

# de Rivierenlander

groots in zorg, persoonlijk in aanpak

Neem mij  
gratis mee



Jaargang 6 | december 2024 | zesmaandelijks tijdschrift

## De checklist

Wat bepaalt het kostenplaatje van jouw ziekenhuisopname?

## Chronische pijn

Maak kennis met het multidisciplinair pijntraject

## Fris in het pak

Nieuwe werkkledij voor onze medewerkers

# Deze editie...

Woordje van de redactie ..... 3

**Medisch landschap in evolutie ..... 4**

Discipline in de kijker:  
bedside briefing bij een transfert  
van intensieve zorgen ..... 6

**De patiënt vertelt:  
het multidisciplinair pijntraject ..... 8**

Nieuw in AZ Rivierenland:  
SOS Hand ..... 14

**Nieuw in AZ Rivierenland:  
echo-endoscopie ..... 18**

Bridge houdt je brein scherp ..... 20

**Nieuwe arbeidskledij ..... 22**

De checklist:  
goed geïnformeerd vooraf helpt om  
onverwachte kosten te vermijden ..... 26

**Een dagje uit het leven van  
Marijke Daniels ..... 30**

Wij werken aan kwalitatieve zorg:  
hoe beveiligen wij jouw  
patiëntengegevens? ..... 34

**Vraag van vandaag: opname van  
patiënten met dementie ..... 37**

Achter de schermen:  
de dienst spoedgevallen ..... 38

**De zorgregio: charter zorg en welzijn  
eerstelijnszone ..... 38**

De zorgregio: het huisartsen-  
symposium ..... 46



## COLOFON

De Rivierenlander  
editie 6 - december 2024

**Verantwoordelijke uitgever:**  
AZ Rivierenland vzw  
's Herenbaan 172 | Rumst

**Hoofd- en eindredactie:**  
Sofie Vermeulen, AZ Rivierenland vzw  
's Herenbaan 172 | Rumst

**Vormgeving:**  
Matthias Maerevoet, AZ Rivierenland vzw  
's Herenbaan 172 | Rumst

**Foto's en illustraties**  
Adobe Stock & eigen foto's

**Drukwerk:**  
Drukkerij Baeté, Puurs



Bart Van Bree,  
afgevaardigd bestuurder

## Woordje van de redactie

Beste lezer,

Bij AZ Rivierland staan we samen sterk. Als regionaal ziekenhuis blijven we trouw aan onze waarden: kwaliteit, vertrouwen, beleving, betrokkenheid en verbetering. Deze kernwaarden vormen het kompas dat ons elke dag richting geeft in de zorg die we bieden aan onze patiënten en de gemeenschap.

Achter elke zorgervaring staat een team van toegewijde medewerkers. Het zijn onze artsen, verpleegkundigen, administratieve krachten, technische ondersteuners en alle anderen die ervoor zorgen dat deze waarden tot leven komen. Dankzij hun inzet kunnen we blijven groeien, verbeteren en inspelen op de steeds veranderende noden van de gezondheidszorg.

In deze editie van De Rivierenlander delen we verhalen die onze waarden tot leven brengen: van innovatieve zorgmethoden zoals bedside briefing, waarbij we in het bijzijn van de patiënt informatie en kennis delen, tot boeiende inzichten in de wereld van echo-endoscopie.

We stellen je voor aan onze nieuwe handchirurg, nemen een kijkje op de afdeling spoedgevallen en tonen hoe we de privacy van onze patiënten bewaken. Daarnaast delen we inspirerende getuigenissen van patiënten en medewerkers en geven we inzicht in de financiële werking van ons ziekenhuis. We nodigen je uit om deze verhalen te ontdekken en meer te leren over de manier waarop wij, als ziekenhuis en team, een verschil maken.

Tot slot een warme dank aan al onze medewerkers. Hun inzet en betrokkenheid maken het mogelijk dat AZ Rivierland blijft groeien als zorgpartner in de regio.

Veel leesplezier,

Bart Van Bree  
afgevaardigd bestuurder



welkom



# Wie is wie: onze artsen

Medisch landschap in evolutie

## NIEUW IN DIENST



01/07/2024

**dr. Karel Van Eeckhout**

anesthesie - intensieve zorgen  
(wachtdienst)



01/08/2024

**dr. Jolien Van der Jeugt**

urologie



01/09/2024

**dr. Anke Vanhauwaert**

geriatrie



01/10/2024

**dr. Michel Bila**

mond-, kaak-, en  
aangezichtsheelkunde



01/10/2024

**dr. Charlotte Cottignie**

geriatrie



01/10/2024

**dr. Melissa Geeraerts**

algemene heelkunde



01/10/2024

**dr. Wouter Tack**

geriatrie



01/10/2024

**dr. Geert Van de Vyver**

gastro-enterologie



01/10/2024

**dr. Carl Van Mieghem**

urgentiegeneeskunde



01/12/2024

**dr. Leen Platteaux**

urgentiegeneeskunde

## OP PENSIOEN



30/09/2024

**dr. Carl Van Laer**

neus-, keel- en oorziekten



30/09/2024

**dr. Paul De Winter**

geriatrie



31/12/2024

**dr. Jan Croonenborghs**

algemene heelkunde



# Bedside briefing

zorgverleners doen de informatieoverdracht  
naast het bed van de patiënt



**Een zorgvuldige overdracht is cruciaal voor kwalitatieve zorg en continuïteit, vooral wanneer patiënten tussen afdelingen in een zorginstelling worden getransfereerd. Duidelijke en volledige informatie voorkomt misverstanden, wat de veiligheid en kwaliteit van de zorg verbetert. Bedside briefing is een waardevolle methode om deze overdracht te verbeteren: een gestructureerde aanpak waarbij zorgverleners in het bijzijn van de patiënt informatie overdragen.**

Bij de traditionele overdracht, die vaak in een verpleeglokaal plaatsvindt zonder de aanwezigheid van de patiënt, is het voor de patiënt niet altijd duidelijk wie de zorg zal overnemen of wat de volgende stappen zijn. Bedside briefing verandert dit: de overdracht gebeurt nu aan het bed van de patiënt, zodat de deze actief betrokken wordt en direct inzicht krijgt in de zorg die geleverd zal worden.

## Wat zijn de voordelen van bedside briefing?

Door de overdracht aan het bed van de patiënt krijgt de deze direct informatie over zijn of haar zorgtraject. Dit vergroot het gevoel van betrokkenheid en helpt de patiënt zich veiliger en meer op zijn gemak te voelen. De patiënt kan direct vragen stellen of om verduidelijking vragen, wat de communicatie en het wederzijds begrip aanzienlijk verbetert. Doordat zorgverleners samen met de patiënt de informatie doornemen, kunnen zij eventuele vragen onmiddellijk beantwoorden en misverstanden voorkomen. Dit verkleint niet alleen de kans op misverstanden, maar zorgt er ook voor dat cruciale informatie niet over het hoofd wordt gezien.

Daarnaast zorgt bedside briefing ervoor dat alle zorgverleners goed op de hoogte zijn van de toestand van de patiënt, wat de continuïteit van zorg versterkt. Nieuwe verpleegkundigen worden vanaf het begin actief bij de zorgoverdracht betrokken, wat helpt om een vlotte overgang te garanderen.

## Welke uitdagingen brengt deze vorm van overdracht met zich mee?

Bedside briefing kan in gedeelde kamers privacykwesaties opleveren. Het is belangrijk dat zorgverleners hier zorgvuldig mee omgaan en gevoelige informatie discreet bespreken. Ook kan de overdracht in eerste instantie meer tijd kosten dan de traditionele overdracht in het verpleeglokaal. Het is daarom van belang dat zorgverleners efficiënt omgaan met de beschikbare tijd en dat zij goed ondersteund worden in dit proces. Tot slot zijn niet alle zorgverleners meteen gewend aan deze nieuwe werkwijze, daarom is goede coaching en bewustwording van het belang van bedside briefing essentieel.

## Wat zijn de volgende stappen in AZ Rivierenland?

Het succes van bedside briefing op de afdeling intensieve zorgen biedt een stevige basis voor uitbreiding naar andere afdelingen binnen het ziekenhuis. De komende maanden zal AZ Rivierenland evalueren hoe de methode in de praktijk werkt en waar verbeteringen mogelijk zijn. Op basis van deze evaluaties wordt gekeken of bedside briefing ook tussen verpleegafdelingen kan worden ingevoerd.

De invoering van bedside briefing bij AZ Rivierenland is een belangrijke stap richting patiëntgerichte zorg. Patiënten worden actief betrokken bij hun zorgoverdracht, met oog voor privacy en discretie, wat de communicatie, veiligheid en het vertrouwen van de patiënt bevordert. Bedside briefing draagt bij aan een cultuur van openheid, betrokkenheid en veiligheid - een cultuur die AZ Rivierenland nastreeft.

**Edwig Teck**  
hoofdverpleegkundige  
intensieve zorgen campus Rumst





Charlotte Vanlerberghe is een van de patiënten van het pijncentrum en deelt graag haar ervaringen over haar pijntraject bij AZ Rivierenland. Je vindt haar verhaal op pagina 12.

# Het multidisciplinair pijntraject

bij het pijncentrum op campus Bornem

**Pijn kan een diepgaande invloed hebben op het dagelijks leven, zowel fysiek als emotioneel. Of het nu gaat om acute of chronische pijn, het belemmert vaak jouw vrijheid en welzijn. Worstel je met aanhoudende pijn? Dan staat het multidisciplinair pijncentrum voor je klaar. Via het uitgebreid pijntraject bekijken we alle facetten van jouw pijnbeleving en hoe je ermee kan omgaan.**

Voor chronische pijn is er zelden een pasklare oplossing. Omdat pijn zo veelzijdig is, vraagt het om een aanpak vanuit verschillende invalshoeken.

Biologische factoren, zoals lichamelijke aandoeningen, spelen een rol maar ook psychologische aspecten, zoals stress, angst of verdriet en sociale factoren, zoals relaties met familie en vrienden of werk, beïnvloeden de manier waarop pijn wordt ervaren. Deze factoren kunnen niet alleen de pijn verergeren maar ook in stand houden.

## Een behandeling op maat

Aan de hand van uitgebreide vragenlijsten en onderzoeken wordt een volledig beeld gevormd van jouw pijnprobleem. Op basis daarvan wordt een gepersonaliseerde behandeling opgesteld. Deze aanpak leidt tot een effectieve multidisciplinaire pijnbehandeling, waarbij zowel biologische als psychosociale factoren zorgvuldig worden aangepakt.

## Het multidisciplinair pijncentrum

In het multidisciplinair pijncentrum werkt een team van experts nauw samen om patiënten zo goed mogelijk te begeleiden. Het team bestaat uit pijnspecialisten, revalidatieartsen, pijnverpleegkundigen, psychologen, sociaal werkers, kinesitherapeuten, een diëtist en een ergotherapeut. Daarnaast is er een nauwe samenwerking met neurochirurgen en orthopedisten.

Bij het pijncentrum gaat de aandacht verder dan alleen de medische behandeling van pijn. Pijn wordt benaderd in al zijn facetten, met oog voor de invloed op zowel het lichaam als de geest. Vanuit deze holistische aanpak krijgen de patiënten de mogelijkheid om hun medische behandeling te combineren met paramedische begeleiding.

lees verder



## Chronische pijn bij 1 op 5 volwassenen

Dr. Charlotte Cools, pijnarts en diensthoofd van het pijncentrum op campus Bornem, legt uit: "Eén op de vijf volwassenen heeft te maken met een chronische pijnproblematiek. Dat maakt chronische pijn één van de meest voorkomende medische aandoeningen. Daarnaast zien we ook veel patiënten met **subacute pijnklachten**. Dat is pijn die langer dan zes weken, maar minder dan drie maanden aanhoudt. Zodra pijn langer dan drie maanden aanwezig blijft, spreken we van **chronische pijn**."

"Iedereen heeft wel eens pijn. Dat is maar goed ook. Pijn is een nuttig waarschuwingssignaal", vult pijnpsychologe Evelien Lobbestaël aan. "Maar wanneer de oorspronkelijke oorzaak verdwenen is en de pijn blijft aanhouden, wordt het een heel ander verhaal. Chronische pijn zien we daarom als een aandoening op zich, die een brede en op maat gemaakte aanpak vraagt."

Chronische pijn kan een grote impact hebben op het dagelijks leven van patiënten. "Voor sommigen leidt het tot gevoelens van radeloosheid, boosheid, depressie of angst," vertelt Evelien. "Anderen trekken zich terug uit het sociale leven, vermijden feestjes, stoppen met sporten of hobby's, en kunnen soms zelfs hun werk niet meer voortzetten."



