

HagaZorgt

Winter 2023 / Den Haag

Neem
mee!

Succesvol stoppen
met roken? Samen
met onze Rookstoppli
gaat het lukken

Een kijkje achter de
schermen op de afdeling
Hartbewaking

SEH-arts Sophie Baart
mee als teamarts naar
WK hockey



Pieter van Foreest

Tijdelijk Verblijf

Langer Thuis

Wonen met zorg

www.pietervanforeest.nl



respect
wonen • zorg • welzijn

**Weer terug naar huis
of even tijdelijk ergens
herstellen?**

Bij ons krijgt u de ondersteuning die u nodig heeft! U kunt terecht in een van onze zorglocaties maar we bieden ook zorg bij u thuis in Scheveningen, Duindorp en Benoordenhout.

Of u nu op zoek bent naar advies, een tijdelijk verblijf, behandeling door een fysiotherapeut of wijkverpleging op maat: alles op het gebied van ouderenzorg vindt u bij Respect.

**Bekijk onze website, vraag de transferverpleegkundige of bel/mail met ons Servicebureau:
070-3069170 of servicebureau@respectzorg.nl.**





In deze editie

- 04** Opgenomen Neurologiepatiënten bewegen meer dankzij 'beweegbord'
- 06** HagaNieuws
- 09** Ik maak het verschil
- 11** 1000ste stamceltransplantatie bij Hematologie
- 12** Succesvol stoppen met roken? Samen met onze Rookstoppoli gaat het lukken
- 14** Een kijkje achter de schermen op de afdeling Hartbewaking
- 16** #IkbenHaga: Patrick Lager is ziekenhuisapotheker
- 19** Wegwerpbekers (bijna) verleden tijd in het HagaZiekenhuis
- 20** SEH-arts Sophie Baart als teamarts mee naar WK hockey
- 22** Uitgelegd: weefseldonatie in het HagaZiekenhuis
- 24** Tropenarts in een Nederlands ziekenhuis?
- 25** Waar vind je ons?
- 26** Kleurplaat



Colofon

HagaZorgt is een magazine voor patiënten, bezoekers en relaties van het HagaZiekenhuis.

Tekst en productie:
Afdeling Communicatie


Fotografie en beeld:
Lucas Krullaards, Anand Rambaran, Christel Weulen Kranenberg, Megan Nauta, Freepik.

Uitgeverij:
BC Uitgevers bv,
Postbus 416, 8600 AK Sneek,
T 0515 429 429

Vormgeving/opmaak:
Nanno van Leeuwen, T 06 156 357 06

Bladmanagement en advertentieverkoop:
Digna Ketelaar, T 06 442 099 10
Barbara Verschoor, T 06 455 766 70

Druk: Scholma Druk, Bedum

 **Tips?**
communicatie@hagaziekenhuis.nl

 **Digitaal lezen?**
hagaziekenhuis.nl/hagazorgt

 **HagaZiekenhuis**

Opgenomen Neurologie-patiënten bewegen meer dankzij ‘beweegebord’

In het ziekenhuis opgenomen patiënten liggen vaak een groot deel van de dag in bed. Dat is medisch gezien niet altijd nodig. Soms leidt het juist tot een langzamer herstel of complicaties. Helpt een ‘beweegebord’ of een stimulerende leefomgeving patiënten meer te bewegen? Dat werd onderzocht in het project HagaUitBed.

“Op de afdeling Ouderengeneeskunde plakten we stickers van voetstappen op de vloer om patiënten te ‘verleiden’ eens uit hun kamer te stappen. De gang was ook opgetuigd. Daar werd met stickers een looproute aangegeven”, vertelt hoofd Fysiotherapie en projectleider Stephan Leroux. “Zonder dat we er iets over zeiden, wilden we patiënten op deze manier onbewust stimuleren tot bewegen.”

Het effect van deze ‘stimulerende leefomgeving’ was sterk. Patiënten waren tijdens de onderzoeksperiode vaker uit bed, meer van de kamer af en meer in beweging. Ook konden ze gemiddeld eerder naar huis.



Het beweegebord draagt echt bij aan het actiever krijgen van patiënten.

Plaatjes met beweeginformatie

Op de afdeling Neurologie is het effect van het zogenaamde ‘beweegebord’ onderzocht. Dit bord is eerder ontwikkeld door het Albert Schweitzer ziekenhuis. “Op het bord plaatsen fysiotherapeuten plaatjes met beweeginformatie voor de patiënt”, legt klinisch fysiotherapeut Susan Hombergen uit. Ze leidt het onderzoek. “De plaatjes geven bijvoorbeeld aan of patiënten een stukje mogen lopen, welke oefeningen ze kunnen doen en of er begeleiding nodig is. Het

idee is dat als je weet wat veilig mag en kan, je dat ook eerder zal gaan doen.”

Er deden 136 patiënten mee aan het onderzoek. Zij waren verdeeld over een groep mét en een groep zónder beweegebord. “We betrokken ook naasten. Kunnen zij de patiënt helpen om meer te bewegen? Vaak willen ze dat wel, maar weten ze niet hoe of wat veilig is. Ook speelt het beeld ‘wie ziek is, ligt in bed’ onbewust mee.” Naasten kregen daarom uitleg over het beweegebord, het belang van bewegen en hoe ze kunnen helpen.

Streepjes zetten

Om het effect van het beweegebord te weten, is vóór en achteraf gemeten hoe actief de 2 groepen waren. “Met hun toestemming observeerden we alle patiënten en zetten streepjes in 3 categorieën: ‘Niet actief’ als je ligt of met ondersteuning zit in bed. ‘Licht actief’ als je op de rand van het bed of in een stoel zit. ‘Actief’ als je staat of loopt.”

De uitkomst was dat de groep mét beweegebord veel actiever was dan voorheen. “Het effect is het grootst bij patiënten die vooraf al licht actief waren. We denken dat zij eerder hulp vragen of zelf actiever worden. In de andere categorieën werden patiënten ook actiever, maar was het effect minder groot.”

Het hele HagaZiekenhuis

Stephan: “Het liefst zouden we het beweegebord en de stimulerende leefomgeving doorvoeren in het hele HagaZiekenhuis. We kijken nu in hoeverre dat mogelijk is.” De stimulerende leefomgeving is lastiger in te voeren. “Elke afdeling is anders. Ook moet je rekening houden met huisvestings- en hygiëneregels en het beschikbare geld.”



Fysiotherapeut Annemarieke de Wit (links) overlegt met verpleegkundige Kelly Verburg bij een beweegbord op de afdeling Neurologie.

De beweegborden blijven in elk geval hangen bij Ouderengeneeskunde en Neurologie. Andere verpleegafdelingen zijn inmiddels ook geïnteresseerd.

“Ik denk echt dat het beweegbord bijdraagt aan het actiever krijgen van patiënten”, besluit Stephan. “Zij vinden het bord zelf ook waardevol. Daarnaast geven verpleegkundigen aan dat ze door het bord beter weten hoe patiënten veilig kunnen bewegen. En daardoor kunnen ze hen beter helpen.”

