Magazine van het **Reinier de Graaf ziekenhuis** - nr. 04 - december 2019

Reinier

GRATIS MEE TE NEMEN

Nieuwe functies zetten verpleegkundigen in hun kracht p. 7

Patiënten ontspannen met livemuziek aan bed p. 22

Delftse hulpverleners geven extra hulp aan kwetsbare gezinnen p. 24

Persoonlijke aandacht, vertrouwde zorg!

Laagdrempelig en goed bereikbaar

- Onze specialisaties zijn o.a.:
  - Integrale oedeemtherapie met aandacht voor alle facetten rondom de oncologische patiënt
  - Littekentherapie
  - Acnetherapie
  - Laserontharing
- Intensieve samenwerking met Medisch Trainings-Centrum de Viergang (eigenaar Ruud Lindenburg), hét centrum voor fysio-therapie, echografie, dry needling en revalidatie. www.mtcdeviergang.nl

Al ruim 22 jaar in eigen praktijk!

Emmapark 12, 2641 EL Pijnacker | T: 015-369 88 63 | E: huidtherapie@emmapark12.nl

Voor meer informatie neem een kijkje op www.emmapark12.nl

huid- en oedeemtherapie
Kempers

Penders Voetzorg
Professioneel en Persoonlijk

"De oplossing voor mijn voetprobleem"

"Ik ben ontzettend blij dat ik destijds voor Penders Voetzorg heb gekozen. Inmiddels ben ik weer pijnvrij en loop ik iedere dag met veel plezier."

Els Daniëls - Smeets, Gouda

Bezoek de website voor een overzicht van onze vestigingen:
www.pendersvoetzorg.nl

Penders Voetzorg
Beweeg je vrij

Inhoud

AAN HET WOORD

07 ONDERSCHEID IN FUNCTIES ZET VERPLEEGKUNDIGEN IN HUN KRACHT

INNOVATIE

13 CLOUDCUDDLE ZORGT VOOR BESCHERMDE OMGEVING

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32

VOORKOMEN IS BETER DAN GENEZEN

26 VAL-PREVENTIE BIJ OUDEREN VOORKOMT VEEL LEED

PASSIE VOOR MIJN WERK

16 MANAGER OK IS DE SPIL VAN DE OPERATIEKAMERS

COLOFON

Reinier is een uitgave voor patiënten, bezoekers en relaties van Reinier de Graaf.

Reinier is gemaakt door:
Concept en vormgeving: Afdeling Communicatie Reinier de Graaf.

Redactie en eindredactie:
Pauline Aarts, Marieke Broersma, Carla Jongenengel, Erik Sloots en Jolanda van Wijk.

Illustraties: studio-workswell.nl.

Fotografie: Frank van der Burg, Guus Schoonewille.

Uitgeverij: BC Uitgevers bv
Sneek
Tel. 0515 - 429 429
administratie@bcuitgevers.nl

Opmaak: Hannique de Jong
06 194 760 24

Bladmanagement:
Digna Schoonen
Tel. 06 442 099 10

Advertentieverkoop:
Digna Schoonen
Tel. 06 442 099 10
Barbara Verschoor
Tel. 06 455 766 70

Druk: Scholma Druk
Bedum

Het is niet toegestaan om de inhoud van deze uitgave geheel of gedeeltelijk, in welke vorm dan ook, over te nemen, te vermenigvuldigen, te distribueren of openbaar te maken zonder de voorafgaande schriftelijke toestemming van het Reinier de Graaf ziekenhuis.

www.reinierdegraaf.nl

Reinier de Graaf

RAZO zorg radio delft

Alle zorginterviews zijn ook terug te beluisteren via onze website www.razo.nl

Geïnteresseerd in informatie uit de zorg?

Zorgradio RAZO Delft is een vrijwilligersorganisatie die al sinds 1949 actief is met het maken van zorggerelateerde radioprogramma's voor Delft en de omgeving.

Wij zijn 24 uur per dag te beluisteren binnen Reinier (via de TV) of thuis via www.razo.nl. Iedere dag om 14.00 en 17.00 uur maken wij het programma 'RAZO en Zorg' met informatie uit de zorg.

Zorgradio RAZO Delft | www.razo.nl
mail: Bestuur@razo.nl | Tel: 015 26 10 745
Twitter: @RAZODelft

Dichtbij, vertrouwd en **professioneel**

Delftzorg zorgt ervoor dat u de best mogelijke verzorging en verpleging bij u thuis krijgt, zoals u wenst en nodig heeft. Samen met u zorgen wij er voor dat het gezellig en plezierig kan zijn in uw eigen vertrouwde leefomgeving.

Tevens bieden wij hulp bij het aanvragen van een PGB budget.

Zusterlaan 70, 2611 MP Delft
Telefoon: 06 - 415 894 77
delftzorg@gmail.com

Delftzorg

Kijk voor meer informatie op: ***www.delftzorg.nl***

Beste lezer,

Reinier de Graaf is het oudste ziekenhuis van Nederland. Al bijna acht eeuwen leveren we de best mogelijke zorg door onze eigen koers te varen. We zijn een ziekenhuis met een eigen cultuur, dat sterk verbonden is met zijn patiënten en medewerkers. Daarom bieden we ook op geheel eigen wijze een antwoord op de uitdagingen in de zorg.

Neem bijvoorbeeld de strijd om een betere cao, die in ons ziekenhuis in de vorm van patiëntvriendelijke acties is gevoerd. Daarmee hebben onder meer onze verpleegkundigen aandacht gevraagd voor hun werkomstandigheden, terwijl de zorgverlening aan onze patiënten gewoon door kon gaan. Een fantastisch voorbeeld van betrokkenheid en oprechte aandacht voor de patiënt.

Daarnaast is Reinier de Graaf een van de weinige ziekenhuizen in Nederland die wel doorgaat met het invoeren van de zogenoemde functiedifferentiatie. We zijn er namelijk van overtuigd dat we hiermee het werk van onze verpleegkundigen beter vorm kunnen geven en het voor hen aantrekkelijker wordt om bij ons te komen en te blijven werken. Op pagina's 7 tot en met 9 leest u hier meer over.

Begin dit jaar hebben we onze organisatiestructuur vernieuwd, zodat deze beter aansluit bij de behoeften van de patiënt. Deze nieuwe structuur maakt het voor de verschillende specialismen gemakkelijker om samen te werken. Op deze manier geven we de zorg vorm rondom de patiënt, waardoor hij of zij beter geholpen is en wij als ziekenhuis efficiënter kunnen werken. Ik ben er heel trots op dat wij als een van de eerste ziekenhuizen in Nederland werken volgens deze zogenoemde themaorganisatie.

Dat we onze eigen koers (blijven) varen, betekent natuurlijk niet dat we dit alleen doen. Zo kunt op pagina's 24 en 25 lezen hoe we met andere lokale zorg- en hulpverleners samenwerken om extra hulp te bieden aan kwetsbare (aanstaande) ouders en hun kinderen. Een mooi voorbeeld van hoe we samen de zorg nog beter kunnen maken. Door daar aan te blijven werken, zijn we voorbereid op de uitdagingen in de zorg, nu en in de toekomst.

Veel leesplezier!

Carina Hilders,
directeur Reinier de Graaf ziekenhuis

Vegro

Wilt u ook gratis hulpmiddelen lenen?

Kijk voor meer informatie op **vegro.nl/gratislenen**

Vegro heeft een uitgebreid assortiment aan hulpmiddelen als het gaat om mobiliteit, bewegen, wonen, gezondheid en zwangerschap.

vegro.nl • Expertisecentrum Hulpmiddelen • **0900 - 2 88 77 66**

1905-26-1

fysiotherapie delft

Wij werken nauw samen met uw specialist! Optimaal herstellen in uw directe omgeving tijdens of na uw behandelingen in het ziekenhuis. **Wij bieden:**

- Oncologische revalidatie
- Longrevalidatie en COPD training
- Orthopedische revalidatie
- Pre operatieve training en advies

Vakkundig, betrouwbaar en dichtbij.

Fysiotherapie nodig?

Vestiging Pootstraat
Pootstraat 174a
2613 PN Delft

Vestiging Phoenixstraat
Phoenixstraat 8
2611 AL Delft

E-mail
info@fysiotherapiedelft.nl

Telefoon
015 - 213 78 66

Website
fysiotherapiedelft.nl

Onderscheid in functies zet verpleegkundigen in hun kracht

De zorg in Nederland verandert voortdurend: patiënten worden ouder, de techniek staat niet stil en er komen steeds complexere behandelingen bij. Om klaar te zijn voor de toekomst, werkt Reinier de Graaf, als een van de weinige ziekenhuizen in Nederland, aan de invoering van de zogenoemde functie-differentiatie. Hiermee geven we hbo- en mbo-verpleegkundigen hun eigen, volwaardige rol binnen het ziekenhuis. Maar wat houdt dit precies in? En wat is het voordeel voor onze patiënten?

Lindsey van Dijk werkt als regieverpleegkundige op de afdeling Vaat-, plastische, mamma- en traumachirurgie.

“Het is goed dat er een duidelijker onderscheid wordt gemaakt tussen het werk van een hbo- en een mbo-verpleegkundige”, zeggen verpleegkundigen Cock Bouterse en Lindsey van Dijk. “Daarmee wordt er meer recht gedaan aan de opleiding die een verpleegkundige heeft gedaan, hbo of mbo.” Lindsey heeft hbo-verpleegkunde gestudeerd: “Toen ik bij Reinier de Graaf begon deden alle verpleegkundigen hetzelfde werk, ongeacht hun vooropleiding. Ik vond dat best bijzonder: had ik voor niets hbo gedaan? Zo voelde dat.”

