

Klina Magazine

01

halfjaarlijks magazine van
AZ Klina — 2023



1 jaar totale
knieprotheses met
Rosa robot

P.04

Wendy revalideert
na val van het dak

P.20

IBD-patiënt Priscilla
en haar naaste
zorgverleners

P.26

Inhoudstafel

09

AZ Klina in cijfers

10

Een dag uit het leven van ...

14

Van harte



04

1 jaar totale knieprotheses met Rosa robot



12

Een nieuwe MRI



15

Muziek in ons ziekenhuis



16 In beeld:
de operatiekamer

18 Zorgpunt Grens

24 Aan tafel met ...

26 Goed omringd

28 Fijne weetjes

29 Op bezoek

30 Nieuwe artsen

Klina Magazine

Voluit voor zorg

Maart 2023, editie 01

Klina Magazine is een halfjaarlijkse uitgave van AZ Klina, verspreid op 3500 exemplaren.

Verantwoordelijke uitgever

Dr. Joost Baert
Augustijnslei 100, 2930 Brasschaat

Tekst

Communicatiedienst AZ Klina

Foto's

Stefaan Van Hul
Communicatiedienst AZ Klina

Vormgeving

We make.

Drukwerk

Antilope De Bie

Contact

redactie@klina.be
www.azklina.be

Volg ons op sociale media



robottechnologie

1 Jaar totale knieprotheses met de 'Rosa robot'

De 'Rosa robot' van AZ Klina viert zijn eerste verjaardag. Sinds februari 2022 laten onze orthopedische chirurgen zich assisteren door Rosa (*Robotic Orthopedic Surgical Assistant*) bij het plaatsen van een totale knieprothese.

Investeren in deze chirurgische robot bleek een succes. In één jaar tijd zijn er 474 patiënten mee geopereerd en zowel artsen als patiënten ervaren de voordelen ervan. Tijd voor dokters Raf De Vloo en Aad Dhollander om een balans op te maken.



dr. Raf De Vloo



dr. Aad Dhollander

Al één jaar maken dokter Dhollander en dokter De Vloo gebruik van de orthopedische robot Rosa om totale knieprotheses te plaatsen. De artsen blijven uiteraard zelf instaan voor elke beslissing die ze voor en tijdens de ingreep nemen en voor alles wat ze doen. Maar de robot geeft hen permanente informatie en aanwijzingen over elk aspect van het operatieproces.

Precisie en feedback

Robot Rosa bestaat uit 2 grote onderdelen. Eén deel is een navigatiesysteem dat continu de exacte positie van de knie in de ruimte registreert. Het ander deel is een flexibele robotarm die de chirurg begeleidt bij het verwijderen van weefsel en bot tijdens de plaatsing van de prothese.

Dokter Aad Dhollander: “Bij elke handeling die ik uitvoer, geeft de robot mij feedback over hoe nauwkeurig ik aan het werken ben. Daarnaast krijg ik ook suggesties voor bepaalde

aanpassingen tijdens de ingreep. Nu weet ik ook al voor de operatie hoeveel een been in een O- of X-stand staat en kan ik beslissen of ik die knie weer in exact dezelfde positie plaats, of dat ik die iets ‘rechter’ zet. Ik kan dat tot op een halve graad nauwkeurig doen, terwijl dat vroeger een paar graden verschil in uitkomst kon opleveren. Voor de patiënt maakt dat veel uit: hoe dichter we bij de oorspronkelijke stand van een been kunnen blijven, hoe natuurlijker dat achteraf aanvoelt.”

“Het gaat hierbij letterlijk soms om halve millimeterwerk”, beaamt dokter De Vloo. “We werkten uiteraard ook voor de komst van de robot al heel nauwkeurig, maar de robotarm geeft ons op basis van ingevoerde gegevens gedetailleerde informatie bij het verwijderen van resterend kraakbeen en bot. Daardoor kunnen we de operatie erg nauwkeurig plannen, tijdens de ingreep elke stap nameten en indien nodig eenvoudig bijsturen.”

Spanning van de gewrichtsbanden

De techniek van de Rosa robot laat de artsen ook toe om rekening te houden met de spanning van de gewrichtsbanden. “Tot een jaar geleden werkten wij met een systeem dat ook al gebaseerd was op navigatie”, verduidelijkt dokter De Vloo. “Daarmee konden we een 3D-planning opmaken voor een knieprothese. Maar dat bleef altijd wat subjectief omdat die techniek geen controle had op de spanning van de gewrichtsbanden. Met de Rosa robot kunnen we de prothese veel beter binnen de originele spanning van de ligamenten plaatsen. Een enorm voordeel voor de patiënt: de ‘nieuwe’ knie voelt daardoor natuurlijker aan.”

Voordelen voor de patiënt

En daarmee komen we tot de essentie: het extra comfort voor de patiënt. Opereren met deze robottechnologie is minder invasief, verklaart dokter Dhollander: “Voor we met de Rosa robot werkten, moesten we bij een totale knieprothese in het bovenbeen een perforatie maken voor een geleidingspin. Dat ging gepaard met extra bloedverlies in de knie. Met de robottechnologie moet dat niet meer, dat op zich is natuurlijk al winst bij herstel voor de patiënt.”

Doordat de robot extra nauwkeurigheid biedt, mogelijkheid tot permanente controle én rekening houdt met de spanning van de gewrichtsbanden, voelt de prothese voor een patiënt comfortabeler aan. “Deze techniek is beter voor de stabiliteit van de gewrichtsbanden”, vertelt dokter De Vloo, “maar ook de mobiliteit van de knie blijft beter bewaard. Waar we vroeger met een min of meer standaard procedure moesten werken, kunnen we nu echt werk op maat van de patiënt leveren. De impact →



daarvan is groot. De meeste patiënten hebben na de operatie minder of minder lang opvolging nodig. Na 6 weken zegt bijna iedereen: 'het gaat goed'. Mensen beseffen dat de knie op dat moment natuurlijk nog niet volledig genezen is. Maar de knie voelt subjectief al goed aan, dat komt door die grotere stabiliteit en mobiliteit."

"Ik zie eenzelfde beeld", vult dokter Dhollander aan. "De meeste van mijn patiënten kunnen na 6 weken al veel doen. Vroeger moest je voor hetzelfde resultaat toch op 2 tot 3 maanden rekenen. De patiënten reageren meestal erg tevreden. Een aantal van hen heeft eerder al een knieprothese gekregen via de vroegere methode en

nu de tweede met behulp van de Rosa robot. Ik vraag altijd of ze een verschil ervaren. De meesten geven aan dat ze de 'Rosa-knie' toch als natuurlijker ervaren."