Wat is een beweegziekenhuis?

HagaUitBed is een beweegziekenhuisproject. Deze projecten willen inactiviteit tijdens de ziekenhuisopname verminderen. Landelijk zijn meer ziekenhuizen bezig om een ‘beweegziekenhuis’ te worden. Klinisch fysiotherapeuten van verschillende ziekenhuizen delen onderzoeken en ervaringen met elkaar.

HagaNieuws

Wat gebeurt er in en rondom het HagaZiekenhuis?



Foto: Christel Weulen Kranenberg

Bijzondere portretserie SEH-patiënten

De dame op kamer 3 met een gebroken heup. De man op kamer 6 met pijn op de borst. Het meisje op kamer 7 met een gebroken arm... Op de Spoedeisende Hulp (SEH) van HagaZiekenhuis Den Haag komen gemiddeld 150 patiënten per dag binnen. Maar wie is de mens achter de patiënt?

In de enkele uren dat een patiënt op de SEH ligt, onderzoeken we de klachten, volgen er waar nodig gesprekken met verschillende artsen en worden behandelingen gegeven. In het digitale patiëntendossier staat een overzicht van de patiënt: persoonlijke gegevens, allergieën, bloedwaarden die geprikt zijn en andere medische informatie. Maar wie schuilt er achter deze gegevens? SEH-verpleegkundige Christel Weulen Kranenberg besloot de persoonlijke verhalen van enkele patiënten (met hun toestemming) vast te leggen in een bijzondere portretserie.

Kijk en lees mee op Instagram: [@haga_seh](#)

Bloemenkunstwerk met '80 verhalen' voor afdeling Oncologie

Een heel bijzonder kunstwerk van 80 schilderijtjes is enthousiast ontvangen op de oncologieafdeling in HagaZiekenhuis Zoetermeer. De afzonderlijke schilderijtjes zijn gemaakt door bezoekers (en soms hun naasten) van het Zoetermeerse Maja-Anjohuis. Dit is een inloophuis voor (ex-)kankerpatiënten en hun naasten.

Maja en Henk Neijssel waren de initiatiefnemers voor het kunstwerk. Maja wilde als (ex-)kankerpatiënt iets doen voor andere kankerpatiënten in het Zoetermeerse ziekenhuis. In overleg met de kunstcommissie werd het thema vastgesteld: bloemen. Het kunstwerk bevat bloemen in alle soorten en kleuren. Elk afzonderlijk schilderijtje heeft een eigen, soms triest verhaal, maar het eindresultaat is kleurrijk en hoopgevend.



Terugkijktip: Hoe gaat het?

Heb jij Hoe gaat het? al gezien? In dit programma van Omroep West spreekt Haagse presentator Fred Zuiderwijk spontaan mensen aan in de hal van HagaZiekenhuis Den Haag. Dat leidt tot verrassende, ontroerende en ook grappige gesprekken.



Terugkijken?
Scan de
QR-code





Groep 8 leert reanimeren in de klas

Weet jij hoe je moet reanimeren? Groep 8 van basisschool Stella Nova in Zoetermeer inmiddels wel. De kinderen kregen een cursus van de reanimatie-instructeurs van HagaZiekenhuis Zoetermeer in het kader van Restart a Heart Day op 16 oktober. Op deze dag wordt elk jaar wereldwijd aandacht gevraagd voor het belang van reanimatie.

In Nederland zijn er (buiten het ziekenhuis) ongeveer 300 reanimaties per week. Er is dus altijd een kans dat een kind betrokken is bij

deze heftige ervaring. Reanimatie-instructeur Dewi Vis: "Wat wij willen, is dat een kind zich op dat moment niet machteloos voelt. We verwachten niet dat ze meteen kunnen en zullen reanimeren, maar dat ze weten dat ze hulp kunnen inschakelen." De kinderen kregen daarom ook uitleg over hoe je belt met 112.

Scan de QR-code om het filmpje te bekijken.



Volleybal-les in het Juliana Kinderziekenhuis

In het Juliana Kinderziekenhuis willen we graag dat kinderen met diabetes dezelfde dingen kunnen doen als hun vriendjes en vriendinnetjes. Maar sporten met diabetes type 1 kan best spannend zijn. Want wat als je een hypo of hyper (te lage of hoge bloedsuikerspiegel) krijgt? Dat wil je graag voorkomen. Thuisblijven is dan het veiligst en makkelijkst. Maar het is natuurlijk niet de gezondste oplossing. Want sporten is heel goed voor je! Dat vinden de collega's van ons Diabetesteam ook. Zij organiseerden een volleybal-les voor kinderen met diabetes type 1.

Jasper Iking van de Bas van de Goor Foundation leerde de ouders alles over sporten met diabetes. De kinderen kregen ondertussen les van Victor Anfiloff, oud-bondscoach van het Nederlands heren beachvolleybalteam. Tijdens de les leerden ze dat sporten leuk en gezond is. En dat het helemaal goed gaat als je goed voorbereid bent. Zo werkten we ook nog eens aan het zelfvertrouwen van de kinderen!



Foto: Megan Nauta



Waardig leven in gastvrij Oldael
Woonzorgcentra voor ouderen

Aanleunwoningen
Wonen met zorgindicatie in de nabijheid van **Oldeslo**.

Beschut wonen met zorg
Alleen of samen met uw partner in Oldeslo of Aelbrecht van Beijeren.

Beschermd wonen met dementiezorg
Op de verpleegafdeling in Oldeslo.

Oldeslo is gevestigd in het groene rustige Duttendel, **Aelbrecht van Beijeren** in Benoordenhout, naast winkelcentrum Duinzigt.

Meer weten?
Bezoek oldael.nl of bel de cliëntadviseur op **06 463 41 491**.

Thuiszorg die bij ú past



Evita Zorg biedt:

- Langdurige verzorging en verpleging
- Casemanagement dementie en begeleiding bij (beginnende) dementie
- Persoonlijke verzorging bij het ouder worden
- Zorg in de laatste levensfase
- Kortdurende verpleging na een operatie

Wilt u meer informatie? Onze wijkverpleegkundigen vertellen u graag meer en maken indien gewenst een afspraak voor een huisbezoek.

070 314 16 00
info@evitazorg.nl
www.evitazorg.nl

Van Alkemadelaan 309A, Den Haag



“Door mijn rollator heb ik mijn bewegingsvrijheid terug”



Vegro
Jouw zorgwinkel



Vegro, dé expert in hulpmiddelen.

- Vegro is jouw zorgwinkel voor het **lenen, huren en kopen** van hulpmiddelen.
- Vegro werkt samen met alle zorgverzekeraars in Nederland waardoor jij veel hulpmiddelen gratis kan lenen.
- Bij ons kan je terecht voor **advies, service en onderhoud**.
- Vegro adviseert je graag in onze zorgwinkels, online of via een adviseur aan huis. Een afspraak maken kan 24 uur per dag, 7 dagen in de week via **0900 - 288 77 66** (lokaal tarief).

