

02

update

NIEUWS
OLV ZIEKENHUIS
MAART 2014

OLV BORSTKLINIEK
KRIJGT GOEDE CIJFERS

PREVENTIEF ONDERZOEK WERKT,
OOK VOOR DARMKANKER

AFDELING **ORTHOPEDIE** IN HET **NIEUW**

MIEKE STEPPÉ SCHONK HAAR ECHTGENOOT
7 JAAR GELEDEN EEN **NIER**

olv
Top in Zorg.



Een vraag?

Wij maken tijd voor u!

Heel binnenkort kan u zowel op de campus in Aalst, Asse als Ninove met al uw vragen terecht in een patiëntenservicepunt. Dat biedt drie belangrijke voordelen:

1. Een ziekenhuismedewerker neemt de nodige tijd om u gepast en volledig te informeren.
2. Het gesprek vindt plaats in alle rust en discretie.
3. De inschrijvingen aan de balies kunnen gewoon doorgaan: géén onnodige wachttijden voor de andere patiënten.

Jo Van der Veken, verantwoordelijke Inschrijvingen bij het OLV Ziekenhuis: "Wij krijgen veel vragen van patiënten aan de inschrijvingsbalies en we proberen hen altijd zo goed mogelijk te helpen. Maar sommige vragen vergen een uitgebreid antwoord met toelichting en expertise vanuit een specifieke ziekenhuisdienst. Dat kan ver-

velend zijn voor de andere patiënten die wachten om zich in te schrijven. Maar ook voor de patiënt die de vraag stelt. Want soms gaat het over vertrouwelijke informatie en dan wil je niet dat zomaar iedereen kan meeluisteren. Daarom starten we met een patiëntenservicepunt."

Discreet en in alle rust

"Mensen kunnen nog altijd met hun vragen terecht aan het onthaal of de inschrijvingsbalie. Als de vraag meer toelichting, discretie of samenwerking met een andere ziekenhuisdienst vereist, dan nodigen we de patiënt meteen uit naar ons patiëntenservicepunt. Dat bevindt zich in de nabijheid van de inschrijvingszone, maar buiten de drukte van de balies, en afgesloten van het publieke deel. Daar kunnen we de mensen in alle rust en discretie de nodige informatie geven."



04

Borstkliniek

OLV Borstkliniek krijgt goede cijfers

Extra service

Mammografie in Asse ook na kantooruren

05



06

Chronische psychiatrie

"Goed luisteren naar patiënt is cruciaal"

Screening darmkanker

"Hoe sneller we erbij zijn, hoe hoger kans op succes"

09



Weet wat u betaalt

Een toegankelijke en betaalbare gezondheidszorg voor iedereen: dat is waar we in ons land naar streven. Zo hoeft wie aangesloten is bij de sociale zekerheid maar een beperkt deel van de ziekenhuiskosten zelf te betalen. Hoe hoog die factuur uiteindelijk oploopt, hangt bovendien mee af van de keuzes die u als patiënt maakt. Met de informatie op de website van het OLV Ziekenhuis voorkomt u verrassingen.

Kiest u voor een eenpersoonskamer of een tweepersoonskamer? Werkt uw arts tegen verbintentarisief of niet? Wie in het ziekenhuis opgenomen wordt, denkt vaak niet lang na over dat soort vragen. Toch hebben ze een grote invloed op uw uiteindelijke factuur.

Hoe dat precies zit, vindt u nu ook terug op de website van het ziekenhuis. Op de startpagina vindt u links bovenaan een blauw kader met als titel "U bent patiënt". Daarin kunt u het onderdeel "Weet wat u betaalt" aanklikken.

Nuttige informatie

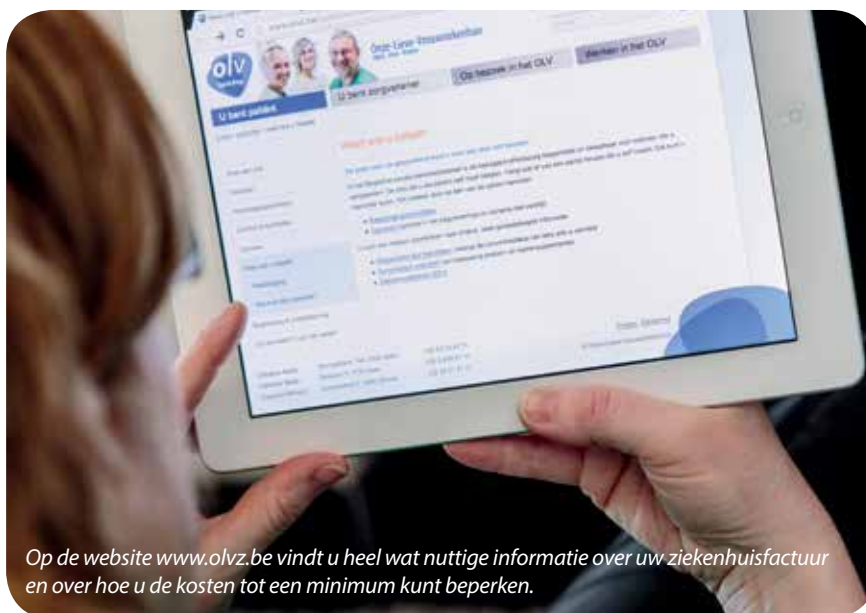
Wist u dat u een raadpleging bij een arts in het ziekenhuis onmiddellijk dient te betalen, maar dat u voor een eventueel bijko-

mend onderzoek tijdens de raadpleging achteraf een factuur ontvangt?

Wanneer betaalt u een kamersupplement en hoe wordt dat berekend? Welke artsen werken tegen verbintentarisief en wat zijn de ziekenhuistarieven? Een antwoord op deze vragen en nog veel meer vindt u op www.olvz.be.

