



Janita geeft antwoord

Mijn naam is Janita Trip en ik ben 29 jaar oud. Ik ben bijna drie jaar werkzaam als huid- en oedeemtherapeut in ziekenhuis Nij Smellinghe binnen het Expertisecentrum voor Lymfovasculaire Geneeskunde (ECL) en de Huid- en Laserkliniek. Ik heb deze baan gekregen nadat ik tijdens mijn afstuderen een onderzoeksstage heb gelopen binnen het ECL.

Welke opleidingen heb je gedaan?

Verpleegkundige MBO niv. 4 2010 – 2012; Allround schoonheidsspecialiste MBO niv. 4 2013 – 2016; Huidtherapie HBO 2016 – 2020.

De huidige functie in een notendop, hoe zou je dat willen omschrijven?

Binnen ziekenhuis Nij Smellinghe ben ik op twee afdelingen werkzaam. Bij de Huid- en Laserkliniek werk ik met patiënten met verschillende huidaandoeningen die we behandelen met

behulp van huidtherapeutische peelings of lasers. In het ECL werk ik als huid- en oedeemtherapeut. Binnen het ECL werken we multidisciplinair waar het doel is om complexe vraagstukken ten aanzien van de diagnostiek en behandeling van oedeem te kunnen beantwoorden. Kennis en inzicht van een patiënt omtrent zijn ziekte te vergroten en hiermee ook het zelfmanagement. In dit interview wil ik mij echter gaan focussen op mijn werkzaamheden binnen het ECL. Ik zal dus gedurende de volgende vragen het ECL als uitgangspunt houden.

Hoe heeft deze functie zich ontwikkeld? Waarom heb je gekozen voor deze functie?

Het leuke aan deze functie is de patiënt in zijn/haar kracht zetten en zijn/haar eigen regie terug geven over de aandoening. De patiënt staat centraal. Er wordt gekeken naar wat de patiënt wél kan en hoe we dit kunnen vergroten. Omvattend wat voor een invloed het oedeem heeft op het functioneren. Zo heeft de functie zich ook door de jaren heen ontwikkeld. De laatste jaren neemt de aandacht voor lymfoedeem en de hoeveelheid wetenschappelijk onderzoek toe. De uitkomsten van de onderzoeken geven ons ook veel nieuwe input hoe de zorg voor deze patiëntengroep verbeterd kan worden. Daarnaast zijn wij binnen het ECL zelf ook actief in het participeren van wetenschappelijk onderzoek. Mede daarom heb ik gekozen voor deze functie.

Ben je tevreden met je huidige verantwoordelijkheden? Wat zijn de uitdagingen van deze functie?

Onze patiëntengroep is zeer breed en elke patiënt is anders, maar ook het ziekteproces is verschillend. De uitdaging ligt hier bij het vaststellen van het zorgaanbod “Welke vormen van zorg heeft de patiënt op welk moment van wie nodig?”. Belangrijk hierbij is om rekening te houden met de manier waarop mensen hun gezondheid beleven. Als de zorg aansluit bij de gezondheidsbeleving, diens wensen en behoeften, zal deze zorg doelmatiger zijn en leiden tot grotere tevredenheid. Het gevolg is dat de kwaliteit van het behandelplan zal toenemen als de betrokkenheid van de patiënt bij zijn/haar eigen gezondheid groter is.

Om antwoord te kunnen geven op bovenstaande vraag heeft professor Sjaak Bloem een onderzoeksinstrument ontwikkeld, de **Health Monitor**. Het is een instrument dat de mate van controle en acceptatie van een ziekte meet. Bloem & Stalpers (2016) hebben onderzocht dat controle en acceptatie twee psychologische factoren zijn die invloed hebben op de gezondheidsbeleving.

Naarmate het oedeem meer onder controle is, maximaal behandeld is en de patiënt meer kennis en vaardigheden heeft verschuift de aandacht van

de zorg naar het ondersteunen van de patiënt in het weer oppakken van zijn leven met oedeem. Het model van Sjaak Bloem sluit hier mooi bij aan, door dit te blijven monitoren kan er constant passende zorg op behoefte geadviseerd of geboden worden aan de patiënten. Momenteel ben ik nu een aantal maanden bezig met het implementeren van de Health Monitor binnen het ECL. Het feit dat ik mij kan verdiepen in deze uitdaging en de zorg binnen het ECL te verbeteren naar de toekomst toe, maakt dat ik tevreden ben met mijn huidige verantwoordelijkheden.

