

Patiëntenkrant

Voor patiënten in het Albert Schweitzer ziekenhuis

4e jaargang, tweede kwartaal 2006

Inhoud

pag. 3

pag. 5

pag. 8

Albert
Schweitzer
ziekenhuis



Samen lunchen

Wat doet een decubitus-
verpleegkundige?

Je kind op afstand
maar toch in de
buurt

02

Bacteriënstrijd

Infecties bij patiënten voorkomen is een groot goed voor een ziekenhuis. Hygiëne speelt daarbij een sleutelrol. Daarom heeft iedere locatie van het Albert Schweitzer ziekenhuis een ziekenhuishygiënist. Hygiëne is meer dan schoonmaken. En toch staat aan de basis van de strijd tegen infecties: handen wassen en poetsen!

"Een bacterie heeft geen fietsje. Hij heeft een transportmiddel nodig om van de ene patiënt naar de andere te komen. Handen van verpleegkundigen zijn het meest efficiënte transportmiddel. Daarom is het zo belangrijk dat medewerkers in een ziekenhuis vóór iedere handeling goed hun handen wassen", legt Wilma Booy uit. Zij is ziekenhuishygiënist op locatie Zwijndrecht. Ze wijst naar de plint in haar kantoor. "Zo'n hoekig plintje is op een verpleegafdeling uit den boze. Er komt stof op. Bacteriën nestelen zich

daarin en als het stof gaat wapperen, wapperen de bacteriën mee."

Beoordelen

De huid is ons 'harnas' tegen ziektekiemen. Een wond is dus een potentiële bron van infecties. De ziekenhuishygiënisten houden daarom nauwgezet bij of en hoe vaak er infecties optreden na een operatie. "Het is voor ons een graadmeter", legt Wilma uit. "Infecties zijn niet honderd procent te voorkomen. Daarvoor speelt de gezondheid van de patiënt een te grote rol. Maar als in

een van de operatiekamers een bovengemiddeld aantal infecties voorkomt, zou daar iets mis kunnen zijn." De ziekenhuishygiënisten gaan dan samen met de Technische Dienst alle installaties na en beoordelen de werkwijze in de operatiekamer. "Dan weet je wat er aan de hand is en kun je iets doen."

Regels

De ziekenhuishygiënisten houden ook de ontwikkelingen buitenshuis in de gaten. De uitbraak van SARS in Azië een aantal jaren geleden is met argus-ogen gevolgd. Nu doen zij dat met het vogelgriepvirus. De ziekenhuishygiënisten hebben al op papier gezet hoe medewerkers in het ziekenhuis moeten handelen, mocht er een epidemie uitbreken. Dit soort beschrijvingen



Ziekenhuishygiëniste Wilma de Booy: "Een hoekig plintje is uit den boze op een verpleegafdeling. Er komt stof op, bacteriën nestelen zich daarin en als het stof gaat wapperen, wapperen de bacteriën mee."

van 'wat te doen als...' zijn protocollen. Protocollen maken is ook een taak van de ziekenhuishygiënist. Er zijn protocollen per afdeling, per handeling en per ziektebeeld. De afdeling Neonatologie en de Intensive Care zijn bijzondere afdelingen waar aparte protocollen zijn voor infectiepreventie. Voor de operatiekamers zijn er voorschriften over kleding, het maximaal aantal medewerkers in de ruimte en het openen en sluiten van de deur. Overal gelden dus specifieke regels. Zelfs het verzorgen van bloemen in het ziekenhuis is beschreven.

Geïsoleerd

Nu er zoveel bouw- en verbouwactiviteiten zijn in en rondom het Albert Schweitzer ziekenhuis wordt het protocol bij (ver)bouw veel gebruikt. Zo moet bij een verbouwing alles worden afgeplakt, want stof verspreidt bacteriën. Ook zijn er speciale eisen voor het afvoeren van bouwafval. "Bij de nieuwe Spoedeisende Hulp op locatie Zwijndrecht komt op ons verzoek een isolatiekamer. Daar kunnen patiënten met een besmettelijke ziekte al direct geïsoleerd worden behandeld", besluit Wilma Booy. ■



Voorkom infecties

Ook patiënten en bezoekers kunnen meehelpen infectieziekten te voorkomen. Onderstaand een paar tips:

- Indien u opgenomen bent geweest in een ziekenhuis in het buitenland en er volgt kort daarna een opname in een Nederlands ziekenhuis dan is het belangrijk dit te melden. U kunt dan namelijk - zonder dat u het zelf merkt - de ziekenhuisbacterie MRSA bij u hebben.
- Hoest u met de hand voor de mond, (daarna handen wassen).
- En natuurlijk: handen wassen na toiletbezoek.

