

MDS MAGAZINE Tracheotomiespecial



**WE HEBBEN MEER AAN ELKAAR
DAN WE DENKEN**

Ondernemer en getracheotomeerde Rink Louwes aan het woord

MAG IK IETS BESTELLEN?

Hoe wordt uw bestelling verwerkt

NU WORDT HET TECHNISCH...

Onderhoud met zorg en aandacht

OP VAKANTIE? GEEN NOOD!

De Emergencysset uitgelicht

JAARGANG 2, EDITIE 2

MDS magazine

JANUS

3

WE HEBBEN MEER AAN ELKAAR
DAN WE DENKEN

4

OP VAKANTIE? GEEN NOOD!

10

UITZUIGING EN VERNEVELING, EEN
HELE KUNST!

12

MAG IK IETS BESTELLEN?

13

UW BESTELPROCES IN BEELD

14

NU WORDT HET TECHNISCH

18

ONDERHOUD VAN LEVENSBELANG

22

HET MDS KOOKBOEK

24

PUZZELPAGINA

26

⊕ REDACTIONEEL

EVEN KENNISMAKEN



Ruim anderhalf jaar geleden mocht ik het team van MDS komen versterken.

Er lagen 'leuke projecten op de plank.' Projecten waar ik me met erg veel plezier en toewijding op heb gestort.

Als leek binnen de medische wereld lagen er voor mij in het begin vooral uitdagingen in het leren kennen en begrijpen van de producten van MDS, hetgeen niet altijd even makkelijk was, maar gelukkig kon en kan ik altijd terugvallen op de ervaring en deskundigheid van het team van MDS.

En ziehier, we zijn een paar maanden verder, mijn opstartperiode bij MDS is inmiddels wel achter de rug en ik durf te zeggen dat ik me geen beter anderhalf jaar had kunnen wensen. Een periode die ik met gepaste trots kan afsluiten middels dit prachtige magazine.

MDS Magazine is zowel voor mij als voor u, maar ook zeker voor MDS een hele nieuwe stap, een nieuw hoofdstuk in ons eigen verhaal.

Maar, zoals bij ieder goed verhaal: hier eindigt het niet... Ik hoop dat we u in de verre of nabije toekomst zo goed mogelijk van dienst kunnen zijn met passend advies of informatie. We staan altijd open voor suggesties of ideeën van uw kant, want alleen loop je harder, samen kom je verder. Veel leesplezier!

Jorrit de Boer
(Marketingdesigner MDS)

JANUS

Beste lezer,

Voor u ligt het tweede MDS magazine. Deze editie is een heuse "Tracheotomie-special" vol interessante artikelen, interviews, gebruikerservaringen en wetenswaardigheden.

Ik ben met recht trots op dit mooie resultaat. Niet alleen ben ik trots op dit kleurrijke magazine, maar vooral ook op de samenwerking met ziekenhuizen, de zorgprofessionals en alle gebruikers van onze producten. En niet te vergeten natuurlijk ons MDS-team!

Van magazijn tot Productspecialist.... we doen het samen. In dit magazine leest u er meer over.

Een voorwoord leent zich zo mooi om als 'Janus' terug te kijken om te zien hoe we het hebben gedaan, maar zeker ook voor een blik in de toekomst naar wat nog komen gaat.

We hebben korte tijd terug te maken gehad met een complexe situatie rondom COVID-19. Als bedrijf hebben wij de ziekenhuizen op diverse vlakken kunnen ondersteunen om gezamenlijk deze lastige tijd door te komen. Zo hebben we op afstand via een videoverbinding producttrainingen kunnen geven en zijn we in specifieke gevallen naar het ziekenhuis gegaan om artsen en verpleegkundigen te ondersteunen met productadvies. Ook u als eindgebruiker van onze producten hebben we kunnen ondersteunen op de manieren die op dat moment mogelijk waren. Graag hebben we hiervoor als het nodig was een stapje extra gezet.

Begin 2021 hebben we onze vestiging in Capelle aan den IJssel geopend. Hier hebben we een nieuw groter magazijn met een grotere voorraad en efficiëntere inrichting van onze logistiek, waardoor minder naleveringen nodig zijn, hetgeen weer een stuk duurzamer is. Dit 'groene denken' is een deel van onze werkwijze geworden. We recyclen onze verzenddozen, hebben al vier van onze bedrijfsauto's vervangen door 100% elektrisch en ook vragen we u als eindgebruiker om bestellingen te bundelen tot maandbestellingen. Alle kleine beetjes helpen!

Opgetogen en vol vertrouwen kijk ik naar de toekomst. Wij blijven innoveren, producten verbeteren en oplossingen bedenken. Ons MDS-team wordt binnenkort wederom uitgebreid met twee medewerkers zodat wij ook in de toekomst dat verschil kunnen maken in stem en stoma.

Kortom, iets om trots op te zijn.

Ik wens u veel leesplezier!



Vincent de Jong

Vincent de Jong
Algemeen Directeur MDS B.V.

3.

2.



“We hebben meer aan elkaar dan we denken”

Ondernemer en getracheotomeerde Rink Louwes over leven met een stoma

Rink Louwes is 44 jaar en woonachtig in Friesland. Al ruim 40 jaar heeft hij te maken met een aandoening genaamd Larynxpapillomatose waardoor hij vanaf zijn 29e moet leven met een tracheostoma. Een flinke verandering in je dagelijkse leven, maar als leergierige ondernemer laat Rink zich niet snel uit het veld slaan. Met het runnen van zijn eigen bedrijf en het produceren van een heerlijk speciaalbiertje “Skûtsjebier” is Rink bepaald geen stilzitter en hij wil dan ook graag iedereen laten zien wat je met een tracheostoma allemaal wél kan. Wij waren zeer benieuwd naar zijn ervaringen en ideeën en spraken bij hem thuis af voor een kop koffie in het prachtige Wijnjewoude.

Rink, jij bent op erg jonge leeftijd gediagnostiseerd met de aandoening RRP, kun je daar iets meer over vertellen?

Jazeker, toen ik twee jaar was kreeg ik de diagnose RRP. Dat staat voor Recurrent Respiratory Papillomatosis, in Nederland ook wel Larynxpapillomatose genoemd. Concreet houdt het in dat er wratjes (papillomen) op de stembanden of elders op het luchtwegslijmvlies groeien. Toen ik jong was, groeiden die erg snel, waardoor ik vaak naar het UMCG (destijds nog AZG) in Groningen moest voor behandelingen.

Over hoe vaak hebben we het dan?

Heel vaak, in het begin zelfs om de 5 dagen. Ik ben er met de ambulance naartoe gebracht vanuit ons huis in Waskemeer. Ik woonde toen nog bij mijn ouders, ook wel logisch natuurlijk, als je twee jaar oud bent. Maar mijn situatie was uniek; ze hebben op een gegeven moment zelfs speciale apparatuur laten aanrukken om mij te kunnen behandelen. Waaronder speciale lasers die ze niet in Nederland hadden, maar wel in Frankrijk.

Hoe kwam men dan toch aan die apparatuur?

Ze hebben destijds bij het UMCG ergens een potje kunnen vinden waarmee ze die investering hebben kunnen doen. Waarschijnlijk kwam het geld beschikbaar vanwege het academische karakter van het UMCG.

Over welke bedragen ging dat dan? Wat was er nodig om jou te kunnen behandelen?

Ik meen dat er destijds 11 miljoen gulden nodig was om de benodigde apparatuur zoals lasers en toebehoren te kopen. Nou ben ik sowieso al dankbaar dat zoiets mogelijk was anders had ik gewoon een probleem gehad. Ik moest zo vaak naar het ziekenhuis, die behandelingen en operaties waren cruciaal.

In hoeverre boden die behandelingen een oplossing?

Als we even een sprong in de tijd maken; na pak 'm beet 100 operaties in Groningen ging het eigenlijk rond mijn 16e jaar bergafwaarts met mijn situatie. De operaties en behandelingen waren een soort symptoombestrijding waardoor het acute probleem even was verholpen, maar ik was natuurlijk niet genezen. Ik had nog steeds die aandoening die er samen met het vele littekenweefsel van de operaties voor zorgde dat er op de langere termijn een steeds kleiner gaatje overbleef om door te ademen. De frequentie en intensiteit van de operaties werd wel wat minder gedurende de jaren, maar de situatie werd er niet heel veel beter op. Rond mijn 29e werd het zo erg dat er werd besloten een canule te plaatsen.

Omdat je steeds meer moeite kreeg met 'normaal' ademen?

