

GRATIS magazine van het ZOL

# gezondheid!

nr. 1 - december 2019



## Horen, zien en spreken

DOSSIER ZINTUIGEN



4.

raadpleging **reumatologie**



44.

**fit-tip**



54.

in de **wachtzaal**

**6.**  
Arts Anders

**16.**  
Lekker Genks

**18.**  
Topdokters in het ZOL

**20.**  
Multidisciplinair Borstcentrum

**24.**  
Synaps Park

**30.**  
Met de fiets naar het ZOL

**33.**  
Dossier zintuigen

**40.**  
ZOL als partner binnen LiZa

**43.**  
Valpreventie tips

**48.**  
Rookstopbegeleiding

**51.**  
Bokonzi: ons partnerziekenhuis in Congo



## COLOFON

**Gezondheid!** is een gratis magazine van het Ziekenhuis Oost-Limburg.  
**Uitgever** Ziekenhuis Oost-Limburg **Verantwoordelijke uitgever** Tom Arts **Hoofdredacteur** Jurgen Ritzen **Fotografie** Micha Vandormael, IMA pictures, Marco Mertens  
**Lay-out** Lisa Castelli en Liesbeth Grondelaers **Drukker** De drukpers **Redactie** Jurgen Ritzen, Grete Bollen, Veronique Foerier - Schiepse Bos 6, 3600 Genk T 089 32 17 61



Beste patiënt,  
Beste bezoeker,

Fijn dat u de eerste editie van **'gezondheid!'**, ons nagelnieuwe patiëntenmagazine, opengeslagen heeft. We zijn er trots op en we hopen van harte dat u er met veel plezier in zal lezen.

Het ZOL is een dynamisch ziekenhuis dat permanent speurt naar opportuniteiten om de zorg voor onze patiënten naar een nog hoger niveau te tillen. Uiteraard in de eerste plaats op medisch vlak maar net zo goed in uw beleving als patiënt of bezoeker wanneer u op één van onze drie campussen te gast bent.

Dit magazine wil daar een steentje aan bijdragen. Door u te informeren over de laatste ontwikkelingen en innovaties binnen onze medische diensten, maar evenzeer door onze visie op de gezondheidszorg. Tussendoor vindt u gezondheidstips, leuke weetjes en een agenda met symposia en evenementen waarop u uitgenodigd bent.

De voorbije twee jaren waren van cruciaal belang voor het ZOL. Met twee projecten die als een rode draad doorheen ons ziekenhuis liepen. Projecten die naar de buitenwereld misschien een beetje onder de radar bleven maar waaraan intern keihard gewerkt werd door werkelijk iedere arts en medewerker die in het ZOL actief is.

Zo lanceerden we in 2018 ziekenhuisbreed een ultra-modern elektronisch patiëntendossier waardoor onze zorgverlening veiliger en efficiënter werd. En afgelopen lente behaalden we na een grondige doorlichting het prestigieuze, internationale JCI-label voor uitmuntende zorg. Deze twee ingrijpende realisaties wapenen ons voor de toekomst en voor de uitdagingen die voor ons liggen.

We wensen u veel leesplezier toe en hopen van harte dat het goedkomt met uw gezondheid of met deze van het familielid of de vriend die u bezoekt.

Erwin Bormans  
Algemeen directeur ZOL

Tom Arts  
Voorzitter ZOL



## Biografie

dr. Kristof Thevissen

Behaalde zijn diploma geneeskunde aan de UHasselt en de UGent

Specialiseerde zich in reumatologie aan Maastricht UMC+

Werkt aan een doctoraat aan UHasselt rond systeemziekten en zwangerschap

Volgt de interuniversitaire opleiding palliatieve zorgen

# ZOL biedt volwaardige dienst Reumatologie aan

*Met de komst van reumatoloog Kristof Thevissen naar het ZOL werd een leemte opgevuld in het aanbod van specialismes die raadpleging houden in het ziekenhuis. Dr. Thevissen heeft ervaring opgebouwd in Maastricht UMC+, UZ Gent en het AZ Alma in Eeklo, waar hij de dienst Reumatologie uitbouwde tot een onmisbare medische discipline in het ziekenhuis. Hij is vast van plan om in het ZOL hetzelfde te doen. De meerwaarde van een dienst Reumatologie is immers erg groot.*

Reuma is een verzamelnaam voor meer dan 200 aandoeningen. Kern van de aandoening is dat het immuunsysteem op een of andere manier ontspoord en zorgt voor ontstekingen.

**Dr. Thevissen:** "Sommige vormen van reuma zijn geneesbaar, maar de meeste aandoeningen zijn chronisch. Reumapatiënt ben je dus veelal voor het leven. Toch heeft de discipline en de wetenschap errond een enorme progressie gemaakt. De tijd dat een reumapatiënt per definitie in een rolstoel terecht kwam, ligt gelukkig al een tijdje achter ons. We kunnen intussen met onze nieuwe medicaties het verergeringsproces een halt toeroepen en onder controle houden. Daarnaast bieden we vaak ook revalidatietrajecten aan. Variërend van kinesitherapie tot een doorverwijzing naar de Pijnkliniek voor bijvoorbeeld een behandeling met lokale infiltraties."

## Auto-immunziektes

Een reumatoloog kijkt niet enkel naar gewrichten, maar houdt zich ook bezig met auto-immuniteitsziekten.

**Dr. Thevissen:** "Het exacte ontstaans-mechanisme van de meeste

auto-immunziekten is nog niet gekend. Er zijn genetische factoren die meespelen maar op de weegschaal liggen evenzeer milieu-invloeden en levensstijl. Met onze specifieke kennis over immunologie en systeemziekten zijn reumatologen vooral een

"De tijd dat een reumapatiënt per definitie in een rolstoel terecht kwam, ligt gelukkig al een tijdje achter ons."

aanvulling op andere specialismen. Zo kunnen patiënten met de ziekte van Crohn reuma ontwikkelen. Maar we zien evenzeer patiënten met psoriasis of uveïtis die respectievelijk door de dermatoloog of de oftalmoloog worden doorverwezen. Ook met de cardiologen, de pneumologen en de nefrologen werken we nauw samen. En zo kan ik nog wel even doorgaan."

## Huisartsen

Ook het onderhouden van goede contacten met huisartsen is voor reumatologen uiterst belangrijk.

**Dr. Thevissen:** "Auto-immunziekten ontstaan meestal niet op één dag en vaak heeft de patiënt reeds meermaals klachten gehad die niet meteen binnen een welomlijnde diagnose passen. Een rare longontsteking, hartklachten die niet helemaal gedeut zijn of een huiduitslag die vanzelf weggetrokken is. Dat zijn zaken die wij van de huisarts die de patiënt al jaren opvolgt, moeten vernemen en waar wij veel uithalen. Het duurt in ons vakgebied doorgaans 7 tot 10 jaar alvorens er een diagnose gesteld wordt." ▾

Dr. Thevissen is afkomstig uit Dilsen-Stokkem. Werken in het ZOL voelt voor hem een beetje als thuiskomen. "Ik heb hier stage gelopen en sindsdien heb ik eigenlijk altijd wel in het ZOL willen werken omdat dit gewoon een heel goed ziekenhuis is. Veel diensten werken hier op universitair niveau."

