

Neem mij
gratis mee



Hip Spine Unit

multidisciplinair team voor
complexe heup- en rugdiagnoses

Borstzorg

kwalitatieve zorg in jouw
vertrouwde omgeving

Op missie

met dr. Ellen Thys
naar Benin

Deze editie...

Woordje van de redactie 3

**Onze nieuwe artsen
en op pensioen 4**

Discipline in de kijker:
borstzorg in AZ Rivierenland 6

**Nieuw in AZ Rivierenland:
ALIF-operatie via zijligging 10**

Nieuw in AZ Rivierenland:
de Hip Spine Unit 16

dr. Ellen Thys in Benin 20

De checklist:
maaltijden in AZ Rivierenland 24

**Een dagje uit het leven van ...
Linda Gijsbrechts 26**

Kwaliteit en beleid:
de IQon CT-scanner 28

**Achter de schermen:
het medisch archief 32**

Vraag van vandaag:
waar kan ik mijn fiets kwijt? 35

**Achter de schermen:
RTV-reeks Be Positive 36**

Wist-je-datjes..... 40

Volg ons op sociale media 41



COLOFON

De Rivierenlander
editie 3 - juni 2023

Verantwoordelijke uitgever:
AZ Rivierenland vzw
's Herenbaan 172 | Rumst

Hoofd- en eindredactie:
Sofie Vermeulen, AZ Rivierenland vzw
's Herenbaan 172 | Rumst

Vormgeving:
Matthias Maerevoet, AZ Rivierenland vzw
's Herenbaan 172 | Rumst

Foto's en illustraties
Adobe stock & eigen foto's.

Drukwerk:
Drukkerij Baeté, Puurs

Volg ons op sociale media



AZRivierenland



azrivierenland



azrivierenland



azrivierenland





Bart Van Bree,
afgevaardigd bestuurder

Woordje van de redactie

Beste lezer,

In AZ Rivierenland werd naartig verder gewerkt aan de kwalitatieve uitbouw van een innovatief ziekenhuis gebaseerd op onze waarden: **beleving, betrokkenheid, vertrouwen, kwaliteit en verbetering**.

Je zal het verhaal van onze **borstzorg** in detail kunnen lezen. Bijna 20 jaar kwalitatieve zorg, waarin verbetering van de zorg in alle aspecten steeds voorop staat. En dit dankzij de geïntegreerde samenwerking met de equipe van het UZA. Dit is een mooi voorbeeld van een lokaal verankerde zorg in samenwerking met het universitair ziekenhuis. Zo bieden we patiënten de beste zorg dicht bij huis.

Op vlak van innovatie delen we de mooie en interessante getuigenis van de gespecialiseerde **ALIF-rugoperatie** door dr. David Van Schaik. Dankzij doorgedreven opleiding in buitenlandse topcentra kan deze techniek ook onze patiënten vooruithelpen.

Zowel in deze innovatieve techniek als bij de opzet van de hip spine unit onder leiding van dr. Rob Körver blijkt nogmaals op welke wijze samenwerking tussen disciplines het verschil maakt voor patiënten en zorgt voor een betere zorgverlening en een verhoogde kwaliteit.

Onze artsen denken niet alleen aan onze regionale patiënten. Sommigen onder hen vinden nog tijd om ook in Benin hun kennis en kunde ter beschikking te stellen om de plaatselijke bevolking te helpen. Je leest het inspirerende verhaal van dr. Ellen Thys.

We bouwen samen met jou verder aan AZ Rivierenland om zo de toekomst van ons ziekenhuis van en voor deze regio te verzekeren en iedereen toegankelijke, kwalitatieve zorg te bieden in een hartelijke sfeer.

Veel leesplezier,
Bart Van Bree - afgevaardigd bestuurder



welkom



Wie is wie: onze artsen

NIEUW IN DIENST

CAMPUSOVERSCHRIJDEND



01/01/2023
dr. Frieda Coeckelbergh
spoedgevallen



01/01/2023
dr. Leen Verbeeck
gynaecologie -
verloskunde

CAMPUS RUMST



01/02/2023
dr. Nicolas Vermeersch
plastische heelkunde



01/03/2023
dr. Ellen Collier
mond-, kaak- en
aangezichtsheelkunde

CAMPUS BORNEM



01/02/2023
dr. Jenny Cheng
anesthesie-algologie



01/04/2023
dr. Laure-Anne Teuwen
medische oncologie



01/05/2023
dr. Michael Janssens
klinische hematologie

CAMPUS WILLEBROEK



01/05/2023
dr. Elisah De Cnijf
Revida

OP PENSIOEN

CAMPUS BORNEM



31/05/2023
dr. Philippe Potvin
gastro-enterologie

CAMPUS RUMST



06/04/2023
dr. Peter Van Bladel
oftalmoloog

CAMPUSOVERSCHRIJDEND



30/04/2023
dr. Sibylle Vandekerckhove
spoedgevallen



Borstzorg in AZ Rivierenland:

kwalitatieve zorg in jouw vertrouwde omgeving

Ondersteund door Kom op tegen Kanker heeft het federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg (KCE) een studie uitgevoerd naar de overlevingskansen van borstkankerpatiënten in coördinerende borstklinieken, satellietborstklinieken en niet-erkende borstcentra in Vlaanderen. Uit het rapport zou blijken dat de overlevingskansen bij behandeling in een coördinerende borstkliniek hoger zou zijn dan in een satelliet borstkliniek of niet-erkend borstcentrum.

Wat is het verschil tussen een coördinerende borstkliniek en een satellietborstkliniek?

Beide erkende borstklinieken moeten voldoen aan dezelfde vereisten voor medische, paramedische en verpleegkundige zorg. Een satellietborstkliniek staat trouwens onder dezelfde leiding als de coördinerende borstkliniek waarmee er wordt samengewerkt. Het verschil tussen beide types erkende borstkliniek zit in het **minimum aantal te behandelen patiënten op jaarbasis**: een satelliet borstkliniek moet minimum 60 nieuwe diagnoses stellen op jaarbasis, een coördinerende borstkliniek minimum 125 diagnoses.

Uit een recent gepubliceerde studie van ditzelfde KCE blijkt echter dat slechts 71% van de satellietborstklinieken meer dan 60 nieuwe patiënten per jaar behandelt en nog geen 60% van de coördinerende borstklinieken haar minimum van 125 nieuwe diagnoses per jaar behaalt. Van de niet-erkende borstcentra haalt zelfs nog geen 20% het volume van 60 nieuwe patiënten per jaar ...

Waar positioneert AZ Rivierenland zich in de zorg voor patiënten met borstkanker?

AZ Rivierenland heeft momenteel een niet-erkend borstcentrum. In het ziekenhuis worden **jaarlijks 80 à 100 patiënten** behandeld: op basis van deze aantallen behoren wij tot de middelgrote centra, dit met **uitstekende resultaten in 5- en 10-jaars overleving**.

Waarom is AZ Rivierenland dan geen erkende satellietkliniek?

AZ Rivierenland heeft enkele jaren geleden een aanvraag gedaan voor de officiële erkenning als satelliet borstkliniek, maar deze werd destijds niet weerhouden enkel en alleen omdat we op dat moment geen oncoloog op voltijdse basis in dienst hadden. In het borstcentrum van AZ Rivierenland zijn wél meerdere deeltijdse medisch oncologen actief. Intussen is er een **voltijds medisch oncoloog aangesteld** en heeft AZ Rivierenland de nodige stappen gezet voor de **aanvraag tot erkenning** van het oncologisch zorgprogramma en de satelliet borstkliniek.

AZ Rivierenland voldoet sinds 2005 aan alle andere voorwaarden en onze samenwerking met de coördinerende borstkliniek van het UZA is exemplarisch te noemen.

>60



SATELLIET BORSTKLINIEK

minimum 60 nieuwe diagnoses op jaarbasis



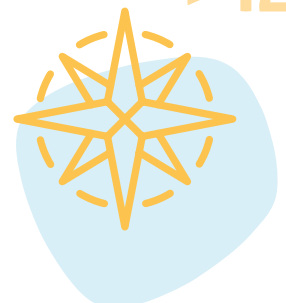
80-100



BORSTZORG IN AZ RIVIERENLAND

80 à 100 nieuwe diagnoses op jaarbasis

> 125



COÖRDINERENDE BORSTKLINIEK

minimum 125 nieuwe diagnoses op jaarbasis

Hoe verloopt de samenwerking met de erkende coördinerende borstkliniek van UZA?

Het borstcentrum van AZ Rivierenland werkt heel nauw samen met de erkende coördinerende borstkliniek van het universitair ziekenhuis Antwerpen (UZA). Elke patiënt wordt - zowel vóór de opstart van de behandeling, na de operatie en bij mogelijk herhaal - besproken in het multidisciplinair oncologisch consult (MOC) van het UZA en het MOC van AZ Rivierenland, zodat voor elke patiënt individueel de meest geschikte therapie wordt voorgesteld, ondersteund vanuit de coördinerende borstkliniek van het UZA.

Elke patiënt krijgt op deze manier dezelfde, specialistische behandeling als in de erkende borstkliniek van het UZA, maar dan in de vertrouwde omgeving dicht bij huis.

Door een associatie tussen de diensten medische oncologie van het UZA, AZ Rivierenland en AZ Monica beschikt AZ Rivierenland over een team van medisch oncologen met bijzondere bekwaamheid in de gynaecologische en senologische oncologie. Dit heeft enorm veel voordelen voor onze patiënten: **elke patiënt krijgt basistherapie in haar vertrouwde ziekenhuis dicht bij huis en heeft - zo nodig - een vlotte toegang tot meer gespecialiseerde therapie en behandeling in het UZA.**

GROOTS IN ZORG



RADIOTHERAPIE

AZ Rivierenland heeft voor radiotherapie sinds jaren een uitzonderlijk goede samenwerking met de diensten van het Iridium-netwerk. De radiotherapiesites in AZ Vitaz en GZA campus Sint-Augustinus zijn voor onze patiënten vlot bereikbaar.