Ja, het slijm ging er niet meer goed uit en ik kreeg veel moeite met langere afstanden lopen omdat ik >>

>> gewoon die hap lucht niet kon pakken die ik nodig had. Op zo'n manier gaan de meest simpele activiteiten je zo veel energie kosten dat je lichaam uit balans raakt. Een canule was en is simpelweg de beste, zo niet de enige oplossing.

Het plaatsen van de canule is een zware ingreep geweest waarbij ik persoonlijk door een diep dal ging. De operatie zelf was intensief, maar mijn lichaam reageerde daar ook heel heftig op; ik kreeg hoge koorts en voelde me een week lang ronduit slecht. Gelukkig begon ik met behulp van de nodige medicatie op te knappen en leerde mijn lichaam wennen aan de aanwezigheid van zo'n canule in mijn hals. Langzaamaan voelde ik me steeds beter.

En toen? Want er zat wel opeens een canule in je lichaam, hoe voelde dat?

Nou ja, in eerste instantie voelde ik de canule wel zitten, maar ik had absoluut niet de behoefte om te gaan kijken, maar uiteindelijk ontkom je er niet aan. Toen ik met behulp van een spiegelletje dan toch de eerste keer ging kijken was dat mentaal natuurlijk ook wennen want in eerste instantie word je er natuurlijk niet vrolijk van. Later besef je dat dat een vrij logische reactie is.

Ja dat is natuurlijk wel even iets anders dan een nieuwe bril. Is dat gevoel inmiddels wel verbeterd?

Jazeker, dat heeft wel tijd nodig hoor, begrijp me niet verkeerd, maar uiteindelijk zul je moeten leren leven met zo'n canule. Het accepteren is daar een wezenlijk onderdeel van. Vrij snel na de ingreep leer je hoe de canule schoongemaakt of vervangen dient te worden. Langzamerhand wordt de canule steeds meer een vriend dan een vijand, ook omdat je dondersgoed weet dat je niet zonder kunt.

Als we vooruitspoelen naar nu, hoe gaat het met je? En met je canule?

Over het algemeen goed. De medische wereld heeft niet stilgezeten. Er worden iedere dag weer nieuwe oplossingen gevonden en bedacht, zo ook als het gaat om mijn aandoening. We hebben in de afgelopen jaren allerlei soorten medicatie en ingrepen geprobeerd om mijn situatie te verbeteren maar ik heb een dusdanig agressieve vorm van RRP dat er tot voor kort geen permanente of langdurige oplossing voor mij beschikbaar was. Inmiddels is daar verandering in gekomen: bepaalde medicatie kan de groei van de papillomen sterk afremmen. Deze is voor mij een uitkomst gebleken.

Dat klinkt hoopvol, wat houdt dat in?

Nou heel kort gezegd: ik moet eens in de zoveel tijd naar het ziekenhuis voor een infuus met medicatie. Twee dagen later heb ik een veel betere stem en voelen ook mijn luchtwegen vrijer.

Letterlijk een opluchting dus.

Ja, maar ook mentaal hè. Ik ben tamelijk strijdlustig en geef niet snel op, maar toen iedere mogelijke oplossing voor het probleem uiteindelijk geen oplossing bleek, werd ik daar op den duur knap moedeloos van. Als er dan toch eindelijk een effectief middel blijkt te zijn, dan maakt je hart wel even een sprongetje. “Eindelijk ook iets wat bij mij wel werkt!” dacht ik toen.

Ben je ook bang dat het huidige medicijn heel misschien in de toekomst zijn werking zal verliezen?

Ja daar zit wel een kern van waarheid in. Op zich ook wel verklaarbaar natuurlijk. Als je zoveel jaren bezig bent geweest met het zoeken naar een goedwerkende oplossing en iedere keer met lege handen staat, dan ben je soms geneigd om het vertrouwen te verliezen.

Heb je dat vertrouwen nu wel meer dan voorheen?

Dat is lastig te zeggen. Het is moeilijk, zo niet onmogelijk om de toekomst te voorspellen. Daarom koester ik enerzijds de situatie zoals die nu is, anderzijds hoop ik en weet ik dat er nog steeds onderzoek gedaan wordt naar medicijnen die nog effectiever zijn of langduriger werken. Misschien zegt mijn lichaam op den duur wel: “Joh, Rink, allemaal leuk en aardig dat nieuwe medicijn van jou, maar nu ken ik dat liedje wel”. Dat is natuurlijk niet waar je op zit te wachten, maar dat is het nou juist: erop wachten heeft ook geen zin, je moet leven. Momenteel ben ik erg blij met wat het me heeft gebracht en wat de toekomst betreft: ik kan net als ieder ander niet in de toekomst kijken.

Maar je blijft natuurlijk wel hoopvol.

Uiteraard, ik blijf me verdiepen in de onderzoeken die er zijn naar nieuwe methodes en medicatie. Ik hoor bijvoorbeeld wel eens signalen dat het voor mij misschien zelfs wel betekent dat mijn canule er ooit weer uit kan. Dat is natuurlijk een prachtig streven, maar je moet niet vergeten dat hoop niet altijd de beste raadgever is. Als de hoop daarop een verwachting wordt die uiteindelijk niet uitkomt, zou ik het mezelf niet kunnen vergeven als ik in de tussentijd ben vergeten om te leven. Je kunt het altijd van twee kanten bekijken denk ik.



“Eindelijk ook iets wat bij mij wel werkt!”



Jij bent ooit via Arie de Jong in contact gekomen met MDS, zou je daar iets meer over kunnen vertellen?

In de tijd dat ik een canule kreeg was hij degene die mij bij het UMCG door het gehele proces heeft heen gesleept. Arie handelde toen nog vanuit zijn eigen bedrijf Medin. Vanuit een klein kantoor in het UMCG heeft hij volgens mij zelfs de canule nog hoogstpersoonlijk ingemeten zodat die perfect voor mij op maat gemaakt zou zijn. Daarna stond hij klaar met instructies voor het schoonmaken, vervangen en overige onderhoudswerkzaamheden. Zodoende heb ik intensief contact met hem gehad.

Dat klinkt inderdaad als de werkwijze van Arie. Volgens hem was de enorme leergierigheid en jouw wens om je aandoening helemaal tot op de bodem uit te zoeken kenmerkend voor jou in die tijd. Herken je daar iets in?

(lachend) Ja daar herken ik mezelf wel in haha. Kijk als je zo'n canule krijgt is alles nieuw en je wilt zoveel mogelijk weten over wat je te wachten staat. Als kind bracht ik erg veel tijd door in het ziekenhuis en dat was vaak geen pretje. Dat maakte me onzeker en hongerig naar houvast. Ik wilde niet luisteren naar mensen die me precies wisten te vertellen wat ze allemaal niét meer konden door hun canule. Op die verhalen zat ik helemaal niet te wachten. Het is enorm fijn als iemand je een beetje duidelijkheid, hoop en misschien ook wel perspectief kan bieden. Mede daarom heb ik de begeleiding en informatie van Arie als bijzonder waardevol ervaren. Nog steeds trouwens.

Die relatie is dus altijd intensief gebleven?

Nee niet altijd intensief, Medin werd in 2008 overgenomen door Atos en de meeste 'patiënten' verhuisden mee. Ik ben trouwe klant bij Atos gebleven, ook toen Arie besloot Atos te verlaten en zich later bij MDS te voegen. Ik zag niet direct een aanleiding om van producten te veranderen, ik was tevreden met de producten en adviezen. Arie nam wel contact op om te polsen hoe ik in de wedstrijd stond, maar zoals gezegd, er was voor mijn geen noodzaak om te switchen van leverancier. Op een zeker moment was er een aantal voorvallen waardoor ik mijn tevredenheid en met name mijn vertrouwen in de producten en diensten van Atos verloor. Ik zal niet te veel in detail treden, maar als negatieve ervaringen zich opstapelen, ga je automatisch kijken naar het gras bij de burens. Ik kreeg steeds meer het gevoel dat het in mijn geval simpelweg beter kon en moest.

Zodoende heb ik opnieuw contact met Arie en Robert gelegd om eens te informeren naar de mogelijkheden en wat we voor elkaar zouden kunnen betekenen. Het goede gevoel was er direct en dat is sindsdien nooit meer weggegaan.

Wat voelde daarin voor jou zo goed bij MDS?

