

Checkup

met AZ Sint-Maarten

Informatie voor de zorgverstreker uit de regio | november 2017

Fluorescentietechniek bij primaire maligne hersentumoren

Logistiek huzarenstukje in het nieuwe ziekenhuis

Multidisciplinaire benadering MS:
patiënten en hulpverleners aan het woord

Kwaliteitsopvolging: tevredenheidsmetingen

**Dienst pneumologie
in volle expansie**



Pneumologie is een vakgebied in volle ontwikkeling. Bij AZ Sint-Maarten werken de artsen van de dienst pneumologie samen om patiënten in een ruime regio toegang te geven tot gespecialiseerde longgeneeskunde. Hoe pakken ze dit aan? Tijd voor een kennismaking.

Pneumologie: extra zuurstof voor een dienst in expansie

Interview met dr. Libeer en dr. Leyssens

De associatie pneumologie van AZ Sint-Maarten bestaat uit zes longartsen, met elk een eigen subspecialisatie in de domeinen intensieve zorg, allergologie, respiratoire oncologie en slaapgerelateerde pathologie. *“De jongste jaren zien we een sterke evolutie in prevalentie, diagnostiek en behandeling van longziekten”,* aldus medisch diensthoofd intensieve zorg en eenheidsverantwoordelijke pneumologie dr. Libeer. De explosie van allergieën, nieuwe ontwikkelingen in pulmonaire oncologie en de toename van inhalatietherapie-opties voor patiënten met astma of COPD (chronisch obstructieve longziekte) zijn maar enkele factoren die deze evolutie in de hand werken. Dr. Libeer: *“Het spectrum van long- en ademhalingsproblemen wordt dus steeds breder en de nood aan specialisering groter om op basis van een nauwgezette diagnostiek een gepersonaliseerde behandeling te kunnen aanbieden.”*

Voortouw in onco-onderzoek

De jongste jaren zijn de activiteiten op vlak van pneumo-oncologie en slaaplabo in het ziekenhuis sterk toegenomen. Om die groei op te vangen, werd het artsteam versterkt met dr. Annelies Leyssens. Dr. Leyssens volgde haar opleiding tot pneumoloog in het UZ Leuven en specialiseerde zich daarna in respiratoire oncologie. *“Dat AZ Sint-Maarten deelneemt aan innovatief oncologisch on-*

derzoek en hierin het voortouw neemt, zoals rond immunotherapie, was voor mij één van de redenen om na mijn studies voor dit ziekenhuis te kiezen”, zegt dr. Leyssens. *“Als jonge arts is het interessant om praktijkervaring te kunnen combineren met voortgezet onderzoek.”* Jaarlijks worden bij AZ Sint-Maarten ongeveer 100 patiënten met longkanker behandeld. Een toename van 15% ten opzichte van vijf jaar geleden.

“Dat AZ Sint-Maarten deelneemt aan innovatief oncologisch onderzoek en hierin het voortouw neemt, zoals rond immunotherapie, was voor mij één van de redenen om na mijn studies voor dit ziekenhuis te kiezen”, zegt Dr. Leyssens

Hoogkwalitatieve zorg bieden en continu verbeteren, is een permanent aandachtspunt dat ook aangepakt wordt binnen het recent opgerichte oncologisch netwerk Vesalius. Dit

netwerk is een samenwerkingsovereenkomst tussen acht ziekenhuizen: Heilig Hart Leuven, RZ Heilig Hart Tienen, H.Hartziekenhuis Lier, AZ Diest, AZ Sint-Maarten (Mechelen/Duffel), AZ Jan Portaels (Vilvoorde), Imeldaziekenhuis (Bonheiden) en het universitaire ziekenhuis UZ Leuven. De komende jaren zullen de ziekenhuizen samenwerken rond de zorgprogramma's oncologie, waarbij de expertise van alle partners samen een meerwaarde is.

Multidisciplinaire aanpak

Naast pneumo-oncologie vormt de behandeling van CPAP-patiënten één van de speerpuntactiviteiten van de dienst. Dr. Libeer: *“Onder meer door een grotere alertheid bij huisartsen en het medisch korps worden steeds meer patiënten met vage klachten als vermoeidheid, kortademigheid, soms onverklaarbare zuurstofdaling, voor onderzoek naar ons slaaplabo doorverwezen. Dankzij een betere screening en diagnostiek is het aantal patiënten met obstructief slaapapneusyndroom (OSAS) de jongste jaren gevoelig gestegen, met op 5 jaar tijd een toename van maar liefst 120%! Net zoals bij de meeste longaandoeningen staat ook bij deze pathologie een multidisciplinaire aanpak voorop, met begeleiding door de longarts-somnoloog en gespecialiseerde verpleegkundigen.”*



Afspraken

campus Leopoldstraat

tel. 015 40 95 36

campus Zwartustersvest
en Rooienberg

tel. 015 30 30 03

Bij gehospitaliseerde longpatiënten omvat de multidisciplinaire begeleiding medische en paramedische zorg, met een aangepaste omkadering op vlak van voeding en bewegingstherapie; educatie rond correct inhalatorgebruik; advies rond rookstop en psychosociale omkadering indien nodig. Alle aspecten van de zorgvraag van de patiënt komen aan bod. In lijn met de algemene trend, daalde ook hier het gemiddeld aantal ligdagen - in vijf jaar tijd van 7 naar 5 dagen - en is er een duidelijke verschuiving merkbaar richting ambulante therapie.

Stappen vooruit richting zorg op maat

Wat de praktische organisatie van de zorg betreft, kunnen patiënten op de drie campussen terecht. Dr. Leyssens: *"Raadplegingen zijn mogelijk op de twee Mechelse vestigingen en op campus Rooienberg. Opnames gebeuren enkel op campus Rooienberg (Duffel) en campus Leopoldstraat (Mechelen). Op campus Zwartustersvest bevindt zich het slaaplabo."* Dr. Libeer: *"We kijken enorm uit naar de verhuis naar het nieuwe ziekenhuis, waar we met alle diensten onder één dak zitten. Er komt ook een aparte pneumologie-afdeling, wat ook weer een belangrijke stap vooruit is richting zorg op maat. Het interdisciplinair en intercollegiaal overleg, maar ook de efficiëntie en nabijheid van zorg zullen in de toekomst alleen maar verbeteren. Huisartsen kunnen dan weer rekenen op één duidelijk en vast aanspreekpunt voor longgeneeskunde."* Of het nieuwe ziekenhuis een rookvrij ziekenhuis wordt? *"Zo rookvrij mogelijk, daar streven we naar. We willen iedereen motiveren, het eigen personeel inclusief, om gezond te leven, meer te bewegen en je indien nodig te laten begeleiden door onze rookstopconsulenten. Als afdeling spelen we ook hier volop onze voortrekkersrol uit!"*

Wie is wie in de pneumologie?



dr. Marc Lambrechts

subspecialisatie respiratoire oncologie,
campus Leopoldstraat



dr. Annelies Leyssens

subspecialisatie respiratoire oncologie,
campus Rooienberg en Zwartustersvest



dr. Christophe Libeer

subspecialisatie intensieve zorg,
campus Leopoldstraat



dr. Britt Van Aken

subspecialisatie intensieve zorg,
campus Rooienberg



dr. Muriel Lins

subspecialisatie slaapgerelateerde pathologie
campus Rooienberg en Zwartustersvest



dr. Paul Van Den Brande

subspecialisatie allergologie,
campus Rooienberg en Leopoldstraat

Sinds 3 jaar opereren neurochirurgen in AZ Sint-Maarten onder fluorescentie. Dankzij deze techniek lichten de grenzen van kwaadaardige hersentumoren beter op waardoor de chirurg een beter zicht krijgt op het te verwijderen tumorweefsel. Hierdoor kan er veiliger geopereerd worden met minder risico's. Dit resulteert in een betere levenskwaliteit voor de patiënt nadien.

Fluorescentietechniek bij de chirurgie van primaire maligne hersentumoren

Een beter onderscheid tussen gezond en kwaadaardig tumorweefsel

Glioblastoma multiforme: behandeling

Het glioblastoma multiforme is de meest voorkomende en de meest maligne vorm van alle astrocytaire hersentumoren. Deze kwaadaardige hersentumor beslaat ongeveer 15% van alle hersentumoren en ongeveer 50 tot 60% van alle astrocytaire tumoren, die uitgaan van het hersenweefsel zelf.

De standaardbehandeling bestaat doorgaans uit een combinatie van chirurgie, radiotherapie en chemotherapie. Bij de behandeling wordt zo veel als mogelijk rekening gehouden met de levenskwaliteit van de patiënt. Zo zullen we steeds een verslechtering van de algemene of neurologische toestand van de patiënt, als gevolg van een van de behandelingen, trachten te vermijden. Dit komt ruim aan bod op het MOC neuro-onco, waar elke patiënt wordt besproken.

Chirurgische verwijdering van de tumor

Studies tonen aan dat er best een zo ruim mogelijke resectie van de tumor gebeurt (maximale cyto-reductie) om vervolgens het effect van de bijkomende radio- en chemotherapie te maximaliseren. Een chirurgische verwijdering van de tumor is echter niet zonder risico. De centrale necrose zone is meestal zeer duidelijk maar de grenzen van een glioblastoma multiforme zijn dat niet altijd. Het is dan ook moeilijk om de grenzen van de hersentumor te onderscheiden van de grenzen met gezond hersenweefsel. Bovendien is de hulp van neuronavigatie, peroperatieve MRI of echografie beperkt om deze grenzen duidelijk aan te tonen.

Fluorescentie

Daarom is de fluorescentiegeleide techniek ontwikkeld. Een viertal uren voor de ingreep neemt de patient 5-aminolevulinezuur hydrochloride (Gliolan), gemengd in wat fruitsap. Dit wordt gemetaboliseerd en vormt de fluorescente molecule protoporphyrine IX, wat zich

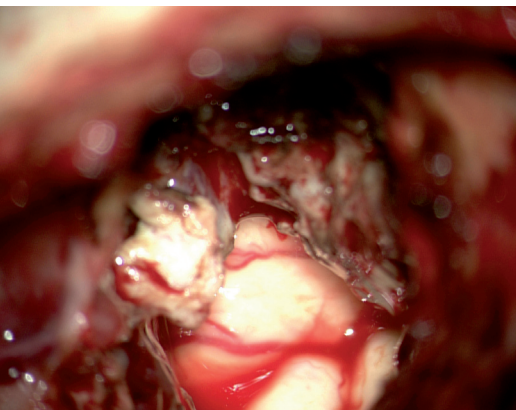
voornamelijk opstapelt in de tumorcellen. Bij het gebruik van blauw licht op de operatiemicroscop fluoresceren deze tumorcellen in een donkerroze kleur.

Op deze manier zijn de grenzen van de tumor duidelijker zichtbaar en kan er meer tumorweefsel verwijderd worden. Bovendien kan er uiteraard alleen maar extra tumorweefsel worden geresceerd als er geen neurologische uitval gecreëerd wordt. M.a.w. wanneer men zich niet in hoog functionele zones bevindt.

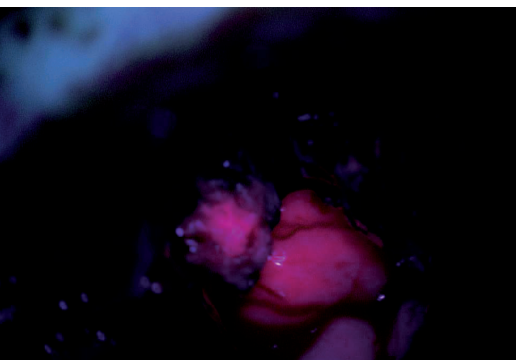
Dankzij de fluorescentie techniek, in combinatie met de concomitante radio-chemotherapie, wordt het ziekteprogressie vrije interval verlengd. De levenskwaliteit blijft langer beter. De algemene overlevingsduur wordt er niet door verlengd.

Terugbetaling

De grondlegger van de fluorescentietechniek is prof. dr. Stummer uit Munster, Duitsland. Terugbetaling van dit product is enkel mogelijk als het gebruikt wordt door een neurochirurg die de cursus heeft gevolgd bij



Met gewoon operatielicht lijkt het tumorweefsel gezond hersenweefsel.



Met fluorescentie zie je duidelijk het tumorweefsel.

prof. Stummer én als het radiologisch protocol een vermoeden vermeldt van een hooggradig glioom met aanwezigheid van necrose en niet gelegen in de hersenstam of de basale ganglia.

In AZ Sint-Maarten hebben zowel dr. Johan Vangeneugden als dr. Anton Veyt de cursus gevolgd en krijgen patiënten het product dus terugbetaald.

Dankzij een gezamenlijke inspanning van de apotheken van de samenwerkende ziekenhuizen is er ook steeds Gliolan beschikbaar.

Meer info & contact



dr. Johan Vangeneugden
diensthoofd
neurochirurgie
tel 015 40 30 39



Prof. dr. Filip Vanhoenacker, radioloog, is op de laatste annual meeting van de European Society of MusculoSkeletal Radiology (ESSR) te Bari benoemd tot president van de vereniging en dit voor de duurtijd van 1 jaar.

Kort nieuws

Netwerk van regionale ziekenhuizen

Het AZ Jan Portaels te Vilvoorde heeft een intentieverklaring ondertekend om toe te treden tot een netwerk van regionale ziekenhuizen, samen met de ziekenhuizen van Bonheiden, Lier en Mechelen. Op 28 april 2017 tekenden het Imeldaziekenhuis uit Bonheiden, het H.-Hartziekenhuis van Lier en het AZ Sint-Maarten uit Mechelen/Duffel reeds een intentieverklaring voor het oprichten van een ziekenhuisoverschrijdend netwerk voor het zorggebied Mechelen – Bonheiden – Lier. Door de toetreding van AZ Jan Portaels wordt dit netwerk nu uitgebreid met het zorggebied Vilvoorde.

Verwacht wordt dat de regelgeving inzake ziekenhuisnetwerken tegen eind 2017 zowel op federaal als Vlaams niveau zal vastgelegd zijn. In functie van de beslissingen door de overheid zullen de partners samen beslissen over de te maken keuzes over gespecialiseerde zorgfuncties en electieve zorgprogramma's.

Ondertussen zijn intensieve gesprekken tussen de vier partijen opgestart om een structurele samenwerking te organiseren en zo het zorgaanbod in dit zorggebied te versterken. De ambitie is om zo snel mogelijk de intentieverklaring te vertalen naar een concrete kaderovereenkomst die dan zal vastleggen met welke timing en binnen welk financieel en juridisch model we medische en logistieke activiteiten kunnen organiseren in dit ziekenhuisnetwerk.

Kort nieuws

Of je nu op raadpleging komt, onderzoeken moet ondergaan of meerdere dagen in ons ziekenhuis verblijft, achter de schermen treedt steeds een heel raderwerk in gang om iedere patiënt de beste zorg te kunnen bieden. En niet alleen op medisch vlak. Nette kamers, gezonde maaltijden, medicatie op tijd, operatiekwartieren ontsmet, ... Alles moet op wieltjes lopen.

Welkom in het nieuwe ziekenhuis van AZ Sint-Maarten

Een logistiek huzarenstukje

Iedere patiënt doorloopt in een ziekenhuis zijn eigen zorgtraject. Logistieke processen ondersteunen daarin elke stap: van het vervoer naar medische onderzoeken tot het tijdig leveren van de juiste materialen. Niet alleen medicatie of verzorgingsbehoeften maar ook maaltijden, vers bedlinnen, noem maar op. Ook de schoonmaak moet aan hoge standaarden voldoen. Cruciaal is dat deze logistieke activiteiten tijdig, veilig en correct gebeuren. En dat ze op zo'n manier georganiseerd zijn dat verpleegkundigen zich maximaal kunnen focussen op de zorg voor de patiënt.