Rosa is here to stay

Het is duidelijk: de Rosa robot is een blijver voor AZ Klina. "Wij hebben van in het begin beslist om ineens al onze totale knieprotheses met de Rosa robot uit te voeren", knikt dokter Dhollander. "Je kan er ook voor kiezen om de robot maar voor een bepaald percentage van de operaties in te zetten. Maar door ineens volledig over te schakelen, beheersen we de techniek natuurlijk veel diepgaander in een veel kortere tijd. In één jaar tijd

hebben we maar liefst 474 operaties met de Rosa robot uitgevoerd. Rosa is een harde werker, die trouwens maar een paar dagen verlof per jaar nodig heeft (*lacht*). Ze heeft om de zoveel tijd onderhoud en software updates nodig, op dagen waarop geen operaties ingepland staan."

"Voor mij als chirurg is het fantastisch om met deze robot te werken", beaamt dokter De Vloo. "Ik kan nauwkeuriger werken en elke stap controleren, dat benut ik ten volle. Ik ben dan ook erg blij dat AZ Klina fors investeert in technologische ontwikkeling. Tegelijk wil ik de teams van het operatiekwartier en heelkunde 3 bedanken voor hun steun aan ons orthopedisch



Carina Boiy

59 jaar

2 totale knieprotheses

december 2021

via de 'klassieke' methode

november 2022

met de Rosa robot

"Ik had al lang last van mijn beide knieën, die zijn helemaal versleten door artrose. Dat blijkt erfelijk te zijn. Mijn mama en mijn zus hebben het en mijn dochter begint er ook last van te krijgen.

De inspuitingen die ik eerst kreeg, hielpen niet. Ik had veel pijn: om een werkdag door te komen moest ik tot wel 7 pijnstillers innemen. Dat is niet houdbaar, natuurlijk. Een totale knieprothese was uiteindelijk nog de enige optie.

Mijn eerste prothese kreeg ik eind 2021, dat was nog via de 'klassieke' methode. In november 2022 was mijn andere knie aan de beurt, met de robottechnologie. Toen de dokter vertelde dat hij me dit keer met de Rosa robot zou opereren, lachte mijn man:

'dan zullen we toch niet de dokter én de robot moeten betalen, hé?'. Wat voor alle duidelijkheid niet het geval was, als patiënt betaal je niets extra's.

Ik ben op woensdag geopereerd, op vrijdag mocht ik al naar huis. Mijn herstel viel goed mee. Na 2 weken kon ik al zonder krukken stappen en op een normale manier de trap op en af gaan. Dat ging toch een pak sneller dan na mijn eerste operatie. Die was zeker ook goed verlopen, maar toen had ik veel langer krukken nodig. Ik heb echt het gevoel dat na deze operatie mijn knie beweeglijker is dan na de eerste operatie. Die prothese voelt toch natuurlijker aan.

Ik zit nu aan 20 van de 30 voorgeschreven kinebeurten en ik denk dat



project. Zonder al die mensen zouden wij als arts nergens staan, ongeacht de technologie waarmee wij werken.

Er zijn stemmen die beweren dat robotchirurgie voor knieprotheses een hype is en dat die weer vervangen zal worden door een volgende hype. Ik geloof rotsvast dat deze techniek er is om te blijven en op haar beurt natuurlijk ook verder zal evolueren. Jonge orthopedische chirurgen zullen volgens mij nooit meer zonder robot-technologie opereren.”

ik zal stoppen. Het is niet meer nodig, ik maak er niet echt meer vooruitgang en fietsen kan ik hier thuis ook op mijn hometrainer.

Ik ben een week geleden op controle geweest en alles was goed, zei de dokter. Ik moet pas in oktober terug voor een foto. En dat zal het dan zijn, vermoedelijk.

Ik ben nu - goed 2 maanden na mijn operatie - al een pak beter en mobieler dan ervoor. Ik kijk er zo naar uit om weer stevige afstanden te kunnen fietsen eens ik helemaal hersteld ben. Wij namen vroeger altijd de fietsen mee op vakantie, reken maar dat ik dit weer zal oppakken!”

Aantal operaties totale knieprothese met Rosa robot 1 febr 2022 – 31 jan 2023



474 operaties

932 uur OK tijd



geen extra
kostprijs voor
de patiënt



3

ligdagen gemiddeld

Na 6 weken: tussentijdse controle.

Na 3 maanden: eventueel extra controle. Nu meestal niet meer nodig.

Na 1 jaar : controle ter afronding.
Nu meestal niet meer nodig.



Lieve van Dael

61 jaar

2 totale knieprotheses

mei 2022

met de Rosa robot

voorjaar 2023

met de Rosa robot

“Ik heb al knieproblemen sinds 2015. Ik had toen al zware artrose, maar omdat ik nog maar 54 jaar was, werd me aangeraden om nog te wachten voor een prothese.

Al die jaren heb ik serieus pijn gehad, uiteraard het meest bij bewegen. De hond uitlaten? Dan moest ik tijdens de wandeling geregeld stoppen om te recupereren en bij thuiskomst had ik veel pijn. Mijn knie plooiën was erg moeilijk, door de knieën gaan lukte niet meer. Ik kon zelfs 's nachts niet meer slapen van de pijn. Na 7 jaar sukkelde ik dat het punt waarop ik wist dat het zo niet meer verder kon.

Dus werd het een operatie voor een totale knieprothese. Ik had in de krant gelezen dat ze in AZ Klina daar een robot bij gebruiken en mijn arts gaf me bij de bespreking van de operatie meteen meer uitleg. Hij vertelde me ook dat ik me zo'n 2 weken met krukken zou moeten behelpen, daarna waarschijnlijk nog even met één kruk.

En ik zou kinesitherapie nodig hebben.

Meteen na de operatie begonnen ze in het ziekenhuis al met oefeningen. Dat ging allemaal voortreffelijk. Zo goed zelfs dat ik na 3 dagen het ziekenhuis heb verlaten zonder krukken. Ik moet toegeven dat ik wel nogal een 'door-duwer' ben. Maar het ging, zonder dat ik de boel forceerde.

Eenmaal thuis is het samen met een kinesist aan je herstel werken. Op dag 10 mocht ik al op de hometrainer. De kinesist vond dat ik erg snel herstelde, dus ik heb geluk gehad.

Ik had ook wel een mooi doel voor ogen: 4 weken na mijn operatie wilden wij op vakantie vertrekken en dat kon alleen maar als mijn knie goed genoeg was. Wat gelukkig het geval was: een maand na mijn operatie zat ik naast mijn man in de mobilhome op weg naar Italië, een reis van 1300 kilometer. We namen voldoende pauzes, zodat ik mijn knie kon bewegen en op aanraden van de dokter legde ik ook

vaak ijs op mijn knie.

Na onze vakantie ben ik nog even teruggegaan naar mijn kinesist, maar die gaf aan dat ik er eigenlijk nog maar weinig kon komen doen.

We zijn nu zo'n 9 maanden later en deze knie voelt goed aan. Er is nog een plekje dat wat gevoelloos blijft en dat zou tot 2 jaar kunnen duren. Maar daarnaast loopt alles meer dan naar wens. Fietsen, lange wandelingen: het lukt met deze knie weer allemaal. Nu hopen dat de operatie aan mijn andere knie binnenkort even vlot verloopt.

Ik beseft dat mijn verhaal een heel positief verhaal is. Ik hoor soms van mensen die toch wat blijven sukkelde of traag herstellen. Ben ik een uitzondering? Komt het door die Rosa techniek? Het herstel liep erg vlot bij mij. Hopelijk zal dat ook zo zijn bij mijn andere knie. Of wie weet herstel ik die tweede keer nog sneller. Dan wandel ik gewoon de operatiezaal uit (lacht). Ik heb er alvast alle vertrouwen in. “



facts & figures

AZ-Klina in cijfers



+ 40

medische
disciplines



589

bedden

1700

medewerkers

100

vrijwilligers

200

zelfstandige artsen

	2021	2022
opgenomen patiënten	19 014	19 504
bevallingen	1 505	1 393
patiënten daghospitaal	45 084	46 517
raadplegingen	192 369	199 820

dag uit het leven van

Verpleegkundige neonatologie, Laura



**Laura Rombouts
(28 jaar) verpleegkundige
neonatologie**

“Sinds kort werk ik op de afdeling neonatologie. Ik voel dat mijn hart ook hier ligt, bij de allerjongste patiëntjes van heel het ziekenhuis. Als mensen aan neonatologie denken, wordt er vaak verondersteld dat we enkel premature baby's opvangen. Dat klopt echter niet. Op deze afdeling komen alle baby's terecht die extra medische zorg nodig hebben. Ze worden hier geregeld gemonitord en verzorgd met veel liefde. Op onze afdeling hebben we plaats voor 12 baby's.

Elke werkdag start met een briefing met de collega's van de afgelopen shift. Zij geven een duidelijk beeld van de toestand van alle opgenomen baby's. Na de briefing gaan we meteen aan het werk. We kijken eerst alle kindjes hun parameters na. Dat doen

we drie keer per shift, waarvan één keer manueel: met een stethoscoop het hartritme beluisteren en de ademhaling tellen. Vervolgens verschonen en wegen we de kindjes, dienen we eventuele medicatie toe en bereiden we hun voeding. Voor baby's die moedermelk drinken, is het belangrijk dat ze melk van de juiste periode krijgen. De samenstelling van moedermelk verandert namelijk naarmate het kindje groeit.

Na het voeden helpen we de baby's een boertje te laten en volgt er een knuffelmoment, waar vaak de ouders het even van ons overnemen. Om de drie uur krijgen alle baby's opnieuw voeding. Voor hen is een goed ritme van groot belang. Zo sterken ze het beste aan. Uiteraard mogen de ouders steeds hun baby verzorgen en eten geven. Zo leren ze hun kindje al beter kennen.

Naast het werken met piepjonge kindjes, ga je ook vaak in dialoog met de ouders. Je bouwt zelfs een band met hen op. Hoewel ze dag en nacht welkom zijn op onze afdeling om hun kindje te bezoeken, valt het niet te onderschatten hoe moeilijk het voor hen is. Het idee dat je baby gemonitord moet worden en je bovendien je kleintje nog niet mee naar huis kan nemen, valt hen meestal zwaar. Het is dan ook onze taak om hen zo goed en zo warm mogelijk op te vangen en te begeleiden.

Wanneer de ouders hun kindje mee naar huis mogen nemen, is het ook voor ons emotioneel. Het is een prachtig moment, want de ouders kijken er meestal naar uit. Anderzijds betekent het voor ons dat we afscheid moeten nemen van het kindje én van de ouders. Maar het hoort erbij. Daarnaast maakt het me altijd bijzonder trots om een aangerstert kindje te zien vertrekken.”



aangenamere patiëntervaring

Nieuwe MRI in AZ Klina



AZ Klina heeft een nieuwe MRI in gebruik. Het toestel is koploper in AI (artificiële intelligentie). Optimale beeldkwaliteit en snellere scanning zorgen voor verfijnde diagnostiek en kortere onderzoeken voor de patiënt. Deze technologie combineren we met veel aandacht voor licht en ruimte in de zaal, wat het onderzoek ook aangenamer maakt.



dr. Peter Bracke

Een MRI toestel moet in België na 7 jaar volledig vervangen worden of een erg grondige upgrade krijgen. Dat geeft patiënten de garantie dat ze gescand worden met een up-to-date toestel.

Ons ziekenhuis besloot om te investeren in een gloednieuw toestel. “Een weloverwogen keuze”, bevestigt dokter Peter Bracke, diensthoofd medische beeldvorming. “De vraag naar MRI onderzoek is veel groter dan wat wij kunnen uitvoeren met het ene toestel dat ons tot nu door de overheid is vergund. We kunnen dit voor een stuk verhelpen met een nieuw toestel dat koploper is in AI.”

Voordelen voor de patient

De optimale beeldkwaliteit van deze

nieuwe MRI maakt zelfs kleinere letsels beter waarneembaar, waardoor de diagnostiek nog verbeterd. En het heeft impact op de snelheid van scanonderzoeken. Dokter Bracke: “Sommige MRI-onderzoeken duurden vroeger 40 minuten, nu scannen we die in pakweg de helft van de tijd. Voor een patiënt toch belangrijk. Die tijdswinst kunnen we ook investeren in meer onderzoeken.”

Gevoel van ruimte

Bij de aankleding van de zaal werd gedacht aan sfeerverlichting, wandposters, een lichthemel en mooie natuurbeelden. Dat geeft de patiënt het gevoel in een grotere ruimte te vertoeven. Samen met kortere scantijden maakt dat het onderzoek een stukje aangenamer.



MRI werkt 7 dagen op 7



Op een weekdag van 5u 's ochtends tot 1u 's nachts

In het weekend van 8u 's ochtends tot 16u in de namiddag

van harte

Beste lezer

Het is met bijzonder veel genoegen dat ik u ons nieuwe Klina magazine voorstel.

Er is bijzonder hard aan gewerkt. Het is een magazine geworden dat u meeneemt in de boeiende wereld van ons ziekenhuis, met talrijke aangrijpende verhalen van onze patiënten, artsen, medewerkers en vrijwilligers.

Samen bouwen wij aan ons ziekenhuis van de toekomst, inspeland op de snel evoluerende wetenschappelijke inzichten, nieuwe technologie en digitalisatie.