Enerzijds de begeleiding en de service, die is persoonlijk en volledig zonder dat het hijgerig of hebberig wordt. Anderzijds ook de mate van zelfstandigheid en onafhankelijkheid. Ik weet zelf goed genoeg wat ik zoal aan producten gebruik en wanneer ik nieuwe nodig heb. Ik hoef niet iedere maand gebeld te worden met de vraag of ik nog bestellingen wil plaatsen. Ik weet wel dat dat natuurlijk een persoonlijke voorkeur is, zo zit ik nou eenmaal in elkaar, maar MDS biedt mij de vrijheid om kortgezegd 'mijn eigen boontjes te doppen'. Uiteraard zijn er mensen die er anders in staan en die wél de behoefte voelen om meer bij de hand genomen te worden, maar dat is nu het mooie: die ruimte en vrijheid is er bij jullie ook gewoon!

Dat is goed om te horen. We streven er inderdaad naar om iedereen vrij te laten in zijn of haar omgang met producten en bestellingen. Uiteraard willen we wel iedereen op de hoogte houden van nieuwe producten en ondersteunen we zoveel mogelijk indien nodig.

Dat informeren en ondersteunen is erg fijn en belangrijk maar het heeft ook een kleine valkuil. Ik denk dat ik niet alleen voor mezelf spreek als ik zeg dat ik niet zit te wachten op een leverancier die me bij wijze van spreken iedere week opbelt om me een nieuw product aan te bieden wat wellicht helemaal niet op mij van toepassing is.

Je bedoelt dat het dan opdringerig overkomt? Dat het lijkt alsof het belangrijker is om iets te verkopen dan een oplossing op maat te bieden?

Kijk, daar zit 'em nou net dat stukje mensenkennis en persoonlijke benadering op jullie vlak. Iedereen kan met een willekeurig product op de proppen komen en het aanbieden bij tal van patiënten, maar dat is met een kanon op een mug schieten. Zo te werk gaan geeft iemand al snel het gevoel dat het je als bedrijf niets uitmaakt of jij als patiënt wel tevreden bent met het product. Dan ben je gewoon verkoptertje aan het spelen en daar zit niemand op te wachten. Als je met de mensen in contact komt en blijft, kun je een gedegen, persoonlijk en passend advies of product bieden.

Precies daarom verdiepen wij ons altijd eerst in de klant en zijn of haar achterliggende verhaal.

Hoe ervaar jij daarin het contact met onze productspecialisten en onze Customer Service?

Positief, jullie productspecialisten weten op persoonlijk niveau van de hoed en de rand. Jullie komen bij de mensen thuis en weten goed hoe de thuissituatie is. Het is ook erg fijn om met jullie kennis uit te wisselen, ik zit niet stil en ben dagelijks bezig om mezelf te informeren over nieuwe behandelmethoden of medicatie. Zoals gezegd, zo zit ik nu eenmaal in elkaar. Maar het is prettig om dergelijke updates en informatie met iemand te kunnen delen. Zo houd je elkaar scherp.

Het is prettig om updates en informatie met iemand te kunnen delen, zo houd je elkaar scherp.

Voor gelaryngectomeerden bestaan er al geruime tijd zogeheten landelijke ontmoetingsdagen waarop lotgenoten elkaar spreken en soortgelijke informatie uit kunnen wisselen. Hier zijn vaak ook specialisten en verpleegkundigen aanwezig om dezelfde redenen. Wij merken vaak dat dit enorm waardevol is voor alle aanwezigen. Zoiets bestaat voor getracheotomeerden echter nog niet, zou dat in de toekomst niet een goede mogelijkheid zijn?

(grijnzend) Nou, laat dat woordje toekomst maar voorzichtig weg. Ik ben met een aantal mensen betrokken bij een stichting, genaamd Stichting RRP. Deze stichting is louter gericht op mensen die dezelfde aandoening hebben als ik, maar dat neemt niet weg dat we op deze manier van betekenis kunnen zijn voor een groot aantal lotgenoten die ook te maken hebben met een tracheostoma.

Hoe vervullen jullie die rol precies?

In het begin probeerden we veelal mensen met elkaar in contact te brengen via onze website. We plaatsen daar ervaringen van RRP-patiënten, maar ook van specialisten. Het is voor veel mensen waardevol gebleken om te kunnen lezen hoe anderen met hun aandoening omgaan. Hoe zij bepaalde barrières vermijden of juist overwinnen om hun eigen kwaliteit van leven beter te maken. Inmiddels hebben we al één informatiemiddag en een zogeheten “meet & greet” achter de rug die tot ontzettend veel positieve reacties hebben geleid.

Wat houdt zo’n “meet & greet” dan in?

Nou, eigenlijk precies wat jullie net beschreven over zo’n bijeenkomst. Een dag waarop lotgenoten en hun familie elkaar kunnen spreken en ervaringen en kennis uitwisselen. Je ziet inderdaad dat zo’n dag voor iedereen van enorme waarde is. Niet in de laatste plaats omdat het hele gezin uitgenodigd wordt op zo’n dag. Waar veel mensen niet bij stil staan is dat zo’n aandoening ook effect heeft op je (dagelijkse) gezinsleven. Mijn kinderen waren bijvoorbeeld nog nooit in direct contact geweest met iemand die hetzelfde had als ik. Ook voor hen is het zo ontzettend waardevol, het voelde als een soort familiefeest. Je ziet ook dat iedereen er anders mee om gaat, de ene zit meer op advies en ervaringen van iemand anders te wachten dan de ander. Maar het creëert in alle gevallen een mate van saamhorigheid die onvergetelijk is. Een opmerking van een van de jongere patiënten is me enorm bijgebleven: “Ik hoef hier niet meer te doen alsof ik het niet heb.” Toen ik dat hoorde gingen bij mij de haren overeind staan. De volledige waarheid en emotie verpakt in één simpele zin. Treffender zou ik het niet kunnen zeggen.



Toen ik dat hoorde gingen bij mij de haren overeind staan.



Je zei dat deze ontmoetingsdagen nu alleen gericht zijn op patiënten met RRP. Zie jij mogelijkheden om zoiets ook te realiseren voor alle (geïnteresseerde) getracheotomeerden in het land?

Ik ben er van overtuigd dat die mogelijkheden er zijn. Wat het lastig maakt is dat er veel mensen zijn die een tracheostoma (gelukkig) maar tijdelijk hoeven te gebruiken. Hierdoor is het lastig om inzichtelijk te krijgen wie er in Nederland precies gebaat is bij een dergelijke ontmoetingsdag. Maar er is veelal een grote overeenkomst: bijna iedereen heeft zo’n gaatje in z’n keel en heel veel daarvan hebben een canule. In dat opzicht is het zeker een goed streven om zoiets landelijk uiteindelijk wel te realiseren.

Misschien kan MDS daarin ook een rol spelen?

Als we kijken naar de informatieve kant van het verhaal zeg ik: absoluut! Zoals ik zei, we zitten allemaal te springen om informatie en mogelijkheden op zo’n ontmoetingsdag of meet & greet. Als jullie op die momenten met raad en daad bij kunnen staan, dan ben ik er van overtuigd dat dat een enorme meerwaarde heeft. Verder merken wij dat veel mensen het moeilijk vinden om zich in grote groepen te bewegen, laat staan onder lotgenoten. Het heeft misschien met schaamte te maken, misschien met een bepaalde mate van ontkenning, maar het is van cruciaal belang dat zo iemand niet in een sociaal isolement raakt. In die situaties is het enorm belangrijk is dat er mensen zijn die je van begin tot eind kunnen bijstaan met persoonlijk advies en informatie.

Zo iemand zou ook een van onze productspecialisten kunnen zijn?

Precies, ik denk dat we elkaar daar enorm in kunnen helpen. We hebben meer aan elkaar dan we denken. Uiteindelijk hebben jullie jarenlange ervaring binnen deze wereld, jullie hebben de producten en de netwerken. Het zou een gemiste kans zijn als we die expertise niet inzetten om lotgenoten met elkaar te verbinden.

Dat lijkt ons een nobel streven, laten we vooral contact houden om elkaar hierin te ondersteunen. Een goed idee, tot snel!

OP VAKANTIE? GEEN NOOD!

De Emergencyset uitgelicht

De meeste ambulances zijn niet uitgerust met specifieke hulpmiddelen voor beademing en zuurstof-toediening bij mensen met een tracheostoma. Helaas komt het nog regelmatig voor dat er zuurstof wordt toegediend via een neusbrilletje of met een los slangetje in het stoma.

De eerste minuten zijn cruciaal. Met een speciaal beademingskapje voor op het stoma kan iedereen direct hulp verlenen in afwachting van de ambulance.

De Laryvox Emergencyset is een complete set voor acute hulp in noodgevallen, bij beademing en zuurstof-toediening en draagt hiermee bij aan snelle en efficiënte hulpverlening. Zo bent u bijvoorbeeld op vakantie in de caravan goed voorbereid en biedt u de hulpverlener de middelen om de beste zorg te kunnen bieden.



1

1 x Beademingsmasker met mondstuk met ventiel

Maakt mond-op-stoma-beademing eenvoudiger. De klep voorkomt terugstromen van de ingeblazen lucht. Het mondstuk kan los van het masker geplaatst worden op een 15mm-aansluiting van een canule of m.b.v. de 15-22mm adapter rechtstreeks op een stomapleister.

2

1 x Noodkaartje en deursticker

Om aan te geven dat u door een stoma ademt.

3

1 x Laryvox Tracheospreider

Maakt het spreiden van de tracheostoma bij laryngectomie- en tracheotomiepatiënten mogelijk.

4

1 x Canule met cuff voor actieve beademing

Tracheotec Vario maat 7 met cuff voorzien van standaard ISO 15mm-aansluiting voor beademingsapparatuur

5

1 x 15-22mm-adapter

Koppelstukje tussen de 15- en 22mm-aansluitingen. Bijvoorbeeld tussen mondstuk en canule of mondstuk en pleister.

6

3 x Optifluid oliedoekjes

Doekjes doordrenkt met een neutrale zachte olie voor het soepel inbrengen van een tracheacanule

7

1 x Zuurstofslangetje

Aansluiting die past op de zuurstofadapter.

8

5 x Laryvox O2-adapter

Voor toediening van zuurstof. Past zowel op de 15mm-aansluiting van de canule als op een stomapleister (22mm).

10.



Geleverd in een handzaam en opvallend koffertje.

11.

Uitzuiging en verneveling, een hele kunst!

MDS helpt u graag verder!

Wist u dat MDS B.V. naast tracheostomahulp-middelen ook leverancier is van slijmuitzuig- en vernevelapparatuur? MDS heeft specifieke kennis van de hulpmiddelen en van de apparatuur, waardoor wij altijd de juiste oplossing kunnen bieden. Robert Grave is verpleegkundige en productspecialist bij MDS op het gebied van slijmuitzuiging en verneveling. Hij vertelt u er graag meer over.

Belangrijk

“Tracheale afzuiging en verneveling kunnen een belangrijke ondersteuning zijn bij de verzorging na een laryngectomie of tracheotomie. Bij ademen door een tracheostoma valt de natuurlijke bevochtiging door de mond en neus weg. Ook ervaart men meer slijmproductie. Als het niet lukt om overtollig slijm zelf op te hoesten kan een uitzuigpomp een uitkomst zijn. Een vernevelaar biedt dan weer bevochtiging en de mogelijkheid om medicatie te inhaleren.”

MDS levert apparatuur van de firma Fahl. Na de aanmelding, veelal door het ziekenhuis of de behandelend arts, wordt overlegd welk apparaat geschikt is. Dan wordt een afspraak gemaakt voor de levering en uitleg. Bij het apparaat wordt tevens een startpakket geleverd dat onder andere bestaat uit uitzuigkatheters en filters.

Robert: *“We besteden ook altijd voldoende tijd aan de probleemoplossing: ‘wat kan er mis zijn als bijvoorbeeld het apparaat niet goed aanzuigt?’ Vaak is dat iets simpels als een niet goed gesloten deksel of dopje. Zulke tips geven we graag mee. Mensen raken op die manier beter vertrouwd met het apparaat en zien dat het makkelijk en veilig is in gebruik. Dit bevordert de zelfredzaamheid en het zelfvertrouwen.”*



At your service!

“Mochten er toch storingen optreden, dan hebben wij een 24-uurs storingsdienst. Gelukkig kunnen we storingen meestal telefonisch oplossen, maar als het nodig is staan we voor u klaar!”

Totaalplaatje

“Het is prettig dat MDS echt een totaalplaatje kan leveren, inclusief de slijmuitzuig- en vernevelapparatuur. Dit alles naast het pakket aan tracheostomahulpmiddelen dat wij natuurlijk al hadden. Wij leveren de apparatuur persoonlijk af en leggen de werking en reiniging ervan uit aan de gebruiker, de partner of thuiszorg. Door dit te bespreken, gelijktijdig met de andere hulpmiddelen, is het overzichtelijker voor de gebruiker. Belangrijk, omdat er vaak al veel op hem of haar af komt.”

Verwijzing

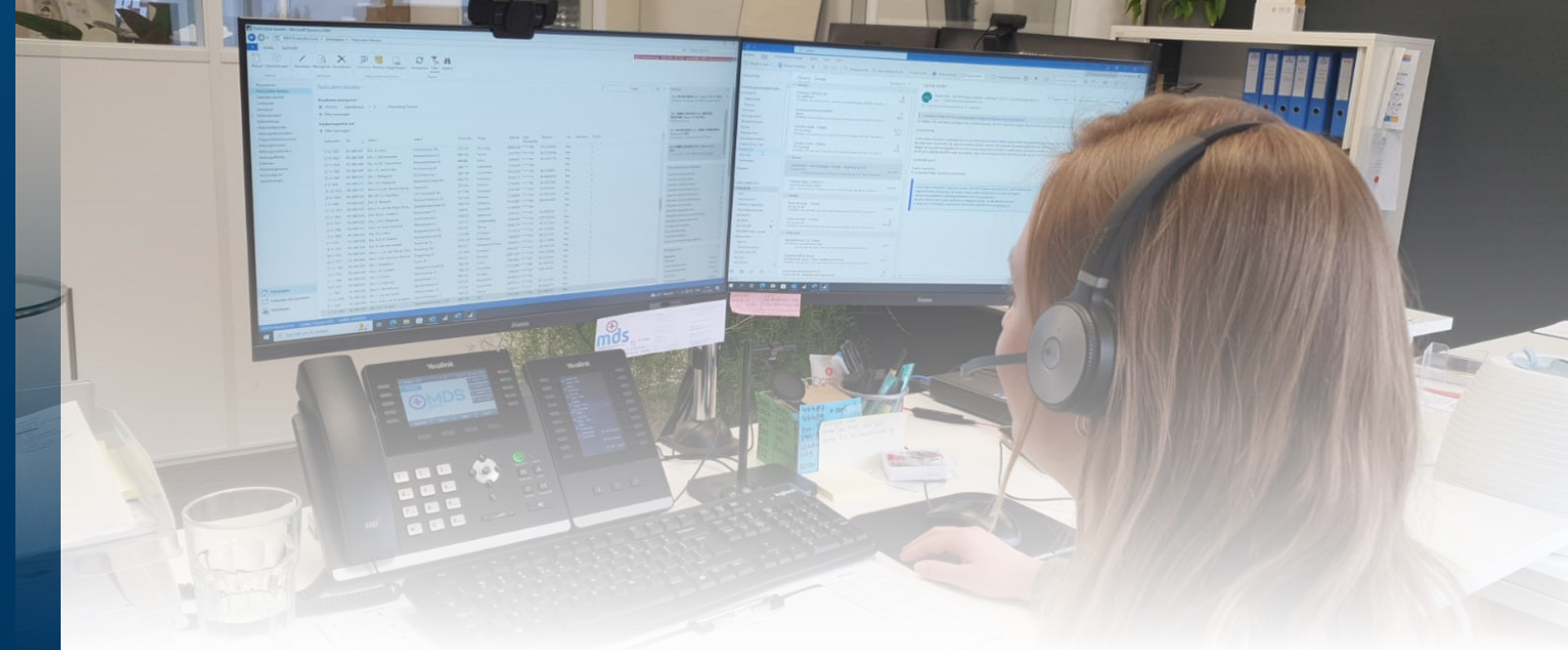
“Uitzuigpompen en vernevelapparaten worden ingezet op voorschrift van de behandelend arts. De gebruiker krijgt het apparaat van ons in bruikleen. Dit wordt vergoed door de zorgverzekeraar. Overleg daarom met de arts als u denkt baat te hebben bij deze hulpmiddelen.”



Tip van Robert

“Open het reservoir van de Tracheoport Compact altijd bij de aansluiting voor de slang, zo opent u deze eenvoudig en hoeft u niet bang te zijn dat er iets kapot gaat!”

12.



Mag ik iets bestellen?

MAAK KENNIS MET ONZE CUSTOMER SERVICE

Even uw hulpmiddelen bestellen klinkt eenvoudig, maar kan soms best lastig zijn. Bij MDS begrijpen we dat heel goed. Het aanbod is zeer divers en soms lijken producten best veel op elkaar.

