

A photograph of a woman with glasses and a floral hospital gown sitting up in a hospital bed. She is smiling and looking towards a healthcare professional on the right, who is also smiling. The background shows a hospital room with a white bedsheet and a blue chair.

# update

NIEUWS  
OLV ZIEKENHUIS  
december 2016

NIEUWSGIERIG NAAR ONZE KEUKENGEHEIMEN?

**EEN BLIK ACHTER DE SCHERMEN BIJ GRETA  
EN HAAR KEUKENTEAM**

PROSTAATCENTRUM

**SAMEN MEEST GESCHIKTE BEHANDELING KIEZEN**

RODE NEUZEN DAG

**TABOE ROND PSYCHISCHE HULP DOORBREKEN**

BABYMUTSJES VOOR DE WARMSTE WEEK

**TALLOZE HOOFDJES EN HARTEN VERWARMD**

**olv**  
Top in Zorg.

## Gynaecologie en Kinder- en Jeugdpsychiatrie op Campus Asse verhuisd

**Campus Asse van het OLV Ziekenhuis wordt al even grondig onder handen genomen in het kader van het Master Plan 2020. De vernieuwingswerken zijn groots, maar de hinder voor onze patiënten en bezoekers wordt zo minimaal mogelijk gehouden. Daarom hebben de diensten Gynaecologie en Kinder- en Jeugdpsychiatrie op Campus Asse voorlopig een nieuwe stek gekregen.**

De dienst Gynaecologie was al ondergebracht in tijdelijke units, maar omdat de dienst toch iets te krap gehuisvest bleek te zijn, werd gezocht naar een nieuwe locatie. Het OLV Ziekenhuis klopte daarom aan bij een van zijn burens, de dekenij in Asse. De dekenij stelde haar deuren open en de dienst Gynaecologie mag drie jaar lang in nieuwe units in de tuin van de dekenij 'kamperen'.

Ook de Kinder- en Jeugdpsychiatrie heeft een nieuw dak boven haar hoofd. Om mogelijke geluidshinder van de vernieuwingswerken te omzeilen, vinden de consultaties van de dienst voortaan plaats in Huis De Ryck, de woning van wijlen notaris De Ryck. Eind volgend jaar verhuist de dienst naar zijn definitieve stek in Huis Stas. Wie de pijltjes volgt, vindt de nieuwe locaties vlot terug.

Toch hulp nodig? De onthaalmedewerkers maken je graag wegwijs.



De consultatie-units Gynaecologie



04

### Prostaatcentrum

Patiënten beslissen zo geïnformeerd mogelijk mee.

### Kwaliteit in de keuken

"De auditoren stonden verbaasd te kijken naar onze efficiëntie."



06



08

### Kinder- en Jeugdpsychiatrie

Dr. Van Bellinghen legt uit waarom psychische hulp geen taboe mag zijn.

### Warm, warmer, warmst

Boob beanies van Materniteit Asse zijn schot in de roos voor De Warmste Week.



10

## OLV Ziekenhuis deelt kennis voor diabetespatiënten

De dienst Endocrinologie van het OLV Ziekenhuis sloeg onlangs opnieuw de handen in elkaar met Diabetesproject Aalst om de diabeteswijzer te updaten. De diabeteswijzer is een online instrument dat huisartsen en andere zorgverleners de weg wijst in de begeleiding en behandeling van diabetespatiënten.

Enkele jaren geleden ontwikkelde de dienst Endocrinologie de diabeteswijzer samen met een team van huisartsen en diabeteseducatoren van Diabetesproject Aalst. Het was de bedoeling om een praktische houvast te geven aan de eerstelijnszorg (bijvoorbeeld huisartsen) over de aanpak van diabetes.

De website bundelt zeer praktische richtlijnen over allerlei aspecten van diabetes: de diagnose en start van de behandeling, mogelijke complicaties, aanpassingen aan de levensstijl, ... Omdat de diabeteszorg niet stil staat, was de diabeteswijzer aan een herziening toe. De wijzer is nu volledig up-to-date en is te raadplegen via [www.zorgtrajectenaalst.be/dw2016/](http://www.zorgtrajectenaalst.be/dw2016/).



Huis De Ryck van op de Markt

### Redactieraad

Greet De Winne, Karla Lefever, dr. Vanessa Meert, dr. Geertrui Meganck, Edwin Moerenhout, Chris Van Raemdonck, Lisa De Kerpel

### Teksten

Zorgcommunicatie.be

### Fotografie

Peter De Schryver

### Vormgeving

dotplus

### Verantwoordelijke uitgever

Marc van Uytven

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](http://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)

### Nieuwe gezichten

Nieuwe artsen stellen zich voor.

12

### Onthaaldag

Vier nieuwe medewerkers vertellen over hun start.

14

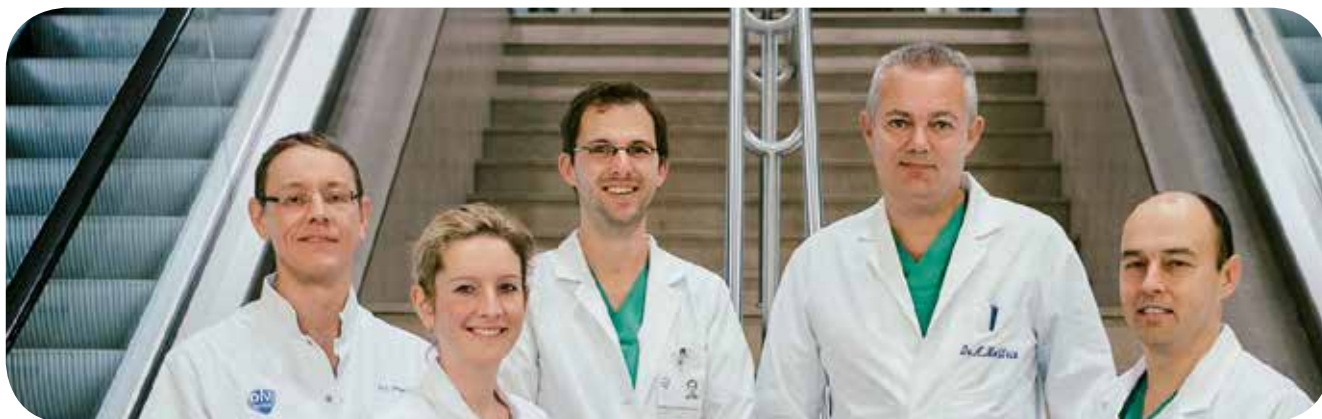
16

### Nierpatiënte Rita vertelt

"Mijn man en ik genieten zoveel mogelijk van het leven."