Later dit jaar komt op de website ook een voorbeeldfactuur met toelichting bij elk onderdeel. We werken ook aan een berekeningsmodule, zodat u van thuis uit al een goede indicatie krijgt van wat een ingreep of opname zal kosten. En onthoud vooral: de prijs voor uw gezondheid kan u voor een deel zelf bepalen.

Meer informatie op www.olvz.be.



10

Orthopedie

Afdeling Orthopedie
helemaal in het nieuw

Patiënt getuigt

Mieke Steppé schonk haar echtgenoot Jean De Kinder 7 jaar geleden een nier



16

Redactieraad

dr. Stefan Bande, Tine Callebaut,
Greet De Winne, Karla Lefever,
dr. Lucien Lefèvre, dr. Geertrui
Meganck, Edwin Moerenhout,
Chris Van Raemdonck

Teksten
Commad

Fotografie
Peter Deschryver

Vormgeving
dotplus

Verantwoordelijke uitgever
Marc van Uytven

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/olvz
aalstasseninove

OLV Borstkliniek krijgt goede cijfers



Ann Biebout en Sarah Palsterman

De Borstkliniek van het OLV Ziekenhuis scoort hoog op kwaliteit. Dat blijkt uit de bekendmaking van de eerste reeks kwaliteitsindicatoren door de Vlaamse overheid.

Met het zogenaamde 'indicatorenproject' nemen de Vlaamse ziekenhuizen en de overheid samen het initiatief om kwaliteitsgegevens over medische behandelingen te delen en openbaar te maken. Zo willen alle partners in dit project streven naar een steeds betere kwaliteit van medische zorg. De eerste gegevens werden in december jl. bekendgemaakt en gingen over de Borstkliniek.

"Het OLV Ziekenhuis haalt goede tot zeer goede resultaten", zegt dr. Heidi Roelstraete, medisch coördinator van de OLV Borst-

kliniek. "Diverse elementen werden onderzocht: het aantal patiënten, de kwaliteit van de diagnostiek en de beeldvorming, de resultaten van chirurgie, radiotherapie en medische behandelingen, het aantal borstsparende ingrepen,... Ook de overlevingscijfers over vijf jaar werden bekendgemaakt."

Veel ervaring en deskundigheid

"Het aantal patiënten dat in een Borstkliniek wordt behandeld, is erg belangrijk. Hoe meer patiënten, hoe meer ervaring en deskundigheid de artsen en verpleegkundigen kunnen opdoen. De overheid stelt een norm van 125 nieuwe patiënten per jaar voorop. De OLV Borstkliniek telt 285 nieuwe patiënten per jaar. Dat betekent dat wij ondertussen veel expertise en know-

how hebben opgebouwd. We zien ook dat steeds meer vrouwen borstkanker overwinnen. Nu kunnen wij dat ook aantonen met onze eigen cijfers."

"Het OLV Ziekenhuis blijft overigens investeren in een goede kwaliteit van de Borstkliniek. Ook op het vlak van persoonlijke begeleiding en ondersteuning. Begin maart is ons team versterkt met een tweede borstverpleegkundige. Ann Biebaut krijgt versterking van Sarah Palsterman, een gedreven verpleegkundige met bijzondere interesse in de borstpatiënt. Bovendien start de Borstkliniek een accrediteringsproces bij Eusoma, de Europese Vereniging van Borstkankerspecialisten. Ook dat zal de kwaliteit van onze medische zorg nog verder aanscherpen", aldus dr. Heidi Roelstraete.



Ingrid Bogaerts: "Ik werk in Aalst, maar voor een mammografie ga ik bij voorkeur dicht bij huis, in Asse, waar ik woon."

MAMMOGRAFIE IN CAMPUS ASSE OOK NA KANTOORUREN

"Blij dat ik geen halve dag vrij hoeft te nemen"

Hoe sneller borstkanker wordt vastgesteld, hoe hoger de kans op genezing. Daarom blijft borstkankerscreening erg belangrijk. Om de drempel zo laag mogelijk te houden, biedt Campus Asse op donderdag nu ook de mogelijkheid voor een mammografie na de kantooruren. Tot grote tevredenheid van heel wat vrouwen.

"Een heel goed initiatief", zegt ook Ingrid Bogaerts. Zij heeft net een borstonderzoek gehad als we haar ontmoeten.

"Borstkankerscreening is belangrijk, maar ik ben ook blij dat ik niet speciaal een halve dag vrij moet nemen op mijn werk. Ik werk bij de firma Meddb in Aalst, maar voor een mammografie ga ik bij voorkeur dicht bij huis, in Asse, waar ik woon. Als ik rond zes uur 's avonds op consultatie kan, is dat ide-

aal voor mij. Ik was zelfs wat vroeger op de afspraak, want ik kom niet graag te laat. En gelukkig hoefde ik niet lang te wachten."

"Ja, ik ben erg tevreden over de service in Campus Asse. En die consultaties na de kantooruren zijn absoluut een pluspunt", aldus nog Ingrid Bogaerts.

Mammografie in Campus Asse elke donderdag tot 19 uur. Voor afspraken, tel. 02 300 62 57.

“Goed luisteren naar de patiënt is cruciaal”

Mathieu Vanfleteren



Dirk Olemans



Ilse Maes



“Wat als... klachten vaag zijn?” is de rode draad in de jaarcyclus lezingen voor artsen en huisartsen van Eskulaap. Psychiaters dr. Dirk Olemans en dr. Ilse Maes (Asse) hebben het op 1 april samen met dr. Mathieu Vanfleteren (Aalst) over chronische psychiatrische klachten. “Artsen moeten tijd nemen en goed luisteren naar de patiënt”, is hun centrale boodschap.

