

## In dit nummer:

- Het DOK op social media
- Delen medische gegevens belangrijk
- Nieuws uit de praktijk
- Oncologienetwerk Urk van start

## Van de redactie

Voor u ligt de zomereditie van het Dokwerk. Graag brengen we weer actuele informatie over de ontwikkelingen in de praktijk. We gaan met de tijd mee, dus we zijn ook te vinden op social media.

Er zijn momenteel veel uitdagingen in de zorg, wat aanpassingen in werk nodig maakt. We nemen u mee in de achterliggende ideeën van veranderingen in de huisartsenzorg. Extra aandacht in dit nummer voor het delen van belangrijke medische gegevens. Er is op Urk een opvallend laag percentage patiënten (9%) wat heeft aangegeven dat medische gegevens gedeeld mogen worden. De snelle beschikbaarheid van medische gegevens kan van levensbelang zijn in een spoedeisende situatie. In deze bijdrage uitleg hierover en een oproep om uw toestemming te geven.

Natuurlijk ook aandacht voor de veranderingen bij de medewerkers: van vertrek en start van collega's tot babynieuws.

Leest u mee?

Namens de redactie,  
**Kees de Visser**

**HET DOK**  
CENTRUM VOOR  
BEZONDRHEID EN WONEN

# DOKWERK

MEDEDELINGENBLAD HUISARTSENPRAKTIJK HET DOK • JUNI 2023 • NUMMER 1

## Ontwikkelingen in de zorg

# De uitdaging aangaan!

Vergrijzing, ouderen die langer thuis blijven wonen, personeelstekort, meer aandacht voor preventie en digitalisering. Uitdagingen waar veel instanties in de zorg mee te maken hebben. Zo bleek op de Thema-avond in de Urker gemeenteraad (commissie 2). Met een afvaardiging van de gemeente, het Antonius ziekenhuis, het Zilveren Kruis, de ambulancezorg, Gezondheidscentrum Het Vlie en de Urker huisartsen werd de gemeenteraad uitgebreid bijgepraat over de ontwikkelingen in de zorg. Ontwikkelingen waar we niet omheen kunnen. Wat kunnen we vanuit Het DOK hier aan doen?

## Personeelstekorten

Overall hoor je het: personeelstekort. Zo ook in de huisartsenzorg. Tot een aantal jaar geleden kon je makkelijk huisartsen aantrekken. Nu is dat echt moeilijk geworden. Het DOK heeft daarom al eerder besloten om taken te gaan delegeren naar andere medewerkers. De inzet van physicians assistants en gespecialiseerde verpleegkundigen, helpt om het werk te kunnen verzetten. Zowel in de spreekuren als in het bezoeken van de ernstig zieken of kwetsbare ouderen thuis. En we verwachten dat deze disciplines steeds belangrijker worden, vandaar dat we ook volop inzetten op het opleiden van de collega's.



Vandaar dat het ook regelmatig voor kan komen dat u niet uw eigen huisarts treft, maar een van de collega's.

>> vervolg op pagina 2

>> **vervolg van pagina 1**

**Samenwerken**

Het afstemmen en gebruik maken van elkaars kracht helpt om de zorg te verbeteren. Hoe kan dat dan? Door samen te werken met andere organisaties als thuiszorg en verzorgingshuis. We zien een ontwikkeling dat ouderen steeds langer thuis moeten blijven wonen. De problemen die zich dan voor kunnen doen zijn vaak beter te beoordelen door een Specialist Ouderengeneeskunde. Deze artsen die in de Talma Haven werken kunnen we ook vragen om huisbezoeken te doen om ons te helpen met de medische zorg. Maar ook de samenwerking met Caritas wordt steeds belangrijker. De welzijnsorganisatie kan een belangrijke schakel zijn naar allerlei instanties, maar ook bij inzet van activiteiten.

**Digitalisering**

In de huidige samenleving is digitalisering niet meer weg te denken. Bijna iedereen heeft een smartphone, die haast noodzakelijk is om mee te doen in de samenleving (van bankrekening tot al je contacten). Ook in de zorg geeft de digitalisering steeds meer mogelijkheden voor patiënten. Voor een groot deel van de bevolking biedt het mogelijkheden om de toegang tot de zorg te vergroten. Maar het blijft nog best lastig om deze veranderingen goed toe te passen. Hoe kan je digitale zorg goed inzetten in de praktijk en hoe neem je de patiënten mee in deze ontwikkelingen? Daarom gaan we als praktijk een project starten om de mogelijkheden verder uit te werken.

