



@ Paul Rous

In dit nummer onder andere:

LVO Congres 2024
Reis naar de toekomst

03

“Het Voedingscentrum
is niet *behoudend*, maar
vasthoudend!”
Interview met Petra
Verhoef, directeur
Voedingscentrum

04

Een gezondere toekomst
voor kinderen en
kwetsbare patiënten:
Help mee voor Albert
Schweitzer Fonds

23

Koningin Máxima
spreekt over toekomst
van de zorg met
ZE&GG-programma in
ziekenhuis VieCuri

27



Het Nederlandse weer ontvluchten?

Kom werken op de Caribbeaan!

*Ook vacatures
in Zwitserland,
Suriname en
Nederland!*



De voordelen van werken op de Caribbeaan via TMI:

- + Startdatum en duur is in overleg
- + Retour vliegticket
- + Financiële tegemoetkoming voor het huren van woning en auto
- + Salaris conform ziekenhuis
- + Optimale begeleiding van je internationale avontuur

Vragen of interesse in een persoonlijk gesprek? Neem vrijblijvend contact met ons op!

LVO Congres 2024

Reis naar de toekomst

Op donderdag 7 en vrijdag 8 maart is er het LVO Congres 2024. Het thema is 'Reis naar de toekomst'. Hierna volgt een kleine greep uit het programma.

Een van de sprekers is Marc Schröder, Park Medisch Centrum in Rotterdam. Hij vertelt over PTED, ofwel scopische behandeling van hernia. Drie uur na een PTED-ingreep kan een patiënt alweer rondlopen, meestal zonder pijn.

Schröder: "Bij de PTED-methode (Percutane Transforaminale Endoscopische Dissectomie) wordt de hernia met een endoscoop vanaf de zijkant van de wervelkolom benaderd. De endoscopische hernia-operatie vindt plaats via een klein sneetje (8mm) in de huid, ongeveer 12 cm uit het midden, waarlangs een smalle buis wordt opgeschoven naar de plaats waar zich de hernia bevindt. De operateur kan tegelijkertijd op een videoscherm zien waar de hernia zit. In de buis kunnen instrumenten worden opgeschoven, waarmee de operateur de hernia kan verwijderen. De ingreep vindt plaats onder lokale verdoving, om de functie van de zenuwen tijdens de operatie te kunnen observeren. Het grote voordeel is dat de patiënt niet onder narcose hoeft en geen ruggenprik krijgt. Drie uur na de operatie kan de patiënt weer rondlopen, meestal zonder beenpijn, en dezelfde dag mag hij of zij weer naar huis."

"Er zijn slechts een paar plaatsen in Nederland waar deze ingreep wordt uitgevoerd. Het betreft een techniek waar internationaal veel onderzoek

naar is gedaan. Vanaf maart 2009 hebben wij bijna 1100 patiënten via deze techniek behandeld, met vergelijkbare resultaten als bij de klassieke benadering. De schade aan de rug is echter veel minder en het herstel is aanzienlijk beter en sneller."

Hologramgeleide chirurgie

Een andere spreker is Annabel Groeneberg die een lezing houdt over hologramgeleide chirurgie. Groeneberg is technisch geneeskundige en doet promotieonderzoek naar hologramgeleide chirurgie in het Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis. Zij doet baanbrekend onderzoek naar hologramgeleide chirurgie, waarbij de chirurg via een augmented reality bril gebruik maakt van een 3D beeld.

Groeneberg: "Huidige medische scans, die op een tweedimensionaal scherm worden weergegeven, hebben een kloof met de werkelijke driedimensionale patiëntensituatie. De chirurg moet hierdoor constant een vertaalslag maken, wordt gedwongen buiten het werkveld te kijken voor informatie en heeft vaak extra peroperatieve beeldvorming nodig, waar straling voor nodig is.

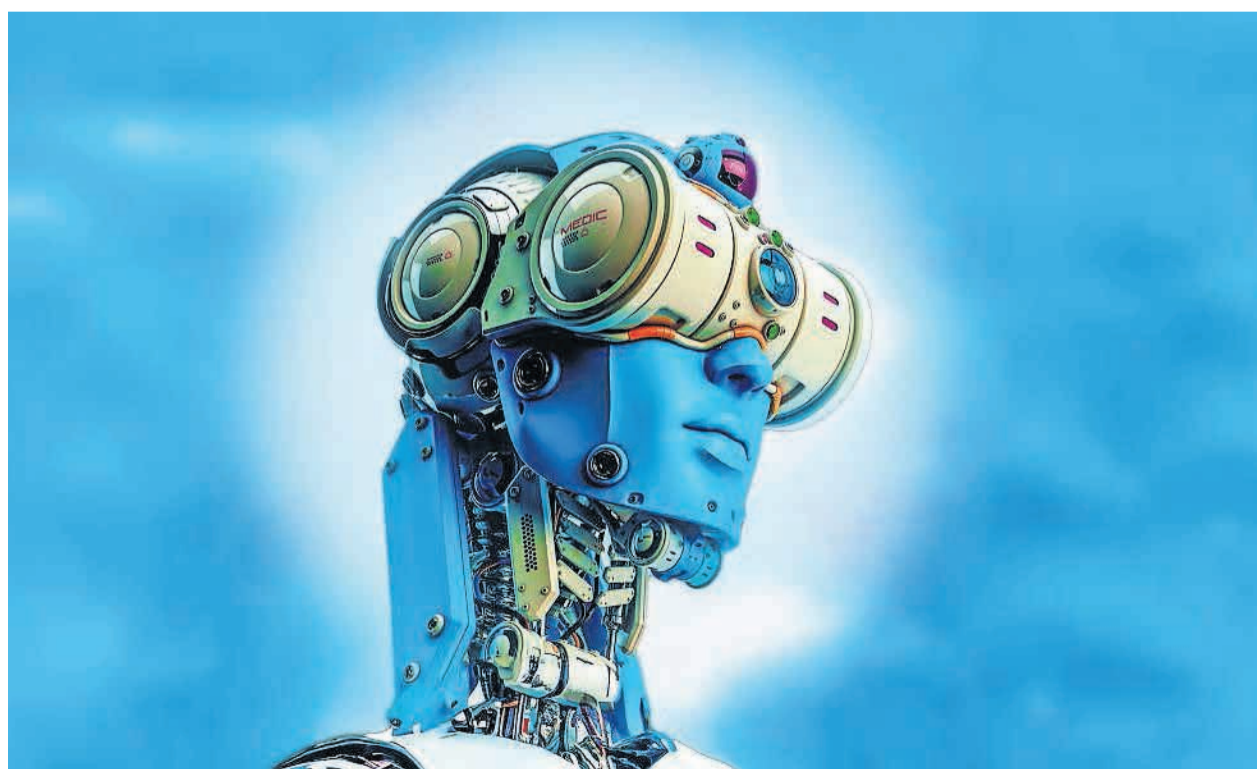
Om deze tekortkomingen op te lossen, hebben wij de Augmented Reality for Clinical Understanding and Surgery (ARCUS) software ontwikkeld, welke

gebruikt kan worden op een augmented reality bril. Deze software herkent automatisch een lichaamsdeel van een patiënt en projecteert daar dan, zonder gebruik van markers, een driedimensionaal hologram overheen van de interne anatomie van de patiënt. Hierdoor krijgt de chirurg een soort "rontgenvisie". Deze oplossing moet beter inzicht geven in de patiëntspecifieke situatie, zorgen voor minder straling en een snellere operatietijd."

Kindertrauma

Stijn Nelen, traumachirurg het Expertisecentrum Kindertrauma en Brandwondenzorg in het Radboudumc, houdt vrijdag 8 maart een lezing over kindert trauma. Hij vertelt dat kindert trauma, nog altijd één van de meest voorkomende doodsoorzaken onder kinderen in Nederland.

"In april 2023 is in Nijmegen (Radboudumc - Amalia Kinderziekenhuis) officieel het Expertisecentrum voor Kindertrauma en Brandwondenzorg geopend. Kindertrauma is helaas nog altijd één van de meest voorkomende doodsoorzaken voor kinderen in Nederland. Door het oprichten van dit breed gedragen centrum en samenwerking met centra in de regio en ver daar buiten hopen we de zorg voor verongelukte kinderen in Nederland nog beter te maken."



Het LVO congres 2024 vindt plaats in Gooiland in Hilversum. Het thema is 'Reis naar de toekomst'. Vooraanstaande zorgprofessionals vertellen over de innovaties in hun vakgebied. Ook delen zij hun visie op de Green Deal. Al met al een evenement dat je niet mag missen; niet alleen interessant voor operatieassistenten, maar ook voor alle andere zorgprofessionals.

Meer informatie over het LVO Congres 2024, inclusief uitgebreid programma, vind je op onze evenementenpagina.

Aanmelden kan nog:
lvocongres.org/registratie

Het uitgebreide programma vind je hier:
lvo.nl/actueel/evenementen/lvo-congres-2024-reis-naar-de-toekomst

Petra Verhoef, directeur Voedingscentrum: 'Wij brengen rust in het soms vurige debat over voeding'

Petra Verhoef is sinds mei van dit jaar directeur van het Voedingscentrum. Wat waren haar verwachtingen en ambities? Hoe heeft zij haar rol tot nu toe ervaren? En wat zijn haar toekomstplannen? Een kijkje in de keuken van hét voorlichtingscentrum van Nederland op het gebied van goede voeding.

Tekst: Wendy van Koningbruggen
Foto's: Roy Beusker



Wat is je indruk na deze eerste periode?

"Het Voedingscentrum is een professionele organisatie, met een stevig kennisfundament op het gebied van gezondheid, duurzaamheid en veiligheid van voedsel. Onze expertise met gedragspsychologie is daarbij onmisbaar. Het Voedingscentrum heeft een geoliede communicatieafdeling, werkt met allerlei partners aan het verbeteren van de voedselomgeving en er werken heel leuke mensen. De organisatie pakt altijd de handschoen op, daar waar actuele en belangrijke thema's rond goede voeding aan de orde zijn, en wordt hierom ook zeer goed gewaardeerd. En met de aankomende Strategienota 2025-2035 geven we als Voedingscentrum straks ook weer een nieuwe impuls aan onze bijdragen aan goede voeding in Nederland."

Wat bracht jij mee?

"Ik heb een Wageningse achtergrond in voedingsonderzoek. Binnen het Top Institute Food and Nutrition, en later Unilever, heb ik ook ervaring opgedaan met voedselproductie en communicatie daarover. In het Rathenau Instituut deden we beleidsadviserend onderzoek voor onder andere de Tweede Kamer en ministeries. Bijvoorbeeld over digitalisering en preventie van ziekten of over genterapie en genezing van erfelijke ziekten en kanker. En onderzochten we wat dat allemaal betekent voor de praktijk. Hoe veranderen al die zaken bijvoorbeeld de medische zorg? Voor de mensen op de vloer, maar ook voor de patiënt en de beleidsmakers? Daarnaast ben ik negen jaar lang gemeenteraadslid geweest. Dat heeft me er veel inzicht in gegeven hoe beleid dichterbij huis, voor de burger, uitpakt. Dan gaat het over zaken als armoede, ongelijkheid, de inrichting van de omgeving. Dat maakte het plaatje voor mij compleet."

Wat was/is je ambitie?

"Vooral om wat goed is te behouden, en dat op zoveel mogelijk gebieden in te zetten. Zoals de Schijf van Vijf. Dat is een icoon, dat vrijwel iedereen kent. Bovendien is het een prachtig model om gezondheid en duurzaamheid aan elkaar te koppelen. Bijvoorbeeld een verschuiving naar een meer plantaardig voedselpatroon: goed voor mens en planeet. En als we iedereen bereiken én meekrijgen, zullen we daarmee hopelijk overgewicht en andere chronische ziekten terugdringen. Maar ook de gezondheidsverschillen tussen bevolkingsgroepen kleiner maken. In combinatie

Geboortejaar: 1966

Opleiding: (Destijds) Voeding van de mens, Landbouwuniversiteit Wageningen (huidige WUR)

Huidige functie: Directeur Voedingscentrum

Eerdere functies: Onderzoeker WUR, Unilever en Rathenau Instituut

Bijzonderheden: Raadslid gemeente Lansingerland geweest

met samenwerking met de juiste partijen én goede communicatie kunnen we zo de verschillende uitdagingen die er liggen uitstekend aanpakken. Aandachtspunten voor mij zijn bovendien een gezondere en duurzamere voedselomgeving en het 'voeden' van de politiek met werkbare oplossingen. We spelen met onze communicatie in op wat er in de maatschappij speelt. En kunnen met onze informatie wat rust brengen in het soms best vurige debat over voeding."

Ben je het ermee eens dat jullie een behoudend imago hebben?

"Ik vind de term 'behoudend' niet bij ons passen. Ik heb het liever over 'vasthoudend', want we houden vast aan gedegen wetenschappelijke adviezen, vormgegeven in de *Richtlijnen goede voeding* van de Gezondheidsraad en het daarop gebaseerde voorlichtingsmodel de Schijf van Vijf. Uit eigen imago-onderzoek weten we dat een kwart van de mensen de schijf 'belerend' vindt. Aan de andere kant noemt driekwart de informatie bruikbaar en praktisch. Daar zijn we blij mee. Het Voedingscentrum is een autoriteit, al heel lang. We zijn te vertrouwen en we zijn onafhankelijk. Daarbij is het goed om te bedenken dat een autoriteit meestal niet door iedereen als positief wordt gezien. Ik las ergens op social media: 'Het Voedingscentrum is niet 'woke, wel wetenschappelijk'; dat beschouwen we als een compliment."

Hoe kijk je aan tegen 'verwarring' veroorzaakt door influencers?

