

INFOKRANT

SINT-ANDRIESZIEKENHUIS - EDITIE 2025



Immunisatie vermindert impact RSV-infectie bij jonge kinderen

Het respiratoir syncytieel virus (RSV) is een besmettelijke infectie die vooral in de wintermaanden voorkomt en hoofdzakelijk jonge kinderen, ouderen en mensen met een zwakker immuunsysteem kan treffen. De infectie veroorzaakt ontstekingen in de luchtwegen en kan milde symptomen zoals een verstopte neus, hoesten of koorts

tot gevolg hebben. Bij jonge kinderen kan het echter ernstiger zijn, met risico op ademhalingsproblemen zoals bronchiolitis of longontsteking, wat vaak tot een ziekenhuisopname leidt. Sinds kort bestaat er echter een nieuwe behandeling die het risico op ernstige RSV-infecties bij jonge kinderen helpt te verminderen.

Lees er alles over op p. 2.



Medisch dossier raadplegen

Je medisch of patiëntendossier bevat jouw medische geschiedenis en alle documenten die te maken hebben met de professionele relatie tussen de zorgverlener(s) en jou als patiënt.

Hoe je dit kan bekijken ontdek je op p. 3.

Vernieuwde fysio en SPG

Het Sint-Andriesziekenhuis blijft investeren en innoveren. Onze meest recente realisatie is de vernieuwde fysio en SPG-dienst.

Lees meer op p. 4.



In deze editie

- 2 Edito
- 2 Immunisatie voor RSV bij kinderen
- 2 Nieuwe techniek bij behandeling borsttumoren
- 3 Naar het ziekenhuis? Met je eID!
- 3 Online afspraak maken? Zo gefikst!
- 3 Je medisch dossier raadplegen? Dat doe je zo!
- 4 Vernieuwde fysio en SPG
- 4 Ontslaglounge biedt comfort bij vertrek
- 4 Wel/niet allergisch aan penicilline?
- 5 Met de auto naar het ziekenhuis: parkeren
- 5 De stoelgangtest: zeggen én doen
- 6 Alternierende matrassen voorkomen decubitus
- 7 De knieprothese op maat
- 7 Born in Belgium voor zwangere vrouw
- 8 Kwist'em quiz scoort
- 8 Topzorgers in actie
- 9 Nathalie is Nurse of the Year
- 9 Kiwanis sponsort Tovertafel
- 10 Focus op duurzaamheid
- 11 Artsenoverzicht
- 12 Topzorgers? Topprestaties!
- 12 Vacatures in de kijker

Edito



Beste lezer

De nieuwe federale regering is gestart met heel wat ambitieuze plannen, en ook de gezondheidszorg zal hier niet aan ontsnappen. Mede doordat ook de minister dezelfde blijft zullen de noodzakelijke hervormingen wellicht snel komen. De uitdagingen zijn immers niet gering zoals oplopende wachtlijsten en krapte aan medewerkers, om nog niet te spreken van de budgettaire uitdagingen. Uit een studie van Belfius blijkt dat de ziekenhuissector in 2023 afsloot met een negatief gewoon bedrijfsresultaat. Daarom wil de overheid inzetten op een verdere concentratie van zorg om de toekomstige uitdagingen aan te gaan. Deze uitdagingen zijn tweeledig: enerzijds de toenemende vraag naar zorg door onder meer de veroudering van de bevolking, anderzijds de krapte op de arbeidsmarkt.

Ook het Sint-Andriesziekenhuis zal hiermee geconfronteerd worden. Daarom is het belangrijk voldoende medische activiteit te behouden om te kunnen blijven investeren in toekomstgericht, kwalitatieve zorg in Tielt. Het Sint-Andriesziekenhuis heeft dan ook na een uitgebreid overleg met zijn artsen beslist om in de toekomst een nauwere samenwerking uit te bouwen met AZ Maria Middelaars (Gent). De bestaande samenwerkingen met AZ Delta (Roeselare) blijven uiteraard behouden zodat we als ziekenhuis maximaal zorg kunnen aanbieden in Tielt, maar ook kunnen doorverwijzen waar dit wenselijk is.

Nu 2025 zijn derde maand is ingegaan, nemen we u even mee naar het reilen en zeilen binnen het Sint-Andriesziekenhuis. U kan kennismaken met de nieuwe artsen van het ziekenhuis en met enkele therapieën en behandelingen zoals de RSV-immunisatie, de Magseed of totale knieprothese op maat. Uiteraard investeert het ziekenhuis verder in nieuwe technologie met o.a. een nieuwe MUG-wagen, maar ook de infrastructuur werd verder gemoderniseerd door de ingebruikname van de vernieuwde afdelingen fysische geneeskunde en revalidatie en SP-Psychogeriatric.

Daarnaast verhuisde het Dagziekenhuis Inwendige en werd een comfortabele ontslaglounge geopend. U krijgt verder nuttige informatie over de verplichte eID-lezing in ziekenhuizen en hoe u als patiënt uw medisch dossier kunt raadplegen. Maar ons ziekenhuis is ook een community van mensen, dus we geven u graag een terugblik op de verkiezing van Nurse of the Year, de Kwistem-quiz en ons personeelsfeest.

Alvast veel leesplezier gewenst!

Peter Lauwyck
Gedelegeerd bestuurder



Nieuwe MUG-wagen voor Sint-Andriesziekenhuis

Ernstige gevolgen RSV-infecties bij jonge kinderen verminderen met immunisatie

HET RESPIRATOIR SYNCYTIEEL VIRUS (RSV) IS EEN BESMETTELIJKE INFECTIE DIE VOORAL IN DE WINTERMAANDEN VOORKOMT EN HOOFDZAKELIJK JONGE KINDEREN, OUDEREN EN MENSEN MET EEN ZWAKKER IMMUUNSISTEEM KAN TREFFEN. HET VIRUS VERSPREIDT ZICH SNEL VIA HOESTEN, NIEZEN OF DOOR CONTACT MET BESMETTE OPPERVLAGKEN. DE INFECTIE VEROORZAAKT ONTSTEKINGEN IN DE LUCHTWEGEN EN KAN MILDE SYMPTOMEN ZOALS EEN VERSTOPTE NEUS, HOESTEN OF KOORTS TOT GEVOLG HEBBEN. BIJ JONGE KINDEREN KAN HET ECHTER ERNSTIGER ZIJN, MET RISICO OP ADEMHALINGSPROBLEMEN ZOALS BRONCHIOLITIS OF LONGONTSTEEKING, WAT VAAK TOT EEN ZIEKENHUISOPNAME LEIDT.

Innovatie in preventie van RSV

De afgelopen jaren zijn er belangrijke vorderingen gemaakt in de behandeling van RSV, vooral voor kwetsbare groepen zoals zuigelingen. Een belangrijke innovatie is Beyfortus® (nirsevimab), een behandeling die het risico op ernstige RSV-infecties bij jonge kinderen helpt te verminderen. In tegenstelling tot een vaccin, dat het lichaam aanzet om zelf antilichamen aan te maken, worden bij Beyfortus® de antilichamen direct toegediend, wat onmiddellijke bescherming biedt. Deze injectie wordt gegeven aan zuigelingen in de eerste levensmaanden en biedt tot wel 5 à 6 maanden bescherming.

Terugbetaling en bereik van de immunisatie

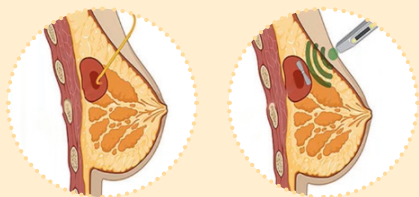
Sinds juni 2024 wordt Beyfortus® terugbetaald in België voor kinderen die vanaf 1 april 2024 geboren zijn. In oktober 2024, net voor de start

van het RSV-seizoen, konden we 78% van de jonge kinderen tussen 0 en 6 maanden geboren in het Sint-Andriesziekenhuis immuniseren op de consultatie kindergeneeskunde. Enkel en kregen ook via de eigen huisarts de antilichamen toegediend. De ouders van pasgeborenen krijgen tussen 1 oktober 2024 en 31 maart 2025 de kans om hun kindje onmiddellijk tijdens het verblijf op materniteit te immuniseren, of dit nog te doen bij eerste poliklinische controle een week na geboorte. Dit is een belangrijke stap vooruit, aangezien deze preventieve benadering zich niet alleen richt op het verlichten van symptomen, maar ook op het versterken van het immuunsysteem van het kind tegen het virus.

