DE NEDERLANDSE
OK KRANT
10

DE KRANT VOOR ZIEKENHUISMEDEWERKERS
JAARGANG 6 | OKTOBER 2023

In dit nummer onder andere:

NVAM: 'Erken anesthesiemedewerkers en bescherm de patiënt' 03

Waar is de anios? 07

AMT Medical op koers naar belangrijke mijlpalen voor Revolutionair Elana® Heart Bypass System 19

Mercy Ships werkt samen met Hope Ignited voor Guinees eerste kinderziekenhuis 23

TMI ACADEMY

Hecht je aan TMI

Tijdens jouw opleiding tot OK-assistent leer je hechten, maar nadien is het niet in alle ziekenhuizen gebruikelijk dat je deze handeling tijdens operaties ook echt mag uitvoeren. In academische en opleidingsziekenhuizen is deze handeling weggelegd voor arts assistenten of coassistenten. Bij perifere ziekenhuizen wordt dit echter wel van je verwacht, waardoor het belangrijk is hier bekwaam in te blijven. ***TMI biedt jou een unieke kans om het hechten op een laagdrempelige manier te oefenen onder het toezicht van gecertificeerde trainers.***

Wat maakt de hechttraining van TMI zo bijzonder? We vroegen het Pantea Hermans, OK-assistente.

"TMI geeft twee soorten hechttrainingen: een algemene masterclass, welke jaarlijks wordt gegeven door een plastisch chirurg. Hierin leer je alles wat je moet weten over hechten en voorziet de trainer je van de nodige tips en tricks. De andere training is het hechten van de voorste kruisband, deze is een stuk gespecialiseerder. Er wordt in kleine groepjes geoefend op zo 'echt' mogelijk materiaal, waarbij er voldoende persoonlijke aandacht is. Deze specifieke training wordt vaak alleen gegeven in ziekenhuizen voor medewerkers die op de afdeling Orthopedie werken en tevens in vaste dienst zijn. T**MI geeft iedere OK-assistent de kans om deze vaardigheid te ontwikkelen en er bekwaam in te blijven. Een waardevolle aanvulling op je cv!**"

Waarom heb je voor TMI gekozen?

"Al 14 jaar werk ik met veel plezier als OK-assistente via TMI. De korte lijntjes en familiaire sfeer hebben mij destijds doen besluiten via hen te werken, en die twee eigenschappen zijn sindsdien niet veranderd. Naast mijn werk als OK-assistente, ben ik ook accountmanager OK bij TMI. In deze functie zorg ik ervoor dat ik mijn kennis uit het werkveld kan overdragen aan andere zorgprofessionals en zorg ik dat zij zich gehoord en begrepen voelen. **Ik vind het belangrijk dat zij zich geen nummer voelen.** Ik geef hen dan ook zoveel mogelijk aandacht, zodat zij prettig en vol vertrouwen hun werkzaamheden kunnen verrichten."

Nú tijdelijk €120,-

Hechttraining voorste kruisband

16 januari 2024 • 10:30 - 13:30 uur • TMI Academy, Amsterdam

Scan de QR-code en meld je aan!

TMI.NL • scholing@tmi.nl • 020 – 717 3527

NVAM: ‘Erken anesthesiemedewerkers en bescherm de patiënt’

De anesthesiemedewerker moet wettelijke erkenning krijgen voor zijn verantwoordelijke werk. Vreemd genoeg valt de anesthesiemedewerker niet onder de wet beroepen individuele gezondheidszorg (wet BIG). Hierdoor kent de patiënt geen bescherming volgens deze wet. Dat moet anders en daarom heeft de Nederlandse Vereniging van Anesthesiemedewerkers een petitie aangeboden aan de Tweede Kamer. De NVAM vraagt om aanpassing van de wet, geen extra geld.

Al heeft de anesthesiemedewerker veel verantwoordelijkheden, is hij goed opgeleid en voert hij verpleegkundige handelingen uit, de veiligheid van de patiënt is daarmee niet geborgd. De anesthesiemedewerker is wettelijk niet bevoegd om als zorgprofessional de benodigde handelingen te verrichten. Verpleegkundige en arts zijn dit wel, zij hebben een wettelijk erkende opleiding gevolgd.

De commissie inzet van zorgpersoneel in crisistijd, die de gang van zaken tijdens de covidpandemie in het ziekenhuis in kaart bracht, bedacht het plan om een programma voor de anesthesiemedewerker op te tuigen. Hierdoor kan deze verpleegkundige worden en dus ook onder de wet BIG vallen. Met dat anesthesiemedewerkers een BIG-registratie krijgen zijn hun rechten en plichten geborgd. Alleen opleiden tot verpleegkundige is niet genoeg. De NVAM vindt dat het beroep van anesthesiemedewerker een specialisatie moet zijn van verpleegkunde. De wet zal dus moeten worden aangepast.

De NVAM en alle ondertekenaars stellen in de petitie dat carrièreperspectieven voor anesthesiemedewerkers gelijk moeten worden aan die van verpleegkundigen. Een verpleegkundige kan instromen in de opleidingen voor IC, SEH of ambulance. Ook anesthesiemedewerkers zouden direct

moeten kunnen instromen in deze opleidingen. Het overstappen tussen verpleegkundige specialisaties of ontwikkelen van combi-banen in de acute zorg kan relatief eenvoudig door op maat gemaakte (bij)scholing.

Helaas is er, net als bij zoveel beroepen in de zorg, onder anesthesiemedewerkers ook sprake van uitstroom. Het is de hoogste tijd dat het werkveld in de acute-, intensieve en operatieve zorg klaargestoomd wordt voor de toekomst. De beroepsgroep kan een substantiële bijdrage leveren om de problemen, zoals de uitstroom, op te lossen.

Dit alles is aanleiding om de petitie te starten. Die is vandaag, dinsdag 26 september, aangeboden aan de Tweede Kamer. Wij willen dat de patiënt bescherming krijgt en er loopbaanperspectieven komen, combi-banen mogelijk worden en de kwaliteit van zorg beter wordt geborgd, met name in tijden van crisis. De NVAM vraagt niet om extra geld, wij vragen om regelgeving waarmee tekorten en problemen worden tegengegaan.

In de petitie doen wij de volgende oproep: “Bescherm patiënten en los personeelstekorten in de zorg op door het beroep anesthesiemedewerker te erkennen als verpleegkundige specialisatie.”

Lees hier de tekst van de petitie: nvam.nl/nieuwsitem/petitie

Tamara Pater wint Young Professional Award 2023

Operatieassistent Tamara Pater (Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar) heeft de Young Professional Award 2023 gewonnen. Zij ontving de oorkonde en het YPA-beeld uit handen van jurylid Ron op den Weegh. De prijs is uitgereikt tijdens de Praktijkbegeleiders-, Werkbegeleiders en Studentendag van de LVO (zie pagina 21).

Foto’s: Ivonne Zijp

Tamara won de prestigieuze prijs voor haar scriptie over de *Mondelinge overdracht* volgens Switch. Behalve de oorkonde en YPA-beeld krijgt zij ook een geldbedrag van 200 euro en presenteert zij haar onderzoek tijdens het LVO Congres in maart 2024. Daarnaast publiceert zij over het project in het LVO-vakblad Operationeel.

Stephanie Damen (Rijnstate Arnhem) pitcht haar project voor de Young Professional Award. Haar presentatie kreeg de titel Het klaversysteem, maakt het zijn naam waar? mee.

De pitchpresentatie van winnares Tamara Pater over de mondelinge overdracht.

Britt de Ruyter (Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar) presenteert haar scriptie over Entrustable Professional Activities (EPA’s).

Tamara Pater met jurylid Ron op den Weegh (Van Straten Medical).

De Landelijke Vereniging van Operatieassistenten is er voor jou!

WIL JIJ ONDERSTEUNING VAN JE PROFESSIONELE EN PERSOONLIJKE GROEI?

Word ook lid van de LVO!

SHORTLIST VAN VOORDELEN:
- korting op scholing en congressen
- gratis registratie in het Kwaliteitsregister
- gratis abonnement van het vakblad Operationeel, inclusief het jaarlijkse themanummer
- persoonlijke juridische ondersteuning
- je ontvangt minimaal 40% van je lidmaatschap terug via je werkgever.

LVO landelijke vereniging van operatieassistenten

Ga naar lvo.nl en meld je aan!

TRAUMADAGEN 23

SAVE THE DATE!

2 & 3 NOVEMBER 2023

RAI Amsterdam

DEADLINE INZENDING VRIJE VOORDRACHTEN EN/OF POSTERS: 15 SEPTEMBER 2023

TOPICS
- **Behandeling, nabehandeling en revalidatie na:**
  - Hand- en polsletsels
  - Letsels van de onderste extremiteit
- **Resultaten landelijke trauma registratie**
- **Kindertraumatologie**
- **Polytrauma in Nederland**

DE CONGRESCOMMISSIE heeft ook dit jaar voor de jaarlijkse traumadagen in de RAI een afwisselend en boeiend programma samengesteld met battles, keynote lectures, discussies, vrije voordrachten en posters!

STN exhibitors
Diamond
DePuy Synthes

Golden
Stryker Nederland

Silver
Mathys Orthopaedics
Pro-Motion Medical

Bronze
BoneSupport

WETENSCHAPPELIJKE PARTNERS:

GEORGANISEERD DOOR:
Stichting Traumatologie Nederland
T +31 (6) 24 19 54 98 – stn@trauma.nl

MEER INFORMATIE:
WWW.TRAUMA.NL

COBRAdagen: hét congres voor gynaecologische chirurgie

Het thema van COBRAdagen 2024 is HOOGSTPERSOONLIJK. Het toverwoord voor alle problemen in de zorg lijkt 'passende zorg' te zijn: zorg die HOOGSTPERSOONLIJK op de individuele patiënt wordt afgestemd. Maar is dat geen illusie? Gelukkig lijken er werkelijk steeds meer HOOGSTPERSOONLIJKE oplossingen te komen. We bespreken het tijdens de COBRAdagen 2024!

Parallelprogramma speciaal voor OK-assistenten

We verheugen ons erop je hoogstpersoonlijk te ontvangen!

NH Conference Centre Leeuwenhorst
in Noordwijkerhout

www.cobradagen.nl

SCHRIJF JE NU IN!

Woensdag 10 april | Donderdag 11 april | Vrijdag 12 april

COBRAdagen
COBRAbeurs I COBRAvond
COBRAprijs I COBRAdiner
COBRAnacht

COBRAdagen 2024
Congres voor gynaecologische chirurgie

HOOGST-PERSOONLIJK

NU'91 ondersteunt leden bij aanvraag compensatie post-COVID

Zorgmedewerkers die tijdens het werk post-COVID hebben opgelopen, kunnen daar compensatie voor aanvragen. De gestelde voorwaarden om de 15.000 euro compensatie te ontvangen, roepen veel vragen op. Ook zijn er veel documenten nodig om een succesvolle aanvraag te doen. Daarom ondersteunt NU'91 haar leden bij het aanvragen van de compensatie.

De compensatieaanvraag moet uiterlijk 23 oktober gedaan zijn. NU'91 vindt dat die aanmeldperiode twee maanden verruimd moet worden. Daarnaast is de hoogte van de compensatie volgens NU'91 niet in lijn met de bedragen die voor andere beroepsziekten zijn toegekend. Voor slachtoffers van beroepsziektes zoals allergische astma, longkanker door werken met asbest of de schildersziekte staat een eenmalige uitkering van 21.000 euro ter erkenning van hun ziekte. NU'91 roept de overheid op om de compensatie voor post-COVID minimaal gelijk te stellen aan dat bedrag.

Buiten de boot

Door de ingewikkelde voorwaarden vreest NU'91 dat veel zorgprofessionals met post-COVID buiten de boot vallen en dus de vergoeding mislopen. NU'91 vindt dat alle zorgprofessionals aanspraak moeten kunnen maken op de regeling. Een ander heikel punt is dat de zorgprofessional zijn ziekte moet gaan bewijzen door het aanleveren van privacygevoelige informatie, wat vaak een enorme belasting is. Femke Merel van Kooten, voorzitter NU'91: "Het is ongekend dat wij zo omgaan met onze zorgprofessionals. Zij raakten ziek tijdens hun werk, vaak zelfs zonder voldoende beschermende maatregelen, en kunnen nu dat werk niet meer uitvoeren zoals zij dat altijd deden. Bovenop de lange fysieke en mentale nasleep van corona, moeten zij nu ook nog dealen met een onnodige wirwar van regels om hier slechts minimaal voor gecompenseerd te worden. Zorg daarom voor een regeling die daadwerkelijk recht doet aan de groep die hun gezondheid letterlijk op het spel heeft gezet."

Vraag je hulp aan!