Het mag duidelijk zijn dat het een aanvulling is, maar zeker geen vervanging van de ‘normale zorg’.

**Versnippering**

De tijd dat een huisarts samen met een assistente een kleinschalige huisartsenpraktijk kon runnen ligt ver achter ons. Steeds meer taken zijn naar de huisartsenzorg verschoven. Zoals de zorg voor ouderen, voor mensen met chronische ziekten (suikerziekte, longklachten, hart en vaatziekten), en mensen met psychische klachten. Ondersteuning door andere medewerkers is dus noodzakelijk. Naast de assistentes zijn zo ook de praktijkondersteuners, de physicians assistants en gespecialiseerde verpleegkundigen niet meer weg te denken in de praktijk. Een gevaar hierbij is dat de zorg versnipperd raakt en je als zorgverlener minder overzicht hebt op de patiënt en zijn omgeving. We streven er naar dat u als patiënt met een beperkt aantal hulpverleners te maken heeft. Komt u terug voor een bepaalde klacht dan is het ook zoveel mogelijk bedoeling dat eerst betrokkene dit weer oppakt.

**Samen**

De gezondheidszorg loopt tegen grenzen aan. Grenzen aan geld, personeel en beschikbaarheid. We kunnen als samenleving er niet van uitgaan dat de zorg dit kan oplossen. De samenleving, de ‘gebruiker’ heeft ook een verantwoordelijkheid. En dat is ingewikkeld,



zeker als het u persoonlijk aangaat. Deze tijd vraagt om passende zorg.

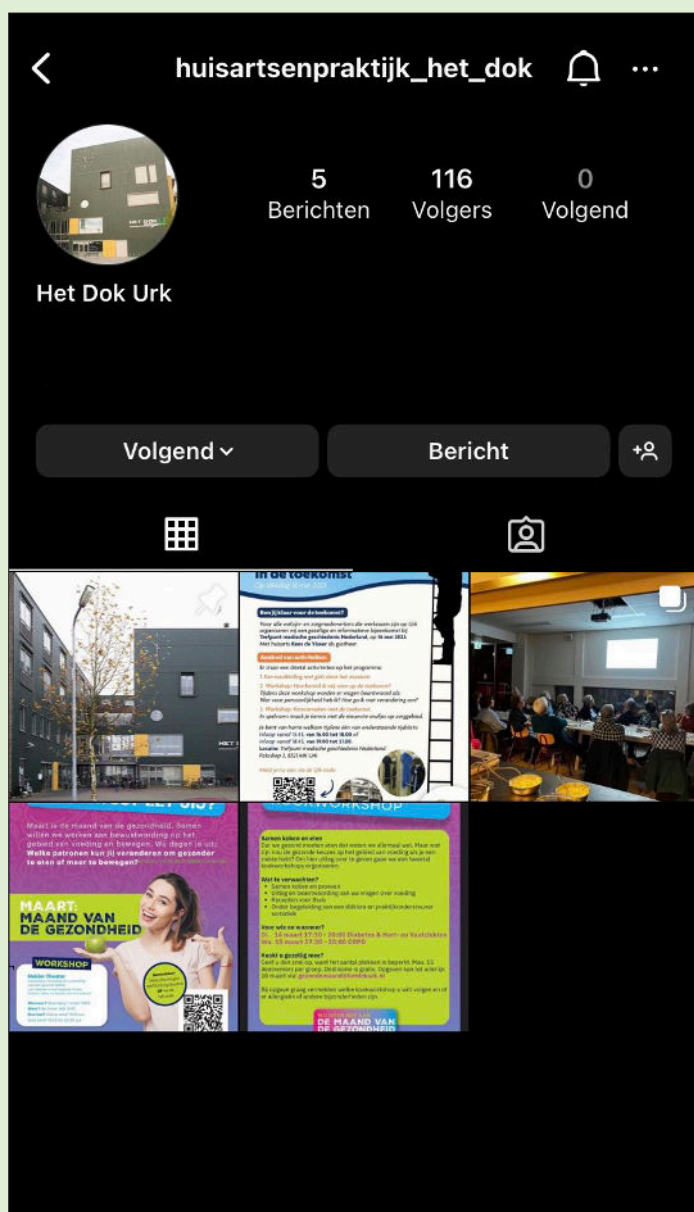
Sommige vragen in de spreekkamer hebben niet altijd een medisch antwoord nodig. Iemand die psychische klachten heeft die komen door eenzaamheid of financiële zorgen, kan soms beter geholpen worden door de welzijnsorganisatie Caritas dan door een psycholoog.