Beyfortus® ondersteunt gezondheidszorg

Het gebruik van Beyfortus® kan helpen om het aantal ziekenhuisopnames te verlagen en de ernst van de ziekte te verminderen, wat ook de druk op zorgsystemen verlicht. Toch blijft het

“Magseed: nieuwe techniek bij de behandeling van borsttumoren



Onzichtbare borsttumoren: een uitdaging

Wist je dat gemiddeld 1 op de 3 borsttumoren niet voelbaar is? Dit maakt het voor chirurgen lastiger om de tumor tijdens een operatie nauwkeurig te lokaliseren. Om dit probleem op te lossen, wordt vooraf vaak een hulpmiddel geplaatst dat als ‘wegwijzer’ dient voor de chirurg. Tot nu toe gebeurde dit meestal met een zogenaamde ‘harpoen’.

Wat is een harpoen en hoe werkt het?

De harpoen is een dun metalen draadje dat onder begeleiding van een echografie of röntgentechniek door het letsel wordt geplaatst. Tijdens de operatie gebruikt de

chirurg dit draadje om de tumor te vinden en te verwijderen. Het nadeel? Het plaatsen van de harpoen moet meestal op dezelfde dag als de operatie gebeuren, wat voor extra planning en stress zorgt. Bovendien kan de techniek oncomfortabel zijn voor de patiënt.

De Magseed: magnetisch zaadje als alternatief

Een veelbelovende nieuwe techniek is de Magseed, een klein, magnetisch zaadje dat in de tumor wordt geplaatst. Dit biedt verschillende voordelen:

- **Flexibele planning:** De Magseed kan tot 30 dagen vóór de operatie worden ingebracht, waardoor de operatieplanning soepeler verloopt.
- **Nauwkeurigheid:** Tijdens de operatie kan de

Het Sint-Andriesziekenhuis heeft een nieuwe MUG-wagen in gebruik genomen: een volledig uitgeruste Volvo XC90 voor medische urgentie-interventies, een investering van 160.000 euro. Dit werd deels mogelijk gemaakt door de financiële steun van Lions Club Tielt. Het MUG-team, bestaande uit een spoedarts en -verpleegkundige, rukt jaarlijks zo'n 1.000 keer uit in Tielt en de omliggende gemeentes om snel gespecialiseerde zorg te verlenen.

De aankoop en ombouw van de wagen, met innovatieve medische hulpmiddelen en geavanceerde communicatieapparatuur, werd deels gesponsord door Lions Club Tielt. Voorzitter Lieven Vandepitte: "Ook in 2014 steunden we de aankoop van de MUG-wagen. Hiermee dragen we graag bij aan de gemeenschap." Dr. Vandeplassche, spoedarts en adjunct-medisch-directeur, voegt toe: "Dankzij deze steun kunnen we in noodsituaties ter plaatse de beste zorg blijven bieden."



belangrijk om basismaatregelen te nemen, zoals regelmatig de handen wassen, contact vermijden met zieke mensen en het schoonmaken van vaak aangeraakte oppervlakken. Beyfortus® is een waardevolle aanvulling op deze maatregelen, die samen kunnen helpen om kwetsbare kinderen beter te beschermen tegen de ernstige gevolgen van RSV.

Besluit?

Beyfortus® biedt een belangrijke vooruitgang in de bescherming tegen RSV, vooral voor jonge kinderen. Met het gebruik van deze behandeling, in combinatie met goede hygiëne, hopen we om het aantal ziekenhuisopnames te verminderen en de impact van RSV op de gezondheidszorg te verlichten. Na deze winter hopen we een daling te zien in het aantal ernstig zieke jonge kinderen die in het ziekenhuis terechtkomen.

Auteur: dr. Delphine Dinneweth,
kinderarts Sint-Andriesziekenhuis

chirurg de tumor moeiteloos lokaliseren met een magnetisch detectiesysteem, zelfs als de tumor niet meer zichtbaar is op scans.

- **Minder weefselverlies:** Door de precisie van de Magseed kan de chirurg het letsel verwijderen zonder onnodig veel gezond borstweefsel weg te nemen.

Comfort voor de patiënt

De Magseed-techniek betekent niet alleen een vooruitgang voor de chirurg, maar vooral ook voor de patiënt. Geen last-minute ingrepen meer op de dag van de operatie en minder fysieke ongemakken. Dankzij deze innovatie wordt de behandeling van borsttumoren een stuk minder belastend, terwijl de resultaten verbeteren. Met de Magseed is de toekomst van borstchirurgie een stuk preciezer, comfortabeler en efficiënter.

Kom je naar ons ziekenhuis? Denk aan je identiteitskaart!



Breng ze altijd mee!

Heb je een afspraak in het ziekenhuis of staat er binnenkort een opname gepland? Vergeet dan zeker jouw identiteitskaart niet! Sinds kort is een eID-lezing bij elke (dag)opname en elk ambulant contact in het ziekenhuis noodzakelijk vanuit het RIZIV. Zonder een lezing van de identiteitskaart komt de mutualiteit niet meer tussen als derdebetalen en dien je alles zelf voor te schieten. Neem daarom altijd je eID, kidsID, ISI+-kaart of vreemdelingenkaart mee en laat deze inlezen aan de kiosken of bij de dienst opname.

Vragen? Contacteer onze dienst opname via 051 42 51 11.

“Je medisch dossier raadplegen? Dat doe je zo!

In je medisch of patiëntendossier zitten alle documenten die te maken hebben met de professionele relatie tussen de zorgverstrekkers(s) en jou als patiënt. Naast algemene gegevens zoals je identiteit en adres bevat het patiëntendossier alle medische, verpleegkundige en paramedische informatie: verslagen, resultaten van onderzoeken, gegevens die je aanbrengt tijdens een consultatie en notities van de zorgverstrekker*. Je kan je patiëntendossier met je eID-gegevens gratis online inkijken via **Cozo** of via **mijngezondheid.be**

Zo kan je o.a. je afspraken, resultaten van onderzoeken, vaccinatie- en medicatieschema's en persoonlijke gegevens raadplegen. Medische resultaten worden meestal niet automatisch gedeeld. Zodra je behandelend arts je echter toegang geeft tot bepaalde resultaten, kan je ze via CoZo zelf thuis opvolgen voor zover de bron of instelling dat ondersteunt. Daarnaast zijn er geleidelijk aan meer bronnen of instellingen die wel automatisch bepaalde resultaten rechtstreeks delen, waaronder ook het Sint-Andriesziekenhuis.



www.cozo.be



www.mijngezondheid.belgie.be

*Persoonlijke notities zijn aantekeningen van de zorgverstrekker zelf die niet worden gedeeld met anderen. Ze worden afzonderlijk in het patiëntendossier bewaard.

Online afspraak maken? Zo gefikst!



Met de uitrol van het elektronisch patiëntendossier PrimUZ de voorbije jaren, is het mogelijk om voor enkele van onze diensten online je afspraak in te plannen via My Sint-Andries. Let wel, dit is enkel mogelijk voor patiënten die al gekend zijn in ons ziekenhuis. Nieuwe patiënten dienen hun eerste afspraak telefonisch vast te leggen. Inloggen kan via www.my.sintandriestielt.be



my.sintandriestielt.be



Vernieuwde fysiotherapie en SPG-dienst

In 2006 werd gestart met grootschalige nieuwbouw- en renovatiewerken aan het Sint-Andriesziekenhuis. Het begin van een masterplan dat in principe in 2018 zou resulteren in een eigentijds ziekenhuis dat zowel kwalitatief als qua comfort aan alle normen van vandaag beantwoordt. Door de stijgende ziekenhuisactiviteit, de groei van het artsenkorps en de medische vooruitgang zijn die plannen onderweg al meerdere keren bijgestuurd en uitgebreid. Vernieuwing blijft dan ook het motto van ons ziekenhuis.

In de zomer van 2024 mocht een deel van de medewerkers en patiënten de vernieuwde fysiotherapie in gebruik nemen. Een feestelijk gebeuren! Sindsdien genieten onze patiënten tijdens hun revalidatieoefeningen van rust en ruimte, mede dankzij de grote raampartijen die uitgeven op de groene omgeving aan de overzijde van het ziekenhuis. Na de vernieuwde dienst revalidatie werd in september de gloednieuwe SP-Psychogeriatric in gebruik genomen. Hier kunnen nu 21 patiënten genieten van de lichtrijke en sfeervolle kamers en ruimtes waar rust en structuur de boventoon voeren.