Om je door de wirwar van regels heen te helpen, kun je je melden bij onze juridische service. Zij kijken na of je voor deze compensatie in aanraking kan komen. Zo ja, dan helpen onze juristen je verder bij het doen van de aanvraag. Scan onderstaande QR-code om het aanvraagformulier te openen! Let op: alleen (combi)leden komen voor deze ondersteuning in aanmerking.

De top 3 in de verkiezing voor Opinieleider in de Zorg 2023 is bekend!

De afgelopen weken hebben we jullie opgeroepen om jezelf of iemand anders op te geven voor de verkiezing Opinieleider in de Zorg 2023. Hierop kregen we ontzettend veel leuke, inspirerende en motiverende reacties binnen. Aan de jury was het de taak om een top 3 samen te stellen en dat was met zo'n aanbod niet eenvoudig. Deze verkiezing is een initiatief van Nursing, Tijdschrift voor Verzorgenden en NU'91.

Uit de aanmeldingen zijn uiteindelijk deze drie namen gekozen: Joep van Poorten, Anita de Vette en Jennifer Bergkamp. Op deze pagina stellen de kandidaten zich aan je voor.

Laat jouw stem horen!

Nu ben jij aan zet en is het tijd om je stem te laten horen. Wie is jouw favoriet en wint volgens jou de titel Opinieleider in de Zorg 2023? Laat het ons weten door via onderstaande QR-code het stemformulier in te vullen. Je kunt je stem eenmalig uitbrengen en stemmen kan tot 30 oktober. De winnaar wordt bekendgemaakt op 6 december tijdens de Nursing Experience in het Congrescentrum in Den Bosch. We hopen je daar te zien!

Deel je groene project met Operationeel

Je hebt het vast wel gemerkt: veel operatiekamers gaan voorzichtig over op duurzaam werken. Er komen minder wegwerproducten en vaker worden er instrumenten en doeken naar de sterilisatieafdeling gebracht of gescheiden ingezameld.

© Shutterstock

Helaas gaat de verduurzaming van de OK langzaam. Er kan nog veel meer en slimmer met schaarse materialen worden omgegaan. Operationeel besteedt er dit jaar een themanummer aan en roept de professionals van de OK op om hun groene werkwijze te delen.

Je groene project met Operationeel delen kan op verschillende manieren: tip de redactie en mail naar redactie@lvo.nl of schrijf een artikel (max. 1000 woorden) en stuur dit voor 30 oktober naar redactie@lvo.nl.

Operationeel, het vakblad van de LVO voor operatieassistenten, is gratis voor LVO-leden. Operationeel ontvangen? Wordt dan lid van de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO), lvo.nl/lidmaatschap. Info: ledenadministratie@lvo.nl. Weetjes: het overgrote deel van de contributie betaalt je werkgever; LVO-leden bezoeken het jaarlijkse LVO-congres met een fikse korting op de entree; het LVO-jaarcongres is het belangrijkste inhoudelijke congres voor operatieassistenten.

BESTIAE FEROCES AMICI NATURAE

JAMBO®

SAFARI CLUB

SINDS 1979

SAFARI IN AFRIKA?

Tanzania
Kenia
Madagaskar
Oeganda
Rwanda
Zimbabwe
Namibië
Botswana
Zambia
Mozambique
Seychellen
Mauritius
Zuid-Afrika

Al sinds 1979 dé Afrika specialist

Op **jambo.nl** en in onze brochure vindt u ruim 100 uitgekiende reizen of bel met onze Afrika specialisten op 020-2012740 voor een reis op maat.
De mogelijkheden zijn eindeloos, privé reizen geheel conform uw wensen!

ANVR SGR

Waar is de anios?

Tekst: Tessa Noijons
Bestuurslid bij De Jonge Specialist
en Anios Kindergeneeskunde

Vacatures voor anios lijken steeds vaker open te blijven staan. De Jonge Specialist dook in het rapport van het Capaciteitsorgaan en deelt een aantal theorieën.

De afgelopen tijd heeft De Jonge Specialist vanuit verschillende hoeken gehoord dat er veel vacatures voor anios open blijven staan. Dit lijkt zowel in de perifere ziekenhuizen als de academische ziekenhuizen te spelen, zowel in de randstad als daarbuiten. De exacte oorzaak is helaas nog niet bekend, wel zijn er verschillende theorieën die de bestuurskamers rondgaan. Graag nemen we jullie mee in een aantal overwegingen en gedachten, zowel vanuit het perspectief van de Jonge Specialist, als vanuit het Capaciteitsorgaan en de ziekenhuizen zelf.

Reactie van De Jonge Specialist op het rapport van het Capaciteitsorgaan over basisartsen

In november 2022 publiceerde het Capaciteitsorgaan het nieuwe rapport over de loopbaanwensen van basisartsen en haar visie hierop. Vanuit De Jonge Specialist hebben we kritisch naar dit rapport gekeken. In dit artikel gaan we in op een aantal belangrijke punten. Wil je meer lezen? Scan dan de QR-code voor onze gehele analyse en het volledige rapport.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek was om de huidige loopbanen en loopbaanvoorkeuren van basisartsen in kaart te brengen. Een van de onderzoeksvragen was onder andere het achterhalen hoe de loopbaan van basisartsen er na hun afstuderen uitziet. Met de resultaten uit dit onderzoek hadden we gehoopt meer inzicht te krijgen in het opleidingsreservoir. Kunnen we hiermee het schijnbare anios-tekort verklaren?

Opleidingsreservoir

Het Capaciteitsorgaan berekent aan de hand van dit periodieke onderzoek hoe groot de omvang is van het opleidingsreservoir. In het onderzoek van november 2022 worden onder andere de volgende conclusies getrokken:

- Het opleidingsreservoir groeit gestaag van ruim 6.000 basisartsen (nog) niet in opleiding in 2019 naar meer dan 7.500 in 2022.
- De tijd tussen het artsexamen en het starten van de vervolgopleiding is gestegen van 26,8 maanden naar 42 maanden in de periode 2009 – 2022.
- Het Capaciteitsorgaan beschouwt de groei van het opleidingsreservoir en de toename van de tijd tussen het artsexamen en de start van de vervolgopleiding als zorgwekkend.
- Het Capaciteitsorgaan beschouwt het als bewijs van een onevenwichtige verhouding tussen het aantal basisartsen dat in opleiding wil en het aantal beschikbare opleidingsplekken.

Wat zegt dit?

Als je deze cijfers leest, zou je verwachten dat er genoeg anios zijn om de vacatures te vullen. De praktijk laat echter een ander beeld zien. Een grote kanttekening bij dit rapport is dat het onderzoek door maar 244 anios is ingevuld, wat slechts 1,6% is van alle anios in Nederland. Deze zeer beperkte respons brengt enorme onzekerheden in de resultaten met zich mee. Er zijn op enkele punten aannames gedaan dat de trend uit eerdere onderzoeken (2013, 2016, 2019) zal worden voortgezet. Er is echter geen rekening gehouden met een veranderende maatschappij door onder andere de COVID-19 pandemie.

Werkdruk

We zien dat de ervaren werkdruk is toegenomen en het percentage a(n)ios met klachten die passen bij een burn-out steeg van 19% in 2018, naar 24% in 2022. Dit blijkt ook uit onze 'Gezond en veilig werken' enquête. Daarmee is het bediscussieerbaar of de aanname klopt dat eenzelfde hoeveelheid basisartsen in opleiding wil tot specialist. Daarnaast neemt de wachttijd voor een opleidingsplek alleen maar toe. Los van de onzekerheid door de zeer kleine steekproef, kan deze toename van circa zes maanden wachttijd ook een bewuste keuze zijn door bijvoorbeeld ontwikkelingen tijdens COVID-19, de huidige arbeidsmarktperspectieven, de toename van klachten die passen bij een burn-out, en/of schaarste van zorgpersoneel.

Waar blijft dan de anios?

Momenteel zijn we met verschillende partijen in gesprek om meer zicht te krijgen op de problematiek. Daarnaast is er een aantal theorieën waarover we nog geen harde conclusies kunnen trekken, maar die we wel met jullie willen delen.

1. Covid-19 pandemie

Een veel gehoorde theorie is dat het de oorzaak is van de pandemie. Hierdoor is er een grote groep geneeskundestudenten ontstaan die later is afgestudeerd en vertraging heeft opgelopen. Daardoor heb je een tijdelijk gat in het aantal afgestudeerde basisartsen, maar je zou verwachten dat dit zich vanzelf weer oplost. Daarnaast is het mogelijk dat deze groep basisartsen na het afstuderen in coronatijd ook even tijdelijk een 'pauze' neemt, gaat reizen en daarna pas de arbeidsmarkt betreedt.

2. Veranderende wensen

De huidige generatie basisartsen heeft een andere kijk op de werk-privé balans. Zoals uit onze enquêtes blijkt, hebben steeds meer jonge artsen burn-out klachten. Daarmee lijkt het werken in het ziekenhuis niet een aantrekkelijke werkplek. Dit zou ervoor kunnen zorgen dat zij het werk in het ziekenhuis niet zien zitten en kiezen voor een andere werkplek, bijvoorbeeld binnen de consultancy, de farmaceutische industrie of meer op beleidsniveau.

3. Vraag en aanbod

Een laatste theorie is dat de zorg steeds meer is gaan leunen op de anios. Steeds meer spoedeisende-hulpafdelingen draaien op anios . Daarnaast is er met het beter waarborgen van de taken van de aios, steeds meer werk voor anios in de verschillende werkvelden. Hebben we de afgelopen jaren dan steeds meer anios vacatures gecreëerd, waardoor er misschien meer vacatures zijn dan anios ?

En nu?

Zo zullen er nog meer theorieën zijn, maar op dit moment kunnen we helaas nog geen eenduidig antwoord geven. De Jonge Specialist is met verschillende partners in gesprek om hier beter zicht op te krijgen. Heb jij zelf een idee waar de anios blijven? Of ben je bezig met een onderzoek? Meld je bij ons! We willen graag alle informatie bundelen om het probleem zo goed mogelijk in kaart te brengen. Stuur een mail naar info@dejongespecialist.nl o.v.v. anios-tekorten.

Colofon

VL MEDIA Advies
Schorpioen 77
9602 MJ Hoogezand
Telefoon: 06-11352165
Email: 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:
Aan De Nederlandse OK krant werken mee: Alex van Leeuwen, Jetty van Leeuwen, Hennie Mulder, LVO, SVN, NVA, NVvA, NVT, NVAM, BEN OK, NVD,NOG, VVOZ, 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 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.

INTERSTER®

Optimale bescherming

Full Face Protectie Maskers (FFP2) met IIR

Interster vertegenwoordigd het merk Kolmi-Hopen op de Nederlandse markt. Een Europese fabrikant van FFP2 maskers van hoogwaardige kwaliteit.

Kolmi®
THE FACE OF PROTECTION

+ Optimale bescherming tegen infectieziektes
+ Voldoet aan eisen voor FFP2 en IIR maskers
+ Beschikbaar in small, medium of large!

Vraag vrijblijvend een offerte aan! Meer info via **www.interster.nl** de QR.
Of neem contact op met ons verkoopteam via **cs@interster.nl.**

Your partner for CSSD, Endoscopy and Investment Solutions +

European EVH Summit

19 - 20 oktober 2023

Binnenkort in het Getinge Experience Center in Frankfurt: de European EVH Summit.

Het jaarlijkse, hybride evenement voor en door zorgprofessionals die zich bezighouden met Endoscopic Vessel Harvesting.

Bemachtig één van de laatste plekken of volg een groot deel van het programma online op vrijdag 20 oktober.

Scan de code
en meld u aan

www.getinge.com

GETINGE

QLICKSMART®
... and be safe

Wilt u snij- en prikincidenten, huidverwondingen en infecties voorkomen?

Gebruik dan Qlicksmart producten.
Veiligheid voor personeel en patiënten is onze prioriteit.
100% veilig, hygiënisch, preventief en kostenbesparend!

BladeFLASK® niet-seriel
BladeFlask® EVO niet-seriel
BladeCASSETTE
BladeNeedleSYSTEM
SnapIT
CheckCLIP Voor ampul of flacon

Scalpelmes verwijdering systemen | **Ampullen-breker** | **Medicatie identificatie & labelling**

Qlicksmart voldoet aan de nieuwe Wet- en Regelgeving werken met Scherpe Medische Hulpmiddelen art.4.97 punt 2c.
Nadere informatie en bestellingen bij uw reguliere groothandel of Medzorg Ned BV,
0252-536200 | www.Qlicksmart.nl | orders@medzorg.nl

Interview VVD-Kamerlid Judith Tielen:

‘Ik gun de diëtist een vaste plek in de basiszorg’

Ze studeerde geneeskunde, maar trok het bedrijfsleven in en daarna de politiek. Sinds zes jaar is ze lid van de Tweede Kamer voor de VVD met zorg en gezondheid als aandachtsgebied. Eind augustus bracht ze een werkbezoek aan de Nederlandse Vereniging van Diëtisten, omdat ze voeding en de rol van de diëtist in de zorg belangrijk vindt en om haar oor te luister te leggen bij de diëtetiek.