Inmiddels is op de verpleegafdeling waar Lindsey werkt de functiedifferentiatie doorgevoerd. Verpleegkundigen met een hbo-opleiding hebben daardoor de functie van regieverpleegkundige gekregen. Voor Lindsey en andere hbo-opgeleide verpleegkundigen houdt dat in dat ze er extra taken hebben bijgekregen. “Ik sta nog steeds aan het bed van de patiënt, maar heb extra uren gekregen om me bezig te houden met zorgoverstijgende taken.”

‘JE KRIJGT ALS REGIEVERPLEEGKUNDIGE ECHT DE RUIMTE OM AAN KWALITEITSVERBETERING TE WERKEN’

ZORG VERBETEREN

Als voorbeelden hiervan noemt Lindsey het leiden van de dagstart en de dagafsluiting, het coachen van nieuwe collega’s en het werken aan projecten die de zorg op de langere termijn kunnen verbeteren. “Zo houd ik me momenteel bezig met een project waarmee we de overdracht van patiënten tussen de dag-, avond- en nachtdiensten willen verbeteren. Ik heb daar zelf het initiatief voor genomen, omdat ik zag dat het beter kon. Vervolgens ben ik een literatuurstudie gestart en heb ik contact gezocht met andere afdelingen van ons ziekenhuis en van andere ziekenhuizen, om te kijken hoe het anders kan. Op basis daarvan, zijn we een proef gestart die nu loopt.”

Met dit soort initiatieven kunnen de regieverpleegkundigen de verpleegkundige zorg verder helpen. “De kwaliteit van de zorg gaat er op vooruit, dat is het grote voordeel voor onze patiënten”, aldus Cock. “Vroeger werd ook wel aan verbeteringen gewerkt, maar met de komst van de regieverpleegkundigen hebben we hier structureel meer tijd voor vrijgemaakt.” Lindsey vult aan: “Je krijgt als regieverpleegkundige echt de ruimte om aan kwaliteitsverbetering te werken, dat maakt het werk voor mij echt superleuk.”

Ondertussen is er voor Cock, die werkzaam is als mbo-verpleegkundige, niets veranderd. “Ik doe nog steeds hetzelfde werk als voor de invoering van de functiedifferentiatie. De regieverpleegkundigen hebben geen taken van mij over genomen. En ik kan mij, naast de zorg aan het bed, ook nog steeds bezighouden met andere dingen. Denk bijvoorbeeld aan het organiseren van symposia of het lesgeven aan studenten van de Haagse Hogeschool.”

PROEFDRAAIEN

Ter voorbereiding op de invoering van de functiedifferentiatie is er op verschillende afdelingen binnen het ziekenhuis 'proefgedraaid' in zogenoemde proeftuinen. Zo ook op de afdelingen van Lindsey en Cock. "Eerst hebben we geëxperimenteerd met het onderscheid maken tussen patiënten die meer complexe zorg nodig hadden en patiënten die minder complexe zorg nodig hadden", zo vertelt Cock. "De eerste groep werd dan verzorgd door de regieverpleegkundigen en de tweede groep door de verpleegkundigen. Dit bleek niet te werken. De regieverpleegkundigen kwamen om in het werk en de verpleegkundigen dachten: is dat alles wat wij nog mogen? Daarom hebben we al snel besloten om wat betreft de directe zorg die we bieden, geen onderscheid te maken tussen hbo en mbo."

KOPLOPER IN DE REGIO

Yvonne Meijndert, manager Bureau Verpleegkundige Zaken, heeft samen met een projectteam en verpleegkundigen de proeftuinen opgezet. "We zijn hier drie jaar geleden mee begonnen en daardoor echt koploper in de regio. Reinier de Graaf is een voorbeeld voor andere ziekenhuizen die met functiedifferentiatie aan de slag willen. Het mooie is dat wij de verpleegkundigen zelf de ruimte geven om op hun eigen afdeling de functiedifferentiatie vorm te geven. We willen dat ze zelf gaan nadenken en het zelf gaan doen, zodat ze het voortouw kunnen nemen."

'DE INVOERING VAN DE FUNCTIEDIFFERENTIATIE BEVALT GOED: ER IS GEEN TWEESTRIJD ONTSTAAN, WE GUNNEN HET ELKAAR'

TERUG NAAR DE KERN

"Dat is denk ik ook een ander groot voordeel van de invoering van de functiedifferentiatie. Het opnieuw vormgeven van de verpleegkundige zorg", zo vervolgt Yvonne. "Verpleegkundigen gaan zich hierdoor echt afvragen wat de kern is van hun werkzaamheden en wat zij onze patiënten kunnen bieden. Zij staan per slot van rekening 24/7 aan het bed van de patiënt en weten het beste wat hij of zij nodig heeft. En door op deze manier de regie te pakken, willen we dat verpleegkundigen zelf laten zien hoe mooi en veelzijdig hun vak is."

Op de algemene verpleegafdelingen binnen Reinier de Graaf is de functiedifferentiatie inmiddels doorgevoerd. De komende jaren volgen gespecialiseerde afdelingen zoals de Intensive Care en de Cardiologieafdeling. Op de afdelingen van Lindsey en Cock bevalt de invoering van de functiedifferentiatie goed: "Er is geen tweestrijd ontstaan, we gunnen het elkaar", aldus Cock. Lindsey: "We doen het met z'n allen, we zijn nog steeds een team. En voor mij is het als hbo-geschoolde verpleegkundige echt een reden om in dit ziekenhuis te blijven werken."

Cock Bouterse werkt als verpleegkundige op de afdeling Longziekten.

PATIËNT VERTELT

‘Ik ben een overlever, dankzij de medewerkers van het ziekenhuis’

Een medisch wonder, zo noemt de 69-jarige Delftenaar Dave Hoek zichzelf. Al twintig jaar komt hij naar het Reinier de Graaf ziekenhuis voor de behandeling van verschillende ziektes en aandoeningen. Desondanks blijft hij positief: “Ik probeer actief en onder de mensen te blijven, zitten kniezen heeft geen zin.”

Gevraagd naar zijn medische geschiedenis haalt Dave een briefje tevoorschijn waarop zijn behandelingen per jaartal staan uitgeschreven: “Ik hou het zelf anders ook niet meer bij”, zo vertelt hij met een lach. De lijst is dan ook lang. Het begon met de behandeling van een liesbreuk in 1999, waarbij tegelijkertijd werd vastgesteld dat Dave lijdt aan suikerziekte. “In 2005 kreeg ik blaaskanker, die ondanks behandeling nog twee keer is teruggekomen. In de jaren daarna ben ik onder andere behandeld voor een tweede liesbreuk, een hartinfarct en een kwaadaardige oorontsteking en dit jaar nog voor een hernia. En ik was een paar jaar geleden de eerste man die in Reinier de Graaf een nieuwe heupprothese in dagbehandeling heeft gekregen.”

RASOPTIMIST

Ondanks al deze medische tegenslagen zit Dave er ontspannen bij en is hij een positief mens: “In mijn omgeving geloven mensen vaak niet dat ik zoveel dingen heb en heb gehad”, vertelt hij. “Ik voel me dan ook goed, zowel fysiek als geestelijk. Nu moet ik zeggen dat de medicijnen daar wel bij helpen hoor. Maar het helpt ook dat ik een rasoptimist ben en het lukt me om positief te blijven door de goede uitslagen die ik krijg. Dat wil ik ook overbrengen op andere patiënten als ik bijvoorbeeld in het ziekenhuis ben opgenomen. Dan maak ik grapjes en probeer ik ze op te beuren. Het scheelt ook dat ik inmiddels nergens meer bang voor ben, ik heb alles al wel een keertje meegemaakt.”

Dave had een eigen verzekeringskantoor in Delft, maar moest hier vanwege zijn gezondheid mee stoppen. Tegenwoordig blijft hij bezig door onder meer te werken in het atelier van zijn vrouw, de bekende Delftse kunstenares Kerdy van Vuuren. Daar helpt Dave haar met het inlijsten van haar schilderijen. En dat is niet het enige dat ze samen doen. De vrouw van Dave gaat ook altijd met hem mee naar het ziekenhuis.

“De medisch specialisten betrekken mijn vrouw altijd bij de onderzoeken en behandelingen die ik krijg. Dat vinden we allebei heel fijn”, aldus Dave. “Sowieso vind ik de medewerkers hier fantastisch, ze zijn altijd even vriendelijk en deskundig. En het nieuwe ziekenhuisgebouw is geweldig, veel beter dan de oude gebouwen waar ik altijd een beetje een naargeestig gevoel van kreeg. Dit voelt als een tweede thuis. Maar soms kan het wel beter hoor. Zo is het inbrengen van een katheter wel eens niet zo prettig verlopen. En de wachttijden zijn af en toe wat lang. Maar ik begrijp dan ook wel weer dat ik niet de enige ben.”

‘HET NIEUWE ZIEKENHUISGEBOUW IS GEWELDIG, VEEL BETER DAN DE OUDE GEBOUWEN. DIT VOELT ALS EEN TWEEDE THUIS’

CONTACT VIA INLOOPHUIS

Dave en zijn vrouw hebben een grote sociale kring en ook dat helpt hem om positief te blijven. Zo ziet hij veel mensen via Inloophuis Debora, een ontmoetingscentrum voor mensen met kanker. Ook zijn vrouw gaat dan soms mee, om schilderworkshops te geven. “Het contact met anderen houdt me op de been. Het is ook heel fijn als mensen belangstellend zijn. Zo heeft mijn vrouw ooit een oproep op Facebook gedaan om mij een kaartje te sturen toen ik weer eens was opgenomen in het ziekenhuis. Vervolgens heb ik meer dan 130 kaarten gekregen. De afdeling kon de stroom niet aan. Dat doet je goed!”