“ Als alles op wieltjes loopt in een ziekenhuis, dan draagt dat bij tot het comfortgevoel van de patiënt. Wie zich comfortabel voelt, voelt zich beter en geneest sneller.

AZ Sint-Maarten schakelde een externe specialist, Omni Care Consult, in om zich hierin te laten begeleiden. Een nieuw ziekenhuis bouwen is immers een uitgelezen kans om niet alleen infrastructuur en technieken te verbeteren, maar ook de interne organisatie onder de loop te nemen. Zo werd stap voor stap de ideale logistieke werking uitgetekend. Tegen de verhuis in oktober 2018 zullen alle medewerkers opgeleid zijn in de nieuwe manier van werken. We bereiden ons optimaal voor om patiënten straks in de beste omstandigheden te kunnen ontvangen.

Niets dan voordelen

Patiënten mogen erop rekenen dat in het nieuwe ziekenhuis alles op wieltjes loopt. We voorzien een ruime voorbereidingstijd om alle belangrijke processen op voorhand te testen. We voeren ook heel wat verbeteringen door, zoals in het interne transport. Zo zal in het nieuwe ziekenhuis een professioneel team van logistieke medewerkers zich uitsluitend toeleggen op het tijdig brengen en halen van patiënten die bijvoorbeeld een medisch onderzoek moeten ondergaan of naar het operatiekwartier moeten gebracht worden. Dit team kan rekenen op de modernste technische hulpmiddelen en software die het vervoer optimaal regelt, zonder lange wacht-

tijden voor de patiënt en volgens de meest efficiënte routings.

Ook voor de verdeling van materialen en maaltijden, de schoonmaak en de linnenverdeling werkten we een nieuwe aanpak uit. Op alle afdelingen worden de verpleegkundigen trouwens ondersteund door een logistiek team, zodat zij zich nog beter kunnen toeleggen op de zorg aan de patiënt. Weer andere teams zorgen ervoor dat, na het ontslag van een patiënt, kamers snel in orde zijn om nieuwe patiënten te ontvangen. Niets is zo vervelend om lang te moeten wachten vooraleer je op je kamer mag. Of neem nu een ingreep die gepland staat, maar die moet uitgesteld worden omdat het OK niet tijdig gereinigd was of materiaal niet op tijd geleverd. Dergelijke scenario's zijn nooit 100% uit te sluiten, maar met de nieuwe logistieke aanpak mogen patiënten van AZ Sint-Maarten er toch minstens op rekenen dat dit de grote uitzonderingen zullen blijven.



Hoezo FELOZA?

Een nieuw ziekenhuis bouwen is een uitgelezen kans om niet alleen infrastructuur en technieken te verbeteren, maar ook de interne organisatie onder de loep te nemen. Het FELOZA-project – wat staat voor 'Facilitaire en Logistieke Ondersteuning voor ZiekenhuisAfdelingen' – startte al in 2015. Het doel? De meest optimale logistieke werking voor het nieuwe ziekenhuis ontwikkelen. Tegen de verhuis in oktober 2018 zullen alle medewerkers opgeleid zijn in de nieuwe manier van werken.

15 oktober 2018

opening van het nieuwe AZ Sint-Maarten



De openingsdatum van het nieuwe AZ Sint-Maarten is bekend! Op 15 oktober 2018 opent het nieuwbouwziekenhuis zijn deuren voor de eerste patiënten en bezoekers. Ook de gehospitaliseerde patiënten van de huidige 3 campussen verhuizen diezelfde week, verspreid over 3 dagen, naar de nieuwe locatie, gelegen aan de **Liersesteenweg 435 te Mechelen**.

De **spoeddienst** zal in het nieuwe ziekenhuis starten op woensdag 17 oktober 2018. Op hetzelfde tijdstip sluiten de spoeddiensten van campus Leopoldstraat Mechelen en campus Rooienberg Duffel.

Tijdens de verhuisweek zullen geplande opnames en raadplegingen beperkt onderbroken worden. Spoedgevallen, dringende opnames en ingrepen blijven uiteraard te allen tijde mogelijk.

Na 19 oktober 2018 sluiten de 3 huidige campussen van Leopoldstraat, Zwartzustersvest en Rooienberg definitief.

Meer informatie over de praktische aspecten van de verhuis, raadplegingsuren, contactgegevens, zorgaanbod van het nieuwe AZ Sint-Maarten worden bekendgemaakt vanaf april 2018.

Volg het laatste nieuws over de nieuwbouw via www.azsintmaarten.be/nieuwbouw

De multidisciplinaire raadpleging voor patiënten met Multiple Sclerose (MS) in AZ Sint-Maarten mocht begin dit jaar haar eerste verjaardag vieren. We gingen horen bij zorgverstrekkers en patiënten wat MS nu juist betekent, hoe je als patiënt hiermee omgaat en wat de behandeling inhoudt.

Multidisciplinaire benadering MS: gunstig effect op invaliditeit én levenskwaliteit

Patiënten en hulpverleners aan het woord

MS is een chronische ziekte die het centraal zenuwstelsel aantast. Neuroloog Nelly Govers legt uit: *“De ziekte valt eigen cellen in de hersenen en het ruggenmerg aan waardoor ontstekingen ontstaan. Aangezien de symptomen erg uiteenlopend zijn, uit de ziekte zich bij elke patiënt anders. Multidisciplinaire zorg is dan ook een belangrijk element in de behandeling ervan. Zo’n aanpak heeft een gunstig effect op de mate van invaliditeit én op de levenskwaliteit van de patiënt, dat is bewezen. Ons team van neurologen, revalidatieartsen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, klinisch psychologen, logopedisten en sociaal assistenten werkt samen om de patiënten een behandeling op maat te bieden. Op relatief korte tijd brengt het team alle problemen in kaart, van motorische problemen tot minder ‘opvallende’ klachten zoals vermoeidheid, geheugen- en concentratiestoornissen, verwerkingsproblemen. We kijken na in welke mate deze klachten het dagelijks functioneren verstoren en op welke manier we de patiënt hierbij kunnen helpen. Indien nodig geven we de patiënt ook hulp bij de aanvraag voor hulpmiddelen, aanpassingen in de woning en andere administratieve zaken. We werken nauw samen met de MS-liga en in bepaalde gevallen ook met het Nationaal MS-centrum in Melsbroek.”*

“Ook voor de huisarts, die steeds het eerste aanspreekpunt blijft voor de patiënt, is centralisatie makkelijker. Hij kan voor alle informatie terecht op één plaats.”

Gecentraliseerd op één plek, een voordeel van multidisciplinaire raadpleging, klinkt het bij neuropsycholoog Lies Nies en logopedist Janna Oorts: *“De patiënt kan voor alle disciplines op één plek terecht. Zo wordt alle informatie gebundeld en wordt zijn dossier centraal beheerd. Wanneer we merken dat een patiënt achteruit gaat, kunnen wij door deze manier van werken ook snel de neurologen verwittigen. En ook voor de huisarts, die steeds het eerste aanspreekpunt blijft voor de patiënt, is het makkelijker. Hij kan voor alle informatie terecht op één plaats.”*

De multidisciplinaire raadpleging is bedoeld voor patiënten in alle stadia van de ziekte. *“Bij mij uit de ziekte zich heel miniem. Ik heb geen lichamelijke klachten. Het gaat eerder*

over een verlies aan concentratie of evenwicht”, zegt een patiënt die liever anoniem wil blijven en we hierna Jan zullen noemen. De man kiest er bewust voor om niet aan iedereen te zeggen dat hij MS heeft. *“Alleen mijn familie en enkele vrienden weten het. Mijn werkgever heb ik het niet verteld.”*

Anderen hebben minder geluk, zoals Luc: *“Ik heb mijn job als vrachtwagenchauffeur moeten opgeven omwille van de ziekte. Mijn linkerbeen weigert soms dienst en ook de kracht in mijn linkerarm is fel afgenomen. Wandelen en fietsen gaat niet meer zoals vroeger. Maar ik heb een driewieler gekocht, zo kan ik toch nog buiten komen.”*

Dankzij de behandeling in AZ Sint-Maarten gaat het wel steeds beter met beide patiënten.

“De medicatie die ik nu krijg houdt de ziekte niet alleen stabiel, maar de resultaten van de scans zijn zelfs lichtjes verbeterd”, zegt Luc. *“Ik word hier ook goed opgevolgd. De neuroloog komt telkens ik hier ben langs en de verpleegkundigen zijn met je begaan.”* Jan is sinds de behandeling zowaar opstootvrij: *“Soms vergeet ik zelfs dat ik de ziekte heb.”* De diagnose MS krijgen, is voor de meeste patiënten een enorm zware klap en heeft grote invloed op hun leven.



Vinr: dr. Rizvana Amir, Hilde Braeckmans, dr. Nelly Govers, Tamara Vanhumbecck, Silke Baeten, Janne Wouters, Sabe Van de Weyer, dr. Els Goossens, Janna Oorts, Sander Jennis, Annelies Taelman en Lies Nies.

“Mijn toenmalige partner, de moeder van mijn zoon, kon er absoluut niet mee om”, zegt Jan. “Ik heb uiteindelijk besloten dat het beter was om bij haar weg te gaan. Ik ben door de ziekte veel gaan nadenken en werd me bewust van de beperkte tijd die we hier hebben. Ik kijk nu anders naar de dingen. Het is vreemd om te zeggen, maar op dat vlak heeft MS een positieve invloed gehad op mijn leven.”

Ook Luc probeert positief te blijven: *“Ik kan ook mijn kop laten hangen, maar daar schiet je niets mee op hé. Dus ook al heb je MS, pluk de dag en geniet zo veel mogelijk van het leven! Dat is een boodschap die ik zeker wil meegeven aan lotgenoten.”*

Psycholoog Lies Nies is er om mensen die het toch moeilijk hebben op te vangen: *“Soms geraten mensen in een depressie nadat ze de diagnose krijgen. Dan staan wij klaar om hen te helpen. We ondersteunen ook de familie van de patiënt.”*

“Maar je zou ervan versteld staan hoeveel mensen er positief mee omgaan”, zegt Janna Oorts. “En de rol die hun omgeving daarin speelt mag absoluut niet onderschat worden. Onze behandeling mag dan wel goed zijn, een partner, vrienden en familie die je steunen zijn misschien wel nog belangrijker”, besluit de logopedist.

Praktische info bij de raadpleging MS in AZ Sint-Maarten

Waar

AZ Sint-Maarten, campus Rooienberg, Rooienberg 25 - 2570 Duffel
Afdeling fysische geneeskunde en revalidatie (verdieping -1)

Wanneer

Om de 2 weken op donderdagnamiddag.

Afspraken: steeds na raadpleging bij dr. Govers of dr. Amir. Voor een afspraak kan je terecht op tel 015 30 30 03.

Duur

Ongeveer 3 uur. Het team bespreekt nadien de resultaten. In functie van de noden en de verwachtingen van de patiënt, wordt een advies opgesteld. De neuroloog bespreekt dit 1 à 2 weken later op de raadpleging met de patiënt. Zo nodig kan nadien een ambulante revalidatieprogramma gestart worden of worden vervolgspraken gemaakt.

Voor wie

Alle patiënten met MS, in alle stadia van de ziekte.

Prijs

Er wordt gewerkt aan terugbetalingstarief.

Meer info

www.azsintmaarten.be/multiple-sclerose

In AZ Sint-Maarten worden op regelmatige basis tevredenheidsmetingen uitgevoerd. Niet alleen patiënten – gehospitaliseerd en ambulante – worden bevroegd, maar ook bij doorverwijzers wordt gepeild naar hun ervaringen. Doel van deze tevredenheidsmetingen: onze kwaliteit blijven verbeteren!

Continu streven om kwaliteit te verbeteren

Tevredenheidsmetingen binnen AZ Sint-Maarten

Waarom patiënttevredenheid meten?

In AZ Sint-Maarten wordt patiënttevredenheid niet gezien als een kwaliteitsmaat op zich, maar wel als een essentiële component binnen het geheel van kwaliteitsindicatoren (structuur, proces, outcome). Patiënten en familie hebben vaak andere verwachtingen en prioriteiten dan zorgaanbieders. Zij bekijken de zorg- en dienstverlening vanuit hun eigen perspectief, en reiken op die manier unieke informatie aan over het zorgproces. Hierdoor krijgen we een beter inzicht in wat patiënten beleven en wat ze verwachten van hun behandeling, waardoor we de zorg nog nauwkeuriger kunnen afstemmen op de noden van de patiënt.

Meten van de patiënttevredenheid

De meting van de patiënttevredenheid in AZ Sint-Maarten gebeurt via twee kanalen: de **Vlaamse Patiëntenpeiling (VPP)** enerzijds en dienst- of eenheidsgebonden bevestigingen anderzijds.

In de Vlaamse Patiëntenpeiling (VPP) - dat werd opgezet door het Vlaamse Patiëntenplatform, in samenwerking met het Vlaams Indicatorenproject (VIP²) - worden specifieke

Vragenlijst invullen: Tevredenheidsonderzoek spoedgevallen

0 / 26 Vragen

TEVREDENHEIDSMETING SPOEDGEVALLEN AZ SINT-MAARTEN

Uw mening is erg belangrijk om onze zorg nog te kunnen verbeteren. Wij willen u daarom vragen om deze enquête in te vullen. Hierdoor kunnen wij nagaan wat u positief vond, maar ook wat naar uw mening beter kan. De gegevens worden anoniem verwerkt. Alvast bedankt voor uw medewerking!

A. Algemeen

★ Op welke spoedgevallendienst werd u behandeld?

Campus Leopoldstraat

Campus Rooienberg

Op welk dag (datum) heeft u zich aangemeld op de dienst spoedgevallen? (dd/mm/jjjj)

★ Op welk tijdstip hebt u zich aangemeld op de dienst spoedgevallen?

Tussen 7 en 14u

Tussen 14u en 19u

Tussen 19u en 22u

Tussen 22u en 7u

★ Op welke WEEKDAG heeft u zich aangemeld op de dienst spoedgevallen?

Maandag

Dinsdag

Woensdag

Donderdag

Vrijdag

Zaterdag

Zondag

Print Verzenden

thema's bevroegd zoals informatieverstrekking, omgang met patiënten, veiligheid, ontslagbeleid,... Daarnaast wordt ook gepeild naar de algemene tevredenheid (cijfer op 10) en de mate waarin men het ziekenhuis zou aanbevelen aan kennissen en familie. De VPP-vragenlijst wordt in AZ Sint-Maarten twee maal per jaar afgenomen op een aantal hospitalisatiediensten en op de dagziekenhuizen. Sinds dit jaar wordt ook een specifieke vragenlijst gebruikt voor de PAAZ en psychiatrische dagziekenhuizen (Vlaamse Patiëntenpeiling GGZ).

Dienst- of eenheidsgebonden vragenlijsten worden gebruikt voor niet-hospitalisatiediensten. Voor deze diensten is het VPP-format namelijk niet geschikt. Naast een aantal algemene vragen, worden ook dienstgebonden aspecten meegenomen, o.a. wachttijden op spoedgevallen, geluidsbeleving op intensieve zorgen, bereikbaarheid van het psychosociaal supportteam, ... De metingen gebeuren gemiddeld twee maal per jaar en lopen verspreid over meerdere maanden.

