

DE DUISTERNIS

VOORBIJ

EEN UNIEKE FOTOTENTOONSTELLING IN ONS
ZIEKENHUIS OVER VELDMISSIES IN HET
BINNENLAND VAN DE REPUBLIEK CONGO

- + Nieuwe MRI plechtig ingehuldigd
- + Nieuwe artsen@HHLeuven
- + Kinderartsen kiezen voor de gezamenlijke aanpak
- + Huisartsen-app brengt ons dichterbij elkaar
- + De nieuwe diabetesconventie, ongesuikerd

HART TONEN

JAARGANG 4
NOV.2016

mm Overall 12.00 mm
Power +20.0
46 - 58
ISSUE 1 07 / 09



EDITORIAAL: PETER REYNAERT, HOOFDGENEESHEER

Waarde collega,

Wanneer u deze najaarseditie van Harttonen ter hand neemt, heeft de klassieke najaarsdrukke van bijscholing, projecten en overlegmomenten bovenop het klinische werk, weer toegeslagen. Alle actoren in de gezondheidszorg staan voor een grote uitdaging. Het bestaande organisatie-model van onze zorg wordt terecht in vraag gesteld. De patiënt en de huisarts moeten het centrum van besluitvorming worden in de zorg, de ziekenhuizen moeten samenwerken om kwaliteit en service te bundelen. Het doel is zorg te verlenen op maat van de patiënt. Er wordt verwacht dat de zorg performanter, goedkoper en efficiënter zal kunnen. Wij willen als regionaal ziekenhuis onze rol hierin volwaardig blijven spelen. De samenwerking met andere tweedelijnsziekenhuizen en het UZ Leuven wordt verder uitgebouwd

in een constructieve sfeer. Een optimalisatie van de samenwerking met de eerste lijn en dan vooral met de huisartsen is voor ons echter primordiaal. Samenwerken betekent voor ons o.a. goede en vlot bereikbare zorgkwaliteit bieden, correct en snel communiceren en een transparant beleid voeren, waarin uw mening telt. Recent introduceerden wij in dit kader een nieuw format van overleg met de huisartsen in de vorm van "open tafels". Ik wil iedereen danken die rechtstreeks of onrechtstreeks bijgedragen heeft tot het succes van dit initiatief. Er werden veel waardevolle voorstellen geformuleerd. Wij zullen hierover later rapporteren met een plan van aanpak.

De voorbije jaren hebben wij fors geïnvesteerd in infrastructuur, verpleegkundigen en artsen en we zullen dit blijven doen. Zoals u weet draaien wij mee in het 1733 proefproject rond niet-planbare zorg. Wanneer de overheid op basis van deze wetenschappelijk onderbouwde studie een nieuwe aanpak voor de niet-planbare zorg zal implementeren, staan wij klaar om ook hierin onze rol als regionaal ziekenhuis in overleg met alle partijen op te nemen.

Wij zijn verheugd u onze MRI en een nieuwe versterking van onze medische staf te kunnen voorstellen. U kunt in deze Harttonen ook kennis maken met onze artsen-app waarmee u in één klik het rechtstreekse telefoonnummer en e-mailadres van elke specialist kan raadplegen. De uitrol van het KWS-dossier met features als Mynexuz en Mynexuzpro zal in 2017 gefinaliseerd worden. Hoewel deze webapplicaties in de toekomst het communicatiemiddel bij uitstek zullen worden, willen wij verder investeren in een goede persoonlijke bereikbaarheid van onze artsen en diensten. Verder kan u lezen hoe onze dienst endocrinologie met de nieuwe diabetesconventie omgaat en kan u kennis maken met het unieke family-friendly label dat onze bruisende dienst pediatrie introduceert. Ik wens u veel leesgenot en heb vertrouwen in een verdere goede samenwerking.



(foto v.l.n.r.: Schepen Carl Devlies, burgemeester Louis Tobback, dir. Katrien Van Gerven, dr. Anne Vancauwenbergh)

NIEUWE MRI PLECHTIG INGEHULDIGD

Sinds begin juli zijn onze radiologen aan de slag gegaan met de nieuwe MRI.

Burgemeester Louis Tobback had bij de eerste steenlegging beloofd om terug te keren wanneer het project was afgerond. Belofte maakt schuld. Op vrijdag 9 september knipte hij plechtig het lint door in de controlekamer van de MRI.