PERSOONLIJK IN AANPAK



WARME ZORG

De omkadering door onco-borstverpleegkundigen, psychologen, maatschappelijk assistenten, diëtisten, kinesisten zijn een noodzakelijke en zeer gewaardeerde aanvulling bij het medisch handelen.



ONDERSTEUNING VIA LOTGENOTEN

Voor lotgenotencontact kunnen onze patiënten terecht in het psychosociaal oncologisch welzijnscentrum A Touch of Rose en bij de zelfhulpgroep Hedera.

Bij ons ben je geen nummer, maar we gaan samen met jou op weg door je behandeling!

Klaar Pauwels

hoofdverpleegkundige dagziekenhuis
geneeskunde campus Bornem



Terugbetaling van jouw zorg

Minister Frank Vandenbroucke wil deze studie aanwenden voor aanpassing in de terugbetaling van de behandeling van borstkanker. Hier rond zijn echter nog geen definitieve beslissingen genomen. Bovendien gaat dit enkel over de uitwerking van het behandelingsplan en een mogelijke ingreep, niet over alle vervolgbehandelingen. Deze kunnen dus absoluut blijven doorgaan in AZ Rivierenland!



ALIF-OPERATIE VIA ZIJLIGGING

■ veiliger, sneller herstel en minder kans
■ op constipatie bij nieuwe techniek

Wie sukkel met chronische lage rugpijn en/of beenpijn kan te maken hebben met een versleten tussenwervelschijf. Deze schijf, gelegen in de onderrug, kan vervolgens zorgen voor druk op de zenuw. Om deze druk weg te nemen - en zo de rugpijn te verminderen - is een nauwkeurige herstelling van de tussenwervelschijf nodig. In overleg met de chirurg kan een patiënt in aanmerking komen voor een ALIF-ingreep: bij deze ingreep opereert de chirurg de rug via de buikzijde, waarlangs hij een 3D-geprinte titanium kooi plaatst ter vervanging van de beschadigde tussenwervelschijf. Dr. David van Schaik, rugchirurg in AZ Rivierenland, gaat nog een stapje verder en introduceert een vernieuwing in de Benelux: opereren in zijligging. En dat gaat gepaard met heel wat voordelen!

Bij een ALIF-operatie verwijdert de chirurg de kapotte tussenwervelschijf en vervangt deze door een kooi. Deze op maat van de patiënt **3D-geprinte kooi** wordt vooraf berekend op basis van röntgenfoto's en een CT-scan. Door de herstelling van de stand van de wervels komen de zenuwen weer vrij en wordt de rug opnieuw stabiel. Als het nodig is om bij de patiënt ook schroeven aan de achterkant te plaatsen, gebeurt dat bij een klassieke operatie via de buik in twee stappen: na het plaatsen van de kooi wordt de patiënt op de buik gedraaid om de nodige schroeven te plaatsen. Bij ALIF in zijligging hoeft de patiënt **niet meer gedraaid** te worden en kunnen het plaatsen van de kooi en schroeven in één keer uitgevoerd worden.

“Naast een **minder lange operatietijd** en dus **minder verdoving** is opereren via zijligging ook aangenamer voor de patiënt in de herstelfase: er is immers **minder kans op constipatie of een littekenbreuk**”, aldus dr. van Schaik. De buikinhoud en darmen zitten bij zijligging minder in de weg, waardoor de kans op constipatie veel kleiner is dan bij een klassieke operatie. Zo kan de chirurg, zeker bij zwaarlijvige patiënten, eenvoudiger te werk gaan.



De 3D-geprinte kooi.

Inmiddels heb ik al zo'n 100 ingrepen volgens de zijlig-techniek uitgevoerd. Nu pas, jaren na de introductie van deze nieuwe ingreep, merk je dat meer en meer mensen ervoor kiezen.

dr. David van Schaik
rugchirurg

In Amerika, de bakermat van deze vernieuwing, is zwaarlijvigheid prominenter. Ook voordelig: de chirurg kan in dit geval zitten. Zo heeft die een beter zicht op de richting waarin de kooi moet worden gepositioneerd. “Je geraakt via de zij ook veel makkelijker tussen de wervels zelf.”

lees verder

Van Amerika naar Rumst

Hoe de innovatieve techniek is overgewaaid naar Rumst? Daarvoor zakken we eerst af naar Milaan, waar dr. van Schaik enkele jaren geleden de zijligtechniek onder de knie kreeg in de leer bij de Amerikaanse chirurg (dr. Brett Braly bij The Spine Clinic of Oklahoma City). In juni 2019 nam de rugchirurg de techniek mee naar AZ Rivierenland: zijn operatie van een eerste patiënt in zijligging is een **primeur in de Benelux**. “Voor de eerste operaties sloeg ik de handen in elkaar met **vaatchirurg dr. Kobe Van Bael**: bij operaties in de buik, waar erg veel bloedvaten lopen, is het van uiterst belang dat je er voorzichtig mee omgaat. Dr. Van Bael adviseerde me waar nodig en tot op heden staat hij stand-by tijdens deze operaties.”

Daar dr. van Schaik de techniek als eerste Belgische arts aanleerde, kruipt hij nu zelf in de rol van leermeester: **heel wat chirurgen komen tijdens deze baanbrekende operaties meevolgen**. “Af en toe komt er een chirurg om de techniek te leren.

Wanneer ze de ingreep voor de eerste maal uitvoeren in hun eigen ziekenhuis woon ik de operatie eventueel bij. Zo kan ik hen bijstaan in hun eigen ziekenhuisomgeving én tegelijk tips en tricks geven. Op dat vlak is AZ Rivierenland uitgegroeid tot een **opleidingsziekenhuis**.”

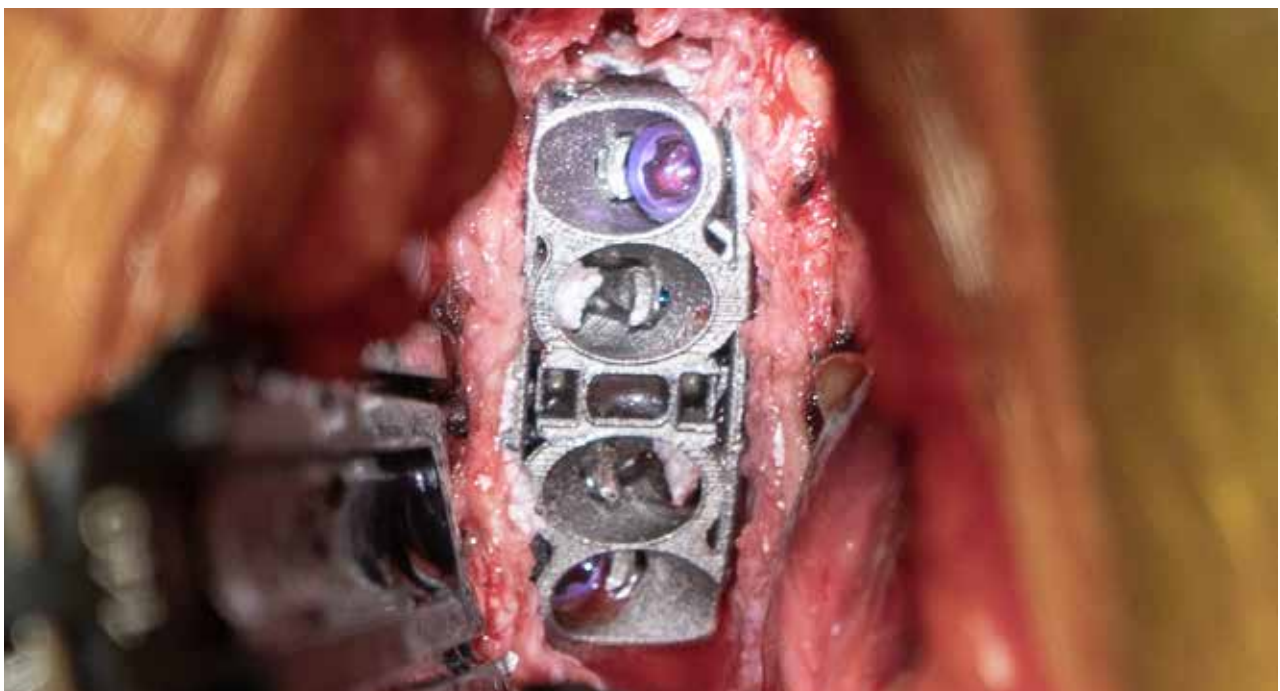
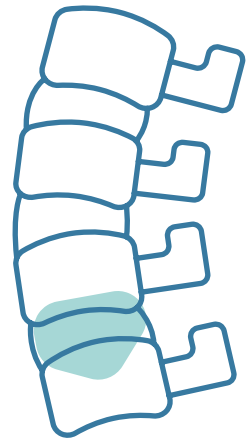
Hoe snel een patiënt herstelt van zo'n ALIF-operatie?

“Mijn patiënten zijn na deze ingreep **opvallend snel terug mobiel**. De eerste of soms de tweede dag na de ingreep kan de patiënt vaak alweer naar huis.”