De dienst Psychiatrie van het OLV Ziekenhuis telt vijf artsen: dr. Vanfleteren, dr. Maes, dr. Verlinden, dr. Cosco en dr. Olemans. “Patiënten die kampen met chronische psychiatrische klachten hebben het vaak heel moeilijk”, zegt dr. Olemans. “De behandeling vergt een aanpak op maat. Meer nog dan in de klassieke aanpak, is psychotherapie erg belangrijk, naast medische ondersteuning. Artsen moeten om te beginnen heel goed luisteren naar de patiënt, zonder per se meteen tot een oplossing te willen komen. Want dat leidt vaak tot frustratie bij de patiënt, die meestal al heel lang met problemen kampt. Het lijden is hier van psychische aard, waarvoor voldoende aandacht moet worden opgebracht. Soms zijn patiënten verbaasd over het effect van één of enkele gesprekken waarin ze zich volledig hebben kunnen uitspreken. Vele artsen onderschat-

ten dit. Ook al is de verleiding groot om meteen een pilletje te geven, het is bij chronische psychiatrische klachten cruciaal om de tijd te nemen.”

Laagdrempelige zorg

Het OLV Ziekenhuis beschikt op Campus Aalst en Campus Asse over een PAAZ, wat staat voor een *Psychiatrische Afdeling in een Algemeen Ziekenhuis*. “De PAAZ is een heel laagdrempelige afdeling voor mensen met psychiatrische problemen”, vertelt dr. Ilse Maes. “Mensen kunnen er even een time-out nemen uit het dagelijkse leven. Ze kunnen er alles even op een rijtje zetten. De begeleiding is intensief. We bieden diverse therapievormen. De medicatie beperken we tot het minimum. Een opname op de PAAZ duurt doorgaans twee tot drie weken. Op die korte periode kunnen we voor veel mensen het verschil maken. Meer dan de helft kan na enkele weken terug naar de thuissituatie.

Mensen kunnen er even een time-out nemen uit het dagelijkse leven. Ze kunnen hier alles even op een rijtje zetten.

Wie een intensievere of meer langdurige behandeling nodig heeft, verwijzen we naar een psychiatrisch ziekenhuis. Zo krijgt elke patiënt de zorg op maat die hij nodig heeft.”

Impact van chronische depressie

Dr. Mathieu Vanfleteren neemt de neurobiologie als invalshoek. “Wij gaan na wat de langetermijngevolgen zijn van chronische depressie op de hersenen”, zegt dr. Vanfleteren. “Als een patiënt in de loop der jaren bvb. meerdere depressies heeft gehad, dan laat dat sporen na in de hersenen. We zien een afname van het brein in bepaalde regio’s, wat onder meer een invloed kan hebben op de geheugencapaciteit. Met hersenscans en andere geavanceerde beeldvorming kunnen we die structurele impact aantonen. Gelukkig kunnen we hieraan ook verhelpen door een combinatie van aangepaste psychotherapie en medicatie. Beide hebben een effect op de doorbloedingspatronen in de hersenen en kunnen de langetermijneffecten van chronische depressie verminderen. Dankzij de medische beeldvorming kunnen we dus niet alleen de impact van de depressies op de hersenen in kaart brengen, maar ook de effecten van de therapie en de medicatie. Op die manier kunnen we gericht een behandeling op maat uitwerken.”

Nog betere dienstverlening voor patiënten

Om de dienstverlening voor de patiënten nog te verbeteren zijn er sinds kort krukken beschikbaar op de Spoeddienst in Aalst en Asse. Ook de dienst Geriatrie heeft diverse hulpmiddelen in stock voor de patiënten.

Kristien Croeckaert, hoofdverpleegkundige Urgentiegeneeskunde Campus Aalst: "Wij kunnen patiënten met een gipsverband of een probleem ter hoogte van de ledematen (knie trauma) krukken aanbieden op de Spoedgevallendienst. Naast de krukken voor volwassenen zijn er ook pediatrie krukken ter beschikking."

"Deze service heeft als voordeel dat patiënten die tijdelijk krukken nodig hebben en niet of moeilijk bij hun mutualiteit geraken – bvb. in het weekend, 's avonds, op feestdagen of bij gebrek aan vervoer

naar de thuiszorgwinkel – meteen op de Spoeddienst geholpen kunnen worden. De kostprijs voor de patiënt is minimaal: € 15,40 voor volwassenen en ongeveer € 22,00 voor een paar pediatrie krukken. De krukken blijven eigendom van de patiënt. Wij geven een folder met uitleg over het correcte gebruik van de krukken. Ook de dienst Fysische Geneeskunde en Revalidatie zal op de SP-dienst van Ninove krukken ter beschikking stellen."

Geriatric

Op de dienst Geriatrie is de dienstverlening aan de patiënt eveneens uitgebreid. Diverse loophulpmiddelen – vierwielrollator, tweewielrollator, looprek – zijn nu op voorschrift in stock beschikbaar. Verder zijn op de afdeling aangepast bestek en bekens, lange schoentrekken, toiletverhogers, antislipmatjes en aangepast verzorgingsmateriaal te koop.



Patiënten kunnen voortaan op de dienst Spoedgevallen krukken kopen als dat nodig is.

SIS-KAART, ISI+-KAART OF eID-KAART?

Breng je **eID-kaart** mee naar het ziekenhuis

Begin dit jaar werd bekend dat er geen nieuwe SIS-kaarten meer worden uitgegeven. Op termijn zal de SIS-kaart dus verdwijnen. Hoe zit dat nu juist?

eID-kaart is nu standaard

Jo Van Der Veken, verantwoordelijke Inschrijvingen: "Volgens de overheid zou iedere Belg ouder dan twaalf ondertussen een plastic identiteitskaart met een ingebouwde chip hebben, de zogenaamde eID-kaart. Die kaart bevat alle gegevens (INSZ-nummer) die we nodig hebben om u correct in te schrijven als u naar het ziekenhuis komt. Toch kan het geen kwaad om ook uw vertrouwde SIS-kaart nog mee te brengen."