Er werd gekozen voor het Philips Ingenia 1.5 T MRI toestel dat is uitgerust met Ambient Experience technologie en Patiënt In-bore solution. "Dit toestel bundelt de nieuwste technologie en is helemaal up-to-date inzake kwaliteit van beeldvorming", vertelt dr. Anne Vancauwenbergh, diensthoofd medische beeldvorming. "Concreet krijgt de patiënt tijdens het onderzoek beelden te zien en geluiden te horen die hem/haar doen ontspannen, waardoor veel minder onderzoeken moeten afgebroken worden of opnieuw moeten gebeuren. Dat resulteert in tevreden patiënten en kortere wachttijden. Een breed scala van onderzoeken wordt inmiddels uitgevoerd (hersenen, wervelzuil, gewrichten, abdomen, ...). We krijgen positieve feedback van patiënten over de beleving en de kwaliteit van de beelden. Patiënten met claustrofobie en kinderen geven aan dat ze het onderzoek leuk vinden dankzij de films die getoond worden in het toestel".

**"ER WERD GEKOZEN VOOR
HET PHILIPS INGENIA 1.5 T
MRI TOESTEL "**



UNIEKE FOTO-TENTOONSTELLING 'DE DUISTERNIS VOORBIJ' DIT NAJAAR IN ONS ZIEKENHUIS

Dit najaar kan u in ons ziekenhuis terecht voor een unieke, indrukwekkende tentoonstelling. 'De duisternis voorbij' schetst het terreinwerk van een Hongaarse oogarts in DR Congo.

Oftalmoloog Dr. Hardi trekt naar het midden van de 'brousse' van Congo, in de provincie Oost-Kasai, om oogzorg toegankelijk te maken voor de allerarmste mensen. Hij en zijn team moeten daarvoor dagenlang reizen: per jeep, vliegtuigje, kano,... om in de meest geïsoleerde gebieden van Congo te komen. Een veldhospitaal wordt geïmproviseerd. De operatietafel werd gemaakt door een schrijnwerker, generatoren zorgen voor elektriciteit, dozen met tweedehandsbrillen worden aangedragen. Via gemeenschapswerkers die wekenlang op voorhand de bevolking informeren, raakt het nieuws over de wonderdokter bekend. Schooldirecteuren, priesters en dorpschouwen verspreiden de boodschap verder. En blijkbaar heeft deze mond-aan-mond "reclame" zijn effect. Van heinde en verre komen mensen naar dokter Richard. Sommigen moeten meer dan een week stappen alvorens ze uitgeput aankomen. Wie geen geld heeft, betaalt met een kip. Niemand wordt geweigerd. Dr. Richard voert eerst honderden consultaties uit. De dagen daarna gaat hij effectief aan het opereren.

De tentoonstelling in het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart schetst de omstandigheden waarin dr. Hardi werkt, maar ook verhalen van patiënten komen aan bod. Die zijn vaak hartverscheurend en tegelijkertijd hartverwarmend. Twee topfotografen, Dieter Telemans en András Hajdú volgden dr. Hardi en brachten op haarfijne wijze de veldmissies in beeld.



Diensthooft oftalmologie Kristine van Ruymbeke is enthousiast over het gebeuren. "In 2011 ben ik ook afgereisd naar de "thuisbasis" van dr. Hardi in Mbuji-Mayi om er 14 dagen mee te werken. Elk jaar ga ik trouwens voor korte missies naar Congo met OWW. "Ophthalmology Worldwide" is een kleine v.z.w. van Belgische vrijwilligers, oogartsen, verpleegkundigen en technici. Dr. Richard Hardi komt onze ploeg dan steevast vervoegen om mee te helpen. Hij heeft zoveel ervaring dat hij voor elk praktisch probleem een oplossing biedt en dat niet alleen op oftalmologisch vlak! Hij is een goede vriend geworden. Ik ben dan ook heel opgetogen dat foto's van zijn werk in ons ziekenhuis een plaats krijgen."



DE TENTOONSTELLING KOMT MEDE TOT STAND MET STEUN VAN DE PROVINCIE VLAAMS-BRABANT, DIE ERVOOR KOOS OM DIT PROJECT TE SUBSIDIËREN.

