



Van Creveldkliniek
vck-secretariaat@umcutrecht.nl

Verzekerd voor later

Eindelijk is het klaar: de verbouwing van de Van Creveldkliniek is achter de rug. Na 20 jaar was het tijd voor een vernieuwing. De afgelopen jaren is de kliniek gegroeid, zowel in patiënten aantallen als in personeelsleden. Daarmee kwam er een ruimtegebrek op de poliklinieken en de ontvangstruimte. Met slimme aanpassingen is de kliniek weer voor de komende jaren voorbereid. Professor van Creveld in een nieuw jasje, een heuse koffi corner, ipads voor de kleintjes, frisse spreekkamers. Dank voor uw geduld, we hopen dat u er net zo van geniet als wij.

Het zal de hemofiliepatiënten onder u niet ontgaan zijn dat er dit jaar een grote verandering heeft voorgedaan in de stolfactorproducten in Nederland. Door gemeenschappelijke afspraken zijn we verzekerd van optimale hemofiliezorg

waarbij de stolfactorproducten volledig vergoed worden, en blijven in de toekomst.

Er is veel nieuws onder de zon voor wat betreft onze behandel mogelijkheden. Van gentherapie, langwerkende stolfactorproducten tot de allernieuwste designer drugs: we hebben ervoor gezorgd dat we het allemaal tot onze beschikking hebben.

We zijn trots dat we met een nieuw uiterlijk en nieuwe strategische afspraken voorbereid zijn op de toekomst. Wij gaan vooruit! Gaat u met ons mee?

Roger Schutgens

Even kennis maken...



Voor wie mij nog niet kent: ik ben **Ottelien Groen-van Weelden**. Op 1 mei mocht ik starten bij de Van Creveldkliniek als Research Verpleegkundige. Na wat omzwervingen als onderzoeker en beleidsmedewerker bij onder meer het VUmc en de VU, ben ik nu weer bij mijn roots gekomen als verpleegkundige. Als Research Verpleegkundige zal ik het Research Team ondersteunen bij lopende en nieuwe onderzoeken. Ik hoop in deze functie meer contact met patiënten te hebben, dus ik kijk er naar uit om u en jou te ontmoeten!



Mijn naam is **Isolde Kuijlaars** en ik ben in februari gestart als onderzoeker in opleiding bij de Van Creveldkliniek. In juli 2016 heb ik de masteropleiding Fysiotherapiewetenschap aan de Universiteit Utrecht afgerond. Tijdens mijn afstudeeronderzoek heb ik al kennis gemaakt met de Van

Creveldkliniek. Nu heb ik de mooie kans gekregen om promotieonderzoek te doen naar vragenlijsten en metingen over beperkingen in activiteiten en de gewrichtsstatus bij patiënten met hemofilie. Hierbij word ik begeleid door dr. Kathelijn Fischer, dr. Janjaap van der Net en prof. dr. Roger Schutgens. Naast het onderzoek doen, werk ik nog deeltijd als fysiotherapeut in een eerstelijns fysiotherapiepraktijk in Weert. Op deze manier kan ik beter de brug slaan tussen wetenschap en fysiotherapie.



Ik ben **Olav Versloot**, en ik werk sinds 1 februari als promovendus bij de van Creveldkliniek. Ik ga onderzoek doen naar sport bij hemofiliepatiënten. Na mijn studies fysiotherapie en bewegingswetenschappen

heb ik als inspanningsfysioloog in het topvoetbal gewerkt, zowel in Nederland als in het buitenland. Nu maak ik dus de stap naar het wetenschappelijk onderzoek, een kans waar ik de van Creveldkliniek erg dankbaar voor ben. Ik verheug me er op om deel uit te maken van deze gerenommeerde, inspirerende omgeving! Buiten mijn werk ben ik getrouwd, vader van 3 kinderen van 7, 11 en 12, gek op sport, muziek en lezen en probeer ik 3x per week hard te lopen.



Hallo! Mijn naam is **Willie van Greevenbroek** en ik versterk het verpleegkundig team van de Van Creveldkliniek. Aanvankelijk als vervanging van Michelle tijdens haar zwangerschapsverlof, maar door de toenemende werkdruk is mij aangeboden te blijven voor twee dagen in de week.

