



VOORWOORD

Beste allen,

In het gezamenlijk overleg AZT – HVRT is het idee ontstaan om de huisartsennieuwsbrief om te vormen naar een gezamenlijke nieuwsbrief. Het doel van deze brief blijft om elkaar te informeren over topics die voor elkaar belangrijk zijn. Daarom zullen we ook in beurtrol het voorwoord schrijven.

Met deze eerste editie zetten we graag onze sterke samenwerking nogmaals in de verf! Ik heb 't zelf nooit anders geweten: een constructieve en gemoedelijke sfeer met een lage drempel om elkaar even te bellen over een patiënt, goed onderbouwde zorgpaden die na grondig overleg zijn ontstaan,... het zijn stuk voor stuk troeven in onze regionale zorgverlening.

Hopelijk kan deze nieuwsbrief de betrokkenheid bij elkaar nog vergroten. Want we zijn natuurlijk geen afzonderlijke zorg-eilanden en hoe meer we de eerste- en tweedelijnszorg op elkaar kunnen afstemmen, hoe meer kwaliteit we kunnen leveren en hoe meer voldoening we uit onze job kunnen halen!

Het parcours dat we met z'n allen hebben afgelegd de afgelopen jaren, was er één vol beproevingen. En dat is nog zacht uitgedrukt. De druk in de zorgsector lag – en ligt nog steeds – enorm hoog. Het blijft vaak nog roeien met de riemen die we hebben om tekorten en wachttijden op te vangen. Maar we zijn samen overeind gebleven in de storm en hebben met z'n allen een verschil gemaakt! Hopelijk sijpelt de boodschap dat een sterk ondersteunde zorg zichzelf terugbetaalt nu zachtjes door tot op beleidsniveau. Dat is ook de insteek van onze website www.ikvindgeenhuisarts.be. Uiteraard sturen we liever andere boodschappen de wereld in, maar in tijden van perceptiepolitiek moet er spijtig genoeg soms lawaai gemaakt worden. Voeg dus gerust nog een aantal decibels toe door de actie te steunen.

Maar we willen de komende periode vooral ook verder schrijven aan een positief verhaal. Een verhaal vol nieuwe projecten en zorgpaden waarin onze samenwerking zich verder kan ontwikkelen. Waarin ook de verhuis van de wachtpost voor een nauwere samenwerking zal zorgen en waarbij we aandacht houden voor een gezonde work-life balans en het mentaal welzijn van onze zorgverleners.

Samen willen we er vol op inzetten om de kwalitatieve zorg en de constructieve samenwerking verder uit te bouwen! Daar zullen zowel de patiënt als wijzelf volop de vruchten van plukken.

Veel leesplezier!

Wim Schippers
Voorzitter HVRT



AZ Turnhout als thrombectomie centrum voor patiënten met een acuut herseninfarct

Patiënten die een ischemisch CVA doormaken dat veroorzaakt wordt door een embolie, kunnen in aanmerking komen voor een intracerebrale thrombectomie. Bij deze ingreep wordt de thrombus uit het cerebrale bloedvat verwijderd. In totaal gaat het om ongeveer 10% van de patiënten met een ischemisch CVA. De uitkomst van thrombectomie wordt in hoge mate bepaald door de duur van de cerebrale ischemie. Dit betekent dat **de snelheid waarmee de ingreep kan beginnen (door-to-needle time) zeer belangrijk is.**

Uit de statistieken blijkt dat binnen de Kempen nog een belangrijk aandeel van de patiënten niet tijdig in het ziekenhuis geraakt om de nodige diagnostiek te kunnen doen om de indicatie te kunnen stellen. Dat betekent dat onze zorg voor patiënten met een CVA waarschijnlijk nog kan verbeteren.

Voor u als huisarts is het belangrijk om een patiënt met beroerte zo snel mogelijk door te verwijzen naar één van de Kempense ziekenhuizen. Alle Kempense ziekenhuizen zijn erkend als S1 centrum wat betekent dat zij de diagnostiek en basiszorg na TIA en CVA kunnen geven. Indien een patiënt in aanmerking komt voor gespecialiseerde therapie, zal hij of zij doorverwezen worden naar AZ Turnhout (S2 erkenning).