Maar hoe kunt u zich een weg banen door alle informatie en het grote aanbod van producten? Mede hiervoor is Customer Service er voor u om u een handje te helpen.

Wij willen u zo goed mogelijk begeleiden tijdens het bestelproces. Regelmatig stellen wij onszelf de vraag: “Hoe kunnen we het bestelproces voor de klant makkelijker maken en hoe zorgen we dat er onderweg niets fout kan gaan?”

Hopelijk is dit al deels gelukt door onze nieuwe websites. Deze bieden een handig overzicht en maken online bestellen eenvoudiger dan ooit. Uiteraard kunt u uw bestellingen ook doorgeven per e-mail en telefoon, het is maar net wat uw voorkeur heeft.

**** U kunt deze inventarisatielijst aanvragen bij onze Customer Service (050-5690038) Deze is ook te vinden achterin onze Productcatalogus tracheotomie.**

Uw behandelaar helpt u in principe bij het bepalen van de juiste producten, maar indien gewenst kunnen wij daarin ondersteunen. Al onze producten hebben een artikelnummer/referentienummer (ref) en een productomschrijving.

Vaak werkt het erg eenvoudig en overzichtelijk als u de productnummers en bijbehorende naam van het product noteert. Hiervoor kunt u bijvoorbeeld gebruikmaken van onze handige ‘inventarisatielijst’** of een notitie-app op uw telefoon.

Als u de gebruikte aantallen per maand bijhoudt heeft u aan het eind van de rit een duidelijk overzicht van uw producten en het verbruik hiervan. Ook zijn eventuele veranderingen eenvoudig bij te houden en loopt u een kleinere kans om iets te vergeten.

Heeft u een goed idee of advies waarmee wij ons bestelproces kunnen verbeteren? Of misschien wel versnellen? Laat het ons weten! Wij helpen u graag nog beter.

13.

HEEFT U NOG VRAGEN? 2

Onze Customer Service-medewerker beantwoordt ze graag telefonisch of per e-mail.

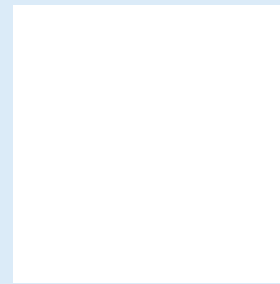
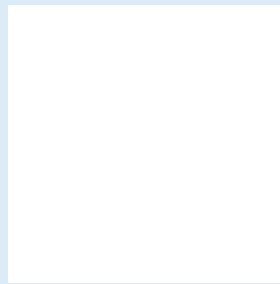
WIJ VERWERKEN 3

Een van onze Customer Service-medewerkers bevestigt uw bestelling per e-mail. Bij onduidelijkheden of opmerkingen nemen wij contact met u op.

Hierna wordt uw bestelling verwerkt in ons systeem.



INFO
Wij controleren uw bestelling op juistheid. Klopt alle informatie en is de order compleet?



TIP!
Voorkom misgrijpen, bestel op tijd en voor ca. 1 maand vooruit



TEL: 050-5690038



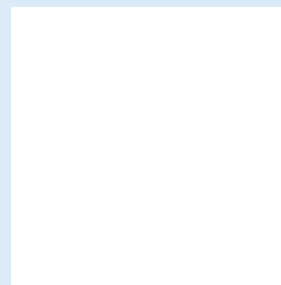
INFO
Vóór 14:00 besteld = dezelfde dag verzonden (mits op voorraad)



U BESTELT...

Uw bestelling komt binnen per telefoon, mail, WhatsApp of webshop

INFO
MDS werkt graag zo duurzaam mogelijk. Wij hergebruiken onze verzendozen met het oog op milieu.



TIP!
Dringend iets nodig en belt u na 14:00? Wij denken graag met u mee. Neem contact op voor de mogelijkheden.



PICKEN EN PAKKEN 4

In ons magazijn wordt uw bestelling zorgvuldig ingepakt.



DING DONG!

PostNL bezorgt uw bestelling doorgaans de volgende werkdag!



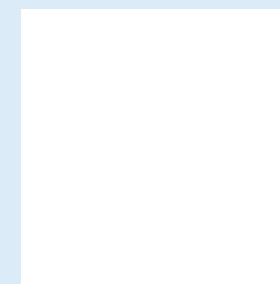
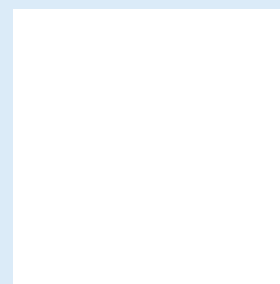
OP DE POST

Aan het eind van iedere werkdag geven wij uw pakketje af aan PostNL.

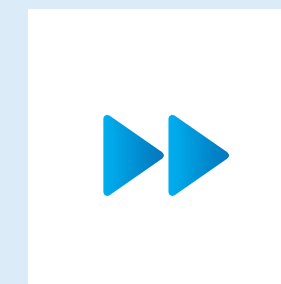
14.

INFO
Bestellen per maand i.p.v. per week betekent minder ritten met de bestelbus, dus duurzamer!

TIP!
Als u ons uw e-mail adres doorgeeft kunnen wij u de track&trace code sturen.



INFO
Heeft u uw bestelling na 2 werkdagen nog niet binnen? Neemt u dan contact met ons op.



Bestel eenvoudig bij MDS, nu ook via Whatsapp!

Hallo MDS! Ik ben bijna door mijn voorraad gekleurde HME dopjes heen. Ik wil graag nieuwe bestellen maar weet het nummer niet meer. Ik heb wel een foto:



Goedemorgen! Geen probleem, zo te zien gaat het om een My-ExtraHME. Kunt u mij uw voor- en achternaam vertellen? Dan pak ik uw gegevens er even bij en kunnen we zien om welke HME het precies gaat.

Oh dat is handig! Mijn naam is Janneke Jansen,

Ah, zo te zien gaat het hier om de HighFlow met nummer 49861-2020. Wilt u deze weer bestellen?

Ja graag 4 doosjes, dan kan ik voorlopig weer eventjes vooruit. De overige producten had ik al eerder besteld.

Helemaal goed, dan ga ik de bestelling in gang zetten. De HME's komen zo spoedig mogelijk uw kant op!



Wilt u ook bestellen bij MDS via WhatsApp?

Of videobellen met een van onze Customer Service medewerkers?

Dat kan eenvoudig via
050-569 0038

NIEUW!

De MDS productcatalogus Tracheotomie



Heeft u de catalogus nog niet ontvangen?
Vraag hem aan bij MDS

Tel: 050 - 569 0038
Whatsapp: 050 - 569 0038
E-mail: info@mdsbv.com

17.

Nu wordt het technisch...

Goed onderhoud is van groot belang, zo niet van levensbelang. Daarom hecht MDS veel waarde aan een hoge kwaliteit van onderhoud van haar producten. Iemand die daar binnen MDS al jaren symbool voor staat is Frank Kruk. Met een specialistisch oog, veel precisie, vaardigheid en jarenlange ervaring onderwerpt Frank ieder binnengekomen product aan een grondige inspectie en onderhoudsbeurt. Van slijmuitzuigapparaten tot een zilveren canule op maat, Frank draait er zijn hand niet voor om en zorgt er voor dat uw canule of hulpmiddel weer maanden of zelfs jaren mee kan. Om u een inkijkje te geven in hoe dat onderhoud precies in zijn werk gaat hebben we een bezoekje gebracht aan zijn werkplaats in Groningen.

Hey Frank! Leuk dat we je een paar vragen mogen stellen voor het magazine. Voor velen buiten MDS ben je nog een onbekend gezicht, toch ben je al jaren werkzaam in dit vakgebied, zou je eens iets over jezelf kunnen vertellen?

Haha, nou ik ben dus Frank Kruk, ik heb MTS werktuigbouw en later fijnmechanica gedaan. Vanuit die fijnmechanica ben ik ooit gaan solliciteren bij verschillende bedrijven in Groningen. Ik ben via MEDIN en ATOS uiteindelijk bij MDS terecht gekomen. Bij die laatste ben ik momenteel werkzaam als onderhoudsmechanicus en medisch instrumentmaker.

Het grootste gedeelte van mijn werk is nu onderhoud en inspectie van de medische hulpmiddelen zoals zilveren canules en apparatuur voor slijmuitzuiging en verneveling.

Je benoemde zojuist MEDIN, dan bedoel je het MEDIN van onze collega Arie de Jong?

