



Het ziekenhuis voegt de spoedeisende hulpen samen om de acute zorg te borgen.

Eerste Hart Hulp blijft op ETZ TweeSteden

Spoedeisende Hulp voortaan alleen op ETZ Elisabeth

De Spoedeisende Hulp op ETZ TweeSteden sluit maandag 27 mei, met uitzondering van de Eerste Hart Hulp (voor hartpatiënten).

Door de sluiting kan de spoedzorg op ETZ Elisabeth onveranderd worden gegarandeerd. Bestuurder Bart Berden licht toe: "De sluiting van de Spoedeisende Hulp (SEH) op locatie ETZ TweeSteden was gepland voor 2025, maar door het structurele tekort aan SEH-verpleegkundigen moeten we dit nu eerder doen."

De SEH op ETZ Elisabeth is nu klaar voor de toenemende stroom patiënten. Wat verandert op deze locatie?

Acuut Kort Verblijf: tussenstop

De vernieuwde SEH krijgt onder meer een Acuu Kort Verblijf (AKV). "Het is een tussenstop voor patiënten tussen de SEH

en de verpleegafdeling. Zij wachten hier op de uitslag van een onderzoek of blijven ter observatie. Speciaal opgeleide verpleegkundigen houden hen goed in de gaten", vertelt zorgmanager Marcel Remijn. "Patiënten moeten de juiste zorg op de juiste plek krijgen. Daarom liggen zij in het AKV, weg van de hectiek van de SEH. Daar wordt duidelijk of de patiënt op een verpleegafdeling wordt opgenomen of in een andere zorginstelling. De kans is ook groot dat de patiënt gewoon weer naar huis mag."

Fast track kamers

Op de SEH op ETZ Elisabeth zijn onlangs twee nieuwe gipskamers en zes fast track kamers in gebruik genomen. Hier worden kleine letsels behandeld, zoals botbreuken. Veel klachten kunnen in een snel traject worden behandeld op een van de fast track kamers. Dit gebeurt onder verantwoordelijkheid van een medisch specialist. Met als

voordeel dat patiënten minder lang hoeven te wachten.

Traumacentrum ETZ

Ernstig zieke mensen worden in high tech kamers opgevangen. De SEH op ETZ Elisabeth heeft zestien high tech kamers, waarvan twee onlangs compleet zijn vernieuwd. Daarnaast heeft de SEH twee moderne traumakamers voor ernstig gewonde patiënten die door ambulances uit de wijde regio naar Tilburg worden gebracht. Het ETZ is een van de grootste traumacentra van Nederland en hét traumacentrum voor de provincie Noord-Brabant.

Eerste Hart Hulp ETZ TweeSteden

Op locatie ETZ TweeSteden blijft de Eerste Hart Hulp (EHH) wél open. Hier worden patiënten onderzocht met mogelijke hartklachten. Patiënten met hartklachten worden na verwijzing van de huisarts (of

huisartsenpost) of via de ambulance opgevangen op ETZ TweeSteden. Ook patiënten die al bekend zijn bij de Cardiologie in het ETZ kunnen hier terecht.

Zorg ETZ in de toekomst

Op de lange termijn verschuift de zorg voor patiënten in het ETZ. Bart Berden: "Voorop staat dat alle huidige locaties - ETZ Elisabeth, ETZ TweeSteden, ETZ Waalwijk en ETZ Oisterwijk - blijven bestaan. We werken tot 2025 toe naar één locatie waar alle verpleegbedden staan. Dat wordt ETZ Elisabeth. Daar vindt ook alle zeer complexe en acute zorg plaats. Op de andere drie locaties wordt dan vooral poliklinische zorg en bijbehorende diagnostiek gedaan."

‘Doe mee aan het bevolkingsonderzoek, het heeft mijn leven gered’

PATIËNT AAN HET WOORD



Peter-Paul van Nunen: "Ik ben twee keer door het oog van de naald gekropen."

Toen Peter-Paul van Nunen (62) de herinneringsbrief voor het bevolkingsonderzoek voor dikkedarmkanker in zijn brievenbus kreeg, besloot hij toch maar te gaan. Dat was maar goed ook. "Het bevolkingsonderzoek heeft mijn leven gered."

Peter-Paul kwam voor het bevolkingsonderzoek in het ETZ. Daar kreeg hij een coloscopie, een kijkonderzoek van de dikke darm. In zijn darmen werd een poliep gevonden. Een poliep is een woekering van slijmvlies van de dikke darm. 5 tot 20 procent van de mensen boven de vijftig jaar heeft poliepen.