Tekst: Hans Kraak (NVD)

“Dat is het mooie van het Kamerlidmaatschap”, zegt de Utrechtse politica vanuit haar kantoor in de Tweede Kamer in Den Haag. “Je komt met heel veel mensen in contact die je graag laten zien hoe het er in de praktijk aan toegaat.” Het was zucht naar afwisseling die haar deed besluiten geen carrière als arts te beginnen. “Ook dat is een machtig interessant beroep, maar ik zag het destijds niet zo zitten om veertig jaar hetzelfde te gaan doen, want eenmaal een specialisme gekozen, dan wissel je niet zo snel meer.”

Na een tijdje in het bedrijfsleven te hebben gewerkt, onder andere in de marketing, kwam ze in de lokale Utrechtse politiek terecht, waarna ze in 2017 overstapte naar de landelijke. In haar werk richt ze zich steeds op onderwerpen die met gezondheid en/of zorg te maken hebben. Aanleiding voor haar bezoek aan de NVD was een filmpje over prehabilitatie dat de NVD speciaal voor Kamerleden had gemaakt naar aanleiding van een Kamerdebat over het onderwerp.

“Ik vind het lichaam en een gezonde voeding belangrijk, dat laatste is vaak nog belangrijker dan medicijnen”, licht ze haar interesse toe. “Voeding is belangrijk voor iedereen, iedere dag, maar in de politiek heeft het nog een ondergeschikte rol. Het staat niet hoog op de agenda, niet alleen daar, maar ook niet in bijvoorbeeld ziekenhuizen of andere zorginstellingen. Alles rond voeding is interessant en daarom moet het wat mij betreft ook hoger op de politieke agenda komen.”

Voeding in preventiebeleid

In het Tweede Kamergebouw is het de eerste week na het zomerreces nog rustig. Binnen, in het voormalige gebouw van het ministerie van buitenlandse zaken, waar de Tweede Kamer tijdelijk is gehuisvest, is het de eerste week van september heet. Er is geen airco, de zon schijnt aan het einde van deze donderdagmiddag fel op de ruiten. Tijdens het gesprek vult Tielen haar en mijn waterglas geregeld aan. “We doen het redelijk goed in de peilingen”, zegt ze. “Maar het is minder voorspelbaar geworden wat de kiezer belangrijk vindt en hoe hij of zij dit weegt bij de komende Kamerverkiezingen over tweeënhalve maand.”

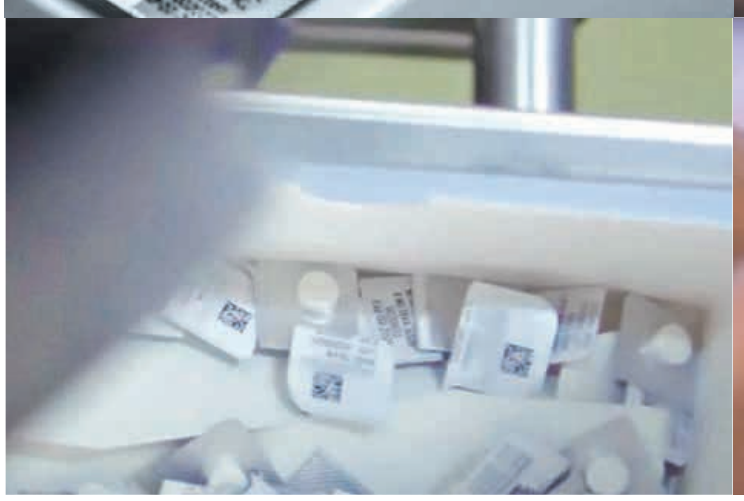
Anders dan tweeënhalf jaar geleden, bij de vorige verkiezingen, is het politieke landschap flink opgeschud, maar stel dat de VVD (weer) regeringspartij wordt, wat gaat Tielen dan doen om voeding hoger op de agenda te krijgen? “Ik zou willen dat het een vaster onderdeel wordt van het preventiebeleid, met een stevig plan van aanpak. Ik wil zorgen dat het belang van voeding ook bij verschillende beroepsorganisaties en professionals beter op de kaart komt. Er is nu ook al aandacht voor preventie, maar als je naar de paragraaf daarover kijkt, dan gaat het daarbij vooral over algemene zaken rondom leefstijl. We moeten de kennis ophalen om concrete doelstellingen te halen om zo voeding meer aandacht te geven.”

Gedragsverandering bewerkstelligen

Een van de grotere problemen in Nederland is sinds decennia de toename van overgewicht en obesitas, waarvan de groei niet tot staan is gebracht. Beide houden verband met tal van ziektes en aandoeningen en drukken op de zorg. Hoe wil ze dat aanvliegen? “Dat er een link is met ziekten dat weten we”, vervolgt ze. “De vraag is hoe we de mensen aan een gezond voedingspatroon helpen. We moeten dat op meerdere fronten aanpakken. Speerpunt zijn wat mij betreft jonge kinderen en hun ouders die bij het consultatiebureau komen. Via de jeugdgezondheidszorg moeten we gaan proberen opnieuw invulling te gaan geven aan

Butterfly EAV ondersteunt **bedside scanning**

Patiënten ontvangen in het ziekenhuis vaak hun medicijnen op maat. Die geneesmiddelen moeten in de juiste dosering en op het correcte tijdstip aangeboden worden. Vanuit veiligheidsoogpunt moet elke verstrekte dosis traceerbaar zijn door middel van bedside scanning.



De Butterfly EAV

Voor specifieke medicijnen, waaronder antibiotica, heeft Brocacef in samenwerking met Teva een nieuwe eenheidsafleververpakking (EAV) ontwikkeld, de Butterfly EAV. De originele tekst van de strip blijft leesbaar, omdat het label als een vlinder (Butterfly) geplakt wordt op de strip.

De Butterfly EAV hoeft niet meer gescheurd of geknipt te worden: de enkelstuks zijn los verpakt, met een 2D-matrixcode waarin de unieke productcode (GTIN), batchnummer en vervaldatum van het medicijn versleuteld zijn. Medicijnen op maat met gecontroleerde toediening zijn veiliger voor de patiënten en ontzorgen het verpleegkundig personeel.

Bob Beekman van Teva licht toe: *"We zagen een grote behoefte in de ziekenhuizen om de volgende stap te maken in toedienregistratie, maar het aanbod van de belangrijkste producten om dat mogelijk te maken was niet breed genoeg. Zodoende hebben wij Brocacef gevraagd om samen met ons een oplossing te bedenken".*

"Het uitgangspunt hierbij was dat alle standaardmaten van medicijnstrips te versnijden moesten zijn en dat de nieuwe porties traceerbaar moesten zijn met een eigen QR-code, terwijl ook de originele informatie van een pil leesbaar bleef", vertelt **Bastiaan Princée** van Brocacef.

Met de enkelstuks Butterfly EAV ondersteunen Brocacef en Teva de behoefte aan nog meer medicatieveiligheid in uw ziekenhuis.

Scan de QR code en bekijk de video over het proces en de productie van de Butterfly EAV.

Neem contact op met uw Teva Rayonmanager of met uw Brocacef contactpersoon voor meer informatie en bestelmogelijkheden.

BROCACEF a PHOENIX company

teva

MULTI-NL-00566

gezonde eetpatronen. Ik denk dat veel ouders niet meer de vaardigheden hebben voor het maken van basale, gezonde voedingspatronen voor hun kinderen. Er wordt veel gegrepen naar voorverpakte voedingsmiddelen."

"We moeten daarbij wel af van het mantra dat gezond eten duurder is dan ongezond eten. Het is vaak niet zo zwart-wit. Als ik mijn appels of aardappels afweeg in de supermarkt ben ik nog altijd minder kwijt dan wanneer ik twee zakken chips of een pak Mars-repen koop of ga eten bij McDonalds. We moeten mensen leren andere patronen aan te nemen."

Rol van diëtisten

Als het om de aanpak van overgewicht en obesitas gaat, ziet Tielen ook een duidelijker rol weggelegd voor diëtisten. "Ik gun hen een steviger positie op plekken waar het probleem zich manifesteert, zoals op de consultatiebureaus, in wijken of buurtteams, binnen de 0-de lijn van zorg en welzijn, in de huisartsenpraktijk. Ondersteuning is vooral nodig in wijken waar mensen al veel zorgen aan hun hoofd hebben en het moeilijk is gezond te leven, bijvoorbeeld als andere zaken spelen zoals verslaving of moeite om rond te komen. Ik gun de diëtist in dit speelveld van basiszorg een gelijkwaardiger positie ten opzichte van andere professionals." Als het gaat om de inzet diëtisten op scholen is ze terughoudender: "Daar moet al zoveel, we kunnen niet alles over de schutting van het onderwijs gooien."

Judith Tielen:
"We praten nu over de basiszorg als iets ingewikkelds, met protocollen, personeelstekort, etc., de sector lijkt te verstoppen. Daarvoor wordt nu veelal gezocht naar oplossingen met meer van hetzelfde, maar daar ik geloof ik niet meer in."

Dat de overheid en de samenleving geld over hebben voor de aanpak van het probleem van overgewicht en obesitas blijkt volgens Tielen uit de middelen die beschikbaar zijn voor de gecombineerde leefstijlinterventies. "Ik weet dat diëtisten hier kritisch op zijn, mede omdat de resultaten nog wisselend zijn. Als de programma's niet effectief zijn, moeten we nagaan wat er dan wel nodig is om in te grijpen."

Diëtist in basiszorg

Over een nieuwe inrichting van de basiszorg diende Tielen begin juli een initiatiefnota in. Deze werd besproken in de Kamercommissie voor volksgezondheid en moet nog worden becommentarieerd door de regering. De nota werd niet controversieel verklaard wat betekent dat er door het demissionaire kabinet en in de Tweede Kamer verder over gedebatteerd kan worden.

Kern van het voorstel van Tielen, getiteld 'Én Én: een verjongingskuur voor de basiszorg', is de bereikbaarheid van de basiszorg. De vindbaarheid van de juiste zorg staat volgens de politica onder druk en dat moet veranderen. In de nota pleit ze voor een centraal meldpunt dat een consument met een zorgvraag altijd kan benaderen, waarna deze naar de zorg op de juiste plek wordt geleid. Het idee komt mede voort uit de werkdruk in de zorg, waardoor zorgverleners moeilijk vindbaar of bereikbaar zijn geworden of te weinig tijd hebben. Denk aan de huisarts.

"Ik wil de zorg weer dichter bij de mensen brengen", zegt Tielen. "We praten nu over de basiszorg als iets ingewikkelds, met protocollen, personeelstekort, etc., de sector lijkt te verstoppen. Daarvoor wordt nu veelal gezocht naar oplossingen met meer van hetzelfde, maar daar ik geloof ik niet meer in." In haar nota pleit ze er onder andere voor dat de diëtist als paramedicus een duidelijke plek krijgt als het om aan voeding gerelateerde problemen gaat. "Het gaat bijvoorbeeld om samenwerking met de huisarts en andere paramedici. Als diëtist moet je een stevige positie hebben. Als het om aan voeding gerelateerde problemen gaat, moet duidelijk zijn dat je bij de diëtist terecht kunt. Een diëtist hoeft zich niet overal opnieuw binnen te vechten; de voedingszorg van de diëtist hoort bij de basiszorg."

Digitalisering in de zorg

Een ander belangrijk onderdeel van Tielens initiatiefnota is de digitalisering in de zorg. Die moet wat haar betreft in rap tempo versnellen om daarmee onder andere de huidige druk in de zorg te ontlasten. "Ik schrijf dat 40 tot 50 procent van de mensen online vormen van zorg prettig vindt, en wellicht ligt dat percentage nog wel wat hoger. Als je daarop inspeelt, dan speel je tijd vrij voor de reguliere zorg. We moeten inzien dat mensen van nu op andere manieren met zorg bezig zijn, vooral jongeren. Zij willen niet volgende week een afspraak maken, maar hebben behoefte aan een direct antwoord op een bepaalde vraag."

Volgens Tielen noemen sommige politieke partijen de automatisering de ontmenselijking van de zorg. "Het is niet per se slecht," licht ze toe. "Het gaat om 'én-én'. Beide vormen van zorg kunnen naast elkaar bestaan, op beide vormen zouden mensen een beroep moeten kunnen doen. Nu is het zo dat je altijd fysieke zorg kunt aanspreken, maar andersom geldt dat niet, terwijl daar ook behoefte aan is."