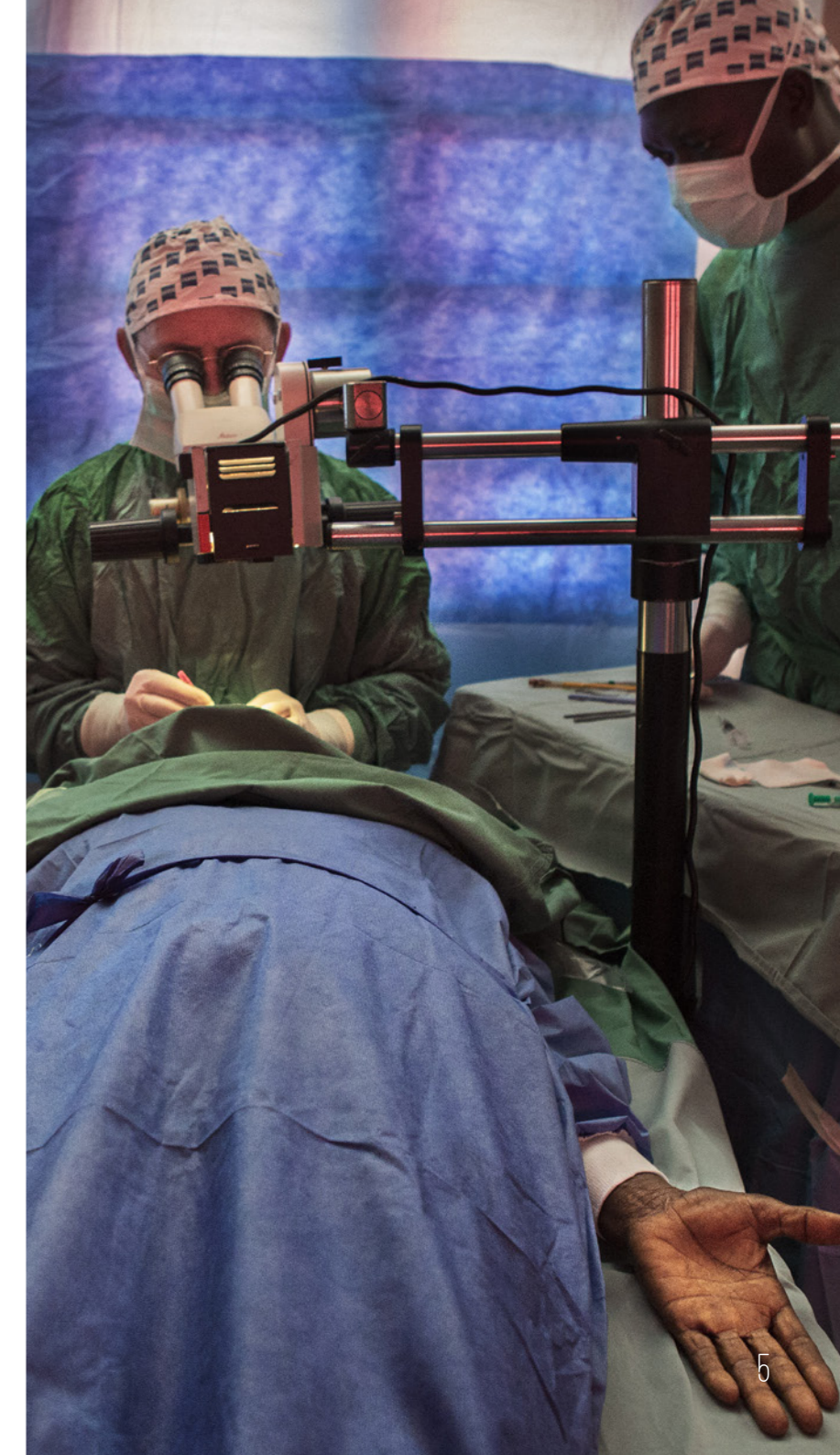


De tentoonstelling is ook toegankelijk voor blinde en slechtziende personen dankzij de organisatie Audioscenic die audiodescripties bij de foto's maakte. Deze beschrijvingen worden door een gids voorgelezen tijdens een rondleiding. Reserveren is mogelijk in groep. De details hiervan zullen bekend gemaakt worden via de website van Licht voor de wereld, <http://www.lightfortheworld.be> en de website van ons ziekenhuis, www.hhleuven.be.

"De duisternis voorbij" is een gezamenlijk initiatief van "Licht voor de wereld" en het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart. "Licht voor de wereld" is een erkende Belgische NGO die blindheid bestrijdt in Afrika. Ze steunen oogziekenhuizen en educatieprojecten in Rwanda, DR Congo en Tanzania. Jaarlijks opereren oogartsen via hun projecten meer dan 18.000 mensen. De tentoonstelling komt mede tot stand met steun van de provincie Vlaams-Brabant, die ervoor koos om dit project te subsidiëren.