Maar ook als het om geld gaat hebben we met elkaar een verantwoordelijkheid. Heikel punt is momenteel de vergoeding van medicijnen. Om kosten te besparen dwingt de zorgverzekeraar de apotheek om de goedkoopste variant van een medicijn in te kopen. Samen moeten we kijken hoe we ook hier een juiste keus in kunnen maken. Er is nog veel meer over te bespreken. Wat belangrijk is: de zorg gaat ons allemaal aan. We hebben dus ook een gezamenlijke verantwoordelijkheid!





# Het DOK op social media



Sinds een aantal jaar is Huisartsenpraktijk Het DOK te vinden op Facebook. Hierop worden verschillende activiteiten of berichten gedeeld. Denk aan activiteiten in het kader van de Maand van de gezondheid (afgelopen maart), maar ook als er bijvoorbeeld een telefoonstoring is.

Het gebruik van Facebook is onder de jeugd een stuk minder geworden. Daarom hebben we ook een

Instagram account aangemaakt. We proberen interessante informatie te delen die voor een ieder van belang kan zijn. We gebruiken social media niet om de discussie aan te gaan.

Het is en blijft de bedoeling om voor afspraken / medische vragen contact op te nemen met de praktijk! Dit kan per telefoon, maar ook digitaal via Mijngesondheid.net.

Lijkt het u/jou leuk om dit te volgen?

Hieronder staat hoe we te vinden zijn.

**Facebook:**  
Huisartsenpraktijk Het Dok

**Instagram:**  
Huisartsenpraktijk\_Het\_Dok



## Landelijk Schakelpunt (LSP)

# ‘Delen medische gegevens belangrijk’

Het gebeurt vrijwel iedereen wel eens. Op vakantie moet je naar een arts, ziekenhuis of huisartsenpost en wordt er steevast gevraagd of en welke medicijnen je bijvoorbeeld gebruikt. Kortom, belangrijke gegevens die nodig zijn voor een behandelaar om de juiste behandeling te kunnen toepassen. Als je geregistreerd staat bij het LSP dan kan de behandelaar snel schakelen. Op Urk zijn er relatief weinig mensen die toestemming hebben gegeven om behandelaars inzage te geven in de belangrijkste gegevens. ‘En dat is van groot belang’, zegt verpleegkundige Marjon Schenk.



delen: ‘Het is zo belangrijk, want het versnelt de noodzakelijke behandeling van mensen. Vooral veel ouderen beseffen niet welke risico’s ze lopen als de medische gegevens niet gedeeld kunnen worden. Mensen gaan buiten Urk bijvoorbeeld steeds vaker een stukje fietsen

en daarbij komen helaas nogal wat valpartijen voor. En als er dan een ambulance of arts aan te pas moet komen, dan is het cruciaal de gegevens van een patiënt snel bij de hand te hebben. Dat geldt met name voor hartpatiënten die onwel worden tijdens een fietstochtje. Bij een medische noodzaak telt iedere seconde!’

Het niet beschikbaar hebben van actuele informatie voor zorgverleners kan leiden tot vertraging van de behandeling. Kostbare tijd gaat verloren en kunnen risico’s toenemen. En dat kan beperkt worden door toestemming te geven uw medische gegevens te delen met bijvoorbeeld een “vreemde” huisarts, apotheker of medisch specialist. Een flinke groep mensen op Urk heeft zich (nog) niet laten registreren. En eigenlijk kan dat op een eenvoudige en veilige manier gebeuren. Via de website [volgjezorg.nl](http://volgjezorg.nl) kun je alle informatie vinden die hiervoor nodig is. En je kunt hier toestemming geven je medische gegevens te delen.

