



## JOUW VERHAAL

“Ik heb geen partner of kinderen.  
Mijn neef en buurman zijn  
mijn mantelzorgers”

Gezond  
Spierziekten



Rob Vanoudenhoven  
“Emma is mijn grote zorg”

# Veilig en comfortabel douchen!

Vervang uw oude bad of douche binnen 1 dag door een veilige douche

Gratis thuisadvies?  
Bel 0800 - 71540



Dat een **veilige badkamer** niet saai hoeft te zijn, laat het **nieuwe** assortiment van **Kinemagic** zien. De stijlvolle Serenite douchecabine is uitgerust met een aantal innovaties op het gebied van veiligheid. Vraag de **gratis brochure** aan en ontdek onze collectie **comfortabele douchesystemen**.

- + Zeer lage instap met antislip behandeling
- + Ergonomische handgrepen
- + Softclose designzitje (opklapbaar)
- + Grote kraanwerk en handdouche
- + Voorzien van antikalk beschermlaag
- + Verkrijgbaar met schuif- of draaideuren
- + Ideaal voor mediores en senioren



Lage instap van slechts 3 cm



Zitje, opklapbaar en softclose



Ergonomische handgrepen

## Binnen 1 dag gemonteerd

Dit complete douchesysteem kan binnen 1 dag worden geplaatst, zonder ingrijpende verbouwwerkzaamheden. U heeft nergens omkijken naar!

**Meer info? Kijk snel op [www.kinemagic.be](http://www.kinemagic.be)**



Kinedo **KINEMAGIC**

## Gratis brochure ontvangen?

Ga naar [www.kinemagic.be](http://www.kinemagic.be) of bel met onze klantenservice op **0800 - 71 540**

Wij staan u graag te woord.

**GRATIS**  
brochure



## DE KLEINE GOEDHEID

*“De zomer komt toch. Maar alleen voor de geduldigen die leven alsof de eeuwigheid voor hen ligt, zo onbezorgd stil en ver.” (Rainer Maria Rilke)*

Zorgorganisaties discussiëren soms over het woord dat ze kiezen om zorgontvangers te benoemen. Ze zoeken andere woorden voor ‘patiënt’, zoals cliënt of zorgafnemer of gebruiker van zorg. Woorden die een economische bijklank krijgen.

De vraag is of er een nieuw woord nodig is. Patiënt komt van het Latijnse *patientia* dat onder meer ‘dulden, volharding en geduld’ betekent. Dat doet ons denken aan wat mensen die zorg en behandeling ontvangen echt nodig hebben: namelijk het krijgen van tijd en ruimte om te mogen herstellen.

Herstellen heeft een ruimere betekenis dan genezen. Er zijn veel aandoeningen waar volledige genezing onmogelijk is. Tijdens een langdurig ziekteproces worden patiënten en hun mantelzorgers uitgedaagd om de levensdoelen bij te stellen. “We hielden van verre reizen. Nu zullen we zien of een weekend aan zee lukt.” Of: “Mijn job betekende veel voor mij. Die loslaten was een moeilijke strijd.” Uitzoeken hoe je kan herstellen, is voor iedereen anders. Het gaat over dromen bijstellen, en over tijd en moed om hierover met elkaar en met zorgverleners te praten. Palliatieve zorg is ook een herstelproces waar het comfort van de patiënt maatgevend is voor de zorg.

Herstellen en bijstellen vragen tijd en ruimte. Zowel voor patiënten en hun naasten, als voor zorgverleners om de nodige nabijheid te bieden. Dat wordt een belangrijke opdracht voor de nieuwe verantwoordelijken van de gezondheidszorg.

*Tekst geïnspireerd door ideeën uit het boek: Loncke, P., Raemdonck, T., Capoen, G. Het respect-boek voor de zorg. Kundig omgaan met onmacht. Leuven: Lannoo Campus, 2018, 99-111.*



JOKE LEMIENGRE

### WEGWIJZER



8

DIALOOG

Interview met  
Rob Vanoudenhoven



25

DUO

Koen en Kris

- 6 Actua
- 12 Lekker
- 16 Gezond  
Spierziekten
- 20 Jouw verhaal  
“Mijn neef en buurman zijn mijn mantelzorgers”
- 22 Thuis  
Palliatieve thuiszorg
- 27 Column
- 29 Nieuws uit je provincie
- 34 Puzzel





## *Patiënt en verpleegkundige* **KOEN EN KRIS**

Koen Waeyen heeft een eigen fietswinkel. Bij het herstellen van een remschijf raakte zijn vinger ernstig gewond. Die wonde laat hij nu verzorgen door Kris. Niet thuis, maar in de verpleegpost van het Wit-Gele Kruis in Bertem. “Ik kom liever naar hier”, vertelt Koen. “Je moet niet wachten en je verliest geen tijd.”

**LEES MEER OVER KOEN EN KRIS OP**  
**p. 25**





## LEZERSBRIEF

Juliaan Van Acker, lezer van Gezond thuis, wil graag het verhaal delen van zijn schoonmoeder die leed aan dementie.

“Dit is haar testament, dat ze door haar ogen aan mij gaf. Een pijnlijk en toch edel en liefdevol geschenk dat ik verder wil delen.”

*Vraag me niet om te herinneren*

*Probeer me niet te doen begrijpen*

*Laat me rusten*

*Laat me weten dat je bij me bent*

*Streel mijn hals en hou mijn hand vast*

*Ik ben triestig, ziek en verloren*

*Al wat ik weet, is dat ik je nodig heb*

*Verlies jouw geduld niet met mij*

*Vloek niet, roep niet en ween niet*

*Ik kan er niets aan doen, aan wat me overkomt*

*Zelfs als ik anders wil zijn, lukt het me niet*

*Denk eraan dat ik je nodig heb*

*Dat 't beste in mij weg is*

*Verlaat me niet, blijf bij mij, aan mijn zijde*

*Heb me lief tot het einde van mijn dagen*

### Een praktische 'houvast' na de diagnose van dementie

Informatie over de diagnose dementie is relatief makkelijk te vinden. Maar wanneer je geconfronteerd wordt met concrete uitdagingen die je gaandeweg tegenkomt, is het soms moeilijk om snel een antwoord te vinden. Het Regionaal expertisecentrum dementie Paradox ontwikkelde een 'houvast'-document. Het biedt een overzicht van vaak voorkomende zaken die ondersteuning kunnen bieden na het krijgen van de diagnose dementie.

Meer info: [www.dementie.be/paradox](http://www.dementie.be/paradox)

### DAG VAN DE MANTELZORGER

Op 23 juni bedanken we alle mantelzorgers die altijd klaar staan om te zorgen voor hun partner, ouder, kind, familie, vrienden, burens... We zetten hen graag in de kijker. Mantelzorgers zijn van onschatbare waarde. Dankjewel!



## WARME DAGEN, ZORG DRAGEN

**'Zon in overvloed, verzorg jezelf en anderen goed', is de slogan van de campagne warme dagen van de Vlaamse overheid. Enkele tips om voor jezelf te zorgen:**



**wees voorbereid** Zorg dat je altijd water bij je hebt en volg de weersvoorspelling op. Smeer zonnecrème als je de zon niet kan vermijden, ook buiten de zomer.



**drink voldoende** Drink meer dan gewoonlijk, ook als je geen dorst heb. Drink vooral water. Koffie en thee kunnen ook. Kleurt je urine donker of plas je minder dan gewoonlijk, drink dan meer.



**hou jezelf koel** Door een hoofddekstel te dragen, verfrissing op te zoeken en lichte en loszittende kledij te dragen. Doe zwaardere inspanningen op koelere momenten en zoek een plekje in de schaduw op om te ontspannen.



**hou je huis koel** Door zo weinig mogelijk apparaten te gebruiken die warmte produceren, maximaal je zonnewering te benutten en de ramen en deuren open te zetten zolang het buiten koeler is dan binnen.

Meer info: [www.warmedagen.be](http://www.warmedagen.be)

## “GEEF EEN SCHOUDEKLOPJE EN BESCHERM ELKAARS HUID”

Met die slogan roept de campagne van Stichting tegen Kanker op om elkaar via een eenvoudig gebaar te herinneren aan een goede zonbescherming. Want om huidkanker te voorkomen, moeten we verstandig omgaan met de zon en de uv-stralen. En een schouderklopje krijgen als je verbrand bent? Dat doet pijn. Geef mekaar er dus eentje vóór het te laat is.

Drie schouderklopjes staan symbool voor de drie belangrijkste maatregelen voor een goede zonbescherming:



Meer info: [www.kanker.be/schouderklopje](http://www.kanker.be/schouderklopje)

### Statuut en verlofrecht voor mantelzorgers

Mantelzorgers die hun job combineren met de zorg voor iemand uit hun directe omgeving, zullen vanaf 1 oktober 2019 een officieel statuut en bijkomende verlofrechten krijgen. Ook de groep mantelzorgers die erkend kan worden, wordt ruimer dan de groep die nu recht heeft op verlof voor medische bijstand. Ook zelfstandigen, personen die lange tijd afwezig zijn op het werk en een ziekte-uitkering ontvangen, en mensen die de zorg dragen voor niet-familieleden kunnen een erkend mantelzorger zijn.

Meer info: [www.gezinsbond.be](http://www.gezinsbond.be)



## OPGELET VOOR TEKEN!

Met het warmere weer worden teken opnieuw actiever. Van een tekenbeet kun je ziek worden, doe daarom de tekencheck!

### 1. Controleren

Controleer jezelf en anderen op tekenbeten elke keer je in de natuur bent geweest.

### 2. Verwijderen

Vind je een teek? Verwijder hem dan rustig en in één beweging.

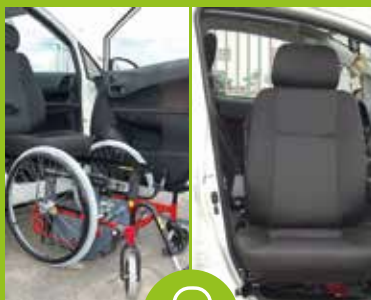
### 3. Opvolgen

Volg een maand lang de mogelijke symptomen op. Ga naar je huisarts als je klachten hebt na een tekenbeet.

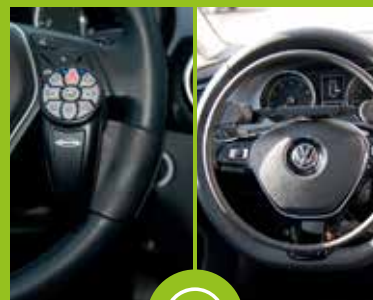
Op [www.tekenbeten.be](http://www.tekenbeten.be) vind je alle tips.



**Meerijden**



**Instappen**



**Rijden**



KOLMEN 1114, 3570 ALKEN T 011/311 250  
E [info@peetersgroep.be](mailto:info@peetersgroep.be) PEETERSGROEP.BE/MOBILITY





**“Emma heeft  
continu zorg nodig.  
Ze kan niet alleen blijven”**

**INTERVIEW MET ROB VAN OUDENHOVEN**



“Emma is mijn grote zorg”, vertelt Rob Vanoudenhoven. Tijdens ons gesprek wordt duidelijk dat *zorg* hier meerdere betekenissen heeft. Er is letterlijk de dagelijkse zorg voor zijn 19-jarige dochter, maar het gaat ook over zorgen hebben, ongerust zijn. Leven met een dochter met een beperking is een verhaal van onvoorwaardelijke liefde en van eindeloos zoeken, vele vragen en twijfels.