"Verwarring zaaien over voedsel en gezondheid dient meestal een bepaald belang: aandacht voor de persoon in de vorm van likes of een mogelijk financieel voordeel. Veel mensen delen online 'voorlichting' bij het verkopen van producten. De boodschappen kunnen sterk variëren in 'geloofwaardigheid'. Daar kunnen wij niets aan doen. Maar influencers verzamelen een trouwe schare volgers om zich heen; daar kunnen wij wél van leren. Zij brengen een gesprek op gang en bieden ons daarmee inzicht in de manier waarop mensen naar voeding kijken. We schakelen soms zelf ook influencers in om onze boodschap over te brengen bij groepen die we zelf minder makkelijk bereiken; natuurlijk alleen mensen zonder banden met de industrie. En we zien ook dat veel influencers wél openstaan voor goede informatie. Daar kunnen wij hen dan weer mee voeden."

In hoeverre dragen producenten bij aan een gezond aanbod?

"Bedrijven leveren zowel gezonde als ongezonde voedingsmiddelen. Het aandeel 'on gezond' heeft helaas ruim de overhand. Dat is lastig te veranderen, al zou ik het wel wensen. Bedrijvigheid dient ook het - economische - belang van Nederland. En biedt werkgelegenheid natuurlijk. Om die reden legt de overheid producenten ook niet graag te veel regels op. Om een gezonde samenleving te behouden, zullen producenten harder moeten werken om producten met minder verzadigd vet, zout en suiker te maken, en te zorgen voor een gezond aanbod van plant-



aardige eiwitten voor de eiwittransitie. Als Voedingscentrum proberen we, waar mogelijk, zoveel mogelijk voor elkaar te krijgen door stappen die afgesproken zijn in het Nationale Preventieakkoord te faciliteren. Maar ik vind het ergerlijk dat het huidige aanbod zo ver van onze aanbevelingen af staat."

En supermarkten, werken die mee?

"Dat begint gelukkig langzaam maar wel meer vorm te krijgen. Supermarkten beloven in het Preventieakkoord meer Schijf van Vijf op de winkelvloer. De Lidl was daarin deze zomer bijvoorbeeld actief, met een spaaractie voor producten uit de Schijf van Vijf en met eenzelfde prijs voor de volkorenproducten als de meer geraffineerde producten. Maar goed, andere supermarkten blijven nog achter. We hebben nu zelf tijd ingekocht bij supermarkten. Als klanten de zelfscanner pakken, zien ze een korte boodschap over de Schijf van Vijf en krijgen ze wat tips. Daarmee prikkel je mensen. Want mensen willen best kiezen voor gezonder, maar het zit vaak gewoon (nog) niet in hun systeem. Of belangrijker: in de voedselomgeving. Het is daarom ook een speerpunt in ons beleid om de omgeving gezonder te maken."

Lukt dat, de omgeving gezond maken?

"Daar zetten we breed op in met de *Richtlijn Eetomgevingen* en in samenwerking met allerlei partijen in die omgevingen. Met onder andere een gezonder aanbod in kantines op scholen, gezond eten en drinken in kinderdagverblijven, alternatieve gezonde snacks in speeltuinen en dierentuinen, en een gezonder en duurzamer aanbod langs de snelweg. Een verplichte implementatie van onze *Richtlijn Eetomgevingen* zouden we bijvoorbeeld een mooi politiek besluit vinden. Want met kleine aanpassingen, op veel plekken, kunnen we al veel winst boeken. Als het aanbod verandert, verandert langzaam ook de norm van wat gezond is. Dat kost tijd, dus we moeten geduld hebben. Mensen moeten het kunnen ervaren in hun eigen voedselomgeving. Daar willen we aanbieders van voedsel op alle mogelijke manieren bij helpen."

Wat vinden jullie van de Nutri-Score?

"De Schijf van Vijf is en blijft leidend bij het maken van de juiste voedselkeuzes. De Nutri-Score is daarbij een hulpmiddel. Een voedselkeuzelogo helpt consumenten om betere keuzes te maken binnen vergelijkbare producten. Dat is belangrijk om te benadrukken. En dat maakt het ook een

beetje verwarrend, dat je de score moet lezen binnen één productcategorie. Je kunt daarmee dus niet alle verschillende soorten en typen producten met elkaar vergelijken en 'waarderen op gezondheid'. Goede voorlichting daarover is dus heel belangrijk. Die communicatie is gezamenlijk voorbereid. Mits goed gebruikt en geïnterpreteerd is de Nutri-Score een praktisch middel om mensen beter te laten kiezen. We moeten op langere termijn wel onderzoeken hoe dat uitpakt."

En dan de uitdaging van de lagere sociaal-economische klasse

"Het bereiken van mensen met een lagere sociaal-economische positie is ook een van onze speerpunten. We hebben een project voor deze groepen, in hun eigen buurt en in samenwerking met buurthuizen en ook de voedselbank. Maar laten we wel wezen, voor een gezond voedingspatroon moeten vooral de randvoorwaarden op orde zijn. Bijvoorbeeld door schulden weg te halen, betaalbare kinderopvang te regelen of te zorgen voor woningen met een kookvoorziening. Ervoor zorgen dat iemand de 'head space' heeft om überhaupt over gezond kiezen en koken na te kunnen denken door eerst andere problemen weg te nemen. Een eenvoudige boodschap helpt, bijvoorbeeld placemats met de Schijf van Vijf erop in buurtcentra. We moeten de juiste toon zien te vinden. En het is jammer als iemand dan op basis van een foto van een excentrieke groene asperge stelt dat het Voedingscentrum de boodschap voor deze mensen veel te ingewikkeld maakt. Daar help je niemand mee. Het is al moeilijk genoeg om deze mensen te bereiken. Een 'alternatieve' route hiervoor is dat we onze informatie delen met mensen en instanties die als intermediair kunnen fungeren, bijvoorbeeld maatschappelijk werk, de huisarts of andere zorgverleners."

Wat is je ervaring met diëtisten?

"In mijn onderzoeksloopbaan heb ik veel met (onderzoeks)diëtisten te maken gehad. In mijn huidige functie werk ik weer op een andere manier met hen samen. Enkele directe collega's zijn diëtist. Ook wisselen we als Voedingscentrum met allerlei diëtisten uit het veld kennis uit, maken we gebruik van elkaars netwerken en werken we samen in projecten. We weten dat jullie veel gebruikmaken van onze voorlichtingsmaterialen en wij krijgen weer veel praktische feedback via onze e-mailsprekuren. Verder hebben we regelmatig overleg met organisaties, waaronder de NVD. Wij zien, én positioneren de diëtist als de specialist op het gebied van gezondheid en gedrag, specifiek in de relatie tussen voeding en ziekte. Daar zit jullie unieke kracht. Jullie komen heel dicht bij de cliënt, in zijn dagelijkse leven. Dat is heel waardevol! Daarom vinden we de erkenning van het beroep van de diëtist als paramedisch professional ook zo belangrijk."

Nu vol energie verder?!

"Zeker! Als iets me duidelijk is geworden in deze functie, is het dat gezonde, duurzame en veilige voeding een brede en moeilijke kwestie is, want iedereen heeft zijn eigen achtergrond, kenmerken en belangen. Je kunt dus niet kort door de bocht gaan, en al helemaal niet dingen op één hoop gooien. En dat maakt de functie zo mooi en uitdagend, met het palet aan middelen en mogelijkheden dat we hebben. En daarmee gaan we met elkaar, stap voor stap, onze doelen bereiken."

"Het Voedingscentrum is niet behoudend, maar vasthoudend!"

SAVE
THE
DATE



REIS NAAR DE TOEKOMST 37^e LVO CONGRES

7 & 8 maart 2024
Gooiland, Hilversum



Voor meer informatie over het programma en inschrijving

www.lvocongres.org



Train uw vingers

The Heart Surgeon's Cookbook

Ervaar de link tussen chirurgie en koken met The Heart Surgeon's Cookbook. Negen exclusieve recepten met chirurgische technieken die niet alleen uw smaakpapillen, maar ook uw behendigheid op de proef stellen.



Scan en start
Veel plezier!

Ga aan de slag en deel het eindresultaat op LinkedIn onder vermelding van #heartsurgeonscookbook

www.getinge.com

GETINGE

NU'91
voor zorgprofessionals

WORD NU LID!

Want samen sta jij sterker!

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!

Wil jij voordelig kennismaken met NU'91?

Maak dan gebruik van ons kennismakingslidmaatschap:

- Je ontvangt het hele eerste jaar 50% korting. Daarmee betaal je slechts € 7,88 per maand;
- Daarnaast ontvang je als je nu lid wordt De Nationale Bioscoopbon t.w.v. € 20,-

word nu lid!



Scan de QR-code
of ga naar nu91.nl/actie en word lid!



Campagne voor eerlijke medicijnprijzen lanceert nieuw spel

Monopoly, de Medicijn Editie

In een nieuwe video van Roel Maalderink, bekend van tv-programma Plakshot, presenteert farmaceutisch bedrijf Katjing Farma een nieuw spel: Monopoly, de Medicijn Editie. De video maakt duidelijk dat in de huidige medicijnenmarkt het maken van extreme winsten belangrijker is dan gezondheid. De video is onderdeel van een campagne van Wemos voor eerlijke medicijnprijzen.

Toegang tot medicijnen onder druk

Volgens Wemos staat de toegang tot zorg en medicijnen onder druk. Farmaceuten krijgen een monopolie op nieuwe medicijnen en rekenen extreem hoge en ondoorzichtige tarieven. Dure medicijnen dreigen niet meer vergoed te kunnen worden en de hoge kosten leiden tot verdringing van andere zorg. Begin 2023 werd in Nederland voor het eerst besloten om drie medicijnen niet te vergoeden vanwege de extreme prijzen. "Door gebrekkige regelgeving kunnen farmaceuten vragen wat ze willen en hoeven ze hun prijzen niet te verantwoorden", zegt

Emily Dowdalls, expert geneesmiddelenbeleid bij Wemos. "Het huidige systeem is onhoudbaar als we de toegang tot zorg en medicijnen voor iedereen willen garanderen. De gezondheid van mensen moet voorrang krijgen op het maken van buitensporige winsten."

Transparantie

In de campagne 'Gezondheid boven geld: medicijnen voor iedereen' roept Wemos de overheid op om te zorgen voor eerlijke medicijnprijzen. "Wij pleiten voor wet- en regelgeving voor transparantie over de kosten

en prijsbepaling, en afspraken over de prijs als medicijnen met belastinggeld worden ontwikkeld", aldus Dowdalls. "De formatie van het nieuwe kabinet biedt kans voor de gekozen partijen om plannen hiervoor vast te leggen."

Mensen kunnen lid worden van een speciale LinkedIn-groep om zich aan te sluiten bij de oproep van Wemos en op de hoogte te blijven van de ontwikkelingen op dit onderwerp.



ADVERTORIAL

PCU onderdeel van de Dahlhausen® groep. Rookvrij in het ziekenhuis!

Diverse studies hebben aangetoond dat rook die vrij komt tijdens elektrochirurgie & laserchirurgie schadelijk voor de gezondheid is.

PCU introduceert samen met Protech® een compleet assortiment aan oplossingen om deze rook te verwijderen uit de OK of Poli ruimte. Uniek aan de pennen van Protech® is dat de tip eenvoudig verstelbaar is zodat u de mate van afzuigen en het zicht op het operatie gebied kunt maximaliseren. Hoe dichterbij de bron hoe effectiever de afzuiging. Wij zijn ons bewust van de financiële impact van het gebruik van de pennen op het budget en hebben mede daarom een keuze uit diverse oplossingen. U kunt kiezen uit diverse modellen voor open & laparoscopische procedures

- EVST - Telescopische pen voor procedures waarbij verlenging wenselijk is
- EVEC - Standaard budget pen waarbij de tip verstelbaar is
- EVFIT - Eenvoudig en duurzaam click on systeem voor gebruik in combinatie met een herbruikbare diathermiepen.
- Laparoscopisch actieve en passieve filters



De universele aansluitingen maken de pennen geschikt voor gebruik op bestaande diathermie apparatuur en reeds aanwezige rookafzuig machines. Heeft u nog geen rookafzuig apparatuur ook hiervoor bent u bij PCU aan het juiste adres.

Wilt u meer weten over de producten van Protech® en een passend advies neem dan gerust contact met ons op.

PCU B.V. , Wassenaarweg 4, 7021 PA Zelhem
0315-231086 www.pcu-bv.nl

ADVERTORIAL



Foamies: Skechers GO WALK 5 - Pup Life

Geniet van zonnig weer in "pupperfect" comfort met Foamies®: Skechers GO WALK 5™ - Pup Life. Deze gemodelleerde en geperforeerde instapper is volledig bedrukt met 'Life of Dogs'-print, heeft een verstelbare hielband, een lichtgewicht ULTRA GO®-tussenzool met demping en zeer verende Comfort Pillar Technology® voor extra ondersteuning.

Belangrijkste kenmerken

- Responsieve lichtgewicht ULTRA GO®-demping
- Comfort Pillar Technology® met hoge veerkracht voor extra ondersteuning
- Gemaakt van 100% veganistische materialen

Ontwerpgegevens

- Bovenwerk van Foamies® geperforeerd EVA met verstelbare hielband
- Volledig bedrukt met 'Life of Dogs' BOBS-print
- Comfortabel voorgevormd voetbed
- Duurzame dual - density buitenzool met grip voor stabiliteit
- Waterbestendig ontwerp
- Met de hand wassen, drogen in de schaduw.
- Hak van 3,8 cm
- Skechers®-logodetail



Deze zijn verkrijgbaar via;
www.skechers.nl/technologie%C3%ABn/collecties/foamies/foamies-go-walk-5---pup-life/111013_LAV.html

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:

Alex van Leeuwen, Jetty van Leeuwen, Hennie Mulder, LVO, SVN, NVA, NVvA, NVT, NVAM, BEN OK, NVD,NOG, VVOZ,NOV, Femke van der Palen, Menno Goosen, NU'91,Lifestyle4Health, 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.