Marjon Schenk komt het regelmatig tegen dat mensen nog geen toestemming hebben gegeven hun gegevens te kunnen laten

### Privacy

Er worden zeer hoge eisen gesteld aan de beveiliging van het LSP. Er wordt gewerkt met een besloten en beveiligd netwerk voor de zorg. De communicatie gaat niet via internet. Als een zorgverlener gegevens opvraagt, dan wordt die zoekhandeling vastgelegd. Je moet dan ook een medische reden voor te geven zijn.

Marjon Schenk: ‘De overdracht van patiëntgegevens is belangrijk, maar hier wordt dus zeer zorgvuldig mee omgegaan. Wij mogen niet zomaar in iemands dossier kijken, want dan volgen er maatregelen. Ik adviseer iedereen zich te registreren. Dat voorkomt veel problemen.’

## Toestemming verlenen

Van belang: gegevens kunnen alleen gedeeld worden als u daar toestemming voor geeft. Eenmaal toestemming geven maakt het mogelijk dat in noodzakelijke gevallen uw gegevens gedeeld worden. Iedereen moet persoonlijk toestemming geven, al kan u als ouders wel toestemming geven voor uw kinderen. De toestemming kan altijd weer ingetrokken worden.

Toestemming geeft u door:

- het door te geven aan uw huisarts en apotheek OF
- het toestemmingsformulier in te vullen en aan huisarts of apotheek te geven OF
- **het online te regelen via (de QR-code)** (zoek op Urker Huisartsen Maatschap)



LSP: uitwisseling van medische gegevens tussen zorgverleners

## U GEEFT TOCH OOK TOESTEMMING?

“Die gegevens kan u toch wel inzien, dokter?”. Een vraag die regelmatig op de huisartsenpost voorbij komt. Gegevens over medicijnen of eerdere behandelingen. Als dat nodig moet een arts toch patiëntgegevens over ziekten, medicijnen of behandelingen in kunnen zien! Vanzelfsprekend? Ja, maar daar hebben we wel het LSP én uw toestemming voor nodig.

### MEDISCHE GEGEVENS

Uw huisarts en apotheek houden ieder een medisch dossier over u bij. Bij de huisarts wordt vastgelegd wat uw klachten zijn, welke ziekten bij u bekend zijn en welke behandeling u krijgt. De apotheek houdt gegevens bij over de medicijnen en welke allergieën voor medicijnen er bekend zijn.

Deze gegevens zijn niet automatisch in te zien door andere zorgverleners, terwijl dat in veel gevallen belangrijk is. Hiervoor is het Landelijk Schakelpunt (LSP) ontwikkeld.

Het LSP maakt het mogelijk dat andere zorgverleners de belangrijkste medische gegevens in kunnen zien. Het LSP is dus geen medisch dossier, maar een koppeling van gegevens.

### WIE ZIJN DIE ZORGVERLENERS?

Andere artsen en apothekers kunnen de belangrijkste informatie opvragen. Dit mag alleen als er een duidelijke medische reden voor is, bijvoorbeeld bij een bezoek aan een huisartsenpost of ziekenhuis.

Huisartsenposten, ziekenhuizen, GGZ-instellingen, thuiszorgorganisaties, verzorg- en verpleeghuizen en

instellingen voor mensen met een beperking, mogen gegevens via het LSP opvragen. Andere organisaties als verzekeraars, overheidsinstellingen of bedrijfsartsen mogen dit dus NIET.

### ALLE GEGEVENS IN TE ZIEN?

Een huisarts op de huisartsenpost kan de gegevens inzien die bij uw eigen huisarts bekend is. Maar dat betekent niet dat uw hele dossier is in te zien. Alleen de belangrijkste gegevens over uw gezondheid en de recente contacten en uitslagen worden gedeeld.

Alle andere zorgverleners kunnen alleen de gegevens over de medicijnen en allergieën inzien.

Het delen van de medische gegevens kan in spoedeisende situatie soms van levensbelang zijn. In veel andere situatie kan hiermee beter afgestemde medische zorg verleend worden.

