

# HagaZorgt

Neem  
mee!

HagaZiekenhuis  
Hartcentrum:  
20 jaar topzorg  
in de regio

Een kijkje achter de  
schermen op de  
Spoedeisende Hulp in  
HagaZiekenhuis  
Zoetermeer

Feiten en fabels  
over vaccinatie:  
'Voorkomen is beter  
dan genezen'



# Pijn onder de voet?

Fasciitis plantaris, ook wel bekend als hielspoor, is een ontsteking van het peesblad onder de voetzool die kan leiden tot ernstige pijnklachten tijdens het lopen.

Echografische Percutane Therapeutische Electrolyse (EPTE) is de nieuwste en meest innovatieve behandelmethode voor spier- en peesklachten. Met behulp van echografie en een dunne naald wordt stroom rechtstreeks naar de pijnlocatie geleid. De behandeling is zeer efficiënt en snel effectief. EPTE is ook geschikt voor andere spier- en peesklachten, waaronder de schouderpees, kniepees, achillespees en de tenniselleboog.



EPTE is nu beschikbaar bij de spier- en peesspecialisten in Zoetermeer



Fysio Buytenwegh 079 - 3290305  
Kentgensplein 26a info@fysiobuytenwegh.nl  
2717HS Zoetermeer www.fysiobuytenwegh.nl



SMC Rijnland 079 - 5001792  
Violiervaart 22 info@smc-rijnland.nl  
2724 VR Zoetermeer www.smc-rijnland.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.



1 DSW  
DE KLANTVRIENDELIJKSTE  
VERZEKERAAR  
Wet Nederland media 2023

**DSW**  
zorgverzekeraar  
Meer informatie? [www.dsw.nl](http://www.dsw.nl)



07



13

## In deze editie

- 04 Feiten en fabels over vaccinatie: 'Voorkomen is beter dan genezen'
- 07 Het HagaZiekenhuis Hartcentrum: al 20 jaar topzorg in de regio
- 10 HagaNieuws
- 13 Ik maak het verschil
- 14 Een kijkje achter de schermen op de Spoedeisende Hulp in Zoetermeer
- 17 De 'gouden smeerregels' en nog meer tips voor eczeempatiënten
- 18 #IkbenHaga: Glenn Nicolaas, SEH-verpleegkundige
- 20 Ontstoken keelamandelen: niet opereren, maar laseren!
- 22 Wat doet een verkoever-verpleegkundige?
- 23 Groter zorgaanbod en sneller geholpen in HagaZiekenhuis Zoetermeer
- 24 Patiënten maken een puzzelparadijs van wachtruimte bij Radiotherapie
- 25 Waar vind je ons?
- 27 Kleurplaat



14



20



24

## Colofon

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

**Tekst en productie:**  
Afdeling Communicatie

**Fotografie en beeld:**  
Lucas Krullaards, Jan-Evert Zondag, Anand Rambaran, Freepik, eigen foto medewerkers.

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

**Vormgeving:**

Hannique de Jong, T 06 194 760 24

**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**



# Feiten en fabels over vaccinatie: 'Voorkomen is beter dan genezen'

De meeste kinderen in Nederland zijn gevaccineerd. Daardoor zijn zij beschermd tegen verschillende infectieziekten, zoals kinkhoest en mazelen. Toch kiezen steeds meer ouders ervoor hun kind niet te laten vaccineren. Dat is zorgwekkend, vinden kinderarts Mirjam van Veen en kinderarts in opleiding Evelien van Kempen. De gevolgen van de steeds lagere vaccinatiegraad zijn dagelijks te zien in het Juliana Kinderziekenhuis in Den Haag en op de kinderafdeling in HagaZiekenhuis Zoetermeer.

Kinderarts in opleiding Evelien van Kempen doet promotieonderzoek naar kinderen met koorts op de SEH.



FEIT

Kinderarts Mirjam van Veen doet veel onderzoek naar infectieziekten, zoals groep-A-streptokokken

FABEL

## Feiten en fabels

### 'Mijn kind kan autisme krijgen door een vaccinatie.'

Mirjam: "In 1998 beweerde een onderzoeker dat kinderen autisme krijgen door vaccinaties. Alleen werd al snel duidelijk dat dit niet klopt en dat het onderzoek verkeerd was uitgevoerd. Er is geen enkel verband tussen autisme en vaccinaties. Autisme is grotendeels erfelijk."

**FABEL**

**FABEL**

### 'Mijn kind kan immuun worden voor een infectieziekte door supplementen.'

Mirjam: "Dit klopt niet. Sommige supplementen kunnen het afweersysteem ondersteunen. Ze kunnen helaas niet voorkomen dat kinderen ziek worden als ze eenmaal besmet zijn met een infectieziekte."

**FEIT**

### 'Ook als mijn kind gevaccineerd is, kan het ziek worden.'

Evelien: "Ook gevaccineerde kinderen kunnen ziek worden. Wel worden kinderen minder ernstig ziek wanneer zij zijn ingeënt."

### 'Mijn kind kan ziek worden van een vaccinatie.'

Evelien: "Dat klopt. Een kind kan als bijwerking koorts krijgen en zich een paar dagen niet zo lekker voelen. Eigenlijk is dat goed nieuws. Zo weet je dat het immuunsysteem aan het werk is. Daardoor is je kind goed beschermd tegen de ziekte. Ernstige bijwerkingen zijn heel erg zeldzaam."

**FEIT**

**FABEL**

### 'Mijn kind is te jong om te vaccineren.'

Mirjam: "Veel ouders vinden hun kind te jong voor een vaccinatie, omdat ze het geen pijn willen doen. Maar juist heel jonge kinderen zijn het kwetsbaarst voor infectieziekten. Daarbij komt dat een kind op jonge leeftijd amper iets merkt van een inenting als het goed wordt afgeleid. De bijwerkingen zijn misschien even vervelend, maar je beschermt je kind tegen een veel ernstigere ziekte. In Nederland kunnen zwangere vrouwen zich ook laten vaccineren tegen kinkhoest. Daarmee is hun baby vanaf de geboorte al beschermd. Door later nog een aanvullende vaccinatie aan het kind te geven, is het langer beschermd."

Is het nodig mijn kind te beschermen tegen infectieziekten? Het is een vraag die speelt bij veel jonge ouders. De ziektes kwamen jarenlang weinig voor in Nederland. Waarom dan toch een vaccinatie? Mirjam legt uit: "Een vaccinatie beschermt jouw kind, waardoor het niet heel ziek wordt als het besmet wordt met een infectieziekte. Dat voorkomt in veel gevallen een opname in het ziekenhuis. Maar de laatste tijd zien we in ons ziekenhuis opeens weer veel kinderen met kinkhoest. Een ziekte waar vooral baby's heel erg ziek van kunnen worden. Dit jaar zijn in Nederland al meerdere kinderen overleden aan kinkhoest. In vorige jaren zagen we dat niet. Dat komt omdat meer ouders er toen voor kozen hun kind te beschermen met een vaccinatie."

"De invoering van het Rijksvaccinatieprogramma in 1957 was een groot succes. Daardoor stierven steeds minder kinderen aan een ernstige infectieziekte", vult Evelien aan. "In de loop der jaren kwamen er steeds meer en betere vaccinaties. Dat is heel fijn. Want ziekte voorkomen is altijd beter dan genezen."

