

update

NIEUWS
OLV ZIEKENHUIS
maart 2022

Update verschijnt vier keer per jaar | Jg. 7 nr. 34 | Januari, februari, maart 2022

WACHTEN IS NOOIT LEUK, MAAR...

WIE KRIJGT VOORRANG OP DE SPOEDGEVALLENDIENST?

ROBOTCHIRURGIE

**JONGSTE GENERATIE ROBOTS
OPENT NIEUWE PERSPECTIEVEN**

JOB VOL KLEUR

GEEF JIJ HET OLV ZIEKENHUIS KLEUR?

olv
Top in Zorg.

OLV Ziekenhuis solidair met inwoners Oekraïne

De directie van het OLV Ziekenhuis is solidair met de inwoners van Oekraïne die getroffen zijn door de inval van het Russische leger. Verschillende medewerkers van het ziekenhuis hebben familie en vrienden in Oekraïne.

Het OLV Ziekenhuis maakt daarom 15.000 euro vrij als steun. Deze schenking wordt overgemaakt aan het Rode Kruis Vlaanderen, dat de acties van de ziekenhuizen coördineert. Ook verschillende medische diensten in het OLV Ziekenhuis organiseren een solidariteitsactie. Zo wordt medisch materiaal verzameld voor zorgverleners in Oekraïne. Het secretariaat Orthopedie coördineert deze acties, waarna zij via de ambassade hun doel kunnen bereiken.



Robotchirurgie

Het OLV Ziekenhuis bevestigt met enkele recente ingrepen zijn leiderspositie op het gebied van robotchirurgie. Dat is een goede zaak voor patiënten met uiteenlopende aandoeningen.

Telemonitoring

De dienst Endocrinologie-Diabetologie start met een nieuw telemonitoringproject voor mensen met diabetes type 1 die gebruikmaken van pompen en sensortechnologie.



Spoedgevallen

Wachten is nooit prettig. Zeker niet op de spoedgevallendienst. Daarom vind je er in de wachttal sinds kort een infobord, dat stap voor stap aangeeft wat er staat te gebeuren.

Job vol kleur

Het OLV Ziekenhuis bekendt kleur met zijn nieuwe employer branding campagne. Wil jij ook meer kleur geven aan je carrière? Kies dan voor het OLV Ziekenhuis!



Sabine Van Impe verkozen tot Caretaker 2021



Sabine Van Impe, zorgkundige op de verpleegeenheid Cardiologie van het OLV Ziekenhuis in Aalst, werd verkozen tot Caretaker of the Year 2021. Proficiat!

Deze prijs is ingesteld door House of Talents. Sabine werd zonder haar medeweten door haar collega's voorgedragen. Ze haalde in

haar categorie ook de meeste publieksstemmen tijdens de eerste ronde. Samen met enkele andere genomineerden ging ze door naar de finale, waar de jury haar selecteerde als winnares.

De jury over Sabine: "Sabine is een heel bewkame zorgkundige die haar job vol passie uitvoert. De patiënt komt voor Sabine op de eerste plaats en krijgt de volle aandacht. Sabine maakt elke dag het verschil en dat zit vaak in kleine dingen. Ze is een voorbeeld voor haar collega's en toekomstige collega's.

Ze is een meerwaarde voor het team en levert een waardevolle bijdrage. Ze straalt maturiteit en rust uit en heeft veel oog voor de veiligheid en het algemeen welzijn van de patiënt. Ze is een inspirerend voorbeeld voor vele anderen!"

Ook in 2020 viel deze eer te beurt aan een OLV-medewerker. Dat was toen Katrien Lauwaet.



10 Waarom ik van mijn job bij OLV hou

Anneleen De Deurwaerder is razend enthousiast over haar job als medical management assistent in de mobiele equipe. Waarom? Lees het op pagina 10!

Patiënt aan het woord

Christophe Vernaillen maakte een verkeerde beweging tijdens zijn werk als bouwvakker. Stilzitten ligt niet in zijn aard, maar een operatie (met robotchirurgie) bleek onvermijdelijk.