Maar bovenal zetten wij iedere dag opnieuw in op 'gastvrijheid' voor onze patiënten en medewerkers.

Deze bijzondere dynamiek geeft ons vleugels...

Veel leesplezier!

Laat gerust weten wat u ervan vindt, via redactie@klina.be.

dr. Joost Baert
algemeen directeur AZ Klina



gastvrij

Muziek in AZ Klina

Een ziekenhuisbezoek is voor heel wat mensen helaas vaak geen pretje. Om hen onverwacht toch even te laten genieten, zetten wij graag in op muziek. We nodigen af en toe professionele muzikanten uit voor een uniek ziekenhuisconcert. Zo konden medewerkers, patiënten en bezoekers het afgelopen jaar proeven van heel wat mooie muzikale verrassingen.

In het voorjaar mochten we de studenten van het Antwerp Symphony Orchestra verwelkomen. Ze gaven een hartverwarmend concert in ons atrium. In juli trad er een pianist op in de polikliniek en in het najaar

brachten enkele leerkrachten van de academie van Ekeren een muzikaal bezoek aan verschillende verpleegafdelingen. In onze revalidatiecampus De Mick kwam een cellist optreden en een muzikant die ‘handpan’ speelt.

“Ook in 2023 blijven we inzetten op warme momenten voor medewerkers, patiënten en bezoekers.”



in beeld

de operatiekamer (OK)

Anesthesist

Brengt deze patiënt onder volledige narcose en zorgt voor pijnbestrijding. Dient pijnstillers en slaapmedicatie toe. Brengt een beademingsbuis in de keel en sluit die aan op een beademingstoestel. Bewaakt de parameters van de patiënt.

Wisselzaalmedewerker

Zorgt voor een vlotte wissel tussen 2 operaties. Installeert en positioneert mee de patiënt. Brengt ontbrekend materiaal naar de zaal. Doet geen enkele steriele handeling.

Chirurg

Arts die verantwoordelijk is voor de medische behandeling, in samenwerking met een volledig team.

Instrumenterende verpleegkundige

Voorziet de chirurg van de juiste instrumenten. Voor de operatie worden instrumenten en materialen geteld en digitaal genoteerd. Voor het einde van de operatie wordt er opnieuw geteld om uit te sluiten dat er materiaal in de wonde achter blijft.

AZ Klina heeft een operatiekwartier met 14 operatiekamers, waaronder een hybridezaal en een robotzaal.

Een operatiekwartier is een hoogtechnologische omgeving waarbij samenwerking tussen verschillende teams van groot belang is. OK, recovery, hulp aan de verpleging, CSA (centrale sterilisatie afdeling) en poetsdienst zijn allemaal schakels die mee zorgen voor een vlot verloop van een operatieprogramma.

Omloopverpleegkundige

Sluit apparatuur aan en voorziet extra steriele benodigdheden. Bewaakt de veiligheid van de patiënt. Zorgt voor een vlot verloop van het operatieprogramma. Begeleidt de verpleegkundige in opleiding.

Verpleegkundige in opleiding

Volgt een opleidingstraject van 6 tot 8 maanden. Doorloopt de verschillende disciplines in het OK. Draagt hier een loden schort als bescherming tegen straling van het scopie-toestel dat hij straks zal bedienen.

zorgpunt grens

AZ Klina brengt zorg dicht bij inwoners van Essen

In nog geen jaar tijd is Zorgpunt Grens in Essen een goed gekende plek geworden. Mensen uit de regio kunnen er terecht voor een aantal consultaties en behandelingen waarvoor ze vroeger helemaal naar ons ziekenhuis in Brasschaat moesten komen. Sinds kort heeft ook de 112-ziekenwagen in Essen zijn standplaats in het Zorgpunt.

Mensen uit de regio hebben hun weg gevonden naar het Zorgpunt Grens in Essen. Dat was ook de opzet voor AZ Klina, de regionale eerstelijnszorg en het Essense gemeentebestuur. Samen wilden wij, in goed overleg met alle lokale zorgactoren, een ontmoetingsplaats voor medische zorg aanbieden, rechtstreeks geconnecteerd aan ons ziekenhuis.

Voor mensen uit de regio is het belangrijk dat ze dicht bij huis terechtkunnen voor goede medische zorg. Voor de komst van het Zorgpunt moesten ze meer dan 20 kilometer rijden naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis, AZ Klina. Dat ze nu in hun eigen buurt terechtkunnen is een grote verbetering, zeker voor mensen die op geregelde basis zorg nodig hebben.

Het Zorgpunt is hiermee een voorbeeld van hoe ziekenhuizen zich in de toekomst zullen organiseren: onder meer door nieuwe digitale mogelijkheden kunnen we letterlijk ook buiten de fysieke grenzen van ons ziekenhuis in Brasschaat zorg aanbieden.

Buurtbewoners kunnen in het Zorgpunt Grens op consultatie bij onder meer een huisarts, een gynaecoloog, een neus- keel- oorarts en een orthopedist. Ze kunnen er ook kleine verpleegtechnische handelingen laten uitvoeren, bloed laten afnemen en uitgebreide wondzorg genieten.

Daarnaast zet het Zorgpunt Grens ook in op preventie: zo staat er sinds kort een Multiscan Fit toestel, waarmee mensen eenvoudig een preventieve

welzijnsscreening kunnen laten uitvoeren, onder begeleiding van een gekwalificeerde zorgmedewerker. Tijdens de Week van het Hart in september namen heel veel mensen deel aan een gratis hartscreening, we organiseerden een bijscholing rond preventieve zelfinspectie van de voeten voor diabetici en in februari liep er een workshop 'EHBO bij kinderen'.

Ook voor zorgverleners willen we in de toekomst geregeld infosessies of bijscholingen organiseren over specifieke thema's, zoals wondzorg.

Sinds kort is het Zorgpunt ook de standplaats geworden van de 112-ziekenwagen in Essen. Hiermee brengen we ook dringende, niet-planbare zorg naar de regio, in een rechtstreekse lijn met AZ Klina.



“Vroeger moest ik voor verzorging helemaal naar het Klina ziekenhuis in Brasschaat rijden. Ik werd er top behandeld, maar hier even goed én het is zoveel dicht bij huis!”

de 1000ste bezoeker van Zorgpunt Grens, november 2022



Waarvoor kan je in zorgpunt grens terecht?