Voorlopig blijft Dave nog wel even ‘vaste klant’ bij Reinier de Graaf. Hij wordt namelijk nog behandeld voor zijn hernia en krijgt in 2020 twee knieprotheses. Ook daar verwacht hij wel weer bovenop te komen. “Ik ben een overlever, dankzij de medewerkers van het ziekenhuis.”

Heeft u als patiënt ook een bijzondere ervaring gehad? Laat het ons weten via communicatie@rdgg.nl.

Revalideren na een ziekenhuisopname

Na een medische ingreep, ongeval of ziekte heeft uw lichaam tijd nodig om te herstellen. De fysiotherapeuten van Fys'Optima Delft begeleiden u bij het oppakken van uw activiteiteiten. U krijgt deskundig advies en verbetert uw conditie, kracht en beweeglijkheid.

FYS optima DELFT

Afspraak maken of meer weten?
Bel 015 256 59 00 of kijk op
fysoptimadelft.nl/revalidatie

**Brahmslaan 4 | Minervaweg 10a |
Van Beresteijnstraat 169 | Aart v.d. Leeuwlaan 904**

Leg nu uw wensen vast bij De Laatste Eer.

Gratis inloopspreekuur:
donderdag 09.30 tot 12.00 uur
Juniusstraat 4, Delft.

DE LAATSTE EER

WWW.DE-LAATSTE-EER.NL
015 - 251 11 88 | INFO@DE-LAATSTE-EER.NL

naviva kraamzorg

Werken bij Naviva betekent

- Dat je kunt kiezen om 4/5 dagen werken i.p.v. 8
- Dat je op rooster kunt werken
- Speciale partusteams, waardoor je geen avond of nachtdienst hebt
- Dat je niet langer dan een dag op wacht staat

naviva.nl/vacatures

Lijkt dit je wat? Bel of mail ons dan!
06 13 58 44 38 of werken@naviva.nl

Samen zorgen

Stichting Ambulance Wens vervult de wensen van mensen die lijden aan een ongeneeslijke ziekte en niet lang meer te leven hebben.

Stichting Ambulance Wens verzorgt vervoer met speciaal voor dit doel ontworpen ambulances en een extra comfortabele brancard. Bij elke wens gaat ook kundig medisch geschoold personeel mee.

Volg ons ook op facebook en twitter.
facebook.com/stichting.ambulancewens.nederland
@Stambulancewens

Nog één keer er samen op uit...

Stichting Ambulance Wens

Helpt wensen mogelijk maken

Stichting Ambulance Wens
Wij zijn telefonisch bereikbaar van 8.00 - 17.00 uur.
telefoon: 010 - 226 55 16 of 06 - 12 55 99 99.
E-mail: info@ambulancewens.nl · **www.ambulancewens.nl**

CloudCuddle zorgt voor beschermde omgeving

In Reinier de Graaf hebben we veel aandacht voor innovaties die de zorg beter kunnen maken. Eén van die innovaties is de CloudCuddle, een mobiele bedtent die patiënten een geborgen slaapomgeving biedt. De CloudCuddle bestaat al voor kinderen. In 2020 gaat Reinier de Graaf samen met bedenker Lotte Leufkens een variant voor volwassenen ontwikkelen én testen.

Lotte Leufkens in de CloudCuddle.

Lotte bedacht de CloudCuddle naar aanleiding van een hulpvraag van een vader met een meervoudig beperkte zoon. Thuis slapen kinderen met meervoudige beperkingen veilig in een bedbox. Zo'n bedbox is niet mobiel, waardoor gezinnen erg aan huis zijn gebonden. Om ouders meer vrijheid te geven, bedacht Lotte een soort tent die een gewoon bed met matras in een handomdraai in een veilige slaapplaats verandert en die ook buitenshuis te gebruiken is. De tent is opblaasbaar en past in een weekendtas. Lotte: "Hiermee kunnen we alle gezinnen met dit probleem helpen, en dat vind ik een voorrecht."

Inmiddels heeft Lotte een fulltime baan aan de CloudCuddle. De bedtent blijkt ook een handige oplossing te zijn voor zorg-instellingen voor ouderen. Lotte: "De CloudCuddle wordt dan met name gebruikt om onrust bij patiënten weg te nemen. De beslotenheid van de CloudCuddle geeft hen een gevoel van geborgenheid. De juniorversie wordt ook al met succes ingezet in verzorgingshuizen. Maar omdat die geschikt is voor mensen tot 50 kilo, gaan we nu ook een seniorversie ontwikkelen. In Delft gaan we daarvoor de samenwerking aan met Reinier de Graaf en zorginstellingen Pieter van Foreest en Ypse de Bruggen."

Geriatrieverpleegkundige Else Penning vertelt hoe de CloudCuddle toegepast zou kunnen worden in het ziekenhuis. "Het is een fijne oplossing voor een bepaalde groep patiënten, zoals mensen met dementie, verstandelijk beperkten en mensen met een delier, oftewel plotselinge verwardheid. Zij kunnen angstig zijn als ze in een vreemde ruimte moeten slapen. Of ze gaan dwalen. In de CloudCuddle verblijven ze in een begrensde ruimte. Dat geeft een gevoel van geborgenheid. We willen voorkomen dat we mensen die onrustig zijn in hun beweging moeten beperken. Het zou heel mooi zijn als de CloudCuddle daarvoor een alternatief zou kunnen bieden."

Er zijn zorginstellingen die al goede ervaringen hebben. Lotte: "Neem het voorbeeld van een patiënt die 's nachts uit bed gaat om in de badkamer te gaan slapen. Sinds hij in de CloudCuddle ligt, gebeurt dat veel minder. De afgebakende ruimte neemt de spanning weg." De CloudCuddle heeft nog meer voordelen, vertelt Lotte: "Traditionele bedtenten nemen veel opslagruimte in. Daarom huren veel ziekenhuizen ze in plaats van ze aan te schaffen. De CloudCuddle neemt het opslagprobleem weg."

Assist-medewerkers: Onmisbare schakel in de zorg

In het Gasthuis in Delft en het Diaconessenhuis in Voorburg werken 133 Assist-medewerkers, te herkennen aan hun lichtblauwe bedrijfskleding. De assistmedewerkers zorgen op 14 afdelingen voor het kopje koffie en de maaltijden en ze hebben kleine huishoudelijke en logistieke taken. Daarmee nemen ze onze verpleegkundigen veel werk uit handen. Ze zijn dan ook een belangrijke schakel in de zorg voor de patiënt.

Assist-medewerkers hebben 3 hoofdtaken: eten en drinken verzorgen, kleine huishoudelijke taken en logistieke taken.

ETEN EN DRINKEN VERZORGEN

Dit is het meest zichtbare voor patiënten. Patiënten op onze verpleegafdelingen zien de Assist-medewerkers tijdens de drie eetmomenten en de drankenrondes. Ze bereiden maaltijden voor in de afdelingskeuken en serveren deze vanuit een maaltijdserveerwagen. Via een computersysteem weten de medewerkers met welke dieetvoorschriften ze per patiënt rekening moeten houden. Ook hebben ze goed contact met onze verpleegkundigen en diëtisten. Assist-medewerkers signaleren of patiënten goed eten en stimuleren hen om te eten. Ben Valk, Assist-medewerker op de Acute Opname Afdeling: “Patiënten die in het ziekenhuis liggen, zijn vaak erg kwetsbaar. Daarom is het heel belangrijk dat ze goed eten. Maar niet iedereen heeft zin om te eten. Dan moet je creatief zijn, goed luisteren en met ze meedenken. Je kunt eten aantrekkelijker maken door vleeswaren op een prikkertje te geven of medische voeding te mixen met andere drankjes zodat het beter smaakt. Je kunt patiënten stimuleren om te eten door een alternatief aan te bieden, zoals een minimaaltijd of een eiwitrijk tussendoortje. En je kunt ze enthousiast maken door samen een doel te stellen. Assist-medewerkers zijn heel oplossingsgericht.”

KLEINE HUISHOUDELIJKE TAKEN

De Assist-medewerkers zorgen voor een schone patiëntenkamer. Ze maken het meubilair om de patiënt schoon, zoals de nachtkastjes, stoelen en vensterbanken. Daar kunnen namelijk schadelijke bacteriën op achterblijven. Daarnaast halen ze het bed af van een patiënt die ontslagen is, reinigen het en maken het weer op.
De eindschoonmaak van een kamer en het schoonmaken van sanitair gebeurt door een gespecialiseerd schoonmaakteam.
De Assist-medewerkers nemen een deel van de schoonmaaktaken op zich zodat patiënten zo veel mogelijk vaste gezichten om zich heen hebben.

BEN VALK, ASSIST-MEDEWERKER OP DE ACUTE OPNAME AFDELING: "WE KOMEN VEEL VERDRIETIGE EN BEZORGDE PATIËNTEN TEGEN. DOOR GOED TE LUISTEREN, EEN PRAATJE TE MAKEN EN EEN GRAPJE OP ZIJN TIJD, KRIJGEN ZE HET GEVOEL DAT ZE ERTOE DOEN. JE HOEFT GEEN CLINICLOWN TE ZIJN, MAAR JE KUNT HET VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS WEL DRAAGLIJKER MAKEN. LACHEN IS HET BESTE MEDICIJN, ZEGGEN ZE WEL EENS."

