

miah

medische informatie aan de huisartsen



AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Juni 2021

- » Kwaliteitshuis
- » Wondzorgraadpleging
- » Dossier acute en kritieke zorg



dr. Pieter Jan Simons

hoofdarts - medisch directeur
pieterjan.simons@emmaus.be

Wat is marketing?

Onder marketing verstaat men vaak de promotie om een product of service te verkopen. De betekenis van marketing is echter ruimer en start reeds bij het marktonderzoek naar de behoeften van de klant. Gedurende de hele product-cyclus is men, al dan niet bewust, bezig met marketing: bij het definiëren van de doelgroep, het afbakenen van een regio, het maken van de producten, het nodige kapitaal vergaren, bepalen hoe het product bij de klant terechtkomt etc. Als laatste stap mag het opvolgen van de klanttevredenheid niet ontbreken.

"Product" en "klant" zijn woorden die op het eerste zicht niet passen bij gezondheidszorg, maar aan de andere kant ook niet helemaal vreemd zijn. Onze doelgroep is van oudsher de patiënt. Steeds vaker is dit ook de gezonde mens in kader van preventieve onderzoeken. Beiden hebben hun behoeften: comfort, soms luxe, maar vooral de beste zorg. We leveren geen producten, maar een inspanningsverbintenis. Zorgprogramma's en klinieken zoals het Centrum OverGewicht zijn services: een duidelijk omschreven set van multidisciplinaire zorg gericht op een behoefte.

Met de naamsverandering AZ Voorkempen hebben we duidelijk onze primaire regio afgebakend. Een proces dat gepaard ging met bevragingen bij onze stakeholders over wie we zijn, hoe we het doen, waarin we sterk zijn, wat ze van ons verwachten en wat beter kan. Met online afspraken verlagen we de drempel voor onze patiënten. De aankoop van tientallen nieuwe toestellen voor de acute en kritieke zorg toont waar het op staat: geen cent is ons teveel voor de directe zorg. Kan ons kwaliteitsbeleid jou overtuigen? In deze MIAH maak je kennis met ons kwaliteitshuis; we breien hier een vervolg aan in onze webinar met Qualicor Europe op maandag 21 juni 2021.

Met deze initiatieven professionaliseren we onze service en hopen we meerwaarde te creëren voor jou en onze patiënten. Het bekendmaken in deze MIAH is een belangrijke stap in het hele "marketinggebeuren". Als laatste is er het opvolgen van de klanttevredenheid: met jouw feedback kan je steeds bij mij terecht. Tenslotte vind je in bijlage ook een bevraging waarin je jouw mening kwijt kan over onze medische symposia.

Inhoud miah juni 2021

Voorwoord	3
Kwaliteitshuis	4
Start Wouter Van Roy	6
AZ Voorkempen investeert	8
Stafmedewerker zorg en innovatie	16
Vaccinatie onco- en nierpatiënten	17
Kort nieuws	18
Publicaties van onze artsen	20
Nieuwe ASO's en HAIO's	22

In co-creatie met Qualicor Europe bouwen aan eigen kwaliteitshuis

Eind 2016 behaalden we als een van de eerste Vlaamse ziekenhuizen het kwaliteitslabel van Qualicor Europe, voorheen bekend als NIAZ. De coronacrisis maakte duidelijk dat ons kwaliteitssysteem staat als een huis en we hier met vertrouwen op kunnen terugvallen.

In de toekomst willen we het accreditatiesysteem inzetten om ons eigen kwaliteitshuis verder uit te bouwen. "Wij vroegen Qualicor Europe met ons een oefening te doen om zo onze eigen kwaliteitsambities te realiseren in plaats van om te voldoen aan externe normen", vertelt Koen Vancraeynest, algemeen directeur AZ Voorkepen.

