Nummer 10 - juni 2022

ZenneZorg

Medisch informatieblad AZ Sint-Maria Halle, uw gids en partner in zorg

THEMANUMMER
AZ SINT-MARIA, ZIEKENHUIS IN VERANDERING

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Inhoud

04 | AZ Sint-Maria, ziekenhuis in volle transitie

06 | Fysiotherapie klaar voor de toekomst

08 | Pediatrie wordt knusser en krijgt meer comfort

10 | Materniteit mee met de tijd

12 | 350 nieuwe technologische bedden in het AZ Sint-Maria

13 | Nexuzhealth: het verhaal van het digitaal patiëntendossier

16 | Vernieuwd onthaal: een eerste indruk beleef je maar één keer...

18 | Klinisch Labo renoveert en breidt uit

20 | Intensieve Zorg wordt pandemieproof uitgebreid

22 | Nieuwe artsen

23 | Wordt verwacht: een gloednieuwe www.sintmaria.be

Colofon

Medisch informatieblad AZ Sint-Maria Halle, uw gids en partner in zorg nr. 10 - juni 2022
Verantwoordelijke uitgever: Axel Kerkhofs – Algemeen directeur **Coördinatie:** Luc Kiekens, Lies Loeckx & Geert Vanhassel
Copywriting: An Verplancke (www.writing-for-response.be) & Geert Vanhassel **Fotografie:** Steven Richardson & Geert Vanhassel
Vormgeving: Peter Van Den Houte (www.typographics.be) en Lies Loeckx **Drukwerk:** drukkerij ABC (www.abc-drukkerij.be)

www.sintmaria.be

Disclaimer

Ondanks de constante zorg en aandacht die besteed wordt aan het samenstellen en publiceren van informatie is het mogelijk dat de informatie in deze brochure onjuistheden bevat, onvolledig of te weinig genuanceerd is. Daarom kan aan deze informatie geen rechten worden ontleend en aanvaardt het Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw geen aansprakelijkheid voor directe of indirecte schade ten gevolge van het gebruik van de informatie uit deze brochure. De informatie in deze brochure heeft geen contractuele waarde. Alle eventuele aangeboden medische informatie of advies is louter algemeen. Zij is niet gericht op individuele personen en kan geenszins als diagnose/therapie dienen. Persoonlijke medische informatie of advies kan enkel door een arts worden verschaft. Sommige foto's in dit magazine dateren van voor het in voege gaan van de beschermingsmaatregelen i.k.v. de coronapandemie. Bijgevolg worden deze op sommige foto's niet toegepast.

Voorwoord

AZ Sint-Maria, een dynamisch ziekenhuis in verandering

Beste zorgactor,

Na ruim 2 jaar COVID-pandemie zijn we hopelijk in een rustiger vaarwater terechtgekomen. Van de gelegenheid willen we gebruik maken om u in dit magazine op sleeptouw te nemen in enkele belangrijke stappen die we de voorbije tijd hebben gezet om ons ziekenhuis veilig te stellen voor de vele uitdagingen van de toekomst. Ons ziekenhuis wordt door zijn gestage groei op heel wat terreinen al enige tijd geconfronteerd met ruimtelijke beperkingen.

Tijd dus voor een ruimtelijk masterplan dat hieraan tegemoet komt. Op een heel participatieve wijze werd de ruimtelijke indeling onder de loep genomen met aandacht voor meer efficiënte flows. Tal van werksessies vonden plaats en het resultaat mag gezien worden.
Het volledige plan werd eind 2021 bij de Vlaamse overheid (VIPA) ingediend met het oog op een goedkeuring en de bijhorende subsidies.
In afwachting van de behartiging door de overheid van dit belangrijk masterplan - dat toch enige tijd in beslag kan nemen - heeft het ziekenhuis alvast een aantal werven opgestart die we ook zelf gaan financieren.

We gaan voor een totaal vernieuwde Materniteit en Pediatrie. We breiden onze functie Intensieve Zorg op de huidige locatie uit naar 12 bedden. Ons Klinisch Labo krijgt een grondige aanpassing en ook de Fysiotherapie wordt helemaal vernieuwd.

Enkele locaties zoals het onthaal met gepast wachtrijsysteem, zijn al aangepakt. Daarnaast investeren we in een volledige vernieuwing van onze ziekenhuisbedden waarvan de implementatie heel binnenkort plaatsvindt.

Ook wat onze werking betreft, zitten we in volle transitie. We opteerden via de nodige procedures voor het nieuwe elektronisch patiëntendossier van Nexuzhealth (KWS). De implementatie ervan is volop aan de gang waarbij o.a. het afsprakenbeheer en een nieuw maaltijdbeheersysteem al geactiveerd zijn.
De volgende maanden worden tal van andere functies van dit platform verder uitgerold met de bedoeling om in het tweede trimester van 2023 de basis van medische dossiervoering & zorg volledig operationeel te hebben.

Intussen blijven we ook focussen op gedegen kwaliteit en patiëntveiligheid met een proefaudit door Qualicor Europe (het vroegere NIAZ). Die vond zeer recent plaats en dit in voorbereiding op de effectieve overbruggingsaudit in maart 2023. U ziet het, ons ziekenhuis is duidelijk in beweging!

Tot slot willen we ook aandacht hebben voor de draagkracht van eenieder na een zware periode. We trachten daar als ziekenhuis via diverse initiatieven ook rekening mee te houden.

Wij wensen u alvast veel leesgenot bij deze tiende editie van ons magazine en tevens een welverdiende en gezonde zomervakantie!

Axel Kerkhofs
Algemeen directeur

Masterplan AZ Sint-Maria: 10.000 m² nieuwe werkruimte

De opening van ons ziekenhuis in '98 was gebaseerd op de noden van toen. Vandaag, bijna 25 jaar later, zijn die grondig veranderd. Zo nam het aantal patiënten sterk toe en is de zorgaanpak fundamenteel gewijzigd. Onze patiënten worden, waar mogelijk, multidisciplinair benaderd. Hun zorgparticipatie en -beleving staan veel meer centraal dan vroeger. Ook de technologie van de jaren 90 is niet meer aangepast aan de behoeften van vandaag. Enkele jaren geleden werd daarom gestart met de de opmaak van een grondig uitgewerkt strategisch & ruimtelijk masterplan, geïnspireerd en gedragen door al onze zorgmedewerkers.

Vlucht vooruit

Voor de COVID-tijd kaartten we reeds de precaire ruimtenoden voor onze diensten Spoedgevallen en Intensieve Zorg aan bij de Vlaamse overheid. We besloten echter niet langer te wachten op mogelijke ontwikkelingen bij de overheid op het vlak van ruimteplanning maar proactief te werk te gaan met een volledig ruimtelijk masterplan. We richtten een **denktank** op om, naast de bestaande, ook de toekomstige ruimtenoden op te nemen in het masterplan." Om dit optimaal uit te voeren, werden eerst de relaties tussen de verschillende afdelingen in kaart gebracht. Welke diensten liggen idealiter naast welke andere? Ook werd ingeschat waar er in de toekomst naar alle waarschijnlijkheid meer oppervlakte nodig zal zijn en waar minder.