GEEFT U OOK UW TOESTEMMING?  
(zie kader hiernaast)



## Kennismaken met: Nieuwe assistente Jannie

### Wie ben je?

Ik ben Jannie Loosman-Bakker getrouwd met Jan Loosman en moeder van 3 jongens.

### Achtergrond

Ik heb de opleiding voor doktersassistente via een thuisstudie van de NTI gedaan. Mijn achtergrond is apothekersassistente en na 20 jaar was ik toe aan een nieuwe uitdaging waarmee ik meer patiëntgerichte zorg wilde verlenen.

### Verwachting

Mijn ervaring is dat ik in een heel fijn team terecht ben gekomen. Die fijne samenwerking zorgt ook dat de patiënt centraal staat, dat vind ik belangrijk. Niet alleen zorg verlenen maar gewoon soms ook even een praatje. Hard werken, maar de mens ook zien als dat nodig is, dat maakt je werk leuk en uitdagend.

### Ambities

In de toekomst wil ik me nog specialiseren, bijvoorbeeld op het gebied van wondzorg. Verder is mijn doel om op termijn praktijkondersteuner te worden, maar dat zal de toekomst uitwijzen. Ik ga nu lekker genieten van mijn baan als doktersassistente.





Agatha Nota.

Mirjan van't Hof.

## Twoe physician assistants in opleiding

Per 1 september verwelkomen we twee nieuwe collega's. Beide starten in Het DOK met de opleiding voor physician assistant. Hieronder stellen we ze kort voor.

**Agatha Nota** werkt als meer dan 15 jaar als ambulance verpleegkundige. Per september gaat ze een nieuwe uitdaging aan door te starten met de PA-opleiding. Haar uitgebreide ervaring in de spoedzorg zal haar zeker helpen in haar werk in de huisartsenpraktijk. Agatha woont, met haar partner en 3 kinderen in Sint Nicolaasga.

**Mirjam van't Hof** uit Kampen heeft jarenlang ervaring als verpleegkundige in een specialistisch thuiszorg team gewerkt. Daarnaast heeft ze de laatste gewerkt als Praktijkondersteuner Somatiek POH-S in ene huisartsenpraktijk in Kampen.

Twee collega's met een uitgebreide ervaring in het zorgveld die we van harte welkom heten in de praktijk. U zult ze vast ontmoeten de komende tijd.

### Wat is een physician assistant?

Een physician assistant (PA) is een medisch zorgprofessional die zelfstandig medische taken uitvoert ter ondersteuning van een huisarts. De physician assistant is een volwaardig, zelfstandig onderdeel van het geneeskundig team.

Een PA neemt voornamelijk bepaalde laag- en middencomplexe zorg over van de huisarts specialist, zodat de huisarts meer tijd over heeft voor hoog-complexe gevallen. Daarnaast is een groot onderdeel van het werk van een PA de kwaliteit en effectiviteit van de zorg verbeteren.

## Nieuws uit de praktijk

### Afscheid

Na een periode van wisselende aanwezigheid, heeft huisarts Els Bollebakker besloten om het DOK te gaan verlaten. Helaas. Zeven jaar langs was zij werkzaam in ons team. Zij stopt met haar werk als huisarts en gaat verder als Jeugdarts. De patiënten uit haar praktijk hebben een aparte brief hierover ontvangen. Ook via deze weg willen we haar hartelijk danken voor haar bijdrage in het werk en in het team.



### Ziekte

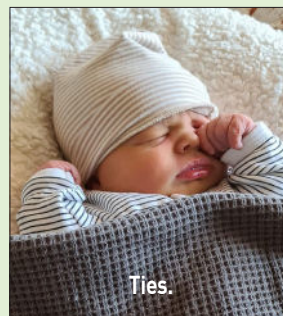
Assistente Diny is in verband met ziekte nog afwezig. De behandelingen die ze ondergaat in verband met borstkanker zijn zwaar, maar de berichten zijn positief.

### Huisarts

Marten Ras, nu nog bezig met de laatste loodjes van de huisartsenopleiding, zal vanaf oktober in Het DOK (blijven) werken als huisarts. We zijn blij te melden dat hij ons team komt versterken. Hij zal als waarnemend huisarts drie dagen per week in Het DOK werkzaam zijn.