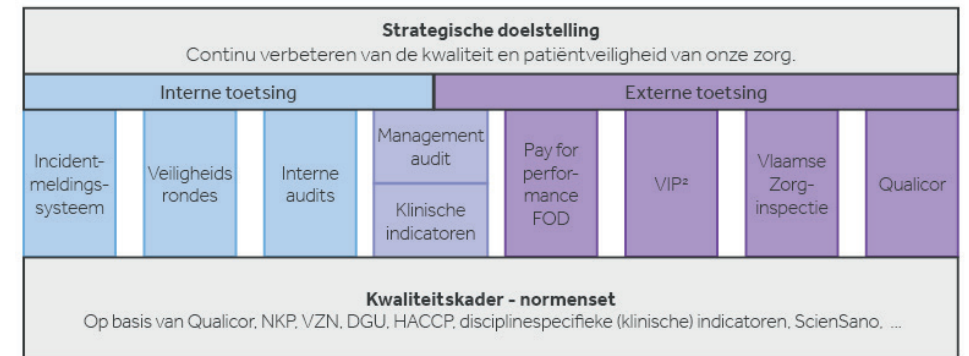
Interactieve sessies

Samen met Qualicor Europe organiseerden we meerdere interactieve sessies met zorgprofessionals: wat is voor hen veilige zorg, op basis van hun opgedane kennis en werkervaring. De normenkaders fungeerden als spiegel op de achtergrond. Ze werden vertaald in mindmaps om gemakkelijk en overzichtelijk alle kwaliteitsthema's te bespreken en te beoordelen op hun meerwaarde voor de eigen praktijk. Dr. Pieter Jan Simons, hoofdarts -

medisch directeur geeft aan: "In deze sessies hebben medewerkers vanuit verschillende disciplines met elkaar gesproken over kwaliteit in termen die voor hen belangrijk en herkenbaar zijn. De mindmaps hielpen om het goede gesprek met elkaar te voeren. Ook is de meerwaarde van bepaalde normen duidelijk en bovenal meer 'eigen' geworden."

Kwaliteitshuis

We evolueren naar een kwaliteitskader meer op maat van AZ Voorkepen, gedragen door alle medewerkers en artsen. We blijven hiervoor beroep doen op de Qualicor Europe normensets. We selecteren de criteria die voor onze organisatie, diensten, medewerkers en patiënten een meerwaarde hebben op vlak van kwaliteit en patiëntveiligheid en schrappen diegene die geen meerwaarde hebben. We kijken verder kritisch welke bouwstenen we verder nog moeten toevoegen aan het kwaliteitskader (*bv. klinische outcome indicatoren*) en nemen hiervoor initiatieven. Om te kijken of er blinde vlekken zijn en mogelijke risico's in kaart te brengen, blijft het natuurlijk belangrijk om het kwaliteitskader regelmatig te toetsen, zowel intern als extern.



Webinar

In het kader van leren van elkaar, organiseren AZ Voorkepen en Qualicor Europe op maandag 21 juni 2021 de gratis webinar '**In co-creatie bouwen aan je eigen kwaliteitshuis**'. Hoe krijg je jouw zorgcollega's enthousiast voor systematisch werken aan steeds betere kwaliteit? Hoe ga je samen borgen, verbeteren en toetsen om je eigen kwaliteitsdoelen te halen?

AZ Voorkepen brengt een inspirerend verhaal hoe we dit, samen met Qualicor Europe, aanpakken.

Praktisch

- » Maandag 21 juni van 17 tot 18 uur
- » Geïnteresseerd? Surf naar www.qualicor.eu/laatste-nieuws/webinar-co-creatie voor het programma en om je in te schrijven

Start Wouter Van Roy als wondzorgverpleegkundige en verpleegkundig coördinator Centrum OverGewicht

Op maandag 15 maart 2021 startte Wouter Van Roy als voltijds verpleegkundig coördinator Centrum OverGewicht en wondzorgverpleegkundige in AZ Voorkempen. Dat Wouter voltijds tewerkgesteld is in het ziekenhuis, maakt dat we de toegankelijkheid voor patiënten aanzienlijk verhogen voor zowel wondzorg als voor Centrum OverGewicht.

