

NIEUWSBRIEF VOOR PATIËNTEN

LABWEST NIEUWS

UITGAVE DECEMBER 2017 EDITIE 16



*Ervaringen van een patiënte
die is gaan zelfmeten*

*Innovatie in het
laboratorium*

*Kerstboodschap
directie LabWest*

Ervaringen van een patiënte die is gaan zelfmeten na indicatiegesprek

Interview met mw. Roozenburg-Krassenburg door Heidi Jansen, medewerker trombosedienst LabWest.

Van begin april tot eind mei jl. is de trombosedienst een pilot gestart met het project 'Zorg op Maat'. Een onderdeel hiervan is een pilot met het voeren van indicatiegesprekken bij de mensen die thuis geprikt worden. Een speciaal hiervoor opgeleide medewerker bezoekt de patiënten aan huis om d.m.v. dit gesprek te onderzoeken of we een aantal patiënten van een andere vorm van trombosezorg kunnen voorzien.

De patiënten hebben thuis een brief ontvangen waarin we die mogelijkheden alvast belichten. Hierbij zijn er een aantal mogelijkheden te weten: patiënt kan zelfstandig naar een prikpost in de buurt, patiënt kan zelfmeten, patiënt heeft een mantelzorgster die deze vingerprik kan uitvoeren of misschien is de thuiszorg- of buurtzorgorganisatie, die deze patiënt toch al bezoekt, bereid om zijn mensen op te leiden zodat deze mensen thuis de vingerprik kunnen verrichten. Uiteraard blijft de mogelijkheid tot thuis geprikt te worden ook bestaan.

In de Lier heb ik begin april het indicatiegesprek bij dhr. en mw. Roozenburg mogen doen. Al snel werd duidelijk dat deze mensen geïnteresseerd waren in het zelfmeten. Ik heb persoonlijk de training bij deze mensen verzorgd en, inmiddels een half jaar later, heb ik mw. Roozenburg bereid gevonden mee te werken aan dit interview.

Dat dit gesprek op Wereldtrombose dag (13 oktober) plaatsvond is een leuke bijkomstigheid. Mevrouw Roozenburg had juist een artikel over deze dag zitten lezen in het Algemeen Dagblad.

Hoe heeft u het indicatiegesprek ervaren?

Mevrouw Roozenburg geeft aan dat het gesprek heel duidelijk voor haar was. Heel goed uitgelegd. En voor haar was de keuze om te gaan zelfmeten snel gemaakt.

Was voor u duidelijk waarom ik het indicatiegesprek bij u kwam voeren?

Mevrouw Roozenburg vond de brief van de trombosedienst helder en goed geschreven. Voor haar waren de keuzes die in de brief stonden duidelijk.

Was zelfmeten een nieuwe dimensie voor u?

Mevrouw Roozenburg had al van zelfmeten gehoord en al plannen daar informatie over aan te vragen. Maar door een ingreep werden die plannen uitgesteld. Dus zij was dubbelblij met mijn bezoek omdat het zelfmeten voor haar snel gerealiseerd kon worden.



Was er al eerder met u over zelfmeten gesproken?

Langere tijd geleden is er misschien weleens over gesproken, maar niet op een manier dat mevrouw hier werkelijk iets mee is gaan doen.

U bent nu een half jaar aan het zelfmeten. Hoe bevalt dit?

Het gaat prima. Mevrouw Roozenburg vindt haar vrijheid belangrijk. In het begin was het prikken best even lastig, maar zoals met alles geldt ook hier: oefening baart kunst. Zij vindt het heel fijn dat zij niet meer de hele ochtend op de trombosedienst moet wachten. En ondanks dat zij niet heel mobiel is heeft zij nu meer tijd om van de leuke dingen te genieten.

Zijn er dingen die u nog graag in de voorlichting of bij de begeleiding zou zien?

Nee. Alleen ervaar ik weleens een hapering in het doseerschema, met name bij de overgang van een nieuwe maand. Dan kom ik ineens een paar dagen tekort op mijn doseerschema.