LOGISTIEKE TAKEN

Assist-medewerkers zorgen ervoor dat de voorraad op de patiëntenkamers altijd aangevuld is. Ze zorgen dat de linnenkast gevuld is, dat er handdoeken zijn en dat de verpleegkundigen niet naast de spuugbakjes, matjes en andere materialen grijpen. Deze werkzaamheden verschillen per afdeling.

Op de afdeling Verloskunde ontlasten de Assist-medewerkers de verpleegkundigen bij bepaalde logistieke taken. Zo vullen ze de karren aan met materialen die nodig zijn bij de bevalling. Daarnaast leggen ze kompressen koud en controleren of de kruiken klaar zijn voor gebruik.

EXTRA TAKEN

Op sommige afdelingen hebben de Assist-medewerkers extra (zorg) taken. Hiermee ondersteunen ze het verpleegkundig personeel, zodat zij zich volledig op de zorg voor de patiënt kunnen richten. Op de dagverpleging, waar patiënten komen voor een operatie en dezelfde dag weer naar huis mogen, halen ze patiënten op uit de wachtkamer. Samen met de verpleegkundige brengen ze de patiënt vervolgens naar de operatiekamer.

Op de verpleegafdeling trauma/vaat helpen zij patiënten met eten en drinken. Hier liggen veel kwetsbare ouderen die vaak moeite hebben met zelfstandig eten. De Assist-medewerkers hebben hiervoor een speciale training gevolgd.

PASSIE VOOR MIJN WERK

Manager OK is de spil van de operatiekamers

Hoe is het om in het Reinier de Graaf ziekenhuis te werken? En wat maakt dit werk leuk, interessant en uitdagend? In deze rubriek geven onze medewerkers zelf antwoord op deze vragen. Deze keer een gesprek met manager OK Caroline van Herpen.

HOE LANG WERK JE AL VOOR HET ZIEKENHUIS EN HOE BEN JE HIER TERECHT GEKOMEN?

“Ik ben in april 2018 begonnen in Reinier de Graaf als manager OK, oftewel operatiekamercomplex. Daarvoor heb ik 15 jaar in het Haags Medisch Centrum gewerkt in meerdere functies als hoofd van verschillende afdelingen, waaronder de OK. Op een gegeven moment was ik echt toe aan een nieuwe uitdaging en die heb ik in Reinier de Graaf gevonden. Voordat ik de zorgsector in ging, heb ik gewerkt als front office manager bij een hotel in Engeland, waar ik na mijn opleiding aan de Hotelschool terecht kwam.”

WAT IS JE ROL BINNEN HET ZIEKENHUIS?

“De functie van manager OK is gecreëerd omdat de OK een behoorlijk complexe afdeling is. Ik hou me minder bezig met de dagelijkse werkzaamheden op de OK, maar meer met de grote lijnen en de grotere projecten waar wij als afdeling mee te maken krijgen. Denk bijvoorbeeld aan de bouw van het nieuwe OK-complex op de bezoekersparkeergarage. Ik ben nauw betrokken geweest bij de gesprekken over hoe deze nieuwbouw er precies uit moet komen te zien en wat de collega’s die hier gaan werken nodig hebben. Ook hou ik me bezig met het verbeteren van werk-processen, zoals ervoor zorgen dat er altijd voldoende materiaal beschikbaar is om operaties mee uit te voeren. Ik vind het als manager daarnaast heel belangrijk om dagelijks aandacht te hebben voor de communicatie tussen medewerkers op de OK. Er wordt hier hard gewerkt en er is daardoor minder tijd voor overleg. En dat terwijl er hier ongeveer 160 collega’s werken en ik het belangrijk vind om iedereen onderdeel van het team te laten zijn. Daarom hou ik me onder andere bezig met het verbeteren van de overdracht van werkzaamheden tussen collega’s en zoek ik manieren om iedereen zoveel mogelijk op de hoogte te houden van wat er binnen en buiten de afdeling gebeurt. Denk daarbij aan het versturen van een wekelijkse nieuwsbrief.”

‘REGELMATIG MAAK IK EVEN EEN RONDJE OP DE OK, ZODAT IK NOG BETER WEET WAT ER SPEELT’

WAT DOE JE ZOAL OP EEN DAG?

“Ik probeer zo vaak als dat kan bij de dagstart op de OK te zijn, waar we de bijzonderheden van de dag bespreken. Daarnaast stuur ik de afdelingshoofden aan, die van de chirurgie, de anesthesie en de verkoever, waardoor ik vaak overleg met hen heb. Regelmatig maak ik even een rondje op de OK, zodat ik nog beter weet wat er speelt. Ik ben ook vaak buiten de OK te vinden om te overleggen

Caroline van Herpen, manager OK

over zaken zoals de begroting, de toekomstplannen voor onze afdeling en afdelingsoverstijgende zaken. Dat vind ik het mooie van mijn functie: ik kan me bezig houden met de grote lijnen, maar ben tegelijk ook dichtbij genoeg om direct op de werkvloer te helpen waar dat kan."

WAAROM IS JUIST JOUW WERK BELANGRIJK BINNEN HET ZIEKENHUIS?

"De manager OK heeft echt een spilfunctie. Ik hou het overzicht over de hele OK, zodat de hoofden en andere collega's zich kunnen concentreren op hun werkzaamheden en daardoor beter hun werk kunnen doen. Zo is het voor mij bijvoorbeeld gemakkelijker om risico's en kansen op de iets langere termijn in beeld te krijgen, zodat we daar als afdeling op in kunnen spelen."

EN WAT IS VOOR JOU BELANGRIJK IN JE WERK?

"Uitdaging, plezier en open en eerlijke communicatie. Ik vind het belangrijk om een goede sfeer te creëren door met elkaar tijdens het werk leuke dingen te doen, zoals fietsen tijdens de Beweegweek van het ziekenhuis. De medewerkers hier werken in een afgeschermde omgeving, zodat we de operatiekamers zoveel mogelijk steriel kunnen houden. Daardoor staat de OK redelijk los van de rest van het ziekenhuis en moeten we het met elkaar doen. Ik vind het daarom belangrijk om op een serieuze, maar ook leuke manier met elkaar samen te werken. Dat kan onder andere door een open en veilige cultuur te scheppen, waarin ook aandacht is voor dingen die niet goed gaan."

WAT IS HET MEEST OPMERKELIJKE DAT JE IN JE LOOPBAAN BIJ HET ZIEKENHUIS HEBT MEEGEMAAKT?

"Dat is voor mij de samenwerking die wij als OK met de TU Delft hebben. Vaak is een OK nogal een gesloten afdeling, dus vind ik het heel fijn dat wij studenten van buiten het ziekenhuis betrekken om mee te denken over oplossingen voor problemen die wij hebben. Samen staan we er open voor om out of the box te denken. Daarnaast vind ik het bijzonder dat de directie van Reinier de Graaf zo benaderbaar is, je merkt daarin echt dat ze veel aandacht hebben voor de medewerkers."

ALS JE HET ZIEKENHUIS IN EEN ZIN MOCHT SAMENVATTEN WAT IS DAT DAN?

"Een organisatie met mensen die op een warme manier met elkaar omgaan, die nieuwsgierig en enthousiast zijn en die openstaan voor nieuwe dingen."

Helaas 25% overlijdt!

KiKa heeft als doel om de genezingskans in 2025 naar **95%** te vergroten.
Om dit te realiseren, is er nog veel kostbaar onderzoek noodzakelijk.

Uw steun is dus hard nodig!

www.kika.nl - Giro 8118

KiKa kinderenkankervrij

De opbrengsten komen ten goede aan de centra voor kinderoncologie: Emma Kinderziekenhuis AMC Amsterdam | UMC Groningen Koningin Beatrix Kinderkliniek | Willem-Alexander Kinder- en Jeugdcentrum Leiden | UMC St. Radboud Kinderziekenhuis Nijmegen | Erasmus MC - Sophia Kinderziekenhuis Rotterdam | VU Medisch Centrum Amsterdam | Wilhelmina Kinderziekenhuis Utrecht

Wervingscampagne verpleegkundigen: #metechteaandachtvoorjou

Ziekenhuizen staan landelijk voor een uitdaging, omdat er een tekort is aan verpleegkundigen. Hoe zorg je er dan toch voor dat je nieuwe verpleegkundigen aantrekt?

Cynthia Hoogerbrugge, moeder van Lev, en verpleegkundige Sabrina Looze waren te zien in een van de campagnevideo's.

Ons antwoord op deze vraag was de wervingscampagne 'Met echte aandacht voor jou', die we in september hebben geïntroduceerd. Hierin stond de relatie tussen patiënt en verpleegkundige centraal. Wat betekenen zij voor elkaar? Wat is hun persoonlijke verhaal? Recruiter Chantal van Steekelenburg licht toe: "We hebben voor deze insteek gekozen, omdat de echte en oprechte aandacht van verpleegkundigen patiënten raakt en bijblijft. Want ondanks dat onze verpleegkundigen drukbezet zijn, kijken zij naar de mens achter de patiënt om te zien op welke manier zij hen het beste kunnen benaderen op het moment dat zij zo kwetsbaar zijn. Dit hebben we letterlijk in beeld gebracht door campagnevideo's op te nemen met patiënten en verpleegkundigen. Tijdens de campagne hebben we deze video's en andere berichten op onze social mediakanalen geplaatst."

AANDACHT VOOR VERPLEEGKUNDIGEN

Chantal: "De campagnenaam 'Met echte aandacht voor jou' slaat niet alleen op de echte aandacht die wij voor patiënten hebben, maar ook op de aandacht die wij hebben voor onze verpleegkundigen. Om duidelijk te maken wat dat inhoudt, hebben we tijdens de campagne een campagnewebsite ingericht, waarop we alle voordelen van het werken in ons ziekenhuis opgesomd hebben. Dat loopt uiteen van opleidingsmogelijkheden tot ruimte om eigen ideeën op de werkvloer te introduceren. De website zoomde ook in op loopbaanadvies, want het behoud van medewerkers is uiteraard net zo belangrijk als de werving ervan. We vinden het belangrijk dat onze verpleegkundigen goed in hun vel zitten en op een afdeling werken die qua inhoud en team écht bij hen past."