Behandel jij zelf patiënten? Zo ja, kan je daar meer over vertellen.

Ja, ik ben nauw betrokken bij de directe patiëntenzorg. Daarnaast houd ik mij bezig met een stuk zorginnovatie, zoals de Health Monitor. Tijdens een opname binnen het ECL krijgen patiënten oefentherapie, ontvangen groepsvoorlichting en oedeemtherapie. De huidtherapeut of de oedeemfysiotherapeut behandelt dagelijks de patiënten op hun kamer. Het gaat om individuele en specifieke behandelingen. De oedeemtherapeut begeleidt de patiënt richting zelfmanagement en ondersteunt de patiënt in het nemen van een leidende rol in de behandeling. Dit wordt gedaan volgens het **Chronic Care model**. Hierbij zijn gesprekstechnieken, zoals motivational interviewing een

belangrijk onderdeel. Per patiënt wordt gekeken waar de behoefte ligt en dagelijks kunnen wij verder in gaan op deze behoeften en vragen. Heeft de patiënt behoefte aan extra ondersteuning van de diëtiste, maatschappelijk werkster of psycholoog, dan kan dit aanvullend worden ingeschakeld.

Is er een patiëntencategorie die jou meer aanspreekt? Welke categorie dan? Kan je daar meer over uitleggen?

De diversiteit in de patiëntengroep binnen de lymfovasculaire geneeskunde is zeer groot. Van eindstadia tot beginstadia, van kinderen met een aangeboren lymfatische afwijking tot afkomstig van een oncologisch traject. Juist deze diversiteit spreekt mij erg aan.

Waaruit haal je het meest je werkplezier?

Mijn werkplezier haal ik met name uit de dynamiek van mijn werk. Ik werk met veel verschillende patiëntengroepen met zeer uiteenlopende zorgvragen. Dit maakt het voor mij constant een uitdaging om aan deze zorgvragen te kunnen voldoen. Kan ik als zorgprofessional de zorgvraag niet volledig beantwoorden? Dan is het fijn om met zoveel verschillende zorgprofessionals samen te werken om zodoende toch aan de zorgvraag te kunnen voldoen.

Hoe zou je de cultuur willen omschrijven? Wat zijn de kernwaarden van Nij Smellinghe?

De cultuur binnen Nij Smellinghe ervaar ik als laagdrempelig en veilig. De lijnen binnen het ziekenhuis zijn kort en persoonlijk. Er wordt serieus naar je mening en input geluisterd als persoon en zorgprofessional, wat maakt dat je je veilig voelt om je mening te geven. Er wordt niet alleen naar de beste zorg voor de patiënt gekeken, maar ook naar jouw behoeften als individu en als zorgprofessional. Dat maakt het voor mij een fijne werkcultuur. Hierin komt de missie van Nij Smellinghe ook mooi naar voren “met aandacht, dat voelt beter”. De kernwaarden binnen het ziekenhuis zijn: persoonlijk, verantwoordelijk en toekomstgericht.



Scan de QR-code en bekijk hoe in dit filmpje uitleg wordt gegeven over de Health Monitor en hoe te gebruiken.



Als de zorg aansluit bij de gezondheidsbeleving, diens wensen en behoeften, zal deze zorg doelmatiger zijn en leiden tot grotere tevredenheid.



Wat vind je het leukst aan het werken bij Nij Smellinghe?

Het leukste aan het werken bij Nij Smellinghe vind ik de samenwerking met de verschillende zorgprofessionals. Elke zorgprofessional heeft zijn/haar eigen expertise en deze worden samengevoegd om aan de zorgvraag van de patiënt te voldoen. Er wordt elkaar de ruimte geboden en er zijn korte lijnen. Daarnaast vind ik het fijn dat ik kansen krijg om mij te ontwikkelen op zowel persoonlijk als professioneel vlak. Ik blijf uitgedaagd.

Hoe ziet je werkdag eruit?