# Samen de meest geschikte behandeling kiezen

**“Patiënten moeten volgens ons zo goed mogelijk geïnformeerd worden. We kiezen namelijk samen met hen de meest geschikte behandeling”, vertelt uroloog dr. Geert De Naeyer, in naam van het team van het Prostaatcentrum van het OLV Ziekenhuis. Het Prostaatcentrum behandelt patiënten niet alleen medisch, maar begeleidt hen op zoveel mogelijk vlakken. Daarom lanceerde het centrum zijn nieuwe website [www.prostaatcentrum-aalst.be](http://www.prostaatcentrum-aalst.be), met heldere en uitgebreide informatie over hoe prostaataandoeningen behandeld worden in het centrum.**



Het Prostaatcentrum, met van links naar rechts: dr. Geert De Naeyer, dr. Elisabeth Pauwels, dr. Frederiek D'Hondt, dr. Alex Mottrie en dr. Peter Schatteman.

“We zijn een gespecialiseerd, multidisciplinair team dat steeds op zoek gaat naar de best mogelijke manier om patiënten te helpen. Ons team bestaat uit urologen en mensen van de dienst Medische Beeldvorming, Pathologische Ontleedkunde, Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde”, licht dr. De Naeyer toe.

“We streven niet alleen naar medische topzorg, maar hechten ook veel belang aan de psychosociale ondersteuning van onze patiënten. Ons team heeft dus ook een psycholoog, een verpleegkundig consulent en een sociaal assistente die patiënten ondersteunen en adviseren wanneer zij met bepaalde vragen worstelen. Onze nieuwe website sluit daarop aan. Daar kunnen patiënten en hun naasten zich verder informeren over onze onderzoeken en behandelingen.”

## Goed- en kwaadaardig

Prostaatproblemen treffen heel wat mannen. Bij mannen tussen dertig en veertig jaar oud begint de prostaat namelijk te groeien. Dat is geen ziekte, maar een natuurlijk proces. Omdat het plaskanaal door de prostaat loopt, kan die groei het plassen weliswaar bemoeilijken. We

spreken van goedaardige prostaatvergroting. Daarnaast komt ook prostatitis geregeld voor. Daarbij ontsteekt de prostaat. Het kan elke man op elke leeftijd overkomen, maar het is een goedaardige aandoening.

Meer dan dertig procent van de mannen krijgt echter te maken met prostaatkanker. In de meeste gevallen ontwikkelt de ziekte zich zeer traag, maar soms is de ziekte heel agressief.

Dr. De Naeyer: “In het Prostaatcentrum kunnen patiënten rekenen op een goede screening en diagnose, een deskundige en multidisciplinaire opvolging in alle stadia van hun ziekte en een gepaste behandeling. We overleggen met onze patiënten en kiezen altijd voor de meest geschikte en minst invasieve of ingrijpende behandeling. Telkens ijveren we voor een blijvend resultaat.”

## Onderzoeken

Alles begint bij het onderzoeken van plasklachten en dat kan op verschillende manieren gebeuren. Urologen kunnen bijvoorbeeld een rectaal onderzoek doen, een bloedtest afnemen of met een uroflowmetrie de stroomsnelheid van de urinestraal meten. Als de arts vermoedt

dat er sprake is van prostaatkanker, volgen er bijkomende onderzoeken zoals een echografie, een MR-onderzoek, een biopsie op stukjes prostaatweefsel of CT- en PET-scans. De meeste onderzoeken zijn niet pijnlijk en nemen weinig tijd in beslag.

## Goedaardige aandoeningen behandeld

Blijkt de aandoening goedaardig te zijn, dan zijn er meerdere opties om die aan te pakken. Medicatie kan helpen, maar als dat niet volstaat, is een heelkundige behandeling nodig. Dr. De Naeyer: “We gaan altijd heel omzichtig te werk om het risico op incontinentie en erectiestoornissen te beperken. We nemen daarom niet de volledige prostaat weg, maar enkel de goedaardige tumor of adenoom. Het prostaatkap-sel laten we dus ongemoeid. Bij een prostaat van matige omvang, kunnen we tijdens een kijkoperatie via de plasbuis het vergrote deel van de prostaat afschrapen.

Een veilig alternatief is laserchirurgie met HO-LEP – dat staat voor Holmium Laser Enucleatie van de Prostaat. Het effect daarbij is langduriger, patiënten krijgen minder complicaties, verliezen minder bloed en kunnen sneller naar



Bij mannen tussen dertig en veertig jaar oud begint de prostaat te groeien. Dat is geen ziekte, maar een natuurlijk proces.

huis. In ons centrum passen we deze innovatieve techniek al meer dan zes jaar toe en we zijn pionier in de Benelux.

Bij grotere prostaten gebruiken we robotchirurgie. Ook op dat gebied hebben we een ijzersterke reputatie. Het ziekenhuis werd vorig jaar zelfs Europees erkend als een opleidingscentrum voor robotchirurgie."

#### **Prostaatkanker aangepakt**

Voor patiënten die na hun onderzoek te horen krijgen dat ze prostaatkanker hebben, is de kans op genezing sterk toegenomen, zeker als er geen uitzaaiingen zijn. Bij niet-uitgezaaide prostaatkanker volstaat het soms om je regelmatig te laten onderzoeken en verder geen stappen te ondernemen omdat de prostaatkanker zich niet of nauwelijks ontwikkelt. In sommige gevallen moet de prostaat wel ver-

wijderd worden en daarvoor wordt opnieuw robotchirurgie gebruikt omdat die heel veilig en precies is. Andere mogelijkheden zijn brachytherapie, een techniek van interne bestraling, en externe radiotherapie.