Bezoekers van de campagnewebsite konden hun gegevens achterlaten. Daarna nam onze recruiter contact met hen op. We hebben geïnteresseerden de mogelijkheid gegeven om eerst mee te lopen op een afdeling die hen aansprak. Zo konden zij eerst de sfeer en de koffie proeven. Na zes weken, toen de campagne eindigde, hadden we van 33 mensen een verzoek binnen om mee te lopen in ons ziekenhuis. Uiteraard hopen we dat er onder hen zich toekomstige medewerkers bevinden!

REINIER IN HET KORT

ZORGVERLENERS VOLGEN VAL(PREVENTIE) TRAINING IN SPECIALE ESCAPEROOM

De zorg voor kwetsbare ouderen is een van de speerpunten van het Reinier de Graaf ziekenhuis. Onze verpleegkundigen, fysiotherapeuten en medisch specialisten kunnen daarom sinds kort aan de slag in een speciaal ingerichte escaperoom om meer te leren over valpreventie en maatregelen na een val. Zeker gezien de toenemende vergrijzing zal valpreventie, met name bij kwetsbare ouderen, steeds belangrijker worden. In de Val-escaperoom krijgen zorgverleners een scenario voorgeschoteld, waarbij zij de stappen na een val in de juiste volgorde moeten plaatsen en zij verschillende codes moeten kraken. Dit alles in het donker.

Ook moeten de deelnemers achter de toedracht van de val komen, onder meer door de medicatie van de patiënt te checken. Al met al een hele puzzel, zowel letterlijk als figuurlijk. Neuroloog Daan Kamphuis deed mee aan een sessie: “De escaperoom was mooi ingericht en ik vind het een goed idee om op deze manier kennis te maken met onze nieuwe valprotocollen. Het maakt dat je als zorgverleners nog bewuster wordt van de juiste handelswijze na een val.”

NICO HEIJKER LOOPT MARATHON NEW YORK SUCCESVOL UIT

Marktkoopman Nico Heijker heeft de marathon van New York met succes uitgelopen en daarmee 10.000 euro opgehaald voor het Reinier Haga Prostaat-kankercentrum. In 2018 is hij in dit centrum behandeld tegen prostaatkanker. Nico herstelde volledig en besloot dat hij iets terug wilde doen. “Ik ben apetrots dat het gelukt is. Niet alleen op mezelf, maar ook op iedereen die mee heeft geholpen om dit bedrag te verzamelen. Het was een onvoorstelbaar mooie marathon, die ik uiteindelijk in 4 uur en 33 minuten heb uitgelopen. Ik ben inmiddels helemaal fit en voel me een bevoorrecht mens dat ik dit heb kunnen doen.”

TEAM WESTLAND SCHENKT VOOR ONCOLOGIEPROJECTEN

Team Westland heeft tijdens zijn jaarlijkse Goede Doelen Avond een bedrag van 350.000 euro geschonken aan het Reinier de Graaf ziekenhuis. Team Westland is een stichting die zich door middel van met name sportieve evenementen inzet voor oncologische (na)zorg en onderzoek in de regio. Reinier de Graaf gaat het bedrag dan ook besteden aan oncologieprojecten.

LAAT HET ONS WETEN

Mist u iets in het magazine of heeft u ideeën of suggesties waarover wij kunnen schrijven?
Laat het ons weten via communicatie@rdgg.nl.

REINIER DE GRAAF SCHENKT KUNSTCOLLECTIE AAN MUSEUM PRINSENHOF DELFT

Het Reinier de Graaf ziekenhuis heeft 47 kunstvoorwerpen uit zijn collectie aan Museum Prinsenhof Delft geschonken. Met deze stukken kan het museum het verhaal van Delft nog beter vertellen. Een deel van de voorwerpen is te zien voor bezoekers van het museum. Museum Prinsenhof Delft en Reinier de Graaf gaan hiermee een langdurige samenwerking aan. Onderdeel van deze samenwerking is dat medewerkers vanaf maart 2020 gratis toegang krijgen tot het museum. Daarnaast gaan docenten van het museum twee lezingen geven over de Gouden Eeuw aan patiënten van Reinier de Graaf en bewoners van revalidatiecentrum Pieter van Foreest.

De schenking is afkomstig uit de collectie van de Jonkvrouwe Ricardis Stichting van Reinier de Graaf en bestaat voor het grootste deel uit Delfts aardewerk. Een aantal van de stukken heeft een relatie met het Reinier de Graaf ziekenhuis. Zo is er een drietal gelegenheidsglazen waarop het ziekenhuis (toen nog 'gasthuis') vermeld is, een originele bronzen apothekersvijzel uit het eerste kwart van de achttiende eeuw en een aantal apothekerspotten van Delfts aardewerk uit de 17de en 18de eeuw. Ook bevat de collectie een Delfts Blauwe schotel uit de Gouden eeuw met een beschildering van zeeheld Maarten Tromp die in de Oude Kerk in Delft begraven is. Een deel van de schenking gaf het Gasthuis al in 1950 in bruikleen aan het museum.

NIEUWE EXPOSITIE 'REINIER EN ZIJN MEDEWERKERS' GEOPEND

Op de begane grond van het Reinier de Graaf Gasthuis in Delft is een nieuwe kunstexpositie geopend. De expositie 'Reinier en zijn medewerkers' is tot en met 15 maart te zien voor patiënten, bezoekers, medewerkers en andere geïnteresseerden.

Directeur Carina Hilders opende de expositie. "Iedere dag weer staan onze medewerkers klaar voor de patiënten. Daarom vinden wij het belangrijk onze medewerkers voorop te zetten en ze te inspireren, zodat zij hun werk met goede energie kunnen blijven doen. Mooie dingen als kunst en muziek kunnen hierbij een rol spelen en ons ziekenhuis meer kleur geven. Ik ben erg onder de indruk van het talent onder onze medewerkers en nodig iedereen uit om te genieten van de prachtige werken in het Gasthuis."

De expositie 'Reinier en zijn medewerkers' is alweer de derde expositie met thema 'verbondenheid'. De kunstwerken zijn dit keer gemaakt door onze eigen medewerkers, die divers zijn in achtergrond en leeftijd. Zij zetten zich ieder op hun eigen manier in om onze patiënten de best mogelijk zorg te kunnen bieden. Deze verscheidenheid reflecteert zich in de kunstwerken, die verschillen qua technieken, grootte en onderwerpen.

Bedside Buskers spelen livemuziek voor patiënten

Okke Kostwinder ligt op de afdeling Longziekten in Reinier de Graaf. Zodra Gert-Jan Danenberg, muzikant van vrijwilligersorganisatie Bedside Buskers, de vierpersoonskamer waar hij ligt binnenloopt, verschijnt er een lach op zijn gezicht en houdt hij niet op met praten. Op het moment dat de muzikant zijn gitaar pakt en begint te zingen, luisteren ook de andere patiënten geboeid mee. Verpleegkundigen verzamelen zich bij de deuropening om mee te genieten.

De Bedside Buskers richten zich op het maken van muziek in Nederlandse ziekenhuizen. Kijk voor meer informatie op www.bedsidebuskers.nl

Even later bezoekt Gert-Jan de verpleegafdeling Oncologie/ Hematologie. Een jonge patiënte sluit haar ogen tijdens het nummer 'Thinking out loud' van Ed Sheeran, dat Gert-Jan prachtig zingt. Met haar ogen dicht zingt ze zachtjes mee. "Heerlijk ontspannen word ik hiervan. Ik was even helemaal weg, zo fijn." Haar overbuurman is overduidelijk een muziekliefhebber en hij praat enthousiast over zijn favoriete muziek. Niet alleen de patiënten, maar ook hun bezoekers luisteren met plezier naar de gezellige onderbreking.

'UIT ONDERZOEK IS GEBLEKEN DAT MUZIEK ERVOOR KAN ZORGEN DAT PATIËNTEN ZICH MENTAAL EN FYSIEK BETER GAAN VOELEN'

"Dít is nou onze bedoeling", vertelt Guus Mentink, die zich vrijwillig als planner inzet voor Bedside Buskers. "Onze hele organisatie bestaat uit vrijwilligers die graag muziek willen maken om patiënten afleiding, ontspanning en troost te bieden tijdens hun ziekenhuisopname." Uit onderzoek is gebleken dat muziek ervoor kan zorgen dat patiënten zich mentaal en fysiek beter gaan voelen. Daarom geven muzikanten van vrijwilligersorganisatie Bedside Buskers sinds september elke derde dinsdag van de maand ziekenhuiskamerconcerten in het Gasthuis in Delft. Patiënten kunnen vanuit hun bed of stoel genieten van livemuziek. We zijn hiermee het eerste ziekenhuis in de Randstad dat de Bedside Buskers binnenhaalt. Dit is mogelijk gemaakt door Stichting Vrienden van Reinier de Graaf, die zich inzet voor een warme, huiselijke omgeving en zorgt voor persoonlijke aandacht om zo het ziekenhuisverblijf van patiënten fijner te maken.