Ja precies, MEDIN was destijds eigendom van Arie de Jong en Wieger Leeveer. Ik ben daar in dienst gekomen om medische instrumenten te maken, hoofdzakelijk voor keel-, neus- en oorartsen. Arie en Wieger waren namelijk allebei werkzaam op de KNO afdeling van het Academisch Ziekenhuis in Groningen voordat ze voor zichzelf zijn begonnen en MEDIN oprichtten. Mijn takenpakket bestond uit het maken van operatieinstrumenten als operatiebuizen en scopen om te kunnen opereren met laserlicht. Later is de ontwikkeling van de 'Groningen stemprothese' er bij gekomen.

In welk jaar ben jij begonnen bij MEDIN?

Ik ben daar in dienst getreden in januari 1988, dus dat is nu ruim 35 jaar geleden. Het was voor mij niet direct een bewuste keuze om specifiek voor medische instrumenten te gaan. Ik heb bijvoorbeeld ook gesolliciteerd bij een stempelmakerij, een gereedschapmakerij en andere bedrijven. De keuze voor fijnmechanica was wel vrij snel genomen. Ik vind het zwaardere werk binnen de mechanica wel mooi en interessant, maar mijn lichaam laat het fysiek niet toe om dergelijke zware arbeid te verrichten.



Dus zo ben je in de medische wereld gerold als het ware. Als we een sprong in de tijd maken, hoe ben je dan bij MDS terechtgekomen?

Dat is met een kleine tussenstap gebeurd, de firma ATOS Medical heeft in 2008 MEDIN overgenomen. Ook bij ATOS verzorgden wij het onderhoud van canules en toebehoren. Na een relatief korte periode van 8 jaar besloot ATOS om haar vestiging in Groningen te sluiten. De productie van de Groningen stemprothese was al eerder stopgezet.

Dus toen moest je op zoek naar iets anders?

Ja, het toeval wilde dat Vincent de Jong in die tijd (2012) MDS B.V. opgericht had en meer dan enthousiast was om ons een plek te geven. MDS bood vanaf het begin de mogelijkheid om Aries en mijn expertise op het gebied van tracheotomie en laryngectomie in te zetten en verder uit te breiden.

Waarin onderscheidt MDS zichzelf van andere leveranciers of producenten volgens jou?

Als ik één ding zou moeten noemen dan zou ik toch gaan voor het patiëntspecifieke en persoonlijke karakter van onze diensten. Op het moment dat iemand met een tracheacanule specifieke wensen heeft als het bijvoorbeeld gaat om maatvoering en/of uitvoering van zijn of haar canule, dan kunnen wij in samenwerking met de behandelend arts of specialist een zilveren canule aanmeten. Deze wordt altijd specifiek op de gebruiker afgestemd. Kijk, binnen de tracheostomazorg hebben we veel te maken met een verschil tussen langdurend/permanent en kortdurend getracheotomeerden. Met name de langdurig getracheotomeerden zijn logischerwijs afhankelijk van een zo comfortabel mogelijke pasvorm. Die persoon moet soms een leven lang gebruik maken van een canule met alle toebehoren. Dan is het van essentieel belang dat alles precies op maat is voor een optimaal draagcomfort.

Je beschrijft dat zo'n canule lang mee moet gaan, waar praten we dan over?

Dat verschilt per persoon, maar ook per canule. Neem bijvoorbeeld een zilveren canule, geproduceerd door de firma Labarre in Duitsland. Deze canules worden intensief gebruikt, gewisseld en schoongemaakt. Dit gebeurt in de regel door de gebruiker zelf, maar dat gaat natuurlijk niet altijd op de beste, voorgeschreven wijze. Hierdoor kan er onverhoopt schade ontstaan aan de canule. Ook als canules te lang gebruikt worden kan er bovenmatige slijtage optreden die in uiterste gevallen zelfs schadelijk kan zijn voor de gebruiker.

Hoe kun je dat het beste tegengaan? Is daar een oplossing voor?

100% zekerheid dat het allemaal perfect loopt heb je natuurlijk nooit, maar we hebben ooit besloten om de canules voor langdurig gebruik ieder half jaar terug te vragen. Naast dat we dan kunnen controleren of de canule nog veilig te gebruiken is, kunnen we ook gelijk noodzakelijk onderhoud plegen. En daar is voor mij dus een mooie rol weggelegd; Labarre staat mij toe om onderhoud te plegen aan 'hun' canules. Met fijn gereedschap haal ik bijvoorbeeld kleine deukjes of knikjes uit de canule. Vervolgens wordt deze nauwkeurig gereinigd en weer teruggestuurd naar de gebruiker.

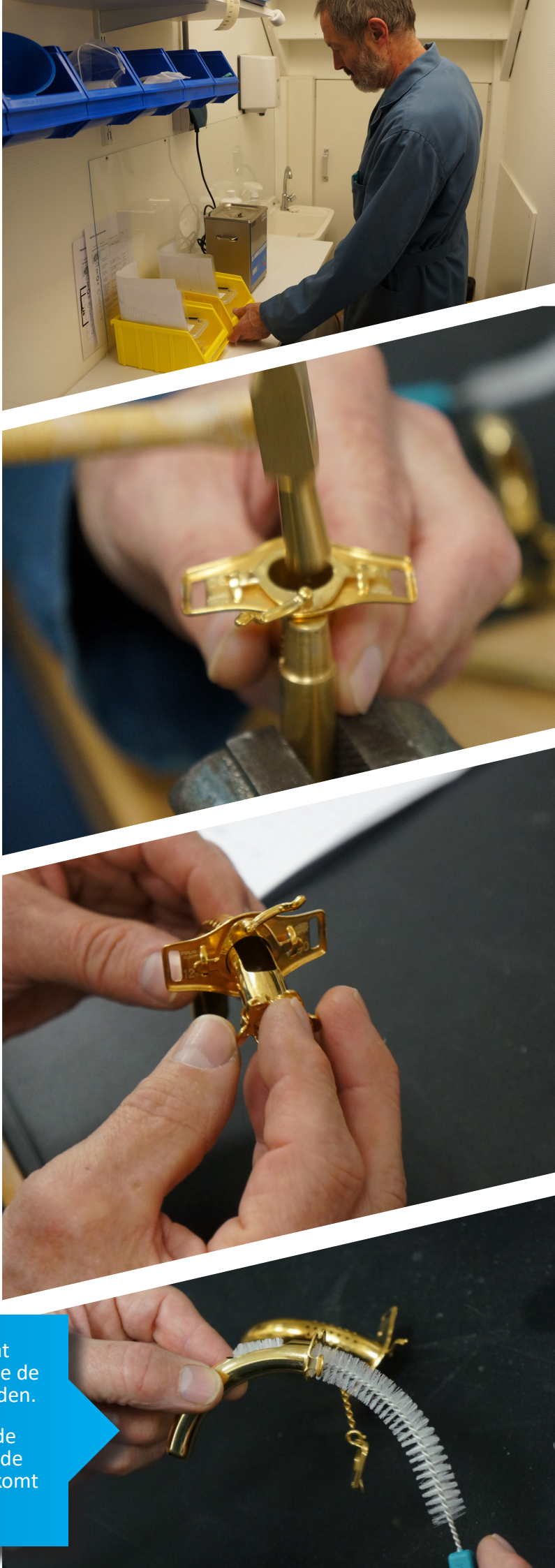
Een soort APK als het ware.

Ja zo zou je het wel kunnen noemen. Een halfjaarlijkse APK voor je canule. Hiermee zorgen we dat de canules veilig blijven voor de gebruikers en de ervaring leert dat de sets daarnaast ook nog eens langer mee gaan. Met het correct reinigen en onderhouden van je canule kun je de levensduur drastisch verlengen. Wat natuurlijk niet wegneemt dat ook die canule een maximale gebruiksduur heeft.

Tip van Frank

"In ons reinigingsprotocol staat precies beschreven hoe en waarmee de canule het beste gereinigd kan worden.

Zo is het bijvoorbeeld handig als u de canuleborstel voor gebruik buigt in de vorm van de canule. Hiermee voorkomt u onnodige schade aan de canule."



Maar dat is ook afhankelijk van de persoon die de canule gebruikt? Iedereen gaat toch ook anders met zijn spullen om?

Ja natuurlijk, de vergelijking die je trok met het gebruik van een auto zou je ook hier kunnen maken. De een rijdt erg voorzichtig en beheerst, de ander rijdt agressiever waardoor de auto in het algemeen vaker onderhoud nodig heeft. Dat is bij een zilveren canule niet anders.

