

miah

medische informatie aan de huisartsen



AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



November 2022

- » Dossier oncologie
- » Uitbreiding artsenteam
- » Bouw- en renovatieplannen



dr. Pieter Jan Simons
hoofdarts - medisch directeur
pieterjan.simons@emmaus.be

Bouwen aan de toekomst

Deze laatste Miah van 2022 is een uitgelezen moment om even stil te staan bij de voorbije maanden en de toekomst.

De volgende jaren zullen voor AZ Voorkempen onder andere in het teken staan van bouwwerken om de omgeving waar we zorg bieden te optimaliseren. Zo bouwen we een nieuwe ziekenhuisvleugel en is er een renovatie van de dienst spoedgevallen gepland. De afgelopen maanden renoveerden we twee operatiezalen.

We blijven ook inzetten op een goede verbinding met de eerstelijnszorgverstrekkers. Zo ondertekenden we een overeenkomst met de huisartsenwachtpost Voorkempen om ook op drukke momenten de beste zorg te kunnen leveren aan de patiënt en organiseerden we een panelgesprek om te bespreken hoe we onze samenwerking kunnen versterken. De eindejaarsreceptie voor huisartsen en arts-specialisten past hier ook bij en kunnen we na enkele coronajaren opnieuw organiseren.

Last but not least: de patiënt. Enkele specifieke initiatieven stellen we jou voor, waaronder het zelfhulpvriendelijk ziekenhuis, de activiteiten in teken van Werelddag Dementie en de ingebruikname van de Born in Belgium Pro-tool.

Met dit en nog veel meer wensen we het jaar goed af te sluiten. Alle huisartsen en arts-specialisten hopen we te mogen verwelkomen op de eindejaarsreceptie.

Inhoud

Voorwoord	3
Bouw- en renovatieplannen	4
Uitbreiding artsenteam	6
Review panelgesprek transmurale zorg	12
Dossier oncologie	13
Aanpak bij kinderen met obesitas of overgewicht	20
Born in Belgium Pro	22
Kort nieuws	24

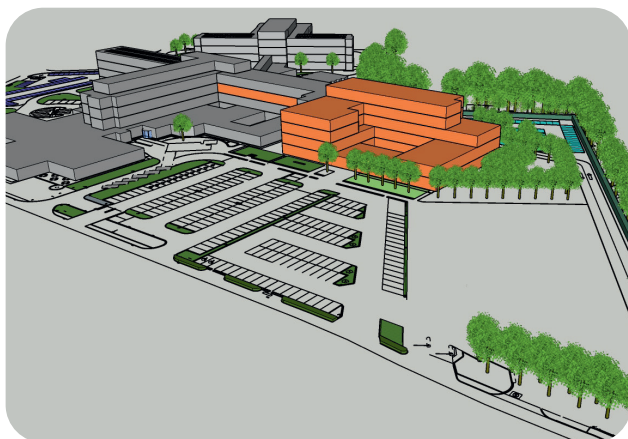
Langverwachte renovatie en nieuwbouw start in 2023

Het is al 36 jaar geleden dat AZ Voorkepen naar de huidige locatie op de Oude Liersebaan in Malle verhuisde. Dankzij de inwoners in de Voorkepen stijgt de vraag naar deskundige en attente zorg nabij huis. Zoals je in deze Miah kan lezen, breidt het artsenkorps van het ziekenhuis uit om tegemoet te komen aan deze stijgende zorgvraag. Er is dan ook dringend nood aan extra ruimte.

De laatste uitbreiding van het ziekenhuis dateert van 2014. Door de staats-hervorming schoven er bevoegdheden binnen de gezondheidszorg naar de Vlaamse overheid, waaronder ook de verantwoordelijkheid rond subsidies. De aanhoudende onzekerheid rond financiering van de overheid bracht een tijdelijke bouwstop

teweeg. Intussen voerde het ziekenhuis optimalisering door en werden er bouwplannen getekend en aangepast om uiteindelijk tot een investering van ruim 39 miljoen euro te komen die het ziekenhuis zelf kan dragen

In oktober 2022 diende het ziekenhuis de bouwaanvraag voor een extra ziekenhuisvleugel in. Deze sluit aan bij de bestaande rechtervleugel van het hoofdgebouw. De nieuwe vleugel zal



Een overzicht van hoe het ziekenhuis er in 2026 zal uitzien.

gebruikt worden voor onder andere raadplegingen en daghospitalisaties. Ook het dialysecentrum, dat nu op een afstand van het ziekenhuis ligt, zal er een plekje krijgen. Er wordt voor de minder mobiele nierpatiënten een aangepaste parking en toegang voorzien. De kinderafdeling neemt haar intrek op de tweede verdieping en zal aansluiten bij de kraamafdeling in het hoofdgebouw, om zo een kwalitatieve en toegewijde moeder-kind zorgunit te creëren.



Bovenaanzicht van de nieuwe ziekenhuisvleugel: dankzij een centrale patio beschikken alle wacht- en raadplegingsruimten over natuurlijk daglicht.

Duurzame oplossing

De plannen kwamen tot stand in nauwe samenwerking met de betrokken afdelingen en artsen. De infrastructuur houdt maximaal rekening met de huidige patiëntenstromen, maar kan ook flexibel ingezet worden om in de toekomst aan verschillende zorgnoden tegemoet te komen. Bovendien werd in de voorontwerpen rekening gehouden met de strengste GRO-normen om tot een duurzame oplossing te komen. Niet alleen qua duurzaamheid maar ook qua comfort voor patiënten, medewerkers en artsen wordt het nieuwe gebouw een state-of-the-art werk- en verblijfsomgeving.

Als alles volgens de voorziene planning verloopt, starten de werken begin 2024. Extra reden om te feesten, want het ziekenhuis viert dat jaar ook zijn 75-jarig bestaan. In 2026 zou de volledige ziekenhuisvleugel in gebruik worden genomen.