## Het multidisciplinair traject

Het pijncentrum is erkend als expertisecentrum in de aanpak van chronische pijnproblematiek. Dr. Eline Baten, pijnarts en coördinator van het algologisch team, licht toe: "We hanteren een holistische visie, waarbij we niet alleen het medische aspect, maar alle facetten van de pijnproblematiek in kaart brengen."

Recent werd het multidisciplinaire begeleidingstraject vernieuwd. Dit traject besteedt expliciet aandacht aan de mentale, emotionele en sociale gevolgen van chronische pijn. Sommige patiënten voelen zich - door de aanhoudende pijnklachten - soms moedeloos, alleen en depressief. Daarnaast is er ook aandacht voor de financiële impact. Pijn kan immers leiden tot langdurige arbeidsongeschiktheid.

Om patiënten hierin te ondersteunen, werkt het pijncentrum samen met **Werkshakel**, een door de overheid gefinancierd project dat mensen met arbeidsongeschiktheid begeleidt in hun zoektocht naar passend werk. Deze samenwerking, in combinatie met de inzet van de sociale dienst, helpt patiënten navigeren door de Belgische wetgeving en streeft ernaar hen te begeleiden naar een werkbare werksituatie.



## Focus verleggen

Erna Tieleman, pijnverpleegkundige en coördinator van het traject: "De grote opdracht van het traject is de patiënt verklaren waarom we chronische pijn niet meer kunnen behandelen als acute pijn. Waar we bij acute pijn gaan voor volledige pijnvrijheid en genezing, ligt bij chronische pijn de focus op pijncontrole. Een leven zonder pijn kunnen we niet meer aanbieden. Het verleggen van de focus naar waardevol leven ondanks de pijn is geen eenvoudige opdracht.

**Educatie** is dan ook enorm belangrijk. We trachten via groepssessies de pijn begrijpbaar te maken en geven informatie over de impact van het mentale welzijn, voeding, slaap en beweging op pijn. Het is een moeilijk onderwerp, maar toch is er wetenschappelijk bewijs dat we door educatie, veranderen van de levensstijl en verhogen van de zelfredzaamheid komen tot een betere pijncontrole. Aan de hand van deze groepssessies komen onze patiënten in contact met lotgenoten. We merken dat deze steun enorm verrijkend kan zijn. Er ontstaan soms hechte vriendschappen. Ook individuele begeleiding behoort tot de mogelijkheden. Het is een traject op maat van de individuele noden van onze patiënten."

## Blijven bewegen

Sabrina De Borgher, ergotherapeut van het pijncentrum, benadrukt op haar beurt het belang van beweging. "Beweging is niet alleen cruciaal in het voorkomen van hart- en vaatziekten, overgewicht of een langdurige pijnproblematiek, het is ook essentieel in het behandelen van chronische pijn. Na zo'n traject hebben sommigen de moed en de zin om opnieuw te bewegen. Fantastisch toch? Om patiënten hierin extra te ondersteunen en te begeleiden, kunnen ze wekelijks in onze bewegingssessie terecht. Die vindt plaats in een ontspannen en ondersteunende sfeer waarbij we bewegings- en relaxatietechnieken combineren."

## Week van de Pijn

In oktober vindt jaarlijks de **Week van de Pijn** plaats. Niet alleen worden de patiënten in de bloemetjes gezet, er wordt ook ingezet op de herkenning van pijn door zorgverleners. "Elke zorgverlener komt immers in contact met patiënten met aanhoudende pijn. Uit onmacht of tijdsgebrek wordt een pijnproblematiek vaak niet besproken. De belangrijkste boodschap blijft: vraag naar pijn en maak het bespreekbaar. Een snelle aanpak is immers cruciaal in het in het voorkomen van een langdurige pijnproblematiek. Het pijncentrum kan steeds advies geven omtrent de behandelmogelijkheden", klinkt het bij Leen Groes, hoofdverpleegkundige van het pijncentrum op campus Bornem.

## PRAATCAFÉ MET LOTGENOTEN

"Tijdens de Week van de Pijn - die in 2024 liep van 10 tot 16 oktober - zetten we de problematiek rond pijn in de kijker. We organiseerden in AZ Rivierenland een **praatcafé** waar patiënten en hun naasten steun en een luisterend oor vonden. Twee van onze patiënten getuigden er over hun zoektocht naar handvaten om een waardevol leven te leiden ondanks hun pijn.

In het praatcafé konden onze patiënten ervaringen en tools uitwisselen om elkaar te helpen omgaan met pijn. Het is immers belangrijk om een nieuwe en zinvolle invulling te vinden ondanks de beperkingen waarmee de pijnpatiënten dagelijks geconfronteerd worden", klinkt het bij pijnpsychologe Barbara Batens.



"Een pijnproblematiek geeft inderdaad de patiënt, maar ook soms de zorgverlener, een gevoel van onmacht", besluit dr. Eline Baten. "Pijncentra zijn gespecialiseerd in zo'n problemen. We staan onze collega-zorgverleners en patiënten dan ook graag bij met woord en daad. Binnen het ziekenhuis hebben we hiervoor het algologisch team. Dit team van psychologen, pijnverpleegkundigen en artsen begeleiden gehospitaliseerde patiënten met een moeilijk te controleren pijnprobleem." Kortom, bij het pijncentrum sta je er echt niet alleen voor.

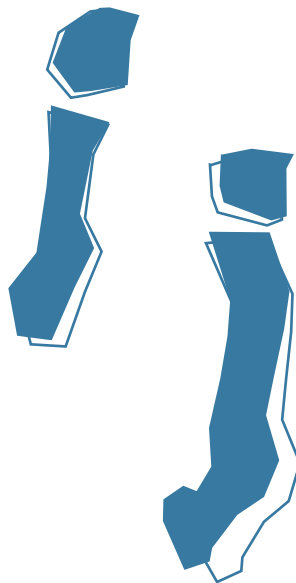
lees verder



Al sinds haar studententijd kreeg Charlotte Vanlerberghe te kampen met fysieke klachten. Van lage rugpijn en een CMV-infectie evolueerden de pijnklachten in 2014 naar een pijn van chronische aard. Aanhoudende hoofdpijn, een geblokkeerde nek met uitstralende pijn, uitval in handen en voeten en een slechte nachtrust werden een constante. Een consultatie bij de rugschool van AZ Rivierenland was de start van het pijntraject van Charlotte.

### Hoe kwam je terecht bij de rugschool?

Na een nekoperatie volgde ik lessen bij de rugschool om mijn rug te verstevigen. Ik had duidelijk sterke spieren, maar na een periode met slechte nachtrust en een ongunstige eindtest die ik invulde, stuurde fysisch arts dr. Gomar Bos me door naar het pijncentrum.



## Het verhaal van **Charlotte** (39 jaar)

### Jouw traject ging van start bij de pijnpsycholoog?

Inderdaad. Daarnaast volgde ik enkele sessies bij de ergotherapeute. Met de aangeboden tips kon ik in het dagelijks leven aan de slag. Later werd ik opgebeld door een pijnverpleegkundige met de vraag of ik in het multidisciplinair pijntraject wilde stappen.

### Wat verwachtte je van het multitraject?

Ik hoopte vooral op een heleboel praktische tips en veel informatie van de verschillende zorgexperten. Die verwachtingen werden volledig ingelost. Toegegeven, ik was wat terughoudend voor het groepsgedeelte omdat ik meestal mijn eigen verhaal voor mezelf houd. Al bleek dat uiteindelijk helemaal nergens voor nodig. Het was absoluut geen klaagzang en ik had direct het gevoel van 'oké, hier word ik begrepen zonder veel woorden'.

### Heb je ook tips meegenomen van lotgenoten?

Absoluut. Na een tijdje ken je de theorie wel en zoek je naar kleinigheden die je kan toepassen in het dagelijks leven. Zo kwam er in het groepsgesprek naar boven dat iemand zijn melk niet meer in een verpakking met twaalf brikken kocht, maar enkel per zes. Zo hoef je minder te tillen en spaar je jezelf een beetje. Het zijn kleine aanpassingen, maar allemaal samen kunnen ze een wereld van verschil maken.

Daarnaast heb ik tijdens het pijntraject en de gesprekken met de pijnpsycholoog geleerd om mijn pijn te aanvaarden. Als pijnpatiënt kan je niet in een vingerknip pijnvrij worden en moet je er deels mee leren leven. Ik besef nu dat ik wat liever moet zijn voor mezelf, wat milder, en dat ik moet proberen te doseren.

### Ken je jezelf nu beter?

Toch wel. Ik herken mijn stresssignalen nu veel beter dan voorheen en ik kan mijn gedachten beter plaatsen. Vroeger durfde ik mezelf soms te verliezen in gepieker, maar nu kan ik er veel beter afstand van nemen. Ik zet mijn gedachten op een denkbeeldige wolk en blaas ze weg. Dat doe ik ondertussen zelfs samen met mijn zoontje als hij het eens wat moeilijk heeft.

### Heb je zelf goede raad voor lotgenoten?

Als je merkt dat je hoofd vol raakt en je terug harder wordt voor jezelf, is het tijd om een piekermomentje in te laten. Dan neem ik tien minuten de tijd om me rustig te zetten en mijn gedachten helemaal de vrije loop te laten gaan. Ik schrijf op wat ik nog moet doen, wat me stoort, wat er fout gaat, ... Als ik na enkele minuten merk dat het meeste gepasseerd is, sluit ik het af en probeer ik alles achter me te laten. Zo komen mijn piekergedachten minder frequent naar boven.

Nog een belangrijke tip: praat erover. Zeker met je partner, je familie, je huisarts en eventueel je psycholoog. Je bent echt niet alleen. Tijdens mijn traject bij het pijncentrum leerde ik heel wat lotgenoten kennen. Dat deed zo'n deugd. Zij begrijpen wat pijn is en welke impact het op je leven heeft.

### Het uitgebreid pijntraject was dus een positieve ervaring?

Zeker en vast! Het multidisciplinair pijncentrum werkt zeer georganiseerd en je voelt dat je er echt gehoord wordt. Zowel op fysiek als mentaal vlak. Kortom, een totaalpakket met zeer toegankelijke en betrokken zorgverleners.

## Kracht

Welke kracht ik bezit

ligt diep in mij

dieper als de pijn waar ik mee zit

diep maar dan ook zo dichtbij

Het ontdekken hiervan

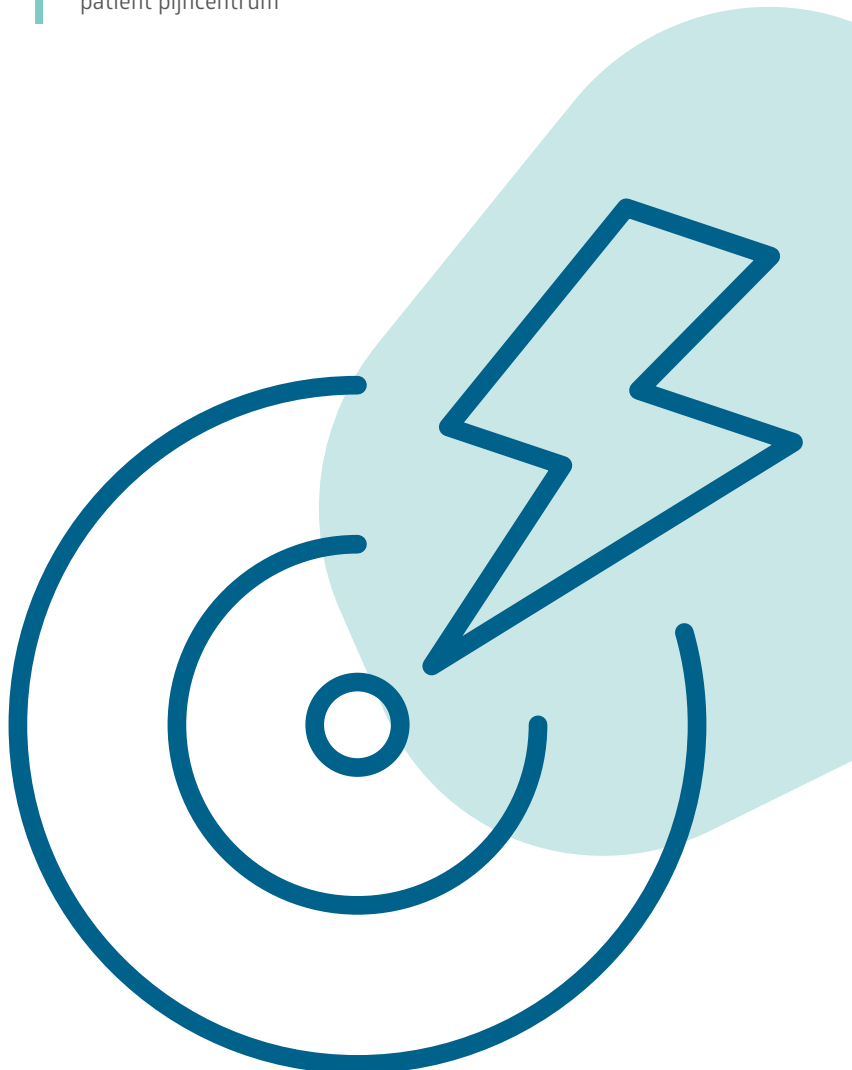
is soms een moeilijke tocht

maar als je deze vinden kan

beseft je dat het dit is wat je zocht

**Robert Verbiest**

patiënt pijncentrum



# Een pijnlijke duimmuis: wat is er aan de hand?

---

tekst: dr. Eline Stroobants



Kris Coenen, een 58-jarige vrouw met een actief en sociaal leven, merkte plots dat iets haar dagelijkse activiteiten begon te hinderen. "Ik heb me altijd fit gevoeld," vertelt ze. "Ik wandel graag, werk regelmatig in de tuin en probeer actief te blijven. Maar de laatste tijd begon mijn duim, vooral bij de basis, stijf en pijnlijk aan te voelen. Eerst dacht ik dat het door ouderdom kwam of door overbelasting tijdens het tuinieren. Maar toen zelfs simpele handelingen, zoals het openen van een potje of het draaien van een sleutel, pijnlijk werden, besloot ik hulp te zoeken."