Redactieraad

Greet De Winne, Karla Lefever, dr. Peter Meeus, Nele Palsterman, Laura Temmerman, dr. Guy Van Camp, Chris Van Raemdonck

Teksten

Zorgcommunicatie.be

Fotografie

Filip Erkens, Peter De Schryver en OLV

Vormgeving

dotplus

Verantwoordelijke uitgever

dhr. Peter Verhulst

vzw OLV Ziekenhuis

Campus Aalst


Moorselbaan 164, 9300 Aalst
T +32 (0)53 72 41 11
F +32 (0)53 72 45 86
www.olvz.be

Campus Asse

Bloklaan 5, 1730 Asse
T +32 (0)2 300 61 11
F +32 (0)2 300 63 00

Campus Ninove

Biezenstraat 2, 9400 Ninove
T +32 (0)54 31 21 11
F +32 (0)54 31 21 21

 [www.facebook.com/OLV Ziekenhuis Aalst Asse Ninove](https://www.facebook.com/OLVZiekenhuisAalstAsseNinove)

Jongste generatie robots opent nieuwe perspectieven

Het OLV Ziekenhuis zorgde eind februari voor een Europese primeur op het vlak van robotchirurgie. Voor het eerst werd een prostatectomie (een verwijdering van de prostaat) uitgevoerd met het Hugo Ras-systeem. En dat is niet de enige mijlpaal. In januari vond in het OLV Ziekenhuis ook een ingreep aan de ruggenwervel met een Mazor-robot plaats. Een primeur voor de Benelux. Het ziekenhuis bevestigt met deze ingrepen zijn leiderspositie op het gebied van robotchirurgie.

De robotprostatectomie werd uitgevoerd door prof. dr. Alex Mottrie. De operatie aan de wervelkolom gebeurde door neurochirurg dr. Geoffrey Lesage. Het gaat om twee totaal verschillende ingrepen, met andere robots: de Hugo-robot en de Mazor-robot. Het OLV Ziekenhuis is het eerste ziekenhuis ter wereld dat beide ultramoderne chirurgierobots in huis heeft.

Voordelen voor patiënt

In West-Europa wordt 65 procent van de chirurgische ingrepen nog altijd uitgevoerd op de klassieke manier. Robotchirurgie vergt immers een zware investering. De jongste generatie Hugo- en Mazor-robots is evenwel ontworpen voor een breed scala aan ingrepen. Dat drukt de kosten. Bovendien zijn de voordelen voor de patiënt bijzonder groot: minder bloedverlies, een kortere ziekenhuisopname en kleinere littekens. Daardoor kunnen patiënten na een robotingreep veel sneller hun gewone leven hernemen. Dat is de belangrijkste drijfveer voor het OLV Ziekenhuis om zich te profileren als toonaangevend centrum voor robotchirurgie. En dat niet alleen in de urologie, gynaecologie, neurochirurgie en spinale orthopedie, maar ook in andere chirurgische domeinen.

"In 1999 was het OLV Ziekenhuis het allereerste in de regio dat robotchirurgie verwelkom-



“Mazor biedt chirurgen de mogelijkheid om de plaatsing van schroeven en andere instrumenten in de wervelkolom vooraf te plannen en te simuleren, wat de precisie vergroot”

de,” zegt CEO Peter Verhulst. “We zijn trots dat we vandaag nog altijd het voortouw nemen. We volgen de innovaties op de voet en spelen meer dan eens een voortrekkersrol als het gaat over minimaal invasieve technieken. Met deze recente investering in de nieuwe Hugo- en Mazor-robots lopen we opnieuw voorop met innovatie die de patiënt rechtstreeks ten goede komt.”

Nog meer precisie met Hugo

De Hugo-robot is ontworpen voor minimaal invasieve ingrepen bij weke delen. De eerste Europese ingreep met de Hugo-robot was een prostatectomie uitgevoerd door prof. dr. Alex Mottrie. Hij staat aan het hoofd van de dienst urologie van het OLV Ziekenhuis en is eveneens de CEO van ORSI Academy, het multidisciplinaire opleidingscentrum voor minimaal invasieve chirurgie.

“De allereerste operatie met de Hugo RAS in Europa mogen uitvoeren is een absoluut hoogtepunt in mijn carrière”, zegt dr. Mottrie. “Ik heb ondertussen meer dan twee decennia aan ervaring en 4.000 robotoperaties op de teller. Ik geloof dat er een nieuw tijdperk is aangebroken: Hugo maakt het mogelijk om optimale zorg te bieden aan meer patiënten.”

Dankzij de modulaire opbouw met vier beweeglijke armen en een verbeterde en gedetailleerde 3D-visualisatie op het scherm, kunnen operaties met de Hugo-robot met nog meer precisie worden uitgevoerd. Chirurgen hebben ook toegang tot een cloud-gebaseerde database met waardevolle informatie.