Consultatie bij huisarts

Maak een afspraak via de website of via +32 3 667 44 00

Bloedafname

+32 3 667 44 00
Na doorverwijzing door huisarts of arts-specialist

Kleine verpleegtechnische handelingen

Bv. inspuitingen, verwijderen van hechtingen, spoelen van poortkatheter, ...
+32 3 667 44 00
Na doorverwijzing door huisarts of arts-specialist

Gynaecologie

Maak een afspraak via de website of via +32 3 667 44 00

Neus - keel - oor

+32 3 800 63 69

Orthopedie

Maak een afspraak via de website of via +32 3 650 50 55

Wondzorg

+32 3 667 44 00

Preventieve Welzijns-screening: Multiscan Fit

+32 3 667 44 00

Zorgpunt Grens

Kerkeneind 1, 2910 Essen
+32 3 677 44 00
zorgpuntgrens@klina.be
www.azklina.be trefwoord 'zorgpunt'

Een klusje op het dak eindigde voor Wendy De Weerd (47) met een metersdiepe val. Na een maandenlang verblijf in revalidatiecentrum AZ Klina campus De Mick komt ze letterlijk en figuurlijk weer overeind. “Zodra ik kan, ga ik terug om het zorgpersoneel te bedanken. Niet in een rolstoel, maar al stappend.”

jong revalideren

Moedige Wendy over maandenlange revalidatie

Dat ze veel heeft om dankbaar voor te zijn. Het klinkt vreemd uit de mond van iemand die veel pijn en angst moest doorstaan. Maar het had veel erger gekund, beseft Wendy, alleenstaande moeder van twee dochters van 19 en 21. Die dag in september was ze het dak opgegaan om een koepel te poetsen toen ze struikelde en achterwaarts naar omlaag duikelde. “Ik had nog de reflex om mezelf te draaien, zodat ik niet op mijn hoofd maar op mijn voeten terecht kwam. En daar lag ik dan, half op de planten, half op mijn oprit. Met veel moeite heb ik met mijn linkerhand mijn gsm uit mijn broekzak gewurmd en onze burens opgebeld”, vertelt Wendy.

Het bilan op de spoed van AZ Klina was niet mals: verbrijzelde hielen, breuken in de scheenbenen en een gebroken pols en ruggenwervel. Nog diezelfde nacht werd Wendy aan haar rug geopereerd, later volgden nog twee ingrepen. Vooral na de hieloperatie had ze ontzettend veel pijn. Wekenlang mocht ze nagenoeg niet bewegen. Voor Wendy betekende het voor een keer aan de andere kant

staan: ze werkt immers al 26 jaar als verpleegkundige en maakte een half jaar voor het ongeval de overstap naar AZ Klina.

Lange weg

Na drie weken verhuisde Wendy naar revalidatiecampus De Mick. Daar stond ze voor een lange weg: nog een dikke zes weken mocht ze niet steunen op haar voeten en daarna zou het nog maanden duren voor ze weer normaal kon stappen. Na een paar weken mocht ze tot haar vreugde in een rolstoel. “Eindelijk kon ik in de eetzaal gaan eten”, blikt ze terug.

Haar dagen verliepen volgens een vast stramien van kinesitherapie, ergotherapie en cardio- en krachttraining. Het was hard werken. Dat ze groten-deels zelf haar doelen mocht bepalen, motiveerde haar. Toen ze sneller dan gedacht al wilde stappen, ging haar vaste kinesitherapeut Diede daarin mee, weliswaar met goedkeuring van de chirurg en fysisch arts dokter Caroline Schouteden. “Met Diede had ik een heel goede band”, vertelt Wendy. “Op dagen dat ik te veel →



Veelzijdige zorg

Waarvoor kan je in De Mick terecht? Revalidatiecentrum De Mick, sinds 2015 deel van AZ Klina, biedt intensieve revalidatie aan. Dat gebeurt aan de hand van vier zorgprogramma's:

- Revalidatie bij orthopedische problemen en bij amputatie, ook wel locomotorische revalidatie genoemd, meestal na een ongeval of zware operatie
- Neurologische revalidatie bij onder meer MS, de ziekte van Parkinson of een verlamming
- Revalidatie bij niet-aangeboren hersenletsels, bijvoorbeeld na een beroerte, coma of hersentrauma
- Cardiopulmonale revalidatie voor patiënten met hart- of longproblemen

Op de afdeling locomotorische revalidatie wordt de patiënt omringd door een team van kinesitherapeuten, ergotherapeuten, een revalidatiearts, verpleegkundigen, een psycholoog, een diëtist en medewerkers van de patiëntenbegeleiding. Om ook onderliggende problemen als diabetes of luchtwegziekten te kunnen opvangen, werkt er ook een internist in het revalidatiecentrum.

Meer info

www.azklina.be

campus De Mick
T 03 217 88 99

Wensen van patiënt centraal

De patiënt bepaalt in overleg met de zorgverleners wat hij of zij tijdens de revalidatie wil bereiken: bijvoorbeeld opnieuw kunnen stappen, in de eetzaal eten of, op langere termijn, weer kunnen autorijden of op de kleinkinderen passen. “Wij brengen de situatie van patiënten in kaart: hoe functioneren ze in de maatschappij, hoe is de woon-, werk- en thuissituatie, hebben ze een goed netwerk? Tegen die achtergrond

bekijken we de hulpvraag”, legt revalidatiearts dokter Caroline Schouteden uit. Het team formuleert vervolgens doelstellingen die als leidraad doorheen de behandeling fungeren.

“Voor jonge patiënten staan zelfredzaamheid en de terugkeer naar huis meestal voorop”, zegt Hildegard Van den Broek, paramedisch verantwoordelijke. “Bij Wendy focusten we de

eerste weken op beweeglijkheid en zelfredzaamheid, omdat ze toen nog niet mocht steunen op haar voeten. Later verschoof dat naar staan en stappen.”

Ook aan mentaal welzijn besteedt het team van meet af aan de nodige aandacht. “Veel patiënten komen immers pas tijdens de revalidatie aan verwerking toe”, aldus Hildegard.



dr. Caroline Schouteden

pijn aan mijn voeten had, paste ze het programma aan. Ze drukte me op het hart dat elk herstelproces met ups en downs verloopt. En inderdaad, op zeker moment moest ik gas terugnemen omdat de wonden aan mijn hielen ontstoken waren. Dat viel me toen heel zwaar, maar gelukkig werd ik goed opgevangen.”

Wekelijks zag Wendy dokter Schouteden om haar behandeling te bespreken. Ook op andere dagen kon ze altijd met haar vragen bij haar terecht. Intussen maakte ze gestaag

voortgang. De liggende rolstoel maakte plaats voor een gewone rolstoel en later voor een rollator en krukken.

Warme blik, woord van troost

Het contact met de andere revalidanten was heel fijn. Wendy: “Met mijn tafelgenoten klikte het wonderwel. Met een warme blik of een woord van troost wisten ze mij keer op keer op te vangen. En iedereen leefde mee. Toen ik voor het eerst weer rechtstond, verspreidde dat nieuws zich heel snel. Er werd ook regelmatig *gezwansd*.”