### Uitbraak mazelen

"Door de lager wordende vaccinatiegraad is het een kwestie van tijd voordat we hier ook een uitbraak van mazelen zien", zegt Mirjam. "Deze ziekte is zeer besmettelijk. Vooral jonge kinderen kunnen hiervan bijvoorbeeld ernstige long- of hersenontsteking krijgen. Laten we onze kinderen hiertegen beschermen. De oplossing bestaat al bijna 50 jaar en is al net zo lang heel effectief en veilig. Twijfels over vaccinatie zijn niet nodig. En als ze er toch zijn, dan zijn wij altijd bereid om ze weg te nemen bij ouders."





## 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](http://www.saffiergroep.nl)

0800 7233 437

DOMUS  
VALUAS

*Ruimte voor leven*

## Stijlvol wonen of tijdelijk verblijven?

In Residence Haganum te Den Haag bieden wij u:

- Aanwezigheid van 24-uurs zorg
- Ruime appartementen

Scan de QR-code voor meer informatie of vraag een brochure aan via [www.domusvaluas.nl](http://www.domusvaluas.nl). U kunt ook bellen naar +31 (0)70 318 49 00



Residence Haganum  
Tasmanstraat 188-1  
2518 VT Den Haag



Interventie-  
cardioloog Matthijs  
Bax (links) en  
cardiochirurg  
Gerard  
Hooenkerk.

## Het HagaZiekenhuis Hartcentrum: al 20 jaar topzorg in de regio

Het Hartcentrum van het HagaZiekenhuis is één van de belangrijkste aandachtsgebieden van het ziekenhuis. Dat is niet zomaar: de afgelopen jaren neemt het aantal patiënten met hart- en vaatziekten in Nederland toe. Interventiecardioloog Matthijs Bax en cardiochirurg Gerard Hooenkerk vertellen je meer over onze hartzorg.

### **1,7 miljoen mensen met hart- of vaatziekte**

Matthijs: “Volgens de Hartstichting hebben op dit moment zo’n 1,7 miljoen, veelal oudere, Nederlanders een hart- of vaatziekte. Dat is ongeveer 1 op de 10 mensen! De verwachting is dat het aantal van 1,7 miljoen groeit naar 2,6 miljoen in 2030. Goede hartzorg in de regio vinden we daarom heel erg belangrijk. Ons Hartcentrum is hét regionale expertisecentrum op dat gebied. Je kunt bij ons als enige ziekenhuis in de regio terecht voor zowel hartoperaties als hartritme-ablaties, inwendige defibrillatoren en dotterbehandelingen.”

### **Hartcentrum bestaat 20 jaar**

“Dit jaar bestaat ons Hartcentrum 20 jaar. Ik was betrokken bij de oprichting. Van 4 cardiologen in het begin groeiden we naar 28, Zoetermeer en Den Haag samen. Ons Hartcentrum heeft 2 specialismen: cardiologie en cardiochirurgie. Ook behandelen we sinds 2020 patiënten met hartritme-stoornissen in ons MRI-Ablatiecentrum, de eerste in de Benelux. Onder het specialisme cardiochirurgie vallen onder meer bypass-, hartritme- en aortachirurgie, hartklepoperaties en ingrepen via een kleine huidsnede.”

*Lees verder op de volgende pagina.*



## Opleiding en onderzoek

Gerard: "We zijn er in de eerste plaats om jou beter te maken. Maar we leiden ook nieuwe cardiologen op en onze ambitie is om ook hartchirurgen op te gaan leiden. Daarnaast doen we veel wetenschappelijk onderzoek, om de hartzorg nog beter te maken. Onderzoek toonde bijvoorbeeld aan dat de inzet van kleine hart-longmachines leidt tot de minste nabloedingen en het minste gebruik van bloedproducten na een hartoperatie."

## Nieuwste technieken

Gerard: "Met de jaren zijn de technieken die het Hartcentrum gebruikt steeds verder ontwikkeld. Eerst moesten we bijvoorbeeld de borstkas openen om een bypass te maken of een hartklep te repareren of vervangen. Dat kan nu vaak via een kleine huidsnede. Dat is minder ingrijpend, en je houdt er alleen een klein litteken aan over. In Nederland zijn er maar een paar ziekenhuizen die dat zo doen. Ook kunnen we de aorta, de belangrijkste slagader van het lichaam, over de hele lengte behandelen, in nauwe samenwerking met onze vaatchirurgen."

## Een **8,7** voor patiënttevredenheid

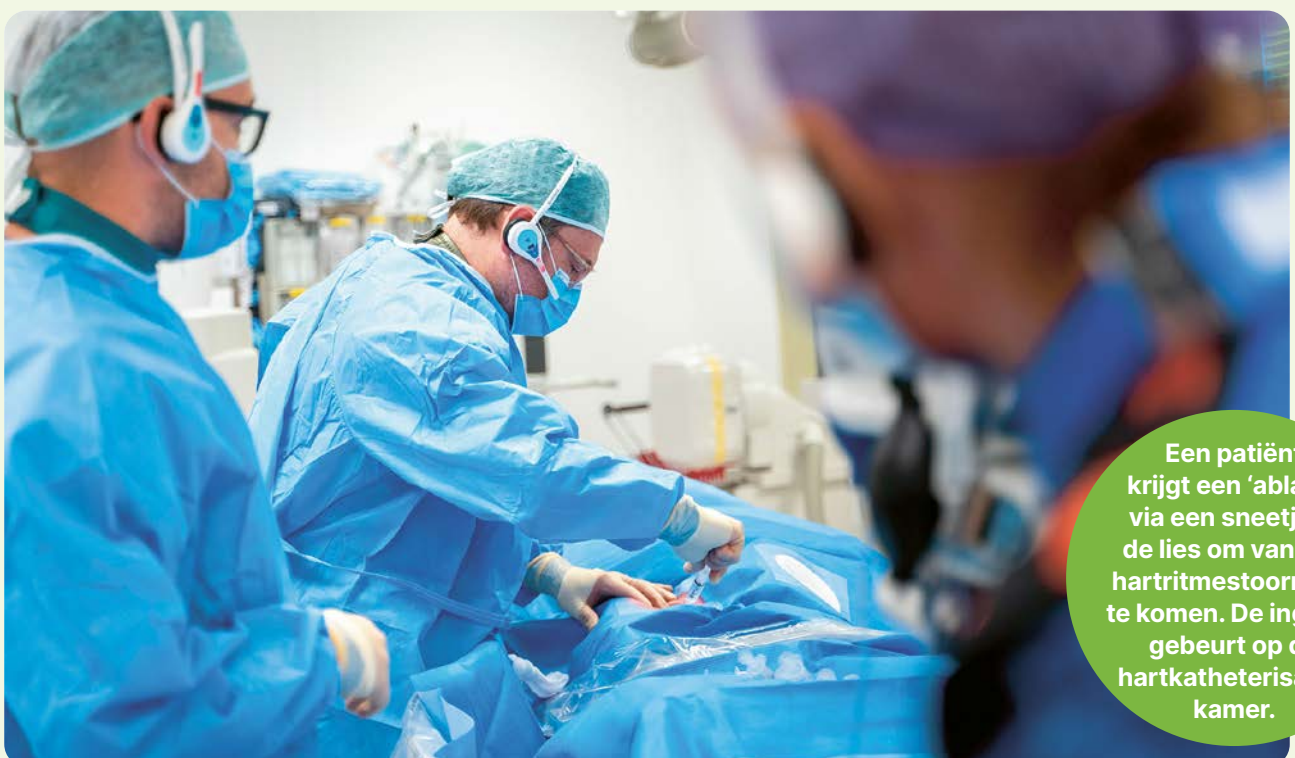
Matthijs: "We willen onze patiënten de beste hartzorg bieden. Of je nu komt voor een eenvoudig onderzoek en advies of voor zeer complexe behandelingen. Onze patiënten waarderen onze inzet, blijkt uit de meest recente cijfers."