Mazor voor delicate wervelkolomoperaties

Het Mazor-platform wordt doorgaans gebruikt voor rugoperaties bij patiënten met scoliose, trauma of aandoeningen zoals artrose. Gezien deze ingrepen zeer delicaat zijn,

is het belangrijk om ze zo voorspelbaar en zo precies mogelijk te maken.

Het driedimensionale Mazor-platform stelt chirurgen in staat om snel de anatomie en de spinale structuren ten opzichte van elkaar te visualiseren. Dit biedt chirurgen de mogelijkheid om de plaatsing van schroeven en andere instrumenten in de wervelkolom vooraf te plannen en te simuleren, met als doel de efficiëntie en de precisie te vergroten. Het is het allereerste specifieke platform voor robotchirurgie aan de ruggenwervel in de Benelux.

“De integratie van navigatie- en robottechnologieën in één platform is een geweldige vooruitgang voor chirurgie aan de ruggenwervel,” zeggen diensthoofd dr. Frederic Martens en dr. Geoffrey Lesage, beiden neurochirurg in het OLV Ziekenhuis. Dr. Lesage voerde in januari de eerste operatie met Mazor in de Benelux uit. “Mazor opent de deur naar een hele wereld aan nieuwe mogelijkheden voor robotchirurgie aan de wervelkolom. Dit zal in grote mate bijdragen tot verminderde risico's voor patiënten,” besluit dr. Lesage.

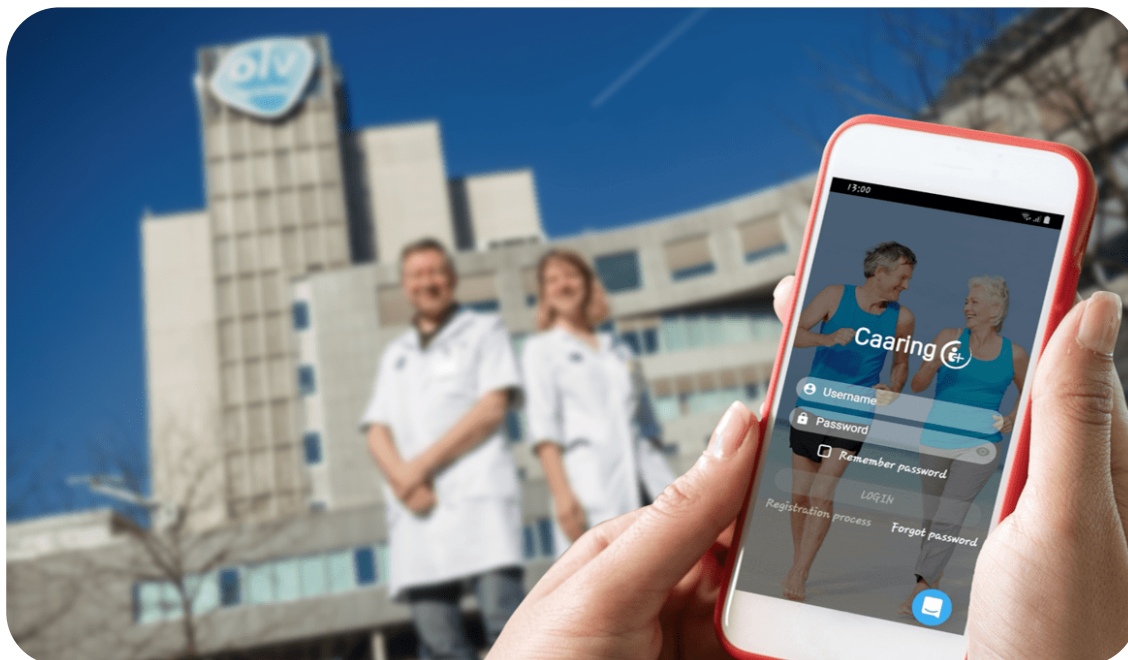
“Ik geloof dat er een nieuw tijdperk is aangebroken: Hugo maakt het mogelijk om optimale zorg te bieden aan meer patiënten.”

