

Checkup

met AZ Sint-Maarten

Informatie voor de zorgverstreker uit de regio | juli 2019

Neurologie: een wereld van nieuwe mogelijkheden

Nieuw type prostaatonderzoek

Pick your pleasure: een programma vol hoop

Koploper in interventionele endoscopie

Online patiëntendossier raadplegen

Benelux primeur hallux rigidus



algemeen ziekenhuis
Sint-Maarten

Een sterk uitgebouwd team van neurologen vindt bij AZ Sint-Maarten een goed evenwicht tussen algemene neurologie en specialisatie. De nieuwe mogelijkheden voor diagnostiek en behandeling nemen stelselmatig toe. We vroegen de verschillende artsen waarop vandaag hun focus ligt.

Neurologie: een wereld van nieuwe mogelijkheden

De nieuwste technologie voor EMG-onderzoek in labo neurofysiologie



dr. Bart Tillemans, subspecialisme: perifere zenuw- en spieraandoeningen, hoofdpijn

Patiënten met perifere zenuwletsels en spieraandoeningen kunnen bij AZ Sint-Maarten rekenen op een adequate diagnostiek gekoppeld aan een patiëntvriendelijke benadering.

"Voorbeelden van pathologieën waarbij EMG-onderzoek nuttig kan zijn, zijn entrapment-neuropathieën zoals het carpaal tunnel syndroom, cervicaal/lumbaal radiculair lijden, plexopathie, polyneuropathie, myopathie of stoornissen van de neuromusculaire junctie. Dankzij de nieuwste technologie voor EMG-onderzoek kunnen we de diagnostische mogelijkheden stelselmatig verruimen."

Technologie is één zaak. Een informatief EMG-verslag kan ook enkel worden opgesteld op voorwaarde van een goede anamnese (medische antecedenten, medicatiegebruik, accurate beschrijving van de klachten en hun evolutie) en gericht klinisch onderzoek. Ook daaraan wordt de nodige aandacht besteed.

Dr. Tillemans: "Een ander terrein waarop we ook sterk focussen, is het comfort van de patiënt. Een concrete uitleg over de verschillende stappen van het onderzoek bijvoorbeeld. Maar ook het gebruik van op comfort afgestemd materiaal, bijvoorbeeld bij naald-myografisch onderzoek."

Een intensief ambulante en multidisciplinair revalidatieprogramma voor Parkinsonpatiënten



dr. Philippe Pals, subspecialisme: neurodegeneratieve ziekten, bewegingsstoornissen, neurotoxicologie

Naar aanleiding van de positieve resultaten met de multidisciplinaire MS-raadplegingen, startte AZ Sint-Maarten ook met een multidisciplinaire revalidatie voor parkinsonpatiënten. Dr. Pals: "Door samenwerking met de dienst fysische geneeskunde hebben parkinsonpatiënten toegang tot een intensief ambulante revalidatieprogramma met aandacht voor logopedische, fysiotherapeutische, ergotherapeutische, cognitieve en sociale aspecten van hun ziekte." Het is een voorbeeld van de visie op goede zorg van neuroloog Pals. "Bovenop de standaardzorg voor parkinsonpatiënten wil ik in mijn klinische praktijk de nadruk leggen op de bereikbaarheid van de zorgverlener, empowerment van de patiënt en een gestructureerde paramedische begeleiding."

Naast de multidisciplinaire aanpak is ook innovatie een belangrijk aandachtspunt. Parkinsonpatiënten kunnen hier ook terecht voor 'device aided therapy'. Duodopa® is een intestinale gelvormige parkinsonmedicatie en wordt via een draagbare pomp langs een sonde toegediend.

Naast de behandeling van Parkinson heeft dr. Pals ook bijzondere aandacht voor neurotoxicologie. "Hoe zeldzaam die problemen ook mogen zijn, ik sta open voor klinische vraagstukken binnen dat domein. Naast mijn aanstelling als lector door de UA, hou ik mij ook (opnieuw) bezig met klinische en wetenschappelijke studies. Dat laatste wordt mede mogelijk gemaakt door het oprichten van een fase 1-eenheid binnen AZ Sint-Maarten."

Gamma behandelingen MS neemt exponentieel toe



dr. Nelly Govers, subspecialisme: multiple sclerose, inflammatoire aandoeningen



dr. Rizvana Amir, subspecialisme: multiple-sclerose, inflammatoire aandoeningen, neuro-oncologie

Nelly Govers en Rizvana Amir focussen zich, naast de algemene neurologie, op inflammatoire aandoeningen van het centrale zenuwstelsel. De meest voorkomende aandoening is multiple sclerose. Het gamma aan behandelingen daarvoor is de laatste tijd exponentieel toegenomen.