Dit verschilt per dag, mede doordat ik werkzaam ben binnen het ECL als in de Huid- en Laserkliniek. Ik zal mijn vrijdag omschrijven, aangezien ik die gehele dag binnen het ECL werk.

08:00 – 09:00 uur: MDO overleg over de opgenomen patiënten. Hierbij zijn één of meerdere dermatologen, vaatchirurg, psycholoog, maatschappelijk werker, diëtist, dermatologisch verpleegkundige, fysiotherapeut en oedeemtherapeut bij aanwezig.

09:00 – 11:00 uur: Geef ik aan ongeveer drie tot vier verschillende patiënten oedeemtherapie. Tevens wordt het oedeemgebied behandeld middels compressietherapie. Bij lymfoedeem in de ledematen geven de oedeemtherapeuten een overdracht aan de dermatologische verpleegkundige over hoe er gezwachteld moet worden. Bij midline lymfoedeem geeft de oedeemtherapeut zelf de compressie. Dit kan zwachtelen zijn of een andere vorm.

11:00 – 12:00 uur: Ga ik naar de lymfcontroles toe als oedeemtherapeut. Dit zijn patiënten die zes tot acht weken na de opname terug komen in het zieken-

huis voor controle. Bij deze controles worden de patiënten gezien door de fysiotherapeut, oedeemtherapeut en dermatoloog. Wanneer nodig zullen sommige patiënten op deze momenten soms nog gezien worden door de diëtist. Als oedeemtherapeut kijk ik dan hoe het gaat met het oedeem, in hoeverre zelfmanagement toe wordt gepast en of er nog vragen zijn. Ook kijk ik naar de aangemeten compressiematerialen in de vorm van TEK of compressiebroek. Zit dit goed of moet er nog wat in worden aangepast.

12:00 – 13:00 uur: Pauze

13:00 – 17:00 uur: Vindt de werkgroep plaats. Ruim 60% van alle nieuwe patiënten die bij de dermatoloog op intake zijn geweest wordt doorverwezen naar de multidisciplinaire werkgroep. Bij de werkgroep zijn de dermatoloog, vaatchirurg, fysiotherapeut en oedeemtherapeut betrokken. Aan de hand van deze werkgroep wordt besloten of patiënten worden opgenomen of dat er een ander behandeladvies meer adequaat is.

Welke trainingsmogelijkheden krijg je aangeboden?

Jaarlijks is er een scholingsbudget. Daarvan mag ik zelf scholingen uitzoeken ter verdieping of verbreding op professioneel, of juist persoonlijk vlak. Ook worden er opties geboden om congressen bij te wonen of zelf te spreken. En er zijn ook mogelijkheden om te participeren in een onderzoek, dit laatste wel in overleg met de leidinggevende.

Met welke disciplines/personen/afdelingen werk je samen?

We werken in principe met alle beschikbare zorgprofessionals samen, maar het meeste met: dermatologen, vaatchirurgen, kinderartsen, urologen, psychologen, maatschappelijk werkers, diëtisten, verpleegkundigen, doktersassistenten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten en secretaresses.

Wil je vertellen wat je naast je werk nog doet?

Naast mijn werk houd ik mij bezig met sporten, momenteel doe ik aan bootcamp en jumping fitness. Daarnaast vind ik het ook heel leuk om in het weekend dingen te ondernemen met mijn vriend en vriendinnen. Hierbij te denken aan activiteiten als bordspellen, bowlen en glowgolf. Maar ook zeker lekker eten met een borreltje. Tot slot kan ik mij ook verliezen in een goed thriller boek.

Wil je nog meer over jezelf of deze functie vertellen dat nog niet in bovenstaande vragen aan bod is gekomen?

Om af te sluiten wil ik graag jullie bedanken dat ik mezelf, mijn liefde voor de zorg en mijn werkplezier binnen het ECL heb mogen presenteren. Ook mede door het beantwoorden van deze vragen kwam bij mij weer het besef waarom ik voor de zorg heb gekozen en zo op mijn plek ben binnen het ECL.

Literatuurlijst

Bloem, S. & Stalpers, J. (2016). Gezondheidsbeleving en zorg op maat. *Geron*, 18(3), 21-24.