Patiënten bij wie de kanker uitgezaaid is, krijgen systemische therapie. Dat wil zeggen dat ze medicatie moeten nemen die door het hele lichaam circuleert om de kankercellen te bestrijden. Verder kunnen ze ook hormoontherapie krijgen, waarbij het mannelijk hormoon testosteron stilgelegd wordt om de groei van kankercellen in te perken. Chemotherapie kan een andere optie zijn, ook wanneer de hormoontherapie onvoldoende of niet meer werkt. Voor prostaatkanker die tot in de beenderen uitgezaaid is, worden er gespecialiseerde bottherapieën opgestart.

#### **Innovatie en overleg**

"Ongeacht de behandeling die patiënten bij ons volgen, begeleiden en ondersteunen we hen honderd procent", benadrukt dr. De Naeyer. "Het is onze missie om expertise te blijven opbouwen. Met onze robotchirurgie staan we bijvoorbeeld aan de top, maar we rusten niet op onze lauweren. We blijven naar innovatie streven. Het Prostaatcentrum neemt trouwens ook deel aan klinische studies om nieuwe medicatie te ontwikkelen.

Op onze nieuwe website houden we iedereen op de hoogte van doorbraken in die studies en van nieuwe technieken. We vinden het belangrijk om op een heldere manier te communiceren want we willen het overleg met onze patiënten nog sterker maken."

## Nieuws van op de dienst Urologie

### **Samenwerking met ASZ**

De urologen van het OLV Ziekenhuis slaan de handen in elkaar met hun collega's van het ASZ. "Ik ben al jaren grote voorstander van netwerken", zegt dr. Alex Mottrie, hoofd van de dienst Urologie van het OLV Ziekenhuis. "Onze expertise zal alleen maar groeien. We brengen in totaal twintig urologen bij elkaar." Voor patiënten is de samenwerking op meer dan een vlak een goede zaak. Dr. Mottrie: "Onze behandelingen kunnen alleen nog maar verbeteren. Elke arts krijgt nu meer gelegenheid om zich verder toe te leggen op

subspecialisaties in de robotchirurgie, laserbehandelingen en oncologie. Het is de bedoeling om onze reputatie niet alleen regionaal en interregionaal, maar ook internationaal uit te bouwen. Wat de praktische kant betreft, blijven we in beide ziekenhuizen consultaties en operaties doen."

#### **Europese Erkenning**

Dit jaar werd het Prostaatcentrum erkend door de UEMS, de Europese Beroepsvereniging van Medische Specialisten, als officieel geaccrediteerd topcentrum voor zowel goedaardige als kwaadaardige aandoeningen van de prostaat.

# Dagelijkse kost: lekker, veilig en efficiënt

Het JCI-label, dat het OLV Ziekenhuis dit jaar behaalde, is een bevestiging dat het ziekenhuis kwaliteitsvolle en veilige zorg biedt. Daar gaan alle medewerkers voluit voor. Ook in bijvoorbeeld de keuken wordt elke dag hard gewerkt en die noeste arbeid werd ook door JCI opgemerkt. “De auditoren stonden verbaasd te kijken naar onze efficiëntie”, vertelt Greta Uyttendaele, hoofd van de Voedingsdienst. Hoog tijd om eens mee in de potten te roeren in de keuken van het ziekenhuis...



“We werken volgens strenge hygiënevoorschriften – van het Federaal Agentschap voor de veiligheid van de voedselketen – en onze keukenhulpjes verzorgen elk bord zo goed mogelijk. In samenwerking met de diëtisten van het ziekenhuis doen we de nodige aanpassingen aan elke menu voor patiënten die een dieet volgen. Wat mensen op hun bord krijgen, is dus het resultaat van heel wat nauwgezette **voorbereidingen**.”

“De schoonmaakproducten zelf zitten in vaten van zo’n 200 liter, in een afgesloten lokaal. Via pompjes worden ze verdeeld naar de keuken en afwaslokalen. Daar druk je eenvoudigweg op een knop om de juiste hoeveelheid van een afwasproduct te krijgen. Het zijn industriële producten, die veel sterker zijn dan wat we thuis in onze eigen keuken gebruiken. Door de verdeling te automatiseren, kunnen we nooit te veel product gebruiken. Dat is duurzaam, maar vooral **heel veilig**.”



## IN DE SMAAK GEVALLEN BIJ PATIËNTE HILDE

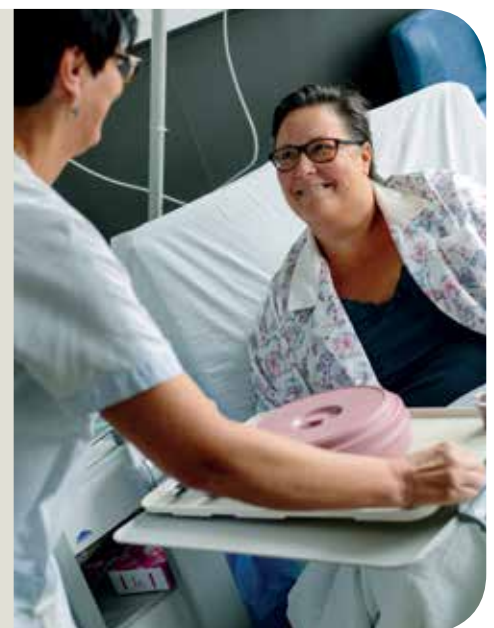
### “Gevarieerd en veel groenten”

**We treffen patiënte Hilde Vandervellen (49) uit Dilbeek op de dienst Heelkunde wanneer ze haar middagmaal geserveerd krijgt. “In het OLV Ziekenhuis is het eten altijd lekker”, vertelt ze. “Als het me zeer gesmaakt heeft, leg ik een briefje op mijn dienblad met een bedankje voor de mensen in de keuken. Dat verdienen ze dubbel en dik!”**

“Nergens beter dan thuis, maar hier ben ik ook altijd zeer tevreden met wat ik op mijn bord krijg”, gaat Hilde verder. “Het eten is

hier lekker, zeer gevarieerd en ik ben blij met de vele groenten die ik hier voorgeschoteld krijg. De porties zijn meer dan voldoende groot en vaak bewaar ik het dessertje voor later op de dag. Die verwennerijtjes vind ik hartverwarmend.

Als patiënt kan je trouwens bepaalde voorkeuren doorgeven. Je signaleert die eenvoudigweg aan de verpleegkundigen of diëtisten en de volgende keer krijg je – naargelang je keuze – bruin of wit brood, serveren ze een alternatief voor vlees of vis en krijg je melk in plaats van koffie.”