Dr. Rizvana Amir: "Waar er enkele jaren geleden enkel injecteerbare behandelingen bestonden (interferonen en glatirameeracetate), zijn er nu ook meerdere orale behandelingen (fingolimod, teriflunomide, dimethylfumaraat, cladribine). Andere therapieën worden intraveneus toegediend (natalizumab, ocrelizumab, alemtuzumab). Daarvoor worden patiënten opgenomen op het dagziekenhuis of op de afdeling." "Deelname aan internationale congressen en studies houdt ons up-to-date over de allernieuwste therapieën", vult dr. Nelly Govers aan. "Het is namelijk zeer belangrijk om voor elke patiënt de voor hem of haar meest geschikte therapie te starten, op te volgen en zo nodig aan te passen afhankelijk van de evolutie."

AZ Sint-Maarten biedt sinds 2016 ook een multidisciplinaire MS-raadpleging aan. Daarbij evalueert een team bestaande uit een revalidatiearts, kinesist, ergotherapeut, logopedist, neuropsycholoog en een sociaal assistent van de MS-Liga, de patiënt. Dat gebeurt tegen terugbetalingstarief. Op basis van die evaluatie formuleert het team een advies voor de verdere medische en paramedische opvolging en behandeling van de ziekte.

Naast multiple sclerose worden ook andere inflammatoire aandoeningen behandeld. Onder andere infectieziekten (meningitis, myelitis, encefalitis), neuromyelitis optica, systeemziekten (bijvoorbeeld neurosarcoïdose, neurolupus, neuro-Behcet), auto-immune encefalopathieën, ...

Meer info? De dienst neurologie contacteren?
tel. 015 89 10 10

Nieuwe preventieve behandelmogelijkheid voor patiënten met migraine



dr. Virginie Merckaert, subspecialisme: hoofdpijn, cerebrovasculaire aandoeningen

"Als hoofdpijnspecialist vind ik het belangrijk om niet alleen te zoeken naar het type hoofdpijn en best aangepaste behandeling, maar ook de patiënt maximaal te informeren en te betrekken in de keuze van de behandeling," vertelt dr. Merckaert. "Hoofdpijn leren begrijpen en samen een gepast medicijn kiezen, is essentieel voor het welslagen van de behandeling van een vaak chronische aandoening."

De levenskwaliteit van de patiënt verbeteren, is het hoofddoel van de therapie. Recent werden de preventieve behandelmogelijkheden van migraine uitgebreid met de komst van de zogenaamde CGRP-antagonisten. Zonder noemenswaardige bijwerkingen is deze gebruiksvriendelijke behandeling een interessante toevoeging aan het therapeutisch arsenaal van geselecteerde patiënten. CGRP staat voor calcitonin gene-related peptide en is één van de eiwitten die bij migraine een rol spelen.

De zorg voor de epilepsiepatiënt



dr. Henri Hauman, subspecialisme epilepsie en slaapstoornissen

"Als epileptologen stellen we onze beste zorg ter beschikking van mensen met epilepsie. We zorgen voor deze mensen op verschillende vlakken: als het moeilijk is om de juiste diagnose te achterhalen of als de patiënt te veel aanvallen heeft, ondanks meerdere anti-epileptica. Ook als ze last hebben van hun medicatie of als door de epilepsie moeilijkheden ontstaan in het dagdagelijkse leven, staan we klaar. We beschikken in ons ziekenhuis vaak als één van de eersten over de nieuwste medicatie."

"Daarnaast houden we ons bezig met slaapproblemen, vooral als het gaat over in- en doorslaapmoeilijkheden, uitgesproken vermoeidheid overdag of gedragsveranderingen door problemen met de droomslaap. Recent werd met cognitieve gedragstherapie begonnen in samenwerking met een specifiek daartoe opgeleide psycholoog."

lees verder op volgende blz.

Beroerte: time is brain, elke minuut telt!

Bij patiënten met symptomen van een beroerte blijft een snelle en doelgerichte doorverwijzing vanuit de eerste lijn van cruciaal belang. Zo kan bij opname zo snel mogelijk bepaald worden of een patiënt behandeld kan worden met intraveneuze trombolysie of intra-arteriële trombectomie. Beide behandelingen kunnen de prognose sterk verbeteren, maar kunnen enkel binnen een beperkt tijdsvenster uitgevoerd worden. Nadien worden patiënten opgenomen op de stroke-unit, een aparte eenheid binnen onze afdeling met gespecialiseerde verpleegkundigen. Er wordt ook nauw samengewerkt met de diensten cardiologie, vaatheelkunde en revalidatie.

Multidisciplinaire neuro-oncologische raadpleging

Vanaf september 2019 start dr. Rizvana Amir, in samenwerking met dr. Katrien De Block, oncoloog, met de multidisciplinaire neuro-oncologische raadpleging. Deze zal één keer per maand plaatsvinden. Daarbij zullen patiënten met een oncologische aandoening van het zenuwstelsel door beide artsen gezien worden om een optimale zorg op maat te kunnen geven.