 USCHI DE COSTER  STEPHAN VANFLETEREN

“Emma had een zuurstoftekort bij haar geboorte, waardoor ze in een rolstoel zit en continu zorg nodig heeft. Ze kan dus niet alleen blijven. In de week gaat ze naar school en woont ze in een verblijf. In het weekend en in de schoolvakanties komt ze naar huis. Door de keuze voor een verblijf in de week krijgen we op andere momenten geen hulp. Dan zorgen wij, mijn ex-vriendin en ik, voor haar. We zijn goede vrienden, wonen naast elkaar en nemen samen de zorg op. Het is nu vakantie: vandaag is de mama bij Emma, morgen ga ik met haar op stap. We regelen en betalen ook zelf extra kinesitherapie of andere therapie.”

### **Dat doen jullie op eigen initiatief?**

“Ja, we organiseren dat zelf. Haar mama heeft al veel innovatieve therapieën verkend. We vinden het belangrijk dat ze dagelijks oefent en stimuleren haar omdat we zien dat het helpt. We proberen haar beter te maken. Op zaterdag volgt Emma ook robottherapie. Daar probeert ze met behulp van een robot zelfstandig te stappen. Ondanks de positieve resultaten voor haar, wordt dat helaas niet vergoed. Het beleid in België wil dat niet terugbetalen. Jammer. Vooral omdat andere dingen wel zeer goed gesubsidieerd worden. Hulpmiddelen, zoals aanpassingen aan je auto, worden bijvoorbeeld volledig terugbetaald. Maar die tarieven zijn immers hoog omdat de markt volgens mij uit evenwicht is en dat terwijl er zoveel kosten zijn. Als je het budget voor hulpmiddelen op een efficiëntere manier inzet, kunnen veel meer mensen geholpen worden. Dat weten en er niets aan kunnen doen, is erg frustrerend.”

### **Hoe kijken jullie naar de toekomst?**

“Emma blijft nog een jaar op school. Daarna moeten we uitkijken naar begeleid wonen of iets anders. Niet makkelijk, want Emma heeft bij alles hulp nodig. En er zijn ook wachtlijsten. Ik ben zelfs bereid om mijn huis te verkopen, iets nieuws volledig te verbouwen en met haar samen te wonen. Alle mogelijkheden liggen

worden. Dan kan ik niets meer voor haar doen en wie weet waar ze dan terecht komt. Erg dat ik zo moet denken, maar het liefst gaat zij voor mij en volg ik één minuut later. Enfin, ik bedoel als we op gezegende leeftijd zijn hé. Vandaag zijn er gewoon te weinig oplossingen voor als wij er niet meer zijn. We staan er vaak alleen voor. De overheid heeft het altijd over mantelzorg, maar voor ons werkt dat simpelweg niet.”

### **Waarom werkt mantelzorg voor jullie niet?**

“Het idee van mantelzorg, dat iedereen voor elkaar zorgt, is een prachtig idee. Uiteraard zijn er mooie verhalen van burens en familie in hetzelfde dorp die elkaar helpen, zeker met praktische zaken. Voor oudere mensen kan het werken, maar iemand met een beperking kan je niet zomaar ergens anders achterlaten. Hoe zet je haar op toilet? Hoe moet je ze helpen bij het eten, slapen, wassen ... Dat kan en wil niet iedereen zomaar overnemen. Aan wie laat je dat trouwens over? Soms zelfs niet aan je eigen familie. Je moet ook vrienden hebben. We zijn een hoop vrienden kwijt omdat ze niet weten hoe ze met Emma moeten omgaan. Dat is de realiteit, maar het beleid ziet dat niet: ze zetten in op mantelzorg en houden er soms rekening mee in de berekening van de persoonsvolgende financiering.”

### **Hoe bedoel je?**

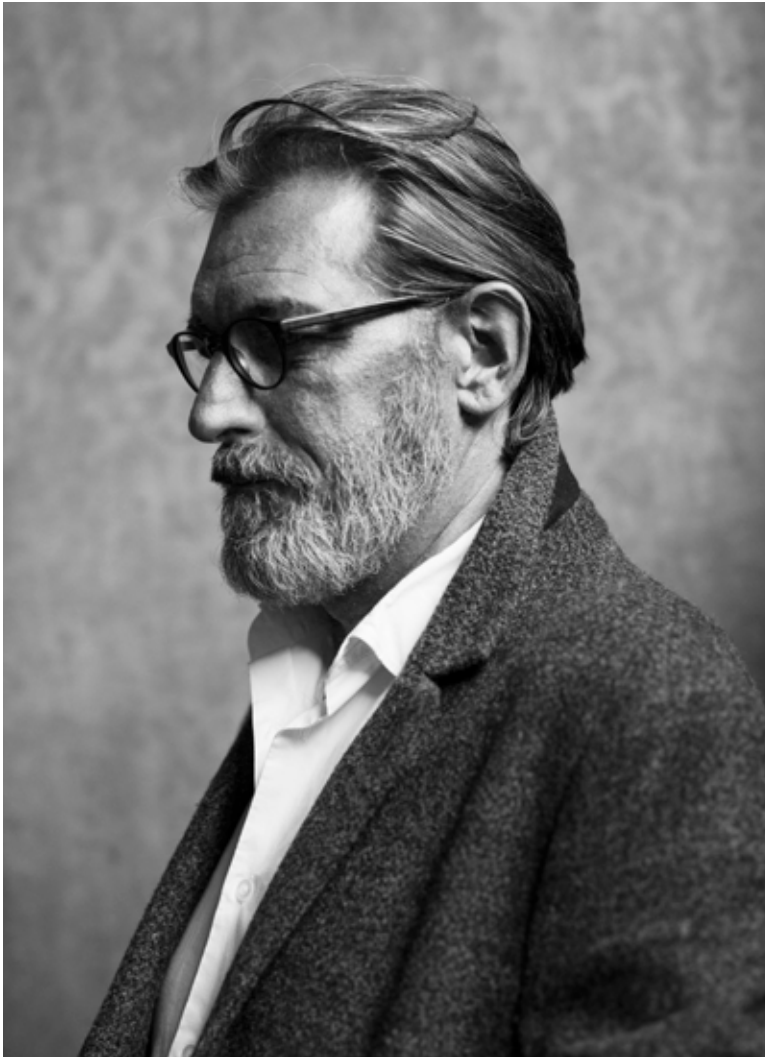
“Ik ving een aantal verhalen op van gezinnen waarbij men broer(s) of zus(sen) als extra mantelzorger beschouwt. Niet dat ze niet helpen, maar je kan toch niet van een broer of zus verwachten dat ze hun hele le-

*“Op een dag zullen we de zorg voor Emma fysiek niet meer aankunnen”*

nog open. Maar Emma kennende wil ze graag haar eigen leven uitbouwen. Bovendien zal ze op een bepaald moment wel zelfstandig moeten worden, want ook wij worden ouder. Op een dag zullen we dit fysiek niet meer kunnen.”

### **Groeit die angst met ouder worden?**

“Natuurlijk, ik ben daar dag en nacht mee bezig. We zijn nu iets ouder dan 50 jaar en beginnen te beseffen dat we dit niet eeuwig volhouden. Emma wordt ook groter en zwaarder. We moeten haar kunnen blijven dragen. Mijn ergste nachtmerrie is op een ochtend niet meer wakker



## Wie is Rob Vanoudenhoven?

- Geboren op 31 juli 1968
- Bekend presentator en televisiemaker
- Vader van een zoon en een dochter
- Zorgt met veel liefde voor zijn 19-jarige dochter met een beperking

ven en al hun dromen opzij zetten? Dat zou geen invloed mogen hebben op de tegemoetkoming. Men beseft vaak niet wat het betekent om in zo'n gezin te leven. Ik snap de romantische gedachte over mantelzorg, maar de maatschappij ziet er helemaal anders uit dan 30 jaar geleden. In Nederland komt men helemaal terug van dit idee.”

“Voor Emma zelf was het gesprek naar aanleiding van de persoonsvolgende financiering vreselijk. Vooral omdat het een confrontatie was met wat ze niet kan. Ze kan ‘alleen’ op het toilet zitten dus scoort ze 75%. Dat ze niet alleen van en naar het toilet kan, wij zetten haar op het toilet, speelt geen rol. Ik vraag me vaak af waar we mee bezig zijn. Het verhaal van de gehandicaptenkaart is een ander

voorbeeld: elke dokter ziet en weet dat Emma nooit zelfstandig zal lopen. Toch moeten we om de zoveel jaar bewijzen dat Emma nog altijd niet stapt om de gehandicaptenkaart te vernieuwen. Telkens volgen

*“De overheid heeft het altijd over mantelzorg, maar voor ons werkt dat niet”*

dus kosten voor een doktersbezoek en de administratie, terwijl ze dat eigenlijk van bij haar geboorte weten.”

## Zie je het als een missie om dit onder de aandacht te brengen?

“Absoluut. Het beleid in de gehandicaptensector kan en moet beter en bovendien is er een onophoudelijk gevecht met de administratie. Als je de kracht en de woorden niet hebt, geraak je geen stap vooruit. Dat is onze ervaring. We hebben nu een budget gekregen en kunnen dus best tevreden zijn. Maar veel mensen in een gelijkaardige situatie geraken er niet en hebben het veel zwaarder. Het is iets dat je overkomt en zeker voor armere gezinnen zorgt het voor miserie.”

“Je kan niet geloven waar sommige mensen mee te doen hebben. Je moet het echt meemaken om zoiets te begrijpen. Ik zeg vaak tegen mensen: kom eens een dag bij ons. En wij mogen ons dan nog gelukkig prijzen. Dan zullen we zien wie nog bereid is om, in ons geval, mantelzorger te zijn. Zelf zijn we uiteraard vragende partij. Eerlijk gezegd zou ik oprecht gelukkig zijn als het voor Emma niet alleen en altijd mama of papa is.”

# Wij gunnen haar een wereld zonder kanker



Wij geloven dat morgen beter wordt. Dat steeds meer mensen kanker zullen overleven. Tot op een dag niemand het meer van kanker verliest. Daar kunt u nu al aan bijdragen door Kom op tegen Kanker op te nemen in uw testament. Uw legaat wordt gebruikt voor kankeronderzoek én voor betere zorg aan kankerpatiënten en hun omgeving. Lees meer, vraag nu de gratis brochure "Morgen wordt beter" aan. Dat kan met de antwoordstrook of via de website: [komoptegenkanker.be/nalaten](http://komoptegenkanker.be/nalaten)



**Ja, ik ontvang graag de gratis informatiebrochure "Morgen wordt beter"**

De heer  Mevrouw

|                                       |                                       |                                  |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="text" value="Voornaam"/> | <input type="text" value="Naam"/>     |                                  |
| <input type="text" value="Straat"/>   | <input type="text" value="Nummer"/>   | <input type="text" value="Bus"/> |
| <input type="text" value="Postcode"/> | <input type="text" value="Gemeente"/> |                                  |

Stuur de ingevulde antwoordstrook in een gefrankeerde envelop naar: Kom op tegen Kanker, Koningsstraat 217, 1210 Brussel. Of contacteer ons via [legaten@komoptegenkanker.be](mailto:legaten@komoptegenkanker.be) of op 02 227 69 69.