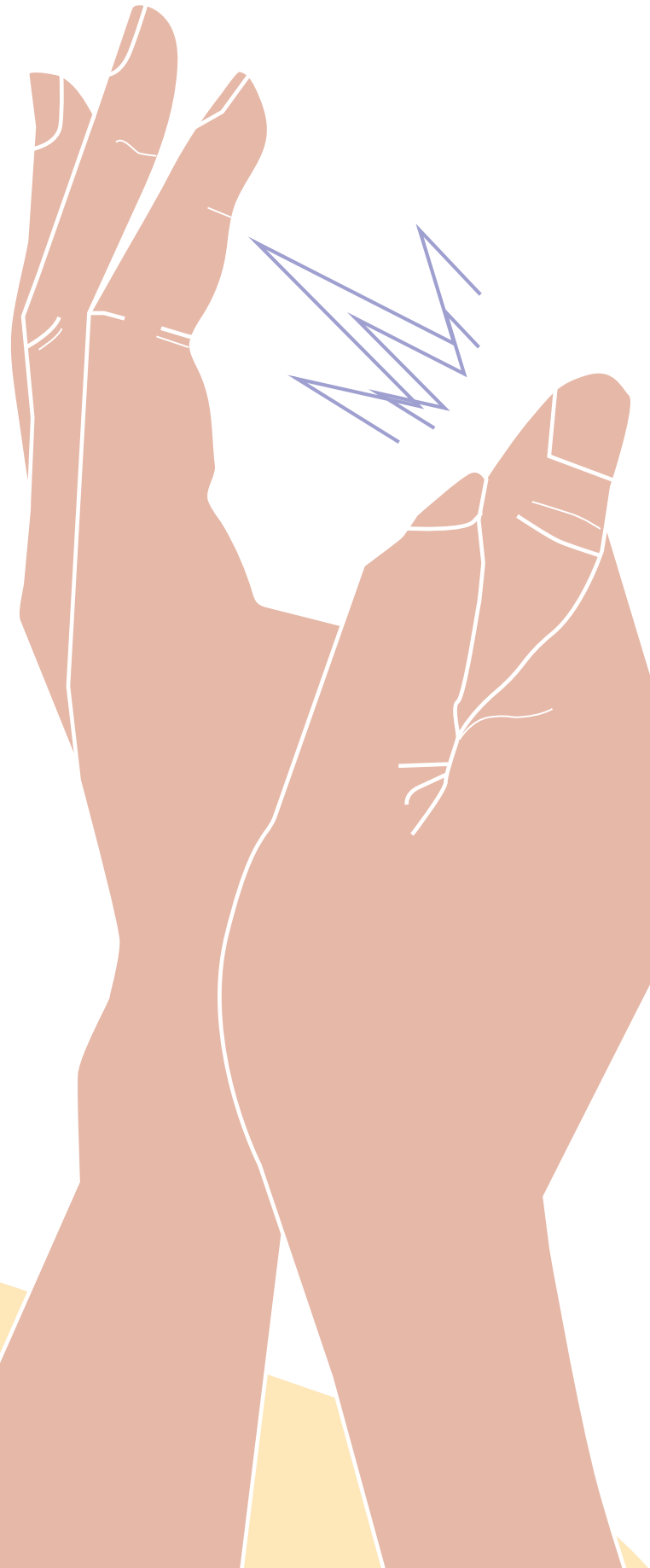
Via vrienden werd Kris doorverwezen naar **dr. Eline Stroobants**, een orthopedisch chirurg gespecialiseerd in hand- en polspathologie. "Ik vond het belangrijk om geholpen te worden door iemand met expertise in mijn aandoening," vertelt Kris. "Bij navraag bleek dat dr. Stroobants een tweejarige specialisatie in hand- en polschirurgie heeft voltooid, aangevuld met een fellowship in een universitair centrum."

## **De diagnose: duimbasis artrose**

Bij dr. Stroobants kreeg Kris de diagnose: duimbasis artrose, ook wel **rhizarthrose** genoemd. "Hoewel het een opluchting was om te weten wat er aan de hand was, vond ik het woord 'artrose' beangstigend," geeft Kris toe. "Het idee dat dit iets chronisch was, iets dat niet zomaar zou verdwijnen, was moeilijk te accepteren."

Dr. Stroobants legde Kris uit dat er sprake was van **slijtage van het kraakbeen in het gewricht aan de basis van haar duim**. Deze slijtage kan variëren van kleine defecten tot situaties waarin het bot direct op het bot schuurt, wat ontstekingen veroorzaakt. Rhizarthrose is een veelvoorkomende vorm van artrose bij vrouwen boven de 50. "Hoewel het logisch is dat ik het kreeg, voelde het toch als een klap om te beseffen dat dit blijvend zou zijn."

lees verder





# SOS HAND

Met de komst van dr. Stroobants maakt AZ Rivierenland nu deel uit van het netwerk SOS Hand. Dit netwerk, bestaande uit 17 handchirurgen, garandeert continuïteit van zorg bij handtrauma's. Na aanmelding op de dienst spoedgevallen ben je via dit netwerk steeds in goede handen!



## De behandeling: een proces in fasen

De eerste stap in Kris' behandeling was conservatief: het proberen **verminderen van de symptomen** zonder direct in te grijpen met een operatie. Ze kreeg een duimspalk om het gewricht rust te geven en pijnlijke bewegingen te beperken.

Daarnaast begon ze met **handtherapie**, gericht op het versterken van de duim en het verbeteren van de mobiliteit. "Omdat ik 's nachts vaak wakker werd van de pijn, kreeg ik ook een **injectie in het gewricht** om de ontsteking te verminderen. Dit gaf me de kans om zonder pijn met de handtherapie te starten."



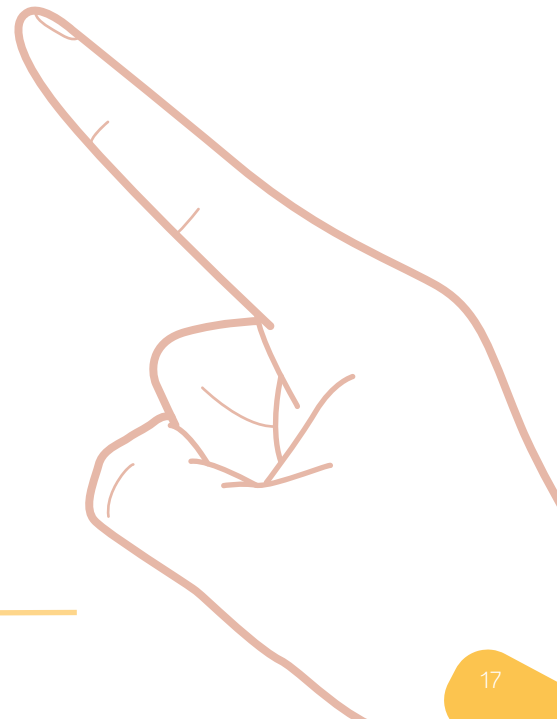
## Een mogelijke volgende stap: de duimbasisprothese

"Ondanks de verbeteringen blijft er altijd een gedachte in mijn achterhoofd: wat als deze behandeling niet genoeg blijkt te zijn? Dr. Stroobants legde me uit dat, mocht de pijn en de beperkingen blijven aanhouden, een operatie een optie is. Hierbij kan een **duimbasisprothese** geplaatst worden, die het beschadigde gewricht vervangt. Hierdoor zou de pijn verdwijnen en de functionaliteit van mijn duim grotendeels hersteld worden.

Met de steun van mijn arts en therapeut, en door mijn eigen inzet, hoop ik dat ik mijn hand weer volledig kan gebruiken. Mocht het uiteindelijk toch nodig zijn om een prothese te plaatsen, dan ben ik daarop voorbereid. Tot die tijd blijf ik trouw mijn oefeningen doen en geef ik mijn lichaam de rust die het nodig heeft."

## Wie is dr. Eline Stroobants?

Dr. Eline Stroobants, afgestudeerd aan de KU Leuven, is woonachtig in Antwerpen en trotse moeder van een tweeling, Max en Julia. Ze is gespecialiseerd in orthopedische heeledkunde met een bijzondere expertise in hand- en polschirurgie. Ze behaalde het prestigieuze Belgian Hand Surgery Certificate en houdt haar kennis up-to-date door regelmatig deel te nemen aan (inter)nationale congressen en cursussen.



# AZ Rivierenland start met echo-endoscopie

**Voortaan biedt AZ Rivierenland op campus Bornem de mogelijkheid tot echo-endoscopie, uitgevoerd door dr. Gaëtan Van den Steen, die dit onderzoek al 17 jaar als consulent in het UZA verricht. Om dit onderzoek te faciliteren, heeft AZ Rivierenland de nieuwste echo-endoscoop en echografietoestel aangeschaft.**

## Waarom een echo-endoscopie?

Een echo-endoscopie, ook wel Endoscopic Ultrasound (EUS) genoemd, combineert echografie en endoscopie voor een gedetailleerd onderzoek van het spijsverteringsstelsel. Het apparaat, dat lijkt op een gewone gastroscop, is uitgerust met een flexibele buis, een kleine camera, een lichtbron en een echografiesonde aan de tip. Hierdoor kunnen de verschillende lagen van de slokdarm, maag, twaalfvingerige darm, en omliggende organen en lymfeklieren worden onderzocht. Dit diagnostisch onderzoek wordt vooral gebruikt om de aard en omvang van letsels te beoordelen, vaak als aanvulling op een gastroscopie of radiologisch onderzoek. Indien nodig kan tijdens de procedure een punctie voor weefseldiagnose worden uitgevoerd

## Is het onderzoek pijnlijk?

De echo-endoscopie is niet pijnlijk en vergelijkbaar met een gewone gastroscopie. Omdat de procedure langer kan duren en er soms een punctie wordt uitgevoerd, gebeurt de ingreep onder lichte verdoving, begeleid door een anesthesist. Het onderzoek vindt plaats in daghospitalisatie.

## Welke voorbereiding is nodig?

- Je moet nuchter zijn vanaf middernacht voor het onderzoek. Ook roken is uit den boze!
- Belangrijke medicatie mag je innemen met een beetje water.
- Neem je bloedverdunners of heb je recent pijnstillers of ontstekingsremmers gebruikt? Meld dit dan aan je arts of verpleegkundige. Bij bepaalde procedures moet bloedverdunnende medicatie tijdig gestopt worden, in overleg met je arts.

Heb je vragen over deze procedure of wil je een afspraak maken voor een verkennende consultatie? Neem dan contact op met jouw behandelend arts.

## Wil je kennismaken met de dienst gastro-enterologie op campus Bornem?

[www.bit.ly/gastro\\_enterologie](http://www.bit.ly/gastro_enterologie)




## Wil je meer informatie over een echo-endoscopie?

[www.bit.ly/brochure\\_EUS](http://www.bit.ly/brochure_EUS)







# BRIDGE

**het spel dat je brein scherp houdt**



Bridge is veel meer dan zomaar een kaartspel; het is een activiteit die je hersenen scherp houdt en je sociale leven verrijkt. Dit strategische spel vereist concentratie, planning en teamwork, waardoor het een perfecte uitdaging vormt voor mensen van alle leeftijden. Onderzoek toont aan dat activiteiten die de hersenen stimuleren, zoals bridge, kunnen helpen bij het voorkomen van cognitieve achteruitgang.



