



Gezondheidspionier van het jaar  
2021  
Albert Schweitzer Prijs

## In dit nummer onder andere:

10 jarig jubileum  
Albert Schweitzer  
Fonds

06

Inschrijving Albert  
Schweitzer Prijs  
2022 geopend

07

OK collega uitgelicht  
'Mijn werk is mijn  
tweede huis'

10

Medicijnonderzoek voor  
energiestofwisselings-  
ziekten

De fase 2-studie bij  
kinderen volop in  
uitvoering

16



# IS UW OK ÉCHT ROOKVRIJ?

Chirurgische rook of diathermische rook is een gevaarlijk bijproduct dat ontstaat bij het gebruik van elektro chirurgische pennen, lasers en ultrasone apparaten. Deze instrumenten creëren een gasvormig materiaal dat bestaat uit gassen, dampen en deeltjes met toxische en biologische componenten. Deze rook is potentieel schadelijk voor OK-personeel én patiënt. Door goede rookafzuiging vermindert u dit risico. Daarnaast verbetert het zicht van de chirurg en verdwijnt de onaangename geur.

## HOVMED; DE SPECIALIST VOOR ROOKAFZUIGING VAN DIATHERMIE

**MEDSTAR**  
TECHNOLOGY

**PS07**

*“Krachtige zuig flow verzekert optimale verwijdering van chirurgische rook in de OK”*

*“Beschermt OK personeel tegen schadelijke rook”*

### FUNCTIONEEL ONTWERP

De kabel is verwerkt in de ultra flexibele geribbelde slang wat zorgt voor netheid op het chirurgisch veld.

### DUIDELIJKE BEDIENING

Grote knoppen met excellent hand gevoel.

### EFFICIËNT TIJDENS TOEPASSEN

De tip is slank en transparant wat zorgt voor een verbeterd zicht op het chirurgisch veld.



Bekijk hier de video van de standaard rook evacuatie pen PS07 in actie



## ROOKAFZUIGING

Hovmed is gespecialiseerd in rookafzuiging diathermie in de operatiekamer.

### In ons assortiment zijn opgenomen:

- diathermie pennen
- laparoscopische oplossingen
- rookafzuigmachines

Heeft u vragen over rookafzuiging of wilt een proefplaatsing, neem dan vrijblijvend contact met ons op.



info@hovmed.nl / 088 - 80 80 300 / www.hovmed.nl

## NU'91: Tweede Kamer stemt in met initiatiefwet over zeggenschap

Het komt steeds dichterbij: een wet die werkgevers verplicht om zorgprofessionals meer zeggenschap te geven over hun vak. Corinne Ellemeet (GroenLinks) en Judith Tielen (VVD) zagen in dat werkgevers zorgprofessionals niet meer zeggenschap zullen geven als dit niet verplicht is. Samen maakten ze daarom een initiatiefwet om meer inspraak van zorgprofessionals te verplichten. Een ruime meerderheid van de Tweede Kamer stemde deze week in met de wet.

Bijna alle partijen in de Tweede Kamer vinden dat zorgprofessionals meer inspraak moeten krijgen op hun eigen werk. Werkgevers en zorgverzekeraars schenken nauwelijks aandacht aan de deskundigheid van zorgprofessionals. NU'91 ziet al jaren dat er te vaak over zorgprofessionals wordt gesproken in plaats van met ze. Dit komt de kwaliteit van zorg en het werkplezier niet ten goede.

### Wat houdt het wetsvoorstel in?

Kort gezegd houdt het wetsvoorstel in dat zorgprofessionals verplicht meer zeggenschap krijgen van hun werkgever. Omdat alle sectoren anders werken en anders georganiseerd zijn, worden er geen vaste eisen gesteld aan werkgevers. De wet is gebaseerd op een 'open norm'. Dit houdt in dat zorgaanbieders zelf mogen bepalen hoe ze meer zeggenschap vorm gaan geven. Op het eerste gezicht klinkt deze wet daardoor erg vrijblijvend, maar dat is niet het geval. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) gaat zorgaanbieders namelijk controleren. Dit betekent dat werkgevers moeten kunnen aantonen dat zorgprofessionals daadwerkelijk zeggenschap hebben over hun eigen werk.

### Hoe nu verder?

Nu de wet door de Tweede Kamer heen is, ligt de bal bij de Eerste Kamer. Als de wet door Eerste Kamer wordt goedgekeurd, kunnen de afspraken juridisch worden vastgelegd.

## Dit zijn de actiepunten van NU'91 rondom zeggenschap

NU'91 vindt het belangrijk dat zorgprofessionals zelf mee kunnen denken én praten over hun eigen vak. Stella Salden, voorzitter van NU'91: "De stem van de zorgprofessional is ontzettend belangrijk. Daarom doen wij enkele aanbevelingen om zeggenschap nog beter op de kaart te zetten, omdat het bijdraagt aan betere zorg en meer werkgeeluk."

Om te beginnen pleit NU'91 ervoor dat in iedere zorgorganisatie een verpleegkundige in het bestuur zit. Zo kunnen professionals over hun eigen vak meepraten in alle lagen van de organisatie. Daarnaast beveelt NU'91 een opleidingsbudget van 1500 euro voor iedere zorgprofessional aan. Salden: "Met dit budget kunnen verzorgenden en verpleegkundigen zelf kiezen waarin zij extra geschoold worden. Op dit moment krijgt niet iedere zorgprofessional die ruimte. Verpleegkundigen en verzorgenden weten zelf heel goed wat voor scholing nodig is om zich verder te ontwikkelen. Het draagt niet alleen bij aan kwaliteit van zorg, maar ook aan het behoud van zorgprofessionals."

### Eén cao

Volgens NU'91 is het ook van belang dat zorgprofessionals zelf inspraak hebben in goede arbeidsvoorwaarden. Salden: "Daarom blijven wij ons inzetten voor één cao voor zorgprofessionals. In de onderhandelingen binnen de UMC's zijn de eerste stappen hiervoor gezet, maar we zijn er nog niet. Met een cao kun je specifiek focussen op zaken die verpleegkundigen en verzorgenden nodig hebben. Bovendien zorgt het voor een makkelijkere uitwisseling binnen de verschillende branches. Door de verschillende cao's die er nu zijn, krijgt een zorgprofessional niet overal voor hetzelfde werk hetzelfde betaald. De verschillende cao's per branche zorgen daarom dus voor beperkingen."

### Onafhankelijk kwaliteitsregister

Tot slot maakt NU'91 zich hard voor een onafhankelijk kwaliteitsregister. Salden: "Zorgprofessionals weten heel goed wanneer ze bevoegd en bekwaam zijn. Ze moeten zelf zeggenschap krijgen hoe ze daar invulling aan geven. Zodat zij zelf bepalen hoe ze de kwaliteit van zorg op peil houden. Dat kan niet met een kwaliteitsregister waarmee veel administratie gepaard gaat. Leg het terug waar het hoort: bij de zorgprofessional zelf."

## NU'91: Win jij onze award voor opinie leider in de zorg 2022?

Voor Florence Nightingale was het in de jaren '70 al duidelijk: het is heel belangrijk dat zorgprofessionals hun stem laten horen. Om te gaan staan voor je vak en je hierover uit te spreken. Nog steeds zien we dat zeggenschap voor zorgprofessionals niet vanzelfsprekend is. Volgens ICN, de internationale organisatie van verpleegkundigen waar NU'91 als enige Nederlandse vertegenwoordiger bij is aangesloten, moet er wereldwijd beter geluisterd worden naar zorgprofessionals en naar wat zij nodig hebben om hun vak zo goed en veilig mogelijk uit te voeren.

NU'91 sluit zich hier volledig bij aan. Tenslotte weet jij als geen ander wat jouw vak inhoudt. Dit jaar start NU'91 daarom voor het eerst met het uitreiken van de award voor Opinie leider in de zorg. Ben of ken jij iemand die de zorg op geheel eigen wijze op de kaart zet? Spreek jij je uit binnen jouw eigen organisatie, of juist daarbuiten,

over je vak? Schrijf of vlog je over jouw werk om zo meer inzicht te geven? Of ben je juist in gesprek met je werkgever om daar je visie op goede zorg te delen? Nomineer jezelf, of een ander, dan nu voor de Opinie leider in de zorg-award 2022 door te mailen naar [communicatie@nu91.nl](mailto:communicatie@nu91.nl).

De winnaar krijgt, naast de award, een jaar lang de titel Opinie leider in de zorg en een interview in magazine FLOOR.

Aanmelden kan tot 1 juli.

**INTERSTER** 

CHIRURGISCHE INSTRUMENTARIUM

## Breed assortiment van chirurgische hechtnaalden



Interster is de distributeur van de hoogkwalitatieve chirurgische hechtnaalden van de Duitse fabrikant Serag Wiessner.

- Volledig uit edelstaal gemaakt.
- Materiaal verlicht het chirurgisch werk.
- Veilig gebruik door hoge buigsterkte.



Vraag vrijblijvend een offerte aan voor levering van deze hechtnaalden.

Scan de QR code of neem contact op met ons verkoopteam via [cs@interster.nl](mailto:cs@interster.nl)

Your partner for CSSD, Endoscopy and Investment Solutions



## Efficiënt OK-management De sleutel tot succes

Bent u benieuwd welke voordelen een digitale oplossing voor OK-management kan hebben? Lees het verhaal van **Klinikum Stuttgart** en ontdek hoe efficiënt OK-management het ziekenhuis hielp om beter gebruik te maken van hun capaciteit en welke resultaten dit concreet opleverde.



Nieuwsgierig?  
Scan de code en lees het hele verhaal van Klinikum Stuttgart

Maak kennis met onze **Digital Health Solutions (DHS)**.

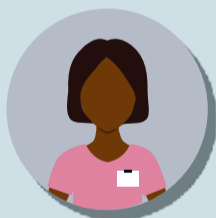
[www.getinge.com](http://www.getinge.com)

GETINGE 

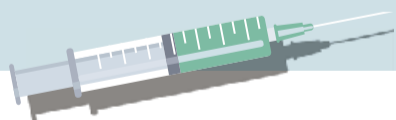
**NU'91**  
voor zorgprofessionals



## Waarom NU lid worden van NU'91?



NU'91 maakt zich sterk voor jou als zorgprofessional. Niet in theorie, maar in praktijk. Niet eenmalig, maar structureel. Niet straks, maar NU. Daarom zijn jouw inbreng en steun juist NU hard nodig!