Radiologie klaar voor de toekomst

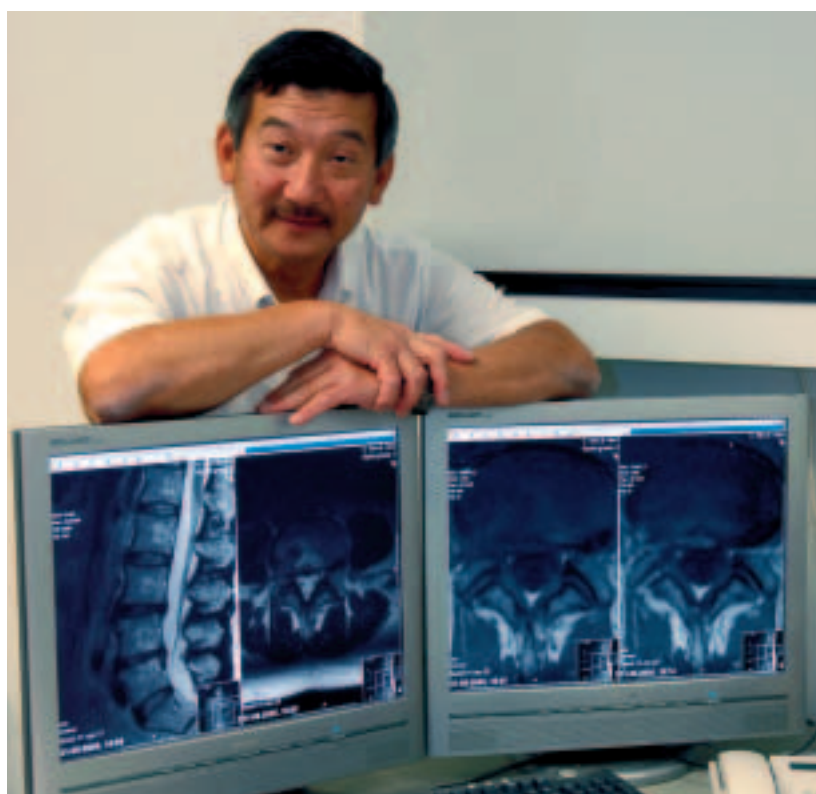
Het Albert Schweitzer ziekenhuis is een modern ziekenhuis dat met de tijd meegaat. Een goed voorbeeld daarvan is de afdeling Radiologie. Zij maken Röntgen-, CT- en MRI-opnamen. Hier zijn de afgelopen jaren nieuwe technieken en nieuwe apparatuur gekomen. De redactie van de Patiëntenkrant heeft op een rijtje gezet wat u merkt van deze veranderingen.

VROEGER

- Om het lichaam van de patiënt van binnen te kunnen bekijken, moest de chirurg een operatie uitvoeren.
- Nog weinig apparatuur beschikbaar voor onderzoek. Patiënten moesten vaak naar een groter ziekenhuis voor radiologisch onderzoek, bijvoorbeeld het academisch ziekenhuis in Rotterdam.
- Een röntgenfoto was een afdruk op papier of ander materiaal. De bekende blauwe röntgenfoto was te bekijken door de foto tegen een lichtbak te hangen. Foto's en andere gegevens werden bewaard in een dossier.
- De kwaliteit van de opnamen was niet optimaal. Een foto is maar een foto, waar de arts verder niets mee kon doen, dan alleen bekijken en beoordelen.
- Een röntgenfoto bewaarde het ziekenhuis in uw dossier en kon dus maar op één plek tegelijk zijn. De gegevens konden ook maar door één arts tegelijk worden bekeken.

NU

- Voor inwendig onderzoek kan een foto worden gemaakt met radiologische technieken. Veel minder belastend voor de patiënt, want er is geen operatie meer nodig is. Een foto is voor de arts vaak voldoende om te beoordelen wat er met de patiënt aan de hand is. Daarom bezoeken vrijwel alle patiënten de afdeling Radiologie.
- Steeds meer en betere radiologische apparatuur. In december 2005 kreeg locatie Dordwijk een tweede, ultramoderne CT-scanner waarmee ook onderzoek aan het hart mogelijk is. Ook in Zwijndrecht komt een nieuwe CT-scanner, die de huidige verouderde scanner vervangt. In de loop van 2006 krijgt Dordwijk bovendien een nieuwe MRI-scanner (dit is een samenwerking met het medisch centrum in Utrecht).
- Voor het plaatsen van nieuwe apparatuur zijn wel verbouwingen nodig op de afdeling Radiologie. Deze duren waarschijnlijk tot 2009.
- Radiologie is digitaal geworden: alle gegevens van patiënten staan in de computer. De arts bekijkt de patiëntgegevens nu op het beeldscherm van de computer. Hierdoor zijn patiëntgegevens en dus ook foto's altijd en overal beschikbaar zijn voor de arts.
- Digitale beelden hebben een hoge kwaliteit. Bovendien zijn de beelden met de computer op allerlei manieren te bekijken en te bewerken. De computer kan de opnamen zelfs drie-dimensionaal weergeven. Daardoor kan de arts beter de diagnose stellen.
- Via de computer kunnen meerdere specialisten tegelijk de foto's bekijken. Hierdoor kunnen zij er eenvoudig met elkaar over overleggen. Ook dit is gunstig voor het stellen van de diagnose.



Orthopedisch chirurg, dr. C. Tseng: "Het grote voordeel is dat foto's niet meer zoekraken en dat ze in het hele ziekenhuis te bekijken zijn. Ook zijn er voor de orthopedische chirurgen speciale digitale sjablonen beschikbaar waarmee je vooraf kunt bepalen hoe een prothese voor een patiënt eruit moet zien. Voorheen bepaalden we dat met transparanten die we tegen de röntgenfoto aanhielden."

Verklarende woordenlijst

- **Röntgen-opname** foto met behulp van röntgenstralen, die wel door de huid, maar niet door botten gaan. De patiënt ligt of staat tijdens de opname en de camera beweegt niet.
- **CT** staat voor Computer Tomografie. Een CT-scan is ook een foto met röntgenstralen, maar hierbij ligt de patiënt op een tafel waar de camera snel omheen beweegt.
- **MRI** staat voor Magnetic Resonance Imaging en werkt met een sterk magnetisch veld. Deze methode wordt meestal gebruikt voor onderzoek aan zachte delen van het lichaam, zoals spieren, pezen, organen in de buik en hersenweefsel.