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.

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

Kolmi
THE FACE OF PROTECTION



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



Efficiënte OK-planning

De sleutel tot succes

Een digitale oplossing droeg in Klinikum Stuttgart bij aan een toename van het aantal operaties én vermindering van de werklust.

Wilt u weten hoe? Lees het verhaal van dr. Thomas Ramolla en doe inspiratie op voor verbeteringen op uw OK.



Scan de code en lees verder

www.getinge.com

GETINGE



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

Scalpelmes verwijdering systemen



BladeCASSETTE



BladeNeedleSYSTEM



SnapIT

Ampullen-breker



CheckCLIP
Voor ampul of flacon

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

Leefstijl in de zorg, daar maken we samen werk van

Meer dan de helft van de volwassen Nederlanders, dat zijn 9 miljoen mensen, heeft één of meerdere veelal chronische ziekten. Leefstijlaanpassingen hebben een enorme potentie voor de gezondheid en kwaliteit van leven van deze groep. De Coalitie Leefstijl in de Zorg wil door implementatie van leefstijl in de zorg gezondheidswinst voor hen behalen.



Leefstijl integraal onderdeel van de reguliere zorg

Het ministerie van VWS heeft eind 2022 aan TNO, Patiëntenfederatie Nederland en ZonMw gevraagd om te verkennen of en hoe een landelijke leefstijlcoalitie werk kan maken van de IZA-afspraken. In januari 2023 is de Coalitie Leefstijl in de Zorg gestart met de missie "gezonde leefstijl integraal onderdeel maken van de reguliere zorg voor mensen met een gezondheidsklacht, aandoening of ziekte te maken". De Coalitie versterkt en versnelt dat wat bijdraagt aan de implementatie van leefstijl in en vanuit de zorg. Dit doet de Coalitie door te werken aan verschillende knelpunten, zoals kosten en financiering, onderzoek en bewijs, onderwijs en professionalisering, richtlijnen, implementatie in de praktijk en het informeren van patiënten. Daarnaast deelt een team mooie praktijkvoorbeelden waar leefstijl al een onderdeel is van de zorg.

Wie is er betrokken bij de Coalitie?

De Coalitie is tijdelijk (tot eind 2025) en wordt gecoördineerd door TNO, in afstemming met VWS. Naast TNO zijn de Patiëntenfederatie, NFU en Vereniging Arts & Leefstijl verantwoordelijk voor de dagelijkse organisatie van de coalitie. Het is een Coalitie van en voor deelnemers. Naast de hier bovengenoemde organisaties, nemen vooral koepelorganisaties deel aan de Coalitie, zoals InEen, NVZ, NHG, KNMG, KNGF en vele anderen. Hun experts doen actief mee in de teams van de Coalitie en de organisaties zelf verspreiden de kennis en resultaten in hun achterban.

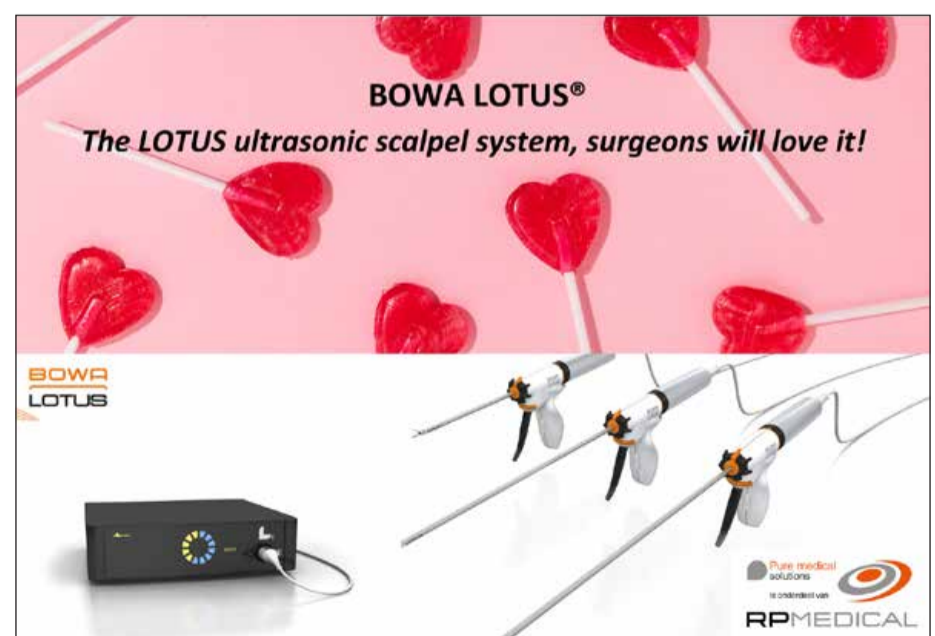
Wat betekent de Coalitie voor zorgprofessionals?

Met verschillende teams werkt de Coalitie Leefstijl in de Zorg aan de implementatie van leefstijl in de zorg. Team Praktijkimplementatie en Kwaliteit (PIEK) heeft als missie om kwalitatieve en toegankelijke leefstijlveranderingen in de praktijk te implementeren door het voor zorgverleners en patiënten eenvoudiger te maken een gezonde leefstijl als onderdeel van de zorg te omarmen. De ambitie is dat zorgprofessionals de tijd, tools, kennis, vaardigheden en doorverwijsmogelijkheden hebben om leefstijl in de praktijk toe te passen. Er wordt daarom dit jaar in kaart gebracht wat er al aan tools en initiatieven zijn. En werkt een werkgroep bestaande uit experts vanuit (academische) ziekenhuizen, patiëntenorganisaties, kenniscentra en zorgverzekeraars aan een

overzicht van mogelijkheden voor leefstijl(zorg)loketten. In dat kader organiseert Erasmus MC in samenwerking met de Coalitie op 1 maart van 10:00u - 12:00u een gratis webinar, bedoeld voor ziekenhuizen die interesse in het leefstijlzorgloket hebben. Aanmelden voor het webinar kan via: leefstijlzorgloket@erasmusmc.nl

Blijf op de hoogte van de coalitie

De Coalitie communiceert actief over wat de teams doen en welke voortgang wordt gerealiseerd. Dit kan iedereen volgen via de website van de Coalitie. Luister bijvoorbeeld de podcasts van de Coalitie over handelingsverlegenheid en leefstijl in de ggz. Ook zullen er gedurende de looptijd van de Coalitie regelmatig publicaties verschijnen in het Nederlands Tijdschrift voor Leefstijlgeneeskunde om resultaten, kennis en inzichten te delen. Meer weten? Ga dan naar de website of scan deze qr-code. <https://leefstijlcoalitie.nl/>





PCU

MEDICAL DEVICES

Voorkom inademen van schadelijke chirurgische rook met de producten van Protech®!

Met unieke verstelbare tip voor
maximale afzuiging en optimaal
zicht op het operatiegebied!

Verkrijgbaar als click-on,
regulier of telescopische variant!



EvST



EvEC extended



EvFit extended

PCU BV is member of the Dahlhausen Group

DAHLHAUSEN®



VOOR MEER INFO

T | +31 315-231086
E | sales@pcu-bv.nl
www.pcu-bv.nl

Kop in het zand

Tekst: Hèlen Rijs
Foto: Ron Rutten

“De nieuwe patiënt is er. We gaan nu naar zijn kamer om hem en zijn familie voorlichting te geven over hoe de chemo eruit gaat zien”, zegt oncologieverpleegkundige Anna-Petra, mijn collega-voor-een-dag. Ik krijg een brok in mijn keel. Het is zover. Vanochtend had Anna-Petra me al verteld dat een Turkse man van middelbare leeftijd zou worden opgenomen vandaag: meneer Şahin*. Ik merk dat het idee van een nieuwe patiënt me zwaar valt. De plotselinge diagnose alleen al lijkt me onmogelijk te bevatten. En dan krijg je ook nog eens een loodzware chemokuur voor je kiezen.

Terwijl we richting de kamer van meneer Şahin lopen, denk ik terug aan het begin van de ochtend, toen ik voor het eerst zag welke impact chemo heeft. Met een flinke hoeveelheid medicatie in de hand kwamen Anna-Petra en ik de kamer van een patiënt binnen. Een jonge man, kaal en lijkleek. Hij lag in zijn joggingpak op bed, somber. Op een klein tafeltje lag zijn ontbijt, vrijwel onaangeroerd. Zijn mondhoeken hingen naar beneden, wat zijn sombere uitstraling versterkte. Alleen toen we binnenkwamen en weggingen, kreeg hij er met zichtbare moeite een klein lachje uitgeperst.



Als we de kamer van meneer Şahin binnenkomen, zit hij op bed. Zijn vrouw en dochter zitten aan een klein tafeltje tegen de muur. Meneer Şahin begroet ons met een glimlach en kijkt neutraal voor zich uit. Bij zijn dochter en vrouw is de spanning van hun gezicht af te lezen. Als Anna-Petra alle mogelijke bijwerkingen van de chemo uitlegt, voel ik zó met hen mee. Onwillekeurig denk ik aan de jonge patiënt van vanmorgen, somber en uitgeput. Mogelijk is dit ook het zeer nabije toekomstbeeld voor meneer Şahin. Zijn vrouw en dochter kijken ernstig, maar hij blijft opvallend rustig. In eerste instantie denk ik dat hij het misschien niet zo goed kan volgen door de taalbarrière, maar het lijkt er steeds meer op dat hij opzettelijk niet zo aandachtig luistert. Hij eet rustig zijn lunch op en kijkt vooral naar buiten. Ook als zijn dochter zo nu en dan iets vertaalt naar het Turks, knikt hij alleen even.

‘Hij steekt zijn kop in het zand, is mijn eerste, enigszins negatieve, gedachte’

Als zijn gezin vertrokken is, neemt Anna-Petra bloed af en stelt hem wat vragen over zijn dagelijks leven. Ze praten geanimeerd en lachen zelfs. “Ik maak liever gewoon grapjes”, zegt meneer Şahin. “Het is allemaal al serieus genoeg.” Hij steekt zijn kop in het zand, is mijn eerste, enigszins negatieve, gedachte. Maar hoe langer ik erover nadenk, des te sterker ik het vind. Ik zou zelf alleen maar kunnen doemdenken, in tegenstelling tot meneer Şahin. Hij heeft alles rustig aangehoord en laat het over zich heen komen. Doemdenken vervangt hij liever door grapjes maken. Dat is niet ‘zwak’ of ontkennend, maar juist ontzettend knap. Mocht ik ooit onverhoopt deze diagnose krijgen, dan hoop ik dat ik net zo sterk ben als meneer Şahin.

* Naam gefingeerd

Hèlen Rijs (24) is communicatie-medewerker bij NU'91. Met een open blik en inlevingsvermogen leert ze de zorg steeds beter kennen. Haar doel? Jou met makkelijke teksten goed informeren en zorgprofessionals op de kaart zetten door persoonlijke verhalen. Wil jij Hèlen jouw werkplek laten zien? Mail dan naar h.rijs@nu91.nl



@fotoMagrafia

Kwaliteitsdag OK 2024 Optreden Corrie Broks en co over de Kale Waarheid met het Hart

Nog anderhalve maand, dan is het zover: op 7 maart 2024 houdt de LVO, in samenwerking met de BRV, VDSMH, NVAM en SVN, de Kwaliteitsdag OK 2024. Het thema is ‘Kwaliteit in de toekomst’. Dit jaar hebben komen onder anderen Corrie Broks en co optreden. Zij van alles over communicatie zonder er omheen te draaien. Het duo stelt zichzelf voor in een brief:

Lieve allemaal,
Wat leuk dat wij 7 maart tijdens de kwaliteitsdag OK een onderdeel mogen verzorgen! Wij zijn Corrie Broks en co en wij “Thecleren”. We brengen theater en leren samen om zaken die aandacht behoeven onder de aandacht te brengen. Deze keer komen Tiny en Tonny bij jullie langs, de klets-kousen van elke organisatie.

Tiny en Tonny bespreken de dagelijkse praktijk, daar waar het gaat om samenwerken, feedback en communicatie, en weerstand tegen verandering. We gaan aan de slag met de Kale Waarheid met het Hart: “Hoe zeg ik datgene wat ik echt wil zeggen, zonder eromheen te draaien?”

Jullie blijven veilig op je stoel, wij spelen voor jullie! Geen rollenspellen. Alles wat wij laten zien en horen, dient als handvat ter discussie.

Groeten Corrie en Madeleine

De kwaliteitsdag vindt plaats in 't Gooi, Hilversum. Aanmelden: Ivocongres.org



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.

App voorkomt ziekenhuisbezoek voor nacontrole

Sinds kort hoeven patiënten van VieCuri met een eenvoudige botbreuk of verstuiking voor controle niet meer naar het ziekenhuis te komen. Zij kunnen met behulp van een app thuis werken aan het herstel.

Voorheen werd voor vrijwel iedere patiënt met een verstuiking of botbreuk een afspraak voor een nacontrole gemaakt. Onderzoek toont aan dat dit lang niet altijd nodig is. De controles zijn

routinematig en dienen vooral als geruststelling. De Virtual Fracture Care-app voorkomt dit extra onderzoek en een bezoek aan het ziekenhuis. De patiënt krijgt via de app gerichte ondersteuning. Voor elk letsel is een behandelplan met instructies en oefeningen uitgewerkt. Wanneer een patiënt toch liever naar het ziekenhuis komt, is dat overigens nog steeds mogelijk.

De Virtual Fracture Care-app is ontwikkeld door het Amsterdamse OLVG en onder coördinatie

van het Santeon-netwerk uitgerold over inmiddels zo'n dertig ziekenhuizen in Nederland. Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat de patiënttevredenheid gelijk blijft of zelfs toeneemt.