Ontslaglounge biedt comfort bij vertrek uit ziekenhuis

SINDS KORT BESCHIKT HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS OVER EEN 'ONTSLAGLOUNGE'. DIT INITIATIEF IS IN HET LEVEN GEROEPEN OM DE DOORSTROOM VAN PATIËNTEN OP DE SPOEDAFDELING EN BINNEN ONZE OPNAMEAFDELINGEN VLOTTER TE LATEN VERLOPEN.

De ontslaglounge biedt patiënten een comfortabele en rustige plek om te wachten op hun familie of vervoersmaatschappij nadat ze ontslag krijgen uit het ziekenhuis. Tegelijkertijd maakt dit ruimte vrij op de afdelingen, waardoor het schoonmaakteam sneller aan de slag kan om de vrijgekomen kamers in orde te maken.

Dit versnelt de beschikbaarheid van kamers voor patiënten die wachten op opname vanuit de spoedafdeling. Zo ontstaat er een duidelijke win-winsituatie:

- Patiënten wachten in een aangename omgeving op hun vervoer.
- Het schoonmaakteam kan efficiënter werken.
- Patiënten op de spoedafdeling hoeven minder lang te wachten op een beschikbare kamer.

De ontslaglounge draagt bij aan een betere doorstroming en een verhoogde tevredenheid bij zowel patiënten als medewerkers. Een mooi voorbeeld van hoe kleine aanpassingen een grote impact kunnen hebben!



Ben je wel écht allergisch aan penicilline?

Heel wat mensen wereldwijd dragen het stempel van 'penicilline-allergie'. Na grondig nazicht kan dit echter bij ruim 90 procent van de mensen geschrapt worden. Een foutief label kan heel wat complicaties met zich meebrengen wanneer de patiënt een infectie heeft die behandeld moet worden. Zo treden er vaker bijwerkingen op bij het alternatieve antibioticum, komen postoperatieve wondinfecties frequenter voor en is de kostprijs van de alternatieve antibiotica hoger. Daarnaast is de infectie moeilijker te behandelen en leidt dit vaker tot een langere hospitalisatie.

Duurdere antibiotica

15% van alle patiënten geven aan dat ze allergisch zijn aan antibiotica, meer bepaald aan penicillines. Een allergie aan deze antibiotica belet de arts ervan om deze eerste keuze antibiotica te gebruiken op het moment dat de patiënt dit echt nodig heeft. Men moet in die gevallen naar alternatieve antibiotica grijpen. Deze zijn vaak duurder, minder efficiënt, vernietigen meer 'gezonde' darmflora dan nodig (een té breed spectrum) en geven meer bijwerkingen of kunnen niet meer oraal toegediend worden. Een heleboel nadelen dus.

Geen allergie, wel bijwerking

Maar uit onderzoek weten we dat meer dan 90% van de patiënten die een penicilline-allergie aangeven, in feite helemaal niet allergisch zijn. In veel gevallen kregen ze dit te horen in hun kindertijd en is de allergie volledig verdwenen. Of het gaat helemaal niet om een echte allergie, maar om een bijwerking. Zo geven antibiotica soms aanleiding tot misselijkheid, diarree of een schimmelinfectie. Dat is dan wel vervelend maar is helemaal niet te verwarren met een echte penicilline-allergie.

Patiënten 'delabelen'

Omdat het zoveel voordelen heeft om aan te tonen dat de allergie niet echt is, startte het Sint-Andriesziekenhuis, in samenwerking met de AZ Delta (Roeselare) en Jan Yperman (Ieper), een pilootproject op. Met dit project willen we patiënten die onterecht denken dat ze allergisch zijn aan penicillines gaan 'delabelen'. Dat wil zeggen, aantonen met ofwel louter bevraging ofwel met een aantal onderzoeken dat er geen sprake is van een allergie. Vervolgens wordt het label 'penicilline-allergie' verwijderd uit het medisch dossier. Ook de huisarts wordt hierover ingelicht.

WIST JE DAT?

- 15% van alle patiënten geeft aan een penicilline-allergie te hebben.
- Meer dan 90% van deze patiënten blijkt uiteindelijk niet allergisch te zijn voor penicilline.

Hoe is dat mogelijk?

- Veel patiënten hebben in hun kindertijd het label 'penicilline-allergisch' gekregen nadat ze een bijwerking van het ingenomen antibioticum hebben vertoond. Een bijwerking wordt vaak verward met een echte allergie.
- Patiënten kunnen uit hun allergie groeien. Als de allergie dateert van meer dan 10 jaar geleden, is de kans groot dat er geen sprake meer is van een allergie.

Parkeren in en om het Sint-Andriesziekenhuis

MOMENTEEL VINDEN ER DIVERSE WERKZAAMHEDEN PLAATS EN IN DE BUURT VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS. WE WILLEN ONS ALVAST EXCUSEREN VOOR DE EVENTUELE ONGEMAKKEN DIE DIT MET ZICH MEEBRENGT. HIERONDER GEVEN WE GRAAG NOG EVEN EEN OVERZICHT VAN DE MOGELIJKHEDEN OM ZOWEL GRATIS ALS BETALEND TE PARKEREN IN DE NABIJHEID VAN HET ZIEKENHUIS.

Kiss & Ride

Aan de ingang van het ziekenhuis is er een 'kiss & ride'-zone. Die biedt de mogelijkheid om kort te parkeren om **passagiers op te halen of af te zetten**. De maximale parkeertijd bedraagt **10 minuten**. Gelieve dit te respecteren zodat iedereen de kans krijgt om hiervan te genieten.



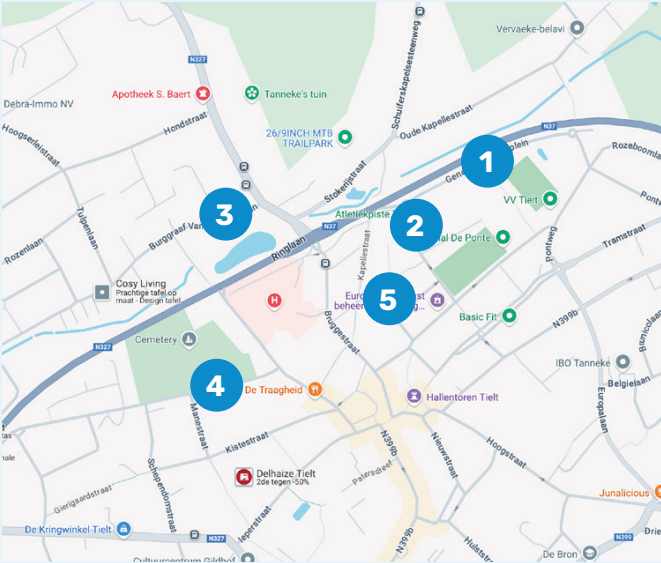
BETALEND PARKEREN

Parkeren aan het ziekenhuis

Het Sint-Andriesziekenhuis beschikt over een bovengrondse en ondergrondse parking. De **bovengrondse parking** is bereikbaar via de ingang aan de Bruggestraat 84 en bevindt zich links van de ingang. Ook de **ondergrondse parking** is bereikbaar via de ingang aan de Bruggestraat. De maximale inrijhoogte van de ondergrondse parking is 2,30 meter. Je vindt de betaalautomaat van de parking vooraan in de centrale inkomhal van het ziekenhuis. De parking is toegankelijk van 5.30 uur 's morgens tot 20.45 uur 's avonds. Uitrijden kan 24 uur per dag en 7 dagen per week.

Parkeren in de buurt

Je kan je wagen ook parkeren in de (ruimere) omgeving van het ziekenhuis. Hou daarbij rekening met het parkeerverbod aan de Ringlaan en betalend parkeren of blauwe zones rond het ziekenhuis.



Meer info over parkeren in Tiel? Scan de QR-code en bekijk het parkeerplan van Stad Tiel.