Wondzorg

Als wondzorgverpleegkundige behandelt Wouter wonden bij zowel gehospitaliseerde als ambulante



Wouter Van Roy

wondzorgverpleegkundige en verpleegkundig coördinator Centrum OverGewicht

patiënten. Dit gebeurt steeds in samenspraak met de behandelende of verwijzende arts. Op donderdag vindt de ambulante raadpleging plaats, dit steeds na doorverwijzing van de huisarts of thuisverpleging. Omwille van de grote vraag aan ambulante wondzorg wordt dit aanbod binnenkort uitgebreid met ook een raadpleging op dinsdag. Tijdens de wondzorgraadpleging bekijkt Wouter de wonde(n) en bezorgt hij zijn advies aan de doorverwijzer. Dit gebeurt in nauwe samenwerking met de artsen van AZ Voorkempen. **Een voorschrift van de huisarts/specialist is nog steeds vereist voor de thuisverpleegkundige verzorging.**

- » Elke dinsdag van 11 tot 15.30 uur en donderdag van 10 tot 16 uur vanaf juli 2021
- » Afspraak te maken via centraal afsprakennummer 03 380 20 29 (voor huisartsen) en 03 380 20 30 (voor patiënten)

Centrum OverGewicht Voorkempen

Binnen het Centrum OverGewicht (COG) Voorkempen neemt Wouter de functie van verpleegkundig coördinator op zich. Hij is het eerste aanspreekpunt voor patiënten die met overgewicht en de bijhorende gezondheidsproblemen kampen en voert bij elke nieuwe patiënt een intakegesprek uit. Samen met dr. Steven Reremoser en dr. Sabien Driessens vormt hij het coördinerend team van het Centrum OverGewicht.

Elke twee maanden worden infosessies georganiseerd waarin meer uitleg gegeven wordt over de problematiek en waar de verschillende behandelingsmethoden binnen ons ziekenhuis worden toegelicht. We bieden twee mogelijke trajecten aan: het lifestyleprogramma of het bariatrisch programma. In beide trajecten werken we in een multidisciplinair team. Beide trajecten komen aan bod in de infosessies. Geïnteresseerden kunnen deze na inschrijving gratis live of digitaal bijwonen.

Lifestyleprogramma

Deze niet-heelkundige behandeling wordt aangeboden in zowel individuele als groepsessies en steunt op drie pijlers:

- » Voedingsadvies
- » Fysieke training
- » Psychologische coaching

Bariatrisch programma

In dit geval wordt geopteerd voor een chirurgische ingreep: nl. een maagband, gastric bypass of sleeve gastrectomie. Aan dit programma gaat een heel voortraject vooraf met o.a. voedingsbegeleiding en vooronderzoeken (gastroscopie, psychiater, endocrinoloog, chirurg). Hiermee sporen we eventuele medische problemen tijdig op. In sommige gevallen kan, bij goed resultaat na aanpassing van de levensstijl en indien gewenst, worden overgeschakeld op het lifestyleprogramma.

- » Intake- en opvolggesprekken COG Voorkempen op woensdag en vrijdag
- » Eerstkomende infoavond: **8 juli 2021**. Inschrijven kan via het centraal afsprakennummer 03 380 20 30





Nieuwe state-of-the-art toestellen verhogen kwaliteit en patiëntveiligheid op onze afdelingen.

AZ Voorkepen investeert 1 miljoen euro in intensieve zorg en opvolging van patiënten

Tussen november 2019 en mei 2021 investeerde AZ Voorkepen fel in de opvang van patiënten die nood hebben aan acute zorg. Verspreid over een tiental afdelingen werden monitors, beademingstoestellen en centrales vervangen en extra toestellen aangekocht. De komende weken worden de laatste toestellen geïnstalleerd. Het ziekenhuis investeert hiermee fors in patiëntveiligheid en gebruiksgemak voor medewerkers en artsen.

Nieuwe telemetrietoestellen op afdeling hart- en longziekten

Op de afdeling hart- en longziekten worden patiënten nog nauwkeuriger opgevolgd met behulp van twintig nieuwe IntelliVue MX40-toestellen van Philips. Met deze toestellen doen we een uitgebreid cardiaal onderzoek over lange tijd. De investering geeft patiënten veel meer bewegingsvrijheid.

