TIELT SINT-ANDRIES ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
www.sintandriestielt.be

INFOKRANT

SINT-ANDRIESZIEKENHUIS - EDITIE **2024**

Open Bedrijvendag: een bijzonder geslaagde dag!

3150 keer bedankt aan alle aanwezigen op Open Bedrijvendag begin oktober! We kijken fier en tevreden terug op een bijzonder geslaagde dag. De bezoekers werden verwelkomd op meer dan 30 info- en demostands, er was heel wat kinderanimatie en het bezoek kon afgerond worden in de tent met live muziek, drinks en foodbars. In het bijzonder ook een warme dankjewel aan het team dat zich met hart en ziel ingezet heeft om deze dag in goeie banen te leiden!

Meer foto's zie pag. 8

Operatierobot Hugo™ RAS

Sint-Andriesziekenhuis investeert in ultramoderne operatierobot. **Lees meer op p. 2**

Erkenning kinder liaisonpsychiatrie

Sinds 2021 beschikt het Sint-Andriesziekenhuis over een erkenning voor kinder liaisonpsychiatrie.
Lees meer op p. 5

In deze editie

2 Voorwoord
2 Operatierobot Hugo™ RAS
3 Nieuw Sportmedisch Centrum
4 Sint-Andriesziekenhuis in de steigers
4 Gault & Millau-award
5 Regionaal traumacentrum
5 Erkenning kinder liaisonpsychiatrie
6 Lymfofluoroscopie helpt bij lymfoedeem
6 Uniek bevallingsconcept
7 Rughernia verwijderen via kijkoperatie
7 Samenwerking lokale besturen
8 World's Best Hospitals
8 Open Bedrijvendag
9 Door de bril van de patiënt
10 Waarom zouden we duurzaam doen?
11 Overzicht artsen en specialismen
12 Vacatures

Edito

Beste lezer

Sommigen onder u zullen het Sint-Andriesziekenhuis onlangs bezocht hebben tijdens Open Bedrijvendag op 1 oktober jl. U kon toen kennismaken met diverse medische diensten en kreeg uitleg van de artsen en medewerkers van het ziekenhuis. Voor wie er niet bij kon zijn, geven we graag via deze weg een 'rondleiding' in enkele belangrijke gebeurtenissen binnen het ziekenhuis.

Zoals u zal kunnen lezen werden verdere inspanningen gedaan om ons medisch aanbod te optimaliseren onder meer met het aantrekken van nieuwe artsen. Ook door het in gebruik nemen van hypermoderne apparatuur kunnen we in de toekomst verder de modernste technieken aanbieden.

Naast de blik op de toekomst hebben we recent ook eens naar het verleden gekeken. Zo werd naar aanleiding van het 100-jarig bestaan van het ziekenhuis een boek uitgegeven dat de geschiedenis van het ziekenhuis en de evolutie van de gezondheidszorg in Tielt in woord en beeld brengt.

Over dit en nog veel andere dingen informeren we u graag in deze nieuwe Infokrant van het Sint-Andriesziekenhuis.

Ik wens u alvast veel leesplezier.

Peter Lauwyck
Gedelegeerd bestuurder

Versterk jij binnenkort ons team van #topzorgers?

In het Sint-Andriesziekenhuis zijn we fan van mensen die het beste van zichzelf geven. En zeker wanneer dat gebeurt voor de gezondheid van de medemens. Hier worden topprestaties geleverd. Ieder op zijn manier, maar steeds met het oog op een goede gezondheid. In ons ziekenhuis gaan we samen voor #topzorg. Vervoeg ons veelzijdige zorgteam en draag jouw steentje bij. Word topzorger!
Meer info op jobs.sintandriestielt.be

HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS NAM IN HET VOORJAAR DE CHIRURGISCHE VIERARMIGE ROBOT HUGO™ RAS IN GEBRUIK. OPERATIES KUNNEN DANKZIJ DIT GLOEDNIEUWE ROBOTSYSTEEM MET NOG MEER PRECISIE WORDEN UITGEVOERD. VOOR DE PATIËNT BETEKENT DIT EEN VLOTTERE OPERATIE, MINDER COMPLICATIES, KLEINERE LITTEKENS EN UITEINDELIJK OOK EEN KORTERE ZIEKENHUISOPNAME.

De Hugo™ RAS (Robotic Assisted Surgery) is een ultramoderne robot voor ingrepen aan de weke delen. Met zijn vier beweeglijke armen en een gedetailleerde 3D-visualisatie op het scherm blinkt de operatierobot uit op het vlak van minimaal invasieve technologieën. De robot zal in het Sint-Andriesziekenhuis in eerste instantie ingezet worden voor urologische en abdominale ingrepen, later volgen de gynaecologische ingrepen. Met deze investering van ruim 2 miljoen euro onderschrijft het ziekenhuis zijn toekomstgerichte visie om zo een nog betere zorg te bieden aan de patiënten. Na het OLV Ziekenhuis Aalst en AZ Sint-Jan Brugge-Oostende is het Sint-Andriesziekenhuis het derde ziekenhuis in België dat over de Hugo™ RAS beschikt.

Nog meer precisie bij chirurgische ingrepen

In West-Europa worden de meeste ingrepen indien mogelijk minimaal invasief uitgevoerd bijvoorbeeld via klassieke laparoscopie, maar ook steeds meer via robotchirurgie. In het verleden was de inzet van chirurgische robots voor veel ziekenhuizen erg moeilijk door de hoge kosten. Ze waren meestal slechts beschikbaar in één operatiekamer en gebouwd voor een beperkt aantal operaties. De Hugo™ RAS is echter ontworpen voor een breed scala aan minimaal invasieve ingrepen.

Dankzij de modulaire opbouw met vier beweeglijke armen en een verbeterde en gedetailleerde 3D-visualisatie op het scherm, kunnen operaties met deze robot met nog meer precisie worden uitgevoerd. Het gebruik van de vier armen is weliswaar een bijkomende complexiteit en vraagt een grondige opleiding van de chirurg. De artsen-specialisten die in het Sint-Andriesziekenhuis met de robot werken, bouwen ondertussen op een jarenlange ervaring in robotchirurgie en zijn verheugd dit nu ook in het Sint-Andriesziekenhuis te kunnen toepassen.

Alleen maar voordelen voor patiënt

De patiënt ondervindt veel voordelen van een robotgeassisteerde ingreep: een kortere operatietijd, minder kans op bloedingen en complicaties, kleinere littekens, een kortere

Ultramoderne operatierobot Hugo™ RAS

ziekenhuisopname en het sneller hernemen van de normale activiteiten. Deze investering kadert dan ook in de visie van het Sint-Andriesziekenhuis om zijn patiënten de best mogelijke zorg te bieden. Tegelijk bewijst het ziekenhuis hiermee zijn toekomstgerichtheid en ambitie om te blijven innoveren. De Hugo™ RAS werd aangekocht bij Medtronic, wereldleider in medische technologie. De installatie en ingebruikname van de robot vereiste een nauwe samenwerking tussen de leverancier, de technische dienst, de ICT-dienst, en de artsen en verpleegkundigen van het operatiekwartier. Robots zullen in de toekomst meer en meer ingezet worden waarbij steeds verdergaande ontwikkelingen in software, beeldgeleide chirurgie en artificiële intelligentie de toon zullen zetten.

Foto v.l.n.r. dr. Pieter Jan Elshout, dr. Mariëtte van den Heuvel, dr. Peter Lissens, dr. Wouter Marchand, dr. Sébastien Strypstein, dr. Mehrdad Biglari, Alicia Degroote (Medtronic)

Veldrijder Michael Vanthourenhout tijdens het 'crossparcours' doorheen het ziekenhuis

Michael Vanthourenhout reed nieuw Sportmedisch Centrum als eerste in

VRIJDAG 10 MAART VOND DE OFFICIËLE OPENING VAN HET SPORTMEDISCH CENTRUM SINT-ANDRIESZIEKENHUIS PLAATS. VOORTAAN KAN DE BEGINNENDE EN ERVAREN, DE RECREATIEVE EN COMPETITIEVE SPORTER ER TERECHT VOOR MEDISCHE BEGELEIDING EN ADVIES. BELGISCH EN EUROPEES KAMPIOEN VELDRIJDEN MICHAEL VANTHOURENHOUT MOCHT ALS EERSTE HET CENTRUM 'INRIJDEN'.

Een gezonde geest in een gezond lichaam: dit eeuwenoude spreekwoord geldt vandaag nog steeds. Mensen die regelmatig bewegen en sporten zijn niet alleen lichamelijk en mentaal fitter, ze hebben ook minder kans op chronische ziektes. Sportbeoefening dient evenwel op een medisch verantwoorde manier te gebeuren om blessures en eventuele cardiale problemen te vermijden. De komst van het Sportmedisch Centrum biedt dan ook een antwoord op de groeiende vraag naar medische begeleiding en advies rond sporten.

v.l.n.r. Joni Vandewalle (inspanningsfysioloog), Michael Vanthourenhout en dr. Philippe Vanderheeren (cardioloog)

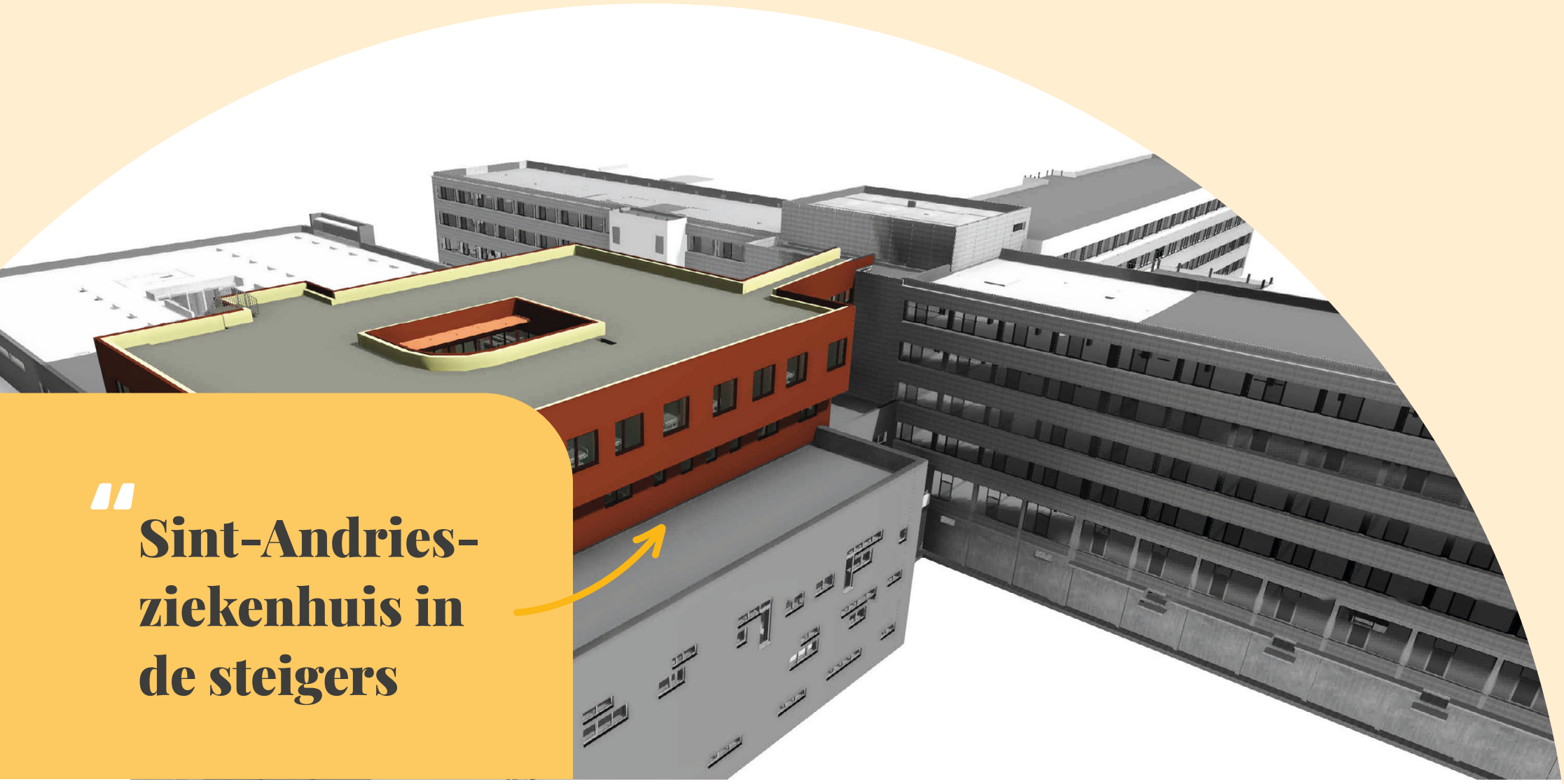
Naar aanleiding van de opening werd Michael Vanthourenhout uitgenodigd om dit gebeuren mee in de kijker te plaatsen. Voor de gelegenheid werd de eerste verdieping van het ziekenhuis tijdelijk omgevormd tot een “crossparcours” waarbij Vanthourenhout enkele hindernissen diende te nemen. Nadien deed hij onder begeleiding van de inspanningsfysioloog ook een fietstest in het Sportmedisch Centrum zelf.

Multidisciplinaire samenwerking

Elke sporter kan in het Sportmedisch Centrum terecht voor een inspanningstest, trainings-advies, sportcardiologische screening en longfunctieonderzoek, evenals diagnose, behandeling en preventie van sportblessures. De doelstellingen van het centrum zijn een snelle en efficiënte doorverwijzing van sporters met problemen, een betere screening en preventie van een steeds groter wordende groep sporters van alle leeftijden die dus meer risicofactoren en meer verworven aandoeningen hebben, en trainingsadvies en -begeleiding van zowel beginnende als ervaren sporters die hun grenzen wensen te verleggen.

Het centrum wordt gedragen door de diensten cardiologie, pneumologie, fysische geneeskunde, orthopedie en medische beeldvorming. De multidisciplinaire samenwerking tussen de verschillende specialisaties die elk over hun expertise beschikken en de aanwezigheid van geavanceerde technologie en toestellen over de diensten heen zorgen voor een complete benadering van de sporter waarbij gericht kan doorverwezen worden indien nodig. Het Sportmedisch Centrum vormt zo een grote meerwaarde voor elke sporter uit Tielt en omstreken.

Bijkomende info via:
www.sintandriestielt.be/sportmedisch-centrum



Sint-Andries-ziekenhuis in de steigers

Het einde van de nieuwbouw- en renovatie-werken in het ziekenhuis is voorlopig niet in zicht. Naar aanleiding van de nieuwe normering, de uitbreiding van de rugschool in de dienst Fysio en de bijgekomen afdeling SP-Psychogeriatrie dient het ziekenhuis extra plaats te creëren. De werken voor het bijbouwen van twee verdiepingen op het blok vooraan het ziekenhuis waar de dienst Fysio en de afdeling SP-Psychogeriatrie zullen worden ondergebracht zijn inmiddels gestart en zullen tegen de zomer van 2024 afgewerkt zijn. Ondertussen wordt omwille van de verdere toename van pijnbehandelingen de pijnkliniek ondergebracht in een aparte unit. Deze volledig nieuwe unit werd recent in gebruik genomen.

Keuken Sint-Andriesziekenhuis wint Gault&Millau-award

DE KEUKEN VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS MOCHT DE INNOVATION IN CATERING AWARD IN ONTVANGST NEMEN TIJDENS DE CATERING AWARDS 2023 VAN GAULT&MILLAU. HET RESULTAAT VAN GESLAAGD TEAMWORK ONDER LEIDING VAN DIENSTHOOFD VOEDING ROB VAN ROMPUY EN EEN SUCCES WAAR ZE UITERAARD FIER OP ZIJN

Diensthoofd Voeding Rob en zijn team poseren met de Gault&Millau-award

Vers, smaakvol en korte keten, dat zijn de pijlers van de keuken van het Sint-Andriesziekenhuis. Concreet vertaalt zich dat onder meer in de dagelijkse levering van vers geschilde aardappelen van landbouwbedrijf De Boterhoeve uit het nabijgelegen Pittem. Het keukenteam focust meer en meer op verse bereidingen om het natuurlijke smaakeffect in gerechten te verhogen. Verse zalm wordt bijvoorbeeld zelf warm gerookt. Met verse hoeveroom wordt panna cotta bereid. Voor het maken van ossenstaartbouillon gebruiken ze hele staarten en soepen worden niet langer op basis van poeders gemaakt.

Voor het behalen van de Gault&Millau-award diende diensthoofd voeding Rob Van Rompuy een dossier in. Daarop volgend bracht een team van Gault&Millau een bezoekje aan de keuken van het ziekenhuis. Een succes, zo is gebleken, want in september werd de Innovation in Catering Award (Innovatie, Vernieuwing & Originaliteit) in eigen beheer toegekend aan het ziekenhuis tijdens de Catering Awards van Gault&Millau. Rob Van Rompuy: “We bekijken het bereiden van maaltijden in de zorgsector niet vanuit een economisch model maar wel vanuit een kwalitatief smaakmodel waardoor we onze patiënten een lekkere maaltijd kunnen garanderen. Kwaliteitsvolle producten die we uit de nabije omgeving halen zijn niet duurder dan andere en ze hebben bovendien een kleinere ecologische voetafdruk. Lekker is voor ons de trekker. Deze award is in elk geval een mooie beloning voor onze inspanningen en motiveert om het in de toekomst nog beter te doen.”

Erkenning als regionaal traumacentrum voor zwaargewonde slachtoffers van ongevallen

HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS HEEFT EEN INTERNATIONALE ERKENNING ALS REGIONAAL TRAUMACENTRUM BEHAALD. IN HET TRAUMACENTRUM ZIJN EEN URGENTIETEAM EN MEERDERE SPECIALISTEN 24/7 BESCHIKBAAR VOOR DE OPVANG, BEHANDELING, ONDERSTEUNING EN REVALIDATIE VAN PATIËNTEN NA EEN ERNSTIG ONGEVAL. HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS IS ALS EERSTE IN WEST- EN OOST-VLAANDEREN ERKEND ALS REGIONAAL TRAUMACENTRUM EN VOLDOET HIERMEE AAN STRENGE INTERNATIONALE STANDAARDEN. DE ERKENNING BESTAAT OP DRIE NIVEAUS: SUPRAREGIONAAL, REGIONAAL EN LOKAAL.

Dr. Sophie Vandeplassche, diensthoofd spoedgevallen: “Na het intensieve voorbereidingstraject zijn we bijzonder tevreden met de ontvangen erkenning dat het Sint-Andriesziekenhuis beschikt over een multidisciplinair traumacentrum voor ernstig gewonde slachtoffers. De patiënten komen, al dan niet via dringend ziekenvervoer, op de spoedgevallendienst van ons ziekenhuis terecht. Dankzij de samenwerking van heel wat artsen en verpleegkundigen worden traumaslachtoffers 24/7 op een strikt georganiseerde manier opgevangen door een team van medische specialisten die elk hun eigen taak hebben. Zo zijn ze op elk moment zeker van de best passende zorg.”

De Duitse organisatie Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) kwam op 19 juni langs voor een uitgebreide audit in het Sint-Andriesziekenhuis. Om de erkenning te behalen evalueerde de DGU het traject van een traumapatiënt van bij de aankomst op de spoeddienst van het Sint-Andriesziekenhuis tot aan de revalidatie en dit volgens internationale kwaliteitscriteria. Daarbij werd onder meer nagegaan welke opleidingen, procedures, apparatuur, kennis en ervaring er aanwezig zijn. De erkenning als regionaal traumacentrum garandeert dat traumapatiënten in en rond Tielt snel de juiste verzorging krijgen. In specifieke gevallen worden de zwaargewonde patiënten getransfereerd naar AZ Delta, het supraregionaal traumacentrum van ons ziekenhuis- en traumanetwerk, of naar UZ Gent. Op de spoeddienst van het Sint-Andriesziekenhuis werden vorig jaar 80 zwaargewonde traumapatiënten binnengebracht.

Dhr. Peter Lauwyck (gedelegeerd bestuurder Sint-Andriesziekenhuis), dr. Sophie Vandeplassche en dr. Nelleke Walgers (urgentieartsen), en enkele verpleegkundigen van het traumacentrum

Onze nieuw behaalde erkenningen

Erkenning kinder liaisonpsychiatrie

DE LAATSTE JAREN ZIJN ER MEER EN MEER KINDEREN EN JONGEREN MET PSYCHISCHE PROBLEMEN. DOOR DE CORONACRISIS ZIJN DEZE PROBLEMEN NOG TOEGENOMEN. DE WACHTLIJST VOOR KINDEREN MET DERGELIJKE PROBLEMEN ZIJN LANG EN AF EN TOE KOMT HET TOT CRISISSITUATIES. DEZE KINDEREN KOMEN DAN SOMS TERECHT OP DE SPOEDAFDELING, DE PEDIATRIE OF DE POLIKLINIEK. OM DEZE KINDEREN BETER TE HELPEN WIL MEN VIA GESTRUCTUREERDE SAMENWERKING EEN BRUG SLAAN TUSSEN DE ALGEMENE KINDERGENEESKUNDE EN DE KINDERPSYCHIATRIE OM ZO DE BESTE ZORG VOOR DE KINDEREN TE KUNNEN GARANDEREN.

Sinds 2021 beschikt het Sint-Andriesziekenhuis over een erkenning voor kinder liaisonpsychiatrie. Het ziekenhuis is zeer tevreden deze psychische zorg (die eigenlijk toch een basiszorg zou moeten zijn) regionaal voor kinderen te kunnen aanbieden.

Aanpak

Het Sint-Andriesziekenhuis biedt kortdurende, geplande opnames aan voor twee kinderen, telkens van maandag tot vrijdag. Deze opnames hebben tot doel rust te brengen, observatie en inschatting van de problematiek. Het kan gaan om angstproblematiek, gedragsproblematiek, eetstoornissen met acute nood en tweesporenbeleid bij kinderen met psychosomatische klachten.

Doelgroep

Tot de doelgroep behoren kinderen van 0 tot en met 14 jaar die zich in een milde kinderpsychiatrische crisissituatie bevinden. Kinderen komen in het Sint-Andriesziekenhuis terecht via:

- Spoedgevallendienst
- Polikliniek kinderpsychiatrie en pediatrie
- Eerstelijnshulp: huisartsen en psychologen
- Vanuit netwerk geestelijke gezondheid: CGGZ (Centrum Geestelijke Gezondheidszorg), WINGG (West-Vlaams Integrerend Netwerk Geestelijke Gezondheidszorg)
- Integrale jeugdhulpverlening
- CLB (Centrum voor Leerlingbegeleiding)

Team

Alle patiënten worden gevolgd door een multidisciplinair team van kinderartsen en kinderpsychiaters, verpleegkundigen pediatrie en kinderpsychiatrisch verpleegkundigen, een kinderpsycholoog en spelbegeleidsters. Iedere hulpverlener zal zijn kennis en expertise gebruiken om tot een optimale behandeling te komen en dit in goede samenwerking met de verwijzer alsook met de betrokken familieleden.

Vaatchirurg dr. Daphné Van den Bussche doet een fluoroscopie bij teamverpleegkundige Vanessa

LYMFOEDEEM IS EEN CHRONISCHE EN INVALIDERENDE AANDOENING DIE ONTSTAAT DOOR HET ONVOLDOENDE FUNCTIONEREN VAN HET LYMFATISCH SYSTEEM. HIERDOOR ONTWIKKELEN PATIËNTEN EEN OPGEZET DIK LIDMAAT ZOALS EEN ARM OF BEEN. ER ZIJN VERSCHILLENDE ONDERLIGGENDE OORZAKEN, O.A. AANGEBOREN OFWEL GENETISCHE AFWIJKINGEN WAARBIJ HET LYMFOEDEEM IN BEPAALDE FAMILIES VOORKOMT. OOK KAN HET ONTSTAAN NA BIJV. EEN INFECTIE VAN DE HUID (WONDROOS), NA HEELKUNDE WAARBIJ LYMFEKLIEREN WERDEN VERWIJDERD OF O.A. OOK NA BESTRALINGEN.

Lymfoedeem werd en wordt vandaag de dag nog steeds conservatief behandeld met compressietherapie en manuele lymfedrainage. Ondertussen is er ook meer en meer interesse en kennis in heelkundige oplossingen. Hierbij wordt er geëvalueerd of er een heelkundige oplossing bestaat om het probleem aan te pakken. De diagnose van lymfoedeem wordt steeds klinisch gesteld en bevestigd met een lymfescintigrafie, een onderzoek dat wordt afgesproken via de dienst nucleaire geneeskunde. Is deze afwijkend, dat wordt er altijd eerst gestart met manuele lymfedrainage bij een kinesist en wordt gekeken om steunkousen op maat te laten maken.

Afhankelijk van het bekomen resultaat met deze behandelingen kan er dan vervolgens ook verder gekeken worden of er een heelkundige (eventueel meer definitieve) oplossing mogelijk is. Sommige patiënten zijn geholpen met de conservatieve behandeling met de steunkousen en kinesitherapie, maar voor andere is dit onvoldoende of kan er met een ingreep toch minder stuwing en eventueel op termijn minder 'zware' steunkousen gedragen worden.

Hiertoe wordt een lymfofluoroscopie gepland op de dienst vaatheelkunde bij dr. Van den Bussche. Een lymfefluoroscoop is in feite een fotocamera om uitwendig de lymfebanen in het lichaam te visualiseren. Ter hoogte van het aangetaste lidmaat wordt onderhuids de kleurstof Indocyanogroen ingespoten. Deze kleurstof wordt opgenomen door de lymfebanen en door middel van een PDE (Photodynamic Eye) camera gevisualiseerd. Deze camera is een compacte machine die realtime beelden in het licht stelt. Zo kan er een correcte inschatting worden gemaakt van de aangetaste lymfebanen en een preoperatieve mapping uitgewerkt. Op die manier kan er ook een mapping gemaakt worden om op een correcte manier de manuele lymfedrainage aan te pakken. Soms zijn er secundaire pathways ontstaan die – indien gekend na de lymfografie – een betere drainage van het vocht toelaten. Deze lymfefluoroscoop is dus ook interessant voor de kinesitherapie.

Niet alle patiënten komen echter in aanmerking voor een lymfofluoroscopie. Indien wel, wordt er onder de microscoop een lymfoveneuze anastomose gemaakt. Dit is een ingreep waarbij er een verbinding gemaakt wordt tussen het aangetaste lymfevat enerzijds en een correct werkend bloedvaatje naast het lymfevat anderzijds. Het is de arts die beslist en aan de hand van het onderzoek kan vertellen of er een heelkundige oplossing mogelijk is.

"Lymfofluoroscopie helpt bij lymfoedeem

"Uniek bevallingsconcept in het Sint-Andriesziekenhuis

Midden juli 2023 werd voor het eerst in de regio een 'maternal assisted sectio' uitgevoerd. Bij dergelijke keizersnede kunnen de ouders meekijken tijdens de operatie én heeft de mama daarenboven de mogelijkheid om onder begeleiding haar baby ter wereld te brengen door middel van geïntegreerde armhoezen in het operatiedoek.

Op deze unieke manier heeft de kersverse mama een actieve rol in het hele bevallingsproces en is ze de eerste die haar baby aanraakt en bij haar legt. Dit concept van bevallen kan ongetwijfeld veel voordelen opleveren voor zowel de ouders als het kind.

“Rughernia verwijderen via kijkoperatie: innovatie op de dienst neurochirurgie

HET SINT ANDRIESZIEKENHUIS INVESTEERDE RECENT IN PEPERDUUR MATERIAAL NODIG OM HERNIA'S IN DE RUG VIA EEN KIJKOPERATIE TE VERWIJDEREN. EEN 'LUMBALE HERNIA' IS EEN UITSTULPING VAN DE TUSSENWERVELSCHIJF.

Zoals de naam het zegt bevindt deze structuur – een soort schijfvormig stootkussentje – zich tussen twee wervels. Wanneer zo'n uitstulping tegen een zenuwwortel drukt, kan dit bijzonder veel last veroorzaken. Pijn in het been, maar soms ook gevoelsuitval en zelfs verlamming van de spieren welke door de zenuwwortel aangestuurd worden. Zeer vaak verdwijnen de klachten spontaan in de loop van meerdere weken, eventueel ondersteund door een ontstekingsremmende injectie tegenaan de zenuwwortel, de zogenaamde 'epidurale infiltratie'. Deze wordt uitgevoerd door specifiek hiervoor opgeleide anesthesisten in de pijnkliniek.

Echter, een klein deel van de patiënten zal uiteindelijk pas van de klachten verlost kunnen geraken met een operatie. In de voorbije tientallen jaren veranderde de techniek om een hernia te verwijderen weinig. De grootste innovatie was het opereren onder microscoop, in plaats van via het blote oog. Om de hernia te bereiken wordt klassiek een spreidertje geplaatst in de rug, na beperkt losmaken van de aanhechting op de wervels van een deeltje van de rugspieren.

Het aangekochte materiaal zal toelaten om lumbale hernia's via een kijkoperatie uit te voeren: endoscopische hernia resectie. Daartoe wordt een buisje ('de endoscoop') ingebracht tot op de wervels. Het buisje bevat vier gangetjes: om instrumenten (vb. paktangetjes) ter plaatse te kunnen brengen, voor aanvoer van spoelwater, een kanaal voor het camerakabeltje en een doorgang voor het lichtkabeltje. De diameter van de buis is in de grootteorde van een flinke vulpen. De endoscoop wordt ter plaatse gebracht met behulp van realtime röntgenopnames, uitgevoerd in de operatiezaal.

De verdere operatie wordt door de chirurg gevolgd op het 4K-scherm, en niet meer via de microscoop. Spieren moeten niet meer losgemaakt worden en het sneetje in de huid is minimaal. Daarin ligt ook het belangrijkste voordeel van de nieuwe techniek: een aanzienlijk kleiner litteken en veel smallere toegangsweg, dus minder weefselschade en wondpijn met kortere herstelperiode na de operatie. Niet iedereen zal voor deze operatie in aanmerking komen. De ligging, grootte e.a. van de hernia spelen hierin een doorslaggevende rol.

Deze nieuwe techniek in het Sint-Andriesziekenhuis werd grondig voorbereid door neurochirurg dr. Bart Regaert. Van het bestuderen van vergaarde wetenschappelijke kennis over observatie van collega-chirurgen (in Duitsland en België) tot praktisch oefenen op mensen die hun lichaam aan de wetenschap schonken (in Essen, Duitsland en Davos, Zwitserland).

“Samenwerking lokale besturen, Rode Kruis Tielt en Sint-Andriesziekenhuis voor dringende medische hulpverlening

Deze zomer werd de bestaande samenwerking vernieuwd tussen het Rode Kruis Tielt, stad Tielt en de gemeenten Meulebeke, Aalter, Dentergem, Pittem, Wingene, Ardooie, Ingelmunster, Oostrozebeke, Ruiselede en Wielsbeke voor de uitbating van de PIT (Paramedisch Interventie Team). Een PIT kan patiënten vervoeren en bevat iets uitgebreider, gespecialiseerder materiaal dan een gewone ziekenwagen. Het grootste verschil met de MUG, is dat de PIT geen urgentiearts aan boord heeft. De PIT wordt bemand door een ambulancier en een spoedverpleegkundige met een beroepstitel. Vaak werkt de MUG al samen met een ziekenwagen, maar het gebeurt ook dat de MUG en de PIT samenwerken. Al probeert de noodcentrale meestal een MUG te vermijden door een PIT te sturen. Zo kan de MUG worden ontlast.

Burgemeesters van Tielt en enkele omliggende gemeenten, gedelegeerd bestuurder Sint-Andriesziekenhuis, enkele spoedverpleegkundigen, diensthoofd Spoed en Rode Kruis-medewerker bij de PIT

"Boek 100 jaar Sint-Andries-ziekenhuis

Het Sint-Andriesziekenhuis bestaat dit jaar 100 jaar. N.a.v. deze heuglijke gebeurtenis werd er een boek gemaakt over de geschiedenis van ons ziekenhuis: 100 jaar Sint-Andriesziekenhuis. Het boek geeft een mooi, historisch onderbouwd overzicht van het Sint-Andriesziekenhuis van 1923 tot op vandaag. De vele oude en nieuwe foto's geven het geheel een unieke uitstraling. Het boek kan aangekocht worden in Standaard Boekhandel Tielt of in het Sint-Andriesziekenhuis zelf aan de prijs van 30 euro.

"Open Bedrijvendag: een bijzonder geslaagde dag!

3150 keer bedankt aan alle aanwezigen op Open Bedrijvendag begin oktober! We kijken fier en tevreden terug op een bijzonder geslaagde dag.

"Sint-Andriesziekenhuis in ranking World's Best Hospitals

Het Amerikaanse nieuwsmagazine Newsweek en het wereldwijde databedrijf Statista publiceerden voor het vijfde jaar op rij de lijst van 's werelds beste ziekenhuizen. Voor 2023 werden meer dan 2300 ziekenhuizen in 28 landen gerangschikt. De ranking gebeurt aan de hand van een gedetailleerde methodologie en is gebaseerd op drie gegevensbronnen: aanbevelingen van medische experts (artsen, ziekenhuismanagers, gezondheidswerkers), resultaten van patiënten-onderzoeken en medische prestatie-indicatoren. Wat de Belgische ziekenhuizen betreft, komt het Sint-Andriesziekenhuis met 73,46% op de 17de plaats te staan. Een van de scorecriteria is het gebruikmaken van nieuwe therapieën en onderzoekswerk. Dat verklaart het aan methodologie gerelateerde voordeel van de grotere ziekenhuizen. Maar het Sint-Andriesziekenhuis scoort wel het beste van alle kleinere ziekenhuizen. (zie ook: https://www.especialist.eu/nl/nieuws/beste-ziekenhuizen-ter-wereld-in-nbsp-2023-en-de-belgen.html)

Onze grootste dank aan alle #topzorgers voor hun bijdrage aan dit mooie resultaat!

World's Best Hospitals (Belgium)

1	UZ Leuven	94.00%
2	UZ Gent	82.97%
3	Hôpital Erasme - ULB	80.47%
4	Cliniques universitaires Saint-Luc	79.84%
5	UZA - Universitair Ziekenhuis Antwerpen	79.65%
6	AZ Groeninge	78.93%
7	AZ Maria Middelares	76.53%
8	CHU UCL Namur	76.49%
9	Universitair Ziekenhuis Brussel	76.16%
10	Onze-Lieve-Vrouw Ziekenhuis	75.95%
11	AZ Sint-Jan	75.91%
12	Ziekenhuis Oost-Limburg	74.47%
13	AZ Delta	74.43%
14	GZA-Ziekenhuizen	74.22%
15	CHU Saint-Pierre	74.16%
16	Ziekenhuisnetwerk Antwerpen	74.00%
17	**Sint-Andriesziekenhuis**	**73.46%**
18	Jessa Ziekenhuis	73.40%
19	Jan Yperman Ziekenhuis	73.32%
20	AZ Sint-Blasius	73.26%

Door de bril van de patiënt krijgt onze zorg kleur

PATIËNTEN ZIJN OP VANDAAG BETER GEÏNFORMEERD EN GEËNGAGEERD OM SAMEN MET HUN ARTS HUN ZORGTRAJECT UIT TE STIPPELEN DAN PAKWEG 20 JAAR GELEDEN. PATIËNTENPARTICIPATIE IS DUS MEER DAN HET INFORMEREN VAN PATIËNTEN. HET IS EEN MEERVOUDIG CONCEPT DAT ZOWEL KENNIS, BEGRIP, ENGAGEMENT, AUTONOMIE ALS GEZAMENLIJKE BESLUITVORMING INHOUDT. HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS MAAKTE IN 2021 DE OVERSTAP NAAR DE PRAKTIJK DOOR VAN START TE GAAN MET HET PATIËNTENPANEL. DE SPECIFIEKE ERVARINGSDESKUNDIGHEID VAN PATIËNTEN EN/OF HUN NAASTEN WORDT HIERBIJ INGEZET OM ONZE ZORG PATIËNTGERICHTER TE MAKEN.

Motivatie en draagvlak

Een interessante en uitnodigende agenda is cruciaal. De panelleden hebben inbreng in de thema's die aan bod komen en kunnen zelf voorstellen doen wat de agenda betreft. Zo kwamen volgende onderwerpen al aan bod: het informeren van patiënten, een patiëntvriendelijke website en brochures, een bezoek aan de dienst spoedgevallen, een afspraak bij de maag-darmspecialist en de patiëntenrechten en -verantwoordelijkheden.

Een tweede factor is dat bij elk panel een directielid en een betrokken zorgverlener aanwezig zijn. Niet om te discussiëren, wel om te luisteren. Dit vanuit de visie dat ze uit de eerste hand kunnen horen wat de ervaring van onze panelleden is omtrent het vooropgestelde thema en wat de dialoog oplevert. Dit sterkt de motivatie om met de adviezen van het panel aan de slag te gaan.

Resultaatgericht samenwerken

Twee keer per jaar samenkomen blijkt uit de evaluatie van onze werking een minimum te zijn. In opvolging van de panels zijn er al enkele werkgroepen en initiatieven opgericht om meer concreet met de besproken onderwerpen aan de slag te gaan. Zo was er bijvoorbeeld een werkgroep die de onthaalbrochure van het ziekenhuis heeft nagelezen en in overleg met de dienst communicatie voorstellen heeft gedaan om een meer patiëntvriendelijke taal te hanteren. Deze voorstellen zijn opgenomen in de nieuwe editie van de brochure. Onze samenkomsten zijn niet vrijblijvend maar bedoeld om resultaatgericht samen te werken. Na elk panel wordt ook teruggekoppeld welke resultaten er geboekt zijn. Toch is het laagdrempelig om in te stappen. Past de datum niet in de agenda of lijkt het thema niet interessant, dan kan een panellid ook eens passen voor een samenkomst.

Vermogen en bereidheid tot reflectie

Wie verwacht dat individuele ongenoegens of klachten uitgebreid besproken worden in het panel, is eraan voor de moeite. Deze mensen worden doorverwezen naar de ombudsdienst. De panelleden zijn mensen die hun individuele situatie kunnen overstijgen om tot constructieve voorstellen te komen die de werking van het ziekenhuis optimaliseren. Zowel wat goed loopt als wat beter kan, krijgt ruimte tot dialoog. De werkvormen zijn interactief en er wordt 'gewone mensentaal' gesproken.

Diversiteit en vertegenwoordiging

Dé patiënt bestaat niet, net zo min als dé zorgprofessional bestaat. De panelleden zijn vertegenwoordigers van een achterban. We missen vooral nog personen met een migratieachtergrond en patiënten jonger dan vijftig jaar. We hopen door de data ver vooraf te prikken, door flexibel te zijn in het tijdstip van de samenkomsten en door de agenda te verruimen met bijvoorbeeld een panel omtrent 'moeder en kind' de drempel tot instappen te verlagen en meer diversiteit in de groep te brengen. Anderzijds is het ook een gegeven dat vooral zestigplussers ervaring hebben met de werking van een ziekenhuis en steeds een ruime en waardevolle representatie in het panel zullen zijn/hebben.

Inbedding in de organisatie

Duurzame patiëntenparticipatie vraagt een andere manier van organiseren (structuur), denken (cultuur) en doen (praktijk). Het patiëntenpanel heeft intussen een plaats in het organogram en er is een vertegenwoordiger vanuit het panel aanwezig in het stakeholdersoverleg. De adviezen vanuit het panel worden zowel met de betrokken diensten als met de directie afgestemd opdat patiëntgerichte, haalbare acties kunnen worden opgezet en geïmplementeerd. De eerste twee jaar was het nog zoeken naar een werkwijze die zowel het panel als het ziekenhuis past. Intussen zijn de kinderziektes eruit en staat een enthousiaste groep panelleden klaar voor het vervolgverhaal.

Ben je benieuwd naar de werking en resultaten van het patiëntenpanel? Check dan de website en/of kom luisteren naar een infosessie. Inschrijven kan via **kwaliteit@sintandriestielt.be**.

Enkele leden van het patiëntenpanel

Waarom zouden we duurzaam doen?

VERDUURZAMEN IS EEN 'HOT TOPIC' GEWORDEN IN TAL VAN INDUSTRIEËN EN DE GEZONDHEIDSZORG IS DAAROP GEEN UITZONDERING. OOK IN DE ZIEKENHUISSECTOR GROEIT HET BEWUSTZIJN OMTRENT DE ECOLOGISCHE IMPACT VAN ONZE ACTIVITEIT. DE GEZONDHEIDSZORG DRAAGT PARADOXAAL GENOEG BIJ AAN DE VERVUILING VAN DE GEZONDHEID. WANT ONS VERBRUIK VAN MATERIALEN EN ENERGIE IS HOOG, HEEL HOOG. DAT WERD DE AFGELOPEN JAREN NOG DUIDELIJKER DOOR DE SNELLE STIJGING VAN DE KOSTEN VOOR ENERGIE, WATER EN AFVAL-VERWERKING.

Het op elkaar afstemmen van gezondheidszorg en duurzaamheid is geen makkelijke operatie. Maar toch groeit de bereidheid om hiermee aan de slag te gaan. Duurzaamheidsinitiatieven komen niet alleen de planeet ten goede. Ze verbeteren ook de patiëntenzorg en versterken de veerkracht van de sector.

De ecologische voetafdruk van de gezondheidszorg

De zorgsector heeft een stevige ecologische voetafdruk en draagt bij aan energieverbruik, afvalproductie en koolstofemissies. Ziekenhuizen zijn energie-intensieve organisaties die elektriciteit nodig hebben voor (medische) apparatuur, verlichting, verwarming en koeling. Er is ook een groot verbruik van materialen, waarvan een deel maar eenmalig kan gebruikt worden voor ze in de afvalstroom komt. Het beperken en correct verwerken van dat afval vormt dan ook een uitdaging. Al deze activiteiten dragen bij aan de aantasting van het milieu en verergeren juist de omstandigheden die ziekenhuizen proberen te verlichten.

Voordelen van duurzaamheid in het ziekenhuis

Verminderde milieu-impact: Het implementeren van energiezuinige LED-verlichting en warmterecupererende ventilatie, het plaatsen van zonnepanelen, maar ook het installeren van waterfonteinen en het beperken van plasticverbruik dragen bij tot een lager energieverbruik en lagere emissies.

Kostenbesparingen: Duurzaamheidsmaatregelen vertalen zich soms ook in kostenbesparingen op de lange termijn. Energie-efficiënte systemen zoals het gebruik van een BEO-veld (Boorgat Energie Opslag is een vorm van ondergrondse energieopslag), afvalvermindering en verantwoord waterbeheer kunnen leiden tot lagere operationele kosten, waardoor het ziekenhuis de vrijgekomen middelen effectiever kan inzetten.

Welzijn en gezondheid: Langere en meer intense hittegolven, verslechtering van de luchtkwaliteit, de komst van exotische muggen en teken, … zijn risicofactoren die mensen kwetsbaarder maken. Niet enkel energiebesparing maar ook het inzetten op duurzame zorg zoals gezonde voeding en het vergroenen en ontharden van de omgeving komen meer onder de aandacht.

Veerkracht: Een ziekenhuis dat investeert in duurzaamheid is beter uitgerust om verstoringen, zoals extreme weersomstandigheden, op te vangen. Het gebruik van hernieuwbare energiebronnen en het beschikken over efficiënte afvalbeheersystemen maakt dat een ziekenhuis zelfs in moeilijke omstandigheden zorg kan blijven verlenen. Een voorbeeld hiervan is de wasstraat met herbruikbare schorten die ons doorhen de pandemieperiode geholpen heeft.

Een veelzijdige uitdaging

Om onze ecologische voetafdruk te verkleinen en de bewustwording te vergroten, werden enkele initiatieven gestart, telkens vanuit een andere invalshoek.

Sinds 2022 neemt het Sint-Andriesziekenhuis deel aan de Zero Waste week in Tielt. We zijn als ziekenhuis deel van de gemeenschap en we hopen met onze deelname het bewustzijn rond het thema te vergroten. Wie ervoor openstaat, kan zich tijdens deze week laten inspireren om milieuvriendelijke praktijken in hun eigen leven toe te passen. Zo deelden we op elke patiëntenkamer de treffende film 'A plastic ocean' en werd gastspreker Marlies Van Wemmel van #niksnieuwjaar uitgenodigd om haar ervaring met consuminderen te delen.

Begin 2023 werd een werkgroep 'duurzaamheid in het operatiekwartier' opgericht waarin artsen, verpleging en directie vertegenwoordigd zijn. Omdat het grootste deel van ons medisch materiaal in het operatiekwartier wordt verbruikt, leek het ons logisch om net met deze afdeling van start te gaan. We hebben als doel om tot een efficiënter gebruik van materialen te komen en om een duurzamer afvalmanagement te bekomen. Een proefproject onder leiding van dr. Lucas, waarbij een deel van het plastic afval in de recyclagestroom terechtkomt in plaats van in het medisch afval, is intussen in het volledige operatiekwartier uitgerold. Hierdoor wordt heel wat afval uit de verbrandingsoven gehaald en gerecycleerd. Een tweede project waarbij inpakvellen en niet gebruikte afdekdoeken worden gerecycleerd tot polypropeenkorrels is recent gestart. Hiervoor kunnen we op de samenwerking rekenen met vzw Mivalti. We blijven met de werkgroep zoeken naar mogelijkheden om de afvalberg aanzienlijk te beperken.

Sinds juli 2023 is het Sint-Andriesziekenhuis ook toegetreden tot de Green Deal Duurzame Zorg. Dit is een vrijwillige en ambitieuze overeenkomst tot het uitvoeren van concrete, duurzame acties op maat van de organisatie. De optelsom van deze acties, waaraan intussen 186 zorgorganisaties deelnemen, kan een positief signaal en de noodzakelijk duurzame versnelling creëren. Het Sint-Andriesziekenhuis zet de komende drie jaar in op volgende pijlers: 1) de productie van hernieuwbare energie door het plaatsen van zonnepanelen en door het verkennen van de mogelijkheden tot energiedelen, 2) de overstap naar afvalarm werken, o.a. via een digitaal patiëntendossier en doordachter materiaalgebruik. Zo streven we onder andere naar het verminderen van het medisch afval in het operatiekwartier met 20%.

Conclusie

De nood aan verduurzamen in de gezondheidszorg valt niet te ontkennen. Als voorzieningen die zich toeleggen op genezing en welzijn, dragen ziekenhuizen de verantwoordelijkheid om milieubewuste praktijken toe te passen die hun ecologische voetafdruk verkleinen. De integratie van duurzaamheid in de gezondheidszorg komt niet alleen onze planeet ten goede, maar verbetert ook de patiëntresultaten, verlaagt op langere termijn de kosten en versterkt de veerkracht van zorginstellingen. Door duurzaamheid op de agenda te plaatsen, kiest het Sint-Andriesziekenhuis resoluut voor een gezondere toekomst voor mens én planeet.

ARTSEN
SINT-ANDRIESZIEKENHUIS

ANATOMOPATHOLOGIE - 051 23 77 32

Dr. DEDEURWAERDERE Siska
Dr. MERTENS Veerle
Dr. LEEMANS Annemie
Dr. STEENKISTE Edwin
Dr. MELIS Céline
Dr. TAMSIN An

ANESTHESIE-REANIMATIE - 051 42 51 30

Dr. CUYPERS Virginie
Dr. ROUSSEAU Filip
Dr. DE BAERE Isabel
Dr. SCHOTTE Pieter
Dr. DECLERCK Christ
Dr. VANSTEENKISTE Tom
Dr. HUYSENTRUYT Sandra
Dr. VINCKIER Andreas
Dr. LAPORTE Patricia

CARDIOLOGIE - 051 42 58 70

Dr. BRESSELEERS Jan
Dr. VANDERHEEREN Philippe
Dr. DEFRUYT Loran
Dr. DE COSTER Margot
Dr. DESIMPEL Françine

DERMATOLOGIE - 051 42 50 60

Dr. DUMITRESCU Cristina
Dr. MEULEMAN Véronique (vanaf 2/1/2024)

ESTHETISCHE EN PLASTISCHE HEELKUNDE 051 42 50 90

Dr. LANNAU Bernd
Dr. VANDEVOORT Marc
Dr. VANDER PLAETSEN Jo

FYSISCHE GENEESKUNDE EN REVALIDATIE, LOCOMOTORISCHE EN NEUROLOGISCHE REVALIDATIE, RUGSCHOOL, EMG 051 42 55 35

Dr. DESCHEEMAEKER Gretel
Dr. VANNEUVILLE Isabelle
Dr. VAN GUTTE Céline

HEELKUNDE - 051 42 50 60

Algemene, laparoscopische, hepatobiliaire, obesitas- en borstchirurgie
Dr. BIGLARI Mehrdad

Algemene, abdominale, laparoscopische, colorectale chirurgie, proctologie
Dr. LISSENS Peter

Algemene, laparoscopische, abdominale, buikwand, hepatobiliaire en pancreasheelkunde
Dr. STRYPSTEIN Sébastien

HEMATOLOGIE - 051 42 51 60

Dr. DEEREN Dries

INWENDIGE ZIEKTEN, GERIATRIE, MEDISCHE ONCOLOGIE - 051 42 51 60

Gastro-enterologie, digestieve endoscopie, proctologie, hepatologie
Dr. BAERTSOEN Chantal
Dr. DE CONINCK Steven
Dr. DE DECKER Evelyne
Dr. DE ZUTTER Astrid

Geriatrie
Dr. DEKONINCK Julien
Dr. DE GROOTE Marie
Dr. LUYCKX Kristien

Endocrinologie, geriatrie
Dr. DEGRANDE Evy

Medische oncologie, palliatief arts
Dr. DE BACKER Leen
Dr. WILMES Pascale

Longziekten en allergie
Dr. SERRY Gerlinde
Dr. TITS Geert
Dr. VAN DAMME Valérie

ISOTOPEN (NUCLEAIRE GENEESKUNDE) 051 42 50 34

Dr. D'HULST Ludovic

KINDERGENEESKUNDE - 051 42 52 69

Dr. DE JAEGER Kristien
Dr. PERSYN Joke
Dr. DINNEWETH Delphine
Dr. VANDENBROECK Peter
Dr. EVENS Kristien

KLINISCH LABORATORIUM - 051 42 50 50

Dr. VANDENBUSSCHE Hilde
Dr. DESMEDT Roos
Dr. MARTENS Geert
Dr. MOREAU Els
Dr. DE CUYPER Inge
Dr. VAN HAUTE Inge
Dr. DE LAERE Emmanuel
Dr. VANPOUCKE Hilde
Dr. DE SMET Dieter
Dr. VERHOYE Eline
Dr. DEBRABANDERE Johan
Dr. VERVAEKE Steven

NEFROLOGIE - 051 42 51 60

Dr. DE SCHOENMAKERE Gert
Dr. MALFAIT Thomas
Dr. VANDEWIELE Ignace
Dr. SCHEPKENS Hans
Dr. MAES Bart
Dr. VANACKER An