Je sprak zojuist over de patiëntspecifieke en persoonlijke manier van werken. Het leveren van maatwerk is dus een belangrijke kernwaarde bij MDS, zie je daar ook veel van terug in de onderhoudswerkzaamheden?

Bij veel gebruikers hebben we een aanpassing gedaan aan bijvoorbeeld de lengte, hoek of diameter van de canulebuis. Zo'n set wordt dan door onze producent op maat gemaakt en samengesteld op basis van de wens van de gebruiker. Zo heb ik sets gezien met 1 binnencanule, maar ook wel met bijvoorbeeld 6 verschillende binnencanules met verschillende aansluitingen of eigenschappen. Omdat wij goed op de hoogte zijn van deze behoeftes en wensen zien we ook de meerwaarde van het uitvoeren van ons eigen onderhoud. De wisselwerking met de gebruikers/patiënten waarbij je samen een optimale gebruikservaring nastreeft is wat mijn vak zo leuk maakt. Ieder onderhoudsproces is weer tamelijk uniek, of het nou om een canule of een slijmuitzuigapparaat gaat.

Zou je eens iets meer kunnen vertellen over zo'n onderhoudsproces?

De canules worden door de gebruiker zelf, of op de poli in het ziekenhuis gewisseld en naar ons opgestuurd. Zodra de canules hier binnenkomen gaan ze eerst minimaal 12 uur in de desinfecterende alcohol. Daarna worden ze zorgvuldig gereinigd met de ultrasone reiniger. Pas daarna ga ik kijken wat er precies moet gebeuren qua onderhoud. Kleine beschadigingen of mankementen kan ik hier over het algemeen allemaal repareren en de canule weer gebruiksklaar maken. Mochten de beschadigingen echt heel ernstig zijn, dan ben ik genooddaakt om de canule set op te sturen naar de producent. Gelukkig is dat in de afgelopen jaren bijna niet voorgekomen.

Maar je bent weleens bijzondere of zeer beschadigde gevallen tegengekomen?

Ja daar ontkom je niet aan. Zoals je zelf al aangaf, iedereen gaat anders met zijn of haar spullen om, dus de een zal de canuleset ook eerder ter onderhoud sturen dan de ander. De grens van wat acceptabel is qua gebruikssporen, slijtage of vuil verschilt simpelweg van persoon tot persoon. Ook het onderhoud en schoonmaken wat veel mensen thuis doen gebeurt niet altijd op de meest praktische en ordentelijke manier. Heel soms komen er een kortgebruikte canules binnen die na een korte gebruikperiode al zo erg beschadigd zijn dat ze eigenlijk al aan vervanging toe zijn.

Wat zou je er aan kunnen doen om dit te voorkomen?

Ik ben ervan overtuigd dat er veel te bereiken is met degelijke voorlichting en instructies. Ik lever vaak een schoonmaakprotocol mee bij de canulesets die teruggaan na hun onderhoudsbeurt. Het valt me echter regelmatig op dat hier niet altijd wat mee gedaan wordt. Verkeerd onderhoud doet in sommige gevallen zelfs meer kwaad dan goed.

Zou een instructievideo of een handleiding met afbeeldingen daarin kunnen helpen?

Ons schoonmaak/reinigingsprotocol bevat in feite al een duidelijke uitleg over hoe de canule op juiste wijze gereinigd dient te worden. Helaas worden er ook door andere instanties onjuiste adviezen gegeven. Bijvoorbeeld het gebruik van tandpasta of zilverpoets, dit is uit den boze. Toch zijn veel mensen vatbaar voor beeld en geluid. Als we bijvoorbeeld met een gericht instructiefilmje kunnen bereiken dat de boodschap beter blijft hangen, dan snijdt het mes aan twee kanten: het komt ten goede aan de levensduur van een canule, maar het maakt mijn werk ook weer een stukje makkelijker en leuker.

Terwijl het volgens mij al heel leuk en interessant werk is.

(lachend) Daar sla je wat mij betreft de spijker op z'n kop, never a dull moment bij MDS!

Onderhoud van levensbelang!

Hoe gaat nou precies het onderhoud van bijvoorbeeld een zilveren canule in zijn werk? Een vraag die we regelmatig krijgen. Hieronder het tijdspad kort toegelicht.



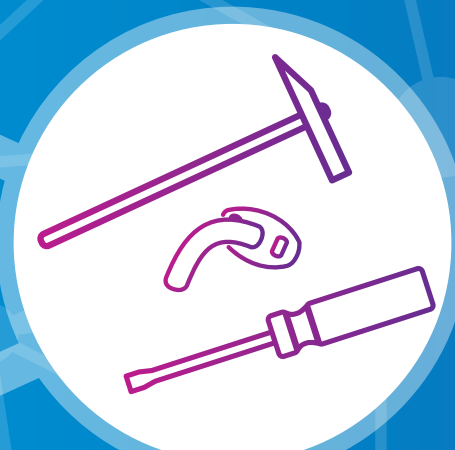
De canule wordt door de gebruiker zelf gereinigd en gedesinfecteerd met de daarvoor bestemde middelen.

Zodra de canule bij MDS binnenkomt wordt deze minimaal 12 uur in een desinfectievloeistof geplaatst. Vervolgens wordt deze ook nog ultrasoon gereinigd.



De canule wordt nauwkeurig onderzocht op beschadigingen, mankementen of bovenmatige slijtage.

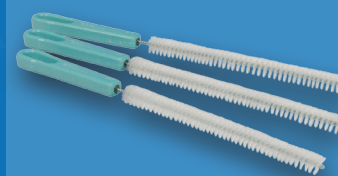
Kleine beschadigingen & defecten zoals deukjes of scherpe randen worden gerepareerd. Bij ernstige defecten wordt de canule opgestuurd naar de producent.



Uw canule wordt volledig gereinigd, geïnspecteerd en gerepareerd naar u teruggestuurd. De canule is gebruiksklaar en kan voorlopig weer even mee.

Reinigingspakket Tracheacanule

Ons reinigingspakket Tracheacanule (ref: MDS-REIN-T) is zorgvuldig samengesteld voor een optimale reiniging van uw tracheacanule. U kunt deze reinigungsset eenvoudig toevoegen aan uw bestelling.



Optibrush
Canuleborstels

Geleverd in twee maten:
- maat 6 (31850-06)
- maat 8 (31850-08)

Optibrush
Container
(REF: 31200)



Optibrush Clean
Reinigingspoeder
(REF: 31110)



Reinigingsprotocol
Tracheacanule
Een uitgebreide instructie voor het reinigen van uw canule.



Opticit reinigungs- &
desinfectieoplossing
(REF: 31180)

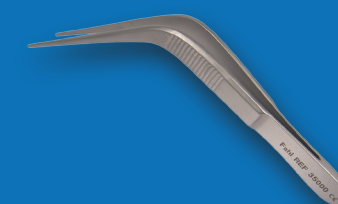
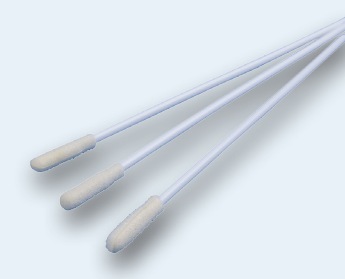


Optifluid
stoma-oliedoekjes
(REF: 31550)

LCH Pure N40
NW kompres
Geleverd in twee maten:
- 5 x 5 cm (N40-050)
- 10 x 10 cm (N40-100)



Fahl Optibrush
reinigingswabs
Geleverd in twee maten:
- Klein (31910)
- Groot (31920)



Laryvox tweezers
kniepincet
(REF: 35000)

Kwarktaarthart met aardbeien

Aardbeien kwarktaart, no bake, dus alleen een beetje geduld als extra ingrediënt nodig.

Aantal personen: 8+

Bereidingstijd: ca. 35 min.