# NIET DIËTEN EN TOCH NIET ETEN

Iedereen heeft al eens wat minder zin in eten. Een offday of de dag ervoor gewoon te veel gegeten? Kan gebeuren. Als je structureel kampt met een verminderde eetlust, is er waarschijnlijk iets anders aan de hand. Wat zijn de oorzaken van een gebrek aan eetlust en hoe krijg je dat hongergevoel weer aangescherpt?

 ANNELIES VERMANDEL  ADOBE STOCK

“Lichamelijk gezien kunnen er allerlei oorzaken zijn waardoor je eetlust op een laag pitje staat”, zegt **Bart Verkerken, diëtist bij het Wit-Gele Kruis**. “De meeste hebben te maken met het spijsverteringsproces en alle organen die daarmee verbonden zijn: chronische darmziekte, problemen met de slokdarm, maagontsteking, maagpijn, migraine, reflux, moeilijk kunnen slikken ...”

“De oorzaak hoeft echter niet altijd lichamelijk te zijn. Stress bijvoorbeeld heeft een grote impact op je lichaam. In een toestand van stress staat de maag onder spanning, waardoor het verteringsproces veel

langzamer gaat en eten soms nagenoeg onmogelijk blijkt. Ook een depressie kan op lichamelijk vlak – naast veel problemen met (in)slapen – eetproblemen met zich meebrengen. Het gevoel van uitzichtloosheid, zinloosheid en vooral lusteloosheid hebben een grote weerslag op de eetlust.”

### Welk effect hebben geneesmiddelen op de eetlust?

“Vaak zijn ze een noodzakelijk ‘kwaad’ om een bepaald lichamelijk of geestelijk probleem op te lossen. Helaas hebben alle medicijnen ook bijwerkingen. De meest voorkomende zijn naast maag- en hoofd-

pijn, ook een vermindering van de eetlust. Een extreem voorbeeld hiervan is chemotherapie, dat een grote impact kan hebben op je eetgedrag. Niet enkel kan je eetlust verminderen, eten gaat ook anders smaken, je kan een afkeer krijgen van bepaalde gerechten of voedingsmiddelen, last hebben van misselijkheid, een pijnlijke mond of keel ... Tot slot kan ook ouder worden ervoor zorgen dat je geur- en smaakbeleving vermindert (zie Gezond thuis editie 95). Dat kan als gevolg hebben dat er nog maar weinig interesse en motivatie is om te eten, wat dan weer zowel de kwantiteit, de kwaliteit als de variatie van de voeding beïnvloedt.”

## IDEAAL OM DE EETLUST AAN TE WAKKEREN: CARPACCIO VAN BELGISCHE TOMATEN MET MINIKOMKOMMER EN RADIJS

### Ingrediënten (4 🧑)

- 4 grote tomaten
- 200 g kerstomaten (multicolor)
- ½ busseel radijsjes
- 2 mini komkommers
- 1 houthakkersbrood

### Voor de afwerking:

- 1 handvol groene kruiden (dille, platte peterselie ...)
- 1 koffielepel honing
- 2 eetlepels olijfolie van goede kwaliteit
- 2 eetlepels witte wijnazijn
- Peper van de molen en grof zeezout

### Bereiding

- Verwijder het kroontje van de grote tomaten en snijd in flinterdunne plakken van ongeveer 3 mm dik. Spoel de kerstomaatjes en snijd in de helft.
- Snijd het loof van de radijsjes, spoel goed en snijd eveneens in flinterdunne plakjes met de mandoline.
- Snijd de komkommers overlangs in flinterdunne lange plakken met de mandoline.
- Maak een vinaigrette van de olijfolie, witte wijnazijn en de honing. Breng op smaak met peper en zout.
- Neem een groot plat bord en schik er de plakjes tomaat op. Verdeel er de kerstomaatjes, de komkommerplakjes en de plakjes radijs over.
- Besprenkel met de vinaigrette en werk af met de groene kruiden.
- Tip: Lekker met houthakkersbrood.

Bron: [www.lekkervanbijons.be](http://www.lekkervanbijons.be)

LEKKER  
VAN BIJ  
ONS



### Wat gebeurt er als je lange tijd te weinig eet?

“Wanneer je langere tijd te weinig energie en voedingsstoffen inneemt, treedt ondervoeding op. Hierdoor ga je vermageren, maar zal ook je spiermassa verminderen en je lichaam slechter functioneren. Om zo lang mogelijk te kunnen genieten van gezonde en kwa-

litatieve levensjaren is een gezonde voedingsstatus belangrijk. Veel eten is meestal niet nodig. Letten op wat je eet des te meer.”

**Feit:** Iets meer dan een op tien Belgische ouderen is ondervoed. Uit de NutriAction II-studie van februari 2013 bleek dat 45% van de 3.641 gescreende zeventig-

plussers risico loopt op ondervoeding; 12% was werkelijk ondervoed. De incidentie was bovendien hoger bij ouderen in woonzorgcentra (16% ondervoed) en in ziekenhuizen (30 tot 40% ondervoed) dan gemiddeld bij thuiswonende ouderen (13% ondervoed)<sup>2</sup>.



### In de kijker: eten en slikstoornissen<sup>1</sup>

Slikstoornissen (dysfagie) zijn een onderkend en groeiend probleem in onze samenleving. Naar schatting lijdt minstens 60% van de bewoners in woon- en zorgcentra aan slik- en/of kauwproblemen. Oorzaken zijn neurologische aandoeningen zoals parkinson en alzheimer, spierziekten, een beroerte, hoofd- en keelkanker en gewoon ouderdom.

Kleine wijzigingen in de bereiding, presentatie of samenstelling van voedingsmiddelen kunnen voor deze patiënten een groot verschil maken. Sappen binden gebeurt bijvoorbeeld vaak met instant of klinische producten. Maar die zwakken de smaak en geur af of geven een minder aangenaam mondgevoel. Het is beter om de samenstelling van de sappen zelf aan te passen en zoveel mogelijk te kiezen voor groenten of fruit die van nature dikkend werken. Serveer bijvoorbeeld een **appelsmoothie** (zie recept) in plaats van appelsap te binden en dik eventueel verder aan met yoghurt of plattekaas. Zo verkrijgt je meer essentiële voedingsstoffen.



## Tips om de eetlust aan te wakkeren

- Start iedere warme maaltijd met een **lichte salade van rauwkost** (zie recept). Dit geeft een signaal aan je maag en spijsverteringsstelsel dat ze in actie moeten komen.
- Vermijd zo veel mogelijk geraffineerde en industriële producten, en alles wat onnodig zoet is. Deze producten zijn een ware aanslag op je honger gevoel.
- Drink geen water of iets anders vlak voor of tijdens de maaltijd. Dit geeft je al snel een gevoel dat je genoeg hebt.

- Zorg voor een ontspannen sfeer aan tafel. Dek de tafel gezellig en neem je tijd voor de maaltijd.
- Lichaamsbeweging bevordert het hongergevoel. Een blokje om of regelmatig de benen strekken kan al helpen.
- Verandering van spijs doet eten: varieer met smaken, kleuren en textuur.
- Last van mondproblemen? Ga niet te snel over op vloeibare of gemalen voeding. Kauwen bevordert de speekselsecretie en de vertering.
- Voorzie voldoende extra eetmomenten. Plan voldoende tussendoortjes in. Verdeel de hoofdmaaltijd eventueel over meerdere eetmomenten. Je kunt beter zeven keer per dag een klein beetje eten dan tweemaal per dag met veel tegezin.
- Eet je kleine porties? Zorg er dan voor dat die toch alles bevatten wat je nodig hebt. Leng vaste voeding dus nooit aan met water, maar met melk of room.

### Advies

Maak je je zorgen om je verminderde eetlust? Ga te rade bij een diëtist van Wit-Gele Kruis of ga langs bij je huisarts. Zij geven je graag het juiste voedingsadvies.

### BRONNEN

<sup>1</sup> Nutrinenews 2018 nr 4 – Expert aan het woord (Dr. Ir. G. Vlaemynck, Onderzoeker ILVO – Food Pilot)

<sup>2</sup> Nutrinenews 2017 nr 4 – Ondervoeding bij ouderen voorkomen

[www.nice-info.be](http://www.nice-info.be) - website van het voedingsinformatiecentrum

[www.allesoverkanker.be](http://www.allesoverkanker.be) - initiatief van Kom op tegen Kanker

## TUSSENDOORTJE: APPEL-BOSBESSEN SMOOTHIE

### Ingrediënten (2 🍽️)

- 150 g bosbessen
- 1 appel
- 150 ml koude melk
- 100 ml volle yoghurt
- 40 g havervlokken
- 2 eetlepels honing
- Enkele blaadjes munt

### Bereiding

- Doe alle ingrediënten in een blender en mix fijn.
- Giet de smoothie in glazen en werk af met een blaadje munt en extra bosbessen.
- Tip: Als je te veel smoothie gemaakt hebt, kan je de rest invriezen als heerlijke yoghurtsnoepjes.

Bron: [www.lekkervanbijons.be](http://www.lekkervanbijons.be)





# SOLO / Max-e

Elektrische aandrijvingen voor manuele rolstoelen



Solo

**SOLO:** motor in de wielen

Actieradius +/- 35 km (met lithium batterij)  
+/- 15 km (met gel batterij)

- Aandrijf wiel zonder as
- Bediening begeleider (optie)
- Manueel of elektrisch gebruik
- Aanpasbaar op bijna alle manuele rolstoelen



MAX-e

**Max-e:** motor achteraan

Actieradius +/- 15 km (met gel batterij)

- Licht en compact
- Eenvoudige installatie en bediening
- Manueel of elektrisch gebruik
- Aanpasbaar op bijna alle manuele rolstoelen

Demonstratie  
op  
aanvraag

**Euromove bvba** Tel. : 02 358 59 86 [www.euromove.be](http://www.euromove.be)

## Ontdek het uitgebreide zorg- en dienstenpakket van Senior Homes



Senior Homes realiseert niet enkel prachtige erkende assistentiewoningen op toplocaties, maar neemt ook de uitbating van de residenties in handen.