Ik heb de Van Creveldkliniek leren kennen als een prettige plek om te werken, waar hart is voor de patiënt en waar ik nieuwe uitdagingen kan aangaan. Voorheen werkte ik 27 jaar als vaatverpleegkundige op afdeling D4oost in het UMC. Door fysieke problemen heb ik daar afscheid moeten nemen. Ik ben blij dat ik hier mijn werk als verpleegkundige kan voortzetten.

Hemofilie is niet geheel onbekend terrein voor mij, maar er valt nog genoeg te leren. Jullie kunnen er op rekenen dat ik er alles aan doe om mij het vakgebied eigen te maken. Ik sta dan ook open voor advies, tips en aanvullende informatie.

Ik zie er naar uit met jullie nader kennis te maken en samen te werken!

Watersportdag 2017

Dit jaar waren de kinderen van 6-12 jaar met ernstige hemofilie weer aan de beurt om mee te doen aan een leuke sportactiviteit van de Van Creveldkliniek.

Omdat er in deze leeftijdsgroep niet voldoende kinderen zijn om een zeilkamp te organiseren is er voor hen en hun ouders een spetterende watersportdag gehouden. Op zaterdag 13 mei jl. was er eerst de koffie en limonade met appeltaart in het watersport- centrum Ottenhome in Kortenhoeve. Vandaar ging

het per sloepjes, die de ouders en kinderen zelf mochten besturen, naar het eiland Aruba voor een wedstrijd in kruisboogschieten, kanorace, vuur maken en een katapult bouwen. In de middag speurden de kinderen met hun ouders in de sloep over het meer naar de opdrachten om voldoende punten binnen te halen voor de hoofdprijs. Nat worden zou men toch. Daar zorgde de race met zelfgebouwde vloten voor. We besloten deze geweldig leuke dag met een barbecue aan het water.



Sportonderzoek

We komen er steeds meer achter hoe belangrijk sporten is voor hemofiliepatiënten. In het verleden waren we erg terughoudend: vanwege het risico op bloedingen werd geadviseerd sportparticipatie zoveel mogelijk te beperken tot veilige sporten als zwemmen, golf en wandelen. Sinds de toepassing van vroege profylaxe zijn de ideeën over sport voor hemofiliepatiënten steeds verder aan het opschuiven. Alhoewel er nog steeds sporten bestaan met een duidelijk verhoogd risico (denk daarbij bijvoorbeeld aan vechtsporten), wordt het deelnemen aan sport steeds meer gestimuleerd in de van Creveldkliniek.

Dit levert ook veel vragen op die we willen onderzoeken. Om hier een antwoord op te kunnen geven is de van Creveldkliniek gestart met het SPRAIN-project: Sports PaRticipAtion and INjuries in haemophilia patients. Voor dit project is Olav Versloot aange trokken om als onderzoeker in opleiding mee aan de slag te gaan.

Binnen dit onderzoeksproject zullen patiënten intensief gevolgd worden bij het beoefenen van hun sport en alles wat daarmee te maken heeft. We willen bijvoorbeeld graag weten hoe vaak en hoe intensief onze patiënten sporten. Dit kunnen we meten door patiënten een online dagboek bij te laten houden

en ze een periode een versnellingsmeter of een hartslagmeter te laten dragen. Daarnaast gaan we bijhouden welke blessures zij oplopen en hoe het herstel hiervan verloopt. Mogelijk zullen we ook de spiegels van factor VIII en factor IX in relatie met blessures onderzoeken, voor zowel de 'klassieke' als de langerwerkende stollingsfactorconcentraten.

Als u vragen heeft kunt u natuurlijk altijd bij uw behandelend arts in de van Creveldkliniek terecht, of u kunt contact opnemen met Olav Versloot: o.versloot@umcutrecht.nl.

Aankondiging Familiedag 2017

De jaarlijkse Familiedag voor ouders en kinderen met ernstige en matig/ernstige hemofilie van 0-6 jaar wordt dit jaar gehouden op zaterdag 2 september a.s. Ook de broertjes en zusjes in dezelfde leeftijd en de oma's en opa's worden daarvoor uitgenodigd. Houdt u de datum alvast vrij in uw agenda? De uitnodiging volgt vanzelf.

Bezoek aan de kliniek en het eigen risico

Voor veel patiënten is het verplichte eigen risico een punt van zorg. In de kliniek komen er veel vragen over binnen en horen we ook uw ongenoegen erover. Hoe werkt het?