Renovatie spoeddienst

Naast de nieuwbouw krijgt ook de spoedafdeling een grondige renovatie. Het huidige mortuarium wordt begin 2023 verplaatst, waardoor er ruimte vrijkomt om de telefooncentrale en garage te verbouwen. Daarna volgt een interne renovatie. Eind 2023 zou de vernieuwde spoedafdeling afgewerkt moeten zijn met in totaal vijf extra spoedboxen ter beschikking. Ook hier is bij de indeling nagedacht over de diverse patiëntenstromen en een efficiënte doorstroming met gespecialiseerde fast-track wachtruimtes.

De gedetailleerde voorontwerpen zijn beschikbaar op de eindejaarsreceptie voor huisartsen en arts-specialisten op 10 december (zie p. 27 voor extra info). Nieuwsgierig? Kom dan zeker langs!

Artsenteam AZ Voorkempen breidt verder uit

AZ Voorkempen groeit. Regelmatig starten er nieuwe arts-specialisten en ook HAIO's en ASO's vinden makkelijk hun weg tot ons ziekenhuis. Leer hen hier beter kennen.

dr. Raf Coremans - zaalarts geriatrie

Dr. Raf Coremans startte op 1 oktober 2022 als zaalarts geriatrie in AZ Voorkempen. Hij doorliep zijn studie huisartsgeneeskunde aan de KU Leuven, waar hij in juni 2022 afstudeerde. Tijdens zijn verplichte ziekenhuisstage als huisarts in opleiding (HAIO) kwam dr. Coremans in 2021 al op de diensten inwendige geneeskunde van AZ Voorkempen terecht. De goede eerste indruk maakt dat hij het helemaal ziet zitten om in ons ziekenhuis aan de slag te gaan.

Dr. Coremans: "Ik leerde de functie van zaalarts geriatrie kennen tijdens mijn ziekenhuisstage als HAIO op de diensten inwendige geneeskunde van AZ Voorkempen. De artsen op de afdeling geriatrie leerden me over de synergie en verbinding tussen eerste en tweede lijn. Hun voortdurend contact met huisartsen, patiënten en hun familieleden maken de ziekenhuisopname kwalitatiever en meer patiëntgericht. Terwijl ik mijn interesse in geriatrie verder kan laten bloeien, hoop ik mijn steentje bij te dragen om de verbinding tussen de huisartsen en het ziekenhuis te versterken."



dr. Boudewijn Dullens - oncologie

Dr. Boudewijn Dullens startte op 1 augustus 2022 als oncoloog in AZ Voorkempen. Hij volgde zijn studie geneeskunde aan de KU Leuven, waarna een specialisatie in de medische oncologie volgde. Tijdens zijn specialisatiejaren deed dr. Dullens ervaring op in AZ Klina, Imeldaziekenhuis, Jessa ziekenhuis en UZ Leuven. Na zijn specialisatie verdiepte hij zich verder in borst- en gynaecologische oncologie tijdens een jaar in het Maastricht Universitair Medisch Centrum (NL).

"Ik hoop de dienst algemene medische oncologie, en bij uitbreiding het ziekenhuis, mee te ondersteunen en verder uit te bouwen, waarbij ik mij in het bijzonder wil toewijden op de Borstkliniek Voorkempen. Patiëntgerichte zorg en goede communicatie draag ik hierbij hoog in het vaandel", aldus dr. Dullens

Hij versterkt het team oncologen zowel in AZ Klina als in ons ziekenhuis en zal ook in beide ziekenhuizen actief zijn. Hij houdt elke dinsdag raadpleging in AZ Voorkempen.



dr. Vincent Geldhof - oncologie

Ook dr. Vincent Geldhof startte op 1 augustus 2022 als oncoloog in AZ Voorkempen. In 2014 voltooide hij zijn masteropleiding geneeskunde aan de KU Leuven. Na een opleiding inwendige geneeskunde in AZ Klina en ZNA Stuivenberg behaalde hij ook een doctoraatstitel in de kanker biologie (meer bepaald bloedvatvorming en immunologie) en specialiseerde daarna verder in de medische oncologie aan UZ Leuven.

Dr. Geldhof zal de dienst medische oncologie zowel in AZ Voorkempen als in AZ Klina versterken. Zijn bijzondere interessevelden zijn het behandelen van patiënten met melanoom en niet-melanoom huidtumoren en borstkanker. Aanvullend legt hij zich ook toe op het behandelen van patiënten met longkanker, wekdelenkanker, kwaadaardige bottumoren en (neuro-)endocriene tumoren.



dr. Christophe Korthout - anesthesie-reanimatie en intensieve zorgen

Dr. Christophe Korthout startte op 1 augustus 2022 als anesthesist-intensivist in AZ Voorkepen. Hij doorliep zijn studietraject geneeskunde aan de UAntwerpen. In juli 2021 behaalde hij er zijn erkenning als specialist anesthesie en reanimatie, waarna hij een extra opleidingsjaar startte in AZ Sint-Jan Brugge om de beroepstitel intensieve zorgen te behalen. Tijdens zijn specialisatiejaren deed dr. Korthout ervaring op in Ziekenhuis Geel, UZA en AZ Sint-Jan Brugge.



Dr. Korthout: "Ik koos voor AZ Voorkepen om in een aangename werksfeer aan kwaliteitsvolle geneeskunde te doen. Ik wil met mijn kennis en kunde ten dienste staan van de collega's en het ziekenhuis."

dr. Ghislaine Meelis - neurologie

Dr. Ghislaine Meelis startte op 1 oktober 2022 als neuroloog in ons ziekenhuis. Ze behaalde haar bachelor en master in de geneeskunde aan het UMC in Nijmegen (NL), waarna ze zich verder specialiseerde in de neurologie met bijzondere interesse in de acute neurologie. Tijdens haar specialisatiejaren deed dr. Meelis ervaring op in het Van-Weel Bethesda Ziekenhuis, het Oduber Hospital in Aruba, MST in Enschede en het UMCG in Groningen.