▶▶ Voor een afspraak bij dr. Thevissen kan u terecht op T 089 32 50 50.  
Meer info: [www.zol.be/reumatologie-immunologie](http://www.zol.be/reumatologie-immunologie)





# "ERNSTIGE ONGEVALLLEN blijven mij bij"

*Dr. Koen Engelborghs, neurochirurg in het ZOL, is sinds februari 2019 ook hoofdarts (Chief medical officer) van het autoracecircuit Spa-Francorchamps. Hij is verantwoordelijk voor de organisatie van de medische opvang van personen na een ongeval tijdens een wedstrijd op het circuit. "Om dit te doen, moet je gepassioneerd zijn en houden van de autosport."*



De racesport is een gevaarlijke sport. De medische bijstand is er heel specialistisch en uitgebreid. Dr. Koen Engelborghs: "Je kan maar hoofd zijn van een formule 1-circuit als je erkend bent door de Fédération Internationale de l'Automobile (FIA). Ik ben bijna alle raceweekends van april tot oktober paraat, behalve tijdens de weekends dat ik van wacht ben in het ZOL. Dan is er een collega die mijn taak overneemt."

"Ik bereid de medische opvang rond wedstrijden voor en coördineer op de dagen zelf ter plaatse. Wij krijgen drie tot zes maanden voor een grote wedstrijd een questionnaire met vragen en eisen: naar welk ziekenhuis gaan eventuele slachtoffers, welke disciplines moeten aanwezig zijn, is er een heliportdienst beschikbaar..."

"Voor de grotere wedstrijden staat de heliport klaar aan het circuit. Voor de kleinere wedstrijden is de heliport van Bra-sur-Lienne standby via de 112. Dat is op 10 minuten vliegen van bij ons."



Werken in het ZOL en op het circuit maakt zijn job veel aangenamer en afwisselender, vindt dr. Engelborghs. "Mijn vier dagen in het ziekenhuis probeer ik langer te maken om de vrijdag te compenseren."

En van vrijdag tot zondag heb ik telkens drie dagen 'hobbywerk' op het circuit. Maar als je dit niet vanuit een passie doet, dan heb je het er niet voor over. Dat geldt trouwens ook voor neurochirurgie. Het is omdat we elkaar op onze dienst blijven stimuleren om steeds verder te gaan dat we als dienst heel breed zijn en een grote expertise hebben opgebouwd in alle domeinen."

Dr. Engelborghs vertoeft al langer in het autoracecircuit. In juni 1995 studeerde hij af als arts en zijn eerste wedstrijd deed hij al in augustus. Dat was toen de rally van Bocholt.



“Elk jaar zien wij vier tot zes zeer ernstige ongevallen. Van iemand die zegt dat hij zijn benen niet meer voelt tot iemand die dood in zijn auto zit.”







Ook voor de rally van Ieper heeft hij tien jaar gewerkt. En zo kwam hij in contact met de organisatie van Spa-Francorchamps. In 1996 deed hij daar zijn eerste weekends. Geleidelijk aan werd dit meer en meer en kon hij ook werken voor de grote Formule 1-wedstrijden.

**Dr. Engelborghs:** "Om dit graag te doen, moet je in de eerste plaats een autosportliefhebber zijn. Ik rij ook wel eens graag op het circuit om mijn rijvaardigheid of mijn auto te testen. Maar de laatste tijd is het eerder om het circuit te inspecteren of om naar een ongeval te rijden. Dat is ook plezant maar gebeurt uiteraard niet aan de hoogste snelheid."

Als neurochirurg heeft dr. Engelborghs een goede opleiding gehad om piloten na een crash op te vangen. Daarnaast volgde hij extra trauma-opleidingen om de urgentiegeneeskunde voldoende onder de knie te krijgen. "Je leert het vak ook al doende. Als een piloot crasht, zijn wij er al na 2 minuten bij. De fysiologische reactie van de piloot zit dan nog in de acute stressfase. Dat leer je snel inschatten. Als je hier geen rekening mee houdt, ga je de impact immers fout interpreteren. Daarnaast zijn het vaak ongevallen aan de hoogst mogelijke snelheid in tegenstelling tot klassieke verkeersongevallen."

Dr. Engelborghs vergelijkt zijn opdracht in Francorchamps met zijn werk in het ziekenhuis. "Elk jaar zien wij vier tot zes zeer ernstige ongevallen. Van iemand die zegt dat hij zijn benen niet meer voelt tot iemand die dood in zijn auto zit. Om piloten veilig uit hun auto te halen na

een crash, hebben we een speciaal extricatieteam van zes personen die het slachtoffer immobiliseren en naar onze medische dienst brengen."

De gevaarlijkste races blijken de oldtimerraces. "Dat zijn oude wagens waarbij de veiligheid van de wagens niet optimaal is. Met doorgaans minder bekwame piloten of chauffeurs die zich Senna wanen en als zotten rijden. Vaak zijn het ook oudere piloten die niet in de beste conditie zijn en tegen het einde van het weekend vermoeid of gedehydrateerd geraakt. En vervolgens een ongeval krijgen door concentratieverlies of een cardiaal probleem. Daarbij komt nog het probleem van bloedverdunners. Oudere piloten worden doorgaans langer in observatie gehouden."

De teams waar dr. Engelborghs mee werkt, zijn vaak uitgebreid. "Voor de kleinere races zijn we met zes tot zeven artsen per dag, bij voorkeur van verschillende disciplines. Voor de grotere of 24 uren races zijn bijna alle traumagerelateerde specialisten aanwezig, gaande van orthopedisten, traumatologen, anesthesisten, urgentieartsen, radiologen tot neurochirurgen. Op dat moment vormen we in feite een klein ziekenhuis met een dertigtal artsen. We hebben een recoveryzaal en een reazaal met twee volledig uitgeruste beademingsmachines om piloten na een ongeval te stabiliseren of op te volgen."

In tegenstelling tot vroegere beleidslijnen worden er geen operaties ter plaatse meer uitgevoerd. Nu is het stabiliseren en vertrekken met een ambulance of heli-copter naar het ziekenhuis." ▴



## De pneumologen/ somnologen

- dr. Susie Klerkx
- dr. Eddy Janssens
- dr. Els Michiels
- dr. Jan Verhaert

## Afspraken

T 089 32 51 51

**Meer info** over het slaaplabo  
vindt u op  
[www.zol.be/slaapcentrum](http://www.zol.be/slaapcentrum)



# Nieuw slaapcentrum met hotelfunctie

*Het Slaapcentrum van het ZOL is verhuisd van campus Sint-Barbara naar campus Sint-Jan. Het nieuwe centrum brengt alle activiteiten met betrekking tot slaap samen en bestaat uit raadplegingsruimten, onderzoekslokalen en een slaaplabo.*



In het slaapcentrum worden patiënten geobserveerd die kampen met slaapaneusyndroom, met rusteloze benen of met slaapstoornissen. Ook patiënten die slaapwandelen of tandenknarsen worden er onderzocht.

Er wordt nauw samengewerkt met de diensten Keel-, Neus- en Oorziekten en Mond-, Kaak- en Aangezichtsheelkunde en met slaappsycholoog Katrien Vanhorenbeek.

Het slaaplabo telt 13 slaapeenheden die huiselijk aangekleed zijn en optimaal ingericht werden voor een goede slaap. Daarbij is het slaapcentrum rustig gelegen in het ziekenhuis om omgevingsgeluiden te vermijden. In een centrale living kunnen patiënten ontspannen voor het slapengaan en 's morgens een ontbijt gebruiken. ▶

Het Slaapcentrum is steeds geïnteresseerd in innovatieve technieken om op niet-invasieve wijze onderzoeken uit te voeren. Hiervoor wordt samengewerkt met onze onderzoeksgroep Future Health.

Zo heeft start-up Ectosense de Night Owl ontwikkeld, een apparaatje dat je op je voorhoofd of vinger kleeft en dat 's nachts slaapapneu opspoot.