VIRTUAL
FRACTURE
CARE

Operatie alveeskliekkanker kan veilig met kijkoperatie

Het was lang onduidelijk of kijkoperaties veilig zijn als behandeling van alveeskliekkanker. Uit een grote internationale studie, de DIPLOMA-studie, blijkt nu dat dat zo is: tumoren werden even vaak volledig verwijderd bij kijkoperaties als bij openbuikoperaties. De resultaten staan in The Lancet Regional Health Europe. Marc Besselink, hoogleraar chirurgie bij Amsterdam UMC Cancer Center Amsterdam: 'Voor de patiënt is een kijkoperatie minder zwaar dan een buikoperatie, en de patiënt herstelt sneller.'

De beste behandeling bij alveeskliekkanker bestaat uit een operatie gecombineerd met chemotherapie. Operaties aan de alveeskliekkanker waren voorheen altijd grote openbuikoperaties. Bij andere alveeskliekkanker gebruiken chirurgen al langer kijkoperaties. Onbekend was of dit bij de doorgaans moeilijke operaties voor alveeskliekkanker ook hetzelfde resultaat had, namelijk dat de tumor volledig verwijderd was.

DIPLOMA

In de internationale DIPLOMA-studie werden in totaal 258 patiënten met linkszijdige alveeskliekkanker geopereerd in de periode van 2018 tot en met 2021. Het betrof patiënten van 35 ziekenhuizen in twaalf landen in Europa en de Verenigde Staten. Patiënten ondergingen een pancreasstaartverwijdering via een kijkoperatie of een reguliere openbuikoperatie. In het gerandomiseerde onderzoek bepaalde loting wie welke operatie kreeg. Patiënten wisten niet van tevoren welke operatie ze zouden krijgen en de pathologen in de studie wisten niet welke operatie was toegepast.

Sneller herstel

Pathologen beoordeelden vervolgens het oncologische succes van de tumorverwijdering. Ze zagen dat met beide operaties de tumor even vaak geheel microscopisch verwijderd was. Het aantal verwijderde lymfeklieren was gelijk. De kans op complicaties, de langetermijnoverleving en de totale kosten waren ook gelijk. Een voordeel voor patiënten met een kijkoperatie was een sneller herstel, als er tenminste geen complicaties optraden. Als patiënten vanwege complicaties naar de intensive care moesten, verbleven ze daar korter.

Eerste studie

Het onderzoek is gepubliceerd in The Lancet Regional Health Europe. Het is de eerste studie wereldwijd waarin specifiek gekeken werd naar kijkoperaties bij patiënten met alveeskliekkanker.

De studie is hier te vinden: tinyurl.com/4ds7nw44.



@ Shutterstock

Alles over de duurzame OK in Operationeel

Het dikke themanummer van Operationeel over de duurzame OK is nu te bestellen. Alles wat je wilt weten over hoe de OK duurzamer te maken. Het themanummer biedt een mooi overzicht van groene initiatieven. Eind december lag het nummer bij de abonnees in de bus, en werd later verspreid onder alle LVO-leden. Het blijkt dat er veel interesse voor is. Deze geïnteresseerden kunnen voor €25 incl. verzendkosten een nummer bestellen door te mailen naar operationeel@lvo.nl



Operationeel is het vakblad van de LVO voor operatieassistenten; en 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.



Sharon is röntgenlaborant

'Mijn collega's en ik hebben aan een half woord genoeg'

Beeldvorming is vaak de eerste stap naar het stellen van een diagnose. Als röntgenlaborant in het Noordwest Ziekenhuis in Den Helder, vormt Sharon Pijnenburg dan ook een belangrijke schakel in dit proces. Zij en haar collega's hebben dagelijks te maken met een breed scala aan patiënten met verschillende medische klachten. Van ouderen met onverklaarde pijn, kinderen met oncologische problemen tot botbreuken bij een persoon onder invloed: alles komt voorbij. Juist die diversiteit maakt het werk voor Sharon uitdagend. FLOOR liep een dagje met haar mee.

Tekst: Hèlen Rijs
Foto's: Fokke Terpstra



In de wachtkamer van de afdeling radiologie is het rustig. De drie mensen die er zitten, lijken gespannen. Ze zijn gefocust op hun telefoon of lezen ogenschijnlijk een tijdschrift. Deze ongemakkelijke sfeer wordt doorbroken als röntgenlaborant Sharon met een grote glimlach de wachtkamer inloopt. Ze leidt ons door een lange gang met talloze blauwe deuren. Bij één van de eerste ruimtes, een röntgenkamer, loopt Sharon naar binnen. We nemen plaats in een kleine, steriel ogende voorruimte. Hier zijn twee van haar collega's druk aan het werk achter hun computer. In de kamer waar de foto's gemaakt worden, is het een stuk kleurrijker en sfeervoller. Op één van de muren prijken de Helderse duinen. Achterin de ruimte zijn twee kleedkamers, waaruit om en om een patiënt tevoorschijn komt. Sharon en haar collega's werken als een geoliede machine samen en binnen een mum van tijd zijn de foto's gemaakt.

'Meevoelen en meebewegen zijn heel belangrijk'

Humor verlicht

Dagelijks komen diverse, medische aandoeningen voorbij op radiologie. Botbreuken liggen voor de hand, maar de afdeling is ook betrokken bij beroertes, chronische ziekten en allerlei spoedgevallen. Die afwisseling maakt het werk voor haar leuk: "Ik kom op alle kamers, doe diverse onderzoeken en draai alle diensten. Daardoor zie ik heel veel verschillende patiënten." Ze benadert iedereen op gevoel, maar heeft voor sommige patiëntgroepen wel bepaalde strategieën. Bij kinderen maakt Sharon vaak een grapje, omdat de sfeer heel gespannen is: "De ouders zijn vaak vooral heel bezorgd, waardoor hun toch al vaak bange kind het nóg enger gaat vinden. Humor verlicht vaak bij de ouders de situatie. En als zij gaan lachen, ontspant het kind vaak ook." Bij een volwassene of oudere gaat ze net wat anders te werk. Soms stelt ze wat vragen of houdt ze een klein praatje om het een beetje gezellig te maken. Zeker bij een echo, die al gauw tien minuten duurt, is even kletsen voor de patiënt fijn. Uit zichzelf begint ze meestal over laagdrempelige actuele



onderwerpen, zoals het weer. "Maar ik maak ook mee dat de patiënt zijn hele privésituatie blootgeeft. Dan probeer ik vooral begripvol te zijn, zonder al te veel vragen te stellen. Ik wil mensen niet het gevoel geven dat ik informatie uit ze trek", legt Sharon uit. Als ze merkt dat een patiënt heel gespannen is, zeker tijdens korte onderzoeken, houdt ze het contact zakelijk: "Soms is je been stilhouden door de stress of pijn al een hele opgave en een praatje maken is dan écht te veel gevraagd."

Cheerleading

Dat geldt zeker voor de volgende patiënt die uit de kleedkamer komt. Een oudere mevrouw wordt in bed naar binnen gereden. Ze oogt zwak. Omdat de foto beter lukt als ze staat, proberen ze haar uit bed te halen. Dat blijkt alleen ondoenlijk en daarom mag zij blijven liggen. Dat betekent helaas niet dat het proces voor haar pijnloos verloopt. Voor een succesvolle foto moeten Sharon en haar collega's de mevrouw in een, voor haar onprettige, positie brengen. Als dat gelukt is, nemen ze weer plaats achter het loodglas. Op afstand moedigen ze de vrouw aan om de houding vast te houden: "Kom op, u doet het goed! Nog tien seconden!" Sharon en haar collega's noemen dit ook wel 'cheerleaden'. "Zeker bij ellendige botbreuken is een goede foto maken een uitdaging, want de patiënt heeft dan heel veel pijn. Je moet iemand dan echt motiveren om een pijnlijke positie even vol te houden, anders mislukt de foto en kan er geen goede diagnose gesteld worden. Het werkt niet in zo'n geval denken: hup, hup, snel. Meebewegen en meevoelen zijn heel belangrijk. Het gaat stapje voor stapje."

De-escaleren

In sommige gevallen werkt ook cheerleading niet. Op weekendavonden komen er regelmatig mensen binnen die onder invloed van drank of drugs zijn, waardoor ze agressief kunnen reageren. Sharon: "Laatst weigerde een dronken man te gaan liggen voor een röntgenfoto. Hij noemde ons een stel idioten en wilde weglopen. Toen zei ik: 'Je bent hier niet voor mij hè? Het gaat om jouw gezondheid.' De man werd stil en aarzelde even, maar werkte uiteindelijk toch mee. Vreemde ogen dwingen soms, laten we maar zeggen." Dat ze haar patiënten niet kent, heeft twee voordelen: ze heeft geen last van opgekropte frustratie door eerdere voorvallen, waardoor ze meer geduld heeft. Daarbij kan ze vervelend gedrag op afstand houden: "Die dronken man kan het simpelweg niet persoonlijk bedoeld hebben, want we kennen elkaar niet", legt ze uit.

Onvoorspelbaar

Dat Sharon vervelend gedrag niet persoonlijk opvat, betekent niet dat ze alle situaties puur zakelijk bekijkt: "Een tijd geleden kwam er een mevrouw binnen die eerder bij ons was behandeld voor borstkanker. Ditmaal kwam ze voor een foto vanwege heupklachten. Ze vertelde dat ze al heel vaak naar de huisarts was geweest, maar dat er telkens geen actie ondernomen werd. Sinds kort ging het lopen zo slecht, dat ze achter een rollator moest lopen. Bij mij gingen de alarmbellen af. Ik wist eigenlijk al wat ik aan ging treffen: borstkanker leidt namelijk vaak tot botkanker. Helaas had ik geen ongelijk. De heup was al zo ver aangetast, dat deze ieder moment uit de kom kon schieten. Na snel overleg met de radio- en oncoloog was het

duidelijk: zij moest gelijk doorgestuurd worden. Met een knoop in m'n maag liep ik naar haar toe. Ik bereidde me er mentaal op voor dat ze in huilen uit zou barsten. Dat klopte, maar niet op de manier die ik dacht. Ze vloog me om m'n nek en bedankte me in tranen, omdat ik haar zo geholpen had en wél serieus nam. Dat soort momenten blijven je bij."

Spoed

Zonder de beelden die bij radiologie worden gemaakt, kan geen diagnose worden gesteld en dus niet worden behandeld. Dat betekent dat bijna alle spoedgevallen op deze afdeling terecht komen. Voor patiënten het moment dat ze even 'rust' hebben. Sharon: "Als de artsen en verpleegkundigen weglopen van de brancard en de foto of scan gemaakt wordt, is de patiënt even uit alle hectiek. Hét moment voor de patiënt om vragen te stellen. Je kunt dan iemand echt steunen door rustig te vertellen wat er verder gaat gebeuren. Spoedpatiënten zijn ontzettend kwetsbaar. Het geeft mij heel veel voldoening om iemand gerust te stellen en aan te geven dat diegene in goede handen is."

Samenwerking

Als er veel spoedgevallen binnenkomen, draait de radiologie een dubbel programma. Alles wat urgent is, komt namelijk tussen de poliklinische agenda door. Sharon: "Zeker als het zo druk is, is goede samenwerking essentieel. Dat begint bij goed overleg op de afdeling, maar ook schakelen met andere disciplines is van groot belang." Als het mobiele röntgenapparaat nodig is, wordt het al snel hectisch. Deze moet op het juiste moment bij de spoedpatiënt zijn en met weinig middelen moeten goede beelden gemaakt worden. Tegelijkertijd is er daardoor minder mankracht op de afdeling. "Mijn collega's en ik hebben gelukkig aan een half woord genoeg. 'Jij doet dit en ik doe dat, punt'. Het is echt een team effort."



Dit artikel verscheen eerder in FLOOR

FLOOR is het magazine voor zorgprofessionals. De volgende FLOOR verschijnt in maart 2024.

nu91.nl/magazine

NU'91
voor zorgprofessionals

Leden van NU'91 ontvangen FLOOR bij hun lidmaatschap.

nu91.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 is een medisch hulpmiddel. Lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing.
KOAG KAG 2977-1114-1569. NL/SUD/20/0013

Sudocrem[®]

MULTI-EXPERT

NU'91 geeft definitief akkoord voor transitieplan Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW)

Alle betrokken partijen hebben definitief ingestemd met het transitieplan voor het Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW), de basis voor de nieuwe pensioenregeling van PFZW.

NU'91 maakt deel uit van de Pensioentafel Zorg en Welzijn (PTZW), waar ook zes brancheorganisaties uit de sectoren Zorg & Welzijn en aanverwante non-profit sectoren en vier werknemersorganisaties in vertegenwoordigd zijn. Deze groep van sociale partners voerde onderhandelingen over de nieuwe regeling voor PFZW, dat in november 2023 uitmondde in een onderhandelaarsresultaat. Nadat ook de leden van de werkgevers- en werknemersorganisaties instemden met het resultaat en het daarop gebaseerde transitieplan, is het aangeboden aan het bestuur van Pensioenfonds Zorg en Welzijn. Deze gaat er nu verder mee aan de slag. Het streven is dat de nieuwe pensioenregeling van PFZW op 1 januari 2026 ingaat.

Heb je vragen over de nieuwe pensioenregeling? NU'91 heeft de veelgestelde vragen van haar leden beantwoord. Je leest het artikel via onderstaande QR-code!



@ Shutterstock

NU'91: ICN geeft update over #NursesforPeace

De International Council of Nurses (ICN) lanceerde in 2022 de #NursesforPeace-campagne, oorspronkelijk als reactie op de oorlog in Oekraïne. De focus van deze campagne is inmiddels verbreed om verpleegkundigen over de hele wereld die onder gevaarlijke omstandigheden in conflict- en rampgebieden werken te ondersteunen. Afghanistan, Soedan, Myanmar, Israël en Palestina behoren onder andere tot de verbrede focus van de campagne. In dit artikel geven we een samenvatting van de werkzaamheden die ICN de afgelopen tijd heeft verricht in Israël en Palestina.