Het is maar zelden dat de poliepen kwaadaardige cellen (kanker) bevatten. Toch overkwam het Peter-Paul. Voor hem en zijn vrouw Ine was dat een enorme klap, omdat Peter-Paul net een paar jaar genezen was van lymfeklierkanker (non hodgkin).

Cynisch

Zonder verwachtingen maar met spanning opent Peter-Paul eind oktober de uitslag van de test. Wat blijkt; er is bloed gevonden bij de ontlasting. "Heel vaak betekent dat niks, hoorden we van veel kennissen", zegt Ine, "maar toch ben je er niet gerust op." Peter-Paul: "We hadden het hele traject van chemo- en immunotherapie al eens meegemaakt in 2014 en 2015. Per toeval kwamen we toen erachter dat ik lymfeklierkanker had. De huisarts dacht destijds

aan een liesbreuk. Ook toen voelde ik me niet ziek. Over deze uitslag was ik sceptisch en cynisch. Toen ik de brief binnenkreeg, ben ik dus meteen naar boven gegaan, heb een bad genomen en ben de slaapkamer niet meer uitgekomen. De herinneringen kwamen in alle heftigheid direct terug."

Uitslag

Als Peter-Paul en Ine op het spreekuur komen, horen ze dat het genomen biop (een stukje weefsel) uit de darm niet goed is. Hij krijgt aanvullende onderzoeken, waaronder een CT-scan. Peter-Paul: "Dat is een heel rare gewaarwording. Ine en ik zagen de lijdensweg alweer voor ons. De dagen voor de definitieve uitslag waren dan ook zenuwlopend."

Sneltrein

Dan gaat de medische molen draaien. Zoals Peter-Paul beschrijft, werd destijds 'in sneltreinvaart' het medische traject in gang gezet; afspraken met de regieverpleegkundige, de apotheek en de arts. De voorlichtingsfilmpjes over het onderzoek naar darmkanker vindt Peter-Paul professioneel opgezet. "Ik heb enorm veel bewondering voor het hele proces, dat staat als een huis. De samenwerking met alle disciplines in het ziekenhuis is voor mij als patiënt buitengewoon."

Retesnel

Na een week krijgt Peter-Paul de verlossende diagnose: het is darmkanker, maar

de minst ernstige vorm. Er geldt het 'wait and see' beleid. Dat betekent dat Peter-Paul geen verdere behandeling nodig heeft, maar de artsen hem goed in de gaten houden. "Mijn arts zei: 'We zijn er retesnel bij', jij bent voor ons een voorbeeld dat het bevolkingsonderzoek belangrijk is."

MijnETZ

Peter-Paul had zich van tevoren voorbereid op de afspraak door in patiëntenportaal MijnETZ de uitslag te bekijken. "Normaal ben ik nooit van het googelen, maar toen wel. Ik was dus enigszins voorbereid op de afspraak, maar het blijft zenuwlopend."

Balans

Ine toont twee foto's van Peter-Paul op haar mobiele telefoon; één met een flinke bos haar, een ander waar hij doodziek op de bank ligt. "Het klinkt raar, maar het is fijn om deze foto's terug te zien. Het herinnert ons aan een heftige periode, maar die we wel hebben doorstaan. Het heeft ook wat opgeleverd." Ine grinnikt: "Peter-Paul is veel geduldiger geworden. We zijn ons meer bewust van elk moment."

Peter-Paul: "Eén ding heb ik geleerd; in het leven bestaan geen zekerheden. Het is de balans vinden en leven in het nu. Mindfulness. Ik ben twee keer door het oog van de naald gekropen. Dankzij het bevolkingsonderzoek leef ik nog! Ik kan dus iedereen aanbevelen om zich te laten testen."

Bevolkingsonderzoek

Alle mannen en vrouwen van 55 tot en met 75 jaar krijgen iedere twee jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek darmkanker. Meedoen is gratis en vrijwillig. Je beslist zelf of je wel of niet meedoet. Bij het bevolkingsonderzoek wordt gekeken of er bloed in de ontlasting (poep) zit. Bloed in ontlasting is niet altijd met het blote oog zichtbaar. Daarom wordt een klein beetje ontlasting onderzocht in een laboratorium.

Bloedsproten kunnen wijzen op darmkanker, maar kunnen ook een andere oorzaak hebben. Zijn er bloedsproten gevonden, dan ontvang je een uitnodiging voor het vervolgonderzoek. Dit vervolgonderzoek bestaat in eerste instantie uit een kijkonderzoek van de dikke darm (coloscopie).