# De behandeling van een beroerte

- 1** Een ischemische beroerte ontstaat door een afsluiting van de bloedstoevoer naar de hersenen. Vaak is een embool de oorzaak. Dit is een bloedklonter die met de bloedstroom van elders meegesleurd wordt en vastloopt in een slagader in de hersenen. Hierdoor krijgt een gedeelte van de hersenen geen bloed en bijgevolg ook geen zuurstof meer.
- 2** De klonter kan opgelost worden door de toediening van een bloedverdunner maar kan ook mechanisch via de slagader verwijderd worden. Het bloedvat wordt hierdoor onmiddellijk weer doorgankelijk en de hersenen krijgen opnieuw zuurstof.





*In Gezondheid! serveren we je telkens een lekker en gezond gerecht van een Genkse chef. Davy Massy, één van de koks in het ZOL, mag de spits afbijten.*





# Couscous

## met appel, mango en curry.

### Ingrediënten

- ▶ 250ml kokosmelk
- ▶ 250gr ajuinblokjes
- ▶ 250gr paprikablokjes
- ▶ 250gr courgetteblokjes
- ▶ 150gr verse tomatenblokjes
- ▶ 2 teentjes look
- ▶ 1 mango in fijne reepjes
- ▶ 1 appel in fijne reepjes
- ▶ Curry poeder
- ▶ Cajuin kruiden
- ▶ Peper
- ▶ Zout

### Bereidingswijze

#### COUSCOUS:

Breng 1 liter kippenbouillon aan de kook en laat de couscous er 5 min. wellen, giet af en spoel onder koud water (afhankelijk of je al dan niet voorgekookte couscous gebruikt, zie eventueel verpakking).

Eventueel mengen met curry.

#### GROENTEN:

Stoof de groenten, voeg de tomatenblokjes en wat kruiden toe.

Blus met kokosmelk en laat nog 5 min sudderen.

Kruid af met peper, zout, cajuinkruiden en curry poeder.

Voeg als laatste de mango en appel toe.

Couscous kan met het volgende geserveerd worden:

- ▶ Scampibrochette
- ▶ Kipsaté

### Smakelijk!



# Fertiliteitspecialist prof. dr. Willem Ombelet in **TOPDOKTERS**

**GOED NIEUWS!** Ook in de volgende reeks van het succesvolle Vier programma 'Topdokters' is een hoofdrol weggelegd voor een ZOL-arts. De eer valt te beurt aan prof. dr. Willem Ombelet.

De gerenommeerde fertiliteitsarts treedt zo in de voetsporen van dr. Luc Stockx en prof. dr. Johan Bellemans die in de voorbije reeks te bewonderen waren. Prof. dr. Ombelet is een wereldautoriteit in zijn vak. Hij ontwikkelde recent nog een nieuwe, goedkope IVF-methode.





# MULTIDISCIPLINAIR BORSTCENTRUM

*Jaarlijks worden in ons land meer dan 10.000 mensen getroffen door borstkanker. Een adequate behandeling is van cruciaal belang om de kans op genezing voor de patiënt zo hoog mogelijk te houden. In het ZOL hebben de diverse specialismes die met borstkanker te maken krijgen de krachten gebundeld in een Multidisciplinair Borstcentrum. We hadden een gesprek met prof. dr. Eric De Jonge, gynaecoloog en één van de bezielers van het centrum.*

## **Waarom was er in het ZOL nood aan een multidisciplinair borstcentrum?**

Er leeft in alle medische disciplines wereldwijd een tendens tot multidisciplinaire samenwerking. Vooral wanneer verschillende artsen betrokken zijn bij dezelfde pathologie, in dit geval borstkanker. Het begint al bij het stellen van de diagnose. Naast de behandelende arts zijn hier ook de radioloog en de anatomopatholoog bij betrokken. Idem voor de behandeling, waarbij naast de chirurg ook de oncoloog, de radiotherapeut en de plastisch chirurg een cruciale rol spelen.

Het is van groot belang dat iedere specialist doorheen het behandelingsproces op het juiste moment de juiste bijdrage levert om zodoende de prognose van de patiënt te verbeteren.

## **Want borstkanker neemt een zeer prominente plaats in bij medische aandoeningen?**

Jammer genoeg wel. In Vlaanderen is het op het vlak van ziektes die aan kanker gerelateerd zijn de belangrijkste doodsoorzaak bij vrouwen. Alleen al in het ZOL worden jaarlijks zo'n 250 nieuwe diagnoses gesteld. En dus moet de behandeling helemaal op punt staan. Anders krijgen patiënten niet de zorg die ze verdienen en waar ze recht op hebben.

Wist je trouwens dat ook mannen kunnen getroffen worden door borstkanker? In één procent van de casussen is dit het geval.

**U spreekt over chirurgie. Het is dus niet zo dat borstkanker kan behandeld worden met radio- of chemotherapie zonder dat daar chirurgie aan te pas komt?**

Neen, de klassieke behandeling is een combinatie van chirurgie, radiotherapie, anti-hormonale behandeling en in sommige gevallen chemotherapie.

**Doorloopt iedere patiënt in het Borstcentrum hetzelfde traject?**

Opnieuw neen. Het voordeel van een multidisciplinaire aanpak is nu net dat er op elk moment voor iedere patiënt de juiste behandeling wordt uitgestippeld.

**Zorg op maat dus?**

Ja, absoluut. Volgens het type en het stadium van de kanker, de comorbiditeit van de patiënt en dus ook zijn fysieke paraatheid worden bepaalde behandelingen al dan niet weerhouden. Eens het traject duidelijk is, volgt de behandeling een geëigend klinisch pad.



### Kan u hiervan een praktijkvoorbeeld geven?

Het eerste patiëntencontact verloopt doorgaans via de behandelende specialist. Meestal is dat de chirurg - de gynaecoloog dus - die een klinische evaluatie maakt en het ziektebeeld scherp stelt. De diagnose wordt besproken in een multidisciplinaire vergadering. De radioloog, de patholoog, de chirurg, de nuclearist, de borstver-

behandelende arts. Dit kan nog steeds de chirurg zijn maar eventueel ook reeds de chemotherapeut of de radiotherapeut.

De patiënt wordt dus erg nauw betrokken bij het behandelingsproces, steeds door de arts die op dat moment gezien wordt als de behandelende arts.

## Alleen al in het ZOL worden jaarlijks zo'n 250 nieuwe diagnoses gesteld.

pleegkundige en de plastisch chirurg zijn hierbij aanwezig. Indien de patiënt dit wenst, wordt ook de huisarts betrokken. De bevindingen van dit overleg worden met de patiënt besproken vooraleer de behandeling wordt opgestart.

De uitkomst van de chirurgische ingreep wordt opnieuw multidisciplinair besproken. Ditmaal schuiven ook de oncocoaches en de klinisch psychologen aan. Hun rol is cruciaal bij de praktische, fysieke en psychologische begeleiding van de patiënt doorheen de soms moeilijke strijd die zij met de ziekte moeten voeren.

Vervolgens wordt de patiënt opnieuw ingelicht door de

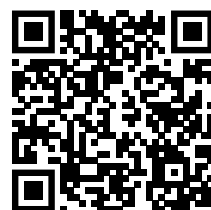
### Is het ook zo dat de overlevingskansen van de patiënt toenemen door deze manier van werken?

Ja, dat is onomwonden zo. Wanneer verschillende medische disciplines betrokken worden bij een behandeling draagt dit absoluut bij tot het veilig stellen van de prognose en dus tot de genezing van de patiënt.

Bovendien staat de wetenschap niet stil. Nieuwe medicatie en innovatieve technologieën zorgen voor meer adequate behandelingen en dus ook voor een hogere levensverwachting bij de patiënten. We zien dat trouwens in onze eigen cijfers van de voorbije jaren. Het gaat weliswaar om kleine stappen, maar vooruitgang is er zeker. ▶

Bekijk ook ons filmpje over het **Multidisciplinair Borstcentrum**

Scan me!