Kort na het begin van de vijandelijkheden in Israël en Palestina nam ICN contact op met de Nationale Verplegingsverenigingen van beide landen en stuurde condoleances en steunbetuigingen. In een daaropvolgende verklaring veroordeelde ICN de verschrikkelijke daden van geweld die hadden plaatsgevonden. NU'91 is als de Nederlandse vertegenwoordiger van zorgprofessionals, lid van de ICN en samen met alle wereldwijde leden doen we mee met deze campagne. We roepen op tot een staakt-het-vuren, de terugkeer van alle gijzelaars en vrije toegang tot humanitaire hulp in dit gebied. Femke Merel van Kooten, voorzitter van NU'91: "Aan het internationale humanitair oorlogsrecht valt niet te tornen: de veiligheid van zorgmedewerkers en burgers moet tijdens een conflict worden gegarandeerd en toegang

tot de gezondheidszorg gerespecteerd. Laat zorgverleners veilig hun werk doen."

Afgelopen oktober sloot ICN zich aan bij haar partners in de World Health Professions Alliance (WHPA) om sterk te staan in de veroordeling van de bombardementen en vernietiging van medische faciliteiten. Momenteel staat ICN in contact met verpleegkundigen in Israël en Palestina en biedt financiële steun via diens Nationale Verplegingsverenigingen. ICN ontvangt voortdurend meldingen van verwondingen en sterfgevallen van verpleegkundigen en andere gezondheidswerkers in het conflictgebied. Om de bescherming van gezondheidszorg in gewapende conflicten en andere noodsituaties te bevorderen, heeft ICN de Safeguarding Health in Conflict Coalition mede opgericht. Met ditzelfde

doel voor ogen werkt ICN nauw samen met het Internationale Rode Kruis (ICRC) en andere partnerorganisaties aan het initiatief Health Care in Danger.

Via onderstaande QR-code lees je meer over de werkzaamheden van ICN voor Israël en Palestina. Je leest hier ook hoe ICN ondersteuning biedt aan Oekraïne, Myanmar, Afghanistan en andere ramp- en conflictgebieden.

NU'91
voor zorgprofessionals



LEKKER ETEN, PRACHTIGE OMGEVING EN RUST

Hotel Manoir Bonpassage in Bourgogne

Houd je van lekker eten, goede wijnen en een prachtige rustige omgeving? Dan zit je bij Manoir Bonpassage perfect. Een prachtig kleinschalig Charmehotel waar Ruud en Annemiek met veel passie hun gasten ontvangen. Op het zonovergoten terras of bij het zwembad kun je genieten van een drankje en 's avonds wordt er een voortreffelijk 3-gangen menu geserveerd. In de omgeving kun je fietsen, wandelen, golfen en genieten in de wijngaarden en authentieke dorpjes.



Vanaf
€85,-
per nacht

4-DAAGS ARRANGEMENT INCLUSIEF 1X DINER AL VANAF 171,00 EURO PP.

CO₂ besparen met circulair instrumentbeheer.



- Instrumentmakerij voor alle merken en type instrumenten.
- Tevens onafhankelijke reparatieservice voor starre optieken en KAVO.
- Online dashboard systeem voor Tack & Trace en CO2 rapportage.
- Levering en fixatie van instrumenten.
- Recycling van afgekeurde instrumenten, netten en verpakkingen.



Utrecht
marRep Service-Point

Van Straten Medical BV
Rijnzathe 2
3454 PV Utrecht - De Meern
030 602 38 30
css@vanstratenmedical.com
www.vanstratenmedical.com

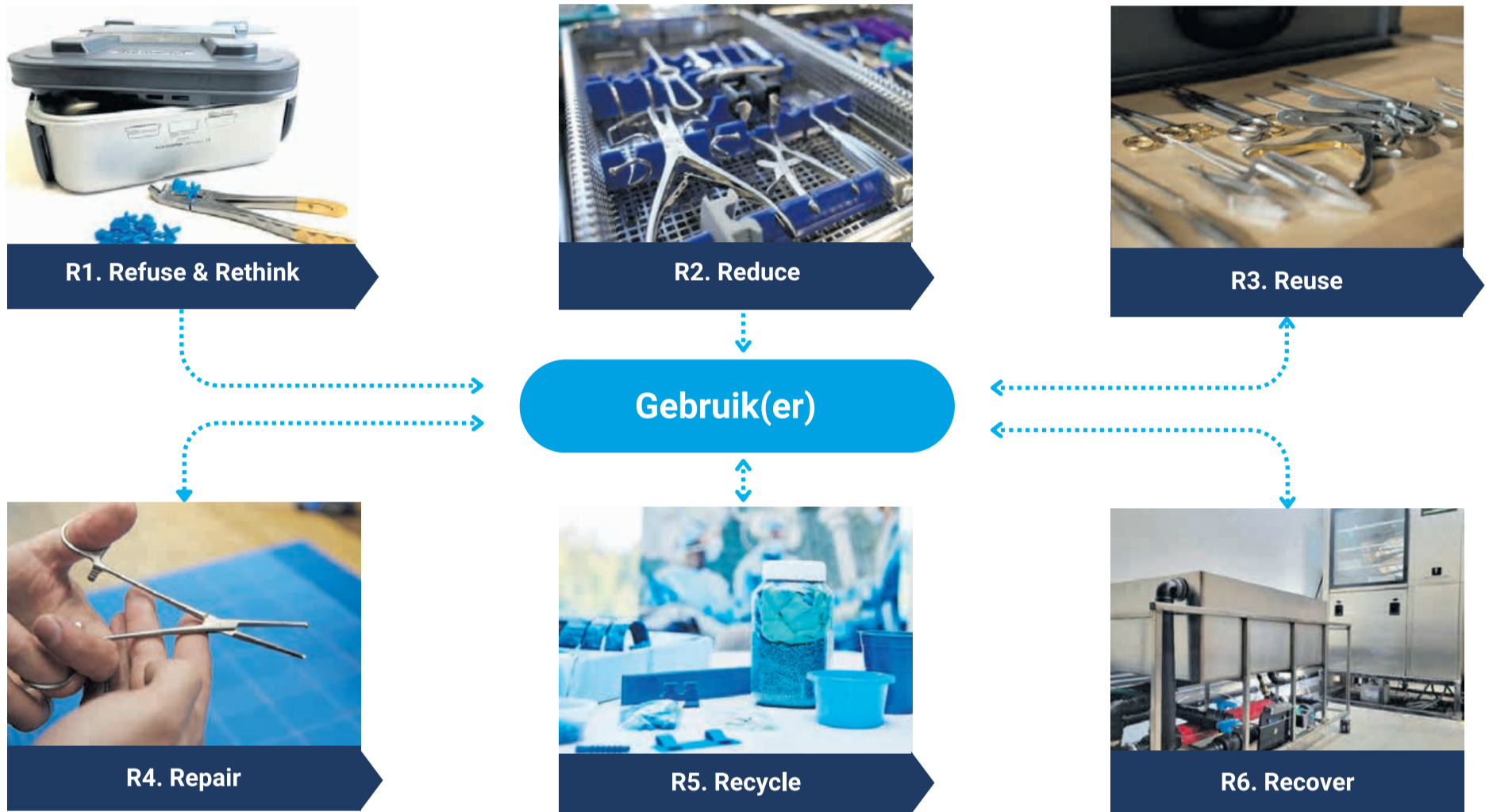


OVER VAN STRATEN MEDICAL EN KLS MARTIN

Van Straten Medical, opgericht in 1975, is onafhankelijk reparateur van alle medische en chirurgische merken en type instrumenten. Daarnaast is zij in Nederland de exclusieve distributeur van KLS Martin instrumentarium. De KLS Martin Group, opgericht in 1896, is een wereldwijde producent van instrumenten, gevestigd in Tuttlingen, Duitsland.

DE R-LADDER IN ONZE CIRCULAIRE MISSIE

VAN STRATEN MEDICAL past de R-ladder toe in haar circulaire missie. Alle R-strategieën zijn terug te vinden in onze bedrijfsvoering.



De R-ladder is gebaseerd op het model gepresenteerd door de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO), 2020. www.rvo.nl

R-ladder		R-ladder via VAN STRATEN MEDICAL (VSM)
R1	<p>Refuse: Containers i.p.v blue wrap.</p> <p>Rethink: Blue wrap zien als grondstof.</p>	<p>Onze microstop® containers zijn uniek en zelfs leverbaar met re-usable filters; 100% re-usable.</p> <p>Containers niet haalbaar? Uw inpakpapier kan gebruikt worden als grondstof voor nieuwe producten zoals de GO-JACK.</p>
R2	<p>Reduce: Efficiëntere processen.</p>	<p>Setreductie programma via VSM en standaardisatie van DIN netten met onze instrumentfixaties.</p>
R3	<p>Reuse: Herbruikbare instrumenten.</p>	<p>Hoogwaardige KLS Martin® instrumenten. Onze instrumentfixaties beschermen uw instrumenten en verlengen hierdoor de levensduur.</p>
R4	<p>Repair: Een krachtige circulaire strategie.</p>	<p>VSM repareert alle merken en type instrumenten, Kavo hoek- en handstukken en starre optieken. Bespaar en verleng de levensduur van uw instrumenten.</p>
R5	<p>Recycle: Ziekenhuisafval als grondstof.</p>	<p>Samen met Greencycl verwerken wij kunststof- en metaalafval tot nieuwe medische hulpmiddelen.</p>
R6	<p>Recover: Energieterugwinning.</p>	<p>Warm afvalwater uit de CSA gebruiken als warmtebron voor nieuwe desinfectie cycli; in samenwerking met GreenCycl.</p>

De circulaire strategie van de R-ladder toepassen in uw ziekenhuis? Neem contact met ons op:

+31 (0)30 602 38 30

Rijnzathe 2, 3454 PV De Meern

css@vanstratenmedical.com

www.vanstratenmedical.com

Circulaire strategieën in samenwerking met:








126309

Next Level Advanced Bipolar Technology

POWERSEAL Sealer and Divider

POWERSEAL was designed to become the best-in-class advanced bipolar technology that delivers consistently strong vessel sealing performance throughout the procedure.

Experience True Benefits During Surgery:

-  Superior haemostasis
-  Best-in-class dissection
-  Enhanced usability

For more information, please visit:

 www.olympus.nl/powerseal



125423

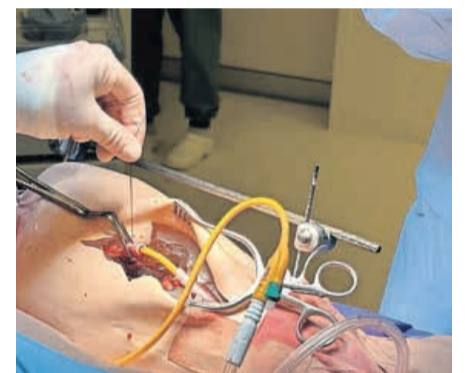
Scenariotraining met een levensecht fantoom

Een inkijkje in de trauma trainingen op de operatiekamers van het Haaglanden Medisch Centrum

Fors bloedend wordt de patiënt de operatiekamer opgereden. Een compleet operatieteam staat klaar om de patiënt op te vangen en snel te starten met een levensreddende operatie. Terwijl iemand de hard bloedende wond stelt, wordt de patiënt geïntubeerd en operatienetten uitgepakt. Er is geen tijd te verliezen! Na wat spannende momenten is de bloeding vlot onder controle en stabiliseert de patiënt.



Een siliconen baarmoeder in het fantoom maakt de operatie voor het team levensecht.



Klinkt dit als een levensechte situatie? Nou dat is het ook, maar dan bijna. Meerdere keren per jaar organiseren anesthesiologen van het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) een scenariotraining op de operatiekamers. Hierbij gebruiken zij een fantoom wat speciaal is aangepast om het scenario tot leven te brengen. Letsels door een trauma worden nagemaakt inclusief realistische bloedingen waarbij chirurgisch ingrijpen nodig is. Het operatieteam is binnen 'no time' vergeten dat het om een oefening gaat. 'Precies de bedoeling,' vertelt anesthesioloog en organisator Ahmed Al-Sarraf, "dat je dezelfde stress en tijdsdruk voelt wanneer onverwacht een echte traumapatiënt op de OK binnenkomt."

In het HMC worden veel spoedoperaties gedaan dankzij de trauma level 1 status, een groot neurochirurgisch- en moeder-kind centrum. Daarnaast heeft het HMC één van de grootste en drukste spoedeisende hulp afdelingen van Nederland. Het is dus belangrijk om goed voorbereid te zijn en onze scenariotrainingen zijn daarin belangrijk. Goede communicatie binnen het operatieteam is essentieel, in deze trainingen besteden we dus ook veel aandacht aan Crew Resource Management.

Opereren op een simulatiepop

Anesthesioloog Niels Heijmeskamp is nauw betrokken bij de voorbereiding van het fantoom. Er wordt een 'oude' reanimatiepop gebruikt en voor elk scenario wordt deze aangepast. Met behulp van speciale materialen zoals siliconen, botten die ook zichtbaar zijn op de röntgenfoto en bloedvaten wordt een letsel nagemaakt en aangesloten op een zak met nepbloed zodat de wond echt kan bloeden. Hierdoor zorgt hij dat het operatieteam daadwerkelijk op het fantoom kan opereren. "Tijdens het scenario gebruiken we dus al het benodigde chirurgisch instrumentarium die bij echte operaties ook gebruikt wordt."