## Wat is een JCI-label?

JCI staat voor Joint Commission International. Het is een internationale commissie die de kwaliteit van gezondheidszorg onderzoekt. Ziekenhuizen kunnen auditoren van JCI bij hen uitnodigen en zich laten doorlichten. Daarvoor gebruiken de auditoren niet minder dan 350 standaarden en 1.200 meetpunten. In juni 2016 sloeg een JCI-team vijf dagen zijn tenten op in het OLV Ziekenhuis. "Excellent", klonk de conclusie. Een bevestiging voor de patiënten en een motivatieboost voor de medewerkers!

"Sinds 2013 werken we in **koude lijn**", vertelt Greta Uyttendaele aan de band waaraan keukenhulpen het middagmaal op borden verdelen. "Dat wil zeggen dat we de maaltijden op voorhand bereiden en de dag zelf verdelen, zoals je hier ziet. De dienbladen vertrekken hier in eetwagens. Op de afdelingen worden ze in werking gezet, om het eten op te warmen. Onze menu's bepalen we in samenspraak met de chef-kok en de hoofddiëtiste, en we testen ze vooraf. We proeven de maaltijd ook telkens voor de volgende dag. En we zijn best kritisch voor onszelf!" (lacht)



"Ons keukenteam is zeer gedreven", vertelt Greta (in het midden vooraan) trots. "We zijn in de weer van 6.30 tot 18 uur om ontbijt, verse soep, middag- en avondeten te bereiden en te verdelen. Alles bij elkaar serveren we voor de patiënten op Campus Aalst niet minder dan **600 tot 650 borden**, driemaal per dag. 's Middags komen hier nog eens 500 maaltijden bij voor het personeelsrestaurant. Op Campus Assen voorzien we 's ochtends, 's middags en 's avonds telkens ongeveer 150 maaltijden en op Campus Ninove tellen we zo'n 40 borden per serveermoment."



"Afwassen doen maar weinig mensen graag, maar hier maken we daar weinig problemen van. We hebben slechts een uur en een kwartier nodig om de afwas van één maaltijdronde te doen! We gaan trouwens zo bewust mogelijk om met het **afval** dat we elke dag te verwerken krijgen bij het afruimen van de dienbladen. In een grote tank in onze ondergrondse parking verzamelen we alle etensresten. Maandelijks wordt de tank van 9.000 liter leeggemaakt en wordt ons afval verder verwerkt tot compost."



"Veiligheid en ergonomie dragen wij hoog in het vaandel. Daarom hebben we de verdeling van onze **afwasproducten** volledig geautomatiseerd. De auditoren van JCI waren zeer positief over onze moderne en efficiënte aanpak. Onze producten zitten gecentraliseerd en we kunnen op dit scherm perfect volgen hoeveel product we in voorraad hebben."

# “Bespreek de problemen eerst met familie of vrienden”



*Dr. Marc Van Bellinghen: “We vinden het zeer belangrijk om kinderen en jongeren binnen hun gezin en context te begeleiden.”*

**Op 3 december was het opnieuw Rode Neuzen Dag. De actie zamelt geld in voor een betere opvang van jongeren met psychische problemen en wil het taboe rond psychische problemen doorbreken. “Geen overbodige luxe”, reageert dr. Marc Van Bellinghen, diensthoofd van de Kinder- en Jeugdpsychiatrie van het OLV Ziekenhuis. “Nog te veel mensen zetten met te veel schroom de stap naar hulp. Dat is soms een gemiste kans. Het is zo belangrijk om sommige kinderen en jongeren de nodige ondersteuning te geven op een bepaald moment in hun ontwikkeling.”**

De dienst Kinder- en Jeugdpsychiatrie bestaat uit twaalf medewerkers onder wie psychiaters, psychologen, logopedisten en een secretariaatsmedewerkster, die voor jongeren en ouders het belangrijke eerste contact is. “We nemen geen patiënten op, maar zien hen tijdens consultaties. We vinden het namelijk zeer belangrijk om kinderen en jongeren binnen hun gezin en context te begeleiden. Het is

immers de bedoeling dat ze uiteindelijk zonder onze hulp vooruit kunnen in hun leven”, legt dr. Van Bellinghen uit.

## **Twee groepen**

Een vijfde van de jongeren in Vlaanderen krijgt af te rekenen met psychische problemen. Die problemen zijn divers. Dr. Van Bellinghen ziet twee groepen patiënten die bij hem en zijn collega’s aankloppen. “Enerzijds helpen we kinderen met ontwikkelingsstoornissen zoals ADHD en autisme. We leren hen vaardigheden om hun beperkingen te compenseren en bij de ouders en in de school proberen we begrip en inzicht te laten groeien. Anderzijds zien we patiënten waarbij het probleem niet zozeer bij het kind zelf ligt, maar bij zijn of haar omgeving. Dan gaat het om bijvoorbeeld gepest worden op school, destructieve conflicten thuis, andere psychotraumatiserende situaties ... Sommigen van hen reageren gedragsmatig, anderen sluiten zich meer af en liggen inwendig in de knoop.”

## **Natuurlijke bronnen**

Jaarlijks vinden op de dienst ongeveer tienduizend consultaties plaats. Dr. Van Bellinghen: “En elk jaar groeit dat hoge cijfer zelfs nog. ADHD en autismespectrumstoornis (ASS) komen meer voor omdat lichtere vormen sneller tot problemen leiden door een toenemende maatschappelijke druk. We zien ook veel meer hechtingsproblemen en gevolgen van psychotrauma’s. Ouders vinden het vandaag overigens nog steeds moeilijk om psychische problemen van hun kinderen eerst binnen hun eigen levenscontext aan te kaarten. We vragen ouders vaak om hun ‘natuurlijke bronnen’ aan te spreken. Bespreek de problemen die je ziet, eerst eens met familie of vrienden. Vaak ligt daar al een eerste sleutel tot de oplossing.”