## CONNECTING INNOVATION

In het ZOL doen we aan onderzoek en lanceren we voortdurend innovatieve projecten. Met steeds één duidelijk doel voor ogen: de kwaliteit van onze zorg voor onze patiënten naar een nog hoger niveau tillen.

**Future Health** is het platform dat we hiervoor in het leven hebben geroepen. Ruim 30 wetenschappers, onderzoekers en doctoraatsstudenten werken ideeën uit en zetten studies om in praktijkgerichte oplossingen. Met o.a. Universiteit Hasselt (binnen het Limburg Clinical Research Center of LCRC) als solide partner.

### Enkele Future Health projecten:

#### 1. PREMOM

Zwangere vrouwen met hoge bloeddruk krijgen bloeddrukmonitors mee naar huis. Zo kunnen we hen beter opvolgen en indien nodig sneller handelen.

#### 2. BeweegSaam

Dit zorgtraject motiveert patiënten die een kankerdiagnose kregen om te bewegen. Onderzoek heeft immers uitgewezen dat een actieve levenshouding de behandeling en het herstel bij kanker bevordert. Indien je interesse hebt om mee te denken of feedback te geven, kan je ons contacteren via [info@beweegsaam.be](mailto:info@beweegsaam.be).

#### 3. Fibriceck

Revolutionaire app die hartritmestoornissen opspoot via de smartphone. De app werd in het ZOL ontwikkeld en is intussen uitgegroeid tot een forse scale-up die klaar staat voor een wereldwijde doorbraak.

#### 4. Medicatie en medische hulpmiddelen

We testen voortdurend nieuwe medicatie en medische hulpmiddelen aan de hand van klinische studies.

Om nieuwe projecten vorm te geven en levensvatbaar te maken, hebben we de hulp nodig van mensen zoals u. Mensen die bereid zijn om deel te nemen aan onderzoek om zo de wetenschap en geneeskunde naar een nog hoger niveau te tillen.

Is uw interesse gewekt en wil u meer informatie over de mogelijkheden om als proefpersoon mee te werken aan ons onderzoek? Contacteer ons dan via [info@futurehealth.be](mailto:info@futurehealth.be).

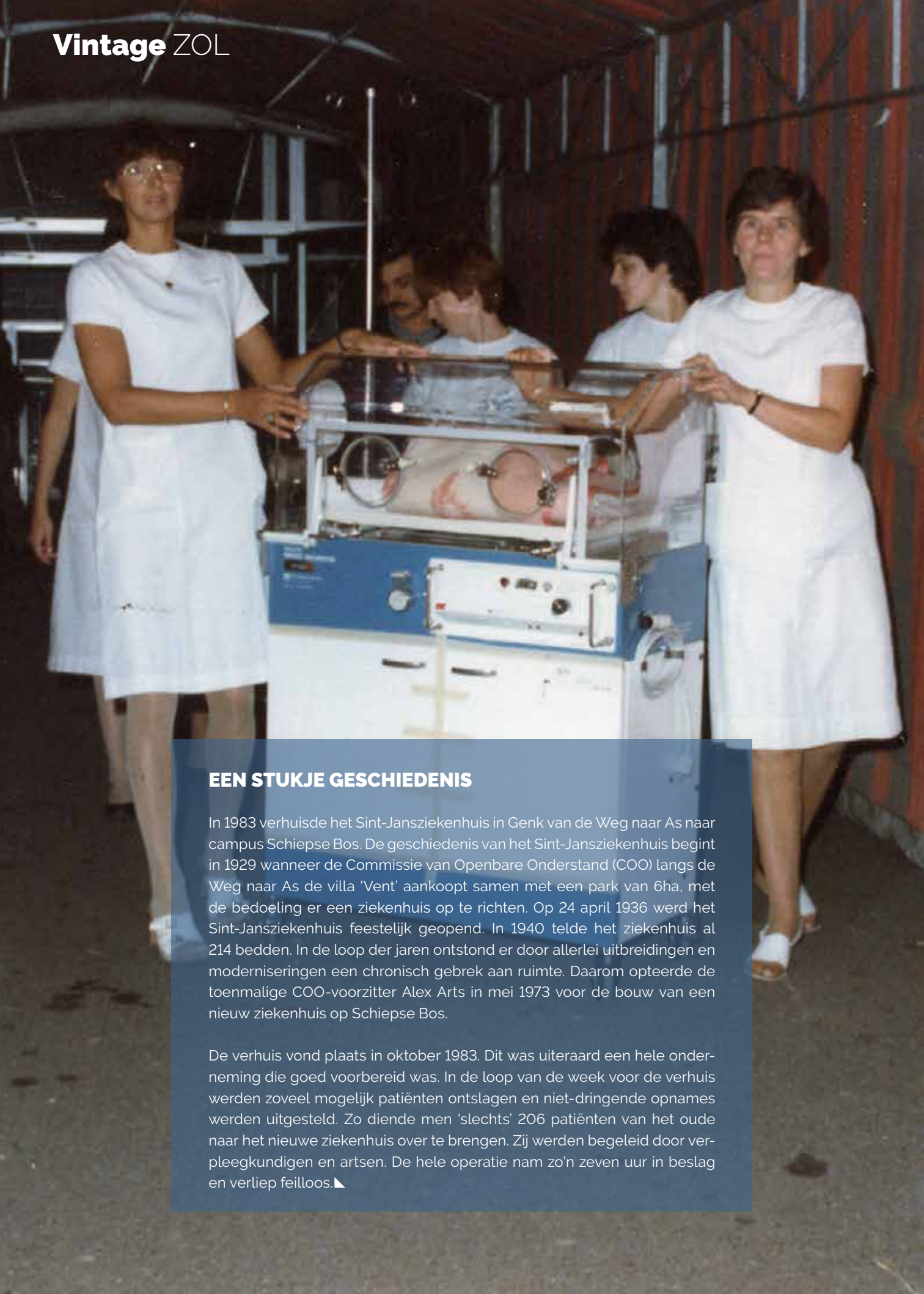
Alvast bedankt!

►► [www.futurehealth.be](http://www.futurehealth.be) - [info@futurehealth.be](mailto:info@futurehealth.be)  
**Yves Marchal**, Future Health Manager  
**Inge Thijs**, Hoofd Onderzoek en Ontwikkeling









## EEN STUKJE GESCHIEDENIS

In 1983 verhuisde het Sint-Jansziekenhuis in Genk van de Weg naar As naar campus Schiepse Bos. De geschiedenis van het Sint-Jansziekenhuis begint in 1929 wanneer de Commissie van Openbare Onderstand (COO) langs de Weg naar As de villa 'Vent' aankoopt samen met een park van 6ha, met de bedoeling er een ziekenhuis op te richten. Op 24 april 1936 werd het Sint-Jansziekenhuis feestelijk geopend. In 1940 telde het ziekenhuis al 214 bedden. In de loop der jaren ontstond er door allerlei uitbreidingen en modernisering en een chronisch gebrek aan ruimte. Daarom opteerde de toenmalige COO-voorzitter Alex Arts in mei 1973 voor de bouw van een nieuw ziekenhuis op Schiepse Bos.