Waarom een bevolkingsonderzoek?

Met het bevolkingsonderzoek kan dikkedarmkanker worden voorkomen of in een vroegtijdig stadium worden ontdekt en behandeld. Als darmkanker vroegtijdig wordt ontdekt, is de kans op genezing groter en de behandeling minder zwaar. Het bevolkingsonderzoek kan over de periode 2010-2039 ongeveer 1.400 sterfgevallen aan darmkanker per jaar voorkomen.

Bron: www.rivm.nl



GEEF HET DOOR...

Verhalen over ziekte en ziekenhuiservaringen vinden vaak makkelijk hun weg. Op allerlei informele momenten worden deze grappige, verdrietige, schokkende of bijzondere verhalen met elkaar gedeeld. Kan niet missen, daar zitten ook goede en minder goede verhalen bij over het ETZ.

In het ETZ zie ik collega's vaak zoeken naar 'hoe het beter kan'. Prachtig, want dat wil zeggen dat ze gedreven zijn om de zorg voor u te blijven verbeteren. Hierbij wordt vaak uitgegaan van dingen die niet volledig goed zijn gegaan, klachten of uw negatieve ervaringen.

Natuurlijk, daar moet aandacht voor zijn. Mee eens. Wat ik daar jammer aan vind, is dat we niet zien of voorbijgaan aan wat wél goed gaat. Want weet uw zorgverlener welk moment u zo positief is bijgebleven? Wanneer u bent zittend ook goede en minder goede verhalen bij over het ETZ.

Dat vind ik jammer. Ik vind het juist zo leuk en bijzonder om gesprekken met patiënten te voeren over voor hun waardevolle momenten in het ETZ. Ik gun mijn collega's ook zo'n leuk en positief gesprek. Nou, dat gaat nu ge-

beuren! We geven het stokje letterlijk aan elkaar door, om van u over deze momenten te horen.

Wat ik daar nog mooier aan vind? Deze positieve ervaringen hun weg te laten vinden in het ETZ. Door aan die ene verpleegkundige, arts, zorgassistent, gastvrouw of afdeling te vertellen wat ze hebben betekend voor die ene patiënt. Als ik dat doe, zie ik trots, passie, ontroering en blijdschap, want 'daar doen we het voor'. Ook zie ik bescheidenheid en worden complimenten weggewuifd. Complimenten ontvangen blijkt best moeilijk. Maar wat een prachtig (leer)moment, horen wat je goed doet!

Wie weet treft u binnenkort een zorgverlener die u vraagt naar uw positieve ervaring. Geven wij dit aan elkaar door, glimmen en leren we daarvan!

Wilt u zelf uw positieve ervaring met ons delen? Dat kan. Mail uw ervaring naar patientervaring@etz.nl. Wij geven het door aan de betreffende afdeling of zorgverlener.

Fieke Wolfs werkt als zorgadviseur in het ETZ. Met haar blog van patiëntverhalen schrijft ze over oog hebben voor de patiënt. De beleving en denkwereld van patiënten in hun kwetsbare en vaak afhankelijke positie staat daarin centraal.

BEZOEKUR

‘Als patiënt moet je voor je eigen gezondheid blijven zorgen’



Patiënt Bert Burgel is in gesprek met bestuurder Anita Wydoort.

Bert Burgel (68) uit Waalwijk ziet als eigenaar van een sportschool dagelijks mensen die met hun gezondheid bezig zijn. Helaas gaat het met zijn eigen gezondheid minder goed en werd hij het afgelopen jaar meerdere malen in het ETZ opgenomen. Bestuurder Anita Wydoort brengt hem een bezoek op verpleegafdeling Urologie.

"Ik werd opgenomen om een niersteen te laten verwijderen. Dat ging niet goed; tijdens de ingreep is de niersteen in mijn buikholte terechtgekomen. Daarna kreeg ik veel klachten en moest ik meerdere keren opgenomen worden", vertelt Bert. "Maar

omdat ik nog maar één nier heb, ben ik best een complexe patiënt."

Goede nazorg

Anita is benieuwd of Bert iets heeft gemerkt van de persoonlijke benadering die het ETZ nastreeft. "Vooral de verpleegkundigen doen erg hun best. Ze zijn vriendelijk en komen direct in actie als dat nodig is. De dokters zijn allemaal verschillend. De een is beter in communiceren dan de ander. Toen de niersteen tijdens de ingreep wegschoot, was dat een flinke tegenvaller. Maar ik kreeg wel openheid van zaken en de nazorg was goed."