High level vlekkenplan

De resultaten die de denktank naar voren bracht, vormden de basis voor een 'vlekkenplan'. Een schematisch overzicht in kleuren dat aantoont hoe de afdelingen en teams ten opzichte van elkaar worden gehuisvest over het ziekenhuis, inclusief de nieuwe vleugels die nog gebouwd worden. "Dit vlekkenplan hebben we als werkplan voorgesteld en toegelicht aan artsen en medewerkers. We kregen daarop bijzonder veel positieve respons en voorstellen tot verfijning", vervolgt Frederic Minsart. "Van april tot december vorig jaar, in volle COVID-pandemie, hebben we het achter de schermen verder uitgewerkt, in nauwe **samenspraak** met de zorgmedewerkers. Per afdeling analyseerden we de workflows van de zorg, de uitvoering van hun werk, de problemen waar mensen momenteel op architectonisch vlak tegenaan lopen... Alle details werden daarna grondig doorgesproken in een 40-tal workshops, telkens met een multidisciplinaire vertegenwoordiging. Resultaat: een aangepaste plannenset met een optimale indeling per afdeling.

Het high-level vlekkenplan werd een 'ruimtelijk masterplan': een concrete, onderbouwde ruimtelijke toekomstvisie die dankzij de **participatieve aanpak** door iedereen wordt gedragen."

20.000 m² nieuwe werkruimte

De totale oppervlakte van de campus van het AZ Sint-Maria Halle bedraagt momenteel 36.000 m². Met het masterplan creëren we 10.000 m² extra ruimte via nieuwbouw en herconditioneren we ook nog eens 10.000 m² van de reeds bestaande oppervlakte. Uiteraard houden we daarbij ook rekening met de lessen die we leerden uit het recente verleden en maken we de toekomstige ruimtes dus **pandemieproof**. We zullen bijvoorbeeld makkelijker kunnen compartimenteren en ruimtes snel kunnen afsplitsen om besmette en niet-besmette patiënten in aparte gebouwdelen te kunnen verzorgen.

Onderzoek overheidssteun

Het ruimtelijk masterplan ligt momenteel voor bij het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA). Dat onderzoekt welke financiële steunmiddelen de overheid ons ziekenhuis hiervoor kan bieden. "Maar intussen zijn we alvast gestart met enkele zeer dringende **uitvoeringsdossiers**", zegt Frederic Minsart. Ook wordt binnenkort al voorbereidend werk verricht in aanbestedingsdossiers voor het ruimtelijk masterplan. "We zijn immers gebonden aan de aanbestedingswet voor overheidsopdrachten. Dat geldt zowel voor het vinden van een ontwerpteam – de architecten en studiebureau's zeg maar - als voor de zoektocht naar aannemers voor de uitvoeringswerkzaamheden. Een voorbereidende fase die op zich al de nodige tijd vergt!"

Createam

In het masterplan gaat ook veel aandacht uit naar de uitstraling. "Op het vlak van ruimtelijke planning, implementeren we graag een nieuwe look-and-feel", verduidelijkt Minsart. "Het contact met de mooie groene omgeving is belangrijk, zowel voor onze medewerkers als voor de patiënten. We willen ons ziekenhuis meer de uitstraling geven van een 'helende omgeving' dan van een 'huis voor zieken'."

> We willen ons ziekenhuis de uitstraling geven van een 'helende omgeving'

Over smaken en kleuren kan natuurlijk altijd worden gediscussieerd. Om de nieuwe look-and-feel af te stemmen op de dynamieken en favoriete trends in ons zorgdepartement, werd daarom een Createam samengesteld, met vrijwilligers uit verschillende afdelingen. Deze zeer gemotiveerde werkgroep bepaalde het kleurenpalet van onze 'healing environment' van de toekomst en dit vergroot opnieuw het draagvlak voor de vele renovatiewerken.

Synergie garandeert continuïteit

De missie en drijfveer van het technisch en facilitair departement is - naast ruimteplanning, renovaties en verfraaiingen - de continuïteitsgarantie van onze kernactiviteit als ziekenhuis. "Ook tijdens de werkzaamheden moeten verlichting, verluchtings- en verwarmingsinstallaties, medische gasdistributieen medische apparaten constant feilloos blijven werken", aldus de technisch en facilitair directeur. "Dat vergt non-stop aandacht, controle en stand-by van achter de schermen. Niet alleen ons departement is daarbij betrokken. Er is ook een nauwe samenwerking en synergie met artsen, de preventieadviseur, de valpreventieadviseur, enz. Ook ziekenhuishygiëne is een aspect waar we samen met argusogen over waken!

Tot slot zetten we uiteraard alles op alles om de rust van onze patiënten te verzekeren en overlast of geluidshinder ook in de werffases tot een absoluut minimum te beperken. Dit wordt dus een buitengewone en uitzonderlijke opdracht", besluit Frederic Minsart.

Stand van zaken:

De realisatie van ruimtelijk masterplan zal niet voor morgen zijn. Toch willen we de werken die voorafgaand mogelijk zijn of die zeer dringend zijn, nu al uitvoeren. Momenteel zitten we wat dat betreft op kruissnelheid, met vijf werven in de eindfase van de voorbereiding of in de uitvoeringsfase:

1. **Noodzakelijke ruimteoptimalisatie van de afdeling Fysiotherapie**
2. **Dringende aanpassingen en verfraaiingen van de moeder-kind-afdelingen (Pediatrie en Materniteit)**
3. **Ruimteoptimalisatie van het Klinisch Labo**
4. **Dringende eerste uitbreiding Intensieve Zorgen**
5. **Een prefab-constructie op de vroegere parking van het Dagziekenhuis**

Samen met de technische projecten, verfraaiingsdossiers en kleinere bouwdossiers, komt dit in de praktijk neer op meer dan 100 actuele projecten, die door een klein maar fijn team en een erg gemotiveerde technische dienst in alle veiligheid en conform de normen worden aangepakt. Uiteraard kunnen we waar nodig geruggesteund worden door externe architecten en studiebureaus.

Op de volgende pagina's lichten de verantwoordelijke zorgteams de werkzaamheden op hun afdeling in detail toe.

Het masterplan voorziet 10.000 m² extra ruimte via een nieuwbouw aan de linkerzijde van de huidige campus.
© Detoo Architects

Fysiotherapie klaar voor de toekomst

Sinds de start in het nieuwe ziekenhuis in 1998 heeft de dienst Fysiotherapie van het AZ Sint-Maria Halle een enorme groei gekend. Niet enkel wat het aantal patiënten betreft, ook de aanpak en het aanbod werden gevoelig vernieuwd. Waar vroeger de aandacht uitsluitend gericht was op de diagnose en behandeling van aandoeningen van het bewegingsstelsel, staat Fysiotherapie vandaag voor een multidisciplinair aanbod. Een evolutie die de nodige aanpassingen vergt qua accommodatie. Medisch diensthoofd dr. Peter Wieme en paramedisch diensthoofd Anneleen Van Bulck schetsen de ontwikkelingen.

Fysiotherapie is zoveel meer dan enkel kine

Het containergebouw aan de noordkant van het ziekenhuis bood de twee therapeuten die er aanvankelijk de dienst bevolkten, voldoende ruimte en mogelijkheid om te werken. Maar vandaag zijn er al vijf kinesitherapeuten aan het werk en omvat het aanbod veel meer dan kine alleen. "We bieden namelijk een steeds meer gespecialiseerde zorg en werken voor heel wat pathologieën multidisciplinair", legt dr. Peter Wieme uit. "Bij een rug-revalidatietraject bijvoorbeeld zijn er, naast de kinesitherapeuten, ook twee ergotherapeuten en één psycholoog actief in onze rugschool. Ook deze mensen moeten de nodige werkruimte en –comfort hebben. Bovendien bieden we sinds 2019 ook ambulante revalidatie bij obesitas in ons programma *Obesiless*, zowel voor bariatrische patiënten met als zonder bariatrische ingreep."