NEUROCHIRURGIE - 051 42 55 35

Dr. REGAERT Bart

NEUROLOGIE - 051 42 57 50

Stroke unit, MS, neuromusculaire ziekten, EMG, EEG-EP
Dr. LAMONT Bart
Dr. VANTYGHEM Soetkin

Stroke unit, geheugenonderzoek, MS, hoofdpijnkliniek
Dr. TACK Philippe

NEUS-, KEEL- EN OORZIEKTEN - 051 42 51 53

Otologie en otochirurgie, pediatrische NKO, stem- en slikproblemen
Dr. DE WILDE Belphine

Allergieën, heelkunde van gelaat en hals, heelkunde van schildklier en bijschildklier, neus- en sinusheelkunde, revalidatie voor gehoor en spraak
Dr. INGELAERE Pieter

Heelkunde van gelaat en hals, neus- en sinusheelkunde, pediatrische NKO
Dr. VAN BREDA Laure

OFTALMOLOGIE

Algemene en kinderoogziekten, laser, ooglidchirurgie
Dr. BASTIN Ingeborg - 051 40 89 06

Cataractchirurgie, laser, fluografie, ooglidchirurgie
Dr. DEROUS Danny - 051 42 51 58

Cataractchirurgie, medische retina, glaucoom, strabisme
Dr. IMSCHOOT Julie - 051 42 51 58

Oogziekten, cataractchirurgie, medische retina, ooglidchirurgie
Dr. LUCAS Raj
Dr. VAN DE MOERE Ann
051 69 85 58

Cataractchirurgie, traanweg- en ooglidchirurgie
Dr. SEYNAEVE Linda - 051 24 31 00

Cataractchirurgie, medische retina, glaucoom, ooglidchirurgie, refractieve chirurgie
Dr. TACK Michèle - 051 42 51 58

Scheelzien, dubbelzien
Dr. VAN EECKHOUTTE Lieve - 051 61 39 39

ORTHOPEDIE - 051 42 50 90

Traumatologie, voet- en enkelpathologie, urgentiegeneeskunde
Dr. DEROO Kristoff

Hand- en polschirurgie, schouderpathologie
Dr. LAMBRECHT Delphine

Kniechirurgie en sporttraumatologie
Dr. MARTENS Chris

Heup-, knie-, en rugchirurgie
Dr. RAES Rik

Traumatologie, heup-, hand- en polschirurgie
Dr. WETZELS Thomas

PIJNKLINIEK - 051 42 57 26

Dr. CUYPERS Virginie
Dr. SCHOTTE Pieter
Dr. DECLERCK Christ
Dr. VANSTEENKISTE Tom

PSYCHIATRIE - 051 42 57 50

Psychofarmacologie, psychotherapie, neurofysiologie
Dr. GAZZIANO Antonio

Psychofarmacologie, psychotherapie, individuele en gezinsproblemen, ECT, tabakologie
Dr. VANDEWALLE Ward

RADIOLOGIE - 051 24 50 30

Abdominale radiologie, halsradiologie
Dr. BIEBAÛ Charlotte

Senologische radiologie
Dr. DE WILDE Vally

Musculoskeletale radiologie en vasculaire interventies
Dr. MARCELIS Stefaan

Thoraxradiologie en cardiovasculaire radiologie
Dr. MOONS Peter

Musculoskeletale radiologie
Dr. ROOSE Ruben

Hoofd- en halsradiologie, neuroradiologie
Dr. THOMAERE Eveline

Abdominale radiologie, thoracale radiologie
Dr. TRENSON Fien

Neuroradiologie, NKO radiologie en MRI
Dr. VAN LEEMPUT Ann

Musculoskeletale radiologie en neuroradiologie
Dr. VAN PETEGEM Simon

REUMATOLOGIE - 051 42 50 90

Dr. VANNEUVILLE Bénédicte

SPOEDGEVALLEN/URGENTIEGENEESKUNDE 051 42 50 67

Dr. VANDEPLASSCHE Sophie
Dr. SPIESSENS Griet
Dr. MEESE Geert
Dr. TOTH Ibolya
Dr. HONORÉ Filip
Dr. VANDEN WEGHE Kristof
Dr. RYCKEBOER Jietse
Dr. WALGERS Nelleke
Dr. SONNEVILLE Toon
Dr. VERTRIEST Céline

STOMATOLOGIE - 051 42 50 60

Dr. TIMMERMANS Laurens
Dr. VUYLSTEKE Philippe
Dr. VANHOUTRYVE Xavier

UROLOGIE - 051 42 50 60

Endo-urologie, niersteenbehandeling, uro-oncologie, robotchirurgie
Dr. ELSHOUT Pieter Jan
Dr. MARCHAND Wouter

Algemene en kinderurologie, incontinentieproblematiek
Dr. VAN DEN HEUVEL Mariëtte

VAATHEELKUNDE - 051 42 50 60

Arteriële en veneuze pathologie, wondzorg, lymphologie
Dr. VAN DEN BUSSCHE Daphné

Arteriële en veneuze pathologie, diep veneuze pathologie, trombose
Prof. Dr. VUYLSTEKE Marc

VERLOSKUNDE EN GYNAECOLOGIE

Algemene gynaecologie en verloskunde, prolapschirurgie, gynaecologische oncologie, laparoscopische heelkunde
Dr. BOONE Bart - 051 42 52 78

Verloskunde-gynaecologie, borstpathologie, vruchtwaterpuncties, gynaecologische oncologie, laparoscopische gynaecologie
Dr. DEVOLDER Katrien
Dr. GHYSBRECHT Cara
Dr. HOSTE Griet
Dr. LAMPAERT Veerle
Dr. VIERIN Anne
051 42 52 58

Dr. SERVAES Sophie - 09 296 36 66

Betaalbare zorg

Het Sint-Andriesziekenhuis beperkt de ereloonsupplementen op de eenpersoons-kamers tot 100%. Samen met 9 andere ziekenhuizen van de 100 in België vormt het Sint-Andriesziekenhuis een van de weinige ziekenhuizen die hun ereloonsupplementen beperkt houden.

SAMEN VOOR #TOPZORG

Bekijk onze vacatures op
jobs.sintandriestielt.be

TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

OPENSTAANDE VACATURES

VERPLEEGKUNDIGE CHIRURGIE

Sint-Andriesziekenhuis Tielt is op zoek naar een verpleegkundige chirurgie om zijn team van #topzorgers te versterken. Als verpleegkundige chirurgie werk je mee aan een kwaliteitsvolle zorgverlening op de dienst en helpt zo de afgesproken doelstellingen te bereiken. Je stelt het zorggebeuren rond de patiënt centraal en je overlegt met collega's en artsen. Rapporteren doe je aan de hoofdverpleegkundige.

KINESITHERAPEUT(E)

Sint-Andriesziekenhuis Tielt is op zoek naar een kinesitherapeut(e) om zijn team van #topzorgers te versterken. Het betreft een contract van onbepaalde duur. Verschillende jobtimes zijn mogelijk. Wil jij ook deel uitmaken van een kleine maar ambitieuze community, waar kwaliteitszorg topprioriteit is en verzekerd wordt door een team dat van aanpakken weet? Dan is deze vacature vast iets voor jou.

Samenstelling: Communicatiedienst Sint-Andriesziekenhuis
Vormgeving: D'M&S
V.u.: Peter Lauwyck, Bruggestraat 84, 8700 Tielt

Deze infokrant is gedrukt op milieuvriendelijk papier.

Contact

Voor vragen kan je contact opnemen met een HR-medewerker op het telefoonnummer **051 42 57 37** of via mail **personeelsdienst@sintandriestielt.be**.