Eigen initiatief

Door zijn ervaring met het ziekenhuis, heeft Bert geleerd dat eigen initiatief erg belangrijk is. "Bij een eerdere ingreep had ik veel last van de katheter die geplaatst was. Ik had zelfs bloed in mijn urine, waardoor mijn ijzergehalte erg daalde. Dit had bij de dokters een belletje moeten laten rinkelen. Na een aantal keer contact met de polikliniek, kreeg ik op mijn verzoek een kleinere katheter." Anita vindt het positief dat Bert zelf actie ondernam. "Het is goed voor je behandeling om zelf mee te denken." Daarmee is Bert het volledig eens: "Als patiënt moet je goed voor je eigen gezondheid blijven zorgen. Daarom maak ik ook

gebruik van het patiëntenportaal MijnETZ. Ik vind het belangrijk om te weten hoe ik ervoor sta. Alle labresultaten staan er keurig in en het is eenvoudig om een afspraak te maken. Dat is fijn, want telefonisch is de polikliniek lastiger bereikbaar."

Tip

Op de vraag van Anita of hij nog tips voor haar heeft, weet Bert meteen het antwoord: "ETZ Waalwijk niet sluiten!" Anita stelt hem gerust: "Diagnostiek (vooronderzoeken), poliklinieken en dagbehandeling blijven open voor onze patiënten."

‘Sneller herstel door goede voeding’

Eten en drinken dat er verleidelijk uitziet. En patiënten die zoveel mogelijk aan tafel eten in plaats van in bed. Dat is bijna werkelijkheid. Hoofd Voeding en programmamanager Eline Vermeulen vertelt over Eten voor jou.

Wat verandert er voor patiënten?

“Eten en drinken wordt een beleving in het ETZ. Patiënten bestellen de lunch en het diner à la carte. Dus zoals in een restaurant. Ze eten wanneer en waar ze willen. Bijvoorbeeld uit bed op de kamer, in de huiskamer of de verpleegafdeling of in ons restaurant. Ook maken we eten en drinken, medicijngebruik én beweging een onderdeel van de behandeling.”

Noem eens een voorbeeld?

“We weten steeds meer over de interactie tussen voeding en geneesmiddelen. Welk effect heeft voeding op geneesmiddelen? Maagzuurremmers en het eten van rauw vlees of rauwe vis is bijvoorbeeld geen goede combinatie. We leggen patiënten uit wat het effect is van geneesmiddelen op het eten. Daar past dan een voedingsadvies op maat bij. Een gevolg kan zijn dat

bijwerkingen van medicijnen dan worden voorkomen of afnemen.”

Wat merkt een patiënt op een verpleegafdeling?

“Patiënten kiezen uit kleine en aantrekkelijke gerechten die door de dag heen worden aangeboden. Ze bepalen zelf met wie ze willen eten en welke gerechten zij het lekkerst vinden. We stimuleren beweging. Patiënten liggen of zitten negentig procent van de dag. Dus als een patiënt buiten het bed kan eten, dan maken we dit mogelijk. Uit onderzoek blijkt bijvoorbeeld dat eiwitten dan beter worden opgenomen. En dankzij behoud van spiermassa valt een patiënt minder snel.”

Waarom start het ETZ met Eten voor jou?

“Eten en drinken moet een moment zijn om naar uit te kijken. Patiënten herstellen sneller als eten en drinken meer op de behandeling wordt afgestemd. Bovendien voelt een patiënt zich fitter als ze aan tafel in plaats van in bed eten en meer bewegen. We willen dat de patiënt beter eigen keuzes kan maken.”



‘Gasten verwennen met onze kookkunsten’

Twan van der Heijden is coördinator van de keuken. “We willen patiënten verrassen met culinaire hoogstandjes.”

Hoe ziet het nieuwe assortiment eruit?

“We hebben straks meer dan honderd gerechten zoals tapas, gamba’s in knoflooksaus, maaltijdsoepen en -salades. Maar bijvoorbeeld ook bijzondere gerechten uit de oosterse keuken. ‘s Ochtends kunnen patiënten kiezen uit een Frans of Hollands ontbijtje met een smoothie of een yoghurt met een topping naar keuze. Patiënten krijgen elke dag zes tot negen keer een maaltijd of tussendoortje aangeboden. Je kunt ‘s middags en ‘s avonds kiezen voor een warme maaltijd of een lunchgerecht. Twee keer warm eten kan ook.”

Hoe wordt het eten besteld?