De verhuis vond plaats in oktober 1983. Dit was uiteraard een hele onderneming die goed voorbereid was. In de loop van de week voor de verhuis werden zoveel mogelijk patiënten ontslagen en niet-dringende opnames werden uitgesteld. Zo diende men 'slechts' 206 patiënten van het oude naar het nieuwe ziekenhuis over te brengen. Zij werden begeleid door verpleegkundigen en artsen. De hele operatie nam zo'n zeven uur in beslag en verliep feilloos.▲

# Zorg op maat VOOR ELKE SCHILDKLIER

*Vijftien gram. Zo weinig weegt een gemiddelde normale schildklier. Toch kan dit klein, vlinder-vormig orgaan vooraan in de hals voor veel problemen zorgen. Enerzijds kan de schildklier zwellen, anderzijds kan de werking van de schildklier verstoord geraken waardoor hij te snel of te traag werkt. Schildklierhormoon is een hormoon dat belangrijk is bij de stofwisseling. Het reguleert de groei en het herstel van cellen in ons lichaam. Hierdoor heeft het ook een belangrijke invloed op de werking van het hart, het maag- en darmstelsel, de ademhaling en het zenuwstelsel.*

Wanneer de schildklier te snel werkt, gaat alles in ons lichaam op een hoger pitje draaien en treden er klachten op zoals vermagering, hartkloppingen, diarree, gejaagdheid, enzovoort. Bij een te trage schildklierwerking vertraagt alles geleidelijk aan. Gevolgen hiervan zijn onder meer vermoeidheid, obstipatie, haaruitval, een trage hartslag, koudegevoel en gewichtstoename. Deze klachten kunnen soms vaag zijn en slechts geleidelijk optreden waardoor de diagnose niet meteen gesteld wordt.

## Zwelling

Een schildklier kan ook groter worden en een zichtbare zwelling geven ter hoogte van de hals (kropgezwel/struma/goiter). Het relatief jodiumtekort in onze regio speelt hierbij een rol, omdat een schildklier jodium nodig heeft voor aanmaak van schildklierhormoon. Bij een tekort aan jodium wordt de schildklier extra gestimuleerd en wordt hij groter. Wanneer deze zeer groot wordt, kan hij gaan duwen op de luchtpijp en slokdarm en hierdoor ademhalingsproblemen geven of het slikken bemoeilijken.



V.l.n.r. dr. O. Drieskens (dienst Nucleaire geneeskunde), dr. Y. Kockaerts (dienst Endocrinologie), dr. G. Laureyns (dienst KNO), dr. H. Van Leeuwen-Wintjens (dienst Endocrinologie), dr. K. Menten (dienst KNO) en dr. I. Lowyck (dienst Endocrinologie)

Er kunnen zich ook knobbels (noduli) in de schildklier vormen. Deze knobbels zijn in de meeste gevallen goedaardig, maar 5 tot 10% is kwaadaardig. Diagnose van kwaadaardige letsels gebeurt aan de hand van een schildklierpunctie. Dit onderzoek voeren de endocrinologen uit op hun raadpleging en is op zich weinig ingrijpend.

### **Multidisciplinair**

Voor bepaalde schildklierproblemen is overleg nodig met verschillende andere artsen, zoals de Keel-Neus-Oorarts en de nuclearist. Daarom beslisten we in 2015 om een multidisciplinair schildkliercentrum op te richten. Dit om de communicatie tussen de verschillende disciplines te optimaliseren, verwijzingen vlotter te laten verlopen en de kwaliteit van de zorg voor onze patiënten te verbeteren.

Het vaste team bestaande uit KNO-artsen dr. Kristof Menten, dr. Griet Laureyns en dr. Peter Lemkens, nuclearist dr. Olivier Drieskens en endocrinologen dr. Yves Kockaerts, dr. Heddy Van Leeuwen-Wintjens, dr. Kirsten Stinkens en dr. Ine Lowyck komt maandelijks samen. Op dit overleg worden de moeilijker casussen besproken om een verder beleid uit te stippelen, bekijken ze hoe de dagelijkse werking verder kan verbeterd worden.

Dit overleg is zeer waardevol omdat ieder van ons zijn eigen inbreng heeft en het probleem vanuit zijn oogpunt bekijkt, waardoor moeilijke problemen grondiger bekeken worden om uiteindelijk tot een betere diagnose en behandeling te komen.

### **Oncologisch overleg**

Daarnaast is er nog het multidisciplinair oncologisch schildklieroverleg dat meermaals per jaar doorgaat, waarbij ook de radioloog, anatomopatholoog en radiotherapeut aanwezig zijn.

Op dergelijk overleg worden alle mensen met een nieuwe diagnose van schildklierkanker besproken, om een verder beleid uit te stippelen. Hier wordt ook elk nieuw probleem bekeken dat bij een gekende patiënt met schildklierkanker ontstaat.

Ondertussen bestaat het multidisciplinair schildkliercentrum vier jaar en kunnen we tevreden terugblikken op de weg die we tot nu toe samen afgelegd hebben. ▶



*dr. Kirsten Stinkens, endocrinoloog*

### **▶▶ Afspraken Schildkliercentrum**

T 089/32 55 32 (dienst Endocrinologie) - T 089/32 46 40 (dienst Nucleaire geneeskunde)

# MRI-SCANNERS

worden ook 's nachts ingezet  
om te lange wachttijden te vermijden



In het ZOL kunnen patiënten ook 's nachts onder de MRI-scanner. Dit om een antwoord te bieden op de lange wachttijden. Elke dag wordt er gescand van 8 tot 22 uur. Vanaf zondagnacht t.e.m. donderdagnacht is het nachtprogramma van toepassing. Voor knie-, rug- en sacro-iliacale gewrichten (tussen heiligbeen en bekken) kunnen patiënten voor een MRI-onderzoek elke dag terecht van 8 tot 22 uur en van zondagnacht tot en met donderdagnacht van 22 tot 3 uur en van 5 tot 8 uur. Patiënten hebben de vrije keuze of zij al dan niet in het weekend of 's nachts hun afspraak willen inplannen.

Voor de nachtelijke MRI-onderzoeken werd een speciale ingang voorzien in de buurt van de Spoedafdeling, waar patiënten makkelijk kunnen parkeren. Voor de patiënten die in de vroege ochtend komen (vanaf 5 uur) wordt de centrale ingang vervroegd geopend zodat zij de dienst vlot kunnen bereiken. Minder mobiele patiënten en ernstig zieken worden steeds overdag geholpen.

Er is 7 dagen lang en 24 uur op 24 een radioloog-staf lid aanwezig in het ziekenhuis.



STATION

CENTRUM

PORTAVIDA WELZIJNCAMPUS

BUSHALTE SHOPPING CENTER

STADHUIS

STADSPLEIN

SHOPPING-CENTER 1

WESTERRING

HOOL-PLAATS

DIEPLAAN

GROTESTRAAT

MOLENSTRAAT

MOLENSTRAAT

STEENEIK-STRAAT

HET HOFKEN

STEENEIK-STRAAT

FIETSEN-STALLING KATTEBERG

KLOOSTER-HOF

BREMAKKER STRAAT

TRUYENLAND-STRAAT

KLOKKUIJL

NIJEUWSTRAAT

BERG-LAAN

HOOGLAAN

PAARDSKUIJL

KRIEKELDRIES

VALGAAR-STRAAT

PANEEL-STRAAT

KEMPEN-LAAN

GUIDO GEZELLELAAN

VOORUIT-ZICHTLAAN

KONINGIN ASTRIDLAAN

LEOPOLD III-LAAN

DINSELSTRAAT

HOUTBLOKSTRAAT

SCHABARTSTRAAT

SLEEUVSTRAAT

EERDLAAN

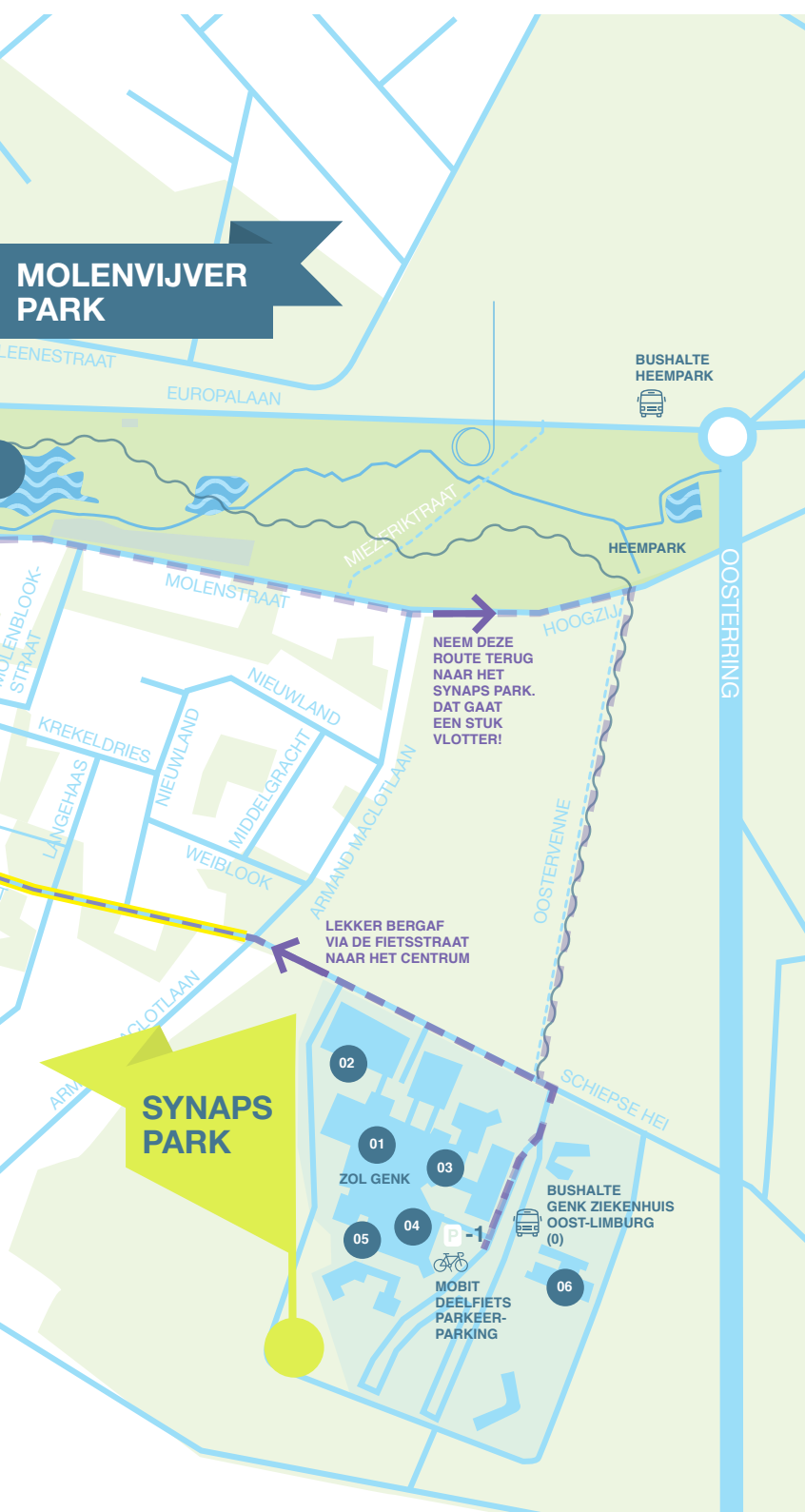
# SYNAPS PARK

DICHTERBIJ DAN JE DENKT

LEG

- fiets
- fiets
- ~ wand
- /// voet
- ... tram

# MOLENIJVER PARK



2,3 km

## EVEN NAAR HET CENTRUM?

SYNAPS PARK → CENTRUM

- 25 minuten **verbruik 138 kcal**
- 8 minuten **verbruik 55 kcal**

**G2, 10, 45**  
**stop op:** halte Genk  
 Ziekenhuis Oost-Limburg  
**stop af:**  
 halte Genk Shopping Center  
 halte Genk Parking Kerk



1,5 km

## ONTSPANNEN IN HET MOLENIJVERPARK?

SYNAPS PARK → MOLENIJVERPARK

- 5 minuten **verbruik 90 kcal**
- 6 minuten **verbruik 36 kcal**

**G2, 45**  
**stop op:** halte Genk  
 Ziekenhuis Oost-Limburg  
**stop af:**  
 halte Genk Shopping Center  
 halte Heempark



### LEGENDE

- route
- straat
- delroute
- gangerszone
- e weg

- Ziekenhuis Oost-Limburg
- Spoeddiensten
- Kinderpsychiatrisch centrum
- Kinderdagverblijf A.D. Wombat
- Donorcentrum Rode Kruis
- Hogeschool UCLL & HBO Verpleegkunde

# Genoteerd!



## BORSTVOEDINGSLOKAAL OP CAMPUS SINT-JAN

Aan het Atrium (de lichtkoepel in de G-blok op campus Sint-Jan), tegenover de raadpleging Pediatrie (G.O.30) stelt het ZOL haar bezoekers / patiënten en medewerkers een borstvoedings- en afkolfruimte ter beschikking.

De ruimte is voorzien van een tafel, een zetel, een stoel, een was-tafel, een verschoningstafel en stopcontacten. U kan er in alle stilte borstvoeding geven, afkolven of uw baby verschonen.

## NIEUWSBRIEF

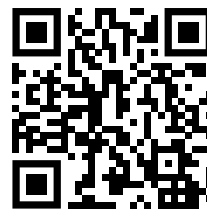
Wilt u op de hoogte blijven van alle projecten in het ZOL? Of bent u op zoek naar tips om gezond te leven? Schrijf u dan in voor onze gratis maandelijkse nieuwsbrief via [www.zol.be](http://www.zol.be).

## THUISMEDICATIE ZAK

Bij een ziekenhuisopname is het zeer belangrijk dat zorgverstrekkers een algemeen beeld krijgen van de medicatie die u dagelijks inneemt.

Daarom zal u, indien u een geplande opname heeft, via onze pre-operatieve raadpleging een zakje krijgen waarin u al uw medicatie kan deponeren. Breng dit zakje mee tijdens uw opname.

**Tip:** Steek steeds een kaartje in uw portefeuille met daarop alle medicatie die u dagelijks inneemt, incl. de dosering.



**Wacht-  
tijden  
Spoed**

De wachttijden op Spoed kunnen al wel eens oplopen. Maar waarom moeten we eigenlijk wachten op Spoed? Wel, daar zijn heel goede redenen voor.

We maakten er een geanimeerd filmpje over. U kan het bekijken door deze QR code in te scannen.

## Afspraak annuleren?

Indien uw mobiel nummer door ons gekend is, ontvangt u twee dagen voor uw afspraak een sms'je van ons als reminder. Een afspraak annuleren kan iedere werkdag van 8 tot 20 uur op het nummer 089 32 50 50. Zo kan een andere patiënt uw plaats innemen.

Bij het niet nakomen van uw afspraak, zijn we genooddacht een administratieve kost van 25 euro aan te rekenen.





# Dossier **Zintuigen**

*Onze diensten MKA (Mond-Kaak en Aangezichtsheelkunde), KNO (Keel, Neus en Oorziekten) en Oftalmologie (oogziekten) zijn verhuisd naar een centraal zintuigenplatform. Dit biedt tal van voordelen. Niet in het minst voor u als patiënt omwille van de kortere overleglijnen tussen de artsen van de verschillende disciplines.*



**DIENST MKA 36**

**DIENST OFTALMOLOGIE 34**

**DIENST KNO 38**

# OFTALMOLOGIE

Oogziekten



1. dr. J. Maleux, 2. dr. M. Wirix, 3. dr. V. Verhelle (medisch diensthoofd), 4. dr. S. Gast, 5. dr. I. Nijs, 6. K. Willekens, 7. dr. C. Deghislage, 8. dr. H. Lodewijks, 9. dr. N. Houben, 10. dr. X. Roggen, 11. dr. A. Appeltans

## De dienst Oogziekten bestaat momenteel uit 10 oogartsen. En er is nog versterking op komst?

**Dr. V. Verhelle:** Inderdaad. Ons team wordt binnenkort nog uitgebreid met een extra collega namelijk dr. Andrea Appeltans. Iedere oogarts heeft zich toegelegd op één of meerdere subspecialiteiten. Op deze manier kan bijna elke oogafwijking binnen ons ziekenhuis behandeld worden, vaak zelfs door meer dan één arts. Ik geef een voorbeeldje. Onze twee netvliesspecialisten, dr. Deghislage en dr. Willekens zorgen er samen voor dat patiënten met een dringend netvliesprobleem altijd in ons zie-

kenhuis kunnen geholpen worden, ook 's avonds en in de weekends. Dat is in geen enkel ander Limburgs ziekenhuis mogelijk en daar zijn we best trots op.

## Verplaatsen jullie zich tussen de ZOL campussen of zijn jullie enkel actief op campus Sint-Jan?

Onze raadplegingen gaan zowel door op campus Sint-Jan in Genk als op campus Sint-Barbara in Lanaken. Op campus Sint-Jan zijn we recent verhuisd naar een gloednieuwe infrastructuur met veel licht en ruimte. We beschikken nu over meer kabinetten dan voorheen waardoor

meerdere artsen tegelijk raadpleging kunnen houden en op die manier ook op een vlotte manier patiënten naar elkaar kunnen doorverwijzen. Onze raadpleging maakt deel uit van het volledig nieuwe zintuigenplatform, samen met KNO en MKA. De naburige ligging van deze twee diensten maakt het voor de artsen makkelijker om advies te vragen bij elkaar en multidisciplinair samen te werken.

## Dat voor wat betreft de raadplegingen. Maar jullie opereren uiteraard ook.

Ja, inderdaad. De geplande oogoperaties gebeuren bijna allemaal in de



dagkliniek van campus Sint-Barbara in Lanaken. Dit gebeurt vaak onder lokale maar ook onder algemene verdoving. De dagkliniek is gemakkelijk bereikbaar, vlot toegankelijk en patiëntvriendelijk.

Onze apparatuur en onze toestellen zijn van hoge kwaliteit, zowel op de raadpleging als in het operatiekwartier. De oogartsen volgen op regelmatige basis bijscholingen en zijn op de hoogte van de laatste nieuwe ontwikkelingen binnen hun vakgebied. Ook onze verpleegkundigen en secretaressen zijn goed opgeleid en uitermate geschikt voor hun job.

Zij vormen de ideale omkadering en zorgen ervoor dat de focus van de artsen maximaal op de patiënt kan liggen.

#### **Moeten patiënten vaak op controle komen?**

We raden de patiënten aan om een oogcontrole te laten uitvoeren om de 3 tot 4 jaar. Bij bepaalde oogproblemen of ziekten is het nodig om vaker op controle te gaan. Het is steeds aangewezen om tijdig een afspraak te maken. Bij dringende klachten worden onze patiënten zo snel mogelijk geholpen.

## **HOOGTECHNOLOGISCHE BEHANDELING VAN CATARACT**

Sinds jaar en dag worden de cataractoperaties in het operatiekwartier in Lanaken uitgevoerd volgens de faco-emulsificatie methode. Onze chirurgen hebben veel ervaring met deze techniek.

Sinds 3 jaar maken we ook gebruik van de Femto-second laser om op een zeer nauwkeurige manier cataract te opereren en tegelijk ook astigmatisme afwijkingen te corrigeren.

Als er astigmatisme gemeten wordt, dan wil dit zeggen dat het oog niet helemaal mooi rond is, wat een perfect zicht na een staarngreep bemoeilijkt. De Femto-second laser is erg geschikt om via insnijdingen in het hoornvlies dit astigmatisme te behandelen en hierdoor de kans op een goed zicht, zonder bril, na een cataractingreep te verhogen.

De oogarts zal samen met de patiënt beslissen welke operatietechniek het meest aangegeven is. Precisie en veiligheid zijn onze doelstelling, los van de gebruikte techniek.

#### **►► Afspraken dienst Oftalmologie**

Voor een afspraak kan u terecht op de volgende telefoonnummers : 089/32 50 50 en 089/32 61 41.  
Meer info: [www.zol.be/oogziekten](http://www.zol.be/oogziekten)

# MKA

Mond-Kaak en Aangezichtsheelkunde



V.l.n.r. dr. M. Desmedt, dr. S. Van Slycke, dr. J. Meyns (medisch diensthoofd), dr. G. Heijsters, dr. S. Schepers, dr. L. Vrielinck. (Ontbreekt op de foto: dr. O. Beckers.)

## Wat doet de dienst MKA? Wat zijn de belangrijkste aandoeningen en behandelingen?

De naam dekt de lading: Mond-Kaak- en Aangezichtsheelkunde. Het gebied waarin we opereren is vrij beperkt, maar binnen dit gebied worden alle afwijkingen behandeld. Dit gaat van een 'eenvoudige' tand-extractie over het plaatsen van tand-implantaten tot kaakoperaties en complexe reconstructies van het gelaat. Ook behandelen we binnen onze dienst vaak tumoren, zowel huidtumoren als tumoren van de mond- kaak- en speekselklieren.

## Ook de 3D-technologie heeft intussen haar intrede gedaan op jullie dienst, niet?

Inderdaad, al enkele jaren zelfs. Deze technieken zijn continu in evolutie en kennen steeds meer toepassingen. Zowel virtueel - bijvoorbeeld om tijdens de voorbereiding van operaties bepaalde ingrepen te simuleren - als tastbaar om 3D-implantaten op maat te laten vervaardigen.

Anderzijds wordt deze technologie gebruikt om tijdens een operatie te 'navigeren'. Dit kan je best vergelijken met GPS-technologie: tijdens de

operatie wordt in 'real time' gemeten en geregistreerd wat de positie van de instrumenten / kaken is en wordt onmiddellijk op een scherm weergegeven.

Met deze informatie kan de chirurg de ingreep accurater en veiliger tot een goed einde brengen.

## Ook de dienst MKA verhuisde recent. Biedt de nieuwe locatie een meerwaarde voor de patiënt?

Zeker wel. Onze dienst is er absoluut op vooruit gegaan. In eerste instantie beschikken we over een uitgebreide en hypermoderne infrastructuur.



En anderzijds stelt het ons in staat om onze ingrepen onder lokale verdoving in optimale omstandigheden uit te voeren. Maar ook in het algemeen is deze plek een erg aangename omgeving om behandeld te worden én om te werken.

## EXCELLEREN IN BEHANDELEN VAN KAAK-STAND-AFWIJKINGEN

Wanneer een afwijkende stand van de kaken moet gecorrigeerd worden, wordt vaak een kaak-operatie (ook wel osteotomie genoemd) uitgevoerd. De dienst MKA van het ZOL heeft een lange staat van dienst en ervaring in dit gebied.

Sinds enkele jaren worden deze ingrepen vaak door middel van een kijkoperatie uitgevoerd. Hierdoor is de last voor de patiënt achteraf veel kleiner dan bij de klassieke procedure. Ook worden deze operaties virtueel via 3D-technologie voorbereid en gepland.