### Tijdelijk extra aantrekkelijk kennismaken!

Omdat NU het moment is om samen door te pakken op weg naar één cao verpleegkundigen & verzorgenden, is ons kennismakingslidmaatschap tijdelijk aantrekkelijker dan ooit;



Het hele 1<sup>e</sup> jaar ontvang je 50% korting, waarmee het lidmaatschap je slechts €6,87 per maand kost.



**KORTOM:** Dit is hét moment om lid te worden, juist NU...  
Zorg dat je niks mist en ga snel naar [NU91.NL/ACTIE](http://NU91.NL/ACTIE) óf gebruik de QR code!



## Biografie van de baarmoeder

Het ingenieuze orgaan dat vaak niet begrepen wordt

**Auteur: Corien van Zweden en Marlies Bongers**

**Uitgeverij: De Arbeiderspers**

**ISBN: 9789029545761**

**Prijs: € 22,<sup>95</sup>**

Baarmoeders kunnen baren. Maar er is nog zo veel meer. Wat weten we over dat ingenieuze, peervormige orgaan dat vaak als belangrijk wordt gezien voor de identiteit van vrouwen? Die speciale spier die pas na twaalf levensjaren van zich doet spreken door de eerste menstruatiecyclus op touw te zetten? Die daar ongeveer veertig jaar maandelijks mee doorgaat, met als enige pauze de periode van een enkele zwangerschap? Om vervolgens het hele circus met de nodige tamtam weer af te bouwen? Gynaecoloog Marlies Bongers en schrijfster Corien van Zweden schrijven het complete verhaal van dit bewierookte, verafschuwde en lang niet altijd begrepen orgaan.



## Wel over... maar nog niet voorbij

**Auteur: Jorie Brinker**

**Uitgeverij: eigen beheer**

**ISBN: Geen. Bestellen via welovermaarnognietvoorbij@gmail.com**

**Prijs: € 21,<sup>95</sup>**

Dit boek vertelt het waargebeurde verhaal over de donkerste periode uit het leven van de auteur. Haar zoon Mies werd ernstig ziek. Wat leek te beginnen met de zoveelste ordinaire middenoorontsteking liep uit in een opname op de kinder-IC van een academisch ziekenhuis. Alles wat er mis kon gaan ging mis. Haar ergste nachtmerrie werd werkelijkheid. Loslaten en vertrouwen (her)winnen staan centraal in dit boek. Met verschillende petten op beleefde de auteur dit proces: die van moeder, die van oncologieverpleegkundige en die van docent verpleegkunde. Aan de hand van haar dagboekverhalen, geschreven aan het bed van haar zieke zoon, neemt ze je mee in de wereld van de huidige gezondheidszorg. Ook toont de auteur haar moederinstinct, de drang om te overleven en te vechten als een leeuw voor het leven van haar zieke zoon. De auteur hoopt dat haar verhaal, hoe heftig het ook is, troost kan bieden aan andere ouders die in een soortgelijke situatie zitten.



## Een ontegenlijk lange adem

**Auteurs: Chermaine Kwant**

**Uitgeverij: Growingstories**

**ISBN: 9789493089570**

**Prijs: € 23,<sup>95</sup>**

De dodelijke ziekte van de Haagse Chermaine kreeg haar niet alleen niet kapot, nee, met twee nieuwe longen leeft ze volop door en promoveert ze nu op haar eigen ziekte. Doctor Kwant komt eraan!

Ik ben Chermaine Kwant, maar zeg maar Cher. Een Haagse met een grote mond, een klein hartje en de stem van een kettingrokkende blueszanger. Met die eerste twee ben ik geboren, die laatste heb ik te danken aan een enge longziekte en vijf weken aan de beademing. In 2011 was ik 25. Ik had het prima voor elkaar: vriend, eigen diëtistenpraktijk (eigenlijk draait bij mij alles om koken en eten), leuke familie, niks aan de hand. Tot ik op eerste kerstdag in elkaar stortte en een arts me vertelde dat ik pulmonale hypertensie had: een zeldzame dodelijk ziekte die de bloeddruk in mijn longen zo verhoogde dat mijn hart ermee op zou houden. Ik had nog een jaartje, gokten ze. Daar dacht ik dus anders over. Ik? Dood? Je moedah! Vijf jaar geleden kreeg ik twee nieuwe longen. Veertig procent van de mensen overleeft zo'n operatie niet, maar ik zat natuurlijk bij die andere zestig. En ik heb een lange adem, want vijf jaar later leef ik nog. En hoe. Met een vriend (een andere dan toen), een bedrijf en zelfs een eigen kookboek. Om het helemaal af te maken doe ik nu onderzoek naar 'mijn' ziekte. Binnenkort promoveert die Haagse met die grote mond dus mooi tot doctor Kwant. Maar zeg vooral Cher. PS: Oké, ik ben ook nog bijna iedere dag bang dat die kloteziekte terugkomt of mijn lichaam mijn longen afstoot en ik hartstikke doodga. Zo is het ook. Grote bek, klein hartje. Zei ik toch?



## Orthopedische chirurgie

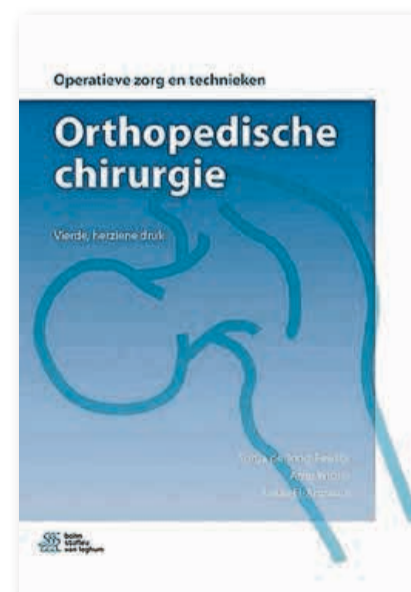
**Auteur: Sonja de Jong-Perdijk, Arne Wibier, Faiiza El-Amraoui**

**Uitgeverij: Bohn Stafleu van Loghum**

**ISBN: 9789036818360**

**Prijs: € 69,<sup>95</sup>**

Dit leerboek (herdruk) helpt operatieassistenten de juiste operatieve voorbereidingsroute te bewandelen voor orthopedische operaties. Dat doet het met orthopedische achtergrondinformatie en door inzicht te geven in het pre-, per- en postoperatieve proces. Het boek focust daarbij op operaties van extremiteiten, van de bovenste tot de onderste. Het richt zich in de eerste plaats op operatieassistenten in opleiding, operatieassistenten die zich moeten bekwamen in een nieuwe ingreep en roulerende operatieassistenten. Maar het is ook zeer geschikt als naslagwerk voor andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg. Orthopedische chirurgie is onderdeel van de reeks Operatieve zorg en technieken (OZT), die bestaat uit het basisboek en vervolgdelen die elk gekoppeld zijn aan een specialisme. In deze herziene versie is een aantal operaties achterwege gelaten die niet meer worden uitgevoerd, of die in andere delen van de reeks al worden beschreven. Ook is een aantal nieuwe operaties toegevoegd en zijn bestaande operaties tegen het licht gehouden van de hedendaagse technieken. Waar nodig zijn ze aangepast, bijvoorbeeld met andere afbeeldingen.



Deze rubriek Boeken wordt u aangeboden door Operationeel, het magazine van de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO). Boeken besteedt aandacht aan uitgaven op het gebied van chirurgie en daarmee samenhangende vakgebieden, en de gezondheidszorg in het algemeen. Veel boeken zijn ook verkrijgbaar in een goedkopere e-bookversie. Kijk daarvoor bijvoorbeeld op bol.com. Persberichten over nieuw verschenen boeken kunt u sturen naar redactie@lvo.nl.



# Pionier met durf en bevologenheid

## Succesformule voor gezondheidspionier

Zaterdag 28 mei vierde het Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF) tijdens de Afrikadag samen met de winnaars van de afgelopen jaren het 10 jarig jubileum van de Albert Schweitzer Prijs. Sara Kinsbergen (universitair docent Radboud Universiteit) ging met hen in gesprek over hoe de projecten verder zijn gelopen en de lessons learned. De Afrikadag vond plaats in het Koninklijk Instituut voor de Tropen in Amsterdam.



De winnaars van 10 jaar Albert Schweitzer Prijs met de award 'Gezondheidspionier van het jaar'.

### Bedoeling Albert Schweitzer Prijs

Frans Hiddema (ambassadeur en voormalig voorzitter NASF) en Tjitske Vreugdenhil (bestuurslid NASF); beiden tropenarts, gingen in op de denkwijze achter de Albert Schweitzer Prijs. *'Wij wilden jonge pioniers in Nederland prikkelen ook eenvoudige en slimme ideeën te bedenken om de gezondheid in Afrika te helpen verbeteren, een podium hiervoor bieden en kansen om hun droom waar te maken. Kijk waar we nu staan: al 10 jaar reiken we inmiddels de Albert Schweitzer Prijs uit! Prachtig zijn de bijzondere initiatieven die door de gezondheidspioniers gerealiseerd zijn.'*

*'Wat wij vooral stimuleren is verbinding tussen de gezondheidspioniers en de lokale bevolking', vult Tjitske Vreugdenhil aan. 'Dat geldt voor de lokale Afrikaanse pioniers die we steunen met onze reguliere projecten en voor de Nederlandse pioniers. Dichtbij de doelgroep staan, weten wat er speelt en vooral goed luisteren naar wat nodig is. En gezamenlijk met hen projecten realiseren is belangrijk voor een duurzaam resultaat.'*

### Wat heeft de prijs de winnaars en hun projecten gebracht?

Sara Kinsbergen keek samen met de winnaars terug op hun prijswinnende projecten. Wat is ervan geworden? Bijzonder was het te

ervaren hoe enthousiast de pioniers nog zijn over hun projecten en hoe ze erover vertellen. De meeste zijn succesvol uitgevoerd zoals gepland. Sommige hebben enige jaren goed gedraaid maar zijn nu op zoek naar structurele ondersteuning. Ook zijn er projecten die als een vliegwielt hebben gewerkt en nu op meerdere plekken uitgevoerd worden. De pioniers deelden tevens hun ervaringen en gaven zeer bruikbare tips voor het NASF en voor toekomstige gezondheidspioniers. Allen benadrukten dat een goede samenwerking met de lokale doelgroep en lokale pioniers essentieel is, naast geduld, creativiteit en flexibiliteit.

### Albert Schweitzer Award - 'Gezondheidspionier van het jaar'

Ter gelegenheid van 10 jaar Albert Schweitzer Prijs kregen de winnaars van de afgelopen jaren de speciaal ontwikkelde Albert Schweitzer Award uitgereikt uit handen van Frans Hiddema. *'Als blijk van waardering voor hun durf, inzet en bevologenheid te pionieren en samen met de lokale bevolking voor hun droomproject te gaan en dit te realiseren'*. De winnaar van de Albert Schweitzer Prijs 2022 krijgt dit beeldje vanaf dit jaar uitgereikt met de bijbehorende titel 'Gezondheidspionier van het jaar'.

# Inschrijving Albert Schweitzer Prijs 2022 geopend

## Oproep aan zorgprofessionals om initiatieven in te dienen

Het is voor gezondheidspioniers mogelijk zich in te schrijven voor de prestigieuze Albert Schweitzer Prijs. Met deze prijs geeft het Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF) slimme en innovatieve ideeën een vliegende start om de gezondheidszorg in Sub-Sahara-Afrika te verbeteren. Het NASF wil studerende jongeren en young professionals in de zorgsector, bijvoorbeeld artsen, physician assistants, verpleegkundigen, psychologen en paramedici, stimuleren om hun kennis in te zetten voor het welzijn van de Afrikaanse samenleving. Samen met partner AFAS Foundation biedt het NASF startsubsidies voor het verder ontwikkelen van hun initiatief. Inschrijven kan tot en met dinsdag 19 juli 2022.

### Meedoen opent deuren

Frans Hiddema: 'Meedoen aan deze prijs opent letterlijk deuren voor de gezondheidspioniers. Het vergroot hun kansen om hun dromen te realiseren. Het winnen van de prijs en het aanzien dat een nominatie hiervan geeft, helpt de initiatiefnemers bij het doen van financieringsaanvragen. Ik kijk dan ook zeer uit naar nieuwe initiatieven die dit jaar worden ingediend.'

### Van zwangerschapscontroles, honing voor wondzorg tot behandeling olifantsvoeten

Voor de Albert Schweitzer Prijs zijn al meerdere uiteenlopende initiatieven ingediend die de zorg in Afrika helpen verbeteren. Bijvoorbeeld een initiatief voor zwangerschapscontroles aan Zuid-Afrikaanse vrouwen die verstoken zijn van toegang tot adequate zorg rondom de zwangerschap. Dit draagt tevens bij aan het terugdringen van moedersterfte. **Reanimatie van pasgeborenen met zuurstoftekort** in Noord-Tanzania. Door trainingen en het beschikbaar stellen van materialen kunnen verpleegkundigen de reanimatie zelf doen en kunnen talloze pasgeborenen gered worden. Of **het verlenen van betere nazorg aan couveuse kindjes** in Tanzania en **de opstart van een ontwikkelingspolikliniek**. Kinderen hebben een verhoogd risico op problemen in hun ontwikkeling die gemakkelijk te voorkomen zijn als ze op tijd worden herkend en er vervolgens de juiste nazorg wordt geboden. **Het behandelen van olifantsvoeten (podoconiosis)** dat veroorzaakt wordt door het lopen op rode klei in Ethiopië en het maken van passend schoeisel om dit te voorkomen. **Een imkerij voor de productie van honing bij het ziekenhuis** in Sierra Leone. Het ziekenhuis heeft hiermee de beschikking over honing voor de verzorging van de vele wonden, honing werkt namelijk desinfecterend. Daarnaast biedt de imkerij werk voor de lokale bevolking. Het project 'Clean cooking healthy



lungs' zorgt ervoor dat men veiliger en gezonder kan koken in sloppenwijken in Kampala. Door het plaatsen van afdakjes van hout en golfplaat boven kookstelletjes is buitenshuis koken mogelijk. Rookvorming in huis, brandwonden en ernstige longontsteking bij o.a. kinderen worden hierdoor voorkomen. Of het project **Medical3T, de opzet van EHBO trainingen voor middelbare scholieren** in Nairobi, Kenia.

### Criteria Albert Schweitzer Prijs

Nederlandse studerende jongeren of young professionals tussen de 18 en 35 jaar met een medische, technische of andere opleiding (MBO, HBO of universitair niveau) die slimme ideeën hebben om de gezondheidszorg in Sub-Sahara Afrika te verbeteren, kunnen deelnemen aan de prijs door hun project in te sturen via de website [www.nasf.nl](http://www.nasf.nl). Het gaat om een nieuw of startend project dat gericht is op het welzijn van gemeenschappen in Sub-Sahara Afrika. Het plan verbetert de gezondheid of gezondheidszorg in brede zin en heeft aantoonbaar draagvlak onder de voornaamste belanghebbenden. Tevens dient het een duurzaam karakter te hebben, vernieuwend en geschikt voor opschaling te zijn.

### Prijsuitreiking

De prijsuitreiking vindt **8 oktober 2022** plaats in het AFAS hoofdkantoor in Leusden. Deze setting vormt het decor voor de elfde editie van de Albert Schweitzer Prijs.

### Prijzen

- 1x hoofdprijs: **kickstart van € 7.000,-** gekozen door de vakjury
- 1x publieksprijs: **kickstart van € 2.000,-** voor het initiatief dat de meeste stemmen verzamelt op de website van NASF.

### AFAS Foundation partner

De Albert Schweitzer Prijs 2022 wordt mede mogelijk gemaakt door de AFAS Foundation die het belang van zorginnovatie in Afrika steunt. 'Studerende jongeren en young professionals van nu kijken op een totaal andere manier naar medische cases en ontwikkelen op basis daarvan vernieuwende toepassingen', aldus Gerben Eversdijk, directeur van de AFAS Foundation. 'Het is van groot belang deze doelgroep aan te moedigen om de ideeën die zij hebben daadwerkelijk uit te voeren. In dit geval met én voor de Afrikaanse samenleving. Wij geven hen dan ook graag een podium en zijn er trots op dat wij de aankomende initiatieven mogen ondersteunen vanuit de AFAS Foundation.'



V.l.n.r. Gerben Eversdijk (directeur AFAS Foundation), Monique Opdam (bestuurslid NASF en Robin Bosma (projectleider AFAS Foundation)

### Over het Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF)

De stichting steunt kleinschalige gezondheidsinitiatieven en lokaal gesteunde en opgezette projecten die de gezondheid helpen verbeteren in Sub-Sahara Afrika. En aansluiten bij de Sustainable Development Goals van de Verenigde Naties. Elke euro die het NASF ontvangt uit donaties wordt ingezet om projecten te financieren. Voor meer in formatie: [www.nasf.nl](http://www.nasf.nl).



INEENS WORDT UW LUCHTKWALITEIT  
**'VERY PREDICTABLE'**



TripleAir Technology is een Nederlandse luchtfilterproducent, die u binnen de complete bandbreedte van de zorg helpt aan 99,9% écht schone lucht. Inclusief het juiste advies, een correcte en snelle installatie maar vooral ook een permanente beschikbaarheid. Zodat u ongestoord uw werk kunt doen. En blijven doen!

Oftewel, het juiste verband tussen duurzaam schone lucht en altijd eenzelfde eindresultaat.

Very predictable.



Tel: 059 16 30 607  
info@tripleair-technology.com  
www.tripleair-technology.com



**Varilabel**



**Maak zélf het verschil met...  
FUNCTIE/NAAM etiketten!**



www.varilabel.nl  
info@varilabel.nl



**Samen sta jij sterker!**



**Lid van LVO?**

Sluit je dan ook aan bij NU'91 met ruim € 80 korting per jaar met het combi-lidmaatschap.

**Samen sta jij sterker!**

**Meer weten over het combi-lidmaatschap?**  
Scan de QR-code of kijk op [www.nu91.nl/lidmaatschappen](http://www.nu91.nl/lidmaatschappen).



**word nu lid!**

[www.nu91.nl](http://www.nu91.nl)

**GEEF KINDEREN  
MET EEN**

**ENERGIESTOFWISSELINGSZIEKTE**

**KANS OP EEN  
TOEKOMST!**



**Doneer en Steun Stichting Energy4All  
op weg naar een medicijn**



[www.energy4all.nl](http://www.energy4all.nl)



# Hannan van Rooij, student Verpleegkunde aan de Hogeschool Viaa in Zwolle, wint de Anna Reynvaan Studentenprijs 2022

Op 12 mei zijn bij de jaarlijkse Anna Reynvaanlezing drie prijzen uitgereikt, waaronder de studentenprijs voor het beste artikel van hbo-v-studenten. Hannan van Rooij, student Verpleegkunde aan de Hogeschool Viaa in Zwolle, is uitgeroepen tot winnaar met haar artikel "Stap in het licht!".

'De betrouwbaarheid van onze beroepsgroep is letterlijk van levensbelang en dat begint bij onszelf', schrijft Van Rooij. In haar artikel neemt ze de lezer mee in haar zoektocht naar de betekenis van professionaliteit en integriteit in het licht van de verpleegkundige beroepscode en het beroepsprofiel. Dat doet ze open en kwetsbaar, stelt het juryrapport, met gebruikmaking van bestaande kennis en haar grote schrijftalent.

Lector Bart Cusveller maakte tijdens zijn lectorale rede van zijn installatie als lector Zorg en Zingeving dit nieuws bekend op de Hogeschool Viaa. Hannan van Rooij baseerde haar prijswinnende essay op een onderzoek naar professionele integriteit en verpleegkundig tuchtrecht dat zij voor het lectoraat uitvoerde. Dat onderzoek verschijnt binnenkort in het verpleegkundige vakblad TVZ.

**'De betrouwbaarheid van onze beroepsgroep is letterlijk van levensbelang en dat begint bij onszelf'**

Hannan van Rooij is nog steeds onder de indruk van het winnen van de prijs. "Het was zo'n mooie happening! Ik keek mijn ogen uit". Ze vertelt over haar artikel: "Het is goed om fouten toe te geven als verpleegkundige. Aanleiding was het rapport 'Het mag niet, het mag nooit' van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Je kan niet seksueel overschrijdend gedrag vertonen, dat is schadelijk, maar ook 'kleine' dingen als roddelen over een patiënt is schadelijk. Toegeven van je fouten is moeilijk, maar des te belangrijker om dat te doen om zo betrouwbaar te blijven naar je patiënt. Dat is waar het uiteindelijk waar het om gaat."

## Professionele integriteit in mensgerichte beroepen

Het nieuws wordt regelmatig gevuld met berichten over grensoverschrijdend gedrag. Niet alleen in de politiek, de media of het bedrijfsleven. Cusveller, lector Zorg en Zingeving zegt: "Ook de mensgericht beroepen waarvoor Hogeschool Viaa opleidt rapporteren over professionals die doen waar hun professie niet voor bedoeld is of niet doen waar hun professie wel voor bedoeld is. Met het gevolg dat het vertrouwen van burgers in deze professionals en zelfs in deze professies als geheel kan worden ondermijnd. We noemen dat schendingen van professionele integriteit."

## Over Hogeschool Viaa

Hogeschool Viaa is een kleine hogeschool in Zwolle met ruim 1500 studenten. Zij volgen allemaal een opleiding waarin werken met mensen centraal staat. Viaa biedt de volgende opleidingen (in voltijd en/of deeltijd) aan:

- Pabo
- Verpleegkunde
- Social Work
- Theologie
- Godsdienstleraar
- Master Interprofessioneel werken met Jeugd
- Pedagogisch Professional Kind en Educatie (ad)
- Praktijkondersteuner / praktijkverpleegkundige

Het lectoraat Zorg en Zingeving doet onderzoek naar wat goed en zinvol handelen is in de beroepsuitoefening. Cusveller: "Dit onderwerp raakt aan de beroepsethiek en het thema van betrouwbaarheid en deugdzaamheid. Wanneer is dat in het geding? Hoe krijg je daar zicht op? Welke handreikingen aan professionals en organisaties zijn behulpzaam om er mee om te gaan?"

Cusveller maakte het nieuws bekend tijdens zijn lectorale rede bij zijn installatie als lector. "De titel van mijn rede is 'Waar visie ontbreekt, verkwijnt het vak'. Het onderwerp waar Hannan zo ontzettend mooi over heeft geschreven past zo goed hierbij. Ik ben echt trots op haar. Niet voor niets is zij begonnen aan de pre-master Zorgethiek en beleid aan de Universiteit voor Humanistiek. Dit zijn de professionals die we graag opleiden, die verder kijken dan alleen de protocollen."



## Nieuwsgierig? Blijf op de hoogte!

Eén keer per maand extra nieuws over de gezondheidszorg ontvangen? Meld u aan voor onze nieuwsbrief en ontvang:

- Uitnodigingen voor gratis workshops en webinars
- Case studies
- Productnieuws
- En meer!



Scan de code en meld u nu aan!

[www.getinge.com](http://www.getinge.com)

GETINGE

# OK-COLLEGA UITGELICHT



Shannon Romy Stegeman op haar werk.

## ‘Mijn werk is mijn tweede thuis’

Shannon Romy Stegeman is een bezige bij. Ze is niet alleen operatieassistent in het Spaarne Gasthuis, maar ook leercoach van studenten. Bovendien maakt ze deel uit van een werkgroep die een nieuw registratiesysteem voor implantaten invoert. En recent verbouwde ze eigenhandig haar hele huis.

Tekst: Femke van den Berg | Foto's: Ivonne Zijp

### Waarom ben je operatieassistent geworden?

‘Als kind was ik al een zorgzaam type. Het was voor mij heel logisch om, na de middelbare school, de mbo-opleiding tot verpleegkundige te gaan doen. Leuk, maar toen ik tijdens een stage in het Westfriesgasthuis meekeek op de OK, was ik verkocht! Wat me zo aansprak? Lastig te omschrijven. Ik denk de combinatie van zorg en techniek. En zeker ook de sfeer: professioneel en gezellig tegelijkertijd. Verder zag ik dat je op de OK echt teamwork levert: je doet het samen. Dat past bij mij.’

### Hoe verliep je loopbaan tot nu toe?

‘In 2017 solliciteerde ik bij het Spaarne Gasthuis naar een plek voor een opleiding tot operatieassistent. Het sollicitatiegesprek verliep heel soepel; diezelfde middag werd ik al gebeld dat ik was aangenomen. Het eerste jaar stond ik met name op de OK in Haarlem-Noord, waar we vooral laagcomplexe zorg verlenen. Daarna in Haarlem-Zuid en in Hoofddorp, waar

ik kennismakte met de hoogcomplexe zorg. In augustus 2020 behaalde ik mijn diploma. Sindsdien assisteer ik bij van alles: vaatoperaties, traumatologie, orthopedie, thoraxchirurgie.’

### Hoe ziet een gemiddelde werkdag eruit?

‘Meestal stap ik om zes uur 's ochtends in mijn auto. Veertig minuten later kom ik aan op mijn werk. Daar ontbijt ik, kleed me om, leg de spullen klaar op de OK en bespreek met collega's het dagprogramma: wie gaat wanneer de omloop doen, wie instrumenteert? Dan starten we om 8.00 uur met de eerste operatie. Om 16.00 uur zit mijn dienst erop en ga ik weer naar huis. Ik heb ook regelmatig bereikbaarheidsdienst of een aanwezigheidsdienst in de avond. Of ik werk van 9.30 uur tot 18.00 uur. Ook in de weekenden sta ik soms ingeroosterd. In totaal werk ik 32 uur per week. Hoe die uren verdeeld zijn, verschilt steeds. Mijn vriend en ik hebben tegenwoordig een gedeelde agenda, zodat hij beter kan zien wanneer ik wel of niet vrij ben.’

### Je bent ook leercoach. Wat houdt dat in?

‘Dat ik een vast aanspreekpunt ben voor studenten en hun voortgang beoordeel. Erg leuk om te doen. Af en toe geef ik ook lessen aan studenten, over ingrepen waarmee ze op dat moment gaan beginnen. Dat ligt me wel. Misschien dat ik in de toekomst nog wel een lerarenopleiding wil doen. Maar wel in combinatie met het werken op de OK, want daar wil ik voorlopig zeker niet mee stoppen!’

### Je was genomineerd voor de Young Professional Award voor jouw eindscriptie. Waar ging die over?

‘Mijn afstudeeronderzoek ging over het optimaliseren van de implantatenregistratie op de OK. Die registratie verloopt nu deels digitaal en deels op papier. In de hectiek van alledag gaat er soms wat mis bij het registreren. Dan kan het bijvoorbeeld gebeuren dat een implantaat – een schroef, plaat, ringetje – niet tijdig wordt bijbesteld. Dit komt onder andere door de vele wisselingen van collega's, de

verschillende soorten implantaten en het gebrek aan inzichtelijkheid van de voorraad. Ik vroeg me af of de registratie anders kan. Uit een enquête die ik heb gehouden onder collega's, bleek dat 85 procent een voorkeur heeft voor een volledig digitaal systeem. Vervolgens heb ik in vier andere ziekenhuizen hun digitale systemen bekeken. Daarna heb ik een implementatieplan gemaakt voor het systeem van mijn voorkeur.'

#### Wat zijn de voordelen van dit systeem?

'Ieder implantaat wordt gelabeld met een gele sticker en gescand op elk punt van de route naar de OK: bij binnenkomst na bestellen, bij aankomst op de OK, zodra het in de kast wordt opgeborgen en bij gebruik. Na gebruik wordt het automatisch op de bestellijst geplaatst. Deze wordt dagelijks nagekeken en verzonden, zodat de voorraad altijd op peil is.'

#### Wat is er met jouw implementatieplan gebeurd?

'Aanvankelijk niets, want het registratiesysteem is nogal prijzig. Bovendien begon vlak na de presentatie van mijn plan de coronapandemie, waardoor er andere prioriteiten waren. Maar onlangs vertelde mijn leidinggevende dat we dit systeem toch gaan invoeren. De centrale sterilisatieafdeling (CSA) gaat verbouwen en krijgt een nieuw instrumenten-volgsysteem. Daarna

zijn de OK's aan de beurt; wij krijgen een digitaal voorraad-volgsysteem. Ik zit in de werkgroep die de invoering hiervan begeleidt.'

## 'Ieder implantaat wordt gelabeld en gescand op elk punt van de route naar de OK'

#### Wat bracht de nominatie voor de Young Professional Award je verder nog?

'Meer contact met de LVO! Ik heb aangegeven dat ik graag actiever wil worden in de vereniging. Binnenkort gaan we bespreken wat ik zou willen en kunnen betekenen. Verder vind ik het heel mooi dat ik nu geïnterviewd wordt voor Operationeel. De Award heb ik niet gewonnen, maar dit voelt ook als een prachtige prijs!'

#### Terwijl je aan je scriptie schreef, verbouwde je ook je huis?

'Klopt. In 2020 kocht ik een huis, dat mijn vriend en ik grondig hebben verbouwd. Daarbij merkte

ik trouwens dat mijn technisch inzicht door mijn werk behoorlijk is ontwikkeld. En ook de ervaring die ik op de OK heb opgedaan met boren en schroeven kwam goed van pas.'

#### Wat merk(te) je van de coronapandemie in jouw werk?

'Best veel. We hadden al een tekort aan operatieassistenten, en tijdens de pandemie vielen er nog meer gaten in het rooster, doordat mensen ziek waren of in quarantaine moesten. Helaas moesten we hierdoor af en toe operaties afzeggen. Zelf heb ik als verpleegkundige zes maanden de corona-afdeling ondersteund. Aanvankelijk vier dagen per week, later twee dagen, omdat ik de connectie met de OK anders te veel miste.'

#### Je zet je ook in voor de werving van nieuwe collega's?

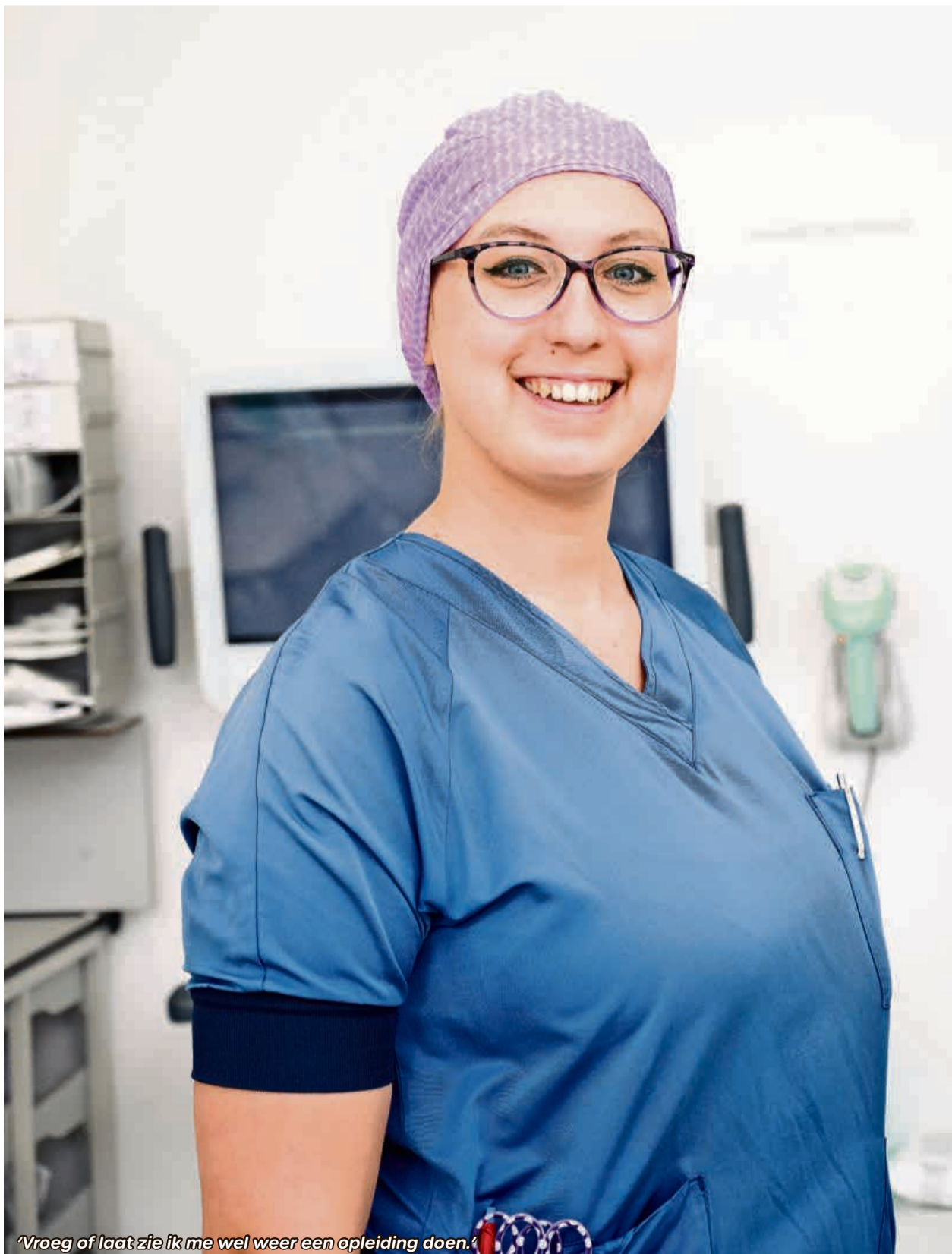
'Ja, ik heb meegewerkt aan een interview en een YouTube-filmpje van de afdeling Recruitment, waarin ik vertel hoe leuk en afwisselend mijn werk is. Hopelijk helpt dat om bijvoorbeeld herintreders opnieuw enthousiast te maken voor het vak en voor ons ziekenhuis. Verder zit ik in de sollicitatiecommissie van de studenten.'

#### Wat vind je het interessantste/leukste aan je werk?

'Ik vind veel onwijs interessant! Vooral darmchirurgie en bariatrische chirurgie spreken me aan. Het gaat altijd om complexe operaties, waarbij je veel kunt doen. De relatie met de chirurgen is bovendien heel goed: ik mag altijd meedenken. Verder vind ik de sfeer op mijn werk bijzonder prettig. We zijn met zo'n negentig operatieassistenten en hebben het onderling heel gezellig. Mijn werk is mijn tweede thuis.'

#### Waar zie jij jezelf over tien jaar?

'Oei, moeilijke vraag. Er is de laatste tijd al veel moois op mijn pad gekomen; meer dan ik had verwacht. Toch wil ik me zeker verder ontwikkelen. Vroeg of laat zie ik me wel weer een opleiding doen. Welke? Dat weet ik nog niet helemaal. Misschien dus een lerarenopleiding. Maar ik zou me ook nog wel inhoudelijk verder willen ontwikkelen, bijvoorbeeld als physician assistant. Of misschien ga ik richting het management, maar dat is voorlopig allemaal nog toekomstmuziek. Eerst wil ik graag meer ervaring opdoen. Op de OK, en ook in het leven.'



'Vroeg of laat zie ik me wel weer een opleiding doen.'

Scan de QR-code voor het filmpje met Shannon:



Dit artikel stond eerder in Operationeel, het vakblad van de LVO voor operatieassistenten. Operationeel ontvangen? Wordt dan lid van de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO), [lvo.nl/lidmaatschap](http://lvo.nl/lidmaatschap).

Info: [ledenadministratie@lvo.nl](mailto:ledenadministratie@lvo.nl). Weetje: het overgrote deel van de contributie betaalt je werkgever.



# Geneeskundestudent LUMC wint prestigieuze prijs

**LUMC-er Laura Warmerdam is uitgeroepen tot de meest excellente geneeskundestudent van Nederland. Eerder deze maand ontving ze de Stichting Professor Chris Gips-prijs voor haar wetenschapsstage en onderzoek. De studentenprijs werd dit jaar uitgereikt in het Academiegebouw in Leiden.**

Warmerdam studeert sinds 2017 Geneeskunde in Leiden. In 2020 behaalde ze haar bachelor en momenteel is ze bezig met haar master. Afgelopen jaar heeft ze een wetenschapsstage gelopen bij de afdeling Neonatologie in het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC). Als onderdeel van de stage deed ze onder begeleiding van dr. Sylke Steggerda en prof. dr. Linda de Vries onderzoek naar het effect van dexamethason op de groei van de kleine hersenen bij prematuur geboren kinderen.

Baby's die te vroeg geboren worden kampen vaak met chronische longproblemen. Om deze problemen in een vroeg stadium tegen te gaan, krijgen veel prematuur geboren kinderen een behandeling met corticosteroiden, zoals dexamethason of hydrocortison. Deze middelen kunnen echter ongewilde neveneffecten opleveren. In haar onderzoek concludeert Warmerdam dat de kleine hersenen van baby's die een behandeling krijgen met dexamethason kleiner zijn dan bij prematuren die geen

behandeling met corticosteroiden hebben gehad. "Het is een prachtig uitgevoerd onderzoek met een uiterst relevante uitkomst", luidt het oordeel van de jury.

## Gips Fonds

Het Professor Chris Gips Fonds heeft als doel om geneeskundestudenten te stimuleren in hun (klinisch-) wetenschappelijke carrière. Jaarlijks reikt de stichting een prijs uit voor de geneeskundestudent met het beste wetenschappelijk onderzoek in Nederland. Alle medische faculteiten dragen hiervoor ieder jaar een student aan. De jury die tot het eindoordeel komt bestaat altijd uit internationaal gerenommeerde wetenschappers. Dit jaar waren dat prof. dr. Anna Akhmanova, prof. dr. Robin Peeters en prof. dr. Paul Quax.

## Duurzaamheid

Het winnen van de prijs is een mooie opsteker voor Warmerdam. "De nominatie zag ik eigenlijk al als prijs. Ik had totaal niet verwacht dat ik zou

winnen, dat was echt een complete verrassing", vertelt ze. De jury was naast het onderzoek ook goed te spreken over de ontwikkeling van Warmerdam naast haar studie. "In mijn vrije tijd besteed ik veel aandacht aan het thema duurzaamheid. Zo ben ik actief binnen de Groene Zorg Alliantie. Binnen dit platform werken we samen met green teams en zorgcommissies om de zorg in Nederland te verduurzamen. Dat vond de jury erg bijzonder."



## Young Professional Award voor aanstormend OK-talent

**Aankomend verpleegkundigen winnen een prestigieuze studentenprijs, excellente geneeskundestudenten winnen een bijzondere prijs en aanstormende operatieassistenten winnen de Van Straten Young Professional Award. Aanmelden kan tot 1 juli.**

Ga je binnenkort afstuderen of ben je bijna afgestudeerd? Ben je trots op je afstudeerproject of heb je belangrijk onderzoek verricht? Laat het de wereld weten en stuur het in voor de Van Straten Medical Young Professional Award.

De Award-verkiezing is een jaarlijkse competitie voor jonge operatieassistenten, de young professionals dus. Het mooie van deze award is dat belangrijke kennis die aanstormende talenten hebben opgedaan, gedeeld wordt. Zo blijft de kennis niet beperkt tot het eigen ziekenhuis.

De eerste prijs bestaat uit het Young Professional Award-beeld, een geldbedrag van 200 euro én een artikel over het onderzoek in dit vakblad. Ook de winnaars van de tweede en derde prijs krijgen een vermelding in Operationeel.

Deze competitie wordt georganiseerd door de LVO in samenwerking met Van Straten Medical, leverancier van chirurgisch instrumentarium.

Stuur vóór 1 juli 2022 je scriptie of afstudeerproject naar [onderwijs@lvo.nl](mailto:onderwijs@lvo.nl). De commissie Onderwijs van de LVO beoordeelt de inzendingen en nomineert de young professionals.

Tijdens de Praktijkbegeleiders- en Studentendag in het najaar van 2022 kunnen de genomineerden hun project presenteren. De commissie Onderwijs kiest dan, samen met een vertegenwoordiger van Van Straten Medical, de winnaar, die tijdens het evenement de prijs in ontvangst mag nemen. Tijdens het LVO-congres in het voorjaar van 2023 mag de winnaar het project nog eens aan een groter publiek presenteren.



# Dagbesteding voor kwetsbare, oudere patiënten in VieCuri

Op de verpleegafdeling interne geneeskunde van ziekenhuis VieCuri worden veel oudere patiënten opgenomen. Deze oudere patiënten zijn kwetsbaar. De mobiliteit en zelfstandigheid kunnen tijdens een ziekenhuisopname snel achteruit gaan en er is een verhoogde kans op verwardheid. Om achteruitgang te voorkomen en meer welzijn te bieden aan deze groep, start VieCuri met een proef. Twee ochtenden per week wordt er dagbesteding aangeboden.



Geriatr Reka Csepan over deze proef: "Ik ben ontzettend blij met dit initiatief. De dagbesteding is een verrijking op de medische zorg die we bieden. Het prikkelen van de mensen zorgt voor een beter dag- en nachtritme, het zorgt voor zingeving en draagt uiteindelijk bij aan een betere gezondheid en herstel van de patiënt. Patiënten en hun naasten zijn blij met de aandacht en de activiteiten."

Binnen de dagbesteding is er aandacht voor structuur, beweging, invulling van de dag, het vergroten van socialisatie en oriëntatie op de dag. Het programma is ook gericht op het activeren en vergroten van de spierkracht in dagelijkse activiteiten zoals lunchen

en de lunch klaarmaken. Het programma is samengesteld door de afdelingen geriatrie, fysiotherapie, food services, ergotherapie en de interne geneeskunde. Naast de inzet van de bewegingsagoog, ergotherapeut en voedingsassistente, wordt de ochtend begeleid door vrijwilligers van 'Geriatric In De Ziekenhuizen.' Deze vrijwilligers zijn speciaal opgeleid en hebben ervaring om te werken met kwetsbare ouderen. Reka Csepan: "Onze vrijwilligers zijn al jaren met bevlogenheid betrokken bij kwetsbare ouderen. Ze zijn van grote waarde!"

De proef wordt na een half jaar geëvalueerd. Indien succesvol dan wordt overwogen om het aantal dagen uit te breiden en de dagbesteding op meerdere afdelingen te organiseren.

# Antoni van Leeuwenhoek start met speciaal centrum voor screening op kanker

**Niet per se méér, maar juist selectiever en beter screenen. Dat is het doel van het Antoni van Leeuwenhoek in Amsterdam met het onlangs geopende Centrum voor Vroegdiagnostiek. Dit Centrum doet onderzoek om risicogroepen beter in kaart te brengen en om nieuwere en betere screeningsmethoden te ontwikkelen.**

Om de doelen te bereiken is in het Centrum de vroege opsporing en screening op kanker laagdrempelig en toegankelijk georganiseerd en wordt gebruik gemaakt van de nieuwste apparatuur en digitale zorgprocessen om zo efficiënt mogelijk te kunnen werken. Daardoor kunnen mensen die worden doorverwezen met een verhoogd risico of het vermoeden op kanker snel uitsluitsel krijgen. Het Centrum is een initiatief van het Antoni van Leeuwenhoek dat daarmee een nieuwe trend zet in de bestrijding van kanker in Nederland.

Het preventief onderzoeken op kanker kennen mensen nu vooral van bevolkingsonderzoeken naar bijvoorbeeld darm- of borstkanker. "Deze onderzoeken hebben hun waarde bewezen, maar zijn weinig selectief. Daardoor moeten er relatief veel mensen worden gescreend waarvan slechts een klein percentage een afwijkende bevinding heeft. Het is onze opzet om fijnmaziger te screenen, maar dat kan alleen als er meer

kennis wordt opgebouwd om personen die baat hebben bij vroegdiagnostiek beter te selecteren," aldus Theo Ruers, hoofd kliniek en research.

## Impuls risico-gestuurde screening

Het Centrum is apart gehuisvest om duidelijk de scheiding tussen mensen met kanker en zonder kanker aan te geven en de drempel tot screening te verlagen. "In ons Centrum ben je geen actief zieke patiënt. We willen er juist voor zorgen dat we voortijdig de kanker ontdekken en kunnen behandelen." Door onderzoek wordt de kennis over en aanpak van risico-gestuurde screening een nationale en internationale impuls gegeven. "Wij zullen ons nu nog in eerste instantie richten op mensen met mogelijk een verhoogd risico op basis van bijvoorbeeld erfelijke aanleg. Maar uiteindelijk willen we door onderzoek ook andere mensen met een verhoogd risico beter kunnen selecteren en voorlichten over beschikbare screeningsmethoden." Daarnaast, kunnen ook mensen met klachten die mogelijk wijzen op

kanker, of personen waarbij vervolgonderzoek - bijvoorbeeld uit het bevolkingsonderzoek - nodig is, bij het Centrum terecht.



Golftoernooi van artsen en ziekenhuismedewerkers verdient navolging

# Succesvol 9<sup>e</sup> MMC Classic Invitational Tournament

Vrijdag 3 juni vond op Burggolf Gendersteyn Veldhoven het MMC Classic Invitational Tournament plaats. Dit golftoernooi is geïnitieerd door oud stafleden van het Maxima Medisch Centrum. Dit jaarlijkse evenement vindt al sinds 2014 plaats, maar was de afgelopen 2 jaar uitgesteld vanwege corona. De oprichters van het toernooi zijn Rien Huige, Margot Kanters, Paul Braam en Bert Wouters.

Het 9<sup>e</sup> MMC Classic Invitational was een heuglijk weerzien met een select gezelschap, op een stralende zomerse dag. Onder het genot van een kopje koffie met appelpunt werden de tactieken besproken om de vorig winnaar Léon Mulders van de troon te kunnen stoten. Jan Salemans, maag-, darm-, leverarts, is na een goede ronde als winnaar geëindigd. Met 33 Stablefordpunten mag hij zijn naam bijschrijven op de Trofee.

## Historie

Het evenement is begonnen als een gezellig samenzijn van oud-stafleden op de golfbaan, maar al snel werden ook andere enthousiaste golfende medewerkers uit het MMC uitgenodigd. Zo is het MMC Senior veranderd in MMC Classic Invitational Tournament.

## Oproep

Wij hopen dat volgend jaar meer stafleden en ziekenhuismedewerkers geïnspireerd worden om zich in te schrijven. De organisatie zal de datum tijdig bekendmaken.

Wij hopen ook dat meerdere ziekenhuizen een gelijksoortig event opzetten voor (oud) stafleden en ziekenhuismedewerkers, zodat we in de toekomst wellicht een nationaal ziekenhuis event kunnen organiseren.

Wij zijn benieuwd naar jullie reacties!

Paul Braam - [paulnhereen@gmail.com](mailto:paulnhereen@gmail.com)

Bert den Butter - [bertdenbutter@gmail.com](mailto:bertdenbutter@gmail.com)

Hennie Mulder - [operationeel@lvo.nl](mailto:operationeel@lvo.nl)



# Nabestellen themanummer darmkanker

Er is veel vraag naar ons themanummer over darmkanker (nummer 5 uit 2021). Deze speciale editie van Operationeel wordt gebruikt als nascholing over darmkanker.



Wil je een of meer exemplaren van het themanummer? Mail dan naar Hennie Mulder, redactiecoördinator LVO: [operationeel@lvo.nl](mailto:operationeel@lvo.nl). Vermeld daarbij het adres en het aantal exemplaren dat je wil bestellen.

De prijs is € 15 per exemplaar inclusief verzendkosten.

## incision

### Reviewer Incision Academy Content

Zoek jij een leuke bijverdienste naast je huidige werk als operatieassistent? En vindt je het leuk om jouw kennis in te zetten om onderwijs naar een hoger niveau te tillen? Dan is een rol als reviewer bij Incision misschien iets voor jou!

Incision maakt e-learning modules voor operatieassistenten. Om te zorgen dat onze content volledig aansluit bij de leerdoelen en de processen op de werkvloer van onze gebruikers, zijn wij op zoek naar reviewers met vakinhoudelijke kennis. Als reviewer beoordeel je de content die Incision schrijft op inhoud en kwaliteit.

#### Taken reviewer:

- Controleren van gemaakte leerdoelen.
- Input geven op gemaakte leerdoelen.
- Geven van feedback op tekst, casuïstiek en testvragen van de nieuwe content.
- Aandragen van verbeteringen op tekst, casuïstiek en testvragen van de nieuwe content.

#### Tijdsinvestering + Verwachtingen reviewer:

- 4-6 uur reviewen nieuwe content. In deze tijd vallen 2-3 (digitale) feedback momenten met elkaar.
- Feedback op nieuwe content dient binnen 2 weken binnen te zijn.
- Een kritische blik en feedback op een respectvolle manier.

#### Aanbod Incision

- 55 euro bruto per uur (incl BTW)
- Verbeteren, meedenken en samenwerken om de beste content te creëren voor alle zorgprofessionals wereldwijd.

#### Interesse?

Neem dan contact op met Marian Scheer via [Scheer@incision.care](mailto:Scheer@incision.care)

sharing surgical skills

### Onderwerpen in het themanummer over darmkanker:

• Anastomose • Behandelplan • Beeldgeleide chirurgie • Bevolkingsonderzoek • Biopsie • Chemotherapie • CME • Colorectale chirurgie • Coloscopieonderzoek • Diagnostiek • Dukes-stadiëringssysteem • Endoscopische full-thickness resectie • ERAS • Erfelijkheid • Follow-up • HIPEC • Innovatie • IORT • Laparoscopische hemicolectomie • LARS • Lynch-syndroom • Multi Disciplinair overleg • Naadlekkage • Ovariële metastasen • Palliatieve therapie • Pathologisch rapport • Patiëntveringsverhalen • Perioperatieve risicofactoren • Polyposis • Psychologische impact • Radiotherapie • Right Study • Stoelgang • Stomazorg • TAMIS • Transanale chirurgie • TaTME • TME • Vantage trial • Verpleegkundige interventies

## Colofon

### VL MEDIA Advies

Schorpioen 77  
9602 MJ Hoogezand  
Telefoon: 06-11352165  
Email: [info@denederlandse-ok-krant.nl](mailto:info@denederlandse-ok-krant.nl)  
Directeur/Eigenaar: Alex van Leeuwen

### Verspreiding:

Afdeling OK en CSA van de  
Nederlandse Ziekenhuizen, leveranciers  
ziekenhuis en beroepsverenigingen OK.

### Aan De Nederlandse OK krant werken mee:

Alex van Leeuwen, Jetty van Leeuwen, Hennie Mulder,  
LVO, SVN, NVA, NVT, NVAM, BEN OK, Femke van der  
Palen, Menno Goosen, NU'91, Ingrid Lutke Schipholt,  
Ivonne Zijp en De Jonge Specialist.

### Adverteren in De Nederlandse OK-Krant

De Nederlandse OK-Krant is een uniek product dat  
tot stand is gekomen door VL Media Advies met  
medewerking van diverse beroepsverenigingen  
binnen het ziekenhuis.

Informatie betreffende adverteren in De Nederlandse OK  
Krant kunt u verkrijgen via [info@denederlandse-ok-krant.nl](mailto:info@denederlandse-ok-krant.nl)  
en/of 06-11352165 (Alex van Leeuwen)

### Disclaimer

Veel van de gebruikte foto's in De Nederlandse OK-Krant  
dienen slechts ter illustratie van de artikelen. De personen  
op de foto zijn niet noodzakelijkerwijs gekleed volgens de  
geldende kledingvoorschriften voor de OK. Dit geldt met  
name voor de stockfoto's die een artistiek doel dienen.

# Medicijnonderzoek voor energiestofwisselingsziekten

## De fase 2-studie bij kinderen volop in uitvoering

Na een zeer zorgvuldige voorbereiding is de testfase van het medicijn sonlicromanol bij kinderen in maart 2021 gestart. "De grootste uitdaging was het vinden van voldoende deelnemers voor de studie", vertelt Lonneke de Boer, hoofdonderzoeker van het Radboudumc. Zij verwacht dit gedeelte van de KHENERGYC studie in de zomer van 2022 af te kunnen ronden. Het andere deel van deze testfase zal in het buitenland plaatsvinden.

### Doelstelling

De studie gaat om het beoordelen van de veiligheid en het effect van het medicijn sonlicromanol bij kinderen. "Om het effect vast te leggen kijken we als eerste naar de motoriek, het bewegen. Verder onder andere of er verbeteringen zijn in de kwaliteit van leven en van de drie belangrijkste symptomen van de deelnemer. Vervolgens wordt beoordeeld of er wijzigingen zijn in de IPMDS score." De IPMDS is een internationale schaal voor het meten van mitochondriële ziekten bij kinderen.

### Criteria

Om mee te kunnen doen aan het testen van het medicijn moesten kinderen voldoen aan een aantal criteria, dit worden inclusie criteria genoemd. Er dient sprake te zijn van een genetische mitochondriële aandoening en problemen in de motoriek. Daarnaast geldt als voorwaarde een stabiel beeld op de IPMDS. Zo zijn er ook exclusie criteria, op basis waarvan niet deelgenomen kan worden. Daarbij gaat het onder andere om hartproblemen, vermindering van nier- of leverfunctie en bepaald medicatiegebruik.

### Deelname

In het Radboudumc kunnen maximaal twaalf kinderen meedoen aan het onderzoek. Vanwege de bepaalde tijdspanne en het budget, is er voor gekozen de oudste twee leeftijdsgroepen te onderzoeken. "We zijn van start gegaan met kinderen in de leeftijd van 12-17 en daarna de kinderen van 6-11 jaar. Per leeftijdsgroep hebben zes kinderen deelgenomen."

### Juiste dosering

De totale periode van het onderzoek is 7 à 8 maanden. In het eerste deel is de optimale dosis berekend voor het onderzoek. Hiervoor kregen drie kinderen per leeftijdsgroep op dag 1 een infuus en namen vervolgens het drankje in. Via regelmatige bloedafname is beoordeeld hoe snel het bloed het middel opnam en na hoeveel tijd het weg was. Daarna gingen ze naar huis met het medicijn en op dag vier kwamen ze terug voor hetzelfde onderzoek. "Dit waren lange dagen voor de kinderen en hun ouders. Met deze gegevens kon worden nagegaan of de vooraf berekende dosis ook de juiste was op basis van wat gemeten werd in het bloed, en kon aan het volgende onderdeel van de studie worden begonnen."

### Placebo gecontroleerde studie

Vervolgens kregen enkele kinderen een placebo (nepmedicijn) en de andere kinderen het medicijn mee naar huis om te testen. Dit gedeelte duurde zes maanden. De onderzoekers, de ouders en de kinderen weten niet wie een placebo en wie sonlicromanol krijgt. Samen met hun ouders komen ze regelmatig naar het Radboudumc voor controlebezoeken. "Tijdens deze bezoeken

brengen we de situatie van alle patiënten zo goed mogelijk in kaart. Door middel van vragenlijsten, neurologisch onderzoek, bloedafname, hartfilmpjes en testen bij de fysiotherapeut houden we hun situatie in de gaten."

### Veiligheid

Het belangrijkste is de veiligheid voor de patiënten. "We houden alles nauwkeurig in de gaten: bloedwaarden, hartfilmpjes en aan het begin en einde een hartecho. Daarnaast belt de researchverpleegkundige iedere week om te horen hoe het gaat. Als er bijzonderheden zijn, bespreken we dat in het team. Ik word hierin ondersteund door arts onderzoeker Anne Veenvliet, researchverpleegkundige Nancy Lucius en fysiotherapeuten Lara van Bon en Anjo Janssen. Verder houdt een externe monitor toezicht op alle uitkomsten."

De band met de kinderen is voor Lonneke de Boer heel speciaal. "We zien elkaar best

veel, dus je leert elkaar steeds beter kennen. Je hoort nu ook andere dingen dan wanneer ik de kinderen bijvoorbeeld 1 x per jaar 30 minuten op de polikliniek zie. Je hoort veel meer over hun hobby's, vakanties en wat ze op school meemaken, dat is erg leuk. Ik heb veel waardering voor hun inzet, want deelname is best zwaar."

### HELP MEE!

Stichting Energy4All steunt dit medicijnonderzoek structureel sinds 2006. Draag ook een steentje bij en doneer om de laatste stappen van het onderzoek te kunnen blijven ondersteunen. Samen stoppen we energiestofwisselingsziekten. Doneer via [actie.energy4all.nl/donate/choose](https://actie.energy4all.nl/donate/choose)





# Eline en Ynte testen het medicijn

Het is heel belangrijk dat het medicijn ook bij kinderen wordt getest, en de regels hiervoor zijn terecht nog strenger dan bij volwassenen. Zoals dr. Lonneke de Boer al vermeldt was het nog best lastig om voldoende deelnemers te vinden. Eline en Ynte gingen ervoor, ook al wisten ze dat het veel energie kost om deel te nemen.



## Eline

Al vanaf haar tweede jaar wisten de ouders van Eline dat er iets met haar aan de hand is. Na een lange zoektocht van tien jaar kregen zij eindelijk de diagnose, Leigh syndroom/ NARP. Inmiddels is Eline 16 jaar. Zij heeft een lichte verstandelijke beperking en in het dagelijks leven ervaart zij vooral veel motorische problemen en vermoeidheid. Ze loopt wankel, heeft weinig tot geen conditie en lang lopen doet pijn. Haar zicht is verslechterd en ze is nachtblind.

Dr. de Boer van het Radboudumc benaderde hen met de vraag om deel te nemen. "We twijfelden erg, want meedoen houdt heel veel in en Eline heeft een forse prikangst. Ik heb haar uitgelegd wat het betekent", vertelt moeder Sasje. "Ze reageerde positief. 'Alles voor een medicijn. Ik weet dat ik niet meer beter wordt, maar als ik me een beetje beter voel is dat al heel fijn.'"

In het voortraject waren er twee dagen opname in het Radboudumc, waarbij Eline zeker het medicijn kreeg. Daarna startte het echte onderzoek waarbij ze een medicijn of placebo kreeg. In het ziekenhuis doen ze tijdens de controles verschillende testen bij de fysiotherapie. Ook wordt een hartfilmpje gemaakt, en natuurlijk wordt bloed afgenomen. Dankzij het team ging dit laatste heel goed. "Ze hadden een speciale zalf voor het prikken en Eline kreeg alle aandacht. Er werd zelfs een zwangerschapstest gedaan. Dat vond ze heel stom want ze heeft geen vriendje. Maar ja, dit is nou eenmaal wettelijk verplicht."

Eline vindt het drankje heeeeeeel erg vies. De bezoeken aan het Radboudumc zijn wel zwaar, maar ze geniet enorm van alle aandacht. "Het is een heel fijn team en Eline is geen nummer, maar écht Eline. Hierdoor gaat ze er met plezier naartoe."

Het is niet bekend of de deelnemers een placebo krijgen of het echte medicijn. "Ik ben ervan overtuigd dat ze het placebo krijgt. Toen Eline in het voortraject het medicijn kreeg, had ze in plaats van haar witte gelaat een bos op haar wangetjes. Die zie ik nu niet meer. Maar ja, het is gokken. Natuurlijk wil je het liefste dat ze het medicijn krijgt, maar dit hoort erbij. Ik vind het mega knap wat ze doet", vertelt een trotse moeder.

## Ynte

Ynte (16) was vanaf zijn geboorte al zeer slechtziend, maar pas op 12-jarige leeftijd kreeg hij zijn diagnose, COXPD7. Deze energiestofwisselingsziekte is progressief en heeft ook effect op zijn spieren. Hij kan niet lang lopen en heeft problemen met slikken, spreken en kauwen.

Toen dr. De Koning van het UMCG vroeg of Ynte en zijn broer Sierd (die ook dezelfde ziekte heeft) bereid waren mee te doen aan het onderzoek wilde hij er eerst wel even over nadenken. Ze besloten beide ervoor te gaan om anderen en henzelf te helpen. Het traject voor zijn broer Sierd is na enkele maanden om medische redenen beëindigd. Ynte kon wel doorgaan.

Het medicijn is een drankje dat zij thuis zelf aan moeten maken. Hij neemt het twee keer per dag in. "Ik vind het medicijn een beetje vies, maar wel gemakkelijk in te nemen. Het zit in een spuitje en dat dien ik mezelf toe in mijn mond", vertelt Ynte.

Vooraf is hij goed onderzocht om te kijken of deelname geschikt en veilig voor hem is. "Ik ben met de medicijnen gestart op 13 september en de eerste keer dat ik naar het Radboudumc ging was op 20 augustus, dat was de screening dag. 'Als ik voor het onderzoek naar het ziekenhuis ga voor controle worden er diverse testen gedaan bij de fysiotherapeut. De arts doet lichamelijk onderzoek en er wordt bloed afgenomen. Verder meten ze mijn bloeddruk, lengte en gewicht. Soms maken ze ook een hartfilmpje. Mijn moeder vult vragenlijsten in hoe het gaat, en de onderzoeksverpleegkundige belt elke week met mijn moeder.'"

Ynte vindt de dagen in het ziekenhuis zwaar en erg vermoeiend. "Het is wel heel leuk dat ik die dag vrij ben van school, en ze zijn heel aardig in het Radboudumc. Ze luisteren echt naar me en passen goed op mij, dat is heel erg fijn."



## HELP IEDEREEN MET EEN ENERGIESTOFWISSELINGSZIEKTE!

Doneer en Steun Stichting Energy4All op weg naar een medicijn



# Klimaat OK(é)!

**SAVE  
THE  
DATE**

**36<sup>e</sup>**

**LVO Congres  
9 & 10 maart 2023  
Gooiland, Hilversum**

Voor meer informatie over het programma en inschrijving [www.lvocongres.org](http://www.lvocongres.org)

zaterdag 1 oktober

# DJS CONGRES 2022

professie met passie

Hoe blijf je als arts in balans tijdens je loopbaan? Op welke manier geef je invulling aan medisch leiderschap? En wat zijn do's en don'ts als je gaat solliciteren? Ontdek het tijdens het DJS Congres, het enige discipline-overstijgende congres voor aios, anios en arts-onderzoekers. Laat je inspireren door Ray Klaassens, bekend van Kamp Van Koningsbrugge. Hij vertelt je meer over de parallellen tussen de special forces en het artsenvak en wat dat betekent voor je mentale veerkracht en de regie op je eigen loopbaan.



Mis het niet!

#### PROGRAMMA

- Uit een aanbod van maar liefst negentien workshops kun jij gedurende de dag drie workshops naar keuze volgen, over onderwerpen die tijdens je medisch-specialistische vervolgopleiding niet aan bod komen en waar je meer over wilt weten.
- Daarnaast zijn er plenaire sessies met Ray Klaassens en Arts in Balans.
- Tijdens het congres reiken we de Opleidingsprijs 2022 uit aan de beste opleider van Nederland.
- Je kunt de hele dag onze informatiemarkt bezoeken waar diverse organisaties jou kunnen helpen bij loopbaan- en andere vragen.

#### VOOR WIE?

Het DJS Congres is bedoeld voor aios, anios en arts-onderzoekers. Het congres wordt georganiseerd door De Jonge Specialist, Federatie Medisch Specialisten, LAD en VvAA. Deelname kost € 55,- (inclusief lunch en borrel) voor leden van De Jonge Specialist/de LAD. Niet-leden betalen € 150,-

#### WANNEER?

Zaterdag  
1-10-2022  
09.30 - 17.00 uur  
Jaarbeurs Utrecht

#### TIP

Op dezelfde dag als het DJS Congres vindt ook het Basisartscongres 'Van Co tot Pro' plaats, speciaal bedoeld voor co-assistenten die bijna of net klaar zijn met hun geneeskundeopleiding. Attendeer de co's in jouw instelling gerust op dit congres en kom op 1 oktober samen!

#### MEER WETEN EN AANMELDEN?

<https://djscongres.yellenge.nl>



Dinsdag  
**4**  
oktober

**2022**

praktijk - werkbegeleiders - en studentendag

# Professional nu en straks

Een gevarieerd programma

## Locatie:

Van Straten Medical  
Rijnzathe 2, De Meern

## Kosten:

LVO leden € 75,-  
Niet-leden € 100,-

HET JUISTE INSTRUMENT VOOR JE TOEKOMST!

Informatie en inschrijven:  
[www.lvo.nl](http://www.lvo.nl)

**LVO**  
landelijke vereniging van operatieassistenten

# VieCuri deelt gratis zonnebrandcrème uit

**Huidkanker is de meest voorkomende vorm van kanker, ongeveer 1 op de 6 Nederlanders krijgt het. Melanoom, de meest agressieve vorm, is bovendien de snelst stijgende kanker in de leeftijdsgroep 30 tot 60 jaar. Het baart artsen grote zorgen. Zo ook Karen van Poppelen, dermatoloog bij ziekenhuis VieCuri. Haar motto: "Bescherm jezelf, zon met mate en smeren helpt!" Vandaar de campagne van VieCuri om gratis zonnebrandcrème uit te delen bij de uitgangen van het ziekenhuis.**

Zonshade is de allerbelangrijkste veroorzaker van huidkanker. Je moet je goed beschermen als je buiten bent, niet alleen op het strand of aan het zwembad. Insmeren is niet alleen voor op vakantie. Zonshade loop je ook op bij wandelen, tuinieren, fietsen of tennissen. Om de bewustwording te vergroten start VieCuri een bijzondere actie: bij de uitgangen van het ziekenhuis staan zonnebrandpompjes waar je gratis crème kunt pakken om je in te smeren. Ook biedt het ziekenhuis tips om veilig te genieten van de zon.

Karen van Poppelen: "We willen onze boodschap niet alleen in de spreekkamer uitspreken, maar alle mensen in en rond VieCuri bereiken. We zijn zelf heel enthousiast over deze actie en krijgen tot nu toe ook veel goede reacties terug!" De uitnodiging aan bezoekers en patiënten is helder: smeren helpt! De pompjes blijven in ieder geval gedurende de zomer staan.

## Huidkanker neemt helaas toe

Ongeveer 1 op de 6 Nederlanders krijgt huidkanker. Ruim de helft van alle gevallen betreft de mildste vorm: het basaalcelcarcinoom. Deze vorm van kanker zaait doorgaans niet uit. "Daar staat tegenover dat we de gevaarlijkste vorm van huidkanker, de melanomen, helaas steeds meer zien", aldus Karen van Poppelen. "Een melanoom is een kwaadaardige moedervlek die zich snel kan ontwikkelen en uitzaaien. Het komt op steeds jongere leeftijd voor. Ik zie jongeren met melanomen op mijn spreekuur. Dat is behoorlijk zorgwekkend. We weten dat de kans op het krijgen van een melanoom toeneemt, naarmate je op jonge leeftijd vaker verbrand bent door de zon."



## Tips ter bescherming

VieCuri biedt tips om veilig te genieten van de zon. "Belangrijk is het insmeren met zonnebrandcrème en dat je het om de twee uur herhaalt. Gebruik minstens factor 30. Het maakt voor de bescherming niet uit welk merk je gebruikt. Smeer royaal en smeer je overal goed in. Vaak vergeten plekjes zijn de oren, lippen, de bovenkant van de voeten en een kaal hoofd. Ook als je wél bent ingesmeerd, is het niet verstandig om de hele dag in de zon te liggen. Het beste is om de zon op het heetst van de dag te vermijden. Kies je momenten: ga bijvoorbeeld liever 's ochtends in de tuin werken dan midden op de dag."

## Smeren helpt!

Tot slot, vol verbazing volgt Karen van Poppelen de afgelopen weken de discussie, waarbij zonnebrandcrème als schadelijk wordt genoemd. Karen: "Het is ongelooflijk, waar dit nu ineens vandaan komt. De argumenten om je niet in te smeren zijn deels gebaseerd op onderzoeken waarin muizen bepaalde bestanddelen van zonnebrand als voedsel kregen toegediend. Maar je gaat toch geen zonnebrandcrème opdrinken? Zonnebrandcrème is bedoeld om te smeren. En smeren helpt!"

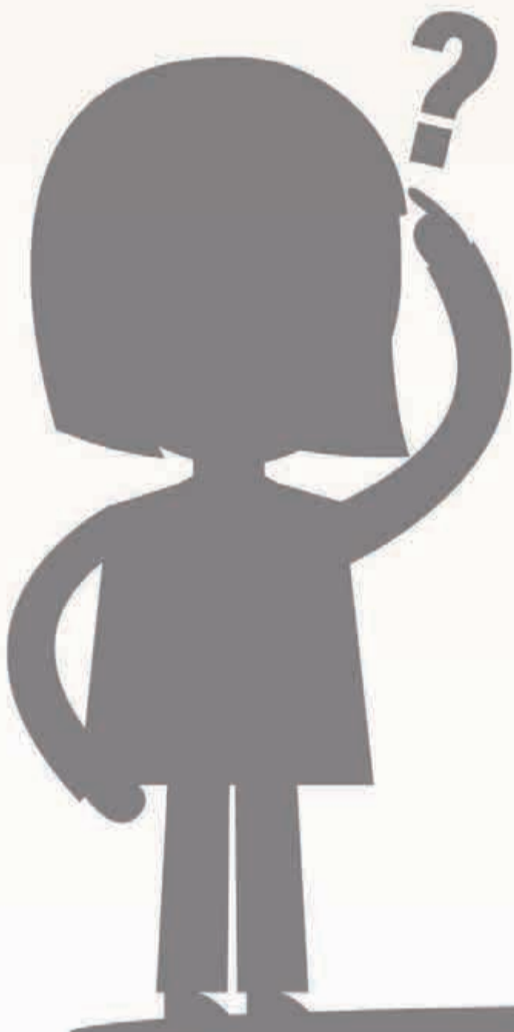


1 oktober 2022

# Basisartsencongres

van Co tot Pro

Had longarts **Wanda de Kanter** ooit gedacht dat ze een strijd tegen de tabaks-industrie zou starten toen ze aan geneeskunde begon? Welke parallellen ziet **Ray Klaassens**, bekend van Kamp Van Koningsbrugge, tussen de special forces en het artsenvak als het gaat om regie op je loopbaan? Ontdek het tijdens het Basisartsencongres dat De Jonge Specialist en de LAD dit jaar voor de derde keer organiseren. Je kunt diverse workshops naar keuze volgen en er staan tal van organisaties klaar om jou op weg te helpen bij de start van je loopbaan.



Mis het niet!



## PROGRAMMA

Is promoveren zinvol? Wat zijn do's en don'ts als je gaat solliciteren? Wat moet je regelen in je eerste artsencontract? En hoe presenteer je je als startend arts zo goed mogelijk? Over deze en nog veel meer andere onderwerpen kun je drie workshops naar keuze volgen. Daarnaast inspireren Wanda de Kanter en Ray Klaassens jou tijdens de plenaire sessies. Bezoek tijdens het congres ook onze informatiemarkt waar diverse organisaties jou kunnen helpen bij loopbaan- en andere vragen.

## VOOR WIE?

Het Basisartsencongres is speciaal bedoeld voor geneeskundestudenten die bijna of net klaar zijn met hun opleiding en voor startende anios en arts-onderzoekers. Deelname kost € 55,- (inclusief lunch en borrel) voor leden van De Jonge Specialist/de LAD. Niet-leden betalen € 150,-.

## WANNEER?

Zaterdag  
1-10-2022  
09.30 - 17.00 uur  
Jaarbeurs Utrecht

## MEER WETEN EN AANMELDEN?

[basisartsencongres.yellenge.nl](http://basisartsencongres.yellenge.nl)



# Darmkrampjes? infacol® lucht op!



Geschikt om vanaf de geboorte te gebruiken!

Nu ook in 85 ml verpakking



## Infacol: bij vastzittende lucht, buik- en darmkrampjes.

Baby's krijgen tijdens hun voeding lucht binnen, die vast kan gaan zitten en zo buik- en darmkrampjes veroorzaakt. Gelukkig is dat tijdelijk en bovendien eenvoudig te verhelpen. Infacol kan vanaf de geboorte én voor onbepaalde tijd worden gebruikt. Bij vastzittende lucht hoeft het voedingspatroon van de baby niet te worden aangepast en ook speciale dieetvoeding is niet nodig. Het is ook geschikt om bij borstvoeding te gebruiken. Infacol heeft alleen effect op het bevrijden van vastzittende lucht, zonder het natuurlijke ontwikkelingsproces van de darmen te beïnvloeden.

**NEW**



De **7** voordelen van de  
Temporal Artery Thermometer

1. Zeer nauwkeurig
2. Gebruiksvriendelijk
3. Zeer snel
4. Efficiënt
5. Comfortabel
6. Geen kapjes nodig
7. Schoon te maken met alcohol swipe



Huisartsenpraktijken



Ziekenhuizen



Thuiszorg

Klinische accuraatheid van  $\pm 0.1^{\circ}\text{C}$  - Temperatuurbereik van 14-42°C - ZEVEN JAAR garantie

**WIL JE MEER WETEN?**



Neem contact op met onze distributeur in de Benelux:  
Van Vliet Medical Products | 085-487 21 70 | [infoproducts@vanvlietmedical.nl](mailto:infoproducts@vanvlietmedical.nl)

[www.exergen.com](http://www.exergen.com)