Als het gaat om digitale zorg op het gebied van de diëtetiek realiseert Tielen zich dat online hulp voor de een beter zal werken voor de ander, maar ook hier loopt volgens haar de digitalisering achter. "Het is toch mooi als je samen met je patiënt of client op basis van bijgehouden data beslissingen kunt nemen, digitale vormen zijn waardevol."

De initiatiefnota wordt in de komende tijd in de Kamer behandeld. "Vanuit het veld heb ik veel positieve reacties gehad", zegt Tielen. "Nu moet de minister nog op de nota reageren en gaan we in de Kamer nog met elkaar in debat, maar ik weet 100 procent zeker dat het interessante discussies op gaat leveren. Het gaat om goede initiatieven waarmee we laten zien dat de basiszorg moderner kan worden ingericht, met niet te ingewikkelde regels."

Hans Kraak

Medical Dynamics
SAESCO GROUP

OMNIFINGER™ ARTICULERENDE ENDOSCOPISCHE CLIP APPLIER

Uitdagende ligaties zijn verleden tijd.

Inspired by Diego Gonzalez Rivas

Belangrijkste kenmerken:

- beschikbaar voor alle maten Click'aV® en Click'aV Plus™ Polymeer Clips (M, ML, L, XL)
- ruime articulatie geeft een totale hoek van 60°
- articulatie en 360° asrotatie mogelijk met éénhandbediening
- kaak geactiveerd door voorste ringhandgreep voor betere stabiliteit en precisie
- spoelport voor eenvoudig reinigen en vermindert zo potentiële contaminatie
- gemaakt van hoogwaardig roestvrij staal in Europa
- kleurcode op tang en cartridge matchen

Medical Dynamics
Wijde Wade 1 a
3439 NP Nieuwegein
Nederland

T +31 (0)30 285 11 05
F +31 (0)30 285 11 06
info@medicaldynamics.nl

LumenEye® X1 Systeem

Het LumenEye® X1 Systeem is een geavanceerd medisch instrument dat is ontworpen met het comfort van de patiënt en het gemak van de gebruiker in gedachten. Het levert hoogwaardige beeldvorming van het anorectale gebied op de plaats van zorg, waardoor de noodzaak voor formele endoscopie wordt verminderd. Het systeem bestaat uit vier belangrijke componenten: de LumenEye® X1 endoscoop, een tabletweergave met een volledig HD-scherm, het intuïtieve CHiP softwareplatform en een draagbare behuizing met werkstation. Dit intelligente ontwerp zorgt voor een comfortabele en efficiënte ervaring bij het uitvoeren van scopieën en biopsies, zowel voor de medische professional als voor de patiënt.

De LumenEye® X1 heeft een breed scala aan klinische toepassingen, waaronder gebruik in poliklinieken, bij het plannen van kankerresecties, monitoring van de gezondheid van anastomosen, surveillance van ileale pouches, endoscopische chirurgie en beoordeling van inflammatoire darmaandoeningen (IBD). Dit maakt het systeem veelzijdig en geschikt voor verschillende medische situaties.

Een belangrijk voordeel van de LumenEye® X1 is de verbeterde nauwkeurigheid die het biedt. Het kan vergelijkbare beelden als een endoscopie produceren aan het bed van de patiënt, wat helpt om ernstige colorectale pathologieën niet over het hoofd te zien. Bovendien stelt het systeem medische professionals in staat om chirurgische interventies zo vroeg mogelijk te plannen, wat cruciaal kan zijn voor effectieve behandeling.

Operationele efficiëntie is een ander belangrijk voordeel. Met de LumenEye® X1 kunnen rectale surveillance en beoordeling weer naar poliklinieken worden verplaatst, wat de endoscopiecapaciteit aanzienlijk verhoogt. Dit helpt bij het stroomlijnen van zorgprocessen en maakt de creatie van efficiënte zorgpaden voor colorectale aandoeningen mogelijk.

Bovendien leidt het gebruik van dit systeem tot aanzienlijke kostenbesparingen. Traditionele endoscopie gaat vaak gepaard met hoge overhead- en herverwerkingskosten. Met de LumenEye® X1 kunnen deze kosten worden vermeden, en het elimineert ook onnodig gebruik van flexibele endoscopie, wat zowel financiële als milieubesparingen oplevert. Het systeem ondersteunt ook een 'One-Stop' diagnosebenadering voor veelvoorkomende darmklachten, waaronder rectale bloedingen. Het maakt gerichte biopsie van laesies mogelijk en stelt medische professionals in staat om een definitieve diagnose te stellen tijdens het eerste consult.

Kortom, het LumenEye® X1 Systeem is een geavanceerd en veelzijdig medisch instrument dat hoogwaardige beeldvorming en diagnostische mogelijkheden biedt voor anorectale aandoeningen. Het verbetert de nauwkeurigheid, operationele efficiëntie en kostenbeheersing in de gezondheidszorg, waardoor het een waardevolle aanvulling is op de medische praktijk.

LumenEye®
A NEW ERA IN PROCTOLOGY

Te Koop

Appartement in de zon

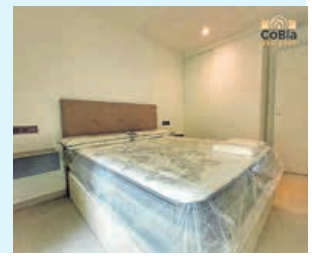
Appartement met 2 slaapkamers in een nieuwbouwresidentie van 10 moderne appartementen in Lo Crispin, vlakbij Ciudad Quesada, Spanje . De terrassen van de appartementen variëren van 37 tot 101m2. Er is een mooie tuin met gemeenschappelijk zwembad. Lo Crispin is een rustige urbanisatie met eigen supermarkt, bars en restaurants op slechts een paar minuten rijden van Ciudad Quesada waar u nog veel meer voorzieningen kunt vinden.

De plaatsen Torrevieja en Guardamar zijn 10 minuten rijden. Inbegrepen in de prijs : Electrische rolluiken in de slaapkamers, afgewerkte badkamer met toilet, wastafel en inloopdouche, keukentoestellen, wasmachine, dressingkasten in de 2 slaapkamers, volledig afgewerkte keuken, verlichting binnen en buiten, airconditioning, parkeerplaats en berging. De luchthaven van Alicante ligt op 25 minuten rijden met de auto en de prachtige zandstranden van Guardamar liggen op slechts 10 minuten rijden met de auto.

Dit appartement is instap klaar.

Prijs € 179.900,-

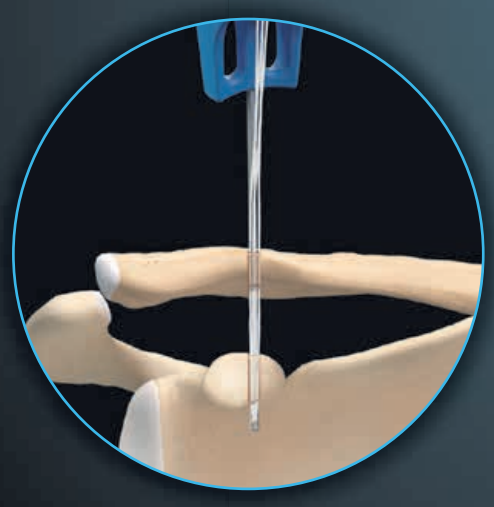
Wilt u eerst bezichtigen?
Bel of mail ons dan voor een afspraak; +34 602.226.074
of info@coblavastgoed.com
(bel/whatsapp)
COBLA VASTGOED
geregistreerd makelaar RAICV229



Knotless AC TightRope® System

Versatile, Strong, and Secure

First minimal invasive AC Implant on the market.



Open AC Joint Repair Using the Knotless AC TightRope® Implant

Insert It,
Cinch It,
Cut It

Scan the code to learn more about this innovative product

arthrex.com

© 2023-10 Arthrex GmbH. All rights reserved.

AD15-000486-en-US_A

Arthrex®

Een betere gezondheid voor iedereen

Het Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF) ondersteunt sinds 1976 kleinschalige gezondheidsprojecten in Sub-Sahara Afrika. Op afgelegen plekken helpen wij kwetsbare groepen mensen aan een betere gezondheid. Deze kleinschalige projecten, aangedragen door de lokale mensen zelf, zijn concreet, gescreend op duurzaamheid en hebben bewezen écht de gezondheid te verbeteren. Een betere gezondheid leidt naar een betere toekomst.

Gezondheidspioniers

Met de jaarlijkse Albert Schweitzer Prijs stimuleert het NASF young professionals om hun energie en talent in te zetten voor het welzijn van anderen. Al meer dan 10 jaar reiken wij de Albert Schweitzer Prijs uit aan het beste initiatief voor het oplossen van een gezondheidsprobleem in Afrika. Altijd samen met een lokale partner en met steun van de lokale bevolking. Hiermee treden deze gezondheidspioniers in de voetsporen van Albert Schweitzer (1875-1965).

Dokter Albert Schweitzer startte in 1913 de bouw van een ziekenhuis in Lambaréné (Gabon, Afrika). Voor zijn filosofie en levensmotto "Eerbied voor het leven" ontving Albert Schweitzer in 1952 de Nobelprijs voor de vrede.
Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF)

Kandidaten Albert Schweitzer Prijs 2023

De kandidaten voor de Albert Schweitzer Prijs 2023 zijn bekend!
Deze 8 gezondheidspioniers maken kans op de Albert Schweitzer hoofdprijs van dit jaar €7.500 of de publieksprijs van € 2.500.

De Albert Schweitzer Prijs is bestemd voor het (verder) realiseren van hun project of initiatief in Afrika. De Albert Schweitzer Prijs wordt ook dit jaar mede mogelijk gemaakt door de AFAS Foundation.

De 8 projecten en hun gezondheidspionier

1. Lokale verdoving bij gynaecologische behandeling of miskraam
- KISUMU KENIA

Karlheinz Samenjo
Toegang tot pijnmedicatie voor vrouwen tijdens gynaecologische ingrepen of zwangerschapsverlies.

2. Duurzaam verbeteren opleiding zorgpersoneel
- SIERRA LEONE

Jentl Bark
Creëren lokaal ingebed opleidingssysteem als duurzame oplossing voor het verminderen van het tekort aan zorgpersoneel.

3. Familieparticipatie in Ghanese Ziekenhuiszorg
- ACCRA, GHANA

Jim Determeijer
Trainen en ondersteunen familieleden om de conditie van de patiënt te verbeteren en de werkdruk voor zorgpersoneel te verlichten.

4. Healthy hearts: preventie hartaandoeningen
- SHIRATI, TANZANIA

Marvyn Koning
Voorkomen van ziektes die zwaar wegen op het gezondheidssysteem door middel van preventie.

5. Prenatale zorg dichtbij huis: waaronder hoogzwangere vrouwen transport
- NYAKACH PLATEAU, KENIA

Jolene Damoiseaux
Verbeteren van zorg aan hoogzwangeren en transport van Mothers On the Move (MOM) uitbreiden naar meer provincies.

6. Iedere minuut telt: verbetering zorg kritiek zieke kinderen
- SENGEREMA MISSION, TANZANIA

Koen Gelpke
Verbeteren van zorg en daarmee overlevingskansen van kritiek zieke kinderen die het ziekenhuis binnenkomen.

7. Snoezelkamer voor kids with special needs
- LUNGALUNGA SUB-COUNTY, KENIA

Winnie Juma
Verminderen angst stimuleren gevoelens van bewustzijn en welzijn bij kinderen met speciale behoeften.

8. Veilig bevallen met herbruikbare vacuümpomp
- KENIA

Dieuwertje Drexhage
Verbeteren van neonatale en maternale uitkomsten bij geboorte, drastisch verminderen van doodgeboorte.

Stem mee

Op **www.gezondheidspioniers.nl** lees je meer over deze 8 projecten van de kandidaten die meedingen naar de Albert Schweitzer Prijs.
Breng ook jouw stem uit en stem op het project dat in jouw ogen de publieksprijs 2023 moet winnen! Het project dat de meeste stemmen krijgt wint de publieksprijs.

Kom naar de prijsuitreiking op 1 november

De uitreiking van de Albert Schweitzer Prijs vindt plaats op 1 november 2023 bij de AFAS Foundation in Leusden. Je bent van harte welkom om hierbij aanwezig te zijn! Inloop vanaf 17:00. Aanmelden kan via **info@nasf.nl** of telefonisch via **+31 (030) 880 1499.**

Help mee

Ook jij kunt kwetsbare groepen in Sub-Sahara Afrika aan een betere gezondheid en daarmee betere toekomst helpen.
Maak je bijdrage over op **IBAN NL51 ABNA 0470 380 578 t.n.v. Nederlands Albert Schweitzer Fonds** of neem contact op via info@nasf.nl.

www.sudocrem.nl

beschermt, verzacht en helpt

Gratis samples?