Voor kinderen is er de ISI+-kaart of de vertrouwde SIS-kaart

"Kinderen onder de twaalf jaar krijgen niet automatisch een eID. Vanaf nu wordt er systematisch voor elke pasgeborene een ISI+-kaart uitgereikt. Daarna volgen de kinderen van wie de SIS-kaart verviel in 2013. En vervol-

gens komen alle andere kinderen onder de twaalf jaar aan de beurt."

"Als u met uw kind naar het ziekenhuis komt en het heeft nog geen ISI+-kaart, dan hebt u nog drie mogelijkheden. Eén: u stapt vooraf zelf naar uw ziekenfonds om een ISI+-kaart aan te vragen. Twee: u brengt de nog geldige SIS-kaart voor uw kind mee. Of drie: u bezorgt ons een kleefbriefje van het ziekenfonds."

Naar de apotheek

Voor wie na het doktersbezoek naar de apotheek gaat, geldt dezelfde regeling. "Sinds 1 januari 2014 wordt uitsluitend nog met de eID-kaart gewerkt", zegt apotheker Etienne Poppe. "Met deze elektronische identiteitskaart kunnen wij via MyCareNet verbinding maken met het ziekenfonds. In de praktijk lukt dat ook met het INSZ-nummer dat op de SIS-kaart en de kleefbriefjes staat. Maar die zullen op termijn verdwijnen." "Belangrijk voor de apotheker is dat de patiënt zo mogelijk ook zijn medicatieschema meebrengt dat hij van de arts krijgt", aldus nog apotheker Poppe.

Meer informatie over wat u moet meebrengen naar het ziekenhuis – ook voor wie niet is aangesloten bij een erkende mutualiteit – is te vinden op onze website www.olvz.be. Linksboven op het scherm vindt u het blauwe kader "U bent patiënt". Klik daarin het onderdeel "Opname" aan.



Kinderen onder de 12 jaar kunnen de ISI+-kaart gebruiken (of een nog geldige SIS-kaart, of een geel briefje)



Winy Knippen van vzw Lotgenoten Vlaanderen: "De Roparun van Parijs naar Rotterdam bracht vorig jaar 5,7 miljoen euro op voor kankerprojecten."

Lotgenoten Vlaanderen is een vereniging van mensen die kanker hebben of gehad hebben. Samen organiseren zij acties om kankerpatiënten te ondersteunen. Voorzitter Winy Knippen haalt zijn motivatie uit persoonlijke ervaringen.

HET LEVEN STOPT NIET MET KANKER

"Pijn is tijdelijk, opgeven voor altijd"

"Kanker hebben is erg, maar wij willen tonen dat het leven niet ophoudt met kanker. Als je sport en beweegt en bezig blijft, dan kun je je ziekte gemakkelijker een plaats geven", zegt Winy Knippen.

Eén van de initiatieven van Lotgenoten Vlaanderen is de jaarlijkse Roparun. "Het is een estafeteloop van Parijs naar Rotterdam, in totaal 530 km. Die afstand wordt gelopen door teams van 25 mensen. Daar-

mee zamelen wij geld in voor kankerprojecten. Zo heeft de Roparun vorig jaar in Nederland, Frankrijk en België in totaal 5,7 miljoen euro bijeengebracht."

Winy Knippen haalt zijn engagement uit zijn eigen ervaringen met kanker. "Ik ben al drie keer van kanker genezen", vertelt hij. "Ik weet wat het is. Ik ben erg gemotiveerd om andere mensen te helpen. We moeten proberen er het beste van te ma-

ken. Mijn motto is: 'Pijn is tijdelijk, opgeven is voor altijd'. Daar put ik de kracht uit om voort te doen."

Met initiatieven als Roparun steunt Lotgenoten Vlaanderen ook het OLV Ziekenhuis in Aalst en Asse. Zo leverde de vzw onder meer een bijdrage voor een gezinsvriendelijk gesprekslokaal en een gezinshoek voor de afdeling oncologie.

Van 7 tot 9 juni vindt de Roparun 2014 plaats. Meer informatie over Lotgenoten Vlaanderen en Roparun op www.lotgenoten-vlaanderen.be.

Het OLV Ziekenhuis, het gemeentebestuur van Asse en een aantal partners nodigen u op 8 juni (pinksterzondag) vanaf 15 uur uit op het gezondheidsdorp voor de Roparun. Locatie: parking Nieuwstraat/Steenweg (aan de lichten) in Asse. Samen lopen met bekende Assenaren, samen supporteren, samen gezond bezig zijn voor het goede doel! Wenst u ook mee te lopen van Ternat naar Asse? Start om 17 uur vanop de parking van Van Rossem (Horta) in Ternat. De afstand tot het gezondheidsdorp bedraagt ca. 5 km.

Meer informatie bij: sonia.van.den.bossche@olvz-aalst.be.



Deze bekende Assenaren zijn dit jaar alvast op post voor Roparun: Sabine Appelmans, Bruno Van den Broeck (Kapitein dienstchef Brandweer Asse), Lander Van Droogenbroeck (gemeentesecretaris Asse), Kurt Tirez (korpchef PZ Amow)

PSYCHOLOGE SARAH VAN VRECKHEM BLIJ MET STEUN ROPARUN

“Wij geven ook de kinderen van kankerpatiënten een plek”

Psychologe Sarah Van Vreckhem van het Oncologisch Psychosociaal Support Team (OPST) is in de wolken met de steun van Roparun. “Als iemand in een gezin kanker heeft, worden ook de andere gezinsleden en de kinderen getroffen. Wij proberen iedereen doorheen het ziekteproces bij te staan en een plek te geven”, vertelt ze. “Zo hebben we met de financiële steun van Roparun vorig jaar een open gezinshoek gecreëerd op de oncologische opnamedienst. In deze ruimte met een grote driezitsfa kunnen ouders, grootouders en kinderen gewoon even ‘gezin’ zijn. De kinderen kunnen er een film kijken, kleuren, puzzelen of spelletjes spelen. Je vindt er bovendien heel wat informatie, ook op maat van de kinderen.”