"Sinds midden mei onderzoekt AZ Sint-Maarten prostaatkanker ook via de F-18 PSMA-techniek," zegt dr. Philip Ardies, nucleaire geneeskunde. Een nieuwe techniek die ons toelaat deze kanker nog beter in beeld te brengen.

AZ Sint-Maarten introduceert nieuw type prostaatonderzoek met PET-CT

F-18 PSMA

F-18 gelabelled PSMA, of Prostaat Specifiek Membraan Antigen, is een zogenaamde radioactieve tracer die in een niet-schadelijke hoeveelheid bij de patiënt wordt ingespoten. De prostaatkankercellen nemen deze molecuule snel op waardoor prostaattumoren en eventuele uitzaaiingen (metastasen) helder in beeld komen.

Dr. Philip Ardies: "Met deze nieuwe techniek sporen artsen de lokalisatie van prostaatkankercellen genuanceerder op. Een bijkomend voordeel is dat ook kleinere letsels beter zichtbaar zijn. De voordelen laten een gerichtere diagnose en behandeling van prostaatkanker toe."

Een PET-CT-scan met F-18 PSMA wordt ingezet voor patiënten die hervallen (zelfs bij een zeer lage toename PSA) na meerdere behandelingen.

PET-CT-eenheid Vesalius

Met deze techniek breidt het PET-CT-cen-

trum Vesalius in Bonheiden haar mogelijkheden verder uit. AZ Sint-Maarten is één van de partners in dit centrum naast het Imeldaziekenhuis (Bonheiden), Heilig Hart Leuven, RZ Heilig Hart Tienen, H.-Hartziekenhuis Lier, AZ Diest, AZ Jan Portaels (Vilvoorde) en UZ Leuven.

'Moleculaire imaging', zoals met F-18 PSMA, is een relatief nieuwe techniek die hoogwaardigere beelden oplevert. Het centrum bevestigt hiermee het hoge medische niveau waarop het actief is.

Een PET-CT-scan in het algemeen wordt vandaag vooral ingezet voor:

Oncologische geneeskunde

- opsporen van kanker en bepalen van het stadium
- radiotherapieplanning
- beoordeling van de werking van verschillende therapieën
- opsporen van hervall

Opsporen van infectie- of inflammatoire haarden in het lichaam

Met een PET-CT-onderzoek combineren we in één apparaat twee onderzoeken.

- De PET-scan brengt processen op cel-niveau in beeld
- De CT-scan helpt in de plaatsbepaling van deze processen en brengt de bouw van de onderliggende letsels, weefsels en organen in kaart.

Door beide technieken te combineren, kunnen we de sterktes bundelen en zo de nodige informatie met grotere precisie en gevoeligheid verschaffen.

Meer info en contact

tel. 015 50 54 90



dr. Philip Ardies
nucleaire geneeskunde

Teamleden: dr. Arno Van Mieghem en dr. Ann Vrancken

'Pick your pleasure'. Patiënten met kanker samenbrengen rond fijne thema's: gelaatsverzorging, massage, koken,... 13 activiteiten gespreid over het najaar 2019.

Een programma vol hoop

Met de financiële steun van Stichting tegen Kanker lanceerde het PsychoSociaal Support Team (PSST) van AZ Sint-Maarten na een grondige voorbereiding in februari 2019 haar eerste Pick your pleasure-initiatieven. Stuk voor stuk activiteiten die inspikken op de unieke situatie van de oncologische patiënt en zijn omgeving en die inspelen op zijn fysiek, psychisch en sociaal welbevinden.

Het programma typeert de holistische visie op de patiënt met kanker: hij is zoveel meer dan zijn ziekte alleen. Daarom is Pick your pleasure een programma vol hoop, een programma dat kleur brengt in het leven. Zowel patiënten van binnen als van buiten het ziekenhuis kunnen aan de activiteiten deelnemen. Ook hun partners zijn welkom.

Look good, feel better

De eerste reacties op de verschillende initiatieven waren zeer positief. Binnen het diverse aanbod kunnen vooral de massages, gelaatsverzorging, kleur- en stijladvies op ruime belangstelling rekenen. Zij staan voor het najaar opnieuw op de agenda. Deelnemers pikken uit het aanbod enkel die thema's op die hen interesseren.

Doe-namiddag voor kinderen

Dat het programma ook rekening houdt met de omgeving van de patiënt bewijst o.a. de doe-namiddag voor kinderen met familieleden met kanker. Aan de hand van het boek 'Grote Boom is ziek' van Nathalie Slosse, bezochten kinderen tussen vijf en acht jaar verschillende afdelingen die een rol spelen in de behandeling: radiotherapie, dagbehandeling oncologie, Hair2Care, ... Er werd uit het boek voorgelezen, de kinderen kregen informatie op hun maat en op het einde mochten ze in een potje een zaadje planten. Het potje mocht mee naar huis.

