

onze zorg

nummer 1 / maart 2019

Welkom tijdens
'de week van zorg
en welzijn'

WEEK VAN
ZORG EN
WELZIJN

Maak kennis met kunde

adrz / +

/ zorg voor elkaar

In deze
uitgave

3

- Een kijkje achter de schermen bij Cardiologie
- Overzicht activiteiten

4 – 6

- Wij stellen graag onze casemanagers oncologie aan u voor

7

- Vacatures in de zorg

8 – 9

- Symposium
 - Borstkankerzorg
 - Hematologische kanker
 - Darmkanker en meer

11

- Reanimeren, hoe gaat dat?

Welkom bij Adrz

Tijdens 'de week van zorg en welzijn' worden verschillende activiteiten bij verschillende ziekenhuizen en zorginstellingen georganiseerd. Wij doen hier graag aan mee.

Oncologie symposia

Gedurende de hele week, van 11 tot en met 16 maart, nodigen we u graag uit voor verschillende activiteiten. Zo organiseren we deze week drie oncologiesymposia voor patiënten, naasten en andere geïnteresseerden. Op maandag besteden we aandacht aan onze borstkankerzorg, op donderdag aan hematologische kanker (bloedkanker) en op vrijdag is er aandacht voor darmkanker. De symposia vinden plaats in de kerk tegenover het ziekenhuis. In deze krant leest u meer over de verschillende symposia en hoe u zich kunt aanmelden.

Open dag

Op zaterdag 16 maart is onze open dag. In Goes heten we u van harte welkom om op een andere manier kennis te maken met ons ziekenhuis. Er is van alles te doen: zo zijn er kinderactiviteiten, kunt u demonstraties bijwonen en zelf aan de slag. Tijdens de open dag kunt u kennis maken met die onderdelen van het ziekenhuis die u niet zo snel tegen komt. Een overzicht van alle activiteiten vindt u eveneens in deze krant.

Vanzelfsprekend betrekken we u, als Zeeuw, patiënt, bezoeker, leverancier of relatie graag bij ons ziekenhuis en de toekomst van ons ziekenhuis. Daarom laten we u niet alleen ons ziekenhuis zien, maar nemen we u in deze krant ook graag mee in toekomstige uitdagingen. Zo zijn we altijd op zoek naar goed geschoold personeel en kijken we continu naar het nog verder verbeteren van de kwaliteit en het aanbod van onze zorg.

Ik hoop u graag te zien tijdens 'de week van zorg en welzijn'.

*Lisette te Velde,
lid van de raad van bestuur*





Para Medisch Centrum

IN BALANS

In nauwe samenwerking met de specialisten van het ADRZ verzorgen wij voor u:

- Oncologie fysiotherapie
- OrthoXpert revalidatieprogramma nieuwe knie en heup
- COPD

Naast algemene fysiotherapie met alle specialisaties kunt u ook terecht voor poliklinische chronische pijnrevalidatie OCA, Ergotherapie, Huidtherapie en Oefentherapie Cesar. Voor ons volledige aanbod zie onze website www.pmcinbalans.nl

Nieuwe knie of nieuwe heup? Wij halen u gratis op en brengen u ook weer thuis. Informeer naar de voorwaarden.

Oost-Souburg: Ambachtsveld 35
Koudekerke: Duinstraat 16d
Arnhemuiden: Prins Bernhardstraat 2
Zoutelande: Ooststraat 6b

Middelburg: Ravensteijnweg 1
Middelburg: Buitenruststraat 20
Middelburg: Oosterscheldestraat 18
Vlissingen: Hermesweg 21

T 0118 - 46 18 97 | www.pmcinbalans.nl



Uw leven samen zorgen

Bij Zorgstroom heeft u een goed leven met de mensen om u heen die er voor u toedoen. Dat kunnen we niet alleen.

Samen met u, uw netwerk, mantelzorgers, vrijwilligers en andere zorgverleners zorgen we daarvoor. We kijken naar uw wensen en behoeften, maken een individueel plan en vervullen daarin samen elk onze rol. Uw mogelijkheden zijn daarbij ons uitgangspunt.

info@zorgstroom.nl
T 0118 - 68 40 00

zorgstroom.nl



Cedrah

Zorg met meerwaarde

Cedrah biedt wonen, zorg en diensten in Zeeland op de locaties Eben-Haëzer in Middelburg, Hebron in Nieuwerkerk en Rehoboth in Goes aan ouderen die bewust kiezen voor een organisatie met een reformatorisch identiteitsprofiel. U ontvangt kwalitatief hoogwaardige zorg en persoonlijke aandacht.

Bij ons kunt u terecht voor:

- › Verzorging en verpleging in het woonzorgcentrum
- › Thuiszorg
- › Eerstelijns verblijf in Rehoboth
- › Zelfstandig wonen
- › Dagbesteding
- › Seniorenrestaurant
- › Dementiezorg
- › Activiteiten en ontmoeting
- › Huishoudelijke hulp

Meer informatie?

Meer informatie? Bel de klantadviseur via 0118 67 66 00 (Eben-Haëzer) of 0113 22 45 00 (Rehoboth en Hebron) of ga naar www.cedrah.nl.



Eilandzorg Schouwen-Duiveland

zorg aan huis, welzijn, wonen met zorg

Gewoon, en heel persoonlijk

0111- 45 34 10 - info@eilandzorg.com - www.eilandzorg.com



Revant is hét expertisecentrum voor medisch specialistische revalidatie in West-Brabant en Zeeland.