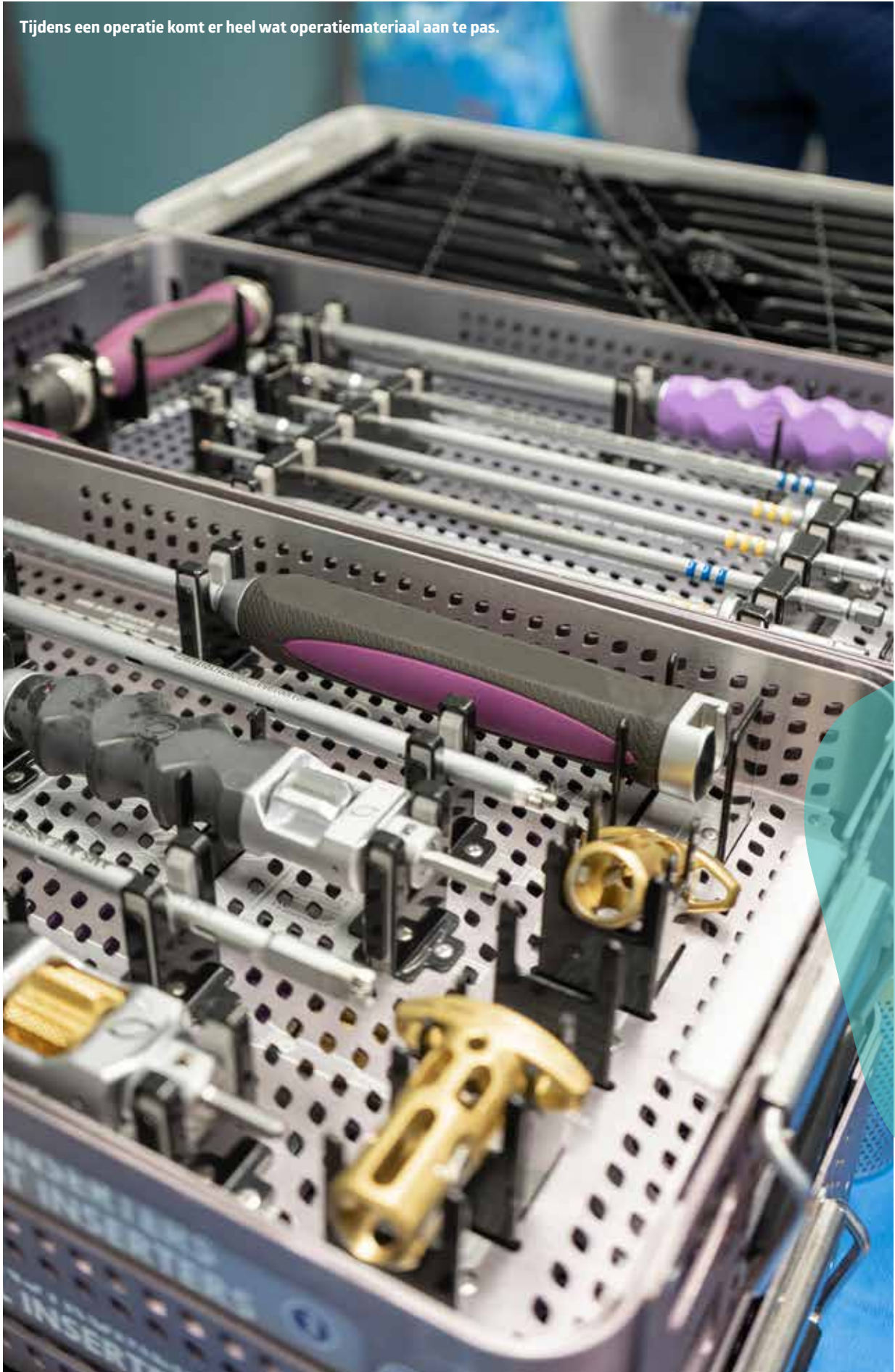
“Uiteraard zijn niet alle rugoperaties dezelfde: er zijn heel veel verschillende technieken en elke techniek heeft zijn voor- en nadelen. Daarom bieden we graag een **patiëntspecifieke behandeling** aan. We willen vooral dat patiënten die zich herkennen in deze klachten weten wat hun mogelijkheden op herstel zijn.

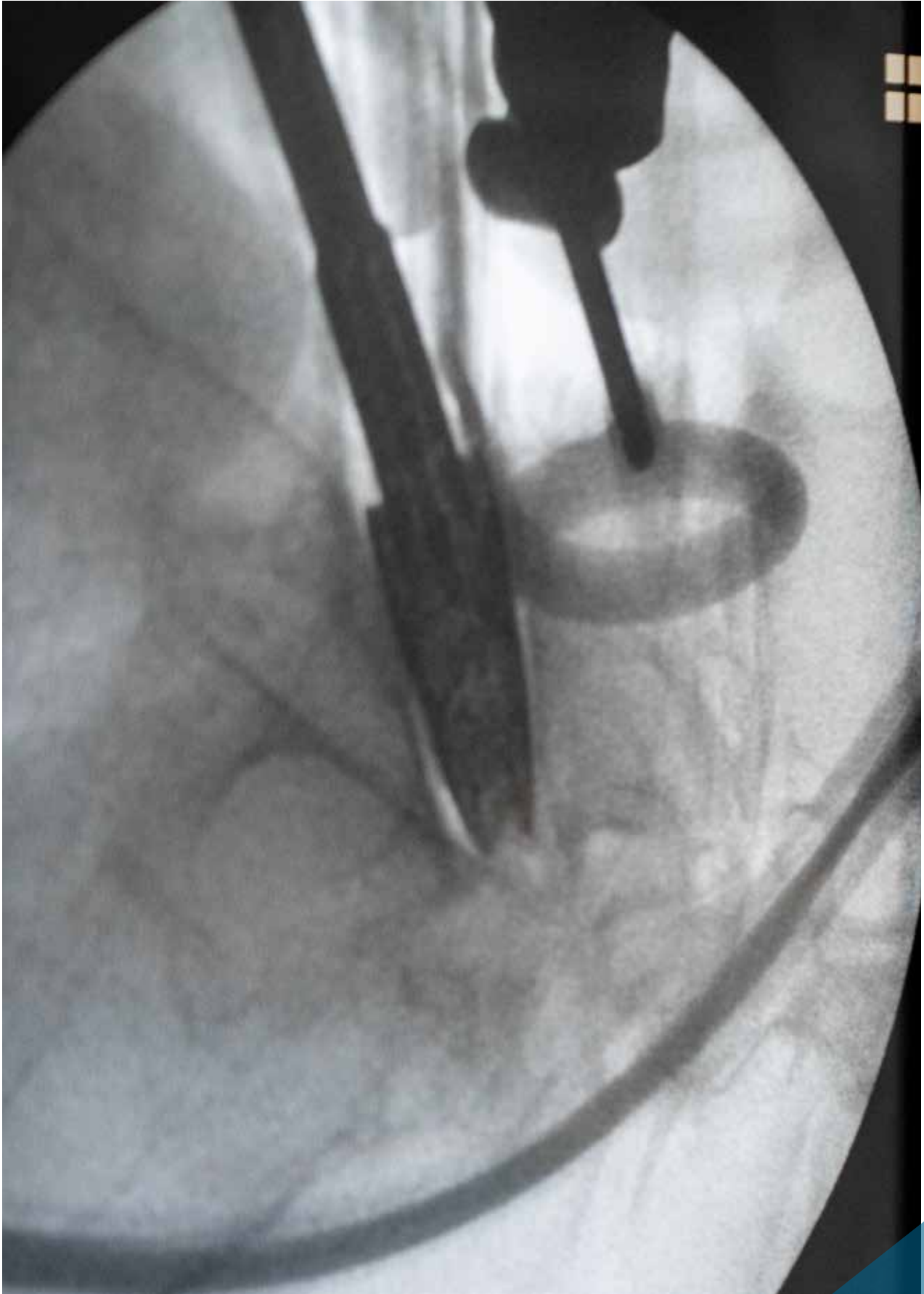
Zoals bij vele nieuwe technieken kostte de zijligoperatie in het begin meer voorbereidingstijd. “Hoewel de voorbereidingstijd groter is dan bij de klassieke ingreep, wordt de tijd deels teruggewonnen tijdens de operatie zelf, maar vooral nadien. **Patiënten zijn meer tevreden en herstellen sneller**. Bovendien hebben dr. van Schaik en zijn team inmiddels al zoveel ingrepen op hun palmares staan, dat de teamleden goed ingespeeld zijn op elkaar én de (operatie)tijd gehalveerd is.

lees verder

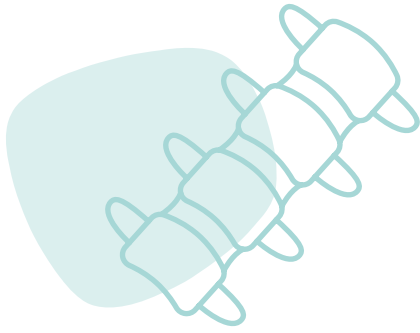


Tijdens een operatie komt er heel wat operatiemateriaal aan te pas.





Op de röntgenbeelden zie je de definitieve 3D-geprinte titanium kooi die wordt geplaatst.



De voordelen op een rijtje

- minder kans op constipatie
- minder kans op littekenbreuk
- sneller herstel

Wie komt in aanmerking?

als een niet-operatieve behandeling niet meer werkt

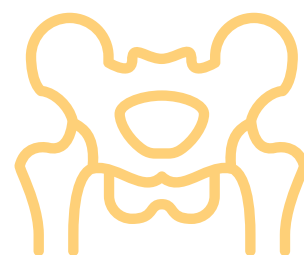
- patiënten met chronische lage-rugpijn en beenpijn, veroorzaakt door een kapot gesleten tussenwervelschijf
- patiënten die vroeger al geopereerd zijn aan een hernia, maar blijvende rugpijn met wisselende beenpijn ondervinden omdat de tussenwervelschijf is ingezakt

Wie komt niet in aanmerking?

- patiënten die al een eerdere buikoperatie hebben gehad of een eerdere aorta-bypass of endovasculaire ingreep hebben ondergaan
- patiënten waarbij de bloedvaten over de tussenwervelschijven "plakken"



Het plaatsen van de 3D-geprinte titanium kooi gebeurt uiterst precies.



■ DE HIP SPINE UNIT VAN AZ RIVIERENLAND

De uitdrukking "stilstaan is achter-uit gaan" geldt niet alleen voor het heupgewricht, maar is ook van toepassing op de kwaliteit van patiëntenzorg. Om de zorg voor onze patiënten verder te verbeteren is dr. Rob Körver samen met orthopedisch chirurg dr. David van Schaik en fysisch arts dr. Elien Apers gestart met de Hip Spine Unit om de behandeling van complexe heup- en rugpatiënten vanuit verschillende invalshoeken multidisciplinair te behandelen.