Waar kun je ons vinden?
Vegro zorgwinkels Den Haag

- Betje Wolffstraat 140
- Volendamlaan 1166

Openingstijden
 Ma t/m vrij: 09.00 - 17.30 uur
 Zaterdag: 10.00 - 16.00 uur

Altijd bij jou in de buurt
 Met meer dan 50 zorgwinkels is Vegro in heel Nederland te vinden. Kijk op vegro.nl/winkels voor de dichtstbijzijnde zorgwinkel.



Voor hulp. Voor middelen. Voor jou | Samen zorgen we ervoor

‘In 24 uur regelden we een trouwambtenaar, een ruimte en bloemen.’

Dag in dag uit doen onze medewerkers hun best om patiënten de beste zorg te geven. Oncologieverpleegkundige Annemarie Ormel werkt in HagaZiekenhuis Den Haag. Hoe maakt zij het verschil voor haar patiënten?



Annemarie: “Ik maak het verschil in de kleine momenten. Wanneer iemand chemotherapie krijgt bijvoorbeeld. Ik kom er dan even bijzitten en vraag hoe het écht gaat. Je hebt dan al snel een goed gesprek. Over hoe iemand in het ziekteproces staat of in het leven. Al is het maar 5 minuten: daar knap je van op.

Als iemand nog maar kort te leven heeft, komen de diepste wensen boven. Ik had eens een patiënt met longkanker. Zij was na jaren haar jeugdliefde weer tegengekomen. Kort daarna ging haar gezondheid snel achteruit en moest ze op de afdeling opgenomen blijven. Voordat ze zou sterven, wilde ze niets liever dan met hem trouwen. Dat gingen we dus regelen!

In 24 uur regelden we een trouwambtenaar, een ruimte in het ziekenhuis en aankleding met bloemen. Ik heb een speciaal ontbijt voor haar gemaakt en samen met collega’s vormden we een erehaag. Het was heel emotioneel, maar wat is het mooi om dit te kunnen doen voor je patiënt.”



Wanneer iemand chemotherapie krijgt, kom ik er even bijzitten en vraag hoe het écht gaat.



Zorg om de
24-7
Hoek
Thuiszorg

Thuiszorg voor iedereen!

Onze thuiszorg diensten:

- Huishoudelijke verzorging
- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Begeleiding individueel
- Nachtzorg
- Zorg bij Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)



Wij werken met maximaal 2 zorgverleners per cliënt

Kijk voor meer informatie op:
www.24-7zorgomdehoek.nl

Jan Luykenlaan 57, 2533 JL Den Haag
T: 070 - 8880206 / M: 06 - 54961236
E-mail: info@24-7zorgomdehoek.nl



LOVE IT...
MET AL JE
VRIENDEN IN
ACTIE KOMEN

KOM OOK IN ACTIE
CHECK FIGHTCANCER.NL

Fight
FIGHT CANCER IS PART OF
KWF KANKERBESTRIJDING

Love life. Fight cancer.

**JONGE
HELDEN**
NIERSTICHTING



Deze Jonge Helden hebben je nodig.

Je ziet het vaak niet aan ze, maar opgroeien met een nierziekte eist ongelooflijk veel van kinderen. Maar ze geven niet op. Elke dag weer vragen deze doorzetters het uiterste van zichzelf om gewoon te léven. Jonge helden zijn het. Voor hén willen wij er zijn. Nu en later. Geef daarom voor een toekomst waarin we nierziekten kunnen genezen. Ga naar nierstichting.nl

NIERSTICHTING
Je nieren zijn je leven.

Scan de
code met uw
smartphone
en doneer
eenvoudig
online.



1000ste stamceltransplantatie bij Hematologie

In 1989 was de allereerste stamceltransplantatie in het HagaZiekenhuis. Dit jaar verrichtte de afdeling Hematologie de 1000ste transplantatie, een mijlpaal. Maar wat zijn stamcellen precies? En wanneer is een stamceltransplantatie nodig?

Om bepaalde vormen van bloedkanker te behandelen, is een hoge dosis chemotherapie nodig. Deze hoge dosis vernietigt de kankercellen, maar beschadigt helaas ook het beenmerg waarin stamcellen zitten. Om de gezonde stamcellen veilig te stellen, halen we ze voordat de chemo start uit het lichaam van de patiënt, om later terug te plaatsen.

Hoe belangrijk zijn stamcellen eigenlijk?

Stamcellen zijn superbelangrijk, want ze maken nieuwe bloedcellen aan: witte bloedcellen die beschermen tegen infecties, rode bloedcellen die zuurstof door je lichaam vervoeren en bloedplaatjes die het bloed stollen.

Hoe halen we stamcellen uit het lichaam?

Vroeger haalden we de stamcellen op de operatietafel uit het lichaam. De patiënt ging



onder volledige narcose. Het verzamelen van de stamcellen gebeurde via een rechtstreekse punctie in het beenmerg. De techniek is inmiddels flink veranderd. Nu krijgen patiënten een groeihormoon toegediend op de polikliniek. Dit zorgt ervoor dat de stamcellen loskomen van het beenmerg en in het bloed belanden. Met een 'hemaferese apparaat' filteren we de stamcellen vervolgens uit het bloed.

Hoe werkt het hemaferese apparaat?

De patiënt wordt met 2 infusen gekoppeld aan het hemaferese apparaat. Via één infuus stroomt het bloed vanuit het lichaam in het apparaat. Dat centrifugeert het bloed. Hierdoor scheiden de stamcellen zich van andere bloedcellen. De stamcellen vriezen we in tot de terugplaatsing. Het bloed zonder de stamcellen loopt via het tweede infuus weer terug het lichaam in.

Hoe gebeurt de stamceltransplantatie?

Na de chemotherapie plaatsen we de gezonde stamcellen weer terug in het lichaam: dit is de stamceltransplantatie. Nadat ze ontdooid zijn, worden de stamcellen via een infuus aan de patiënt toegediend. De cellen nestelen zich dan weer in het beenmerg. Zo komt de bloedaanmaak weer op gang. Inmiddels voert de afdeling Hematologie 50 stamceltransplantaties per jaar uit.



De afdeling Hematologie is gespecialiseerd in ziektes van het bloed en de organen die bloed maken.



Rookstop-coach Agnes bij de oranje bal van de landelijke campagne Stoptober. Het HagaZiekenhuis doet hier elk jaar aan mee.

Succesvol stoppen met roken? Samen met onze Rookstoppoli gaat het lukken

Dat roken slecht is voor je gezondheid én je portemonnee, dat weet iedereen. Toch vinden veel rokers het lastig om definitief te stoppen. De Rookstoppoli in HagaZiekenhuis Zoetermeer biedt uitkomst. Daar worden rokers begeleid naar een leven zonder sigaret.