Ons Hartcentrum krijgt gemiddeld een 8,7 als score op patiënttevredenheid. Dat is mooi nieuws!"

## Hartkatheterisatiekamers opgeknapt

Matthijs: "In de hartkatheterisatiekamer doen we onderzoeken en behandelingen met hulp van röntgenbeelden, bijvoorbeeld ablaties van



Een patiënt krijgt een 'ablatie' via een sneetje in de lies om van een hartritmestoornis af te komen. De ingreep gebeurt op de hartkatheterisatiekamer.





In maart voerden we de  
30.000ste dotterbehandeling  
uit, een mijlpaal.

hartritmestoornissen en dotterbehandelingen. De kamers worden nu opgeknapt. Eind 2023 was de angiokamer, zo heet het daar, in Zoetermeer aan de beurt. Inmiddels zijn 2 van 4 hartkatheterisatiekamers in Den Haag ook al klaar. De vernieuwde apparatuur zorgt voor betere röntgenbeelden en minder straling voor patiënten en behandelaars. Ook zijn de metingen in de bloedvaten van het hart verbeterd en de katheterablaties nog effectiever en veiliger.”

### Hartzorg op **2** locaties

Gerard: “Dankzij de fusie tussen het HagaZiekenhuis en het voormalige LangeLand Ziekenhuis bieden we nu hartzorg op 2 locaties. Het maakt niet uit op welke locatie je binnenkomt, de specialisten en medewerkers van beide locaties werken nauw samen. Voor de meer complexe ingrepen verwijzen we je naar locatie Den Haag, maar voor veel verschillende hartklachten, zoals pijn op de borst, hartritmestoornissen, hartfalen en flauwvallen kun je op beide locaties terecht, evenals voor hartonderzoeken zoals een CT-scan, MRI- en hartecho's, holteronderzoek en inspanningstesten.”

### **210** patiënten per dag

Matthijs: “Veel Nederlanders hebben een verhoogd risico op een hart- of vaat-aandoening. Dat komt bijvoorbeeld door roken, een hoge bloeddruk, hoog cholesterol, overgewicht en erfelijkheid. We zien dit terug in de praktijk. Dagelijks komen zo'n 30 patiënten met hartklachten op de Spoedeisende Hulp. Voor hartzorg op de poliklinieken zijn dit er gemiddeld 210 per werkdag, Zoetermeer en Den Haag samen. We dotteren 6 tot 10 patiënten per dag, waarbij we een verstopt bloedvat weer openmaken. In maart voerden we de 30.000ste dotterbehandeling uit, een mijlpaal. Je bent bij ons in goede handen!”

### Meer cijfers over het Hartcentrum

Welke diagnostische onderzoeken doen we?  
Welke behandelingen komen het meest voor?

Scan de QR-code voor  
meer cijfers over het  
Hartcentrum van het  
HagaZiekenhuis.



# HagaNieuws

Wat gebeurt er in en rondom het HagaZiekenhuis?

## Meer zelfvertrouwen voor patiënten met kanker dankzij workshop Look Good Feel Better

**Welke impact heeft kanker op je uiterlijk? Met die vraag gingen enkele patiënten begin dit jaar aan het werk tijdens de workshop Look Good Feel Better over huidverzorging, make-up en haarwerken.**

Tijdens de workshop, begeleid door schoonheidsspecialisten, visagisten en een kapper/haarwerker, kregen de patiënten tips om hun uiterlijk zo te verzorgen, dat zij zich weer zichzelf voelen. Want de zware behandelingen die zij ondergaan, hebben vaak gevolgen voor de kwaliteit van hun haren en huid.

In een gemoedelijke sfeer konden zij vervolgens zelf aan de slag en al hun vragen stellen. Bijvoorbeeld: 'Door chemotherapie is mijn haar broos en dun, wat kan ik hieraan doen?'

Dankzij de workshop kreeg het zelfvertrouwen van deze patiënten een boost. Met een goed gevoel gingen ze weer naar huis.



## Eenvoudig je (hart-) gezondheid bijhouden in 'hartfalendagboek'



Een patiënt in HagaZiekenhuis Zoetermeer ontvangt het hartfalendagboek van verpleegkundige Marijke van Tol.

Hartfalen is een chronische aandoening waarbij het hart het bloed niet goed meer kan rondpompen. In Nederland worden ruim 240.000 mensen hiervoor behandeld. Naar schatting zijn er nog eens 315.000 mensen met hartfalen, die dit niet weten.

Ons Hartcentrum wil patiënten met hartfalen de beste zorg bieden. Onder andere door ze te helpen hun (hart)gezondheid op eenvoudige wijze bij te houden. Hiervoor bedacht de hartfalenpolikliniek van HagaZiekenhuis Zoetermeer eerder een hartfalendagboek. Daarin kunnen patiënten hun klachten en metingen opschrijven. Nu hebben onze poliklinieken op de locaties in Den Haag en Zoetermeer samen een nieuw hartfalendagboek ontwikkeld. Patiënten zijn blij met het nieuwe boekje en maken er al volop gebruik van!

**Meer weten over het Hartcentrum van het HagaZiekenhuis? Blader terug naar pagina 7.**





## 5 jaar ECMO in het HagaZiekenhuis

Al 5 jaar maakt HagaZiekenhuis Den Haag met veel succes gebruik van de ECMO: een verplaatsbare hartlongmachine. De ECMO neemt de functie van het hart en de longen tijdelijk over bij patiënten met ernstig hart- en/of longfalen, of als bijvoorbeeld een reanimatie alleen niet genoeg is. Zo redden onze zorgverleners met behulp van de ECMO het leven van heel wat patiënten.

Scan de QR-code voor een filmpje waarin cardioloog-intensivist Sakir Akin en IC-verpleegkundige Bob de Jongh meer uitleg geven over de ECMO.



## Comfortabele stoelen voor ouderen dankzij doneeractie Albert Heijn Zoetermeer

In maart konden klanten in alle Albert Heijn filialen in Zoetermeer hun statiegeld doneren aan HagaZiekenhuis Zoetermeer. De actie was erg succesvol. De supermarktmanagers overhandigden een cheque van ruim 1100 euro aan onze collega's van de Spoedeisende Hulp, Geriatrie en de Gipskamer. We gebruiken het geld voor de aanschaf van comfortabele stoelen voor kwetsbare ouderen. Binnenkort kom je de stoelen tegen in de 'gipsgang' en op de patiëntenkamers in het ziekenhuis.