## **Onbegrip**

Dat op psychische problemen nog steeds een taboe rust, helpt kinderen en jongeren niet vooruit. “We botsen nog vaak op onbegrip”, vertelt dr. Van Bellinghen. “Geneesmiddelen zijn bijvoorbeeld voor vele ouders een hoge drempel. Een kind medicatie geven

## Elk jaar meer patiënten op de dienst Kinder- en Jeugdpsychiatrie

tegen epilepsieaanvallen vinden vele mensen geen probleem, in tegenstelling tot een kind met ADHD een pilletje laten nemen. In beide gevallen doen we nochtans hetzelfde: we corrigeren neurobiologische processen in de hersenen om de ontwikkeling van het kind te ondersteunen. We hebben dus nog een weg af te leggen om het stigma op psychische problemen de wereld uit te helpen.”







*Het team Kinder- en jeugdpsychiatrie zette graag een rode neus op om de actie te steunen.*



*Sara Mannaerts*

## Nieuws vanop de dienst **Kinder- en Jeugdpsychiatrie**

Op Campus Asse versterkt **Sara Mannaerts** sinds kort het team kinder- en jeugdpsychologen. Zij doet consultaties op woensdag, donderdag en vrijdag. Ben jij een ouder van een kind met ADHD en zit je met vragen?

Op Campus Aalst worden **oudertrainingen ADHD** georganiseerd. Twee psychologen gaan met acht ouderparen aan de slag tijdens acht sessies en ontwikkelen een aanpak op maat van hun kinderen. Graag meer info? Stuur een e-mailtje naar [oudertraining.adhd@olvz-aalst.be](mailto:oudertraining.adhd@olvz-aalst.be).



*Het team Kinder- en jeugdpsychiatrie zette graag een rode neus op om de actie te steunen.*





*"Onmiddellijk na de geboorte krijgen baby's een mutsje van het ziekenhuis op hun hoofdje. Sommige mama's vroegen ons dan al of dat mutsje een zelfgemaakt exemplaar was."*

ism:



**De Warmste Beanies!**

Voor slechts €10 steunt u de vzw moeders voor moeders, een liefdadigheidsorganisatie die instaat voor kansarme moeders en kinderen. Deze hebbedingetjes worden gemaakt en verdocht door het vroedvrouwenteam van de materniteit van het OLV - campus Asse. De actie loopt tussen 01/09 en 31/12

tvv: **moeders voor moeders**



[www.moedersvoormoeders.be](http://www.moedersvoormoeders.be)

[www.facebook.com/OLV-Midwives4Life](https://www.facebook.com/OLV-Midwives4Life)

# Boob beanies verwarmen hoofdjes en harten **voor het goede doel**

**“We staan er zelf van te kijken. Wat ooit begon als een zot idee, overtrof onze stoutste dromen. Op onze dienst is het al sinds september De Warmste Week. Hartverwarmend om te zien hoeveel mensen zich willen inzetten.” De vroedvrouwen en kinderverzorgsters van de dienst Materniteit op Campus Asse zijn verrast door het succes van hun actie voor De Warmste Week van Studio Brussel dit jaar. Met man en macht breiden ze baby mutsjes en zamelden ze geld in voor vzw Moeders voor Moeders.**

De laatste week voor kerst wordt ook dit jaar door radiozender Studio Brussel omgedoopt tot De Warmste Week. Een week lang kampeert de jongerenzender in De Schorre in Boom, worden er plaatjes voor het goede doel gedraaid en mogen luisteraars komen vertellen over hun acties. “Al enkele jaren wilden we op de dienst Materniteit graag ons steentje bijdragen. In ons team luisterden bovendien heel wat mensen trouw naar Studio Brussel. Bij hen kriebelde het dus dubbel zo hard om een actie op het getouw te zetten voor De Warmste Week”, vertelt vroedvrouw Dorien Vranckaert in naam van het hele team. “Uiteindelijk ontstond het idee om *boob beanies* of mutsjes in de vorm van een borst te breien en te verkopen. Het idee was meteen een schot in de roos.”

## SOS internet

In september haalden de vroedvrouwen en kinderverzorgsters, maar ook heel wat van hun mama's en oma's, hun breinaalden en wol boven. “Breien was de laatste tijd toch een beetje een hype. We zochten de juiste patronen op, vonden de nodige wol, sloegen thuis aan het breien en in een mum van tijd hadden we tientallen zelfgemaakte mutsjes in verschillende kleuren en met uiteenlopende motiefjes ingezameld. Soms kwamen vrijwilligers uit het niks plots een tiental mutsjes afgeven die ze zelf gebreid hadden voor onze actie. Hoeveel mensen precies meegewerkt hebben aan onze actie, is dus moeilijk in te schatten. Maar ik vermoed dat we zeker meer dan twintig vlijtige breisters dankbaar mogen zijn. Sommigen waren zeer geoefend, anderen leerden op internet snel de kneepjes van het vak.”

## Moeders voor Moeders

De mutsjes werden verkocht voor tien euro per stuk. “Toen we in september aan onze actie begonnen, hoopten we om tegen het einde van de actie zo'n driehonderd stuks

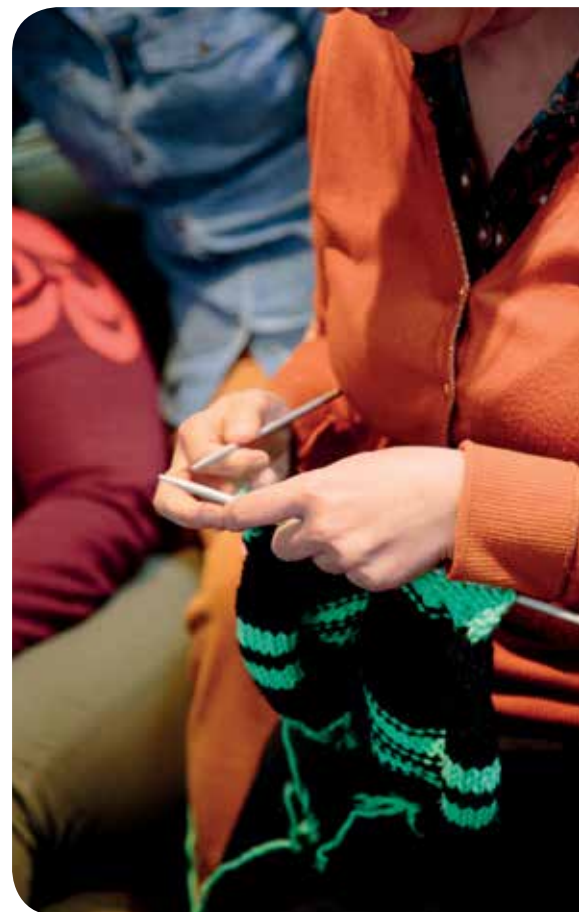
verkocht te hebben. Maar dat cijfer hadden we eind oktober al probleemloos overschreden. We zijn een tikkeltje overdonderd door het succes. Onze opbrengst gaat volledig naar vzw Moeders voor Moeders, waarbij gezinnen terecht kunnen die het financieel moeilijker hebben.”

Op de dienst Materniteit in Asse kregen de mutsjes een ereplaats in een witte, houten boom. En het duurde niet lang voordat ze opgemerkt werden. “Onze actie viel heel erg in de smaak bij de mama's op onze afdeling. Onmiddellijk na de geboorte krijgen baby's een mutsje van het ziekenhuis op hun hoofdje. Sommige mama's vroegen ons dan al of dat mutsje een zelfgemaakt exemplaar was (*lacht*). De meesten gingen naar huis met een mutsje voor De Warmste Week. Ook familie en vrienden zagen de mutsjes als een leuk geschenkje om mee te nemen op kraambezoek. En hetzelfde succes merkten we op onze Facebookpagina. Daar konden mensen een mutsje kiezen en een bestelling doorgeven om die later op de dienst op te pikken.”

## Tot over twee jaar

De actie met de *boob beanies* was arbeidsintensief. “Na een tijdje kregen we zelfs zeer specifieke verzoekjes binnen. Zo hebben we ook mutsjes gemaakt voor grotere zusjes en broertjes van boorlingen. We zijn oprecht verrast over hoe snel onze actie gekend was. We werden trouwens zelfs nog wat extra gesponsord door bijvoorbeeld een hobbyclub die op een kerstmarkt eigen creaties verkocht en hun opbrengst naar onze actie voor vzw Moeders voor Moeders doorstorte. Ook enkele scholen steunden ons met de opbrengst van hun kerstmarkten.

We hebben enorm veel plezier gehad met onze actie. Nu denken we al na over een volgende actie, misschien over twee jaar. Benieuwd of we dan opnieuw zoveel harten kunnen veroveren.”



“Sommige breisters waren zeer geoefend, anderen leerden op het internet snel de kneepjes van het vak.”

# Nieuwkomers vliegen erin

Iedere maand organiseert het OLV Ziekenhuis een onthaaldag voor nieuwe collega's in het ziekenhuis. Artsen, medewerkers en vrijwilligers krijgen dan informatie over onder meer kwaliteit, veiligheid, preventie, hygiëne en communicatie in het ziekenhuis. Elke nieuwkomer vond via zijn eigen traject een job in het OLV Ziekenhuis, maar tijdens een recente onthaaldag bleek dat iedereen dezelfde gezonde goesting heeft om erin te vliegen.



## Administratieve kracht **Cindy Verwee** (32)

### **"Mijn job zit me als gegoten"**

"Ik ben sinds 2003 diabetespatiënte in het OLV Ziekenhuis en ik was al even op zoek naar een job die bij mij paste. Via jobcoaches kwam ik uiteindelijk hier terecht. In juli en augustus mocht ik een stage doen als administratieve kracht op de Voedingsdienst. Begin oktober werd ik opgebeld met de vraag of ik hier wou starten. Geen seconde heb ik gearzeld! Deze job zit me als gegoten. Dankzij mijn zorgzame collega's had ik maar weinig tijd nodig om mijn plek te vinden."



## Hoofdverpleegkundige Kortverblijf **Isabelle Hofman** (38)

### **"Selectieprocedure verliep vlot en correct"**

"Ik heb altijd al in ziekenhuizen gewerkt, maar mijn vorige job draaide voornamelijk om projecten en ik miste het patiëntencontact en het teamwerk te hard. Toen mijn oog op de vacature voor hoofdverpleegkundige in het OLV Ziekenhuis viel, zag ik dat als een nieuwe uitdaging en stelde ik me kandidaat. De selectieprocedure verliep vlot en correct en sinds kort ben ik hier aan de slag. Het onthaal was spontaan en aangenaam. Mijn keuze om te veranderen voelde onmiddellijk goed aan."



## Pastoraal vrijwilligster **Ria Witvrouwen** (58)

### **"Voldoening krijgen en sociale contacten onderhouden"**

"Het OLV Ziekenhuis is allesbehalve een onbekende voor mij. Ik heb hier meer dan dertig jaar in de nachtdienst op de dienst Cardiovasculaire en Thoracale Heelkunde gewerkt. In januari 2016 ging ik met brugpensioen, maar ik wou mijn steentje blijven bijdragen in de pastorale werkgroep. Daarom blijf ik als vrijwilligster aan de slag in het ziekenhuis. Eenmaal per maand bedeel ik de communie en op bijvoorbeeld de Nationale Ziekendag zet ik me in om plantjes uit te delen. Vrijwilligerswerk in het ziekenhuis geeft me voldoening en ik onderhoud mijn sociale contacten door gezellig bij te babbelen met oud-collega's en kennissen onder de patiënten."



## Schoonmaakster **Linda De Witte** (60)

### **"Grijp heel graag de kansen die ik krijg"**

"Onlangs ben ik naar Aalst verhuisd en heb ik beslist om wat minder te werken. Op mijn leeftijd een nieuwe job vinden, is niet eenvoudig. Maar hier in het ziekenhuis krijg ik kansen en die grijp ik heel graag. Het solliciteren verliep vlot en ik heb een goede start genomen in oktober. De sfeer is hier zeer collegiaal en ik word snel geholpen als ik een vraag heb. Ik hou van mijn job want geen enkele werkdag is dezelfde. Ik ben fier dat ik nu voor het OLV Ziekenhuis werk: een ziekenhuis dat zo bekend en gespecialiseerd is."

OPGEMERKT

# Baby Nell krijgt alle 187 boeken en werken van Marc De Bel



van links naar rechts: Marc De Bel, Koen van Pulver, mama Katrien Van Pulver met baby Nell en papa Ralph Kestemont

Aalstenaar Koen Van Pulver is in een wel heel bijzonder opzet geslaagd... Toen hij vernam dat hij peter zou worden van het eerste kindje van zijn zus, wilde hij aan zijn petekindje een onvergetelijk geschenk cadeau doen: het volledige oeuvre van jeugdschrijver Marc De Bel, de lievelingsauteur van zijn zus Katrien. Dat zijn maar liefst 158 boeken en 29 strips! Een 5-tal maanden voor de voorziene geboortedatum ging Koen aan de slag. Via websites als Kapaza en Tweedehands.be kon hij een stuk van het oeuvre verzamelen, maar niet alle boeken bleken

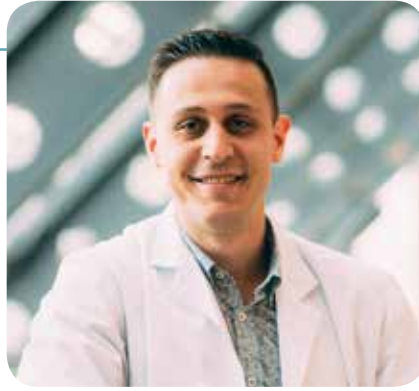
even makkelijk te vinden. Zelfs de auteur, Marc De bel, dacht even dat Koen niet in zijn opzet zou slagen. Het boek dat het moeilijkst te vinden was, Pit op de pot, wist Koen uiteindelijk bij een eigenaar in Noord-Nederland op de kop te tikken. En zo kon hij zijn petekindje Nell, en vooral zijn zus Katrien, op 23 november in het OLV Ziekenhuis verrassen met een kamer gevuld met boeken en strips. Er zijn wellicht weinig baby's die met zo'n boekenkast kunnen uitpakken...

## NIEUWE ARTSEN

### DR. DIRK OOMS DIENST NUCLEAIRE GENEESKUNDE

“Een heel ambitieuze dienst”

Dr. Ooms is afkomstig van Limburg en studeerde in Leuven. “Ik koos voor nucleaire geneeskunde als specialisme, omdat je als arts met een breed scala van pathologieën kunt werken. Nucleaire geneeskunde is bovendien bij uitstek multidisciplinair en ik werk graag samen met collega’s van andere disciplines. Een nucleaire arts is een soort van detective: wij helpen om de juiste diagnose te stellen. Toen ik hier vorig jaar als assistent aan de slag kon, leerde ik de artsen en andere medewerkers op de dienst kennen. De sfeer beviel me zo, dat ik nu graag terugkom als resident. Onze dienst is erg ambitieus. Mijn interesseveld is botschintigrafie en PET in het kader van oncologie. Ik ben blij met de kansen die ik hier krijg.”



### DR. ELKE WYBAILLIE DIENST CARDIOVASCULAIRE EN THORACALE HEELKUNDE

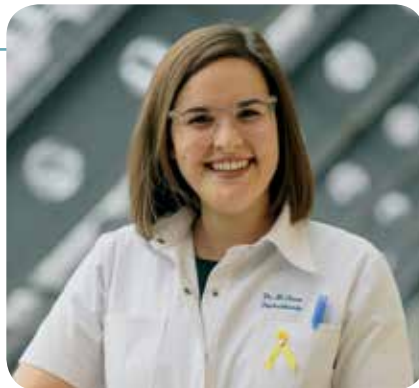
“Heel mooie, technisch uitdagende operaties”

Dr. Wybaillie is geboren en getogen in het West-Vlaamse Wervik, waar ze nog altijd woont. Ze studeerde in Kortrijk en Leuven, waar ze zich specialiseerde als algemeen chirurg. In augustus startte ze als resident voor een extra opleiding in de vasculaire chirurgie in het OLV Ziekenhuis. “Ik heb hier gesolliciteerd omdat het ziekenhuis en de cardiovasculaire chirurgen een goede naam en faam hebben. Tijdens mijn stagejaar raakte ik begeistert door de activiteiten in het operatiekwartier. Vasculaire ingrepen zijn eigenlijk heel mooie, technisch uitdagende operaties. Bovendien kan je jouw patiënt van bij de diagnostiek tot en met de follow-up begeleiden. Naast het medisch-technische aspect is dus ook de menselijke kant sterk aanwezig. Dat maakt mijn beroep zo boeiend.”

### DR. MARGOT CLAUS DIENST OOGZIEKTEN

“Op zoek naar interessante pathologie”

Na haar studies in Gent en assistentschap in UZ Gent, ZNA Middelheim en AZ Sint-Jan in Brugge, is dr. Claus onlangs op de dienst Oogzichten van het OLV Ziekenhuis Aalst aan de slag gegaan. “Ik wou graag in een groot ziekenhuis werken, waar ik interessante pathologieën kan behandelen en kan gebruikmaken van sterke technische ondersteuning. Ik ben blij dat ik dit allemaal in dit ziekenhuis terugvind.” Dr. Claus volgt in Rotterdam ook nog een fellowship om zich verder toe te leggen op medische retina of netvliesziekten. “Zo kan ik onder andere diabetespatiënten van wie het netvlies aangetast is, helpen en maculadegeneratie of netvliesveroudering aanpakken. Wat ik zo leuk vind aan mijn job, is het feit dat ik mijn patiënten van bij de diagnose tot het einde van hun behandeling kan opvolgen.”



### DR. WAHID REZAIÉ DIENST ORTHOPEDIE

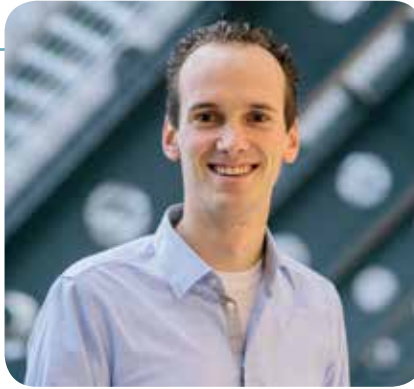
“Mensen hun actieve leven (weer) laten oppikken”

“Als voet- en enkelchirurg geeft het mij voldoening om te zien hoe onze patiënten minder pijn hebben en hun actieve leven kunnen hervatten”, aldus dr. Rezaie, nieuwkomer op de dienst Orthopedie. Dr. Rezaie is afkomstig uit Nederland, waar hij ook zijn opleiding tot orthopedisch chirurg heeft voltooid. Na zijn opleiding werkte hij als fellow voet- en enkelchirurgie in twee van de meest gerenommeerde voet- en enkelunits in Europa, met name in het North Bristol Hospital in het Verenigd Koninkrijk en in de Sint Maartenskliniek in Nijmegen. “Ik ben blij dat ik in het OLV Ziekenhuis voet- en enkelchirurgie op hoog niveau kan uitvoeren. De samenwerking met mijn collega’s verloopt prettig en het ziekenhuis beschikt over een mooie infrastructuur. Wij behandelen zowel simpele als complexe voet- en enkelproblemen. Denk hierbij aan diabetes- en reumapatiënten en mensen met spier- en zenuwziekten met een standsafwijking.”