De Rookstoppoli

Goede begeleiding kan bijdragen aan het succesvol stoppen met roken. Een traject op de Rookstoppoli duurt ongeveer 3 maanden waarin er 6 contactmomenten zijn met professionele rookstopcoaches. Daarnaast

zet de polikliniek ook verschillende ondersteunende middelen in, zoals nicotinepleisters. Het begeleide stoptraject wordt 1 keer per jaar vergoed door de verzekering (let op: het gaat wel af van je eigen risico). Je hebt een verwijzing nodig van de huisarts of specialist.

Tips van de rookstopcoach

Agnes Kulik-Koek is rookstopcoach op de Rookstoppoli. Haar tips:

- Zet op een rij waarom je wilt stoppen. Wat zijn de voordelen? Mooiere tanden, mooiere huid, meer lucht, meer geld over voor leuke dingen...
- Maak een plan. Wat worden de moeilijke momenten en wat doe je dan? Bijvoorbeeld: wat als je enorme trek krijgt in een sigaret? Die trek duurt meestal maar 3 minuten. Zoek dan afleiding. Ga wandelen, drink een glas water of bel iemand op.
- Probeer moeilijke situaties zoveel mogelijk uit de weg te gaan. Zeg dat feestje even af, of vertel mensen dat je bent gestopt. Zo voorkom je dat ze je een sigaret aanbieden.
- Zoek steun in je omgeving, bij de huisarts of bij een rookstopcoach. Samen stoppen is gemakkelijker.
- Hoe ga je stoppen? Een combinatie van begeleiding (de Rookstoppoli!) met nicotinevervangers verhoogt jouw slagingskans.
- Denk ook na over beloningen: wat ga je straks doen met het geld dat je bespaart?
- Tot slot: trap niet in de valkuil van '1 sigaret kan geen kwaad', want voor je het weet ben je weer terug bij af.

Wat gebeurt er in je lichaam als je gestopt bent?

Longartsen Sarah van Oord-Bosselaar en Jeroen van Exsel leggen het uit.

Sarah: "Na 24 uur stoppen met roken is alle koolmonoxide uit je lichaam verdwenen. Dit is een van de meest schadelijke stoffen van roken. Het zorgt ervoor dat je bloed minder zuurstof bevat. Na 24 uur is het zuurstofgehalte in je bloed weer normaal."

Beter ruiken en proeven

"Ben je 48 uur gestopt? Dan is de verslavende stof nicotine weg uit het lichaam", vertelt Jeroen. "Je begint lichamelijk met ontwennen. Ook zijn je longen gestart met een grote schoonmaak. Misschien hoest je nog wat slijm op. Je kunt steeds beter ruiken en proeven. Na 72 uur gaat ademen makkelijker, ontspannen je luchtwegen meer en krijg je ook meer energie. Wel kun je last krijgen van ontweningsverschijnselen. Dat gaat door tot na de eerste week. Je hebt meerdere keren per dag heel veel zin in een sigaret. Je bent somber of prikkelbaar, wil meer eten. Daarnaast kun je zweten, misselijk zijn of trillen. Weet dat deze moeilijke fase weer snel voorbij gaat."

Steeds minder moeite

"Als je 2 weken gestopt bent, hoef je steeds minder moeite te doen om van het roken af te blijven", vervolgt Sarah. "Je lichaam repareert zichzelf. Je voelt je energiever, en je huid gaat er mooier uitzien. Tot slot: na 4 weken is je conditie verbeterd en je beweegt makkelijker. Had je een rokershoestje? In veel gevallen is deze nu verdwenen. Hou vol de komende tijd, zodat je helemaal rookvrij blijft!"





Dit zijn meerdere spuitenpompen op elkaar. In de pomp klikken we een spuit vast, gevuld met medicatie om de hartslagaders open te houden. De spuitenpomp pompt de medicatie dan gelijkmatig het lichaam in.

Bij abnormale waarden geeft de monitor een alarmsignaal af. Aan het bed, maar ook bij de balie in het midden van de afdeling. Daar houden verpleegkundigen 24 uur per dag de waarden van alle patiënten op de afdeling in de gaten.

Verpleegkundige Sita sluit de patiënt aan op de monitor. Hierop volgen we de vitale functies van de patiënt: zuurstof in het bloed, de ademhaling, het hartritme en de bloeddruk. De monitor kan ook direct een hartfilmpje (ECG) maken.

Een kijkje achter de schermen op de afdeling Hartbewaking

De afdeling Hartbewaking in HagaZiekenhuis Den Haag is onderdeel van het Hartcentrum en wordt ook wel Cardiac Care Unit of CCU genoemd. Hier vangen we patiënten op met acute hartproblemen, zoals een hartinfarct of hartritmestoornis. Verpleegkundigen en artsen zorgen ervoor dat de patiënt zo snel mogelijk stabiel wordt en blijft.

Met deze gekleurde lichtstrip kan de sfeer in de kamer op verzoek van de patiënt worden aangepast. Soms helpt een kleur bij het ontspannen of je beter voelen.

Verpleegkundige Carine staat bij de reanimatiekar. Bovenop de kar zie je de defibrillator, waarmee we elektrische schokken toedienen om het hart te 'resetten' en het ritme weer regelmatig te krijgen. In haar handen houdt ze de defibrillator pads vast. In de lades liggen medicatie en ander ondersteunend materiaal.

Dit is cardioloog Stefanie. Bij de opvang van een acute patiënt is altijd een arts aanwezig, voor het geval er een instabiele situatie ontstaat. De arts staat dan altijd bij het voeteneind. De verpleegkundigen en de arts werken samen als een team.

De afdeling ontvangt ongeveer 200 patiënten per maand uit de hele regio. Bijvoorbeeld uit (ziekenhuizen in) Zoetermeer, Gouda en Delft. In Den Haag kunnen we als dat nodig is dotterbehandelingen en (open)hartoperaties doen. Dat is niet in elk ziekenhuis mogelijk.

Patiënten komen vaak met een ambulance binnen of via de Spoedeisende Hulp. Soms gaat het om patiënten die al in ons ziekenhuis liggen en acute hartproblemen krijgen. Het belangrijkste doel is om de acute situatie onder

controle te krijgen en te houden: het 'stabiliseren' van de patiënt. Die krijgt onderzoeken, wordt behandeld met medicatie en soms ook met machines die het hart helpen bij de bloedsomloop.

De meeste patiënten blijven een paar uur tot een paar dagen op de Hartbewaking. Is de patiënt stabiel? Dan mag deze (weer) naar de verpleegafdeling Cardiologie. Kwam de patiënt van een ander ziekenhuis? Dan brengt een ambulance hem of haar terug.

#IkbenHaga

In de rubriek Ik ben Haga vertellen medewerkers van het HagaZiekenhuis over de passie voor hun werk. Ook leren en/of werken in het HagaZiekenhuis of Juliana Kinderziekenhuis? Bekijk de mogelijkheden op werkenbijhaga.nl.

‘In het HagaZiekenhuis hebben ze mijn leven gered’

Voor Patrick Lager is het HagaZiekenhuis al lang een bijzondere plek. Als twintiger werd hij in Den Haag behandeld voor acute leukemie. Nu is hij ziekenhuisapotheker en werkt nog regelmatig samen met zijn behandelaars van toen. “Ze hebben mijn leven gered.”