Ondertussen is het aantal fysisch arts-specialisten opgelopen naar vier en zijn onze therapeutische mogelijkheden uitgebreid. Onder meer met extracorporele shockwave (is een behandeling waarbij peesproblemen behandeld worden met geluidsgolven), PRP (platelet rich plasma of een behandeling met een rijke concentratie bloedplaatjes) en een echogeleide barbotage. Voeg daar nog eens de extra toevloed aan patiënten aan toe en dan weet je dat het ziekenhuis stilaan uit zijn voegen barst! Paramedisch diensthoofd Anneleen Van Bulck wijst ook op de meer beperkte mobiliteit van heel wat patiënten: "Sommigen zijn rolstoel-gebonden. Ook dat vergt extra ruimte. En met het oog op valpreventie en pandemiemaatregelen is het ook belangrijk om onze toestellen in de zaal voldoende ver uit elkaar te zetten."

Ook de patiënten kregen inspraak in de transformatie van Fysiotherapie. Die enquêtes bevestigden de nood aan meer ruimte. Want kine-patiënten komen vaak voor lange periodes in therapie en weten dus als de besten wat belangrijk is. Zo bleek er behoefte te zijn aan betere en meer veilige lockers om kleding en spullen te bewaren tijdens de revalidatie. De omkleedruimtes werden als te klein ervaren. Ook wensten patiënten meer plaats in de oefenzaal en voldoende drinkwater. Nieuwe bezoekers vonden bovendien de bewegwijzering niet altijd even duidelijk. Tot slot werd ook gevraagd om informatie en folders ter beschikking te stellen in de wachtruimtes."

Minder container-look

In een eerste uitvoeringsfase is alvast gestart met het creëren van extra ruimte. Aangezien Fysiotherapie steeds meer evolueert naar groepsprogramma's en oefentherapie, wordt het aantal individuele lokalen om te beginnen ingeperkt tot vier. Zo kan meer plaats worden gecreëerd voor meer patiënten en krijgt elke arts een eigen bureau. Dr. Wieme: "Halve muren zorgen bovendien voor een frissere en meer open look, waardoor je minder het gevoel hebt in een container te zitten. De kine-wachtzaal bevindt zich niet langer in de gang maar wordt een afzonderlijke ruimte, voorzien van de gevraagde lockers en infoboekjes". Het vernieuwde secretariaat komt meer centraal te liggen en zal ook voldoende plaats bieden aan de medewerkers. Alles wordt ook zeer duidelijk aangegeven met een nieuwe, goed zichtbare bewegwijzering.

Begin juni werd de vernieuwde oefenzaal van Fysiotherapie in gebruik genomen.

Ook onze patiënten kregen inspraak in de transformatie van Fysiotherapie

Blik op de toekomst

In de plannen is tot slot ook rekening gehouden met voldoende groeimarge. “Naar de toekomst toe willen we verder blijven inzetten op groepstherapieën”, benadrukt Anneleen Van Bulck. “Zeker wat rugproblematiek en obesitas betreft. Daarnaast blijven we uiteraard ook individuele kinesitherapie aanbieden. Aangezien kine constant evolueert, willen we voldoende ruimte hebben voor uitbreiding met nieuwe programma’s. En natuurlijk vergt ook de steeds toenemende multidisciplinariteit extra plaats.” Dr. Peter Wieme wijst in dit verband op de ambitie om te groeien tot een sterk ortho-fysio platform waar Orthopedie en Fysiotherapie samen zitten. In het grotere masterplan wordt hier ook de nodige ruimte voor voorzien. “Op die manier kan alle locomotorische problematiek zowel conservatief als operatief worden benaderd op één afdeling. Ook de wachtzaal en het secretariaat hopen we te kunnen centraliseren. Het is zeker positief dat dit initiatief mee ondersteund wordt door de directie”, besluit dr. Wieme.

Pediatrie wordt knusser en krijgt meer comfort

De afdeling Pediatrie van het AZ Sint-Maria Halle ondergaat momenteel een grondige metamorfose. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar de behoefte aan meer ruimte, maar houden we ook rekening met de wensen van onze jonge patiënten en hun ouders. Medisch diensthoofd Dr. Stefanie Buyse en hoofdverpleegkundige Anne Demunter lichten de werkzaamheden toe.

Veel licht en ruimte

Vrijdag 1 april was het alle hens aan dek op Pediatrie. De afdeling werd met het oog op de verbouwingen integraal verhuisd naar een vleugel van de dienst Sp Cardiopulmonair in blok C. En daar kwam uiteraard heel wat bij kijken. "We hebben plannen moeten maken. Want we hebben onze intrek genomen in een afdeling die eigenlijk bestemd is voor volwassenen. Kinderen in zo'n volwassenafdeling integreren is geen sinecure. Zij hebben nu eenmaal andere noden dan volwassenen. Dus daar hebben we vooraf stevig over nagedacht", vertelt hoofdverpleegkundige Anne Demunter. "Maar zo te horen hebben de kinderen weinig hinder ondervonden van de verhuis. We kregen ook de steun van heel wat helpende handen. En intussen zijn we gewend geraakt aan ons tijdelijk onderkomen waar toch opvallend veel licht en ruimte is. Dat is wel fijn", aldus Anne Demunter.

Comfort en huiselijkheid

Intussen wordt er op de vroegere afdeling Pediatrie stevig getimmerd en verbouwd en wordt de kinderafdeling helemaal aangepast aan de noden van deze tijd. "Want kinderen die lang in het ziekenhuis verblijven, hebben - net zoals de bijslapende ouders - nood aan privacy, rust en een warm thuisgevoel. Daarom wordt er meer ingezet op eenpersoonskamers, waar minder hinder is van lawaai of wenende kinderen. Deze kamers krijgen ook een meer huiselijke en kindvriendelijke look met knusse zetels en een warme aankleding", verduidelijkt medisch diensthoofd dr. Stefanie Buyse.

"Iets oudere kinderen kunnen ook rekenen op een goed functionerend internet. Netflix kijken op de kamer is dus niet langer een probleem. Ook aan de ouders wordt een comfortabele slaapvoorziening aangeboden, vlak naast hun kind".

> "

Genieten van meer hotelfaciliteiten

Vanaf een bepaalde leeftijd hebben kinderen, net zoals hun ouders, graag een eigen sanitair. "Om rekening te houden met deze behoefte aan privacy worden alle eenpersoonskamers uitgerust met een douchekamer en een badje voor de kleine kinderen. Na de vernieuwing van Pediatrie zullen de kinderen en hun ouders dus genieten van meer hotelfaciliteiten", vertelt Anne Demunter. En dat is belangrijk. Want wanneer een kind in het ziekenhuis belandt, gaat dit altijd gepaard met heel wat zorgen en vragen. Maar een aangename omgeving en een thuisgevoel, kunnen natuurlijk voor de nodige rust zorgen. Ook de lokalen voor ambulante dienstverlening waar onder meer bloedafnames en onderzoeken plaatsvinden, ondergaan een transformatie. "Meer ruimte, comfort en privacy, zijn ook hier de sleutelwoorden van de vernieuwing. Want wie enkel op onderzoek komt, wandelt na de verbouwingen binnen via een aparte ingang. Zo wordt de rust niet verstoord van de gehospitaliseerde kinderen en hun ouders. Dat was vroeger niet altijd mogelijk. En er wordt ook een aparte en meer comfortabele wachtzaal voorzien", aldus dr. Buyse. "Uiteraard hopen we zo snel mogelijk te kunnen terugkeren naar onze vertrouwde stek. Maar we vermoeden toch wel dat de werken enkele maanden in beslag zullen nemen. Bovendien krijgt de afdeling Materniteit na de vernieuwing eerst tijdelijk onderdak in onze vernieuwde Pediatrie. Ook die afdeling zit in het wervenplan en ondergaat binnenkort een grondige vernieuwing.", besluit Anne Demunter.