Erop uit

Met Planckendael achter de schermen en een wandeling in het Tivoli-park verlegt Pick your pleasure zijn activiteitsgebied naar buiten. Hiermee komt AZ Sint-Maarten tegemoet aan een suggestie van de deelnemers om al eens vaker de ziekenhuisomgeving te

verlaten. Ook het gesprekslokaal en het kinderlokaal kregen om die reden een huiselijkere aankleding.

Laagdrempelige toegang

Voor veel patiënten met kanker is het financiële aspect niet onbelangrijk. AZ Sint-Maarten houdt de drempel bewust heel laag. De meeste activiteiten zijn gratis. Voor programma's met externe sprekers of buiten het ziekenhuis wordt een symbolische bijdrage gevraagd.

Aarzel niet om uw patiënten hierover te informeren

Ga naar www.azsintmaarten.be en zoek op 'pick your pleasure'. Patiënten kunnen er ook de programmabrochure downloaden.

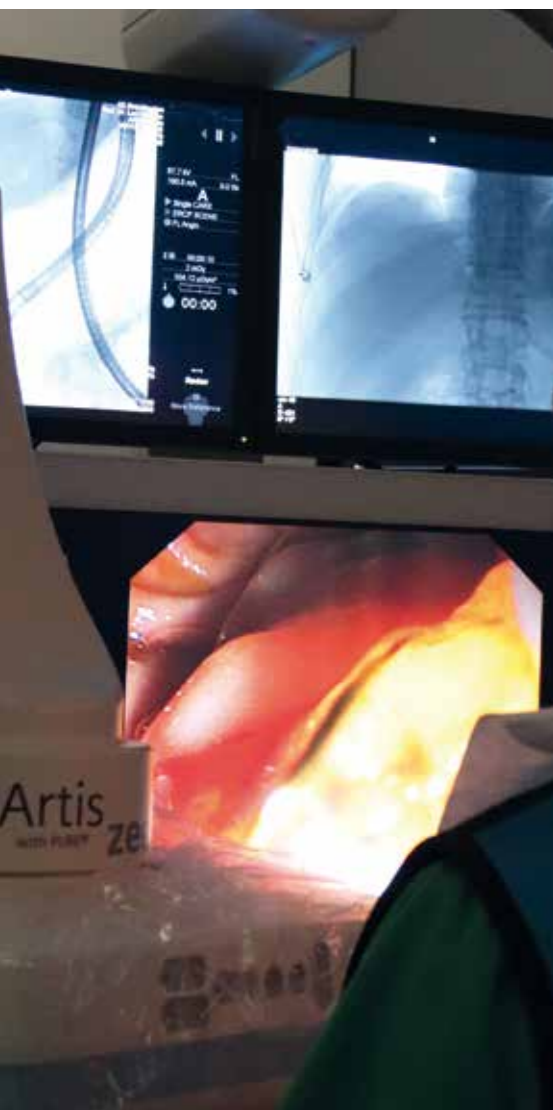
Activiteiten najaar 2019 - vanaf september

- Workshop: 'Look Good, Feel Better' voor vrouwen en mannen
- Infosessie 'Hoe omgaan met een zware of ongeneeslijke ziekte en de behandeling?'
- Activiteit: Planckendael Backstage
- Workshop 'Tot innerlijke rust komen' - Lou Cabanier
- Infosessie 'Hoe omgaan met vermoeidheid'
- Infosessie: 'Hoe vertel ik het aan mijn (klein) kind?'
- Workshop: Dotpainting
- Activiteit: Wandeling
- Infoavond Borstkliniek
- Infosessie 'voeding en kanker, feiten en fabels'
- Activiteit: Een leuke doe-namiddag voor kinderen van vijf tot acht jaar
- Activiteit: Wellnessdag te Shambalah voor mannen

Inschrijven voor de activiteiten kan telefonisch op 015 89 21 21 of via mail PSST.azsintmaarten@emmaus.be.

AZ Sint-Maarten trekt volop de kaart van de therapeutische en minimaal invasieve endoscopie. "De infrastructuur die we hier beschikbaar hebben, is uniek in de ruime regio," zeggen prof. dr. Len Verbeke en dr. Lode Van Overbeke in koor. Die infrastructuur zorgt er ook voor dat het ziekenhuis innoveert in nieuwe toepassingen. Endoscopische maagverkleiningen via dagopname bijvoorbeeld.

AZ Sint-Maarten koploper in interventionele endoscopie



Het ziekenhuis heeft de ambitie om uit te groeien tot een belangrijk centrum om (complexe) pathologieën aan maag, lever, gal en pancreas te behandelen. Vandaag al krijgt AZ Sint-Maarten aanvragen van collega-artsen om zich in het ziekenhuis verder te bekwamen. Het aanleren van de kennis en vaardigheden zit niet in de standaardopleiding voor maag-darm-specialisten. Het vraagt minimum een bijkomend jaar en nog diverse andere opleidingen om een volwaardig specialist te zijn.

