

Jaargang 1 | juni 2019 | zesmaandelijks tijdschrift

1

PRIMA



azine

#samensterkinzorg

Neem mij
gratis mee

MAGAZINE
voor zorgverleners
en patiënten



az Rivierenland



Deze editie...

Medify

campus Bornem



az Rivierenland

10

COLOFON

PRIMAgazine
nr. 1 - juni 2019

Verantwoordelijke uitgever:

AZ Rivierenland vzw
's Herenbaan 172 | Rumst

Hoofd- en eindredactie:

dienst communicatie AZ Rivierenland vzw
's Herenbaan 172 | Rumst

Vormgeving:

Evelyne Paniez, grafisch vormgever
www.secretdartiste.be

Foto's en illustraties

Adobe stock, shutterstock & eigen foto's.

Drukwerk:

Drukkerij Baeté, Puurs

Volg ons op sociale media



AZRivierenland



azrivierenland



azrivierenland



azrivierenland



32

De slikkliniek

campus Rumst



6

Onze fusie

campus Bornem, Rumst
& Willebroek



14

Een dag uit het leven van

campus Rumst

INHOUD



Voorwoord	4
Kwaliteit en beleid	6
Jaarverslag	8
Medify	10
Een dagje uit het leven van	14
De patiënt vertelt	16
Vlaamse patiëntenpeiling	18
Jouw hart naar de fitness	20
Een nieuwe generatie toestellen voor medische beeldvorming	26
De slikkliniek	32
De mol	34
Nieuwe artsen	35
Wist-je-datjes	36
Agenda	40

Een woordje van de redactie

Beste lezer,

Met trots stellen we ons eerste PRIMAgazine aan jou voor.

Dit nieuwe informatieblad is de vrucht van de fusie tussen de ziekenhuizen AZ Heilige Familie Rumst en Sint-Jozefkliniek Bornem en Willebroek. Samen gaan we voortaan als AZ Rivierenland door het leven. Met deze fusie kiezen we volop voor de verdere uitbouw van de gezondheidszorg in de zorgregio Boom.



Samen sterk in zorg, zo luidt onze drijfveer. Met al onze partners, patiënten en medewerkers bouwen wij de zorg in onze regio verder uit. Dichtbij de patiënten en zorgverleners en verzekerd van elke behandeling voor elke patiënt, dankzij een uitgebreide samenwerking binnen ons netwerk.

Zorg is uiteraard ook communicatie. Daarom brengen we voor jou twee maal per jaar dit magazine uit. Je vindt hierin de nieuwste ontwikkelingen binnen AZ Rivierenland, naast een aantal leuke weetjes. Ook de patiënt laten we uitgebreid aan het woord. We nodigen je graag uit om jouw wensen voor ons magazine aan ons kenbaar te maken via primagazine@azr.be.

Samen met jou bouwen we verder aan een kwalitatieve, veilige en patiëntvriendelijke zorg!

Bart Van Bree, afgevaardigd bestuurder
dr. Johan Pauwels, algemeen directeur - bestuurder





Sinds 1 januari 2019 is het sluitstuk gelegd van de fusie tussen de ziekenhuizen AZ Heilige Familie Rumst en Sint-Jozefkliniek Bornem en Willebroek.

Ons verhaal begon in 2015. Beide ziekenhuizen voerden aftastende gesprekken om een dossier in te dienen voor de gezamenlijke uitbating van een MRI-toestel. Deze gesprekken verliepen zeer vlot en mondden uit in een akkoord, waardoor we samen vanaf mei 2016 een hoogtechnologische en kwalitatieve MRI in gebruik konden nemen. Een mooie start voor verdere nauwe samenwerking!

We gingen nadien op dit elan verder en in september 2017 namen we de beslissing tot fusie: AZ Rivierenland was geboren. De fusie verliep in 2 stappen: op 1 januari 2018 werden we 1 vzw AZ Rivierenland, die vanaf 1 januari 2019 ook erkend werd door de Vlaamse overheid als 1 ziekenhuis.



Dankzij de fusie kunnen we onze diensten **beter, sterker en breder** uitbouwen met een verhoogde kwaliteit.

Samen sterk in zorg

Zo luidt de baseline van het nieuwe AZ Rivierenland. Dankzij onze verbinding verzekeren we verder de acute ziekenhuiszorg in de zorg-regio Boom met uitlopers naar het noorden, oosten, zuiden en westen. We nemen een duidelijke optie om dit ziekenhuis **samen** met alle zorg-partners en patiënten uit te bouwen: we geloven immers sterk dat we door samenwerking verder kunnen geraken.

Daarom ook willen we zichtbaar aanwezig blijven in de verscheidene deelregio's. We behouden **twee acute campussen (Rumst en Bornem)** met elk een eigen spoedgevallendienst. Daarnaast wordt in **Willebroek** resoluut voor een **dagziekenhuiscampus** gekozen, waar we de meeste niet-hospitalisatiediensten vandaag en morgen kunnen blijven aanbieden. Binnenkort wordt in Willebroek trouwens gestart met een extra consultatie van onze pediaters.

Onze missie

AZ Rivierland is als dynamisch ziekenhuis jouw partner in de zorg dicht bij huis. In dialoog met een netwerk van zorgverleners garanderen onze medewerkers kwaliteitsvolle, innovatieve en veilige zorg voor elke patiënt.

Deze zorg bieden onze medewerkers aan op basis van onze **5 kernwaarden**:

“ **P**ositief
Respectvol
Integer
Menslievend
Actiegericht

Deze **PRIMA** zorg wordt verder vorm gegeven in onze visie.



Onze visie

-  AZ Rivierland betreft de patiënt als een **volwaardige partner** in het zorgtraject.
-  AZ Rivierland garandeert aantoonbaar **kwaliteitsvolle zorg** op maat van de patiënt. We streven hierbij continu naar verbetering. We creëren een veilige, warme en innovatieve omgeving.
-  AZ Rivierland wordt beheerd in continue **dialoog** met de medewerkers, artsen en externe partners.
-  AZ Rivierland communiceert op een **heldere, constructieve en respectvolle** manier.
-  AZ Rivierland **coacht** zijn medewerkers om hun kennis en talenten verder te ontwikkelen. We creëren een inspirerend en stimulerend werkklimaat, waar onze medewerkers elke dag graag onze waarden uitdragen.
-  AZ Rivierland is een sterke **schakel** in een netwerk van zorg.

Op basis van duidelijke keuzes werken we **SAMEN** met alle andere zorgverleners en patiënten verder aan de uitbouw van kwalitatieve, innovatieve en veilige zorg!





01.01.

AZ Rivierenland vzw is een feit!

AZ Heilige Familie Rumst en Sint-Jozefkliniek Bornem en Willebroek vormen sinds 1 januari één juridische entiteit en worden AZ Rivierenland.

01.01.

Samenvoeging bestuurlijke overlegorganen: raad van bestuur, ondernemingsraad, comité preventie en bescherming op het werk



17.01.

Nieuwe beroepskledij voor onze medewerkers

01.05.

Invoering van IFIC-functie-classificatie

Samen met de vakorganisaties is in 2018 een nieuwe functie-classificatie voor het personeel van de gezondheidsdiensten ingevoerd. Aan deze nieuwe sectorale functieclassificatie zijn ook nieuwe IFIC-barema's gekoppeld en zijn deze toegekend aan alle medewerkers van AZ Rivierenland.

01.05.

Leiderschapstraject

In 2018 zetten we het leiderschapstraject verder en wordt ingezet op feedback geven en in verkennen van persoonlijke grenzen, introductie naar coaching en een uniforme manier van leidinggeven. Heel wat leidinggevendenden nemen deel aan individuele coaching-sessies.

24.05.

Symposium interne liaison: dementie in woord en beeld

Huisartsen, medewerkers uit de woonzorgcentra, de thuisverpleging en eigen medewerkers namen deel aan onze vormingsmiddag, dit jaar met als thema "Dementie in woord en beeld". We organiseerden deze boeiende en leerrijke dag voor het eerst samen.

25.05.

Lancering naam en huisstijl Antwerps netwerk helix

De naam van het nieuwe Antwerpse ziekenhuisnetwerk, waar ook de Sint-Jozefkliniek en AZ Heilige Familie deel van uitmaken werd bekend gemaakt. Onder de naam 'helix ziekenhuizen' verenigen AZ Rivierenland, AZ Klina, UZA, AZ Sint-Jozef Malle en AZ Monica zich in een zorgnetwerk voor de brede Antwerpse regio. Dit past binnen het gezondheidsbeleid van federaal minister voor Volksgezondheid Maggie De Block. Zij wil dat ziekenhuizen meer samenwerken en het zorgaanbod beter afstemmen op de vraag.

27.06.

Ondertekening charter "gezinsvriendelijke organisatie"

Het gezin van elke werknemer is voor ons belangrijk, ongeacht zijn of haar plaats of functie in onze organisatie. Wij tekenden daarom het 'charter voor een gezinsvriendelijke organisatie' van de Gezinsbond en engageren ons zo om onze werknemers mee te ondersteunen in harmonie tussen werk en gezin.

01.07.

Voorbereiding nieuwe missie en visie AZ Rivierenland

In de maanden juli en augustus houden we een enquête bij alle leidinggevendenden en artsen een nieuwe missie en visie uit te werken.

CAMPUS RUMST

1

02.02.

We behalen het gouden NIAZ Qmentum kwaliteitslabel!

2

15.02.

ThemawEEK: "overdracht van patiënteninformatie"

3

16.02.

Uitbreiding parking met 90 plaatsen

4

21.02.

Ingebruikname nieuw mobiel RX-toestel Mira Max

5

12.03.

Ingebruikname nieuw RX-toestel Luminos

6

18.03.

Opstart osteoporosekliniek

7

20.04.

Ingebruikname nieuw digitaal mammografietoestel

8

01.05.

ThemawEEK: "ziekenhuishygiëne"

9

01.06.

Start dr. Valéria van Dijl, gynaecoloog

10

15.06.

ThemawEEK: "welzijn op het werk"

11

19.07.

Ingebruikname eerste nieuw echotoestel

12

01.08.

- Start dr. Johan Clukers, respiratoire revalidatie
- Start dr. Ellen Vancamp, radioloog

13

07.08.

- App geeft een patiënt die een ingreep moet ondergaan de juiste informatie op het juiste moment
- Onaangekondigde controle Zorginspectie

14

01.09.

ThemawEEK: "pijn"

15

04.09.

1^o operatie in de gloednieuwe hybride operatiezaal

16

15.09.

- Opstart slikkliniek
- ThemawEEK "noodsituaties"

17

01.10.

- Start dr. Elisabet Haesevoets, urgentiearts
- Start dr. Massimiliano Montagna, neuroloog

JAAR- VERSLAG 2018



11.09.

Nieuw sociaal statuut voor medewerker AZ Rivierenland

De eerste vergadering vindt plaats, samen met de vakorganisaties, om te werken aan één nieuw sociaal statuut voor de medewerkers van AZ Rivierenland.

04.10.

Rugsymposium

07.10.

Ingebruikname tweede nieuw echotoestel

08.10.

6 nieuwe patiëntenkamers volgens het principe van de helende omgeving

18.10.

- Dag tegen Kanker: patiënten met kanker worden extra verwend
- Benefietconcert voor Welzijns-schakel Boom brengt 3.700 euro op

01.12.

Start dr. Jana Van Thielen, plastisch chirurg

03.12. - 14.12.

Kwaliteitssymposia: interne opleidingsdagen voor de medewerkers

CAMPUS BORNEM

1

januari

Ontwikkeling ziekenhuisbrede app voor recall

2

01.01.

Vertaling onthaalbrochure in het Frans en Engels

3

12.01.

Tijdelijke verhuis van heelkunde 2

4

februari

Apotheekwerking en medicatie-processen

5

01.02.

Start dr. Loes Moernaut, endocrinoloog

6

22.02.

De patiënt kan zelf online een afspraak maken voor bepaalde disciplines

7

maart

Oprichting PAZA: de post anesthesie zorgafdeling

8

01.03.

Start dr. Joël Defrancq, chirurg mond-, kaak- en aangezichtsheelkunde

9

16.03.

Lancering waakdoos voor palliatieve patiënten

10

24.03.

Definitieve verhuis heelkunde 2

11

29.03.

Infoavond psychologie en pijn

12

16.04.

Interactieve vorming: NIAZ-je-Rijk in voorbereiding van de accreditatie

13

23.04 - 25.04.

Verhuis van de 2 geriatrie verpleegafdelingen en kine van campus Willebroek naar de nieuwe vleugel op campus Bornem

14

01.05.

Start dr. Konstantinos Papadimitriou, oncoloog

15

07.05.

Deelname aan gemeentelijke rampen-oefening

16

08.05.

Infoavond relaxatie en pijn

17

28.05.

Opleiding reanimatie en hartritme-stoornissen op demopoppen

18

01.06.

Start dr. Luc Lemmens, chirurg obesitasheelkunde

19

06.06.

Internationale What Matters to You-dag: extra aandacht voor de kleine dingen die belangrijk zijn voor de patiënten aan wie we zorg verlenen

20

19.06.

Infoavond seksuologie en pijn

21

01.08.

Start dr. Ellen Van Camp, radioloog

22

01.09.

Start dr. Jasper Van Herck, chirurg obesitasheelkunde

23

10.09.

Zomersymposium: Innovatieve technieken binnen chirurgie

24

11.09.

Infoavond voeding en pijn

25

14.09.

We behalen als eerste Belgische ziekenhuis het NIAZ Qmentum 3.1. kwaliteitslabel!

26

21.09.

Werelddag dementie: infostand over hulpmiddelen die personen met dementie thuis kunnen gebruiken.

27

01.10.

Start dr. Julia Kovaleva, arts - klinisch bioloog

28

13.10.

Dag van de palliatieve zorg: het palliatief support team vertelt over haar dienstverlening

29

15.10.

Jouw handen kunnen levens redden: op de wekelijkse markt kunnen mensen leren hoe te handelen bij een plotse hartstilstand bij iemand in jouw omgeving.

30

16.10.

Patiëntenavond rond IBD voor patiënten met Crohn of Colitis Ulcerosa

31

18.10.

Dag tegen Kanker: patiënten met kanker worden extra verwend

32

01.11.

FINE-principe op de afdeling neonatologie: meer aandacht voor de betrokkenheid van ouders bij de verzorging van hun te vroeg geboren of zieke baby

33

14.11.

Werelddiabetesdag

34

15.11.

Infoavond slaap en pijn

35

10.11.

6^{de} editie van de SJK-quiz

36

19.11.

Nationale week van de patiëntveiligheid

37

01.12.

Start dr. Christa Verbraeken, fysische geneeskunde en revalidatie

Foto: Dries Luyten



Medify:

jouw hulp in de voorbereiding
van een darmonderzoek

Digitale informatie op maat van de patiënt

Laat je een darmonderzoek (colonoscopie) uitvoeren op campus Bornem, dan krijg je sinds maart alle informatie die je nodig hebt ter voorbereiding van jouw onderzoek via een digitaal informatieplatform, Medify.

Hoe werkt dit?

Als je een afspraak maakt voor een darmonderzoek op campus Bornem, sturen we via jouw mailadres een digitale link door: bij het openen van deze link krijg je als patiënt uitgebreid alle nodige en praktische informatie om je perfect voor te bereiden op jouw onderzoek. Via deze link vul je ook jouw toestemmingsformulier (informed consent) in, samen met de preoperatieve vragenlijst

en het overzicht van de medicatie die je neemt. Deze informatie wordt vervolgens automatisch in jouw elektronisch dossier toegevoegd, natuurlijk met respect voor je privacy en volledig volgens de GDPR-richtlijnen. Zijn er onduidelijkheden over antistollingsmedicatie, antidiabetica of ernstige hart- of longaandoeningen, dan vragen we contact op te nemen met je huisarts die, zo nodig, bijkomend overleg kan plegen met één van onze specialisten.

Evaluatie op basis van jouw input!

We zullen deze nieuwe service de komende maanden regelmatig evalueren, zowel in overleg met de huisartsen en specialisten, als ook met onze patiënten: het is immers de



bedoeling om jou op een eenvoudige en gebruiksvriendelijke manier alle nodige informatie correct en volledig te bezorgen. Bij positieve feedback overwegen we dit platform in de toekomst ook uit te breiden naar de campussen Rumst en Willebroek.

Voor patiënten die minder bedreven zijn met deze nieuwste digitale tools blijft de klassieke manier van werken (met brochures en telefonisch overleg) natuurlijk nog steeds mogelijk.



Gastro-enterologie... wat is dat?



Gastro-enterologie is de wetenschap die zich bezighoudt met ziekten van het maag-darmstelsel. Een gastro-enteroloog wordt ook wel een maag-, darm- en leverarts genoemd.

Een gastro-enteroloog behandelt uiteenlopende ziekten in het maag-darmstelsel, zoals ontstekingen, tumoren en galstenen.



Uitbreiding op campus Willebroek

De dienst gastro-enterologie blijft niet alleen onverminderd aanwezig op campus Willebroek, maar plant op termijn zelfs uitbreiding, in samenwerking met de collega's gastro-enterologen van campus Rumst. Je kan in Willebroek dus blijvend terecht voor een consultatie, een gastroscopie (maagonderzoek), een colonoscopie (darmonderzoek) in het dagziekenhuis of een proctologisch onderzoek (onderzoeken aan endeldarm en anus). Dankzij de geplande nieuwbouw zal dit op termijn in een hypermoderne setting doorgaan.

gastro-enterologen per campus

CAMPUS RUMST



dr. Hans Couckuyt



dr. Michel Craninx



dr. Ludwig Marchal



dr. Marijke Ulenaers

CAMPUS BORNEM



dr. Tine De Geeter



dr. Philippe Potvin



dr. Tim Rondou



dr. Gaëtan
Van den Steen



dr. Lisbeth
Vandenabeele



dr. Veronique
Verdonck

CAMPUS WILLEBROEK



dr. Tine De Geeter



dr. Gaëtan
Van den Steen



dr. Lisbeth
Vandenabeele



Samen sterk in zorg

Het motto **samen sterk in zorg** wordt door de dienst gastro-enterologie al jaren in praktijk gebracht. We zijn ten eerste **sterk in zorg**: we leveren elke dag kwaliteitsvolle zorg, waarbij elk van ons zich grondig gespecialiseerd heeft in een aantal ziekten en behandelplannen, zoals digestieve oncologie, inflammatoire darmziekten (IBD), hepatologie of proctologie.

Ervaring leert ons dat we **samen** het beste resultaat behalen:



samen met de **patiënt**

We bespreken de mogelijke behandelingen en bekijken samen met jou wat voor jou realistisch is.



samen met de **huisarts**

We brengen je huisarts onmiddellijk op de hoogte van je gezondheidstoestand via een uitgebreid verslag en vlotte communicatie. Daarnaast organiseren we regelmatig spreekbeurten en opleidingen voor de huisartsen uit de regio.



samen met de **collega's gastro-enterologie**

We optimaliseren onze samenwerking en stemmen onze beleidsplannen, medische procedures, informatiebrochures en website op elkaar af, zodat jij als patiënt kan rekenen op dezelfde kwalitatieve zorg, of je nu in Rumst, Bornem of Willebroek behandeld wordt.



samen met **derdelijnscentra**

AZ Rivierenland is partner van het ziekenhuisnetwerk Helix, waarvan ook het UZA deel uitmaakt.



samen met de **patiëntenverenigingen**

Patiëntenverenigingen zijn van groot belang voor onze patiënten: je kan bij hen terecht bij specifieke vragen en zij bieden ondersteuning aan lotgenoten. We werken dan ook graag in nauw contact samen met onder andere de Crohn en Colitis Ulcerosa vereniging en nodigen hen regelmatig uit in ons ziekenhuis.



Foto: Frederik Beyens



De **digestieve oncologie** (kanker van het maag-darmstelsel) wordt verzorgd door dr. Tim Rondou en dr. Lisbeth Vandenabeele (consulente UZ Gent) op campussen Bornem en Willebroek en door dr. Michel Craninx en dr. Marijke Ulenaers op campus Rumst. Op elke campus wordt een totaalpakket aangeboden met daarin oncologische begeleiding (OST), palliatieve zorg (PST) en welzijnszorg (A Touch of Rose). In Bornem is dit concept ingebed in wat "BIOZ" wordt genoemd: Bornemse Integrale Oncologische Zorg.

Nauwe samenwerking met universitaire centra garandeert kwalitatieve zorg voor alle patiënten met kanker die in AZ Rivierenland worden behandeld. Zo is er samenwerking met het oncologisch centrum van het UZA (onder leiding van prof. dr. Marc Peeters) en met de diensten radiotherapie van het Iridium Kankernetwerk en AZ Sint-Maarten.

Inflammatoire darmziekten (IBD)

(Crohn en colitis ulcerosa) zijn een subspecialisatie op zich geworden. Dr. Philippe Potvin, dr. Gaëtan Van den Steen, dr. Ludwig Marchal en dr. Hans Couckuyt hebben zich verdiept in deze specifieke pathologie.

Op beide campussen worden IBD-patiënten in team besproken en zo nodig ook op academisch niveau. Een specifiek opgeleide verpleegkundig IBD-consulente, Veroniek Vandewalle, versterkt het IBD-team in Bornem.

Lidmaatschap en samenwerking met de BIRD (Belgian IBD Research & Development) en de ECCO (European Crohn & Colitis Organisation) garanderen kwaliteit en innovatie.

“

Gastro-
enterologen
werken
samen op
de drie
campussen



Een dagje
uit het leven
van...

**vroedvrouw
Carina**





Wie is Carina?

In 1988 verliet Carina Van Machelen de schoolbanken en startte zij als vroedvrouw in het voormalige AZ Heilige Familie. 30 jaar lang ontfermde zij zich met veel liefde en overgave over mama's en kindjes tijdens en na de bevalling. In 2007 behaalde zij het diploma van lactatiekundige en sindsdien begeleidt zij intensief mama's die kiezen voor borstvoeding. Daarnaast behaalde ze in 2015 ook het voorschrijfrecht voor vroedvrouwen. Begin dit jaar, bij de verhuis van de materniteit naar campus Bornem, maakte Carina de overstap naar de vroedvrouwconsultatie. Om de binding met de materniteit niet te verliezen, werkt zij af en toe op de materniteit in Bornem; daarnaast vind je haar elke maandag, woensdag en vrijdag in haar consultatieruimte op de eerste verdieping van campus Rumst, naast de consultatie van de kinderartsen.



Een toekomstige mama is 24 weken zwanger en komt voor de eerste keer bij mij op consultatie. Zij heeft net een suikertest laten uitvoeren bij de collega's van het labo en komt bijkomende informatie vragen over de nieuwe werking van de zorg tijdens en na de zwangerschap in ons nieuwe fusieziekenhuis AZ Rivierenland. Ik geef de mama de nodige informatie en zij schrijft zich in voor de reeks van 5 informatieavonden op de consultatie. Daarnaast leg ik uit dat het stilaan tijd wordt om kraamzorg te regelen en een zelfstandige vroedvrouw te zoeken die haar bijstaat wanneer ze na het drie-daagse verblijf op de materniteit terug naar huis keert. Ik geef haar hiervoor een lijst van zelfstandige vroedvrouwen uit de regio mee.



Mijn tweede patiënte op consultatie is 41 weken zwanger. Omdat de uitgerekende bevallingsdatum is overschreden, wordt ze aan de monitor gelegd (we noemen dit een CTG-controle) en worden bloeddruk en urine gecontroleerd. De mama voelt haar baby de laatste dagen minder bewegen, maar is gerustgesteld als ze de hartslag hoort. Nog even geduld en ook zij kan haar baby in haar armen nemen!



Mijn derde patiënte op de consultatie is een maand geleden bevallen. Zij vermoedt dat ze een borstontsteking heeft. Omdat ze niet direct haar zelfstandige vroedvrouw kan bereiken, komt ze bij mij langs om lactatiekundig advies te vragen.



De volgende patiënte in mijn wachtzal is 28 weken zwanger. Zij is rhesusnegatief en komt voor een inspuiting met anti-D, een standaard procedure voor zwangere mama's met een rhesusnegatieve bloedgroep. Ik vervolg tijdens de consultatie ook haar medisch dossier op de computer, zodat alle betrokken zorgverleners op de hoogte zijn van haar medische achtergrond.



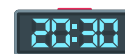
De laatste patiënte op mijn consultatie vandaag is 35 weken zwanger. Alles verloopt prima, maar haar bloeddruk durft al eens de hoogte in te gaan. Ik voer daarom een CTG-onderzoek uit met continue bloeddrukmeting.



Tijd voor administratie! Ik voer nauwgezet alle consultaties in in het softwarepakket Oasis, zodat onze facturatedienst correcte facturen kan opmaken. De wissertjes met staalnamen breng ik naar het labo aan het einde van de consultatiegang en de CTG wordt aangerekend voor de titularis-gynaecoloog. Om 18:30u neem ik een half uurtje pauze, vooraleer mijn informatieavond van start gaat.



Ik organiseer als vroedvrouw telkens 5 informatieavonden, waarin je samen met 5 andere zwangere koppels informatie krijgt rond jouw zwangerschap, de arbeid, de bevalling, voeding voor de baby. Ook vanavond komen 5 zwangere toekomstige mama's met hun partner naar deze infosessie. Ik leg hen uitvoerig uit wat er allemaal gebeurt met hun lichaam vanaf het moment dat ze in arbeid gaan.



De infosessie is afgelopen. Deze toekomstige mama's en papa's zijn dankbaar: ze voelen zich geruster. Samen met elk van hen kijk ook ik mee uit naar het moment van de geboorte van hun baby!



“

Kersverse mama Debra geniet intens van dochtertje Alex

“Toen ik hoorde dat de materniteit in Rumst zou verhuizen naar campus Bornem was ik wel wat teleurgesteld... ik had namelijk enkele jaren aan het onthaal in Rumst gewerkt en het zou wel leuk geweest zijn om daar te mogen bevallen. Mijn gynaecoloog, dr. Philippe Lebrun, meldde wel dat we enkel voor de bevalling zelf naar Bornem moesten; voor de consultaties en informatiemomenten kon ik nog wel terecht in onze vertrouwde omgeving in Rumst. Voor de afspraken met de gynaecoloog, de vroedvrouw, de NIP-test, de sessies van Kind&Gezin, de monitoring,... ging ik dus elke keer naar het vroegere AZ Heilige Familie.

Noch mijn partner, noch ik waren al eens op de campus in Bornem geweest. Benieuwd volgden we daarom in december 2018 een infosessie en rondleiding op de splinternieuwe materniteit aldaar. Vroedvrouw Anne De Bruyn heeft ons toen heel vriendelijk ontvangen en we kregen van haar uitgebreide en duidelijke informatie.

Na een rondleiding op de kamers en de verloskamers waren we zeker overtuigd om daar te bevallen: alles is er immers tip top in orde.

Aan de bevalling en de ziekenhuisopname heb ik alleen maar goede herinneringen overgehouden. We zijn er door iedereen enorm goed opgevangen. Het was ook fijn om mijn eigen, vertrouwde gynaecoloog dr. Lebrun aan mijn zijde te hebben, alsook heel wat vertrouwde gezichten van verpleegsters en vroedvrouwen die ik nog kende van de materniteit in Rumst. Niets was voor hen te veel: we konden dag en nacht bij hen terecht voor vragen en vriendelijke hulp, wat als nieuwe ouders toch zeker zeer welkom was.

Wanneer we ooit een tweede kindje wensen, gaan we zeker terug naar het ziekenhuis in Bornem om te bevallen... maar nu gaan we eerst genieten van de kostbare tijd met onze prachtige dochter Alex!”



En ook Stephanie mocht dit jaar haar dochtertje Noémie in haar armen sluiten



Twee jaar geleden ben ik met mijn partner verhuisd naar Aartselaar. In mijn zoektocht naar een gynaecoloog kwam ik terecht bij dr. Luc Hellemans. In augustus kregen we het goede nieuws dat er een baby op komst was!

Het was altijd reikhalzend uitkijken naar de echo in de praktijk te Aartselaar. We wisten dat dr. Hellemans in het ziekenhuis van Rumst de bevallingen deed, wat voor ons dichtbij was. In december hoorden we echter dat de materniteit na de fusie verhuisde naar Bornem, zo'n 15 kilometer verder. Eerst vonden we dit wel jammer, maar deze afstand is natuurlijk nog wel te overbruggen.

We volgden in februari een rondleiding op de materniteit en dit zag er echt OK uit. Dit kon natuurlijk niet anders, omdat deze afdeling recent helemaal vernieuwd was. Begin maart ging ik op consultatie bij de vroedvrouw om ons dossier in orde te brengen. Dit kan je nog steeds doen in het ziekenhuis in Rumst, wat super handig is.

28 maart was het dan eindelijk zo ver: mijn water was gebroken! Toen ik aankwam op de materniteit werd ik goed ontvangen door twee vroedvrouwen. De begeleiding was super en na de komst van de gynaecoloog is ons dochtertje Noémie op 29 maart om 00.39 uur geboren. De dagen erna zijn

voorbij gevlogen. Alle vroedvrouwen zijn superlieve dames die me op elk moment hebben geholpen waar nodig was. Na het ontslag in het ziekenhuis moest ik ook niet terug naar Bornem voor consultatie bij de kinderarts maar kan ik ook hiervoor terecht in Rumst.

Voor ons is alles perfect verlopen en als er een tweede komt, zullen we zeker teruggaan naar AZ Rivierenland Bornem.

Groetjes,
Stephanie Declercq





resultaten maart 2019

highlights



427 patiënten

participeerden aan de
Vlaamse Patiënten Peiling



61%

is heel tevreden over
ons ziekenhuis (nationaal
gemiddelde: 53%) - 4% is
ontevreden



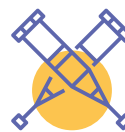
89%

ervaart de verpleegkundigen
als vriendelijk



64%

beveelt ons ziekenhuis aan
(nationaal gemiddelde: 63%)



77%

van de medewerkers vraagt
altijd voldoende naar pijn



59%

kreeg altijd info over wat er
zou gebeuren



42%

van de medewerkers
stelden zich altijd voor met
naam en functie



87%

van de medewerkers
controleerden altijd
naam, geboortedatum en
identificatiebandje



Het Vlaams patiëntenplatform vindt het belangrijk dat in ziekenhuizen niet alleen de klinische kwaliteit gemeten wordt, maar dat ook de ervaringen van patiënten meetellen. We vinden het belangrijk om open te communiceren over de resultaten die we behalen op alle kwaliteitsmetingen waaraan we deelnemen.



Jouw hart
naar de fitness:

**de cardiale
revalidatie**

Leven met een hartziekte is een ingrijpende gebeurtenis, niet alleen lichamelijk, maar ook op emotioneel en psychologisch vlak. Om de re-integratie in de maatschappij - denk hierbij aan werk of hobby's - zo vlot mogelijk te laten verlopen, zal de cardioloog je hartrevalidatie voorschrijven. Naast de juiste medicatie en een aanpassing van de levensstijl (stoppen met roken, een beperkte inname van alcohol, vetarme voeding,...) bieden we in AZ Rivierenland ook een op maat gemaakt trainingsprogramma aan. Dit alles gaat ervoor zorgen dat je (bewegings)angst afneemt, je levenskwaliteit toeneemt én dat de kans op nieuwe hartproblemen sterk vermindert.

Hartrevalidatie start al tijdens jouw opname in het ziekenhuis!

Tot in de jaren '60 schreef men hartpatiënten absolute bedrust voor gedurende 6 weken. De daaropvolgende 6 maanden kreeg je nog eens het advies om het kalm aan te doen... Onder tussentijdse weten we dat deze aanpak enkel negatieve gevolgen heeft. Nu starten we tijdens jouw opname in het ziekenhuis al vroegtijdig met mobilisatie-oefeningen, soms zelfs al op intensieve zorgen. De oefeningen worden dagelijks opgedreven, zodat je bij het verlaten van het ziekenhuis al vrij mobiel bent. Als je in aanmerking komt voor cardiale revalidatie, dan word je tijdens je verblijf in het ziekenhuis op vraag van de behandelend cardioloog bezocht door het revalidatieteam. De teamleden zullen je uitgebreid informeren over de werking van de cardiale revalidatie en welke type revalidatie het beste is voor jou. Ook wordt dan gekeken naar een datum om de ambulante revalidatie op te starten na ontslag uit het ziekenhuis.

Uit het ziekenhuis... en nu?

Na ontslag uit het ziekenhuis start het ambulante luik van het trainingsprogramma: de hartrevalidatie zal ervoor zorgen dat jouw inspanningscapaciteit toeneemt en de risicofactoren voor nieuwe hartaandoeningen sterk dalen. Je leert ook de mogelijkheden en grenzen van je lichaam kennen. Het trainingsprogramma bestaat uit uithoudingstraining (fietsen, lopen, steppen,...), krachttraining voor de onderste en bovenste ledematen en eventueel ademhalingsoefeningen. De trainingen gebeuren in een beperkte groep en onder begeleiding van een kinesitherapeut, speciaal opgeleid in de cardiale revalidatie.

in het ziekenhuis



In Bornem, waar de revalidatie gebeurt door de kinesisten, gaat de aandacht vooral uit naar het lichamelijk luik. Het psychologische en sociale aspect wordt zeker niet uit het oog verloren: indien nodig kunnen andere zorgverstrekkers zoals een diëtist of een psycholoog worden ingeschakeld. Het hartrevalidatieprogramma duurt gemiddeld 12 weken, met een frequentie van 2 à 3 sessies per week. Eén trainingssessie duurt gemiddeld 60 tot 90 minuten.



Deze sessies worden voor het grootste deel terugbetaald door de mutualiteit. Naargelang je statuut bij de mutualiteit zal het persoonlijk aandeel variëren. Heb je een hospitalisatieverzekering, dan kan deze soms tussenbeide komen. Kijk hiervoor best de polis van jouw verzekering na. Indien andere zorgverstrekkers (diëtist, psycholoog,...) ingezet worden, dienen deze apart betaald te worden.

Wie komt hiervoor in aanmerking?

-  aangeboren hartaandoeningen
-  stabiele angor (een drukkend pijngevoel in de hartstreek door zuurstoftekort)
-  na een hartinfarct
-  na een bypassoperatie
-  na een klepoperatie
-  na plaatsing van een stent
-  na plaatsing van een pacemaker of defibrillator
-  hartfalen
-  hartritmestoornissen
-  hoge bloeddruk



in het ziekenhuis



Sinds 1 januari 2019 heeft campus Rumst een RIZIV-erkende cardiale revalidatie waarbij alle patiënten in de revalidatie intensief worden opgevolgd door de revalidatiecardioloog, kinesisten, psychologe, sociaal verpleegkundige en diëtiste. Trainingen verlopen onder continue monitoring en na afname van ergospirometrie (een inspanningstest). Het hartrevalidatieprogramma duurt gemiddeld 3 à 4 maanden met een frequentie van 3 sessies per week. Eén trainingssessie duurt 60 minuten.

De revalidatiecardioloog coördineert de medische begeleiding van de patiënt en adviseert mee de andere teamleden. Waar nodig wordt de medicatie aangepast. Elke patiënt wordt gecontacteerd door de psychologe voor minstens één gesprek. Indien nodig of gewenst wordt verdere begeleiding aangeboden. Bij onze sociaal verpleegkundige kan je terecht voor vragen over administratie, vervoer, ziekteverlof, werkhervatting,... Er staat ook een diëtiste ter beschikking voor gepast voedingsadvies.



Deze sessies worden voor het grootste deel terugbetaald door de mutualiteit. Naargelang je statuut bij de mutualiteit zal het persoonlijk aandeel variëren. Heb je een hospitalisatieverzekering, dan kan deze soms tussenbeide komen. Kijk hiervoor best de polis van jouw verzekering na. In totaal heeft de patiënt goedkeuring voor maximaal 45 sessies, verdeeld over de verschillende disciplines.



dr. Barbara Cornez
Revalidatiecardioloog

Deze tussenkomst van de mutualiteit is volgens de wet enkel van toepassing voor patiënten met volgende aandoeningen én goedgekeurde aanvraag opgesteld tijdens een opname:

-  acuut myocardinfarct (hartinfarct)
-  kransslagaderchirurgie (overbruggingen, bypassen)
-  therapeutische percutane endovasculaire ingreep op het hart en/of de kransslagaders onder controle door medische beeldvorming (stent)
-  heelkundige ingreep omwille van een aangeboren of verworven misvorming van het hart of wegens klepletsel (een hartoperatie)
-  harttransplantatie
-  cardiomyopathie met dysfunctie van de linker hartkamer (hartfalen)

Niet iedereen komt in aanmerking voor erkende cardiale revalidatiesessies. Soms is het intensieve programma ook om praktische of andere redenen niet haalbaar: dan kan je op campus Rumst terecht bij de kinesist en fysisch arts, net zoals op campus Bornem.

En daarna?

Het hartrevalidatieprogramma zorgt voor een verhoogde inspanningscapaciteit en maakt je minder angstig voor inspanningen. Ook het contact met lotgenoten wordt meestal als prettig en ondersteunend ervaren. Om deze gunstige fysieke, psychische én sociale effecten te behouden, raden we aan om niet te stoppen met trainen. Secundaire preventie, onder de vorm van bewegen, blijft levenslang belangrijk. Vandaar dat we onze hartpatiënten stimuleren om wekelijks 1 à 2 x per week te blijven oefenen.



Op campus Rumst is er binnen het ziekenhuis een mogelijkheid om nadien verder te trainen onder begeleiding van de kinesist na afspraak bij de fysisch arts/revalidatiearts.



Wens je verder opgevolgd te worden door de psycholoog of diëtist na de revalidatie, dan kan dit volgens de reguliere tussenkomstregels van de mutualiteit.



In Bornem bieden we in het ziekenhuis een vervolgprogramma aan, maar ook daarbuiten zijn er een aantal initiatieven. Het is de cardioloog die beslist welke revalidatie je het best volgt.

In het ziekenhuis: aan patiënten met ernstige hartaandoeningen raden we aan om verder te trainen in het ziekenhuis: dit is immers een veilige omgeving tijdens jouw inspanningen. Nadat je een afspraak gemaakt hebt bij de fysisch arts/revalidatiearts, heb je de mogelijkheid om 48 keer per jaar te trainen in het ziekenhuis. Dit komt neer op 1 keer per week.

VZW Hartvriendenkring Klein-Brabant (HVKB):

De Hartvriendenkring is een vereniging vóór en dóór hart- en diabetespatiënten, telt meer dan 350 leden en bestaat intussen 30 jaar. HVKB wil patiënten stimuleren om te blijven bewegen: zo organiseert de Hartvriendenkring elke dinsdagavond een conditietraining en kan je wekelijks mee volleyballen en badmintonnen. Maandelijks wordt er ook gewandeld en/of gefietst.

Elk lid van de Hartvriendenkring ontvangt elk kwartaal een tijdschrift waarin alle activiteiten en alle nuttige informatie aangekondigd worden. Meer informatie vind je op de website www.hartvriendenkring.be of via info@hartvriendenkring.be.



Het jaarlijks lidgeld van de Hartvriendenkring bedraagt 15 euro (inclusief sportverzekering). De Hartvriendenkring is een erkende sportclub: dit wil zeggen dat de mutualiteit het jaarlijks lidgeld (bijna) volledig terugbetaalt. Het volleyballen, badmintonnen, fietsen en wandelen is voor alle leden gratis.

Cardiab Cycling Team (CCT, subgroep van HVKB):

De missie van het Cardiab Cycling Team is om hart- en diabetespatiënten aan te zetten tot bewegen en specifiek te begeleiden in de wielersport. CCT organiseert vanaf maart tot en met oktober elke zaterdag een rit met de racefiets. Vanaf midden april kan er gekozen worden tussen 2 ritten: één kortere rit (tussen 60 en 80 km) aan een iets lager tempo (22km/u) en één langere rit (tussen 70 en 100 km) aan een iets hoger tempo (25 km/u). Tijdens de wintermaanden wordt er op zaterdagmiddag een mountainbiketocht georganiseerd en kan je op vrijdagavond deelnemen aan spinningssessies. Jaarlijks wordt er ook een Moezelweekend gepland in de maand mei en in de eerste week van september trekt het Cardiab Cycling Team voor een week naar het buitenland (meestal Frankrijk) om enkele cols te bedwingen. Alle hart- en diabetespatiënten die lid zijn van de Hartvriendenkring en hun partners mogen deelnemen aan de ritten van het Cardiab Cycling Team. Meer informatie vind je op de website www.cardiabcyclingteam.be of via info@cardiabcyclingteam.be.



Elk lid van de Hartvriendenkring is automatisch lid van het Cardiab Cycling Team. Voor de ritten met de racefiets en mountainbike wordt er geen bijdrage gevraagd. De kostprijs van de spinningssessies bedraagt 5 euro per les.



Op 16 april kreeg campus Rumst onaangekondigde controle van de Zorginspectie rond het zorgtraject voor de cardiale patiënt. De verpleegafdelingen geneeskunde 1, medium care en intensieve zorgen werden uitgebreid gecontroleerd, waarbij de focus werd gelegd op alle aspecten die kwalitatieve zorg garanderen bij patiënten met hartaandoeningen. Campus Rumst is alvast met vlag en wimpel geslaagd, zonder herinspectie of verbeterpunten.

Wist-je-datje



Wens je meer informatie?



Contacteer de dienst kinesithérapie via 03 890 16 40.



Contacteer de cardiale revalidatie via 03 880 99 78 of de dienst fysische geneeskunde via 03 880 90 60.



Een nieuwe generatie toestellen medische beeldvorming zorgt voor betere beeldkwaliteit én tegelijkertijd een lagere stralingsdosis en meer comfort voor de patiënt

Onze diensten medische beeldvorming hebben het voorbije jaar het grootste deel van hun radiologische toestellen vernieuwd. Hierdoor krijgen de radiologen steeds betere resultaten, terwijl de patiënt minder blootgesteld wordt aan schadelijke straling. Een aantal toestellen zijn bovendien zó ontworpen dat het vervelend onderzoek, dat je liever niet zo graag wil laten uitvoeren, toch niet zo onaangenaam hoeft te zijn...

Mammomat

R



Een mammografietoestel voor preventieve screening of diagnose van borstkanker.



Volledig digitaal toestel met een uitstekende beeldkwaliteit tegen een lage stralingsdosis.



Mogelijkheid om in de toekomst ook uit te breiden met tomografie: door middel van zeer gedetailleerde foto's kan de arts met dit toestel een dwarsdoorsnede maken van de borst.

SPECT-/CT-camera

B



Een SPECT-/CT-camera kan tegelijkertijd een isotopenonderzoek én een CT-scan uitvoeren.



Je hoeft als patiënt geen afzonderlijke afspraken meer te maken voor een CT-scan op de dienst medische beeldvorming en een isotopenonderzoek op de dienst nucleaire geneeskunde.



Door de combinatie van SPECT- én CT-beelden krijgt de specialist zowel anatomische als functionele informatie, waardoor de diagnose sneller en preciezer kan worden gesteld.



Met deze camera krijgt de arts dezelfde beeldresultaten met een lagere dosis stralen, wat veiliger is voor de patiënt.

Mira Max

R



Een mobiel digitaal radiografietoestel.



Het toestel wordt gebruikt om radiografiebeelden te maken van patiënten die om medische redenen niet of zeer moeilijk verplaatst kunnen worden. Denk hierbij aan patiënten die beademd moeten worden of aan de monitor hangen.



Door een groot en helder display op het toestel zelf kan de arts ter plaatse het genomen beeld zien, zodat in zeer dringende situaties de gepaste behandeling onmiddellijk kan worden opgestart.

GE Lunar

R



Een botdensitometrie is een eenvoudig en snel onderzoek waarbij de hoeveelheid kalk in het bot (sterkte van de beenderen) wordt gemeten. Dit toestel wordt ook gebruikt voor lichaamsanalyse (vetpercentage, spiermassa,...).



Modern toestel met een zeer lage stralingsdosis voor de patiënt.



Uiterst nauwkeurige beelden, ook voor patiënten met een hoger BMI.

Luminos

R



Een telegeleide RX-zaal voor conventionele radiologie. Hier worden de klassieke RX-beelden gemaakt. Ook dynamische contrastonderzoeken worden met dit toestel uitgevoerd, zoals een cystografie (in beeld brengen van de urineblaas) of arthrografie (inspuiten van contrastvloeistof in het gewricht).



Modern toestel met een lage stralingsdosis voor de patiënt.



Opnamen van de totale wervelkolom en scaniometrie (lengtemeting) van de onderste ledematen kunnen hiermee zeer eenvoudig (zelfs liggend) en erg accuraat gemaakt worden.

2 echografie-toestellen

R



Een toestel dat door middel van ultrasone geluidsgolven, die niet hoorbaar zijn voor mensen, doorheen het lichaam kijkt en zo organen of bloedvaten in beeld brengt. Een echotoestel wordt ook gebruikt bij zwangerschapscontrole.



Een superieure beeldkwaliteit.



Een voorverwarmde gel maakt het contact met de huid aangenamer.



Mogelijkheid tot elastografie, waarbij de elasticiteit van letsels en weefsels kan bepaald worden. Door de bepaling van de elasticiteit verkrijgt de arts soms extra informatie over de onderliggende aandoening.



Vrouwen tussen 50 en 69 jaar krijgen van de Vlaamse overheid elke 2 jaar een uitnodiging voor een preventieve screeningsmammografie om afwijkingen in je borsten vroegtijdig op te sporen. Vroege opsporing heeft enkele belangrijke voordelen: doordat de ziekte vroeger wordt vastgesteld, kunnen verwikkelingen of een (zwaardere) behandeling worden vermeden en is de kans op volledige genezing groter.

AZ Rivierenland heeft een samenwerkingsovereenkomst met het Centrum voor Kankeropsporing. Je kan dus zowel op campussen Rumst, Bornem als Willebroek terecht voor deze preventieve screeningsmammografie.

Nieuw digitaal **mammografietoestel** met betere beeldvorming en meer comfort voor de patiënt

De dienst medische beeldvorming van campus Bornem beschikt over een gloednieuw mammografietoestel: de Senographe Pristina. Door nieuwe technologie heb je als patiënt meer controle en comfort tijdens jouw onderzoek; de arts krijgt op zijn beurt resultaten met een hogere beeldkwaliteit. Dankzij een innovatieve robot kunnen bovendien biopsies uiterst nauwkeurig uitgevoerd worden.

3D mammografie

De digitale mammografiebeelden die gemaakt worden tijdens het onderzoek zijn van superieure kwaliteit: dit is absoluut noodzakelijk voor screening of diagnose. Dankzij gevoelige (3D-tomosynthese) technologie kunnen tumoren en andere letsels beter opgespoord worden, zonder verhoging van de stralendosis.

Pristina-Serena biopsierobot

Ook voor de diagnose van borstkanker beschikt de dienst medische beeldvorming over een nieuwigheid: de Pristina is namelijk uitgerust met de

allernieuwste biopsierobot. Hierdoor kan de arts mammografisch herkenbare letsels goed benaderen en op nauwkeurige wijze weefselstalen uit de borst nemen.

Seno-iris werkstation

Met het nieuwe Seno-iris werkstation is de workflow voor het lezen van de mammografieën aanzienlijk verbeterd. Dankzij de kwaliteit van de hogeresolutieschermen en handige softwaretools kunnen de radiologen de beelden goed vergelijken en sneller afwijkingen detecteren, bevestigt radioloog dr. Katia Van Landuyt.

Wij bouwen aan kwalitatieve zorg



“

AZ Rivierland investeert met de Senographe Pristina, SensorySuite, Pristina Dueta en de Serena biopsierobot in de meest moderne technologie: een extra troef in de preventie en behandeling van borstkanker!



Ontworpen door vrouwen voor vrouwen

Geen enkele vrouw vindt het fijn om de borst te laten samendrukken tijdens een mammografie. Deze borstcompressie is echter noodzakelijk om een goede beeldkwaliteit te krijgen om zo mogelijke letsels te detecteren. Bovendien kan de - toch schadelijke - stralingsdosis op deze manier tot een minimum worden beperkt. Dit toestel is ontworpen door vrouwelijke ingenieurs, die bij het ontwerp rekening hebben gehouden met het comfort voor de patiënten:



Een uitnodigend design

Het toestel heeft een uitnodigend design met rustgevende ledverlichting, afgeronde hoeken en flexibele compressieplaten. Hierdoor kan de patiënt de mammografie op een zo ontspannen mogelijk manier beleven. Maar dit is lang niet alles!

Dueta: de patiënt controleert zelf de druk tijdens de mammografie

Het samendrukken van de borst is beangstigend voor veel patiënten. Ons mammografietoestel is uitgerust met een absolute primeur: de Dueta. Met deze draadloze afstandsbediening kan de patiënt zelf de druk verhogen tot een aanvaardbaar niveau voor zowel patiënt als zorgverlener. Door deze vorm van controle is de patiënt minder bang voor mogelijke pijn en zal ze druk geven tot zelfs voorbij de gebruikelijke pijngrens, zo blijkt uit recente studies. Dankzij die hogere compressie krijgt de arts een betere beeldkwaliteit.

SensorySuite: geur, zicht en geluid stimuleren een stressvrije omgeving

Om het mammografieonderzoek nóg aangenamer te maken is het toestel voorzien van een SensorySuite, die 3 zintuigen tegelijkertijd stimuleert. Zo zie je op een muurscherm in de onderzoeksruijme rustgevende video's met relaxerende geluiden en vult de kamer zich met aangename aroma's. Ook deze aanpak is het resultaat van wetenschappelijk onderzoek.



Nieuwe CT-scan

is spitstechnologie met vele voordelen voor de patiënt

Onder de scanner gaan blijft voor veel aandoeningen noodzakelijk, omdat een scan een belangrijke bron van informatie is voor de behandelend arts. AZ Rivierenland installeerde onlangs een nieuwe CT-scan met spectrale technologie op de campus in Rumst. Maar wat betekent zo'n nieuw toestel met de meest recente innovaties nu eigenlijk voor de patiënt? We vroegen tekst en uitleg aan radioloog dr. Michaël Torfs.

Eigenlijk was er geen dringende reden om de CT-scan te vervangen. Het toestel leverde goede beelden, zelfs met een lage dosis straling. Maar de radiologen zijn erg enthousiast over de nieuwigheden in hun vakdomein, omdat die ook voor de patiënt belangrijke troeven inhouden. "De laatste jaren is er op het vlak van CT-scanners een sterke concurrentie geweest tussen verscheidene leveranciers. Allen zochten ze naar nieuwe methodes met bijkomende voordelen", vertelt dokter Torfs. "Wij hebben gekozen voor de spectrale CT van Philips, omdat het de enige methode is die automatisch veel meer informatie oplevert bij elke patiënt die onder de scanner gaat."

Betere diagnose

Het einddoel van een CT-scan is een zo nauwkeurig mogelijke diagnostiek. Met andere woorden: het onderzoek dat een patiënt ondergaat onder de scanner moet zo gedetailleerd mogelijke informatie geven over wat er precies aan de hand is, zodat de arts een zo correct mogelijke diagnose kan stellen.

De nieuwe CT-scan van Philips is een onmisbaar toestel op de afdeling medische beeldvorming. Per dag worden er meer dan 50 scans uitgevoerd. "Dankzij de innovaties heeft zich een nieuwe wereld geopend en kunnen we betere geneeskunde met meer mogelijkheden bieden aan onze collega's en aan de patiënt", besluit dokter Torfs.

“

“Zo kunnen we nu al een definitieve diagnose geven over bepaalde niertumoren of andere aandoeningen na één onderzoek onder de nieuwe scanner, terwijl daarvoor in het verleden nog een tweede controle-CT of een aanvullend MRI-onderzoek moest worden uitgevoerd.”

De nieuwe technologie stelt de radiologen ook in staat om dingen te zien die op de vroegere, conventionele CT-scan onzichtbaar bleven. "Bij oudere patiënten kan nu op de spectrale CT-scanner ook botoedeem (vocht-opstapeling bij een bot of gewricht) opgespoord worden.

Daardoor kunnen we nieuwe van oude breuken onderscheiden", aldus de radioloog. "Het doet ons deugd als we merken dat we diagnoses kunnen stellen bij patiënten waar dat vroeger niet mogelijk was."

Nog lagere stralings-dosissen

Wie onder een CT-scanner gaat, wordt uiteraard blootgesteld aan ioniserende straling. Het is immers dankzij die stralen dat de beelden kunnen worden gemaakt. Dokter Torfs: "Voor de meeste patiënten is de dosis gevoelig verlaagd: we moeten tijdens het onderzoek slechts één keer het lichaam scannen in plaats van twee keer. Bovendien zorgen we voor steeds betere nabewerking van de beelden, waardoor een steeds lagere dosis volstaat voor het maken van de beelden tijdens de scan. We scanden vroeger al aan lage

dosissen, maar gemiddeld hebben we onze dosis nu met nog eens 25 procent kunnen verminderen."

De steeds betere beeldkwaliteit heeft nog andere voordelen. "We kunnen onze dosissen jodiumhoudende contrastvloeistof ook verlagen, bijvoorbeeld bij angio CT-scans", legt dr. Torfs uit. "Dit is erg belangrijk, aangezien veel patiënten die zo'n scan nodig hebben last hebben van vaataandoeningen en vaak lijden aan nierinsufficiëntie. Onder een bepaalde drempel van nierinsufficiëntie mogen deze patiënten in principe geen contrastvloeistof meer krijgen. Voor een angio CT-scan van de bloedvaten in de hals hebben we die dosis kunnen verlagen van 90 milliliter naar 50 milliliter. Dat betekent dat veel meer patiënten dus zo'n scan kunnen krijgen."

Dr. Torfs is hoopvol over de verdere evoluties bij de scanners. "We zullen nog meer zaken kunnen ontdekken en nog beter preventief kunnen werken. Ik denk aan CT-thoraxonderzoeken bij rokende patiënten met een hoog risico. Daar waar we momenteel veel longtumoren pas opmerken in een vergevorderd stadium, zal het in de toekomst hopelijk mogelijk zijn om ze veel vroeger en dus in een beter behandelbaar stadium te ontdekken."



“

Het is van groot belang om tijdig het probleem te herkennen en actie te ondernemen. De slikkliniek kan je hierbij helpen!

 **az Rivierenland**
campus Rumst

Nieuw in AZ Rivierenland



Als slikken moeilijk gaat...

Begin dit jaar is de slikkliniek op campus Rumst opgericht. Verscheidene specialisten en logopedisten, elk met hun eigen kennis en expertise, werken nauw samen om slikproblemen te onderzoeken en zo nodig aan te pakken.

Een slikstoornis - of dysfagie - is een probleem bij het slikken: het transport van vloeistoffen, vaste voeding of speeksel via de mond en slokdarm naar de maag wordt verstoord. Je kan het gevoel hebben dat eten lang duurt of dat het moeilijk is om te beginnen slikken. Voeding kan in de mond en keel blijven steken, je kan pijn ervaren bij het slikken of je frequent verslikken.

Slikstoornissen komen voor bij 3 tot 5% van de bevolking. Dit cijfer kan echter oplopen tot meer dan 50% bij patiënten met neurodegeneratieve ziektebeelden (zoals Parkinson, ALS,...), na een beroerte (CVA) en bij patiënten met hoofd- en/of halstumoren. Ook komen slikproblemen vaker voor bij 65-plussers.

Een groot aantal patiënten herkent echter zelf het probleem niet of denkt dat ze niet geholpen kunnen worden. Slikstoornissen kunnen leiden tot ernstige sociale en medische gevolgen, zoals gewichtsverlies door ondervoeding, uitdroging en terugkerende luchtweginfecties. Wanneer er (herhaaldelijk) voeding of drank in de luchtweg terechtkomt, kan dit bovendien een longontsteking veroorzaken.

In onze slikkliniek werken artsen en logopedisten, elk met hun eigen kennis en expertise, samen om jouw slikproblemen te onderzoeken en zo nodig te behandelen. De nodige onderzoeken worden op één dag ingepland. Zo hoeft de patiënt geen reeks afspraken te maken bij verscheidene artsen. Na de onderzoeken zit het multidisciplinaire team samen om de problemen en mogelijke aanpak te bespreken. De patiënt krijgt dezelfde dag nog een advies.

Het team bestaat uit neus-, keel- en oorarts dr. Katrien Broes en logopedisten Els Laeremans en Charlotte Van Assche. Indien nodig wordt de patiënt nog doorverwezen naar andere specialisten, zoals de neuroloog, gastro-enteroloog, pneumoloog of geriater.

Wens je meer informatie?

Het team is telefonisch bereikbaar op het nummer 03 880 99 85 en dit elke weekdag van 08:00u tot 14:00u en op woensdag van 08:00u tot 12:00u.

Je vindt onze brochure op www.azrivierenland.be onder de pagina "slikkliniek".





Wie had dat
gedacht...



onze Elisabeth was de mol!

Van spoedarts...

Meteen na mijn opleiding startte ik in oktober 2018 als urgentiearts op campus Rumst. De opleiding tot urgentiearts is een relatief nieuwe en lange opleiding (6-jarige opleiding na de algemene opleiding geneeskunde), die me in staat stelt koelbloedig en adequaat te reageren op ernstige en soms levensbedreigende aandoeningen. Deze doorgedreven opleiding is ook nodig als je weet dat patiënten zich op spoed presenteren met vaak heel uiteenlopende klachten, zowel lichamelijk (van een beroerte tot een gebroken teen) als psychisch. Elke dag op spoedgevallen is anders: dit maakt mijn job spannend en boeiend! Je kan immers nooit voorspellen met welke klachten patiënten binnenkomen, noch hoeveel patiënten zich op een bepaalde tijdsspanne zullen aanbieden.

Zorgen voor patiënten op spoed kan best stressvol zijn: deze job is voor onze verpleegkundigen en artsen niet zomaar een job, maar een roeping... Nauw samenwerken in deze omgeving zorgt wel voor een hechte sfeer binnen

het team op de dienst spoedgevallen. Werken in AZ Rivierenland als kleinschaliger ziekenhuis is een bewuste keuze: de afstand tussen arts en patiënt is kleiner en zo heb ik het gevoel dat we voor heel wat patiënten écht een verschil kunnen maken.

... tot de Mol!

Enkele weken voor mijn start in het ziekenhuis had ik vernomen dat ik geselecteerd was om deel te nemen aan het programma De Mol. Ik was dan ook zeer blij dat de dienst spoedgevallen meteen toestond dat ik, nog maar net begonnen, meteen 4 weken verlof kon nemen. De ware toedracht van dit verlof diende uiteraard geheim te blijven...

Als mama van twee jonge kindjes heb ik op voorhand vaak getwijfeld over mijn deelname. Op die momenten was ik blij dat mijn echtgenoot Michaël Torfs, radioloog in AZ Rivierenland, honderd procent achter mijn deelname stond. Uiteindelijk werd het een onvergetelijk avontuur, waarbij ik tot mijn verbazing pas ter plaatse in Vietnam

gekozen werd om als Mol de proeven te saboteren. Als fan van het programma vond ik dit uiteraard een zeer grote eer. Ik ben normaal gezien zeer eerlijk en rechteuit en moest daarom het ganse programma een rolletje spelen om niet door de mand te vallen. Mol zijn was best een moeilijke opdracht: het saboteren gebeurde immers niet alleen tijdens de proeven, maar even goed op alle momenten tijdens de reis wanneer de camera's niet draaiden.

De positieve reacties uit de omgeving achteraf deden me ontzettend veel deugd. Ondanks de loodzware opdracht als Mol heb ik er echt van kunnen genieten. Maar genieten was het des te meer wanneer ik na meer dan drie weken mijn kindjes terug in mijn armen kon nemen. Sommige mensen vroegen me of ik in een zwart gat zou vallen. Niets is minder waar: sinds ik terug thuis ben, kan ik opnieuw met volle teugen genieten van de kleine dingen in het leven en ben ik heel blij dat ik mijn normale leven als mama en urgentiearts weer heb kunnen oppikken.



NIEUWE ARTSEN 2019



dr. Steven Verest
bariatrische heekunde
01.01.2019



dr. Massimiliano Montagna - neurologie
01.04.2019



dr. Eno Lavrysen
neurochirurgie
01.07.2019



dr. Julie Schatterman
nucleaire geneeskunde
01.09.2019



dr. Stephan Willocx
urgentiegeneskunde
01.09.2019



dr. Rob Körver
orthopedie
01.12.2019

OP PENSIOEN:

Wij danken hen voor hun jarenlange
inzet en toegewijde zorg!

dr. Marc Van Kerckhoven | campus Rumst | orthopedie | 31.12.2018

dr. Anne-Marie Van Bel | campus Rumst | neus-, keel- en oorheekunde | 01.05.2019

dr. Sam Lieber | campus Bornem | cardiologie | 31.05.2019

Download gratis de app Eerste hulp van het Rode Kruis Vlaanderen

Het kan een leven redden!

Rode Kruis Vlaanderen heeft een gratis app gelanceerd, waarmee iedereen eerste hulp kan bieden bij een ongeval of in een noodsituatie. Dit kan gaan van een kleine schaafwonde over een verslikking tot een epilepsie-aanval of zelfs een hartstilstand.

De app is beschikbaar onder de naam Eerste hulp - Rode Kruis in de app stores. Download deze app op jouw smartphone; je kan er een leven mee redden!



Het noodnummer 112 is het enige noodnummer waarnaar je in heel Europa gratis kan bellen wanneer je dringend hulp nodig hebt van de brandweer, een medisch team of de politie.

Je kan ook de app 112 downloaden. Het belangrijkste voordeel van deze app is dat je de noodnummers niet moet onthouden en je deze dus ook niet kan vergeten als je in paniek bent. Je klikt gewoon op het icoontje van brandweer, ambulance of politie afhankelijk van welke hulp je nodig hebt. De noodcentrales kunnen je dankzij deze app gemakkelijk terugvinden. Op een afgelegen plaats, in het midden van een bos of een ingewikkeld netwerk van autostrades kan je vaak zelf niet meteen doorgeven waar je bent. De app stuurt je positie naar de noodcentrale zodra je belt.



Wist-je-datje



Verpleegkundige Klaar Pauwels vertelt koning Filip over haar ervaring met Rentree

Kanker heeft een grote impact op het leven van kankerpatiënten en hun omgeving. De komende jaren ligt de uitdaging in het aanbieden van een kwaliteitsvol leven aan de gelukkig steeds groter wordende groep kankeroverlevers. **Kom op tegen Kanker** investeert daarom in het initiatief Rentree, een organisatie die gratis begeleiding biedt aan (ex-)kankerpatiënten bij werkherleving.

Verpleegkundige Klaar Pauwels ondersteunt al jarenlang vol overgave onze diabetespatiënten, eerst 15 jaar op campus Bornem en intussen al 10 jaar op campus Rumst. Toen zij zelf na haar lange periode van ziekte opnieuw in ons ziekenhuis aan de slag wilde, kwam ook zij in contact met Rentree. Toen Kom op tegen Kanker Koning Filip vorige week vrijdag uitnodigde in ons netwerk-ziekenhuis UZA ter ere van de 30^{ste} verjaardag van de organisatie, had koning Filip bijzonder veel aandacht voor Rentree. Klaar kon zo met hem kennis maken en persoonlijk aan hem vertellen wat Rentree voor haar betekent.



1 op de drie 65-plussers valt minstens 1 keer per jaar.

Als je valt, ben je soms angstig om nóg een keer te vallen, wankelt je zelfvertrouwen en word je afhankelijker van de mensen rondom jou. Omdat we de veiligheid van de ouderen heel belangrijk vinden, neemt AZ Rivierenland elk jaar deel aan de Vlaamse **Week van de Valpreventie**. Dit jaar stond **valangst** in de kijker. Onze ergotherapeuten schoten extra in actie en probeerden tijdens deze Week van de Valpreventie zoveel mogelijk ouderen en hun omgeving te bereiken.

Informatie in het ziekenhuis...

Op campussen Bornem en Rumst stond in de inkomhal een groot informatiebord met een overzicht van alle risicofactoren en aandachtspunten. Bezoekers, patiënten en zorgverleners konden deze informatie mee naar huis nemen via praktische informatie-folders. Ook op de verpleegafdelingen in het ziekenhuis hebben de ergotherapeuten van het ziekenhuis informatie rondgedeeld over risicofactoren en de nodige tips om vallen te voorkomen. Als een oudere patiënt zich zelfzeker voelt bij het bewegen, zal hij ook minder angstig zijn. Daarom blijft het van belang om deze informatie te verlenen aan de ouderen in onze samenleving.

... en op de markt!

Tijdens de Week van de Valpreventie stapten we letterlijk vanuit het ziekenhuis de markt op: dé ideale plek om zo mensen te informeren over valpreventie! Onze ergotherapeuten stonden zowel op de markt in Willebroek als Boom. En de weergoden waren ons gunstig: doordat het een mooie lentedag was, was er veel passage van marktbezoekers, maar ook de marktkramers kwamen graag een kijkje nemen. De marktbezoekers stelden uitgebreid vragen over valpreventie, maar vaak ook over de mogelijkheden binnen ons geriatrisch dagziekenhuis op de 3 campussen. Op deze manier zorgen we toch als ziekenhuis voor educatie, preventie, participatie en profilering.





Agenda

activiteiten &
vormingen

06.06

ZWANGERSCHAPS- BEURS

inschrijven via 03 890 17 27

CAMPUS BORNEM

18.06

SEKSUALITEIT EN PIJN

19.00u - 21.00u

inschrijven via 03 890 59 23
(gratis)

CAMPUS BORNEM

12.09

ZWANGERSCHAPS- BEURS

inschrijven via 03 890 17 27

CAMPUS BORNEM

17.09

VOEDING EN PIJN

19.00u - 21.00u

inschrijven via 03 890 59 23
(gratis)

CAMPUS BORNEM

19.11

PATIËNTENPANEL MATERNITEIT

11.45u - 14.00u

inschrijven via

kwaliteit@azr.be

CAMPUS BORNEM

21.11

SLAAP EN PIJN

19.00u - 21.00u

inschrijven via 03 890 59 23
(gratis)

CAMPUS BORNEM

07.11

WORKSHOP VLAAMSE LIGA TEGEN KANKER: LOOK GOOD, FEEL BETTER!

13.00u - 16.00u

inschrijven via 03 880 99 02
(gratis)

CAMPUS RUMST

12.11 - 14.11

SYMPOSIUM INWENDIGE ZIEKTEN 2019

DORPSHUIS VREDEDAAL,
KALFORT

12.12

ZWANGERSCHAPS- BEURS

inschrijven via 03 890 17 27

CAMPUS BORNEM

ACTIVITEITEN A TOUCH OF ROSE

[www.atouchofrose.be/
agenda/](http://www.atouchofrose.be/agenda/)



BORNEM

BRASSERIE & SHOP

CAMPUS BORNEM

weekdagen 09:00 - 20:30 uur

zaterdag 11:00 - 18:00 uur

zon- en feestdag 11:00 - 19:00 uur