Marie-Thérèse Bessems (69) uit Stabroek deelt haar persoonlijke ervaring met bridge en hoe het spel haar leven op meerdere manieren verrijkt. "Mijn moeder overleed aan dementie toen ze 76 was, maar er waren zeker twintig jaar eerder al voortekenen. Ze was constant spullen kwijt, dacht dat er bij haar werd ingebroken, en ze liep de hele dag rond met haar volledige pensioen op zak uit angst dat iemand het zou stelen. Het hele gezin leed eronder."

Marie-Thérèse heeft zichzelf op latere leeftijd bridge aangeleerd als een manier om haar hersenen actief te houden. "Ik word binnenkort 69 jaar en ik ben nog in goede gezondheid. Acht jaar geleden heb ik mezelf leren bridgen en ik studeer nog elke dag bij, omdat ik ervan overtuigd ben dat dit leerproces nieuwe verbindingen legt in de hersenen. Bij dementie gaan die verbindingen verloren, leerde ik toen mijn moeder ziek was. Door meer hersenverbindingen aan te maken, vertraag je het aftakelingsproces."

Vlaanderen telt meer dan 100 bridgeclubs ingedeeld in 7 districten: Antwerpen, Dender-Waasland, Kempen, Limburg, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant, West-Vlaanderen.



**Marie-Thérèse Bessems**

Daarnaast benadrukt Marie-Thérèse hoe bridge haar leven sociaal heeft verrijkt: "Het is ook een leuke hobby, die je tot op hoge leeftijd kan blijven beoefenen. Ik kom in het bridgecircuit mensen van 90 jaar tegen die geestelijk nog fit zijn. Het spel vraagt om langdurige concentratie en ik denk dat dit goed is voor het brein. Bovendien is het een sociaal gebeuren. Bridgegroepen organiseren etentjes, barbecues, en zelfs reizen. Je leert nieuwe mensen kennen en bouwt mooie vriendschappen op."

## Geïnspireerd door de voordelen van bridge?

Voor wie op zoek is naar een nieuwe uitdaging of gewoon iets nieuws wil proberen, zijn de lessen die in januari 2025 starten een kans om op een ontspannen manier dit boeiende spel onder de knie te krijgen. Het is nooit te laat om iets nieuws te leren en de voordelen zijn onmiskenbaar voor je brein én je sociale leven.

### WIL JIJ OOK LEREN BRIDGEN?

Meer info via [www.bckleinbrabant.vbl.be](http://www.bckleinbrabant.vbl.be) of dr. Tony Borms 0475 63 77 36 | [tony.borms@skynet.be](mailto:tony.borms@skynet.be)





# FRIS IN HET PAK:

nieuwe arbeidskledij voor  
onze medewerkers

De medewerkers van AZ Rivierenland lopen er fris bij in hun nieuwe werkkledij! De bestaande kledij had na intensief gebruik zijn beste tijd gehad en de nood aan comfortabele, duurzame kledij werd steeds urgenter. Dit project kreeg dan ook prioriteit, waarbij onze medewerkers actief betrokken werden bij het volledige keuzeproses om zo tot de best mogelijke oplossing te komen.

### Van idee tot uitvoering

De zoektocht naar nieuwe kledij begon op beurzen, waar potentiële leveranciers werden verkend. Vervolgens werd een werkgroep samengesteld met vertegenwoordigers uit diverse afdelingen: van verpleegkundigen en hygiënisten tot medewerkers uit de logistiek, technische dienst en het keukenteam. Samen bepaalden zij wat nodig was voor een praktische, comfortabele outfit.

### Samenwerking met leveranciers

Daarna kreeg elke leverancier de kans om twee voorstellen in te dienen. Een kleinere werkgroep koos het beste voorstel per leverancier, waarna een voorbeeld van de kledij werd geproduceerd. Medewerkers konden deze nieuwe outfits bekijken, voelen en zelfs passen. Dit hands-on proces leidde uiteindelijk tot de keuze voor de kledij van firma Dutra, dat als beste uit de test kwam.

### Duurzaamheid als prioriteit

De nieuwe werkkledij is niet alleen comfortabel en praktisch, maar ook duurzaam. De gekozen stof zorgt ervoor dat het wasproces en vooral het droogproces minder lang duurt, wat bijdraagt aan een lager energie- en waterverbruik. Deze focus op duurzaamheid sluit aan bij de ambitie van het ziekenhuis om **milieubewust** te werken.

### Levering en onderhoud door Dumoulin

Na de keuze voor Dutra volgde de zoektocht naar een geschikte wasserij om de kledij te leveren en onderhouden. Twee kandidaat-wasserijen werden hiervoor uitgenodigd. Uiteindelijk werd Dumoulin geselecteerd als de beste optie.

Onze medewerkers hebben echt hun stempel gedrukt op de keuze voor deze nieuwe kledij. Dankzij hun inbreng hebben we een outfit gevonden die zowel praktisch als stijlvol is.

David Leon  
aankoper

### Op maat van elke beroepsgroep

Elke beroepsgroep binnen het ziekenhuis heeft nu zijn eigen specifieke werkkledij, wat niet alleen bijdraagt aan het comfort en de functionaliteit, maar ook zorgt voor een duidelijke herkenbaarheid voor patiënten.

Zo draagt zorgpersoneel een praktische outfit met hoofdzakelijk wit, terwijl zorgondersteunend personeel herkenbaar is in groene kleding met donkerblauwe accenten. De medewerkers van de technische dienst zijn nu uitgerust met tijdloos zwart, en de keukenmedewerkers hebben een eigen set kleding in een praktisch en stijlvol licht ontwerp. Deze duidelijk onderscheidbare outfits helpen patiënten meteen te herkennen wie er op de kamer komt. Dit neemt echter niet weg dat onze medewerkers zich bij het betreden van een kamer altijd voorstellen met hun naam en functie, zodat de patiënt weet wie de kamer binnenkomt en wat het doel van het bezoek is.

### Een stap vooruit

Met deze nieuwe kledij is AZ Rivierland klaar voor de toekomst. De outfits zijn praktisch en comfortabel en bieden de medewerkers de ondersteuning die ze nodig hebben om hun werk efficiënt en zonder ongemak te kunnen uitvoeren. Dankzij de betrokkenheid van het hele team en de samenwerking met onze partners is deze vernieuwing een belangrijke stap vooruit voor ons ziekenhuis.

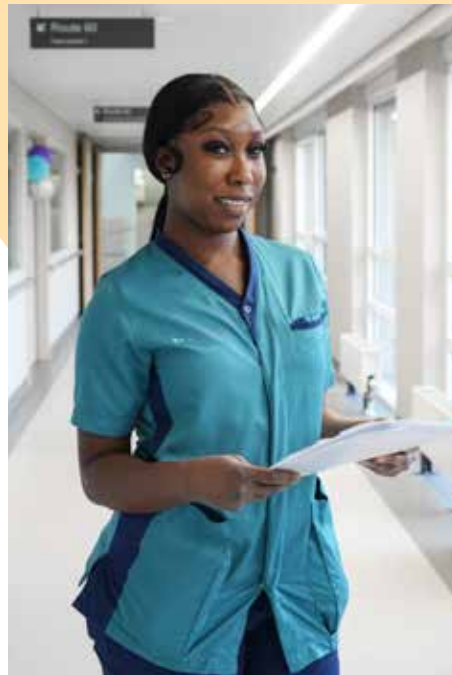


## Pluisvrije outfits

In het operatiekwartier en op sommige andere diensten dragen onze medewerkers een donkerblauwe outfit. Die ziet er eenvoudig uit, maar niets is minder waar. Het textiel is zo gemaakt dat het shirt en de broek niet kunnen pluizen. Dit is uiteraard van groot belang in een steriele omgeving zoals een operatiekwartier. Dat is meteen de reden waarom het logo van AZ Rivierland er niet op geborduurd werd. Het borduursel zou immers kunnen zorgen voor pluisvorming. Oh ja, de pakjes zien er niet enkel comfortabel uit, dat zijn ze ook!

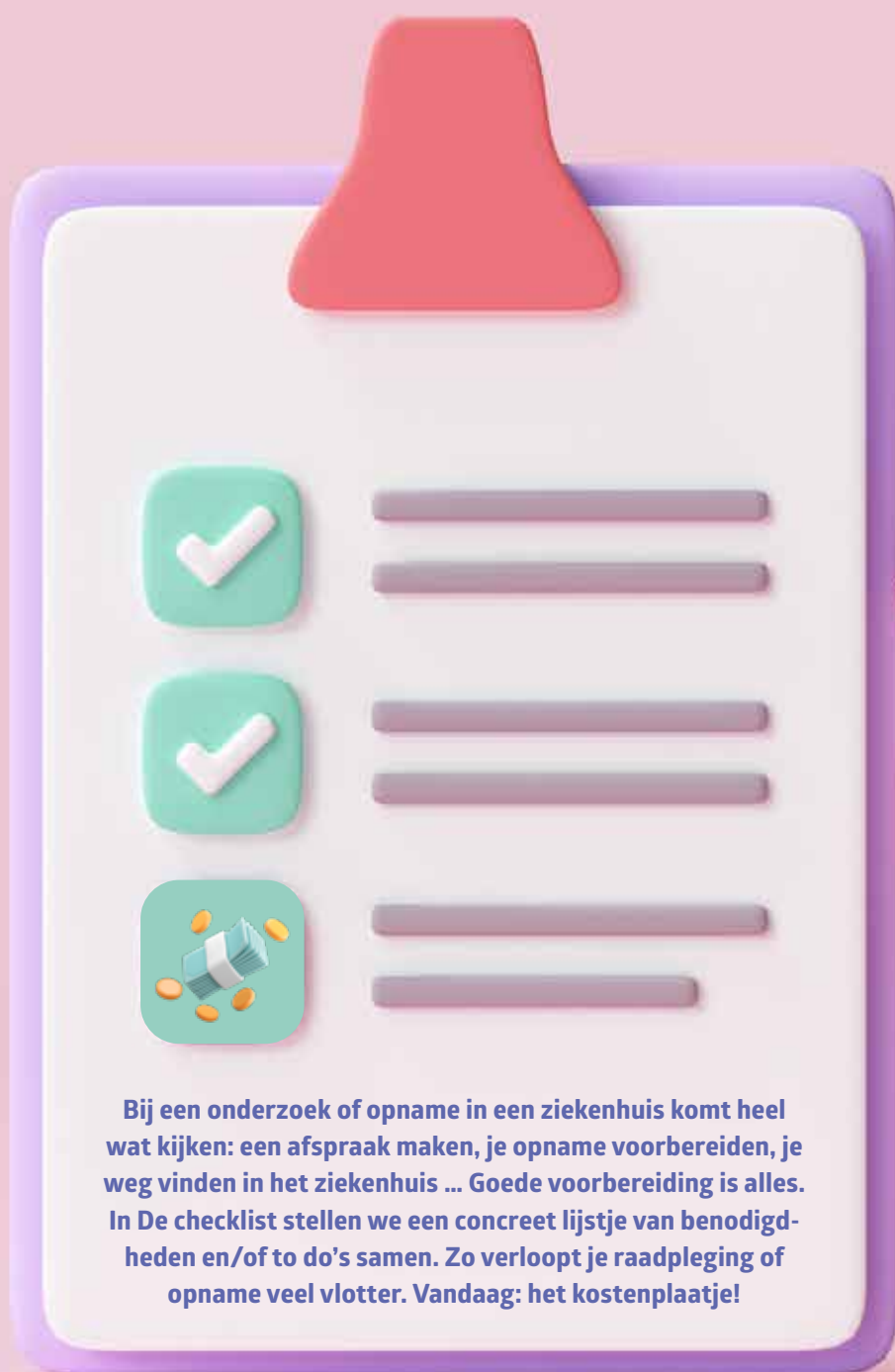


**Zorgpersoneel, zorgondersteunende medewerkers, verpleegkundigen, de technische dienst, logistiek medewerkers, schoonmaakpersoneel en onze keukenmedewerkers: iedereen ziet er stralend uit in zijn nieuwe arbeidskledij!**



# DE CHECKLIST:

GOED GEÏNFORMEERD VOORAF  
HELPT OM ONVERWACHTE KOSTEN  
TE VERMIJDEN



**Bij een onderzoek of opname in een ziekenhuis komt heel wat kijken: een afspraak maken, je opname voorbereiden, je weg vinden in het ziekenhuis ... Goede voorbereiding is alles. In De checklist stellen we een concreet lijstje van behoeften en/of to do's samen. Zo verloopt je raadpleging of opname veel vlotter. Vandaag: het kostenplaatje!**

■ Wanneer je je voorbereidt op een ziekenhuisopname is het belangrijk om goed geïnformeerd te zijn over de kosten. Naast de informatie die je krijgt van je behandelend arts, is het belangrijk om je ook zelf goed te informeren. Zo kan je onverwachte verrassingen voorkomen en zorgeloos de opname tegemoet zien. AZ Rivierenland helpt je hierbij door op haar website de nodige informatie duidelijk te verstrekken, zodat je beter inzicht krijgt in de kosten en wat je kan verwachten. Van informatieve filmpjes tot kostenramingen van veelvoorkomende ingrepen: alles is beschikbaar om je te ondersteunen in het voorbereidingsproces.