Het verplicht eigen risico betaalt u voor alle zorg die uit de basisverzekering komt. Als patiënt van de Van Creveldkliniek betekent dit o.a.: kliniekbezoek, recept aanvragen voor medicijnen, bloedprikken, afspraak bij de fysiotherapeut in de kliniek, ziekenhuisopname, operatie. Voor zorg uit een aanvullende verzekering (bijvoorbeeld fysiotherapie) betaal je nooit een eigen risico.

Iedereen die ouder dan 18 jaar is, moet dit bedrag jaarlijks betalen als hij of zij gebruik maakt van bovengenoemde zorg. De hoogte van het verplichte eigen risico bedraagt voor 2017 € 385,- (net als in 2016). Heeft u zorgkosten gemaakt die onder het verplicht eigen risico vallen dan krijgt u hiervan bericht van uw zorgverzekeraar. U kunt vragen om een

gespreide betaling als het betalen van het bedrag ineens bezwaarlijk voor u is.

Als u gebruik maakt van de genoemde zorg wordt er een zogenaamde DBC, Diagnose Behandel Combinatie geopend. Dat is een ingewikkelde term voor de prijsafspraken die er met de zorgverzekeraars zijn gemaakt over alle zorg van het ziekenhuis. Een DBC wordt afgesloten voor een periode van 120 dagen. Duurt de behandeling langer, dan wordt een nieuw traject geopend. Als er een DBC is geopend ontvangt u een factuur voor de eigen bijdrage.

Als u weinig naar de kliniek hoeft te komen en/of weinig zorg "gebruikt" en vooraf wilt weten of bepaalde kosten onder het verplicht eigen risico vallen of deze mogelijk kunt voorkomen, kunt u dit gerust aan uw zorgverzekeraar of arts vragen. Ook kunt u hiervoor het Team Zorgkosten van het UMC Utrecht vragen: 088 75 692 29

Gentherapie voor hemofilie B: veelbelovende resultaten

Vorig jaar heeft de eerste gentherapie studie voor hemofilie B plaatsgevonden in Nederland en Duitsland. In totaal zijn er 10 patiënten behandeld, van wie een patiënt uit de Van Creveldkliniek.

Bij gentherapie wordt gebruik gemaakt van de eigenschappen van een virus. Virussen bestaan uit 2 delen: een envelop met daarin het virus DNA. De envelop wordt gebruikt als transportbus om het DNA in een lichaamscel te krijgen. Bij gentherapie gebruikt men de envelop van een virus dat

onschadelijk is voor de mens. Het virus DNA wordt vervangen door menselijk DNA waarin het factor IX zit. Met een enkele injectie in een bloedvat wordt de envelop met FIX DNA ingespoten; dit wordt door de bloedstroom naar de lever vervoerd, waar het DNA in een levercel tot ontwikkeling komt. De resultaten zijn tot nu toe zeer goed: 9 van de 10 patiënten konden na de therapie stoppen met factor IX profylaxe.

De 1^e studie was er vooral op gericht om de juiste dosis te vinden van de

therapie. In de loop van 2017 zal de volgende fase van start gaan, waarbij de optimale dosis wordt gekozen en de studie beschikbaar wordt gesteld voor meer mensen met hemofilie B. Heeft u interesse? Vraag ernaar bij uw arts. Ook voor hemofilie A is er volop vernieuwing op dit gebied, maar dit is een stuk ingewikkelder omdat het factor VIII gen veel moeilijker en groter is dan het factor IX gen. Op dit moment zijn er nog geen concrete studies waar de Van Creveldkliniek bij betrokken is.

Sport en preventie

Op zaterdagmiddag 25 maart vond een sportieve bijeenkomst plaats op de afdeling Revalidatie van het UMC Utrecht. Jochem Uytdehaage, voormalig topschaatser en twee maal winnaar van een Olympische gouden medaille, was hiervoor uitgenodigd. Deze dag was een onderdeel van het Preventieproject. Dit project heeft als doel om kinderen met hemofilie (en familie) al voor de eerste bloeding zo veel mogelijk voor te bereiden op wat ze moeten doen als er onverhoopt een bloeding optreedt. Dat betekent dat het multidisciplinaire team van de Van Creveldkliniek, naast de medische behandeling met stollingsfactoren, ook preventief ingezet wordt, en dat de verpleegkundige, de maatschappelijk werker en de fysiotherapeut hierin proberen samen te werken.