Via telemetrie wordt het hartritme op afstand gemeten. Een patiënt krijgt bij opname op de afdeling hart- en longziekten enkele elektroden opgekleefd die verbonden zijn met een kleine zender. Deze zender verstuurt continu resultaten naar een centrale plaats waar de parameters worden bekeken. "Met de vorige

telemetrietoestellen konden we de resultaten enkel lokaal in de verpleegpost bekijken. Vanaf nu worden de metingen rechtstreeks geregistreerd in het elektronisch medisch dossier van de patiënt. Hierdoor kunnen de resultaten overal worden bekeken, wat een nog betere opvolging van de patiënt mogelijk maakt", aldus Thijs Adriaensen, hoofdverpleegkundige van de afdeling hart- en longziekten.

Veel voordelen

De aankoop van de nieuwe toestellen brengt vele voordelen met zich mee. De patiënt geniet meer bewegingsvrijheid. Het kleine toestel kan hij gemakkelijk rond de nek dragen. Wanneer hij tijdens zijn opname naar een raadpleging of onderzoek moet, kan ook de

verpleegkundige daar het hartritme van de patiënt volgen op het toestel dat de patiënt meedraagt. Thijs Adriaensen: "Eventuele alarmen verschijnen nu op alle dect's en laptops verbonden aan onze afdeling. Weldra worden onze mobiele laptopkarren ook voorzien van een tweede scherm. Daarop zullen de resultaten van de patiënten continu te zien zijn. Hierdoor is meer efficiëntie mogelijk. Ook de arts van wacht hoeft niet meteen tot in het ziekenhuis te komen. Hij kan bij een dringende oproep vanop afstand inloggen op het netwerk van het ziekenhuis. In het zorgdossier van de patiënt kan hij realtime de parameters bekijken en telefonisch de verpleegkundige ter plaatse instructies geven. Er is dus hard ingespeeld op patiëntveiligheid, maar ook op het gebruiksgemak."



Vijfdaagse opleiding

De verpleegkundigen op de afdeling hart- en longziekten volgden allen een vijfdaagse opleiding elektrocardiografie. Deze kennis is nodig om onder andere de volledig berekende EKG's die de nieuwe toestellen tonen te kunnen interpreteren. Philips, de firma die de nieuwe telemetrietoestellen leverde, gaf alle verpleegkundigen van de afdeling nog een extra opleiding over hoe de toestellen correct te gebruiken. De biotechniekers van het ziekenhuis kregen dezelfde opleiding. Zo is er ook intern voldoende ondersteuning voorzien. "AZ Voorkepen investeert met deze nieuwe telemetrietoestellen niet enkel in materialen, maar ook in onze mensen en de toekomst", besluit Thijs Adriaensen.

Centrale monitoring en optiflowtherapie op kinderafdeling

De afgelopen maanden werd de kinderafdeling van AZ Voorkepen voorzien van twaalf monitors waarmee de vitale parameters van zwaar zieke kindjes realtime kunnen worden gemonitord. Door middel van enkele sensoren op het lichaam van de patiënt krijgt het verpleegkundig team een duidelijk overzicht van parameters als hartritme, saturatie en bloeddruk.



De sensoren die bij het kind worden aangebracht, geven via het netwerk de resultaten van de metingen door. In de verpleegpost staat een groot scherm met alle gemonitorde patiënten en hun resultaten. Elke parameter verschijnt in een andere kleur, waardoor de verpleging in één oogopslag de waarden kan interpreteren. "Ook op de kamer van het kind staat een kleine monitor die alle waarden weergeeft. Bij de opname van het kind leggen we de ouder of begeleider uit wat men van die monitor kan verwachten," aldus Katrien Gijzen, hoofdverpleegkundige kinderafdeling.

Alarmen

Een afwijkende meting geeft meteen een alarm op het centrale monitoringsysteem van de verpleging. Ook de monitor op de kamer van het kind geeft een alarm. Als het nodig is, kan per patiënt en per parameter worden teruggegaan in de tijd om te achterhalen wat er op een bepaald moment exact gebeurde. Katrien Gijzen: "Met dit nieuwe

monitoringsysteem kunnen we op een centrale plaats de parameters van een zwaar ziek kind voor een langere periode opvolgen. In de verpleegpost zien we ook meteen de alarmen. We kunnen nu nog sneller inspelen wanneer een kind achteruit gaat, wat de patiëntveiligheid enkel maar ten goede komt. In de toekomst wordt het systeem ook uitgebreid om de temperatuur te registreren."