PRAKTISCHE INFO:

- De tentoonstelling loopt van **20 oktober 2016 tot 15 januari 2017**.
- Locatie: gebouw M van het **Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven**.
- Openingsuren: **alle dagen van 9u tot 21u**.
- Toegang: **gratis**.



NIEUWE ARTSEN @ HHLEUVEN

Ons artsteam werd de afgelopen maanden binnen diverse disciplines verder versterkt. Deze dames en heren stellen we graag aan u voor.



**ELS
DELAUNAY**

ENDOCRINOLOOG

Dr. Els Delaunay startte in oktober 2016 in ons ziekenhuis als endocrinoloog. Ze studeerde geneeskunde aan de KU Leuven en promoveerde als arts in 2010. Ze vervolgde haar opleiding met een specialisatie in de interne geneeskunde, waarbij ze koos voor de subspecialisatie endocrinologie in het UZ Leuven onder leiding van Prof. dr. Mathieu. In 2016 behaalde zij het diploma van master na master in de endocrinologie.

Ze hecht veel belang aan een goede samenwerking met collega's en een goede vertrouwensband tussen arts en patiënt.

Dr. Delaunay woont in Steenokkerzeel. Buiten de werktijden geniet ze van een gezellig etentje onder vrienden, verre reizen en sporten.



**NELE
DESIE**

PNEUMOLOOG

Op 1 september vervoegde dr. Nele Desie de dienst pneumologie in ons ziekenhuis. Ze studeerde geneeskunde via de KU Leuven en promoveerde in 2009 als arts met grote onderscheiding.

Haar vervolgoopleiding tot longarts verliep via het UZ Leuven, met o.a. stageplaatsen in het ZNA Stuivenberg en het ZOL Genk. Vervolgens volgde ze een bijkomende opleiding respiratoire oncologie in het UZ Antwerpen. Naast algemene pneumologie heeft ze een bijzondere interesse in respiratoire oncologie, met oog voor het menswaardige aspect, comfort en inschakelen van vroegtijdige palliatieve ondersteuning naast actieve therapie in een niet-curatieve setting. Dr. Desie is gehuwd en sinds kort erg trotse mama van haar eerste kindje, Jef. Zij hoopt van harte op een vlotte samenwerking met u en uw collega's en is steeds bereikbaar voor advies en een snelle hulpverlening.



**SIMON
STROBBE**

NKO-CHIRURG

Dr. Simon Strobbe startte in november 2016 in ons ziekenhuis als specialist neus-, keel- en oorziekten en gelaat- en halschirurgie. Hij studeerde geneeskunde aan de KU Leuven waar hij in 2010 promoveerde als arts. Tijdens zijn specialisatie tot NKO-chirurg, van 2010 tot 2015, was hij werkzaam in het UZ Leuven,

het AZ St. Lucas te Gent en het GZA St. Augustinus te Wilrijk.

In 2015 behaalde hij het diploma van master na master in de otorhinolaryngologie. Nadien volgde hij een jaar extra bekwaming als Fellow Otoneurologie op de dienst van Prof. Offeciers in het 'European Institute for ORL' te Wilrijk.

Dr. Strobbe, wonende in het nabije Rotselaar, heeft naast de algemene NKO-pathologie een specifiek interesse in de otologie. Tevens houdt hij een consulentchap aan in het UZ Leuven als specialist in de problematiek van snurken en slaapapnoe.



**LEEN
WOUTERS**

PEDIATER

Dr. Leen Wouters startte in juli 2016 als kinderarts in ons ziekenhuis.

Ze studeerde geneeskunde aan het LUC Diepenbeek en de KU Leuven en promoveerde als arts in 2007. Haar opleiding tot kinderarts verliep via het UZ Leuven en eindigde in 2012. Aansluitend volgde ze de subspecialisatie kinderneurologie met fellowships in het UZ Leuven onder leiding van Prof. Dr. Lagae en het VUmc in Amsterdam onder leiding van Prof. Dr. van der Knaap. Ze behaalde de erkenning als kinderneuroloog in 2014. Tot en met juni 2016 was ze werkzaam als kinderarts-kinderneuroloog in het ZOL Genk. Dr. Leen Wouters legt zich in het ziekenhuis toe op de algemene kindergeneeskunde en de kinderneurologie. Kinderen met epilepsie, bewegingsstoornissen, ontwikkelingsproblemen, neuromusculaire klachten, hoofdpijn... kunnen dus bij haar terecht.