Ook robots in andere disciplines

Het OLV Ziekenhuis heeft recent ook nog andere robots in gebruik genomen. Het Hartcentrum OLV Aalst kan sinds een jaar een beroep doen op de robotarm van de CorPath GRX. Hiermee kunnen ingrepen in de bloedvaten, waaronder het plaatsen van een stent, nog preciezer en veiliger verlopen. De dienst Orthopedie maakt sinds 2018 gebruik van het Navio-robotsysteem, dat onlangs werd aangevuld met het Cori-robotsysteem. Beide stellen de orthopedist in staat om chirurgische ingrepen aan de knie met een nog grotere precisie uit te voeren. Dat zorgt voor een beter en sneller herstel van de patiënt. Cori is in vergelijking met Navio compacter gebouwd en levert nog sneller en efficiënter werk. Beide systemen zullen later ook een update krijgen zodat ze ook voor ingrepen aan andere gewrichten kunnen worden ingezet, zoals het heupgewricht.

In een volgende editie van Update volgt een totaaloverzicht van ingrepen die in het OLV Ziekenhuis met robotondersteuning worden uitgevoerd.

Nieuw telemonitoringproject voor diabetespatiënten type 1



De dienst Endocrinologie-Diabetologie start met een nieuw telemonitoringproject voor mensen met diabetes type 1 die gebruikmaken van pomp- en sensortechnologie. De app Carelink Connect verzamelt en analyseert data, die een behandelplan op maat mogelijk maken. De app bevordert tegelijk de communicatie tussen de patiënt en het diabetesteam.

CareLink Connect is een app van de firma Medtronic. De app verzamelt gegevens via de insulinepomp, Continue Glucose Monitoring (CGM) en de bloedglucosemeter. Op basis van die data, geeft de app inzicht in de effecten van de insulinedosering, eetgewoonten, lichaamsbeweging en medicatie op de glucosewaarden. Dat inzicht vormt de sleutel tot het verbeteren van de behandeling van diabetes.

Dr. Liesbeth Van Huffel licht toe: "De technologie rond diabetes heeft de laatste tijd een

enorme vlucht genomen. Dit biedt enorm veel kansen om de bloedsuikerregeling veel beter onder controle te krijgen. Maar die technologie genereert veel complexe gegevens. Die gegevens moeten gefilterd en geanalyseerd worden. Spaanse wetenschappers hebben in samenwerking met Medtronic hiervoor een systeem ontwikkeld dat twee voordelen biedt: betere data-analyse en eenvoudigere communicatie met de mensen met diabetes. We willen dit systeem uittesten en bekijken of dit ook leidt tot meer tevredenheid bij patiënten en betere suikerregeling."

Oorzaak en gevolg

"Door het zien van de oorzaak-en-gevolgrelatie in tabellen en grafieken, zijn we beter in staat om patronen en problemen te identificeren. Samen met de patiënt kunnen wij dan gericht zoeken naar de belangrijkste oorzaak van lage en hoge bloedsuikerwaarden," zegt dr. Liesbeth Van Huffel.

"Ook de communicatie tussen de patiënt en het diabetesteam wordt dankzij deze app vergemakkelijkt. De data die door de gebruiker worden opgemeten, worden automatisch opgeladen naar een IT-platform. Daar worden deze data automatisch geanalyseerd en de resultaten worden in een dashboard zichtbaar gemaakt voor het begeleidende diabetesteam. Dat maakt het mogelijk om snel problemen te detecteren zodra die zich zouden voordoen. Zo kunnen we ook meteen ingrijpen."

Het project is recent opgestart op de dienst Endocrinologie-Diabetologie. Diabetici met interesse in het project kunnen contact opnemen met het secretariaat van de dienst op tel. 053 72 44 88.

Gebruik je wachttijd op Spoed om je te informeren

Het kan druk zijn op de spoedgevallendienst. En wachten is nooit prettig. Zeker niet als je hulp nodig hebt. Sinds kort vind je in de wachtzaal van de spoedgevallendienst in Aalst een infobord, dat stap voor stap aangeeft wat er staat te gebeuren. Bij elke stap hoort een QR-code. Hiermee krijg je meer informatie in de vorm van een brochure, een filmpje of een beknopt tekstje. Handig!

Patiënten op de spoedgevallendienst hebben hulp nodig. Liefst meteen of toch zo snel mogelijk. Maar meestal ben je niet de enige die wacht op verzorging. Vaak zitten meerdere mensen in de wachtzaal hun beurt af te wachten.

Wie komt het eerst aan beurt? Eigenlijk telt maar één criterium: wie het snelst hulp nodig heeft, krijgt voorrang. Een hartaanval of een beroerte is ernstiger dan een gebroken neus of een verzwikte voet. Een triageverpleegkundige stelt elke patiënt die binnenkomt op de

spoeddienst enkele vragen. Op basis daarvan bepaalt de verpleegkundige de ernst en de dringendheid.