### Babynieuws

De afgelopen maanden zijn er 3 baby's geboren bij medewerkers van Het DOK. Huisarts Anne van Ee is in februari bevallen van zoon Ties. Assistente Andrea beviel 1 april van dochter Sophie. Huisarts Aniek Heerink is 12 juni bevallen van dochter Jara.



Ties.



Sophie.



Jara.



# Cultuur-Historisch teken



Onlangs werden de bouwsteigers verwijderd van wat een van onze oudste cultuurhistorische elementen mag worden genoemd. Een flinke opknapbeurt was nodig en ondanks dat het object zijn nuttige functie al een tijd kwijt was werd er flink wat geld ingestoken. Maar dan heb je ook wat! Onze vuurtoren, de markante wachter op 'De Bull' kwam als nieuw uit zijn omhulsel te voorschijn. Wit met een rood kapje gooit hij in de nacht zijn stralen over zee.

Het begon allemaal met een zogenaamde 'vuurbaak'. In 1617 werd die opgericht voor de vaart vanaf Amsterdam naar de Noordzee. Ook werd er een bijbehorend vuurwachterhuisje gebouwd voor de vuurwachter. Natuurlijk op veilige afstand in verband met het brandgevaar dat dreigde met open vuur. Stond de vuurbaak zo ongeveer op de plek van de latere vuurtoren, het vuurwachtershuisje stond bij het Kerkje aan de Zee en vlak bij het gebouw

'Obadja'. Onze vuurtoren is in 1845 gebouwd en gaf op 15 november 1845 zijn eerste licht. Hij was toen 18,5 meter hoog. In 1901 is de toren verhoogd. De Bethelkerk was namelijk inmiddels verbouwd tot wat wel eens ironisch 'de kathedraal van Urk' werd genoemd. Hij hield de lichtbundels tegen aan de oostkant.

Laten we eerlijk zijn, Urk zonder zijn vuurtoren is toch een vreselijke gedachte! Voor veel mensen begint het 'thuisgevoel' wanneer ze over de Ketelbrug rijden de Noordoostpolder in en ze Urk met de vuurtoren in de verte

zien liggen. Thuis. Een afgebakende plek waar je je veilig voelt. Een rare gedachte is dat trouwens niet. Het woord 'vuurbaeck' heeft connecties met het woord afbakenen.

Het afbakenen van je gebied is nog zo gemakkelijk niet. Hoever mag en kan je betrok-

kenheid zijn bij je omgeving waarin je leeft of werkt?

Voor betrokkenen bij een samenleving is dat veel moeilijker. Zij kunnen (vaak) moeilijk de knop omzetten tussen werk en privé. In deze sector speelt nog een soort 'roepingsgevoel' mee. Je verantwoordelijk voelen. Dat zoets ook gepaard kan gaan met ongewenste effecten is wel duidelijk wanneer je in een rapport uit 2021 leest waaruit blijkt dat 97% van de onderzochte artsen en 99% van de verpleegkundigen met burn-out verschijnselen te maken hadden gehad. Aan sommige dingen moet gewerkt en moeten regels en procedures worden aangepast. We hebben in de laatste jaren heel wat veranderingen in de zorg meegemaakt. Veel nieuwe artsen willen wel huisarts zijn maar met een afgebakend terrein waarin ze werken. Gezien de cijfers van 2021 is dat te begrijpen. Aan de andere kant: hoe gaat het met de betrokkenheid bij de cliëntèle wanneer je nooit weet wie je te spreken krijgt bij bezoek aan de arts? Gelukkig wordt er binnen Het Dok hard gewerkt om de band tussen het medisch personeel en de zorgbehoevenden op peil te houden. Het is daar een punt van aandacht.

[kjromkes@hotmail.com](mailto:kjromkes@hotmail.com)

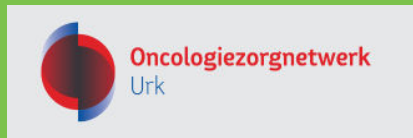


# Oncologienetwerk Urk van start!

Per jaar krijgen ongeveer 100.000 mensen te horen dat ze kanker hebben. Het aantal mensen dat leeft met kanker is nog veel groter. Voortdurend worden er nieuwe en doeltreffendere behandel-mogelijkheden ontwikkeld, waardoor de kans op overleving toeneemt. Omdat de kans op genezing toeneemt moeten steeds meer mensen leren leven met (de gevolgen van) kanker. Er blijft echter ook een groep, voor wie er (nog) weinig behandel-opties zijn en genezing niet meer mogelijk is.