“Verder hebben we op de afdeling een kind- en gezinsvriendelijk gesprekslokaal ingericht met heel wat didactisch materiaal. Jonge kinderen praten niet altijd gemakkelijk over hun emoties. Ze kunnen hun gevoelens niet zo goed verwoorden. Via spelelementen – een ziekenhuis van Lego, een dokterstas, handpoppen van een verpleegkundige, een arts en een tovenaer en ook een kasteel met ridders die vechten tegen de vijand – proberen we een taal te vinden die zowel voor de ouders als de kinderen verstaanbaar en hanteerbaar is. Binnenkort starten we ook met groepssessies voor kinderen van 6 tot 12 jaar. Op die manier proberen we elk lid van het gezin de gepaste steun en begeleiding te bieden.”



SCREENING DIKKEDARMKANKER

“Preventief onderzoek werkt, ook voor darmkanker”

Jaarlijks worden meer dan 5.000 Vlamingen met darmkanker gediagnosticeerd. Daarmee is het de tweede meest voorkomende kanker bij vrouwen en de derde bij mannen. De Vlaamse overheid organiseert sinds kort een grootschalige preventieve screening voor darmkanker. “Een goed initiatief”, vindt dr. Jo Vandervoort.

Als dikkedarmkanker vroeg wordt vastgesteld, stijgen de overlevingskansen van de patiënt en kunnen jaarlijks 400 sterfgevallen voorkomen worden, berekende de Vlaamse overheid.

“Bovendien is dikkedarmkanker en zijn voorloper (poliep) vrij eenvoudig op te sporen”, zegt dr. Jo Vandervoort. “Wanneer er nog geen symptomen zijn, kunnen we een stoelgangstaal onderzoeken op bloedspoorjes die met het blote oog niet zichtbaar zijn. Aanwezigheid van bloed in de stoelgang kan wijzen op de aanwezigheid van een poliep. Een poliep is zeker niet altijd kwaadaardig, maar het kan wel uitgroeien tot een kwaadaardig gezwel. Het wegnemen en verder microscopisch onderzoek ervan is daarom zeker aangewezen.”

Vrijwillig

“Het bevolkingsonderzoek is in oktober 2013 gestart. De overheid heeft ervoor gekozen om verspreid over twee jaar tijd elke Vlaming tussen 56 en 75 jaar uit te nodigen om vrijwillig deel te nemen aan het screeningsprogramma. Dit gebeurt met een thuis toegestuurde enveloppe waarin een potje zit met instructies om het stoelgangstaal op te vangen en naar een centraal laboratorium te verzenden. Deze uitnodiging zal elke twee jaar herhaald worden. Indien een bloedspoor wordt opgemerkt, zal zowel de patiënt als zijn huisarts

hierover worden ingelicht. De patiënt zal eveneens uitgenodigd worden om contact te nemen met een dienst Gastro-enterologie in zijn buurt om een bijkomend endoscopisch darmonderzoek (coloscopie) te plannen. Tijdens zo'n coloscopie kunnen eventueel aange troffen poliepen terzelfdertijd worden weggenomen.”

“Dikkedarmkanker is een ziekte die we steeds beter kennen en kunnen genezen”, zegt dr. Jo Vandervoort. “Hoe sneller we erbij zijn, hoe hoger de kans op succes. Het weghalen van poliepen zal het optreden van darmkanker dan weer voorkomen. Screening is dan ook een goede keuze.”



Dr. Jo Vandervoort: “Een poliep kan de voorloper van een kwaadaardig gezwel zijn, daarom is het wegnemen en verder microscopisch onderzoek ervan zeker aangewezen.”

Er was lang naar uitgekeken en op donderdag 27 februari was het zover: de afdeling orthopedie verhuisde van A1 naar C1 en mocht haar intrek nemen in een gloednieuwe infrastructuur. Tot grote tevredenheid van patiënten, artsen en verpleegkundigen.



DR. BART VAN DE MEULEBROUCKE, DIENSTHOOFD ORTHOPEDIE-TRAUMATOLOGIE

“Comfort is ook belangrijk voor de patiënt”

“Ik vind de vormgeving van onze opnameafdeling bijzonder geslaagd”, stelt dr. Bart Van de Meulebroucke. “Ook van onze patiënten hoor ik lovende reacties. Medische deskundigheid en knowhow is één ding, maar ook het comfort tijdens de opname is belangrijk voor de patiënt. Op de nieuwe afdeling werd er daarom geopteerd voor één- en tweepersoonskamers, leuk ingericht en met alle hedendaagse comfort.” “De nieuwe afdeling geeft een extra boost aan de hele dienst Orthopedie-Trauma-

tologie. Nu dr. De Waele met pensioen is, hebben we onze dienst versterkt met twee nieuwe collega's: dr. Bart Middernacht en dr. Nele Verhoeven.”

“In de nabije toekomst kijken we uit naar de verbouwingen op de campus Asse. We willen zo een brug slaan naar de regio Brussel om ook patiënten uit deze regio een betaalbare zorg van hoogstaande kwaliteit aan te bieden”, besluit dr. Van de Meulebroucke.

PATIËNTE HILDE DE VOS

“Ik ben enorm tevreden over de goede zorg”

“Het is de tweede keer op korte tijd dat ik in het OLV Ziekenhuis behandeld word”, vertelt patiënte Hilde De Vos (62) uit Burst. “Begin december kreeg ik een knieprothese in mijn ene been en op 24 februari was mijn tweede been aan de beurt. Ik zie het helemaal zitten. Alles is prima verlopen en de begeleiding door de verpleegkundigen en door de therapeuten in de revalidatie is fantastisch.”

“Ook de verhuis naar de nieuwe afdeling verliep rimpelloos. Alles was duidelijk goed voorbereid. Voor de patiënten is het natuurlijk ook wel spannend, maar we wisten

vooraf goed wat er te gebeuren stond. Ik vind de nieuwe afdeling trouwens erg mooi van kleur en inrichting.”