Een warm welkom



Crisisassistentie & medische permanentie 24/7



Overbruggingsassistentie



Woonassistent



Algemene permanentie



Administratieve ondersteuning & coördinatie van alle zorg



Boodschappendienst & apothekerservice



Onderhoudsservice



Brasserie en tea-room



Klusjesdienst

KOM LANGS EN BEZOEK EEN MODELAPPARTEMENT IN RESIDENTIES TE:

AALST • DEINZE • EVERGEM • NIEUWPOORT • OUDENAARDE • OOSTENDE  
RUMBEKE • VARSENARE • VICHTE • WAREGEM • WETTEREN • ZWEVEGEM



**SENIOR HOMES**

*De specialist in assistentiewoningen*

09 336 37 95 | [info@seniorhomes.be](mailto:info@seniorhomes.be) | [www.seniorhomes.be](http://www.seniorhomes.be)

# SPIERZIEKTEN ZIJN VAAK ONGENEESLIJK DE IMPACT IS ENORM, MAAR ER IS HOOP

Spierziekten associëren we vaak met multiple sclerose (MS). MS is echter een ziekte van het centraal zenuwstelsel. Spierziekten behoren tot het perifere zenuwstelsel en zijn eerder zeldzame ziekten. Maar als je ze allemaal optelt, zijn ze beduidend minder zeldzaam. Professor dr. Jan De Bleecker, neuroloog in het UZ Gent en AZ Sint Lucas Gent, maakt ons wegwijs binnen de spierziekten en staat stil bij onder meer erfelijkheid en de gevolgen voor de patiënt.

 KRISTIEN SCHEEPMANS  ADOBE STOCK

“Bij een spierziekte zit het ziekteproces in de spier. De spieren zijn zelf het primaire doelwit, terwijl ze bij een aantal andere ziekten net het slachtoffer zijn. Bij neuropathieën gaan de zenuwvezels naar de spier dood. De spier krijgt dan geen bezuiging meer, wordt minder krachtig en atrofieert (verschrompelt). Een voorbeeld is ALS (Amyotrofische Laterale Sclerose), een ruggenmergaandoening die de oorsprong-cellen van de bewegingszenuwen aantast en die vaak wordt gezien als een spierziekte.”

“De uiting is bij neuropathieën en spierziekten grotendeels dezelfde, namelijk spierzwakte en spieratrofie. De meerderheid heeft geen pijn, tenzij bij overbelasting. Er zijn bij een spierziekte ook geen gevoels symptomen zoals tintelende of brandende voeten, wat wel het geval is bij een zenuwaandoening.”

#### **Kunnen we oudere mensen associëren met spierziekten?**

“De meeste spierziekten starten re-

*“Terwijl veel patiënten cognitief intact blijven, groeit hun afhankelijkheid. Dat is hard”*

latief jong en kennen een progressie in de loop der jaren. Bij een klein aantal spierziekten worden patiënten niet ouder dan veertig jaar. De meerderheid van de spierziekten zijn genetisch bepaald. Maar de manier waarop de ziekte zich uit, kan bij hetzelfde genetisch foutje in dezelfde familie erg verschillen. En sommige ziekten beginnen inderdaad pas op middelbare leeftijd.”

#### **Wat zijn de gevolgen van de ziekte voor de persoon en zijn levenskwaliteit?**

“De ziekte is vaak ongeneeslijk. De impact is dus enorm: je moet een handicap aanvaarden op een leeftijd dat je zoiets niet verwacht. Het gaat ook gepaard met onverwachte gevolgen. Doordat je geen kracht meer hebt, kan bijvoorbeeld een probleem van tewerkstelling ontstaan. Of moet je een speciale keuring ondergaan om met de auto te mogen rijden. Soms zijn ook grote verbouwkosten nodig.”

“Lichamelijke gevolgen kunnen een aantasting zijn van het hart (de hartspeer, maar soms ook van het geleidingsstelsel van het hart), de ademhalingsfuncties met kortademigheid, slik- en articulatiestoornissen, krampen, vergroeiingen in spieren, contracturen ... Overbelasting van de gewrichten en de gewrichtsbanden kan je dan moeilijk vermijden. Je wordt een persoon met een zichtbare handicap, die bij vergevor-







*“Voor mantelzorgers is de aanvaarding even moeilijk: ze kijken machteloos toe hoe iemand achteruit gaat”*

derde ziekte zorg moet aanvaarden of zijn privacy moet opgeven. Terwijl veel personen cognitief intact blijven, groeit hun afhankelijkheid. Dat is een harde noot om kraken.

Mensen met een spierziekte die cognitief nog goed zijn en zichzelf sturen, zijn bewonderingswaardig. Zeker zij die de ziekte al van jongs af aan hebben. De dingen waar ze nog goed in zijn, willen ze zo goed mogelijk doen. Een hele uitdaging natuurlijk, maar ze weten waar ze heen willen. Ze hebben een doel.”

**Waar kunnen ze terecht voor behandeling en ondersteuning?**

“De huisarts stuurt iemand met krachtverlies meestal door naar een neuroloog, die soms verwijst naar

een gespecialiseerde neuromusculaire neuroloog. In een volgende stap komt de patiënt soms bij ons in het multidisciplinair Neuromusculaire Referentiecentrum (NMRC) terecht. We beschikken er over een uitgebreid team van ergotherapeuten, logopedisten, kinesitherapeuten, diëtisten, maatschappelijk werkers, verpleegkundigen en gespecialiseerde artsen. We geven in de eerste plaats advies aan de patiënt, afgestemd op en vertrekkende vanuit zijn individuele situatie en specifieke ziekte. Bij het voorschrijven van een rolstoel moet je op voorhand nadenken en rekening houden met wat die persoon later nog nodig zal hebben zoals voldoende plaats voorzien voor ademhalingsappara-

tuur of een aangepaste hoofdsteun. Daarnaast ondersteunen we lokale zorgverleners met advies wanneer zij ons hiervoor contacteren.”

### Hoe wordt de diagnose gesteld?

“De diagnose is voor mensen met een spierzwakte belangrijk in het kader van hun erkenning zodat zij weten dat ‘zij niet lui zijn maar dat het de aandoening is die hun spieren lui maakt’. Eerst bekijken we klinisch of het gelaat is aangetast of er een scoliose (verkromming van de wervelkolom) is. Op basis daarvan kan je soms al enkele eigenschappen bepalen.”

“Een tweede aspect is het familiaal gegeven: het is belangrijk om te weten dat je aan de hand van een pregenetische diagnose en via in-vitrotechnieken, waar men een gezonde eicel of zaadcel gebruikt, de ziekte niet doorgeeft aan de volgende generatie. Een electromyogram (EMG) bepaalt of het de spier of de zenuw naar de spier is die ziek is, wat het meest aangetast is en of er een bepaald patroon is. Er zijn weinig ziekten die medicamenteus te behandelen zijn, maar hun aantal groeit en nieuwe therapieën komen in de testfase. De meeste mensen hebben kinesitherapie nodig en hulpmiddelen.”

### Over welke hulpmiddelen gaat het dan?

“De eenvoudigste zijn steunzolen, voetheffers of andere beugels voor ’s nachts, zodat de voet niet altijd naar beneden glijdt. Maar er zijn ook soorten jackets voor zeer afstaande schouders en bepaalde communicatieapparaten. Het aanvragen van sommige hulpmiddelen vereist ook wat papierwerk. Een multidisciplinair team faciliteert dit.”

### Hoe ga je best om met een spierziekte?

“Je zal je leven anders moeten indelen, maar je kan je zeker weren tegen de ziekte. Hoewel dat dit voor sommigen echt een opdracht is. Wij kijken meestal hoe we schade kunnen



Prof. dr. Jan De Bleecker

voorkomen zodat er geen verdere contracturen optreden. We kunnen ook de houdingsafwijkingen corrigeren of de ademhaling oefenen en ondersteunen als die niet goed is. We zorgen dat de *collateral damage* niet te groot wordt: dat patiënten de gewrichten niet overbelasten of dat ze niet te zwaar worden. Want elke kilogram moeten ze dragen.”

### Welke rol speelt de mantelzorger?

“Omwille van de fysieke afhankelijkheid van de patiënt is hun belang heel groot. Voor mantelzorgers is de aanvaarding echter even moeilijk als voor de patiënt: ze kijken machteloos toe hoe iemand achteruit gaat. Soms is het zelfs lastiger voor de partner, aangezien de patiënt nog het doel heeft om zich tegen de ziekte te weren. Het gaat voor beiden over verlies en rouw. Mensen met een spierziekte hebben soms een kortere levensverwachting en leven hierdoor met een andere ingesteldheid. Wij denken: ‘Wat gaan we doen als we 80 jaar zijn?’ Maar zij gaan op een korte termijn denken, in kortere stappen. Maar ook die stappen zijn de moeite waard.”

“Soms moet je mantelzorgers een beetje behoeden voor het feit dat ze hun hele leven opofferen aan een zieke partner. Ze kunnen namelijk een beroep doen op andere kanalen zoals thuisverpleegkundigen, die beter geschoold zijn om een zwaar verlamde persoon te verzorgen. Durf

duis andere mensen binnen te laten. Durf het idee ‘*het is mijn man en ik zal hem verzorgen, want we hebben dat aan elkaar beloofd*’ te doorbreken. Soms hebben mantelzorgers ook psychologische ondersteuning nodig: de behoefte om er een keer over te kunnen praten. Zelfhulpgroepen spelen hier hun rol.”

### Zijn er specifieke aandachtspunten in de behandeling?

“Patiënten mogen er zich niet zomaar bij neer leggen. Denk dus niet: ‘*Dit gaat mij niet genezen.*’ Vandaag zijn er genterapieën en is er steeds meer onderzoek met positieve resultaten. Therapieën gaan er zo snel op vooruit. De ziekte in de toekomst voorkomen, is voor de familie een belangrijk aspect. Andere aandachtspunten zijn de zoektocht naar een correcte diagnose en er alles aan doen om de ziekte te aanvaarden en om hulp te zoeken. Probeer de alternatieve niet-motorische aspecten van je persoon, die wel intact zijn, te ontplooiën.”

#### Meer info:

[www.spierziektenvlaanderen.be](http://www.spierziektenvlaanderen.be)

- De meerderheid van de spierziekten zijn genetisch bepaald.
- Spierziekten starten vaak relatief jong en kennen een progressie in de loop der jaren.
- De meeste mensen met een spierziekte hebben nood aan kinesitherapie en hulpmiddelen.

# “MIJN NEEF EN BUURMAN ZIJN MIJN MANTELZORGERS”

## THUIS BIJ PARKINSONPATIËNT WILLY CAUWELIER

Willy heeft parkinson. Het Wit-Gele Kruis komt al jaren bij hem langs. Hij vindt het erg belangrijk om nog thuis, in zijn vertrouwde omgeving, te wonen. De hulp en goede samenwerking tussen het Wit-Gele Kruis, gezinshulp, de poetsdienst en zijn mantelzorgers maken dat mogelijk.

👤 HÉLÈNE BEELE 📷 MARCO MERTENS

**Willy:** “Ik ken het Wit-Gele Kruis al heel lang. Vroeger was mijn mama in zorg bij het Wit-Gele Kruis en nu verzorgen ze mij al een elftal jaar. De verpleegkundigen komen twee keer per dag langs: ’s morgens en ’s avonds. Ze helpen me wassen en aankleden, en zetten mijn medicatiebox klaar. Maar ik heb ook een suprapubische sonde. Die spoelen en verzorgen ze dagelijks. Momenteel verzorgen ze ook twee wonden aan mijn voet. Binnenkort moet ik naar het ziekenhuis omdat ik

*Willy: “Soms blokkeren mijn benen. Dan gaat het niet meer en sta ik daar”*

last heb van nierstenen. Ook dat volgen mijn verpleegkundigen mee op. Ik ben heel tevreden over hen.”