“De maaltijdkeuze wordt digitaal gemaakt. Zorgassistenten helpen de patiënt hierbij. Patiënten zien foto’s van alle gerechten, bestellen hun lunch of avondmaaltijd en binnen 45 minuten wordt het uitgeserveerd.”

Hoe anders is Eten voor jou?

“Onze koks verwennen hun gasten al jaren met hun kookkunsten. Patiënten geven ons

nu een dikke acht voor het eten. Toch zien de nieuwe gerechten er straks nóg verleidelijker uit. Alles is ambachtelijk bereid, seizoensgebonden en deels duurzaam. Ook is er meer aandacht voor de opmaak van de borden op compleet nieuw servies. Gerechten zijn zo samengesteld dat zij voldoende eiwit en energie bevatten. Daarnaast kiezen we vaker voor volkoren producten. Op deze manier sluiten we nog beter aan bij de wensen van onze patiënten en bevorderen we de eetlust en het herstel.”

Wat verandert voor de medewerkers?

“Alle koks, keuken- en zorgassistenten zijn getraind. We hebben proeverijen gehouden waarbij collega’s gerechten en hapjes konden proeven. Zorgassistenten worden de ambassadeur van Eten voor jou. Ook worden voortaan alle maaltijden op locatie ETZ TweeSteden bereid.”

Wanneer start de nieuwe maaltijdbeleving?

“Over ruim twee weken starten we met Eten voor jou op de verpleegafdelingen Urologie en Gynaecologie. We hebben er zin in!”



ETZ TweeSteden start in juni als eerste locatie met Eten voor jou. Later dit jaar volgt ook ETZ Elisabeth.



Het helpt om gewoontes van thuis in het ziekenhuis in stand te houden, zoals samen eten.

BUITENGEWOON

‘Familieparticipatie: samen goede ondersteuning bieden aan kwetsbare ouderen’

Vroeger kwamen familie en vrienden op bezoek in het ziekenhuis. Tegenwoordig kunnen ze een actieve bijdrage leveren aan de dagelijkse zorg. “We maken het mogelijk dat zorg die al thuis werd geboden, wordt voortgezet in het ziekenhuis”, zegt verpleegkundig specialist Karin van der Aa.

Kwetsbare ouderen in het ziekenhuis

De vraag voor familieparticipatie wordt met name gesteld bij ouderen (70+), die zich in een kwetsbare positie bevinden. Karin legt uit: “Deze ouderen hebben meer kans op complicaties zoals vallen, ondervoeding, acute verwardheid (delier) en lichamelijke achteruitgang. Hierdoor functioneren zij minder goed na een opname en hebben ze meer zorg nodig.” De aanwezigheid van een vertrouwd persoon, soms ook in de nacht, heeft een positief effect op het voorkomen van de genoemde complicaties en op het herstel.

Geen verplichting

“Familieparticipatie is zorg en ondersteuning die partners, kinderen, familie of vrienden in het ziekenhuis verlenen”, vult Karin aan. “Uit eigen ervaring weet ik dat

familieparticipatie een meerwaarde aan de patiënt biedt.” Karin is op de afdeling Geriatrie gespecialiseerd in ouderenzorg. Toch, ondanks de vele voordelen, is het beslist geen verplichting, benadrukt Karin. “Zie het als een aanvulling op de reguliere zorg, een plus. We nodigen naasten uit om in overleg met de verpleegkundigen te praten over de mogelijkheden.”

Wat kunt u doen?

Hoe kan zorg vanuit de thuissituatie in het ziekenhuis worden voortgezet? Karin somt enkele voorbeelden op: “Naast kunnen samen met de patiënt eten, een boek voorlezen of samen een wandeling maken. Het helpt om gewoontes van thuis zoveel mogelijk in het ziekenhuis in stand te houden. Dat geeft een vertrouwd gevoel bij de patiënt. Ook is het mogelijk om bij angst, onrust of verwardheid te overnachten in de kamer van de patiënt. En het is toegestaan aanwezig te zijn bij visites van de arts, onderzoeken en de dagelijkse zorg.”

Meer informatie

Familieparticipatie is niet nieuw. “Maar ook niet vanzelfsprekend”, vult Karin aan. “Daarom brengen we de mogelijkheden vanaf nu nadrukkelijk onder de aandacht van familie

en vrienden. Zodat ze bij de verpleegkundigen en artsen ernaar kunnen vragen.”

Meer informatie staat in de nieuwe folder ‘Betrokkenheid van familie bij een naaste in het ziekenhuis’. Deze folder is online te vinden op de website www.etz.nl/familieparticipatie of op papier in het ziekenhuis.

‘Zorg voor uzelf’

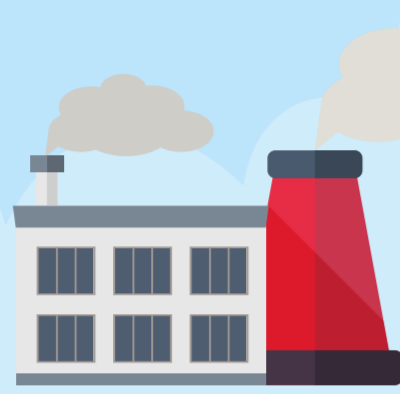
Familieparticipatie kan veel vragen. Het is daarom belangrijk, naast de zorg in het ziekenhuis, goed voor uzelf te zorgen en voldoende rust te nemen. Neem gevoelens van overbelasting serieus en bespreek deze met de verpleegkundige of arts. Betrek ook, indien mogelijk, andere familieleden of vrienden bij de zorg. Mogelijk zijn een onderlinge verdeling of andere afspraken met elkaar te maken.

Hooikoorts als nieuwe trend?

Het pollenseizoen wordt steeds langer



Jaarlijks behandelt het ETZ zo'n drieduizend patiënten; vooral het aantal mensen met berkallergie stijgt fors.



Ook milieuvuiling - de toename van de CO2-uitstoot - speelt een rol.

Weetjes



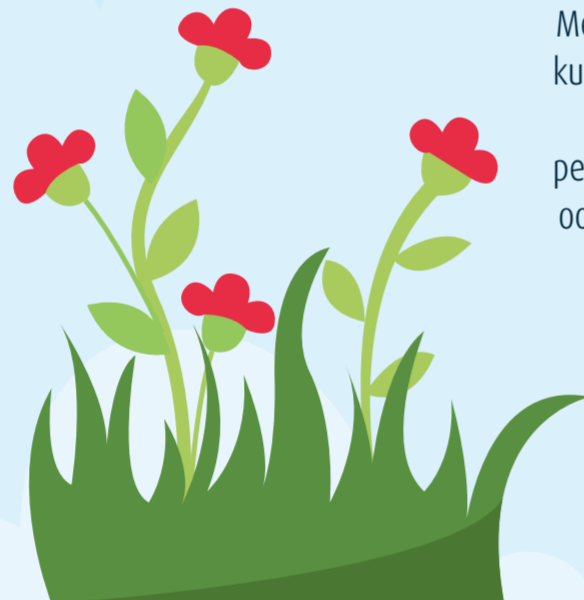
De natuur komt eerder tot bloei. Het hooikoortsseizoen schuift een aantal weken naar voren. Soms hebben mensen al in december klachten.



Allergisch voor berkpollen? Dan ben je waarschijnlijk ook allergisch voor appels.

Juist deze allergie kent een vervelend kantje: de kruisreactie. Mensen die niet tegen berkpollen kunnen, krijgen vaak ook klachten van bijvoorbeeld appel, peer, perzik, kers, kiwi, nectarines maar ook amandel en rauwkost, vooral wortel en selderij.

Enige dat je kunt doen is de voeding verhitten.



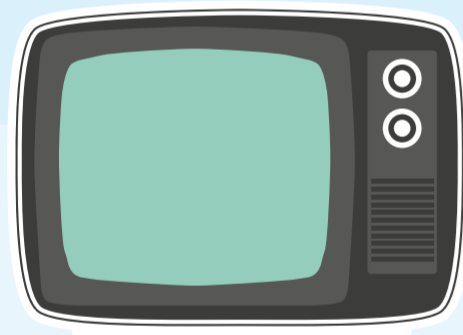
Hooikoorts

Hooikoorts is een allergische reactie op stuifmeel van bomen en grassen: windbestuivers. De klachten lijken vaak op een verkoudheid. Denk aan niezen, loopneus of verstopte neus en jeukende ogen.

De allergiekalender onderscheidt grofweg twee periodes die elkaar deels overlappen: van januari tot en met mei de bomen (hazelaar, els en berk) en van maart tot en met september de grassen zoals grote vossenstaart, kropbaar en Engels raai gras.

Ga niet laconiek om met hooikoorts! Het is een ontstekingsmechanisme. Als je het niet onder controle houdt, maakt het weefsel kapot. Je luchtwegen worden aangetast en je wordt gevoelig voor van alles en nog wat zoals tabaksluchten en parfums. Breng een bezoek aan je huisarts en kijk samen wat je eraan kunt doen.

Tips



Houd rekening met de hooikoortsberichten op radio, TV en internet.

Vermijd buitenactiviteiten als de pollentellingen (erg) hoog zijn.

Smeer eventueel een dotje vaseline in je neus.

Boek een uitje of vakantie aan zee of in de bergen; je hebt daar minder last van pollen.



Blijf zoveel mogelijk binnen en houd ramen en deuren zoveel mogelijk gesloten.

Schaf een speciale pollenhor aan voor ramen en deuren en een pollenfilter in de auto.

Droog de was tijdens het pollenseizoen binnen of in een droger, zo voorkom je dat er pollen op het wasgoed terecht komen.

Bescherm je ogen met een (zonne) bril.



BOUWNIEUWS



Projectleider Bouw André van Helvoirt en kok Will van der Heijden bespreken het nieuwe maaltijdbelevingsconcept.



Arjan Klijn, projectleider afdeling Bouw.

Koken op één locatie

Voorheen bereidde het keukenteam van het ETZ in de keukens op locatie ETZ TweeSteden én ETZ Elisabeth de maaltijden voor patiënten. Het nieuwe maaltijdbelevingsconcept (lees hierover meer op pagina 4) zorgt ervoor dat de keukens op een andere manier moeten werken. In de keuken van ETZ TweeSteden gaan de koks voortaan ook koken voor de patiënten van ETZ Elisabeth.

Apparatuur om te koelen

André van Helvoirt, projectleider afdeling Bouw vertelt: "Wat er gaat veranderen, is dat de koks in de keukens op locatie ETZ TweeSteden de maaltijden voor alle ETZ-locaties gaan bereiden. Deze maaltijden

worden zo snel mogelijk afgekoeld en vervoerd naar ETZ Elisabeth. Daar worden ze in porties verdeeld en verwarmd. De keukens op beide locaties hebben voor deze werkwijze andere apparatuur nodig. Er komen nieuwe meubels en installaties, met name om de juiste porties op te maken en combisteamers om eten te verwarmen."

Tachtig procent gaat weg

Op locatie ETZ TweeSteden zijn de verbouwwerkzaamheden eind maart gestart. Daar wordt de keuken aangepast zodat deze geschikt wordt om veel meer maaltijden te bereiden. Dit zal ongeveer 2,5 maand duren. Na de bouwvak beginnen de verbouwingen op locatie ETZ Elisabeth.

"Tachtig procent van wat daar nu staat, gaat weg. Het kookgedeelte maakt plaats voor werkruimte om maaltijden in porties te verdelen en op te warmen in combisteamers", vervolgt André.

De maaltijden voor de patiënt gaan gewoon door

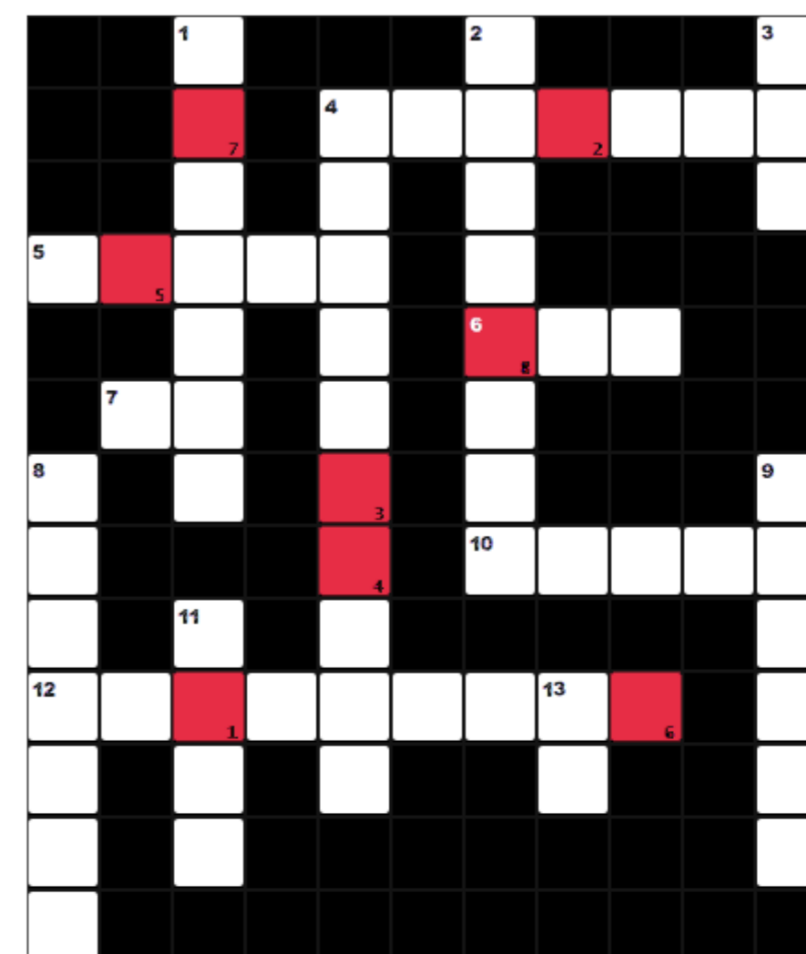
Patiënten zullen niet veel merken van de verbouwingen van de keukens. "We hebben het zo kunnen uitwerken dat de patiënt tijdens de bouwperiode geen overlast heeft. Buiten bij het laaddek komt een koelcontainer zodat de dagelijkse werkzaamheden van de keukens gewoon door kunnen gaan en patiënten op hun maaltijden kunnen rekenen. Daar zijn we trots op", aldus André.

Grotere poli Allergologie

Het aantal mensen met een allergie neemt toe en daarmee ook het aantal patiënten dat de polikliniek Allergologie bezoekt. "De huidige ruimte was al enkele jaren te klein om de hoeveelheid patiënten op te vangen", zegt Arjan Klijn, projectleider afdeling Bouw. "De poli krijgt nu eindelijk meer ruimte. Met een grote wachtruimte die plaats heeft voor 50 personen, meer behandel- en onderzoekskamers en een eigen dagbehandeling met behandelstoelen voor mensen die een provocatieonderzoek (onderzoek naar allergische reacties) ondergaan."

De nieuwe polikliniek is naar verwachting in het derde kwartaal van 2019 klaar voor gebruik.

PUZZEL



Horizontaal

- 4 Dokter die operaties uitvoert
- 5 Iemand die een orgaan afstaat
- 6 Eerste Hart Hulp
- 7 Computer tomografie
- 10 Oogziekte
- 12 Hersendokter

Verticaal

- 1 Patiëntportaal ziekenhuis
- 2 Suikerziekte
- 3 Zorgverzekeraar
- 4 Hartdokter
- 8 Een klein orgaan of een noot
- 9 Zwaar ongeval
- 11 Grootste orgaan
- 13 Operatiekamer



Lost u deze puzzel op?

Stuur ons de oplossing per e-mail (communicatie@etz.nl) vóór 1 juli 2019.

Vermeld uw naam, e-mailadres en postadres. De winnaar krijgt een cadeaubon van onze restaurants!

SPOEDEISENDE HULP NODIG IN DE REGIO TILBURG?



Bel uw **HUISARTS**
tussen 08.00 en
17.00 uur



Bel de
HUISARTSENPOST
bij spoed in
avond, nacht en
weekend:

085 - 53 60 303



Bel **112**
(ambulance) als
elke seconde telt

OPENINGSTIJDEN SPOEDEISENDE HULP ETZ (ELISABETH-TWEESTEDEN ZIEKENHUIS)

ETZ Elisabeth

(Hilvarenbeekseweg 60)

24 uur per dag, 7 dagen per week

ETZ TweeSteden

(Dr. Deelenlaan 5)

Vanaf 27 mei is deze SEH gesloten

Eerste Hart Hulp 24 uur per dag,
7 dagen per week open



[Kijk voor meer info op www.etz.nl/spoed](http://www.etz.nl/spoed)

COLOFON / ADRESSEN

ETZ In Beeld is een uitgave van het ETZ
en verschijnt drie keer per jaar.

Redactie: afdeling Communicatie
(communicatie@etz.nl)

Vormgeving en opmaak: ADG Atlantis
Communicatie en Germa Beelen (ETZ)

Fotografie: afdeling Fotografie & Film

Druk: De Persgroep en drukkerij
DekoVerdivas

www.etz.nl

Postbus 90151
5000 LC Tilburg

BEZOEKADRESSEN LOCATIES ETZ:

ETZ Elisabeth
Hilvarenbeekseweg 60
5022 GC Tilburg

ETZ TweeSteden
Dr. Deelenlaan 5
5042 AD Tilburg

ETZ Waalwijk
Kasteellaan 2
5141 BM Waalwijk

ETZ Oisterwijk
Moergestelseweg 32G
5062 JW Oisterwijk