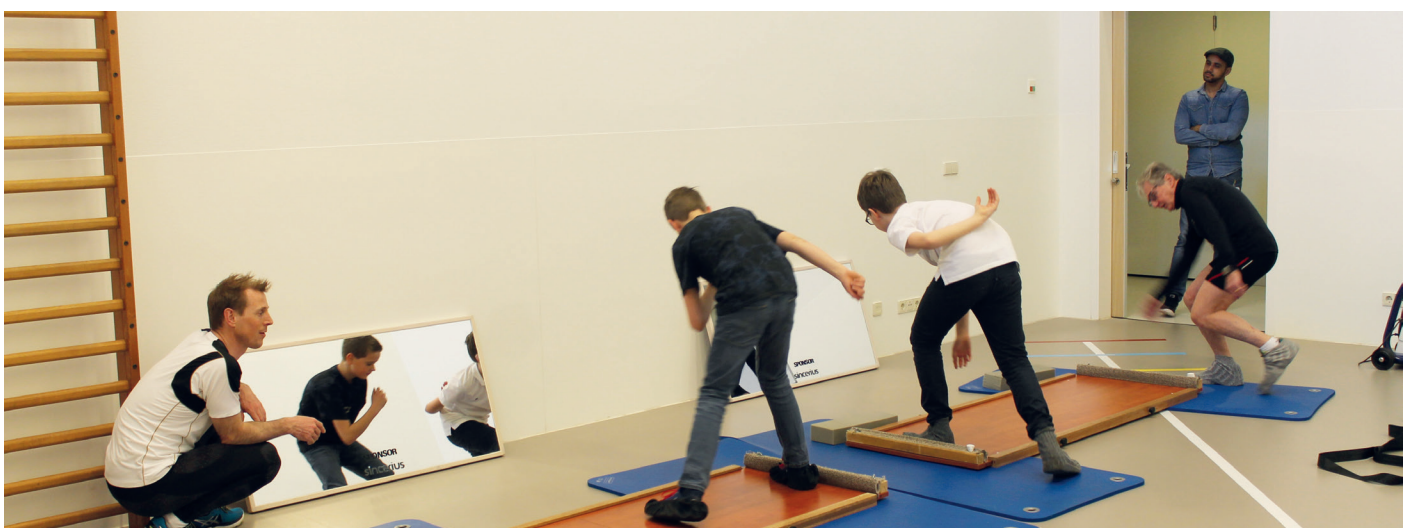
Hiertoe is een zogenaamde pilot gestart, een soort proef met behulp van 10 gezinnen. Deze families waren eerder al na de kindercarroussel van dr. Fischer bijeengekomen met Piet de Kleijn. Er is hen geleerd hoe gezonde gewrichten te beoordelen, zodat ze bij een bloeding beter weten waar ze op moet letten, maar ook welke hulpmiddelen ze in huis moeten hebben, en hoe ze deze moeten gebruiken als er een bloeding is.

Zeven jongens met hemofilie van deze groep namen, samen met een broertje of zusje of vriendje deel aan de activiteit op 25 maart. Er is een speciaal appje gemaakt door Badr Ismaili, die zijn examen opdracht van de HKU op deze manier kon verwezenlijken. Met het appje konden alle kinderen en ouders alles wat ze van Piet geleerd hadden thuis nakijken. De middag begon met een gezamenlijke lunch en Badr presenteerde de op- en aanmerkingen die hij op de app kreeg middels een enquête bij deze 10 gezinnen

over het gebruik van de app. Ook presenteerde verpleegkundige Marlies Schrijvers een quiz met vragen over 'prikken' en werd op deze wijze de kennis niet alleen vergroot, maar ook getoetst! Nadat Jochem Uytdehaage zich aan de kinderen had voorgesteld met behulp van een video over zijn indrukwekkende schaatscarrière, mochten de kinderen naar de oefenzaal voor een warming-up o.l.v. Olav Versloot en Isolde Kuijlaars, twee fysiotherapeuten die tijdelijk aan de Van Creveldkliniek verbonden zijn voor een promotie onderzoek. Na de warming-up boden zij een compleet programma aan met o.a. korfbal, stabiliteit- en behendigheidsoefeningen. De kinderen werden om de beurt weggehaald uit dit programma om schaatsles te krijgen van Jochem en schaatsinstructeur Eppe Mensinga. Ze gingen schaatsen op speciale schaatsplanken. Alle kinderen mochten natuurlijk ook met Jochem en een echte gouden medaille op de foto!