Neurologiepatiënten lunchen samen

Een soepje, verschillende soorten boterhammen en beleg. Koffie, thee, melk en soms een lekker dessert. Het is de lunch van neurologiepatiënten op locatie Zwijndrecht, die ze samen gebruiken aan een gezellig gedekte tafel. Vijf middagen per week verzorgen vrijwilligers dit lunchproject.

“Het lunchproject is er voor neurologiepatiënten die zijn uitbehandeld in het ziekenhuis en wachten op een plaats in een verzorgings- of verpleeghuis”, vertelt Anita van Dijk. Zij was tot 1 april projectleidster van dit vrijwilligersproject.

Huiskamer

Waarom het samen lunchen zo belangrijk is? “De mensen moeten weer in een normaal patroon komen en daar hoort gezamenlijk eten bij. Door samen te lunchen, komen de sociale gewoonten weer aan bod. Je wacht op elkaar voordat je begint te eten, bidt als je dat gewend bent en geeft elkaar de boter aan. De lunch vindt ook plaats in een huiskameromgeving.” Als ander nuttig aspect noemt Anita

het stimuleren van bepaalde lichaamsfuncties, zoals het gebruiken van de handen en armen.

Hapjes

Als projectleidster onderhield Anita de contacten met het team vrijwilligers en het ziekenhuis. Marlies van Veen is een van die vrijwilligers. Iedere dinsdagmiddag komt ze naar locatie Zwijndrecht. “Ik ga met een bestellijst naar de afdeling en vraag wat de mensen willen eten. Daarna haal ik de lunch op in de afdelingskeuken. Aan een leuk gedekte tafel, begeleid ik patiënten bij de lunch. Ik help met het snijden van een boterham, het openmaken van een kuipje boter of ik help iemand met eten. Er zijn nooit meer dan zeven patiënten.” Ze vindt het plezierig dat de mensen het samen lunchen op prijs stellen, zelfs al zien ze er eerst het nut niet van in. Marlies merkt dat de patiënten na afloop opgefleurd zijn. De leuke contacten met de activiteitenbegeleiding, geven het vrijwilligerswerk een extra dimensie: “Er is altijd een activiteitenbegeleider aanwezig bij de lunch. Een van hen maakt soms lekkere hapjes als een tosti of een omelet!”



V.l.n.r. Anita van Dijk, de heer Hartog en Marlies van Veen.

Inspanningen

Vrijwilligerswerk is een wisselwerking die voor alle betrokkenen zinvol is, menen Anita en Marlies. “Ik heb dit werk twee jaar met plezier gedaan en ga me nu richten op begeleiding en coaching van jongeren”, eindigt Anita. Een prachtige bos tulpen als dank voor haar inspanningen voor het Albert Schweitzer ziekenhuis ligt op tafel. Marlies blijft nog actief meedoen aan het lunchproject. ■

Tips voor gesprekken met uw arts

‘Na het gesprek wist ik weer wat ik wilde vragen’

Als u een gesprek hebt met uw arts is het zowel voor u als de arts belangrijk goed te begrijpen wat er gezegd wordt. Zo’n gesprek met de arts kan namelijk soms lastig zijn. Of dat nu plaatsvindt in de spreekkamer op de polikliniek of bij u aan bed als u bent opgenomen. Juist als het om uzelf gaat, kan iets u gemakkelijk ontgaan. Een goede voorbereiding op het gesprek met uw arts helpt. Onderstaand een lijstje met tips voor een goed gesprek met de arts.

Tip 1

Denk van tevoren goed na over wat u allemaal wilt vertellen of vragen en zet dit op papier. Hiermee voorkomt u dat u wat vergeet. Het helpt ook om klachten goed onder woorden te brengen. U kunt de volgende dingen opschrijven:

- De reden van uw bezoek aan de arts als u naar de polikliniek gaat.

- Een beschrijving van uw gezondheidsklachten, zoals wanneer deze zich voordoen en hoe lang u er last van heeft.
- Uw verwachtingen van de arts: wilt u een onderzoek, een verwijzing, nieuwe medicijnen of iets anders
- Welke medicijnen u gebruikt.
- Andere vragen die u wilt stellen.



Tip 2

- Vraag iemand om met u mee te gaan naar het gesprek met de arts. Twee horen meer dan één!

Tip 3

Bereid u voor op wat de arts u voor informatie zal geven. Afhankelijk van de situatie kan de arts u het volgende vertellen:

- Wat u mankeert (diagnose).
- Hoe de behandeling eruit ziet (soms zijn er verschillende mogelijkheden).
- Wat de vooruitzichten van de behandeling zijn.

- Of nader onderzoek nodig is.
- Wanneer u daarvan de uitslag kunt verwachten en hoe u die uitslag te horen krijgt.
- Wat eventuele risico's van onderzoek of behandeling zijn.
- Wat u zelf moet doen, bijvoorbeeld welke oefeningen u kunt doen of aan welke dieetvoorschriften u zich moet houden.
- Of en wanneer u terug moet komen. ■

Bron: ‘Help uzelf. Wees duidelijk tegen uw arts. Tips voor gesprekken met uw arts’ van de NPCF. (Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie).

Bureau Patiëntenvoorlichting

U kunt zich eventueel ook (verder) voorbereiden op een gesprek door eens wat te lezen over uw ziekte of aandoening. Wellicht is er een patiëntenvereniging die brochures uitgeeft.

U kunt hiervoor terecht bij Bureau Patiëntenvoorlichting tel. (078) 652 36 64 of (078) 654 19 36, of stuur een e-mail aan infobpv@asz.nl

PUZZEL

Zomer puzzel

Onderstaand vindt u een geheimschrift.
Weet u naar welke zin wij op zoek zijn?
Stuur uw oplossing naar:

Albert Schweitzer ziekenhuis
Afdeling Communicatie en Voorlichting
Antwoordnummer 3448
3300 VB Dordrecht
o.v.v. patiëntenkrant

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z

Oplossingen kunnen tot 1 juli 2006 worden ingeleverd. Onder de goede inzenders verloten wij drie VVV-bonnen van tien euro.