Met Len Verbeke en Lode Van Overbeke beschikt AZ Sint-Maarten over twee specialisten die zich hierop toelagen en een academisch niveau nastreven. Tegelijk werd geïnvesteerd in een topinfrastructuur met o.a. een vaste C-boog (röntgenapparaat) en state of the art endoscopie/OK-zalen.

Evolutie

Terwijl de focus voorheen vooral op diagnose lag, laat endoscopie vandaag ook toe om als gastro-enteroloog ingrepen te doen. Zo kan bijvoorbeeld een echo-endoscopisch (EUS) of een endoscopische retrograde cholangiopancreatografie (ERCP)-onderzoek, gecombineerd worden met een behandeling van de pancreas of galwegen.

Len Verbeke: "Waar we vroeger patiënten moesten doorsturen voor een vrij zware chirurgische ingreep, pijnlijke radiografie-

geleide puncties voor diagnostieken of langdurige percutane drainages, hebben we nu met therapeutische endoscopie een patiëntvriendelijk alternatief. Moeilijke diagnostische problemen, een zware pancreasontsteking met pancreasnecrose of een zware galblaasontsteking behandelen we nu zelf." Mét als grote voordeel dat deze ingrepen minder invasief zijn waardoor de herstelperiode voor de patiënt veel sneller verloopt.

Multidisciplinair werken

"Dat we als gastro-enteroloog zelf ingrepen doen, betekent niet dat we de chirurg uitschakelen. Integendeel. Vaak staan we samen langs de patiënt," stelt Lode Van Overbeke. De twee endoscopie-ruimtes zijn dan ook ingericht als een operatiekwartier. Alle ingrepen gebeuren onder anesthesie. Dit biedt een betere garantie voor nauwkeurige röntgenbeelden en ingrepen die vlotter verlopen omdat de patiënt stil ligt.

Gastro-enterologen en chirurgen zien zichzelf steeds meer als aanvullend. Bij elke procedure zijn er risico's. Ook bij endoscopie. Een sterk chirurgisch team in de nabijheid is een geruststellend gevoel. Len Verbeke: "In UZ Leuven heb ik ook de ervaring dat met de introductie van therapeutische endoscopie een nieuwe win-win-situatie ontstaat. Omdat wij meer kunnen oplossen in eerste lijn, kunnen chirurgen hun proce-

dures uitbreiden. Dat wij voor bepaalde postoperatieve problemen, een abces, collectie of lekkage, een patiëntvriendelijke oplossing hebben, laat heelkunde dan weer toe hun grenzen te verleggen."

Endoscopische maagverkleining

Eind 2019 komt AZ Sint-Maarten met deze extra behandelmogelijkheid voor obesitaspatiënten. "Voor sommige patiënten is een gastric sleeve of een gastric bypass een stap te ver," schetst Lode Van Overbeke. "Een endoscopische maagverkleining – via de slokdarm – is een nieuw alternatief. Het is minder invasief, veiliger, volledig omkeerbaar en kan via dagopname." De ingreep gebeurt standaard door een gastro-enteroloog en een chirurg.

Tegelijk intensificeert AZ Sint-Maarten ook de werking van de obesitaskliniek. Len Verbeke: "We trekken volop de kaart van een multidisciplinaire aanpak met meer mogelijkheden voor de patiënt. Die zal in onze obesitaskliniek in eerste instantie bij een 'neutraal' persoon langsgaan: de diëtist. Hij adviseert wat best zou zijn voor de patiënt. Dat advies wordt multidisciplinair besproken in een team met een diëtist, psycholoog, endocrinoloog, bariatrisch chirurg en gastro-enteroloog. Pas dan volgt een definitieve keuze. M.a.w: het is niet de keuze van één chirurg die bepaalt welke ingreep een patiënt zal ondergaan."



Enkele cijfers

6 endoscopie-zalen waarvan

- 2 digitale zalen
 - ingericht als operatiekamer met anesthesiefaciliteiten voor invasieve endoscopie
 - 1 ERCP-zaal: volledig uitgeruste hybride zaal met vaste scopie
- 2 ambulante endoscopiezalen voor gastroscopie en coloscopie
- 1 echo-zaal
- 1 procto-zaal

Aparte state of the art SCA-ruimte voor endoscopie met track & trace

Puncties op moeilijk bereikbare plaatsen

Een ander voordeel van een goed uitgebouwde endoscopie-eenheid is de mogelijkheid om puncties te doen. Bijniere prikken of stalen bekomen van bepaalde tumoren of klieren kan dankzij de ontwikkeling van endoscopische technieken gemakkelijker via het maag-darmstelsel. Pijnloos en minimaal invasief. Steeds meer collega-artsen worden zich van deze nog ongekende mogelijkheden van endoscopie bewust.

