

02



Preventieconsult

16



HeartNavigator

19



Delier na beroerte

23



(Work)shoppen in Den Bosch

Slapen &amp; Gezondheid Zie pagina 6 en 7

Hygiëne &amp; Veiligheid Zie pagina 11 t/m 14

Valdispert Zie pagina 24

## Patientendossiers vaak onvolledig

De volledigheid en kwaliteit van de verslaglegging in medische dossiers verschilt sterk. Dat blijkt uit een onderzoek van Nivel (Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg) onder huisartsenpraktijken in de regio Twente.

Zorgverleners wisselen in toenemende mate medische gegevens over patiënten uit. Dat is nodig, omdat veel patiënten door meer dan één zorgverlener worden behandeld. In veel gevallen kunnen artsen op de huisartsenpost bij acute problemen bijvoorbeeld kijken in het dossier van de patiënt bij de eigen huisarts. Om de informatie uit huisartsendossiers te kunnen gebruiken is het belangrijk dat die gegevens volledig en correct zijn bijgehouden. Het Nivel ontwikkelde de zogenaemde EPD-scan, die de kwaliteit van de registratie in het elektronisch patiëntendossier meet. Die scan is nu toegepast in de regio Twente, waar bijna honderd huisartsenpraktijken - die gebruikmaken van verschillende huisartsinformatiesystemen - zich de maat lieten nemen. De verslaglegging blijkt op sommige onderdelen goed overeen te komen en op andere sterk te verschillen, waardoor volledigheid en kwaliteit van de dossiers in het gedrang kunnen komen. Met de in Twente opgedane ervaring wil het Nivel - samen met het Nederlands Huisartsen Genootschap - de EPD-scan doorontwikkelen, zodat uiteindelijk huisartsen overal in Nederland de scan kunnen gebruiken voor het verbeteren van hun EPD.

## Diagnose dementie allochtone ouderen



In het door het Slotervaartziekenhuis ontwikkelde programma wordt een allochtone oudere gevraagd een voor hem bekende taak uit te voeren. Bijvoorbeeld het schoonmaken van een waterpijp (foto shutterstock.com).

Het aantal allochtone ouderen met dementie neemt de komende jaren sterk toe. Maar het stellen van een juiste diagnose is verre van eenvoudig. Taal- en cultuurverschillen maken het moeilijk om het reguliere screeningsprogramma te gebruiken. Het Slotervaartziekenhuis, dat als instelling in Amsterdam-West, veel te maken heeft met allochtonen, heeft een speciaal programma ontwikkeld om een meer nauwkeurige diagnose mogelijk te maken.

"In de regio waarin het ziekenhuis staat, wonen veel Turken en Marokkanen. We vonden het belangrijk om op hun zorgvraag te

anticiperen", zegt Jos van Campen, geriater in het Slotervaartziekenhuis. Het gebruikelijke screeningsprogramma om dementie vast te stellen, blijkt niet geschikt. Zelfs met een tolk erbij is het lastig. In de eerste plaats komt dat door de cultuurverschillen. Mensen met een andere afkomst blijken bijvoorbeeld de vragen en de afbeeldingen die in een cognitieve screeningstest worden gebruikt, anders te interpreteren dan autochtonen. Vaak ook zijn mensen van deze oudere generatie niet erg geletterd. In de tekst zitten lees- en schrijfpoddrachten en dat is moeilijk voor ze. Men moest iets anders bedenken. (Lees verder op pagina 3).

## Bezoekers willen blijven mee-eten in het ziekenhuis

Uit onderzoek van Intomart GfK blijkt dat 25 procent van de ziekenhuisbezoekers graag wil mee-eten op de kamer van de patiënt. Vooral mensen die vaak op ziekenhuisbezoek gaan - en dan meestal 's avonds - blijken er behoefte aan te hebben.