Als u de letters behorend bij onderstaande nummers achter elkaar zet, vormen deze een zin.

12	1	1	7	4	5	13	2	13	5	5	13	1	1	5	11	2	13	5	1
----	---	---	---	---	---	----	---	----	---	---	----	---	---	---	----	---	----	---	---

ANTWOORDSTROOK

Oplossing puzzelpagina Patiëntenkrant nummer 2 - 2006

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Uw mening

Wij willen graag weten wat u van de Patiëntenkrant vindt.

Hieronder kunt u uw mening geven:

.....

.....

.....

Bouw- en verbouwnieuws

Het Albert Schweitzer ziekenhuis is op diverse locaties aan het bouwen en verbouwen. Onderstaand een korte toelichting op de bouwactiviteiten die de komende maanden plaatsvinden.

Dordwijk - Gezondheidspark

- Overkampweg en de Karel Lotsyweg zijn verlegd. Borden geven aan hoe u of uw bezoek moet rijden om bij het ziekenhuis te komen. Door deze verandering komt er ruimte nieuwe wegen aan te leggen met rotondes en een tunnel te bouwen. De werkzaamheden zijn nodig voor de bereikbaarheid van het Gezondheidspark.
- De oude busbaan is nu de inrit van het ziekenhuisterrein. U kunt het ziekenhuisterrein ook via deze route verlaten, maar ook het betaald parkeerterrein heeft nu een eigen uitrit.
- Er is een nieuw parkeerterrein aan de Amnesty Internationalweg, dichtbij locatie Dordwijk. Bezoekers en patiënten kunnen nu parkeren voor het ziekenhuis (deels betaald), op het parkeerterrein bij de Drechtstedenhal en op de parkeerterreinen aan de Amnesty Internationalweg (naast Innovam en bij Amigo's).

Amstelwijk

- Nieuwe entree is in gebruik genomen.
- In het voorjaar worden nog een aantal poliklinieken gerenoveerd. In september moet de renovatie achter de rug zijn. Dan staat er een ruim en comfortabel centrum voor poliklinieken, dagbehandeling en onderzoek.

Albert
Schweitzer
ziekenhuis



Zwijndrecht

- Bouw van het nieuwe polikliniekgebouw en de uitbreiding van de Spoedeisende hulp. Donderdag 11 mei is de officiële opening van de Spoedeisende hulp.
- Het parkeerterrein is uitgebreid met 120 extra plaatsen.
- In de centrale hal van locatie Zwijndrecht is een expositie over de nieuw- en verbouw. Deze bestaat uit zes kleurrijke zuilen die u via beeld en woord informatie geven over de nieuwbouw en verbouw van locatie Zwijndrecht.

Sliedrecht

- De plannen rond locatie Sliedrecht worden steeds duidelijker. In september start De Grote Rivieren (DGR) de bouw van een kenniscentrum voor ouderenspsychiatrie nabij het Albert Schweitzer ziekenhuis.
- Onderzocht wordt nog of er een parkeergarage wordt gebouwd.
- Mogelijk komt er naast het ziekenhuis een gezondheidscentrum met daarin een apotheek, een fysiotherapeut en een huisartsengroep komen.

In gesprek met een hulpverlener

Regelmatig draaien

Christ Jochems is een van de drie decubitus-verpleegkundigen in het Albert Schweitzer ziekenhuis. Hij weet alles over doorliggen, zoals decubitus in normaal Nederlands heet. Decubitus is een aandoening aan de huid. Dus hoort Christ officieel bij de afdeling dermatologie, maar zijn werk brengt hem op alle verpleegafdelingen.

Wat doet een decubitus-verpleegkundige?

Deze verpleegkundige begeleidt patiënten die lange tijd in bed liggen. Belangrijkste taak is doorligwonden voorkomen. Ontstaan deze toch, dan verzorgt de decubitusverpleegkundige de plekken, in overleg met de dermatoloog.

Hoe krijg je decubitus?

Patiënten die lange tijd in eenzelfde houding liggen of zitten, kunnen decubitus krijgen. Het ontstaat namelijk door constante druk op één plek. Dit belemmert de doorbloeding van de huid en op den duur sterft huidweefsel af. Het eerste signaal is een rode plek, die niet verdwijnt als je erop drukt. Wordt hieraan

niets gedaan, dan ontstaat een blaas of raakt de huid ontveld. Uiteindelijk kan een diepe wond ontstaan. Of een patiënt decubitus krijgt, hangt ook af van zijn conditie en de algemene doorbloeding van de huid. Zo hebben kinderen minder snel last van doorliggen dan volwassenen. Dit komt omdat een volwassene weet dat hij pijn gaat krijgen na een operatie en stil blijft liggen. Een kind blijft in beweging en stopt pas als hij pijn voelt.

Hoeveel mensen hebben decubitus?

Vanaf 1978 zijn ziekenhuis cijfers gaan bijhouden over decubitus. Toen was het percentage negentien procent. Op het moment ligt het percentage van

patiënten die in het ziekenhuis zelf decubitus krijgen op 7,4. Daarnaast komt ongeveer vier procent van de patiënten al met decubitus binnen. Omdat sommige patiënten zó ziek zijn zal het percentage decubitusgevallen nooit nul worden. Als je algehele toestand slecht is, is er nu eenmaal een groter risico."

Wat kun je doen tegen decubitus?