HERKENNING EN EMOTIE

Guus begeleidt deze maandelijkse sessies, samen met Monique van Beurden van het Facilitair Bedrijf van het ziekenhuis. Guus: "Ik zie veel mooie dingen gebeuren, puur door de inzet van muziek. Een demente patiënt die een liedje herkent en ineens begint te klappen en te stralen. Ook hebben we een keer een autistisch jongetje op de Kinderafdeling bezocht. Hij toonde voor het eerst sinds zijn opname emotie toen we het nummer 'Leef' van Hazes junior begonnen te zingen. Hij begon te lachen en de muzikant begon met knuffels van het jongetje mee te bewegen op de muziek. De kinderverpleegkundigen wisten niet wat ze meemaakten." Monique beaamt dit: "Het hoofd van de Kinderafdeling gaf aan dat het echt een wonder was. Ze hadden al eerder geprobeerd om contact te maken, maar op de livemuziek reageerde hij direct."

HET MINSTE WAT JE KUNT DOEN

Leuk voor de patiënten is dat zij kunnen kiezen uit een lijst van nummers die de muzikanten meenemen. Guus: "Sommige patiënten hebben een voorkeur voor een bepaald nummer, maar er zijn er ook genoeg die zich liever laten verrassen. De wensen van de patiënten lopen sterk uiteen, waarbij bijvoorbeeld ook wel naar Nederlandstalige liedjes gevraagd wordt. We werken steeds met verschillende muzikanten, maar het zijn er altijd maximaal drie per keer. Anders wordt het te druk voor de patiënten."

Dit keer is de eer aan Gert-Jan. "Ik heb veel ervaring met muziek en speel ook regelmatig in cafés. Maar dit is wel heel anders. Ik vind het spannend om voor patiënten te spelen, omdat zij soms kwetsbaar zijn of het moeilijk hebben. Je weet van te voren niet wat je gaat tegenkomen. Tegelijkertijd vind ik dit het minste wat ik kan doen. Zelf heb ik in dit ziekenhuis een vriend verloren, dus ik weet dat er hier van alles gebeurt. En daar horen een lach en een traan bij. Met muziek kan ik tenminste iets geven aan de patiënten en dat doe ik graag. Helemaal als ik zie dat mensen ervan opfleuren."

EMPATHIE

Guus vertelt dat niet iedere muzikant of zanger geschikt is voor de Bedside Buskers. "We selecteren op kwaliteit en empathie. Iemand moet wel echt kunnen zingen en spelen, zodat we wat kunnen neerzetten voor de mensen. Maar ook heel belangrijk is inlevingsvermogen. Je staat tegenover zieke mensen en moet aanvoelen hoe je met hen omgaat. En je moet het natuurlijk leuk vinden om te doen."

Delftse zorg- en hulpinstanties werken samen aan een kansrijke start voor ieder kind

Opgroeien in een veilige, stabiele omgeving met een zo groot mogelijke kans op een goede toekomst. Dit is niet voor ieder kind vanzelfsprekend.
In Nederland krijgt zo'n 14 procent van de kinderen een minder goede start bij de geboorte door een te laag geboortegewicht of vroeggeboorte.
Dit kan te maken hebben met sociale factoren als armoede, psychische problematiek bij de ouders of verslavingen. We hebben het dan over kwetsbare kinderen en gezinnen. Hoe maak je het verschil voor deze gezinnen? Het doel van 'Kansrijke Start' is dat lokale zorg- en hulpverleners door een betere samenwerking extra hulp aan deze (aanstaande) ouders en kinderen geven. In Delft zijn we hier al mee gestart.

In de Delftse coalitie 'Kansrijke Start gaan Reinier de Graaf, de gemeente, zorgverzekeraar DSW, Zorgorganisatie Eerste Lijn, het Verloskundig Samenwerkings Verband Reinier, Jeugdgezondheidszorg Zuid-Holland West en Delft Support samen de hulp aan kwetsbare gezinnen verbeteren. Minister Hugo de Jonge (Volksgezondheid) riep het landelijke project Kansrijke Start in het leven.

Jolanda Versteegen, manager Zorgeenheid Moeder en Kind in Reinier de Graaf: "De eerste duizend dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede gezondheid en ontwikkeling in het latere leven. Daarom hebben we begin oktober de aftrap gedaan van 'Kansrijke Start' in Delft. Alle acties die we samen inzetten, zijn gericht op goede begeleiding voor de geboorte, tijdens de zwangerschap en na de geboorte van het kind. We werkten altijd al samen met instanties als Veilig Thuis, maar de lijntjes met de andere coalitiepartners zijn nu korter. Door samen te werken, sluiten de medische zorg en hulpverlening beter op elkaar aan. Door goede preventie en begeleiding hopen we problemen op latere leeftijd van het kind te voorkomen."

Maar hoe organiseren de betrokken instanties dit nu precies en hoe geven zij de juiste hulp aan deze kwetsbare gezinnen? Dit is dagelijkse kost voor JGZ (Jeugd-gezondheidzorg)-verpleegkundige Mirjam van Eijk: "Ik bezoek de gezinnen thuis om te horen wat er speelt en om praktische hulp te bieden binnen het programma 'Stevig Ouderschap'. Die signalerende rol wordt soms ook opgepakt door de kraam-zorg tijdens de kraamweek of bij het huisbezoek dat zij tijdens de zwangerschap doen. Bij een goede overdracht naar ons is er dan al veel informatie over het gezin beschikbaar. Door steun te bieden, kunnen we mensen een zetje in de goede richting geven. Door Kansrijke Start kunnen we meer en langer hulp bieden aan veel gezinnen. Zo heb ik onlangs tienermoeder Adonia mogen helpen. Zij zat in een moeilijke situatie en ik heb haar tijdens de zwangerschap, maar ook de periode daarna, mogen bijstaan en de hulp van andere instanties ingeroepen. Zo heb ik bijvoorbeeld geholpen met het inschrijven voor haar opleiding. Het was mooi om te zien hoe ze nu weer in haar kracht staat en haar leven weer op de rit heeft. Wij helpen en begeleiden, maar de regie ligt bij de gezinnen zelf."

NIEMAND TUSSEN WAL EN SCHIP

Iedere maand sluiten Mirjam en haar JGZ-collega aan bij het multidisciplinair overleg in Reinier de Graaf met een neonatoloog, gynaecologen, klinisch verloskundigen, een psychiatrisch verpleeg-kundige, psychiater, coördinator Veilig Thuis en verpleegkundigen van de Kinderafdeling en Verloskunde. "Hier bespreken we vaak vrouwen met psychische of sociale problemen. Zo is iedereen op de hoogte en krijgen de ouders intensieve begeleiding, waarna doorverwijzing naar bijvoorbeeld Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) kan worden opgestart. We willen voorkomen dat mensen tussen wal en schip vallen. Omdat ik een vertrouwensband opbouw met de gezinnen die ik bezoek, kan ik makkelijker inschatten wat ze nodig hebben. Vaak hebben ze in eerste instantie geen hulp-vraag, maar durven ze hun problemen steeds meer te delen met mij. Zo kunnen we vrouwen beter helpen om zich voor te bereiden op de bevalling en de periode daarna. Door Kansrijke Start mag ik voortaan maximaal 30 huisbezoeken doen bij de gezinnen. Voorheen mocht ik 4 bezoeken voor de bevalling en 6 na de bevalling doen. Als blijkt dat vrouwen ook hulp nodig hebben van andere instanties, kan ik de drempel voor aanmelding verlagen door aanwezig te zijn bij een intakegesprek van bijvoorbeeld Delft Support, een instantie die helpt bij vragen over van zorg, jeugdhulp of maatschappelijke ondersteuning. Met name voor de gezinnen waar meerdere problemen zijn, is het waardevol dat ik hun aanspreekpunt kan zijn, maar ook praktische ondersteuning kan geven over de opvoeding en ontwikkeling van hun kind tot aan de peuterleeftijd."

'HOE EERDER WE PROBLEMEN SIGNALEREN, DES TE BETER. HET BELANG VAN HET KIND STAAT OP ÉÉN'

OUT OF THE BOX DENKEN

"En dat is nu precies de insteek van het project", beaamt Jolanda. "Als ziekenhuis zijn we gespecialiseerd in alle medische zorg rondom de gezinnen, maar voor deze groep in het bijzonder zijn ook de hulp-verleningsinstanties vaak zo belangrijk. We voelen ons nu samen verantwoordelijk. En hoe eerder we problemen signaleren, des te beter. Het belang van het kind staat hierbij op één. En daarbij moeten we soms out of the box denken. Laatst hoorde ik een prachtig voorbeeld van een zwangere vrouw die geen sociaal netwerk had. Met steun van haar moeder, die met hulp van de gemeente tijdelijk vanuit het buitenland kon overkomen, en aanvullende hulp van de instanties help je zo'n gezin weer op de rit."

VOORKOMEN IS BETER DAN GENEZEN

Valpreventie bij ouderen voorkomt veel leed

Elke 5 minuten belandt er in Nederland een 65-plusser op de Spoedeisende Hulp na een val. Valongevallen zijn de meest voorkomende oorzaak van letsel door een ongeval bij ouderen. Veel kwetsbare ouderen komen na een val in een neerwaartse spiraal terecht met alle gevolgen van dien. In Reinier de Graaf hebben we dan ook veel aandacht voor valpreventie.