Heup- en rugproblemen komen vaak gecombineerd voor, waarbij symptomen elkaar regelmatig overlappen of zelfs versterken. Zo kan bij patiënten met een stijve rug en heup ten gevolge van artrose een heupprothese ervoor zorgen dat óók de rugklachten verminderen omdat de heup weer soepel beweegt.

Daarnaast is het voor patiënten met een versleten heup in combinatie met een beknelling in de rug onmogelijk goed te revalideren van een heupprothese als niet eerst de beknelling wordt behandeld.

Deze multidisciplinaire samenwerking leidt tot **efficiëntere patiëntenzorg** en voorkomt onnodige onderzoeken, doorverwijzingen of behandelingen. Behandelingen kunnen bestaan uit **verbetering van de pijnbestrijding** via medicatie of inspuitingen, intensieve begeleiding door onze kinesisten, ergotherapeuten en fysisch artsen via de rugschool of door middel van een **operatieve behandeling**.

lees verder

Dr. Rob Körver demonstreert de werking van een heupprothese aan zijn patiënte.





Het verhaal van Monique ...

Monique Van der Avoort uit Wuustwezel is één van de patiënten die behandeld wordt in de Hip Spine Unit. Monique kampte geruime tijd met pijnklachten in haar been en onderrug, die haar erg beperkten in haar dagelijkse leven. Een eerdere rugoperatie elders bracht geen verbetering met zich mee.

Na een eerste consultatie in AZ Rivierenland bleken haar klachten veroorzaakt te worden door het heupgewricht. Door haar eerdere rugklachten werd Monique besproken in de Hip Spine Unit en de artsen beslisten in overleg met haar een **totale heupprothese** te plaatsen via een spiersparende techniek.

Vrijwel meteen na de operatie waren de pijnklachten verdwenen en na een korte periode van revalidatie was Monique weer in staat haar **normaal dagelijks leven** te hervatten.

Na mijn geslaagde heupoperatie en kine kan ik pijnvrij en in alle beweging mijn hobby's beoefenen, zoals harp spelen, tuinieren, fietsen en jongeren begeleiden op jeugdsportkampen.

Monique Van der Avoort
patiënte

Dr. Rob Körver is op 1 december 2019 als orthopedisch chirurg gestart in AZ Rivierenland campus Rumst. Hij is afkomstig uit Nederland en studeerde geneeskunde aan de Universiteit Maastricht. Dr. Körver volbracht zijn opleiding tot orthopedisch chirurg grotendeels in het Zuyderland Medisch Centrum, een toonaangevend ziekenhuis en een van de grootste orthopedische klinieken voor heup- en knieprothesen. Naast de algemene orthopedie en traumatologie specialiseerde hij zich vooral op het onderste lidmaat en de minimaal invasieve - spiersparende - heupchirurgie.

Daarnaast is dr. Körver auteur van diverse **internationale wetenschappelijke publicaties** en **spreker op orthopedische congressen** in onder andere Europa en de Verenigde Staten.

Sinds zijn start in AZ Rivierenland heeft dr. Körver zich intensief toegelegd op **ERAS** (Enhanced Recovery After Surgery), waarbij focus ligt op **spiersparende operatietechnieken, geoptimaliseerde verdoving en een efficiënte revalidatie**, waardoor patiënten zeer snel herstellen na een totale heupprothese.

In AZ Rivierenland kan ik samenwerken met een enthousiast team van orthopedisten, anesthesisten, kinesisten en verpleging om projecten zoals ERAS te realiseren en de zorg voor patiënten naar een hoger niveau te tillen.

dr. Rob Körver
orthopedisch chirurg





VERANDER AFRIKA NIET, AFRIKA VERANDERT JOU



Dr. Ellen Thys over haar medische missie in Benin

Begin 2023 ruilde dr. Ellen Thys, anesthesist-pijn-specialist bij AZ Rivierenland, campus Bornem even voor 'campus Covè'. Met een tiental andere Belgische artsen trok ze twee weken naar Benin om er medische hulp te bieden. Het werd een memorabele trip met veel patiënten, hoge temperaturen, weinig elektriciteit en vooral veel lieve mensen.



Hoe kwam je op het idee om op medische missie te gaan?

"Ik wilde sowieso ooit naar Afrika, maar niet op de klassieke manier waarbij je toeristische trekpleisters afschuimt. Dr. Jasper Van Herck, obesitaschirurg bij AZ Rivierenland, ging al eens op medische missie tijdens zijn opleiding. Hij vond het heel leuk en vertelde me dat het eigenlijk wel iets voor mij kon zijn. Zo ging de bal aan het rollen en zocht ik een geschikte organisatie. Dat bleek geen evidentie voor iemand die fulltime werkt en geen maanden van huis kan zijn. Gelukkig stootte ik op Revive vzw, een Gentse organisatie van een koppel dat bestaat uit twee algemeen chirurgen. Zij gingen in het voorjaar voor veertien dagen op chirurgische missie naar het Afrikaanse Benin."

Hoe zag jullie delegatie eruit?

"Het was een mooie mix van jonge artsen en meer geroutineerde anciens. Voor sommigen was het al de derde missie en dat bracht toch enige geruststelling. Zij maakten het voor iedereen wat veiliger en gemakkelijker werken. Omdat ze al meermaals in zo'n situaties hadden geopereerd, konden ze snel inspelen op een moment dat je als jonge, Belgische arts niet vaak meemaakt. Het was ook een leerrijke gebeurtenis omdat je met collega's vanuit het hele land samenwerkt. Zo waren er artsen van UZ Gent, AZ Sint-Lucas Gent, AZ Delta, UZ Leuven en zelfs een Nederlandse arts in opleiding. Iedereen wil hetzelfde bereiken, maar doet het toch net iets ander."

Wat moeten we ons voorstellen bij een ziekenhuis in Afrika?

"Bij AZ Rivierenland hebben we tientallen artsen per campus, in Benin moeten ze het stellen met één arts die operaties uitvoert en één gynaecoloog. Dr. Nora, de veelzijdige arts van het ziekenhuis, staat er dus helemaal in haar eentje voor. Ze probeert zoveel mogelijk te doen, maar haar expertise gaat uiteraard niet zo diep omdat ze van alles iets moet weten. We trachtten haar kennis wat bij te schaven waar het kon, maar ze moest ook tijdens ons verblijf het ziekenhuis blijven runnen."



Vormde de taal een barrière bij het patiëntencontact?

“We hadden dr. Nora geregeld nodig om te kunnen communiceren. Zij en een deel van de verpleegkundigen spraken Frans, maar de meeste patiënten kenden enkel een lokaal dialect. Soms vonden we onze patiënt niet of kregen we belangrijke informatie niet uitgelegd met hand en tand. Dan moesten we hen wel inschakelen om misverstanden te voorkomen of om geen tijd te verliezen. Het is best beangstigend als ik plots een naald in je rug duw voor verdoving zonder dat je goed en wel beseft wat er gaat gebeuren.”

Hoe zag jouw rol eruit?

“Als anesthesist was het mijn taak om de operatiezaal klaar te zetten. Dat was al een hele belevenis want elke avond moest de zaal volledig worden leeggemaakt. We hadden enkel een klein kamertje dat op slot kon, zodat we toch wat materiaal konden stockeren. Na een kwartier stond alles klaar en konden we de patiënt in slaap brengen. Mét of zonder anesthesietoestel, want daarover beschikten we maar in een van de twee operatiezalen. Al was dat toestel ook geen godsgeschenk als de zuurstof uit de muur regelmatig wegviel en de elektriciteit te pas en te onpas uitviel. Dan was het zaak om zuurstofflessen klaar te zetten en ze

op voorhand eens te testen. In België hebben we een anesthesietoestel dat altijd werkt. Mocht het toch eens flessen, dan kunnen we probleemloos terugvallen op de ingebouwde noodgenerator. Die back-up is altijd in orde. Punt. Maar in Afrika moesten we alles checken, dubbelchecken en toch nog een alternatief plan achter de hand houden. Het is niet onmogelijk om er zo te werken, maar het vergt een veel praktischere aanpak en serieus wat inventiviteit.”

In Afrika moesten we alles checken, dubbelchecken en toch nog een alternatief plan achter de hand houden. Het is niet onmogelijk om zo te werken, maar het vergt serieus wat inventiviteit.

Brengen patiënten er vaak hun hele gezin mee?

“Toch wel. In België word je als patiënt verzorgd van A tot Z, maar in Afrika staat de familie in voor heel wat taken: drinken, het bed wat rechter zetten, begeleiden naar het toilet, ... Je krijgt er als patiënt ook geen eten, dus alle families staan buiten te koken. Op de terrassen zijn zelfs barbecues voorzien waar ze hun stoofpotjes klaarmaken. Ze kamperen er echt met voltallige families omdat het wegens de grote afstand tussen hun woning en het ziekenhuis of omdat ze simpelweg geen opvang hebben.”



Dr. Ellen Thys



De operatiezaal in het Covè-ziekenhuis in Benin.

Stoofpotjes na een operatie ... Lekker, maar niet echt ideaal?

"Inderdaad, maar zo zijn er nog wel zaken waar je even aan moet wennen als Belgische arts. Als je een patiënt voor het eerst ziet, weet je er heel weinig over. Naam, diagnose, leeftijd en met een beetje geluk krijg je ook het gewicht. Maar over allergieën, hun voorgeschiedenis, medicatie of bloedgroep tast je volledig in het duister. In AZ Rivierenland moet je een volledig patiëntenboekje invullen waar we als arts op kunnen inspelen en waarin de patiënt uitgebreid wordt geïnformeerd. In Benin beperkte dat zich tot een affiche die dr. Nora liet ophangen enkele dagen voor een geplande ingreep. Een hemelsbreed verschil. Er luidt een gezegde: "Probeer Afrika niet te veranderen. Afrika verandert jou". En dat is effectief zo. Maak je niet druk en probeer je neer te leggen bij de verschillen. Zo leren zij van ons en leren wij eveneens van hen."