Patiënttevredenheidsbevestigingen verlopen steeds anoniem, dit om zo eerlijke mogelijke

antwoorden te bekomen. Patiënten hebben wel de mogelijkheid om hun contactgegevens te vermelden. Metingen gebeuren zowel op papier als online en worden steeds op de drie campussen georganiseerd.

Terugkoppeling van de resultaten

De respons op tevredenheidsmetingen in AZ Sint-Maarten bedraagt gemiddeld 25 tot 30%, wat overeenkomt met het streefdoel van VIP². Tevredenheidsmetingen resulteren enerzijds in een aantal verbeterpunten en tips, en anderzijds in positieve reacties en complimenten. Opvallend, bij deze laatste gaat het bijna altijd over de aangename manier van omgaan met patiënt en familie, niet onbelangrijk als motivator voor onze zorgverleners.

De resultaten uit tevredenheidsbevragingen worden intern teruggekoppeld op ziekenhuis-, cluster en dienstniveau. Bij een negatieve afwijking/trend worden gerichtere objectieve metingen uitgevoerd of diepte-interviews afgenomen. Ziekenhuisbrede verbeterpunten worden opgenomen in het kwaliteitsbeleid. Bijvoorbeeld: patiënten en familie gaven aan dat ze niet altijd wisten welke zorgverlener aan hun bed stond. Als verbeteractie werden hiertoe naam-en-functie badges ingevoerd. Voor dienstgebonden aandachtspunten worden verbetertrajecten opgestart op de dienst. Bijvoorbeeld: het voorzien van vaste overlegtijdstippen voor familie met de behandelende arts of een specifieke verbeteractie rond zich voorstellen met naam en functie aan de patiënt en familie. Bij deze verbetertrajecten wordt ondersteuning geboden door een **kwaliteitscoach**. Deze zogenaamde K-coach begeleidt diensten in hun continue kwaliteitsverbetering, o.a. door: visualiseren van resultaten uit steekproeven die de dienst heeft uitgevoerd, uitvoeren van procesanalyses,

ondersteunen van verbeteracties, delen van best practices,... In AZ Sint-Maarten zijn drie K-coaches werkzaam.

De Vlaamse Patiëntenpeiling wordt gebruikt in meer dan 60 Vlaamse ziekenhuizen. Belangrijk pluspunt hierbij is dat het ziekenhuis bij elke meting een benchmark met de andere ziekenhuizen ontvangt. Ook worden de resultaten van de VPP bij elke meting gepubliceerd op de website www.zorgkwaliteit.be. Zodoende kunnen patiënten en professionele zorgverleners de gemeten resultaten per ziekenhuis raadplegen en vergelijken.

Tevredenheid bij zorgverwijzers

Naast meting van patiënttevredenheid, worden ad hoc ook zorgverwijzers bevroegd rond hun ervaringen met de dienstverlening. Recent werden de huisartsen uit de regio bevroegd over de dienst medische beeldvorming. Hierbij werden hun ervaringen nagegaan rond het aanvraagproces van onderzoeken, de kwaliteit van de resultaten, en het telefonisch contact. Daarnaast gebeurde ook een enquête bij de woonzorgcentra uit de regio over het ontslagbeleid. Specifieke topics waren medicatiegebeuren bij ontslag (o.a. medicatievoorschriften en -overzichten), ontslagdocumenten en communicatie. Deze bevragingen bij de huisartsen en WZC leverden een aantal concrete verbeterpunten en tips op. Deze zullen geïntegreerd worden in het transitieproces naar de nieuwbouw toe.

Meer info & contact



Cathy Lodewijckx

medewerker zorgkwaliteit
tel. 015 40 52 88

AGENDA

Zwangerschapsbeurzen

Campus Zwartzustersvest,

Rode vergaderzaal (gelijkvloers)

Donderdag 1 februari 2018

doorlopend van 19u tot 21u

Campus Rooienberg,

afdeling materniteit (4de verdieping)

Dinsdag 23 januari 2018

doorlopend van 19u tot 21u

Infoavond ikv revalidatieprogramma voor borstkankerpatiënten

Donderdag 23 november 2017 – 19u

Congrescentrum De Kleiput, Duffel

Wetenschappelijke publicaties

Een ongewone zwelling aan het enkelgewricht

Jan Hendrickx, [F.M. Vanhoenacker](#), Jan M.L. Bosmans, Adelard De Backer
Ortho-rheumato - ISSN 1379-8928 - 15:3(2017), p. 36-38

Une tuméfaction inhabituelle au niveau de l'articulation de la cheville

Jan Hendrickx, [F.M. Vanhoenacker](#), Jan M.L. Bosmans, Adelard De Backer
Ortho-Rhumato - ISSN 1379-8936 - 15:3(2017), p. 36-38

Chondromyxoid fibroma of the mastoid (Online).

Nicolas De Vos, David Creytens, [Murielle De Cock](#), [F.M. Vanhoenacker](#)
Eurorad: radiological case database - (2017)9 p.
URL: <http://www.eurorad.org/case.php?id=14843>
DOI: 10.1594/EURORAD/CASE.14843

Rice Bodies associated with Rheumatoid Arthritis, (Online).