APRIL 2022
Starten werken Pediatrie

NAJAAR 2022
Einde werken + verhuis Materniteit
naar vernieuwde Pediatrie

LENTE 2023
Terugkeer Pediatrie
naar de eigen afdeling

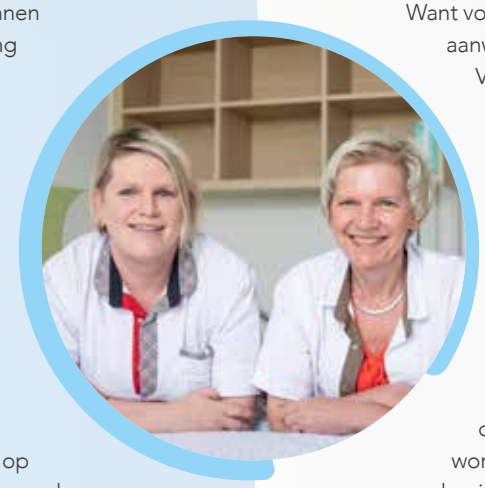
Materniteit mee met de tijd

Voorsmaakje van de nieuwe kamer op Materniteit.

Onze Materniteit is in volle evolutie. Daarbij houden we rekening met tal van aspecten. Hoe passen we bijvoorbeeld onze infrastructuur aan de nieuwste wetenschappelijke inzichten én aan de wensen van de ouders van vandaag aan? Hoofdvroedvrouw Greet Denayer en medisch diensthoofd gynaecologie dr. Nadia Vandersteen tonen aan dat de verbouwingen op Materniteit niet alleen een aangename verfraaiing maar vooral ook heel wat verbeteringen inhouden.

Preventie besmettingsgevaar

"De COVID-pandemie heeft ons geleerd dat er ook in het verloskwartier en de dienst Materniteit behoefte is aan kamers met de nodige infrastructuur om besmette patiënten veilig te behandelen", zegt dr. Nadia Vandersteen. In de plannen is dan ook rekening gehouden met de mogelijkheid om kamers te voorzien van een sas. "Op die manier kunnen we een patiënt 'isoleren', zodat de verzorging in de meest optimale omstandigheden kan verlopen. Ook bestaat de mogelijkheid om met een systeem van onderdruk te werken, waardoor de gecontamineerde lucht niet uit de kamer kan. Met bovendruk kunnen we dan weer voorkomen dat 'vuile' lucht ín de kamer komt."



Moeder-kind binding

Greet Denayer wijst op het belang van de aanwezigheid van de ouders voor de ontwikkeling van het jonge kind. De kamers op Materniteit worden op basis daarvan omgebouwd. "De babybox verdwijnt en de pasgeborene zal voortaan in de directe nabijheid van de mama worden gewassen, gemeten, gewogen en verzorgd. Daardoor worden de kamers een stuk ruimer.

Er is ook plaats voor een comfortabele zetel om borstvoeding te geven en een degelijk bed voor de papa of de meemama. Ook de badkamer met inloopdouche biedt extra comfort. Alles wordt bovendien opgefrist met zachte, neutrale kleuren. Momenteel is al één nieuwe 'proefkamer' op Materniteit volledig ingericht.

De ouders kunnen hun ervaring en eventuele opmerkingen kenbaar maken via een tevredenheidsformulier. Deze feedback gaat naar de technische dienst die er, in de mate van het mogelijke, rekening mee houdt bij de uitbouw van de andere kamers."

Koala-kamers

Vanuit dezelfde moeder-kind-filosofie worden voorts drie koala-kamers ingericht. Greet Denayer: "Hier kan de mama in dezelfde kamer verblijven als haar prematuur kindje. De couveuse staat dus op de kamer en o.a. de harttonen en de ademhaling worden permanent gemonitord door de centrale verpleegpost. Want voor de ontwikkeling van de baby is de aanwezigheid van de mama fundamenteel. Vooral het skin-to-skin contact is zeer belangrijk, onder meer om de borstvoeding te stimuleren, stress te verminderen en de hartslag en bloeddruk te optimaliseren. In een koala-kamer hebben de ouders bovendien de nodige privacy en voelen ze zich meer betrokken."

Rooming-in

Mama's van baby's die al uit de couveuse mogen maar best nog even worden opgevolgd, bieden we een aparte oplossing: de 'rooming-in'. Greet Denayer: "Ook hier staat het contact tussen de ouder en het kind centraal. Want de baby's gaan naar een gewone kamer en de mama, die in principe al is ontslagen, verblijft bij haar pasgeboren kindje tot het ook naar huis mag."

Onze vier verloskamers krijgen eveneens een opfrisbeurt. Zo zorgen natuurlijke tinten voor een meer huiselijke sfeer. Ook wordt ingespeeld op de vraag van de ouders naar meer inspraak bij de bevalling. "Eén kamer wordt volledig ingericht in functie van natuurlijke bevallingen," legt dr. Vandersteen uit. "Het doel is hier de mama maximaal te ondersteunen om de contracties, ook zonder epidurale, draaglijk te maken. Zo hangen er bijvoorbeeld touwen om ontspannende schommelbewegingen te maken. Er is voldoende ruimte voor yoga- en relaxatieoefeningen en de mama kan tijdens de arbeid een deugddoende, warme douche nemen. Ook beschikken we over een kamer met een bad voor onderwaterbevalling."

Eén kamer wordt volledig ingericht in functie van natuurlijke bevallingen

Birth & Breakfast

Niet alleen ouders willen vaak zo snel mogelijk met hun nieuwe gezinslid naar huis, ook de overheid stimuleert een korter verblijf. Aangezien het gemiddeld aantal ligdagen, zowel voor een gewone bevalling als na een keizersnede, steeds korter wordt (gemiddeld nog 3 tot 4 dagen), hebben we op Materniteit minder kamers en bedden nodig dan vroeger.

"Maar snel naar huis gaan, moet natuurlijk in alle veiligheid kunnen gebeuren", benadrukt dr. Nadia Vandersteen. "Daarom zetten we extra in op professionele begeleiding. Vóór de bevalling bereiden we de mama goed voor op basis van consultaties bij onze gespecialiseerde vroedvrouwen. Na de bevalling kunnen ze rekenen op een nauwgezette follow-up, door een zelfgekozen vroedvrouw of door iemand van ons externe team. Voorstanders van thuisbevallingen adviseren we de nieuwe 'Birth & Breakfast' formule: een ambulante, poliklinische bevalling met een verblijf van maximum 24 uur, binnen de veilige muren van het AZ Sint-Maria. Bijna een 'thuisbevalling' dus, maar met een minimum aan risico's!", besluit dr. Vandersteen

350 nieuwe bedden in het AZ Sint-Maria

De intensieve zorgen, de SUMID-afdeling (Stroke unit & Midcare) en de afdeling Psychiatrie werden reeds uitgerust met nieuwe high- en multicare bedden. Maar ook alle andere bedden zijn na een trouwe dienst van 20 jaar toe aan vervanging. De nieuwe bedden bieden heel wat voordelen. Niet enkel voor de patiënt maar ook voor de medewerkers van het AZ Sint-Maria.

Voordelen voor patiënt en zorgpersoneel

De moderne look en het design maken het verblijf van de patiënt een stuk aangenamer. Ook het comfort is er enorm op vooruitgegaan. Zo bestaat er bijvoorbeeld de mogelijkheid om het bed in automatische stand te zetten voor het in- en uitstappen van de patiënt. Wanneer het lichtje op groen springt, staat het bed op de juiste hoogte en kan de patiënt veilig uitstappen. Voorts zijn de bedden meer ergonomisch voor het personeel. Ze minimaliseren de fysieke last en vereenvoudigen de monitoring van de patiënt.