Meer info en contact

tel. 015 89 10 10



Prof. dr. Len Verbeke
hepatologie,
therapeutische endoscopie



dr. Lode Van Overbeke
hepatologie,
therapeutische endoscopie

Teamleden: dr. Saskia Ilegems (inflammatoir darmlijden), dr. Geertrui Mertens (digestieve oncologie), dr. Leen Mortier (digestieve oncologie) en dr. Jurgen Van Dongen (inflammatoir darmlijden, motiliteit)

De overheid neemt allerlei initiatieven om de patiënt toegang te geven tot 'zijn' dossier. Meer en meer wenst men in te zetten op een patiënt die 'eigenaar' is van zijn medische gegevens. Als ziekenhuis kunnen we hier niet achterblijven.

Patiënten van AZ Sint-Maarten raadplegen hun patiëntendossier online

Vanaf 1 juni 2019 hebben uw patiënten via mynexuzhealth hun patiëntendossier bij AZ Sint-Maarten voortaan altijd en overal bij de hand. Op de computer thuis, een tablet of smartphone. Mynexuzhealth is een beveiligde webtoepassing (www.mynexuzhealth.be) en app (Android en IOS). Mynexuzhealth sluit aan bij mynexuzhealthpro, de webapplicatie die u als professionele zorgverlener gebruikt.

Welke informatie?

Vanaf 1 juni 2019: alle afspraken, bezochte artsen/diensten (uitgezonderd medische beeldvorming) en gevalideerde klinische eindverslagen sinds 1 januari 2019 van onderzoeken, functiemetingen, opnames en radiologische onderzoeken (zonder de beelden).

Vanaf 1 oktober 2019:

- Gevalideerde operatieverslagen
- Gevalideerde (klinische) eindverslagen van de sociale dienst, psychiaters, psychologen en m.b.t. kinderen beneden de vijftien jaar
- Documenten (o.a. verwijsbrieven) en beelden (afbeeldingen, tekeningen, films die integraal deel uitmaken van het verslag – geen radiologische beelden)
- Gevalideerde verslagen van pathologische anatomie en Loinc-gecodeerde labresultaten

Patiënteninformatie over onderzoeken en behandelingen, preoperatieve vragenlijsten, ... kunnen in de toekomst toegevoegd worden.

Rekening houdend met uw bekommernissen

Uw patiënt krijgt de klinische eindverslagen pas zeven dagen na validatie te zien terwijl ze voor u onmiddellijk beschikbaar zijn. Zo krijgt u de kans verslagen toe te

lichten en te kaderen voordat uw patiënt een eigen interpretatie maakt.

Artsen hebben ook uitzonderlijk de mogelijkheid om bepaalde informatie af te schermen voor zover het meedelen van die informatie een ernstig nadeel voor de gezondheid van de patiënt zou betekenen. Ook informatie die de patiënt niet zelf over zijn ouders, kinderen, partner... meedeelt, maar medisch relevant zijn, schermen we voor de patiënt af.

Wat betekent dit voor u als arts?

Het online beschikbaar stellen van deze informatie verhoogt de transparantie in de samenwerking tussen patiënt, huisarts en ziekenhuis.

U kan hierover vanaf 1 juni 2019 vragen krijgen. Een medisch dossier kan bepaalde medische termen of andere gegevens bevatten die voor de patiënt niet duidelijk zijn of die vragen oproepen. De beschikbare informatie werd immers niet bewerkt en niet

aangepast qua taalgebruik, inhoud of vorm. Bovendien worden verslagen niet alleen opgesteld op basis van elementen die vastgesteld worden tijdens het onderzoek, de raadpleging, de ingreep of het contact, maar ook op basis van informatie die al aanwezig is in het patiëntendossier.

We adviseren de patiënt in onze communicatie om bij onduidelijkheid met u of de handelende arts contact op te nemen.

Samen zetten we op deze manier opnieuw een stap in de digitale transformatie van de zorg. Op <https://www.azsintmaarten.be/professionals/mynexuz> vindt u ook de patiëntenbrochure die we hierrond vanaf 1 oktober 2019 verdelen.

Meer info en contact?

Hebt u vragen m.b.t. de digitale uitwisseling van patiënteninformatie (o.a. Hector, mynexuzhealthpro, ...)? Mail ons op e-communicatie@emmaus.be.

Vragen over andere thema's inzake de samenwerking tussen u en AZ Sint-Maarten? Mail naar huisartsen.azsintmaarten@emmaus.be.

Kort nieuws

Proficiat, dienst radiotherapie!