Leen Grootveld is 88 jaar. Hij is met zijn echtgenote Riet en zoon Rob naar de Valpolikliniek van Reinier de Graaf gekomen. De afgelopen tijd is hij een aantal keren gevallen en de huisarts vindt dat hij achteruit gaat. Op zijn advies rijdt Leen sinds een paar weken geen auto meer. “Als ik val kan ik mezelf niet opvangen en kan ik niet meer zelf overeind komen”, vertelt Leen. Zijn zoon eeft aan dat zijn vader ook wat moeilijker uit zijn woorden lijkt te komen. Op onze Valpoli gaat Leen door de medische molen. Een team van artsen, verpleegkundigen en fysiotherapeuten kijkt naar de oorzaken van het vallen. Ook wordt er altijd bloed geprikt en een hartfilmpje gemaakt. Het team geeft een gezamenlijk advies en behandelplan voor het voorkomen van een val. Fysiotherapeut Celine Kodde-Nowee onderzoekt Leen als eerste. Ze test zijn kracht, balans en mobiliteit en observeert hem terwijl hij loopt. Ze wil precies weten wat er gebeurt als hij valt. “Uw balans is verminderd”, constateert ze. “Dat kun je wel een beetje trainen, maar op een gegeven moment kom je niet meer onder een hulpmiddel uit.” Ze stelt voor een rollator te gaan gebruiken. “Maar die hebben we al in huis hoor”, zegt echtgenote Riet. “Ik schaam me wel een beetje om daarmee naar buiten te gaan”, geeft Leen schoorvoetend toe. “Maar het gaat u wel helpen!” zegt Celine. Samen oefenen ze een rondje met de rollator. Dat gaat toch wel een stuk gemakkelijker dan met de stok.

‘EEN DERDE VAN DE 80-PLUSSERS OVERLIJDT BINNEN EEN JAAR NA EEN ERNSTIGE VAL’

NEERWAARTSE SPIRAAL

Klinisch geriater Hester Boomkens, een van onze artsen die gespecialiseerd is in verouderingsziekten, vindt vallen een groot probleem. Een derde van de 80-plussers overlijdt binnen een jaar na een ernstige val, vertelt ze. “Een val is een uiting van ziekten die al spelen bij een kwetsbare oudere. Denk aan ondervoeding en spiermassaverlies. Vaak komen ouderen na een val in een neerwaartse spiraal die moeilijk te doorbreken is. Ze zijn bang om te vallen en komen daardoor in een isolement terecht. Of ze kunnen niet meer zelfstandig wonen. Dat levert ook nog eens hoge zorgkosten op. Het is belangrijk om mensen met een verhoogd risico op vallen vroegtijdig in beeld te krijgen. Zoals we doen op de Valpoli.”

Klinisch geriater Max Franken, Hesters collega, gaat op de Valpoli uitgebreid in gesprek met Leen Grootveld en zijn familie. Hij vraagt niet alleen naar zijn fysieke gesteldheid, maar wil ook weten hoe Leen onder de situatie is. Max is optimistisch: “Ik zie een sterke vent”, zegt hij. “U bent altijd een sporter geweest. Maar ik hoor dat u de afgelopen jaren steeds minder bent gaan bewegen. U kunt zeker nog aan kracht winnen door te trainen. Maar gaat u niet trainen, dan voorspel ik dat u nog verder achteruit gaat. Wat we dan vaak zien is dat mensen een

Fysiotherapeut Celine Kodde-Nowee test de spierkracht van de voet bij Leen Grootveld op de Valpoli.

verminderde eetlust krijgen. Het loopje van de bank naar de wc wordt dan een grote opgave en voor je het weet zit je in het verpleeghuis.”

VALPREVENTIE IN HET ZIEKENHUIS

Valpreventie is ook erg belangrijk in het ziekenhuis zélf. “Het komt helaas voor dat patiënten, kwetsbaar als ze zijn, ten val komen”, zegt geriater Hester. Er zijn allerlei protocollen met regels om vallen te voorkomen. Denk bijvoorbeeld aan antislipsokken, lage bedden, hulpmiddelen zoals rollators en kritisch kijken naar medicatie die mensen uit balans kan brengen. Daarnaast gaat bewegen tijdens de ziekenhuisopname verlies van spierkracht tegen. Nieuw bij Reinier de Graaf is dat in het gesprek dat verpleegkundigen met patiënten hebben over hun ziektegeschiedenis, het onderzoek om het valrisico te bepalen is verbeterd. Ook op de Spoedeisende Hulp worden bij kwetsbare patiënten boven de 70 jaar nu altijd ‘valvragen’ gesteld. Hester: “Er is nu ook een duidelijk stappenplan voor verpleegkundigen en artsen waarin staat hoe zij moeten handelen nadat een patiënt gevallen is. Wat doe je bijvoorbeeld als iemand geen zichtbare verwondingen heeft? Ik vind dat je iedereen die uit bed valt moet onderzoeken. Alleen zo kun je het risico op herhaling inschatten en de juiste maatregelen nemen. Daarmee kun je niet alles voorkomen, maar er zijn zeker verbeteringen mogelijk.” Valpreventie wordt steeds belangrijker omdat we steeds ouder worden, zegt Hester. “Meer dan voor jonge mensen is zorg voor ouderen zorg op maat. Daarbij staat kwaliteit van leven altijd voorop.”

Elke 5 minuten belandt er een oudere op de Spoedeisende Hulp (SEH) na een val. In 2018 vonden er 108.000 behandelingen plaats op de SEH. 4.396 mensen overleden aan de gevolgen van een val. 74.900 mensen liepen ernstig letsel op. Het meest voorkomende letsel zijn heupfracturen, licht hersenletsel en polsbreuken.
In de afgelopen 10 jaar is het aantal valongelukken met ernstig letsel tot gevolg gestegen met 6 procent. De voorspelling is dat het aantal valongevallen tot 2050 met 47 procent zal stijgen.

Bron: Veiligheid.nl

Stomaverpleegkundige Jeanette Rip: “Patiëntenzorg is mijn passie”

Op 1 december werkte stomaverpleegkundige Jeanette Rip precies 40 jaar bij het Reinier de Graaf ziekenhuis. Haar enorme liefde voor het vak maakt dat ze deze mijlpaal tijdens de darmkankermaand in maart 2020 wil vieren door een symposium voor patiënten te organiseren.

Jeanette: “In mijn vak kan ik veel voor patiënten betekenen, zowel praktisch als psychosociaal. Leven met een stoma, een kunstmatige uitgang voor ontlasting of urine, kan namelijk ingrijpend zijn. Ik heb gewoon de leukste baan in het ziekenhuis en vier dit graag zo.”

In 1979 startte ze de verpleegkundige opleiding in het oude Bethel-ziekenhuis. “Toen ik daar een managementopleiding mocht doen, kwam ik erachter dat de patiëntenzorg toch echt mijn passie is. Al snel kreeg ik de kans een opleiding tot stomaverpleegkundige te volgen en een stomapoli op te starten samen met een chirurg.“ Zo ontdekte ze hoe veelzijdig het vak is. “Naast het begeleiden van de patiënt mag ik samen met deskundigen meewerken aan het verder verbeteren van de stomazorg en -materialen. Ook doe ik huisbezoeken en geef ik scholing aan verpleegkundigen, ook in de thuiszorg.”

Jeanette, een patiënt en de verpleegkundig manager van het ziekenhuis in Kenia.

HET ALLERMOOISTE AAN HAAR WERK VINDT JEANETTE TOCH HET HELPEN VAN PATIËNTEN

Het allermooiste aan haar werk vindt Jeanette toch het helpen van patiënten. “Het is belangrijk dat mensen zich zekerder gaan voelen over hun stoma en hun leven weer oppakken.” In 2012 werden haar bevlogenheid en inzet beloond toen ze stomaverpleegkundige van het jaar werd. “In dit ziekenhuis voel ik me gewaardeerd. Hier zorgen we niet alleen goed voor de patiënten, maar ook voor de medewerkers. Ik mag mezelf blijven ontwikkelen en er is aandacht voor mijn behoeften.”

Jeanette maakte fusies, nieuwe operatietechnieken en zelfs de brand van het Bethel-ziekenhuis in 1987 mee. “Toen moesten we alle patiënten noodgedwongen overplaatsen naar het Hippolytus-ziekenhuis en moesten we intensief gaan samenwerken. Dit was positief voor de toenmalige fusie. Zo leer je wel hoe belangrijk het is om open te staan en mee te gaan met veranderingen.” Privé kreeg Jeanette een tijd terug te maken met tegenslag. Na een zware periode kreeg zij met steun van het ziekenhuis de kans om als stomaverpleegkundige vrijwillig aan de slag te gaan in Kenia. “Zo komen er dus altijd weer nieuwe dingen op je pad. Ik heb in Kenia geleerd om dingen los te laten en te focussen op wat ik wel heb en hoe goed we het hier hebben. Het was een grote ommekeer voor mij. Voor mij is er een leven voor en na Kenia.”

Feestelijk hoofdgerecht voor 4 personen

RECEPT

De bereider van onze patiëntenmaaltijden, Chef Martin, heeft voor de kerstdagen onderstaand feestrecept gemaakt.

VARKENSHAAS MET BOSPADDENSTOELENSAUS, GROENTENMIX EN FONDANTAARDAPPELTJES

INGREDIËNTEN

- 8 grote aardappelen (vastkokend)
- 250 g bloemkool roosjes
- Snufje kurkuma/koenjit
- 250 g haricots verts
- 250 g bospeentjes
- 250 g kastanje-champignons
- 3 sjalotjes
- Bosje bladpeterselie gehakt
- 4 varkenshaasjes van 150 g per stuk
- 75 g roomboter
- Scheutje olijfolie
- Zout en peper (uit de molen)

Saus:

- 20 g gesnipperde sjalot
- 1 teentje knoflook
- 10 g roomboter
- 250 g bospadden-stoelenmix
- 1 eetlepel tomaten puree
- 3 dl rode wijn
- Laurierblad
- 450 ml jus de veau (potje 500 ml supermarkt), bewaar 50 ml voor de aardappelen

ZO MAAK JE HET

Saus: Snipper het sjalotje en de knoflook. Smelt de boter in een steelpannetje. Fruit het sjalotje en de knoflook zachtjes glazig in de roomboter. Voeg de schoongeveegde bospaddenstoelenmix toe en bak dit rustig mee. Mag ietsje kleuren maar niet donker worden. Voeg de tomatenpuree toe, bak deze even mee en blus het geheel af met de rode wijn, voeg het laurierblaadje toe en kook de saus langzaam in. Als de rode wijn bijna verdampt is, de jus de veau eraan toevoegen. Iets laten inkoken en op smaak brengen met wat peper en zout. Eventueel binden met wat aardappelzetmeel.