Vaak krijgt een patiënt te maken met meerdere zorgverleners. Een goede samenwerking is dan van belang. Niet alleen tijdens maar ook na de behandeling. Om optimale zorg en ondersteuning te bieden tijdens alle fasen van ziekte en genezing is het oncologienetwerk Urk opgericht.

Het Oncologienetwerk Urk is een samenwerking tussen Huisartsenpraktijk Het Dok, FYTAC, ZONL en Talma Haven. Het bestaat uit hulpverleners die gespecialiseerd zijn in zorg en ondersteuning bij kanker. Onze missie is om de kwaliteit van leven van mensen met kanker en hun naasten te verbeteren, door kwalitatief goede zorg en ondersteuning in hun eigen omgeving te bieden. Deze zorg is laagdrempelig, goed vindbaar en passend in elke fase van diagnose en behandeling. Daarnaast



is het afgestemd op de persoonlijke wensen en geloofsovertuiging.

De zorgverleners in het oncologienetwerk kennen, versterken en inspireren elkaar.

We:

- spelen in op nieuwste ontwikkelingen in de zorg voor mensen met kanker;
- kennen elkaar goed wat zorgt voor een snelle en doelmatige samenwerking;
- werken samen met alle huisartsen op Urk, aanbieders van zorg op Urk, Welzijn en andere professionals;
- zorgen dat ons aanbod zichtbaar en vindbaar is voor hulpverleners én de inwoners die te maken hebben met kanker.

## MEER WETEN?

Vragen of wilt u weten welke zorg- en ondersteuning er geboden kan worden? Dan kunt u terecht bij Roelen Kapitein, praktijkverpleegkundige Huisartsenpraktijk Het Dok (rkapitein@hetdokurk.nl)



## Urker Huisartsen Maatschap

A. van Schothorst en Dr C.L. de Visser

### Overige huisartsen:

Mw. A. van Ee, mw. A. Heerink,  
G. Wensink, A. Rebel.

### Huisartsenpraktijk Het DOK

Vlechttuinen 1-G • 8322 BA Urk

T 0527-247024 (bij spoed toets 1)

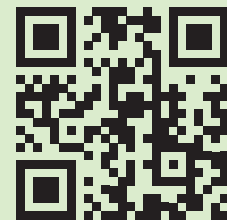
Recepten: T 0527-247024, toets 2.

Buiten kantoor tijden: 0900-3336333

Bij spoed: toets 1

### Website:

[www.hetdokurk.nl](http://www.hetdokurk.nl)



## Openingstijden Het DOK

Alle werkdagen: van 8.00-17.00 uur

Afspraak maken: 0527-247024

Afspraak maken: 0900-3336333

## Herhaalrecepten

Herhaalmedicatie die vóór 14.00 uur wordt aangevraagd, kan na twee werkdagen worden afgehaald bij de apotheek.



## Overige activiteiten in Het DOK:

- **Mathot (voor aanmeten kousen e.d.):** Iedere even week op maandagmiddag. Afspraken via tel. nr.: 0800-2800409.
- **Visserij- en zeevaartkeuringen:** Huisartsen in Het DOK zijn bevoegd voor het uitvoeren van keuringen voor binnenvaart en zeevaart.
- **Stop-Roken-begeleiding:** door Anneke Heetebrij-Slot.
- **Reizigersvaccinatie:** Deskundige advisering en vaccinatie volgens de meest recente richtlijnen.

*Voor bovenstaande: afspraak maken via het algemene praktijknummer.*

- **Spreekuur kinderarts Antonius Ziekenhuis:** iedere dinsdagmorgen
- **Spreekuur gynaecologen Antonius Ziekenhuis:** donderdagmiddag eens per twee weken

*Afspraken gaan via polikliniek Emmeloord/Sneek.*

- GGZ-sprekuren van ELEOS en 's Heeren Loo.