“Het team voelde aan wat ik nodig had”

De revalidatie was ook mentaal een uitdaging. Wendy vertelt over de frustratie toen ze die eerste weken niet mocht bewegen, de ongerustheid om haar dochter die het thuis alleen moest redden, maar ook het

schuldgevoel. “Want ja, ik was zelf op dat dak geklommen. Psychologe Klaartje heeft me geholpen om beter met dat gevoel om te gaan.”

Ook met de verpleegkundigen was er een warm contact. Wendy: “Ze voelden goed aan wat ik nodig had. Zoals die keer dat ik een slecht smakend laxeremiddel moest nemen en ze dat op een servetje in de vorm van een smiley hadden gelegd.” Of ze hierna zelf anders in haar job zal staan? Wendy schudt van nee. “Dat zorgende, altijd dat beetje extra doen: dat heeft er bij mij altijd al in gezeten. Het was fijn om die warme zorg nu zelf te mogen ervaren.” En dan, na wat twijfel. “Wel besef ik nu beter hoezeer een patiënt afhankelijk is van de zorgverlener. Wat voor jou een detail lijkt, bijvoorbeeld een onderlaken dat niet helemaal strak ligt, is voor een immobiele patiënt misschien wel belangrijk.”

Frietjes aan de salontafel

Kort voor Kerstmis mocht Wendy voor het eerst een weekend naar huis. Dat was leuk, maar confronteerde haar ook met haar grenzen. “Mijn dochter en

ik eten op zaterdag altijd frietjes aan de salontafel, een jarenlange traditie. Maar met mijn rolstoel lukte dat niet.” Met de kinesitherapeut oefende ze net zo lang tot ze het wel kon. “Zo fijn dat ze telkens rekening hield met mijn wensen”, zegt Wendy.

Het zorgteam mikte op februari of maart als ontslagdatum, maar dat was buiten de vechtlust van Wendy gerekend. Op 10 januari was ze weer thuis. Dat snelle herstel schrijft ze ook toe aan de steun en aanmoediging die ze kreeg van familie, vrienden, burens, collega’s en ex-collega’s. Tot vandaag krijgt ze dagelijks hartverwarmende berichtjes, telefoontjes, traktaties en spontaan aangeboden hulp, vertelt ze met tranen in de ogen.

“Harde confrontatie met mijn grenzen”



Maar hoe fijn de thuiskomst ook was, na de euforie volgde de klap. Alle

waarschuwingen en therapieessies ten spijt zag Wendy meer dan ooit haar beperkingen. Wat voordien vanzelfsprekend was, zoals koken en poetsen, was dat nu absoluut niet. Wendy: “Dat was hard. Na zes dagen ben ik gecrasht. Gelukkig vond mijn kinesitherapeut toen de juiste woorden.”

Nieuwe doelen stellen

Voorlopig krijgt Wendy nog vier keer per week kinesitherapie aan huis. Ook nu stelt ze zich telkens weer nieuwe doelen. Vanuit haar rolstoel een maaltijd bereiden voor haar studerende dochter - “het duurde anderhalf uur, maar het lukte” -, de was doen, zonder krukken de trap op ... : stukje bij beetje wint ze aan zelfredzaamheid. “Ik wil zo snel mogelijk terug naar hoe het was”, klinkt het beslist. Eén keer ging ze tegen beter weten in met haar puppy wandelen. “Ik had hem aan mijn middel vastgemaakt. Dat ging goed, tot we een kat tegenkwamen. Lewis stooft er vandoor en mijn krukken vlogen alle kanten op”, lacht ze.

Met de chirurg stelde ze vier grote doelen voorop: eerst weer vlot leren stappen, dan met haar hondje gaan wandelen, vervolgens fietsen en tot slot opnieuw aan het werk. Of dat laatste weer zal lukken als voordien, blijft voorlopig een groot vraagteken. Haar hielen blijven immers een zorg. Maar samen met haar zorgteam hoopt ze het beste. “Ik wil er het maximum uithalen”, zegt ze. Dat ze het kerstkaartje voor haar burens – dé burens – persoonlijk kon afgeven, was voor haar een grote overwinning. Later dit voorjaar hoopt ze het team van De Mick persoonlijk te gaan bedanken. Niet in een rolstoel, maar al stappend. “Zodat ze met eigen ogen kunnen zien dat al hun inspanningen hebben geloond.”



Hildegard Van den Broeck

New York zien vanop de hometrainer

Revalidatiecentrum De Mick zet sterk in op innovatie. Het gebruik van virtual reality tijdens de oefentherapie is daar een mooi voorbeeld van. Hildegard Van den Broeck: “Op de hometrainer stellen patiënten een fietsroute naar keuze in, zodat het voelt alsof ze pakweg door New York of Parijs fietsen. Of ze oefenen op de C-Mill, een loopband met een virtual reality-programma dat de patiënt speelse opdrachtjes laat doen, bijvoorbeeld pizza-ingrediënten verzamelen of ballen vangen.”

Ook therapeutisch hebben die toestellen een grote meerwaarde. De C-Mill analyseert bijvoorbeeld ook het gangpatroon. En doordat patiënten worden afgeleid met opdrachtjes, gaan ze de bewegingen ook gemakkelijker automatiseren.

aan tafel met

Katrin Grooten, HR directeur



Katrin startte in 2007 als personeelsverantwoordelijke van het ziekenhuis. Ondertussen maakt ze als directeur Human Resources deel uit van het directieteam. Zij deelt graag haar beeld over werken in de zorgsector én werken in AZ Klina.

“Werken in de zorg blijft voor mij een fantastische omgeving. Want elke functie, in zorg én ondersteunend, kan echt het verschil maken voor een patiënt en zijn of haar familie. Naast een verzorgende of medische handeling kan elke glimlach, begroeting of hulp een dag beter maken. Tegelijkertijd is het ook deel uitmaken van een groter geheel, een professionele organisatie van 2000 collega’s. Dat is letterlijk een wereld op zich.”

We willen voor collega’s een fijne werkomgeving creëren. We streven naar een ideale wereld. Dat wil zeker niet zeggen dat alles perfect loopt. Maar we willen wel ambitieus zijn. We hebben deze ambities neergeschreven en vertalen ze concreet naar

thema’s en acties. Ik geef graag enkele voorbeelden.”

Aanwerven én aan boord houden

“Jaarlijks werven we meer dan 150 nieuwe collega’s aan. Dat is een heuse uitdaging, zeker omdat zorgfuncties en meer specifiek verpleegkunde een knelpuntberoep blijven. Toch benaderen we dat op een positieve manier. Van een sollicitant een nieuwe Klina-collega maken is één ding, maar we willen daarnaast ook iedereen aan boord houden. Elke startende collega wordt omringd door een team van leidinggevende, mentor, buddy én HR partner die elk vanuit hun expertise en rol ondersteuning bieden. Je bent ook mee verantwoordelijk voor je

eigen ontwikkelplan en op iets langere termijn ook van je eigen loopbaan.”