Wat heb je op die twee weken bijgeleerd?

"Extreem veel. Eigenlijk zou iedere arts of verpleegkundige in opleiding het eens moeten doen. Je leert er op een andere manier denken, creatief omspringen met bepaalde situaties en omgaan met beperkte middelen. Als we nu een brandoefening zouden houden in het operatiekwartier ben ik ervan overtuigd dat ik die beter zou doorstaan dan voor deze ervaring. Dus aan iedere arts of verpleegkundige: gewoon doen."

Was er ook tijd voor ontspanning?

"We stonden zo'n tien uur per dag in de operatiezaal, dus 's avonds was er niet veel tijd over. In ons huis speelden we wat gezelschapsspelletjes of maakten we een korte wandeling, maar echte uitstapjes waren voor in het weekend. We hadden geluk met de burgemeester. Hij regelde alles wat we wilden: een kok, een chauffeur, een trip door de stad, ..."

Smaakt het avontuur naar meer?

"Ik ga zeker nog een keer op medische missie! Niet naar dezelfde locatie, maar het was absoluut geen eenmalige gebeurtenis. Als je merkt hoe dankbaar de mensen er zijn voor wat je betekent: daar doe je het allemaal voor. Zelfs slapen in een verzengende hitte als de airco het weer eens begeeft."

DE CHECKLIST:

MAALTIJDEN IN AZ RIVIERENLAND



- **Bij een onderzoek of opname in ons ziekenhuis komt heel wat kijken: een afspraak maken, je opname voorbereiden, je weg vinden in het ziekenhuis ... Goede voorbereiding is alles. In De checklist stellen we een concreet lijstje van benodigdheden en/of to do's samen. Zo verloopt je raadpleging of opname eens zo vlot.**

Welke maaltijden krijg ik tijdens mijn opname?

Je hebt een ruime keuze aan gerechten voor zowel het ontbijt, het middag- en avondmaal. Bij opname zal een medewerker bij jou langskomen om je maaltijdkeuze te noteren: we proberen zoveel mogelijk te voldoen aan jouw wensen en noden. Volg je van thuis uit reeds een specifiek dieet, geef dit dan zeker door.

Het is ook mogelijk dat je tijdens jouw verblijf voedingsbeperkingen krijgt. Indien je arts een dieetmaaltijd voorschrijft, dan wordt die door een van onze diëtisten samengesteld. De diëtist bespreekt samen met jou het dieet en geeft je bij ontslag advies mee.

Tijdstippen

Tijdens het middagmaal serveren we steeds een warme maaltijd; de andere maaltijden zijn koud. De maaltijden worden doorgaans op de volgende tijdstippen opgediend:

- ontbijt: 7:30u
- middagmaal: 11:30u
- avondmaal:
 - 16:30u (campus Bornem)
 - 17:30u (campus Rumst)



campus Rumst



HARTIG BELEG

- smeerkaas, Philadelphia
fijne kruiden
- platte kaas, Hollandse kaas,
Brie, Port Salut
- gekookte ham, paté, ossenvlees,
kippenwit, kalfsworst, salami
- kipcurry, krabsalade



ZOET BELEG

- confituur, honing, siroop
- choco, melkchocolade
- speculoos, speculoospasta
- peperkoek



BROOD

- wit, bruin, volkoren
- beschuiten, cracottes
- cornflakes



TUSSENDOORTJE

- koekje, fruit
- pudding (vanille of chocolade),
rijstpap



campus Bornem



HARTIG BELEG

- smeerkaas, platte kaas
(natuur of fruit)
- verse kaas (+ kruiden), kaas
- ham, kippenwit, filet de sax,
fricandon, paardenvlees,
hespenworst, salami
- kippenpaté of vegetarische paté
- krabsla, tonijnsla, vleessla,
kipcurry



ZOET BELEG

- confituur, honing, perensiroop
- choco, gevulde chocolade
- speculoos, speculoospasta
- peperkoek



BROOD

- wit, bruin
- beschuiten
- havermout



Wist je dat je tijdens jouw opname op het moment van jouw maaltijd zélf je beleg kan kiezen? Onze rondrijdende broodbuffetkar heeft een ruim assortiment aan hartig en zoet beleg, verscheidene broodsoorten en heel wat lekkere tussendoortjes. Graag een extra tussendoortje? Laat het ons weten!



Een dagje uit het leven van ...

Linda Gijsbrechts

Wie is Linda Gijsbrechts?

Binnen onze ziekenhuismuren is Linda al zo'n dertig jaar een vaste waarde: eens begonnen als verpleegkundige op de dienst intensieve zorgen, daarna overgeschakeld naar de dienst kwaliteit als **coördinator studenten en vrijwilligers** om dit uiteindelijk te combineren met een functie als **ombuds- en vertrouwenspersoon**. En buiten de ziekenhuismuren? Daar haalt Linda haar **groene vingers** boven om te bloemschikken of in de tuin te werken: de ideale uitlaatklep na een werkdag.

Wat houdt je job in?

Een waslijst aan taken: als coördinator kom ik het meest in contact met studenten, vrijwilligers en de stage-coördinatoren van scholen. Studenten kunnen bij mij steeds terecht bij vragen of problemen: ik ben op dat vlak erg toegankelijk. Naast het inplannen en coördineren van de stages geef ik ook soms opleidingen aan stagebegeleiders. Door mijn achtergrond in het onderwijs-ik gaf twaalf jaar les aan HBO5 in Duffel en was zelf stagebegeleider-ben ik op de hoogte van wat er leeft in de verpleegopleidingen. Bovendien sta ik nog steeds in **nauw contact met verschillende scholen**, waar ik dan curricula bijwoon over nieuwe technieken. Ook de buitenlandse stagiaires, collega's van het project 'Kies voor de zorg' en vrijwilligers neem ik onder mijn vleugels.

Waarom ga je met plezier naar het werk?

In al die jaren die ik hier werk, heb ik nog geen enkele dag met tegenzin gewerkt. Als coördinator kom je immers voortdurend in aanraking met de hardwerkende studenten die zich inzetten in de zorg. Je ziet hoe sommigen met een bang hartje starten aan hun stage om dan open te bloeien tot **heel capabele toekomstige verpleegkundigen**. Dat is een échte meerwaarde. In sommige gevallen help ik bij het evalueren van de studenten: dan kruip ik terug in het uniform en draai ik een voormiddag mee op de werkvloer. Een leuke ervaring die me doet nagenieten van de bedside coaching tijdens mijn mentorenjaren.

Hoe was je start bij AZ Rivierenland?

In 1992 startte ik op intensieve zorgen in het toenmalige AZ Heilige Familie. Vanaf het begin vond ik het **een fijn, familiaal ziekenhuis**. Naast de toffe collega's had ik ook gewoonweg een boeiende job. Zelfs toen ik in 2010 les begon te geven, deed ik dat in combinatie met mijn job op intensieve zorgen: elke dinsdag stond ik paraat in het ziekenhuis.

Welke voordelen biedt werken bij AZ Rivierenland?

Ik denk vooral aan respect op de werkvloer en de huiselijke sfeer van AZ Rivierenland-twee zaken waar ik belang aan hecht. Onze campussen zijn niet té groot, waardoor je medewerkers direct kan aanspreken en de directie **toegankelijk** is. Je kent veel collega's. Verder wordt er ook erg ingezet op **open communicatie**: zaken worden niet alleen op directieniveau besproken, maar iedereen is ervan op de hoogte. Ten slotte kunnen we **heerlijke maaltijden** aan democratische prijzen verkrijgen in onze cafetaria.

Welk moment blijft je tot nu toe het meest bij in AZ Rivierenland?

De **COVID-pandemie**. Het was een kantelpunt in heel de zorgsector: buiten ons ging heel de wereld als het ware op slot. Op 1 maart 2020 meldten we alle studenten gelijktijdig af voor hun stages en zetten we de vrijwilligers on hold. Alle studenten en vrijwilligers die plots wegvielen Dat was heftig. Ook de dienst kwaliteit stond voortdurend paraat voor het uitschrijven van procedures, het geven van coachings op de afdelingen ... **Hoe hard de zorg heeft gepresteerd en wat we bereikt hebben tijdens deze periode is gewoonweg indrukwekkend.**



Wil jij graag stage lopen?

Zowel op campus Bornem als campus Rumst zoeken we nog enthousiaste stagiairs!

Bekijk onze website en wie weet zit er wel een interessant plekje tussen voor jou:

www.azrivierenland.be/ik-wil-graag-stage-doen





De IQon CT-scanner:

minder straling, minder contrastvloeistof
en toch betere beeldkwaliteit

De technische ontwikkelingen in de medische beeldvorming hebben een hoge vlucht genomen. Artsen proberen met zoveel mogelijk zekerheid een diagnose te stellen, en daarbij zijn medische beeldvorming en ook andere technische onderzoeken onmisbaar geworden. Om mee te blijven met de laatste technologieën wordt er op de diensten medische beeldvorming van AZ Rivierenland permanent geïnvesteerd.