Tijdens het hemelvaartweekend (30 mei – 2 juni) fietste onze dienst radiotherapie voor de vierde (!) keer op rij de pannenkoeken van het dak voor de 1.000 km van Kom op tegen Kanker. Deze editie reden er niet één, maar twee teams van 'radiotherapie fietst' mee om zo geld in te zamelen voor kankeronderzoek.



AZ Sint-Maarten wint twee prestigieuze IFMA Facility Awards

AZ Sint-Maarten heeft tijdens de IFMA Facility Awards van donderdag 9 mei 2019 niet één maar twee awards gewonnen. Zowel de publieksprijs als de prijs van de vakjury gingen naar het FELOZA- en nieuwbouwproject van het ziekenhuis. De awards zijn de kers op de taart voor jaren van voorbereiding en planning van de nieuwbouw, maar vooral een erkenning van al het harde werk van de medewerkers van AZ Sint-Maarten.



Meer informatie? Surf naar www.azsintmaarten.be/nieuws

Hallux rigidus is een degeneratieve aantasting van het MTP 1-gewricht en leidt tot pijn, progressieve stijfheid in het gewricht en gangmoelijkheden. Aan de basis van de aandoening ligt slijtage van het kraakbeen. Cartiva®, een polyvinylalcohol implantaat, belooft een sterke vermindering van de pijn mét behoud van de souplesse in het gewricht.

Benelux-primeur voor nieuw type behandeling van hallux rigidus

Een curatieve therapie om de slijtage i.g.v. een hallux rigidus ongedaan te maken, bestaat vandaag niet. Ingrepen hebben als hoofddoel om de nadelen van de ziekte te beperken.

Huidige benadering

Afhankelijk van de graad van aantasting trachten we bij een beperkte ernst eerst via weinig invasieve methodes beterschap te bieden. Dit gebeurt via cheilectomie, d.w.z. het verwijderen van de osteofytair aanwas en/of een infiltratie.

De meerderheid van de patiënten presenteert zich echter met een aantasting van minstens graad twee tot drie. Op dat ogenblik is de meest courante behandeling voor dergelijke problematiek in onze regio het

uitvoeren van een cheilectomie in combinatie met een osteotomie van de eerste metatarsaal en/of de basisfalanx.

De meerderheid van de patiënten ervaart postoperatief een daling van de pijnklachten. De procedure kent echter twee nadelen. In de eerste plaats kunnen we meestal geen significante toename in souplesse van het gewricht realiseren op middellange termijn. Het tweede nadeel is dat deze ingreep, door de dubbele osteotomie en het uitgebreide debridement, dermate invasief is dat bij een verdere toename van de klachten alleen nog een conversie naar een fusie van het MTP1-gewricht kan uitgevoerd.

Al tientallen jaren wordt er daarom gezocht naar een beter alternatief, met ge-

lijkwaardige pijnbestrijding, maar een meer fysiologische mobiliteit. Een volledige prothese van dit gewricht biedt theoretisch deze voordelen, maar wordt op dit moment weinig tot niet meer gebruikt. Er zijn heden dan ook geen ontwerpen/producten die zowel bij mannen als bij vrouwen een hoge overleving hebben na 5 jaar.

Eindelijk een alternatief

Cartiva® is een polyvinylalcohol implantaat dat we in de eerste metatarsaal plaatsen en dus als een hemi-arthroplastie be-



schouwd kan worden. Uitgebreide studies in de UK en Canada tonen aan dat het implantaat een laag risico op falen en complicaties inhoudt en een forse reductie van de pijnklachten biedt. Bovendien is er bij de meeste patiënten een toename of minstens een behoud van de souplesse in het gewricht. De tevredenheid bij de patiëntenpopulatie is zeer hoog.

Andere voordelen zijn:

1. Een weinig invasieve implantatie (er dient slechts een beperkte hoeveelheid bot centraal in de kop van MT1 verwijderd te worden);
2. Geen osteotomie ter hoogte van de middenvoet (metatarsaal) noch basisfalanx;
3. Indien er op termijn toch een fusie van het gewricht dient uitgevoerd te worden, kan het implantaat vlot verwijderd worden en is er geen groot botdefect dat verder opgevuld moet worden.

Terugbetalingsvoorwaarden

In België zijn de reguliere terugbetalingsvoorwaarden momenteel nog niet van toepassing. Patiënten informeren zich echter best bij hun hospitalisatieverzekeraar. Sommige verzekeringen komen in de kostprijs van de ingreep tussen.

Meer info en contact

tel. 015 89 10 10



dr. Peter Boone
orthopedische heelkunde
voet-, enkel-,
heupchirurgie,
diabetische voetklinik



dr. Christophe Verlinden
orthopedische heelkunde
voet- en enkelchirurgie

Teamleden: dr. Bart Kerens, dr. Gunther Kiekens, dr. Daniël Mortier, dr. Elisabeth Mulier, dr. Kris Van Crombrugge, dr. Peter Vandenberk, dr. Luc Walschot en dr. Dirk Willemen.