We verwijzen u graag naar de [Nieuwsbrief van september 2021](#) voor een uitgebreider artikel hierover of naar de [website van AZ Turnhout](#).

Meer info : Jeroen Markenstein –
medische beeldvorming – 014 44 40 72

(sommige foto's dateren van voor de coronacrisis)

De pijnkliniek zoekt patiënten met chronische kniepijn voor Cogenius studie

In samenwerking met multidisciplinair pijncentrum ZOL Genk en in opdracht van het KCE zijn we recent de COGENIUS-trial gestart op de pijnkliniek AZ Turnhout.

Dit is een dubbelblind gerandomiseerde studie waarbij het effect van een interventionele behandeling op de nn. geniculares wordt onderzocht bij patiënten met chronische anterieure kniepijn op basis van osteoarthritis of na totale knieprothese.

Al enkele jaren wordt een conventionele radiofrequente denervatie van deze zenuwen op onze pijnkliniek uitgevoerd, echter met wisselende resultaat. Doel van de studie is het effect van deze conventionele radiofrequente denervatie te vergelijken met een nieuwe methode nl. "cooled-RF".

We zijn op zoek naar patiënten om deel te nemen aan deze studie. Meer informatie en de inclusiecriteria kunnen teruggevonden worden op www.cogeniusstudy.be of via Christophe Lebrun (christophe.lebrun@azturnhout.be - 014 40 67 59)

Associatie radiotherapie en oncologie/hematologie

Omwille van de alsmaar toenemende specialisatie van onze artsen richting medicamenteuze oncologische therapie enerzijds, en radiotherapie anderzijds, hebben we ervoor gekozen om de diensten radiotherapie en oncologie/hematologie operationeel op te splitsen. **Dit verandert niets in de behandeling** van onze oncologische patiënten of waar ze zich aanbieden in het ziekenhuis. Het doel van deze splitsing is verdere subspecialisatie makkelijker te maken. Medisch diensthoofd van de dienst radiotherapie is Michel Martens. Medisch diensthoofd van de dienst oncologie/ hematologie is Gino Pelgrims.

Het Preventiecentrum: samenwerking tussen huisartsen en specialisten

Het Preventiecentrum werd opgericht in de schoot van de huisartsenvereniging. Het biedt aan de patiënten via de huisartsen in de streek een brede waaier van diensten ter ondersteuning van hun dagelijkse praktijkvoering. Naast het opstellen van zorgpaden i.s.m. de medisch specialisten van AZ Turnhout en naast projectwerking, worden verschillende andere diensten in het Preventiecentrum aangeboden (zie afbeelding). Patiënten of huisartsen kunnen een afspraak maken op het

centrale nummer van het Preventiecentrum: 014 65 45 91. Meer info over alle units kan teruggevonden worden op www.preventiecentrum.be.

Protocol thromboseprofylaxe

Op vraag van een aantal huisartsen delen we als bijlage van deze nieuwsbrief ook het generieke protocol thromboseprofylaxe van AZ Turnhout. Let op: dit protocol heeft een houdbaarheid van 2 jaar vanaf de versiedatum. We zoeken binnen AZ Turnhout nog naar een goed platform om onze informatie met de HVRT te delen op een manier die er automatisch voor zorgt dat de gedeelde protocollen geüpdated blijven elke keer als binnen het ziekenhuis protocollen aangepast worden. Zodra we deze oplossing ontwikkeld hebben, leest u het in deze nieuwsbrief. Wenst u de referenties en linken naar de vermelde artikels onder 'bronnen', stuur een mail naar communicatie@azturnhout.be.

Meer info over thromboseprofylaxe: Geert Daenen – vaat- en thoraxheelkunde – 014 40 67 80

Online afspraken maken via mynexuz bij vaatheelkunde

De poli vaat- en thoraxheelkunde heeft tijdsloten voorzien zodat u als huisarts in mynexuzhealthPro zelf afspraken kunt boeken voor uw patiënt.