### Krijg je daarnaast ook hulp van een mantelzorger?

**Willy:** “Ik kan rekenen op de steun van twee mantelzorgers: mijn neef Danny en mijn buurman. Omdat ik geen partner of kinderen heb, vroeg ik of zij dit wilden doen. Dat was geen probleem.”

**Danny:** “Natuurlijk was dat geen probleem. Ik denk dat ik het nu al zo’n zestal jaar doe. Als kind verhuisde ik samen met mijn ouders naar Brussel, voor hun werk. Later keerde ik terug naar West-Vlaanderen. Vroeger logeerde ik tijdens de vakantieperiodes altijd hier bij mijn grootouders. Nonkel Willy was er dan ook. Zo ontstond onze band.”

### Zien jullie elkaar regelmatig?

**Danny:** “Ik kom sowieso elk weekend langs. Maar als hij me nodig heeft tijdens de week, kom ik uiteraard ook. Overdag werk ik en is het moeilijk om eens binnen te springen. Maar ’s avonds en in het weekend lukt dat wel.”

**Willy:** “Af en toe komt ook mijn buurman ’s avonds langs. Overdag werkt hij. Maar ik krijg ook hulp van gezinshulp: ze komen elke middag langs om te koken, de was te doen ...”







*Willy: “Mijn  
personenalarm heb  
ik nog niet gebruikt,  
maar die knop is een  
geruststelling”*

**Waarmee help je Willy allemaal?**

**Danny:** “In het weekend doe ik meestal boodschappen voor hem. Gezinshulp doet dat ook, maar ik neem dan vooral de zwaardere dingen mee zoals flessen water. Verder help ik Willy met zijn tuin. We hebben die nu wat veranderd zodat er minder werk aan is. Ook wanneer hij eens naar het stadhuis moet, ga ik mee. Als hij me nodig heeft, probeer ik zo snel mogelijk te komen.”

**Willy:** “Onlangs moest ik een paar dagen naar het ziekenhuis. Danny haalde dan telkens de post op. Zowel Danny als mijn buurman kennen de code van mijn sleutelkastje. Zo kunnen ze altijd binnen als er iets is.”

**Wat doe je graag? Heb je hobby's?**

**Willy:** “Ik ga twee keer per week naar een dagcentrum in de buurt. De eerste keer ging ik niet met volle zin. Maar ik werd er ontvangen als

een prins. Iedereen helpt er elkaar en ze organiseren veel activiteiten zoals een oliebollebak of een optreden van een zanger. Je kan er ook biljarten en rummikub spelen, wat ik graag doe. Daarnet heb ik nog de uitslag opgemaakt van het spelletje rummikub dat we gisteren speelden. De meeste activiteiten vind ik interessant. Al organiseren ze soms een modeshow en dat is echt niets voor mij.”

“Verder ga ik graag eens kijken naar mijn tuintje. Er staat een appel- en perenboom, en er zijn ook frambozen

*Danny:  
“Als Willy me nodig  
heeft, probeer ik  
zo snel mogelijk te  
komen”*

en pruimen. Vroeger was ik actiever: ik was 37 jaar brandweerman en ging graag wandelen. Door mijn ziekte kan ik dat niet meer. Gelukkig hebben ze de ziekte in een vroeg stadium ontdekt, een jaar of acht geleden. Ik heb vooral last van mijn benen: ze blokkeren plots. Dan gaat het niet meer en sta ik daar.”

**Ik zie dat je ook enkele hulpmiddelen hebt om je te ondersteunen?**

**Willy:** “Ik gebruik thuis een rollator en heb een scooter om buiten te rijden. In huis hangen overal handgrepen en is alles op de benedenverdieping. Ik heb ook een personenalarm waarmee ik in nood met één druk op de knop het Wit-Gele Kruis kan bereiken. Voorlopig heb ik mijn personenalarm nog niet nodig gehad, maar die knop is toch een geruststelling. Dankzij die hulpmiddelen en de hulp van mijn verpleegkundigen, gezinshulp, en mantelzorgers kan ik thuis blijven wonen.”

# ALS JE THUIS WILT BLIJVEN AAN HET EINDE VAN JE LEVEN

Vernemen dat je ongeneeslijk ziek bent, is heel ingrijpend en confronterend. Vaak vinden mensen het belangrijk om in hun vertrouwde omgeving te kunnen blijven. Wat is er dan nog mogelijk? Wat zijn de persoonlijke wensen? Waar heb je nood aan?

 DORIE WENDERICKX  ADOBE STOCK

Voor palliatieve zorg bestaat geen handleiding. Ook geen ideaal scenario. Iedereen denkt anders na over deze periode. In dit artikel beantwoorden we alvast enkele vragen over palliatieve thuiszorg.

## Wat kunnen thuisverpleegkundigen doen binnen palliatieve zorg?

De belangrijkste taak van thuisverpleegkundigen is de zorg voor het comfort van de patiënt thuis. Pijn en mogelijke andere symptomen worden samen met de huisarts nauwgezet opgevolgd en behandeld. Veel aandacht gaat naar **pijnobservatie en -behandeling**, zoals het klaarmaken en toedienen van medicatie. Het Wit-Gele Kruis kan ook ondersteuning bieden bij de **hygiënische zorg** zoals mondverzorging, de haren wassen en het opvolgen

*Palliatieve thuisverpleging gaat verder dan lichamelijke zorg.*

van huidproblemen. Daarnaast staan verpleegkundigen in voor zorgen zoals het toedienen van sondevoeding, infuusleidingen bewaken en verbanden wisselen.

## Staan de thuisverpleegkundigen alleen in voor lichamelijke verzorging?

Palliatieve thuisverpleging gaat verder dan louter lichamelijke zorg. Ziekte en sterven zijn ingrijpende gebeurtenissen en gaan dikwijls

gepaard met **intense gevoelens** van ongelof, boosheid, angst en onzekerheid. Thuisverpleegkundigen hebben oog voor het algemeen welbevinden op psychisch, sociaal en spiritueel vlak. Ze beluisteren je zorgen en vragen, en staan jou en je mantelzorgers bij gedurende de hele periode. Zo kunnen ze ook gericht **bijkomende ondersteuning** organiseren via bijvoorbeeld het palliatief netwerk.

De huisarts is de centrale figuur binnen palliatieve thuiszorg. In overleg met de patiënt bekijken we welke zorgvragen er zijn en bespreken we welk antwoord we samen met de naasten, de huisarts, palliatieve netwerken en andere zorgverleners kunnen bieden. We proberen de zelfredzaamheid van patiënten zo lang mogelijk te bewaren. Indien nodig geven thuisverpleegkundigen **advies over hulpmiddelen** of informatie over gezinsondersteunende diensten.

## Wat is een palliatief statuut?

Er bestaan heel wat **extra financiële maatregelen** om palliatieve thuiszorg mogelijk te maken. De huisarts kan een palliatief statuut aanvragen om tegemoet te komen in de kosten voor bijvoorbeeld medicatie en verzorgingsmiddelen. Hiervoor moet je huisarts een aanvraagformulier invullen en opsturen naar je ziekenfonds. Met dit statuut heb je als palliatieve patiënt ook recht op een volledige terugbetaling van het remgeld dat je moet betalen aan je huisarts





en kinesist. De thuisverpleegkundige kan in samenspraak vaker langskomen.

### Wat is palliatief verlof?

Als mantelzorger van een palliatieve patiënt is tijd kostbaar. Daarom werden voor mantelzorgers een aantal maatregelen uitgewerkt, zoals het palliatief zorgverlof. Het is een thematisch verlof waarmee je recht hebt om gedurende een bepaalde **periode in je loopbaan minder of niet te werken**. Voor meer informatie kan je terecht bij je thuisverpleegkundige, de maatschappelijk medewerker van je ziekenfonds of op de website van de Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening (RVA) [www.rva.be](http://www.rva.be).

### Is palliatieve sedatie hetzelfde als euthanasie?

Een waardig levenseinde is perfect mogelijk zonder palliatieve sedatie of euthanasie. De meeste mensen sterven nog steeds op natuurlijke wijze.

Euthanasie is het actief beëindigen van het leven door de arts op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt. Bij palliatieve sedatie ligt de **focus op symptoomcontrole**: een arts geeft medicijnen die de patiënt in een kunstmatige coma brengen om geen last meer te hebben van pijn, angst of benauwdheid. In de

meeste gevallen eet en drinkt de patiënt dan niets meer. Met sondevoeding wordt gestopt. Bij palliatieve sedatie sterf je niet door de sedatie, maar door je ziekte. Het wordt comfortmatig toegepast en heeft geen invloed op de ziekte die de patiënt heeft.

### Wat als je je wensen niet meer kan uitspreken?

Het levenseinde komt nogal eens ter sprake bij een opname in het ziekenhuis of rusthuis. Zolang mensen thuis zijn, willen ze daar liever niet aan denken. Familieleden proberen elkaar soms nog te sparen door te zwijgen over een slechte prognose. In dat opzicht kan het goed zijn dat je op voorhand nadenkt over **de zorg die je wilt krijgen aan je levenseinde**: wil je nog gereanimeerd worden? Hoe sta je tegenover palliatieve sedatie?

Wil je nog in het ziekenhuis opgenomen worden? Die zorgdoelen kunnen richting geven aan beslissingen omtrent de palliatieve zorg op het ogenblik dat je niet meer in staat bent om je wil te uiten. Je thuisverpleegkundige kan hiervoor de nodige ondersteuning bieden.

### NUTTIGE LINKS

- [www.palliatief.be](http://www.palliatief.be) (algemene info over palliatieve zorg)
- [www.leif.be](http://www.leif.be) en [www.delaatstereis.be](http://www.delaatstereis.be) (voor alle vragen over toekomstige zorgplanning)
- [www.rva.be](http://www.rva.be) (voor meer informatie en voorwaarden van palliatief verlof)

### ONZE AANPAK

Onze verpleegkundigen maken deel uit van een klein zorgteam. Gespecialiseerde referentieverpleegkundigen ondersteunen jou, je naasten en de mantelzorger, de verpleegkundigen en andere zorgverleners. Zo staat er altijd iemand voor je klaar, elke dag, de klok rond.

**Heb je een vraag? Je kan 7 dagen op 7, 24u op 24 terecht bij het Wit-Gele Kruis. Surf naar [www.witgelekruis.be/contacteer-ons](http://www.witgelekruis.be/contacteer-ons) voor de juiste contactgegevens.**





# Warme zorg altijd dichtbij

## Landelijke Thuiszorg is er voor jou!

gezinszorg | kraamzorg | poetshulp  
woningaanpassing | nachtzorg  
groen- en klusjesdienst | dagopvang

bel **GRATIS** 0800 112 05

thuiszorg@ons.be  
www.landelijkethuiszorg.be  

ons

# landelijke thuiszorg

## Wil jij ook meer dan 150.000 vijftigplussers bereiken?

Adverteer dan nu  
in een volgende editie van Gezond thuis.