Tot slot hield Jochem een inspirerend betoog voor de kinderen en families waarbij hij vertelde dat je eerst goed moet herstellen van een blessure/training, voordat je weer kunt gaan trainen om nog beter te worden. Dit laatste is voor kinderen met hemofilie erg belangrijk na een bloeding. Jochem zelf kwam ooit zo ernstig ten val, dat zijn kruisbanden van de knie kapot gingen. Hij heeft er nu nog spijt van dat hij die dag is doorgedaan met de wedstrijden, want hierdoor moest hij maanden revalideren. Dat is de volgende les: kijk na een bloeding niet alleen naar de korte termijn, maar ook verder "dan je neus lang is"! Kortom, het was zowel een sportieve als leerzame middag voor alle kinderen en families!

Als deze pilot klaar is, eind van dit jaar, wordt bekeken op welke wijze deze preventieve aanpak voor alle kinderen die onze kliniek bezoeken, het beste kan worden aangeboden.



Dr Heijnen overleden



Op 10 maart jongstleden is Dr Lily Heijnen op 70 jarige leeftijd overleden.

Lily Heijnen was van 1973 tot 1979 als hemofliearts verbonden aan de Van Creveldkliniek. In deze periode verbeterde de behandeling van hemoflie aanzienlijk doordat stollingsfactoren op grotere schaal op de markt kwamen en meer mensen werden behandeld met profylaxe ter voorkoming van bloedingen. Maar de gevolgen van de bloedingen uit vroegere jaren waren ernstig en er waren veel patiënten met gewrichtsafwijkingen en invaliditeit. Het was voor Lily duidelijk dat goede revalidatie en aanpassingen in deze gevallen veel leed kunnen voorkomen. Dit was voor haar mede de reden om zich hierin te gaan specialiseren. En in 1979 verliet ze, tot verdriet van de patiënten die erg op haar waren gesteld, de Van Creveldkliniek.

Tijdens haar opleiding tot revalidatie arts promoveerde zij in 1986 op een onderzoek naar gewrichtsschade bij hemoflie, en ter gelegenheid van haar promotie werd het eerste van Creveld symposium georganiseerd, dat nu nog geregeld plaats vindt.

Na haar specialisatie kwam ze weer terug naar de kliniek als consulent revalidatiegeneeskunde waarbij ze met name meedraaide in het multidisciplinaire orthopedie spreekuur.

Daarnaast ging ze geregeld naar landen waar hemoflie behandeling met stollingsfactoren nog niet goed mogelijk is, zoals India, Pakistan en Indonesië. Op haar reizen werd ze altijd vergezeld door haar man Arnold die haar volop steunde bij haar missie. In de landen waar stolling schaars is, is goede revalidatie en het gebruik van hulpmiddelen nog steeds extra belangrijk. Ze heeft veel workshops gegeven waarbij zij plastisch op het podium uit beeldde hoe je een patiënt kunt onderzoeken, welke oefeningen geschikt zijn, en welke aanpassingen heel makkelijk kunnen worden gemaakt, zowel voor in huis als in de vorm van hulpmiddelen of een hakverhoging voor de patiënt. Door haar praktische instelling is voor veel patiënten de kwaliteit van leven verbeterd. Ze is ook na haar pensionering en vertrek bij de Van Creveldkliniek door gegaan met haar werk in de landen waar hemoflie behandeling nog steeds te duur is. Ze ging mee met ons voor het Twinning programma in Solo en Yogya, en gaf een workshop in Jakarta.

Vorig jaar heeft ze op uitnodiging van de WFH nog een workshop in Beijing verzorgd. Het was haar laatste wapen feit.

Ze heeft zich verder bij de Wereld Federatie voor Hemoflie binnen de "muskuloskeletal committee" ingezet om de revalidatie onder de aandacht te brengen. Dit viel niet altijd mee binnen een mannen bolwerk van orthopeden. Maar het is haar gelukt om de revalidatie ook hier op de kaart te zetten. Hier voor werd ze in 2011 door de WFH onderscheiden met de Pietrogrande prijs.