## ✓ BEKIJK HET INFORMATIEFILMPJE OF LEES DE BROCHURE

Begin met het bekijken van het informatiefilmpje over het kostenplaatje van een opname of lees de bijbehorende brochure. Beide bieden een helder overzicht van de verschillende kosten die je kan verwachten en bevatten dezelfde gedetailleerde informatie over de kostenstructuur, zoals kamerkeuze, behandelingen en eventuele bijkomende kosten. Door je goed in te lezen, ben je beter voorbereid op je ziekenhuisopname.

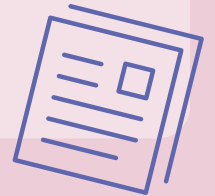
### FILMPJE

[www.bit.ly/ziekenhuiskosten](http://www.bit.ly/ziekenhuiskosten)



### BROCHURE

[www.bit.ly/ziekenhuiskosten\\_brochure](http://www.bit.ly/ziekenhuiskosten_brochure)



## ✓ NEEM CONTACT OP MET JE MUTUALITEIT

Neem contact op met je mutualiteit voor specifieke informatie over de dekking van jouw opname. Vraag naar welke kosten vergoed worden en welke kosten je zelf moet betalen. We bieden op onze website een overzicht van alle courante mutualiteiten in Vlaanderen, zodat je snel en gemakkelijk de juiste informatie kan vinden.

### OVERZICHT

[www.bit.ly/hospitalisatieverzekeringen\\_mutualiteiten](http://www.bit.ly/hospitalisatieverzekeringen_mutualiteiten)



### Inge Blondeel

administratief en financieel directeur



“In AZ Rivierenland is niet alleen goede zorg belangrijk. Ook bij het ontvangen van de factuur willen we dat je weet waar je aan toe bent. En dat is iets waar we samen voor moeten zorgen, want er zijn heel wat factoren die het kostenplaatje van je zorg kunnen beïnvloeden.”



lees verder

## ✓ INFORMEER BIJ JE HOSPITALISATIEVERZEKERING

Neem contact op met je hospitalisatieverzekering om de details van je dekking te achterhalen. Vraag hen naar wat er precies gedekt is, zodat je weet wat je kan verwachten. We hebben de gegevens van de verschillende hospitalisatieverzekeringen op onze website gezet, zodat je gemakkelijk je verzekeraar kan contacteren.



### OVERZICHT

[www.bit.ly/hospitalisatieverzekeringen\\_mutualiteiten](http://www.bit.ly/hospitalisatieverzekeringen_mutualiteiten)



## ✓ BEKIJK DE OPNAMEVERKLARING

Daarnaast kan je de opnameverklaring alvast doornemen. Deze verklaring bevat belangrijke informatie over de voorwaarden en kosten van je opname, evenals je financiële rechten en plichten als patiënt.

### OPNAMEVERKLARING

[www.bit.ly/opnameverklaring](http://www.bit.ly/opnameverklaring)



### TOELICHTING

[www.bit.ly/toelichting\\_opnameverklaring](http://www.bit.ly/toelichting_opnameverklaring)



## ✓ BEKIJK DE KOSTENRAMINGEN

Bezoek onze website om de kostenramingen voor de meest voorkomende ingrepen en behandelingen te bekijken. Deze ramingen geven je een goed idee van de verwachte kosten en ondersteunen je bij het plannen van je opname. Op de website vind je ook een duidelijke uitleg over de kostenramingen, waarin we toelichten welke kostenposten zijn opgenomen en hoe deze zijn opgebouwd.

### TARIEVEN

[www.bit.ly/tarieven\\_ingrepen\\_behandelingen](http://www.bit.ly/tarieven_ingrepen_behandelingen)



### TOELICHTING

[www.bit.ly/overzicht\\_prijzen](http://www.bit.ly/overzicht_prijzen)







Een dagje uit het leven van ...

# Marijke Daniels

klinisch psycholoog en coördinator sociale dienst,  
oncologisch en palliatief support team

06:10

De wekker gaat, tijd om op te staan. Mijn kinderen moeten om 7 uur op de bus stappen, dus zorg ik ervoor dat ze de ochtendrush niet helemaal alleen moeten doen. Gelukkig zijn ze heel zelfstandig en moet ik voor hen geen boterhammetjes smeren.

Een keer per week wijk ik af van mijn schema. Dan sta ik erop om mijn kinderen met de auto naar school te brengen in Antwerpen. Zo kunnen we onderweg wat praten en mogen ze een halfuurtje langer in hun bed blijven liggen.

07:45

Ik stap in de auto en zet koers richting een van onze campussen. Mijn partner en ik runnen dan wel een transportbedrijf, maar ik kies toch voor de wagen in plaats van een vrachtwagen vandaag (lees meer op pagina 33).

08:15

Geen twee dagen zijn identiek in mijn agenda. Vandaag bekijk ik eerst enkele verlofaanvragen van mijn team. Nog snel wat mailtjes beantwoorden en dan naar een overleg met mijn collega's van de sociale dienst.

Na enkele maanden weet ik al veel plaatsen zijn op onze campussen, maar soms ben ik nog eens de weg kwijt. Gelukkig kan ik altijd de weg vragen aan collega's die mijn pad kruisen.

11:00

Ondertussen ben ik al 4 uur wakker maar heb ik nog niets gegeten. Dat durf ik al wel eens te vergeten onder het mom van intermitterend vasten. Ik stop snel iets kleins in mijn mond zodat ik er weer even tegen kan.

11:15

Mijn job bestaat vooral uit coördineren, maar ik wil de voeling met onze patiënten niet verliezen. Daarom loop ik even mee met een van onze psychologen die een oncologische patiënt gaat bezoeken en staat er ook een individueel gesprek gepland met een patiënt.

12:30

Hier heb ik al de hele voormiddag naar uitgekeken: een heerlijke salade in bistro Azter op campus Rumst. Vandaag staat mijn favoriet op het menu met krokante kip en ananas. Ondertussen wat bijkletsen met de collega's voor een halfuurtje ontspanning.

lees verder





17:00

Meestal sluit ik mijn dag af rond halfvijf, maar vandaag geef ik nog les aan de patiënten van de rugschool. Wat doet pijn? Hoe werkt het op psychologisch vlak en hoe kan je aan de slag gaan met stressmanagement? We gaan dieper in op deze vragen om onze patiënten niet enkel fysiek, maar ook psychologisch te ondersteunen.

18:00

Tijd om naar huis te gaan en aan de avondshift te beginnen. Gelukkig heb ik reeds inkopen gedaan en staat mijn menu al vast: hertenfilet met rode kool en aardappelen. Het klinkt chique, maar de hertjes waren in de aanbieding. Nadat we lekker hebben gegeten, is het tijd om taxichauffeur te spelen voor de kinderen. Even checken of we vandaag naar het voetbal, de dansles, rope-skiping of de muziekschool moeten afzakken.

21:00

Na een drukke dag is het tijd om te ontspannen in een deugddoend bad. Voor ik in bed kruip, kijk ik ook nog even naar Blind Getrouwd. Een luchtige afsluiter waarbij ik mijn verstand op nul kan zetten. Zo kan ik er morgen weer helemaal tegenaan!



## VAN VRACHTWAGENCHAUFFEUR TOT KLINISCH PSYCHOLOOG

Aan het prille begin van de coronapandemie besloot Marijke haar job in de banksector op te geven en opnieuw plaats te nemen achter de schoolbanken. Ze startte haar studie Psychologie, maar wilde toch wat financiële zekerheid. En wat is het meest voor de hand liggende plan in zo'n situatie? Inderdaad, een transportfirma uit de grond stampen. "In januari zijn we gestart met twee chauffeurs, maar dat plan barstte al snel uit zijn voegen", klinkt het bij Marijke. "Een paar maanden later hadden we al vijf chauffeurs rondrijden, waarbij ik de opvolging verzorgde."

Al bleef het niet enkel bij het opvolgen van de ritten en chauffeurs. "Ik ben van mening dat je pas je chauffeurs kan begrijpen als je het zelf eens hebt gedaan. Zo behaalde ik mijn CE-rijbewijs en kroop ik soms achter het stuur. Toen onze chauffeurs vakantie hadden, maalde ik zelf kilometers op de snelwegen. De ene zomer reed ik ritten tussen Duitsland en België en het jaar erop bleef ik binnen de eigen landsgrenzen met de vrachtwagen."

Ondertussen heeft Marijke haar diploma behaald en combineert ze als notoire bezige bij nog steeds haar functie binnen AZ Rivierenland met enkele andere persoonlijke projecten, zoals loopbaancoaching. "Maar met de vrachtwagen rijden, is er niet meer bij. Mijn leiderschapsskills neem ik wel nog elke dag mee, maar de lading met bier of wasmiddel blijft in de tank achter de vrachtwagen."



## Heb jij ook zin gekregen om bij AZ Rivierenland te werken?

Wij zoeken steeds enthousiaste collega's op onze campussen in Rumst, Bornem en Willebroek. Neem zeker een kijkje op onze jobpagina voor onze openstaande vacatures en extralegale voordelen.



[werkenbij.azrivierenland.be](https://werkenbij.azrivierenland.be)

# HOE BEVEILIGEN

wij jouw patiëntengegevens?



Bij AZ Rivierenland begrijpen we hoe belangrijk jouw privacy is. Elke keer dat je naar het ziekenhuis komt, vertrouw je ons jouw persoonlijke en medische gegevens toe. We doen er alles aan om die gegevens veilig te bewaren, zodat jij je kunt concentreren op wat echt telt: jouw gezondheid. In dit artikel leggen we uit hoe we jouw gegevens beschermen, wie toegang heeft en welke rechten jij hebt.

## Welke gegevens verzamelen we?

Om je de best mogelijke zorg te kunnen bieden, verzamelen we verschillende soorten informatie:

- **Persoonlijke gegevens:** zoals je naam, adres, geboortedatum en contactgegevens.
- **Medische gegevens:** zoals je medische voorgeschiedenis, diagnoses, behandelingen en medicatie.
- **Administratieve gegevens:** zoals je mutualiteit of verzekering en eventuele facturatiegegevens.

We verzamelen alleen wat nodig is voor jouw zorg of voor administratieve verplichtingen. Deze gegevens worden op een veilige manier verwerkt, strikt volgens de regels van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR).

## Hoe beschermen we jouw gegevens?

Bij AZ Rivierenland hanteren we strikte beveiligingsmaatregelen om te zorgen dat jouw gegevens altijd veilig zijn. Hieronder enkele belangrijke maatregelen die we nemen:

- **Gegevensversleuteling:** alle informatie die we opslaan, wordt versleuteld. Dit betekent dat - mocht iemand ongeoorloofd toegang proberen krijgen - de gegevens onleesbaar zijn zonder de juiste beveiligingssleutels.
- **Beperkte toegang:** niet iedereen binnen het ziekenhuis kan zomaar jouw gegevens inkijken. Alleen zorgverleners en medewerkers die direct bij jouw behandeling of administratie betrokken zijn, hebben toegang tot jouw dossier. En zelfs dan krijgen ze alleen de gegevens te zien die ze nodig hebben voor hun taak.

- **Veiligheidssystemen:** onze IT-systemen zijn uitgerust met de meest geavanceerde beveiligingssoftware. Hiermee kunnen we verdachte activiteiten snel detecteren en blokkeren, zodat jouw gegevens beschermd zijn tegen bijvoorbeeld hackers of datalekken.
- **Regelmatige controles:** we voeren regelmatig audits en beveiligingstests uit om te controleren of onze systemen en procedures optimaal functioneren. Zo blijven we steeds alert en zorgen we ervoor dat we voldoen aan de laatste veiligheidsnormen.