Fondantaardappeltjes: Was en schil de aardappel en snijd deze in gelijkmatige plakken van 3 à 4 cm dik. Steek ze vervolgens met een steker rond uit (diameter 4 cm).
Kook de aardappeltonnetjes in ruim kokend water met zout, beetgaar in ongeveer 5 minuten (ze mogen nog een klein beetje stevig zijn). Giet de aardappeltonnetjes af en laat deze uitdampen zodat er geen vocht meer aan zit. Vlak voor het opdienen, de aardappeltonnetjes bakken in een klontje roomboter en op het laatste moment een scheutje jus de veau toevoegen. Rustig om de aardappeltonnetjes heen laten lopen zodat dit een mooi laagje vormt.

Groentenmix: Kook de bloemkool in water met wat kurkuma en zout beetgaar, giet de bloemkool af en laat die afkoelen.
Zet een pan met ruim water op het vuur (eventueel een snufje zout) en zorg dat dit kookt.
Snijd de puntjes van de haricots verts en snijd de bospeentjes in stukjes van 4 cm. Kook eerst de haricots verts 5 minuten, schep uit de pan met een schuimspaan en spoel ze direct af met koud water. Kook vervolgens in dit water de bospeentjes in ongeveer 5 minuten beetgaar; giet de worteltjes af en spoel direct af met koud water. Meng de bloemkool met de haricots verts en de worteltjes. Vlak voor het opdienen de groenten kort opwarmen in een klontje roomboter en breng op smaak met peper en eventueel zout.

Garnituur gebakken champignons: Veeg de kastanjechampignons indien nodig af met een stukje keukenpapier en snijd ze in vieren. Verhit een scheut olijfolie in een koekenpan en bak de champignons mooi goud bruin. Omschudden met gehakte peterselie en breng op smaak met peper en snufje zout.

Varkenshaasjes: Dep de varkenshaasjes droog en strooi er peper en zout op. Verhit de koekenpan met wat olijfolie en een klontje roomboter. Als dit niet meer bruist, kunnen de varkenshaasjes erin. Bak ze rondom mooi goud bruin (ongeveer 4 minuten per kant) en leg ze daarna te rusten op een rekje onder aluminiumfolie.

Al bekend met het patiënten-portaal Mijn Reinier de Graaf?

Patiënten hebben graag de regie over hun gezondheid. Het patiëntenportaal Mijn Reinier de Graaf maakt dat mogelijk. Patiënten krijgen hiermee inzicht in hun medische gegevens. Er maken al ruim 2.500 patiënten gebruik van het patiëntenportaal. In Mijn Reinier de Graaf hebben patiënten altijd en overal online toegang tot een belangrijk deel van hun medisch dossier van Reinier de Graaf. In het patiëntenportaal is het onder andere mogelijk uitslagen van onderzoeken en afspraken te bekijken, vragenlijsten in te vullen, belangrijke folders te lezen en persoonsgegevens te wijzigen. Bovendien kan er bij een aantal afdelingen digitaal een vraag worden gesteld aan een arts. Het patiëntenportaal is goed beveiligd. Alleen patiënten zelf kunnen erop. Om toegang te krijgen zijn een computer of tablet met internetverbinding, een DigiD met sms-controle en een mobiele telefoon voor ontvangst van de sms-code nodig. Inloggen is eenvoudig: ga naar mijn.reinierdegraaf.nl en volg de aanwijzingen op het DigiD-scherm. Wie geen DigiD heeft en toegang wil krijgen tot het patiëntenportaal, kan een DigiD aanvragen op DigiD.nl.

Meer informatie over het patiëntenportaal en veelgestelde vragen staan op www.reinierdegraaf.nl/patienten/mijnreinierdegraaf.

HUISKAMERS

Op verschillende afdelingen binnen het Gasthuis zijn huiskamers voor patiënten. Zij kunnen hiervan gebruikmaken om even te ontspannen in een huiselijke omgeving. In de huiskamers is het mogelijk om alleen of gezamenlijk te eten, televisie te kijken, een krant te lezen, een spelletje te doen of een praatje te maken. Er zijn vrijwilligers aanwezig om patiënten die zijn opgenomen aandacht en afleiding te bieden. Dit helpt hen met het weer ontwikkelen van een gezond dag- en nachtritme, wat de revalidatie bespoedigt.

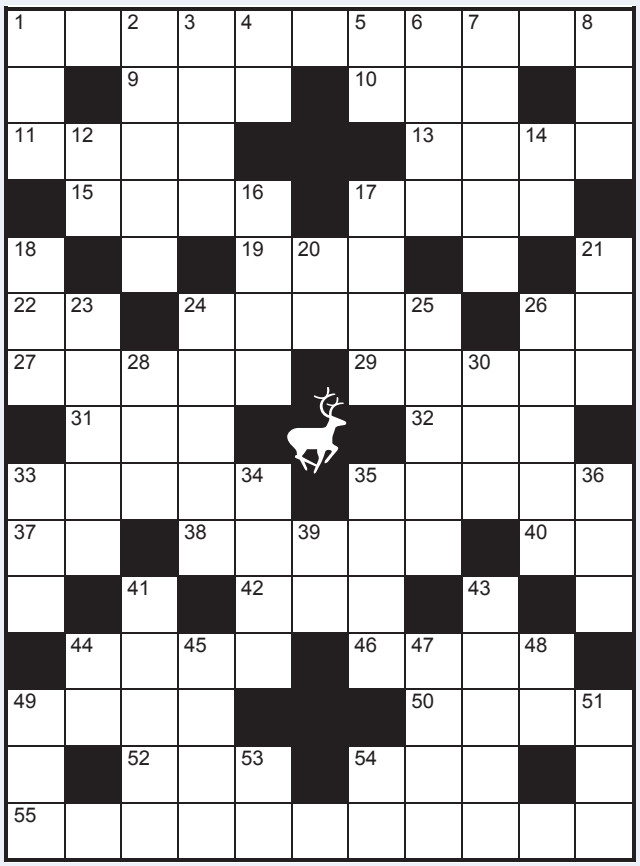
MEE-ETEN

Bezoekers kunnen tijdens de feestdagen, maar ook op alle andere dagen van het jaar, met patiënten mee-eten op hun kamer. Hiervoor kunnen zij een 'Dinerbon aan bed' voor 7,50 euro kopen bij de espressobar in het Gasthuis op de begane grond. Bezoekers kunnen deze bon inleveren bij de Assist-medewerker en een keuze maken uit het menu van die dag.

STILTECENTRUM EN ZIEKENHUISDIENSTEN

Het stiltecentrum geeft patiënten, bezoekers en medewerkers de mogelijkheid om even tot zichzelf te komen. Wie daar behoefte aan heeft kan een gedachte opschrijven of een elektrisch kaarsje aansteken. Het stiltecentrum zit op de begane grond van het Gasthuis in Delft. De gebedsruimte is ernaast te vinden.
Elke zondagochtend is er in het Gasthuis in Delft om 10.00 uur een ziekenhuisdienst. De ene week wordt deze verzorgd door een katholieke voorganger, de andere week door een protestantse. Onze vrijwilligers vragen patiënten iedere vrijdag of zij de dienst willen bijwonen.

PUZZEL



Horizontaal **1** wrevelig **9** takje **10** voorzetsel **11** politieke partij **13** letsel **15** vragend vnw. **17** intrige **19** Amerika **22** achter **24** deel v.e. vis **26** rijksuniversiteit **27** Mohammedaanse God **29** ketting **31** vaas **32** lerse verzetsgroep **33** ijspunt **35** siersteen **37** radon **38** show **40** lage rivierstand **42** huid **44** vermogend persoon **46** pl. in Frankrijk **49** deel v.d. voet **50** pl. in Gelderland **52** plechtige gelofte **54** voorzetsel **55** groots

VERTICAAL **1** jong dier **2** elk **3** hard geluid **4** karaat **5** luitenant **6** vruchtendrank **7** kleinste deel **8** wiel **12** vorige week **14** deel v.d. bijbel **16** soldatenvoedsel **17** slaginstrument **18** erfelijk materiaal **20** slechthorend **21** vismand **23** Europees gebergte **24** bosgod **25** kleur **26** oude goudmunt **28** dik en zwaar **30** brandgang **33** voor **34** uitroep van vreugde **35** gehoorzaal **36** vlekkenwater **39** van een **41** samen **43** riviermond **44** zangnoot **45** vogel **47** vrouwelijk dier **48** Nederlandse Spoorwegen **49** keukenkruid **51** vogelverblijf **53** lengtemaat **54** United Nations

Vul hier uw oplossing in:

39	50	8	20	48	7	17	9	38	2	14	47

Eigenzinnig. Voorop lopen voor goede zorg.
Vechten voor een eerlijk systeem. Voor iedereen.
Eén polis, één premie. Dat is wat DSW kenmerkt.
Liever principieel dan commercieel.

2019
1
SAMR
KLANTVRIENDELIJKSTE VERZEKERAAR VAN NEDERLAND

DSW
zorgverzekeraar

Meer informatie? www.dsw.nl