Samen met de revalidant werken wij professioneel, interdisciplinair en met toewijding aan eigen regie en zelfstandigheid.

Revant biedt de kracht tot ontwikkeling!

0800-0048
www.revant.nl



REVANT

Revalidatie Centrum West-Brabant

- Neurologische revalidatie
- Hartrevalidatie
- Revalidatie bij complex chronisch longfalen
- Oncologische revalidatie
- Kind- en jeugdrevalidatie
- Revalidatie bij pijn en gewrichtsaandoeningen
- Arm-, hand- en polsrevalidatie
- Revalidatie na amputatie
- Traumarevalidatie

Een kijkje achter de schermen bij Cardiologie

Wat kunt u verwachten bij een opname op de afdeling Cardiologie in Adrz? Tijdens de open dag laten wij u via een rondleiding graag kennis maken met deze afdeling.



U komt onder andere langs:

- de ergometrie kamer. Hier worden inspanningstesten gedaan om inzicht te krijgen in gevolgen van lichamelijke belasting voor het hart.
- de echo-kamer. Met geluidsgolven worden hier bewegende beelden van het hart gemaakt.
- de hartbewaking (Cardiac Care Unit). Met een pop in een bed wordt een levenschte situatie nagebootst. De fictieve patiënt is aangesloten op een Electro cardiogram apparaat en dit is te zien op de hartmonitor.

Bij gespecialiseerde cardiologie verpleegkundigen, een cardioloog en een verpleegkundig specialist kunt u terecht voor vragen op het gebied van opname en onderzoeken op de afdeling cardiologie.

/ Overzicht activiteiten

Hoe hectisch kan het eraan toegaan op de Intensive Care? Hoe ziet uw hand eruit op een echo? Hoe worden spraakproblemen aangepakt?

Tijdens de Week van Zorg en Welzijn openen wij onze deuren van het ziekenhuis in Goes. Op zaterdag 16 maart kunt u een kijkje nemen achter de schermen bij verschillende afdelingen. De afdelingen geven met een demonstratie, workshop of presentatie een beeld van hun werk.



Interesse in werken en leren bij Adrz? Tijdens de open dag is er ook een kleine banenmarkt. De afdeling Personeel, Organisatie & Opleidingen is hierbij aanwezig om uitleg te geven. Daarbij is ook Scalda aanwezig met informatie over de opleiding mbo Verpleegkundige.



Ook voor de kleintjes is het leuk tijdens de open dag, want een ballonvouwer vouwt de mooiste ballonnen!

Hieronder een greep uit de deelnemende afdelingen:

- Acute Opname Afdeling
- Cardiac Care Unit / Cardiologie
- Centrale Sterilisatie Afdeling
- Diëtetiek
- Intensive Care
- Klinisch Chemisch Laboratorium / Bloedafname
- Klinische Neurofysiologie
- Logopedie
- Personeel, Organisatie & Opleidingen
- Radiologie
- Reumatologie
- Spoedeisende Hulp
- Zorgadministratie (facturatie)

Casemanagers oncologie:

EEN VAST AANSPREEKPUNT WAARBIJ JE TERECHT KUNT MET AL JE VRAGEN

Bij Adrz zijn dertien casemanagers actief op verschillende oncologische vakgebieden. Dat betekent dat u, wanneer u bij Adrz terecht komt, niet alleen een behandelend arts toegewezen krijgt, maar ook een casemanager. Bij de casemanager, een oncologie verpleegkundige of een verpleegkundig specialist, kunt u met al uw vragen terecht. Of het nu gaat over de behandeling, de thuissituatie of eventueel benodigde hulpmiddelen, de casemanager staat vooru klaar. Het is vaak een kwestie van even bellen of mailen.

De casemanagers zijn er niet alleen om alle vragen die u heeft te beantwoorden, ze ondersteunen de artsen en zijn, als ze naast casemanager ook verpleegkundig specialist zijn, bevoegd om verschillende medische handelingen uit te voeren. Het kan dus zomaar zijn dat u niet de arts te zien krijgt tijdens een consult, maar de casemanager. Om casemanager te worden, zijn aanvullende opleidingen nodig.

Wij stellen graag onze casemanagers aan u voor:

"Ik ben eigenlijk in het vak van casemanager gerold vanuit een functie als coördinerend oncologie-verpleegkundige. Toen ik in 2007 verpleegkundig specialist werd, heb ik samen met mijn toenmalige collega Inge bedacht om casemanager te zijn van mensen met borstkanker. We wilden dan ook het hele traject bij de patiënt betrokken blijven. Zo is eigenlijk het casemanagement bij Adrz gaan groeien. Als verpleegkundig specialist combineer ik verpleegkundige en medische taken. De casemanager is voor patiënten belangrijk als aanspreekpunt en als vraagbaak. De patiënt hoeft zo niet overal zelf achter aan te zitten en de casemanager weet door korte lijnen met andere zorgverleners snel op zaken in te spelen. Dat geeft een veilig en vertrouwd gevoel. Wij helpen ze door het bos een pad te vinden. Naast het belang van de casemanager voor patiënten en naasten, is de casemanager ook belangrijk voor andere zorgverleners als huisartsen en bijvoorbeeld het Erasmus MC. Wij fungeren vaak als een doorgeefluik. In de toekomst zou ik graag meer ruimte vinden om gebruik te maken van nieuwe technieken als beeldbellen en E-health oplossingen. Samen met de patiënt kunnen we dan nog beter kijken hoe de zorg kan worden ingevuld."



GE-ONCOLOGIE

/ **Judith Kuiper-Schiebaan**

"Als patiënten verdacht worden van een hematologische ziekte komen ze in een mallemlen van onderzoeken en afspraken terecht. Dit kan veel onzekerheid geven en vragen oproepen. Het is dan fijn dat patiënten een vast aanspreekpunt hebben. Ze kunnen mij altijd bellen of mailen als ze vragen hebben of als er onduidelijkheden zijn. Als ze een vast aanspreekpunt hebben, lijkt dit toch makkelijker te worden gedaan. Als casemanager heb ik vaak ook iets meer tijd om dingen uit te leggen dan een arts. Naast het zijn van aanspreekpunt en luisterend oor, zorg ik er ook voor dat alle onderzoeken plaatsvinden in een beperkte tijd.

Zo zit de patiënt niet te lang in onzekerheid. Daarnaast houd ik toezicht op het behandeltraject en onderhoud ik contacten tussen verschillende hulpverleners. In de hematologie doet de casemanager ook de meeste beenmergpuncties. Ik heb wel gemerkt dat patiënten het zeer op prijs stellen om een vast aanspreekpunt te hebben. Ze geven aan dat een casemanager laagdrempelig benaderbaar is en het een vertrouwd gevoel geeft."



HEMATOLOGISCHE ONCOLOGIE

/ **Margreet Houmes**

"Voordat ik casemanager werd, werkte ik als mammacare- en oncologieverpleegkundige. Daardoor zag ik sommige patiënten, zowel in het traject rondom de operatie als bij de chemotherapiebehandeling. Patiënten gaven aan dat ze het contact dat we hadden als erg prettig ervaren. Toen er een vacature kwam voor verpleegkundig specialist voor de borstkankerszorg, wist ik dat ik dat wilde gaan doen. Ik zag het als een kans om voor patiënten een belangrijke rol te gaan vervullen in het hele traject. Zowel op medisch als op verpleegkundig gebied, vanaf diagnose tot de controles na afloop van de behandeling en op organisatorisch gebied. Het hebben van een vast aanspreekpunt is voor zowel patiënten als behandelaars belangrijk. De casemanager begeleidt en ondersteunt de patiënt en zijn naaste in een vaak onzekere periode in het leven en biedt ondersteuning bij het maken van keuzes. Ik ben laagdrempelig bereikbaar, voer samen met de specialist medische controles uit en heb overzicht over het gehele behandeltraject en de nazorg die daarbij hoort. Ik krijg van patiënten vaak terug dat ze het heel fijn vinden om een aanspreekpunt te hebben. Als casemanagers zijn we laagdrempelig bereikbaar en we weten wie benaderd kan worden bij vragen. We kunnen snel een afspraak regelen of vragen beantwoorden. Voor de toekomst hoop ik dat we casemanagers kunnen gaan inzetten voor alle patiënten met een oncologische aandoening en dat we een rol kunnen gaan spelen in de zorg voor de patiënt met uitgezaaide borstkanker."

BORSTKANKERSZORG

/ **Anja Kluijfhout**



"Op de poli Urologie ben ik, samen met mijn collega Loes Houmes, al jaren werkzaam als continentie verpleegkundige. In deze functie was het mijn taak patiënten met blaaskanker te begeleiden vóór en na hun operatie. Destijds heb ik ervaren dat deze groep patiënten heel veel vragen heeft, soms met persoonlijke problemen zit, of gewoon even een gesprek wil over hun situatie. Dat geldt eigenlijk voor alle mensen met urologische kanker. Na een scholing oncologie en casemanagement zijn we begonnen om een begeleidingstraject voor de urologische oncologie patiënten op te zetten. Het is een grote groep patiënten, dus is er veel werk te doen. Daarom ben ik ook erg blij, dat Inge (zie pagina 6, red.) ons team is komen versterken, dat we steeds weer bijleren en zo meer patiënten kunnen begeleiden in hun behandeltraject. Je zal het maar meemaken, je komt bij de specialist en krijgt slecht nieuws te horen. In korte tijd word je overspoeld met informatie over de ziekte, de mogelijke onderzoeken en de behandelingen. Er is namelijk veel ontwikkeling in de gezondheidszorg, er zijn steeds meer mogelijkheden om een diagnose te stellen en ook de verschillen in behandeling nemen toe. Er word je gevraagd actief na te denken over jouw behandelproces en je moet keuzes maken. Het is dan fijn om te weten dat er casemanagers zijn die zorgen dat de onderzoeken snel worden gepland, die uitleg kunnen geven over een uitslag en de voorgestelde behandel opties. De casemanager die een schakel is tussen al die andere betrokken zorgverleners. Als casemanager bekleed ik een functie met vele facetten, maar waar het me echt om gaat zijn de patiënten. Met een goede begeleiding gedurende het proces wil ik de patiënten helpen het leven weer op te pakken. Ik besef me dat hierin nog elke dag te verbeteren valt, maar we zijn op de goede weg!"



UROLOGISCHE ONCOLOGIE
/ **Ria Abbink**

"Ik vind het belangrijk dat een patiënt weet waar hij of zij terecht kan met vragen en onduidelijkheden. Er moet één aanspreekpunt zijn, iemand die een helikopterview heeft over het traject dat een patiënt doorloopt. Een casemanager wordt gezien als de persoon die zorg draagt voor de regie en samenwerking tussen betrokken disciplines. De casemanager is verantwoordelijk voor de voortgang van het behandeltraject van de patiënt. Het is een belangrijke sleutelpositie, die de patiënt kan helpen meer rust en duidelijkheid te creëren. Tijdens een ziekte, en dan voornamelijk in de oncologie, wordt het leven 'on hold' gezet en schakelen je hersenen naar de stand overleven. Iedere patiënt moet zich dan veilig en gehoord voelen bij iemand en niet het gevoel hebben er alleen voor te staan. Ik ben blij dat ik hier een bijdrage in kan leveren en er achter de schermen voor kan zorgen dat zaken soepel verlopen, zodat een patiënt niet onnodig meer stress ervaart. Patiënten ervaren het hebben van een casemanager als zeer prettig. We zijn laagdrempelig bereikbaar en een echte steunpilaar voor de patiënt. We zijn op de hoogte van de hele situatie en kunnen een patiënt zowel op medisch als op verpleegkundig gebied helpen. Voor de toekomst vind ik het nog beter bieden van zorg op maat belangrijk en natuurlijk vind ik de mening van de patiënt belangrijk en het vormgeven van de zorg in samenspraak met de patiënt."

BORSTKANKERZORG
/ **Simone Dietvorst**



/ 'De casemanager is vast aanspreekpunt voor de patiënt èn voor de naasten.'

"Tijdens mijn stage in het ziekenhuis voor de opleiding tot oncologie verpleegkundige heb ik een dag meegelopen met de casemanager op het borstkankercentrum. Ik was gelijk onder de indruk van deze functie. Je kan zoveel voor de patiënten doen in deze rol. Je kan ze houvast geven in een periode waar heel hun leven op zijn kop staat. Door te weten bij wie je terecht kan als je vragen, twijfels of angsten hebt, dat geeft voor veel patiënten rust in de hectiek van de behandeling maar ook zeker als de behandelingen achter de rug zijn. Toen ik na het behalen van mijn diploma zag dat er een vacature was voor deze functie, heb ik direct gesolliciteerd. Ik heb thuiszorg na jaren verlaten en ben in september 2017 gestart met de opleiding. Aankomende september hoop ik mijn diploma te ontvangen, zodat ik samen met mijn collega's de rol van casemanager verder kan gaan ontwikkelen en nog continuïteit te bieden voor de borstkankerpatiënten."

BORSTKANKERZORG
/ **Linet Hartoog-Paauwe**



"Ik ben acht jaar geleden in de functie van casemanager gerold. Daarvoor werkte ik al een aantal jaren op de dagbehandeling oncologie. Als casemanager ben je een belangrijke spin in het web. Als iemand de diagnose (long)kanker krijgt, dan roept dit vaak veel vragen en emoties op. Het is een hectische en onzekere periode. Patiënten krijgen veel informatie over de ziekte, onderzoeken en behandelingen. Het is niet altijd makkelijk om deze informatie in één keer te onthouden of te begrijpen. Dan is de casemanager er als vast aanspreekpunt voor de patiënt maar ook zeker voor de naasten. De patiënten ervaren het hebben van een casemanager over het algemeen erg positief. Ze vinden het erg prettig om een aanspreekpunt te hebben waarbij ze laagdrempelig terecht kunnen met vragen en onduidelijkheden. Dit kan rust bieden in deze toch al zo hectische periode. Naast het zijn van aanspreekpunt voor patiënten, zijn we ook aanspreekpunt voor andere zorgverleners. Zo kennen we het hele proces dat een patiënt doorloopt."

LONG ONCOLOGIE
/ **Monique Meeuwse-Jansingh**



"Het werken met oncologie patiënten vind ik erg mooi. Ik kan heel concreet iets betekenen voor patiënten die in een situatie zijn beland die hun hele leven op de kop zet. Ik vind het fijn om dingen te organiseren en daarnaast vind ik de oncologie erg boeiend omdat patiënten heel verschillend zijn. Het werken met oncologische patiënten heeft mij geleerd de dingen in het leven te relativieren. Ik kan leren van hoe patiënten met hun ziekte omgaan, iedereen doet dit op zijn eigen manier en ook dat is erg boeiend. Door het hebben van een casemanager, hebben patiënten een betere toegang tot de zorg die ze nodig hebben en worden ze ook beter en sneller door het gehele zorgtraject geloodst. De casemanager weet namelijk precies welke zorg wanneer en door wie nodig is. De casemanager is er natuurlijk in eerste plaats voor de patiënt zelf, maar ook voor de naasten van de patiënt, specialisten in het Adrz, de huisarts, maar ook voor specialisten in bijvoorbeeld andere ziekenhuizen. Ik hoor regelmatig terug dat patiënten het erg fijn vinden dat ze een aanspreekpunt hebben, die ze kunnen bellen als ze het niet meer weten. Het alleen al weten dat ze iemand kunnen bellen, is voor veel patiënten al een geruststelling. Voor de toekomst zou ik graag meer groeien in mijn werk als casemanager."



GE-ONCOLOGIE
/ **Marjon Oostdijk**

"Ik ben casemanager geworden om patiënten met een hersentumor één aanspreekpunt te bieden en ervoor te zorgen dat de zorg die we bieden bij Adrz, Erasmus MC en ZRTI goed op elkaar aansluit en goed is afgestemd met de huisarts. Naast het bieden van aandacht en begeleiding van patiënten, vind ik het ook belangrijk aandacht te hebben voor andere gezinsleden en de omgeving van de patiënt. De patiënten die ik zie, krijgen zoveel te verwerken. Naast het feit dat ze een hersentumor hebben, moeten ze ook alle informatie verwerken en alles een plekje geven. Dat vraagt veel van mensen. Eén aanspreekpunt is dan zo fijn. Ik heb niet overal een antwoord op, maar weet wel waar ik mijn vragen het beste kan stellen. Ik hoor van patiënten terug dat ze blij zijn met één aanspreekpunt. Vooral de mogelijkheid om mij altijd te bellen of mailen en dat ik snel reageer wordt als positief ervaren. Naast het feit dat we als casemanagers vaak niet alleen aandacht voor het medische hebben, maar ook voor de praktische en sociale dingen. Voor de toekomst gaat mijn aandacht uit naar het streven om zorg die dichtbij huis gegeven kan worden, ook dichtbij huis gegeven wordt. Ook wil ik verder onderzoeken wat ik voor mensen kan betekenen als behandelen van de hersentumor niet meer mogelijk is."



NEURO-ONCOLOGIE
/ **William Westerweele**

"Ik ben al jaren lang werkzaam binnen de oncologie. Samen met Judith ben ik jaren geleden gestart met casemanagement voor patiënten met borstkanker. Nu werk ik samen met mijn collega Ria als casemanager voor de urologische oncologie. Patiënten met de diagnose kanker gaan door een complex traject, met veel afspraken, spannende uitslagen, vaak gevolgd ingewikkelde behandelingen. Soms mag of moet de patiënt zelf een keuze maken voor de behandeling. Dat zijn moeilijke keuzes. Als casemanagers hebben we een veelzijdige taak. We zijn aanspreekpunt voor de patiënt, geven uitleg over onderzoeken, en behandelingen en zorgen dat de onderzoeken en behandelingen zo vlot mogelijk op elkaar kunnen volgen. Dit alles om de tijd van onzekerheid zo kort mogelijk te maken. De ervaring leert dat niet weten waar je als patiënt aan toe bent, heel heftig is. Het hebben van een aanspreekpunt wordt dan als heel fijn ervaren. Naast de relatie die we opbouwen met patiënten, is een belangrijk onderdeel van ons werk ook de verbindingen tussen de diverse afdelingen waarmee patiënten te maken hebben, leggen. Alles met als doel de zorg efficiënt en snel te organiseren en geen onnodige tijd te verliezen! De casemanager heeft ook contact met de huisarts van de patiënt of met collega's in het Erasmus MC, Maasstad ziekenhuis en met andere betrokken hulpverleners, daardoor zijn er korte lijnen. Casemanagers zijn dus belangrijk voor patiënten maar ook voor het ziekenhuis als organisatie. Naast het casemanagement vervul ik ook een rol in de controles van de patiënt na zijn behandeling. Dit zijn de momenten om met patiënten stil te staan hoe zij het dagelijks leven weer op kunnen pakken. Wat mij opvalt is dat heel veel patiënten een enorme veerkracht hebben. Soms is de rek er een beetje uit dat is iets waar de casemanager ook oog voor heeft."

UROLOGISCHE ONCOLOGIE
/ **Inge Smit**



/ 'Naast het belang van de casemanager voor patiënten en naasten, is de casemanager ook belangrijk voor andere zorgverleners als huisartsen en bijvoorbeeld het Erasmus MC.'



Vacatures in de zorg

Denkt u aan werken in een ziekenhuis, dan denkt u waarschijnlijk aan functies als verpleegkundigen en artsen. Dat klopt, maar er is nog veel meer! Hieronder ziet u een greep uit de vacatures die open staan bij Adrz.

/ Elektromonteur

Van het repareren van een stopcontact in een vergaderruimte, het maken van een tv van een patiënt tot het oplossen van een storing aan de toegangscontrole; een dag bij Adrz als elektromonteur is zeer gevarieerd. U bent verantwoordelijk voor het aanleggen, uitbreiden en modificeren van elektrische installaties en meet- en regelsystemen. U voert onderhoudswerkzaamheden uit aan de installaties en apparatuur.

Vereist certificaat: mbo Installatietechniek, Werktuigbouwkunde of Electrotechniek.

/ Werktuigbouwkundige

Geen dag is hetzelfde bij Adrz. U als werktuigbouwkundige bent verantwoordelijk voor het uitvoeren van correctief en preventief onderhoud. Uitvoering van technische werkzaamheden conform werkafspraken, plannings, processen, veiligheidsprocedures en gedrag horen in het takenpakket van een werktuigbouwkundige.

Vereist certificaat: mbo Werktuigbouwkunde

/ Verpleegkundige cardiologie

Als verpleegkundige cardiologie voert u taken uit gericht op verpleging, verzorging en begeleiding van patiënten op de verpleegafdeling. U bent het aanspreekpunt voor patiënten en hun contactpersonen, artsen, paramedici en verzorgenden.

Vereist certificaat: mbo Verpleegkundige niveau 4

/ Kinderverpleegkundige

Ga aan de slag in het nieuwe Moeder & Kind centrum als kinderverpleegkundige. Dit nieuwe centrum zorgt voor een positieve impuls en ontwikkelingsmogelijkheden binnen de Kinder-geneeskunde. Samen met het team bent u verantwoordelijk voor de zorg en begeleiding aan alle kinderen en hun ouders/verzorgers die op onze afdeling zijn opgenomen.

Vereist certificaat: hbo Kinderverpleegkunde met aantekening

/ Gespecialiseerd Hartfunctielaborant Echografie

Zelfstandig echo-onderzoeken naar het functioneren van het hart verrichten in opdracht van een cardioloog? U als hartfunctielaborant signaleert op basis van de eigen interpretatie van het onderzoek of afwijkingen direct medische zorg c.q. behandeling nodig heeft. Indien nodig verwijst u de patiënt direct door naar de cardioloog.

Vereist certificaat: erkend certificaat Hartfunctielaborant met specialisatie echocardiografie

Bent u enthousiast geworden over werken bij Adrz?

Heeft u een positieve instelling en gaat u voor kwaliteit?

Bekijk dan ons vacatureaanbod op adrz.nl/vacatures.

www.adrz.nl/vacatures

Symposium borstkankerzorg

ERFELIJKHEID, NAZORG EN REVALIDATIE

/ Programma

14.30 uur	Inloop
15.00 uur	Opening
15.10 uur	Nieuwe ontwikkelingen op het gebied van borstkanker
15.30 uur	Erfelijkheid bij borstkanker
16.00 uur	Pauze
16.10 uur	Nazorgtraject bij borstkanker
16.30 uur	Oncologische revalidatie
17.00 uur	Afsluiting

Marieke Jooss, oncologiefysiotherapeut bij Revant vertelt tijdens het symposium over het belang van revalideren:

"Als de behandeling in het ziekenhuis is afgerond, wil dat niet altijd zeggen dat de patiënt klachten vrij is. Vaak is er toch behoefte aan begeleiding. Dat kan via bijvoorbeeld bij een individuele hulpverlener zoals een fysiotherapeut maar als er meerdere met elkaar samenhangende problemen zijn, kun je een verwijzing krijgen voor medisch specialistische oncologische revalidatie, daar mag je als patiënt ook bij je behandelend arts om vragen. Soms ervaren patiënten twee of drie jaar na de behandeling nog problemen, bijvoorbeeld t.a.v. vermoeidheid, concentratie, oppakken van werkzaamheden enz. Ook dan kan een verwijzing naar revalidatie zinvol zijn."

Aanmelden kan via adrz.nl/oncologiesymposia

Datum: 11 maart 2019
Locatie: Ontmoetingskerk Goes (tegenover het ziekenhuis)



Symposium hematologische kanker

VEEL VERSCHILLENDE SOORTEN

Als patiënten van de huisarts of specialist te horen krijgen dat ze een vorm van bloed- of lymfklierkanker hebben, zit de schrik er vaak goed in. Bij deze diagnose komen veel gevoelens boven en wordt gedacht aan chemotherapie, stamcel transplantatie en mogelijk overlijden.

Datum: 14 maart 2019
Locatie: Ontmoetingskerk Goes (tegenover het ziekenhuis)

Er zijn echter veel verschillende vormen van leukemie, variërend van chronische vormen, die per toeval wordt ontdekt en waar mensen nauwelijks of geen klachten van hebben, tot acute leukemie waarvoor op korte termijn een intensieve behandeling moet starten omdat de ziekte anders op korte termijn fatale gevolgen kan hebben.

Omdat er zoveel verschillende vormen van bloed- en lymfklierkanker zijn, bestaat de mogelijkheid om een workshop te volgen. Met drie workshops hopen we voor alle geïnteresseerden een relevant programma te bieden.

Workshop 1

Ziekte en behandeling van verschillende vormen van leukemie

Saskia Kuipers, hematoloog

"Tijdens deze workshop komen verschillende vormen van leukemie aan bod. In ons ziekenhuis hebben we het meest te maken met chronische lymfatische leukemie, chronische myeloïde leukemie, acute myeloïde leukemie en hairy cell leukemie. Onderwerpen die aan bod komen zijn onder andere hoe de ziekte wordt vastgesteld, welke onderzoeken moeten volgen als de diagnose eenmaal is gesteld, hoe de verschillende vormen van leukemie worden behandeld, wat de vooruitzichten zijn voor patiënten met deze aandoeningen en welke nieuwe ontwikkelingen er zijn op het gebied van behandeling van deze vormen van leukemie."



Symposium darmkanker en meer



Winanda de Ruijter is chirurg bij Adrz en behandelt patiënten met darmkanker:

"Patiënten met de verdenking op darmkanker komen via de maag darm lever arts, waar het darmonderzoek plaatsvindt, bij ons op de polikliniek voor een gesprek. Voorafgaand aan dit gesprek worden patiënten één voor één besproken in een overleg waar verschillende specialisten bij elkaar aan tafel zitten. Zo bespreken we de uitslagen van de patiënt samen met de patholoog, radioloog, oncoloog, maag darm lever arts, chirurg, radiotherapeut, nucleair geneeskundige, verpleegkundig specialist en eventueel huisarts. Als er geen aanwijzingen

zijn dat de kanker is uitgezaaid, wordt meteen een behandelvoorstel besproken. Het grootste gedeelte van de darmkankerpatiënten wordt behandeld in het Adrz. Patiënten met ingegroeide of uitgezaaide darmkanker worden besproken met het EMC; een advies wordt gegeven en zo nodig wordt de behandeling tijdelijk overgenomen.

Als de patiënt na het onderzoek op gesprek komt, vertellen we waar de kanker zich bevindt en of er aanwijzingen zijn voor uitzaaiingen. Een operatieve behandeling bestaat meestal uit het verwijderen van het stuk darm waarin de afwijking zich bevindt, via een kijkoperatie. Wanneer de tumor zich in de endeldarm bevindt kan dit, afhankelijk van de grootte en dieptegroei van de tumor, ook lokaal worden behandeld via een buisje via de anus.

Tussen het behandelplan en de behandeling zit beperkte tijd. Patiënten worden in het proces rondom de onderzoeken, operatie en besluitvorming begeleid door verpleegkundig specialisten (casemanagers). De patiënten, maar ook wij, zijn erg blij met de ondersteuning van de casemanagers. Patiënten kunnen laagdrempelig contact opnemen en vragen en of zorgen uiten. Deze variëren van "alles rondom de operatie", tot wanneer geplande ziekenhuis bezoeken kunnen plaatsvinden en het inschakelen van psychische ondersteuning. De casemanagers zijn de schakel

Datum: 15 maart 2019
Locatie: Ontmoetingskerk Goes
(tegenover het ziekenhuis)

/ Programma

- 14.30 uur** Opening en uitleg over het landelijk onderzoek PLCRC
- 14.40 uur** Wat gebeurt er op de afdeling Radiologie?
- 15.00 uur** Ouder dan 70 jaar, en dan?
- 15.20 uur** Oncologische revalidatie
- 15.35 uur** Pauze
- 16.00 uur** Chirurgische behandeling op het gebied van darmkanker en samenwerking met Erasmus MC
- 16.45 uur** Endoscopisch onderzoek
- 17.00 uur** Afsluiting

tussen de patiënt en het soms 'medische doolhof' van het ziekenhuis.

Door goed ingelicht de ingreep in te gaan en zowel geestelijk als lichamelijk goed voor zichzelf te zorgen, door bijvoorbeeld de conditie op pijn te houden en goed te blijven eten, kunnen patiënten het eigen herstel positief beïnvloeden."

/ 'Patiënten worden één voor één besproken in een overleg waar verschillende specialisten bij elkaar aan tafel zitten'

Workshop 2

Ziekte en behandeling van Multipel Myeloom (ziekte van Kahler) Yavuz Bilgin, hematoloog

"Tijdens deze workshop wordt de ziekte van Kahler besproken, ook wel Multipel Myeloom genoemd. De ziekte van Kahler is een vorm van beenmergkanker die veroorzaakt wordt door plasmacellen. In de afgelopen jaren is er veel veranderd in de diagnostiek en behandeling van deze ziekte. Ik leg uit wat de ziekte inhoudt, welke diagnostiek er is en welke behandelingen hiervoor beschikbaar zijn. De ontwikkeling van nieuwe medicijnen gaat de laatste tijd heel snel, er zijn veel nieuwe middelen gekomen. Hier zal aandacht voor zijn in de workshop. Natuurlijk is er ook gelegenheid tot het stellen van vragen."

Workshop 3

Ziekte en behandeling van Hodgkin/non-Hodgkin lymfoom Pieter Jobse, hematoloog

"Lymfklieren kunnen opzetten ten gevolge van een kwaadaardige woekering van lymfecellen (lymfocyten). We spreken dan van de ziekte van Hodgkin of non-Hodgkin lymfoom. Er zijn meer dan dertig verschillende vormen van non-Hodgkin lymfoom bekend, met hun eigen behandeling en prognose. Daarom is het belangrijk dat er nauwkeurig onderzocht wordt van welke vorm sprake is. In deze workshop wordt er aandacht gegeven aan de verschillende vormen, de onderzoeken die hiervoor nodig zijn en de beschikbare behandelingen. Er zal tevens worden uitgelegd waarom agressievere vormen niet altijd een slechtere prognose hebben.

De behandeling kan bestaan uit: wait and see (afwachtend beleid, pas behandelen bij klachten), chemotherapie, radiotherapie, immunotherapie, een combinatie van bovengenoemde. Er is voldoende ruimte voor uw persoonlijke vragen."



Aanmelden kan via
adrz.nl/oncologiesymposia

/ Programma

- 14.30 uur** Inloop
- 15.00 uur** Opening
- 15.05 uur** Hematologie achter de schermen
- 15.35 uur** Ervaringsverhaal van een patiënt
- 16.00 uur** Workshops
- 17.00 uur** Afsluiting



Zorg Thuis voor iedereen

Of het nu gaat om hulp bij het huishouden, zorg & verpleging of dagverzorging, Cederhof Zorg Thuis is betrokken en dichtbij. Onze professionals bieden u persoonlijke zorg onder één dak, ook thuis.

Kijk voor meer informatie op www.cederhof.eu

...heel persoonlijk



0800 110 2800
www.allevo.nl

Zoals het klokje thuis tikt...

Bent u aan het herstellen maar nog niet helemaal de oude? Dankzij de zorg van Allévo kunt u snel weer naar huis. Ziet u dat nog niet zitten? Dan kunt u ook bij Allévo logeren!

Allévo staat naast u




Voor tijdelijke zorg in een gastrije omgeving!

BUURTZORGPENSION

Buurtzorgpension heeft nu 2 locaties in Zeeland; Zierikzee en Vlissingen

info@buurtzorgpension.nl www.buurtzorgpension.nl



T-C-R

Altijd een passende oplossing voor uw vervoer!

www.tcr.nu 0118 - 620 610

VOETZORG OP MAAT, VOOR COMFORTABEL LOPEN Scheldestraat 53, 4381RR Vlissingen




A. VAN DER LINDEN
CENTRUM VOOR VOETKLACHTEN

BREDA | ETTEN-LEUR | ROOSENDAL | BERGEN OP ZOOM | GOES | MIDDELBURG | VLISSINGEN

- Uw partner in de regio!
- 50 jaar vakmanschap in orthopedische schoentechniek
- Gratis en vrijblijvend voetonderzoek
- Nauwe samenwerking met uw eigen arts
- Second opinion door een vakkundig specialist
- Extra aandacht voor uw individuele wensen
- Tevens leverancier van professionele sport inlays
- Spreekuur houdend, uitsluitend op afspraak in het Adrz (locatie Vlissingen)



Voor het maken van een afspraak belt u naar **0118-410669** www.avanderlinden.nl



Uitvaartverzorging
'DE BEVELANDEN'
Johan Hoekman

Voor een zorgzame begeleiding

- Overal te ontbieden
- Eigen rouwcentrum met aula en koffiekamer
- Rouwkamers 24 uur per dag toegang zonder afspraak
- Alle voorzieningen om thuis op te baren
- Aandacht voor uw persoonlijke wensen
- Informatiepakket op aanvraag verkrijgbaar (gratis en vrijblijvend)

(0113) 311 444
Geldloozepad 20 | 4463 AJ Goes | www.uitvaartzorgcentrum.nl

Reanimeren, hoe gaat dat?

DEMONSTRATIE REANIMEREN OP DE INTENSIVE CARE

De medewerkers van de Intensive Care geven deze dag een kijkje op hun afdeling. Bijzonder om te zien, want normaal kun je niet zomaar binnenlopen op deze afdeling.

De IC is de afdeling waar de meest kwetsbare mensen verblijven die intensieve zorg nodig hebben en daarom begeleid een medewerker je altijd wanneer je op bezoek gaat. Dit is anders dan de andere afdelingen in het ziekenhuis, waar je meestal zo kunt binnenlopen om een familielid of bekende te bezoeken.

In een speciaal ingerichte IC-kamer geven medewerkers een aantal keer een demonstratie van een reanimatie. De reanimatie wordt uitgevoerd op een reanimatiepop. Je ziet materialen en apparatuur die gebruikt worden bij een reanimatie. Ook heb je de kans om zelf de basis van een reanimatie te oefenen.

Reanimeren is niet het enige dat gebeurt op de IC. Een goede basiszorg en een intensief contact met de familie zijn belangrijke aspecten.



Maak kans om zelf de basis van een reanimatie te oefenen.



Wil je meer weten of ben je geïnteresseerd in een baan als IC-verpleegkundige?
De medewerkers van de IC zijn aanwezig om je alles te vertellen over hun werk.

Colofon nr. 1 – maart 2019

Onze zorg is een uitgave van Adrz

Aan dit nummer werkten mee:

Redactie: Afdeling Communicatie en Marketing, Casemanagers oncologie

Fotografie: Mary Remijnse, Casper van Someren, Linda Rijk en anderen

Uitgever: BC Uitgevers bv, Geersdijk administratie@bcuitgevers.nl

Advertentieacquisitie: Barbara Verschoor: 06 455 766 70
Digna Schoonen: 06 442 099 10

Opmaak: BC Uitgevers bv
Hannique de Jong

Aan deze uitgave is veel aandacht besteed, maar er kunnen geen rechten aan worden ontleend.

Heeft u opmerkingen of suggesties? Stuur ze naar communicatie@adrz.nl.



Zorg in het Zeeuwse hart

Wij zorgen vanuit ons Zeeuwse hart, voor het Zeeuwse hart.
Of u nu thuiswonend bent of niet langer zelfstandig kunt wonen,
Zorggroep Ter Weel staat voor u klaar.



- Verpleging (kleinschalig)
- Verzorging
- Dagbesteding
- Tijdelijk verblijf
- Zorg Thuis
- Verzorgd Wonen
- Maaltijd Thuis
- En nog veel meer...

Een verse kop koffie, gezelligheid, een goed gesprek,
een heerlijk diner. Kortom, ook als u geen zorg nodig heeft
bent u van harte welkom bij Ter Weel!

Kijk voor meer informatie op www.terweel.nl
of bel met **0900 - 22 44 880**.

Werken bij Ter Weel? Kijk op www.terweel.nl/vacatures

Goes - Hansweert - Kruiningen - Krabbendijke - Rilland - Yerseke



Volledige aandacht voor herstel

- revalidatiezorg
- thuiszorg
- verzorgd wonen

Wanneer je beperkt wordt
door ziekte of ouderdom is
het juist belangrijk om zoveel
mogelijk verbonden te blijven
met mensen die je dierbaar
zijn en de wereld om je heen.
Dat is waar onze zorg voor
staat.

Meer info over revalidatiezorg
en onze andere diensten vindt u
op wvozorg.nl

wvo zorg 
Samen voelt beter



www.svrz.nl

SVRZ zorg voor later

Het aantal ouderen in Nederland groeit snel. De ouderdom komt helaas soms met gebreken. Door goede zorgwoningen te bouwen en zorgservice te verlenen in de eigen buurt kunnen mensen langer thuis blijven wonen. SVRZ is dé expert op dit gebied in Zeeland en maakt het mogelijk.

Zorg, voor nu en later. Bezoek onze website www.SVRZ.nl voor een volledig
overzicht van ons zorgaanbod. Of bel onze Zorglijn: **0900-7879777** (lokaal tarief).