Operatieassistent Mara de Beus: "Deze vorm van trainen op onze eigen operatiekamer én met je eigen collega's is heel waardevol. We vormen zo een nog hechter en op elkaar ingespeeld team. Goede communicatie binnen het team is van levensbelang bij het behandelen van multitrauma patiënten op de operatiekamer. Twee woorden of een blik van een collega is al genoeg om te begrijpen wat er nodig is. Maar ook oog hebben voor elkaar: hoe gaat het met de chirurgen of anesthesie? We blijven op elkaar afgestemd."

Scenariotraining in de opleiding

In de trainingen doen veel medewerkers in opleiding mee. Operatieassistenten, anesthesie-medewerkers en arts-assistenten in opleiding staan zij aan zij met ervaren collega's die een coachende rol aannemen. Ze kunnen zo op een veilige manier leren hoe je met acute situaties op de operatiekamer om gaat. Naast het goed blijven communiceren is het klaarmaken, opbouwen en gebruiken van alle benodigde spullen onder druk soms een hele uitdaging! Maar bovenal vinden de deelnemers het achteraf vooral heel erg leuk en leerzaam.

'Samenwerking is de sleutel tot succes'

Opereren is teamwork, helemaal in acute situaties. Samenwerking op de operatiekamer, maar ook in de voorbereiding van een scenario is essentieel. De trainingen zetten we dan ook in nauw overleg met andere specialismen op zoals de traumachirurgie, neurochirurgie en gynaecologie. Niet alle trainingen gaan dus over trauma. De meest recente training betrof een zwangere die een spoedsectio onderging met daarbij veel bloedverlies. Het scenario begint dan al op de verloskamers waar de eerste opvang gedaan wordt. De patiënt wordt snel naar het operatiecomplex gebracht, waar het operatieteam van de anesthesie en gynaecologie klaar staat.

In verband met massaal bloedverlies is er snel bloedtransfusie nodig. Dit wordt vliegensvlug door het laboratorium geregeld. En het kind wordt opgevangen door een heel team van de kindergeneeskunde. Op deze manier kunnen we de hele 'keten' van zorg rondom een patiënt goed testen en evalueren.

'Evalueren is leuk en leerzaam'

Aan het einde van een scenario zit de adrenaline bij de meeste deelnemers flink hoog. We nemen dan rustig de tijd om de casus met elkaar door te lopen. Wat gebeurde er nu eigenlijk? Wat was er precies met de patiënt aan de hand? Hoe functioneerde het team? Anesthesioloog Timon van Wordragen vertelt; "de meesten van ons zijn zo gedreven dat we meestal precies kunnen vertellen wat er allemaal beter had gekund. Natuurlijk is dat belangrijk maar gelukkig gaat altijd ontzettend veel goed. Realiseren waar je als individu en als team heel goed in bent is ook belangrijk om dat steeds weer verder uit te bouwen. Meestal vinden de deelnemers het voorafgaand aan de training best spannend en achteraf vooral ontzettend leuk."

Interesse gekregen?

Wil je weten hoe wij in het HMC de scenariotrainingen opzetten? Je bent welkom om eens mee te kijken! Neem contact op met Timon van Wordragen, anesthesioloog (t.van.wordragen@haaglandenmc.nl)

Interesse in werken bij het HMC?

Kijk op www.werkenbijhmczorg.nl

Kijkje nemen achter de schermen op OK?

Volg @operatiekamer.hmc op Instagram!



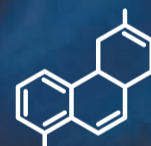
Surgical Smoke

As a leader, your support for a smoke-free OR directly impacts the health and well-being of your staff and patients.

The choice is in your hands.



73% of OR Nurses report symptoms from surgical smoke exposure¹



150+ Chemicals including carcinogenic substances are found in surgical smoke²

Choose smoke-free.
Your staff are counting on you.

For more information, contact your local CONMED Representative.



RP Medical BV
info@rpmmedical.nl

Explore the CONMED Portfolio here:



¹ Giersbergen, M.Y., Alcan, A.O., Kaymakçı, Ş., Özşaker, E., & Dirimeşe, E. (2019). Investigation of surgical smoke symptoms and preventive measures in Turkish operating rooms.
² Pierce JS, Lacey SE, Lippert JF, Lopez R, Franke JE. Laser-generated air contaminants from medical laser applications: a state-of-the-science review of exposure characterization, health effects, and control. J Occup Environ Hyg. 2011;8(7):447-466

Een gezondere toekomst voor kinderen en kwetsbare patiënten: Help mee

Towera en Florence zijn 2 gezondheidspioniers in Malawi en Ghana en zijn 2 van de inspirerende mensen waar het Nederlands Albert Schweitzer Fonds (NASF) mee samenwerkt. Zij hebben ieder een wens: Kansarme meisjes naar school helpen en de bouw van een apotheek bij een bestaande kliniek. Dankzij de giften van onze fantastische donateurs, kunnen deze wensen bijna vervuld worden. Maar er is nog €3.500 nodig! Help je mee?

De wens van Towera: Kansarme meisjes naar school en goede hygiëne op de basisschool

Op de St. Dominic basisschool in een klein dorp in Malawi zijn geen goede toiletten en handwasgelegenheid. De leerlingen doen hun behoefte buiten, rondom de school en wassen hun handen niet. De meisjes hebben geen toegang tot maandverband of tampons.



Towera: 'Het gebrek aan bevordering van menstruatiehygiëne vormt een grote belemmering voor meisjes om naar school te gaan. Eerst gaan ze niet naar school als ze ongesteld zijn en later komen ze helemaal niet meer.'



Benodigd budget
€ 8.935,-

WENS: KANSARME MEISJES NAAR SCHOOL
EN GOEDE HYGIËNE OP DE BASISCHOOL

Het NASF wil samen met Towera en haar organisatie de 543 basisschoolkinderen voorzien van schone toiletten met handwasgelegenheid. Daarnaast volgt er voorlichting over hygiëne en menstruatie management. Het zal het onderwijs bevorderen en ervoor zorgen dat meisjes naar school komen, ook als ze ongesteld zijn.

Doe je mee?

Help jij Towera om een betere gezondheid en toekomst te creëren voor deze 269 jongens en 274 meisjes in Malawi? Maak dan je bijdrage over op IBAN NL51 ABNA 0470 380 578 o.v.v. 'St. Dominic school' t.n.v. het Nederlands Albert Schweitzer Fonds of scan de QR code in de foto. Alvast dank voor jouw steun!

De wens van Florence: De bouw van een grote apotheek bij een bestaande kliniek

Mensen komen van heinde en ver naar de St. John polikliniek op het platteland van Ghana. Ze komen voor medische zorg en medicijnen. Maar de apotheek is veel te klein voor de 15.000 patiënten die er jaarlijks naartoe komen. Er is geen wachtruimte waardoor zwangere vrouwen, ouderen en zieke mensen overal op de grond moeten zitten. Er is weinig ruimte voor het personeel om hun werk goed te kunnen doen. Ook is er gebrek aan ruimte om medicijnen en zelfzorggeneesmiddelen veilig op te slaan.



Gezondheidspionier en zuster Florence Adzakpah: De St. John polikliniek heeft een hele belangrijke functie in de regio. Mensen reizen soms uren om er te komen. Maar als ze er eenmaal zijn, moeten ze vaak lang wachten en is er geen plek om te zitten'



Benodigd budget
€ 7.549,-

WENS: DE BOUW VAN EEN GROTE
APOTHEEK BIJ EEN BESTAANDE KLINIEK

Florence en haar team willen een grote apotheek bouwen, met een wachtruimte, voldoende werkplek en opslag. Zodat de patiënten en werknemers de beste zorg kunnen krijgen en leveren.

Doe je mee?

Help jij Florence Adzakpah en maak je het mede mogelijk dat de kwetsbare groepen op het platteland van het Akyemansa District in Ghana een goed functionerende apotheek krijgen? Maak dan jouw bijdrage over op IBAN NL51 ABNA 0470 380 578 t.n.v. Nederlands Albert Schweitzer Fonds, o.v.v. 'Apotheek' of scan de QR code. Alvast dank voor jouw steun!

Het Nederlands Albert Schweitzer Fonds

Gezond zijn en blijven is ook nu nog een grote uitdaging voor veel Afrikanen. Het Nederlands Albert Schweitzer Fonds ondersteunt sinds 1976 kleinschalige gezondheidsprojecten in Sub-Sahara Afrika. Op afgelegen plekken helpen wij kwetsbare groepen aan een betere gezondheid. Deze kleinschalige projecten, geïnitieerd en gedragen door de lokale mensen zelf, zijn concreet, gescreend op duurzaamheid en hebben bewezen écht de gezondheid te verbeteren.

Onze projecten zijn gericht op 3 thema's:

1. een gezonde leefomgeving
 2. het vergroten van gezondheidsvaardigheden
 3. het toegankelijk maken van gezondheidszorg
- Binnen deze thema's onderscheiden wij nog verschillende sub thema's en doelgroepen,

waaronder ouderen, moeders, meisjes, kinderen en gehandicapten. De thema's sluiten aan bij de Sustainable Development Goals van de Verenigde Naties.

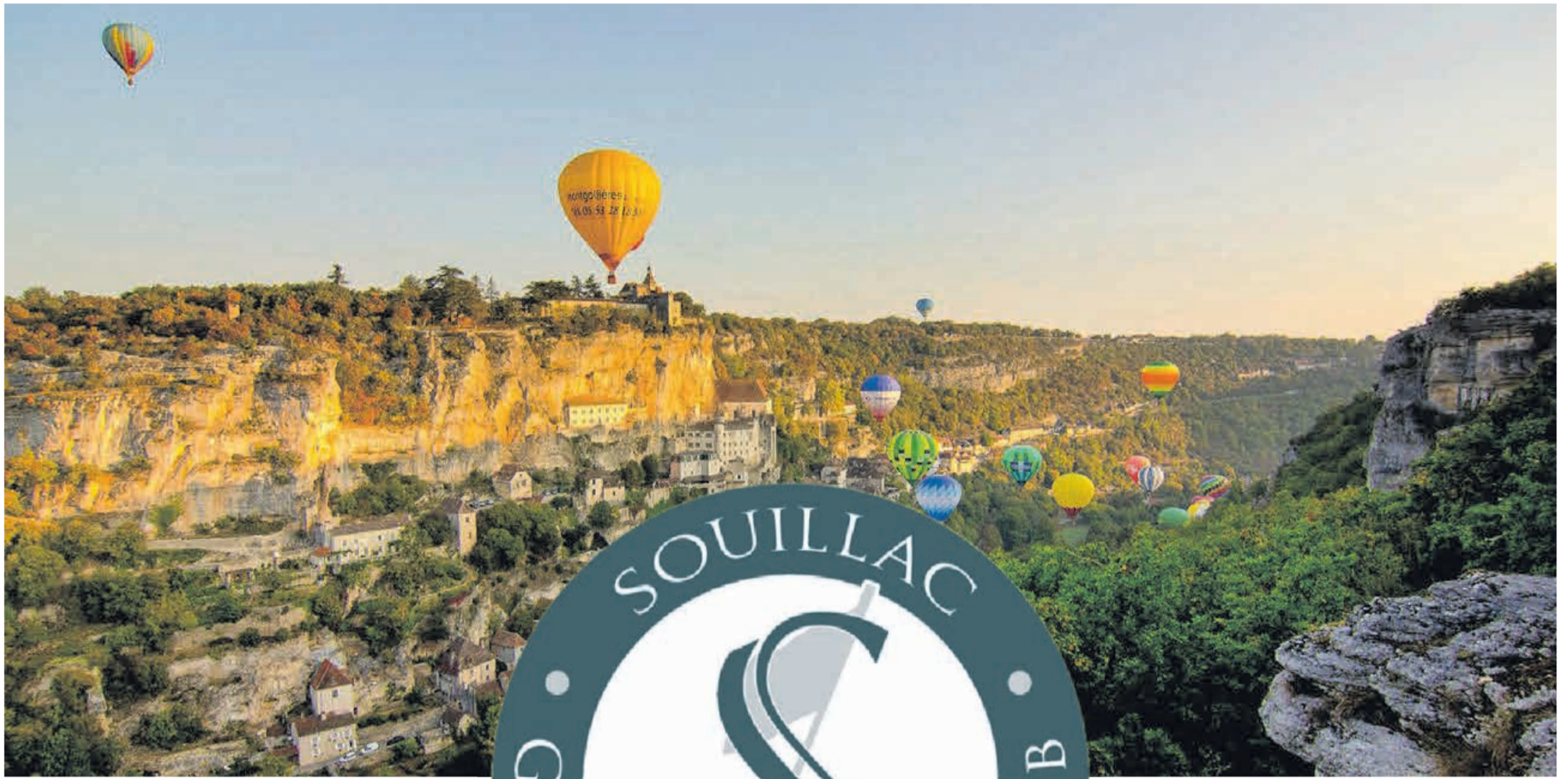
In de loop der jaren hebben wij al vele tienduizenden kwetsbare groepen in Sub-Sahara Afrika concreet of indirect kunnen helpen richting een betere gezondheid en daarmee een betere toekomst. Bijvoorbeeld door het toegankelijk maken van schoon water door de bouw van waterputten, de bouw van toiletten op scholen of het oprichten van een echocentrum waar vrouwen veilig kunnen bevallen.

Dr. Albert Schweitzer was in de vorige eeuw een van de eerste gezondheidspioniers in Afrika. In zijn voetsporen werken wij samen met lokale gezondheidspioniers. Dit zijn

personen of kleine organisaties die iets willen verbeteren aan een gezondheidsprobleem in hun omgeving. De gemiddelde bijdrage die zij vragen is € 6.000. De betrokkenheid binnen de gemeenschap en de impact is groot. Ook in Nederland werken wij samen met gezondheidspioniers. Dit zijn jonge professionals die samen met lokale partners in Afrika een gezondheidsprobleem op een innovatieve en concrete manier willen oplossen.

Wil je meer informatie, neem dan contact met ons op via info@nasf.nl of telefonisch op 030-8801499 of kijk op www.nasf.nl.