Thomas De Clercq, Aliaksandr Anisau, [F.M. Vanhoenacker](#)
Eurorad: radiological case database - (2017)9 p.
URL: <http://www.eurorad.org/case.php?id=14777>
DOI: 10.1594/EURORAD/CASE.14777

Diagnostic imaging of peripheral nerves of upper limb (injuries and other pathologies)

M. Posadzky, [F.M. Vanhoenacker](#)
Issue of rehabilitation, orthopaedics, neurophysiology and sport promotion - IRONS - ISSN 2300-0767 - 19(2017), p. 50-57
DOI: 10.19271/IRONS-00035-2017-19

Adventitial cystic disease of the popliteal artery

Janne Elst, Adelard De Backer, [F.M. Vanhoenacker](#)
Eurorad: radiological case database - (2017.08.28), p. 1-6
URL: <http://www.eurorad.org/case.php?id=14793>
DOI: <http://dx.doi.org/doi:10.1594/EURORAD/CASE.14793>

Musculoskeletal tumors following treatment: imaging pitfalls

Wouter C.J. Huisse, Lennart B. Jans, [F.M. Vanhoenacker](#)
Pitfalls in musculoskeletal radiology / Peh, Wilfred C.G. [edit.] - ISBN 978-3-319-53494-7 - Springer International Publishing, 2017, p. 647-670
DOI: http://dx.doi.org/doi:10.1007/978-3-319-53496-1_32

De volledige en meest recente publicatiegegevens zijn terug te vinden op onze website www.azsintmaarten.be onder de rubriek professionals > publicaties



EVEN VOORSTELLEN

dr. Sarah Van Peer

Gynaecologie - verloskunde
Werkzaam op campus Zwartustersvest
Bereikbaar op tel. 015 29 62 85

Teamleden: dr. Patrick Berteloot, dr. An Boeckstaens, dr. Lieve Clabout, dr. Karin Leunen, dr. Frederik Persyn, dr. Anke Roels, dr. Paul Schoofs, dr. Erwin Schroyens, dr. Katja Vanhoudenhoven, dr. Frieda Vankelecom en dr. Ingrid Wittevronghel



EVEN VOORSTELLEN

dr. Annelies Leyssens

Pneumologie
Werkzaam op campus Zwartustersvest en Rooienberg
Bereikbaar op tel. 015 30 51 69

Teamleden: dr. Marc Lambrechts, dr. Christophe Libeer, dr. Muriel Lins, dr. Britt Van Aken en dr. Paul Van Den Brande



EVEN VOORSTELLEN

dr. Julie Rivière

Psychiatrie
Werkzaam op campus Zwartustersvest en Rooienberg
Bereikbaar op tel. 015 29 63 18

Teamleden: dr. Herman Dom, dr. Frank Maes, dr. Ingrid Nijs, dr. Karolien Peleman en dr. Isabelle Van Hecke



EVEN VOORSTELLEN

dr. Joke De Buck

Anesthesie en pijnkliniek
Werkzaam op campus Zwartustersvest en Rooienberg
Bereikbaar op tel. 015 30 51 70

Teamleden: dr. Liesbeth Batens, dr. Marc Beckers, dr. Marleen De Sommer, dr. Greet Drijvers, dr. Hilde Lemmens, dr. Joris Liesmons, dr. Max Malcorps, dr. Luc Mariën, dr. Maria Mattheussen, dr. Jan Moens, dr. Karin Nobels, dr. Goedele Notelé, dr. Wim Pauwels, dr. Kristine Stessel, dr. Els Stevens, dr. Ingeborg Vanderstappen, dr. Gretel Verplaetse en dr. Rudiger Wets.

OP PENSIEN



dr. Kristine Vermaelen

klinisch bioloog



dr. Guy Van de Mosselaer

oogarts



dt. Françoise Achten

tandarts



dr. Herman Haezaert

psychiater

Colofon

Ontvangt u deze Check-up graag per mail, laat het ons dan weten:
communicatie.azsintmaarten@emmaus.be

Vragen bij deze nieuwsbrief?
communicatiedienst
Leopoldstraat 2 - 2800 Mechelen
015 40 96 61
communicatie.azsintmaarten@emmaus.be

Vragen-opmerkingen-suggesties over de zorgverlening of diensten: mail naar
azsintmaarten@emmaus.be

Vragen over elektronische berichtenstroom: mail naar E-communicatie@emmaus.be

AZ Sint-Maarten overkoepelt 3 campussen:
Campus Leopoldstraat
Leopoldstraat 2, 2800 Mechelen
Campus Rooienberg
Rooienberg 25, 2570 Duffel
Campus Zwartustersvest
Zwartustersvest 47, 2800 Mechelen

Centrale inlichtingen: 015 29 66 66



AZ Sint-Maarten
maakt deel uit
van de vzw Emmaüs.

emmaüs

Deze nieuwsbrief zenden wij u toe op basis van uw persoonlijke gegevens zoals opgenomen in onze bestanden. Het AZ Sint-Maarten respecteert uw privacy en we behandelen uw persoonsgegevens dan ook strikt vertrouwelijk en met de grootste omzichtigheid. Overeenkomstig de wet van 8 december 1992 betreffende de verwerking van persoonsgegevens kan u uw gegevens inkijken, verbeteren of verwijderen.



ALGEMEEN ZIEKENHUIS SINT-MAARTEN



Bekijk ons volledig
zorgaanbod op
www.azsintmaarten.be
of op de
AZ Sint-Maarten app