Aarzel niet en neem contact op  
met Maria Walgraeve op  
maria.walgraeve@trevipus.be of

**09-360 48 54**



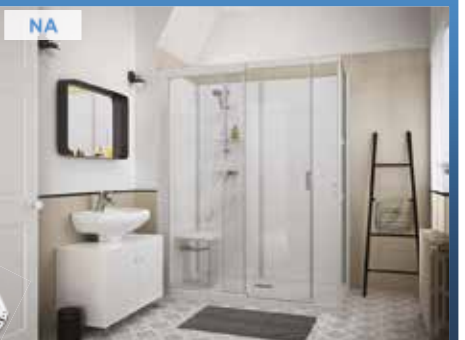
**SeniorenComfort**  
Langer thuis wonen

Kijk op onze website [www.seniorencomfort.be](http://www.seniorencomfort.be) of bel naar **0470/62.17.64**  
Je kan ons ook vinden op **Facebook**. Zoek naar '**SeniorenComfort**'



Wij vervangen uw bad  
of oude douche door  
een **veilige en ruime**  
inloopdouche.

Montage in **1 dag**,  
zonder grote  
breekwerken!





*“Ik voel me hier op mijn gemak”*

Patiënt en verpleegkundige  
**Koen en Kris**  
 47 en 52 jaar

*“De verpleegpost is handig als je mobiel bent”*

 DORIEN WENDERICKX  MARCO MERTENS

### Op tijd?

Onze verpleegkundigen komen meestal bij de patiënten aan huis. Toch kan thuisverpleging ook elders. Voor heel wat verzorgingen kan je bij het Wit-Gele Kruis in jouw buurt terecht. Koen gaat naar de verpleegpost in Bertem: “Ik vind dat praktischer. Na twintig minuten ben ik weer buiten. Zo kan ik nog iets plannen die dag.”

Hoofdverpleegkundige Kris: “Voor mensen die mobiel zijn is de verpleegpost een handige oplossing. Je hoeft niet te wachten tot de verpleegkundige bij jou thuis komt. De verzorging gebeurt hier op het afgesproken tijdstip.”

### Wondzorg

“Mijn vinger zat tussen een remschijf van een fiets. Het botje in mijn vinger was gebroken, mijn vingerkootje hing los en de nagel was er helemaal uit. In het ziekenhuis hebben ze mijn vinger geopereerd.” Nadien contacteerde Koen het Wit-Gele Kruis. “De verpleegkundigen reinigen en ontsmetten de wonde, brengen een vetver-

band aan en windelen mijn vinger in. Ze kijken ook na of er zwellingen of ontstekingen zijn. Die controle stelt me gerust. Ik krijg hier ook inspuitingen om bloedklonters tegen te gaan.”

Kris: “In het elektronisch verpleegdossier van Koen stelden we een behandelingsplan op. Daarin houden we bij hoe de wonde evolueert. Als de vinger van Koen niet goed geneest of bij een infectie, contacteren we de arts. Artsen kunnen via ons online beveiligde platform *mijnWGK* het dossier raadplegen en opvolgen.”

### Nergens beter dan...

Tien jaar geleden liet Koen zich al eens verzorgen door het Wit-Gele Kruis. “Ik had een knieoperatie ondergaan en daarbij een trombose opgelopen. De verpleegkundigen hebben mij toen thuis verzorgd.” Koen twijfelde niet om nu zelf naar de verpleegpost te komen. “Ook hier voel ik me op mijn gemak. De verpleegkundigen zijn toffe mensen en ik ben heel tevreden over hun werk.”

## TENA Silhouette: Nieuwe verpakking, vertrouwde bescherming

TENA ondersteunt een actief leven

Binnen het complete TENA-gamma zijn verschillende producten verkrijgbaar. Kies een product om urine op te vangen dat past bij je persoonlijke levensstijl en wensen. Zo is een TENA Silhouette broekje bijvoorbeeld uitermate geschikt voor een dagje uit, tijdens het sporten of op vakantie.

### NIEUW: Silhouette Normal Noir

**Nog nooit heeft u zich zo vrouwelijk en zelfverzekerd gevoeld**

Elegante pasvorm



Optimale ondergoed ervaring



Voelt zacht aan



Zacht voor de huid



Drievoudige veilige bescherming



#### TENA Silhouette Normal Blanc - Lage Taille

- Vrouwelijke uitstraling
- Ziet eruit als ondergoed, voelt zacht aan
- Discreet door dunne kern met groot absorptievermogen



#### TENA Silhouette Plus Crème - Hoge Taille

- Zachte, volledig ademende materialen
- In een subtiele vrouwelijke kleur
- Met een discrete, anatomisch gevormde absorptiekern en dubbele anti-lekrandjes

## Test een gratis staal

In het begin is het misschien even zoeken naar het materiaal waar jij je het meest comfortabel mee voelt. Met onze handige advieswijzer kan je online zelf een gratis staal bestellen om uit te proberen. We sturen deze discreet naar je thuisadres op. Voor advies en stalen kan je natuurlijk ook steeds terecht bij onze specialisten incontinentiezorg in een Thuiszorgwinkel in je buurt.

Bestel vandaag nog je gratis staal via:  
[www.thuiszorgwinkel.be/advieswijzer](http://www.thuiszorgwinkel.be/advieswijzer)



### Gratis boekjes vol tips en advies

We hebben voor jou een reeks van vijf gidsen gemaakt waarin we telkens een andere doelgroep behandelen. Met tips en advies op maat helpen we je op weg om te leven zonder zorgen over je urineverlies.

Haal de boekjes in je Thuiszorgwinkel of bestel ze gratis online op:  
[www.thuiszorgwinkel.be/incontinentie](http://www.thuiszorgwinkel.be/incontinentie)



THUISZORGWINKEL

samen met





# HETE OCHTEND

Het was geen hete ochtend. Het moest nog acht uur worden. De zon stond aan de andere kant van het huis. Ik maakte de achterdeur open en schoof het vliegenraam opzij. Oh, wat een plezier. De koelte van de nacht hing nog heel even in de lucht. De nieuwe zomers zijn zo heet, mijnheer! De aarde warmt op.

Vroeger was een mens ongerust over zure regen. Nu is het droger dan ooit. Het gras is niet meer groen. Gazons liggen te hijgen in de hitte. Alleman wil airco! Iedereen wil een zwembad. Pas om elf uur 's avonds is het ergste voorbij. Dan kijk je alleen nog uit naar het comfort van kou.

Gisteren hadden we geluk! De hemel trok open van nacht. De lucht werd zwart en koud. Het had zelfs een beetje geregend. Het was geen hete ochtend. Het buisje van de thermometer zei 17 graden. We zaten aan tafel in onze pyjama. We aten boterhammen en genoten van de frisse morgen.

Ik dronk koffie. Voor mijn neefje schonk ik een glas koude melk in. Vier jaar is hij. We keken naar buiten. Er ging een dikke duif op de schutting zitten. "Dag mannetje Duif", zei ik. "Goeiemorgen!" Er ging nog een dikke duif op de schutting zitten. Nu zaten ze al met zijn tweeën op het muurtje. "Dag mannetje Duif en juffrouw Doffer", zei ik. "Roekedekoe, roekedekoe, wie is er moe? Roekedekoe, roekedekoe, onze oogjes zijn niet meer toe."

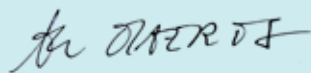
Tante had dan wel slecht geslapen. (Het was te heet in bed. Er was geen plaats in bed. Muggen zoemden en nonkeltje snurkte.) Vandaag was een nieuwe dag, met verse koffie en heerlijke koelte. Ik verkocht mijn neefje vrolijke rijmpjes van vroeger. "Klap-klap-klap, dertien duiven, slaan hun vleugels op elkaar." Het was iets van Guido Gezelle, geloof ik, een priester-dichter die lang dood is. "Klap-klap-klap, de duiven schuiven, over de muur naar daar."

Mijn neefje at een boterham met confituur. De duiven kenden elkaar. "Ze geven elkaar een kusje", merkte het kind op. "Ik denk dat ze een beetje verliefd zijn", antwoordde ik. Ook al heb ik iets tegen duivengeil. Een duif

kan mij zelden bekoren, behalve in de soep. De meeste duiven zijn vliegende ratten. Alleen Turkse torteltjes zijn wel aardig om te zien, ranke vogeltjes bruingestrikt in koffieroom. Heel mooi.

Op ons muurtje zaten twee lompe bosduiven, maar ik zweeg. Het was zo'n mooie ochtend. "Kijk, tante An", zei mijn neefje. "Ze geven elkaar nog een kusje." Ja, ja, mannetje Duif en juffrouw Doffer, die hadden voor de hete zomer zeker een paar nieuwe duivenjongen op de wereld gezet. Ik zag meteen wat er gaande was. En hup, het werd ineens een hete ochtend. Mannetje Duif ging op juffrouw Doffer zitten.

"Zijn ze boos op elkaar? Hebben de duiven ruzie", vroeg mijn neefje. En ik dacht: Moet ik dat kind nu inlichten over de gang van zaken? Is dat niet de taak van zijn eigen moeder? Nee, ik ga geen verdere inlichtingen verstrekken. Ik nam een slok koude koffie en sprak: "Maar wat doen de duiven nu? Dat heb ik nog nooit gezien. Het zijn net acrobaten. Zouden het circusduiven zijn?" Voilà. Het was geen hete ochtend! Het was een speciale ochtend.



An Olaerts schrijft al bijna 20 jaar stukjes voor kranten en tijdschriften. Ze woont in Leuven, onder één dak met twee mannen, een grote en een kleintje.

TENA

**NIEUW:** Silhouette Normal Noir

**BON** PROMO: -3,5 €  
**TENA Silhouette Normal Noir met lage taille**



00217297

Voorwaarden:

- geldig bij Thuiszorgwinkel van 1 juni t/m 30 juni 2019
- één korting per klant, direct verrekenbaar aan de kassa
- ook geldig op [www.thuiszorgwinkel.be](http://www.thuiszorgwinkel.be): korting wordt verrekend als u bij het winkelmandje de kortingscode **TENA\_SIL\_06** invoert

## 17-22 juni Urineverlies adviesweek

Met incontinentie moet je net als eender wie volop van het leven kunnen genieten. Onze specialisten incontinentiezorg adviseren je over gespecialiseerde producten die je ongemak van urineverlies tot een absoluut minimum beperken. Meer info op: [www.thuiszorgwinkel.be/incoweek](http://www.thuiszorgwinkel.be/incoweek)

### Infosessies train je bekkenbodemspieren

Een kinesiste gespecialiseerd in bekkenbodetherapie toont je hoe belangrijk sterke bekkenbodemspieren zijn. Je krijgt ook de gelegenheid om zelf al even begeleid te oefenen. Breng zeker een fitnessmat mee.