Kort nieuws

61% minder kans op lekkage dankzij innovatieve stapler

Dr. Joris Ceulemans en zijn team gebruikten als één van de eersten in België tijdens een recente operatie aan de dikke darm de innovatieve Echelon Circular™ Powered Stapler (Johnson & Johnson). Wereldwijd werd dit innovatieve toestel nog maar door een twintigtal chirurgen gebruikt.



Hoogstaande interne bijscholing voor verpleegkundigen op orthopedische heelkunde

“Pagina 6. Kan je mij nog eens uitleggen hoe ik dit juist moet begrijpen?” Nog snel enkele telefoontjes op vrijdagavond om op zaterdag 30 maart 2019 goed voorbereid een test af te leggen bij dr. Peter Boone en dr. Christophe Verlinden. Levenslang leren. We horen er vaak over spreken. De artsen van de dienst orthopedische heelkunde ontwikkelden eigenhandig een cursus waarmee verpleegkundigen in het OK orthopedie en op diensten V460 – heelkunde, V440 – heelkunde en ortho-geriatrie hun kennis aanscherpen. Een turf van zo'n 350 pagina's. Met als kroon op het studiewerk ... een test. Verpleegkundigen volgen de opleiding buiten de werkuren. AZ Sint-Maarten keurde de uren goed in het kader van officiële opleiding en de verpleegkundigen ontvangen achteraf ook een certificate of excellence.



Meer informatie? Surf naar www.azsintmaarten.be/nieuws

Erkenning expertise prof. dr. Filip Vanhoenacker op European Congress of Radiology

Filip Vanhoenacker (centraal in beeld), radioloog bij AZ Sint-Maarten en gastprofessor aan Universiteit Antwerpen en Universiteit Gent, werd voor de tweede maal gevraagd om deel uit te maken van een exclusief panel van experts voor de IIQ - Image Interpretation Quiz. Een erkenning voor zijn expertise als radioloog.

De European Society of Radiology (ESR), organisator van het congres, is de grootste radiologische vereniging ter wereld met meer dan 100.000 leden. Het jaarlijkse ECR-congres in Wenen is toonaangevend en zet zo'n 4.000 wetenschappelijke en educatieve lezingen op de agenda.

IIQ – Image Interpretation Quiz

De IIQ is één van de hoogtepunten van het congres en staat hoog aangeschreven. Acht Europese experts, opgesplitst in twee teams, krijgen moeilijke casussen aangeboden die ze van commentaar en een voorkeurdiagnose moeten voorzien. Interactie met het publiek gebeurt via online voting m.b.t. de diagnoses.

De kwis wordt steeds overgoten met een cultureel sausje: dit jaar de Griekse mythologie. Daarom kregen de twee teams de sprekende namen, en bijpassende kledij, Mount Olympus (met Filip Vanhoenacker als kapitein) en de Underworld. Mount Olympus won de kwis.



Bijzondere eer

Deelname aan het panel van experts wordt beschouwd als een bijzondere eer en Europese erkenning voor de expertise als radioloog. Het is de tweede maal dat prof. dr. Vanhoenacker die eer te beurt valt (2012 en 2019). We wensen hem hiervoor van harte proficiat.

EVEN VOORSTELLEN Nieuw 1 maart - 30 juni

dr. Cauwenberghs Hans
anesthesie - intensivist

Stopzetting activiteit bij AZ Sint-Maarten



dr. Lieven Tack
spoedarts

Wetenschappelijke publicaties

Camptodactyly resulting from anatomical variation of lumbrical muscles: imaging findings

Alexander Favril, F. Vanhoenacker, Yannick Goubau1, Tjeerd Jager # ISS 2019

Juxta-Cortical Chondroma of the Phalanges: Is there a Role for Cone-Beam Computed Tomography in Diagnosis and Local Staging?

Magdalena Posadzy, F. Vanhoenacker and Vasiliki Siozopoulou

Intravascular Pneumocephalus: A Mimicker of Skull Base Fractures.

Journal of the Belgian Society of Radiology, A. Anisau and F. Vanhoenacker. 2019; 103(1): 29, 1-2. DOI: <https://doi.org/10.5334/jbsr.1795>

De volledige en meest recente publicatiegegevens zijn terug te vinden op onze website www.azsintmaarten.be onder de rubriek zorgaanbod > artsen > klik op naam arts.

Colofon

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

Vragen bij deze nieuwsbrief?

communicatiedienst
Liersesteenweg 435 - 2800 Mechelen
tel. 015 89 20 10
communicatiedienst.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

Inlichtingen: tel. 015 89 10 10



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

Deze nieuwsbrief zenden wij u toe op basis van uw persoonlijke gegevens zoals opgenomen in onze bestanden. 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