De oplossing is: constante druk op één plek vermijden. Vroeger werden patiënten die niet uit bed konden, regelmatig gedraaid. Inmiddels weten we dat slechts een kleine beweging voldoende is om de druk te verschuiven. Patiënten die zelf kunnen bewegen, kunnen een stukje gaan verliggen of verzitten of hun bed op een andere stand zetten. Als een patiënt niet lekker ligt en daar zelf niets aan kan doen, moeten ze vooral niet schromen een verpleegkundige om hulp te vragen.



De decubitusverpleegkundigen van het Albert Schweitzer ziekenhuis: Christ Jochems (l), Heleen Metselaar (m) en Marjan van Dalen (r).

En welke maatregelen neemt het ziekenhuis?

Op de bedden liggen schuimmatrassen. Die zorgen voor een optimale verdeling van de druk over het lichaam. Patiënten die zelf niet kunnen bewegen, krijgen een speciale anti-decubitusmatras. Er is zelfs een elektrische variant, die de druk zo breed mogelijk over het lichaam verspreidt. Ook hebben we een lucht-

matras, met banen die automatisch beurtelings leeg lopen. Zo verandert de druk op het lichaam om de twintig minuten. Deze middelen worden ingezet om decubitus te voorkomen. Maar ook als een doorligplek is ontstaan blijven ze belangrijk. We moeten er immers voor zorgen dat er geen nieuwe plekken ontstaan en de aangetaste plek niet verergert. ■

Zelf zorg regelen met persoonsgebonden budget

Bij het Steunpunt PGB komen geregeld vragen binnen als: kan ik vervoer betalen uit het Persoons gebonden budget (PGB), kan ik psychotherapie betalen uit het PGB, kan ik yoga betalen uit het PGB? Helaas is dat niet mogelijk is. Gelukkig is er ook veel wél mogelijk met het PGB. Kort lichten we de mogelijkheden van het PGB toe.

Het PGB is een hoeveelheid geld die je kunt krijgen om zelf je zorg te regelen. Het gaan dan om de volgende soorten zorg: huishoudelijke verzorging, persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding of kortdurend verblijf (logeeropvang). Om in aanmerking te komen voor een PGB moet er sprake zijn van een lichamelijke, verstandelijke of psychische beperking waardoor aanvullende zorg nodig is. Met het PGB kunt u dan zelf de zorg gaan regelen. Dit biedt

veel mogelijkheden: u kunt de hulp bijvoorbeeld inkopen via familie, vrienden, particuliere organisaties en zorgbemiddelingsbureaus. U bepaalt zelf welke zorg er geleverd wordt en wanneer dit gebeurt. Daardoor kunt u de zorg regelen naar uw persoonlijke wensen. Ook kunt u 'schuiven' binnen de zorg. Dit lichten we toe met onderstaand voorbeeld:

Voorbeeld:

Meneer J. is dementerend. Hij woont samen met zijn vrouw thuis. Hij heeft steeds meer hulp nodig bij allerlei alledaagse handelingen. Zo lukt het zelfstandig wassen en aankleden niet meer. Zijn vrouw moet hem hierbij helpen. Ook kan ze hem niet meer alleen laten. Hij gaat dan letterlijk met vuur spelen. Mevrouw J. heeft voor haar man een PGB aangevraagd. Ze heeft nu een indicatie gekregen voor persoonlijke verzorging (hulp bij wassen en aankleden) en ondersteu-

nende begeleiding (iemand die bij meneer J. is zodat mevrouw een moment voor zichzelf heeft). Mevrouw J. heeft besloten om een deel van het budget te gebruiken om huishoudelijke zorg in te kopen. Zij wordt op die manier ontlast en heeft dan de energie om met haar man bezig te zijn. ■

Wilt u meer weten over het PGB, dan kunt u contact opnemen met het Steunpunt PGB. Het Steunpunt PGB is een onderdeel van het Regionaal Patiënten Consumenten Platform. Aan de dienstverlening zijn geen kosten verbonden. Telefoon: [078] 617 32 35, Adres: RPCP, M.H. Trompweg 235, 3317 NE Dordrecht E-mail : pgb@rpcpdord.nl





Mantelzorg als excuus

Met de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) in het vooruitzicht nemen steeds meer wethouders het woord 'mantelzorg' in de mond. Maar laat ik het eerst even uitleggen. De WMO heeft tot gevolg dat gemeenten worden belast met de zorg voor hun hulpbehoevende inwoners en dat kost straks veel geld. Vandaar dat in veel gemeentehuizen koortsachtig wordt gezocht naar de goedkoopste oplossing. En weet u wat pas écht goedkoop is? De mantelzorg! Wat dat is? Kinderen die voor hun ouders hand en spandiensten verrichten, familieleden die inspringen en de ouderwetse burenhulp niet te vergeten. "Verantwoordelijkheid dragen voor elkaars wel en wee", roepen veel wethouders die de portefeuille sociale zaken beheren al bij voorbaat.

Doen we dan niks meer voor elkaar? Klinkklare onzin, want Nederland staat in vergelijking tot alle Europese landen op de derde plaats als het om mantelzorg gaat. Wat veel kinderen voor hun kwetsbare ouders over hebben verdient een gouden griffel. Maar er speelt nog heel wat anders in onze samenleving en dat is dit: veel mensen willen helemaal geen hulp van derden.

In de Dordtse wijk Stadspolders is dat overduidelijk aan het licht gekomen. Enkele inwoners voelden zich aangesproken door de voortdurende kretologie dat de egoïstische mens vandaag niets meer voor een ander over heeft. Ze staken de koppen bij elkaar en begonnen met veel tam tam een campagne om daarin verandering te brengen. Het initiatief sloeg zó goed aan dat de huisartsen en de kerken hen openlijk steunden. Resultaat? Twintig wijkbewoners in de startblokken om acuut uit te rukken om de hulpvragende medewens bij te springen. Nou, u mag raden. Er is geen enkel verzoek gekomen.