Nieuwe functies

De bedden op Intensieve Zorgen en op SUMID zijn echte highcare bedden. Dankzij de laterale draaiing hoeft de manipulatie van de bedden niet meer handmatig te gebeuren en kan dit volledig worden ingesteld. Maar ook het geïntegreerd weegsysteem, het uitstapalarm en de zetelfunctie zijn een enorm pluspunt.

Oude bedden

Al onze oude bedden krijgen binnenkort een tweede leven. Zo gaan 4 bedden van de Intensieve Zorg naar de opleiding Zorg- en Welzijn in het Heilig-Hart & College Halle. Ook de overige bedden worden binnenkort geschonken aan een goed doel.

NEXUZHEALTH: het verhaal van het digitaal patiëntendossier

Niet alleen de fysieke infrastructuur van ons ziekenhuis is in volle transitie, ook de zorgadministratie maakt een grote sprong vooruit om zich voor te bereiden op de toekomst. Alles wordt in het werk gesteld om de zorgkwaliteit en -continuïteit nog beter te garanderen. Aan zorgmanager Catherine Vanden Eede en applicatiebeheerder Els Borremans vroegen we wat er in dit verband zoal veranderd is en wat er nog staat te gebeuren.

Directe patiëntinformatie

Sinds november 2021 is het AZ Sint-Maria Halle gestart met de implementatie van het elektronisch patiëntendossier Nexuzhealth, ook wel het 'Klinisch Werkstation' of 'KWS' genoemd. "Door de integratie van KWS delen we nu een gezamenlijk patiëntendossier met een 40-tal andere Vlaamse ziekenhuizen en zorginstellingen. Op die manier is alle informatie over de patiënt gebundeld in één en hetzelfde dossier", verduidelijkt Catherine Vanden Eede. "Gedaan dus met informatie opvragen en wachten. De zorgcontinuïteit krijgt hierdoor een enorme boost. Bijvoorbeeld bij een transfer van een patiënt naar een andere zorgverstrekker zijn alle belangrijke medische gegevens direct bekend. Voor mensen met allergieën of een medische voorgeschiedenis kan dit van levensbelang zijn."

Wat met de privacy?

Uiteraard is het gedeelde medisch dossier streng beveiligd. Alleen zorgverleners die bij een behandeling betrokken zijn, hebben rechtmatig toegang tot het dossier.

Stap voor stap

De implementatie van het KWS binnen het ziekenhuis gebeurt in verschillende stappen door een multidisciplinair team van applicatiebeheerders. Els Borremans: "Tijdens de eerste fase in het najaar van '21 zijn we binnen het KWS gestart met het registreren van de inschrijvingen en van de patiëntenbewegingen doorheen het ziekenhuis. Sinds januari '22 is ook de afsprakenmodule voor de consultaties mee opgenomen. Voor de artsen en verpleegkundigen van de polikliniek heeft dit een grote impact bij het inboeken van de patiënten. In de volgende fase worden ook medische beeldvorming, medische dossiervoering en de volledige zorgmodule geïntegreerd in het KWS. De aanvraag voor medische beeldvorming wordt dan elektronisch ingevoerd en alle nodige administratieve stappen worden automatisch via KWS doorlopen. Van een tijdwinst gesproken!", aldus nog Catherine Vanden Eede. "Ook alle zorgprocessen zullen dus in het KWS geregistreerd worden", voegt Els Borremans eraan toe.

"Alle verslagen uit de vroegere softwarepakketten kunnen bovendien makkelijk mee geïntegreerd worden in dit globale patiëntendossier."

Einddatum in zicht

De laatste fase van de integratie in Nexuzhealth zal gericht zijn op medicatietoediening, apotheek en labo. Eind 2025 moet het volledige KWS dan geïmplementeerd zijn. "Dit zal niet alleen een grote stap vooruit zijn voor onze eigen artsen, ons zorgpersoneel en de huisartsen uit de regio, maar ook – en niet het minst - voor onze patiënten", merkt Catherine Vanden Eede op. "Met de invoering van dit geïntegreerde systeem creëren we immers een enorme meerwaarde inzake efficiëntie, kwaliteit en patiëntveiligheid."

> "Alleen zorgverleners die bij een behandeling betrokken zijn, hebben rechtmatig toegang tot het dossier.

De juiste patiënt in het juiste bed

Uiteraard hebben deze ontwikkelingen een grote impact op het werk van het verplegend en administratief personeel. Waar vroeger de opnamedienst alle bewegingen centraliseerde, is het nu aan de verpleging op de afdeling om de verhuis van een patiënt naar een andere afdeling te registreren. Een extra taak, in eerste instantie. "Maar daartegenover staat een pak meer efficiëntie", nuanceert Catherine Vanden Eede. "Bij aankomst van de patiënt staat het volledige patiëntdossier al klaar op de nieuwe afdeling." De opnamedienst houdt mee zicht op de patiëntenbewegingen en kan alsnog mee beslissen over het meest geschikte bed voor een patiënt. Zo bevindt zich op elk moment de juiste patiënt in het juiste bed. Om dit alles in goede banen te laten verlopen, kregen alle betrokken medewerkers ook hier de nodige opleidingen inzake softwaregebruik en -registratie.

> Dit is een grote stap vooruit voor alle artsen, het zorgpersoneel maar vooral voor de patiënt

C-Meal

Els Borremans haalt nog een ander tijdbesparend project aan: C-Meal. "Dankzij de implementatie van **C-Meal** registreert de verpleegkundige voortaan elektronisch de diëten en de wensen van de patiënten. Voordien gebeurde dit nog op papier. Intussen wordt zelfs een app voorzien waarbij de patiënt zelf zijn noden en voorkeurmaaltijden kan aangeven."

Inzet en doorzetting

Dankzij al deze omschakelingen wordt het veel makkelijker, effectiever en minder tijdrovend om verslagen te maken, zorgprocessen te registeren en onderzoeken uit te voeren. Bovendien komen we met het KWS ook tegemoet aan de noden en wensen van onze patiënten. Het is evident dat een dergelijke, grootschalige verandering heel wat bijscholing en inzet van de medewerkers vergt. "We vinden het dan ook onvoorstelbaar knap hoe enthousiast iedereen hierin is meegegaan, ondanks de moeilijke tijden en de personeelskrapte op piekmomenten van de COVID-pandemie", besluit Catherine Vanden Eede.

"Deze inzet en dit doorzettingsvermogen verdienen een dikke pluim! Ze zijn immers van fundamenteel belang om in ons opzet te slagen. We hopen dan ook dat we de volgende fases in makkelijkere omstandigheden kunnen implementeren. Want er is nog wat werk aan de winkel. Werk met uiteraard ook weer de nodige impact…"

Over Nexuzhealth

Nexuzhealth is een medisch samenwerkingsverband tussen een 40-tal Vlaamse ziekenhuizen om medische dossiers te delen met de behandelende zorgverleners. Naast het overkoepelde KWS bieden zij ook twee portalen aan:

Mynexuzhealth

Dankzij dit portaal kan de patiënt via een applicatie of op de website zijn eigen dossier raadplegen. Laboresultaten en -verslagen, geplande afspraken... Alles is direct opvraagbaar. Meer zelfs: de patiënt kan hier ook zijn eigen afspraken inplannen of annuleren.

