



*Foto: prof. dr. Michiel Thomeer en dr. Martijn Grieten*



Dr. Martijn Grieten en prof. dr. Michiel Thomeer  
over hun aanstelling als medische directie van ZOL

# “Wij willen van ZOL een vijfsterren- ziekenhuis maken.”

*Op 1 mei 2023 werden dr. Martijn Grieten en prof. dr. Michiel Thomeer aangesteld als nieuwe medische directie van ZOL. Het duo presenteert zich als een sterke tandem die elkaar goed aanvult. Samen willen ze het medisch departement van Ziekenhuis Oost-Limburg verder uitbouwen en het hoofd bieden aan toekomstige uitdagingen. “Bij alles wat we doen, moet de patiënt centraal staan. Wij willen dat ZOL een vijfsterrenziekenhuis wordt.”*

Samen hebben ze al 52 jaar in ZOL op de teller staan en beiden waren ze medisch diensthoofd. Nu slaan radioloog dr. Martijn Grieten en pneumoloog prof. dr. Michiel Thomeer de handen in elkaar om op medisch vlak de lijnen uit te zetten voor ZOL. Geen overbodige luxe zo blijkt. ZOL groeide de laatste jaren exponentieel. De activiteiten op de verschillende sites namen gestaag

toe en er was de fusie met ZOL Maas en Kempen in Maaseik. Het artsenkorps groeide tot meer dan 350 artsen. Tel daarbij de huidige uitdagingen in het zorglandschap en je komt tot een uitdagende jobomschrijving voor de functie van medisch directeur. Wij spraken beide artsen uitgebreid over hun medische visie voor ZOL op korte en lange termijn.

*“We evalueren naar een systeem waar toegevoegde waarde moet aangetoond worden via klinische data en aan een maatschappelijk aanvaardbare kost.”*

*Dr. Martijn Grieten*



**Van arts naar medisch directeur. Is dat een moeilijke omschakeling?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “Nee, want in alles wat we doen, staat de patiënt nog steeds centraal. In onze vorige job was dit heel concreet. Nu kijken we vanuit een ander oogpunt, met de blik op het geheel gericht.”

**Dr. Martijn Grieten:** “Met het aansturen van een medische dienst hebben we beiden ervaring. Maar een functie als medisch directeur is natuurlijk nog wat anders. We moeten met veel meer verschillende mensen, verschillende diensten en andere directies rekening houden.”

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “We moeten ons de nieuwe functie nog eigen maken. En ook de mensen met wie we samenwerken moeten ons nog leren kennen. Wij hebben vaak een uitgesproken mening en communiceren graag direct.”

**Dr. Martijn Grieten:** “Van zodra ons

gevraagd werd of we de functie samen wilden oppakken binnen een duobaan, wisten we na een halve seconde: ‘dit gaat klikken’. We kennen elkaar immers al jaren. Kwaliteit leveren en de patiënt centraal stellen op alle vlakken is voor ons beiden het allerbelangrijkste.”

**Vullen jullie elkaar goed aan? Op welk vlak uit zich dat?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “Alleen al maar een klankbord hebben binnen deze functie is waardevol. We wegen beslissingen samen af en spreken alles door. En omdat onze normen en waarden overeenkomen, verloopt dit vlot.”

**Dr. Martijn Grieten:** “Ook qua competenties vullen we elkaar goed aan. Ik ben radioloog en heb ervaring binnen de medische raad en als arts-coördinator. Michiel is longarts, wetenschapper en heeft ervaring met lesgeven als hoofddocent aan de Universiteit Hasselt.”

**Jullie zijn er beiden heel snel ingevlogen. Wat kunnen we verwachten?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “Als een patiënt naar het ziekenhuis komt, moet hij in een aangenaam kader toekomen, zich waardig en aange-naam behandeld voelen en veilige en kwaliteitsvolle zorg krijgen. Wij gaan niet opleggen wat er concreet moet veranderen om dit te bereiken. Maar we willen wel dat iedereen op de vloer mee nadenkt over wat er rond de patiënt gebeurt en hoe we dit beter kunnen aanpakken.”

“Zo willen we er onder andere toe komen dat een patiënt nog maximaal een kwartier moet wachten als hij op afspraak komt in het ziekenhuis. Dit kunnen we enkel waarmaken als we het traject van een patiënt duidelijk in beeld brengen en alle betrokken partijen goed samenwerken.”

**Wat verandert er dan in vergelijking met vroeger?**

**Dr. Martijn Grieten:** "Wij willen dat ZOL een vijfsterrenziekenhuis wordt. De patiënt is de spil van het gebeuren. Alles wat we doen, moet rond de patiënt opgebouwd worden."

"Dat vijfsterrengevoel krijgt een patiënt alleen als elk aspect van zijn bezoek aan het ziekenhuis klopt. Als er één of twee elementen slecht lopen, is het doel niet bereikt. Ik denk dat dit hetgene is waar wij het meeste aan willen werken en het meest aan willen veranderen. Bij alles wat we doen, moet de patiënt centraal staan."

**Hoe haalbaar is dit in een omgeving die zeer complex is en waar er een tekort is aan zorgverleners?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** "Wij moeten met minder, meer gaan doen en dit op een veilige en kwalitatieve manier. Dit zal inspanningen vragen, maar we zullen er uiteindelijk ook veel tijd mee winnen."

**Dr. Martijn Grieten:** "Is dat onmogelijk? Nee, helemaal niet. Er zijn ande-

re, heel complexe omgevingen waar dat ook lukt. Neem luchthavens. Dat zijn enorme organisaties waar dagelijks enorm veel reizigers passeren. Toch slagen ze erin om alles veilig en gestructureerd te laten verlopen."

**Jullie pleiten ook voor een open debatacultuur.**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** "We kunnen onze zorg enkel nog beter maken wanneer iedereen in het ziekenhuis open en duidelijk communiceert. De arts, de verpleegkundigen, de beddenverantwoordelijken, de medewerkers van de inschrijvingen, de facilitaire diensten... Ze vormen allemaal een belangrijke spil in het traject van de patiënt en moeten zo goed mogelijk samenwerken."

"Dit waarmaken, is een hele uitdaging. We hebben in ons ziekenhuis goede artsen, goede verpleegkundigen, goede paramedici enz. Maar goede zorgverleners in huis hebben is niet hetzelfde als goede zorg leveren. Goede gezondheidszorg vraagt

een systeemaanpak. En daar willen wij op inzetten."

**Hoe gaan jullie dat aanpakken?**

**Dr. Martijn Grieten:** "We hebben een aantal actiepunten uitgetekend waar we mee willen starten. We willen een betrokken team zijn dat goed samenwerkt met iedereen in het ziekenhuis."

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** "We willen daarnaast ook een kwaliteitsbeleid voeren op basis van data uit ons ziekenhuis. Belangrijk hierbij zijn ook duurzaamheid en transparantie. Met ons elektronisch patiëntendossier HiX en een zeer goed werkende ICT-dienst hebben we alles in handen om dit mogelijk te maken."

**Jullie spreken kwalitatieve zorg uit in eenzelfde adem met veilige zorg?**

**Dr. Martijn Grieten:** "Kwaliteit is belangrijk maar veiligheid moet er altijd zijn. We moeten aanvaarden dat er dingen verkeerd kunnen gaan omdat mensen nu eenmaal fouten maken. Maar belangrijk is deze te benoemen



*"Bij alles wat we doen, moet de patiënt centraal staan en dit over de hele lengte van het traject."*

*Prof. dr. Michiel Thomeer*



Foto: prof. dr. Michiel Thomeer en dr. Martijn Grieten

*“We willen goed samenwerken met de andere ziekenhuizen in de regio. Zo kunnen we samen betere zorg aanbieden voor alle patiënten.”*

*Dr. Martijn Grieten*

en te bespreken zodat ze in de toekomst niet meer kunnen voorvallen.”

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “Iedereen voelt schroom als het over fouten gaat in de zorg. Bedoeling is een mentale klik te maken en te komen tot een systeem waarbij fouten of gevaarlijke situaties gemeld, besproken en voorkomen worden. In deze context is iedereen gelijk, zonder hiërarchie. Er zijn ook geen onderwerpen die niet bespreekbaar zijn. De patiënt staat centraal en iedereen rond de patiënt is mee verantwoordelijk om ervoor te zorgen dat incidenten niet voorvallen.”

**Jullie willen meer samenwerken, in het ziekenhuis maar ook over de**

**ziekenhuisgrenzen heen?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** “Wanneer een patiënt het ziekenhuis verlaat na een behandeling of een ingreep is er dikwijls nog nazorg nodig. Hier moet meer aandacht voor zijn. Er zijn al veel samenwerkingsinitiatieven, onder andere bij de vroedvrouwen, voor chronische ziekten, bij hartfalen... maar er is nog een hele weg te gaan.”

**Dr. Martijn Grieten:** “We willen ook goed samenwerken met de andere ziekenhuizen in de regio. Zo kunnen we elkaar ondersteunen en samen betere zorg aanbieden voor iedereen in de regio. Denk aan Noorderhart in Pelt of het Jessaziekenhuis in Has-

selt. We staan het sterkst als we onze krachten bundelen.”

**Welke gevolgen heeft dit voor de patiënt?**

**Dr. Martijn Grieten:** “We willen evolueren naar ziekenhuisnetwerken waar ieder ziekenhuis zijn plaats heeft. Bepaalde complexe zorg zal, zoals de overheid het oplegt, kunnen in specifieke ziekenhuizen. Dat wordt een systeem waar toegevoegde waarde moet aangetoond worden via klinische data en aan een maatschappelijk aanvaardbare kost. En dat komt uiteindelijk de patiënt ten goede.”

**Wat is de rol van ZOL Maas en Kempen in de toekomst?**

**Dr. Martijn Grieten:** "ZOL Maas en Kempen is echt het mooiste ziekenhuis van al onze sites. We willen er een goed tweedelijnsziekenhuis uitbouwen waar het aantrekkelijk is om te werken als zorgverlener en te verblijven als patiënt."

"Bovendien heeft ZOL Maas en Kempen een groeipotentieel voor onder andere de uitbreiding van ons chirurgisch centrum, los van de verbouwingen die nu al in ons zorgstrategisch plan opgenomen zijn."

### **En wat met de toekomst van campus Sint-Barbara?**

**Dr. Martijn Grieten:** "Voor Lanaken is de beslissing genomen om het beddenhuis op termijn te sluiten en volledig te verplaatsen naar de site in Genk. De plannen voor de bouw van een nieuwe vleugel voor verpleegafdelingen op campus Sint-Jan zijn intussen klaar."

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** "We willen in Lanaken wel het ambulant centrum verder uitbouwen. Lanaken is een belangrijke regio voor ons ziekenhuis. Ik doe er nu al enkele jaren raadpleging en het is er aangenaam werken. Ook patiënten komen er graag. De omgeving is prachtig, de parking is vlakbij en de raadplegingen zijn vlot bereikbaar."

**Dr. Martijn Grieten:** "Diezelfde toegankelijkheid heeft ook het Medisch Centrum André Dumont in Waterschei. We hebben ook daar de belangrijke opdracht om dat de volgende jaren nog verder in te vullen."

### **Tot slot willen jullie ook het wetenschappelijk onderzoek van onze artsen en andere zorgverleners verder stimuleren?**

**Prof. dr. Michiel Thomeer:** "Met Future Health is er een sterk plat-

form opgezet voor wetenschappelijk onderzoek, opleiding en ondernemerschap in ZOL. In ZOL hebben we alle mogelijkheden in huis om aan toponderzoek te doen."

**Dr. Martijn Grieten:** "Die wetenschappelijke onderbouwing is uiterst belangrijk. Wetenschappelijk onderzoek is een goede parameter voor de kwaliteit van een dienst of een ziekenhuis."

"Bovendien gaat de wetenschappelijke ontwikkeling de laatste jaren razendsnel. Zo zijn er recent heel wat programma's met AI in ontwikkeling voor medische toepassingen. Op de diensten Medische Beeldvorming, Cardiologie, Anatomopathologie is men al bezig met de integratie van AI. AI ontwikkelt zich razendsnel. Het is een boot die we niet mogen missen." ◀



Foto: v.l.n.r. dr Kim Govaerts (abdominaal chirurg), prof. dr. Michiel Thomeer en dr. Martijn Grieten