GRATIS PARKEREN

Gratis parkeren op wandelafstand van het ziekenhuis kan op de volgende locaties:

- Ringlaanparking (1)
- Parking atletiekpiste (2)
- Aan de overzijde van het kruispunt met de Ringlaan (Burggraaf Vande Vyverelaan) (3)
- Parking Keidamstraat (4)
- Parking Europahal (Gen. Maczekplein) (5)

De stoelgangtest? Niet zeggen, maar doen!

INZETTEN OP PREVENTIE ZORGT VOOR GEZONDHEIDSWINST EN EEN KOSTENREDUCTIE BIJ PATIËNT EN MAATSCHAPPIJ. DAAROM ZIJN DE GASTRO-ENTEROLOGEN VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS GROTE VOORSTANDER VAN HET BEVOLKINGSONDERZOEK DARMKANKER. AAN HET WOORD: DR. ASTRID DE ZUTTER.

Stop darmkanker! Geef darmkanker geen kans! Dat zijn de campagneslogans waarmee je bij wijze van spreken op straat kan komen in Brussel, ondersteund met pamfletten en een microfoon om te scanderen. Misschien moeten we dit ook doen want op vandaag neemt ruwweg slechts de helft van de bevolking die uitgenodigd wordt voor het bevolkingsonderzoek dikkedarmkanker hier effectief aan deel.

Wat houdt dit bevolkingsonderzoek juist in? Dr. De Zutter: "Heel simpel: elke Vlaming tussen 50 en 74 krijgt elke 2 jaar een dikke brief in de bus om een stoelgangstaaltje op te sturen in de bijgesloten reeds gefrankeerde enveloppe samen met het ingevulde deelnameformulier. Je doet de enveloppe op de bus en binnen de 2 weken krijgen jij en je huisarts het resultaat toegestuurd. Indien dit afwijkend is, betekent dat dat men een microscopische hoeveelheid bloed in je stoelgang heeft aangetroffen en dient dit best verder nagekeken te worden. Verder nakijken wil zeggen: een darmonderzoek. Hiervoor worden patiënten naar onze dienst verwezen." Bij een darmonderzoek of ileocoloscopie gaat de arts met een flexibele

lange buiscamera via de anus naar binnen. De volledige dikke darm (en het laatste stukje van de dunnedarm) wordt bekeken. Ter voorbereiding dient de patiënt de darmen gereinigd te hebben volgens een standaard protocol. Het onderzoek zelf vindt plaats onder een lichte algemene verdoving ter comfort van de patiënt. Meer informatie hierover vind je ook op de website van de dienst gastro-enterologie www.gastrotielt.be. Regelmatig nazicht van de darm kan ervoor zorgen dat darmkanker naar de toekomst toe voorkomen kan worden. Poliepen worden gedetecteerd en verwijderd voor deze zich kunnen ontwikkelen tot darmkanker. Indien er reeds darmkanker aanwezig is, heeft de test als doel dit in een vroeg stadium – dus voor er symptomen zijn – te detecteren.

Verhoogd risico

Patiënten met een verhoogd risico op darmkanker, zoals mensen met een eerstegraadsverwant (ouder, kind, broer of zus) met darmkanker, dienen sowieso een darmonderzoek te krijgen en niet deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek. Ook patiënten

met erfelijke poliepsyndromen hebben een darmonderzoek nodig in plaats van deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek. Heb je klachten zoals het zelf zien van bloed in de ontlasting? Dan is het aangewezen een consultatie in te plannen voor verder nazicht en heeft deelnemen aan het bevolkingsonderzoek ook weinig zin. Dr. De Zutter: "Het belang van vroegtijdig opsporen van en preventie van darmkanker proberen we het hele jaar door aan onze patiënten mee te geven. In maart krijgt darmkankeropsporing extra aandacht in de media aangezien het dan darmkankermaand is. Hier werken we ook als dienst aan mee door bijv. het organiseren van een infoavond rond darmkanker voor alle geïnteresseerden uit de Tielte omgeving. Tijdens een vorige editie werd de avond afgesloten met een drankje en een gebakje in de vorm van een lachend kakje. Zo proberen we de drempel zo laag mogelijk te houden en correcte informatie naar de bevolking te verspreiden. Patiënten kunnen uiteraard ook altijd op consultatie komen indien gewenst."



Meer info
www.dikkedarmkanker.be/bevolkingsonderzoek.be/



Meer info
www.stopdarmkanker.be



Decubitus voorkomen: prioriteit in het Sint-Andriesziekenhuis

DOORLIGWONDEN ZIJN EEN RISICO VOOR PATIËNTEN DIE IN HET ZIEKENHUIS VERBLIJVEN, ZEKER BIJ EEN LANGDURIGE OPNAME. HET WONDZORGTEAM VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS VOLGT HEN NAUWKEURIG OP EN DAT WERPT ZIJN VRUCHTEN AF. VOLGENS DE RESULTATEN VAN HET VLAAMS INSTITUUT KWALITEIT VAN ZORG (VIKZ) SCOORT HET ZIEKENHUIS IMMERS BOVEN HET STREEFDOEL, EEN PLUIM OP DE HOED VAN WONDZORG!

Decubitus is een veelvoorkomend probleem in de gezondheidszorg. Decubitus of doorligwonden zijn beschadigingen van de huid als gevolg van verhoogde druk (intensiteit en/of duur) en/of verminderde weefsel tolerantie. Een decubitusletsel veroorzaakt pijn en ongemak, kan de normale activiteit beperken en tast de levenskwaliteit aan. Omwille van de langdurige genezing van decubitusletsels, leiden zij tot een verlengde opnameduur. Bovendien leidt de behandeling ervan tot bijkomende kosten voor de patiënt en de maatschappij.

Om het comfort van de patiënt tijdens zijn ziekenhuisverblijf zo optimaal mogelijk te houden, is het dan ook een prioriteit om decubitus of doorligwonden te vermijden. Het is een belangrijke maatstaf naar kwaliteit van zorg toe. Elk jaar controleert het Vlaams Instituut Kwaliteit van Zorg (VIKZ) het risico op decubitus en of een decubitusletsel correct genoteerd wordt in het patiëntendossier. Dat gebeurt aan de hand van een screening van een aantal gehospitaliseerde patiënten. In 2024 werd bij 138 patiënten een screening uitgevoerd, en bij slechts 2 patiënten werd decubitus vastgesteld, een waarde die lager ligt dan het streefdoel van VIKZ.

Interne en externe controle

Twee keer per jaar worden alle dossiers van de aanwezige patiënten door de stafdienst Kwaliteit gecontroleerd op de aanwezigheid

van een risicoscreening en de registratie van decubitusletsels.

Het VIKZ rapporteert in benchmarkrapporten waardoor de resultaten van de indicatoren kunnen vergeleken worden met andere ziekenhuizen. Jaarlijks is er een interne audit, met externe controle uitgevoerd door onze wondzorgverpleegkundige, met toezicht van een of meerdere wondzorgverpleegkundigen uit andere ziekenhuizen of revalidatiecentra. Tijdens deze audit worden minimaal 20 aanwezige patiënten uitgekozen (uit verschillende afdelingen) waarbij zowel een dossiercontrole als een fysieke controle van de patiënt zelf wordt uitgevoerd. Dit laat toe om naast de controle op aanwezigheid van een risicoscreening en de registratie van decubitusletsels ook een beeld te krijgen op de onderregistratie van decubitusletsels.

Naast de data die het Sint-Andriesziekenhuis doorgeeft aan het VIKZ, wordt decubitus in het Sint-Andriesziekenhuis ook van dichtbij opgevolgd via het wondzorgteam. De 'risicobepaling van decubitus' en 'het verwerven van decubitus tijdens het verblijf' vormen hierbij de indicatoren. Het wondzorgteam controleert maandelijks op een vaste dag, in alle dossiers, de aanwezigheid van een risicoscreening en men gaat na of de decubitus in het Sint-Andriesziekenhuis werd verworven. Dit om nog gericht preventieve maatregelen te kunnen nemen, zoals het gebruik van alternerende matrassen (zie kaderstuk).