Voor het uitdragen van de missie van de WFH en haar verdiensten zoals hierboven geschetst kreeg ze in 2016 bovendien de prestigieuze "International health care volunteer award". Een waardige bekroning voor haar werk en voor al haar inspanningen.

We zullen Lily Heijnen herinneren als een gedreven vrouw die zich met tomeloze energie heeft ingezet om de revalidatie bij hemoflie te verbeteren en we zullen haar kennis en inbreng enorm gaan missen.

Onderzoek naar metingen en vragenlijsten bij patiënten met hemofilie

Afgelopen jaren zijn er verschillende nieuwe metingen en vragenlijsten ontwikkeld om de gezondheid van patiënten met hemofilie in kaart te brengen, zowel voor de zorg als wetenschappelijk onderzoek. Hieronder vallen ook de Hemophilia Joint Health Score (HJHS) en de Hemofilie Activiteiten Lijst (HAL). De HJHS is een lichamelijk onderzoek van de gewrichten door de fysiotherapeut. De HAL is een vragenlijst om te kijken hoeveel beperkingen iemand ervaart bij allerlei dagelijkse activiteiten als gevolg van zijn hemofilie. Zowel het onderzoek door de fysiotherapeut als het invullen van de HAL vragenlijst kosten tijd en inspanning. We streven ernaar deze instrumenten zo efficiënt mogelijk te maken. Zo denken we bijvoorbeeld dat beide korter gemaakt kunnen worden, maar bij de HAL vragen we ons af of we participatie

(deelname aan activiteiten op school, werk, hobby's en privé) voldoende meenemen en hiervoor misschien juist extra vragen moeten toevoegen.

Middels wetenschappelijk onderzoek willen we daarom kijken of we de HJHS en de HAL verder kunnen ontwikkelen. Onderzoeker in opleiding Isolde Kuijlaars zal met dit project aan de slag gaan.

Als u vragen heeft kunt u natuurlijk altijd bij uw behandelend arts in de van Creveldkliniek terecht, of u kunt contact opnemen met Isolde Kuijlaars: i.a.r.kuijlaars-2@umcutrecht.nl.

Proef verbetering zorg voor vrouwen met stollingsproblemen

In april start de overkoepelende patiëntenorganisatie voor zeldzame aandoeningen VSOP met het project "Samen beslissen" om de zorg voor mensen met een zeldzame ziekte te verbeteren.

Beperkte communicatie tussen de verschillende disciplines in één ziekenhuis, uiteenlopende behandelmethoden in de diverse ziekenhuizen, gebrek aan transparantie op behandel-mogelijkheden. Zo maar een paar voorbeelden waar mensen met een zeldzame ziekte tegenaan lopen.

De overkoepelende patiëntenorganisatie voor zeldzame aandoeningen VSOP springt hierop in met haar nieuwe project Samen beslissen. Dit project bestaat uit tien landelijke proefprojecten (pilots) waarin ziekenhuis, patiëntenorganisa-tie en VSOP samenwerken. VSOP heeft twee – theoretische - modellen ontwikkeld; één voor de samenwerking tussen de zorgverleners en één voor een zorgplan per patiënt.

De proefprojecten gaan dit theoretische model in de praktijk brengen en testen.

Het doel van Samen beslissen is om mensen met een zeldzame ziekte inzicht te geven in het beschikbare zorgaanbod voor hun ziekte, zodat zij de meest optimale en passende zorg en behandeling krijgen c.q. kunnen kiezen. Bij gebleken succes kunnen de pilots gebruikt worden om

als landelijk voorbeeld te dienen voor andere zeldzame ziektebeelden.

De NVHP heeft in samenwerking met de Van Creveldkliniek één van de tien pilots toegewezen gekregen. Het onderwerp van onze pilot is vrouwen met aangeboren stollingsstoornissen. Naar schatting zijn er in Nederland 2.000 draagsters van hemofilie, 10.000 vrouwen met symptomatische Von Willebrand ziekte en ongeveer 800 vrouwen met bloedplaatjesziekten. Vrouw-specifieke bloedingsproblemen, zoals nabloedingen bij de bevalling en hevige menstruaties vormen een onderbelicht probleem. In dit project willen we huisartsen, gynaecologen en verloskundigen bewust maken van het probleem, de behandelrichtlijn voor vrouwen (NVHB uit 2009) herzien en de vrouwen zelf eenvoudige manieren voor het beschrijven van hun ziekte geven en hulp bij het kiezen van de voor hun persoonlijk juiste behandeling.