Laat alle ouderen gratis kennis maken met Sudocrem. Mail je naam (functie en organisatie) en adresgegevens naar info.nl@sudocrem.com.

Je kent Sudocrem natuurlijk van de verzorging van baby's schrale, rode billetjes. Maar Sudocrem is ook zeer geschikt voor de kwetsbare en gevoelige huid van ouderen. Naast luieruitslag bij baby's kun je dus ook incontinentie uitslag bij volwassenen behandelen en voorkomen met Sudocrem. Sudocrem is een medisch hulpmiddel dat de rode en kwetsbare huid verzacht en helpt.

teva

Sudocrem® MULTI-EXPERT

Sudocrem is een medisch hulpmiddel. Lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing.
KOAG KAG 2977-1114-1569. NL/SUD/20/0013

Kwaliteitsdag parallel aan eerste congresdag

Parallel aan het LVO Congres is er de Kwaliteitsdag voor de OK. Dit symposium wordt georganiseerd door de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO), de Nederlandse Vereniging van Anesthesiemedewerkers (NVAM), de beroepsvereniging Recovery Verpleegkundigen (BRV), Sterilisatievereniging Nederland (SVN) en de Vereniging van Deskundigen Steriele Medische Hulpmiddelen (VDSMH).

Deze kwaliteitsdag vindt plaats op donderdag 7 maart 2024 in het Gooiland te Hilversum. Op het programma staan inleidingen over onderwerpen als: De groene barometer; Wisselduur beademing slangen; Luchtbeheersing operatie kamer complex; Nieuwe richtlijnen; Green Deal-onderwerpen zoals de Groene Barometer.

Wie zich inschrijft kan gebruik maken van de beursvloer. De afsluiting van het programma is een key-note spreker die spreekt over "Klimaat, de noodzaak van verduurzamen en vergroenen". Leden van de beroepsverenigingen krijgen korting op de entree. Operatieassistenten kunnen via de website van de LVO, lvo.nl, zich inschrijven.

LVO Congres 2024 over *Reis naar de toekomst*

Het komende LVO Congres vindt plaats op 7 en 8 maart 2024. Dit wordt de 37ste keer dat het congres wordt gehouden. Het thema is Reis naar de toekomst. Meerdere experts vertellen over innovaties op hun vakgebied en delen hun visie op de Groene OK. Het congres vindt plaats in evenementenlocatie Gooiland in Hilversum Accreditatie is aangevraagd voor het LVO Kwaliteitsregister. LVO-leden krijgen korting op de entreekaarten. Tot 1 december is er een vroeg boek tarief.

Info en aanmelden: lvocongres.org.

Pure medical solutions
Is onderdeel van
RPMEDICAL

Asipco sterilisatie containers

- Veilig en betrouwbaar, de enige container waarbij u ziet of het filter op zijn plaats zit
- Duurzaam alternatief op blue wrap
- Lange levensduur
- Impactcontrol, deksel is niet vervormbaar

Meer informatie? Neem contact met ons op via info@rpmedical.nl of bel 033-4610 428

Boeken

Tekst: Ingrid Lutke Schipholt

Het zal mijn zorg zijn: 7 routes naar een gezond zorgstelsel

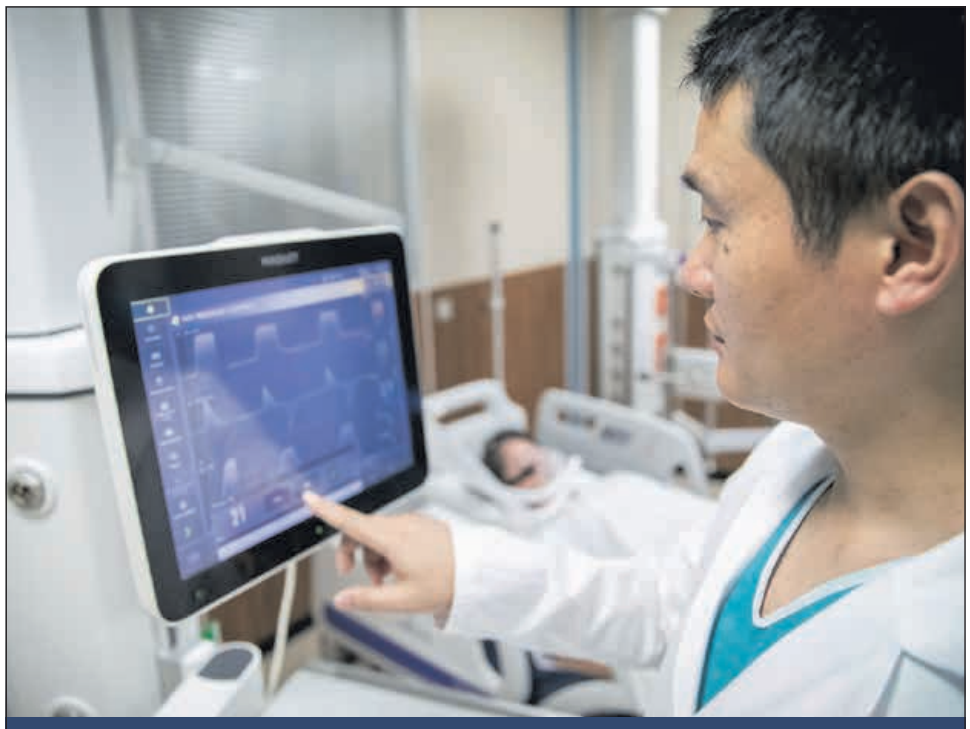
Auteur: Steven de Waal
Uitgeverij: Public Space Foundation
ISBN: 9789083326603
Prijs: € 28,50

Steven de Waal lanceert een nieuw boek over het huidige Nederlandse zorgstelsel. Hierin pleit hij voor een transformatie in de zorg, van onderop en vanuit een duidelijke toekomstvisie. 'Ons zorgsysteem heeft dringend structurele veranderingen nodig. De wereldwijde gezondheidscrisis, als gevolg van de covid-pandemie, heeft die noodzaak tot transformatie versterkt en publiek zichtbaar gemaakt', aldus De Waal. De huidige kwaliteit van zorg is volgens hem moeilijk te handhaven, ook vanwege het structurele, nijpende personeelstekort en het hoge ziekteverzuim.

Ei, foetus, baby: Een nieuwe geschiedenis van zwangerschap

Auteur: Trudy Dehue
Uitgeverij: Atlas Contact
ISBN: 9789045039787
Prijs: € 27,99

Dit is een geschiedenis over de veranderende kijk op en kennis over zwangerschap en abortus. Wat gebeurt er precies in een zwangere buik? Al eeuwenlang proberen mensen, meestal mannen, die vraag te beantwoorden. De onderzoekers die zich erover bogen gebruikten daarbij een groot scala aan met de tijd veranderende technieken en methoden. Ook het woordgebruik over zwangerschap varieerde met de tijd. Wanneer mag of moet je bijvoorbeeld 'zwanger' heten, en ben je dat dan van een 'vrucht', 'ei', 'foetus' of 'kind'? En wanneer spreken we over de beëindiging van de zwangerschap als 'een abortus'? Hoogleraar wetenschapstheorie Trudy Dehue is gefascineerd door de totstandkoming van kennis. Wat is bijvoorbeeld de plek van de zwangere persoon in de vele studies van de zwangere buik? Feiten zijn altijd het eindproduct van menselijk handelen en menselijke beslissingen, betoogt ze, met soms grote gevolgen voor het lief en leed van anderen. Achter elk feit schuilt vaak ook een belangrijk verhaal. In Ei, foetus, baby ontrafelt Dehue vele verhalen achter de feiten over zwangerschap en zwangerschapsbeëindiging. In haar vijf eeuwen omspannende onderzoek brengt ze soms gruwelijke, soms liefdevolle en soms bevreemdende technieken en denkbeelden in kaart. Tegelijk biedt ze nieuwe inzichten in de relatie tussen onze kennis en de werkelijkheid.



Beademing en Anesthesie

Doe nieuwe kennis op

Live, Nederlandstalig, interactief en gratis.
Tijdens onze webinars behandelen we in
1 uur een specifiek onderwerp.

Alles wordt direct gedemonstreerd op
een Servo beademingsmachine of een
Flow anesthesietoestel.

Scan de code
en meld u aan

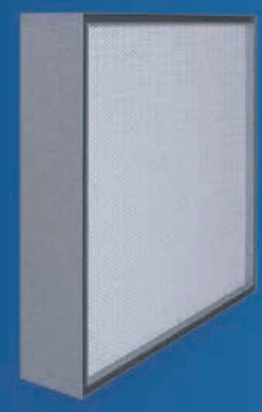
Ontdek het programma voor dit najaar.

www.getinge.com

GETINGE

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.

TripleAir® Technology

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

ISO 29463 | ISO 16890 | EN 1822

APARTHOTEL DELDEN

Fietsarrangement

Volg onze prachtige fietsroutes en kom langs de leukste plekken van Twente! Geniet van een broodje bij Hannink's Dientje, lekkernij bij Bolletje Almelo en een IJspunt bij IJssalon Menotti Haaksbergen.

3 x Overnachting inclusief ontbijt
2 x Twee gangen diner
1 x Tasje met verfrissing voor onderweg
1 x IJspunt bij IJssalon Menotti Haaksbergen
1 x Lekkers bij Bolletje Almelo
1 x Broodje bij Hannink's Dientje

Diverse fietsroutes
Gebruik van zwembad
Gratis wifi
Gratis parkeren
Gebruik van fietsenstalling
Oplaadpunten voor uw elektrische fiets

Te boeken met aankomst van 01-04-2023 tot 31-10-2023
Reserveren? Bel naar 074 - 3777666
of mail naar info@aparthoteldelden.nl

€ 209
Per persoon

MEER INFO? Ga naar www.aparthoteldelden.nl

Bovenstaande prijzen zijn op basis van een 2-persoons comfortkamer en exclusief gemeentelijke belastingen.

AMT Medical op koers naar belangrijke mijlpalen voor Revolutionair Elana® Heart Bypass System

• Bedrijf start fase II van de Europese CE-markering studie
• Afronding van gesprekken over haalbaarheidsstudie met de FDA

AMT Medical B.V., een in Nederland gevestigd medisch technologiebedrijf in de klinische fase, is op koers om zijn volgende doelen te bereiken. Het bedrijf start met Phase II van de SAFE-CAB studie om de CE-merk (Conformité Européene) voor het Elana Heart Bypass System in Europa te verkrijgen. Bovendien zijn de laatste gesprekken met de Amerikaanse Food & Drug Administration (FDA) gestart om de 'Early Feasibility Study' in de Verenigde Staten te beginnen.

AMT Medical heeft het Elana Heart Bypass System ontwikkeld om coronaire arteriële bypassoperaties (CABG) veiliger en minder invasief te maken, met als gevolg een verbetering van de uitkomsten voor patiënten. Het bedrijf werkt samen met experts in vooraanstaande klinieken om een minimaal invasieve, gesloten-borst versie van deze techniek te ontwikkelen, die zelfs robot gestuurde hartomleidingen mogelijk maakt. AMT Medical voert ook gesprekken met geïnteresseerde nieuwe partners om een 'Early Feasibility Study' voor het Elana Heart Bypass System in de Verenigde Staten te ondersteunen en toegankelijk te maken voor miljoenen patiënten wereldwijd.

Eerder meldde het bedrijf zijn eerste mijlpaal, namelijk de positieve resultaten van de 'First-in-Human' (FIH) studie. AMT Medical slaagde er ook in aanzienlijke steun te verkrijgen in de vorm van een miljoenen euro subsidie van de 'European Innovation Council (EIC) Accelerator' en een Innovatiekrediet van de Nederlandse Ondernemersagentschap.

"Op basis van de succesvolle resultaten van de FIH-studie heeft het Elana Heart Bypass System het potentieel om een 'gamechanger' te worden voor patiënten met ernstige atherosclerose, met minder risico's, een kortere hersteltijd en meer comfort," aldus Rutger Tulleken, CEO van AMT Medical. "Onze oplossing elimineert de noodzaak van hechtingen en het stopzetten van het hart, een grote vooruitgang voor chirurgen en patiënten."

Veelbelovende resultaten werden aangetoond in de eerste fase van de FIH SAFE-CAB-studie met 10 patiënten. Het Elana Heart Bypass System werd veilig en haalbaar geacht bij mensen in SAFE-CAB Phase I, waarbij alle patiënten vrij waren van Ernstige Cardiovasculaire Bijwerkingen (MACE) op dag 30 na de operatie. AMT Medical is nu klaar voor een nieuwe mijlpaal. De studie, Phase II, is al begonnen en wordt momenteel uitgebreid om 75 patiënten te includeren, met als uiteindelijk doel Europese goedkeuring voor commercieel gebruik te verkrijgen. AMT Medical verwacht de eerste bevindingen aan het einde van volgend jaar te presenteren.