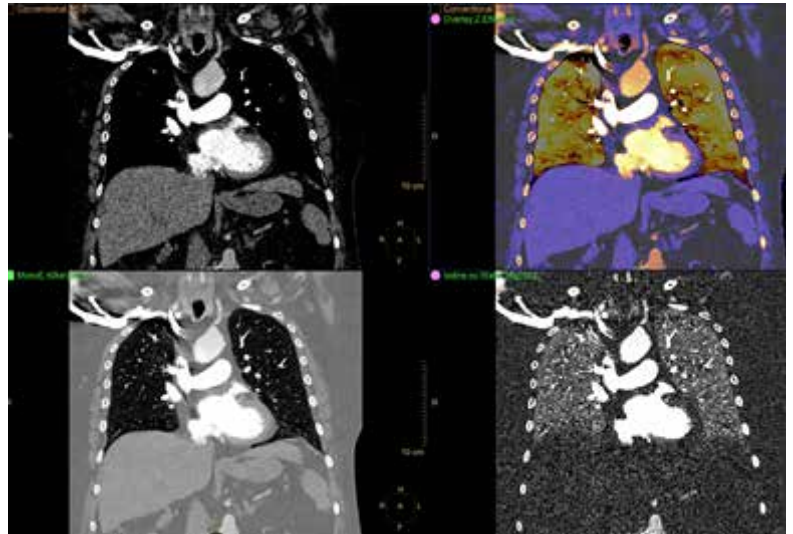
Begin 2019 werd op de dienst medische beeldvorming campus Rumst de Philips IQon CT-scan geïnstalleerd. Dit is een scanner van de laatste generatie, die gebruikt maakt van zogenaamde duale energie. Het is een high-end systeem en werd dus gekozen uit de absolute topklasse van de beschikbare CT-scanners die er op de markt zijn. Deze duale energie geeft meer informatie dan klassieke CT-scanners, omdat het de informatie uit röntgenstralen met een andere energie kan bundelen.

Wat maakt de IQon CT-scanner zo speciaal?

Radioloog dr. Michaël Torfs vertelt: "De IQon maakt gebruik van de spectrale methode, door het gebruik van een duale detector. Het belangrijkste voordeel hiervan - en ook de reden waarom wij voor deze technologie kozen - is dat de duale energie-informatie bij elk onderzoek beschikbaar is. Dit maakt de technologie uiterst bruikbaar, omdat de radioloog zeer vaak pas na het onderzoek zal beslissen of er gebruik moet worden gemaakt van de duale energie-informatie voor het stellen of zekerder maken van de diagnose. We krijgen dus bij elke patiënt veel meer informatie ter beschikking dan bij de klassieke CT-scan."

Hoe heeft de IQon de diagnostiek in AZ Rivierenland beïnvloed én verbeterd?

"De scanner is intussen 4 jaar in gebruik. Sinds de opstart hebben we meer dan 50.000 onderzoeken uitgevoerd op dit toestel op campus Rumst. Wij trachten met de CT-onderzoeken te streven naar een maximale kwaliteit. Dit wil zeggen dat wij een zo goed mogelijke beeldkwaliteit proberen te creëren tegen een zo laag mogelijke dosis ioniserende straling."



Linksboven het klassieke CT-beeld. De andere beelden worden gereconstrueerd aan de hand van de duale energie. Ze tonen een verdeling van de bevoeiing van het longweefsel.

[lees verder](#)



Waarvoor gebruiken we een CT-scan?

Voor het opsporen van afwijkingen in botten en organen via dwarsdoorsneden. Een CT-scan draait heel snel rondom jouw lichaam en fotografeert dwarsdoorsneden, ofwel 'plakjes' van het lichaamsdeel dat gescand wordt. De computer maakt daarna van alle foto's een 3D-beeld.

Ioniserende straling?

“Dit is een moeilijk woord voor de straling die röntgenbuizen creëren (zoals het radio-
grafietoestel, mammografietoestel of de CT-scan). Elke inwoner van de planeet komt met deze ioniserende straling voortdurend in contact (de zogenaamde achtergrondstraling) via kosmische straling of straling vanuit gesteentes of gassen. We proberen om de dosis ioniserende straling door medische beeldvorming zo veel mogelijk te beperken. De overheid helpt ons hierbij, door vergelijkende rapporten te geven aan de verschillende ziekenhuizen,” legt dr. Torfs uit. “De IQon wordt dus onder andere gebruikt om deze stralingsdosis zo laag mogelijk te houden. De duale energie stelt ons in staat om virtuele niet-contrastbeelden te genereren. Daardoor moet er vaak 1 scan minder uitgevoerd worden in een standaard CT-onderzoek waarbij meerdere scanfases nodig zijn. Deze virtuele beelden worden onder andere gebruikt bij onderzoeken van de hersenen of de buik.”



Links het klassieke CT-beeld. Onderaan de aangepaste duale energiebeelden met het optimaliseren van het contrast. Het onderscheiden van weefsels wordt zo voor de radioloog makkelijker.



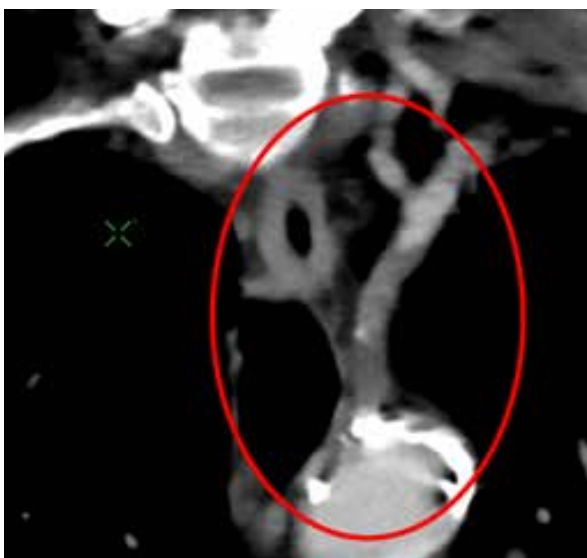
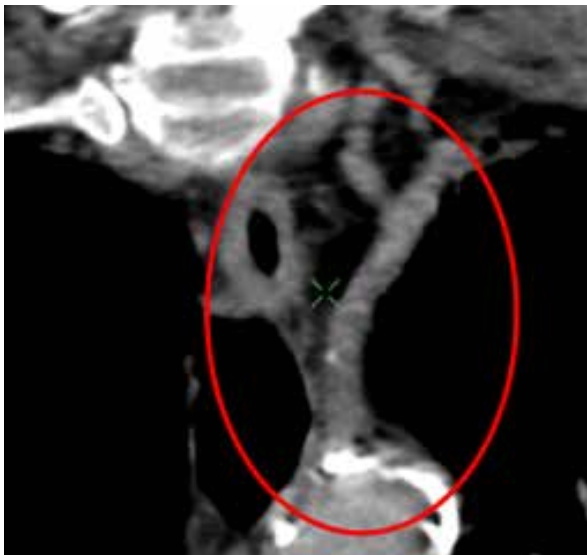
En wat met contrastvloeistof?

“Een andere toepassing is het maximaliseren van het beschikbare contrast. Daardoor moet er minder intraveneus contrast (kleurstof) worden ingespoten in de bloedbaan. Dit is erg belangrijk, want voor patiënten met een slechtere nierfunctie kan deze kleurstof soms een nadelig effect hebben. Zo werd onder andere voor CT-scan van de halsbloedvaten de hoeveelheid benodigd contrast afgebouwd.”

Jouw regionaal ziekenhuis, AZ Rivierenland, heeft vaak toptechnologie in huis. Wij blijven zoveel mogelijk investeren om jou de best mogelijke zorg te kunnen bieden.

dr. Michaël Torfs
radioloog

Soms lopen scans niet helemaal zoals gepland. Er kan bijvoorbeeld altijd technisch iets mislopen bij het inspuiten van het contrast. Het toestel kan zich soms 'vergissen' en het contrast op de verkeerde moment inspuiten. Dit is begrijpelijk, want de hartfunctie en anatomie varieert van patiënt tot patiënt. Met een conventionele scanner is de informatie vaak weinig nuttig. Er is helaas wel gescand geweest, en ook contrastvloei stof ingespoten. Tevergeefs. Met de duale energie informatie echter kunnen we sommige scheve situaties nog wel rechtzetten nadien. Zo is het onderzoek toch nog geslaagd. Het voorbeeld hieronder toont een verkeerde timing van contrast, die nog kon rechtgezet worden. De diagnose was geslaagd.



Boven het klassieke CT-beeld, onbruikbaar voor de diagnose. Onder de aangepaste duale energiebeelden met het optimaliseren van het contrast. De bloedklonter in het bloedvat kon hierdoor met zekerheid vastgesteld worden.

Zorgt een lagere stralingsdosis niet voor meer ruis?

"Dat is correct. Een lagere stralingsdosis levert inderdaad soms meer ruis in de beelden op. Maar dit wordt in AZ Rivierenland verholpen met de iteratieve modelreconstructie (IMR). Dit is een methode om na de scan de ruis uit de beelden te filteren. Het staat ons toe om zeer scherpe, zeer fijne beelden te maken van bijvoorbeeld wervelzuilen en hersenen, met een lage stralingsdosis. Wat voor ons opmerkelijk is, is dat er nog vele ziekenhuizen zijn die dat nog niet gebruiken."

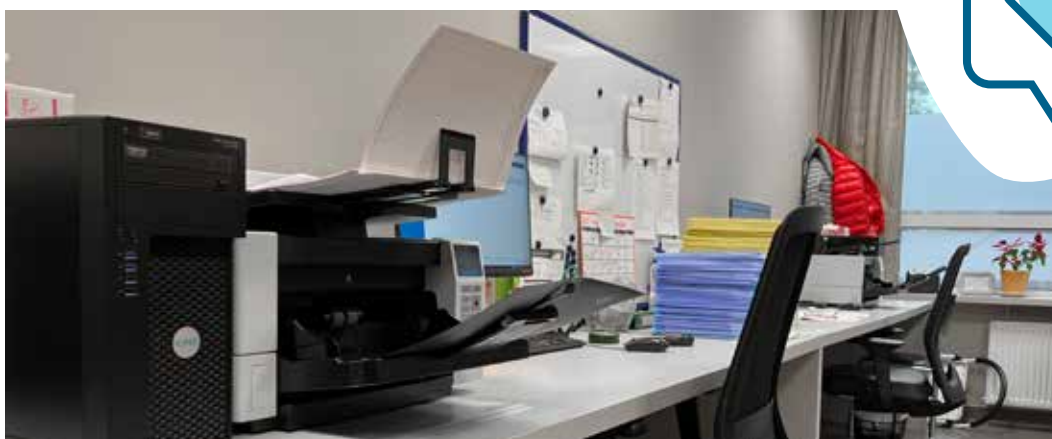


Boven het klassieke CT-beeld, wat een korrelig beeld toont met ruis. Onder de aangepaste IMR-reconstructies waarbij de discushernia beter te beoordelen is.