Foto: Jan-Evert Zondag



## 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



## 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](http://www.24-7zorgomdehoek.nl)

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



Pieter van Foreest

Tijdelijk Verblijf

Langer Thuis

Wonen met Zorg

[www.pietervanforeest.nl](http://www.pietervanforeest.nl)







Tips voor  
het smeren  
bij eczeem?  
Kijk op  
pagina 17.

## ‘Juist dat stukje extra aandacht kan het verschil maken’

Dag in dag uit doen onze medewerkers hun best om patiënten de beste zorg te geven. Zo ook Jaap Geerse, Physician Assistant in de HagaZiekenhuis Huidkliniek in Zoetermeer. Hoe maakt hij het verschil voor zijn patiënten?

“Sinds 2007 werk ik op de afdeling Dermatologie. Als Physician Assistant werk ik heel zelfstandig en houd mijn eigen spreekuren. Ik behandel veel patiënten met huidkanker. Twee keer per week heb ik een spreekuur waarbij ik de huidkanker operatief verwijder. Daarnaast is er een apart eczeemspreekuur waar ik vaak jonge patiënten zie.

### BeterDichtbij

Als ik kansen zie om de zorg voor mijn patiënten te verbeteren, pak ik die graag op. Ik was de eerste medewerker in Zoetermeer die met de app BeterDichtbij ging werken. Via deze app hebben patiënten eenvoudig digitaal en via een beveiligde omgeving contact met hun eigen zorgverlener, in dit geval met mij. In coronatijd kreeg BeterDichtbij een boost. Ik introduceerde toen beeldbellen, dus live consulten via de app met patiënten thuis.

Het was bijzonder om met name kinderen met eczeem in hun thuissituatie te kunnen zien, terwijl ik met een van de ouders het gesprek voerde over de eczeemklachten. Ik herinner me

nog een jongetje met eczeem op de billen. Toen ik zijn moeder vroeg om na 3 weken smeren een foto van het eczeem te sturen, reageerde het ventje met: ‘Dat wil ik niet, want dan komen mijn billen op insta!’ Zijn verontwaardigde blik zal ik nooit vergeten. Natuurlijk heb ik hem gerustgesteld.

### Foto's opsturen

Beeldbellen kan nog steeds, hoewel ik merk dat er na corona minder behoefte aan is. Maar ouders waarderen de app nog steeds omdat ze eenvoudig foto's kunnen opsturen. Zij zijn vaak onzeker over hoe het eczeem van hun kind eruit ziet, of zij actie moeten ondernemen en zo ja, wat. Ik kijk dan op afstand mee.

Eczeem, maar ook andere huidaandoeningen kunnen een behoorlijke impact hebben op de kwaliteit van leven. Het benoemen en bespreken van die impact met de patiënt en eventueel ouders vind ik belangrijk. Daarom plan ik meer tijd in voor de consulten op mijn eczeemspreekuur. Juist het stukje extra aandacht dat je dan kunt geven, kan het verschil maken. Daar haal ik veel voldoening uit.”

De SEH heeft 13 behandelkamers, waaronder een gipskamer, kinderkamer en 2 traumakamers. Hier zie je een van de traumakamers. Op deze kamer vangt het 'traumateam' patiënten snel en effectief op in een levensbedreigende situatie. In het traumateam werken artsen (welke dat zijn hangt af van de situatie), verpleegkundigen en medisch hulpverleners samen.

De blauwe reanimatiekar is voor acute situaties waarbij reanimatie nodig is. Bovenop staat een defibrillator die elektrische schokken geeft om het hart weer in een normaal ritme te brengen. In de lades liggen materialen die nodig zijn bij een levensbedreigende situatie. We controleren regelmatig of alles werkt en de lades gevuld zijn. Zo is de kar altijd klaar voor gebruik.

Medisch hulpverlener Larissa schrijft informatie over de patiënt en de uitgevoerde handelingen op het bord. Zo houdt het traumateam overzicht.

## Een kijkje achter de schermen op de Spoedeisende Hulp in Zoetermeer

Van een gebroken arm tot een hartinfarct, op de Spoedeisende Hulp (SEH) van HagaZiekenhuis Zoetermeer komen dagelijks zo'n 40 patiënten binnen met een acute aandoening of verwonding. Sommigen via de huisarts of huisartsenpost, anderen met eigen vervoer of de ambulance.



Deze warmtelamp wordt ingezet bij onderkoeling. De operatielamp ernaast geeft goed zicht tijdens operatieve ingrepen, zoals het hechten van wonden.

Links staat Adeel. Hij is anios (arts niet in opleiding tot specialist) en onderzoekt de patiënt volgens de ABCDE-methodiek. Die bestaat uit vaste stappen, van A tot E, waarbij eerst de meest levensbedreigende zaken worden behandeld, zoals de luchtweg en ademhaling. Dankzij de vaste stappen mist hij geen enkele verwonding. De kasten met letters op de deuren bevatten per stap de benodigde materialen. Rechts staat anios Isar. Hij stabiliseert de hals van de patiënt en zorgt voor een vrije ademhaling.

Op de monitor zijn de vitale functies van de patiënt te zien, ernaast staat een infuuspaal. Rechts een paars echo-apparaat voor spoedecho's, bijvoorbeeld bij verdenking van bloed in de buik.

De 2 traumakamers zijn 3 jaar geleden vernieuwd. In de toekomst wordt de SEH onderdeel van het Centrum Acute Zorg (CAZ). Het HagaZiekenhuis en andere Zoetermeerse zorginstellingen bieden hier straks samen op één plek zorg aan patiënten met een acute zorgvraag.

SEH-verpleegkundige Ellen volgt de vitale functies van de patiënt, zoals ademhaling, hartslag en bloeddruk. Ook zorgt ze voor het infuus, bloedafname en het geven van medicatie. Als nodig maakt ze een hartfilmpje (ECG).

Arts Sarah leidt het traumateam. Vanaf haar plek aan het bed coördineert ze de zorg en houdt ze het overzicht. Ze moet snel beslissingen nemen. Via de telefoon overlegt ze met een specialist.

De rode strepen op de vloer geven de 'hot zone' aan. Alleen zorgmedewerkers die de patiënt behandelen mogen daar komen. Zo blijft de ruimte georganiseerd en kan het traumateam goed zijn werk doen.



## 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](http://www.hwwzorg.nl)

Vraag het magazine **gratis** aan!