Teams maken zelf hun planning op

“We geven ook autonomie aan teams om zelf hun planning op te maken. Collega’s stemmen via “zelfroosteren” hun werkagenda zoveel mogelijk af op hun privé-agenda om ervoor te zorgen dat de work-life balans in orde is. Ook dit jaar staan er nieuwe teams klaar om met zelfroosteren aan de slag te gaan.”

Welzijn en veerkracht

“We nemen ook heel wat initiatieven voor medewerkers om hun fysiek en mentaal welzijn te onderhouden of te verbeteren. Dat gaat van initiatieven om beweging te stimuleren tot workshops stressvermindering, slaapworkshops, voedingsadviezen en training in ademhalingstechnieken, ...

En er moet ook voldoende fun zijn, verbinding én appreciatie. Met

kerstwafels, muziekoptredens, een after work drink, radio Klina, een avond in het winterdorp én tal van traktaties willen we samen aan een positieve bedrijfscultuur werken. Vandaar onze slogan ‘voluit voor zorg.’

Waarom aan opleidings-trajecten en doorgroei-mogelijkheden

“Klina is een continu lerende organisatie. We stimuleren ook actief interne groei of carrièreswitches. Ik denk bijvoorbeeld aan GOZO. Elf collega’s startten dit jaar met Gecombineerd Onderwijs ZorgOpleidingen, kortweg GOZO. Zij combineren een job die ze

al in Klina uitvoeren met een opleiding tot verpleegkundige. Zo kreeg ik een telefoontje van Davinia Van Wellen. Ze was aan de slag als kapster toen ze me vertelde dat ze graag in de zorg wilde werken. Ze kon bij ons als logistiek medewerker aan de slag en volgde een opleiding tot medical management assistant en logistiek medewerker. Nu, anderhalf jaar later, kiest Davinia voor GOZO. Ze combineert haar werk met een opleiding tot verpleegkundige en dat grotendeels tijdens haar werktijd. Voor Davinia is dat een puzzel die in elkaar valt. En voor mij zijn dát de verhalen waardoor ik mijn job zo graag doe.”

“De opleiding tot verpleegkundige kan ik goed combineren met mijn gezin. Ik voel kriebels nu ik mijn carrière nog maar eens een nieuwe wending geef.”

Davinia



goed omringd

Patiënt Priscilla en haar 5 zorgverleners

Priscilla De Moor kreeg in 2013 de diagnose ‘colitis ulcerosa’, een chronische ontstekingsziekte in de dikke darm. Omdat de ontsteking niet onder controle kon worden gehouden door medicatie, was er uiteindelijk een operatie nodig om de dikke darm te verwijderen. Priscilla werd opgevangen in de IBD kliniek van AZ Klina.

IBD staat voor Inflammatory Bowel Diseases of inflammatoire darmziekten. Dit zijn chronische ontstekingsziekten van de darm. IBD patiënten komen tijdens hun traject in contact met heel wat diverse medische disciplines: de maagdarmspecialist, de huisarts, de chirurg, de IBD verpleegkundige, de reumatoloog, de dermatoloog, de diëtist, ... Ook Priscilla kwam verschillende zorgverleners tegen tijdens haar behandeling. “Ik heb heel mijn traject afgelegd in AZ Klina en voelde me echt goed omringd. Na een tijd krijg je een band met je behandelende zorgverleners.”

Heel wat patiënten met IBD moeten, net zoals Priscilla, regelmatig naar het ziekenhuis komen. Voor een vlot verloop van de multidisciplinaire aanpak en een goede communicatie met de patiënt, richtte gastro-enteroloog dr. Evi Van Dyck in 2021 de IBD kliniek op.

Patiënt IBD

Priscilla De Moor

“Ook al doorsta je als IBD patiënt heel wat pijn, toch wekt het idee van een ingrijpende operatie waarbij de dikke darm wordt verwijderd, angst op. Maar na alle mogelijke behandelingen uit te proberen, liet ik me dan toch opereren. Als ik aan de start van mijn behandeling had geweten wat ik nu weet, had ik me nooit zo lang tegen een operatie verzet. Het herstel is doorbijten, maar daarna heb je heel je verdere leven om van te genieten. Vandaag voel ik me dus eindelijk weer goed, een gevoel dat ik lang kwijt was. Als er een ding is dat ik heb geleerd, is het dat je vertrouwen moet hebben in de artsen en in wat er tegenwoordig allemaal mogelijk is.”





Gastro-enteroloog
Coördinator IBD kliniek

dr. Evi Van Dyck

“De wetenschappelijke inzichten over IBD en alle nieuwe beschikbare behandelingsopties evolueren zo snel dat we ons als gastro-enteroloog moeten subspecialiseren om de best mogelijke behandeling aan te bieden. Met de oprichting van de IBD kliniek streven we naar laagdrempelige, patiëntgerichte zorg met een totaalbenadering van alle facetten van de ziekte. Dit vraagt goede samenwerking tussen verschillende medische disciplines.”



Verpleegkundige
internistisch daghospitaal

Lore Colson

“In het internistisch daghospitaal komen IBD patiënten vaak langs voor een infuus. Ze brengen hier dus heel wat tijd door.”



Diëtiste

Valérie Huybrechts

“Ziek zijn kan zorgen voor heel wat gewichtsverlies. Wij helpen IBD patiënten om een gezond eetpatroon te ontwikkelen en zo eventueel wat bij te komen.”



Gastro-enteroloog

**dr. Anneleen
Van Hootegem**

“Er zijn tegenwoordig heel wat opties voor de medicamenteuze aanpak van colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn. Als arts zoeken we samen met de patiënt naar de meest geschikte therapie. Ook een operatie kan nodig zijn, wat maakt dat we ook goed samenwerken met de chirurgen.”



IBD verpleegkundige

Inez Budé

“Na de diagnose komen IBD patiënten bij mij terecht. We nemen samen nog eens alles door over hun ziekte. Daarnaast ondersteun ik hen bij al hun ziekenhuisbezoeken en volg ik hen samen met de artsen verder op.”



fijne weetjes

Van bijenhotel tot gehaakte vriendjes

Voluit voor duurzaamheid

Wist je dat AZ Klina zwaar inzet op duurzaamheid? Zo hopen we dit jaar voor de 3de keer bekroond te worden als laureaat voor het VOKA Charter Duurzaam ondernemerschap en in oktober door de Verenigde Naties erkend te worden als 'SDG Pionier' (SDG staat in het Nederlands voor 'werelddoelen voor duurzame ontwikkeling'). De voorbije jaren konden we alle 17 duurzame ontwikkelingsdoelstellingen bedienen. Die inspanningen zorgden onder meer al voor 1764 zonnepanelen op ons dak, de plaatsing van bijenhôtels, een uitgebreid fietsplan, 4 nieuwe warmtepompen en overschakeling op ledverlichting.