Inmiddels is Patrick 44 jaar en woont hij met zijn vriendin en 2 kinderen in Utrecht. Werken doet hij al 12 jaar in Zoetermeer. “Als tiener was ik al nieuwsgierig naar hoe het mogelijk was dat je een paracetamol kon innemen en een half uur later je hoofdpijn verdwenen was. Daarbij vond ik scheikunde en biologie leuke vakken, dus de stap naar een medische opleiding was logisch. Geneeskunde moest ik van mijn lijstje strepen, want ik kan niet tegen bloed. Farmacie was wél meteen de juiste match.”

Bijzondere band

Patrick specialiseerde zich in het OLVG in Amsterdam en werkte aan een project om de apotheken van GGZ Rivierduinen samen te voegen. Twaalf jaar geleden vroeg de Apotheek Haagse Ziekenhuizen (AHZ) of hij voor het ziekenhuis in Zoetermeer (toen LangeLand, nu HagaZiekenhuis Zoetermeer) wilde komen werken.

Patrick: “Ik vind het heel bijzonder dat we nu door de fusie één zijn geworden, want met het HagaZiekenhuis heb ik een bijzondere band. Toen ik begin 20 was, kreeg ik acute leukemie. Ik woonde toen in Voorburg en de huisarts stuurde me direct door naar het HagaZiekenhuis, waar ik diezelfde avond startte met een chemokuur. Ik heb er 3 maanden gelegen en uiteindelijk ben ik volledig hersteld. Ze hebben mijn leven gered, zo voel ik dat wel.”

95 procent

Die periode heeft zijn leven gevormd. “Het gaf de doorslag om in het ziekenhuis te gaan werken”, zegt Patrick. “De openbare apotheker is wat commerciëler ingesteld. Ik wil me graag

inzetten om medicijngebruik voor patiënten veiliger te maken.”

Daarom is hij betrokken bij diverse projecten die de zorg beter maken, zoals een project over medicatiecontrole. “Tegenwoordig zien we 95 procent van de patiënten vóór of tijdens de opname. We controleren dan of het medicijngebruik in ons systeem ook echt klopt met wat de patiënt inneemt.” Hij werkte ook mee aan een project dat de medicatieoverdracht papierloos maakt. “Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt een patiënt medicijnen voorgeschreven door een arts. Sinds kort verzorgen wij die overdracht. Dat scheelt papier en het is minder werk voor artsen en verpleegkundigen.”

Iedereen dezelfde passie

“Ik vind het in Zoetermeer heel leuk omdat het ziekenhuis hier wat kleiner is. Daardoor ken je de mensen goed en is het makkelijk samenwerken.” Als ziekenhuisapotheker heeft Patrick contact met alle afdelingen. Die samenwerking zorgt voor de meeste voldoening, vindt Patrick. “Het is mooi om te zien hoe iedereen hier het altijd beter wil doen voor de patiënt. Iedereen heeft dezelfde passie. En als we dat weer een dag hebben gedaan, maak ik een huppeltje in de gang.”



Ik wil me graag inzetten om medicijngebruik voor patiënten veiliger te maken.

55+ en werkloos?
We horen graag úw
verhaal of ideeën!



De OuderenOmbudsman:
0900 - 60 80 100 (5 cent/min.)
www.ouderenombudsman.nl



**nationaal
ouderen
fonds**

**OUDEREN
OMBUDSMAN**



Wegwerpbekers (bijna) verleden tijd in het HagaZiekenhuis

Sinds 1 juli 2023 gelden in Nederland nieuwe regels voor voedselverpakkingen. Ook het HagaZiekenhuis moet hieraan voldoen. Koop je een koffie of lunch 'to go' in onze Esspressobar of in het restaurant? Dan mogen we je geen gratis (plastic) wegwerpverpakkingen meer geven. Zo draagt ons ziekenhuis ook bij aan minder plastic en zwerfafval.

Wat merk je in het HagaZiekenhuis van de nieuwe regels?

- Haal je je koffie 'to go' in HagaZiekenhuis Den Haag? De Esspressobar schenkt jouw koffie niet meer in een wegwerpbeker, maar in een WeCup.
- Koop je in het HagaPlaza restaurant eten in een (plastic) wegwerpverpakking? Daar betaal je een kleine toeslag voor. Denk aan de verpakkingen van salade en soep.
- Eet of drink je je koffie, thee of lunch ter plekke op? Dan verandert er niets als je het herbruikbare servies en bestek van het ziekenhuis gebruikt. Vanaf 1 januari 2024 zijn alle wegwerpverpakkingen in het restaurant verboden.
- In HagaZiekenhuis Zoetermeer zijn de regels iets anders. Daar kun je in het restaurant je eigen beker of bakje gebruiken voor bijvoorbeeld soep of een koffie to go.

Zijn er dan nergens meer wegwerpbekers in het ziekenhuis?

Alleen op de poliklinieken, de Spoedeisende Hulp en de huisartsenposten gebruiken we nog wegwerpbekers voor patiënten en bezoekers. Dat mag vanwege veiligheids- en hygiënevoorschriften.

Wat is een WeCup?

De WeCup is een recyclebare beker die je 500 tot 1000 keer kunt gebruiken. Hij is volledig geproduceerd en gerecycled in Nederland. Je haalt hem bij de Esspressobar in HagaZiekenhuis Den Haag. Je betaalt 1 euro statiegeld. Drankje op? Dan ruil je de gebruikte beker in voor een schone. Wil je het statiegeld terug? In Den Haag zijn er 11 locaties waar je de WeCup kan inleveren. **Kijk op www.wecup.nl.**





SEH-arts Sophie Baart als teamarts mee naar WK hockey

Eind 2023 is het WK hockey voor speelsters onder de 21 jaar in Chili. SEH-arts van HagaZiekenhuis Den Haag Sophie Baart gaat met de dames van Jong Oranje mee naar Santiago als teamarts. "Goud is het doel, maar voor mij is dat niet het allerbelangrijkst."

Als Sophie iets gewend is, dan is het om samen te werken en scherp te zijn in acute situaties. Daar blonk ze al in uit toen ze zelf nog op het hockeyveld stond bij clubs als HGC en Amsterdam. Het was daarom ook niet gek dat ze uiteindelijk SEH-arts werd. In haar rol als teamarts van de Jong Oranje Dames komen haar 2 passies samen. “Het is heel leuk en ik vind het een eer dat ik dit mag doen!”, zegt Sophie enthousiast.

Op de bank en aan de bak

Aan de voet van de Andes bereidt het medisch team van Jong Oranje de speelsters straks fysiek voor op de poulewedstrijden tegen Australië, Chili en Zuid-Afrika. Naast Sophie bestaat het team uit 2 fysiotherapeuten. Tijdens de wedstrijden zit Sophie samen met een fysiotherapeut op de bank. Daar adviseren zij de coach of een speelster (door) kan spelen, of dat een wissel nodig is. Bij een blessuregeval mag Sophie aan de bak.