ALTERNERENDE MATRASSEN VOORKOMEN DECUBITUS

In september 2024 werden nieuwe alternerende matrassen geleverd. In opvolging van de nieuwste medische richtlijnen heeft het ziekenhuis geïnvesteerd in deze nieuwe matrassystemen specifiek ontworpen om doorligwonden (decubitus) te voorkomen bij patiënten die langdurig bedrust nodig hebben en/of minder mobiel zijn. Tot nu toe gebruikte het ziekenhuis alternerende oplegmatrassen, die bovenop de bestaande traagschuimmatrassen werden geplaatst. Uit recente onderzoeken blijkt echter dat een volledig vervangende alternerende matras effectiever is in de preventie van decubitus bij risicopatiënten. In het kader hiervan zijn er ook uitgebreide trainingen verzorgd voor het volledige verpleegkundige team, zodat de nieuwe matrassen optimaal ingezet kunnen worden voor patiëntenzorg. Met deze stap willen we de zorgkwaliteit verder verbeteren en complicaties bij bedlegerige patiënten minimaliseren.



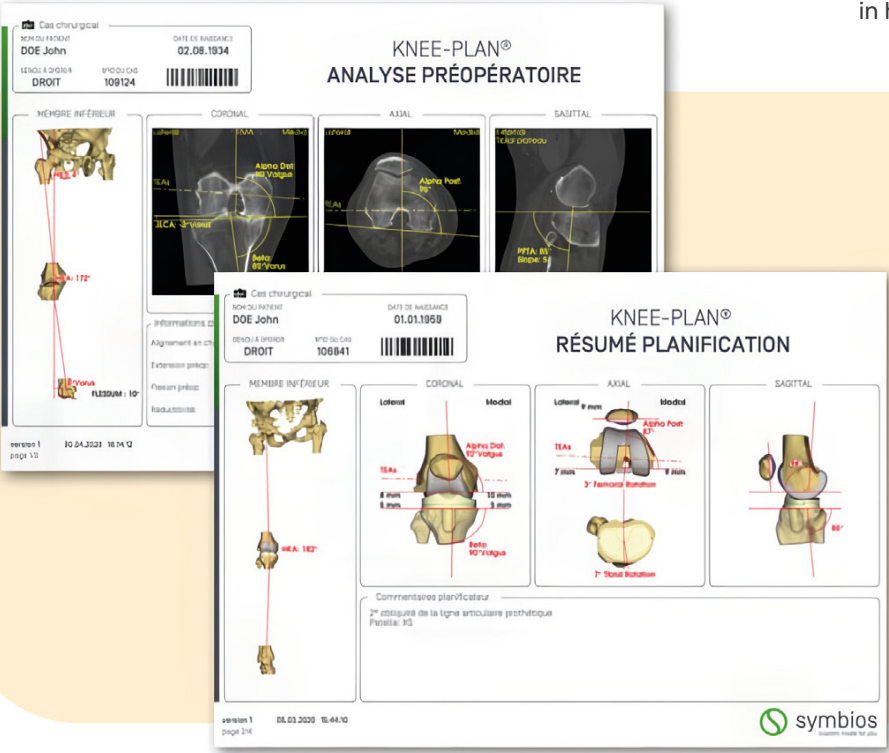
Totale knieprothese op maat: een innovatieve oplossing in orthopedie

DR. SIMON WALGRAVE GING IN HET NAJAAR VAN 2024 VAN START ALS ARTS-SPECIALIST OP DE DIENST ORTHOPEDIE VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS. HIJ SPECIALISEERT ZICH IN KNEECHIRURGIE EN EEN VAN DE ZAKEN DIE HIJ WIL INTRODUCEREN ZIJN TOTALE KNEEPROTHESES OP MAAT. OP MAAT GEMAAKTE PROTHESES BIEDEN EEN INNOVATIEVE OPLOSSING VOOR PATIËNTEN MET SPECIFIEKE ORTHOPEDISCHE BEHOEFEN.

Dit concept, ontwikkeld in samenwerking met artsen in Lyon en het Zwitserse bedrijf Symbios, wordt sinds 2018 met succes toegepast. De eerste op maat gemaakte totale knieprothese (TKP) werd dat jaar in Lyon geplaatst, en in België volgde de eerste ingreep in november 2020 in Antwerpen. Sinds kort past ook dr. Walgrave deze prothesen toe in het ziekenhuis in Tiel. Hij licht de voordelen hiervan toe: "Met de klassieke knieprothesen kunnen we veel mensen helpen, maar elke patiënt is anders en deze prothese op maat houdt rekening met de kleine verschillen in anatomie tussen verschillende mensen. De unieke pasvorm sluit perfect aan bij de anatomie van de patiënt. Hierdoor kan het been in zijn natuurlijke positie blijven staan, wat een soepeler gevoel geeft en leidt tot een hogere tevredenheid onder patiënten." Hoewel op maat gemaakte prothesen vooral voordelen bieden, zijn er enkele beperkingen. Deze oplossing is bijvoorbeeld niet geschikt voor patiënten met extreme standafwijkingen of te grote laxiteiten in het gewricht.

Geen meerkost

Symbios heeft meer dan 30 jaar ervaring in het maken van op maat gemaakte heupprothesen. Dit gamma is later uitgebreid met standaard heupprothesen, een standaard knieprothese en, sinds 2018, de op maat gemaakte totale knieprothese. Mr. Jean Pierre Willems, CEO Symbios België: "Het gebruik van de ORIGIN® op maat gemaakte totale knieprothese, is inmiddels wereldwijd verspreid. Deze techniek wordt toegepast in grote delen van Europa, inclusief het Verenigd Koninkrijk, evenals in Noord-Afrika en het Midden-Oosten. In 2024 werd het product geïntroduceerd in Australië en de Verenigde Staten, met verdere uitbreidingen naar Japan en Brazilië in 2025. In België hoeven patiënten zich trouwens geen zorgen te maken over extra kosten. Dankzij het gezondheidszorgsysteem is er geen verschil in het kostenplaatje tussen een standaard prothese en een op maat gemaakte totale knieprothese, zowel voor de patiënt als voor de maatschappij."



Totale knieprothese op maat: traject van A tot Z

1. Diagnose van gevorderde artrose van de knie wordt gesteld tijdens de consultatie.
2. Bovenop de klassieke röntgenopnamen, plannen we ook een CT met een specifiek protocol.
3. De CT gaat naar de firma, waar ingenieurs op basis hiervan een eerste plan maken voor de prothesecomponenten en de positie.
4. De chirurg geeft zijn aanpassingen door zo nodig, of bevestigt het plan.
5. Op de dag van de ingreep komt een doos toe met daarin zo goed als alle nodige instrumenten, en de knieprothese, allemaal op maat van de patiënt.
6. Ingreep gebeurt verder analoog aan een klassieke knieprothese (dus geen robotica of navigatie), maar heeft wel een lager risico op complicatie (o.a. minder kans op longembolen doordat geen intramedulaire instrumenten worden gebruikt zoals bij klassieke prothesen).

Het proces van planning tot aan operatie duurt 6 weken.

Born in Belgium Samenwerking voor ondersteuning van zwangere vrouwen

Ben je zwanger en kom je langs in het Sint-Andriesziekenhuis voor prenatale consultaties bij de vroedvrouw? Dan zal zij tijdens de eerste consultatie samen met jou onder meer de psychosociale vragenlijst van **Born in Belgium Pro** overlopen. Born in Belgium is een tool, in de vorm van een online platform, die de zorgverleners ondersteunt om tijdens de zwangerschap een volledige omkadering op maat van de psychosociale noden van de zwangere vrouw aan te bieden.

Zorg op maat

Door tijdens de zwangerschap te screenen naar psychosociale kwetsbaarheden, kunnen we vervolgens proactief zorg op maat aanbieden. Doordat alle informatie omtrent je dossiers veilig gecentraliseerd staat op onze

tool hoeft je niet telkens je verhaal opnieuw te doen. Dankzij het netwerk aan professionals achter onze tool, is het mogelijk om je gerichter en sneller toe te leiden naar hulp op basis van je noden (bijvoorbeeld zoveel mogelijk hulpverlening in je buurt). Dit kan bijvoorbeeld inhouden dat je doorverwezen wordt naar onze psychologe of dat we contact opnemen met de sociale dienst om jullie mee te ondersteunen. Alle aspecten rond welzijn en gezondheid worden van bij de start van de zwangerschap bespreekbaar gemaakt. Zo wordt zorg op maat toegankelijker! Meer lezen?