Nederlands
Albert
Schweitzer
Fonds



ONTDEK DE VALLEI VAN DE DORDOGNE

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

Een verrassingsmand met lokale producten met code **OK24**



Souillac Golf & Country Club

Le Mas del Teil 46200 Lachapelle-Auzac

Reserveringen ☎ +33 (0)5 65 27 56 06

✉ reservations@souillaccountryclub.com

www.souillaccountryclub.nl



Appel- broodtaart

Een heerlijke traktatie!

- 6 personen
- meer dan 30 minuten
- nagerecht
- 165 kcal

Ingrediënten

- ½ eetlepel vloeibare margarine
- 6 (oude) bruine of volkoren boterhammen
- 750 gram appels zoals goudreinetten of elstar
- citroensap
- ½ theelepel kaneel
- 2 eetlepels havermout
- 2 eetlepels rozijnen
- 2 eetlepels jam zonder suiker

Materialen

Springvorm (doorsnede 20 cm)

Bereiding

1. Warm de oven voor op 180 °C.
2. Bestrijk de springvorm met wat margarine.
3. Snijd de korsten van het brood. Rol de boterhammen met een deegroller wat platter en bekleed de wanden en bodem van de vorm hiermee.
4. Bak dit 10 minuten in de hete oven lichtbruin. Draai daarna de oven terug op 160° C.
5. Schil de appels, verwijder de klokhuizen en snijd de appels in dunne partjes. Meng er wat citroensap en kaneel door.
6. Strooi de havermout over de broodbodem. Schik de parten appel in de vorm en strooi de rozijnen er tussen.
7. Bak de appeltaart in de hete oven in 30 minuten gaar.
8. Roer de jam los met een beetje citroensap en druppel dit over de nog warme appels.
9. Laat de taart voor het serveren wat afkoelen.

Allergie-informatie

Kijk op het etiket voor het gebruik van margarine.

Ingrediënten over?

Broodkorst:

Maak van de broodkorsten croutons.

Informatie over dit recept

Appel is deze maand (januari) een seizoensproduct.

Past in dieet

- Bij verhoogd cholesterol
- Bij diabetes
- Vrij van ei



Voedingswaarden per persoon	Recept
Energie	165 kcal
Vet	2 gram
Waarvan verzadigd vet	0 gram
Koolhydraten	33 gram
Waarvan suikers	15 gram
Vezels	4 gram
Eiwit	4 gram
Zout	0,3 gram

Kom ook naar het DJS- Lustrum!

De inschrijvingen voor het De Jonge Specialist lustrum zijn geopend! Op 24 februari 2024 vieren we met veel enthousiasme het 10-jarige bestaan van DJS, en we willen dat samen met jullie doen. Dit belangrijke jubileum hadden we nooit kunnen bereiken zonder onze geweldige achterban, namelijk onze anios, aios en arts-onderzoekers. Het belooft een bijzonder lustrum te worden met een interactief programma waarbij we gezamenlijk terugblikken op de mijlpalen van de afgelopen jaren. En nog belangrijker, waarbij we vooruitkijken naar de doelen die we de komende jaren willen bereiken. Jouw betrokkenheid en visie zijn cruciaal voor de toekomst van DJS.

Programma

Het programma start met een rondleiding in Dierenpark Amersfoort van 13.00 tot 15.00 uur. Aansluitend vindt een feestelijke DJS-expositie en borrel plaats van 15.00 tot 18.00 uur waarbij we samen terug- en vooruitblikken. Dit wil je niet missen!

Waar en wanneer?

- Zaterdag 24 februari 2024
- 13.00 - 18.00
- Dierenpark Amersfoort



We kijken er naar uit om deze mijlpaal met jullie te vieren en hopen op een inspirerende avond vol herinneringen en toekomstplannen. Er is een beperkt aantal plekken beschikbaar, dus meld je snel aan via onze website, want op=op!

Aios & gezinsuitbreiding?

De meeste aios en anios zijn tussen de 25 en 38 jaar oud. In die leeftijd gebeurt er veel: je krijgt je eerste baan of je gaat in opleiding tot specialist, je koopt je eerste huis of je ontmoet jouw levenspartner. De kans is ook groot dat je jouw eerste kindje zal verwachten in deze periode.

Naast dat je thuis veel zal moeten regelen, heeft een zwangerschap ook effect op jouw baan als anios of op jouw opleiding. Tot hoeveel weken kun je meedraaien in het dienstrooster? Betekent zwangerschapsverlof onderbreking van de opleiding? Wat is er veranderd sinds de Wet betaald ouderschapsverlof is aangepast in 2022?

Bij De Jonge Specialist krijgen we regelmatig vragen van aios en anios over zwangerschap en bevalling. Veel antwoorden vind je terug in onze herziene brochure 'A(n)ios en zwangerschap'. Heb je na het lezen van deze brochure toch nog vragen? Neem dan contact met ons op via telefoonnummer 088 13 44 122 of via info@dejongespecialist.nl. Meer lezen? Bekijk dan de brochure op onze website.



Vul de Loopbaanmonitor Medisch Specialisten in

Hoe groot is je werkplezier? Hoe ervaar je je werk-privébalans? Zou je meer of minder willen werken? Aios en medisch specialisten kunnen vanaf 9 januari 2024 weer meedoen aan de Loopbaanmonitor Medisch Specialisten, een tweemaaljaarlijks onderzoek dat inzicht geeft in je loopbaanontwikkeling, van opleiding tot pensioen. De vragen gaan onder andere over werkdruk, werkplezier, ambities en arbeidsvoorwaarden. Het invullen duurt maximaal 15 minuten en kan tot en met 28 februari 2024.

Vul de vragenlijst in op www.loopbaanmonitormedischspecialisten.nl



Federatie Medisch Specialisten
De Jonge Specialist
lad
LOOPBAANMONITOR
MEDISCH SPECIALISTEN



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.



Ga naar lvo.nl en meld je aan!



Maquet Otesus

Flexibel, ergonomisch, veilig

De Maquet Otesus is ons innovatieve en flexibele operatietafelsysteem.

Dankzij het Easy Click systeem bouwt u de tafel snel op. Het brede scala aan verstelmogelijkheden zorgt voor eindeloos veel positioneropties.



Scan de code en ontdek meer!

www.getinge.com

GETINGE

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

Woensdag 10 april

Donderdag 11 april

Vrijdag 12 april

COBRAdagen
COBRAbeurs | COBRAvond
COBRAprijs | COBRAdiner
COBRAnacht



 **COBRAdagen 2024**
Congres voor gynaecologische chirurgie

HOOGST-PERSOONLIJK

www.cobradagen.nl

SCHRIJF JE NU IN!



Koningin Máxima spreekt over toekomst van de zorg met ZE&GG-programma in ziekenhuis VieCuri

Koningin Máxima bracht dinsdag 23 januari een bezoek aan het landelijke programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG) bij ziekenhuis VieCuri in Venlo. Het programma ZE&GG heeft als doel dat iedere patiënt de bewezen beste zorg krijgt. Dat gebeurt door het evalueren van bestaande zorg (zorgevaluatie) en gepast gebruik van zorg. VieCuri is een inspirerend voorbeeld van deze werkwijze in de praktijk. Koningin Máxima sprak hierover met verpleegkundigen, artsen en andere professionals. Centraal stond de vraag wat er nodig is om ook in de toekomst de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.

Tekst: Zorgevaluatie & Gepast Gebruik en VieCuri Medisch Centrum
Foto's: Paul Rous



"We kijken terug op een energieke middag en bedanken Koningin Máxima voor haar oprechte interesse in het ZE&GG programma en in VieCuri", vertellen Sjoerd Repping, voorzitter van ZE&GG en IJsbrand Schouten, bestuursvoorzitter van VieCuri. "We hebben Koningin Máxima in een ontspannen sfeer mogen bijpraten over onze aanpak om te blijven leren en verbeteren. Zowel het inhoudelijke gesprek dat ze had met alle programmamedewerkers als het moment waarop de VieCuri zorgverleners haar enthousiast toezwaaiden in onze centrale hal gaan we niet snel vergeten!"

Betere zorg voor de patiënt

Het werkbezoek begon met een rondetafelgesprek met een afvaardiging van alle partijen in de Medisch Specialistische zorg die samenwerken aan het programma ZE&GG. Hierin zijn zorgprofessionals, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, overheid én patiënten vertegenwoordigd. Repping: "De ZE&GG aanpak vraagt om het maken van keuzes: welke dingen doen we nog wel, welke niet meer en welke moeten we onderzoeken. Dat vraagt een verandering op de werkvloer. Dat is niet gemakkelijk maar wel nodig. Door onder andere vergrijzing doen steeds meer mensen een beroep op de zorg. Tegelijkertijd hebben zorginstellingen moeite om aan voldoende personeel te komen. Hierdoor staat de zorg onder druk. Dit vraagt dus nog meer om het maken van keuzes; welke zorg is nu echt van meerwaarde voor patiënten en welke niet. VieCuri is een fantastisch voorbeeld hoe je de ZE&GG principes in de praktijk toepast; iedereen doet mee en ziet het belang ervan in."

VieCuri als goed voorbeeld

Nicole Kessels is programmaregisseur ZE&GG binnen VieCuri: "Het is een verplichting dat elk ziekenhuis over ZE&GG rapporteert en de resultaten doorvoert. Wat bijzonder is aan onze aanpak, is dat we het programma vanaf de start heel strak hebben aangepakt. Daardoor hebben we nu een brede groep ambassadeurs. En het

gaat om 'durven.' Durf je de vraag te stellen of een bepaalde aanpak wel de beste is, toets je of afspraken hierover worden nagekomen, durf je het anders te doen dan hoe je het altijd deed? Op die manier kom je tot betere zorg voor de patiënt en soms ook lagere kosten."

Praktijkvoorbeelden tijdens rondleiding Koningin Máxima

Tijdens een rondleiding door VieCuri kreeg Koningin Máxima enkele praktijkvoorbeelden te zien. Zo sprak ze met cardioloog Joan Meeder, radioloog Luc Carati en medisch wetenschappelijk medewerker Coby van de Bool over de CLEAR-CAD zorgevaluatie. Hierin wordt onderzocht welke meerwaarde het heeft om een CT-scan van het hart te maken bij patiënten met pijn op de borst, in plaats van de huidige standaard diagnostiek. De verwachte uitkomst is dat de efficiëntere diagnostiek leidt tot betere zorg, vermindering van personele inzet én een landelijke besparing van ruim 100 miljoen euro per jaar.

Verpleegkundigen tonen leiderschap

Koningin Máxima bezocht ook de verpleegafdeling interne-ouderen geneeskunde. Daar kreeg ze uitleg over het concept van reacterend verplegen. Verpleegkundige en teamleider Bart Verheijen: "Deze methode is er op gericht om patiënten zo snel als mogelijk op het niveau te krijgen van voor de ziekenhuisopname. Oudere en/of kwetsbare patiënten kunnen hierdoor vaker en eerder terug naar huis." Ook was er een demonstratie van de hulpmiddelen die verpleegkundigen kunnen gebruiken bij onrustige patiënten, zoals een laag-laagbed. Hiermee voorkom je de inzet van zware vrijheidsbeperkende interventies. "Dit is een van de onderwerpen die we aanpakken binnen het verpleegkundig project KwalITIJD van ZE&GG", vertelt projectleider KwalITIJD Tessa Rietbergen. "Verpleegkundigen tonen leiderschap door zelf veranderingen door te voeren die bijdragen aan betere zorg. De manier waarop dit initiatief in VieCuri is opgepakt en de snelheid van het behalen van goede resultaten is heel bijzonder."

In gesprek met specialisten

Hierna ging Koningin Máxima in gesprek met KNO-arts Maarten Borgemeester en dermatoloog Karen van Poppelen. Zij lieten onder andere zien hoe 'spiegelinformatie' (dit is data waarmee je kunt vergelijken hoe ieder ziekenhuis de bewezen effectieve zorg toepast) helpt bij de invoering van ZE&GG.

Goede samenwerking

Het bezoek van Koningin Máxima werd afgesloten met een informatiemarkt. Daarin werd duidelijk dat ZE&GG niet alleen een ziekenhuisconcept is, maar ook toepasbaar is op andere zorgsectoren zoals huisartsenzorg en dure geneesmiddelen. Repping: "We hebben met Koningin Máxima goede gesprekken gehad over de maatschappelijke uitdagingen om de zorg ook in de toekomst toegankelijk, betaalbaar en van voldoende kwaliteit te laten zijn. Uitkomst van dit gesprek was dat naast goede samenwerking zoals binnen ons programma ZE&GG en dezelfde visie ook durf nodig is van zowel artsen, verpleegkundigen en bestuurders." Schouten vult aan: "Dit bezoek sterkt ons erin dat onze aanpak de juiste weg is. We kijken terug op een bruisende dag. We zijn ontzettend trots dat anderen ons als voorbeeld zien. Het bezoek van Koningin Máxima is een groot compliment voor al onze medewerkers."

* Samenwerkende partijen binnen het programma ZE&GG:

Federatie Medisch Specialisten (FMS) - Patiëntenfederatie Nederland - Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) - Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) - Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) - Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) - Zorgverzekeraars Nederland (ZN) - Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) - Zorginstituut Nederland (ZiNL) en ZonMw zijn strategische partners van ZE&GG.



CO₂e
Assessed
Product



Carbon
Neutral
Product



- ❖ Latex vrij
- ❖ Ruimte besparend
- ❖ Stiller
- ❖ Milieuvriendelijker
- ❖ Afval reductie op de OK
- ❖ Compatibel met meerdere systemen

eco
PULSE™
PULSE LAVAGE SYSTEM

De Soutter Medical – Tel: 085-0491480 – E-mail: nederland@de-soutter.com



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.