Achter de schermen bij het medisch archief

Als patiënt krijg je meestal maar enkele diensten te zien van ons ziekenhuis. Bij je raadpleging of opname komen echter heel wat onzichtbare diensten én voorbereidingen kijken. Elke schakel is van belang om je de beste zorg te bieden. In **Achter de schermen** nemen we je mee voor een unieke inkijk in een bepaalde dienst.



Het scannende hart van AZ Rivierenland: drie archiefmedewerkers leiden de digitalisering van patiëntendossiers in goede banen.

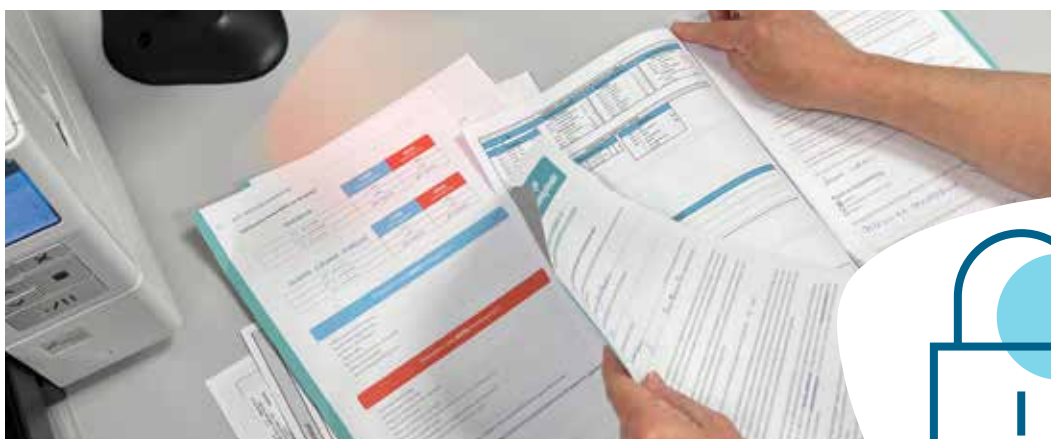


Elke week brengt een logistiek medewerker enkele blauwe dozen met patiëntendossiers.

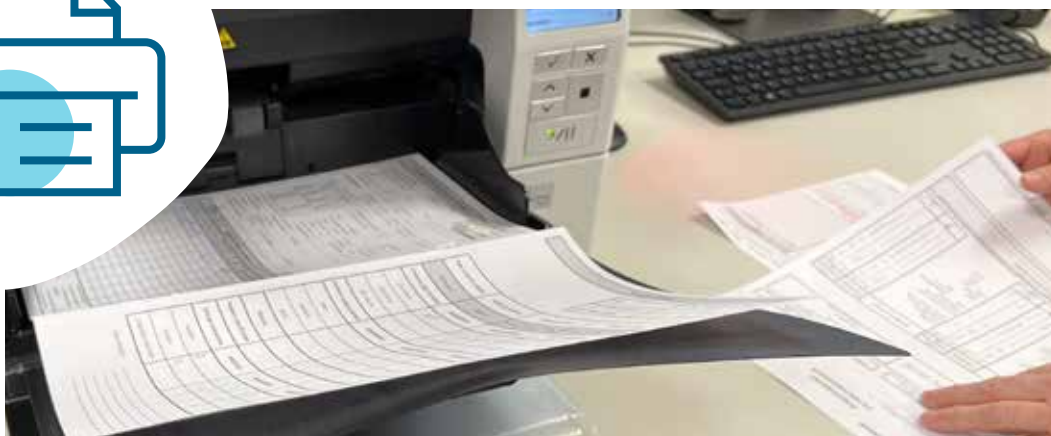




Voorheen aanwezig op campussen Bornem en Rumst, nu één centraal archief: dubbel zoveel dossiers.



De pagina's worden losgescheurd zodat scannen eenvoudiger is.

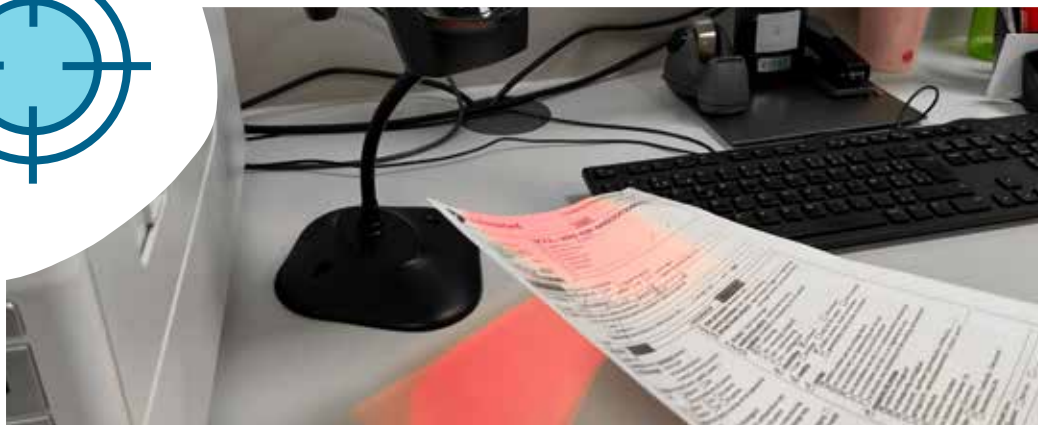
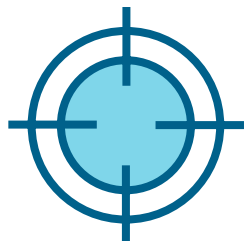


Inscannen maar!

Hoewel we sterk inzetten op de digitalisering van het patiëntendossier met de Primuz-software, vereisen sommige documenten toch nog een papieren versie. Het archiefteam van AZ Rivierenland scant zulke documenten handmatig in zodat ze makkelijk vindbaar zijn in onze database. Kopie nodig? Hilde en co ontvangen gemiddeld vijftien opvragingen per maand van patiënten, parket en politie. Dat gaat gepaard met heel wat nauwkeurig scanwerk!

Wens jij je patiëntendossier op te vragen?

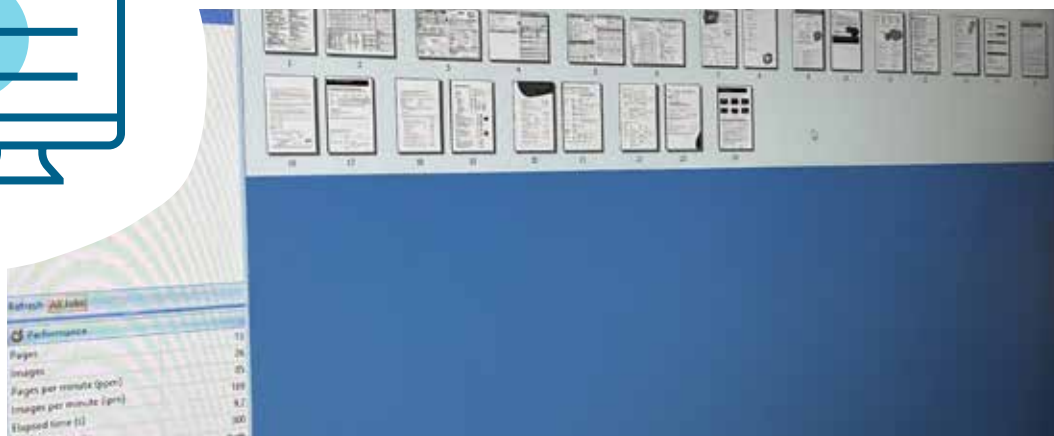
Dat kan via onze website: www.bit.ly/42TBBzY



Met een handscanner garandeert een archiefmedewerker dat het juiste dossier in de database verschijnt.



Even dubbelchecken of de scan probleemloos verlopen is.



Patiëntendossier volledig ingescand? Klaar om het op te slaan in de database.

HET IS MOOI WEER: WAAR KAN IK MIJN FIETS VEILIG KWIJT?

Parkeerstress vermijden, werken aan gezondheid of je ecologische voetafdruk verkleinen: we kunnen een fietstocht naar AZ Rivierenland alleen maar aanmoedigen. Bij stralende zon of typisch Belgisch weer kan je jouw fiets steeds kwijt in onze overdekte fietsenstallingen.

Die bevinden zich dicht bij de hoofdingang en bieden genoeg plaats voor heel wat fietsen. Bovendien kan je via onze website heel eenvoudig jouw fietsroute uitstippelen en navigeren naar de fietsenstalling: zo kan je zorgeloos op het zadel klimmen.



CAMPUS BORNEM

Het ziekenhuis bevindt zich tussen **fietsknooppunten 24 en 25** van de route **Scheldeland**.



CAMPUS RUMST

Het ziekenhuis bevindt zich op het **fietsknooppunt 40** van de route **Scheldeland**.



CAMPUS WILLEBROEK

Het ziekenhuis bevindt zich langs **fietsknooppunten 39 en 86** van de route **Scheldeland**.