Naast de activiteiten in ons ziekenhuis is zij ook consulent in het VBBO en MFC Windekind en houdt ze consultaties in haar privépraktijk. Dr. Wouters woont in Oud-Heverlee, is getrouwd en mama van een zoontje, Gaston.



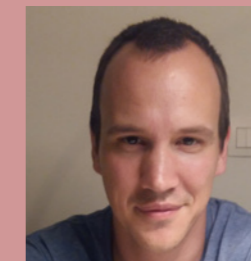
**JEROEN
DE GROOTE**

RADIOLOOG

Dr. Jeroen De Groote startte in augustus 2016 als radioloog in ons ziekenhuis. Hij studeerde geneeskunde aan de universiteit Gent en promoveerde er als arts in 2011. Onder andere door zijn sportieve ingesteldheid behaalde hij datzelfde jaar het diploma van sportarts aan het UZ Gent bij prof. dr. L. Van Den Bossche. Hij volgde de opleiding radiologie via het UZ Gent onder begeleiding van prof. dr. K. Verstraete. Tijdens zijn specialisatie volgde hij stages in het AZ St. Jan te Brugge alsook in het LUMC te Leiden.

Dr. De Groote heeft een brede interesse binnen de medische beeldvorming met bijzondere aandacht voor de musculoskeletale, cardiovasculaire en urogenitale beeldvorming, met de nadruk op MRI. Naast het diagnostische terrein heeft hij ook interesse in minimaal invasieve procedures onder geleide van echografie en CT.

Na de werkuren gaat hij graag sporten, gaande van tennis, fietsen, lopen tot skiën. Verder kan hij in zijn vrije tijd genieten van een goed glas wijn, een avondje uit met vrienden, een muziekconcert en reizen.



**BART
VERHEYDEN**

SPOEDARTS

Sinds 1 augustus vervoegt dr. Bart Verheyden het artsteam op de afdeling spoedgevallen. Hij studeerde af aan de KU Leuven als huisarts in 2009 en volgde aanvullend de opleiding tot spoedarts, waarvan hij het diploma behaalde in 2010. Om extra ervaring op te doen, en omwille van zijn interesse in ontwikkelingssamenwerking, ruilde hij het vertrouwde Leuven in voor een avontuur in Zuid-Afrika. Daar werkte hij respectievelijk in een klein districtsziekenhuis, in onderzoek naar een vaginale ring ter preventie van HIV en voor International SOS als coördinerend arts. Zo keerde hij na 5 jaren terug met heel wat klinische bagage, maar ook sterke communicatievaardigheden, beide onontbeerlijk in een veeleisende en gevarieerde omgeving als de spoeddienst. Dr. Verheyden is deeltijds huisarts in een groepspraktijk in Haacht en papa van een flinke kleuter Hugo. Hij helpt graag het milieu een handje, onder andere door zijn inzet voor Natuurpunt en door zich voor zijn activiteiten zoveel mogelijk te verplaatsen met een elektrische wagen.



**WIM
WYNENDAELE**

ONCOLOOG

Dr. Wim Wynendaele startte reeds in september 2005 in ons ziekenhuis als coördinator van het multidisciplinair oncologisch consult. Hij is sinds 2001 werkzaam als medisch oncoloog in het Imeldaziekenhuis te Bonheiden alsook als consulent in het UZ Gasthuisberg op de dienst algemene medische oncologie. Ter ondersteuning van ons zorgprogramma oncologie startte hij vanaf november een raadpleging algemene medische oncologie. Dr. Wynendaele hoopt van harte op een verdere goede samenwerking met u en uw collega's. Dr. Wynendaele woont in Keerbergen, is gehuwd met Dr. Inge Luytens en heeft 3 kinderen: Eveline, Tuur en Karel. In zijn, beperkte, vrije tijd staat het gezin centraal: samen reizen, tuinieren, fietsen en af en toe een rit met de oldtimer.

"ONS ARTSTEAM WERD DE AFGELOPEN MAANDEN
BINNEN DIVERSE DISCIPLINES VERDER VERSTERKT."

DEZE DAMES EN HEREN STELLEN WE GRAAG AAN U VOOR.