Hoe bevalt Tropaz? Heeft u hier nog op- en/of aanmerkingen over?

Tropaz, het computerprogramma waarmee wij de INR sturen aan de trombosedienst regelt mijn man en hij heeft er goede ervaringen mee. Hij weet jullie te vinden als er iets is. Mailen is dan heel handig.

Zou u het zelfmeten aanraden aan andere patiënten?

Ik zou het zeker aanraden. Het geeft je een heel stuk vrijheid terug. Je bent niet gebonden aan huis om te wachten tot de trombosedienst medewerker geweest is. Het maakt mijn leven met trombose een stuk aangenamer.

Graag maak ik hierbij van de gelegenheid gebruik om mevrouw Roozenburg nogmaals hartelijk te bedanken voor haar medewerking aan dit interview.

Innovatie in het laboratorium In de toekomst betere diagnostiek bij licht hersenletsel?

Om ziekten sneller te kunnen opsporen en behandelingen te verbeteren, wordt er in het laboratorium voortdurend wetenschappelijk onderzoek gedaan naar nieuwe stoffen en technieken. Dergelijk onderzoek wordt verricht in samenwerking met de artsen en alleen na toestemming van de patiënt.

Op dit moment loopt er in het HMC een onderzoek bij patiënten met mild hersenletsel (bijvoorbeeld als iemand erg hard zijn hoofd stoot en even buiten bewustzijn is geweest). Meestal is er dan geen sprake van zeer ernstige schade als een hersenbloeding. Maar voor de zekerheid wordt vaak naast het lichamelijk onderzoek ook een hersenscan uitgevoerd.

Een dergelijke scan is belastend en duur. Mogelijk kan dit ook anders: Er zijn namelijk stoffen die specifiek voorkomen in hersenweefsel maar meestal niet in bloed. Als deze stoffen dan toch in het

bloed van de patiënt worden gemeten (mogelijk vanwege schade aan de hersenen), dan is dat een reden voor verdere diagnostiek (een scan). Maar als deze stoffen niet aanwezig zijn in het bloed van de patiënt, dan kan de patiënt worden gerustgesteld en zonder scan snel naar huis.

Er wordt op dit moment bij een groot aantal mensen gekeken of deze werkwijze een succes kan worden. Natuurlijk staat de veiligheid voorop en wordt alles heel zorgvuldig onderzocht en beoordeeld voordat deze methode in de toekomst echt zal worden gebruikt.



EVEN VOORSTELLEN

NAAM: Sjoerd Duim

FUNCTIE: klinisch chemicus in opleiding

Mijn interesse in de werking van het menselijk lichaam en het ontstaan van ziekten hebben mijn keuze voor de studie biomedische wetenschappen aan de Katholieke Universiteit te Leuven bepaald. Vervolgens heb ik wetenschappelijk onderzoek gedaan in het LUMC waarbij ik gekeken heb naar de natuurlijke ontwikkeling van het hart en de rol die het epicard hierin speelt.

Door het kijken naar de ontwikkeling van het hart hopen we een beter beeld te krijgen hoe het hart zich vormt en hoe we deze kennis kunnen gebruiken om het hart te "repareren" na schade. Sinds juli 2016 ben ik in opleiding tot

klinisch chemicus op de HMC locaties van LabWest. De opleiding is een combinatie tussen praktijk en theorie en is een unieke mogelijkheid om mijn interesse voor laboratoriumwerkzaamheden, onderzoek en diagnostiek in te zetten ten behoeve van de patiëntenzorg. Als klinisch chemicus ben je verantwoordelijk voor al het materiaal dat het laboratorium binnen komt, van afname tot rapportage en werk je achter de schermen als onmisbare schakel tussen kliniek en patiënt.

LabWest is een dynamische organisatie met diagnostiek voor twee ziekenhuizen, huisartsen, verloskundige praktijken en trombosedienst. Hierdoor is er contact



met verschillende zorgverleners en kan men 24/7 advies vragen rondom laboratoriumuitslagen, transfusies en diagnostiek.