De leeftijdsgroep van dertig tot 45 jaar zou het liefst willen blijven eten. De groep van vijftig plus is wat minder enthousiast. Bezoekers geven aan best te willen betalen voor de maaltijd en hebben daarbij een maximumprijs in gedachten van negen euro. Negen van de tien bezoekers schatten in dat het eten in een ziekenhuis gezond is. Het onderzoek staat gepubliceerd in het vakblad Food Hospitality.

## Diabetes Fonds subsidieert vijf nieuwe onderzoeken

Alle doeltreffende nieuwe behandelingen en medicijnen voor diabetes zijn ooit begonnen met een klein onderzoek. Daarom geeft het Diabetes Fonds ook dit voorjaar weer een impuls van 250.000 euro aan kort, innovatief diabetesonderzoek in Nederland. Er starten vijf nieuwe projecten die zich richten op versuikerde eiwitten, vermoeidheid, blindheid, stabiliteit van de bloedsuikerspiegel en het behoud van bloedvaten.

Een vakkundige jury van diabetesexperts koos de vijf innovatieve onderzoeksvoorstellen uit 42 ingediende aanvragen. Ze zullen één à anderhalf jaar duren. De Universiteit van Maastricht onderzoekt of het eiwit SIRT3 een belangrijke rol speelt in de stofwisseling. Het Erasmus Medisch Centrum Rotterdam bekijkt of 'versuikerde' eiwitten bij diabetes de gewrichten beschadigen. Radboud Universiteit Nijmegen onderzoekt of mensen met diabetes type 1 vaker chronisch vermoeid zijn. Het Academisch Medisch Centrum in Amsterdam gaat onderzoeken of ze met een combinatie van medicijnen kunnen voorkomen dat mensen met diabetes blind worden. Het UMC Utrecht bekijkt of diabetes ervoor zorgt dat het eiwit Nrf2 minder actief wordt. Daardoor kunnen schadelijke zuurstofradicalen in het lichaam hun gang gaan en bijvoorbeeld de bloedvaten beschadigen.

## AVRO start met 'De Echte Coassistent'



De AVRO start vanaf dinsdag 15 maart (19.25 uur, Nederland 1) met een nieuwe medische realityreeks over het wel en wee van Jorien, Joost, Lotte, Jonathan, Suzan en Willem. Deze zes coassistenten zitten in een cruciale periode van zowel hun opleiding als hun leven en zijn onderweg naar die ene droom: dokter worden. De zes artsen in spé lopen coschappen in het Deventer Ziekenhuis en ervaren hoe het is om echte patiënten te helpen.

medifix

MobiDoc: vervoer van patiënt met bed en apparatuur  
www.medifix.nl - tel. 013-5111111

18 - 19 - 20 MAART 2011 - AHoy ROTTERDAM

Ahoy.

Slaap & Zo

Voor een goede nachtrust

HET ENIGE EVENEMENT OP SLAAPGEBIED IN NEDERLAND

Hästens bothe

WWW.SLAAPENZO.NL

kijk op: ziekenhuisstoelen.nl

Zitten met zorg

SCORE medi

Vraag gratis catalogus aan via info@scoremedi.nl

kijk op: ziekenhuisstoelen.nl

ISS CURE & CARE

De facilitaire zorgondersteuner

www.isscureandcare.com  
Tel: 030 - 24 24 800

## Frisse lucht voor IC-patiënt

In een speciaal aangepaste rolstoel is vorige week Jan Leijten een half uurtje naar buiten geweest. Bijzonder, omdat hij al bijna drie maanden op de Intensive Care (IC) van het St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg verblijft en volledig aan de gecontroleerde beademing ligt.

Het mobiliseren van patiënten die verblijven op een IC is een actueel onderwerp. Hoewel er nog niet veel bekend is over de effecten, is het team van de IC van het St. Elisabeth ervan overtuigd dat het voor patiënten erg prettig is om uit bed te kunnen en (waar mogelijk) even naar buiten te mogen. Jan Leijten verblijft al bijna drie maanden op de IC in Tilburg, en is volledig verlamd en afhankelijk van

beademing. Om hem naar buiten te kunnen brengen, is door de afdeling Medische Technologie een rolstoel zodanig aangepast dat beademingsapparatuur mee naar buiten kan. Onder begeleiding van drie gespecialiseerde verpleegkundigen is hij daarna een half uurtje naar buiten geweest aan de achterzijde van het ziekenhuis. De IC van het St. Elisabeth Ziekenhuis wil structureel aandacht geven aan het zogenoemde 'mobiliseerbeleid', waarbij patiënten zo snel mogelijk uit bed komen. "Zeker nu we gezien hebben wat dit voor de heer Leijten heeft gedaan, is de motivatie nog groter geworden om hier aandacht aan te geven", vertelt Berry van Hees.



De heer Leijten geniet in de aangepaste rolstoel van de buitenlucht en zijn kleinkind Lieke.

## Vergoeding stoppen met roken slaat aan

De vergoeding voor stoppen met roken voorziet duidelijk in een maatschappelijke behoefte. Sinds bekend is dat hulp bij het stoppen met roken in 2011 is opgenomen in de basiszorgverzekering is de campagnesite van STIVORO en KWF Kankerbestrijding massaal bezocht. In twee maanden tijd (14 december 2010 tot 15 februari 2011) hebben ruim 132.500 bezoekers actief gezocht naar informatie en ondersteuning bij het stoppen met roken.

Veel zorgverzekeraars hebben inmiddels duidelijk in kaart gebracht welke effectieve hulp ze precies vergoeden. Rokers kunnen zo zelf kiezen welke hulp ze willen gebruiken. Niet alleen het aantal bezoekers van de campagnesite is enorm, maar ook de hoeveelheid aanmeldingen voor begeleiding bij stoppen met roken. "In de periode 14 december 2010 tot 15 februari 2011 hebben maar liefst 2012 rokers zich aangemeld voor Telefonische Coaching van STIVORO. Ze worden hierbij aan de hand van een aantal telefonische gesprekken professioneel begeleid bij het stoppen met roken. Twee jaar geleden waren dat er in een vergelijkbare periode 'slechts' 155. Deze flinke toename zal ongetwijfeld ook bij andere aanbieders van stoppen-met-roken-

ondersteuning het geval zijn. We kunnen daarom niet anders concluderen dan dat het wegnemen van de financiële drempel voldoet aan een maatschappelijke behoefte. De verwachting is dat het succes volgend jaar al vast te stellen is in het aantal rokers", aldus Lies van Gennip, directeur van STIVORO, het expertisecentrum voor tabakspreventie.



Veel rokers hebben actief gezocht naar informatie over de vraag hoe ze kunnen stoppen.

## Ingezonden brief

### Light frisdrank en vaatziekten

In de in aanhef van de Ziekenhuiskrant van 23 februari staat op bladzijde vijf een artikel met de kop 'Light frisdranken en vaatziekten.' Hierin wordt beweerd dat light frisdranken over het algemeen vrij veel natrium bevatten. Dit lijkt me overtrokken. Volgens de NEVO-tabel bevat honderd ml light frisdrank (met of zonder cafeïne) vijftien mg natrium. Drinkt iemand vier grote glazen (een liter) per dag dan krijgt hij 150 mg binnen. In één sneetje brood zit circa 180 mg natrium. U zet lezers

(mijn patiënten) op het verkeerde been!

Charles van Bebber, Diëtist, c.van.bebber@mca.nl

### Nawoord redactie:

Reacties van lezers stellen wij zeer op prijs! Het is goed om te benadrukken dat de Ziekenhuiskrant in eerste instantie bedoeld is om medewerkers en andere geïnteresseerden in de gezondheidszorg (niet de patiënten) te informeren over actuele, nationale en internationale thema's, onderzoeksresultaten en ontwikkelingen binnen dit werk. Met die doelgroep van deskundigen in gedachten worden berichten al dan niet geplaatst.

# Met preventieconsult minder ziekten



Er is een toename van chronische aandoeningen bij mannen en vrouwen onder andere als gevolg van een steeds ongezondere leefstijl (roken, overgewicht, te weinig bewegen).

Onderzoekers van VUmc (Amsterdam) hebben voor de eerstelijns gezondheidszorg een geïntegreerd pakket ontwikkeld om risico op hart- en vaatziekten, diabetes en chronische nierschade bij mensen van 45 jaar en ouder in kaart te brengen. Dit PreventieConsult ondersteunt de eerstelijns bij het opsporen en doorverwijzen van personen met een hoog risico op deze aandoeningen naar begeleiding en/of behandeling. Het gaat hier om een wetenschappelijk onderbouwde check die bij betrokkenen wordt afgenomen.

De Nederlandse bevolking wordt ongezonder. Er is een toename van chronische aandoeningen bij mannen en vrouwen onder andere als gevolg van een steeds ongezondere leefstijl (roken, overgewicht, te weinig bewegen). Als deze lijn zich voortzet zullen Nederlanders steeds meer jaren in ongezondheid doorbrengen, wat de kwaliteit van leven en de kosten van de zorg nadelig beïnvloedt. Om deze trend te kunnen keren is het nodig dat de focus meer komt te liggen op het voorkomen van aandoeningen. Een betere opsporing, begeleiding en behandeling van mensen met een verhoogd

risico is hard nodig. Het PreventieConsult biedt een systematische aanpak waarbij zowel de voordeur (opsporing) als de achterdeur (begeleiding) goed geregeld is. Dit ontbreekt nog wel eens bij het grote aanbod aan zelftests dat tegenwoordig met name via internet beschikbaar is. VUmc-onderzoeker Jacqueline Dekker: "Het PreventieConsult helpt zorgverleners in de eerstelijns bij het opsporen van mensen met een risico op diabetes, hart- een vaatziekten en nierschade. Zij kunnen mensen die dit betreft adviseren over een passende leefstijl of behandeling. Uit onderzoek blijkt namelijk dat je meer gezondheidswinst boekt als je preventief op zoek gaat naar deze mensen en hen gaat behandelen. Op het moment dat een van de ziektes zich manifesteert is de behandeling veel minder effectief." Beroepsorganisaties NHG, LHV, NVAB en de drie gezondheidsfondsen Hartstichting, Nierstichting en Diabetes Fonds hebben hun krachten gebundeld omdat zij vinden dat de kwaliteit van de huidige gezondheidstests veel te wensen overlaat. Zo zijn ze samen met VUmc gekomen tot deze wetenschappelijk onderbouwde aanpak.

## Huisartsenposten onder verscherpt toezicht

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) stelt de Stichting Huisartsenposten Midden Limburg in Weert en Roermond onder verscherpt toezicht. De organisatie en de aangesloten huisartsen zijn onvoldoende in staat om een goede kwaliteit van zorg te garanderen.

Tijdens een jaargesprek bij de Stichting Huisartsenposten Midden Limburg constateerde de inspectie een aantal zaken die aanleiding waren voor het instellen van verscherpt toezicht. Eerdere aanbevelingen van de inspectie hebben niet geleid tot verbeteringen. Volgens de IGZ is het huidige bestuur is niet goed op de hoogte van wat er speelt op de huisartsenposten en kan dus ook niet bijsturen. Het systeem om te weten of de kwaliteit in orde is, wordt onvoldoende gebruikt. Dus kunnen

er ook geen passende maatregelen getroffen worden als zaken in de hulpverlening niet goed lopen. Bovendien is er onvoldoende afstemming tussen de leiding en de huisartsen. Huisartsen stellen zich onvoldoende op de hoogte van de protocollen en richtlijnen van de huisartsenposten. Verder schiet de kwaliteit van de bemiddeling bij klachten en de afhandeling van klachten tekort en controleren huisartsen niet tijdig de consulten die door assistentes zelfstandig telefonisch worden afgehandeld. De komende tijd gaat de inspectie de instelling zeer nauwlettend volgen, onder meer door onaangekondigde bezoeken. Wanneer over twee maanden naar het oordeel van de inspectie niet genoeg verbetering te zien is, zal de inspectie de minister adviseren een aanwijzing te geven.

**Wéér 1000 nieuwe boeken laten drukken!**

**Alle opbrengsten gaan naar een goed doel!**

Bestel snel op  
[www.krijgiknogeenzoenvanje.nl](http://www.krijgiknogeenzoenvanje.nl)



(Vervolg voorpagina)

# Testen die passen bij belevingswereld

Het Slotervaartziekenhuis in Amsterdam heeft veel te maken met allochtonen. Speciaal voor allochtonen die mogelijk dementie hebben, heeft men een speciaal programma ontwikkeld om een meer nauwkeurige diagnose mogelijk te maken.

Jos van Campen (Geriatricie), Miriam Goudsmit (Medische psychologie) en Caroline Rijkers (Ergotherapie) van het Slotervaartziekenhuis hebben een eigen screeningsprogramma ontwikkeld. Bovendien is men bezig met de ontwikkeling van een nieuwe test die in de plaats kan komen van de MMSE (Mini-Mental State Examination), die nu vaak wordt gebruikt als dementiescreeningstest. Jos van Campen verwacht dat deze nieuwe test over een jaar beschikbaar zal zijn.

## Onderzoek

Het onderzoek start op de dagkliniek geriatrie en beslaat een hele dag. De oudere migrant komt eerst bij de geriater die met behulp van een tolk een anamnese afneemt. Er volgt lichamelijk, psychisch en neurologisch en laboratoriumonderzoek. Zowel in het onderzoek van de geriater als in de aanvullende onderzoeken wordt rekening gehouden met de achtergrond van de ouderen. "We hebben testen ontwikkeld die passen bij de Turkse en Marokkaanse belevingswereld", vertelt Caroline Rijkers die behalve ergotherapeut ook antropoloog is. "Wij gaan samen met de tolk kort een gesprek aan met de oudere over het dagelijks leven. Dan vragen we hem bij ons een voor hem bekende taak uit te voeren. Bijvoorbeeld het schoonmaken van een waterpijp. Normaal wordt de oudere gevraagd koffie te zetten, iets te strijken of af te wassen. Maar bij Turken en Marokkanen gaan die handelingen anders dan bij Nederlanders. Daarom vragen we hen Turkse of Marokkaanse thee te zetten, of Turkse of Marokkaanse gerechten te maken." Indien een neuropsychologisch onderzoek geïndiceerd is, wordt dit (op een ander dagdeel) ook met een tolk verricht en wordt het testprogramma aangepast. Vijf jaar geleden is men begonnen met het op deze manier screenen van allochtone ouderen bij wie mogelijk sprake is van cognitieve stoornissen of dementie. Jaarlijks screent het Slotervaartziekenhuis ongeveer 75 allochtone ouderen.

## Vergeetachtig

Een andere moeilijkheid vormt de beleving

## 'Goudzaadjes' verraden plek lever tumor

Patiënten met leverkanker kunnen baat hebben bij een behandeling die bestraling combineert met piepkleine stukjes goud. 'Goudzaadjes' helpen de plek van de tumor te vinden, waardoor deze zeer precies bestraald kan worden.

Dat blijkt uit twee onderzoeken van het Erasmus MC (Rotterdam), waarop Wouter Wunderink en Alejandra Mendez Romero vrijdag 4 maart promoveerden. De onderzoeken tonen aan dat precisiebestraling bij sommige patiënten met leverkanker goed kan werken, terwijl bestralen bij deze ziekte nu nog niet gebruikelijk is. Het bestralen van een levertumor is lastig. Er moet een zo klein mogelijk gebied worden bestraald om te voorkomen dat de lever afsterft. Als het bestralingsgebied te klein wordt gekozen of te weinig straling wordt gegeven, dan komt het gezwel terug. Bovendien



Er loopt op dit moment een onderzoek naar de vraag hoe vaak dementie voorkomt onder allochtonen.

van de ziekte dementie door allochtone ouderen. Die is anders dan bij autochtonen, vertelt Caroline Rijkers die op dit onderwerp is afgestudeerd. "Sommigen zien het als een gekte. Maar de meesten accepteren het als iets dat bij het ouder worden hoort. Ze vinden het normaal dat hun ouders vergeetachtig worden. Ze zien het niet als ziekte. Dat komt omdat ze vaak heel weinig afweten van de ziekte. Ouderen worden vaak thuisgehouden. Zowel de lichamelijke verzorging als de huishouding wordt helemaal overgenomen door de familie. Hierdoor zie je vaak veel misverstanden en problemen ontstaan." Het is daarom volgens haar erg belangrijk dat er tijdig een juiste diagnose wordt gesteld. Daardoor kan er al in een vroeg stadium informatie over de ziekte worden gegeven. Dat kan problemen voorkomen. Jos van Campen: "Het AMC en de Universiteit van Amsterdam zijn bezig met een groot onderzoek naar de vraag hoe vaak dementie voorkomt onder allochtonen. We verwachten dat het binnen deze bevolkingsgroep vaker zal voorkomen, omdat hier ook risicofactoren zoals hart- en vaatziekten en diabetes meer worden gezien. Maar we moeten dat nog wel onderzoeken." Het Slotervaartziekenhuis is nauw betrokken bij de opzet en uitvoering van dit onderzoek. Andere ziekenhuizen tonen veel belangstelling voor de aanpak van het Slotervaartziekenhuis, merkt Van Campen. "Maar niet overal speelt dit probleem al. Dat moet nog gaan komen.

Door Marja den Otter

## ITB Therapy vermindert spasticiteit en pijn

Spasticiteit treft jaarlijks 65 procent van de patiënten die een beroerte hebben gehad. Voor velen van hen is de behandeling volgens de standaardtherapie niet optimaal. Het Maastricht UMC+ doet als enig Nederlands ziekenhuis mee in een groot internationaal onderzoek, om te onderzoeken wat de voordelen zijn van ITB Therapy® (IntraThecale Baclofen-therapie) bij patiënten met spasticiteit die een beroerte hebben gehad. De eerste patiënt is inmiddels succesvol behandeld.

Spasticiteit, dat wil zeggen een te hoge onwillekeurige spanning in de spieren, komt voor bij beschadiging van hersenen of ruggenmerg. Het kan rond de geboorte ontstaan, of later door bijvoorbeeld een zware hersenschudding, een dwarslaesie, of een ziekte zoals MS. Voor deze aandoeningen wordt ITB Therapy al meer dan vijftien jaar in gespecialiseerde centra toegepast. Het is op dit moment de standaardbehandeling voor deze patiënten met ernstige spasticiteit die niet reageren op orale geneesmiddelen en fysio-

therapie. Maar voor mensen met spasticiteit na een beroerte wordt de therapie nog nauwelijks toegepast, waarschijnlijk door onbekendheid hiermee. De ITB Therapy behandelt ernstige spasticiteit met een programmeerbare pomp. Die bevindt zich onder de huid van de buik van de patiënt en wordt aangesloten op een katheter. Eenmaal op hun plaats geven pomp en katheter antispastische medicatie rechtstreeks af in de vloeistof rond het ruggenmerg; daar waar de medicatie het meest effectief is. Deze rechtstreekse afgifte in het ruggenmerg zorgt ervoor dat voor ITB Therapy een veel lagere medicatie-dosis nodig is (tot driehonderd keer) in vergelijking met orale behandelingen, maar met dezelfde vermindering van spasticiteit. Bovendien worden zo de gebruikelijke bijwerkingen vermeden die optreden bij orale farmacotherapieën. Het onderzoek vindt plaats in Europees verband in de Spasticity In STroke Randomised Study (de SISTERS-studie). In Maastricht gebeurt dit onder leiding van revalidatie-arts dr. Joop Ruijgrok.

## ADRZ start Acute Opname Afdeling



Het Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (ADRZ) startte maandag 28 februari met een Acute Opname Afdeling. De in Goes gerealiseerde nieuwbouw telt 54 bedden. Zeven dagen per week, 24 uur per dag, kunnen patiënten uit Noord en Midden Zeeland voor een acute opname op de nieuwe afdeling terecht. Commissaris van de Koningin mevrouw Peijs verrichtte de openingshandeling door op de Acute Opname Afdeling het digitale patiëntenbord te onthullen.

## Laurentius roept op tot gelijke behandeling

Het Laurentius Ziekenhuis Roermond zal aan de formateur van het nieuwe college van Gedeputeerde Staten aandacht vragen voor het gelijkheidsbeginsel in de beoordeling van financiële steunaanvragen. Hiermee wil het ziekenhuis voor elkaar krijgen dat het, zoals de andere ziekenhuizen in Zuid-Limburg, ook in aanmerking zal komen voor een passende garantstelling of achtergestelde lening door de provincie Limburg en een provinciale bouwsubsidie voor de nieuwbouw.

Via een garantiestellingen of achtergestelde leningen gaat de provincie Limburg de ziekenhuizen Orbis Medisch en Zorgconcern en Atrium MC financieel in belangrijke mate ondersteunen. Hierdoor kunnen deze ziekenhuizen goedkoper geld lenen bij de banken. Eveneens werd beslist (nieuw)bouwsubsidies te verstrekken van 2,5 miljoen euro. Jack Thiadens, voorzitter Raad van Bestuur Laurentius: "We vinden de beslissing van de provincie om met een achtergestelde lening het sociaal plan van zowel Orbis als ook het Atrium te steunen, positief. Omdat ook het Laurentius Ziekenhuis een sociaal plan in werking heeft, na een eerdere reorganisatie lijkt het dat ook wij hier aanspraak op kunnen maken. Daarom hebben wij herhaaldelijk aan Gedeputeerde Staten financiële ondersteuning

gevraagd, op een wijze zoals die door de provincie Limburg is verleend aan Orbis Medisch en Zorgconcern en Atrium MC. Ook het rechtstreeks verstrekken van een bouwsubsidie beoordelen wij als positief. Het is dan ook zeker niet onze bedoeling om anderen iets niet te gunnen, maar juist om gelijke gevallen gelijk te behandelen. De Provinciale Staten zullen zich best hebben gerealiseerd dat ze door steunverlening van vele miljoenen euro's aan twee collega-ziekenhuizen, het speelveld in de Limburgse zorg danig beïnvloeden. Er is in feite door de overheid geïntervenieerd in de markt hetgeen de landelijke overheid tot dusverre onwenselijk vond. Ook het Laurentius Ziekenhuis wil de kans krijgen haar middelen optimaal aan te wenden ten voordele van de zorg van de patiënt. Lagere rentelasten tijdens de bouw, dankzij door de provincie verstrekte achtergestelde leningen, geeft hiervoor miljoenen aan ruimte. Ook wij maken liever het geld vrij voor onze patiëntenzorg, dan dat we het naar de bank brengen." Gedeputeerde Staten hebben de financieringsaanvraag van Laurentius op 14 december 2010 afgewezen. Op verzoek tot heroverweging (van 19 januari 2011) is door Gedeputeerde Staten nog niet beslist. In de brief die afgelopen vrijdag werd verstuurd vraagt het ziekenhuis hier nogmaals aandacht voor.

**HPR**  
Hennekes Preventie en Reïntegratie

**Zit- of Rugklachten!**  
Maatwerk, Individueel, Aangepaste  
Bureau- Werkstoelen

Voor thuis of op uw werkplek.

Kosteloze, intake, passing en  
advisering.

Hennekes.nl 0182-354704 info@hennekes.nl