KINDERARTSEN KIEZEN VOOR DE GEZAMENLIJKE AANPAK:

“SOMS KAN DE KLINISCHE BLIK VAN EEN COLLEGA-ARTS VERHELDEREND WERKEN VOOR DE RICHTING VAN DE THERAPIE EN DE OPVOLGING”



Dr. Van Wambeke

Onze dienst pediatrie is in volle groei, met nieuwe artsen die het team recent vervoegden, een verhuis naar ruimere consultatie-units en de lange lijst met recente verwezenlijkingen, om nog maar te zwijgen over de plannen die gesmeed worden ... Ik leg mijn oor te luisteren bij dr. Inge Van Wambeke, sinds april 2014 diensthoofd van deze jeugdige afdeling.

Dokter, jullie hebben niet stil gezeten de voorbije maanden. Vat u het even samen in een notendop?

Van Wambeke: dat is quasi onmogelijk. 2015 en 2016 hebben een heleboel veranderingen teweeg gebracht, op verschillende vlakken. Eén van de belangrijke wijzigingen is sowieso de uitbreiding van ons team van kinderartsen. Hierdoor kunnen we vlotter patiëntjes ontvangen, maar ook onze “knowledge-database” is daardoor flink uitgebreid (lacht), omdat onze artsen specialiseerden binnen diverse domeinen.

Met hoeveel artsen zijn jullie momenteel?

Van Wambeke: Sinds juli van dit jaar zijn we met z’n zessen. Er heerst een goede wisselwerking en de doorgedreven kennis per arts op diverse gebieden is een absolute troef waar we dagelijks gebruik van maken. In april 2014 kwam dr. Lien Lepère de toenmalige équipe versterken. Zij introduceerde een aangepast pijnbeleid met onder andere het gebruik van lachgas. In oktober 2015 startte dr. Kaatje Van Aerschot. Zij specialiseerde zich in de kinderpneumologie. Longfuncties, allergiescreening, oppuntstelling van astmamedicatie en het oplossen van long- en luchtwegpathologie zijn haar passies. En sinds juli dit jaar werkt ook dr. Leen Wouters in onze associatie. Zij is, naast algemeen kinderarts, ook erkend kinderneurologe. Ze behandelt kinderen met epilepsie, ontwikkelingsachterstand en genetische problematiek. Daarnaast is zij ook gespecialiseerd in de opvolging van ex-prematuren en in het uitpluizen van neurologische problemen zoals hoofdpijn, migraine, spierzwakte,...

Met dit uitgebreid team kunnen we elkaar niet alleen inhoudelijk ondersteunen. Het liet ons ook toe om een nieuwe organisatiestructuur uit te bouwen op de verblijfsafdeling.

Kan u die toelichten? Hoe “anders” is die nieuwe werkwijze?

Van Wambeke: We trekken nu vooral de kaart van continuïteit én we waarborgen onze ambulante zorg. Concreet toert de kinderarts van wacht samen met de collega die de vorige dag van wacht was. Op die manier wordt informatie optimaal overgedragen. De andere collega’s starten van ‘s morgens al met ambulante consultaties. De arts van wacht houdt zich beschikbaar voor urgenties in de verloskamer, op de dienst neonatologie en spoedgevallen. Dringende consultaties op vraag van de huisarts kunnen op die manier de dag zelf worden ingevuld. We hebben hiervoor speciaal een extra telefoonlijn geïnstalleerd: 016 209 101. Bij vragen van verwijzers kan onze arts van wacht hen trouwens ook steeds te woord staan. In het kader van de verkorte lig-



duur na de geboorte, zijn er bovendien extra timeslots voorzien in het consultatieschema voor de opvolging van pasgeborenen en postnatale problemen.

Hoe wordt deze nieuwe aanpak onthaald?

Van Wambeke: Alle begin is moeilijk, maar we geloofden heel erg dat dit de juiste beslissing was. Dat doen we overigens nog steeds. Het grote voordeel is dat we met 6 artsen samen nadenken, in groep, waarbij ieder van ons ook zijn eigen expertise heeft. Soms kan de klinische blik van een collega-arts verhelderend werken voor de richting van de therapie en de opvolging.

Natuurlijk hebben we niet alleen positieve reacties gekregen. Veranderingen zorgen vaak voor vragen en bedenkingen. En die begrijpen we ook, maar we zijn nu negen maanden verder en we merken dat mensen het fijn vinden om te weten dat het dossier van hun kind in groep beheerd wordt. Het is ook zeker niet zo dat patiënten “elke dag weer iemand anders zien”.