Begrijp me goed, niets mooiers dan wat voor elkaar over te hebben en het spreekwoord 'Een goede buur is beter dan een verre vriend' heeft aan zeggingskracht nog niets verloren. Maar laten we ons geen schuldcomplex laten aanpraten door een overheid die dit soort kretologie gebruikt om te bezuinigen op de eerstelijns zorg.

Herman Kersbergen

Bezoek eens een eredienst

Iedere zondag is er op de locaties Dordwijk, Amstelveen en Zwijndrecht een eredienst. Iedere vrijdagochtend is er bovendien een Eucharistieviering om 11.00 uur in de Jacobuskerk op locatie Zwijndrecht.

Patiënten zijn van harte uitgenodigd deze erediensten te bezoeken, alleen of met familie en vrienden. Wie aan bed of rolstoel is gebonden, kan door vrijwilligers naar de dienst worden gebracht en na afloop weer naar de afdeling worden begeleid. Op alle locaties krijgt u een persoonlijke uitnodiging een dienst bij te wonen. Een van de vrijwilligers van de stichting IRCAS (Interkerkelijke Raad Christelijke Erediensten Albert Schweitzer ziekenhuis) komt hiervoor bij u langs. Uiteraard is deze

uitnodiging geheel vrijblijvend.

De liturgie voor de diensten wordt tijdig uitgedeeld. Hierin staat onder andere wie de voorgangers van de verschillende diensten zijn. Alle diensten duren ongeveer drie kwartier. Na afloop bent u van harte welkom voor het drinken van een kopje koffie of thee. Natuurlijk kunt u ook meteen weer naar de afdeling worden gebracht. **De diensten zijn op alle locaties te beluisteren via de ziekenhuisradio. Op locatie Zwijndrecht kan**

Aanvangstijden

De erediensten op zondagmorgen beginnen op de locatie Dordwijk om 10.00 uur en op de locaties Amstelveen en Zwijndrecht om 10.30 uur.

de dienst ook gevolgd worden via de televisie.

De ziekenhuiskerkdiensten op de drie locaties van het Albert Schweitzer ziekenhuis vinden plaats onder verantwoordelijkheid van de stichting IRCAS. In deze stichting werken ongeveer tweehonderd vrijwilligers van plaatselijke kerken samen om de ziekenhuiskerkdiensten mogelijk te maken. ■

Radio in het ziekenhuis

Een radio-uitzending bijwonen

De RANO (Radio Amateur Network Organisation) is de radio-organisatie van het Albert Schweitzer ziekenhuis. Hier werken zo'n veertig vrijwilligers. Als u wilt weten wat zij allemaal doen, kom dan eens een uitzending bijwonen in de studio. Onder het genot van koffie of thee kunt u een live uitzending meemaken. Vraag ernaar bij de verpleging. ■

Verzoeknummer aanvragen

Via de PR-dames van de RANO kunt u een verzoeknummer aanvragen. Zij bezoeken patiënten op de afdeling. Op Dordwijk kunt u ook in de centrale hal van het ziekenhuis een verzoekje in de brievenbus van de RANO (laten) doen. U vindt de RANO-brievenbus tegenover het winkeltje, ongeveer in het midden van de hal. Tijdens de live uitzendingen kunt u telefonisch een verzoeknummer aanvragen. Hiervoor belt u intern met telefoonnummer 23 715 of 23 716 of extern (078) 652 37 15 of (078) 652 37 16.

Nieuw DE-Café

Ontspannen met een kopje koffie

Met ingang van mei heeft locatie Amstelveen een gloednieuw DE-Café van Douwe Egberts. Dit moderne koffiecfé vindt u op de begane grond. U kunt hier diverse soorten koffie kopen, er is een uitgebreid theeassortiment en er zijn diverse bagels, luxe broodjes en gebak. U bent van harte welkom! ■



Muziek in het ziekenhuis

Een vrolijke noot

In het ziekenhuis zorgt het organisatie-team Podiumkunsten voor de muzikale noot. Zij proberen op deze manier 'kleur aan de dag' te geven aan patiënten die in het ziekenhuis verblijven. Zo zingt iedere eerste zondag van de maand van 08.30 tot 09.15 uur het Leger des Heils op verschillende verpleegafdelingen.

Tevens zijn er regelmatig concerten in de centrale hal van de locatie Dordwijk. Waarbij ook de patiënten de mogelijkheid wordt geboden het concert beneden in de hal te beluisteren. De RANO ziekenomroep zendt deze concerten live uit, voor degene die niet van de afdeling mogen, of verblijven op de locatie Zwijndrecht.

Muziekagenda

Datum	Wie / Wat	Waar	Tijd
Zondag 7 mei	Leger des Heils	Locatie Dordwijk, verpleegafdelingen	08.30 - 09.15 uur
Zondag 14 mei	Voorjaarsconcert van muzikaal trio: klarinet, piano en fagot. Zij spelen Mozart en andere licht klassieke werken. De musici komen van Toonkunstmuziek-school To Be.	Locatie Dordwijk, centrale hal	vanaf 12.30 uur
Zondag 4 juni (1e Pinksterdag)	Leger des Heils, met muzikale begeleiding	Locatie Dordwijk, centrale hal	08.30 - 09.15 uur
Zondag 18 juni	Muziek aan Bed	Dordwijk en Zwijndrecht, verpleegafdelingen	14.45 - 16.15 uur