“Bij mijn vorige opname had ik een eenpersoonskamer, maar deze keer koos ik bewust voor een tweepersoonskamer. Het scheelt in de prijs, natuurlijk. De kamer had gerust nog wat groter mogen zijn, vind ik persoonlijk, maar ik snap wel dat het hier geen hotel is. Neen, mij zul je niet horen klagen. Ik ben enorm tevreden over alle medewerkers en artsen hier. Iedereen is vriendelijk en heel behulpzaam”, vertelt Hilde De Vos.





HOOFDVERPLEEGKUNDIGE ANNIE DE SUTTER

“Ook voor ons is het aangenaam als patiënten zich goed voelen”

“Alles is vlot verlopen”, glimlacht hoofdverpleegkundige Annie De Sutter als we haar die donderdag rond 11 uur 's morgens bezoeken op haar nieuwe afdeling. “Dankzij de vrijwillige inzet van enkele collega's zijn we deze ochtend een uurtje vroeger met de verzorging kunnen beginnen. Om 9.30 uur zijn we met de verhuis gestart.”

“De patiënten hebben weinig hinder van de verhuis ondervonden. Ze waren vooraf goed ingelicht, net als de familie. Elke patiënt is samen met zijn dossier, zijn medicatie en zijn persoonlijke bezittingen naar

een nieuwe kamer overgebracht. De patiënten reageren opgetogen.”

“Ook voor ons, verpleegkundigen, is het heel aangenaam als ze zich goed voelen op hun kamer en op de afdeling. De nieuwe eenpersoonskamers zijn erg ruim en mooi ingericht, met een eigen douche. Maar ook in de tweepersoonskamers zijn een aantal verbeteringen aangebracht. Zo werken we overal met schuifdeuren, wat voor patiënten met krukken of een rolstoel een stuk handiger is”, zegt Annie.



“Ik ben blij dat ik iets terug kan doen”



Maandenlang streed Bart Van Hamme vorig jaar tegen lymfeklierkanker. Vandaag is hij aan de beterhand. Uit dankbaarheid voor hun goede zorgen, maakte Bart speciaal voor de verpleegkundigen van de afdeling hematologie-oncologie een pakkend schilderij.

Bart Van Hamme: “Chemotherapie, wekenlang in quarantaine, de nodige complicaties... Zo ontwikkel je een sterke band met de verpleegkundigen. Zij zijn altijd in de buurt, als steun en toeverlaat.”

“Ik ben huisschilder van beroep. Ik doe zowel binnen- als buitenwerken. Als zelfstandige in bijberoep geef ik ook technisch advies. Vorig jaar had ik last van gevoeleloosheid in mijn gezicht. Bij de medische onderzoeken hiervoor werd in mei 2013 plots, totaal uit het niets, lymfeklierkanker bij mij vastgesteld. Echt een donderslag bij heldere hemel”, vertelt Bart Van Hamme.

“Er volgden enkele moeilijke maanden. Chemotherapie, wekenlang in quarantaine, de nodige complicaties... Zo ontwikkel je een sterke band met de verpleegkundigen. Zij zijn altijd in de buurt, als steun en toeverlaat. Ik ben hen erg dankbaar voor hun goede zorg en hun aanwezigheid en ook voor hun openheid. Ik weet graag waar ik aan toe ben.”

Verjaardag om nooit te vergeten

“Op 8 november 2013, precies op mijn 29^{ste} verjaardag, kreeg ik mijn laatste chemo. Een moment om nooit te vergeten. Erg ontroerend. Vandaag voel ik mij goed, al ben ik nog altijd snel vermoeid. Maar ik heb ondertussen mijn haar toch al terug.”

“Uit dankbaarheid voor de verpleegkundigen heb ik een schilderij gemaakt en aan de afdeling geschonken. Ik heb in avondschool kunstacademie gevolgd. Een hobby van mij. Mijn vriendin toonde mij een foto van een kind dat weent. Een heel pakkend beeld, dat ik als basis voor het schilderij gebruikte. Het is heel passend ook, want op de afdeling hematologie-oncologie wordt natuurlijk wel vaker een traantje gelaten. Van verdriet, van pijn, maar ook van ontroering. Ik ben blij dat ik iets terug heb kunnen doen voor de verpleegkundigen.”

“We **blijven investeren** en zetten hier- bij de **zorg voor onze patiënt** centraal”

Het OLV Ziekenhuis heeft een Master Plan klaar om de toekomst voor te bereiden. Zowel in Aalst als in Asse en Ninove wordt geïnvesteerd in goede patiënten-zorg.

“In het belang van onze patiënten bouwen wij verder aan de toekomst van het ziekenhuis”, zegt algemeen directeur Marc Van Uytven. “Op basis van onze strategie hebben we een masterplan voor 2020 uitgewerkt voor onze campussen in Aalst, Asse en Ninove. Er bestaat vandaag weliswaar grote onzekerheid over de financiering van de investeringen en van de werking van de ziekenhuizen door de overheid. Toch zetten we door, want de toekomst voor 2020 wordt vandaag voorbereid.”

Campus Aalst

Cardio Lounge: aangenamer voor de patiënt

“Om vernauwde kransslagaders te openen, is het plaatsen van stents een frequent gebruikte oplossing, die meestal geen hospitalisatie vergt”, zegt dokter Eric Wyffels, medisch directeur. “Meer en meer worden de stents via een katheter langs de pols ingebracht, in plaats van via de lies. Dat is

nóg comfortabeler voor de patiënt, die dan geen nood meer heeft aan een bed om na de ingreep te rusten. Daarom openen we in april 2014 de Cardio Lounge – met gemakkelijke zetels in een rustige en aangename omgeving, voorzien van alle comfort voor de patiënt. In de volgende editie van *Update* laten we u zeker meekijken in onze Cardio Lounge.”