Kijk op
www.borninbelgiumpro.be



? "De Kwist'em Quiz scoort

IN APRIL 2024 VOND DE DERDE EDITIE VAN DE KWIST'EM QUIZ PLAATS. MET MAAR LIEFST 172 DEELNEMERS EN MEER DAN 20 VRIJWILLIGERS WAS HET RESTAURANT GOED GEVULD EN HEERSTE ER EEN GEZELLIGE SFEER. NIEUW DIT KEER WAS DAT ELKE PLOEG MINIMAAL ÉÉN MEDEWERKER VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS DIENDE TE TELLEN. VOLLEDIG EXTERNE QUIZPLOEGEN WAREN ER DEZE KEER DUS NIET BIJ, WAT NIET BETEKENDE DAT ER GEEN GEZONDE COMPETITIE TE MERKEN WAS.

De quiz was ten voordele van de deelname van Markant Meulebeke aan de '1000 kilometer voor Kom op tegen kanker'. Logopediste Trui Valcke en hoofdverpleegkundige Annick Duyck



fietsten tijdens het Hemelvaartweekend mee voor dit goeie doel. De deelnemers van de quiz betaalden een klein inschrijvingsbedrag dat samen met de opbrengst van de dranken integraal geschonken werd. Gedurende de avond werd verder een tombola georganiseerd

om extra geld op te halen. De hoofdprijs was een verblijf aan zee, geschonken door collega Dominique Wambeke. Het geheel bracht de mooie som van 3.932 euro op waarmee de fietsers en 'Kom op tegen kanker' een stevig zetje in de rug kregen.

// #topzorgers in actie



Personeelsfeest

Naar goeie gewoonte organiseert het Sint-Andriesziekenhuis om de twee jaar een spetterend personeelsfeest voor al zijn #topzorgers. Op 20 september 2024 werd de Europahal omgetoverd tot een exotische oase waar het thema Summer Chic! alle zintuigen beroerde. Zo'n 500 collega's genoten van de zwoele sfeer, het heerlijke eten en dansten de avond op de zuiderse ritmen weg tot in de vroege uurtjes.



Kerstcorrida

Op 26 december 2024 vond de 36ste editie van de Tieltsse Kerstcorrida plaats. De 1500 enthousiaste lopers zetten zich schrap voor een parcours door het centrum van Tiel. Ook de loopgrage #topzorgers van het Sint-Andriesziekenhuis waren onder stimulans van het Sportmedisch Centrum Tiel goed vertegenwoordigd. Zo'n 70 collega's gaven het beste van zichzelf tijdens dit sportieve kerstevent. Als werkgever is het ziekenhuis bijzonder enthousiast om zoveel sportiviteit te mogen zien onder de medewerkers, iets wat we alleen maar kunnen stimuleren en toejuichen!



Verpleegkundige Nathalie is Nurse of The Year

VERPLEEGKUNDIGE NATHALIE SANDER VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS WERD IN FEBRUARI 2024 UITGEROEPEN TOT NURSE OF THE YEAR TIJDENS HET GELIJKNAMIGE EVENT VAN CARE TALENTS, ONDERDEEL VAN DE HR-EXPERT HOUSE OF TALENTS. HET DOEL VAN 'NURSE OF THE YEAR' IS IN DE EERSTE PLAATS OM ALLE ZORGVERLENERS DE AANDACHT EN WAARDERING TE GEVEN DIE ZE TEN VOLLE VERDIENEN. NATHALIE MOCHT ZICHZELF EEN JAAR LANG DÉ AMBASSADEUR VAN DE ZORGSECTOR NOEMEN.

Nathalie Sander werd genomineerd als Nurse of The Year door haar collega's van de Pijnkliniek. Nathalie: "De voorwaarden om deel te nemen zijn dat je een hart voor de zorg hebt, in het bezit bent van een verpleegkundig diploma en actief werkzaam als verpleegkundige. Voor zover ik me kan herinneren wou ik altijd al verpleegster worden. Na mijn opleiding ben ik gestart in het Sint-Andriesziekenhuis op de dienst interne geneeskunde en oncologie. Toen mijn oma overleden was, heb ik me gespecialiseerd in palliatieve zorg om zo het comfort van palliatieve patiënten te verhogen zodat hun laatste dagen zo mooi mogelijk kunnen verlopen. Op die manier ben ik op de Pijnkliniek terechtgekomen."

Nathalie zelf is compleet verrast met de titel: "Dit had ik totaal niet verwacht, maar het is een mooie bekroning voor mij en mijn team. Het geeft een warm gevoel te beseffen dat je voor de mensen iets betekent. Deze titel komt niet alleen mezelf toe maar ook mijn collega's. Zonder hen was ik niet genomineerd, door hen kan ik zijn wie ik ben en we geven allemaal samen elke dag het beste van onszelf." Nathalie begon in 2016 op de Pijnkliniek van het Sint-Andriesziekenhuis te werken en is er sinds 2021 coördinator. Ze bouwde mee een hecht team uit dat de Pijnkliniek tot bloei bracht. Haar collega's zijn dan ook vol lof over haar: "Nathalie is oprecht, positief, flexibel, betrokken, gedreven en heeft het hart op de juiste plaats waardoor ze zichzelf wel eens durft te vergeten". Team G2 onder leiding van Tanya Verdonck stelde zich dit jaar kandidaat als Team of the Year en geraakte eveneens tot bij de finalisten. Ook voor hen proficiat uiteraard. In 2017 won afdeling D2 ook al de award voor Team of The Year.



In de eerste fase van de verkiezing konden verpleegkundigen en zorgkundigen genomineerd worden in drie subcategorieën: verpleegkundige van het jaar, zorgteam van het jaar en zorgkundige van het jaar. De stemfase was bepalend voor welke verpleegkundigen doorstroonden naar de tweede fase: de testdag. De twee kandidaten met de meeste stemmen per categorie werden op deze testdag door een vakjury beoordeeld op competenties en vaardigheden. Nathalie: "De stemfase zorgde voor een enorme spanning. Iedereen rond me heen hielp om voldoende stemmen te verzamelen. Ik ben hen daar dan ook heel dankbaar voor. Echt fijn om te zien hoe trots familieleden, vrienden en collega's op mij zijn en hoe dit leeft onder de mensen. Ook mijn dochter vroeg al haar klasgenootjes om voor mij te stemmen. Ik had nooit verwacht dat ik zoveel stemmen zou halen en zo in de finale terechtkomen."

Blijk van waardering

Nadat Nathalie met verve de medisch-technische proeven doorstond, mocht ze op 1 februari naar de grote awardshow in het Studio 100 Pop-up Theater in Puurs. Tot haar grootste vreugde werd ze die avond uit zo'n 500 kandidaten verkozen tot Nurse of The Year. De jury omschreef Nathalie als kritisch, ondernemend, empathisch, toegewijd en een warme persoonlijkheid. "Nathalie verzorgt haar patiënten niet zoals ze zelf wil verzorgd worden, maar zoals ze wenst dat haar ouders verzorgd worden", aldus de jury. "Ze ademt empathie en heeft met volle toewijding verschillende stappen genomen in haar carrière. Ze zal ook steeds de patiënt centraal zetten en hen altijd volledig betrekken bij de behandeling of genezing. Ze heeft ons vertrouwen gewonnen met haar warmte, kennis en persoonlijke verhaal."

Kiwanis Aalter en kinderafdeling Sint-Andriesziekenhuis huldigen Tovertafel in

IN DECEMBER KWAMEN DE LEDEN VAN KIWANIS AALTER BAEKELAND SAMEN OP DE KINDERAFDELING VAN HET SINT-ANDRIESZIEKENHUIS. DE REDEN? HET INHULDIGEN VAN DE 'TOVERTAFEL', EEN INTERACTIEF LICHT- EN KLEURENSPEL, DAT DOOR HET ZIEKENHUIS WERD AANGEKOCHT DANKZIJ DE STEUN VAN KIWANIS.



De leden van Kiwanis Aalter Baekeland, enkele artsen en medewerkers van de kinderafdeling en de directie bij de Tovertafel

Op zaterdag 27 april 2024 organiseerde Kiwanis Aalter Baekeland hun jaarlijkse cabriotour. De opbrengst van dit event werd integraal geschonken aan de dienst pediatrie van het Sint-Andriesziekenhuis voor de aankoop van het project 'Tovertafel'. Voorzitter Peter Moons: "Met Kiwanis zetten we ons graag in voor projecten die een directe impact hebben op onze gemeenschap. In het bijzonder staan de acties van de Kiwanis-clubs onder het motto 'Serving the Children of the World' steeds in teken van het kind. De Kiwanis-vrijwilligers dragen op vele manieren bij tot het welzijn en de ontwikkeling van kinderen." De Tovertafel is daar een prachtig voorbeeld van. Dit interactieve speelsysteem is niet alleen een bron van plezier, maar biedt ook therapeutische voordelen. Het helpt kinderen die worden behandeld even te ontsnappen aan hun zorgen, te ontspannen en samen te spelen, ongeacht hun situatie en dit in hygiënische

omstandigheden wat ook uiterst belangrijk is in een ziekenhuisomgeving."

Ontspanning bevordert genezing

De keuze voor dit project was voor de leden van Kiwanis Aalter vanzelfsprekend. Peter Moons: "We weten hoe belangrijk het is om een positieve sfeer te creëren, zeker in een omgeving waar kinderen soms moeilijke tijden doormaken. Met de Tovertafel willen we bijdragen aan het welzijn van deze jonge patiënten en hen momenten van vreugde schenken en de spanningen die een ziekenhuisomgeving met zich meebrengen even te doen vergeten. De Tovertafel, met haar speelse en interactieve spellen, biedt kinderen niet alleen ontspanning en plezier, maar draagt ook bij aan hun herstel en welzijn."

Ook ouders doen mee

De Tovertafel biedt een waaier aan interactieve spelletjes. Shirley Wouters, spelverantwoordelijke op de kinderafdeling: "Vorige week verbleef een kindje op onze afdeling. Samen met zijn mama kwam hij in de speelruimte de Tovertafel ontdekken. Van de mama kregen we nadien te horen dat haar zoontje het zo leuk vond en dat zij er heel erg van genoten had om samen met hem dit spel te kunnen spelen. De Tovertafel nodigt immers ook ouders uit om hun smartphone even weg te leggen en met hun kind de magie van de Tovertafel te ontdekken."

Welke duurzame initiatieven nam het Sint-Andriesziekenhuis het voorbije jaar?



Zonnepanelen

Het Sint-Andriesziekenhuis kiest er bewust voor om steeds meer de weg van duurzaamheid in te slaan. Daarom werd in 2024 geïnvesteerd in een installatie van ruim 800 zonnepanelen. Met een vermogen van 274KW kunnen we nu al een aanzienlijk deel van onze energiebehoeften op een milieuvriendelijke manier opwekken. In 2025 komen daar nog eens zo'n 1200 zonnepanelen bij die op de nieuw te bouwen carports op de parking zullen geplaatst worden. Fier om als ziekenhuis bij te dragen aan een groenere toekomst!



Afvalbeheer

Als ziekenhuis willen we niet alleen voldoen aan de steeds strengere milieuwetgeving, maar ook duurzamer werken. Een van deze duurzaamheidsfacetten is afvalbeheer. Onze eerste doelstelling is het voorkomen van afvalproductie, want waarom iets produceren als het toch wordt weggegooid? Soms is afval echter onvermijdelijk. Om correct te kunnen sorteren zijn de juiste faciliteiten nodig. Het toevoegen van nog een vuilnisbak is niet de duurzame oplossing die we willen bieden. Daarom is onze tweede doelstelling het centraliseren en uniformiseren van afvalbakken door te werken met afvaleilanden op afdelingsniveau. Hoe minder afvalbakken er zijn, hoe minder halfgeevulde plastic zakken er worden weggegooid. Hiermee verkleinen we niet alleen onze ecologische voetafdruk, maar besparen we ook nog. Kortom, dubbele winst. Onze derde doelstelling is om te voldoen aan de wetgeving en voor alle afvalstromen, die aanwezig zijn in ons ziekenhuis, een correcte faciliteit te voorzien. Het spreekt voor zich dat dit niet in ieder kantoor kan. Vandaar dat centrale afvaleilanden alle individuele vuilbakken in de kantoren zullen vervangen. Denk hierbij aan restafval, PMD, GFT, papier en karton, vertrouwelijk papier e.a.

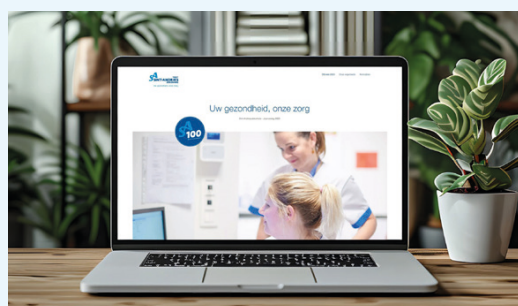
Samenwerking Mivalti

In 2023 is er een partnerschap tot stand gekomen tussen het Sint-Andriesziekenhuis en Mivalti. Mivalti (samentrekking van Minder Validen Tielt) draagt als lokale sociale organisatie bij in het geluk van personen met een beperking. De organisatie biedt aan deze mensen onder meer onderdak en dagbesteding. Vanuit het duurzaamheidsstreven van het Sint-Andriesziekenhuis werd vorig jaar de brug geslagen naar Mivalti in het kader van een samenwerking rond recyclage van sterilisatieendoeken. Sindsdien worden deze doeken van het operatiekwartier naar de werkplaats van Mivalti gebracht waar ze door hun mensen gesorteerd worden en in pakketten samengeperst als basis voor recyclage tot dashboards. Zo bespaart het ziekenhuis maar liefst 199.840 kg afval per jaar. Niet alleen verkleinen we hiermee onze ecologische voetafdruk, ook de mensen van Mivalti dragen



Klimaduro

Tijdens Klimaduro, de West-Vlaamse klimaat-duurzaamheidsweek, organiseerde het Sint-Andriesziekenhuis voor alle inwoners van Tielt en omstreken een 'duurzaamheidswandeling' doorheen het ziekenhuis. De bezoekers werden rondgeleid en kregen tekst en uitleg bij de verschillende projecten die momenteel al lopen rond duurzaamheid. Op die manier kreeg men een mooi beeld van hoe de verschillende departementen aan de slag gaan met duurzaamheid. Als afsluiter kregen de aanwezigen een heerlijk lokaal gerechtje gepresenteerd.



met dit werk bij aan een betere wereld. Recent is er een bijkomende dimensie toegevoegd aan dit partnerschap. De keuken van het Sint-Andriesziekenhuis levert vanaf nu namelijk elke dag 140 warme maaltijden aan Mivalti, die van daaruit verdeeld worden onder hun mensen. We zijn bijzonder tevreden dat we ook hiermee een verhaal van samenwerking tussen lokale zorgactoren en duurzaamheid mogen schrijven. Dankbaar voor deze mooie uitwisseling!

Zero Waste Week

In mei vond de derde editie van Zero Waste Week Tielt-Ruiselede plaats. Ook het Sint-Andriesziekenhuis zette met veel enthousiasme opnieuw de schouders onder dit project van de Mondiale Raad, Stad Tielt, gemeente Ruiselede, Avansa MZW en vzw WOP! rond afvalvermindering, omgaan met verspilling, hergebruik en herstel. Het team van het operatiekwartier organiseerde een heuse modeshow met kledij gemaakt van afval, een schot in de roos! Ook kon men in de inkomhal van het ziekenhuis die week een filmpje bekijken rond de acties om afval te reduceren.



Digitaal jaarverslag

Traditiegetrouw blikken we tijdens de zomer even terug op het voorgaande jaar. In 2024 werd voor een digitaal jaarverslag gekozen: eigentijds, duurzaam en altijd en overal beschikbaar. Bovendien is dit een bijzondere editie, want in 2023 bestond het Sint-Andriesziekenhuis 100 jaar. Een extra reden om het over een andere boeg te gooien.

ANATOMOPATHOLOGIE - 051 23 77 32	
Dr. DEDEURWAERDERE Siska	Dr. MERTENS Veerle
Dr. LEEMANS Anne-Marie	Dr. VAN ASSCHE Irthe
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. VERBEKE Delphine
Dr. LAPORTE Patricia	Dr. VINCKIER Andreas
CARDIOLOGIE - 051 42 58 70	
Dr. BRESSELEERS Jan	Dr. DESIMPEL Françoine
Dr. DE COSTER Margot	Dr. VANDERHEEREN Philippe
Dr. DEFBUYT Loran	
DERMATOLOGIE - 051 42 50 60	
Dr. MEULEMAN Véronique	
ESTHETISCHE EN PLASTISCHE HEELKUNDE 051 42 50 90	
Dr. LANNAU Bernd	Dr. VANDEVOORT Marc
Dr. VANDER PLAETSEN Jo	Dr. VERHAEGHE Wim
FYSISCHE GENEESKUNDE EN REVALIDATIE, LOCOMOTORISCHE EN NEUROLOGISCHE REVALIDATIE, RUGSCHOOL, EMG 051 42 55 35	
Dr. DESCHEEMAEKER Gretel	Dr. VANNEUVILLE Isabelle
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	
Vasculaire en thoraxheelkunde, varices	
Dr. VAN DEN BUSSCHE Daphné	
Dr. VUYLSTEKE Marc	
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	
Geriatric	
Dr. BILLET Sarah	
Dr. DE GROOTE Marie	
Dr. DEKONINCK Julien	
Endocrinologie, geriatrie	
Dr. DEGRANDE Evy	
Medische oncologie, palliatief arts	
Dr. BROUWER Anja	
Dr. DE BACKER Leen	
Dr. WILMES Pascale	

Longziekten en allergie	
Dr. DESCHUYTENEER Evan	
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. DE SMET Dieter	Ap. biol. DECAVELE An-Sofie
Dr. VANDENBUSSCHE Hilde	Ap. biol. VAN HOECKE Frederik
NEFROLOGIE - 051 42 51 60	
NEUROCHIRURGIE - 051 42 55 35	
Dr. REGAERT Bart	
NEUROLOGIE - 051 42 57 50	
Stroke unit, MS, neuromusculaire ziekten, EMG, EEG-EP	
Dr. LAMONT Bart	
Stroke unit, geheugenonderzoek, MS, hoofdpijnkliniek	
Dr. PARMENTIER Heleen	
Dr. VANTYGHM Soetkin	
NEUS-, KEEL- EN OORZIEKTEN - 051 42 51 53	
Otologie en otochirurgie, pediatrische NK0, 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 NK0	
Dr. VAN BREDLAure	
OFTALMOLOGIE	
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	

Kniechirurgie en sporttraumatologie	
Dr. WALGRAVE Simon	
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 42 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, NK0 radiologie en MRI	
Dr. VAN LEEMPUT Ann	
Musculoskeletale radiologie en neuroradiologie	
Dr. VAN PETEGEM Simon	
REUMATOLOGIE - 051 42 50 90	
Dr. VANNEUVILLE Bénédicte	
SPORTMEDISCH CENTRUM	
Dr. SCHOTTE Louise - 051 42 59 97	
STOMATOLOGIE - 051 42 50 60	
Dr. TIMMERMANS Laurens	Dr. VANHOUTRYVE Xavier
UROLOGIE - 051 42 50 60	
Endo-urologie, niersteenbehandeling, uro-oncologie, robotchirurgie	
Dr. ELSHOUT Pieter Jan	
Dr. MARCHAND Wouter	
Algemene en kinderoecologie, incontinentieproblematiek	
Dr. VAN DEN HEUVEL Mariëtte	
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 - 051 42 52 58	
Dr. GHYSBRECHT Cara - 051 42 52 58	
Dr. HOSTE Griet - 051 42 52 58	
Dr. LAMPAERT Veerle - 051 42 52 58	
Dr. SERVAES Sophie - 09 296 36 66	
Dr. VIERIN Anne - 051 42 52 58	

Nieuwe artsen



Dr. Simon Walgrave, orthopedist



Dr. Irthe Van Assche, anatoom-patholoog



Dr. Heleen Parmentier, neuroloog



Dr. Evan Deschuyteneer, pneumoloog



Dr. Sarah Billet, geriater



Dr. Anja Brouwer, oncoloog



Dr. Louise Schotte, sportarts



Dr. Delphine Verbeke, anesthesist

“Topzorgers? Topprestaties!”

World's Best Hospitals

Voor het derde jaar op rij is het Sint-Andriesziekenhuis opgenomen in de lijst van 'The World's Best Hospitals', een ranking van het Amerikaanse magazine Newsweek en het wereldwijde databedrijf Statista. Dit jaar bevat de lijst gegevens van 2400 ziekenhuizen in 30 landen, waaronder de VS, het grootste deel van West-Europa en Scandinavië, enkele Aziatische landen, Australië en landen elders in Amerika. Het Sint-Andriesziekenhuis bekleedt voor België met 73,34% de 17de plaats (net zoals vorig jaar). Met onze topzorgerscampagne #samenvoortopzorg maken we dit als één ziekenhuisteam waar!



FlaQuM

Het Sint-Andriesziekenhuis mocht in september 2024 de FlaQuM Challenge Award in ontvangst nemen. Dit na de implementatie en externe toetsing van de FlaQuM-standaarden (denken-doen-leren) de welke erkend zijn door ISQuaEEA.

Dit Vlaamse kwaliteitsmodel is een co-creatie-model wat betekent dat het vorm krijgt op basis van de inbreng van alle 23 betrokken organisaties. In overleg wordt beslist wat belangrijk is om mee te nemen in het toekomstige kwaliteitsbeleid. FlaQuM wil, naast de wettelijke kwaliteitsvereisten waarover uiteraard geen discussie is, de spreekwoordelijke kers(en) op de kwaliteits-taart leggen.



DEUTSCHE
GESELLSCHAFT FÜR
UNFALLCHIRURGIE

DGU Traumanetwerk

Het Sint-Andriesziekenhuis heeft voor het tweede jaar op rij 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. De Duitse organisatie Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) kwam 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.



Duurzaamheidsaward van het Jaar

Zoals je op pagina 10 kon lezen, zet het Sint-Andriesziekenhuis volop in op duurzaamheid. En dat bleef niet onopgemerkt. Tijdens de grote awardshow van Zorgwerkgever van het Jaar 2024 in Docks Dome Brussel in september werd het Sint-Andriesziekenhuis genomineerd voor de Duurzaamheidsaward van het Jaar. Dit is een award voor de zorgorganisatie die de strafte inspanningen geleverd heeft op het vlak van duurzaam ondernemen. Denk onder meer aan ecologische en sociale acties. Gelet

op het feit dat we pas onze eerste stappen aan het zetten zijn op het vlak van duurzaamheid is dit een waardevolle erkenning van onze inspanningen tot nu toe en zeker ook een motivatie om ons verder te blijven inzetten. Zorgwerkgever van het Jaar 2024 is een initiatief van ZORG Magazine, het vakblad voor leidinggevenden in de zorg. De Zorgwerkgever van het Jaar Awards bekronen organisaties uit de zorgsector in België in 10 categorieën, waaronder ook Ziekenhuis van het Jaar en Zorgpersoonlijkheid van het Jaar.



Keuken Sint-Andriesziekenhuis uitgeroepen tot 'Cateringteam van het jaar'

Een hele dikke proficiat aan deze #topzorgers van het cateringteam van het Sint-Andriesziekenhuis! Tijdens de Food Discovery Days van Professional Media Group werden ze in september 2024 uitgeroepen tot 'Cateringteam van het jaar'. Met de Food Personality Awards belonen collega's en de verschillende professionele foodmagazines van PMG (een mediagroep met vestigingen in Zedelgem, Luik en Baarn (NL)) een

reeks verdienstelijke persoonlijkheden in uiteenlopende voedingssectoren. Het was diensthoofd voeding Rob Van Rompuy die zijn eigen ploeg nomineerde en die stak er blijkbaar met kop en schouders bovenuit: "Het ziekenhuis van Tiel heeft een uitzonderlijk team van gepassioneerde professionals dat dag in dag uit werkt aan het bereiden van heerlijke maaltijden. De filosofie van de ploeg is koken met passie en ambacht. De nadruk ligt op kwaliteit en versheid, wat resulteert in maaltijden die niet alleen voedzaam zijn, maar ook heerlijk smaken." De leuze van de keuken luidt dan ook: Lekker is de trekker!



Uw gezondheid, onze zorg.

ONZE PARTNERS



Samenstelling: Communicatiedienst Sint-Andriesziekenhuis

Vormgeving: D'M&S

V.u.: Peter Lauwyck, Bruggestraat 84, 8700 Tiel



Deze infokrant is gedrukt op milieuvriendelijk papier.

VACATURES IN DE KIJKER



**MEDEWERKER
HUISHOUDELIJKE
DIENSTEN**



**VERPLEEGKUNDIGE
GERIATRIE**

Contact

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