Sophie: “Ik krijg er energie van om als team samen te werken. Dat kan alleen als iedereen investeert in de samenwerking, je een aanspreekcultuur kan creëren en gebruik maakt van elkaars kwaliteiten. Je moet op elkaar kunnen vertrouwen. Dat geldt ook voor mijn werk in het ziekenhuis. Zowel met het team SEH-artsen als met de rest van de collega’s op de Spoedeisende Hulp hebben wij afgelopen jaar veel bereikt in de samenwerking. En dat vertrouwen voel ik ook in de staf van het hockeyteam. Dat is essentieel, want je kunt te maken krijgen met tegenovergestelde belangen. Voor mij is de gezondheid van de speelsters het belangrijkste,

terwijl van de coach soms meer verwacht wordt dat hij wint. Uiteindelijk moet je het samen doen.”

Presteren én een leuk leven

Als SEH-arts begeleidde Sophie al jonge artsen (anios) op de Spoedeisende Hulp van HagaZiekenhuis Den Haag. Ze ziet veel overeenkomsten tussen deze jonge ambitieuze collega’s en de speelsters van Jong Oranje. “Beiden staan aan het begin van hun carrière. Ze willen presteren, maar ook een leuk leven naast hun werk als arts of hun hockeycarrière. Ik begrijp dat heel goed. Dat heb ik zelf ook.”

Als teamarts houdt Sophie dan ook met veel dingen rekening: “Natuurlijk zijn er de bekende sportblessures, zoals een hoofdblessure door een hockeybal of hockeystick die tegen het gezicht komt. Dat is vaak even hechten en klaar. Maar de meiden kunnen ook te maken krijgen met een jetlag, slaapproblemen, stress, heimwee of een zware blessure, zoals een afgescheurde kruisband. Hoe ga je er mee om als het even niet zo lekker gaat? Ik vind het belangrijk dat de speelsters zich veilig voelen. Dat ze weten dat ze altijd kunnen binnenlopen en dat alles bespreekbaar is. Ze zijn nog zo jong, spelen voor het eerst buiten Europa en de verwachtingen zijn hoog gespannen. Zoiets valt niet mee, weet ik uit eigen ervaring. Een gouden medaille is natuurlijk het doel, maar voor mij is het toernooi pas geslaagd als de meiden met plezier terug kunnen kijken. Dat ze zich fijn voelden en een mooie ervaring rijker zijn. Dat is uiteindelijk de echte winst.”



bron: KNHB

Uitgelegd: weefseldonatie in het HagaZiekenhuis

Elk jaar ondergaan vele zieke mensen in Nederland een orgaan- of weefseltransplantatie. Deze ingreep redt hun leven of zorgt voor een grote verbetering van hun gezondheid. Wist je dat in het HagaZiekenhuis vooral weefseldonatie voorkomt? Donatiecoördinator Yolanda Anthonio-Rog weet er alles van.



**In 2022 doneerden
52 overleden patiënten
weefsel. Daarmee hielpen
we veel mensen.**

Yolanda: “Verschillende weefsels zijn geschikt voor donatie. Denk dan aan oogweefsel, huidweefsel, botweefsel, kraakbeen en pezen, hartkleppen en bloedvaten. In 2022 doneerden 52 overleden patiënten weefsel in HagaZiekenhuis Den Haag. Daarmee hielpen we veel mensen.”

Wie neemt het gedoneerde weefsel uit het lichaam?

“Het speciale ‘uitnameteam’ van Stichting Weefsel Uitname Organisatie Nederland (WUON) neemt in opdracht van de Nederlandse Transplantatie Stichting de weefsels uit. Dit gebeurt binnen 24 uur na overlijden. Voor oogweefsel, huid, bloedvaten en hartkleppen gebeurt dat in het mortuarium van ons ziekenhuis. Botweefsel, kraakbeen en pezen worden altijd uitgenomen in een operatiekamer. Doneert de overleden patiënt organen, zoals een hart of nier? Dan begeleidt een orgaandonatiecoördinator vanuit een academisch ziekenhuis de orgaandonatieprocedure. De coördinator komt dan naar ons ziekenhuis om ondersteuning te geven aan het medische team en de familie van de donor.”

Waar wordt het gedoneerde weefsel bewaard?

“Het gedoneerde weefsel gaat naar de weefselbank, die het zorgvuldig keurt en bewaart. Artsen kunnen hier weefsel voor hun patiënten aanvragen. Wist je dat hartkleppen en bloedvaten wel 5 jaar goed blijven? Hoornvliezen daarentegen maar 3 tot 4 weken.”

Wie ontvangt de weefseldonatie?

“Als nabestaanden dat willen, mogen ze de resultaten van de weefseldonatie weten: welke weefsels zijn uitgenomen en welke getransplanteerd? De ontvangers van de weefseldonaties blijven altijd anoniem. Soms wil een ontvanger na de transplantatie een bedankbrief sturen naar de nabestaanden van de donor. Die beslissen zelf of ze deze (anonieme) brief willen ontvangen. De verzending gaat via de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS).”



Hartkleppen en bloedvaten blijven wel 5 jaar goed.

Hoe helpt weefseldonatie?

- Donorhoornvlies kan het zicht teruggeven aan patiënten met een aandoening aan het hoornvlies.
- Bij donatie van bloedvaten gaat het vaak om de lichaamsslagader (aorta). De donatie helpt patiënten met beschadigde of geblokkeerde bloedvaten.
- Donorbot is nodig om beschadigd bot te vervangen, bijvoorbeeld als iemand kanker heeft, of bij heupoperaties. De donatie van botweefsel kan ook amputatie voorkomen.
- Donorkraakbeen helpt om beschadigde gewrichten te herstellen. Bijvoorbeeld bij patiënten met reuma. Met peesweefsel zijn gescheurde pezen te herstellen van gewrichten als de knieën of schouders.
- Donorhuid wordt het meest gebruikt bij (kinderen met) brandwonden en ander huidletsel. Artsen gebruiken de donorhuid meestal als een soort verband. Het zorgt voor minder pijn, infecties en littekens. De donorhuid valt vanzelf van de genezen wond af, of de arts verwijdert het. Het groeit dus niet aan als eigen huid.
- Met donorhartkleppen is het mogelijk beschadigde of kapotte hartkleppen te vervangen.

Kies je voor wel of niet doneren?

In Nederland mag iedereen vanaf 18 jaar een keuze invullen in het Donorregister. Je kunt toestemming geven voor donatie, bezwaar maken, of iemand anders laten beslissen, bijvoorbeeld je familie of een specifieke persoon. Vul je niks in, dan staat er automatisch ‘geen bezwaar tegen donatie’ bij jouw naam.

Lees meer op www.donorregister.nl.



**HET
DONORREGISTER**

Tropenarts in een Nederlands ziekenhuis?

Het HagaZiekenhuis is een opleidingsziekenhuis. Basisartsen Nicole Solleveld, Fleur Smit en Tessa Coltof volgen de opleiding tot Arts Internationale Gezondheidszorg en Tropengeneeskunde (AIGT), in de volksmond vaak 'tropenarts' genoemd.



Nicole (links), Fleur (midden) en Anna, die de opleiding ook doet. Tessa staat niet op de foto.

Waarom koos je voor deze opleiding?

Nicole: "Ik wil kwetsbare mensen helpen voor wie medische zorg niet vanzelfsprekend is. Werken in verschillende culturen vind ik leuk en leerzaam. Het geeft je een open blik naar de rest van de wereld."

Fleur: "Met de huidige problemen in de wereld en de toename van migratie is het belangrijk om als arts breder te kijken naar een patiënt. Ik wil leren over andere ziektebeelden dan die we hier gewend zijn."

Hoe ziet de opleiding eruit?

Nicole: "Het eerste opleidingsjaar kies je voor Kindergeneeskunde in Den Haag of Heelkunde in Zoetermeer. Het tweede jaar volgt iedereen bij Gynaecologie in Den Haag. Daarna leer je over de internationale gezondheidszorg en verschillende culturen bij het Koninklijk Instituut voor de Tropen. Tot slot is er een buitenlandstage, meestal in Afrika of India."

Wat leer je precies?

Fleur: "We leren essentiële vaardigheden en hoe je werkt in een omgeving met weinig middelen."

Denk aan operaties zoals een keizersnede of het opvangen van een pasgeboren baby."

Tessa: "Een ingewikkelde operatie aan een lichaamsslagader zal ik vermoedelijk nooit uitvoeren, maar de lies- en navelbreuken die wij in Zoetermeer dagelijks behandelen, kom je in laag- of middeninkomenslanden juist veel tegen."

Werk je na de opleiding in het buitenland?

Tessa: "Velen gaan in een plattelands-ziekenhuis in een laag- of middeninkomensland werken. Anderen gaan mee op noodhulpmissies van bijvoorbeeld Artsen zonder Grenzen."

Nicole: "Je kunt ook in Nederland aan de slag. Globalisering en migratie heeft ook invloed op de gezondheid en zorg hier. En onderzoek laat zien dat AIGT'ers met buitenlandse ervaring creatief, flexibel en cultureel bewust zijn. Ze zijn gewend zelfstandig en kostenbewust te werken. Dat komt ook in onze gezondheidszorg erg van pas."

Waar vind je ons?

HagaZiekenhuis Den Haag & Juliana Kinderziekenhuis

Els Borst-Eilersplein 275,
2545 AA Den Haag
T (070) 210 0000

Spoedplein HagaZiekenhuis Den Haag

Charlotte Jacobslaan 10,
2545 AB Den Haag
T (070) 210 0000

Openbaar vervoer

HTM RandstadRail 4,
HTM tram 6,
HTM bus 21, 23 en 26,
streekbus 31, 37 en 456A,
halte Leyenburg.

Parkeren

APCOA Parking Haga Hospital,
navigeer naar Escamplaan 874.

HagaZiekenhuis Huidkliniek Zoetermeer

Europaweg 151,
2711 ER Zoetermeer
T (079) 346 2886

Openbaar vervoer

HTM RandstadRail 3 en 4, halte Stadhuis
(6 minuten lopen), EBS bus 70,
halte Salomeschouw (3 minuten lopen).

Parkeren

Parkeergarage aan Duitslandlaan
(eerste 2 uur gratis).
Navigeer naar Duitslandlaan P9.

Zorgplein Westland

Zandeveltplein 3,
2692 AH 's-Gravenzande
T (0174) 417 227
Streekbus 31, halte Zandeveltplein

Meer informatie

Scan de QR-code voor
meer informatie over
onze locaties.



HagaZiekenhuis Zoetermeer

Toneellaan 1, 2725 NA Zoetermeer
T (079) 346 2626

Centrum Acute Zorg Zoetermeer

Toneellaan 1 (ingang Brechtzijde)
2725 NA Zoetermeer
T (079) 346 2626

Openbaar vervoer

Bus 70, halte LangeLand Ziekenhuis, HTM
RandstadRail 3, halte De Leyens (10 minuten
lopen, volg de borden met een 'H' erop).
De ouderenbus stopt voor de hoofdingang
(di t/m vrij – info: (088) 023 4232).

Parkeren

Eigen parkeerterrein of garage (eerste 30 minuten
gratis, garage alleen open van 7 tot 23 uur).

Online informatie over het HagaZiekenhuis

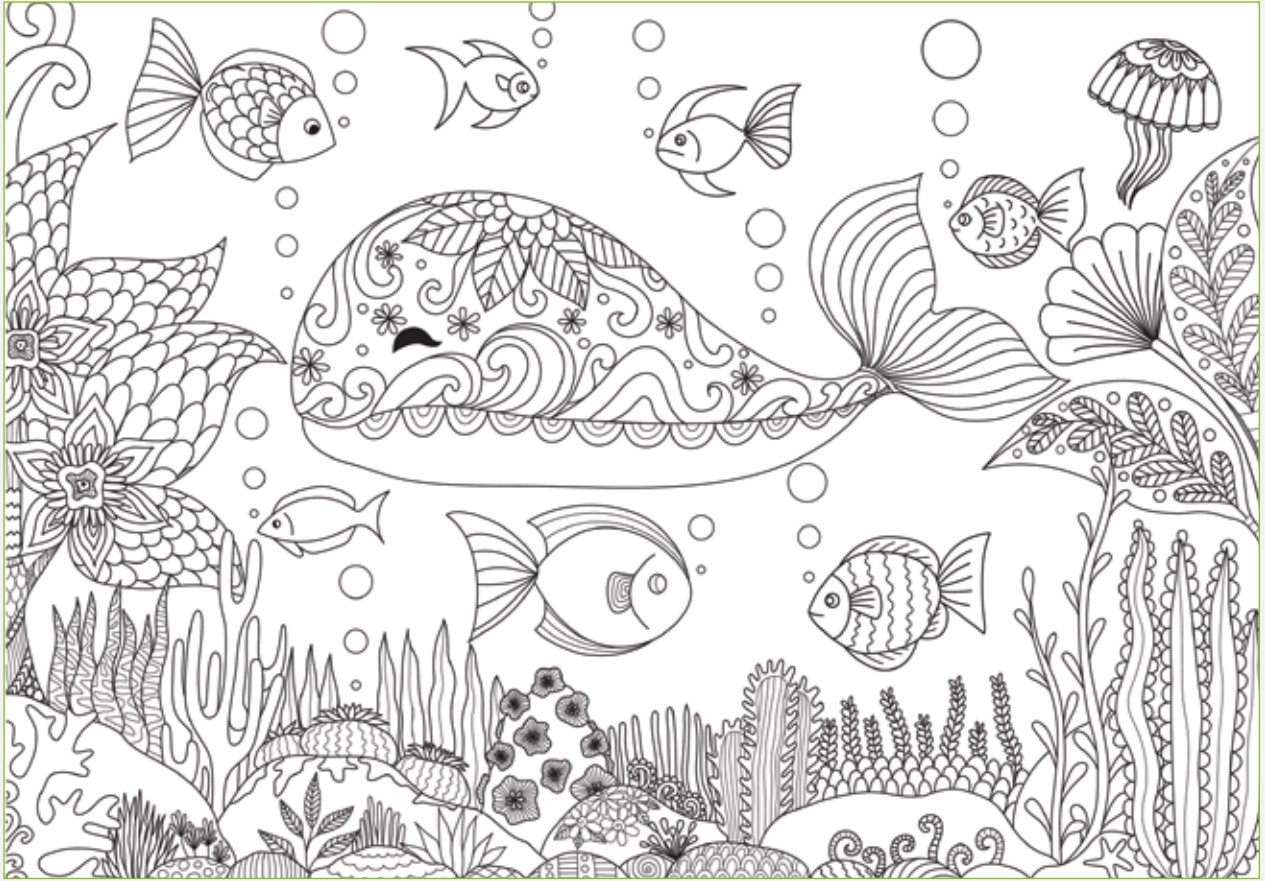
Kijk op onze websites:

- hagaziekenhuis.nl
- julianakinderziekenhuis.nl
- werkenbijhaga.nl

Volg ons ook op:



Kleurplaat



Designed by Bimbimkha / Freepik



RX# 231-479-161
EEN KNUFFEL VAN MAMA JOYCE:
DRIE MAAL DAAGS TOEDIENEN
• • BLIJVEN HERHALEN • •

Er is een medicijn dat elk ziek kind beter laat voelen: familie. Daarom zijn er de Ronald McDonald Huizen. Zo zijn mama en papa altijd dichtbij.



Ronald McDonald Kinderfonds Nederland

Keeping families close®



Weer terug naar huis na revalidatie bij Saffier

Revalideren na verblijf in het ziekenhuis, waarbij úw persoonlijke doelstelling voorop staat. Wilt u weer kunnen fietsen of gezellig de markt bezoeken, dan wordt dát het doel waar we samen in uw revalidatietraject aan werken. Dit doen we in onze behandelcentra Mechropa (Scheveningen) en Nolenshaghe (Kijkduin).

Behandeling in onze praktijk bij u in de buurt

Herstelt u thuis van een ongeval of heeft u om andere reden fysiotherapie nodig? Wilt u toch eens met de ergotherapeut kijken naar de inrichting van uw huis of er ook dingen makkelijker kunnen? Heeft u begeleiding nodig van een diëtist om uw voedingspatroon aan te passen?

Voor al deze advies- en behandelvragen kunt u terecht bij Saffier, ook als u zelfstandig woont. U maakt dan gebruik van eerstelijns zorg.

Behandeling ook aan huis mogelijk

De behandelaren van Saffier werken nauw samen met elkaar maar ook met andere behandelaren buiten onze organisatie. Om u zo goed mogelijk te kunnen helpen, hebben wij regelmatig overleg, met specialisten ouderengeneeskunde, diëtisten, (huis)artsen, etc. In onze goed toegeruste praktijkruimte bent u van harte welkom, maar indien nodig kunnen wij ook bij u thuis langskomen.

www.saffiergroep.nl

☎ 0800 7233 437



Woonzorg met ruimte om uzelf te zijn

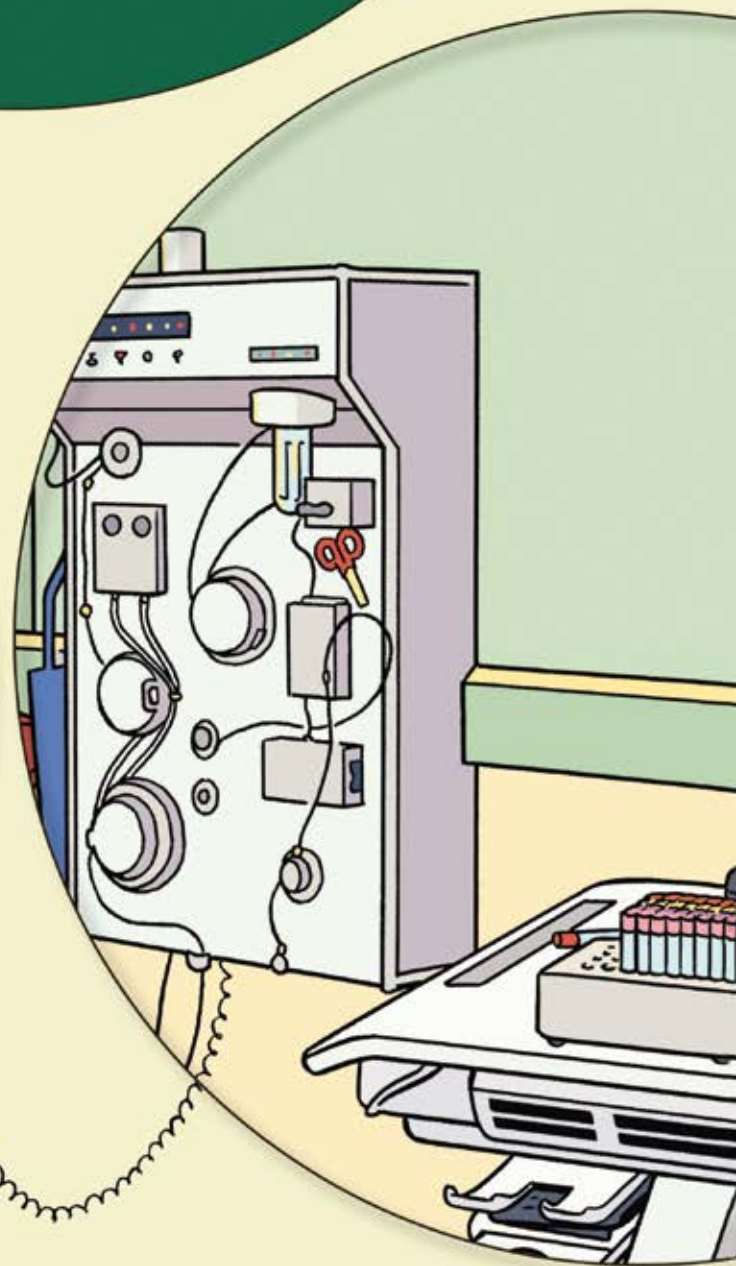
Zodat u als bewoner in een van onze huizen kunt genieten van waardevolle momenten, waar u eigen keuzes maakt en u zich veilig, vrij en vertrouwd kunt voelen.

Daarvoor zorgen de medewerkers van HWW zorg. Elke dag, vanuit een warm hart en met een glimlach.

Lees alles over
wonen met zorg
bij u in de buurt op
www.hwwzorg.nl

Iedereen heeft recht op goede zorg.
Iedereen moet zelf een arts kunnen kiezen.

Jong of oud, ziek of gezond:
DSW biedt één polis en één premie.
Liever principieel dan commercieel.



DSW
zorgverzekeraar

Meer informatie? www.dsw.nl