Hoe wordt de ambulante opvolging geregeld?

Van Wambeke: De arts die de patiënt het best kent is doorgaans diegene is die het kind verder opvolgt in ambulante opvolging. We willen ook continuïteit bieden, zowel naar het kind als naar de ouders.

Zijn er nog andere projecten of wijzigingen waar we weet van moeten hebben?

Van Wambeke: Sowieso blijven we aan de weg timmeren. Een belangrijke recente verandering is de introductie onze pediatrie “short stay”. Waarbij kindjes vroeger vaak gehospitaliseerd werden voor onderzoeken en observaties, hebben we nu een traject uitgewerkt met het daghospitaal. Zo kunnen ze vaak, na enkele uren of een dag, weer naar huis in plaats van te moeten overnachten in het ziekenhuis.

We introduceerden ook een kindvriendelijk menu met leuke en aangepaste presentatie op de opdienplateaus. Zieke kinderen moeten immers wat verwend worden en



V.l.n.r. dr. Van Aerschot, dr. Tan, dr. Van Wambeke, dr. Wouters, dr. Lepère, dr. Deloof.

goed eten stimuleert en bevordert de genezing. Verder starten we, naast de screening op obesitas, nu ook met een screening naar ondervoeding bij chronisch of frequent zieke kinderen. En dit najaar introduceren we ook reanimatielessen voor kinderen en voorleesnamiddagen.

En op de andere afdelingen waar jullie actief zijn?

Sinds twee jaar is er op de dienst neonatologie een liberalisering van de bezoeken, ook voor broertjes en zusjes. De comfortzorg werd daar verder uitgebreid met de promotie van kangoeroeën en speciale technieken voor het badje van de baby. Daarnaast krijgen al onze premature baby’tjes een inktvisje om zich aan vast te grijpen, als imitatie van de navelstreng. Zo negeren ze de buisjes en draadjes van de apparatuur.

Op de verloskamer kunnen pas bevallen mama’s nu vlak na de sectio in bed getransporteerd worden naar de afdeling. Hierdoor kunnen ze vanaf het prille begin bij hun baby zijn. Dat was vroeger niet het geval. Ten slotte, iets waar ik nog enorm naar uit kijk, een project dat we volgend jaar op de materniteit zullen lanceren. Daar gaan we werken met co-sleepers, een kinderbedje dat aan het bed van de mama bevestigd kan worden, waardoor moeder en kind op een veilige manier samen kunnen slapen.



DIENT PEDIATRIE LANCEERT "FAMILY FRIENDLY"-LABEL

Eind oktober vond het symposium "Werken aan een betere toekomst" plaats, waarin de pediatrische patiënt belicht werd vanuit diverse specialismen. Ook "Family friendly" zag het levenslicht. Maak kennis met het label en de werkfilosofie binnen de dienst kindergeneeskunde.

Sinds 2014 groeide er binnen de dienst pediatrie de overtuiging en wens om op een andere manier zorg, behandeling en begeleiding te bieden bij de opname van een kind. Het werken met kind- en ouderparticipatie zou niet enkel therapeutrouw verstevigen en bevorderen maar zou eveneens zorgen voor meer verbondenheid met de zorgvertrekkers en hierdoor de voldoening voor alle partijen duidelijk verhogen. De missie en visie van ons ziekenhuis, de family centered care principes, de planetreefilosofie, patiëntenrechten voor kinderen en het handvest voor kinderen in ziekenhuizen bevestigen en ondersteunen deze gedachtegang.

De kinderartsen, gesteund door de directie, kozen dan ook voor een 'family friendly' werkfilosofie en een bijhorend label om mensen hierop attent te maken. Vanuit het artsenteam geloven we dat we een kind beter begrijpen, ondersteunen en behandelen in zijn bredere context van familie, wat die structuur ook mag zijn.

Concreet vertaalt deze visie zich in verschillende actiepunten:

- + Pediaters tonen respect voor de inzichten van de familie over hun kind, hebben aandacht voor observatie van het kind en verwerken de voorkeuren van de familie in het gezondheidsplan.
- + Beslissingen worden zoveel mogelijk genomen in de kamer van het kind.
- + Alle kinderen, zelfs met een handicap, worden zoveel mogelijk betrokken in hun medische beslissing en eigen gezondheidsprogramma.
- + Ouders wordt de mogelijkheid geboden om aanwezig te zijn bij procedures, om zo steun te geven voor, tijdens en na de procedure.
- + Er worden uiteenlopende initiatieven gelanceerd zoals reanimatielessen, voorleesnamiddagen, dokterskoffertjes voor broers en zusjes, kleuterrondleidingen, ...