AMT Medical staat ook op het punt om de onderhandelingen met de FDA af te ronden om goedkeuring te zoeken voor zijn eerste haalbaarheidsstudie in de Verenigde Staten. "We werken samen met UChicago Medicine en hopen deze baanbrekende studie in de komende twee jaar te lanceren," zei Tulleken.

De Elana-technologie al bewezen in hersenchirurgie

Het Elana Heart Bypass System is een hechtingsvrije procedure die openhartoperaties op kloppend hart en minimaal invasieve operaties mogelijk maakt. In het hart wordt het verstopte bloedvat omgeleid met behulp van een donor bloedvat, die meestal afkomstig is uit datzelfde gebied. Door het gebruik van onze Elana Heart Clip wordt het donor bloedvat verbonden achter de verstopping en daarna geopend, zodat bloed door de nieuw aangelegde ader kan stromen. Patiënten die deze operatie ondergaan, hebben doorgaans een korte hersteltijd van 4 tot 6 weken.

De oplossing is gebaseerd op een vergelijkbare bewezen techniek, de 'Elana Brain Bypass'. Deze werd meer dan 30 jaar geleden uitgevonden door de vader van Tulleken, neurochirurg Prof. Dr. C.A.F. Tulleken, en werd in 2005 geïntroduceerd door Elana B.V., een eerder bedrijf opgericht door Rutger Tulleken en anderen bij AMT Medical. Sindsdien heeft de 'Elana Brain Bypass' volgens het 'Brain Technology Institute' duizenden levens gered in Europa, de VS en Canada.[i]

CABG: Grote Hartchirurgie

Coronaire hartziekte, een blokkade van de slagaders die bloed naar het hart leveren, is de meest voorkomende vorm van hartaandoeningen en de belangrijkste oorzaak van overlijden wereldwijd.[ii] Om de bloedtoevoer naar het hart te verbeteren, wordt coronaire arteriële bypassoperatie uitgevoerd. Meer dan 95 procent van de CABG-operaties wordt in een openhartomgeving uitgevoerd, waarbij soms het hart tijdelijk moet worden stilgelegd. Dit is een complexe maar gestandaardiseerde procedure met risico's op sterfte, belangrijke morbiditeit en een revalidatieperiode tot 6 maanden.[iii]

Over AMT Medical

AMT Medical is een in Nederland gevestigd medisch technologiebedrijf in de klinische fase met één droom: coronaire arteriële bypassoperaties (CABG) veiliger en minder invasief maken voor alle geschikte patiënten wereldwijd. Het bedrijf is een pionier op het gebied van een nieuwe, levensreddende techniek voor CABG, het Elana Heart Bypass System. Het bypass systeem haalt inspiratie uit de succesvolle Elana Brain Bypass.

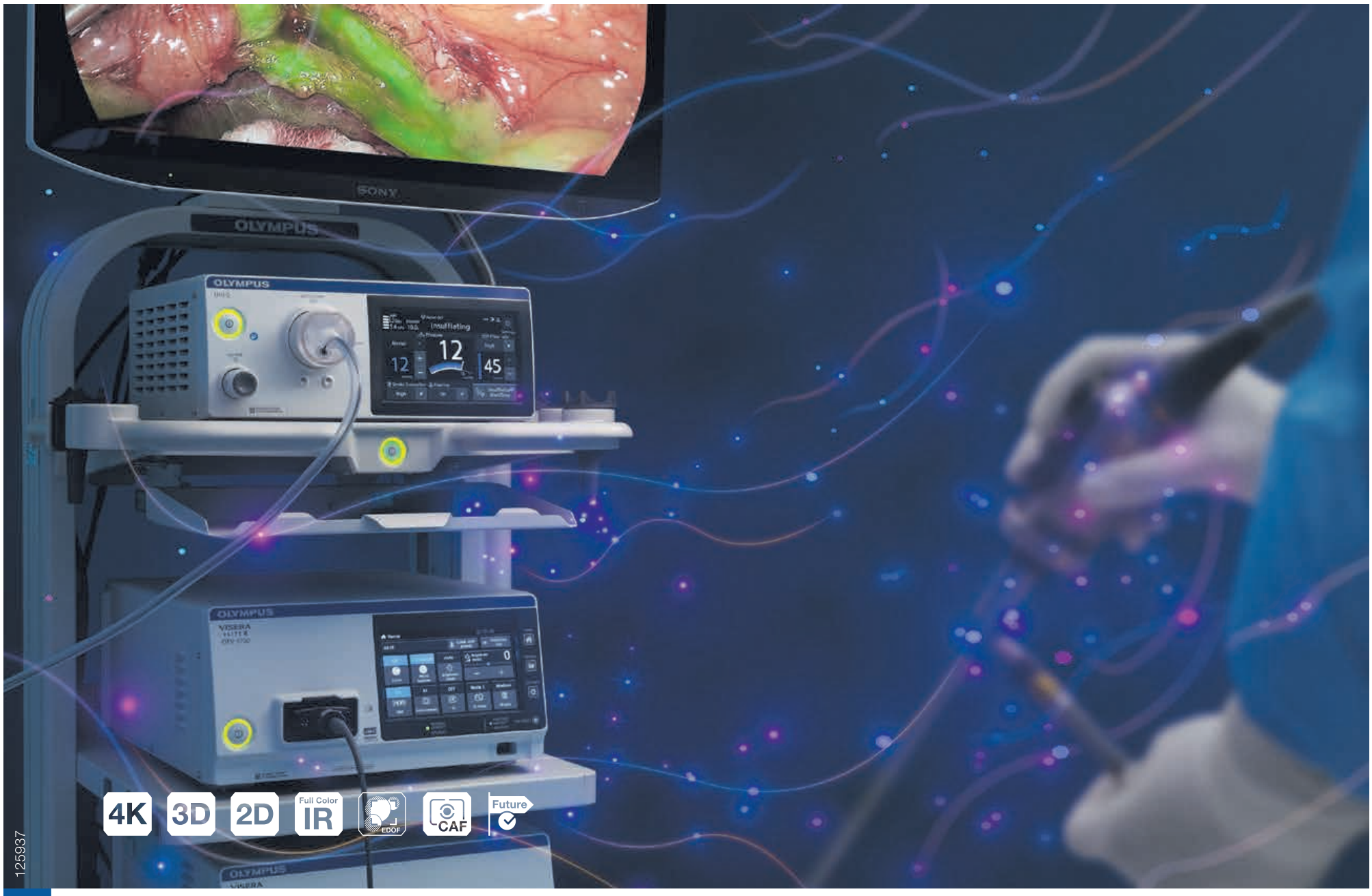
Meer informatie is te vinden op www.amt-medical.nl

Referenties:

i Brain Technology Institute. (n.d.). http://www.bt-i.org/from-bench-to-bedside
ii Thomas, J. (2023, July 20). Heart Disease: Facts, Statistics, and You. Healthline. https://www.healthline.com/health/heart-disease/statistics
iii AMT Medical makes open-heart bypass surgeries a thing of the past. Catalyze. (2023, May 16). https://www.catalyze-group.com/case/amt-medical-making-open-heart-bypass-surgeries-a-thing-of-the-past/

OLYMPUS

VISERA
ELITE III



125937

Be Visionary

Innovation That Grows With You

Klaar voor de toekomst
Profiteer van één systeem voor alles - geschikt voor meerdere specialismen met toekomstige upgrades.

Geavanceerde visualisatie-technologiën
Ervaar verbeterde chirurgische resultaten met fluorescentiegeleide chirurgie in 4K.

Geavanceerde videolaparoscopen
Profiteer van het beste realistische 3D-zicht in zijn klasse.

Alles-in-één-oplossing
Vul het VISERA ELITE III visualisatieplatform aan met een breder ecosysteem van oplossingen; innovatieve insufflatie, een volledig energieportfolio met geavanceerde chirurgische apparaten en next-level connectiviteitsmogelijkheden, voor verhoogde efficiëntie en hoogwaardige chirurgie.

Voor meer informatie bezoek onze website:

www.olympus.nl/ViseraEliteIII

G00006EN · 03/23 · OBV

OLYMPUS NEDERLAND B.V.
Siriusdreef 72, 2132 WT Hoofddorp, Nederland | Telefoon: +31 88 450 8000 | www.olympus.nl

Jeffrey Lemmers, opleider bij Erasmus MC Academie in Rotterdam, gaf een presentatie over simulatie onderwijs en Virtual Reality.

Deelnemers luisteren naar een voordracht onder een afbeelding van het schilderij 'De anatomische les van Dr. Nicolaes Tulp' dat is geschilderd door Rembrandt.

Bomvolle Praktijkbegeleiders-, Werkbegeleiders en Studentendag van LVO

De Praktijkbegeleiders-, Werkbegeleiders en Studentendag is 3 oktober gehouden. Dit symposium van de Landelijke Vereniging van Operatieassistenten (LVO) was dusdanig populair dat in augustus de inschrijving al werd gesloten.

Foto's: Ivonne Zijp

Het werd een interactieve dag waarop deelnemers een kregen van wat zich buiten de eigen operatiekamer en ziekenhuis afspeelt. Deze dag is speciaal bedoeld voor iedereen die een opleiding tot operatieassistent volgt samen met de Praktijk- en Werkbegeleiders. Het thema van de PB-/WB-/Studentendag was 'Prepared for the Future; een goede voorbereiding is het halve werk'.

Janneke Renz, senior opleider bij de opleiding tot operatieassistent aan de Amstel Academie, gaf een presentatie over interprofessioneel opleiden. 'Binnen ons interprofessionele onderwijs laten we studenten uit diverse disciplines samenwerken en van elkaar leren. Denk aan leerling operatieassistenten, leerling anesthesiemedewerkers en arts-assistenten in opleiding.'

Demi de Vries vertelt over haar ervaringen met het interprofessioneel opleiden... Zij is net afgestudeerd als operatieassistent.

Koffiepauze in de foyer van Van Straten Medical in Utrecht waar het symposium werd gehouden.

Studenten in discussie over het belang van een LVO-Studentenraad.

Praktijk- en werkbegeleiders met elkaar in gesprek over het nieuwe opleiden, de EPA's en de presentaties van de ochtend.

Dagvoorzitter en commissie lid Geert Driessen (l) in gesprek met Jeffrey Lemmers.

ONTDEK DE VALLEI VAN DE DORDOGNE

SOUILLAC GOLF & COUNTRY CLUB

Ter plaatse golf, wandelpaden, fietsen en nog veel meer!

Een gratis greenfee per persoon met de promo code **OK23**

Aanbieding geldig voor reserveringen gemaakt voor 31/12/23

QUALITÉ TOURISME

VOUS ÊTES BIEN EN VALLÉE DE LA DORDOGNE

Souillac Golf & Country Club

Le Mas del Teil 46200 Lachapelle-Auzac

Reserveringen ☎ 05 65 27 56 06

✉ reservations@souillaccountryclub.com

www.souillaccountryclub.nl

Mercy Ships werkt samen met Hope Ignited voor Guinees eerste kinderziekenhuis

In een vrolijk ingerichte ziekenhuiskamer in Dubréka, Guinee wordt baby Mory onderzocht door een kinderchirurg. Hij stelt de gespannen ouders van Mory gerust met een duim omhoog. Alles is goed! Toen de chirurg Mory een paar maanden geleden voor het eerst zag was hij ernstig ondervoed en had hij gevaarlijk ondergewicht. Na een aantal behandelingen en afspraken met de arts heeft hij een gezond gewicht bereikt. Mory kan nu naar huis, tot grote opluchting van zijn ouders.

Dit soort onderzoeken voor kinderen zijn normaal in veel delen van de wereld, maar in Guinee is het iets heel nieuws. Vóór 2023 waren er geen gezondheidscentra voor kinderen in dit land. Met een populatie van 13 miljoen mensen, waarvan de helft jonger is dan 15 jaar, is er een ernstig tekort aan medische zorg. Reguliere medische controles en dringende chirurgische zorg waren niet ingericht op zorg voor kinderen. In de meeste gevallen moesten families die medische hulp nodig hadden hun kind naar het buitenland brengen of ongespecialiseerde lokale hulp zoeken, allemaal met veel risico's. Meestal was er helemaal geen hulp voor hen.

Versnipperde zorg

'Wat we zagen waren enorme tekorten en versnipperde zorg voor kinderen,' vertelt Rachel Jamison, medisch directeur van Hope Ignited. 'Met andere woorden: een kind dat bijvoorbeeld leed aan een veelvoorkomende ziekte als HIV of tuberculose, zou naar 5 of 6 verschillende plekken moeten voor allerlei testen en behandelingen. De armoede in dit land is helaas zo groot dat het voor de meeste ouders niet mogelijk is om hun kind naar vijf verschillende locaties te brengen.'

Rachel en haar man Adam zagen potentie voor een andere toekomst van Guinee. In deze toekomst zouden kinderen snelle, veilige en betaalbare zorg kunnen krijgen in hun eigen land. Een toekomst waarin ouders geen onoverzienbare beslissingen meer hoefden te maken. Met Adams achtergrond in elektrotechniek en de expertise van Rachel als kindercardioloog bouwden zij het eerste kinderziekenhuis in Guinee.

Handen ineengeslagen

Het was een mooie droom, maar de financiën zorgden ook voor uitdagingen. Rachel en Adam lieten hun idee zien aan Don en Deyon Stephens van Mercy Ships. Meer dan 40 jaar geleden hadden zij hun eigen droom, die uitmondde in een organisatie die inmiddels meer dan 1,2 miljoen mensen heeft bereikt met medische zorg. Mercy Ships besloot om Rachel en Adam te helpen om hun visie realiteit te maken.

'We zijn heel dankbaar voor de manier waarop Mercy Ships ons heeft geholpen om hoop en genezing te brengen in Guinee. We praatten al vroeg met Mercy Ships over onze visie en wat we wilden doen. Het werd snel duidelijk dat deze samenwerking een succes zou worden, vooral door de focus op medische capaciteitsbouw.' De visie van Mercy Ships is duidelijk: levens veranderen en landen dienen. Door samenwerkingen met organisaties als Hope Ignited kan Mercy Ships deze levensveranderende missie naar landen als Guinee brengen.

Nieuwe hoop voor ouders

In 2023 stapten de eerste patiënten over de drempel van het Sacre Coeur-ziekenhuis. Ze werden verwelkomd door de Guinese staf, die wordt opgeleid om het ziekenhuis in de toekomst over te nemen. Zo kunnen gezinnen zoals dat van Mory nu de gespecialiseerde pediatrische zorg krijgen die ze nodig hebben. Nog voordat de officiële opening had plaatsgevonden, stonden er al mensen in de rij voor het ziekenhuis. De bouw had gezorgd voor een opleving van nieuwe hoop voor ouders in het dorp en dorpen er omheen.

'Ik denk dat we niet doorhebben hoe groot de impact is'

'We zagen dat mensen hier erg blij waren. Ze zijn heel trots dat ze nu een kinderziekenhuis in hun dorp hebben. Als je met mensen in dit gebied praat, vertellen ze je dat dit een van de beste dingen is die hen ooit is overkomen,' zegt Rachel. 'Voor ons als westerlingen klinkt dit heel gek omdat wij het gewend zijn om overal zorg voor kinderen beschikbaar te hebben. Ik denk dat we niet doorhebben hoe groot de impact op ouders is als zij weten dat hun kind gezond kan opgroeien.'

Nu het kinderziekenhuis operationeel is, kunnen baby's zoals Mory vanaf de geboorte preventieve en interventionele zorg ontvangen. Ze kunnen behandeld worden door pediatrische specialisten, die zich allemaal inzetten om hun gespecialiseerde training door te geven aan anderen. Door partnerschappen zoals deze, zullen meer kinderen dan ooit de kans krijgen op een gezonde, vitale jeugd in Guinee.

Heraeus

Medical

COPAL® G+C

KNOW YOUR PATIENT – AND REDUCE PJI RISK

IMPROVED OUTCOMES IN HIGH RISK PATIENTS[1]

Using dual antibiotic-loaded bone cement as part of set of measures[2] in a risk adaptive approach

- Elective primary hip and knee arthroplasty[3]
- Trauma (FNOF)[4]
- Aseptic revision TKA[5]

www.heraeus-medical.com

11960 NL

1. Berberich CE, Josse J, Laurent F, Ferry T. Dual antibiotic loaded bone cement in patients at high infection risks in arthroplasty: Rationale of use for prophylaxis and scientific evidence. World J Orthop. 2021;12(3):119-128. doi:10.5312/wjo.v12.i3.119 | 2. Parvizi J, Shohat N, Gehrke T. Prevention of periprosthetic joint infection: new guidelines. Bone Joint J. 2017;99-B(4 Supple B):3-10. doi:10.1302/0301-620X.99B4.BJJ-2016-1212.R1 | 3. Sanz-Ruiz P, Berberich C. Infection Risk-Adjusted Antibiotic Prophylaxis Strategies in Arthroplasty: Short Review of Evidence and Experiences of a Tertiary Center in Spain. Orthop Res Rev. 2020;12:89-96. doi:10.2147/ORR.S256211 | 4. Sprowson AP, Jensen C, Chambers S, et al. The use of high-dose dual-impregnated antibiotic-laden cement with hemiarthroplasty for the treatment of a fracture of the hip: The Fractured Hip Infection trial. Bone Joint J. 2016;98-B(11):1534-1541. doi:10.1302/0301-620X.98B11.34693 | 5. Sanz-Ruiz P, Matas-Diez JA, Villanueva-Martinez M, Santos-Vaquinha Blanco AD, Vaquero J. Is Dual Antibiotic-Loaded Bone Cement More Effective and Cost-Efficient Than a Single Antibiotic-Loaded Bone Cement to Reduce the Risk of Prosthetic Joint Infection in Aseptic Revision Knee Arthroplasty? J Arthroplasty. 2020;35(12):3724-3729. doi:10.1016/j.arth.2020.06.045

VieCuri-campagne over zonbescherming genomineerd voor Galjaardprijs

‘Nu inzetten op de jeugd, voorkomt schade op latere leeftijd’

Ziekenhuis VieCuri wil huidkanker uit de wereld helpen. Hiervoor ging het ziekenhuis aan de slag met het bewustmaken van kinderen van het belang van zonbescherming. In juni startte VieCuri met het verstrekken van gratis zonnebrandcrème en een lespakket aan alle basisscholen in Noord-Limburg. De campagne kreeg nationale én internationale media-aandacht. Ook was er van diverse organisaties interesse om de aanpak over te nemen. Het succes leidt nu tot een top-10 nominatie voor de landelijke Galjaardprijs voor beste communicatiecampagne van het jaar.

Dermatoloog Karen van Poppelen is het boegbeeld van de campagne. Zij reikte afgelopen zomer het eerste pakketje zonnebrandcrème uit op een basisschool. De boodschap was positief en persoonlijk. “Geniet van de zon, maar bescherm jezelf goed”, leerde Van Poppelen de scholieren. “We hadden een heel duidelijke doelgroep voor ogen: basisschoolleerlingen. Bij hen is het meeste effect te behalen. Ik wil niet wachten totdat zij patiënten in mijn spreekkamer zijn. We kunnen huidkanker veel eerder aanpakken. Door nu in te zetten op de jeugd, kunnen we veel schade op latere leeftijd voorkomen.” Van Poppelen kwam met het idee om uit de coronaperiode overgebleven desinfectiepalen om te bouwen tot zonnebranddispensers. Zo werd het smeren toegankelijker gemaakt. Samen met de gemeenten in Noord-Limburg en zorgverzekeraar VGZ kreeg het project vleugels.

Gedragsverandering bereiken

Liset Spreuwenberg, senior communicatieadviseur van VieCuri: “We wilden een gedragsverandering bereiken. Dat is ontzettend moeilijk en bereik je niet met communicatie alleen. Je moet méér doen dan een flyer meegeven en een bericht op social media plaatsen. Door de zonnebrandpalen neer te zetten, maakten we het nieuwe gedrag makkelijker. We adviseerden de scholen om de dispensers op te hangen waar de kinderen naar buiten lopen. Met het lespakket van KWF leerden we de kinderen waarom zonbescherming belangrijk is en hoe je dat toepast.” De campagne zorgde voor veel media-aandacht. Kinderen herkenden zich in de reportage in het Jeugdjournaal. Ook internationale media als de BBC, El Pais en Bild stonden bij het ziekenhuis op de stoep.

Campagne heeft effect

De ‘smeerpalen’ zie je op steeds meer plekken terug. “Dat komt vast niet alléén door onze campagne, maar het valt wel op dat je bij festivals, ijssalons, op het strand en bij andere ziekenhuizen ook ineens die palen ziet”, aldus Spreuwenberg. “Wat we zeker weten: uit onderzoek blijkt dat onze campagnedoelgroep zich nu beter dan voorheen beschermt. De scholen geven aan dat kinderen zich vaker insmeren, vaker de schaduw opzoeken en vaker beschermende kleding dragen. 47% beoordeelt de campagne met een 8 en 19% met een 9! En het mooie nieuws voor de toekomst: 95% van de scholen wil volgend jaar opnieuw aandacht besteden aan het onderwerp.”

Landelijke communicatieprijs

De Galjaardprijs wordt ieder jaar uitgereikt aan het beste communicatieproject in het publieke domein. Voor de landelijke prijs gelden drie criteria: inspirerend voor vakgenoten, innovatief qua aanpak, impact en resultaat. De uitreiking is op 2 november.

Wat is er nodig voor deze ingreep?
T-DOC weet het

Zorg ervoor dat procedurekarren compleet en op tijd zijn.

Ontdek hoe T-DOC, onze slimme oplossing voor het beheer van steriele voorraden, daarbij helpt.

Scan de code
en lees verder

www.getinge.com

GETINGE

Koop hier je kaartje!

de Jonge Specialist

CONGRES

ZORGEN VOOR MORGEN

Met bijdragen van

Marcel Levi - Froukje Verdam

Jan Kremer - Hans Westgeest - Marjo Visser - Sjoerd Repping - Hans Rode - Bernard Leenstra - Heleen Snijders - Alistair Niemeijer - Michiel Tebbes en anderen

Thema's

Passende zorg - Duurzaamheid - Artificial Intelligence - Vitaliteit - Persoonlijke ontwikkeling - Arbeidsmarkt- Generatieverschillen - Financiële organisatie - Medisch leiderschap

4 november 2023

De Eenhoorn Amersfoort

lad · Federatie Medisch Specialisten · VVAAK

NU'91 voor zorgprofessionals

WORD NU LID!

Voor een goede start in het werkveld!

Ben jij of ken jij iemand die dit jaar geslaagd is? Lees dan snel verder! Want pas afgestudeerde zorgprofessionals kunnen een jaar lang helemaal gratis lid worden van NU'91!

Wil jij gratis kennismaken met NU'91?

Maak dan gebruik van ons starterslidmaatschap:

- Geniet een jaar lang gratis van alles wat NU'91 te bieden heeft;
- Stel al je vragen in een vrijblijvend gesprek met een van onze deskundigen.

word nu lid!

Scan de QR-code voor meer informatie en word lid!

Het Arthrex Mobile Lab - volledig uitgerust chirurgisch Skillslab op wielen maakt individuele training ter plaatse mogelijk

Arthrex is een wereldwijd bedrijf in medische apparatuur en leider in de ontwikkeling van nieuwe producten en het medisch onderwijs in de orthopedie. Arthrex Nederland werd opgericht in 2008 en is sindsdien in staat zich te positioneren als een van de marktleiders. De continue groei is te danken aan indrukwekkende producten, kwaliteit en service.

Met de corporate missie *Helping Surgeons Treat Their Patients Better*, heeft Arthrex sinds 1981 meer dan 1.000 innovatieve producten en chirurgische procedures ontwikkeld om minimaal invasieve chirurgie wereldwijd te bevorderen. Arthrex is niet alleen de marktleider in orthopedische chirurgie, ook bieden wij innovatieve producten van hoge kwaliteit binnen de sportgeneeskunde, arthroscopie, traumatologie en beeldvorming.

Corporate Strategie en Missie

Arthrex ontwerpt, ontwikkelt en produceert innovatieve chirurgische hulpmiddelen en technologieën. In onze inspanningen om minder invasieve chirurgische procedures eenvoudig, veilig en reproduceerbaar te maken, zijn we strategisch gericht op constante productinnovatie door middel van wetenschappelijk onderzoek, samenwerking met chirurgen en medische opleiding.

In een levendige, snelle en dynamische sfeer vertegenwoordigt ons ervaren team van toegewijde professionals een gedeelde passie en inzet om compromisloze kwaliteit te leveren aan de zorgverleners die onze producten gebruiken en aan de miljoenen patiënten wiens leven we beïnvloeden.

"Bezoek het Arthrex Mobile Lab tijdens de Traumadagen 2023!"

Een van de fundamentele aspecten van de filosofie van Arthrex is het aanbieden van dynamische medische educatie. In een wereld van vandaag waarin tijd kostbaar is maken wij training behoeftes graag zo toegankelijk mogelijk.

Dankzij onze innovatieve trainingsfaciliteit op wielen brengen wij educatie tot aan de voordeur. Vooraf gepersonaliseerd met een afgestemd

doelgericht programma voor Chirurgen, OK assistenten en de overige stakeholders binnen de kliniek. Er kan zowel open als arthroscopisch geoefend worden door de verschillende werkstations aan boord.

Ontdek ons uitgebreide portfolio aan instrumentaria, disposables en implantaten voor verschillende indicaties binnen de knie, schouder, voet/enkel en hand/pols gewrichten.

Binnenkort demonstreren wij onze nieuwste innovaties en technieken rondom het Arthrex Trauma portfolio tijdens de Traumadagen in Amsterdam. Van harte welkom op 2 & 3 november om aan boord te stappen in ons MobileLab!

Dit artikel stond eerder in FLOOR magazine

Bewust de zorg in

Tekst: Femke van der Palen

Het aantal mensen dat voor een zorgopleiding kiest, is de laatste jaren flink gedaald. Gelukkig zijn er nog steeds mensen die bewust kiezen voor een carrière in de zorg. FLOOR sprak met vijf ambitieuze zorgprofessionals in opleiding over hun motivatie en hoe zij de toekomst voor zich zien. "Als jongere leek een baan in de zorg me niet stoer. Nu hebben vrienden respect en bewondering voor het werk dat ik doe."

Jorn Albers (28)

volgt deeltijd hbo-v, richting ggz

"Eigenlijk ben ik opgegroeid met de zorg. Mijn moeder runde samen met mijn tante een zorgboerderij bij ons aan huis. Tussen de middag en na schooltijd was ik daar. Ik vond het een fijne plek en kreeg vaak te horen dat daar werken iets voor mij was. Maar toen ik op het vmbo een pakket moest kiezen, koos ik voor de richting sport. Op zo'n jonge leeftijd ben je vooral bezig met je sociale status en wat stoer is. Nadat ik mijn diploma behaalde, heb ik jaren als automonteur gewerkt. Tot ik een hernia kreeg. De arts zei: 'Je rug is je zwakke plek, je moet ander werk gaan zoeken.' Daar was ik behoorlijk ziek van. Daarom ben ik een tijdje naar een psycholoog gegaan, waardoor ik die wereld een beetje leerde kennen. Uiteindelijk kon ik niets anders bedenken wat me meer aansprak dan de zorg. Een enorm goede keuze blijkt nu. Door mijn eigen ervaringen, koos ik bewust voor de ggz. Omdat ik zelf heb ervaren wat je als hulpverlener kunt betekenen. Het grappige is dat mijn vrienden nu vooral met respect en bewondering naar mijn werk kijken. Ze zien in dat je als zorgverlener maatschappelijk echt wat bijdraagt."

© Fleur Janssen

© aagjestudio

Carlijn Stooker (24)

volgt hbo-v duaal in het ziekenhuis

"Voordat ik met verpleegkunde begon, heb ik een paar jaar commerciële economie gestudeerd. Ondanks het feit dat ik als kind zei: 'Later wil ik in een ziekenhuis werken.' Mijn economiecijfers waren goed, dus ik koos vooral op basis van mijn cijferlijst. Daarbij keek ik niet naar wat ik écht leuk vond. Spijt van die eerste opleiding heb ik niet. Ik heb daar geleerd om stevig in mijn schoenen te staan. Dat komt in de zorg goed van pas. De afgelopen jaren heb ik onder andere meegedraaid op de afdelingen oncologie, chirurgie en longgeneeskunde. Voor mijn afstuderen ga ik naar een mdl-afdeling. Welke richting het uiteindelijk wordt, weet ik nog niet. Ik dacht altijd dat ik uiteindelijk voor oncologie zou kiezen, maar de spoedeisende hulp en de ambulance trekken me ook. Ik vind gewoon ontzettend veel leuk! Het mooiste aan dit vak vind ik dat je met iets heel kleins veel kunt betekenen. Zo heb ik tijdens een nachtdienst voor een oudere man gezorgd die erg veel zorg nodig had. Bij zijn ontslag gaf hij mij een brief waarin hij omschreef hoe dankbaar hij was voor de hulp. Toen kwam bij mij het besef: je kunt veel meer voor iemand betekenen dan je zelf doorhebt."

Demi van den Berk (28)

is leerling verzorgende IG in de vvt

"Ik heb een paar jaar in het onderwijs gewerkt. Daarna ben ik overgestapt naar de horeca tot ik door de coronalockdown thuis kwam te zitten. Dat zette me aan het denken. Mijn moeder zei al vanaf 4-havo tegen mij: 'Verpleegkunde is echt iets voor jou, dat moet je gaan doen.' Maar ja, ik was heel erg eigenwijs en trok me niets van de adviezen en tips aan. Op het moment dat ik thuis zat, besloot ik om alsnog voor de zorg te gaan. Ik wilde een baan waarin ik iets kon betekenen. Al tijdens de eerste maand wist ik dat ik de juiste keuze had gemaakt. Ik haal ontzettend veel voldoening uit mijn werk. Ik vind het fijn om anderen te helpen en ik merk dat ik iets nuttigs doe. Niet alleen door het zorgen zelf, maar ook door het bieden van een luisterend oor of nabijheid. Door er gewoon voor iemand te zijn. Werken met ouderen vind ik geweldig. Ze delen de mooiste verhalen en wijsheden. Een zuster, die zelf nogal rebels was in het klooster, zei eens tegen mij: 'Je hoeft niet altijd naar anderen te luisteren en met de stroom mee te gaan.' Dat is me altijd bijgebleven, omdat dat voor mij altijd lastig is geweest."

© Sharon Gallardo

Dennis Scheffer (39)

volgt de bbl-variant mbo-v in de vvt

"Na mijn studie bedrijfskunde ben ik terechtgekomen in een thuiszorgorganisatie. Daar ben ik gestart als beleidsmedewerker. Daarna ben ik doorgegroeid als hr- en kwaliteitsmanager. Ik was dus altijd aan de slag voor de zorg, maar nooit erin. Wel sprak ik regelmatig met zorgprofessionals over hun werk. Op den duur merkte ik dat er voor mij twee werelden waren. Enerzijds het kantoor, waar het beleid werd bedacht. En anderzijds de werkvloer, waar het beleid werd uitgevoerd. Maar daartussenin zat een afstand. Hierdoor wilde ik me verder verdiepen in de zorg. Ik had steeds vaker het gevoel dat ik in mijn functie weinig voor mensen kon betekenen, terwijl je dat in de directe patiëntenzorg wel kunt. Op een gegeven moment wist ik: het is nu of nooit. Waarna ik de switch heb gemaakt. Sinds september werk ik op een pg-afdeling en ervaar ik zoveel dankbaarheid, waardering en liefde in mijn werk. Het maakt dat ik met een goed gevoel naar huis ga en dat ik met diezelfde positiviteit weer aan een dienst begin. Mensen van buitenaf hebben vaak een mening over de zorg, terwijl ze nog nooit een dag hebben meegelopen. Ik wil ze aanraden om dat eens te doen. Dan worden vast nog meer mensen enthousiast."

© Marjolein de Jager

© Sharon Gallardo

Mylou Peeters (19)

volgt de opleiding mbo-v, loopt nu stage in het ziekenhuis

"Als kind wist ik al dat ik de zorg in wilde. Mijn opa is overleden aan kanker. Dat heeft ervoor gezorgd dat ik me uiteindelijk wil gaan specialiseren tot oncologieverpleegkundige. In het ziekenhuis heb ik inmiddels op verschillende afdelingen stage mogen lopen. De afdeling oncologie – waar ik nu sta – is de laatste. De zorg aan deze patiëntengroep is heel specifiek. Het zijn vaak heel zieke mensen voor wie je op psychisch vlak echt wat kunt betekenen. Je begeleidt patiënten en hun naasten tijdens het traject en soms in de laatste levensfase. Op de dagbehandeling zie je gelukkig wat meer de 'succesverhalen'. Soms maak je heftige dingen mee, maar ik werk in een hecht team waar ik altijd mijn verhaal kwijt kan. Gelukkig maak je vaker mooie en bijzondere momenten mee. Zo was er laatst een patiënt die ontzettend vaak werd opgenomen. Iedereen kende haar door en door. Uiteindelijk besloot ze om te stoppen met de behandeling, omdat ze vond dat ze geen kwaliteit van leven meer had. Het begeleiden van haar en haar familie, en het bieden van rust, vond ik erg mooi. Omdat we deze vrouw eindelijk van haar lijden konden verlossen. Je kunt in de zorg zoveel betekenen voor iemand, óók in de laatste levensfase."

Dit artikel verscheen eerder in FLOOR

FLOOR is het magazine voor zorgprofessionals.
De volgende FLOOR verschijnt op 6 december 2023.

floormagazine.nl

NU'91 voor zorgprofessionals

Leden van NU'91 ontvangen FLOOR bij hun lidmaatschap.

nu91.nl

Did you know...

Scalpel injuries are the second most common injury in the Operating Theatre

QLICKSMART SCALPELMES VERWIJDERINGSSYSTEMEN
BLADE REMOVERS

100% VEILIG, HYGIËNISCH, PREVENTIEF EN KOSTENBESPAREND!

De WHO schat dat er jaarlijks een miljoen scherpe huidverwondingen in Europa optreden [1].
Bijna 50% van deze huidverwondingen kan worden voorkomen met behulp van een enkelhandige scalpelbladverwijderaar en een handsfree passeertechniek [2]. Door verwondingen te voorkomen, zal elke medische instelling het personeel en de patiënten veiliger laten voelen, de moraal en productiviteit verhogen en geld besparen dat anders zou zijn uitgegeven in geval van een verwonding.

De nieuwste evolutie in het verwijderen van scalpelbladen met één hand is: **BladeFlask** EVO.
De BladeFlask EVO is een evolutie van de originele BladeFlask die nu ook plaats biedt aan grotere messen zoals maat 60 en verwijdert ook scalpelbladen van bolvormige, ronde en zeshoekige scalpelmeshouders.

BladeNeedleSYSTEM

Operating Theatre, Surgery, Minor Procedure, Sterile

Scan to watch!

✓ **OSHA Compliant**

BladeCASSETTE

Environments
Operating Theatre, Surgery, Minor Procedure, Sterile Environments

Scan to watch!

✓ **FDA & TGA approved**

BladeFLASK

Hospital, Clinic, Laboratory, Dentist, Podiatry, Mortuary, University & more!

Scan to watch!

✓ **Passive Safety Device**

BladeFlask EVO

Bracket
Houder voor BladeFlask
incl. bevestigingsmateriaal

Sterilization Department, Mortuary, Opthalmology, Dermatology, Plastic and Dental Surgery

Scan to watch!

✓ **CE Marked**

Bronnen:
1. Rapiti E, Prüss-Ustün A, Hutin Y (2005) Sharps Injuries: Assessing the Burden of Disease from Sharps Injuries to Health-Care Workers at National and Local Levels. WHO, Geneva
2. Fuentes, H., et al. (2008). ""Scalpel Safety": Modeling the effectiveness of different safety devices' ability to reduce scalpel blade injuries." The International Journal of Risk & Safety in Medicine 20(1-2): 83-89.)

QLICKSMART®
... and be safe

Nadere informatie en bestellingen bij uw reguliere groothandel of Medzorg Ned BV T. 0252-536200 | www.Qlicksmart.nl | E. orders@medzorg.nl

U BENT ALS ZIEKENHUIS OP ZOEK NAAR WERKELIJK DUURZAME OPLOSSINGEN?

WIJ BIEDEN U EEN EFFICIENTE OPLOSSING HIERVOOR.

ZOALS BIJVOORBEELD EEN SMART-GRID

(ELEKTRICITEITSSYSTEEM DAT DE VRAAG NAAR ELEKTRICITEIT BEINVLOED)?

MET 50 JAAR ERVARING WETEN WE WAAROVER WE PRATEN

MEER WETEN? Voor meer informatie kunt u vrijblijvend contact met ons opnemen.
Wij zijn bereikbaar via; +31 (0)222- 760009 of per mail info@texel4trading.nl

EXERGEN
CORPORATION

DE VOORDELEN VAN DE TEMPORAL ARTERY THERMOMETER

- ZEER NAUWKEURIG
- NIET-INVASIEF
- ZEER SNELLE TEMPERATUURMETING
- ERG COMFORTABEL VOOR DE PATIËNT
- GEEN WEGWERPKAPJES NODIG
- ZEER KOSTENEFFICIËNT
- MAAR LIEFST 7 JAAR GARANTIE

WIL JE MEER WETEN? NEEM CONTACT OP MET ONZE DISTRIBUTEUR IN DE BENELUX

VAN VLIET MEDICAL PRODUCTS

INFOPRODUCTS@VANVLIETMEDICAL.NL

085 - 487 21 70

WWW.INTERNATIONAL.EXERGEN.COM