"AZ Voorkepen trok mij aan wegens de korte lijnen en familiale sfeer. Wat mij betreft een ideale werkomgeving om goede zorg te leveren!", aldus dr. Meelis.

dr. Michelle Mertens - dermatologie

Dr. Michelle Mertens startte op 1 oktober 2022 als dermatoloog in AZ Voorkepen. Ze doorliep haar studietraject geneeskunde aan de UAntwerpen, waar ze in september 2022 haar erkenning als specialist dermatologie behaalde. Tijdens haar specialisatiejaren deed dr. Mertens ervaring op in UZA en AZ Voorkepen, waar ze nu haar carrière start.



dr. Thomas Meyskens - oncologie

Dr. Thomas Meyskens startte op 1 september 2022 als oncoloog in AZ Voorkepen. Hij volgde zijn studie geneeskunde aan de KU Leuven en specialiseerde zich eerst in de interne geneeskunde en vervolgens in de medische oncologie. Als assistent was hij actief in AZ Nikolaas, AZ Sint-Blasius, Imeldaziekenhuis en UZ Leuven. Verder volgde dr. Meyskens nog een bijkomende interuniversitaire opleiding Palliatieve Zorg voor Artsen alsook een masteropleiding in Management en Beleid van de Gezondheidszorg. Het afgelopen jaar verdiepte hij zich binnen EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer) in klinische studies voor patiënten met borstkanker. Naast zijn activiteiten binnen ons ziekenhuis zal dr. Meyskens ook halftijds werkzaam zijn in AZ Klina.



Dr. Meyskens: "Als geboren en getogen Kempenaar wil ik graag de oncologische zorg binnen de regio Voorkepen mee verder uitbouwen, in nauwe samenwerking met het multidisciplinair team van ons ziekenhuis en de eerstelijnszorg."

dr. Pieter Van Aelst - abdominale heelkunde

Dr. Pieter Van Aelst startte op 1 september 2022 als abdominaal en algemeen chirurg in AZ Voorkepen. Zijn opleiding geneeskunde voltooide dr. Van Aelst in 2014 aan de KU Leuven, waar hij in 2020 ook zijn diploma algemene heelkunde behaalde. Vervolgens bekwaamde dr. Van Aelst zich verder in de bariatrische heelkunde in AZ Sint-Jan in Brugge en in de colorectale heelkunde en buikwandchirurgie in Imeldaziekenhuis Bonheiden. Op 1 september 2022 start dr. Van Aelst in een gecombineerde functie in AZ Voorkepen en AZ Klina. Echter zal hij gedurende de eerste vier maanden ook regelmatig in het universitair ziekenhuis van Nantes (FR) vertoeven om zich verder te bekwamen in proctologie en functionele bekkenbodenchirurgie.



Dr. Van Aelst: "Ik kijk er naar uit om in AZ Voorkepen te starten. Ik heb de ambitie om een mooie praktijk uit te bouwen, waarbij zorg voor de patiënt centraal staat en waarbij ik een vlotte samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners wil nastreven."

apr. Frederick Verbeke - klinische biologie

Apr. Frederick Verbeke, PhD, startte op 1 oktober 2022 als klinisch bioloog in AZ Voorkepen. Hij legde zijn studietraject af binnen de UGent, waar hij afstudeerde als apotheker en waarna hij een doctoraat behaalde met een sterke bio-analytische focus. Eveneens aan de UGent specialiseerde hij in de klinische biologie met stages in UZ Gent en AZ Groeninge. Tijdens zijn opleiding doorliep hij stages binnen de verschillende domeinen van de klinische biologie. Apr. Verbeke vervoegt het team van klinisch biologen en zal werkzaam zijn in het klinisch laboratorium.



Apr. Frederick Verbeke: "Binnen AZ Voorkepen wil ik vanuit mijn rol binnen de laboratoriumgeneeskunde bijdragen aan de zorg voor de patiënt, en dit in nauwe samenwerking en overleg met de arts-specialisten en andere zorgverleners."

dr. Laura Wuyts - gastro-enterologie

Dr. Laura Wuyts startte op 1 juli 2022 als gastro-enteroloog in AZ Voorkepen. Ze volgde haar studie geneeskunde aan de Universiteit Antwerpen, waarna een specialisatie gastro-enterologie volgde. Later verdiepte zij zich verder als consulent in de digestieve oncologie en echo-endoscopie in UZA en UZ Gent.



Dr. Wuyts: "Ik wil als één team nauw samenwerken aan de toekomst van de dienst en het ziekenhuis. Dit met als doel goede individuele zorgen aan iedere patiënt te kunnen leveren."

Openstaande vacatures arts-specialisten

Hoewel er de afgelopen maanden heel wat nieuwe artsen startten in ons ziekenhuis, zijn er nog verschillende openstaande vacatures voor de uitbreiding van ons artsenteam. De volledige vacatures vind je op www.azvoorkempen.be/werken-bij.

- » **Endocrinoloog** (nieuwe voorwaarden)
- » **Pneumoloog** (voltijds)
- » **Geriatr** (voltijds)
- » **Reumatoloog** (deeltijdsfactor te bespreken)
- » **Gynaecoloog** (voltijds)
- » **Spoedarts-urgentist** (voltijds)

Onverwacht overlijden dr. Cedric Gerard

Met droefheid melden we het plotseling overlijden van dr. Cedric Gerard midden augustus. Hij was sinds 2006 werkzaam in AZ Voorkepen als MKA-arts. Wij zijn dankbaar voor zijn jarenlange inzet voor zijn patiënten en het ziekenhuis.

Nieuwe HAIO's, ASO's en AGNIO's



dr. Lotte Deleu
huisarts in opleiding
spoedgevallen & dermatologie



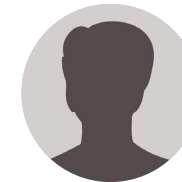
dr. Manon Desmyter
arts-specialist in opleiding
kindergeneeskunde



dr. Valerie Floor
vrij assistent orthopedie



dr. Manu Joris
arts-specialist in opleiding
urologie (wachten)



dr. Severino Montero
huisarts in opleiding neurologie,
nefrologie & psychiatrie



dr. Sophie Rutten
arts-specialist in opleiding
kindergeneeskunde



dr. Donald Vaganée
arts-specialist in opleiding
urologie (wachten)



dr. Lotte Vandeputte
huisarts in opleiding neurologie,
nefrologie & psychiatrie



dr. Amber Van Steenberge
vrij assistent orthopedie

Review panelgesprek

Op 17 september kwamen huisartsen uit de regio en arts-specialisten van AZ Voorkepen samen voor een panelgesprek met sprekers dr. Sven Beersmans, dr. Riet Breesch en dr. Boudewijn Michielsens.