Samen levens redden

Soms is het echt hectisch. Met veel patiënten met allerlei klachten. Bovendien zijn dikwijls nog onderzoeken nodig om precies te achterhalen wat er aan de hand is. Dat kost allemaal tijd. En het zal je maar overkomen dat het net jouw beurt is, als er plots iemand met de ambulance wordt binnengebracht die vecht voor zijn leven. Niet prettig als je weer wat langer moet wachten. Maar de meest ernstige patiënten krijgen altijd voorrang. Zeker als het over levensbedreigende aandoeningen gaat.

Terwijl je wacht, doen administratief bedienden, artsen en verpleegkundigen er alles aan om jou zo snel mogelijk te helpen. Samen met het labo, de dienst Medische beeldvorming en andere medisch-technische diensten gaan zij voor jou tot het uiterste.

Natuurlijk is wachten soms frustrerend. Zeker als je pijn hebt of je je zorgen maakt. Maar weet dat andere patiënten ook voor jou wachten. Zo redden we samen levens.

Tijdens het wachten kan je al nuttige informatie noteren: wat zijn jouw symptomen en welke medicatie neem je? Met die informatie kunnen artsen en verpleegkundigen jou sneller helpen.

Het infobord werd gemaakt door het hele urgentieteam, het ontwerp is van spoedverpleegkundige Dietlinde De Blander.



Meer informatie?

Op YouTube vind je ook een animatie-filmpje met meer informatie over de gang van zaken op een spoedgevallendienst.



Geef jij het OLV Ziekenhuis kleur?

Het OLV Ziekenhuis bekennt kleur met zijn nieuwe employer branding campagne! Want kleurrijk zijn we. Wil jij ook meer kleur geven aan je carrière? Kies voor het OLV Ziekenhuis.

Wat zijn de sterkste troeven van het OLV Ziekenhuis als werkgever. We vroegen het aan onze medewerkers. De gouden werksfeer, de talloze groeimogelijkheden en de kleurrijke samenwerking warden door velen genoemd. Ook de sterke reputatie van het ziekenhuis telt mee.

Om die troeven beter in de verf te zetten, brengt de nieuwe campagne kleur in het ziekenhuis. Letterlijk.

“Met kleur spreken we niet enkel kandidaat-medewerkers aan, we brengen tegelijk positiviteit en energie in onze werkomgeving. Deze campagne is daarom ook een erkenning voor alle medewerkers, jong en oud, met korte of langere staat van dienst. Iederéén geeft mee kleur aan het OLV,” zegt HR-directeur Machteld Van Opstal.

“Deze campagne straalt vrolijkheid en positieve emoties uit. De warme sfeer, de authenticiteit, het respect en de diversiteit die hier heersen, maken we zichtbaar. Iedereen kan zichzelf zijn. Elke medewerker krijgt de kans om zijn of haar talenten te ontwikkelen. Wie bij ons werkt, heeft een job vol kleur. Met de kleurrijke elementen in onze gebouwen, zetten we die filosofie extra kracht bij.”





Nood aan een job vol kleur?

Bekijk de vacatures op

www.jobvolkleur.be



Werken bij het kleurrijkste ziekenhuis?

Laat je overtuigen door onze 4 redenen.

1.

Grootste zorgverlener in de streek

Werk in Aalst, Asse of Ninove voor een grote naam dicht bij huis. OLV blijft groeien en bouwt aan nieuwe samenwerkingen. Als grootste zorgverlener in de streek gaan we nu ook voor de kleurrijkste!

3.

Blijf groeien

Als innovatief en professioneel ziekenhuis investeert OLV voortdurend in nieuwe infrastructuur, digitalisering en wetenschappelijk onderzoek. Je krijgt de kans om je carrière in alle kleuren en op je eigen tempo uit te bouwen.

2.

Gouden werksfeer

Toon ons je kleuren! Want bij OLV kan je zijn wie je echt bent. Naast onze professionele zorg zorgen we ook heel goed voor elkaar. Ons ziekenhuis is misschien wel groot, maar de sfeer blijft familiaal. De teams zijn hecht en de collega's gaan voor elkaar door het vuur.

4.

Breed palet aan uitdagingen

We staan sterk als één team: van verpleegkundige tot ict'er en van poetshulp tot arts, iedereen is onmisbaar voor onze kleurrijke zorg. Ga samen met je collega's de uitdaging aan!