Schrijf je in via [www.thuiszorgwinkel.be/infosessies-bekkenbodem](http://www.thuiszorgwinkel.be/infosessies-bekkenbodem) of 03 205 69 29

- 12 JUN **Ieper**
- 17 JUN **Oudenaarde**
- 18 JUN **Boortmeerbeek, Brugge, St-Niklaas**
- 19 JUN **Gentbrugge, Meise**
- 20 JUN **Hasselt, Lier, Nieuwpoort, Turnhout**
- 21 JUN **Kortrijk, Mechelen, Roeselare**



**THUISZORGWINKEL**

samen met



# J&A Lier

RECHTSTREEKS UIT DE FABRIEK

**GRATIS**  
**DEMONSTRATIE**  
**AAN HUIS**



**SNELLE LEVERING**

tel. 03 480 98 01 - [www.jaflex.be](http://www.jaflex.be)  
Mallekotstraat 45 - 2500 Lier

**GEDAAN MET RUG-, NEK- EN SPIERPIJNEN**



**ALZHEIMER LIGA VLAANDEREN** vzw

*samen dementie draagbaar maken*

**Laat ons samen dementie draagbaar maken!**  
**Vergeet onze naasten met dementie niet en help ons om hen te ondersteunen.**  
**Onze vrijwilligers bieden hulp, informatie en een luisterend oor.**

**Giften zijn  
welkom op  
BE87 3101 0355 8094**



Alzheimer Liga Vlaanderen vzw  
onderschrijft de Ethische Code  
van de Vereniging voor Ethiek  
in de Fondsenwerving

RUBENSSTRAAT 104/4, 2300 TURNHOUT

TEL.: 014 43 50 60

**GRATIS LUISTER- EN INFOLIJN:** 0800 15 225

**GIFTEN:** BE87 3101 0355 8094

**E-MAIL:** SECRETARIAAT@ALZHEIMERLIGA.BE

**WWW.ALZHEIMERLIGA.BE**

Nieuws uit je provincie

# OOST-VLAANDEREN



OOST-VLAANDEREN

MAAK KENNIS MET ALGEMEEN DIRECTEUR WIM ALLEMEERSCH

## “BIJ THUISVERPLEGING DENK JE TOCH METEEN AAN ONS?”

**O**p 1 februari 2019 kreeg Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen met Wim Allemeersch een nieuwe algemeen directeur. Wim studeerde af als handelsingenieur en licentiaat in de medisch-sociale wetenschappen aan de KU Leuven. Voor zijn overstap naar Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen, werkte hij als directeur in het Sint-Rembertziekenhuis in Torhout en als operationeel directeur bij het ziekenhuis AZ Delta in Roeselare. Daarnaast was hij ongeveer twintig jaar secretaris van de Belgische Vereniging van Ziekenhuisdirecteurs.

### Wim, van een ziekenhuis naar de thuisverpleging ... Was dat een bewuste keuze?

“Absoluut, want thuisverpleging is de toekomst. Ziekenhuizen hebben het momenteel erg moeilijk: de budgetten dalen, de werkdruk verhoogt en er is een kortere ligduur. Patiënten worden dus alsmat vroeger ontslagen. Thuisverpleging en andere eerstelijnszorgen worden daardoor steeds belangrijker. Bovendien is het ook de uitdrukkelijke wens van patiënten om zo lang mogelijk thuis te blijven. Ik zie het als een immense uitdaging om dat mee te helpen realiseren.”

“Als we samen een ‘geïntegreerd zorgsysteem’ opzetten zal dat onze samenleving minder kosten en zullen patiënten hun leven lang de juiste zorg kunnen genieten op een toegankelijke manier. Daarom moet elke zorgorganisatie zich concentreren op de kerntaak die zij het beste kan vervullen. Bij alles wat daarbuiten valt, slaan we bruggen naar andere zorgpartners. Voor Wit-Gele Kruis



Oost-Vlaanderen betekent dat: binnen de thuisverpleging een coördinerende rol opnemen bij de zorgnoden van onze patiënten en dit in volle samenwerking met de huisarts.”

→





### Je wou graag een foto met 'het geitje' dat vroeger zo herkenbaar was?

"Uit nostalgie natuurlijk, maar ook omdat het aantoont dat Wit-Gele Kruis al heel lang een gevestigde waarde is. Bij thuisverpleging denk je toch meteen aan ons? Daarbij komt nog dat Oost-Vlaanderen de bakermat is van Wit-Gele Kruis: hier is het in 1937 allemaal begonnen. Mijn grootste opdracht is nu dat onze organisatie dé referentie in thuisverpleging blijft, binnen een maatschappelijk verantwoorde totaalzorg."

### Wat bedoel je daar precies mee?

"Het komt erop neer dat patiënten en zorgpartners altijd eerst aan Wit-Gele Kruis denken wanneer iemand thuisverpleging nodig heeft. Maar omdat verpleegkundige handen overbevraagd zijn, maken we, waar het kan en nodig is, afspraken met andere zorgorganisaties om de patiënt op alle vlakken te kunnen ondersteunen. Zo is er een samenwerkingsverband met Familiehulp en Familiezorg wanneer een patiënt bijvoorbeeld hulp nodig heeft in het huishouden. Dat kan gaan over schoonmaken, maar ook koken, boodschappen doen ... Kortom: zaken die onze verpleegkundigen niet op zich kunnen nemen. Elke dag opnieuw moet de Wit-Gele Kruis-medewerker dus niet alleen het beste van zichzelf geven, maar ook blijven nadenken over hoe het voor de patiënt nog beter kan."

*"Onze medewerkers moeten elke dag nadenken over hoe het voor de patiënt nog beter kan"*

### Al tijdens je eerste werkweek ging je met enkele verpleegkundigen 'de baan op'.

"Inderdaad, want weet je: in een ziekenhuis gebeurt bijna alles binnen wandelafstand van 'het bureau van de directeur'. In de thuisverpleging is dat natuurlijk niet het geval. Daarom is het belangrijk dat ik mee op bezoek ga bij onze patiënten."

"Ik vond die inloopstage echt een fantastische ervaring. Wat me vooral opviel, was het grote engagement van al die zorgmedewerkers. Veel van hen beschouwen Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen niet alleen als hun werk, maar als een deel van hun leven. Ze halen hun motivatie uit de warme collegialiteit en het intense contact met hun patiënten. Vaak zijn ze daar enorm welkom. Sommige patiënten 'stoeften' tegen mij zelfs over 'hun verpleegkundige', omdat ze dachten dat ik meeding om die medewerker te controleren."

### Wat voor soort baas ben jij eigenlijk?

"Ik wil er in de eerste plaats voor zorgen dat zowel onze patiënten als onze werknemers zich goed voelen bij Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen. Het is zo belangrijk dat mensen hun job graag doen, met begeestering. Want alleen met volle goesting kan je je inzetten voor anderen. Niet alleen elke patiënt, maar ook elk personeelslid is immers een ambassadeur van Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen."

“Natuurlijk blijf ik een manager: het is mijn taak om Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen vlot doorheen de zorguitdagingen van de toekomst te loodsen. Maar een strategie bepaal je niet vanachter je bureau en een visie draag je niet enkel uit in beleidsteksten. Je moet weten wat er leeft en je moet zelf ook handelen naar wat je preekt.”

“Kijk, eigenlijk is het simpel: samen met mijn directieteam, zorg ik goed voor onze organisatie, de organisatie zorgt goed voor haar medewerkers en onze medewerkers zorgen goed voor hun patiënten. Als nieuwe directeur ben ik echt trots op de grote inzet van al onze medewerkers, elke dag opnieuw. Ik ben daarenboven in die korte tijd gaan beseffen dat we heel veel van onze mensen vragen. We proberen onze zorg- en verpleegkundigen dan ook zoveel mogelijk te ondersteunen. Het is net die ondersteuning, die omkadering, die onze dienstverlening zo uniek maakt. We evolueren mee met de nieuwste technieken en zorgprotocollen. We leiden onze mensen goed op en ze kunnen altijd bij de ondersteunende diensten terecht met hun vragen, ook rechtstreeks bij mij.”

### **Neem je glazen bol er even bij: hoe zie jij Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen evolueren?**

“In de toekomst zie ik de vraag naar onze dienstverlening alleen maar stijgen. In de andere Europese landen werkt men al volop aan een drastische hervorming van de gezondheidszorg. Hierbij werken de ziekenhuizen op een geïntegreerde manier samen met de thuiszorg zodat mensen zo weinig mogelijk tijd in ziekenhuizen doorbren-

### **Wie is Wim?**



© XXXX

Wim is 50 jaar en komt uit een typisch warm West-Vlaams nest. Hij is de tweede jongste van negen kinderen.

Hij is getrouwd met Kathleen en heeft drie zonen: Thomas (21), Mathias (17) en Jonathan (15). Zijn vrouw heeft Oost-Vlaamse roots, het gezin vertoef in het weekend dan ook vaak in de regio.

Op zondagochtend vind je Wim op de vroegmarkt in Brugge. Daarna kookt hij de hele voormiddag en probeert daar, met wisselend succes, zijn kinderen bij te betrekken. Op zaterdag- of zondagnamiddag organiseert hij als secretaris van de lokale Gezinsbond meestal allerhande gezinsactiviteiten.

gen. Het spreekt voor zich dat de thuisverpleging, samen met de huisarts, hierin een belangrijke rol zal spelen. In ons land is 20% van de bevolking goed voor 70% van de gezondheidsuitgaven. Het gaat om patiënten met complexe gezondheidsproblemen of kwetsbare ouderen die vaak verschillende chronische aandoeningen hebben. België moet de komende jaren een inhaalbeweging maken, in overleg met alle zorgpartners. Het is ook mijn verantwoordelijkheid om Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen hierin de plaats te geven die het, maatschappelijk gezien, moet hebben.”



Foto's: Delphine Lebon

# VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELEN: AFSPRAKEN EN ALTERNATIEVEN

Een patiënt die uit bed valt, uit de zetel schuift, of de neiging heeft om te dwalen ... Als zorgverlener willen we onze patiënten beschermen tegen deze gevaren. In sommige zorgsituaties moeten we zelfs overwegen om de bewegingsvrijheid van een patiënt te beperken met het oog op zijn of haar eigen veiligheid. Verpleegkundigen zijn wettelijk verantwoordelijk voor de vrijheidsbeperkende (fixerende) maatregelen die ze nemen en kunnen die niet lichtzinnig toepassen. Daarom verduidelijken we graag enkele afspraken en alternatieven.

## Wat is fixatie?

Fixatie is elke handelingsmethode (menselijk of mechanisch toegepast), elk materiaal of elke uitrusting aan of in de buurt van het lichaam van een persoon die de bewegingsvrijheid opzettelijk beperkt en die de persoon zelf niet kan verwijderen.

De duur van een fixatie moet zo kort mogelijk gehouden worden, want naast lichamelijke gevolgen kan fixatie ook psychosociale gevolgen hebben. De patiënt kan onrust ervaren, verlies van waardigheid, angst ...

## Met toestemming

- Een wilsbekwame persoon moet altijd uitdrukkelijk (eventueel mondeling) toestemming geven voor fixatie. De patiënt kan de fixatie weigeren of een toestemming kan worden ingetrokken. Dit moet schriftelijk worden bevestigd.
- Bij wilsonbekwame patiënten is de uitdrukkelijke toestemming vereist van de vertegenwoordiger. Die moet altijd beslissen in het belang van de wilsonbekwame persoon.

## Alternatieven

Fixatie is een noodoplossing. Voor we tot fixatie overgaan, bekijken we dan ook eerst alle alternatieven.