Download de app via
www.nexuzhealth.com
of scan de QR-code

Mynexuzhealthpro

De huisarts kan het volledige dossier van de eigen patiënten raadplegen via Mynexuzhealthpro. Bij doorverwijzing naar een specialist kan meteen een afspraak worden ingeboekt. Dat bespaart beiden heel wat telefoons en e-mails. Wordt een patiënt doorverwezen naar de Spoedgevallendienst of een arts-specialist, dan is de verwijsbrief in dit portaal ook meteen opgemaakt.

Raadpleeg Mynexuzhealthpro via
www.nexuzhealth.com/zorgverstrekker
of scan de QR-code

Vragen over Mynexuzhealthpro? (enkel voor artsen):
j.ghesquiere@sintmaria.be - 02 363 65 28

Multidisciplinair team van applicatiebeheerders met ervaring in IT, zorg, medische beeldvorming en administratie

Een eerste indruk beleef je maar één keer...

Het onthaal, de wachtruimte en de consultatieruimtes van een ziekenhuis zijn 'het visitekaartje' van de organisatie. Daarom besloot het AZ Sint-Maria Halle om ook deze plaatsen een fikse opfrisbeurt te geven. De nieuwe inrichting maakt deel uit van een geïntegreerd masterplan. Daarin staan efficiëntie, comfort en een frisse, uniforme look centraal. Ons ziekenhuis krijgt daardoor meer identiteit, herkenbaarheid en professionele uitstraling, wat patiënten vandaag erg belangrijk vinden. Julie Ghesquiere, manager Ambulante Zorgen en Florence Roosens, diensthoofd Onthaal, Opname- en Ontslagplanning, geven tekst en uitleg bij de lopende en geplande werkzaamheden.

> De patiënten waarderen de warmte en gezelligheid die we als regionaal ziekenhuis uitstralen

Pandemieproof onthaal

Er waren al langer plannen om de onthaalzone grondig onder handen te nemen. Maar door de coronapandemie kwamen ze plots in een stroomversnelling terecht. Alles moest plotseling worden aangepast om patiënten op veilige afstand van elkaar te laten binnenkomen en zo snel mogelijk in de juiste richting te sturen. “We moesten inderdaad een versnelling hoger schakelen”, zegt Florence Roosens. “Zo hebben we de balie verhuisd naar de achterkant van de inkom. In het eerste deel worden mensen op een goed zichtbare manier naar de kiosken geleid om zich elektronisch aan te melden. Daar krijgen ze een ticket dat hen duidelijk de weg wijst naar hun plaats van afspraak en eventueel ook een wachtrijnummer. De onthaalbalie zelf bevindt zich nu op de plaats van onze vroegere shop. Door de herindeling van de onthaalzone moest de oude bistro plaatsmaken voor de lounge, onze nieuwe wachtruimte. In een latere fase zullen de patiënten verwelkomd worden in een gloednieuwe bistro met terras. Dit vraagt echter ingrijpende verbouwingen, die plannen zijn dus nog niet voor morgen. In afwachting zal de personeelscafetaria binnenkort voor iedereen toegankelijk zijn. Want het is belangrijk dat patiënten en bezoekers ergens rustig van een drankje kunnen genieten”. De opnameplanning is nu achteraan in een apart bureau, dat mee geïntegreerd is in het onthaal. “En dat is veel beter voor de samenwerking”, vindt Florence Roosens. “Het resultaat tot nu toe mag alvast gezien worden. Het geeft onze patiënten niet alleen een warm onthaal, maar het straalt ook meteen professionaliteit en efficiëntie uit.”

Wayfinding 2.0

De bewegwijzering naar de plaats van afspraak wordt eveneens volledig herdacht. Het huidige systeem blijkt niet altijd even duidelijk voor de patiënten. Soms staan de indicaties op de muur, soms op het plafond en soms op de grond. Te vaak geraken mensen daardoor niet - of te laat - op hun bestemming. “En dus is ook onze wayfinding mee in het globale masterplan betrokken”, aldus nog Florence Roosens. “We bezochten zelfs andere ziekenhuizen om inspiratie en ideeën op te doen en trokken met deze info naar een gespecialiseerd bureau. Zij herdenken nu het volledige plan, te beginnen vanop de parking.”

Wachtruimte met slim wachtrijsysteem

Ook Julie Ghesquiere benadrukt het belang van duidelijkheid voor de patiënten. “De wachtruimtes krijgen per blok een herkenbare accentkleur en hun nummer zal overal opvallend groot op de wand te zien zijn. Heel catchy, in een sterk contrasterende kleur. Graag zouden we op termijn ook elke wachtzaal uitrusten met een slim wachtrijsysteem. De patiënt zal dan het kiosk-ticket scannen bij aankomst op de afdeling waar hij een afspraak heeft. Geeft de scanner een groen scherm, dan weet hij dat hij goed zit en kan hij zich in de wachtzaal installeren. De betrokken arts wordt ook automatisch op de hoogte gebracht dat de patiënt is aangekomen. Dit efficiënte wachtrijsysteem is voorlopig alleen nog maar aan het onthaal actief. Zodra het daar perfect werkt, rollen we het verder uit over de wachtzalen op radiologie, dagziekenhuis en labo.”

Grondige make-over van consultatieruimtes

Hoewel de plannen voor de consultatieruimtes nog in een vrij conceptuele fase zitten, ondergingen al twee kabinetten een grondige make-over. Bij de chirurgen Abdominale en Algemene Heelkunde kregen de muren een fris, huiselijk kleurtje en werd het bestaande meubilair vervangen door praktische, stijlvolle en up-to-date meubels op maat. “De reacties zijn alvast zeer positief”, glimlacht Julie Ghesquiere. “Het geheel oogt modern en professioneel, met een familiale toets. De patiënten waarderen de warmte en gezelligheid die we als regionaal ziekenhuis uitstralen. Steeds meer artsen vragen ook om hun werkomgeving een gelijkaardige opknapbeurt te geven. De twee vernieuwde consultatieruimtes zullen daarbij als model fungeren. Want zowel de wacht- als de raadplegingsruimtes moeten dezelfde stijl, dezelfde look en dezelfde professionaliteit uitstralen.” Uiteraard hebben niet alle kamers een identieke vorm en oppervlakte, maar ook daar wordt een mouw aangepast. “Voor het meubilair doen we een beroep op ervaren schrijnwerkers. Zij passen het model en de look die we nastreven overal aan, conform de noden, het ontwerp en de afmetingen van de betreffende ruimte”, aldus nog Julie Ghesquiere.

Klinisch Labo renoveert en breidt uit

Om tegemoet te komen aan de vereisten van een modern, kwalitatief laboratorium lagen er in het Klinisch Labo van het AZ Sint-Maria Halle al langer vernieuwingsplannen op tafel. Ook wilde men voor de patiënten meer wachtruimte en extra lokalen voor een staalafname creëren. COVID zorgde ervoor dat één en ander plotseling in een stroomversnelling terechtkwam. Medisch diensthoofd klinische biologie Dr. Robert De Loecker en paramedisch diensthoofd Dieter Wieleman lichten de renovaties op de afdeling toe.

Ontvangst anno 2022

"Teveel patiënten die te dicht op elkaar zitten… het is niet alleen oncomfortabel, het is ook niet gezond en kan absoluut niet meer in deze tijd", zegt dr. De Loecker. "Er zal dan ook een aanzienlijke verbouwing nodig zijn om onze nood aan extra ruimte op te vangen én om aan kwaliteitszorg te doen. Binnen de beperkte ruimte die we ter beschikking hebben, gaan we alvast de wachtruimte vernieuwen en drie lokalen voorzien voor staalafname."