De komende jaren zullen we ook zorgspecifieke projecten opstarten.



Zorgenvriendjes

Op de afdeling oncologie werken we met zorgenvriendjes: knuffels die gemaakt zijn door enthousiaste vrijwilligers. De knuffels hebben een opening (mond, buidel, tasje) waarin kinderen van zieke (groot)ouders hun zorgen kunnen 'achterlaten'. Zo kunnen ze hun zorgen toevertrouwen aan de knuffels en voelen ze zichzelf hopelijk wat 'lichter'.

Elk kind krijgt ook een eigen invulboekje bij het zorgenvriendje. Hierin wordt met mooie illustraties uitgelegd waarvoor de zorgenvriendjes precies dienen.



op bezoek

Mariette Misbaer, op bezoek bij haar zus Celine



Bezoek krijgen is belangrijk voor patiënten die opgenomen zijn in een ziekenhuis. Wij raakten op de afdeling geriatrie aan de praat met deze bezoekerster.

“Mijn zus ligt al 14 dagen in het ziekenhuis op de afdeling geriatrie. Ze heeft jaren niets gehad, op 2 januari hebben we bij haar thuis nog haar 80e verjaardag gevierd.

Maar 2 weken geleden is ze gevallen, een uur nadat ik bij haar op bezoek was geweest. Ze woont alleen en tot haar grote pech is er toen ook niet meteen iemand langs geweest, waardoor ze daar 2 dagen heeft gelegen. Ze had haar heup gebroken en er zijn ook nog complicaties bij gekomen.

Ik bezoek Celine in een beurtrol met mijn andere zus en mijn broer. We maken dat er altijd iemand bij haar is, er komt iemand in de namiddag en iemand 's avonds. We laten haar geen dag alleen, ook al wordt ze hier goed verzorgd.

Momenteel kunnen we niet veel met haar praten. Door een wonde moet ze vaak omgedraaid worden in bed. Dat gaf ruis in haar hoorapparaat, dus laat ze het even uit. En ze valt ook soms in slaap. Veel conversatie hebben we nu dus niet. Maar dat maakt voor ons geen verschil om te komen. Ze weet dat we er zijn, dat is wat telt.

Ik kom altijd van 14u30 tot 16u. Dan vertrek ik naar huis, want anders zit ik in de file aangezien ik zelf in Antwerpen woon. Mijn zus, haar dochter en mijn broer wonen dichterbij, zij komen nog vaker dan ik.

Celine kijkt ernaar uit om weer naar huis te kunnen. Ze is graag thuis, met de kleine dingen van de dag: het huishouden doen, bezoek krijgen, op maandag naar de markt, ... Maar dat zal nog niet voor meteen zijn, ze is nog niet aan revalideren toe. Spijtig, maar het is zo, we moeten erdoor.

Het heeft wel een impact op ons leven. Mijn man is ook hulpbehoevend, dus ik ga van het een naar het ander. Ik hou mezelf wel altijd voor: ‘er zijn mensen die er slechter voor staan’. Dat het met Celine weer goed komt, dat is mijn grootste wens.”

“We zijn een hechte familie. Dat blijft, ook nu Celine in het ziekenhuis ligt. We zorgen voor mekaar.”

welkom

Nieuwe artsen

Het afgelopen half jaar mochten we een aantal nieuwe arts-specialisten verwelkomen in ons ziekenhuis. We stellen hen graag aan u voor.



Oncoloog
dr. Boudewijn Dullens

“Ik verdiepte me in borst- en gynaecologische oncologie. Ik wil de dienst algemene medische oncologie mee ondersteunen en verder uitbouwen, waarbij ik mij in het bijzonder zal toewijden aan de Borstkliniek Voorkempen.”



Algemene, abdominale en oncologische heelkunde
dr. Pieter Van Aelst

“Ik heb de ambitie om een mooie praktijk uit te bouwen in de bariatrische en colorectale heelkunde, buikwandchirurgie, proctologie en bekkenbodemchirurgie. Zorg voor de patiënt staat voor mij centraal, in een vlotte samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners.”



Oncoloog
dr. Vincent Geldhof

“Ik hoop in AZ Klina en AZ Voorkempen de dienst algemene medische oncologie mee verder uit te bouwen en hoogkwalitatieve zorg te verlenen die toch dicht bij de patiënt blijft staan. Dit in teamverband en nauwe samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners. Ik zal mij in het bijzonder toelagen op de multidisciplinaire zorg bij huidtumoren en bot- & weke-delentumoren.”



Oncoloog
dr. Thomas Meyskens

“In AZ Klina zal ik me specifiek toeleggen op de behandeling van patiënten met urogenitale tumoren, tumoren van het hoofd- en halsgebied en tumoren van het spijsverteringsstelsel.”



Anesthesist - Intensivist
dr. Eleni Van Dessel

“Ik hou van professionele uitdagingen en wil graag meebouwen aan een positief, respectvol en ondersteunend klimaat waarin professionele relaties kunnen floreren en de patiënt centraal staat.”



Anesthesist en perioperatieve geneeskunde
dr. Maxime Verstraeten

“Zowel in het operatiekwartier als op intensieve zorgen streef ik dagelijks naar topkwaliteit in zorg die de patiënt ondersteunt in al zijn facetten, dit in vlotte samenwerking met andere disciplines.”



Nefroloog
dr. Pauline Braet

“Mijn doel is om een internist-nefroloog te zijn in hart en nieren, met grote inzet voor de patiëntenzorg, het team en het ziekenhuis.”



Neuroloog
dr. Antonin Cant

“Als algemeen neuroloog heb ik interesse in alle subdisciplines van de neurologie. Binnen ons team van neurologen ben ik verantwoordelijk voor de botoxbehandeling bij onder andere cervicale dystonie, hemifaciaal spasme en blepharospasme. Ik verdiep mij daarnaast graag in MS en beroertezorg.”



Spoedarts
dr. Steffi Panken

“Wat me vooral aanspreekt binnen AZ Klina is de motivatie en teamgeest van de verschillende artsen en diensten. Net zoals in de slogan van dit ziekenhuis wil ik in mijn functie als urgentiearts voluit voor zorg gaan!”



“Ons team straalt letterlijk elke dag. Positiviteit, sfeer en respect staan centraal op onze afdeling”

Randy, medisch technolog
nucleaire geneeskunde

Ook goesting om mee te stralen in een AZ Klina team?
Bekijk onze vacatures op
www.azklina.be.