DE NIEUWE DIABETESCONVENTIE, ONGESUIKERD



Vandistel Greet
Afdelingshoofd
Diabetesteam -
Endocrinologie



Mortelmans Katrin
Diabetesteam -
Endocrinologie



Delaunay Els
Diabetesteam -
Endocrinologie

We zochten diensthoofd endocrinologie dr. Greet Vandistel op om de belangrijkste wijzigingen van deze vernieuwde conventie toe te lichten.

Dr. Vandistel: Doelstelling van deze nieuwe conventie is meer ondersteuning voor educatie, multidisciplinair overleg én met meer aandacht voor psychologische begeleiding. Daarnaast is er nog het belangrijke aspect van de voetverzorging. Dit is ook nodig omdat diabetesvoet één van de belangrijkste complicaties is van diabetes. Een ander belangrijk kenmerk van de huidige, nieuwe, conventie is dat bepaalde diabetespatiënten, zoals vooral type I diabetes, nu ook kunnen beschikken over een sensorsysteem waarmee ze op meer continue basis hun glycemies kunnen scannen en opvolgen.

Hoe speelt uw diabetes team in op deze nieuwe ontwikkelingen?

Dr. Vandistel: Concreet hebben we ons team gevoelig uitgebreid met zowel een extra endocrinoloog, dr. Els Delaunay, als ervaren educatoren, verpleegkundigen en diëtisten. Om de communicatie met de huisartsen nog te verbeteren hebben we een rechtstreekse telefoonlijn opgezet, waarop artsen kunnen inbellen.

Vragen of advies?

Contacteer onze infolijn diabetes, via het nummer 016 20 92 59. (elke werkdag van 9u t.e.m. 12u30 en van 13u30 t.e.m. 17u).



OP DE AGENDA NAVORMINGSAANBOD VOOR HUISARTSEN

De komende maanden voorzien we diverse navormingsmomenten voor u, als verwijzer.

17/1: LUNCHCAUSERIE

(12u30 – 14u) Over beeldvorming bij schouderpathologie: Rx – Echo – CT en MRI door dr. Jeroen De Groot (radioloog).

21/3: AFTER WORK SESSION

(18u – 19u30) Over bariatrie door dr. Karel Mulier (chirurg algemene en abdominale heekkunde).

20/6: LUNCHCAUSERIE

(18u – 19u30) Over urgenties in de mond-, kaak- en aangezichtschirurgie door dr. Griet De Temmerman (MKA-chirurg).

21/11: AFTER WORK SESSION

(18u – 19u30) Door dr. Els Delaunay (endocrinoloog).

Accreditatie is aangevraagd.
Elke sessie is voorzien van een maaltijd.
Wenst u één of meerdere sessies bij te wonen?
Schrijf u dan in via info@hhleuven.be

NUTTIGE TELEFOONNUMMERS

- + Inlichtingen onthaal: 016 20 92 53
- + Opnamedienst: 016 20 92 43
- + Afsprakennummer voor huisartsen: 016 20 91 09



HUISARTSENAPP BRENGT ONS BIJ ELKAAR

Onze website werd recent vernieuwd en sinds kort breien we een vervolg aan ons digitaal verhaal, met de lancering van een app, bestemd voor huisartsen.

Rechtstreeks contact, via mail of telefonisch:

Wij streven naar vlotte communicatie tussen onze specialisten en patiënten, maar ook voor onze verwijzende artsen willen we snel en eenvoudig bereikbaar blijven. Daarom vindt u in onze app de mogelijkheid om een arts rechtstreeks te bellen of te mailen, met één druk op de knop.

Afsprakennummers binnen handbereik

Op termijn gaan we voluit voor een online boekings-systeem voor afspraken. In afwachting maken we het u zo eenvoudig mogelijk. De afsprakenlijn voor huisartsen, en die van de secretariaten vindt u in de rubriek "Afspraak maken". Ook aanvraagformulieren kunnen hier eenvoudig gedownload worden.

En verder?

Al het nieuws uit ons ziekenhuis en interessante evenementen voor u, als verwijzer: symposia, opendeurdagen, netwerking-events, ...

REGISTREER NU VIA
APP.HHLEUVEN.BE



Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven

Naamsestraat 105, 3000 Leuven