- Bij personen die het risico lopen om te vallen kan een personalarmsysteem een oplossing zijn. Ook een hoog-laag bed kan helpen, net als het vermijden van obstakels thuis zoals matten, tafeltjes, vazen ...
- Patiënten die de neiging hebben om te dwalen, kunnen gebaat zijn met een mobiel alarmsysteem. Ook prikkelvrije ruimtes en het weghalen van bepaalde



deurknoppen naar 'gevaarlijke' ruimtes kunnen helpen. Wordt er gevraagd om de deur van de patiënt op slot te draaien? dan volgen onze verpleegkundigen een stappenplan waarbij onder andere de huisarts wordt geïnformeerd.

- Bij risicopatiënten is een goede ondersteuning heel belangrijk. Zorg bijvoorbeeld voor drank binnen handbereik, goede zitmogelijkheden voor de patiënt, antislipzolen of een duidelijke structuur en tijdsbesteding.

## Vragen?

Zit je als patiënt of mantelzorger toch nog met vragen, dan kan je altijd bij de verpleegkundige of huisarts terecht. Iedere situatie is uniek en vraagt een persoonlijke aanpak.

## Info

De afspraken rond vrijheidsbeperkende maatregelen vind je in onze folder 'fixatie-arm beleid'. Download de folder op onze website of vraag een papieren exemplaar aan via [communicatie@wgvkvl.be](mailto:communicatie@wgvkvl.be).

*Bron: Streven naar een fixatiearme thuiszorg (auteurs: Kristien Scheepmans, Bernadette Dierckx de Casterlé, Louis Paquay, Hendrik Van Gansbeke, Koen Millisen), 2016, Acco, Leuven*



# Stannah

GEKEND  
VAN  
TELEVISIE



## TRAPLIFT CHECKLIST:

- 1 *Optie Levenslange garantie* ✓
- 2 *150 jaar ervaring = kwaliteit* ✓
- 3 *Fabrikant en leverancier* ✓

VRAAG NAAR ONZE  
TWEEDEHANDS OPTIES!

## VERMIJDT U HET GEBRUIK VAN DE TRAP IN UW EIGEN HUIS?

Vermijdt u het gebruik van de trap in uw eigen huis? Een Stannah Traplift geeft u de vrijheid terug om uw hele huis weer te gebruiken! We creëren al meer dan 150 jaar mobiliteitsoplossingen om het leven beter te maken, waarbij we innovatieve techniek combineren met kwaliteitsservice.

- ✓ Gratis installatie
- ✓ Installatie in een halve dag
- ✓ Ontvang vrijblijvend informatie
- ✓ Veiligheid en onafhankelijkheid



**BEL VANDAAG NOG EN GENIET  
WEER VAN UW HELE HUIS**

# 0800 26 938

info@stannah.be - www.stannah.be

# Ja,

stuur mij vrijblijvend  
informatie over  
Stannah trapliften



De informatie is voor:

Naam: Mevr./Dhr.

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

U kunt deze ingevulde coupon naar het  
onderstaande adres versturen:

**Stannah, Poverstraat 208, 1731 Relegem**

## COLOFON

wit-gele kruis  
VLAANDEREN

26<sup>ste</sup> jaargang, Nr. 97 - juni 2019  
Uitgave van het Wit-Gele Kruis van Vlaanderen  
Verschijnt viermaal per jaar

### Hoofd- en eindredactie

Kristien Scheepmans - kristien.scheepmans@vlaanderen.wgk.be  
Lisa De Pelsmaeker - lisa.de.pelsmaeker@vlaanderen.wgk.be

### Redactieraad

Hélène Beele, Goedele Bogaerts, Eva David, Uschi De Coster, Hilde De Groef,  
Lisa De Pelsmaeker, Kristel De Vliegheer, Bram Fret, Ralph Gregoor, Kristien  
Scheepmans, Ann Vanloffelt, Annelies Vermandel, Dorien Wenderickx,  
Bert Goessens

### Beeld coverpagina

© Marco Mertens

### Druk

Corelio Printing - gedrukt op FSC-papier

### Oplage

140.000

### Secretariaat

Hilde De Groef - hilde.de.groef@vlaanderen.wgk.be

### Verantwoordelijke uitgever

Piet Vanthemsche - Frontispiesstraat 8 bus 1.2 - 1000 Brussel  
T. 02-739 35 11 - F. 02-739 35 99 - www.witgelekruis.be

### Vormgeving

Bold and pepper nv - 't Hofveld 6 C4 - 1702 Groot-Bijgaarden -  
www.boldandpepper.be

### Reclameregie

Trevi plus - Meerlaan 9 - 9620 Zottegem  
T. 09-360 62 16 - maria.walgraeve@treviplus.be



## CONTACTGEGEVENS

### Wit-Gele Kruis van Antwerpen

☎ 014-24 24 24

### Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen

☎ 09-265 75 75

### Wit-Gele Kruis Limburg

☎ 089-30 08 80

### Wit-Gele Kruis Vlaams-Brabant

☎ 016-31 95 50

### Wit-Gele Kruis West-Vlaanderen

☎ 050-63 40 00

## MEER WETEN?

[WWW.WITGELEKRUIS.BE](http://WWW.WITGELEKRUIS.BE)

## VOLG ELKE PROVINCIE OP:



Patiënten van het Wit-Gele Kruis ontvangen Gezond thuis gratis. U kunt ook een abonnement aanvragen.

Het abonnementsgeld voor Gezond thuis bedraagt € 10 per jaar - te storten op BE73.0000.1744.6660 van het Wit-Gele Kruis van Vlaanderen 1000 Brussel met vermelding abonnement Gezond thuis. Gelieve bij adreswijzigingen ook het nummer op de plastic folie mee te delen (voor verzendingen met de post). Adreswijzigingen kan je melden bij hilde.de.groef@vlaanderen.wgk.be

Onderzoekspartner van  
Wit-Gele Kruis



# SANTÉ!



Wijn- of bierliefhebber? Een rondleiding door een brouwerij met proevertjes, een lekkere cocktail met hapjes, een aankoopbon om wijn te gaan halen in een wijnhandel... Het kan allemaal. Vul dus snel het kruiswoordraadsel in en wie weet valt één van de drie Bongo's 'Apero & co' binnenkort bij jou in de bus.

**WIN  
1 VAN DE 3  
BONGO-  
BONNEN**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|

## HORIZONTAAL

1. Beweeglijkheid – Onverstoortbaar
2. Ontharen – Speelplaats
3. Van de – Engelse vennootschap – Ongevoelig voor verder genot
4. Een maaksel tenietdoen – Met eelt bedekt
5. Chemisch element – Lichtkrans
6. Boomvrucht – Bewaarkluizen – Opstootje
7. Ten bedrage van – Samenzwering – Xenon (symbool)
8. Selenium (symbool) – Plat ovaal vat – Programmapunt
9. Nalatenschap – Koraaleiland – Zelfde tijd (in sportuitslagen)
10. Dorp in West-Vlaanderen – Lekker
11. Vlasafval – Troep wolven – Elite
12. Rhodium (symbool) – Oude lengtemaat – Broeikas
13. Luitenant – Orgelspeler – Russisch vliegtuig
14. Trek in eten – Eiwitcomponent van hemoglobine
15. Hoeveelheid – Voltlood – Japanse munt

## VERTICAAL

1. Bordeauxwijn – Ademen
2. Laxerend – Metalen staaf – Afslagplaats bij golfspel
3. Klein restaurant – Stemming in een kring of omgeving – Tangens
4. Israël (in internetadressen) – Geologisch tijdvak – Kuiltje bij het golfspel
5. Auto voor het geven van rijlessen – Fijngemalen eikenschors
6. Ingenieur – Kilometer – Oogst van bepaalde graansoort
7. Ver (in samenstellingen) – Krampachtige samentrekking – Griekse letter
8. Staafje voor het overbrengen van bacteriën op een voedingsbodem – Stand der edelen
9. Vliegende schotel – Eng
10. Te koop – Titel ter onderscheiding verleend – Groente
11. Zwaarlijvig – Kinderspeeltuig – Materie
12. Strijkinstrument – Persoon die iemand evenaart in rang
13. Redenaar – Volksfeest
14. Vuursteen – Uitscheidingsproduct
15. Niet vol – Lentebui

|    |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
|----|---|----|---|---|---|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|
|    | 1 | 2  | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1  |   |    |   |   |   |    | 4 |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 2  |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    | 9  |    |    |
| 3  |   | 11 |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 4  |   |    |   |   | 2 |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 5  |   |    |   |   |   |    |   |   |   | 12 |    |    |    | 6  |    |
| 6  |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 7  |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 8  |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 9  |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    | 7  |    |
| 10 |   | 8  |   |   |   |    | 1 |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 11 |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 12 |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 13 |   |    |   |   |   | 10 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |
| 14 |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    | 3  |    |
| 15 |   |    |   | 5 |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |

Vind het sleutelwoord en stuur het samen met je adresgegevens, je telefoon- of gsm-nummer, op een briefkaart of een briefje, **vóór 18 juli 2019**, naar:

**Wit-Gele Kruis van Vlaanderen**

Gezond thuis, Kruiswoordraadsel

Frontispiesstraat 8 bus 1.2, 1000 Brussel

E-mailen kan ook **vóór 18 juli 2019** naar [kruiswoord@vlaanderen.wgk.be](mailto:kruiswoord@vlaanderen.wgk.be)

**Oplossing van het vorige kruiswoordraadsel: KANGOEROEWONING**

**Winnaars van een Bongobon 'Belgische bieren'**

Luc BUSSCHAERT uit Koksijde, François PEETERS uit Herk-de-Stad en Eric ROGMANS uit Herselt.

# Roger Select™



Geschikt voor elk merk  
hoortoestellen / CI / BCD

roger

## Blijft verstaan in gezelschap lastig met uw hoorapparaat?

Verstaan in gezelschap blijft een uitdaging voor veel slechthorenden, zoals op een verjaardag of in een druk restaurant. Speciaal hiervoor is de Roger Select ontwikkeld, de losse microfoon die draadloos verbonden is met uw eigen hoorapparaten, ongeacht het merk. Leg deze voor u op de tafel om elke spreker goed te verstaan.

Uw audioloog kan u nader adviseren of mogelijk zelfs een demonstratie geven. Of kijk voor meer informatie op [www.phonak.be/roger-select](http://www.phonak.be/roger-select)

Roger Select™



A Sonova brand

**PHONAK**  
life is on



# MOBILE



## MobiVintage

- Zwitserse makelij
- Actieradius: 60 km
- Performante vering

## TravelScooter

- Scootmobiel verrijdbaar als koffer
- Licht met lithium batterijen
- Mee in auto, trein en vliegtuig



Vraag een GRATIS demonstratie bij u thuis...

0800-90207  
Gratis

www.mobilescooter.be  
Keuze | Kwaliteit | Service

Blankenbergse steenweg 14  
8000 Brugge  
Tel. +32 (0)50 31 79 19  
e-mail: info@mobilescooter.be

BON

Gratis documentatie of gratis demonstratie

Naam \_\_\_\_\_  gratis demonstratie

Straat \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  gratis documentatie

Postcode \_\_\_\_\_ Gemeente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Bon terugsturen naar:

Blankenbergse steenweg 14A, B-8000 Brugge  
tel. +32 (0)50 31 79 19 - info@mobilescooter.be

0800-90207  
Gratis