Beelden hakken

Marjan Bertelsmann is medewerker in de Apotheek in het Albert Schweitzer ziekenhuis. Daarnaast is zij ook kunstenaar. Ze hakt geabstraheerde beelden. Voor zover zij zich kan heugen is ze altijd in tekenen en schilderen geïnteresseerd geweest. Toen ze op een gegeven moment betrokken raakte bij het beeldhouwen was ze er meteen aan verslingerd. "Ik vond het erg leuk en kroop bijna in de steen", vertelt ze. "Ik sta iedere keer weer versteld als ik zie hoe de vorm zich uit de steen losmaakt. Momenteel ben ik bezig met een figuur in serpenstijn-steen. Als ik het



op tijd af krijg komt het zeker op de expositie." Marjan exposeert tot eind mei op locatie Zwijndrecht

in steen, keramiek en brons. Meer informatie over Marjan is te vinden op www.marjaninbeeld.nl

Exposities

- Tot en met juni 2006 zijn de volgende exposities in het ziekenhuis te bezichtigen:
- Amstelveen: kunstwerken van cliënten met een beperking van de Webwinkel uit Dordrecht (in de vitrine bij de hoofdingang). Er is geen expositie van schilderijen vanwege de verbouwingen.
 - Dordwijk: schilderijen van mevrouw de Baat uit Papendrecht en speeksteen stukken van de heer Jac. Kroon (in de vitrine bij de liften in de centrale hal)
 - Zwijndrecht: beelden van Marjan Bertelsmann (in de vitrine in de centrale hal) en schilderijen van Thea van Zoelen uit Vlissingen.
 - Sliedrecht: foto-expositie van de heer A. Lups uit Sliedrecht, thema 'het mooiste van de natuur'.

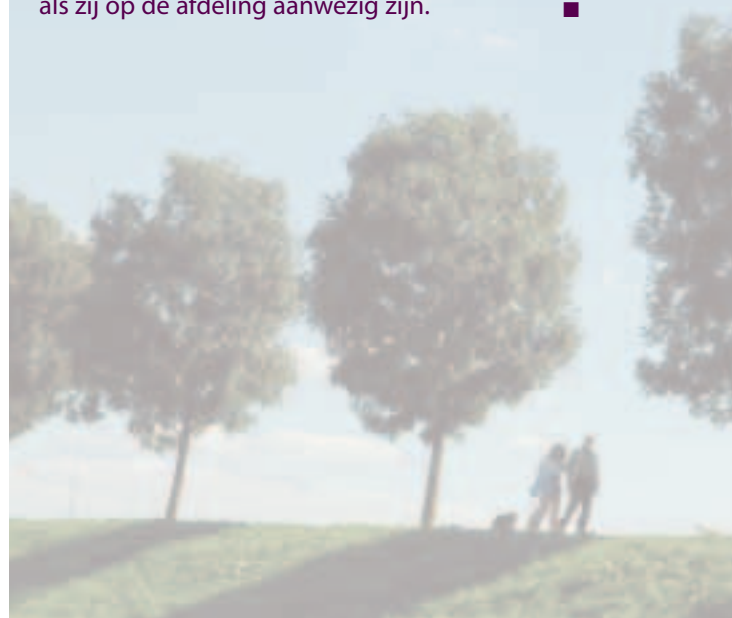
Geestelijke verzorging

Een luisterend oor

Een beetje aandacht, een luisterend oor, het is vaak goud waard. In het ziekenhuis krijg je als patiënt regelmatig te maken met onzekerheden en (soms) nare of zware onderzoeken en behandelingen. Wie op zo'n moment zijn vragen, zijn twijfels, emoties en angsten wil delen, kan altijd terecht bij één de geestelijk verzorgers van het ziekenhuis: Klaas Beuckens, Bert van den Ende of Martie Ottens.

Geestelijke verzorgers

Een gesprek met een van de geestelijk verzorgers kunt u aanvragen via de verpleging. U kunt ook het briefje invullen dat u ontvangt samen met de liturgie, of u kunt via de receptie rechtstreeks telefonisch contact leggen met de geestelijke verzorgers. Natuurlijk kunt u hen ook aanspreken als zij op de afdeling aanwezig zijn. ■



Opbrengst 3e Schweitzerloop voor Neonatologie

Je kind op afstand maar toch in de buurt

Op zaterdag 23 september organiseert het Albert Schweitzer ziekenhuis voor de derde keer de Schweitzerloop. Er zijn prestatielopen voor hardlopers, drie wandeltochten en verschillende jeugdlopen. De Stichting Vrienden schenkt de opbrengst van de Schweitzerloop dit jaar aan de afdeling Neonatologie.

De afdeling Neonatologie verzorgt te vroeg geboren baby's. Hier liggen baby's die geboren zijn na slechts 32 weken zwangerschap of baby's van 29 weken die overgeplaatst zijn vanuit een academisch ziekenhuis. Met de opbrengst van de Schweitzerloop wil de afdeling Neonatologie camera's aanschaffen voor bij de couveuses. Voor ouders is het namelijk

vaak erg moeilijk om hun pasgeboren kindje niet bij zich te hebben. Via de camera kunnen ouders 24 uur per dag bij hun baby zijn, al is het dan op afstand.

Camera's

Op de afdeling Neonatologie is plaats voor vijftien baby's. Maar er zijn maar vier webcamera's die de baby's dag en nacht in beeld brengen. Dit betekent dat er steeds ouders teleurgesteld moeten worden. Om alle ouders de kans te geven hun kind via een beeldverbinding te bewonderen, wil de afdeling nog elf camera's aanschaffen.