DR. MARK DE LAAT  
DIENST KINDERGENEESKUNDE

“Onmiddellijk  
gefascineerd”

De roots van dr. de Laat liggen in Nederland, maar sinds zijn studies in Leuven is België zijn thuis. “Ik maakte mijn studiekeuze heel bewust”, vertelt hij. “Toen ik een dag op pad mocht met een kinderarts, was ik meteen gefascineerd en wist ik dat dit mijn specialisme zou worden. Zieke kinderen gelukkig maken, geeft me elke dag voldoening. Als arts met kinderen werken is niet altijd even evident, maar het is mijn roeping. Ik doe mijn job heel graag, zeker omdat het contact met andere artsen en diensten hier zo vlot verloopt. Onze dienst hoop ik in de toekomst verder te kunnen versterken door me bijkomend toe te leggen op kinderhematologie.”



DR. MINA LEYDER  
DIENST GYNAECOLOGIE-VERLOSKUNDE

“Van unieke gebeurtenissen meegenieten”

Dr. Leyder studeerde in Brussel en ging eerst aan de slag in UZ Brussel. “Ik heb nu voor het OLV Ziekenhuis gekozen omdat de sfeer op de dienst Gynaecologie-Verloskunde hier heel erg leuk is. Bovendien kan ik me toeleggen op prenatale echografie en hoogrisicozwangerschappen. Dat is de tak van de gynaecologie waarin ik gespecialiseerd ben en waarop ik me verder wil toeleggen.” Als gynaecologe maakt dr. Leyder vaak zeer intense momenten mee. “Het doet er niet toe hoeveel bevallingen en eerste echo's ik al beleefd heb samen met aanstaande papa's en mama's. Ik blijf meeleven met die unieke gebeurtenissen voor mijn patiënten.”

DR. TOM ZWAENPOEL  
DIENST REUMATOLOGIE

“Met een mijn  
plek gevonden”

“Het klikte meteen met mijn nieuwe collega's op de dienst Reumatologie. Het duurde niet lang voordat ik mijn plek gevonden had”, blikt dr. Zwaenepoel terug op zijn recente start in het OLV Ziekenhuis. Dr. Zwaenepoel is afkomstig uit West-Vlaanderen en studeerde in Leuven. Over zijn vak spreekt hij met veel passie. “Tijdens mijn opleiding leerde ik reumatologie kennen als een discipline waarbij je ook op een niet-medicamenteuze manier patiënten helpt. Dat sprak me meteen aan. Voor sommige patiënten ben je een lifecoach, die hen leert omgaan met hun ziekte. Reumatologie is een domein waarin de laatste tien jaar grote vooruitgang geboekt is. Dat maakt het vak voor mij des te aantrekkelijker.”



DR. NIMA TABRIZI  
DIENST URGENTIEGENEESKUNDE

“Mooi in balans”

Als een van de allereersten in België studeerde dr. Tabrizi in 2012 af als specialist in de Urgentiegeneeskunde. “Aanvankelijk wou ik me specialiseren in de chirurgie, maar uiteindelijk koos ik voor urgentiegeneeskunde”, vertelt hij. “Het bleek een roeping voor mij. Ik studeerde aan de VUB en startte mijn carrière in UZ Brussel. Het OLV Ziekenhuis leerde ik kennen door met de mug geregeld hier langs te komen. Het viel me meteen op hoe vriendelijk de sfeer in dit ziekenhuis is.” Dat werken op de spoedgevallendienst hard kan zijn, kan dr. Tabrizi alleen maar bevestigen. “Hoe ouder ik word, hoe beter ik emotioneel daarmee kan omgaan. Dankzij mijn familie en sociaal leven kan ik alles mooi in balans houden. En natuurlijk geeft het me voldoening om te zien dat ik mensen effectief heb kunnen helpen.”

## “Iedereen doet zijn uiterste best voor ons”

Wie op de dialyseafdeling van Campus Ninove van het OLV Ziekenhuis langskomt, heeft veel kans om er Rita Van Eesbeek (59) tegen het lijf te lopen. Sinds 2005 is Rita nierpatiënte en vandaag is ze een van de vertrouwde gezichten op de afdeling. “Mijn verhaal start zo’n elf jaar geleden. Mijn gezicht, handen en voeten stonden toen plots gezwollen. Via mijn huisarts kwam ik op de dienst Nefrologie van het OLV Ziekenhuis terecht. Een nierbiopsie wees uit dat ik eiwitverlies had. Met medicatie konden we een tiental jaar lang de symptomen onderdrukken.

Maar in 2013 kreeg ik opnieuw slecht nieuws te horen: borstkanker. En ik moest geopereerd worden. Een ingrijpende gebeurtenis ... Mijn nierarts, dr. Jean-Marie Billiouw, probeerde mij dan ook zo lang mogelijk met medicatie te helpen, maar met een uiteindelijke nierfunctie van amper zeven procent bleek dat onhoudbaar. Hemodialyse was de oplossing. Sinds juli 2015 kom ik daarom drie keer per week naar de dialyse op Campus Ninove. We wonen hier trouwens net om de hoek. Heel praktisch dus. Het zijn vermoeiende dagen, maar de sfeer op

de afdeling maakt veel goed. Artsen, verpleegkundigen en zorgkundigen: iedereen doet zijn uiterste best voor ons. Ook tussen de patiënten klikt het goed. We kunnen gezellig babbelen en dan gaat de tijd sneller voorbij. Mijn man en ik genieten zoveel mogelijk van het leven. We spenderen bijvoorbeeld graag tijd aan onze kleindochter Noortje. Als ik vijf jaar kankervrij verklaard word – dat is nog twee jaar aftellen – kan ik misschien een niertransplantatie overwegen. Ondertussen nemen we elke dag zoals hij komt.”