Uitbreiding met optiflow

Naast het nieuwe monitoringsysteem investeerde het ziekenhuis ook in een extra optiflowtoestel op onze kinderafdeling. Hiermee kunnen we patiënten zuurstof toedienen aan zeer hoog debiet. Katrien Gijzen: "Tot voor kort moesten we patiënten die optiflow nodig hadden, doorsturen naar een ziekenhuis met pediatrische intensieve zorgen. Nu behandelen we deze patiëntjes zelf. De ouders zijn zeer dankbaar dat dit nu dicht bij huis kan gebeuren, een mooie toevoeging aan ons zorgaanbod."

Nieuwe beademingstoestellen en monitoring voor uitbreiding bedden intensieve zorgen

Op de dienst intensieve zorgen werden twee nieuwe beademingstoestellen in gebruik genomen. Deze aankoop kadert in de uitbreiding van zes naar acht bedden op de afdeling, die gepland staat voor oktober van dit jaar. Door deze uitbreiding kan AZ Voorkempen meer kritieke patiënten opvangen bijvoorbeeld na een ingreep of trauma.

De uitbreiding van de intensieve bedden betekent dat het aantal bedden op medium care afneemt van zes tot vier. Dr. Sanne Vellinga, intensivist: "De afname van dat aantal bedden zal worden opgevangen door de nieuwe en uitgebreide telemetrie in het ziekenhuis. Tot nu waren de bedden op medium care vaak bezet door patiënten die een langdurige en intensievere opvolging van het hart nodig hebben. Door de nieuwe en uitgebreide telemetrie op die afdeling, kunnen deze patiënten daar worden opgevolgd en hoeven ze niet meer naar medium care te worden gebracht."

Aankopen voor de toekomst

De twee aangekochte beademingstoestellen zullen in de toekomst dus gebruikt worden bij de nieuwe intensieve bedden. Op medium care werden dan weer de oude monitors vervangen door nieuwe, gebruiksvriendelijkere touchscreens. "In de toekomst zullen alle parameters meteen worden geregistreerd in het elektronisch patiëntendossier. Hierdoor daalt het papierwerk voor de verpleegkundigen en artsen sterk en is er meer tijd voor de zorg voor de patiënt. Door deze vervangingen zijn alle toestellen op de afdeling dezelfde, wat een pluspunt is voor de werking van onze dienst," besluit dr. Sanne Vellinga.



Optiflowtherapie en CPAP op neonatologie

Op neonatologie werd een nieuw Fisher en Paykel 950 systeem geïnstalleerd dat zuurstof en lucht kan verwarmen en bevochtigen. Dit toestel kunnen we met twee verschillende opties uitbreiden naar optiflow en bubble CPAP. Door deze investering moeten pasgeborenen die extra ademhalingsondersteuning nodig hebben minder vaak worden doorverwezen. Dit komt de binding tussen ouder en kind ten goede.

Optiflow

Optiflow is een methode waarbij we zuurstof met behulp van een grote luchtstroom, een hoge flow, via een

speciaal neusbrilletje toedienen. Die lucht wordt verwarmd en bevochtigd, zoals bij een gezonde baby ook in de neus gebeurt. Dankzij optiflow blijven de luchtwegen makkelijker open, omdat er druk wordt opgebouwd in de longen. Zo vermindert de ademhalingsarbeid en kan de baby die energie voor iets anders gebruiken. Het grote voordeel van de optiflowtechniek bij baby's is dat het comfortabel is. De baby kan drinken, bewegen en knuffelen als de situatie dit toelaat.

Bubble CPAP

Bij continuous positive airway pressure (CPAP) blazen we via een neusmasker continu verwarmde en bevochtigde lucht en eventueel extra zuurstof in de neus. Hierdoor bouwt er een bepaalde druk in de longen op die voorkomt dat de longblaasjes bij het uitademen helemaal dichtklappen. Het patiëntje hoeft tijdens het inademen minder moeite te doen om de longen weer volledig open te krijgen. Vergelijk het met een ballon die je opblaast, maar daarna niet meer helemaal leeglaat: als je de ballon erna terug moet opblazen, gaat het makkelijker, omdat er nog wat lucht inzit. Ook bij CPAP vermindert de ademhalingsarbeid, waardoor de baby die energie ergens anders voor kan gebruiken.

Op onze neonatologie gebruiken we bubble CPAP. Bij deze techniek kan het patiëntje niet rechtstreeks eten en

is een infuusje en/of voedingssonde nodig. Bewegen en knuffelen wordt ook bemoeilijkt door de opstelling. Het blijft echter belangrijk dat de ouders ten allen tijde hun baby's kunnen strelen, aanraken en tegen hen praten.

Wanneer gebruiken we welke techniek?

"De oorzaak van de moeilijker ademhaling bepaalt voor welke techniek we kiezen. Bij ons op neonatologie zal vooral CPAP de eerste keuze zijn, simpelweg omdat baby's na de geboorte soms nog 'natte' longen hebben. Hierbij kan CPAP helpen om de longblaasjes open te houden en zo het vocht sneller uit de longen weg te krijgen. Optiflow is meer een tussenstap tussen CPAP en het zelfstandig ademen zonder ondersteuning en wordt bij pasgeborenen minder gebruikt. Op de kinderafdeling gebruikt men optiflow vaker als eerste keuze", vertelt Katrien Van Menxel, vroedvrouw op neonatologie.

"Beide systemen worden gebruikt wanneer patiëntjes zelf kunnen ademen, maar extra ondersteuning nodig hebben. Ze zijn niet-invasief. Wanneer een patiëntje op neonatologie niet meer zelf kan ademen en intubatie nodig is, of bij bijkomende problemen, verwijzen wij laagdrempelig door naar de intensieve neonatologie van UZA, een partner in ons Helix-ziekenhuisnetwerk."

Voorlopig behoudt AZ Voorkepen de toegelaten zwangerschapsduur om te bevallen in Malle op 34 weken of meer, wanneer we verwachten dat de longen van de baby rijp zijn. Katrien Van Menxel: "Bij bevallingen vóór deze termijn verwijzen wij de toekomstige ouders zo mogelijk nog door naar een ziekenhuis met een intensieve neonatale afdeling. In samenspraak met gynaecologen en kinderartsen bekijken we of we in de toekomst de zwangerschapstermijn naar 32 weken kunnen opschuiven, maar eerst willen we de nodige ervaring opbouwen."

In dit artikel komen een beperkt aantal afdelingen aan bod. Ook op het operatiekwartier en de recovery werden nieuwe beademingstoestellen in gebruik genomen. Op de verlosafdeling, de behandelkamers, het daghospitaal, de spoedafdeling en endoscopie installeerden we ook nieuwe monitors. Deze totale investering toont dat de patiëntveiligheid in AZ Voorkepen de belangrijkste peiler is.





Eline Oeyen
stafmedewerker
zorg en innovatie

Nieuwe stafmedewerker zorg en innovatie

Maandag 15 maart 2021 startte Eline Oeyen als stafmedewerker zorg en innovatie onder leiding van hoofdarts - medisch directeur dr. Pieter Jan Simons.

In deze nieuwe functie zal ze de twee zorgdepartementen, het medisch departement en het verpleegkundig en paramedisch departement, ondersteunen in de ontwikkeling en opvolging van hun zorgstrategie. Zo proberen we waar nodig een multidisciplinaire aanpak uit te bouwen, ook over de grenzen van ons ziekenhuis heen, waarin de patiënt centraal staat.

Een ander deel van haar opdracht omvat het mee helpen vormgeven en begeleiden van

innovatieprojecten in het ziekenhuis, om in te kunnen spelen op de nieuwe tendensen in de gezondheidszorg.

Als doctoraatsonderzoekster in de medische wetenschappen aan de Universiteit Antwerpen ontwikkelde Eline een passie voor gezondheidspreventie en innovatie in de gezondheidszorg, welke ze nu graag inzet in deze job.

Eline Oeyen is aanwezig van maandag t.e.m. vrijdag en bereikbaar via:

- » eline.oeyen@emmaus.be
- » 03 380 26 21

AZ Voorkepen vaccineert onco- en nierpatiënten tegen COVID-19

Naast onze eigen medewerkers, artsen en actieve vrijwilligers en studenten, vaccineerden we de voorbije weken ook een aantal patiëntengroepen.

Dit deden we volgens de richtlijnen van de overheid. Patiënten die in ons ziekenhuis nierdialyse krijgen en een geselecteerde groep die hier een oncologische behandeling volgt, kregen een uitnodigingsbrief tot vaccinatie in het ziekenhuis. Door hun ziekte hebben deze patiënten een risicoprofiel en hadden ze er baat bij om zo snel mogelijk gevaccineerd te worden.

Logistiek makkelijker

Doordat zij één tot drie keer per week in het ziekenhuis komen, was het logistiek gezien interessanter om hen hier te vaccineren dan wanneer zij de extra verplaatsing naar een vaccinatiecentrum moesten maken. "We vaccineerden 60 oncopatiënten en 73 dialysepatiënten. Dit zijn niet alle patiënten uit die populatie: een deel van de uitgenodigde patiënten was reeds gevaccineerd in hun woonzorg- of vaccinatiecentrum, nog voor wij groen licht kregen van de overheid om hen te vaccineren," aldus Koen Vancraeynest, algemeen directeur.

Jan Mattheeussen, hoofdverpleegkundige kunstnier: "Gezien de wisselende leeftijd van onze patiënten, waren velen bij hun uitnodiging aangenaam verrast dat ze zo snel konden gevaccineerd worden. Het feit dat dit tijdens hun dialysemoment in het ziekenhuis kon, was een extra voordeel. Zij zijn vaak heel afhankelijk van hun mantelzorgers. Hierdoor werd dus een rit naar het vaccinatiecentrum uitgespaard. Ik merkte veel opluchting en er kon ook gelachen worden. Meerdere patiënten vroegen: "Is dit het maar?". Zij krijgen immers wel wat andere naalden in hun arm."

Vaccinatiegraad van 95 %

Ondertussen liep de vaccinatiecampagne voor het personeel van AZ Voorkepen af. Hierbij schreven we uiteraard ons vast personeel en onze artsen aan. Ook vrijwilligers en studenten die op regelmatige basis aan de slag zijn in ons ziekenhuis, kregen de mogelijkheid tot vaccinatie. Koen Vancraeynest: "Maar liefst 95 % van alle aangeschrevenen ging in op deze vaccinatieuitnodiging. Op dat resultaat zijn we enorm trots! Dankzij die hoge vaccinatiebereidheid beschermen onze medewerkers niet enkel zichzelf, maar ook hun omgeving en onze patiënten."

Kort nieuws



Nieuw op onze kraamafdeling: co-sleepers

Met een co-sleeper kunnen mama's in AZ Voorkepen voortaan veilig samen slapen met hun baby. Dit aanschuifbed is een babybed waarvan je de zijkant open kan schuiven en zo tegen het bed van mama kan plaatsen. Dit heeft voordelen voor de baby, die zich meer geborgen en veilig dicht bij mama voelt, maar ook voor de mama's, die na een bevalling niet altijd even vlot uit hun bed kunnen. 'Wij hebben hiervan heerlijk gebruik gemaakt! Wat een geweldige uitvinding. Ik had het mij niet zonder kunnen inbeelden. Zowel voor mama als kindje was dit enorm aangenaam. Dankjewel top materniteit.'

Volg onze kraamafdeling op Instagram www.instagram.be/bevalleninmalle voor meer nieuwtjes.

Eindejaarsreceptie

Benieuwd welke keuren we dit jaar verkennen tijdens onze eindejaarsreceptie? Noteer dan alvast **11 december 2021** in je agenda, een persoonlijke uitnodiging volgt later.



Nu ook een online afspraak maken op kindergeneeskunde

Sinds kort kunnen ouders snel en eenvoudig online een raadpleging boeken bij onze kinderartsen via de website of app van mynexuzhealth. Let wel: er moet dan een afspraak gemaakt worden voor het kind. Hiervoor moet het medisch dossier van kinderen gekoppeld worden aan het account van de ouder.