Kleingeldzuilen

Deze aanschaf kost veel geld. De opbrengst van de 3e Schweitzerloop is een begin, maar niet genoeg. Als u ook iets wilt doen, doneer

De afdeling Neonatologie wil bij iedere couveuse een camera hangen, zodat ouders thuis naar hun kindje kunnen kijken.

dan een gift in de kleingeldzuilen van de Stichting Vrienden. De opbrengst van de zuilen is namelijk bedoeld om de camera's te kopen. U vindt de kleingeldzuilen in de centrale hal op iedere locatie.

Meer weten?

Meer informatie over de Stichting Vrienden vindt u op www.vriendenvanhetasz.nl. Hier staat ook hoe u vriend van ons ziekenhuis kunt worden.

Handig om te weten



Bezoek

U kunt dagelijks bezoek ontvangen van 12.15 - 13.30 uur en van 18.30 - 20.00 uur. Voor de rust van de patiënt en de kamergenoten is het niet toegestaan dat per patiënt meer dan twee bezoekers tegelijk aanwezig zijn.

Op de afdelingen Intensieve zorg, Hartbewaking, Medium Care, Neurologie, Kinderafdeling, Kraamafdeling, Neonatologie, Geriatrie en afdeling D locatie Zwijndrecht (Cardiologie, Neurologie en Orthopedie) gelden afwijkende bezoektijden. Over deze tijden kunt u informatie krijgen bij de verpleegkundigen van de desbetreffende afdelingen.



Post

De post wordt iedere dag op de verpleegafdeling bezorgd. Als u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis post wilt ontvangen, moet dit als volgt worden geadresseerd:

- Albert Schweitzer ziekenhuis
- Naam van de locatie waar u opgenomen bent
- Uw voorletters en naam
- Indien bekend de naam van de afdeling en het kamer-nummer

- Postbus 444
- 3300 AK Dordrecht

Post die u zelf wilt versturen, kunt u afgeven aan de verpleegkundige of de secretaresse van de afdeling waar u bent opgenomen. Zorgt u er wel voor dat de post voldoende gefrankeerd is.



E-card

Bezoekers kunnen patiënten via de website www.asz.nl een e-card toesturen. Deze wordt dan automatisch bij de betreffende patiënt op de afdeling bezorgd.



Krant

Als u bent geabonneerd op een krant, dan kunt u via dit persoonlijk abonnement uw eigen krant in het ziekenhuis laten bezorgen. Houdt u er wel rekening mee dat de krant pas later op de dag bij u wordt bezorgd.

Er zijn ook losse nummers te koop bij de winkel van Albron Food & Shop in de centrale hal van het ziekenhuis. Ook is op iedere locatie de gratis Metro verkrijgbaar. Op een groot aantal afdelingen werken gastvrouwen/-heren op vrijwillige basis, die graag een krant voor u ophalen als u zelf niet uit bed kunt.



Koffie/thee

Op locatie Dordwijk en Zwijndrecht is een koffiecorner van Albron Food & Shop. Op locatie Amstelveen is een koffiecorner van Douwe Egberts. Hier kunt u terecht voor koffie, thee, koude of warme hapjes. De openingstijden van de winkel zijn:

- Locatie Dordwijk in de centrale hal: van maandag tot en met vrijdag van 08.00 tot 20.00 uur, in het weekend en op feestdagen van 14.30 tot 20.00 uur.
- Locatie Zwijndrecht in de

centrale hal: van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 20.00 uur, in het weekend en op feestdagen van 14.30 tot 20.00 uur

- Locatie Amstelveen Oswald in de centrale hal: van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur.



Telefoon voor slechthorenden

Als u slechthorend bent en/of moeite hebt met telefoneren, dan kunt u via de hostess van de Patiëntline een speciale telefoon voor slechthorenden of slechthorenden aanvragen. Hier zijn voor u geen extra kosten aan verbonden. U moet wel eerst een (normale) telefoonaansluiting aanvragen.



Rolstoelen

Op alle locaties vindt u bij de ingang rolstoelen die u in het ziekenhuis kunt gebruiken.

Als u een rolstoel van de verpleegafdeling gebruikt, wilt u er dan voor zorgen dat die na gebruik weer op de afdeling wordt teruggebracht?

Kiosken



In de hal van locatie Amstelveen en locatie

Zwijndrecht vindt u een kleine kiosk. Hier kunt u terecht voor kaarten en kleine cadeautjes, maar ook bijbels en rozenkransen zijn voorhanden. De kiosk op locatie Amstelveen is iedere werkdag geopend van 9.30 - 17.00 uur. De kiosk op locatie Zwijndrecht is elke werkdag geopend van 9.00 uur tot 19.30 uur en op zaterdag van 12.00 - 13.30 uur. Op zondag zijn de kiosken op beide locaties gesloten. ■

Colofon

Patiëntenkrant is een uitgave van de afdeling Communicatie en Voorlichting van het Albert Schweitzer ziekenhuis. De krant verschijnt vier keer per jaar in een oplage van 3.250 stuks. Niets uit deze uitgave mag zonder voorafgaande toestemming van de redactie worden overgenomen.

Albert Schweitzer ziekenhuis, postbus 444, 3300 AK Dordrecht. www.asz.nl

Eindredactie
Stella de Regt

Coördinatie
Jacqueline Blase en
Rineke Zandvoort

Tekstuele bijdrage
Marjan d'Hond,
Kees Vermeer en
Monique Snoeij

Fotografie
Cor van Vliet, Rob van
der Pas, Hans Oostrum,
Afdeling Communicatie
en Voorlichting

Redactiecommissie
Ewine Armbrust, Jacqueline
Blase, Corjo Hoogerwaard,
Linette van der Jagt,
Caroline van der Mijle,
Rineke Zandvoort