First in, first out

Naast de ontvangst, ondergaat het labo ook een belangrijke reorganisatie voor de bewaring en het voorraadbeheer van reagentia. Dieter Wieleman: "Momenteel plannen we de installatie van een nieuwe frigo, met aan beide kanten een glazen deur. Via een doorschuifsysteem worden de reagentia die er het eerst in worden gezet, er aan de andere kant ook weer als eerste uitgenomen. Zo houden we de bewaartijd van de producten makkelijker onder controle. Aan dit nieuwe toestel is ook een nieuw voorraadbeheersysteem gekoppeld. Alle reagentia die men in de frigo zet, worden daardoor automatisch via een barcode geïdentificeerd en weer uitgescand bij afname."

Nieuwe analyzers

"Onze toestellen voor scheikundige analyses (die, naast microbiologie en hematologie, goed zijn voor 60 à 70% van ons volume) zijn bovendien aan vervanging toe", merkt dr. De Loecker op. "De huidige, oerdegelijke Roche-toestellen hebben hun diensten bijzonder goed bewezen. Ze gingen maar liefst zeven jaar langer mee dan aanvankelijk was voorzien! Maar om op elk moment optimaal en feilloos te kunnen werken, staat er voor volgend jaar een vernieuwing van de analyzers op de planning."

Geïntegreerde pre-analyse

Ook op kortere termijn brengen de nieuwe analyzers al heel wat veranderingen met zich mee. Dieter Wieleman: "De nieuwe analyzers worden gekoppeld aan een pre-analytische automaat die de stalen centrifugeert om vervolgens het serum voor de verschillende analyses te 'aliquoteren'. Met andere woorden: te verdelen over 'de juiste tubes voor de juiste analyses'. Deze 'pre-analyse' gebeurt momenteel nog in een toestel dat losgekoppeld staat. Na de vernieuwing zal het echter geïntegreerd zijn in één, volautomatisch systeem. De verschillende stalen zullen dan via een transportband van de pre-analyse naar de analyse gaan, zonder verdere manuele tussenkomst. Zo kan de laborant zich nog meer focussen op zijn of haar kernactiviteit: analyse, validatie en kwaliteitszorg."

Arbeidsintensieve omschakeling

Het integrale vernieuwingsproces vergt niet alleen extra ruimte voor de wachtkamers en voor de uitbreiding van de analyzers, het brengt ook heel wat extra werk mee in de opstartfase. Dr. De Loecker: "Om geen afwijkingen in de resultaten te hebben en het nieuwe systeem optimaal te kunnen valideren, zullen we gedurende een testperiode van enkele maanden alle analyses dubbel laten lopen. Zowel via onze oude, vertrouwde analyzers als via het nieuwe, geïntegreerde systeem. We staan dan ook voor een zeer arbeidsintensief proces, waar al onze medewerkers actief bij betrokken zullen worden!"

Contactgegevens Klinish Labo

- labo@sintmaria.be
- 02 363 64 40
- 02 363 64 41

Raadpleeg de Labogids Klinish Laboratorium via labogids.sintmaria.be

Continuïteitsgarantie

Hoe ingrijpend de werken ook zijn, uiteraard kan het Klinisch Labo onmogelijk tijdelijk sluiten. Patiënten blijven komen en dus blijven ook de stalen binnenkomen. Om de continuïteit van de diensten te verzekeren, zullen de werken dan ook in fases verlopen. Voor de staalafname zullen de patiënten tijdelijk in een andere ruimte ontvangen worden, zodat zij geen hinder ondervinden van de werkzaamheden.

De installatie van de nieuwe frigo en van het voorraadbeheersysteem staat als eerste op de agenda. Pas na de verbouwingen - die dit najaar van start gaan - zal er voldoende plaats zijn voor de installatie van de nieuwe, geïntegreerde analyse-toestellen. "Ook dan zullen we de continuïteit garanderen door de verhuis telkens op te delen in meerdere kleine delen", verzekert dr. De Loecker.

MEI 2022
Start werken Klinisch Labo

JANUARI 2023
Einde werken Klinisch Labo

"

Op die manier kunnen we nog sneller de juiste zorgen verlenen

Intensieve Zorg wordt pandemieproof uitgebreid

Na de eerste coronagolf in 2020 werden op de afdeling Intensieve Zorgen al meteen twee extra kamers uitgerust met een COVID-sas. Op die manier konden er tot zes patiënten in isolatie gelegd worden. Als de renovatiewerken op de afdeling voltooid zijn, zullen er in totaal zeven kamers over een pandemieproof sas beschikken. Hoe belangrijk en complex deze aanpassingen zijn, vernemen we van hoofdverpleegkundige Julie Lefebvre en adjunct-hoofdverpleegkundige Daphne Van Impe.

Het belang van een sas

Corona-, MRSA-, influenza of andere besmettelijke patiënten met nood aan kritische medische zorg worden op de afdeling Intensieve Zorgen in isolatie gelegd om geen infecties over te dragen op andere patiënten. De kamer die ze betrekken wordt dan als 'vuil' bestempeld. Bij het verlaten ervan moeten de zorgmedewerkers de persoonlijke beschermingsmiddelen die ze dragen achterlaten en zich ontsmetten. Pas dan mogen ze terug de gang op, die als 'zuiver' wordt beschouwd. "Aanvankelijk moest dit omkleden en desinfecteren in de kamer zelf gebeuren", zegt hoofdverpleegkundige Julie Lefebvre. "Dat was niet altijd praktisch door de vele apparaten en beademingstoestellen waarmee de kamer is uitgerust.

> Op die manier kunnen we nog sneller de juiste zorgen verlenen

Soms kleedde men zich op de gang om. Maar dan kwam de veiligheid weer in het gedrang. De 'vuile' beschermingsmiddelen kwamen zo immers in de 'zuivere' gang terecht. Dankzij de installatie van een sas aan twee kamers, konden we ons op een veilige manier COVID-proof omkleden," zegt Daphne Van Impe. Zij wijst ook op het belang van zo'n sas met het oog op omgekeerde isolatie. "De zorgverlener ontsmet zich dan in het sas voordat hij of zij de kamer binnengaat. De patiënt loopt zo niet het risico dat er van buitenaf een besmetting kan plaatsvinden."

Plannen naar de toekomst

De sassen worden geïnstalleerd door een deel van de gang via een wand aan een kamer toe te voegen. Na de transitie zullen in totaal zeven kamers voorzien zijn van zo'n sas. "Zes in het huidige gebouw en één in het nieuwe bijgebouw. Want op het lager gelegen dak dat grenst aan de Intensieve Zorg zal binnenkort worden bijgebouwd. Naast een extra kamer met sas zal hier ook nog een berging, een nieuw bureau en een slaapkamer voor intensivisten gehuisvest worden. Een belangrijke troef om nog sneller de juiste zorgen te kunnen verlenen!", aldus Daphne Van Impe. Door de renovatie - en uitbreidingswerken zal het aantal bedden op Intensieve Zorg bovendien stijgen van 9 naar 12.

Nauwe samenwerking met de technische dienst

De continuïteit van de intensieve zorg moet ook tijdens de verbouwingen op elk moment gegarandeerd blijven. "Computers en monitors moeten bijvoorbeeld perfect worden aangesloten en feilloos functioneren. Het is uitermate belangrijk dat de zuurstoftoevoer continu verzekerd blijft. Vacuümleidingen moeten ongehinderd kunnen aspireren. De aanvoer van perslucht voor de beademingstoestellen mag nooit haperen…", benadrukt Julie Lefebvre.