De focus was transmurale zorg, specifiek de samenwerking tussen de huisarts en het ziekenhuis, en hoe dit kan leiden tot meer geïntegreerde zorg op maat van de patiënt. De informele setting bracht een participatief gesprek teweeg waar elke aanwezige een waardevolle bijdrage leverde. Een geslaagd format dus, dat tot enkele praktische inzichten leidde waar we verder mee aan de slag gaan.

Een wederkerend thema was communicatie: enerzijds over het medische luik, ook naar patiënt en familie, anderzijds over kennisuitwisseling tussen artsen. Volledige medische informatie is onontbeerlijk en dat gaat verder dan een medicatieschema, verwijfsbrief of ontslagbrief. We botsen anno 2022 nog steeds op een partiële integratie tussen verschillende softwaresystemen waardoor digitale informatie soms niet doorstroomt of slecht vindbaar is. Jammer genoeg is de conclusie dat informatie op papier voorlopig belangrijk blijft en dat we de patiënt en zijn omgeving moeten blijven sensibiliseren hoe hiermee om te gaan. Een directe en korte lijn tussen artsen is essentieel, met een duidelijke voorkeur voor telefoon boven e-mail.

Qua kennisuitwisseling moeten we meer inzetten op activiteiten met een inhoudelijk én verbindend aspect. Idealiter ontwikkelen zowel de huisartsenkringen als het ziekenhuis een catalogus met sprekers en topics die beide kanten kunnen gebruiken om elkaar verder op te leiden.

Tenslotte kwam ook de samenwerking tussen de huisartsenwachtpost en de dienst spoedgevallen aan bod. Daar ontstond onder andere het idee om een gezamenlijke campagne te voeren om inwoners van de eerstelijnszone te sensibiliseren rond dringende versus niet-dringende zorgverlening.

De conclusie van het panelgesprek was dan ook: in de snel evoluerende en toenemend digitaliserende zorgsector blijkt interpersoonlijke communicatie belangrijker dan ooit.



Dossier Oncologie in al zijn facetten



De snelgroeïende wereld van de oncologie

Oncologie, de behandeling van gezwelzïekten met in het bijzonder kwaadaardige tumoren, is een dynamische discipline. Elk jaar maken we kennis met nieuwe trends, denk maar aan nieuwe medicamenteuze behandelingen of de technologische vooruitgang bij bestralingen. Die evoluties zijn allemaal ten voordele van de patiënt. "We kunnen hen meer bieden dan vroeger", vertelt medisch oncoloog dr. Thomas Meyskens.



dr. Thomas Meyskens
medische oncologie

"Wij willen de beste zorg voor kankerpatiënten voorzien. Daarvoor werken we nauw samen met onder andere de chirurgische disciplines, radiotherapeuten en de collega's van paramedische diensten zoals diëtisten. Als medisch oncoloog ligt mijn focus op het medicamenteuze luik: chemotherapie, immuuntherapie en anti-hormonale therapie. Deze behandeling en het volledige traject van een patiënt bespreken de betrokken arts-specialisten en huisarts met elkaar in het multidisciplinair overleg. Alle aspecten van de zorg komen hier aan bod, waardoor de aanwezigheid van de huisarts, eventueel virtueel, altijd op prijs wordt gesteld."

"Hier in AZ Voorkepen bieden wij echt persoonlijke zorg op maat van de patiënt. Voor hoogtechnologische

zorg werken we nauw samen met ziekenhuizen uit ons Helix-netwerk. Ook klinische studies met vaak innovatieve producten kunnen wij binnen ons netwerk aanbieden."

Eerstelijns is essentieel

"Tijdens een oncologisch traject blijft de eerstelijnszorg essentieel. Bijvoorbeeld wanneer de patiënt thuis is en nevenwerkingen heeft. Daarnaast vind ik overleg met de huisarts belangrijk als het over ingrijpende beslissingen

in het leven van de patiënt gaat. Aangezien de huisarts de patiënt beter en op meerdere vlakken kent, kan hij of zij het bredere plaatje bekijken."

"Na de actieve behandeling in het ziekenhuis begint de opvolging. Dat betekent dat de patiënt op minder regelmatige basis in het ziekenhuis komt. In die tussentijd is de huisarts één

van de eerste aanspreekpunten. Uiteraard blijven wij als oncoloog altijd beschikbaar om zaken te overleggen met de huisarts."

"Bij patiënten leeft vaak het gevoel dat een kankerdiagnose een doodvonnis is, maar door de technologische vooruitgang zijn veel kankers nu goed behandelbaar en soms zelfs herleidbaar tot chronische ziektes. Als de kanker toch al vergevorderd is, kunnen we tegenwoordig met een goede behandeling nog veel en kwalitatieve tijd winnen."

"Er is ook meer ondersteunende medicatie beschikbaar. Dat betekent dat we tijdens een lopende behandeling eveneens een goede kwaliteit van leven kunnen bieden. Het is niet zo dat de patiënt bij chemotherapie continu ziek is en zijn bed niet uit kan."

Mee met de nieuwste trends

"Samen met mij startten ook dr. Boudewijn Dullens en dr. Vincent Geldhof als nieuwe oncologen in AZ Voorkepen. Als jonge artsen zijn we goed op de hoogte van de nieuwe trends, maar oncologie staat natuurlijk niet stil. We moeten continu blijven bijleren. Dat maakt de job net interessanter."

"We volgden alle drie onze opleiding aan de KU Leuven waardoor we een



geharmoniseerd beleid kunnen aanbieden. Doordat we elk een andere achtergrond hebben, kunnen we in dit beleid wel onze eigen accenten leggen. Dr. Geldhof behaalde een doctoraatstitel in de kankerbiologie, dr. Dullens specialiseerde zich een jaar in de borst- en gynaecologische oncologie in Nederland en ikzelf deed een jaar onderzoek naar de meerwaarde van klinische studies voor patiënten met borstkanker."