## Wie heeft toegang tot jouw gegevens?

Binnen AZ Rivierenland hebben alleen zorgverleners en administratieve medewerkers die betrokken zijn bij jouw zorg toegang tot je dossier. Dit gebeurt altijd op basis van het 'need-to-know'-principe: enkel wie jouw gegevens nodig heeft om zijn of haar taak goed uit te voeren, kan die informatie raadplegen. Bovendien houden we bij wie toegang had tot jouw dossier, zodat we altijd kunnen nagaan wie welke gegevens heeft ingezien.

## Jouw rechten als patiënt

Je hebt als patiënt ook zelf rechten als het gaat om jouw persoonsgegevens. Je kunt op elk moment:

- **Inzage vragen:** wil je weten welke gegevens we van jou hebben? Je hebt het recht om jouw dossier in te kijken.
- **Correctie vragen:** als je merkt dat bepaalde informatie onjuist of verouderd is, kan je vragen om deze aan te passen.
- **Verwijdering vragen:** in sommige gevallen kan je vragen om jouw gegevens te verwijderen, bijvoorbeeld als ze niet langer relevant zijn voor jouw behandeling.

Je kunt eenvoudig een verzoek indienen via het medisch archief. We zorgen ervoor dat jouw vraag snel en correct wordt behandeld. Surf naar [www.bit.ly/patientendossier\\_opvragen](http://www.bit.ly/patientendossier_opvragen) of scan de QR-code.



## Vertrouwen en veiligheid, elke dag opnieuw

Bij AZ Rivierenland nemen we jouw privacy uiterst serieus. We doen er alles aan om jouw gegevens te beschermen, zodat jij met een gerust hart bij ons terecht kan. Met de nieuwste beveiligingstechnologieën en strikte procedures werken we elke dag opnieuw aan een veilige omgeving voor al jouw persoonlijke en medische informatie.

### Heb je nog vragen over hoe we met jouw gegevens omgaan?

Raadpleeg onze uitgebreide privacyverklaring op de website of neem dan contact op met de functionaris van de gegevensbescherming Koenraad De Vos via [dpo@azr.be](mailto:dpo@azr.be). Voor klachten is er eveneens het luisterend oor van de ombudsdienst. Jouw privacy is onze prioriteit!



# Prik aan huis

Wist je dat je nu eenvoudig en comfortabel bloed kunt laten afnemen bij jou thuis? AZ Rivierenland biedt - op werkdagen - deze service aan, zodat je niet naar het ziekenhuis of een prikpost hoeft te gaan. De bloedafname wordt uitgevoerd in samenwerking met thuisverpleging Altrio.

## Een afspraak maken?

Dat gaat heel eenvoudig! Neem telefonisch contact op met het laboratorium. We stellen je een paar vragen, zoals of je nuchter moet zijn en of je het aanvraagformulier bij de hand hebt. Daarna bepaalt de thuisverpleging het tijdstip van de afname.

Deze dienst is beschikbaar in een ruime regio rondom de gemeenten Bornem en Rumst. Zo ben je verzekerd van een professionele en zorgzame bloedafname bij jou thuis!

**campus Rumst: 03 880 91 30**  
**campus Bornem: 03 890 16 30**



## Liever een bloedafname in het ziekenhuis?

Dat kan natuurlijk ook! Maak hiervoor steeds telefonisch een afspraak:

- **campus Rumst:** van maandag tot en met zaterdag (03 880 91 30)
- **campus Bornem:** van maandag tot en met zaterdag (03 890 16 30)
- **campus Willebroek:** alleen op weekdays



## Waar kan er aan huis geprikt worden?

- **Regio Willebroek:** Willebroek, Blaasveld, Tisselt, Heindonk, Breendonk
- **Regio Bornem:** Bornem, Hingene, Mariekerke, Weert, Buitenland, Eikevliet, Wintam, Puurs, Sint-Amands, Londerzeel
- **Regio Kruibeke:** Kruibeke, Bazel, Rupelmonde
- **Regio Temse:** Temse, Elversele, Tielrode, Steendorp
- **Regio Rumst:** Rumst, Reet, Terhagen, Boom, Niel, Schelle, Hemiksem, Aartselaar, Kontich



## OPNAME VAN PATIËNTEN MET DEMENTIE



**Mijn moeder heeft dementie en wordt opgenomen in het ziekenhuis voor een chirurgische ingreep. Hoe kan ik haar vlot laten wennen aan haar verblijf op de afdeling?**

Marita (57 jaar)

“Het ziekenhuispersoneel heeft ervaring met de zorg voor mensen met dementie, maar jouw input blijft onmisbaar. Door goed samen te werken en te delen wat voor je moeder belangrijk is, kun je helpen haar verblijf zo vertrouwd mogelijk te maken. Zo zorgen we er samen voor dat ze zich rustiger voelt en beter kan focussen op haar herstel”, vertelt ergotherapeut Sarah Smolders.

Wanneer jouw moeder lijdt aan dementie en moet worden opgenomen, kan het ziekenhuis voor haar erg verwarrend zijn. De vertrouwde omgeving valt weg en onbekende gezichten en geluiden nemen de plaats in. Gelukkig zijn er manieren om haar sneller te laten wennen aan deze nieuwe situatie. Met een paar simpele stappen kun je haar verblijf zo comfortabel mogelijk maken.

### Neem vertrouwde voorwerpen mee

Persoonlijke voorwerpen die je moeder herkent, kunnen een groot verschil maken. Denk aan haar favoriete kussen, een zacht deken of een knuffel waaraan ze gehecht is. Voor iemand met dementie kunnen vertrouwde spullen rust en veiligheid bieden in een onbekende omgeving. Ook dingen zoals haar eigen tas of een glas dat ze dagelijks gebruikt, kunnen helpen. Als ze thuis graag breidt of puzzelt, neem dat dan zeker mee, want die dagelijkse bezigheden geven haar houvast.

### Foto's van thuis

Foto's van familie, huisdieren of favoriete plekken kunnen ook een gevoel van herkenning en rust bieden. Als je merkt dat ze vooral herinneringen uit het verleden levendig houdt, neem dan oudere foto's mee, want die herkent ze vaak beter dan recente beelden. Zo voelt ze zich dicht bij huis, ook al is ze niet thuis.

### Hou haar dagelijkse routine aan

Routine is belangrijk voor iemand met dementie. Probeer haar vertrouwde rituelen, zoals hoe ze eet of zich klaar maakt om te slapen, zoveel mogelijk aan te houden. Geef deze gewoontes ook door aan het verplegend personeel, zodat zij daarop kunnen inspelen. Zo voelt je moeder zich minder snel verloren in het ziekenhuis. Het gebruik van het moodboard kan hierbij zeker een hulp zijn. Vraag hierover gerust meer info aan het verzorgend personeel.

### Vermijd nieuwe spullen

Nieuwe kleren of toiletartikelen lijken misschien leuk voor een ziekenhuisverblijf, maar voor iemand met dementie kan dat juist verwarrend zijn. Neem haar vertrouwde pyjama's, handdoeken en toiletspullen mee, zodat ze zich sneller op haar gemak voelt. Onbekende spullen kunnen weerstand oproepen tijdens verzorgingsmomenten, wat je liever wil voorkomen.

### Maak het bezoek zinvol

Tijdens haar verblijf kan het lastig zijn om een gesprek te voeren als ze daar moeite mee heeft. Maar er zijn genoeg andere manieren om een band te behouden. Samen tekenen, een kaart schrijven, muziek luisteren of herinneringen ophalen met foto's zijn allemaal goede opties. Je kan ook samen wandelen - met toestemming van de verpleging - of de bistro bezoeken, als dat mogelijk is.

### De rol van de mantelzorg

Ook een mantelzorg kan ervoor zorgen dat een patiënt die aan dementie lijdt zich rustiger voelt in het ziekenhuis. Deze kent de patiënt goed en weet vaak beter hoe die zich gedraagt in bepaalde situaties. De verpleegkundigen kunnen de informatie meenemen om de patiënt zo goed mogelijk op te vangen en te ondersteunen tijdens zijn verblijf in het ziekenhuis.



**Wil je meer weten over de rol van de mantelzorg in AZ Rivierland? Scan de QR-code en neem een kijkje in de brochure.**

Heb je nog vragen over hoe je je moeder kunt ondersteunen tijdens haar opname? Neem gerust contact op met het zorgteam of referentiepersoon dementie. Zij staan klaar om je te helpen en je moeder de best mogelijke zorg te geven.

**Contactgegevens: 03 880 90 11**





# Achter de schermen bij de dienst spoedgevallen

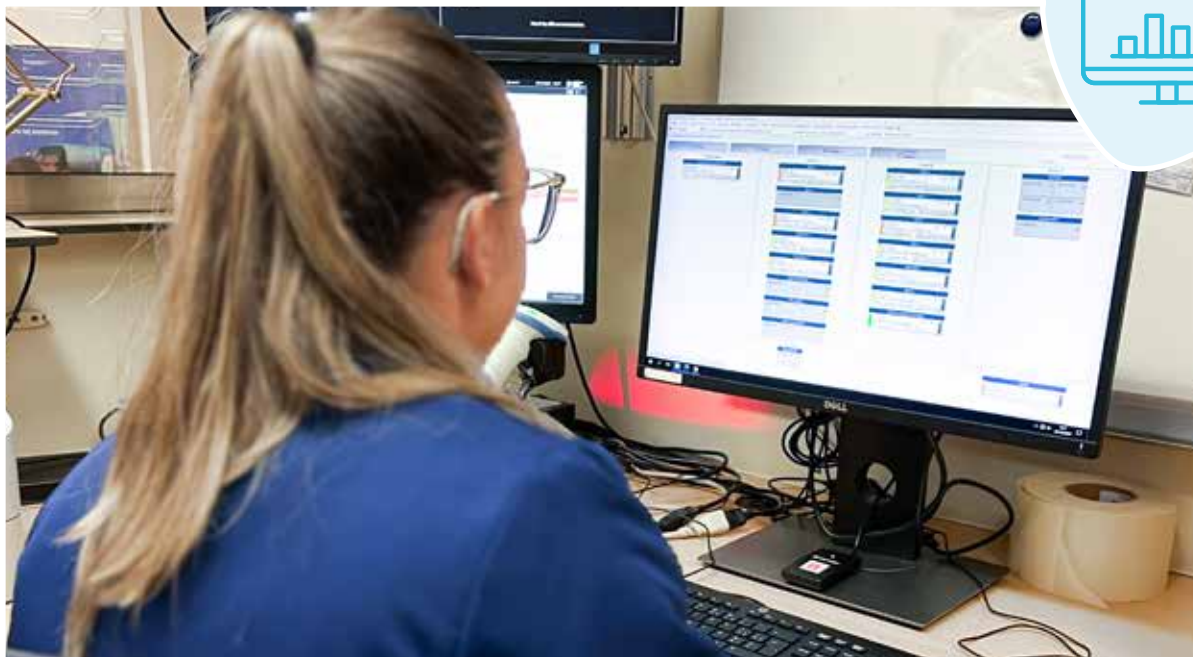
Als patiënt krijg je maar enkele diensten te zien van een ziekenhuis. Bij je raadpleging of opname komen echter heel wat onzichtbare diensten en voorbereidingen kijken. Elke schakel is van belang om patiënten de beste zorg te bieden. In Achter de schermen nemen we je mee voor een unieke blik... jawel, achter de schermen!







Aan de balie functioneert de medewerker niet alleen als het aanspreekpunt voor patiënten, maar ook voor ambulanciers. Naast de uitgebreide aanmeldingsprocedure van spoedpatiënten is deze dus ook druk bezig met het registreren van alle inkomende en uitgaande ambulanceritten.



Aan de hand van een universeel gehanteerd triagesysteem schatten we de ernst en dringendheid van elke patiënt in. Dat gebeurt op basis van een pijnscore, gemeten parameters en heel wat andere factoren. Vandaag kleuren de spoedboxen voornamelijk geel en oranje: het doktersbezoek is voor deze patiënten dringend tot zeer dringend.



De spoedafdeling kan overweldigend zijn, zeker voor kinderen. Met onze speciale pediatrieboxen uitgerust met kleurrijke muurdecoraties - voor campus Rumst schakelden we zelfs de schilderkunsten van hoofdverpleegkundige Edwig (van de intensieve zorgen) in - hopen we hen een geruststellend gevoel te kunnen geven.



Kritische patiënten liggen in een speciaal uitgeruste REA-kamer waarbij de verpleegkundigen en arts van dienst meteen alles bij de hand hebben, van reanimatieapparatuur tot de nodige medische instrumenten. Ook wanneer een persoon het helaas niet haalt, zet het spoedteam moedig door om andere patiënten op de afdeling te helpen. Even op adem komen zit er soms niet in: als spoedverpleegkundige of -arts moet je weer met een glimlach klaarstaan bij de volgende patiënt.



Tijdens elke shiftwissel vindt een briefing plaats: de verpleegkundige van dienst brengt de verpleegkundigen van de volgende shift op de hoogte van alle vorderingen. Zo overlopen ze samen de toestand van de aanwezige patiënten.



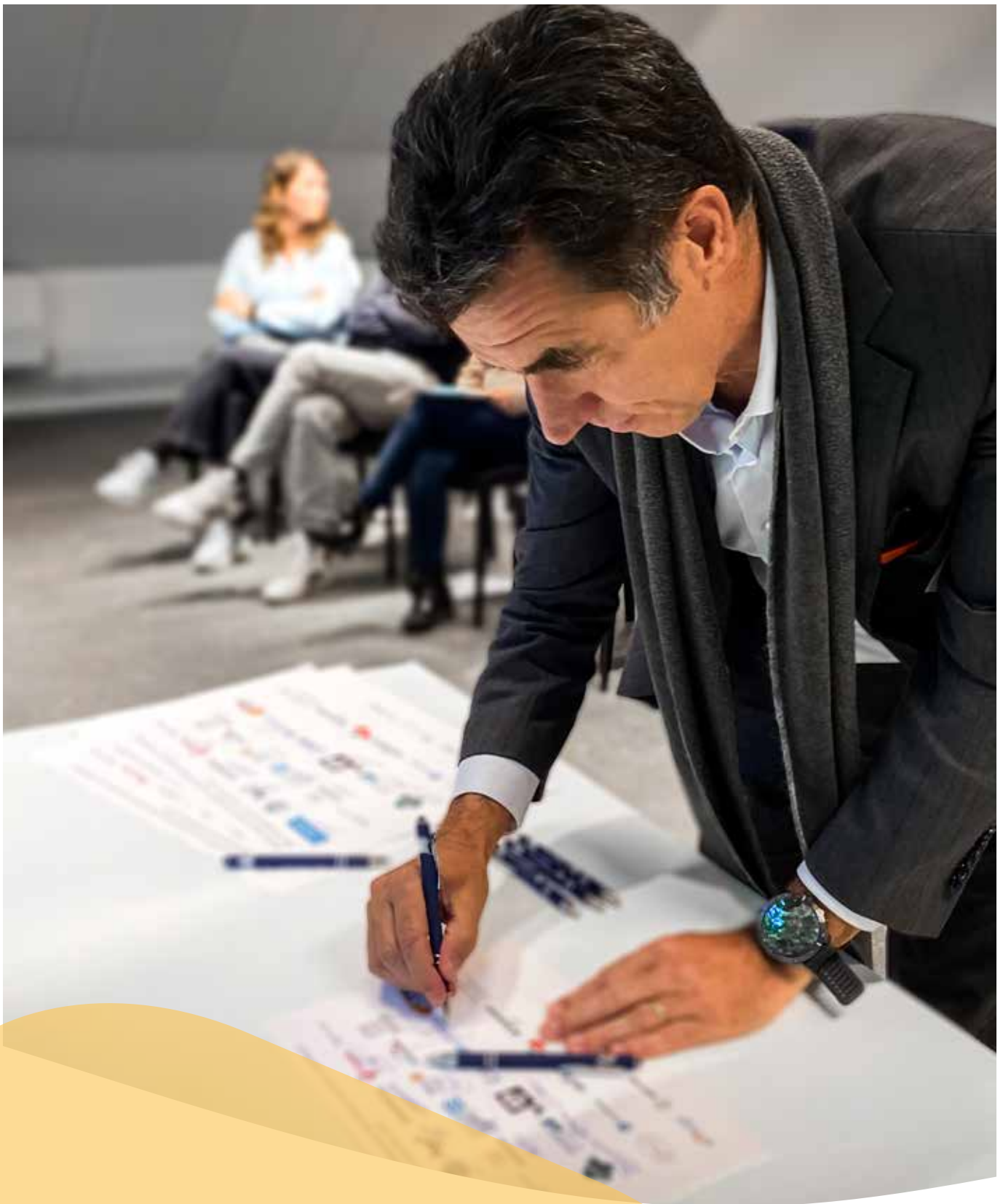
Onze spoedverpleegkundigen krijgen voortdurend opleidingen om hun parate kennis bij te schaven. Dat gaat van efficiënte wondverzorging tot het correct fixeren van een patiënt op een brancard. We blijven leren en opfrissen!



De nieuwe PIT wordt uitgestuurd! Het Paramedisch Interventie Team (PIT) is een gespecialiseerd team van zorgverleners dat zich bevindt tussen een gewone ambulance en de MUG. Ze zijn als het ware de brug tussen de snelle zorg op locatie en de gespecialiseerde zorg in het ziekenhuis.



Misschien onzichtbaar voor jou als patiënt maar niet in het minst onbelangrijk. De logistieke dienst is een cruciale schakel op de spoedafdeling die alle nodige medicatie en materialen voortdurend aanvult zodat jouw zorgverlening zo vlot mogelijk verloopt.



# AZ Rivierenland tekent charter zorg en welzijn eerstelijnszone

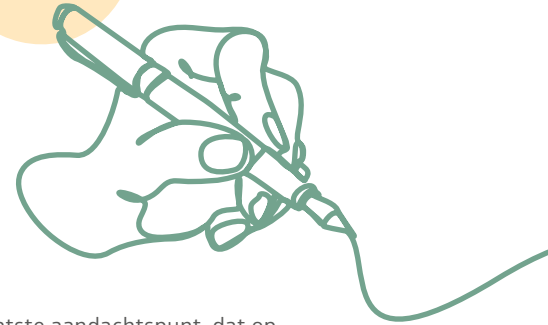
**De beste en meest persoonlijke zorg bieden aan patiënten in de regio. Daar gaan we steeds voor bij AZ Rivierenland. Dat doen we door nauw samen te werken: tussen onze afdelingen en onze campussen én met de zorgpartners uit de buurt. In De zorgregio zoomen we in op één initiatief dat bijdraagt aan betere, persoonlijke zorg.**

AZ Rivierenland heeft met trots het charter van zorg en welzijn mee ondertekend, een initiatief van zes organisaties binnen de Eerstelijnszone Klein-Brabant-Vaartland. Dit charter, dat de gemeenten Bornem, Puurs-Sint-Amands en Willebroek omvat, benadrukt het belang van een **gezamenlijke aanpak om zorg en welzijn in de regio te verbeteren**.

Als zorginstelling speelt AZ Rivierenland een cruciale rol in het ondersteunen van deze boodschap. Het charter sluit dan ook nauw aan bij onze missie. Een van de vijf aandachtspunten richt zich op het **bespreekbaar maken van mentaal welzijn en extra aandacht voor geestelijke gezondheid**. AZ Rivierenland, en in het bijzonder de psychiatrische afdeling PAAZ, zet zich dagelijks in om psychiatrische zorg toegankelijk en inclusief te maken voor iedereen, ongeacht hun achtergrond of situatie.

## Wat is een eerstelijnszone?

Een eerstelijnszone bestaat uit zorgverleners waar je zelf zonder verwijzing naartoe kan gaan. Denk maar aan een huisarts, apotheker, ... binnen een bepaald geografisch gebied.



Daarnaast sluit het laatste aandachtspunt, dat oproept tot **gezondheidsbevordering en ziektepreventie**, perfect aan bij onze inzet voor preventieve zorg. Door samen te werken met andere zorgpartners in de regio, willen we niet alleen acute gezondheidsproblemen aanpakken, maar ook **structurele preventie** op de kaart zetten. Denk daarbij aan sensibiliseringscampagnes en een zorgaanbod dat risico's snel opspoot en erger voorkomt.

Door dit charter te ondertekenen, onderstrepen we onze betrokkenheid bij een sterker zorg- en welzijnsbeleid voor alle inwoners van de Eerstelijnszone Klein-Brabant-Vaartland. Samen maken we het verschil!

Bekijk het charter hier:  
[www.bit.ly/charter\\_elz](http://www.bit.ly/charter_elz)



Een initiatief van



SAAMO

Solidaris



logo ME

Ondertekend door

emergo

De Wille

A TOUCH OF LIFE

CAW  
Boon Mechelen Lier

samana

PEGODE

NEKTARI

van De Vlieder

CMP  
Klaar voor de toekomst

SCHELDE  
RUPEL

PARKINSON

az Rivierenland  
Zorg en welzijn in de regio

Familiehulp

smiles

VSB  
Vrijwilligersvereniging

ConTempo

Seniorplaza

OTRAWANT

kannet  
Puurs

Psychologenkring  
Rivierenland

Ferm thuiszorg

Rotary  
Willebroek  
Klein-Brabant  
D21-95

HUISARTSENKRING  
Klein-Brabant-Vaartland

# Het huisartsensymposium

resultaat van een mooie samenwerking  
tussen specialisten en de eerstelijns

**Op 5 oktober 2024 vond het tweejaarlijkse huisartsensymposium plaats, georganiseerd door AZ Rivierenland en de huisartsenkring uit de regio. Met 100 aanwezige huisartsen en specialisten vormde het symposium een uniek platform waar huisartsen en specialisten hun krachten bundelden om kennis en ervaring uit te wisselen, met als doel de zorg voor patiënten te verbeteren en efficiënter te maken.**

## Samen sterker in zorg

Het succes van het symposium ligt in de nauwe samenwerking tussen beide groepen zorgverleners. De specialisten van AZ Rivierenland en de huisartsen uit de regio werkten maandenlang samen in de organisatie van dit evenement. Dr. Ingeborg Claes en dr. Rob Körver, beiden artsen en externe liaisons van AZ Rivierenland, werkten nauw samen met huisartsen dr. Saskia Wille, dr. Hilde De Wit, dr. Veronique Sung en dr. Gunther D'hanis om het symposium tot in de puntjes voor te bereiden.

"Met **bijna 100 aanwezige artsen** bewees het symposium opnieuw hoe belangrijk de band tussen huisartsen en specialisten is om samen optimale patiëntenzorg te bieden. Het wederzijdse vertrouwen en de gedeelde verantwoordelijkheid dragen bij aan een betere zorgervaring voor patiënten, wat uiteindelijk het grootste doel van de samenwerking is", klinkt het bij dr. Veronique Sung.

## Praktische voorbeelden van samenwerking

Een mooi voorbeeld van deze samenwerking was de presentatie **Help, ik ben te dik: de multidisciplinaire obesitas-kliniek**, verzorgd door huisarts dr. Els Vanhomwegen in samenwerking met endocrinoloog dr. Vera Eenkhoorn en bariatrisch chirurg dr. Jasper Van Herck. Tijdens deze sessie werd de multidisciplinaire aanpak van obesitas behandeld, waarbij zowel huisarts als specialist betrokken zijn om patiënten op maat gemaakte zorg te bieden.

Daarnaast was er veel belangstelling voor **2 jaar PAAZ**, gepresenteerd door huisarts dr. Gunther D'hanis en psychiaters dr. Pieter Versyck en dr. Elisa Ceulemans. Zij bespraken de samenwerking tussen huisartsen en psychiaters en legden de nadruk op waar patiënten en huisartsen terecht kunnen voor gespecialiseerde psychiatrische zorg, met praktische informatie over doorverwijzing en zorgtrajecten.

Naast deze thema's kwamen ook onderwerpen aan bod als **Naar huis met een buis** en **De gevolgen van de vergrijzing in onze regio**, die belangrijke perspectieven boden over de zorg na ingrepen en de impact van de ouder wordende bevolking op de regionale gezondheidszorg.

"Dit symposium toont het belang van een nauwe samenwerking tussen huisartsen en specialisten", vertelt dr. Ingeborg Claes. "Door regelmatig met elkaar in gesprek te gaan en ervaringen uit te wisselen, kunnen we de zorg voor onze patiënten blijven verbeteren. **Het tweerichtingsverkeer tussen eerstelijns en ziekenhuis is essentieel.** Ik ben trots op hoe we als team, met beide zorgniveaus, gezamenlijk aan hetzelfde doel werken: de best mogelijke zorg voor onze patiënten. Naast dit symposium organiseren we ook maandelijkse werklunches voor huisartsen, waarin elke keer een specialist een specifiek onderwerp komt toelichten. Deze bijeenkomsten bevorderen de kennisuitwisseling en versterken de samenwerking verder."

## Focus op betere samenwerking

Het symposium stond in het teken van multidisciplinaire samenwerking, waarbij niet alleen medische thema's werden besproken, maar ook de structurele samenwerking tussen de verschillende zorgniveaus. De nadruk lag op hoe een nauwere samenwerking kan leiden tot snellere en efficiëntere zorgverlening voor patiënten. Door deze interactie kan de eerstelijnszorg nog beter inspelen op specialistische behoeften.







## VR-opleiding rond brandveiligheid

Sinds kort krijgen onze ziekenhuismedewerkers een opleiding rond brandveiligheid met **virtual reality**. Zo bevinden ze zich na het opzetten van de bril in een levensechte setting zoals een ziekenhuiskamer of een laboratorium. Met twee controllers in de hand moeten ze effectief de handelingen uitvoeren die ze in een situatie van brand en evacuatie dienen te volgen. "Ik kende de procedure wel, maar met de VR-bril ervaar je echt welke brandblusser je moet gebruiken en hoe je die kan hanteren. Nu ik de handelingen eens heb gedaan, ga ik het ongetwijfeld veel beter onthouden dan bij een traditionele theoretische training", klinkt het bij collega Matthias. De VR-brandopleiding zorgt voor heel wat animo, maar vooral voor een memorabele training en een nog veiligere ziekenhuisomgeving met getrainde medewerkers.

## Leestip: 100 redenen om verpleegkundige te worden, te zijn en te blijven

Als verpleegkundige kun je iemands wereld veranderen. Of het nu gaat om preventieve zorg, acute interventies of begeleiding in de laatste levensfase, je aanwezigheid is onmisbaar. 100 redenen om verpleegkundige te worden, te zijn en te blijven verkent de diepgang en reikwijdte van het beroep, dat zich uitstrekt van de frontlines in crisissituaties tot de stille momenten van palliatieve zorg.

Dit boek vertelt, door de ogen van verpleegkundigen en studenten, vanuit welke passie en toewijding ze studeren en werken. Gestructureerd rond het wie, wat, hoe en waarom van verpleegkunde, gaat het in op de diverse verantwoordelijkheden, de emotionele en fysieke uitdagingen, en de momenten van moed en voldoening. Zonder de valkuilen te negeren, geeft dit boek een realistische kijk op verpleegkunde en toont het waarom verpleegkundige zijn misschien wel het mooiste beroep van allemaal is.



foto: ©Lannoo Campus

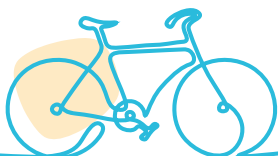


## Labo Bike Battle

Aan het begin van 2024 startte het laboteam in Rumst met goede voornemens: veel met de fiets naar het werk én de fietsdagen en bijhorende kilometerstand bijhouden.

Gert Deduytschaever, hoofdlaborant op campus Rumst, houdt zelf al meer dan tien jaar zijn fietskilometers bij. Voor collega's Thibo en Camie was Gerts grafiek dan ook een duidelijk signaal om met alle labofietsers een gezamenlijke grafiek bij te houden.

Ze strijden dit jaar om het eerste plekje. Wie er zal winnen? "Daar is de discussie", lacht het team. Als het op kilometers aankomt, is Gert de onberispelijke winnaar. Hij fietst bijna dagelijks van zijn thuis in Elewijt naar de campus in Rumst én terug. "Maar we houden ook het aantal fietsdagen bij. Zo maakt de rest ook nog kans." Dit jaar heeft het laboteam al 13.510 kilometers bij elkaar gefietst!



## COPD Bike Challenge

Leven met COPD is moeilijk. De ziekte kan niet worden genezen, maar een goede opvolging en aangepaste **longrevalidatie** kan deze ziekte wél vertragen. Bovendien is beweging goed voor jouw fysieke en mentale gezondheid! Daarom zetten we op World COPD Day deze ziekte in de spotlights. Onze COPD-patiënten en medewerkers van AZ Rivierenland fietsten samen maar liefst 101,3 kilometer bij elkaar. Ook burgemeester Greet De Bruyn, schepen Tom Van Ranst, bekend Bornemnaar Karel Van Eetvelt en onze eigen afgevaardigd bestuurder Bart Van Bree haalden hun innerlijke Wout van Aert boven. Een gezamenlijke knalprestatie om COPD onder de aandacht te brengen.



# Welkom 't Kapoentje!



Sinds 1 augustus 2024 hebben we onze kinderopvang verder uitgebreid met de overname van kinderdagverblijf 't Kapoentje in Bornem. Hiermee bieden we, samen met Kabouterland (Bornem) en Wille Wolle (Willebroek), nu meer dan 150 opvangplaatsen aan in de regio. We houden ook onze ogen open om een kinderdagverblijf te kunnen openen bij onze ziekenhuiscampus in Rumst. Al zijn we hiervoor gebonden aan de toegekende gesubsidieerde plaatsen vanuit de overheid. Zo blijven we inzetten op de beste zorg voor de allerkleinsten én een fijne werkplek voor onze begeleiders.



## Dienst anesthesie verkleint ecologische voetafdruk

Naast het sorteren van verpakkingsmateriaal bannen we nu ook de Desflurane uit het operatiekwartier. Dit anesthesiegas heeft immers een erg groot broeikas-effect! We schakelen over op andere verdovingsmethoden die veel minder impact hebben op het milieu. Zo zijn algemene anesthesie met intraveneuze geneesmiddelen, plaatselijke zenuwgebonden technieken of het anesthesiegas Sevoflurane heel waardevolle alternatieven in het operatiekwartier.

Hoe verschillend is de impact op het milieu bij het verdoven met Desflurane en Sevoflurane? Een operatie van één uur waarbij je Desflurane gebruikt komt overeen met het broeikas-effect van een wagen die 200 à 400 kilometer rijdt. Met Sevoflurane is dat gelijkwaardig aan het effect van slechts 5 à 10 kilometer!



# Dichtbundel

## 'Voeten in de oorlog' van spoedverpleegkundige Wim Claes

In AZ Rivierenland staat Wim Claes paraat als verpleegkundige op de spoedafdeling, buiten de ziekenhuismuren kruipt hij in zijn pen om intense ervaringen in poëzievorm te gieten. Zo schreef Wim in zijn debuutbundel 'Voeten in de klei' over zijn persoonlijke belevenissen als spoedverpleegkundige op de COVID-afdeling.

Voor zijn tweede dichtbundel 'Voeten in de oorlog' combineert hij zijn poëzie met zijn interesse voor de Tweede Wereldoorlog - hij spendeert zijn vrije tijd als gids in het Fort van Breendonk - om verhalen van gevangenen en getuigen in de kijker te zetten. Hij legt met zijn woorden de emotie bloot van de ondergane opsluiting, de pijnlijke mishandelingen en het alledaagse oorlogsleed. Reis mee terug in de tijd en lees respectvol hoe het leven in oorlog onze vrijheid van vandaag verzekerde.



### INTERESSE?

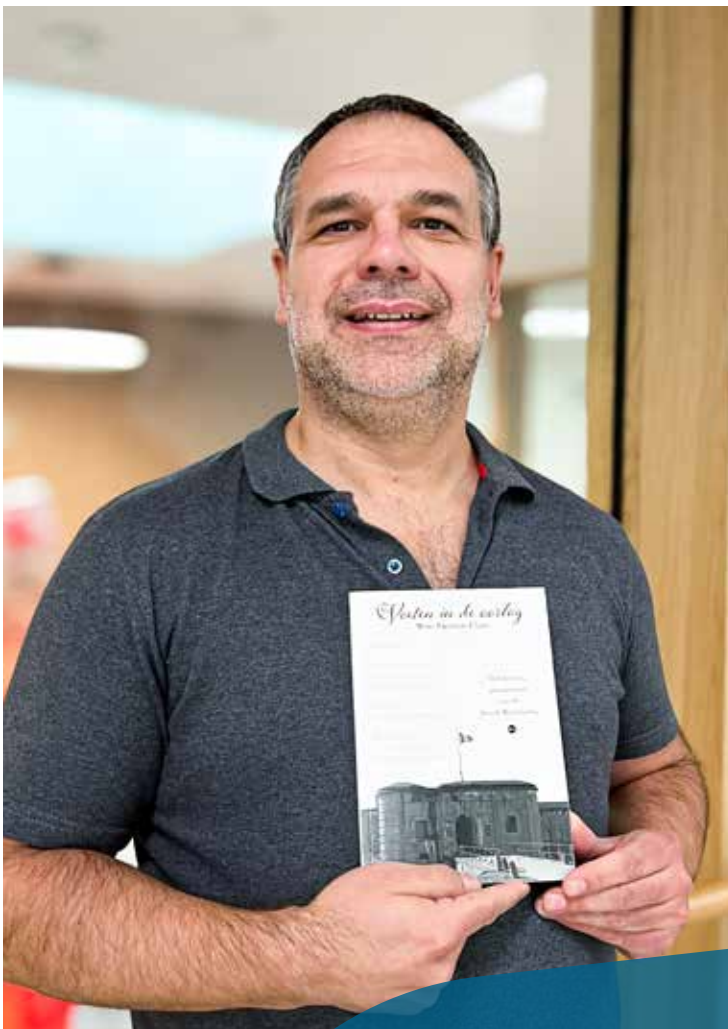
'Voeten in de oorlog' is beschikbaar via [www.boekscout.nl](http://www.boekscout.nl).

## Voeten in de oorlog

Hier sta ik dan  
op de kille kasseien,  
starend in het duister.

Het beton schreeuwt  
luider dan de bewakers,  
brutaal en beangstigend.

Hier sta ik dan,  
jong en onervaren.  
Mijn voeten in de oorlog.



# Olympische Spelen

op de geriatrie



In augustus 2024 streden de beste atleten ter wereld voor de medailles op de Olympische Spelen in Parijs. Al weten we allemaal dat de echte toppers het 'tegen' elkaar opnemen in AZ Rivierenland op de afdeling geriatrie. Onder meer boogschieten, airhockey, hoogspringen, golf, basket en zelfs bekerschieten stonden op het programma. Er sneuvelden heel wat persoonlijke records, maar we zagen vooral heel veel beweegplezier bij onze ouderen. Proficiat aan alle deelnemers!



*bekerschieten*



*golf*



*boogschieten*



*hoogspringen*

In september vond de derde editie van onze donordag plaats op campus Bornem. In samenwerking met het Rode Kruis kon je er bloed doneren en achteraf een bezoekje brengen aan het Kasteel van Bornem. Aan entertainment geen gebrek, met een zoektocht voor de jongsten én een leerrijke tocht doorheen de dreef met weetjes over bloed.



## GROOTSTE AANTAL VIND-IK-LEUKS

Het afscheidsfeestje voor geriater dr. Paul De Winter was een feestelijk gebeuren! 🍰🎈

Ter gelegenheid van zijn pensioen organiseerden enkele collega's een knallende afsluiter vol videoboodschappen door verpleegkundigen en collega-artsen. Dr. De Winter werd overladen met cadeaus, champagne en taart! Een prachtige ode aan dr. De Winter werd gezongen door pastoraal medewerker Dirk Asselberg.

Wij bedanken dr. De Winter voor zijn jarenlange inzet en hart voor zijn patiënten, waar hij altijd voor klaarstond.

#pensioen #grootsinzorgpersoonlijkinaanpak #azrivierenland



## HET MEESTE GEDEELD

In noodsituaties kan elke seconde van levensbelang zijn. Maar wat als je niet meer in staat bent om zelf cruciale informatie te geven? Dan biedt de gele doos hiervoor dé oplossing!

Wij leggen uit...

- 👉 wat de gele doos is
- 🏠 waar je deze bewaart
- 👤 hoe de gele doos verdeeld wordt



Volg ons nu ook op TikTok

## MEESTE OPMERKINGEN

Dr. Carl Van Laer beëindigde onlangs zijn activiteit als arts-specialist voor neus-, keel- en oorheelkunde in AZ Rivierenland.... Meer weergeven



## AANTAL VOLGERS

5.747

Facebookvolgers op  
1 december 2025

1.575

Instagramvolgers op  
1 december 2025



### Ben je actief op TikTok?

Surf naar [www.tiktok.com/@azrivierenland](https://www.tiktok.com/@azrivierenland) en klik op "vind ik leuk".



### Ben je actief op Facebook?

Surf naar [www.facebook.com/azrivierenland](https://www.facebook.com/azrivierenland) en klik op "vind ik leuk".



### Ben je actief op LinkedIn?

Surf naar [www.linkedin.com/company/azrivierenland](https://www.linkedin.com/company/azrivierenland) en klik op "volgen".



### Ben je actief op Instagram?

Surf naar [www.instagram.com/azrivierenland](https://www.instagram.com/azrivierenland) en klik op "volgen".

# Ik zag twee beren injecteren...

OH DAT WAS BIJZONDER



3 campussen  
in provincie  
Antwerpen

1

2

3

Is dat wel een goed idee? Daarom zoeken we nieuwe collega's. Bekijk alle openstaande vacatures via de QR-code!