[trombosestichting.nl/magazine](http://trombosestichting.nl/magazine)

**TROMBOSE**  
STICHTING



# De ‘gouden smeerregels’ en nog meer tips voor eczeempatiënten

Anne-Moon van Tuyll van Serooskerken is als dermatoloog van HagaZiekenhuis Den Haag betrokken bij het Nationaal Constitutioneel Eczeem Project (NCEP). Daarmee moet de zorg voor patiënten met constitutioneel eczeem verbeteren. Zo komt er eind 2024 een interactieve game voor kinderen beschikbaar die onder andere vertelt hoe je het beste kan smeren. Ze geeft je alvast wat tips:

- Bij constitutioneel eczeem ligt de oorzaak van jouw eczeem in onder andere je aanleg en immuunsysteem. Klachten van jeuk en huidafwijkingen kunnen erger worden door factoren uit je omgeving (warmte, kou, ziek zijn, vaak douchen). Daarom is het goed als je weet wat je ‘triggers’ zijn en wat bij jou werkt om daarmee om te gaan.
- De gouden smeerregels: de basisbehandeling voor een eczeempatiënt bestaat uit een basiszalf en een medicijnzalf. Een basiszalf is een vette zalf of crème. De medicijnzalf bevat een middel dat de ontsteking van het eczeem tegengaat. Beiden krijg je op recept via je zorgverlener. Zorg dat je een basiszalf hebt die je fijn vindt. Aarzel niet om je arts of apotheker te vragen om een andere soort als je je huidige zalf niet fijn vindt.
- Smeer altijd mee met de haarrichting. Anders kunnen haarzakjes verstopen en gaan ontsteken.
- Douch niet te lang en te warm, want water droogt de huid uit. En smeer je daarna altijd in met een basiszalf. Krijg je jeuk van wol? Draag het dan niet. En knip labeltjes die kunnen irriteren uit kleding.
- Zorg dat smeren onderdeel wordt van je dagelijkse routine. Zet de tube basiszalf bijvoorbeeld naast je tandpasta (verwissel die twee niet!).
- Vragen over medicijnzalf met corticosteroid (hormoonzalf)? Helaas is er veel angst voor medicijnzalven met corticosteroid. Dat is onterecht. We weten inmiddels precies hoe ze werken en hoe je ze op de juiste manier moet gebruiken. Dan is de kans op bijwerkingen heel erg klein. Terwijl de vervelende gevolgen van de eczeemklachten heel groot zijn. Laat je dus goed informeren door je arts.

Anne-Moon van Tuyll van Serooskerken, dermatoloog in HagaZiekenhuis Den Haag.



Eczeem door erfelijke aanleg (constitutioneel eczeem)



Een grapje, een geïnteresseerde vraag of een geruststellende opmerking: Glenn Nicolaas weet als verpleegkundige op de Spoedeisende Hulp (SEH) in HagaZiekenhuis Den Haag een klik te maken met zijn patiënten. Ook al heeft hij maar kort de tijd in een acute situatie; hij vindt altijd een manier.

“Mijn grootste inspiratie is mijn moeder”, vertelt Glenn terwijl hij achter vier schermen op de Spoedeisende Hulp de gezondheidswaardes van zijn patiënten in de gaten houdt. Af en toe wordt hij onderbroken door een vraag van een collega of een telefoontje, maar Glenn pakt het gesprek daarna moeiteloos weer op. Die flexibiliteit komt goed van pas als SEH-verpleegkundige.

### **Bijzondere verhalen**

“Mijn moeder en al haar broers en zussen zijn verpleegkundige of verzorgende. Vroeger kwam ze altijd thuis met de meest bijzondere verhalen. Soms vertelde ze over een goed gesprek dat ze had met een patiënt. Niet alleen over werk bijvoorbeeld, maar over het leven. Dát inspireert me nog steeds.”

Als klein jongetje wilde Glenn eigenlijk dokter worden, maar toen hij hoorde hoelang je daarvoor moest studeren, nam zijn carrière snel een andere wending, vertelt hij lachend. “Toen ik op de open dag van de Hogeschool Leiden was en over de studie hbo-v hoorde, wist ik: dit is het. Ik denk, ik adem, ik ben verpleegkundige. Ik ben gemaakt om aan het bed te staan.”

### **Adrenalinrush**

Hij liep hij stage op een van de verpleegafdelingen van het HagaZiekenhuis. “Op de elfde verdieping leerde ik alles wat je nodig hebt om dit vak onder de knie te krijgen. Al snel merkte ik dat ik genoot van acute situaties. Ik ga goed op die adrenalinrush. Iemand is nú ziek, je moet nu handelen en dat ook kunnen. Daar wilde ik mee verder.”

Na afronding van zijn studie werkte hij nog drie jaar op de elfde verdieping. Daarna stapte hij

over naar de Spoedeisende Hulp. Na een specialisatie van 18 maanden was hij officieel SEH-verpleegkundige. “De patiëntenpopulatie in het Haga is een mooie afspiegeling van de maatschappij. Hagenezen, Hagenaren en elke cultuur die je maar kan verzinnen. En met iedereen moet je weer op een andere manier een connectie maken.”

### **De juiste snaar**

Laat dat nou precies Glenns talent zijn. Hij weet precies de juiste snaar te raken, ook als een patiënt na een heftige gebeurtenis net op de SEH binnenkomt. “Patiënten zijn vaak bang, geschrokken of nog in shock. Je wil ze op hun gemak stellen. Je wil een veiligheidsbaken zijn.”

Hoe pakt hij dat aan? “Het is een kwestie van sfeer proeven. Bij sommige mensen merk je dat je juist met humor het ijs kan breken. Bij anderen kan je juist vragen naar hun hobby of sport. Fietst u? Joh, ik ook. Wat voor fiets heeft u dan? Bam. In een korte tijd is het ijs gebroken en de spanning even weg. Soms heb ik alleen wat bloed afgenomen en de monitor aangesloten, maar daarbij toch een gespannen patiënt aan het lachen gekregen. Dan is mijn dag al geslaagd.”

Glenn is blij dat hij zijn plek in het HagaZiekenhuis gevonden heeft. “Dit ziekenhuis heeft echt een huiskamergevoel. Het is groot want er werken veel mensen en we mogen zorg verlenen aan nog meer patiënten. Toch voelt het ook klein omdat je heel snel je collega's leert kennen en het zo snel voelt als thuis. Daarbij kan je met je ambities overal terecht. Er zijn oneindig veel doorgroeimogelijkheden. Het liefst ga ik elke middelbare school in de regio langs om te vertellen hoe leuk werk ik heb.”



## #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 Haga-Ziekenhuis of Juliana Kinderziekenhuis? We zijn op zoek naar enthousiaste zorg-professionals voor specifieke afdelingen. Bekijk de mogelijkheden op [werkenbijhaga.nl](http://werkenbijhaga.nl).

**‘Als ik een gespannen patiënt aan het lachen heb gekregen, is mijn dag al geslaagd’**

**Kijktip!**  
Zie Glenn in actie in de serie Spoedeisende Hulp 24/7 (op Videoland, abonnement nodig).

# Ontstoken keelamandelen: niet opereren, maar laseren!

Regelmatig keelpijn, moeilijk kunnen slikken gepaard met koorts. Elk jaar zien we in ons ziekenhuis zo'n 1200 volwassen patiënten met klachten aan de keelamandelen. Bij 150 van hen zijn de amandelontstekingen chronisch of vaak terugkerend. Dan is het verwijderen van de amandelen een mogelijke oplossing. Dankzij wetenschappelijk onderzoek is er naast de klassieke operatie nu een alternatief: de lasermethode onder lokale verdoving. HagaZiekenhuis Den Haag is het eerste ziekenhuis in Nederland dat de keelamandelen op deze wijze behandelt.

KNO-arts Henk Blom: "De klassieke operatie is best ingrijpend. Je gaat onder volledige narcose, het is vrij pijnlijk en herstellen van de behandeling duurt langer. De lasermethode blijkt een goed en veilig alternatief. Plaatselijke verdoving, minder pijn, minder medicijnen, een korter herstel en een vergelijkbaar resultaat."

## Heel nauwkeurig

Bij de klassieke operatie verwijderen we de keelamandelen volledig. Dat hoeft niet bij de lasermethode. Het laserlicht is heel nauwkeurig en behandelt alleen het ontstoken gebied. Daardoor is de wond veel minder groot. Zenuwen, bloedvaten en de spieren onder de amandelen blijven intact. "Dat draagt bij aan een sneller herstel, en het zorgt ook voor een kleiner risico op complicaties. Zo zijn er zowel tijdens als na de behandeling minder bloedingen."

De behandeling is ook veel sneller, vertelt Henk. "Je komt naar de polikliniek en neemt plaats in een soort tandartsstoel. De behandeling zelf duurt zo'n 20-40 minuten. Inclusief voorbereiding en nazorg kan je na iets langer dan een uur weer naar huis. Dat is wel anders bij de klassieke methode. De voorbereiding op een operatie, de nazorg van de operatie en een (korte) ziekenhuisopname duren bij elkaar veel langer."

## Kans op nabloeding kleiner

Natuurlijk heeft elke ingreep zijn eigen risico's en nadelen. Ook bij het laseren van amandelen is er een kans op nabloeding. Deze kans is wel veel kleiner dan bij de operatie. Na de ingreep hebben patiënten ook nog een tijdje keelpijn.





“Verder verbrandt de laser de amandel en dat geeft een onprettige geur”, legt de KNO-arts uit. “Alsof er vlees op een barbecue ligt. Sommige patiënten worden daar misselijk van. Zo ook een van mijn patiënten, een schoonzwemster. Zij vroeg zich af waarom ze geen knijper op haar neus kreeg om de geur niet te ruiken, net zo een als ze draagt bij het schoonzwemmen om geen water in haar neus te krijgen. Dat bleek een prima tip te zijn, die we nu bij iedereen toepassen.”

De lasermethode is in principe geschikt voor patiënten vanaf 16 jaar met chronische klachten aan hun keelamandelen. Maar er zijn een paar uitzonderingen. Opereren blijft het beste voor patiënten die hun mond niet lang open kunnen

houden, te grote amandelen hebben, allergisch zijn voor lokale verdoving, bloedverdunners gebruiken en mensen met een gevoelige kokhalsreflex. “Bespreek samen met je KNO-arts of de lasermethode voor jou geschikt is.”

### Meer patiënten sneller helpen

Samen met een aantal andere ziekenhuizen onderzocht het HagaZiekenhuis het effect en de voordelen van de lasermethode. Laseren blijkt voor veel patiënten met chronische amandelklachten een goede oplossing. “Gelukkig zijn zorgverzekeraars VGZ, CZ, DSW, Menzis en Zilveren Kruis daar inmiddels ook van overtuigd. Doordat zij de laserbehandeling nu vergoeden vanuit het basispakket, kunnen we in het HagaZiekenhuis meer patiënten sneller helpen.”

KNO-arts  
Henk Blom  
voert de  
laserbehandeling  
uit bij een  
patiënt.



# Wat doet een verkoeververpleegkundige?

Word je geopereerd? Dan kom je vóór en na je operatie altijd langs de afdeling Verkoever. Maar wat gebeurt daar eigenlijk? Eva Jansen, verkoeververpleegkundige in HagaZiekenhuis Den Haag, vertelt.

Eva: “Op de Verkoever zorg ik dat je klaar bent voor je operatie. Je krijgt een infuus en ik sluit je aan op de monitor. Zo kan ik jouw bloeddruk, ademhaling, hartslag en zuurstof in het bloed volgen. Ook bekijk ik het medisch dossier en stel ik je de nodige vragen. Bijvoorbeeld of je nuchter bent of allergieën hebt. Of vragen over eventuele medicijnen of aandoeningen. Die kunnen de operatie of narcose beïnvloeden. Ik wil een compleet beeld van jouw situatie. Bijzonderheden die ik opmerk, bespreek ik met de anesthesioloog. Die assisteer ik ook bij het geven van lokale verdovingen.”

## En na de operatie?

“Na de operatie kom je terug op de Verkoever. Was je onder narcose, dan word je hier wakker. Voor kinderen noemen we het daarom ook wel de ‘uitslaapkamer’. Een narcose kan veel invloed hebben op de vitale functies, zoals de ademhaling. Ik houd in de gaten dat alles goed blijft gaan en geef je de eerste zorg na de operatie. Wanneer je stabiel genoeg bent, draag ik je over aan de verpleegafdeling. Wist je trouwens dat ik niet alleen patiënten vóór en na een operatie zie?

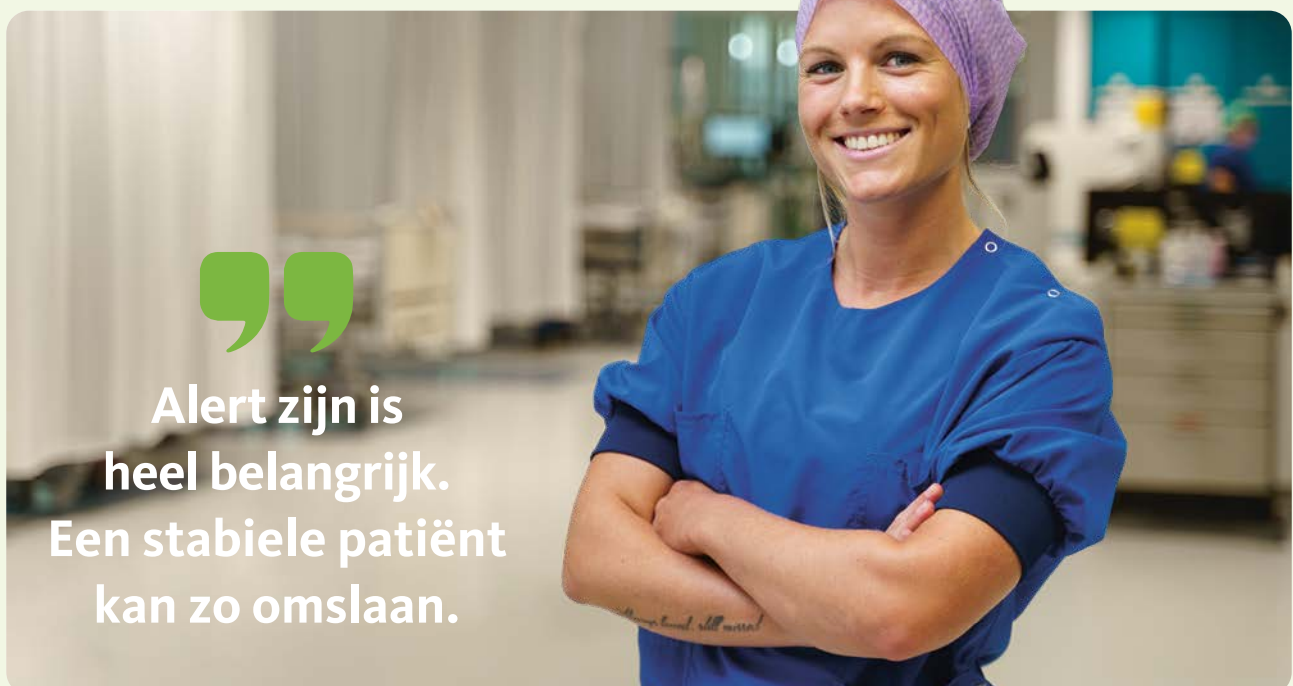
Ook patiënten met veel pijn komen naar de Verkoever. Samen met de anesthesioloog en pijnconsulent kijken we dan wat de beste pijnbehandeling is.”

## Wat is de grootste uitdaging?

“Alert zijn is heel belangrijk. Een stabiele patiënt kan zo omslaan. Daarnaast komen er veel patiënten voorbij op een dag. Van iemand met een voetoperatie tot iemand die een lang oncologisch traject ondergaat, als verkoeververpleegkundige moet ik snel schakelen in verschillende situaties.”

## Wat is het mooiste aan je werk?

“Een operatie kan zowel lichamelijk als mentaal veel impact hebben. Ik ontmoet patiënten op hun meest kwetsbare moment. In de korte tijd dat ik aan hun bed sta, probeer ik ze zo comfortabel mogelijk te maken. Dat kan door pijnbestrijding, maar ook door gerust te stellen. Sommigen patiënten vertellen heel open over hun ziekte. De meest bijzondere levensverhalen komen boven. Die blijven me echt bij.”







# Groter zorgaanbod en sneller geholpen in HagaZiekenhuis Zoetermeer

De afgelopen tijd hebben we gekeken naar het toekomstige zorgaanbod van HagaZiekenhuis Zoetermeer. In de toekomst ben je daar nog sneller geholpen. We gaan ons richten op een groot aanbod aan planbare ingrepen met een korte wachttijd en hoge service. Ook bieden we er in de toekomst meer chronische en poliklinische zorg dan nu het geval is. Dat allemaal met de persoonlijke aandacht die je hier gewend bent. Zo wordt HagaZiekenhuis Zoetermeer regionaal dé logische keuze voor patiënten met aandoeningen die veel voorkomen.

We willen dat je op steeds meer poliklinieken in Zoetermeer in één dag zowel het onderzoek, de diagnose als het behandelplan krijgt. Daardoor hoef je minder vaak naar het ziekenhuis te komen. Bij veelvoorkomende aandoeningen kun je alle zorg die daarbij hoort, krijgen op deze locatie. Dit geldt bijvoorbeeld voor diabetes, COPD of de ziekte van Parkinson, maar ook bij osteoporose, hartfalen, beroertes, galblaasproblemen of het plaatsen van trommelvliesbuisjes.

## Zorg op afstand

Heb je een chronische ziekte, dan bieden we op locatie Zoetermeer ook alle zorg die nodig is. Als je dit wil én als dit mogelijk is, krijg je deze steeds vaker op afstand. Dat gebeurt via digitale mogelijkheden als thuismonitoring en beeldbellen. Wanneer het wenselijk of medisch noodzakelijk is, kom je voor chronische zorg alsnog naar het ziekenhuis.

Daarnaast ben je in Zoetermeer in de toekomst sneller aan de beurt voor een groot aantal veelvoorkomende operaties met een laag risico op complicaties. Dat geldt in het bijzonder voor borstkankeroperaties.

## Steeds meer samenwerking

Onze ziekenhuislocaties in Den Haag en Zoetermeer werken steeds meer samen. Al onze medisch specialisten gaan zorg bieden op beide locaties. Bijvoorbeeld op de kinderopklinik in Zoetermeer, die onderdeel wordt van het Juliana Kinderziekenhuis.

Verder is ons voornemen om in de toekomst geboortezorg te blijven aanbieden en uit te breiden op locatie Zoetermeer. Dat maakte de raad van bestuur in april bekend.

# Patiënten maken een puzzelparadijs van wachtruimte bij Radiotherapie

Het begon met 1 puzzel in de wachtkamer van de afdeling Radiotherapie in HagaZiekenhuis Den Haag. Tijdens het wachten op hun behandeling, legden patiënten een paar stukjes aan de puzzel op tafel. Het tijdverdrijf bleek zo populair dat er op de afdeling nu stapels puzzels staan. Een waar puzzelparadijs.



Radio-therapeutisch laboranten Matthijs Hans en Rana Altayan, en unithoofd Karina Broch te midden van de puzzel-collectie.

Patiënten die voor bestralingen naar HagaZiekenhuis Den Haag komen, moeten vaak meerdere dagen achter elkaar behandeld worden. “De langste behandeling duurt 35 dagen”, zegt unithoofd Karina Broch. “Patiënten hoeven niet per se lang te wachten, maar ze komen wel meerdere dagen achter elkaar bij ons. In zo’n periode bouw je een band op met elkaar. Ook de patiënten onderling.”

Ze zijn in die periode dus vaak in de wachtkamer te vinden. Een medewerker van de afdeling had het idee om voor de afleiding tijdens het wachten een puzzel neer te leggen. “Omdat patiënten meerdere dagen achter elkaar hier zijn, werken ze met elkaar aan dezelfde puzzel. Soms worden ze zelfs zo fanatiek dat ze na de bestraling nog even blijven puzzelen om hem af te krijgen.”

Het puzzelen bevalt zo goed, dat patiënten na hun behandeling regelmatig als dank een nieuwe puzzel cadeau doen aan de afdeling. Zo is de collectie opgelopen tot een puzzelparadijs van bijna vijftig puzzels. “Patiënten vinden het heel leuk”, zegt Karina. “Ik had nooit gedacht dat het zo’n hype zou worden. Maar iedere week is er wel weer een puzzel af. En dan leggen we weer een nieuwe neer.”



**Iedere week is er wel weer een puzzel af.**



# 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

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

### 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

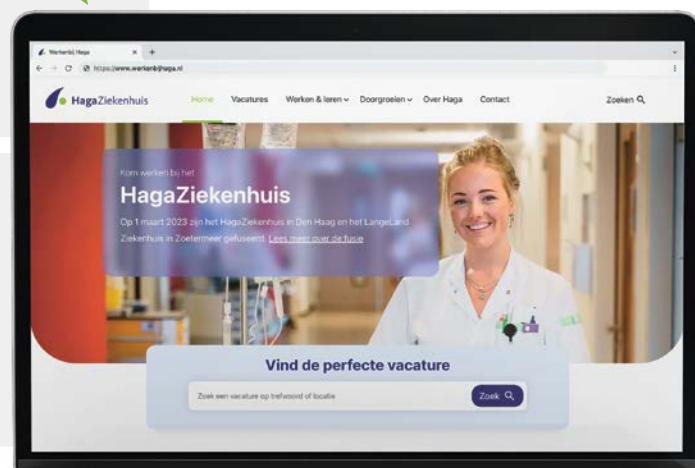
Eigen parkeerterrein of garage (eerste 30 minuten  
gratis, garage alleen open van 7 tot 23 uur).

### Online informatie over het HagaZiekenhuis

Kijk op onze websites:

- [hagaziekenhuis.nl](https://hagaziekenhuis.nl)
- [julianakinderziekenhuis.nl](https://julianakinderziekenhuis.nl)
- [werkenbijhaga.nl](https://werkenbijhaga.nl)

Volg ons ook op:



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



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



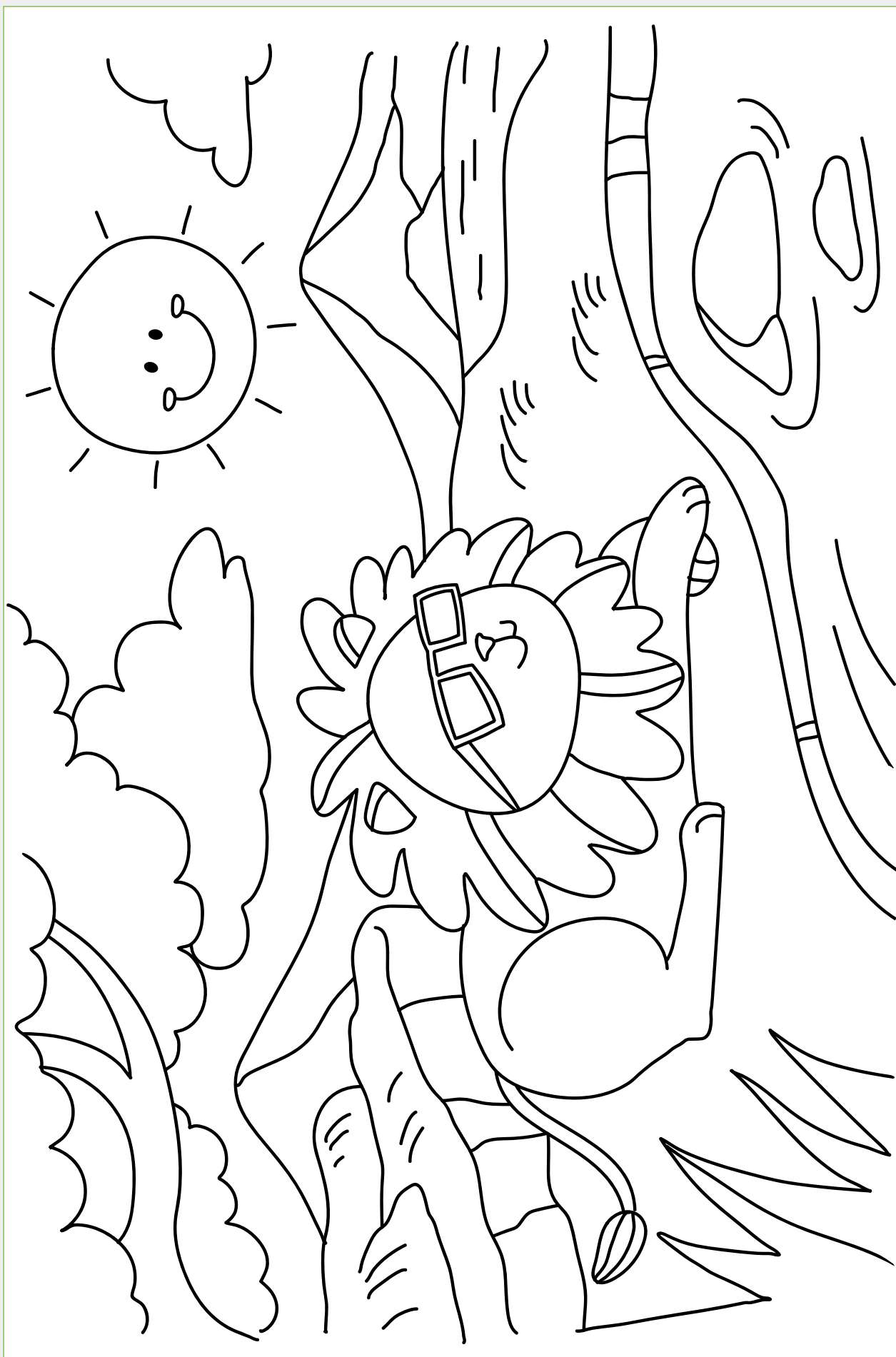
**nationaal  
ouderen  
fonds**

**OUDEREN  
OMBUDSMAN**



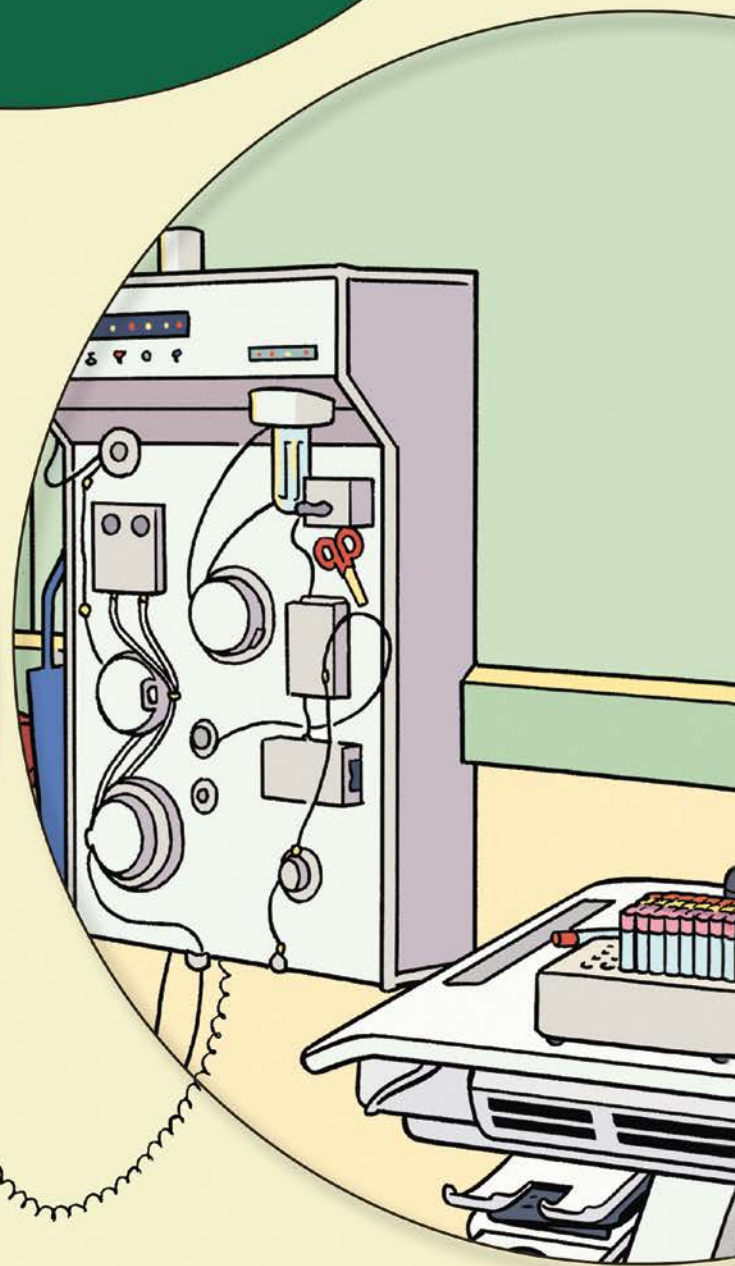


# Kleurplaat



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](http://www.dsw.nl)