Met het project Samen beslissen hopen de NVHP en Van Creveldkliniek een bijdrage te leveren aan het verbeteren van de individuele zorg voor vrouwen met een aangeboren stollingsstoornis en het aantal gemiste diagnoses terug te dringen. Het project wordt gedragen door Marjolein Sparnaaij (NVHP) en internist-hematoloog Karin van Galen en beleidsmedewerker Evelyn Groot (Van Creveldkli-niek). Het project start in april en duurt een jaar.

Verbouwing – Vertrouwde zorg in een nieuw jasje

Vierentwintig jaar geleden verhuisde de Van Creveldkliniek van Berg en Bosch in Bilthoven naar het UMC Utrecht eerst naar een barak en later naar de huidige lokatie.

In die tijd had iedere dokter zijn eigen spreekkamer. In de jaren die volgden heeft de Van Creveldkliniek haar identiteit als hemofiliebehandelcentrum verder uitgebouwd naar expertisecentrum voor de behandeling van kinderen en volwassen patiënten met aangeboren en verworven afwijkingen aan stollingsfactoren, bloedplaatjes en rode bloedcellen.

Door deze groei, maar ook door de vergrijzing (hogere levensverwachting van patiënten met stollingsstoornissen door betere zorg), is het aantal poliklinische patiënten sterk toegenomen. Deze groei, en hiermee gepaard gaand de groei in zorgverleners en ondersteunend personeel, legden

een zware druk op de huidige capaciteit van de kliniek. Het was wel eens zoeken naar een lege spreekkamer.


De vaak goed gevulde wachtkamer zal ook niemand vreemd zijn. De locatie in het UMC Utrecht is voor velen een vertrouwde plek en we willen onze manier van zorgverlening niet veranderen. Daarom was voor ons één ding duidelijk: we moeten op onze huidige locatie blijven zitten.

In december 2016 is gestart met een grootschalige verbouwing van de kliniek. Door logistieke en bouwkundige aanpassingen is het mogelijk geworden om uit te breiden van 2 naar 4 spreekkamers, is er een grotere wachtkamer gebouwd op de plek van de balie, heeft het secretariaat een nieuwe balie gekregen en zijn er meer werkplekken gecreëerd. Begin mei zijn de verbouwingen afgerond en is de Van Creveldkliniek klaar om verder te groeien.

Uit de behandelkamer

Zoals u wellicht al heeft gezien is de Van Creveldkliniek verbouwd. Ook de behandelkamers zijn in een nieuw jasje gestoken. Voor ons als verpleegkundigen even wennen en zoeken waar wat ook alweer staat, maar we zijn wel blij met onze nieuwe werkomgeving. Bij sommigen van u komt het misschien steriel over en u mist wellicht de kleurtjes op de muren en de gezellige rommel van de oude wachtkamer. Positief is dat de koffie nu beter en altijd voorradig is.

Wij als verpleegkundigen zijn de zelfden gebleven: toegewijd en deskundig. Maar vooral ook laagdrempelig. Door de overgang op Novo8 voor een aantal van onze patiënten zal het de komende maanden wat drukker zijn dan we gewend zijn. We streven ernaar iedereen zo snel en efficiënt mogelijk te helpen. Mocht dit desondanks toch leiden tot onrust of onvrede dan horen wij het graag van u. U kunt als vanouds uw vragen en verhalen bij ons kwijt. En voor de kinderen: er zijn nog steeds rozijntjes.



**Wij wensen u een
mooie zomer en een
fijne vakantie!**

Colofon

Redactie Evelien Mauser-Bunschoten **Redactie-adres** Prikpost, Van Creveldkliniek, UMC Utrecht Huispostnr. C.01.425, Heidelberglaan 100 3584 CX Utrecht Postbus 85500, 3508 GA Utrecht telefoon 088 75 584 50 www.vancreveldkliniek.nl **E-mail** VCK-secretariaat@umcutrecht.nl
Lay-out Design & Producties, marketing en communicatie, UMC Utrecht