Campus Asse

Investeren in betere toegankelijkheid en kamercomfort

Nog voor de zomer vatten belangrijke werken aan op de Campus Asse. Naast algemene renovatiewerken, staat ook de opfrissing van de hoofdingang op het programma voor 2014. Dit project omvat tevens de installatie van een luifel en de inrichting van een ‘kiss-and-ride’ zone.

Nadat het verloskwartier en de afdeling Neonatologie op Campus Asse eind 2013 werden aangepakt, start dit jaar de renovatie van de materniteitskamers.

Om de consultaties en de dagkliniek op Campus Asse meer ruimte te geven, wordt de dienst Intensieve Zorgen in de loop van dit jaar geïntegreerd op de Campus Aalst.

Uiteraard kan een patiënt die via de Spoedgevallendienst wordt opgenomen ook in de toekomst blijven rekenen op de eerste intensieve zorgen op de Campus Asse.

“De renovatiewerken in Asse zullen door hun omvang een aantal ongemakken met zich meebrengen”, beseft directeur Marc Van Uytven. “Maar ze zijn de noodzakelijke eerste stap om een moderne campus voor de toekomst te bouwen. Daarom durven wij onze patiënten en bezoekers begrip vragen voor deze tijdelijke ongemakken.”

Campus Ninove

Moderne faciliteiten voor de patiënt die op onderzoek komt

In de eerste jaarhelft beginnen ook de renovatiewerken van de dienst Medische Beeldvorming (Radiologie) op de Campus Ninove. “Met deze investeringen bevestigt het OLV Ziekenhuis zijn engagement naar de patiënten uit Ninove en het Pajotteland. Wij willen voor hen blijven bouwen aan een comfortabele campus waar ze in een aangename omgeving terecht kunnen voor een brede waaier aan raadplegingen, onderzoeken en ingrepen in dagkliniek”, aldus nog medisch directeur dr. Wyffels.



De dienst Medische Beeldvorming krijgt op Campus Ninove een volledig nieuwe look.



Nog dit jaar worden de materniteitskamers op de Campus Asse van alle moderne comfort voorzien.



De hoofdingang van Campus Asse krijgt na de werken een nieuwe, fraaie aanblik

DR. DAN SCHELFAUT, DIENST CARDIOLOGIE

“Vlotte samenwerking met huisartsen cruciaal”

Dr. Dan Schelfaut woont in Asse, waar zijn vader al vele jaren huisarts is. Zelf studeerde hij interne geneeskunde en cardiologie aan de VUB in Brussel. “Na mijn studies volgde ik een bijkomende specialisatie intensieve zorgen in Leuven”, vertelt dr. Schelfaut. “Ik ben dan ook blij dat ik in het OLV Ziekenhuis deeltijds in de CCU (Coronary Care Unit) op Campus Aalst kan werken, waar patiënten met acute en intensieve cardiologische problematiek behandeld worden:

mensen met een hartinfarct, ernstig hartfalen of gevaarlijke hartritme stoornissen. Daarnaast doe ik consultaties en poliklinische activiteiten op Campus Asse.”

“Als klinisch cardioloog staat de patiënt voor mij centraal in de zorg en vind ik een nauwe samenwerking met de verwijzende huisartsen en specialisten enorm belangrijk. Een goede afstemming is cruciaal”, aldus nog dr. Schelfaut.



Nieuwe artsen

DR. MARIJKE VAN HOYDONCK, DIENST REUMATOLOGIE

“Altijd al geboeid door gewrichten en spieren”

Na haar studies geneeskunde in Gent deed dr. Marijke Van Hoydonck haar specialisatie Reumatologie aan de KU Leuven. “Ik was altijd al erg gefascineerd door spieren en gewrichten en de mobilisatie van het lichaam”, vertelt dr. Van Hoydonck.

“Ik ben begonnen aan Reumatologie met als doel nadien verder Revalidatiegeneeskunde te kunnen doen, maar de diversiteit

in de inflammatoire reumatologie was dermate fascinerend, dat dat er voorlopig nog niet van gekomen is.”

“Ik werk al een tijdje in het Franstalige Brugmannziekenhuis in Jette, maar ik ben blij dat ik nu ook in het OLV Ziekenhuis het team Reumatologie mag versterken. Hier werkt een jonge, ambitieuze en zeer dynamische ploeg.” Dr. Marijke Van Hoydonck doet consultaties op Campus Aalst en op Campus Asse.



DR. EVELYN DESPIERRE, DIENST GYNAECOLOGIE

“Gynaecologische oncologie bij uitstek teamwork”

Dr. Evelyn Despierre is afkomstig van Diksmuide en volgde haar volledige opleiding aan de KU Leuven. “In het kader van een doctoraat werkte ik in het Labo Experimentele Gynaecologie”, vertelt ze. “Ik volgde ook gedurende vijf jaar een bijkomende opleiding in de borstchirurgie en gynaecologische oncologie in het UZ Leuven, twee domeinen waarop ik me als arts verder wil toespitsen.”

“Ik heb bewust voor het OLV Ziekenhuis gekozen. Hier is een dynamische omgeving om in te werken en de medische deskundigheid staat hoog aangeschreven. Gynaecologische oncologie en senologie (borstonderzoek) zijn twee domeinen die bij uitstek om teamwork vragen met collega's van andere disciplines. Deze multidisciplinaire aanpak vind ik heel belangrijk. Ik doe zowel in Aalst als in Asse en Ninove consultaties.”

OLV ZIEKENHUIS WERKT SAMEN MET ANDERLECHT

Paarse harten!

Voetbalclub Anderlecht en de dienst Cardiologie van het OLV Ziekenhuis bezegden in oktober vorig jaar een unieke samenwerkingsovereenkomst rond hartveiligheid. Het ziekenhuis staat in voor screening, begeleiding, opleiding en interventie. In januari trokken dr. Rinaldo Lauwers en dr. Jan Leeman van de dienst Urgentiegeneeskunde voor de eerste vier opleidingsessies in reanimatietechnieken naar het Constant Vanden Stockstadion in Anderlecht.