RTV-reeks Be Positive

■ Binnenkijken bij AZ Rivierenland

Dit najaar kan je kijken op de regionale zenders RTV en TV Plus naar de human interestreeks *Be Positive*. 6 afleveringen lang volg je het lief en leed van patiënten binnen de ziekenhuismuren van AZ Rivierenland. En dat zorgt voor pakkende momenten... We geven je alvast een voorsmaakje!



rugchirurgie

Marlo uit Pelt kan niet meer op vakantie met haar mobilhome wegens ondraaglijke pijn in de onderrug. Een operatie aan de onderste 3 ruggenwervels moet soelaas brengen. Rugchirurg dr. David van Schaik staat voor een uitdaging: kan hij Marlo opnieuw pijnvrij krijgen?



neurologie

Jeannine kreeg in het voorjaar een zware beroerte. Intussen is ze aan de beterhand, maar wordt ze nog strikt opgevolgd door neuroloog dr. Massimiliano Montagna.



fysische geneeskunde

Kinesist Wilfried klopt aan bij de dienst fysische geneeskunde met tintelingen in zijn hand. Zijn vermoeden van carpal tunnel wordt al snel bevestigd. Fysisch arts dr. Thomas Mathieu behandelt Wilfried met een techniek die hij zelf heeft ontwikkeld en intussen al in verschillende landen wordt gebruikt: via een injectie wordt de zenuw vrijgelegd, zonder snijden. Zo kan Wilfried onmiddellijk terug naar huis en kan hij na 3 dagen opnieuw aan het werk.



fysische geneeskunde

De 50-jarige Pascale had op haar achttiende verjaardag een zwaar brommerongeval en heeft sindsdien blijvende pijnklachten aan haar enkel. Door een state-of-the-art behandeling wordt het kraakbeen van Pascale terug gevoed door middel van hyaluronzuur, waardoor de pijn draaglijker is en Pascale opnieuw aan het werk kan.



psychiatrie

Nikki werd vorig jaar als 1 van de eerste patiënten opgenomen op de nieuwe afdeling psychiatrie. Vandaag blikt zij samen met psychiater dr. Pieter Versyck terug op haar traject.



lees verder





neus-, keel- en oorziekten

De kleine Fidel gaat onder het mes: zijn keelamandelen worden verwijderd. Neus-, keel- en oorarts dr. Jorn Potvin gebruikt hiervoor een nieuwe techniek. Deze zorgt voor minder pijn en een vlotter herstel.



pneumologie

Kankerpatiënt Marina leidt aan een agressieve longkanker en kan sindsdien niet meer helpen in de bakkerij van haar dochter in Puurs. Ze komt op regelmatige basis naar AZ Rivierenlander voor immuuntherapie.



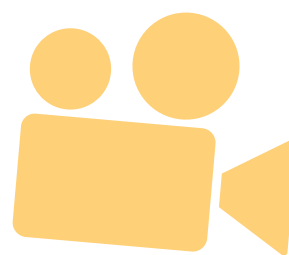
gastro-enterologie

Vrijwilliger Mirek komt op controle bij maagdarm-specialist dr. Ludwig Marchal. Darmkanker zit in de familie en door een 5-jaarlijkse controle kan de kans op darmkanker volledig worden vermeden.



vaatchirurgie

Na een val ontdekt de behandelend arts bij Alice een zorgwekkende uitstulping van een bloedvat. Deze wordt van dichtbij opgevolgd. Vandaag wordt het aneurysma van Alice operatief verwijderd door dr. David Lambrechts en dr. Kobe Van Bael. Een hele opluchting voor Alice!



Ben je nieuwgierig naar nog meer verhalen binnen de muren van AZ Rivierenland?

Zet dan alvast een herinnering om vanaf eind september 2023 af te stemmen op RTV. Zo mis je geen enkele aflevering van Be Positive in AZ Rivierenland!



Een oase van stilte en rust

Wist je dat je in onze stille ruimtes op campussen Rumst en Bornem terecht kan voor bezinning en rust? Daarvoor sloegen de pastorale dienst en medewerker Turkan de handen in elkaar: er is gebedsmateriaal uit diverse overtuigingen aanwezig. Iedereen - patiënten, bezoekers én personeel - kan in deze oases van stilte terecht om even op adem te komen of om verbinding te zoeken. Wees welkom!

- **De stille ruimte op campus Bornem:** route 141
- **De stille ruimte op campus Rumst:** tussen route 70 en 72 (ter hoogte van de trappenhal op de tweede verdieping)



Muzikaal spektakel voor het goede doel

Wist je dat onze benefietconcerten ten voordele van **Kom op tegen Kanker** maar liefst 8.189 euro opleverden? Professionele topmuzikanten, waaronder cardioloog **dr. Koen Bultynck**, schotelden er een prachtige samensmelting van piano en strijkkwartet voor. Het indrukwekkende inzamelbedrag ging integraal naar Kom op tegen Kanker, ter ondersteuning van wetenschappelijk onderzoek. Een welgemeende dankjewel voor alle steun!

GROOTSTE AANTAL VIND-IK-LEUKS

Gisteren vond een bijzonder moment plaats in AZ Rivierland: de inhuldiging van onze troostplek.

De groene tuin aan campus Bornem dient als oase van troost en rust. Iedereen kan er terecht om even stil te staan, te verbinden of rust te vinden. Het is een initiatief waarvoor het palliatief support team met Patricia Meert de handen in elkaar sloeg. Haar dochter Elise overleed na een lange strijd tegen kanker.

Op een van de bankjes staat het livelingscitaat van Elise: "Ve... Meer weergeven"



HET MEESTE GEDEELD

Als voedingshospes ben jij voortdurend op pad: je bent verantwoordelijk voor het opdienen en voorbereiden van de broodmaaltijden uit een broodbuffetkar. Het contact met de patiënten neem je er met plezier bij.

Wil jij graag werken in een ziekenhuis dat kwaliteit, verbetering, betrokkenheid, beleving en vertrouwen hoog in het vaandel draagt? Dan word jij misschien onze nieuwe collega!

Meer info en solliciteren kan via bit.ly/3VxCdJe

#grootsinzorgpersoonlijkaanpak #werkenindezorg #voedingshospes #vacature



MEESTE OPMERKINGEN

Onze toppers van het labo hebben pittige dagen achter de rug: er vindt binnenkort een audit plaats!

De audit door Sciensano heeft als doel om na te gaan of de erkenningsvoorwaarden voor een laboratorium voldoende geïmplementeerd zijn en er sprake is van een uniformisatie van beide labo's tot één labo.

Wij geven de labo-teams, die het beste van zichzelf hebben gegeven, graag nog een extra duwtje in de rug. Succes! Meer weergeven



AANTAL VOLGERS

5.291

Facebookvolgers op
1 juni 2023

1.294

Instagramvolgers op
1 juni 2023



Ben je actief op Facebook?

Surf naar www.facebook.com/azrivierland en klik op "vind ik leuk".



Ben je actief op LinkedIn?

Surf naar www.linkedin.com/company/azrivierland en klik op "volgen".



Ben je actief op Instagram?

Surf naar www.instagram.com/azrivierland en klik op "volgen".



Even via deze weg mijn felicitaties overbrengen voor het personeel. Mijn moeder ligt ondertussen twee weken op de afdeling geriatrie. Heel die tijd alleen maar vriendelijke mensen gezien die ondanks de duidelijk zee hoge werkdruk **altijd behulpzaam en professioneel** zijn. Knap werk, kan het niet anders zeggen.



*dank
voor jullie
complimenten*

Ik werd via spoed opgenomen wegens onnoemelijke rugpijn. Nog geen uur daarvoor hadden ze me van spoedgevallen in een nabijgelegen ziekenhuis teruggestuurd met Dafalgan. Ik was ontzettend boos en gefrustreerd. Waarom zag niemand hoeveel pijn ik had? Dat ik niet meer kon?

Mijn man nam de beslissing om me dan maar naar Bornem te voeren. Ik kwam binnen via spoed en gelijk zag iedereen hoeveel pijn ik had. **De verpleegkundigen en de spoedarts waren zo warm en begripvol.** Je kan je niet voorstellen wat dat met me deed. De pijn zat niet in mijn hoofd, maar was echt! De CT bevestigde dit ook. Hier werd er zelfs onderzoek gedaan en beeldvorming gemaakt. Eindelijk zag ik licht aan de tunnel.

De neurochirurg van wacht, dr. Lavrysen, werd opgebeld wegens een grote hernia en ook hij begreep wat voor een pijn ik had. Geweend van dankbaarheid heb ik gedaan! Ik werd opgenomen en dinsdag geopereerd. Poetspersoneel, mensen van de keuken, ... allemaal even vriendelijk! Ondertussen herstel ik thuis verder van de pijn en kom ik er weer helemaal bovenop.

Wat een warm ziekenhuis zijn jullie! Eentje waar de patiënt op de eerste plaats komt! Zo fantastisch en nogmaals, zo dankbaar! Ik moet nog een paar keer terugkomen, en weet je wat? Ik vind het helemaal niet erg!

Merci, uit de grond van mijn hart, merci!



Geweldig materniteit! Topteam.





Positieve ervaring op afdeling gastro-enterologie. Heel vriendelijke verpleging met **een hart voor hun job**. Dr. Marijke Ulenaers die de tijd neemt om met je te praten voor en na het onderzoek. Je voelt je hier geen nummer maar wel dat ze hier graag voor mensen zorgen. Dankjewel!



Dikke proficiat aan ERAS-coördinator Cigdem Yuruk en het team dat zich inzet om patiënten voor te bereiden op een knieprothese. **De infosessie was zeer interessant.** Duidelijke informatie.



Absoluut tevreden over ingreep cataract en iedereen supervriendelijk. Het liep er vlotjes, de ene na de andere. Dank aan oogspecialist (dr. Verhamme) en zij team. Verder een mooi en modern ziekenhuis, een nette cafetaria met mooi terras waar enkel het zonnetje ontbrak.



Een ware metamorfose

Het ziekenhuis heeft de voorbije jaren een metamorfose ondergaan en is voor het grootste gedeelte volledig nieuw bijgebouwd. Met alle comfort en vooral de nieuwste apparatuur om uw gezondheid weer top te maken! Steeds meer vakbekwame geneesheren en -dames, die elk gespecialiseerd zijn in een bepaalde functie van het menselijk lichaam. Topservice!



A young boy and a young girl are dressed as superheroes. The boy, on the left, wears a red long-sleeved shirt with a blue lightning bolt on the chest, a blue mask, and a blue cape. He has his hands on his hips. The girl, on the right, wears a blue long-sleeved shirt with a red bow at the neck, a red mask, and a red cape. She has her arms crossed. They are standing in front of a background with a large yellow circle and blue shapes.

Wij zoeken
jou!



Check hier alle openstaande vacatures:

werkenbij.azrivierenland.be