Patiënten kunnen deze koppeling zelf aanvragen via de website of app onder 'Toegangen' en 'Kinderen en derden'. Hiervoor heb je de volledige naam en het rijksregisternummer nodig van het kind of de kinderen.



Alle verblijfsafdelingen werken met elektronisch verpleegdossier

Na een intens traject van bijna vier jaar zijn alle verblijfsafdelingen in AZ Voorkepen overgeschakeld op het elektronisch verpleegdossier binnen KWS (nexushealth). In het najaar van 2017 startte men naast het elektronisch verpleegdossier ook met overzetten van het agendabeheer naar KWS. Ook het intern patiëntenvervoer werd gedigitaliseerd binnen diezelfde software. Door de vlotte samenwerking tussen de diensten en het interne KWS-team werden de voorbije jaren dus heel wat stappen genomen naar de verdere digitalisering van de zorg.

Publicaties van onze artsen

Diabetes or endocrinopathy admitted in the COVID-19 ward

Clotman K, Twickler MB. Diabetes or endocrinopathy admitted in the COVID-19 ward. Eur J Clin Invest. 2020;50:e13262. <https://doi.org/10.1111/eci.13262>

Abstract

The Covid-19 pandemic confronted us with unknown clinical pictures, also in diabetology and endocrinology. Sharing clinical experiences is therefore of enormous importance. Actually, information about the care given in the Covid-19 ward (in contrast to that provided in the Emergency Room/ICU) is still sparse. The last weeks we built experience and gathered knowledge while giving hospital care to patients who had a pre-existent endocrine disease (and diabetes; most patients suffered from a type two diabetes). In our contribution we presented our insights obtained from this intensive period obtained in the Covid-19 ward.



dr. Gervais Nougou
spoedgevallen



dr. Marc Peters
spoedgevallen



dr. Katrien Clotman
endocrinologie
- diabetologie

Life-Saving Emergency Adrenalectomy in a Pheochromocytoma Crisis with Cardiogenic Shock

Thalia Bekelaar, Gervais Nougou, Marc Peters, Frederic De Roeck, Steven Haine, Dirk Ysebaert, Maarten Spinhoven, Philippe G. Jorens, Rudi De Paep, Frederik Lahaye, "Life-Saving Emergency Adrenalectomy in a Pheochromocytoma Crisis with Cardiogenic Shock", Case Reports in Cardiology, vol. 2021, Article ID 8848893, 4 pages, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/8848893>

Abstract

Cardiogenic shock during a pheochromocytoma crisis is a life-threatening disorder. This case report illustrates a 49-year-old male with profound cardiogenic shock, extreme hemodynamic instability (systolic blood pressure ranging from 45 up to 290 mmHg in a cyclic pattern), and progressive multiple organ failure in the presence of a unilateral adrenal mass. Emergency adrenalectomy led to rapid hemodynamic stabilization. Histological investigation confirmed the diagnosis of pheochromocytoma. This case indicates that emergency adrenalectomy, although usually not considered first choice, is a valid option in cardiogenic shock and extremely fluctuating hemodynamics due to a pheochromocytoma-induced catecholamine storm.



Nieuwe ASO's en HAIO's



dr. Eva Janssens

arts-specialist kindergeneeskunde i.k.v. een Bijzondere Beroepstitel urgentiegeneeskunde
1 april - 30 september 2021



dr. Ritchie Mulleman

arts-specialist in opleiding spoedgevallen
1 april - 30 september 2021



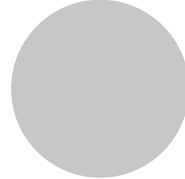
dr. Rozemarie Van Geet

arts-specialist in opleiding op afdeling NKO
10 mei - 31 juli 2021



dr. Raf Coremans

huisarts in opleiding geriatrie en pneumologie
1 april - 30 september 2021



dr. Judith Fremout

huisarts in opleiding neurologie, nefrologie en psychiatrie
1 april - 30 september 2021



dr. Bas Horn

huisarts in opleiding dermatologie en spoedgevallen
1 april - 30 september 2021



dr. Julie Luyckx

huisarts in opleiding dermatologie en spoedgevallen
1 april - 30 september 2021