De uitvoering van de werken verloopt daarom ook hier in nauwe samenwerking onze technische diensten. Zij zorgen voor een streng en permanent toezicht. Op langere termijn zal Intensieve Zorgen integraal verhuizen naar de nieuwe vleugel die zal bijgebouwd worden.

Nieuwe artsen

Prof. Dr. Guy Van Camp - Arts-specialist in de cardiologie en de kleppathologie

Sinds begin april maakt prof.dr. Guy Van Camp deel uit van onze dienst Cardiologie.
Prof. dr. Van Camp studeerde geneeskunde aan de Vrije Universiteit Brussel en specialiseerde zich nadien in de cardiologie. Prof. dr. Van Camp werkt in het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis van Aalst, dat deel uitmaakt van ons ziekenhuisnetwerk CUROZ, en zal als consulent onze dienst Cardiologie versterken.
Hij focust zich in het AZ Sint-Maria op de kleppathologie voor patiënten met hartklepaandoeningen.

02 363 66 08 - g.vancamp@sintmaria.be - RIZIV-nummer:1-06413-93-730

Dr. Koen De Schouwer - Arts-specialist in de cardiologie en de ritmologie

Ook Dr. Koen De Schouwer maakt sinds februari dit jaar deel uit van onze dienst Cardiologie.
Dr. De Schouwer studeerde geneeskunde aan de KU Leuven waar hij zich specialiseerde in de cardiologie. Hij behaalde in 2021 bijkomend een postgraduaat in de cardiale elektrofysiologie en pacing voor het behandelen van hartritmestoornissen. Dr. De Schouwer werkt in het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis in Aalst, één van onze netwerkpartners. In het AZ Sint-Maria zal hij als consulent actief zijn.

02 363 66 08 - k.deschouwer@sintmaria.be - RIZIV-nummer:1-99208-30-730

Dr. Jerôme Baert - Arts-specialist in de cardiochirurgie en de urgentiegeneeskunde

Sinds 1 februari werkt dr. Jerôme Baert als toegelaten arts op de dienst Spoedgevallen.
Dr. Baert studeerde geneeskunde aan de UC Louvain en specialiseerde er zich in de cardiochirurgie. Momenteel is dr. Baert ook nog actief op de Spoedgevallendienst van het UZ Saint-Luc in Brussel, met het oog op het behalen van de bijzondere titel in de urgentiegeneeskunde waarna hij voltijds als urgentiearts in ons ziekenhuis zal starten.

02 363 65 10 - j.baert@sintmaria.be - RIZIV-nummer:1-96588-31-140

Dr. An-Sophie Cornelis - Arts-specialist in de kindernefrologie

Sinds 1 februari wordt onze dienst Pediatrie versterkt met dr. An-Sophie Cornelis. Als kindernefroloog onderzoekt en behandelt dr. Cornelis kinderen met nier- en of urineproblemen. Dr. Cornelis studeerde geneeskunde aan de VUB. Ze specialiseerde zich later in de pediatrie (VUB) en in de kindernefrologie (UZ Gent). Tweewekelijks (dinsdag) kan je haar in het AZ Sint-Maria consulteren voor: nierziekten, hypertensie, aangeboren afwijkingen aan nieren en urinewegen, plasproblemen: zindelijkheidsproblemen, incontinentie (ongelukken overdag) en bedplassen (www.drogenachten.be).

02 363 66 00 - a.cornelis@sintmaria.be - RIZIV-nummer:1-00055-49-690

Dr. Ruben De Rouck - Arts-specialist in de urgentiegeneeskunde

Sinds 1 mei is dr. Ruben De Rouck als arts-specialist in de urgentiegeneeskunde aan de slag gegaan op onze Spoedgevallendienst. Dr. De Rouck studeerde geneeskunde aan de universiteit van Gent. Vervolgens specialiseerde hij zich als arts-specialist in de urgentiegeneeskunde aan de VUB Brussel. Dr. De Rouck behaalde ook het getuigschrift Rampenmanagement aan de KU Leuven en de Koninklijke Militaire School). Momenteel werkt hij er een doctoraatsproefschrift af over computersimulatie in de rampengeneeskunde.
Met dr. Ruben De Rouck erbij telt het medisch team Spoedgevallen nu in totaal 11 artsen.

02 363 65 10 - r.derouck@sintmaria.be - RIZIV-nummer:1-99740-80-900

AZ Sint-Maria investeert in intelligente knierobot

Het Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria Halle investeert als één van de eerste Vlaamse ziekenhuizen in een nieuw type hoogtechnologische knierobot die zal helpen bij het plaatsen van totale knieprotheses.

Dankzij het gebruik van deze robot zorgt het AZ Sint-Maria voor een verhoogde precisie van de chirurgie. Zo analyseert de robot vooraf de individuele anatomie van de patiënt zijn knie en vertaalt dit in een 3D-beeld. Zo verloopt de operatie volledig op maat van de patiënt. Voorts geeft de robot tijdens de ingreep aan de chirurg bijkomende anatomische informatie over het been, de spanning van de ligamenten en de bewegingen van de patiënt tijdens de ingreep. Met die informatie kan de prothese door de chirurg zeer precies gepositioneerd worden.

Door de nauwkeurige plaatsing, worden de omliggende weefsels ook minder beschadigd. De patiënt zal dus automatisch minder klachten hebben wat uiteraard bevorderlijk is voor de revalidatie. De introductie van deze nieuwe robottechnologie in het AZ Sint-Maria is dus zowel voor de patiënt als de chirurg een belangrijke vooruitgang naar een optimalere zorg.

Contactgegevens Orthopedie
- ortho@sintmaria.be
- 02 363 66 00

Lees meer op
www.sintmaria.be/orthopedie
of scan de QR-code

Cardiale revalidatie voortaan ook mogelijk in AZ Sint-Maria Halle

Patiënten die lijden aan hartfalen of hartproblemen ontwikkelen na een infarct, hartoperatie of stent, kunnen voortaan in het AZ Sint-Maria terecht voor een cardiale revalidatie. Het Halse ziekenhuis behaalde hier onlangs een erkenning voor.

Tijdens zo'n revalidatieproces wordt niet enkel de fysieke conditie opnieuw opgekrikt, maar ook het zelfvertrouwen. Want patiënten met een ernstig hartprobleem zijn vaak onzeker of bang om nog fysieke inspanningen te leveren. Met een medisch en multidisciplinair revalidatieprogramma, trainingen en infosessies, willen we daar wat aan doen. Een cardiale revalidatie vermindert bovendien sterk de kans op een nieuw hartprobleem. Met dit zorgaanbod zet het AZ Sint-Maria dus ook in op secundaire preventie.
Wie een cardiale revalidatie start, voert het programma best 2 tot 3 keer per week uit en dit zo'n 3 maanden lang. Het is daarom belangrijk dat de hartpatiënt dichtbij huis geholpen wordt. Het is bewezen dat een verre verplaatsing de motivatie van de patiënt vermindert. Daardoor is het soms moeilijk om dit ook 3 maanden vol te houden. Maar nu hartpatiënten dit programma kunnen volgen in het vertrouwde AZ Sint-Maria in Halle, is dit toch een enorme meerwaarde voor alle regiogenoten met hartproblemen.

Volgende keer in Zennezorg!

In de volgende Zennezorg verbinden we voeding met zorg. Want 'smakelijk eten en drinken' heeft een grotere invloed op onze gezondheid dan je denkt.

Een gezonde levensstijl heeft niet alleen een preventieve werking. Het versnelt ook het genezingsproces. Het AZ Sint-Maria onderneemt daarom tal van initiatieven zodat we - zowel in als buiten het ziekenhuis - op de juiste manier leven, herstellen en toch genieten!

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

Ond.nr. 0467.967.491

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS