

Directie SJG Weert spreekt zich uit over wat de zorgverzekeraars willen “Deze plannen zijn niet uit te leggen”



Verbijstering heerst over de plannen van de zorgverzekeraars. Ook bij de directie van SJG Weert.

De plannen van zorgverzekeraars voor SJG Weert dreunen nog na. Algemeen directeur Hans de Jong van SJG Weert: “Het is een schok voor iedereen. Patiënten, medewerkers, ze begrijpen niet wat hier gebeurt. Dat kan ik me goed voorstellen. Het is ook niet uit te leggen.” Een aantal jaar geleden heeft SJG Weert zelf hoog-complexe zorg afgestoten. Daar waren toen juist goede redenen voor, vertelt Hans de Jong. “Sommige behandelingen deden we te weinig. Niet goed voor de kwaliteit. De zorg was bovendien relatief duur binnen onze muren. Sinds die koerswijziging is het alleen maar beter gegaan met SJG Weert. Jaar op jaar. Maar de plannen van de zorgverzekeraars zetten ons weer enorm op achterstand.”

Geen twijfel
Wat betekent het voor de patiën-

ten? Directeur zorg Max Visser van SJG Weert: “Bij acute zorg gaat het om afstanden. Die staan voor de minuten tot je de best mogelijke hulp krijgt. En die hulp krijg je in een ziekenhuis. Voor mensen in de regio Weert is dat SJG Weert. Niet bij een hersentrauma, dat begrijpt iedereen. Maar wel bij een herseninfarct bijvoorbeeld. Als dit doorgaat, duurt het straks langer voor je de beste hulp krijgt.” Hans de Jong geeft een voorbeeld van hoe de zorg getroffen wordt: “Onze prestaties rond zwangerschapszorg zijn uitstekend op dit moment. Veel beter dan wat de minister nastreeft in Nederland. Dat moeten we juist behouden. Maar dat wordt een lastig verhaal als je straks als bijna-moeder een half uur langer naar een ziekenhuis onderweg bent. Dan wil je zo snel mogelijk een veilige omgeving voor je kind

en jezelf. Dat biedt SJG Weert nu.” De gevolgen van de plannen liegen er niet om. Ook bij minder ernstige gezondheidssituaties. Hans de Jong: “Stel je voor dat je met een gebroken been of gebroken heup naar het ziekenhuis in Eindhoven moet. Of denk aan familie en vrienden die nu profiteren van het gemak van een ziekenhuis dichtbij. Stel je voor, een vrouw van zeventig moet elke dag met het openbaar vervoer naar Eindhoven. Omdat ze bij haar man in het ziekenhuis wil zijn. Dat kun je haar niet aandoen.”

Niet uit te leggen
De consequenties op de langere termijn kunnen nog veel groter zijn. Max Visser: “Mogelijk verdwijnt de 24-uurs zorg in SJG Weert. Dan wordt dit ziekenhuis een soort dagcentrum.” Het scenario van een alsmaar slinkend ziekenhuis. Hans de

Jong legt uit: “Straks moeten we misschien meer behandelingen afstoten. Doordat veel minder mensen gebruik hiervan maken, mensen die nu nog via de spoedzorg binnenkomen. Minder gebruik maakt de behandelingen bijna vanzelf duurder. Alles moet wel in stand gehouden worden en dat kost geld.”

Max Visser: “Het is precies zoals Hans zegt: dit is niet uit te leggen. Zelfs niet als een bezuiniging. Denk aan de vele investeringen die in SJG Weert zijn gedaan. Veel van dat geld is straks misschien weggegooid. Daar komt bij dat andere ziekenhuizen moeten investeren om de groeiende patiëntenstroom uit de regio Weert op te vangen. Ook dat kost weer geld.” Hans de Jong besluit: “We zullen ons hier met hand en tand tegen verzetten. Op de eerste plaats vanwege de patiënten zelf. Zij zijn hier absoluut niet bij gebaat.”

De zorgverzekeraars hebben vergaande plannen voor het ziekenhuis in Weert. Met gevolgen voor iedereen in de regio. SJG Weert wil dat inwoners op de hoogte zijn en brengt daarom een speciale editie van de Gezondheidskrant uit.

Voortbestaan spoedzorg Weert onzeker

In uw handen ligt een extra editie van de Gezondheidskrant. Extra edities worden gedrukt bij grote gebeurtenissen. Bij mogelijke veranderingen voor veel mensen. Dit is zo'n moment. Terwijl u dit leest bepalen zorgverze-

keraars hoe de ziekenhuiszorg in de regio Weert er in de toekomst uit gaat zien. Plannen voor SJG Weert hangen in de lucht. Een streep door de complexe spoedzorg, mogelijk zelfs de complete Spoedeisende Hulp (SEH). En ook alle

zorg voor beroertes en hartinfarcten plus het plaatsen van een nieuwe heup. Daar bovenop dreigt ook nog eens de geboortezorg te verdwijnen, wat thuisbevallingen in de regio onmogelijk maakt. *Lees verder op pagina 2 ->*



3
“Godzijdank kon Lotte in Weert geboren worden”



4
“In de zorg is kleiner vaak juist beter”



5
“Blij dat ik zo snel in het ziekenhuis was”



6
Cliëntenraad: Spoedzorg hoort om de hoek



7
Regio Weert komt in opstand



8
Burgemeester Weert spoort aan tot verzet



9
Door het oog van de naald



11
Beter herstel door zorg in vertrouwde omgeving

Vervolg van pagina 1

Onjuist

Het ziekenhuis heeft hier niet om gevraagd. SJG Weert draait beter dan ooit, verbetert continu de zorg, voldoet aan alle strenge kwaliteitseisen, is financieel gezond en is vorig jaar uitgeroepen tot meest patiënt-vriendelijke ziekenhuis van Nederland.

Waar komt dit dan vandaan? Het is wat Zorgverzekeraars Nederland wil, een organisatie waarin de grootste zorgverzekeraars zich hebben verzameld. Zorg uit deze regio weghalen en concentreren bij andere ziekenhuizen. In Roermond en Eindhoven, maar ook Venlo wordt genoemd. Het betekent dat patiënten uit de regio Weert langer onderweg zijn, ook bij spoed. Dat familie en vrienden voor een patiëntbezoek meer moeten reizen. Het plan van zorgverzekeraars is – naar eigen zeggen – bedacht om de zorg beter te maken. Concentratie van zorg betekent dat artsen bepaalde behandelingen vaker doen. Meer ervaring zou betere zorg opleveren.

Onjuist in dit geval, stelt SJG Weert. Zorg van een uitstekend niveau verdwijnt uit Weert als de plannen doorgaan. Daarvoor in de plaats komen meer risico's. Denk aan de bijna-moeder waarvan de bevalling te vroeg begint. Ze moet straks misschien halsoverkop naar Roermond of Eindhoven worden gebracht.

Protest

De echte reden voor deze plannen draait om machtspolitiek en de veronderstelling dat zorg daardoor goedkoper wordt. Het is goed mogelijk dat dit nog maar het begin is. Na de geboortezorg volgt straks misschien het Vrouw-Moeder-Kind centrum. En zo verder. Als een neergaande spiraal.

De specialisten, directie en medewerkers van SJG Weert kunnen als geen ander inschatten wat de gevolgen van deze plannen



Een extra Gezondheidskrant moet burgers meer inzicht geven in de consequenties van de plannen.

zijn en voelen daarin de verantwoordelijkheid om deze kennis met u te delen. Via deze Gezondheidskrant vertelt SJG Weert aan de inwoners wat er gebeurt. Aan het woord komen onder andere patiënten, de burgemeester van Weert, een huisarts, specialisten, actievoerders en de ziekenhuisdirectie. Zodat u, goed geïnformeerd, zelf uw conclusies kunt trekken en zelf kunt beslissen of u het eens bent met de plannen van Zorg-

verzekeraars Nederland. Want uiteindelijk is het bestaansrecht van SJG Weert niet aan SJG Weert zelf, maar aan u. Aan de patiënten in de regio die wel of geen gebruik willen blijven maken van de zorg die geboden wordt en waar u middels de ziektekostenpremie ook voor betaalt. Als klant van de zorgverzekeraar heeft u recht op 'zorg om de hoek' daar waar deze verantwoord geboden wordt.

Zo spreekt de kracht van informatie. Hoe meer mensen de gevolgen beseffen, hoe sterker het protest vanuit Weert. Hoe groter de kans dat zorgverzekeraars en overheid beginnen te luisteren.

Deze krant markeert de start van een cruciale fase waarin over dit ziekenhuis wordt beslist. SJG Weert is klaar voor de strijd!

Anesthesioloog-intensivist Hans Paling over het uitkleden van intensieve zorg “Onverantwoord voor patiënt en ziekenhuis”

Als de plannen van de zorgverzekeraars doorgaan, mag SJG Weert via de eerste hulp geen patiënten meer opnemen op de intensive care. Volgens anesthesioloog-intensivist Hans Paling, hoofd van de afdeling Intensive Care, is dat medisch onverantwoord en een directe bedreiging voor het voortbestaan van het ziekenhuis.

De Spoedeisende Hulp (SEH) en de Intensive Care (IC) van een ziekenhuis zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. Jaarlijks worden er op de IC in Weert zo'n 350 patiënten opgenomen. Ruim de helft daarvan komt met spoed binnen via de SEH; bijvoorbeeld met een hartinfarct of beroerte, een acute longontsteking of ernstige buik- of nierproblemen. De overigen zijn pa-

tiënten, die al in SJG Weert zijn opgenomen en vanwege een verslechterende toestand IC-zorg nodig hebben.

De gevolgen zijn enorm als de Intensive Care in Weert geen mensen meer mag opnemen die met spoed op de SEH zijn binnengebracht, stelt anesthesioloog-intensivist Hans Paling. "Allereerst voor de patiënt die in dat geval langer onderweg is en dus langer moet wachten op acute zorg. Zeker bij een hartinfarct of beroerte is dat onverantwoord. Hoe sneller je de behandeling met bloedverdunners of een stent start, hoe beter de uitkomst voor de patiënt."

Volgens de specialist bedreigen de plannen van de zorgverzekeraars niet alleen de kwa-

liteit van zorg, maar ook het voortbestaan van het Weertse ziekenhuis. De financiële positie van het ziekenhuis zal uiterst wankel worden als de IC nog maar de helft van het aantal patiënten mag opnemen, zo voorspelt hij. "De Intensive Care wordt dan uitgekleden tot een postoperatieve unit, een afdeling die alleen nog maar IC-zorg biedt aan patiënten die al in het ziekenhuis liggen; mensen die na een geplande operatie als gevolg van een complicatie opnieuw onder het mes moeten. Of patiënten die tijdens hun opname in het ziekenhuis een hartinfarct of beroerte krijgen. Die aantallen zijn zogering dat je niet meer van een volwaardige IC kunt spreken. Nu hebben we vijf IC-bedden, vier intensivisten en 27 fulltime IC-verpleegkundigen. Als de spoedeisende complexe zorg

verdwijnt, houden we waarschijnlijk nog twee IC-bedden, één dokter en handvol verpleegkundigen over. Ook voor medewerkers heeft dit dus verstrekende gevolgen."

De Intensive Care in Weert voldoet aan de strenge eisen en kwaliteitsnormen die een IC van een basisziekenhuis moet hebben. Volgens Hans Paling is er geen enkele reden om de spoedeisende hulp en intensieve zorg uit het ziekenhuis weg te halen. "De zorgverzekeraars hebben alleen maar oog voor volume en concentratie van zorg. Ik raad ze aan om eens te kijken waar het in de zorg écht om draait: de kwaliteit voor de patiënt. Dan blijkt dat we het hier in Weert uitstekend voor elkaar hebben."

“Godzijdank kon Lotte in Weert geboren worden”



Ondanks een moeilijke start vormt Lotte nu het stralende middelpunt bij de familie Janssen.

Als het aan de zorgverzekeraars ligt, kunnen zwangere vrouwen uit deze regio straks niet meer in SjG Weert bevallen. Het verhaal van Kelly en Alex Janssen uit Stramproy laat zien tot welke risico's en ongemakken dat leidt voor moeder en kind.

In de 29e week van de zwangerschap werd Kelly Janssen door haar verloskundige met spoed naar het ziekenhuis in Weert verwezen. De 29-jarige Stramproyse vertoonde tekenen van zwangerschapsvergiftiging. “Mijn bloeddruk was niet goed. Ik was enorm misselijk en moe en hield steeds meer vocht vast.” Binnen een kwartier was Kelly in SjG Weert. Na uitgebreid onderzoek mocht ze weer naar huis, maar in de weken die volgden hielden de verloskundigen in het ziekenhuis de gezondheid van moeder en kind scherp in de gaten. Om de twee dagen bracht haar man Alex haar naar het Weertse ziekenhuis. Steeds voor dezelfde controles. Hartfilmpje, echo, bloeddruk, bloedprikken en urineonderzoek. “In totaal zijn we ongeveer vijftien keer op en neer gereden. Ik voelde me verre van goed maar gelukkig waren het maar ritjes van acht kilometer”, vertelt Kelly.

Complicatie

In de 34e week, toen de waardes door de ondergrens zakten, werd de Stramproyse in

SjG Weert opgenomen. Vier dagen later, in de vroege ochtend van 7 maart kwam, na een bevalling van slechts anderhalf uur, dochter Lotte ter wereld. 2565 gram zwaar, 47 centimeter lang. Omdat Lotte 4,5 week te vroeg was geboren, werd ze direct in de couveuse gelegd. Ondertussen ging het met Kelly niet goed. De nog niet volgroeide placenta zat vast aan de baarmoeder. “Kelly had veel bloed verloren en mocht niet meer persen omdat ze anders het bewustzijn kon verliezen. En dus werd het operatieteam ingeschakeld om de placenta te verwijderen”, vertelt Alex die vol lof is over de deskundigheid en de vriendelijke, persoonlijke benadering van het personeel in SjG Weert.

Een week na de bevalling mocht Kelly naar huis. Dochter Lotte moest nog een weekje op de couveuseafdeling blijven. “Die week reden we dagelijks twee tot drie keer naar het ziekenhuis; dit keer om Lotte borstvoeding te geven. Het was heerlijk om haar te zien, maar ik voelde me nog niet optimaal. Ik was niet geopereerd en kon nog niet lang in de auto zitten.”

Onverantwoord

Thuis in Stramproy genieten Kelly en Alex nu met volle teugen van hun prachtige dochter. Ze moeten er niet aan denken dat hun ver-

trouwe ziekenhuis in de buurt niet toegankelijk was geweest. Vóór en na de bevalling maakten ze ongeveer 35 ritjes naar Weert en vice versa; bij elkaar zo'n 560 kilometer. Ter illustratie: als ze voor al die controles en borstvoedingsmomenten naar het ziekenhuis in Veldhoven hadden gemoeten, waren dat er 2.800 geweest. “Maar dat is nog niet het belangrijkste”, vindt Kelly. “Stel je eens voor dat ik na 40 weken zwangerschap thuis

was bevallen en vanwege een complicatie alsnog met spoed naar het ziekenhuis had gemoeten. Dan hadden we moeten wachten op een ambulance die me naar Veldhoven, Eindhoven of Roermond zou brengen. Als je het mij vraagt volstrekt onverantwoord. Rond de geboorte van een kind hoor je geen enkel risico te nemen. Die zorg wil je zo dicht mogelijk in de buurt hebben. Godzijdank kon Lotte in Weert geboren worden.”

“Dit is dramatisch”

Verloskundige Miriam van Leuken uit Weert noemt de plannen van zorgverzekeraars om de geboortezorg uit het Weertse ziekenhuis weg te halen dramatisch en onverantwoord. “Door de langere reistijd is het dan nog maar de vraag of vrouwen thuis kunnen bevallen. Daarbij gaan sommige bevallingen zo snel dat er echt geen tijd meer is voor een rit van ruim een half uur. De risico's voor moeder en kind worden alleen maar groter.”

Volgens de verloskundige staan de plannen van zorgverzekeraars haaks op alle spanningen en landelijke richtlijnen van de laatste jaren om de geboortezorg zo veilig mogelijk te maken. Er is ook geen enkele reden om de situatie te veranderen, stelt ze. “We hebben de geboortezorg in Weert voortreffelijk georganiseerd. De overdracht met de gynaecologen is uitstekend, de lijnen zijn kort, we weten precies wat we aan elkaar hebben. Een groot voordeel dat verloren gaat als deze plannen doorgaan.”

Huisarts Ruud Weijnen:

“Niks mis met spoedeisende zorg in SJGWeert”

Er is geen enkele reden om de spoedeisende zorg uit SJG Weert weg te halen. De zorg is van hoge kwaliteit en goed georganiseerd. Dat zegt de Weertse huisarts Ruud Weijnen. Volgens hem moeten zorgverzekeraars eerst maar eens aantonen dat de spoedeisende zorg in Weert ondermaats functioneert. “Ik voorspel: dat wordt een hele uitdaging. Ik begrijp dat niet elk ziekenhuis in ons land hoogcomplexere zorg kan blijven leveren. Maar dat betekent niet dat je zomaar belangrijke functies kunt schrappen die het prima doen.”

De huisarts wijst op de geboortezorg in Weert, ondergebracht in het Vrouw-Moeder-Kind centrum dat uitstekend staat aangeschreven. Hetzelfde geldt voor de behandeling van heupfracturen. “Patiënten revalideren snel en nagenoeg zonder complicaties. Voor deze zorg moet je mensen niet onnodig laten reizen. Je moet de risico's en het ongemak zo beperkt mogelijk houden en de zorg daarom zo dicht mogelijk bij de patiënt organiseren.” Ook een goede basiszorg voor hartpatiënten blijft volgens huisarts Ruud Weijnen van levensbelang. “Dotterbehandelingen en bypassoperaties gebeuren nu ook al niet in SJG Weert. Daar verandert dus niks aan. Maar het Weertse ziekenhuis is prima in staat om patiënten te stabiliseren, te onderzoeken en te behandelen voordat ze naar Eindhoven worden gebracht. En dat is nodig ook, zeker omdat lang niet altijd direct duidelijk is of iemand een infarct heeft gehad.” In dit verband wil de huisarts graag benadrukken dat de spoedeisende zorg in de regio Weert verder wordt

verbeterd. “De huisartsenpost en eerste hulp worden geïntegreerd in het ziekenhuis. Alle spoedeisende zorg komt bij elkaar onder een dak waarbij de huisarts de afweging maakt of de patiënt de hulp van de huisarts of het ziekenhuis nodig heeft.”

Als de zorgverzekeraars hun plannen doorzetten, komt het voortbestaan van het Weertse ziekenhuis serieus in gevaar, zo vreest Ruud Weijnen. “Als patiënten voor spoedeisende zorg naar een ander ziekenhuis moeten, zullen ze geneigd zijn om daar ook hun vervolgspraken te maken.”

Ook voor de huisartsen in de regio Weert zal er dan het nodige veranderen. “Bij elk medisch probleem zullen we ons moeten afvragen naar welk ziekenhuis we de patiënt moeten verwijzen. Veel korte lijnen die we met SJG Weert hebben, zullen verloren gaan. Als ik nu moet overleggen over een patiënt, bel ik rechtstreeks met de specialist. Ik ken ze allemaal, dat is een groot voordeel.”



Huisarts Ruud Weijnen uit Weert.

Wat de zorgverzekeraars willen voor deze regio raakt de zorg tot in de kern. Joost Verkeyn, voorzitter van de medische staf, aan het woord.

“In de zorg is kleiner vaak juist beter”



Ook de specialisten verzetten zich tegen de plannen.

Als voorzitter van de medische staf van SJG Weert vertegenwoordigt Joost Verkeyn ruim 100 specialisten in Weert. Zijn dagelijkse werk als chirurg speelt zich af in het nieuwe operatiecomplex. Hij is met recht wat je noemt een insider van de ziekenhuiscorridor.

Andere wind

Met een paar streken schetst Joost Verkeyn een portret van SJG Weert anno nu. “Dit ziekenhuis heeft enkele jaren geleden vanwege de complexiteit zelf de keuze gemaakt be-

paalde zorg niet meer te leveren aan onze patiënten. Dat was toen best moeilijk, maar nu doen we waar we goed in zijn. Wat wij zelf niet meer doen, daar hebben wij goede afspraken over met andere ziekenhuizen.

Bovendien is ons huishoudboekje op orde, dus wat is er mis mee, zou je zeggen. Voor onze aanpak kregen wij van zorgverzekeraars toen zelfs complimenten.”

Nu waait er een andere wind. Nieuwe plannen hangen als een zwaard van Damocles boven SJG Weert. Minder zorg, minder ziekenhuis. Het commentaar van Joost Verkeyn: “De overheid wil dat we meer bedrijfsmatig opereren. Hoe doe je dat als je bent overgeleverd aan een partij die zomaar een streep kan halen door behandelingen, terwijl je aantoonbaar kwaliteit van zorg levert? Maar een klein ziekenhuis kan in de ogen van ziektekostenverzekeraars nauwelijks kwaliteit blijven leveren in de nabije toekomst. De gedachte daarachter is dat de kosten hoger worden en de kwaliteit van zorg afneemt. Wij bewijzen in Weert dat kleiner vaak juist beter is in de zorg. SJG Weert heeft korte lijnen, we stemmen goed af met elkaar. Dat komt onze zorg ten goede. Patiënten profiteren.”

Goede snelle diagnose

Als de plannen realiteit worden, raakt dat de zorg tot in de kern. Joost Verkeyn analyseert: “diagnose stellen is lang niet altijd eenvoudig. Geen probleem als je genoeg tijd hebt. Maar bij medische nood komt het aan op goede, snelle diagnose. Daarom is het zo goed als huisartsenpost en Spoedeisende Hulp straks onder hetzelfde dak zijn gevestigd. In Weert wordt dat in 2015 gerealiseerd. Vanaf dan kan de patiënt voor een noodgeval terecht bij één

loket. Daar wordt de keuze gemaakt: huisarts of SEH. Zo nodig onderzoeken huisarts en specialist samen de patiënt, wat de kwaliteit nog meer ten goede komt.”

De win-winsituatie slaat om in een verliesverlies-situatie als gebeurt wat zorgverzekeraars willen. “Dan verdwijnt een belangrijke medische voorziening voor diegenen die daar ook premie voor betalen. Er kunnen risico's ontstaan voor de individuele patiënt.”

Verzet

Voor ouderen heeft het weghalen van acute zorg grote gevolgen. “Ze doen hier vaker een beroep op dan anderen; hun gezondheid is kwetsbaar. Daarbij kampen ze vaak met meervoudige, medische problemen. Het maakt een diagnose stellen soms moeilijk. Ook voor een huisarts's avonds alleen op een spoedpost.”

Ook de ‘participatiesamenleving’ is er niet bij gebaat, stelt de voorzitter van de medische staf: “Deze regio vergrijsst. Voor de zorg van het toenemende aantal ouderen zijn mantelzorgers nodig. Vrijwilligers uit de gemeenschap: familie, vrienden en burens. Dan is het onlogisch om basale zorg weg te halen uit diezelfde gemeenschap.”

Meer dan genoeg redenen voor de specialisten om zich met hand en tand te verzetten. Schouder aan schouder met directie en alle andere medestanders.

Budelse na hartinfarct vol lof over zorg in SjG Weert

“Heel blij dat ik zo snel in het ziekenhuis was”

Nadat ze in januari werd getroffen door een hartinfarct was Marianne Strijbosch (61) uit Budel binnen een kwartier in SjG Weert. “Ik kan je zeggen: dat is een geruststellende gedachte als je bang bent om dood te gaan.”

De nacht van 16 januari is halverwege als Marianne Strijbosch badend in het zweet wakker wordt. Ze voelt direct dat het mis is. En goed mis. Een intense druk op de borst, stijve kaken, kramp in de bovenarm een stekende pijn in de schouder en een onbestemd, allesoverheersend gevoel dat het einde nabij is.

Marianne belt de dienstdoende huisarts die onmiddellijk een ambulance bestelt. Samen met haar man Tini, bij wie de paniek minstens zo hard heeft toegeslagen, kijkt ze de wijzers van de klok vooruit. “Op zo’n moment schiet er van alles door je heen. Ik ben altijd zuinig op mijn lichaam geweest. Niet gerookt, niet gedronken, altijd in beweging. En dan nu dit. Uit het niets, als een dief in de nacht. Ik ben nog nooit zo bang geweest.”

Vijftien minuten

Wanneer de ambulancebroeders arriveren, voelt Marianne de angst van zich afglijden. “Ze maken een electrocardiogram van mijn hart en spuiten iets onder mijn tong wat de scherpe kantjes van de pijn haalt. Ik word rustiger, ben in veilige handen. Daarbij weet ik dat ik over vijftien minuten al op de eerste hulp in Weert ben.”

Het gewenste noodscenario verloopt volgens plan. Een kwartiertje later is Marianne in SjG Weert. Ze wordt direct onderzocht en naar de hartbewaking gebracht. Uit het bloedonderzoek blijkt dat ze inderdaad een hartinfarct heeft gehad. De Budelse moet voor verder onderzoek in het ziekenhuis blijven. Diezelfde donderdag krijgt ze een hartcatheterisatie, een onderzoek dat zal uitwijzen welk bloedvat van het hart vernaauwd of verstopt is. Ondertussen overlegt de cardioloog met het Catharina Ziekenhuis over de gewenste behandeling. Mariannes hart zal maandag worden gedotterd in Eindhoven. Tot die tijd is ze in het Weerter ziekenhuis in veilige handen.

Warm en persoonlijk

Marianne Strijbosch is vol lof over de zorg in SjG Weert. “Persoonlijk, gemoedelijk, toegan-



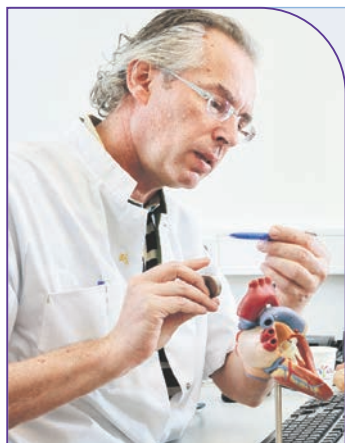
Marianne en Tini staan ondanks het hartinfarct van Marianne weer vol in het leven.

kelijk. Ze zien je als patiënt écht staan en zijn oprecht geïnteresseerd. Ook mijn man werd gerustgesteld en overal bij betrokken. Heel fijn was dat. Terwijl ik over mijn grootste angst heen was, zag ik in zijn ogen de ontzetting. Toen pas beseftte ik wat het met hem had gedaan. Hij was zich rot geschrokken die nacht en allerminst gerust op een goede afloop. Ze

zeggen wel eens: een hartinfarct heb je niet alleen. En zo is het. De cardioloog en verpleegkundigen in Weert begrepen dat. Dat is een heel groot compliment waard.”

De 61-jarige Budelse voelt zich uitstekend, zoals ze zich ook voelde vóór die bewuste nacht in januari. Ze is bijna klaar met haar hartre-

validatie in SjG Weert, slikt bloedverduiners en pakt haar gezonde leven weer op. “Ik heb die 16 januari achter me gelaten. Het heeft geen zin om er over te blijven piekeren. Wat er was gebeurd als ik die nacht niet in SjG Weert terecht had gekund? Geen idee. Maar één ding weet ik wel: ik was heel blij dat ik binnen een kwartier in het ziekenhuis was.”



André Lucassen, cardioloog SjG Weert:

“Als elke seconde telt, is het natuurlijk onverantwoord als je drie kwartier - acceptabel voor zorgverzekeraars - moet reizen naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis. Als het aan de zorgverzekeraars ligt, gaat dat toch gebeuren. Het pijnlijke daarbij is dat de plannen om de complexe, spoedeisende hulp in SjG Weert te schrappen niet worden onderbouwd met kwaliteitsargumenten en naar ik begriep ook niet met kostenreductie. Sowieso is met de kwaliteit van onze hartzorg helemaal niets mis.”

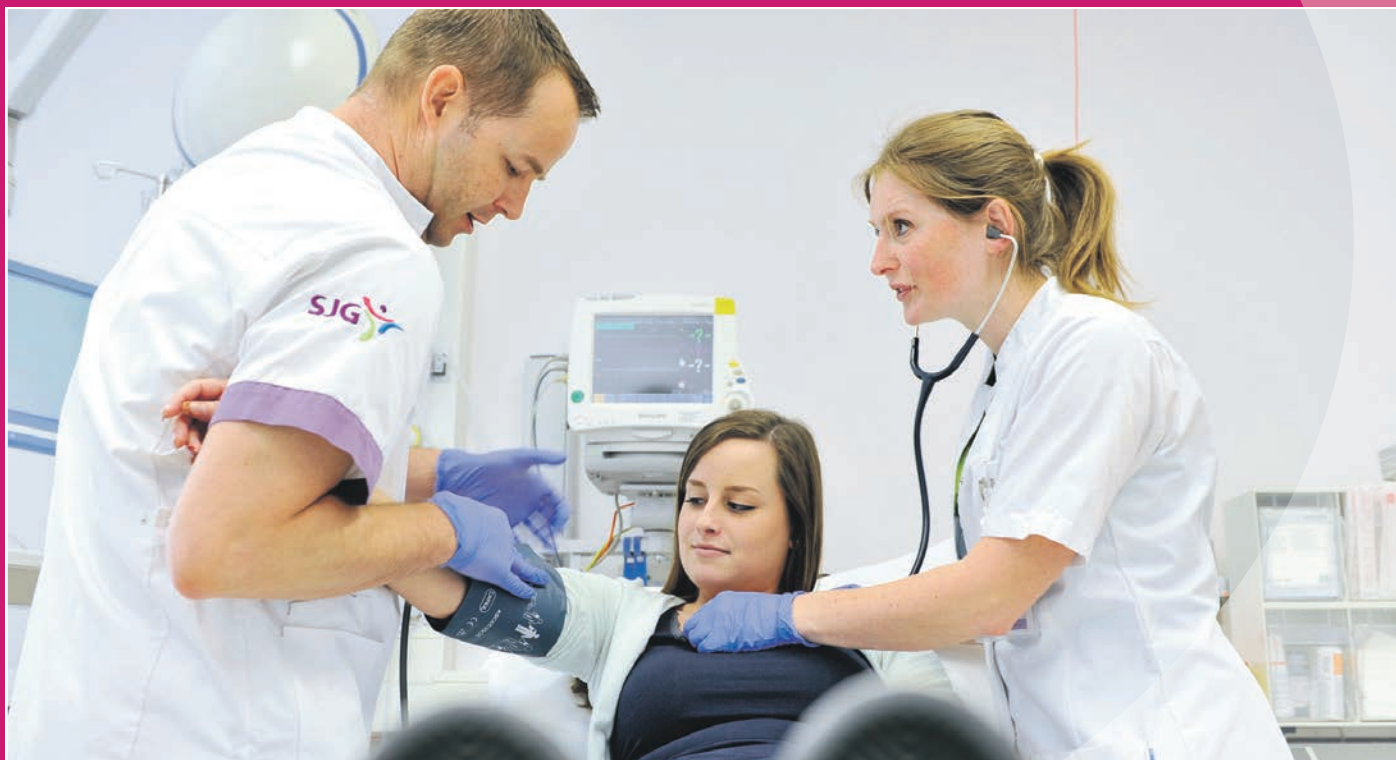
Jaarlijks komen veel mensen op verwijzing van de huisarts met pijn op de borst of hartritme stoornissen naar de eerste hulp in Weert. We nemen deze patiënten rustig op, onderzoeken wat er aan de hand is, geven de juiste medicijnen en overleggen met het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven wat we doen. Die samenwerking met het

Catharina loopt uitstekend. De patiënt wordt in Eindhoven gedotterd en komt voor zijn herstel terug naar SjG Weert. Dat wil zeggen: als dotteren nodig is. In een heleboel gevallen hoeft dat niet, we kunnen het infarct dan prima in Weert behandelen. Maar liefst tachtig procent van alle problemen aan het hart lossen we zelf op. Wat we zelf niet kunnen, laten we over aan het Catharina Ziekenhuis. Daar hebben we hele duidelijke afspraken over gemaakt.

Kwaliteit kan dus geen argument zijn om de hartzorg uit Weert weg te halen. Het is een centenkwestie met alle risico's van dien voor de patiënt. Kleinschaligheid in de zorg is geen probleem, het is juist de kracht van dit ziekenhuis. Nergens anders zijn de lijntjes zo kort. We kennen onze patiënten, worden gewaardeerd om onze persoonlijke benadering. Zorg hoort over mensen te gaan, niet over geld.”

19 juni 19.30 uur

Informatieavond Spoedeisende Zorg



Wij kunnen ons voorstellen dat u na het lezen van alle informatie in deze krant nog met vragen zit. Is dat inderdaad zo, dan nodigen wij u graag uit voor de informatieavond, die de Cliëntenraad op donderdag 19 juni a.s. organiseert in het ziekenhuis. De avond start om 19:30 uur.

De Cliëntenraad heeft algemeen directeur van SJG Weert Hans de Jong uitgenodigd om u een samenvatting te ge-

ven van de plannen zoals deze op tafel liggen. Hij zal ook een toelichting geven op de consequenties van de plannen indien ze uitgevoerd worden. Daarna is er uitgebreid ruimte voor het stellen van uw vragen. Ook de voorzitter van de Medische Staf, Joost Verkeyn, is aanwezig en vertelt hoe SJG Weert de afgelopen jaren met de kwaliteit van zorg bezig is geweest: om de hoek waar het kan, ver weg als het moet. Zodat u een goed beeld hebt waar het ziekenhuis op dit moment staat.

*Wilt u bij de bijeenkomst aanwezig zijn, dan kunt u zich aanmelden door een mail te sturen naar: clienntenraad@sjgweert.nl
Wij hopen op uw komst!*

SJG  **Cliëntenraad**

SJG  **Cliëntenraad**

Spoedeisende zorg hoort om de hoek, dicht bij huis

“De plannen van zorgverzekeraars snijden op geen enkele manier hout. Er is werkelijk niet één argument te bedenken waarom het beter zou zijn om onderdelen van de spoedeisende zorg uit SJG Weert weg te halen. Financieel niet en als het om de kwaliteit van de zorg gaat al helemaal niet. De Cliëntenraad maakt zich grote zorgen over de mogelijke gevolgen. Als deze plannen doorgaan, worden 120.000 mensen in deze regio gedupeerd en komt het voortbestaan van het ziekenhuis serieus in gevaar.

Laten we wel wezen: we hebben het hier over basiszorg en die hoort maar op één plek thuis: om de hoek, dicht bij huis. Bij een gebroekte heup, een hartinfarct of een beroerte mag je patiënten nooit langer laten reizen dan noodzakelijk. De landelijke vakgroep van neurologen heeft zich

daar ook duidelijk over uitgesproken. Als elke seconde telt, behoort je geen enkel risico te nemen. En dat is in dit geval ook nergens voor nodig. De spoedeisende zorg in Weert is van uitstekende kwaliteit en het ziekenhuis is financieel gezond. Daarbij heeft SJG Weert eerder al een duidelijke keuze gemaakt: het ziekenhuis levert basiszorg van hoge kwaliteit. Rond complexe ingrepen zijn goede afspraken gemaakt met omliggende regionale centra. Deze samenwerking functioneert prima.

De Cliëntenraad moet er niet aan denken dat de spoedeisende zorg uit het ziekenhuis verdwijnt. Onze regio krijgt te maken met een bovengemiddelde vergrijzing. Het aantal senioren neemt fors toe. Stelt u zich eens voor wat er gebeurt als kwetsbare ouderen in een andere stad in een voor hen

vreemde omgeving worden opgenomen waar ze vanwege de lange reistijd ook nog eens minder bezoek krijgen. Dat is allerm minst bevorderlijk voor hun genezingsproces en bovendien erg vervelend voor mantelzorgers omdat het vertrouwde ziekenhuis niet meer in de buurt is.

SJG Weert staat bekend om zijn korte lijnen, zijn persoonlijke, vriendelijke benadering en zijn goede basiszorg. Laat dat vooral zo blijven: voor jong en oud. De 120.000 mensen in onze regio hebben recht op goede spoedeisende zorg. Dicht bij huis, om de hoek. De Cliëntenraad zal daar voor blijven strijden.”

*Maria Kursten.
Namens de Cliëntenraad SJG Weert*



**Maria Kursten,
lid Cliëntenraad SJG Weert.**



Drie inwoners uit de regio Weert aan het woord over de dreigende sluiting van 'hun' Eerste Hulp.

“Eerste Hulp weg? Schandalig!”



Sharon Wilkens

Sharon Wilkens uit Weert:

“Mijn dochter van 14 is laatst hard gevallen op school. Daarbij is haar knie-schijf uit de kom geschoten. Per ambulance is ze vanuit school naar de Eerste Hulp in Weert gebracht. Daar werd vak-kundig een spalk gezet. Niet veel later is zij hier in hetzelfde ziekenhuis geopereerd. Je kunt je niet voorstellen dat ze helemaal naar Roermond of Eindhoven had ontmoeten. Laat staan bij een nog ernstiger ongeval. Nee, de Eerste Hulp moet blijven. De overheid moet maar ergens anders op bezuinigen; er zijn meer dan genoeg mogelijkheden.”

Hebt u nog vragen over de plannen van de zorgverzekeraars: de Cliëntenraad organiseert op 19 juni een informatieavond waarvoor u van harte bent uitgenodigd. Meer informatie op pagina 6 van deze Gezondheidskrant of via de website (www.sjgweert.nl/patienten/clientenraad)



Leon Wulms

Leon Wulms uit Nederweert:

“Schandalig, een ander woord heb ik er niet voor. De regel is dat een ambulance binnen 15 minuten ter plaatse moet zijn. Dat is niet voor niks. Het gaat om zorg met spoed. Daar hoort geen rit van een half uur bij voordat je in het ziekenhuis bent. Het verdwijnen van de Eerste Hulp uit deze regio heeft een enorme impact op mensen. Ik weet waarover ik het heb. Als vrijwilliger begeleid ik verschillende oude mensen met een kwetsbare gezondheid. Daardoor krijg ik zeker vier keer per jaar met spoedzorg te maken. Zeker voor deze mensen staat de Eerste Hulp in deze regio voor een gevoel van veiligheid. En dat gevoel is straks weg.”

Colofon SJG

8e jaargang, nr. 2 - mei 2014

Extra editie:
Regioplannen Acute Zorg

De Gezondheidskrant informeert inwoners van Weert en omliggende gebieden over ontwikkelingen in de zorg van SjG Weert.

Deze krant verschijnt in een oplage van 80.000 stuks. Het verspreidingsgebied bestrijkt o.a. de gemeenten Asten, Bocholt (B), Cranendonck, Kinrooi (B), Leudal, Meijel, Nederweert, Someren en Weert.

Redactieadres
SjG Weert
Afdeling Communicatie
Postbus 29, 6000 AA Weert

Telefoon
0495 - 57 21 25
E-mail
gezondheidskrant@sjgweert.nl

Uitgever
SjG Weert

Redactie
Maria Beeren, Mayke Breeuwer,
Ruud Linssen, Rita Peerlings,
Bas Poell.

Fotografie
Maartje van Berkel,
Peter Wijnaands.

Vormgeving, druk en verspreiding
Ropero Media, Roermond



Marianne Barents

Marianne Barents uit Stramproy:

“Bij een beroerte beginnen je hersenen af te sterven. Dat telt echt elke seconde. Je kunt het toch niet maken om iemand dan naar Roermond of Eindhoven te sturen?! Er zijn zoveel acute situaties te bedenken waarom je een Eerste Hulp in je buurt wilt hebben. Denk aan een kind dat een epileptische aanval krijgt. Of als een acute keizersnede nodig is. We hebben hier zo'n prachtig, modern ziekenhuis. Waarom zou je dat ziekenhuis de Eerste Hulp afnemen. Ik snap daar niets van. En ik niet alleen. Veel mensen in mijn omgeving hebben het er over. Dit kan niet.”

De bezuinigingsplannen voor SJG Weert passen in een patroon dat iedereen in Midden-Limburg aangaat. Aldus de burgemeester van Weert.

Burgemeester Weert spoort aan tot verzet



De gemeenten Cranendonck, Nederweert, Leudal en Weert schreven gezamenlijk een brief naar de Tweede Kamer waarin zij hun mening uitspreken tegen de plannen van Zorgverzekeraars Nederland.

“Toekomst ziekenhuis staat op het spel”

De boodschap liegt er niet om. Volgens burgemeester Jos Heijmans van Weert staat er veel op het spel. “Het gaat om de toekomst van het hele ziekenhuis en niet alleen hier. Nu hebben we het over Weert, maar de volgende keer is Roermond aan de beurt. Ga maar na: we hebben in Nederland zo’n honderd ziekenhuizen en dat zijn er dertig te veel als je de zorgverzekeraars mag geloven. Als je naar Limburg kijkt, zie je zo waar de klappen vallen. Mensen in deze regio moeten straks misschien naar Sittard of Venlo reizen. Nu moeten we vreselijk op onze tellen passen dat het zover niet komt. Dat zou een ramp zijn.”

Een patroon

Voor dit moment willen de zorgverzekeraars de complexe spoedeisende hulp in Weert ontmantelen. Jos Heijmans heeft Roermond gevraagd gezamenlijk hiertegen te vechten. Dat is een reële mogelijkheid, weet hij.

“Weert en Roermond staan niet meer met de rug naar elkaar toe. Integendeel. We hebben ons samen verzet tegen de sluiting van het de Koninklijke Militaire School (KMS) in Weert. En tegen het mogelijk opheffen van het arrestantencomplex in Roermond.” Er zit

een patroon in deze plannen die van bovenaf worden opgelegd, zo ziet de burgervader. “Midden-Limburg dreigt vermalen te worden tussen Noord- en Zuid-Limburg. Soms lijkt het alsof deze regio niet bestaat.

Geld

Nu wordt het pas echt serieus, zegt Jos Heijmans. “Het verdwijnen van ziekenhuiszorg raakt werkelijk iedereen van jong tot oud. Op de meest directe wijze die je kunt bedenken. Ik geef een van de vele voorbeelden. Nederland heeft een hoog sterftecijfer bij geboortes. SJG Weert doet het juist aantoonbaar heel goed. Moet die zorg uit deze regio verdwijnen? Het komt deze regio niet ten goede als het ziekenhuis geen geboortezorg meer kan bieden. Dat is dan zacht uitgedrukt.”

De burgemeester heeft de nieuwe coalitie in Weert – sinds begin mei aan de slag – aangespoord de druk op de Haagse politiek op te voeren. “Het gaat teveel om geld in het beleid van Den Haag. Zorgverzekeraars worden gedwongen hun premies laag te houden. Daardoor komen ze met dit soort idiote plannen. Het is scorebeleid. We scoren als de premies omlaag gaan. Sommige zaken zijn belangrijker dan geld. Gezondheid op de eerste plaats. Daar moeten we voor opkomen.”

Hij heeft het onderwerp op de agenda gezet bij diverse een officiële vergadering van grote, Limburgse gemeenten. Hier is het laatste woord nog niet over gezegd vanuit het gemeentehuis in Weert.

21 juni a.s. Open Dag SJG Weert

Zie achterpagina voor meer informatie →

Een beroerte heeft Christ Smeets pas geleden getroffen. Dankzij de spoedzorg in 'zijn ziekenhuis' is hij goed hersteld.

Door het oog van de naald dankzij snelle spoedzorg



Na een beroerte is Christ Smeets nu weer bijna de oude.

Geboren en getogen in Grathem heeft Christ Smeets (86) tientallen jaren een bloeiend vee- en akkerbouwbedrijf gerund. Vroeg op, hard werken tot 's avonds laat. Nog steeds is hij van het kranige soort. Moet het huis van zijn dochter verbouwd worden, dan staat hij paraat in werktenue.

Maar: het had weinig gescheeld of cement afkappen was niet meer mogelijk geweest. Zo niet erger. "Ik heb ontzettend veel geluk gehad," vertelt hij.

Cruciaal

Een paar weken geleden, 's avonds. Christ Smeets loopt naar de keuken om een appel en een peer te schillen. Zoals hij elke avond doet. Hij wil het licht onder één van de keu-

kenkastjes aanmaken. Het volgende moment ligt hij languit op de vloer. Zijn vrouw Too komt aanrennen. Hij ziet haar wel, praten lukt niet meer. "Ik lag daar en ik beseft heel goed dat ik niets meer kon."

Zijn vrouw belt meteen met 112 en binnen tien minuten staat de ambulance voor de deur. Meteen wordt hij naar het ziekenhuis gebracht, in Weert. Daar volgt de cruciale trombolysie-behandeling tegen het stolsel in het hersenbloedvat.

Als zijn stabiliteit voldoende is, brengt de ambulance hem naar Maastricht voor een mogelijke aanvullende behandeling. Christ Smeets: "Ik had in de ambulance al weer mijn spraak terug. Ik weet nog dat ik aan de broe-

der vroeg: hoe hard rijdt de man eigenlijk?" Aangekomen in Maastricht blijkt verdere behandeling daar niet meer nodig. Dankzij de snelle ingreep in Weert is hij al voldoende hersteld en kan hij verder in zijn eigen ziekenhuis in Weert behandeld worden.

"Geen goede zaak"

Bij een beroerte gaat de snelheid van de trombolysie-behandeling boven alles. Neuroloog Harry Lövenich: "Hoe langer het duurt voor de trombolysie start, hoe meer hersencellen afsterven. De schade wordt met de minuut groter. Een half uur later behandelen kan het verschil zijn tussen wel of niet invalide. Verlamming of geen verlamming. Praten of niet meer praten. Dokters zeggen: time is brain."

Voor Christ Smeets is het goed afgelopen. Nuchter als hij is, zegt hij: "Ik zal wel iets ingeleverd hebben. Ik kan soms moeilijk op een bepaald woord komen. Maar als dat alles is."

Hij beseft tegelijk dat hij door het oog van de naald is gekropen. En dat oog was bij SjG in Weert, waar hij de snelle trombolysie-behandeling kreeg.

Hij weet nu uit eigen ervaring waarom bepaalde spoedzorg dichtbij moet zijn. Over de plannen van de zorgverzekeraars zegt hij: "Verder reizen is absoluut geen goede zaak, zeker in een toestand zoals ik heb meegemaakt. Ik wil sowieso bij SjG blijven. Alleen al omdat ik de mensen daar goed ken en ze mij goed helpen."

Verdwijnt de Spoedeisende Hulp uit Weert? De opstand onder burgers breidt zich uit. "Zorgverzekeraars kunnen hun borst nat maken."

Regio Weert komt in opstand



René, Renate en Jeordi hebben zich aangesloten bij het initiatief van Paul Lempens om in actie te komen voor het behoud van de spoedzorg in Weert.

Geen moment aarzelde oud-kamerlid Paul Lempens toen hij hoorde van de sluitingsplannen voor de SEH in Weert. Via e-mail en Facebook riep hij op tot verzet. Al snel brandde het vuur van verontwaardiging in de hele regio. Mede-Weertenaar Jeordi Touil sloot zich snel bij Paul aan en het actiecomité was een feit, met als eerste daad een petitie tegen de sluiting. Binnen de kortste keren stonden maar liefst 7.000 handtekeningen van burgers onder de petitie. Samen met een vertegenwoordiging van de Cliëntenraad hebben Paul en Jeordi de handtekeningen persoonlijk aangeboden aan CZ in Tilburg - één van de betrokken zorgverzekeraars. Wat hen betreft is dit pas het begin.

Jeordi Touil over de start van de samenwerking met Paul Lempens: "De roep om actie van Paul was sterk en terecht. Ik heb hem benaderd en samen zijn we verder gegaan." Jeordi benadrukt dat het niet om een politiek statement gaat, maar om een groep ongeruste burgers die in actie willen komen. "We hebben al spreektijd gehad in de raadvorgadering, we zijn ook bij CZ geweest en er is contact met de directie van SJG Weert. Kortom, we zitten niet stil."

Renate van Lierop en Rene Laenen hebben zich inmiddels ook aangesloten bij het actiecomité. Renate legt uit wat haar drijft: "Juist in deze tijd is sluiting van onze SEH een slecht plan. Mensen blijven langer thuis wonen en worden na medische ingrepen sneller ontslagen. Dan moet er ook altijd spoedeisende zorg in de buurt zijn als het nodig is. Ik moet er niet aan denken dat mijn vader of moeder een heup breekt of een TIA krijgt en naar Eindhoven moet."

Collega-actievoerder René Laenen weet uit eigen ervaring wat snelheid betekent als je spoedzorg nodig hebt. "Een paar jaar geleden had ik problemen met mijn rikketik, pijn op de borst. Ik ben naar de huisartsenpost gegaan. Die stuurden me meteen naar de overkant van de straat, naar de SEH van SJG Weert. Binnen tien minuten lag ik op een bed met allerlei apparaten. Dat gaf een veilig gevoel. Na een overnachting bleek alles mee te vallen en kon ik naar huis. Ik moet er niet aan denken dat ik een volgende keer in die toestand met mijn autootje naar Venlo moet."

Venlo? René Laenen legt uit: "In de media worden Roermond en Eindhoven steeds genoemd als de ziekenhuizen waar we straks

naar toe moeten. Maar in het circuit hoor ik steeds vaker Venlo als het ziekenhuis dat behandelingen van Weert overneemt. Venlo, dat is drie kwartier tot een uur per auto."

Salami-techniek

De actievoerders zijn ervan overtuigd dat meer slecht nieuws volgt als nu niet wordt ingegrepen. Jeordi Touil: "Dit is de afbraak van een ziekenhuis. Met de SEH haal je ook belangrijke behandelingen weg uit SJG Weert. Geen geboortezorg is op termijn ook geen Vrouw-Moeder-Kind centrum. Geen beroertezorg is op termijn geen neurologie. Zo worden deze plannen de doodsteek voor het ziekenhuis."

Dat is het gevoel in brede lagen van de bevolking, vertelt René Laenen: "Iedereen ziet het grote verband, dat merken we duidelijk in onze gesprekken. Het verband tussen deze plannen en wat daarna volgt. Het is de salami-techniek. Steeds gaat er een stukje af tot de worst op is en we geen ziekenhuis meer hebben. Mensen zijn hier heel ongerust over."

Het onheil kan nog afgewend worden, daar zijn de actievoerders van overtuigd. Renate:

"Dat kan als de hele regio, Weert, Nederweert, Cranendonck, Leudal en Peel en Maas een vuist maakt richting zorgverzekeraars en politiek Den Haag. Als wij met z'n allen laten zien dat wij dit niet pikken, kunnen zorgverzekeraars en regering hun borst nat maken. Dan weet ik zeker dat het gaat lukken, dat deze plannen van tafel gaan."

Nieuwe acties komen er aan. René: "Het verschijnen van de extra Gezondheidskrant van het ziekenhuis zal een nieuwe fase inluiden." Renate: "Als actiecomité willen we bijvoorbeeld ook gebruik maken van bekende Nederweertenaars, Cranendonckers, Leudallers. We gaan hen vragen ons te steunen."

Jeordi: "Meer handjes kunnen we nog goed gebruiken. We moeten met z'n allen op de trom slaan. Anders verdwijnt ons mooie ziekenhuis, net zoals wij de KMS geruisloos hebben afgegeven. Daarom een oproep aan iedereen in de regio. Meld je aan bij ons als je wilt meehelpen bij het uitvoeren van diverse taken. We hebben je nodig."

Aanmelden kan bij: sjgmoetblijven@lijbrandt.nl

93-jarige Weertse brak haar heup en herstelt nu voorspoedig

“Ergens anders was mijn moeder behoorlijk in de war geraakt”



Met name voor oudere mensen is het van belang om in een vertrouwde omgeving te kunnen herstellen.

De patiënt op deze foto is een andere persoon dan de patiënt die in het artikel genoemd wordt.

Stel je voor: je moeder breekt haar heup, maar kan niet terecht in haar vertrouwde ziekenhuis in Weert. Als het aan de zorgverzekeraars ligt, wordt dit straks de realiteit. Een onverantwoord groot risico, stellen deskundigen. En volstrekt onnodig aangezien kwetsbare ouderen in SjG Weert de beste zorg krijgen die er is.

“Ik moet er niet aan denken dat mijn moeder in een ander ziekenhuis in een voor haar vreemde omgeving was opgenomen. Kijkend naar haar leeftijd vrees ik dat ze dan behoorlijk in de war was geraakt.”

Karel Hendriks noemt de plannen van zorgverzekeraars om ook de behandeling van heupfracturen in SjG Weert te schrappen een “hele slechte zaak”. Zijn moeder Marlies Hendriks brak begin maart, enkele dagen voor haar 93e verjaardag, haar heup in haar woning in Weert. Ongeveer een uur lang lag ze hulpeloos op de grond. Toen haar dochter belde, kon ze gelukkig nog op eigen kracht de telefoon opnemen. Nadat de buurman – met sleutel – was gearriveerd, kwam via de

huisarts de hulpverlening snel op gang. Ambulancebroeders brachten mevrouw Hendriks naar de SEH in Weert, een ritje van slechts een paar minuten. “Op de eerste hulp was er meteen een vertrouwd moment. Mijn moeder kende de verpleegkundige die haar ontving. Een detail misschien, maar op dat moment voelde dit erg prettig.”

Persoonlijke aandacht

De Weertse kreeg in SjG Weert een nieuwe heup en werd prima verzorgd en begeleid bij haar revalidatie. “Heel persoonlijk allemaal. Aangezien mijn broers en zussen verspreid door het land wonen, konden ze niet elke dag op bezoek komen. Gelukkig had mam buren, vrienden en kennissen om zich heen. Ouderen die vlakbij het ziekenhuis wonen en bij wijze van spreken de straat maar hoeven over te steken. Als mijn moeder in Eindhoven of Geldrop had gelegen, was dat niet mogelijk geweest”, vertelt zoon Karel.

Het verhaal van mevrouw Hendriks illustreert hoe belangrijk het is dat kwetsbare ouderen na een heupfractuur in hun eigen

ziekenhuis, dicht in de buurt worden opgenomen. Volgens klinisch geriater Jan Hoogmoed van SjG Weert leiden de plannen van zorgverzekeraars tot gevaarlijke situaties: “Niet alleen vanwege de langere reistijd, maar vooral doordat je ouderen naar een voor hen onbekende omgeving verplaatst. Zeker op hoge leeftijd verliezen mensen sneller hun oriëntatie en grip op de werkelijkheid en kunnen ze acuut verward raken. Op het oog kleine dingen zijn wezenlijk om dat te voorkomen. Opgenomen worden in je eigen ziekenhuis, dicht bij huis. Familie en vrienden in de buurt. Begrip en persoonlijke aandacht. Zorgverleners die dezelfde taal spreken. Daarbij is er helemaal niks mis met de zorg in SjG Weert. Patiënten met een gebroken heup in SjG worden even goed behandeld als in een groter ziekenhuis.”

Sterk in ouderenzorg

SjG Weert ontving het keurmerk Seniorvriendelijk Ziekenhuis. Ouderenzorg is een speerpunt binnen het ziekenhuis. Specialisten en verpleegkundigen zijn extra alert op kwetsbare ouderen, een groep die als ge-

volg van de vergrijzing steeds groter wordt. Dat begint bij een goede en veilige overdracht van medische gegevens via de huisarts. Daarnaast worden de verpleegkundigen in Weert speciaal getraind om de risico's rond een opname van een kwetsbare oudere te herkennen en worden mantelzorgers nauw betrokken bij de zorg. Alles is erop gericht om de overgang van thuis naar ziekenhuis en weer omgekeerd zo klein mogelijk te maken.

Mevrouw Hendriks revalideert nu in een verpleeghuis bij haar in de buurt. Haar zoon Karel is blij dat de ziekenhuisopname weinig impact heeft gehad. “Het gaat goed met haar. Ze loopt met een rollator, volgt haar therapie, maakt links en rechts een praatje en eet een hapje in de brasserie. Geloof het of niet: mijn moeder geniet zo van de mensen om haar heen dat ze eigenlijk niet meer naar huis wil.”

Om privacyredenen zijn de namen Karel en Marlies Hendriks gefingeerd.

21 juni Open Dag SJG Weert

Zaterdag 21 juni van 11:00 tot 16:00 uur



'SJG Weert bouwt aan de toekomst' een uitspraak die de laatste jaren herhaaldelijk werd gedaan in het kader van de verbouwingen. Maar ook op andere fronten heeft het ziekenhuis hard gewerkt om klaar te zijn voor de toekomst. Denk daarbij aan het maken van bewuste keuzes welke zorg wel en niet meer verleent wordt binnen onze muren. Een toekomst waarin overigens (complexe) spoedeisende zorg behouden blijft. Daarvoor zullen directie, medische staf en medewerkers 'knokken'. SJG Weert voldoet aan de kwaliteitseisen van zorgverzekeraars en Inspectie voor de Gezondheidszorg en is daarnaast een financieel gezond ziekenhuis. Allemaal aspecten die ervoor zorgen dat wij vanuit de voor u vertrouwde omgeving van het Weertse ziekenhuis klaar staan om kwalitatieve en servicegerichte zorg te bieden. En dat willen wij u graag laten zien tijdens onze Open Dag. Wij heten u dan ook van harte welkom.



Rondleidingen

Verschillende afdelingen laten een kijkje achter de schermen zien en verzorgen een rondleiding waarbij u uitleg en achtergrondinformatie krijgt over onderzoeksmogelijkheden en/of behandeling van aandoeningen. Ook professionals van Interne Geneeskunde, Urologie, Orthopedie en het Pathologisch Laboratorium werken hier aan mee. Afdelingen die een rondleiding verzorgen zijn:

- Dagcentrum Oncologie
- Vrouw - Moeder - Kind centrum
- Laboratorium
- Fysiotherapie
- Stilte ruimte
- Operatiecentrum

Overige activiteiten

- Bezichtiging van verbouwde ruimtes
- Kinderactiviteit met onze ziekenhuis-clown dr. Joe-Hoe
- Bezichtiging ambulance en traumahelikopter (indien beschikbaar)
- Reanimeren met een Automatische Externe Defibrillator (m.m.v. AED Solutions).

Uw mening...

De Cliëntenraad gaat tijdens de Open Dag graag met u in gesprek over uw mening over de zorgverlening en de plannen van de zorgverzekeraars over de acute spoedzorg. Uitgebreide informatie over het volledige programma tijdens de Open Dag is beschikbaar via de website www.sjgweert.nl



Scan QR-code om direct naar www.sjgweert.nl te gaan.

Opleiding tot OK-assistent iets voor jou?

Lijkt de opleiding tot operatieassistent(e) je wel wat? Tijdens de Open Dag wordt er specifiek aandacht besteed aan studenten die overwegen om de opleiding tot OK-assistent(e) te volgen. Je kunt deelnemen aan een meeloopprogramma van ongeveer 1,5 uur waarin de OK-praktijkcoördinator je informeert over de verschillende opleidingsmogelijkheden. Ook krijg je een OK-ruimte te zien waarin een gedeelte van een 'operatie' nagebootst wordt door de aanwezigen zelf. Geïnteresseerd? Meld je dan voor 16 juni aanstaande bij de afdeling Patiënteninformatie via een e-mail aan: patiënteninformatie@sjgweert.nl

21 juni Open Dag Vincent van Gogh Regionaal Centrum Weert

Maak kennis met het nieuwe Vincent van Gogh

Het Vincent van Gogh Regionaal Centrum Weert sluit aan bij de Open Dag van SJG Weert en biedt voor iedereen die kennis wil maken met de geestelijke gezondheidszorg een gevarieerd programma. Van 11:00 tot 16:00 uur opent de organisatie haar deuren.

Programma

Het programma vindt plaats in het Regionaal Centrum (naast het SJG). In de Alcohol Simulator kunt u ervaren wat de invloed en het gevaar is van alcohol op het rijgedrag. Op de informatiemarkt kunt u kennis opdoen over verslavingszorg, geestelijke gezondheidszorg, ziektebeelden en preventie. Tijdens interactieve workshops maakt u kennis met verschillende vormen van therapie. Voor de kinderen is er een ballonnenclown en een schminkteam.

Labyrinth Psychotica

Tijdens de Open Dag kunnen bezoekers kennis maken met The Wearables van Labyrinth Psychotica. The Wearable is een virtual reality systeem. U ervaart hoe moeilijk het is om u te concentreren wanneer uw zintuigen worden aangetast, zoals mensen die een psychose hebben dit dagelijks ondervinden.

Vincent van Gogh biedt behandeling en begeleiding aan mensen met psychische en verslavingsproblemen. De ondersteuning is gericht op herstel en maximale participatie in de samenleving. Vanuit de overtuiging dat herstel haalbaar is, dat de kans op herstel het grootst is als je direct de juiste zorg krijgt en als je thuis blijft wonen.