“Mensen helpen,
daar is het mij
om te doen”

Anneleen De Deurwaerder werkt als medical management assistent in de mobiele equipe.

“Het was van kinds af mijn droom om vroedvrouw te worden. Ik heb twee jaar de opleiding vroedkunde gevolgd, maar dat bleek te hoog gegrepen. Toch heb ik mijn droom om mensen te helpen niet opgeborgen. Ik stapte over naar de opleiding medisch secretariaat. Ik ontdekte een boeiende wereld met veel afwisseling.

Tijdens mijn opleiding liep ik stage in het OLV Ziekenhuis. Ik had hier meteen een goed gevoel. Toch ging ik eerst in de privésector aan de slag. Op een mooie dag belde mijn stage-mentor mij op met de vraag of ik in het OLV Ziekenhuis wou komen werken. Héél graag!

Het was eerst voor een tijdelijke vervanging, maar dat kon me niet deren. Ik wou absoluut

die kans grijpen! Gelukkig kreeg ik vrij snel een vast contract. Ik werk hier sinds april 2018.

Als medisch secretaresse van de mobiele equipe vervang ik collega's die afwezig zijn door ziekte of bevallingsverlof. Ik heb ondertussen al zestien opdrachten vervuld, telkens op andere diensten. De ene keer voor enkele weken, de andere keer voor zes maanden. Ook als het ergens bijzonder druk is, spring ik soms bij. Iedere keer leer ik weer heel wat bij. Vandaag sta ik op de dienst Psychiatrie. Dat was totaal onbekend terrein voor mij. Gelukkig word ik goed begeleid en kan ik altijd met vragen terecht bij collega's of bij de artsen van de dienst. Ook bij de zorgzonenmanager staat de deur altijd open als ik vragen heb. Dat vind ik erg fijn. Het geeft me vertrouwen en ik voel me betrokken.

Werken in een mobiele equipe is soms lastig, maar het heeft ook voordelen. Ik leer veel

nieuwe mensen kennen. Ook medisch leer ik elke dag bij van de verschillende disciplines. Maar het leukste vind ik de vele contacten met patiënten. Mensen helpen, daar is het mij nog altijd om te doen.

Het OLV Ziekenhuis is mijn passie. Ik heb een studievriendin ondertussen ook aangeraden om hier te komen werken. Ze werkt nu op campus Ninove en ze is even gelukkig met haar job als ik. Echt waar, ik hou van mijn job en iedereen mag dat weten!”



“Stilzitten ligt niet in mijn aard”

“Ik werk al 30 jaar in de bouw. Een zware job, al is dat vandaag beter dan 20 jaar geleden. We hebben steeds betere machines en materiaal.

Op een dag maakte ik in de camionette onderweg naar de werf een verkeerde zijwaartse beweging. Ik wist meteen hoe laat het was. Er ging een rilling door me heen van mijn voeten tot mijn hoofd. Ik kon bijna niet meer stappen en geraakte met de grootste moeite thuis.

De huisarts stuurde me naar het ziekenhuis voor foto's. Een discusschijf in een ruggewervel raakte een zenuw. Medicatie en kinesitherapie moesten soelaas brengen. Ik bleef een maand thuis, probeerde opnieuw

aan het werk te gaan, maar dat lukte niet. Ik probeerde het dan maar halftijds: vier uur werken en dan een zware pijnstillert nemen. Dat lukte enkele maanden, maar er kwam weinig beterschap. Ik wou niet mijn hele leven medicatie nemen.

Dr. Lesage stelde een operatie voor met robotchirurgie. Door corona moest de ingreep twee keer uitgesteld worden. In januari was het eindelijk zover. Ik was een van de eerste patiënten die met de nieuwe robot geoperreerd werden. Ik kreeg goede uitleg van de arts en het team. Alles verliep heel vlot.

Ik heb nog zes maanden revalidatie met kinesitherapie voor de boeg. Stilzitten ligt niet in mijn aard, maar ik beseft dat het moet. Het

lukt al wat beter om te bewegen. Elke dag stap ik een half uurtje. Toch moet ik goed oppassen om geen verkeerde bewegingen te doen bij het bukken en zo. Op de dagen dat ik kinesitherapie heb, neem ik geen medicatie meer. Ik ben blij dat ik die kan afbouwen. De arts en de kinesitherapeut verzekeren me dat alles goed komt. Al is het niet zeker of ik ooit terug in de bouw kan werken. Ik wil het heel graag, maar het moet kunnen natuurlijk.”