"Vanwaar de keuze voor AZ Voorkepen? Ik ben een geboren en getogen Kempenaar en hoorde regelmatig positieve commentaar van mensen die hier werkten. De combinatie met het regionale, het dicht bij de mensen staan, trok mij aan. En dat merk ik hier ook echt. We ontvangen vaak grote dankbaarheid van onze kankerpatiënten voor een klein gebaar. Het zit hem echt in die kleine dingen."

Een hematologische aandoening?

Dat is niet altijd slecht nieuws.

Een hematoloog behandelt afwijkingen van het bloed, de bloedvormende organen, het afweersysteem en de bloedstolling. Dr. Jan Loos, hematoloog in AZ Voorkepen, werkt nauw samen met de oncologen aangezien enkele hematologische aandoeningen ook kanker betekenen.



dr. Jan Loos
hematologie

Goed- én kwaadaardig

“Vaak moet ik patiënten geruststellen. Hematologische aandoeningen zijn niet altijd kwaadaardig en dus ook niet altijd gekoppeld aan slecht nieuws. Men moet echt geen schrik hebben om bij ons op raadpleging te komen, hematologie is geen subspecialisme binnen de oncologie. Ik zie elke dag mensen zonder kanker, vooral op raadpleging. Patiënten met stollingsstoornissen zoals tromboses, immuunstoornissen, auto-immuunziekten, maar ook patiënten met ijzerstapeling komen bij mij terecht. Die patiëntenpopulatie is trouwens zeer uiteenlopend, ik zie patiënten van jong tot oud, mannen en vrouwen, uit alle lagen van de bevolking...”

“Vanuit mijn persoonlijk interessegebied hou ik mij graag bezig met de ziekte van Kahler, ook ‘multiple myeloom’ genoemd. Dat is een kanker van het beenmerg, veroorzaakt door een ongecontroleerde woekering van

een bepaald type witte bloedcellen, genaamd plasmacellen. Daarnaast hou ik me ook dagelijks bezig met lymfomen en vormen van leukemie.”

Traject hematologische patiënt

“Afhankelijk van de ziekte doorloopt een hematologische patiënt een ander traject. Die trajecten zijn zeer wisselend. Patiënten worden in eerste instantie vaak doorverwezen via een huisarts met een, soms lichte of soms zeer uitgesproken, afwijkende bloedwaarde, maar er zijn eigenlijk verwijzingen van alle disciplines.”

“Bij lymfeklierkanker bijvoorbeeld voelt de patiënt meestal een klier of is er een afwijkende bloedwaarde. Dan voeren we een biopsie en een scan uit, waarna gestart kan worden met een behandeling. Vaak is die behandeling chemo-immunotherapie via dagopname. Dat is meestal een tijdelijke therapie die al dan niet

genezend van aard is.”

“Bij multiple myeloom start het traject meestal ook met een afwijkende bloedwaarde of andere problemen die zorgen voor een verwijzing of een opname. Hierop volgt dan een beenmergpunctie.

Zo'n beenmergpunctie klinkt trouwens pijnlijk, maar eigenlijk is dat een veelvoorkomende misvatting. Daarna

starten we met therapie. Dat is in het begin geen chemotherapie, maar altijd gerichte therapie via daghospitalisatie. Afhankelijk van de leeftijd en de patiënt zelf gaan we dan eventueel verder naar een stamceltransplantatie.”

Samen sterker

“Het coronavirus heeft een serieuze impact op onze patiënten. Zij zijn erg vatbaar voor infecties. Tijdens de eerste golven was er in België een mortaliteit van 30% bij opgenomen patiënten met een hematologische aandoening. Elke dag vertel ik aan patiënten dat ze voorzichtig moeten zijn, maar toch zo normaal mogelijk moeten leven. Dat is een moeilijke balans voor velen onder hen.”

“Dankzij een nauwe samenwerking met andere afdelingen, andere ziekenhuizen en de eerstelijns kunnen we goed de vinger aan de pols houden. Intern werk

ik nauw samen met de oncologen, en met het labo voor bijvoorbeeld de beenmergpuncties. Veel patiënten hebben een slecht immuunsysteem waardoor ze zeer vatbaar zijn voor infecties. De samenwerking met het

labo qua microbiologie is dus ook heel belangrijk. Verder heb ik ook veel contact met de chirurgen voor biopsies, de radiologen voor scans of

de longartsen en cardiologen voor onderzoeken.”

“Ik vertrouw vaak op de eerstelijns voor tussentijdse controles en bloednames. Ook tijdens of na de behandeling van een hematologische ziekte kunnen patiënten bij hun huisarts terecht, aangezien velen van hen volledig genezen of nog lang en gelukkig kunnen leven.”

“De meeste hematologische ziekten zijn zeldzame aandoeningen en de ernst is soms niet gemakkelijk in te schatten. Het verschil zit soms in een klein hoekje. Daardoor heb ik de indruk dat huisartsen soms wat te bezorgd zijn over hematologische ziekten, wat zeker niet altijd nodig is. Mijn collega dr. Stef Meers en ikzelf staan steeds telefonisch klaar voor overleg of om eventuele vragen te beantwoorden.”

Intimiteit en seksualiteit: onderdeel van een kwalitatief leven

Een seksuoloog en relatietherapeut is het steun- en aanspreekpunt voor oncologische patiënten en hun partner bij vragen, bezorgdheden en moeilijkheden tijdens en na een oncologisch verhaal op relationeel, intiem en seksueel gebied. Inge De Clippeleir vertelt ons meer over haar job in AZ Voorkepen.



Inge De Clippeleir
seksuologe

"Patiënten komen bij mij terecht via het oncologisch supportteam, via doorverwijzing van interne artsen of uit eigen initiatief. Die stap zetten om tot bij mij te komen is niet evident. Seksualiteit zit jammer genoeg nog in een taboesfeer. Sensibilisatie hierin vind ik heel belangrijk. Ik merk dat patiënten zeer dankbaar zijn dat we dit thema bespreekbaar maken. Trek als huisarts het thema dus mee open."

"Omgaan met een kankerdiagnose is niet evident. Het heeft vaak invloed op andere terreinen waaronder het intiem

en relationeel leven van de patiënt. We mogen niet vergeten dat seksualiteit een onderdeel is van een kwaliteitsvol leven. En net bij oncologische patiënten wordt dat enorm uitgedaagd. Veel patiënten worstelen hiermee. Er kunnen onzekerheden over het zelfbeeld en lichaamsbeeld opduiken of oude kwetsuren kunnen opnieuw getriggerd worden. Dat leidt tot vrij uiteenlopende vragen die ook zeer praktisch kunnen zijn, zoals over het gebruik van glijmiddelen, bevochtigers, erectiebevorderende medicatie ... Maar vaak gaat het eerder over relationele dynamieken of fysieke moeilijkheden zoals verlies van seksueel verlangen, moeilijkheden met orgasmes, opwindingsmoeilijkheden, pijn tijdens het vrijen, invloed van de kunstmatige menopauze ... Al die verschillende thema's vind ik van even groot belang."

"Het is belangrijk dat we ons niet beperken tot enkel seksualiteit. Het gaat over zoveel meer dan dat. Ook intimiteit, de verbondenheid met je partner, zowel fysiek als emotioneel, is cruciaal.

Seksualiteit zorgt samen met intimiteit voor de fundamenteën van een relatie. Maar ook zonder seksualiteit kan een relatie of leven zeer kwaliteitsvol zijn. Ik zet dus zeer sterk in op intimiteit."

Vrijwilligster Petra helpt oncologische patiënten ontspannen

Een kankerdiagnose bij een goede vriendin inspireerde Petra Degezelle om zonder enige ervaring een cursus 'zorgmassage bij kanker' te volgen. Een jaar lang specialiseerde ze zich in de technieken voor een extra zachte, strelende massage om kankerpatiënten volledig te laten ontspannen.



Petra Degezelle
vrijwilligster zorgmassage

"Mijn vriendin verloor jammer genoeg de strijd tegen kanker, maar ik wou met deze kennis iets doen. Ik heb fibromyalgie waardoor voltijds werken niet lukt. Toch wil ik mijn steentje bijdragen en mensen zich beter laten voelen. Zo kwam ik als vrijwilliger terecht in AZ Voorkepen."

"Omwille van het coronavirus konden de zorgmassages in eerste instantie niet opstarten en ging ik aan de slag als vrijwilliger patiëntentransport. Ik begeleidde bijvoorbeeld patiënten van hun kamer naar de kinesitherapie. In juni 2022 kon ik starten met wat ik écht graag doe, de gratis zorgmassages aanbieden aan oncologische patiënten. Als de patiënt voor de eerste keer langskomt, start ik met een massage van de handen en armen. Zo kan hij ondervinden wat een zorgmassage juist is. Een volgende keer masseer ik dan eventueel de benen, rug, het gelaat."

"Wat zo specifiek is aan een zorgmassage voor kankerpatiënten? De zachtheid. Een zorgmassage is een

veilige, zachte massage met 'druk 1'. Bij kinesitherapie is dat bijvoorbeeld 'druk 3' en bij een sportmassage 'druk 4'. Een zorgmassage zorgt voor een diepgaande ontspanning waardoor de bloeddruk verlaagt en de ademhaling en hartslag vertraagt. Het is geen middel tegen de pijn of om bijvoorbeeld een spierblokkade weg te kneden. Hoe trager ik werk, hoe meer effect ik bereik en hoe meer rust de patiënt ervaart."

"Patiënten reageren altijd positief. Sommigen doen hun ogen toe. Met een zacht muziekje genieten zij enorm. Anderen luchten hun hart tijdens de massage en vertellen heel hun levensverhaal tegen mij. Hoe meer zij hun verhaal kunnen doen, hoe beter. Ik merk dat zij steun nodig hebben. Ik kan die steun geven door te luisteren en een ontspannende massage te bezorgen. De meesten zie ik nog eens terug. Sommigen komen zelfs speciaal naar het ziekenhuis voor hun massage, terwijl ze die dag geen afspraak hebben!"

Multidisciplinaire aanpak bij kinderen met overgewicht en obesitas

Sinds de coronapandemie is er een toename in overgewicht en obesitas onder kinderen en adolescenten. De gewichtsproblematiek manifesteert zich daarbovenop op steeds jongere leeftijd.

Om beter tegemoet te komen aan deze stijgende vraag bundelden verschillende disciplines binnen AZ Voorkepen de krachten om een multidisciplinair traject op maat van de patiënt aan te bieden.

Kinderarts dr. Koen Kaïret, gespecialiseerd in obesitas, licht toe.

Complicaties

"Al jaren zien we het aandeel overgewicht bij kinderen toenemen in België. Momenteel heeft één op vier kinderen tussen 2 en 18 jaar overgewicht of obesitas. De reden hiervoor is multifactorieel. In vergelijking met vroeger bewegen kinderen minder en is het aandeel schermtijd sterk toegenomen. Daarnaast vind je ongezonde calorierijke voeding overal terug, ook vlak naast de schoolpoort."

"Waar nog te vaak gezegd wordt dat deze kinderen hun overgewicht zullen ontgroeien, weten we uit de literatuur dat ze net een verhoogd risico hebben op overgewicht of obesitas op volwassen leeftijd met alle mogelijke complicaties. Meer nog: deze complicaties, zoals diabetes type 2, hypertensie, hypercholesterolemie en slaapapneu, zien we ook al op jonge leeftijd met nadelige effecten op de kwaliteit van hun leven. Dit bovenop

de reeds aanwezige psychosociale factoren zoals bijvoorbeeld pesterijen op school. Dit vraagt om een aanpak in de breedte, waarbij de huisarts een belangrijke sleutelrol kan spelen naar aanmelding toe, maar ook naar verdere opvolging."



Aanpak in AZ voorkepen

"Bij kinderen met obesitas wordt naast een klinisch onderzoek met meting van de bloeddruk ook een screenende bloedname gedaan naar onder andere suiker- en cholesterolwaarden. De verdere diagnostiek is patiëntafhankelijk, maar kan bijvoorbeeld een orale glucosetolerantie test, spirometrie, body impedantie meting of echocardiografie omvatten, om maar enkele testen op te sommen. Al deze diagnostiek bieden wij binnen de muren van ons centrum aan."

"Vervolgens starten we een multidisciplinaire behandeling waarbij de belangrijkste taak weggelegd is voor de voedingsdeskundige. Bij overgewicht of bij obese jonge kinderen streven we naar gewichtsbehoud, bij obese oudere kinderen en adolescenten naar (traag) gewichtsverlies. Bij selectieve patiënten is ook medicamenteuze therapie een mogelijkheid; zoals metformine bij een verstoorde glucosetolerantie."

"De meeste van onze patiënten melden we ook aan bij het team van kinesisten om in groep geactiveerd te worden om te bewegen. Verder maatwerk is op geleide van de klachten, maar binnen ons team kunnen we ook beroep doen op de artsen fysische geneeskunde en psychologen. Bij therapieresistente kinderen of bij extreme obesitas werken we samen met de obesitas-raadpleging van het UZA."

Vragen?

Contacteer dr. Koen Kaïret bij vragen via:

» koen.kairet@emmaus.be

» tel. 03 380 23 58



dr. Koen Kaïret
pediatrie - obesitas

Completer beeld van kwetsbaarheden bij zwangeren met Born in Belgium Pro

Ervoor zorgen dat elk pasgeboren kind in een warme en stabiele omgeving terecht komt: dat is het doel van elke zorgverlener die betrokken is bij een geboorte. Met behulp van de Born in Belgium Pro-tool zetten de vroedvrouwen en gynaecologen van AZ Voorkempen hier nog extra op in.



Marijke Heymans
hoofdvroedvrouw

Eén op vijf zwangere vrouwen ervaart mentale problemen en één op zeven kinderen wordt geboren in een kansarm gezin, maar hiervan blijft nog zo'n 75% onder de radar*. Aan deze cijfers wil Born In Belgium iets doen. Het RIZIV-project biedt een digitale tool aan die werd ontwikkeld door en voor professionals die werken met zwangere vrouwen. De tool verzamelt informatie over de psychosociale situatie van de zwangere vrouw en stelt deze ter beschikking van haar hulp- en zorgverleners. Hoofdvroedvrouw in AZ Voorkempen Marijke Heymans: "Tot nu toe werkten we met een schriftelijke vragenlijst. Hierin polsten we vooral naar het psychologische luik, maar het sociale luik ontbrak daarin. De Born in Belgium Pro-tool vult dat gemis op."

De betrokken vroedvrouwen kregen een opleiding over hoe niet stigmatiserend screenen op psychosociale

kwetsbaarheden. "Een psychologe verbonden aan Born in Belgium Professionals overliep de vragenlijst en leerde ons gesprekstechnieken waarmee we de vragenlijst af kunnen nemen in gespreksvorm. We kregen ook verschillende tips over hoe om te gaan met een zwangere vrouw met kwetsbaarheden", aldus Marijke. Deelname aan de bevraging is vrijblijvend, maar elke zwangere vrouw die wordt opgevolgd in AZ Voorkempen zal wel de vraag krijgen deel te nemen. Dit is zo'n 20% van de vrouwen die in het ziekenhuis bevallen. Na evaluatie zal worden bekeken hoe de tool uit te breiden naar onder andere de privépraktijken van de gynaecologen.

Gebruik Sociale Kaart

Tijdens de vroedvrouwenraadpleging tussen 9 en 11 weken zwangerschap wordt de test voor het eerst overlopen. Enkele voorbeeldvragen zijn: waar woon je, heb je een partner, heb je al kinderen,

welk diploma behaalde je? De resultaten van de bevraging staan open voor alle zorgverleners van de patiënt die partner zijn van het project, rekening houdend met het beroepsgeheim. Daar geeft de zwangere schriftelijk toestemming voor alvorens de vragenlijst wordt ingevuld. Zo kunnen onder andere het team patiëntenbegeleiding van het ziekenhuis, psychologen, de huisarts en Kind & Gezin op één platform samenwerken en hoeft de vrouw haar verhaal niet steeds opnieuw te vertellen.

Wanneer een kwetsbaarheid wordt aangetoond, gaat de vroedvrouw hier meteen mee aan de slag. Via de Sociale Kaart, die geïntegreerd is in de tool, kan zij de zwangere doorverwijzen naar de juiste instanties in haar eigen buurt. De huidige samenwerking met het team patiëntenbegeleiding van het ziekenhuis is hierin een meerwaarde. Als de vrouw nood heeft aan psychologische ondersteuning, wordt ze doorverwezen naar de psychologen van de POP-poli. Dit geldt ook voor zaken waarin de sociale dienst kan ondersteunen. Tijdens de raadpleging op 26 weken en 35 weken zwangerschap wordt de tool opnieuw overlopen om de vorderingen in kaart te brengen.

Meer input

Wat verwachten Marijke en haar collega's van de implementatie van de Born in Belgium-tool? "De schriftelijke vragenlijst kregen we van sommige vrouwen niet terug. Het grote voordeel van deze nieuwe tool is dat we dit ter plekke doorlopen samen met de zwangere vrouw. Problematieken worden ook beter en meer diepgaand bevestigd. Het invullen van de vragenlijst vraagt wel wat extra tijd van onze vroedvrouwen, maar die investeren we graag. Zo kunnen we de mama en baby alle kansen geven die ze verdienen. We willen met deze tool inzetten op nog een betere samenwerking met de eerstelijnspartners uit de regio. Hierbij een warme oproep aan hulpverleners die mee in het project willen stappen samen met ons ziekenhuis."

Webinar voor geïnteresseerden

Maandelijks organiseert Born in Belgium vrijblijvende webinars waar ze het project en de bijhorende doelstellingen toelichten en waar ook een uitvoerige demo van de tool wordt gegeven. Kijk voor meer info op www.borninbelgiumpro.be.

*: cijfers verkregen via Born in Belgium

POP staat voor de multidisciplinaire samenwerking tussen psychiatrie, obstetrie en pediatrie. De POP-poli biedt hulp aan ouders met emotionele of psychische klachten tijdens de perinatale periode (voor, tijdens en tot 1 jaar na de zwangerschap). Je kan hen bereiken via poppoli.azvoorkempen@emmaus.be.

Kort nieuws

Twée operatiezalen vernieuwd

In augustus en september renoveerden we twee operatiezalen. Ze kregen een nieuwe look en voldoen volledig aan de huidige normen op technisch vlak:

- » We werkten aan de stralingsprotectie. Alle wanden werden voorzien van 2 mm lood. Niet alleen de muren, maar ook de deuren en ramen werden vervangen en voorzien van eenzelfde loodequivalent verwerkt in het materiaal.
- » Een nieuwe geleidende vloer voorkomt bovendien dat er statische ontladingen gebeuren op personen of apparaten.
- » De wanden werden bekleed in moderne TRESPA-bekleding die zeer onderhoudsvriendelijk is.
- » Voor een optimale luchtkwaliteit werden er nieuwe filters voorzien op de pulsiekanalen en verwijderden we de oude extractiekanalen.
- » Alle schakelaars en stopcontacten werden opgewaardeerd tot de huidige normen.



AZ Voorkepen gaat als 'zelfhulpvriendelijk ziekenhuis' nauwer samenwerken met patiëntenverenigingen

AZ Voorkepen ondertekende als een van de eerste Antwerpse ziekenhuizen een intentieverklaring met Trefpunt Zelfhulp. "We willen onze patiënten en hun omgeving zo veel mogelijk betrekken in het zorgtraject en in contact brengen met zelfhulpgroepen en lotgenoten. Met deze intentieverklaring formaliseren we onze aanpak om zo de relatie met elke patiëntenvereniging officieel en duurzamer te maken. Een samenwerking waar je op kan rekenen dus", vertelt Koen Vancraeynest, algemeen directeur van het ziekenhuis.



Carine Van Wanseele van Trefpunt Zelfhulp geeft aan waarom deze inzet zo belangrijk is: "Het aantal mensen in onze maatschappij met complexe zorgnoden blijft toenemen. Daarom is de unieke kennis die ontstaat wanneer lotgenoten ervaringen uitwisselen zo waardevol. Onderzoekers hebben het soms over verborgen of stille kennis. Net die informatie kan leiden tot een beter zelfmanagement bij patiënten. Bovendien zorgt de verbondenheid en solidariteit voor betere therapietrouw, minder eenzaamheid en minder hulpeloosheid." Een meerwaarde dus voor patiënten, maar Trefpunt Zelfhulp merkt op dat ook patiëntenverenigingen en ziekenhuizen elkaar versterken in hun ambities door dit engagement met elkaar aan te gaan. "Empowerment en patiëntenparticipatie leiden rechtstreeks tot kwaliteitsvollere zorg", besluit Annemie Vermeulen van Trefpunt Zelfhulp.

Ontpanning voor patiënten met dementie op Werelddag Dementie

Op 21 september, Werelddag Dementie, verwenden we de opgenomen patiënten met dementie en hun mantelzorger die dag met een ontspannende namiddag. Collega Jan nam hen mee op een muzikale trip met meezingers van vroeger en nu. In de inkomhal gaven neurologen en geriateren meer info.



Nauwe samenwerking tussen huisartsenwachtpost Voorkepen en dienst spoedgevallen AZ Voorkepen

Vanaf 1 november zal de dienst spoedgevallen van AZ Voorkepen patiënten die er zich met eerstelijnsopathie aanmelden, kunnen doorverwijzen naar de nabijgelegen huisartsenwachtpost Voorkepen. Met deze samenwerking hopen beide partijen dat de patiënt behandeld wordt door de meest geschikte zorgverlener.



Dr. Nicolas Léonard, medisch diensthoofd spoedgevallen, legt uit: "De veiligheid van de patiënt wordt te allen tijde gegarandeerd. Hij wordt pas na triage en controle van de vitale parameters door een spoedverpleegkundige verwezen naar de huisartsenwachtpost. De mogelijke doorverwijzing bespreken we ook altijd eerst met de patiënt, die zijn akkoord moet geven. Hierna zal een medewerker van spoed een afspraak voor de patiënt maken bij de huisartsenwachtpost. Enkel wanneer dit binnen een aanvaardbare tijd mogelijk is, kan de verwijzing doorgaan. Indien de patiënt op de dienst spoedgevallen wenst te blijven, respecteren we dit. Bij eventuele ondertriage of indien er toch nood is aan aanvullende technische onderzoeken kan de huisarts van wacht de patiënt opnieuw naar spoed verwijzen."

Save the date: symposium Centrum OverGewicht

Markeer 4 maart 2023 alvast in je agenda. Op deze Wereldobesitasdag nodigen de artsen en medewerkers van het Centrum OverGewicht van AZ Voorkepen en AZ Klina je in de voormiddag uit op het symposium "Overgewicht, waar maakt men zich dik om?".

Een persoonlijke uitnodiging met meer info volgt in januari.

Herinnering: eindejaarsreceptie voor huisartsen en arts-specialisten

Onze oprechte Kempense mentaliteit sijpelt door tot in de kleinste details. En dat delen we maar al te graag. Kom jij mee genieten van **een walking dinner met een Kempense toets**? Van hapjes met échte streekproducten tot een nagerechtenbuffet met de klassiekers: voor ieder wat wils! De ideale gelegenheid om op een ontspannen manier huisartsen uit de regio en arts-specialisten van AZ Voorkepen beter te leren kennen. Tot dan?

- » **Wanneer?** Zaterdag 10 december 2022 om 19 uur.
 - 19.00 uur - onthaal en aperitief
 - 20.00 uur - welkomstwoord
 - 20.15 uur - uitgebreid wandelbuffet
- » **Waar?** Gebouw 2 - zaal Waterweg, tegenover de bezoekersparking van AZ Voorkepen. We voorzien gratis uitrijtickets.
- » **Schrijf jezelf en je partner vóór 2 december in** via:
 - algemeen.secretariaat.azsj@emmaus.be
 - tel. 03 380 26 03
- » Is je partner (huis)arts en wenst hij/zij ook een naametiket? Gelieve dit te vermelden bij inschrijving.