De grote diversiteit aan ziektebeelden, contact met verschillende zorgverleners, de diversiteit aan patiënten en de ruimte voor individuele specialisatie zorgen voor een dynamische en inspirerende opleiding!

Kerstboodschap directie LabWest

Als het jaar 2017 op zijn laatste benen loopt en de dagen op hun kortst zijn, is het een tijd van reflectie op het afgelopen en een vooruitblik op het nieuwe jaar.

Het afgelopen jaar stond ook voor LabWest in het teken van grote uitdagingen. Bijvoorbeeld door de stormachtige ontwikkelingen in de trombosezorg, de toenemende servicewensen van afnemers bij krimpende inkomsten en de samenwerkingsvraagstukken in de 1^{ste} en 2^e lijn ten behoeve van goede patiëntenzorg in de keten.

Wat ons in die roerige omstandigheden allen verbindt is de maatschappelijke opdracht van verantwoorde zorg: 'zorg die cliëntgericht, veilig en betaalbaar is en geleverd wordt via een transparante en doelmatige bedrijfsvoering waarbij het maken van winst instrumenteel en geen doel op zich is¹'. Door ons steeds weer rekenschap te geven van 'waar gaat het in het grote verhaal nou echt om' raken we aan innerlijke kernwaarden en vinden we zodoende oplossingen voor schijnbaar onoplosbare uitdagingen.

Zo daagt ook het jaar 2018 ons uit. LabWest werkt hard mee aan een naadloze samenwerking 1^{ste} lijns KCL-diagnostiek in de Haagse regio waar patiënten en huisartsen van profiteren zonder wezenlijke extra kosten. Met de VV&T partners verbetert LabWest de informatie-uitwisseling en logistieke stromen ten behoeve van de zorg voor patiënten. Op het gebied van de 2^e lijns KCL-diagnostiek streeft LabWest, los van formele/juridische entiteiten, een intensievere samenwerking na tussen de regionale ziekenhuizen. Dit alles met steeds diezelfde maatschappelijke opdracht voor ogen.

Om dat te kunnen doen bieden de komende weken ons een periode van relatieve rust en bezinning. We halen met zijn allen extra inspiratie op en bereiden ons voor op het nieuwe jaar.

Wij wensen u en uw dierbaren van harte fijne en warme feestdagen en een voorspoedig en gezond 2018 toe. Laten we samen bouwen aan betere zorg.

Gijs de Kort
Wil de Vries
Directie LabWest

¹ Bron: Governance en ondernemerschap in de zorg, Houwen et. al., Kluwer 2010

FIJNE EN WARME
FEESTDAGEN

&

EEN VOORSPOEDIG
EN GEZOND
2018

VRAAG & ANTWOORD TROMBOSEDIENST

**Is het mogelijk om in het
HagaZiekenhuis, locatie Leyweg de
CoaguChek te laten controleren?**

Momenteel zijn er 3 locaties waar deze controles worden uitgevoerd, namelijk in het HagaZiekenhuis, locatie Sportlaan, in HMC-Antoniushove en bij de prikpost aan de Karel Doormanlaan te Rijswijk. Helaas is het niet mogelijk om dit op een andere locatie te laten uitvoeren.

Wilt u alstublieft altijd uw
doseerkalender meenemen
en laten zien bij opname in
het ziekenhuis?



WILT U DE NIEUWSBRIEF DIGITAAL ONTVANGEN?

Stuur dan uw e-mailadres naar
info@labwest.nl

COLOFON

LabWest Nieuws is een nieuwsbrief
voor patiënten van LabWest en
verschijnt driemaal per jaar.

Eindredactie: LabWest, redactieraad
Ontwerp: www.carolastraatman.nl
Druk: Dima Media Groep
Opplage: 1.000 exemplaren

Redactieadres: Afdeling Communicatie
E-mail: info@labwest.nl

Ingezonden brieven en artikelen zijn altijd
welkom, maar de redactie behoudt zich het
recht voor om deze in te korten of niet te
plaatsen. Aan de inhoud van dit magazine
kunnen geen rechten worden ontleend.