Ingrediënten:

12 blaadjes witte gelatine
200 gr. mariabiscuits
125 gr. ongezoeten roomboter
400 gr. aardbeien
1 persinaasappel
500 gr. magere kwark
200 gr. witte basterdsuiker
250 ml verse slagroom

Bereiding:

- Laat de gelatine ca. 5 min. weken in koud water. Doe de biscuits in een her-sluitbaar zakje en verkruimel met de deegroller (of in de keukenmachine). Smelt de boter en meng door de koekkrumels. Verdeel het kruimelmengsel over de bodem van de springvorm en druk goed aan met een lepel.
- Was $\frac{3}{4}$ van de aardbeien en verwijder de kroontjes. Pureer met een keukenmachine of met de staafmixer. Pers de sinaasappel uit en verwarm het sinaasappelsap op laag vuur in een pannetje. Knijp de gelatine goed uit en laat (van het vuur af) al roerend in het warme sinaasappelsap oplossen. Laat afkoelen.
- Meng de kwark, suiker en aardbeienpuree in een kom. Roer het gelatinemengsel erdoor. Klop in een andere kom de slagroom stijf en spatel luchtig door het kwarkmengsel. Verdeel het kwarkmengsel over de kruimelbodem in de ingevette springvorm en strijk de bovenkant glad.
- Laat de kwarktaart in de koelkast in ca. 3 uur opstijven.
- Haal uit de vorm en snijd in een zo mooi mogelijke hartvorm. De restanten kun je lekker zelf opeten of los serveren bij de koffie.
- Snijd de rest van de aardbeien in plakjes (snijd ze eventueel bij in hartvorm) en verdeel over de bovenkant van de taart.



EET SMAKELIJK!

Blijf op de hoogte!

Wilt u het MDS magazine voortaan automatisch per post ontvangen? Meld u dan aan bij onze Customer Service.

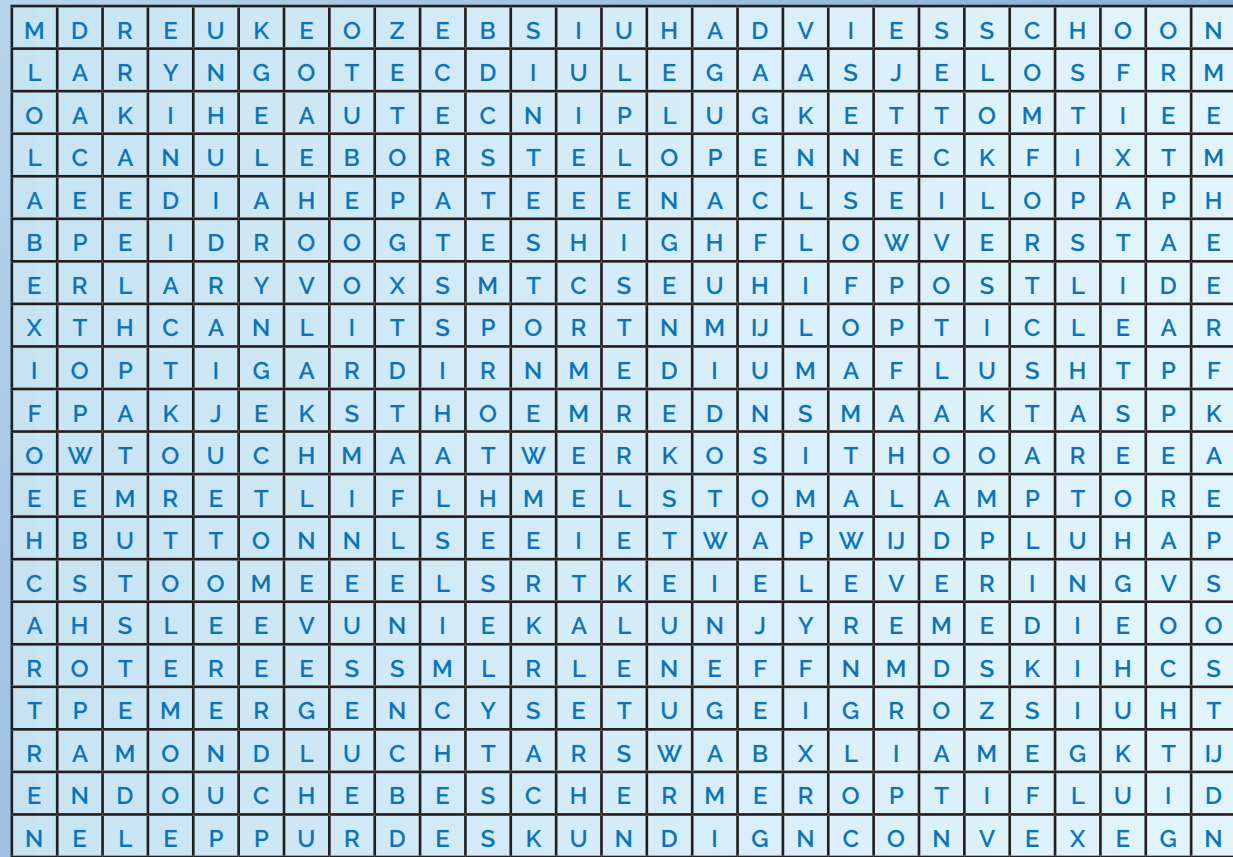
Tel: 050-569 0038
WhatsApp: 050-569 0038
Mail: info@mdsbv.com

- Blijf eenvoudig op de hoogte van de laatste ontwikkelingen en ervaringen.
- Verschijnt enkele keren per jaar.
- U ontvangt het magazine geheel vrijblijvend.
- Uw gegevens worden uitsluitend gebruikt voor de toezending van ons magazine.



Puzzelpagina

Stuur uw antwoord in en maak kans op een leuke prijs:



MÉZON® Glazen Waterkaraf

Deze glazen waterkaraf is met zijn capaciteit van 1,5 liter de perfecte waterkan voor het serveren van zowel koude als warme dranken. Een uniek, stijlvol design en eenvoudig te reinigen. De ideale waterkan voor elke eet-, drink- of borrelgelegenheid.

Jan van Haasteren Puzzel (1000st.)

Jan van Haasteren puzzels zijn puzzels met veel kleur en details. Jan van Haasteren tekent al decennia lang humoristische platen die je steeds weer verrassen en laten lachen. Zeker geen saaie bedoening dus!



Nederland reisgids, 'Eropuit in elk seizoen'

Ontdek mooie kleine historische stadjes in Nederland en hun omgeving. Voor een leuke dag of weekend weg, het hele jaar door. Compleet met achtergrondinformatie, honderden foto's, slaapplekken, fiets- en wandelroutes en gratis mobiele app.



- | | | | | |
|------------------|-------------------|-----------|--------------|------------|
| ADAPTER | FLUSH | LEK | PLEISTER | STOOM |
| ADEM | GAASJE | LEVERING | PLUG | STYLE |
| ADVIES | GELARYNGECTOMEERD | LIJM | POST | SWABXL |
| BEFJE | GELUID | LOL | RELATIE | TAPE |
| BUTTON | GEVEN | LONGEN | REMEDIE | TEST |
| CANULEBORSTEL | HALS | LOPEN | REUK | THUISZORG |
| COL | HAP | LUCHT | SCHIK | TIJD |
| COMFORT | HART | MAATWERK | SCHOON | TIPS |
| CONVEX | HIGHFLOW | MDS | SENSOFOAM | TOEREN |
| DAG | HIK | MEDIUM | SIMPLYFIX | TOUCH |
| DAPPER | HME | MERK | SLIM | TRACHEOFIX |
| DESKUNDIG | HOEST | MOND | SLOK | TUBE |
| DIEP | HUID | NACHT | SMAAK | UNIEK |
| DOUCHEBESCHERMER | HUISBEZOEK | NACL | SOS | VLAK |
| DROOG | HULP | NECKFIX | SPEAKFREEHME | VOCHTIG |
| DRUPPELEN | HUMIDOTWIN | NEUS | SPORT | WEBSHOP |
| EMAIL | IDEE | OLIE | STAP | WEETJE |
| EMERGENCYSET | KLETSEN | OPTICLEAR | STEM | |
| FAHL | KOMPRES | OPTIFLUID | STEMPROTHESE | |
| FILTER | LABEX | OPTIGARD | STEUN | |
| FIXATIE | LARYNGOTEC | PAKJE | STIL | |
| FLENS | LARYVOX | PINCET | STOMALAMP | |

26.

Input grid for puzzle 26:

STUUR EEN MAILTJE MET UW ANTWOORD EN CONTACTGEGEVENS NAAR: INFO@MDSBV.COM

PRIJSWINNAARS ONTVANGEN HIEROVER PERSOONLIJK BERICHT.

MDS, voor iedere puzzel de best passende oplossing!

27.

WIJ ZIJN TE VINDEN:

GRONINGEN

Hoofdkantoor, werkplaats en administratie

Jeverweg 2-5
9723 JE Groningen

CAPELLE A/D IJSSEL

Customer Service en magazijn

Eglantierbaan 69
2908 LV Capelle aan den IJssel

POSTADRES

Postbus 123
9750 AC Haren

CONTACTGEGEVENS:

Tel: 050 569 0038
WhatsApp: 050 569 0038
Mail: info@mdsbv.com