NOV en LROI lanceren de tool 'Patiënten zoals ik met een kunstknie'

Bekijk welke resultaten andere patiënten ervaren met een kunstknie

Patiënten met knieartrose kunnen nu zelf zien welke resultaten andere patiënten met een knieprothese hebben ervaren. Daarvoor heeft de Nederlandse Orthopaedische Vereniging samen met de Landelijke Registratie Orthopedische Interventies een online tool ontwikkeld op basis van data uit de LROI. Via de tool 'Patiënten zoals ik met een kunstknie' kunnen mensen zelf bekijken hoe de ingreep bij anderen is gegaan en tot welke resultaten dat heeft geleid. Hierdoor krijgen patiënten meer inzicht in wat ze kunnen verwachten van een prothese-ingreep en helpt de informatie tijdens het gesprek tussen patiënt en arts in de spreekkamer.

Knieprothesen zijn van grote betekenis voor een vitaal leven voor patiënten met knieartrose. Het plaatsen van een knieprothese helpt steeds meer mensen om in beweging te blijven. Daarom is de 'Patiënten zoals ik'-tool relevant voor veel mensen. Goed kunnen bewegen is de belangrijkste determinant van kwaliteit van leven. In beweging blijven houdt mensen vitaal, productief en gelukkig. En dat voorkomt gezondheidsschade. Deze nieuwe tool laat patiënten een aantal uitkomsten zien die zij kunnen verwachten van de behandeling.

Hoe werkt het?

Door vier vragen in te vullen over geslacht, leeftijdscategorie, gewicht en lengte, krijgen patiënten uitkomst informatie te zien van patiënten met diezelfde kenmerken. Die uitkomst informatie gaat over de resultaten van een behandeling. Die informatie wordt bijgehouden door zorgverleners en steeds vaker ook door patiënten. Bij artsen ligt de focus op het medische en klinische deel, zoals het aantal geslaagde operaties of het aantal complicaties. Bij patiënten ligt de focus op de uiteindelijke uitkomst zoals; wat kán ik weer na een operatie? Heb ik nu minder pijn dan voorheen? Met deze uitkomst informatie zijn patiënten beter in staat om, samen met hun behandelaar, te beslissen welke behandeling het beste past.



Kirsten Veenstra, orthopedisch chirurg bij de Sint Maartenskliniek en secretaris bij het NOV-bestuur, gebruikte de 'Patiënten zoals ik'-tool een paar keer in de spreekkamer om het uit te testen. "Voordeel voor patiënten is dat je voorafgaand aan een ingreep informatie kunt geven over grote groepen vergelijkbare patiënten. Samen beslissen gaat dan bijna vanzelf", ervaart Veenstra. "Ik kan een patiënt nu nog beter laten zien wat de mogelijke invloed is op de pijn en wat een prothese weer mogelijk maakt. Met de tool kun je makkelijk cijfermatig inzicht geven in pijn en hersteltijd, en in de soms blijvende beperkingen en nadelen."

Marijke Zegers zat, als ervaringsdeskundige met een nieuwe knie, in de patiëntengroep die de 'Patiënten-zoals-ik'-tool bekeek tijdens de ontwikkelperiode. "Ik denk dat het een mooi middel is voor patiënten om zich voor te bereiden op een gesprek met een orthopedisch chirurg. Het is goed dat het beeldend is met gekleurde poppetjes. Dit platform kan mensen helpen bij het nemen van een beslissing om wel of niet te opereren en ook om zich voor te kunnen bereiden op het gesprek met de chirurg. Het lijkt me ook een hulpmiddel voor de orthopedisch chirurg om patiënten - zeker laaggeletterden en anderstaligen - zo goed mogelijk voor te lichten." Bij het project en de ontwikkeling van de tool zijn verschillende patiëntverenigingen betrokken geweest.

Tool voor iedereen toegankelijk

Wat deze innovatieve tool krachtig maakt, is de toegankelijkheid voor iedereen. De 'Patiënten zoals ik met een kunstknie'-tool is ontworpen met het oog op gebruiksgemak en inclusiviteit. Of je nu een zorgprofessional, patiënt, of geïnteresseerde bent, de tool is eenvoudig te raadplegen. Door slechts vier vragen te beantwoorden over geslacht, leeftijdscategorie, gewicht en lengte, kan iedereen toegang krijgen tot relevante en begrijpelijke uitkomst informatie. De gebruiksvriendelijkheid van de tool bevordert een brede toegankelijkheid, zodat iedereen, ongeacht achtergrond of ervaringsniveau, kan profiteren van waardevolle inzichten voor een weloverwogen besluitvorming rondom knieprothese-ingrepen. De NOV en LROI blijven zich inzetten om de tool verder te verbeteren

en uit te breiden, zodat het een waardevolle bron van informatie blijft voor een divers publiek. De komende maanden wordt de tool beperkt gebruikt door patiënten die van hun orthopedisch chirurg de link krijgen. De tool is beschikbaar via de NOV-patiëntenwebsite: www.zorgvoorbeweging.nl/patiënten-zoals-ik/kunstknie/

Toekomstige ontwikkelingen

De tool geeft op dit moment alleen informatie over knieprothesen, maar wordt binnenkort uitgebreid met informatie over heupprothesen. Daarnaast wordt de tool geëvalueerd: NOV en LROI kijken wat patiënten ervan vinden en op basis van hun ervaring wordt de tool verder ontwikkeld. In de toekomst wordt het platform nog verder uitgebreid met andere uitkomst informatie van behandelingen van knieartrose om de keuze voor een behandeling optimaal te kunnen ondersteunen. Mooi om te vermelden is dat Reuma Nederland de tool in een volgende fase actief gaat aanbieden aan patiënten.



Aantal snij-incidenten neemt toe

Het aantal snij-incidenten veroorzaakt door scherpe (medische) voorwerpen zijn tijdens de COVID-19 pandemie met 23% gestegen volgens een onderzoek van het European Biosafety Network (EBN) (*1). Een toename van 276.000 snij-verwondingen door scherpe voorwerpen.



Het onderzoek 80 grote ziekenhuizen in Frankrijk, Duitsland, Spanje, Polen en Italië, die gezamenlijk 300.000 gezondheidswerkers vertegenwoordigden. Duitsland en Spanje rapporteerden de hoogste stijging (respectievelijk 32% en 29%), en Italië de laagste stijging (9%).

Gebrek aan veiligheidsproducten draagt bij aan toename van het aantal snij incidenten

Een gebrek aan veiligheidsproducten werd door bijna de helft van alle respondenten (47%) genoemd als reden voor de toename van het aantal verwondingen. Italië is het land waar de respondenten het minst het gebrek aan veiligheidsproducten toeschrijven aan de oorzaak van hun verwondingen door scherpe voorwerpen (33%), en kende ook het laagste percentage snij-incident stijgingen. Dit suggereert dat een betere toegang tot veiligheidsproducten snij- incidenten helpen te voorkomen.



Scan de QR code voor nadere info en weergave instructie videos's Qlicksmart veiligheidsproducten in actie

98% van de respondenten was het ermee eens dat verwondingen door scherpe voorwerpen toenemen als gevolg van de hogere werkdruk en stress als gevolg van COVID-19 (*2). De relatie tussen stress- en snij-incidenten door scherpe voorwerpen is eerder vastgesteld en is een belangrijke factor waarmee ziekenhuizen rekening moeten houden. De pandemie heeft ook na april 2021 gevolgen gehad voor gezondheidswerkers. Gezondheidswerknemers zijn meer overwerkt en gestrest dan ooit. Snij-incidenten zullen meest waarschijnlijk nog enige tijd een verhoogde risicofactor blijven.

Qlicksmart veiligheidsproducten

Multifunctionele scalpelmes-verwijderingsproducten zoals de Qlicksmart's Blade Removers voldoen aan de EORNA-richtlijnen voor de veiligheid van scherpe voorwerpen. Deze op veiligheid ontworpen apparaten zijn geoptimaliseerd voor de gezondheidszorg. Hiermee kunnen zorgverleners snel en veilig tot 100 scalpelmesjes verwijderen.

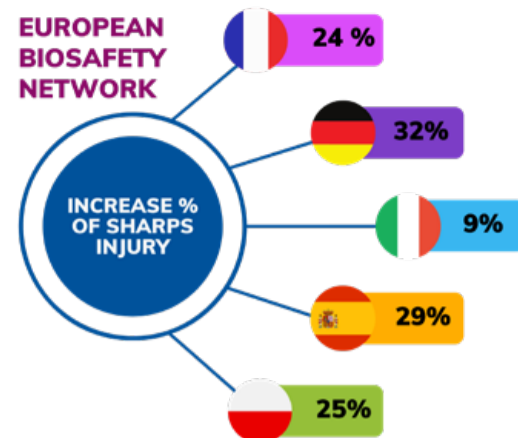


In de operatiekamer maakt Qlicksmart's assortiment steriele scalpelmesjes verwijderingsproducten gebruik van automatische veiligheids-technologie voor het veilig en efficiënt verwijderen, insluiten, tellen en weggooien van scalpelmesjes. Compatibel met de meeste algemene chirurgische messen; platte handgrepen, lange handvatten, Baron handvatten en ronde handvatten.

Omdat er weinig tot geen training nodig is, is bewezen dat de reeks veiligheidsproducten van Qlicksmart op betrouwbare wijze het risico op scalpelsneden en verwondingen vermindert.

Green deal, duurzaamheid en circulariteit.

Qlicksmart besteedt ook extra middelen aan de ontwikkeling van groenere innovatieve veiligheidsproducten in het hele assortiment. De multifunctionele scalpelmes verwijderingsproducten bevatten nu tot 10%



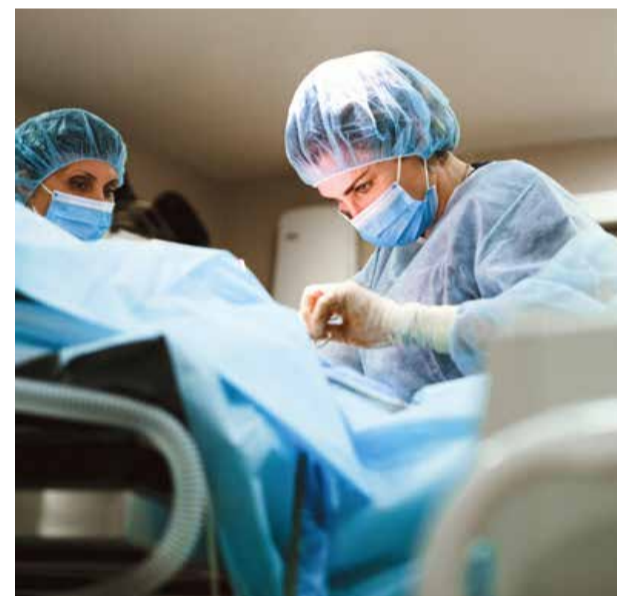
gerecyclede materialen. Alle verpakkingen van Qlicksmart voor niet-steriele producten bevatten geen plastic en zijn recyclebaar.



Over Qlicksmart

Qlicksmart biedt de voordeligste en beste veiligheidsoplossing om het leven van gezondheid medewerkers veiliger en efficiënter te maken, zodat zij zich 100% kunnen concentreren op de patiëntenzorg. Qlicksmart-producten worden in meer dan 55 landen verkocht en hebben 150 miljoen scalpelmesjes verwijderd en 9,5 duizend snij-verwondingen voorkomen.

Qlicksmart is ISO 13485 gecertificeerd en de Qlicksmart producten voldoen aan de reglementen en certificaties medische hulpmiddelen, waaronder TGA, FDA21 CFR80 en Europese MDR 2017/745.



Bronnen:

1. Snij verwondingen door scherpe medische voorwerpen & COVID (2021). Voor het Europees netwerk voor Bioveiligheid. Beschikbaar op: <https://www.europeanbiosafetynetwork.eu/wp-content/uploads/2021/06/sharps-injuries-and-COVID-research-EBN.pdf>
2. Fisman DN, Harris AD, Rubin M, Sorock GS, Mittleman MA. Fatigue increases the risk of injury from sharp devices in medical trainees: results from a case-crossover study. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2007 Jan;28(1):10-7. doi: 10.1086/510569. Epub 2006 Dec 28. PMID: 17230382.

www.Qlicksmart.nl

Voor nadere informatie, verzoek tot presentaties/demonstraties en bestellingen neem contact op met uw reguliere groothandel / leverancier en/of Medzorg Nederland BV • www.medzorg.nl • www.Qlicksmart.nl • orders@medzorg.nl • T. 0252 - 536200

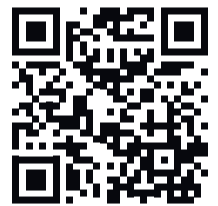


Behandel uw Tinnitus waar en wanneer u wilt.

Nieuw in de Benelux.
FDA approved en CE goedgekeurd medisch hulpmiddel

Tinearity™ G1
Ontworpen om de symptomen van Tinnitus te verlichten en te behandelen.
Het kan thuis, op het werk en in openbare omgeving worden gebruikt.

Scan me!



Wat is TRT?

De behandeling onderdrukt de hypersensibiliteit voor geluid (hyperacusis) door middel van witte ruis, waarbij het brein getraint wordt om minder gevoelig te zijn voor het verschil tussen stilte en geluid. De behandeling wordt aanbevolen voor 6 tot 8 uur per dag, gedurende 6-24 maanden.



Kijk wat David en inmiddels ook andere tevreden gebruikers te zeggen hebben op Youtube.

Scan me!



Medioplast Benelux BV, goed gekend in de wereld van de KNO, introduceerd als eerste buiten Zweden, de UK en de USA, dit revolutionaire product.

Wilt u meer informatie neem dan contact op met:

Medioplast Benelux BV

info.bnl@mediplast.com

046-8200264

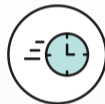
MEDI PLAST



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