Opening collectief autodialysecentrum (CAD) Hoogstraten

Op vrijdag 02/09/2022 werd het nieuwe dialysecentrum van AZ Turnhout, gelegen in 't Gastenhuis op zorgcampus Stede Akkers in Hoogstraten, officieel geopend. In dit centrum kunnen verpleegkundigen en artsen van AZ Turnhout vanaf half oktober dialysepatiënten uit de regio dichtbij huis behandelen.

De medewerkers van onze dialyseafdeling zijn al bekend met werken op meerdere locaties. Ze dialyseren op de campussen Sint-Jozef (moedercentrum) en Sint-Elisabeth in Turnhout en bemannen de low-care dialysecentra in de ziekenhuizen van Geel en Mol. De locatie in Hoogstraten is het vijfde dialysecentrum van AZ Turnhout.

Het nieuwe centrum beschikt over 8 dialyseposten en zal in eerste instantie drie halve dagen per week geopend zijn (maandag, woensdag en vrijdag voormiddag). Concreet betekent dit dat er binnenkort 8 chronische dialysepatiënten in Hoogstraten behandeld zullen kunnen worden. In functie van de zorgvraag - en bij beschikbaarheid van voldoende personeel - zal in een volgende fase uitgebreid kunnen worden naar twee dialyseshiften, waardoor de capaciteit verdubbeld.

In totaal worden er in de verschillende dialysecentra van AZ Turnhout ongeveer 165 chronische hemodialysepatiënten behandeld en jaarlijks worden er door ons team meer dan 25.000 hemodialyses uitgevoerd (incl. acute

dialyses). Daarnaast volgen wij +/- 10 patiënten op die thuis dialyseren. Deze patiënten worden meestal behandeld met peritoneaal dialyse, maar we hebben ook enkele patiënten die thuis hemodialyse doen. Tot slot worden er inmiddels bijna 115 patiënten door ons opgevolgd na niertransplantatie.

Aan het dialysecentrum in Hoogstraten zijn ook een aantal consultatieruimten gekoppeld, zodat ook artsen van andere disciplines, zoals cardiologie, gynaecologie, neurochirurgie en orthopedie daar in de toekomst raadpleging kunnen houden. Inwoners van in en rond Hoogstraten kunnen over enkele maanden voor bepaalde zaken dus vlakbij huis terecht bij een medisch specialist.

Meer info bij Hylke de Jonge - medisch diensthoofd nefrologie - diabetologie - endocrinologie - 014 44 48 90

Foto boven: Twee dialysepatiënten en een deel van het dialyseteam in het moedercentrum op campus Sint-Jozef.

Foto rechtsonder: Bert Van Heupen (hoofdverpleegkundige) en Hylke de Jonge (medisch diensthoofd) bij de officiële opening van het nieuwe dialysecentrum te Hoogstraten.



Dialyse

3
keer per week
gemiddeld



4
uur per sessie
gemiddeld

72 jaar gemiddelde leeftijd
patiënten

Medewerkers

48
verpleegkundigen

3
zorgkundigen

2
techniekers

7
artsen

2
administratief
medewerkers

5
medewerkers
schoonmaak

Dialysecentra

94
patiënten

16
patiënten

24
patiënten

24
patiënten

08
patiënten

**Campus
Sint-Jozef**
26 bedden

**Campus
Sint-Elisabeth**
9 bedden + dialyses bij
gehospitaliseerde patiënten

CAD Geel
12 bedden

CAD Mol
12 bedden

**CAD
Hoogstraten**
8 bedden
op termijn mogelijk
uitbreiding naar
16 patiënten

Opvolging

7
patiënten
peritoneaal
dialyse

2
patiënten
hemodialyse
thuis

114
patiënten
opvolging na
niertransplantatie

Recente KCE cijfers ovaria

Patiënten met eierstokkanker die behandeld worden in het ziekenhuis van AZ Turnhout worden goed behandeld. Dit blijkt uit de recente studie van het KCE waar men kijkt naar 15 indicatoren in verband met de zorg voor deze patiënten in België in de periode van 2014 – 2018.

- De doelstellingen voor preoperatieve stadiëring onderzoeken, histologische diagnose en multidisciplinair overleg worden gehaald en dit binnen een goede tijdsspanne. Patiënten worden adequaat chirurgisch en zo nodig chemotherapeutisch behandeld.
- Het sterfterisico 30, 60 en 90 dagen na een operatie voor eierstokkanker is lager dan het gemiddelde voor België. Ook het complicatie risico

was de helft minder in vergelijking met andere ziekenhuizen in België.

- De relatieve (*) 5j overleving voor behandelde patiënten met eierstokkanker bedroeg 59.3% vs. 56.9% in andere ziekenhuizen in België.

Sinds 2016 -2017 is er een uitgebreide samenwerking met AZ Mol en AZ Herentals met gemeenschappelijke protocollen. Dit betekent dat alle patiënten met een ovariumtumor die zich op deze 2 locaties aanbieden, vanaf dat ogenblik op eenzelfde manier onderzocht en behandeld worden als de patiënten in AZ Turnhout. We verwachten dan ook dat de resultaten van deze verregaande samenwerking voor de patiënten dezelfde mooie cijfers zullen geven. De resultaten hiervan verwachten we in

een nieuw overzicht van de volgende jaren.

() Een relatief overlevingspercentage van bv. 50% na 5j betekent dat mensen met een bepaalde kanker gemiddeld 50% kans hebben om na hun diagnose 5 jaar of langer in leven te blijven, in vergelijking met mensen met dezelfde leeftijd en van hetzelfde geslacht die deel uitmaken van de algemene populatie.*

Isabelle Cadron, MD, PhD, AZ Turnhout – consulent AZ Herentals
Ingrid Vandenput, MD, PhD, AZ Turnhout – consulent H Hartziekenhuis Mol
Coördinatoren gynaecologische oncologie

Initiatieven voor kwaliteitsverbetering en innovatie in de Borstkliniek

De borstkliniek van AZ Turnhout werd uitgenodigd – samen met 13 andere Vlaamse ziekenhuizen - om deel te nemen aan **BIC-4BREAST**, een benchmarkstudie omtrent zorgpaden voor patiënten die een ingreep voor borstkanker ondergaan. Het project wordt geleid door het Netwerk Klinische Paden, klinisch ondersteund door UZ Leuven en heeft als doel variatie in zorg in kaart te brengen.

Uit het feedbackrapport komen heel wat goede resultaten voor onze borstkliniek.

- Zo scoren wij bij de besten qua tijdsinterval tussen biopsie en OK datum met een gemiddelde van 17 dagen versus het gemiddelde van 22 dagen.
- Bij 80% van onze borstkankerpatiënten wordt een RX tomosynthese aangeboden (versus gemiddelde van 30%), een geavanceerde techniek om 3D beelden van de borst te construeren en de vroege detectie van borstkanker te ondersteunen.
- Aantal heropnames en reïnterventies liggen bij de laagste van de groep.
- Waar we ook fier op zijn is dat onze borstkliniek aan elke patiënt trajectbegeleiding door een borstverpleegkundige kan aanbieden, een absolute meerwaarde in de zorg voor onze patiënten.

Een vervolg van de studie wordt verwacht in 2023 waar de evolutie van de zorg in kaart zal worden gebracht.

Onze borstchirurgen zijn bovendien gestart met het gebruik van een **nieuwe technologie voor het lokaliseren van niet-palpeerbare borsttumoren**. Magnetische zaadjes werden enkele jaren geleden geïntroduceerd en betekenden een significante verbetering ten aanzien van de jarenlange gebruikte harpoen.

Sinds kort is een 2de generatie magnetische markers met een nog accuratere lokalisatie van de tumor door middel van “GPS”- 3D navigatie technologie beschikbaar: de Pintuition seed van Sirius Medical. Als ambassadeurssite heeft AZ Turnhout al ruime ervaring met deze technologie en hebben we reeds vele patiënten kunnen behandelen met verbeterde precisie en hoger patiëntencomfort. De overheid biedt gedeeltelijke terugbetaling voor het gebruik van deze zaadjes.



Natacha Ruyssers, Dirk Servaes, Isabelle Cadron, Ingrid Vandenput - Namens de Borstkliniek

De Sumehr in de kijker

Dat artsen vlekkeloos met elkaar communiceren over medische gegevens, vinden patiënten vandaag de evidentie zelve. Zorgverleners daarentegen weten dat het op vele vlakken nog beter kan. In de transmurale communicatie zit soms ruis op de lijn. Een instrument dat kan zorgen voor een vlotte doorstroming van gezondheidsinformatie is de Sumehr (Summarized Electronic Health Record). Tenminste als die massaal en volledig wordt aangemaakt door huisartsen. Dat is momenteel nog niet het geval. Minder dan de helft van alle Vlamingen heeft een gezondheidssamenvatting en nog veel minder mensen zijn op de hoogte van het bestaan ervan. Bovendien is ze vaak onvolledig of niet up-to-date.

De Sumehr is oorspronkelijk in het leven geroepen als hulpmiddel voor ongeplande zorg. Het is een samenvatting en een gecodeerde export van het patiëntendossier dat de huisarts beheert en is – mits een therapeutische relatie – raadpleegbaar door andere artsen. Ook de patiënt krijgt via de Sumehr inzicht in de gezondheidsinformatie die zijn huisarts over hem of haar bewaart. **Een Sumehr bevat alle elementen die een snelle inschatting van iemands gezondheidstoestand mogelijk maken:** de persoonsgegevens van de patiënt, allergieën, intoleranties en andere risico's, medische voorgeschiedenis, actuele zorgelementen, medicatielijst, vaccinaties, een contactpersoon in noodgevallen, wilsbeschikking... Het is een middel dat het harde werk van huisartsen ook 's avonds en in het weekend doet renderen.

Daarom organiseerden de Vlaamse huisartsenkringen, Domus Medica en het Vlaams Patiëntenplatform (VPP) in juni een opvallende campagne: 'Summer of Sumehr – Een gezondheidssamenvatting voor iedereen.' De bedoeling van de campagne was heel simpel: zoveel mogelijk Vlamingen aan een kwaliteitsvolle Sumehr helpen en hen daarover informeren. Dat komt immers de kwaliteit en efficiëntie van de zorg ten goede. Ook HVRT nam deel aan de Summer of Sumehr.

De campagne duurde vier weken, iedere week werd een ander perspectief belicht. Naast de meerwaarde voor spoedartsen en wachtposten, werd ook stilgestaan bij de rol van de patiënt zelf.



WIST JE DAT

- ... ons ziekenhuis als decor heeft gediend voor de kortfilm 'Scherven' van regisseur Kenneth Kerckhofs? De kortfilm schenkt aandacht aan mentaal welzijn en wil mensen aanzetten tot het zoeken van hulp.
- ... de labo's van de ziekenhuizen van Herentals, Turnhout en Mol (HeTuMo) door externe auditoren van Sciensano werden doorgelicht en dat er vol lof werd gesproken over de integratie van de 3 labo's? [Lees meer ...](#)
- ...onder het motto '#HVRTleeft-mee' de HVRT extra aandacht wil besteden aan de huisartsen die het de afgelopen jaren enorm zwaar te verduren hebben gehad omwille van covid en het groot tekort aan huisartsen in onze regio? [Lees meer ...](#)
- ... sinds begin juni maatwerkbedrijf A-Kwadrat nu ook de steriele bereidingen voor AZ Turnhout maakt in een tweede cleanroom? [Lees meer ...](#)
- ... het vaccinatiepunt sinds de zomer gelokaliseerd is in het klooster naast campus Sint-Elisabeth? Alle info op [de website van ELZ Kempenland](#).
- ... AZ Turnhout kandidaten zoekt voor een patiëntenklankbordgroep? We zijn ervan overtuigd dat we onze zorg moeten organiseren rond en mét de patiënt. [Lees meer...](#)
- ... HVRT actie voert via de website www.ikvindgeenhuisarts.be om aan de overheid kenbaar te maken dat het huisartsentekort in de regio en in heel Vlaanderen een prangend probleem is? Hoe meer mensen deze petitie ondertekenen, des te krachtiger het signaal.

Multidisciplinaire hielspoorkliniek in AZ Turnhout

De dienst 'Fysische geneeskunde & revalidatie' en het 'Orthopedisch Centrum Turnhout' van AZ Turnhout hebben het bestaande **zorgpad 'Hielspoorkliniek'** geüpdatet. Het betreft een multidisciplinair zorgpad voor patiënten met een fasciopathie plantaris of hielspoor.

Fasciopathie plantaris is de meest voorkomende oorzaak van hielpijnklachten en is verantwoordelijk voor 10-15% van alle voetklachten waarvoor professionele medische hulp wordt gezocht. Het zorgpad beoogt het aanbieden van een structurele zorgoplossing voor de patiënt met kwaliteitsverbetering door onder meer een doorgedreven afstemming van de zorg tussen twee medische disciplines.

Patiënten met het vermoeden van een hielspoor kunnen terecht bij onze dienst fysische geneeskunde & revalidatie. Hierbij zal het conservatieve beleid op punt gesteld worden waarbij ook beroep zal gedaan worden op kinesitherapeuten in eerste lijn. In de 'Hielspoorkliniek' vindt regelmatig overleg plaats met de orthopedist en patiënten met aanhoudende klachten worden doorverwezen voor orthopedisch advies.

Diagnose en eerste behandeling kunnen vrij eenvoudig opgestart worden. Bij aanhoudende klachten is een bijkomende behandeling aangewezen, gericht op correctie van risicofactoren, aanpassing van oefentherapie of ESWT (extracorporele shock wave therapie). In zeldzame gevallen is een operatieve behandeling noodzakelijk.

Contactgegevens van de Hielspoorkliniek

U kunt een afspraak voor uw patiënt maken bij de Hielspoorkliniek via het secretariaat van de dienst fysische geneeskunde & revalidatie:

- 014 40 63 45 (campus Sint-Elisabeth)
- 014 44 44 81 (campus Sint-Jozef)

Het secretariaat is dagelijks bereikbaar van 09.00 – 11.00 uur en van 14.00 – 16.00 uur.

Voor meer info kan u mailen naar secretariaat.fysicsegeneeskunde@azturnhout.be



Dienst fysische geneeskunde & revalidatie

Erwin Van Damme

Giovanni Naessens

Yannick Bielen

Nomeda Vaitiekunaite

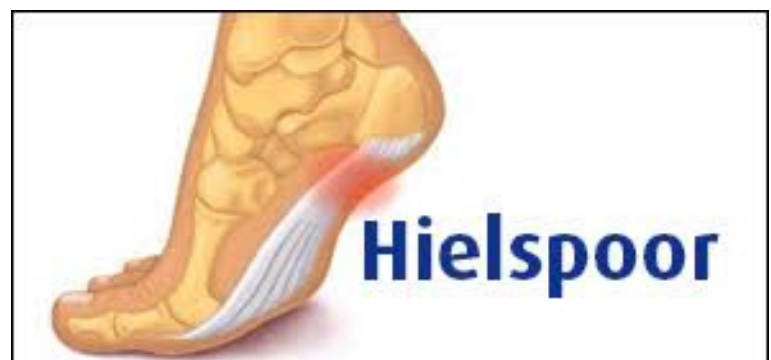
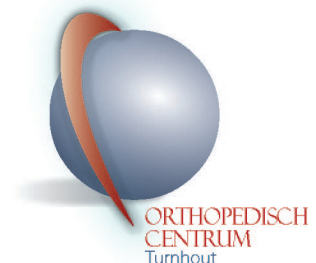
www.azturnhout.be/fysicsegeneeskunde

Orthopedisch Centrum Turnhout

Jeroen De Wachter

Joris Robberecht

www.azturnhout.be/orthopedie



De oprichting van het netwerk Urologie Kempen (UK) is een feit



urologie
kempen

De aanloop

Het recent opgerichte netwerk 'Urologie Kempen' is het nieuwe samenwerkingsverband van 11 urologen van de 4 Kempense ziekenhuizen (ZNK). De bestaande afzonderlijke urologische praktijken waarin deze urologen tot voor kort werkten zijn samengebracht onder één koepel.

Dit is goed nieuws voor de patiënt, de verwijzende huisarts en ziekenhuisarts: ongeacht de plaats van het gekozen ziekenhuis binnen ZNK mag hij of zij rekenen op de samengebrachte kennis en ervaring van één en dezelfde groep urologen. Er is geen belemmering meer om van de ene naar de andere uroloog te gaan in functie van specifieke problematiek. Naast de urologische basiszorg die goed is voor ruim 90% van de patiënten, is de beschikbaarheid en de toegang tot subspecialisatie-expertise (en apparatuur) nu zonder meer mogelijk, ongeacht het ziekenhuis waar de patiënt zich aandient.

Na jaren van intensief vergaderen heeft het blijven geloven in '*wat goed is voor de patiënt is goed voor de groep en de individuele uroloog*', geleid tot deze bijzondere samenwerking tussen de artsen binnen één vakgebied. Al vroeg in dit proces hebben we bewuste keuzes willen maken met het oog op de toekomst zoals bij aanwerving van nieuwe stafleden en aanschaf van zware en dure apparatuur in functie van de noden van het toekomstige netwerk.

Welke principes streven we na?

Voor de patiënt uit de ruime regio Kempen en voor de verwijzende huisarts of ziekenhuisarts streven wij de hierna volgende principes na:

- **Gegarandeerde toegang tot urologische zorg dicht bij huis** : urologische basiszorg is beschikbaar in alle 4 ZNK ziekenhuizen. Maar, omdat we verantwoord willen investeren in artsen en apparatuur, is subspecialistische zorg niet op elke locatie voorhanden.
- **Continuïteit van urologische zorg over de grenzen van de 4 ziekenhuizen heen**. Daar hoort bij dat wachtdiensten goed op mekaar afgestemd moeten blijven met heldere onderlinge communicatie en dossievoering. Momenteel bestaan er twee urologische wachten, één voor Geel en Mol en één voor Herentals en Turnhout. Hierbij hoort ook streven naar uniformiseren van behandelplannen en dossievoering, duidelijke communicatie naar patiënt en verwijzer over wie wat doet, zowel ambulante als tijdens een ziekenhuisopname.
- **Multidisciplinair samenwerken met de artsen van andere disciplines** waaronder oncologie (MOC), nefrologie (steenkliniek), gynaecologie en heelkunde (bekkenbodembodemkliniek) en spoedgevallen is niet meer weg te denken. Uiteraard met respect voor de eigenheden van de bestaande structuren in de verschillende ziekenhuizen.
- **Kwaliteitsbewaking** betekent dat we rekening houden met door de overheid opgelegde criteria om complexe behandelingen te mogen (blijven) uitvoeren. Behoud van voldoende expertise en voldoende aantallen ingrepen maakt dat we nu al keuzes hebben gemaakt wat betreft de locatie van het ziekenhuis voor bepaalde procedures (Robot Assisted Laparoscopic Prostatectomy RALP, cystoprostatectomie, complexe steenbehandeling, ESWL, laserprostatectomie).
- Tenslotte is **opleiding van ASO's** (urologie, heelkunde) een belangrijke taak voor de groep. Vandaag is er in AZ Turnhout één ASO urologie werkzaam. Daarnaast hebben we ons aandeel in de opleiding van de groep ASO's algemene heelkunde.



Vervolg : Urologie Kempen



Voor de **huidige organisatie en werkverdeling** verwijzen we graag naar het volledig artikel op de [website van ZNK](#).

Toekomstige uitdagingen

Een van de eerstvolgende uitdagingen is zorgen voor een efficiënte verwijzing. Het verbeteren van telefonische triage, het promoten van ons netwerk, de uitrol van een toegankelijke en gebruiksvriendelijke website krijgen dan ook onze volle aandacht de komende tijd. En we staan nog voor tal van interne organisatorische uitdagingen.

Met het oprichten van ons netwerk 'Urologie Kempen' hebben we een belangrijke stap gezet die hopelijk snel en merkbaar ten goede komt aan de kwaliteit van de urologische zorg in de regio Kempen. Wij proberen ons zoveel mogelijk bewust te zijn van wat er beter kan. We zijn daarom ook zeer benieuwd naar al de opmerkingen van de verwijzende huisartsen en ziekenhuisartsen, de vele verpleegkundigen en secretaresses die ons dagelijks bijstaan, de omgeving van de patiënt en last but not least de patiënt zelf.

Ons team



Dr. Thomas Roza



Dr. Siebe van den Bouwhuijsen



Dr. Kristof Durt



Dr. Charlotte Schillebeeckx



Dr. Raf Van Reusel



Dr. Philip den Hollander



Dr. Johan Schurmans



Dr. Pieter Jansen



Dr. Wim Gelders



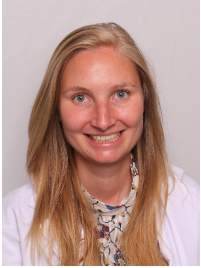
Dr. Eline Peeters



Dr. Sofie Stuyck

KOMEN

AZ Turnhout verwelkomt nieuwe artsen in verschillende medische disciplines. We wensen hen veel succes in AZ Turnhout.



Dr. Liza Van Kerckhoven
Plastische chirurgie



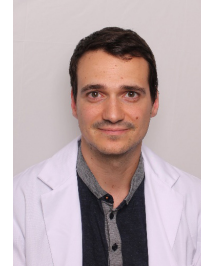
Dr. Charlotte Van
Audenhove
Gynaecologie (Gynesis)



Dr. Barbara Persoons
Anesthesie/ pijnkliniek



Dr. Karen Peeters
Vaat- en thoraxheel-
kunde



Dr. Ruben Van den
Brande
Neurochirurgie

GAAN

Artsen die de voorbije maanden of binnenkort ons ziekenhuis (hebben) verlaten en die we oprecht willen bedanken voor de jarenlange inzet en patiëntenzorg in ons ziekenhuis.

- Dr. Mireilla Stuivenga - psychiatrie

Een volledig overzicht van onze specialisten per medische discipline vindt u op

[de website](#).

AGENDA

Indien de covidsituatie het toelaat, zullen we vanaf november weer regelmatig een nocturne voor het brede publiek organiseren op campus Sint-Jozef. Patiënten kunnen best regelmatig onze website bekijken. Onder agenda worden de nocturnes geplaatst die vast liggen. Meer gedetailleerde info op www.azturnhout.be/agenda.

- **Donderdag 20 oktober '22:** Dag tegen Kanker in AZ Turnhout - [meer info op de website](#)
- **Zaterdag 22 oktober '22:** Symposium Oncologie Kempen (Thomas More Geel) - uitnodiging en programma werden verstuurd
- **Dinsdag 22 november '22:** Nocturne over acuut herseninfarct - meer info vanaf half oktober op de website

Thomas Beukeleirs start op 1/10/2022 als voltijds stafarts gynaecologie/verloskunde. Gedurende de afgelopen 2 jaar was dr. Beukeleirs reeds 2 dagen in de week werkzaam in AZ Turnhout in kader van een fellowship reproductieve geneeskunde.

Gestart als resident

- Dr. Jennifer Jouwena - anesthesie en locoregionale anesthesie
- Dr. Stephanie Roelands - anesthesie en algologie/ locoregionale anesthesie

COLOFON

Verantwoordelijke uitgever

Dr. Goedele Beckers, medisch directeur
(vertegenwoordiger Paramarsa bv)
AZ Turnhout vzw, Steenweg op Merksplas 44,
2300 Turnhout

Redactie HVRT en AZ Turnhout

dr. Isabelle Cadron, dr. Christophe Lebrun,
dr. Wim Schippers, Melissa Paulussen,
dr. Natacha Ruysers, dr. Ingrid Vandenput
dr. Erwin Van Damme, dr. Goedele Beckers,
dr. Johan Schurmans
Lies Delvaux, Hetty Voeten

Uitschrijven voor deze nieuwsbrief?

Suggesties voor onderwerpen?

Mail naar communicatie@azturnhout.be

Volg ons op



www.facebook.com/azturnhout

www.linkedin.com/company/az-turnhout