"We houden de theorie kort, zodat elke deelnemer de tijd krijgt om zelf mond-op-mondbeademing op onze simulatiepop toe te passen en ook met de automatische

elektronische defibrillator kan oefenen", zegt dr. Rinaldo Lauwers. "In noodsituaties is doen immers belangrijker dan wéten."

Eén van de deelnemers aan de opleiding was Hugo Vannerom, jeugdsecretaris van Anderlecht. "Als verantwoordelijke voor onze jeugdspelers heb ik zelf veel informatie opgezocht over eerste hulp en reanimatietechnieken. Maar dankzij onze structurele samenwerking met het OLV Ziekenhuis kunnen we nu ook deze workshops volgen en praktijkervaring opdoen onder professionele medische begeleiding. Het belangrijkste wat ik vandaag heb geleerd is om de stress te overwinnen in noodsituaties. Kalm blijven, daar komt het op aan."



Studente schenkt spaarcentjes aan Kinderafdeling

Mensen met het hart op de juiste plaats: ze duiken soms op uit onverwachte hoek. Zoals Jana Coppens, een 23-jarige studente die tijdens haar kinderjaren zelf herhaaldelijk werd geconfronteerd met ziek zijn. Door haar ziekte, waarvan ze intussen genas, zag ze een deel van haar tienerjaren aan zich voorbijgaan. Omdat Jana maar al te goed weet wat het is om als kind veelvuldig in het ziekenhuis te moeten liggen, besloot ze iets te doen voor de patiëntjes. Met een deel van haar spaarcentjes kocht ze cd-spelers en kleur- en knutselgerief voor de Kinderafdeling. Van harte bedankt, Jana, voor dit mooie gebaar! Intussen behaalde Jana haar diploma secretariaatsmedewerker. We hopen dat ze snel een boeiende job zal vinden.



Jana Coppens (midden) met Eddy Fernandez en Hilde Van Cutsem, de hoofdverpleegkundigen van de Kinderafdeling in Aalst en Asse

Kiwanispop brengt jongste patiëntjes troost

Patiëntjes op de Kinderafdeling (hospitalisatie en dag-ziekenhuis) vinden sinds kort troost bij de Kiwanispop. De pop vergezelt hen wanneer ze voor een ingreep of een behandeling naar het ziekenhuis moeten.

De Kiwanispop is een volledig witte, stoffen pop, door serviceclub Kiwanis aan het ziekenhuis geschonken. De kinderarts of verpleegkundige kan aan de hand van de pop uitleggen wat er tijdens het ziekenhuisverblijf zal gebeuren en hoe dit zal verlopen. De pop helpt de patiëntjes zo bij het overwinnen van hun angst en onzekerheden. Kinderen kunnen de pop een persoonlijke toets geven, door erop te tekenen of ze aan te kleden. En wanneer het kind terug naar huis mag, neemt het zijn pop uiteraard mee.

Met dank aan de lokale Kiwanisclub voor de schenking van de poppen.



Met de poppen van Kiwanis kunnen kinderen hun angst en onzekerheden tijdens hun ziekenhuisverblijf overwinnen.



Zeven jaar geleden schonk Mieke Steppé (68) uit Dilbeek een nier aan haar man Jean De Kinder (72). Vandaag zijn beiden gezond en wel. Als hardwerkende zelfstandigen kweken ze samen snijbloemen. "Meer mensen zouden levende donatie moeten overwegen. Schrik is nergens voor nodig", zegt Mieke Steppé.

"Jean en ik zijn 48 jaar getrouwd. Bloemen kweken is ons leven. In 2000 werden bij Jean afwijkende bloedwaarden vastgesteld. De arts vond niets, maar later bleek er wel degelijk iets aan de hand te zijn. Na een nieuw onderzoek werd mijn man met spoed opgenomen. Door een probleem aan zijn prostaat waren zijn nieren als het ware 'verdronken'. Gelukkig hebben de artsen in het OLV Aalst goed gereageerd. Jean werd geopereerd aan de prostaat en zijn nieren kregen de tijd om te herstellen. Later volgde nog een blaasoperatie, maar met een streng dieet slaagde Jean erin om hemodialyse te vermijden. We zijn al die tijd blijven werken. We konden alles mooi plannen."

"In 2005 kwam ik zelf met het voorstel om een nier af te staan aan Jean. Een levende donatie binnen een echtpaar is niet vanzelfsprekend, maar bloedonderzoek wees uit dat het kon: we waren compatibel. Ik was zo blij, dat ik een gat in lucht sprong. Als donor word je grondig gescreend; er worden geen risico's genomen. Uiteindelijk kregen we groen licht."

"Van Kerstmis tot eind april zijn we elke dag met tulpen in de weer, maar dat jaar besloten we de tulpen eens over te slaan. Begin november hebben ze bij Jean de twee nieren weggenomen. Twee maanden lang moest hij naar de hemodialyse. Op 9 januari 2007 hebben ze een nier van mij naar Jean getransplanteerd. Alles is goed verlopen. Ik heb geen moment last gehad, geen seconde pijn zelfs. Na anderhalve week mocht ik naar huis. Jean volgde enkele dagen later."

"We zijn ondertussen zeven jaar verder. Ik voel een grote dankbaarheid en ik ben blij met elke dag die we samen kunnen delen. Ik ben dr. Willy Lornoy, dr. Bruno Van Vlem en de dienst nefrologie van het OLV Ziekenhuis erg dankbaar. Ook de samenwerking met het UZ Leuven, waar de transplantatie plaatsvond, verliep rimpelloos. Als ik met dit getuigenis één iemand kan overhalen om levende donor te worden, dan is mijn missie geslaagd. Er staan zoveel mensen op de wachtlijst. Geef die mensen een nieuw leven. Schrik is nergens voor nodig."

**"Wij werken nog
allebei elke dag
tussen de bloemen"**