### ►► Afspraken dienst MKA

Elke werkdag tussen 8.15 en 17.45 uur - via T 089/32 61 60  
Meer info: [www.zol.be/MKA](http://www.zol.be/MKA)

# KNO

Keel, Neus en Oorziekten



V.l.n.r. 1. prof. dr. V. Vandepoortere, 2. dr. M. Rosseel, 3. dr. N. Lemkens, 4. dr. W. Lemmens, 5. dr. K. Menten, 6. dr. J. Indestegee, 7. dr. G. Laureyns, 8. dr. P. Lemkens, 9. dr. F. Indestegee (medisch diensthoofd)

## Voor welke aandoeningen kan de patiënt bij de dienst KNO terecht?

**Dr. F. Indestegee:** KNO staat voor Keel, Neus en Oren. In het algemeen krijgen we heel veel kinderen over de vloer, voornamelijk voor het wegnemen van amandelen, het plaatsen van oorbuisjes en het verwijderen van neuspoliepen. Bij volwassenen gaat het wat de keel betreft eerder over het wegnemen van kwaadaardige tumoren die mensen krijgen in hun keel, stembanden, tong of amandelen.

Wat betreft de neus zijn er vaak problemen bij het neusademen, bijvoorbeeld als gevolg van het niet volledig rechtstaan van het neustussenschot. Veel van onze patiënten zijn ook allergisch en hebben

daardoor problemen met de neus. Met de sinussen bijvoorbeeld of met de neusbijholte die gaat ontsteken of waar zich poliepen in kunnen vormen en voor problemen zorgen. En tot slot de oren. We zien veel 50- en 60-plussers bij wie het gehoor achteruit gaat, ofwel door professionele lawaai blootstelling of door leeftijd. Uiteraard behandelen we ook dagelijks klassieke en chronische oorontstekingen en gaatjes in de trommelvlies.

## Nog andere activiteiten?

Ja, de KNO arts is ook sinds jaar en dag de hoofd- en halschirurg. Dat gaat voornamelijk over problemen in de halsstreek met als allergrootste groep de schildklieren en in mindere mate de lymfeklieren. Ook de spreek-

selklieren kunnen voor problemen zorgen. Door te ontsteken of omdat er zich steentjes in vormen of tumoren of kwaadaardige processen in ontwikkelen.

## Werken jullie intussen ook al met de laser?

Absoluut. We beschikken over een laser om tumoren in de mondholte of de tong te verwijderen. Het gaat over zeldzame tumoren maar als je ze allemaal bij elkaar telt - én de tong, én de amandelen, én de stembanden - dan gaat het jaarlijks toch over 2.500 tot 3.000 nieuwe patiënten in België waarvan er toch zo'n 300 in het ZOL terecht komen.



### Is de dienst KNO er na de verhuis naar de nieuwe locatie op vooruit gegaan?

Ja, in eerste instantie is het hier natuurlijk veel ruimer, maar vooral: we zijn veel meer up to date en uitgerust met de allernieuwste toestellen en devices, noodzakelijk om een goede praktijkvoering te doen. Wat ook nieuw is, is de geografische opzet. Van het aanmelden aan de balie tot het onderzoek, het ondergaan van de verschillende testen en het krijgen van een diagnose: iedere patiënt bewandelt hetzelfde, logische traject waardoor alles zeer efficiënt verloopt.

### Geeft het voordelen dat alle zintuigen-specialismes dicht bij mekaar liggen?

Natuurlijk. We hebben korte lijnen met onze burens. Vooral met de kaakchirurgen die ook patiënten behandelen met tumoren in het hoofd-hals gebied. Zo bespreken we elke vrijdagochtend samen een aantal patiënten. Ook de artsen van oncologie en radiotherapie sluiten hier bij aan, hetgeen enkel voordelen oplevert. ▶

## STATE OF THE ART STEMCENTRUM

De stembanden en de foniatrice maken ook een belangrijk deel uit van KNO. Met dr. Griet Laureyns heeft de dienst een Stemcentrum uitgebouwd waarvan er in België niet zoveel zijn.

De patiënten zijn veelal professionele stemgebruikers zoals zangers en acteurs, maar ook leraren en andere mensen die hun stem veel nodig hebben.



### Afspraken dienst KNO

Elke werkdag tussen 8.15 en 17.45 uur - via T 089/32 65 00 of T 089/32 61 62  
Meer info: [www.zol.be/KNO](http://www.zol.be/KNO)



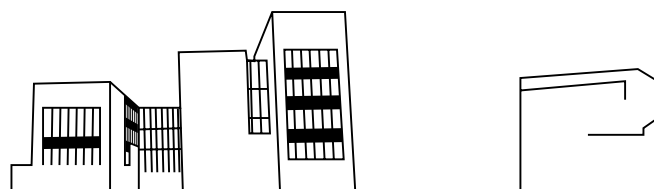
# Limburgse Zorgacademie

**LiZa = één ziekenhuis + twee opleidingen verpleeg- en vroedkunde**

*LiZa is het samenwerkingsverband tussen HBO Verpleegkunde Genk, hogeschool UCLL en het Ziekenhuis Oost-Limburg (ZOL). Drie volwaardige partners in zorg en onderwijs die ervoor kiezen om elkaar te ontmoeten en te versterken op het Synaps Park in Genk. Op die manier willen ze garant staan voor kwaliteitsvolle zorgopleidingen die bijdragen aan de maatstaf voor hedendaagse zorg.*



►► **Campus LiZa** | Limburgse Zorgacademie, Schiepse Bos 5, Genk  
[www.limburgsezorgacademie.be](http://www.limburgsezorgacademie.be)







*Op campus LiZa volgen dit academiejaar 990 studenten een opleiding Verpleeg- of Vroedkunde: 381 bij HBO verpleegkunde Genk en 609 aan de UCLL Hogeschool. Tijdens het academiejaar 2018-2019 waren beide opleidingen goed voor 626 stages in het ZOL, dat als opleidingscentrum studenten de kans geeft om ervaring op te doen op de werkvloer.*

### Onze opdracht

Om onze gezamenlijke ambities waar te maken, zetten we in op 5 thema's.

- ▶ LiZa wil binnen de zorgsector dé referentie worden voor samenwerking tussen onderwijs, onderzoek en werkveld.
- ▶ LiZa wil een stimulerende werken leeromgeving bieden aan haar medewerkers en studenten. Deze leeromgeving wordt ook open gesteld voor externe partners.
- ▶ LiZa wil een motor zijn voor professionalisering van onderwijs en zorg.
- ▶ LiZa wil door co-creatie een expertisecentrum zijn in innovatie en onderzoek.

- ▶ LiZa wil studenten warm maken voor een carrière als verpleeg- en vroedkundige door hen alle facetten van het verpleeg- en vroedkundig beroep te laten beleven.

### Levenslang leren

Bij de partners van LiZa kan je terecht voor kwalitatief hoogstaande opleidingen.

1. HBO 5 Verpleegkunde
2. Professionele bachelor verpleeg- en vroedkunde en vervolgoopleidingen (Hogeschool UCLL)
3. Opleidingsinitiatieven vanuit het werkveld (ZOL)

De Limburgse Zorgacademie staat voor Levenslang Leren. De opleiding van onze studenten en medewerkers eindigt dan ook niet bij het behalen van een diploma.

Voortdurend worden nieuwe technieken aangeleerd om professioneel te kunnen excelleren in een innovatieve, hoogtechnologische omgeving.

### Onze troeven

#### 1. Simulatiecentrum

Net zoals het luchtvaartonderwijs gebruik maakt van flight-simulators

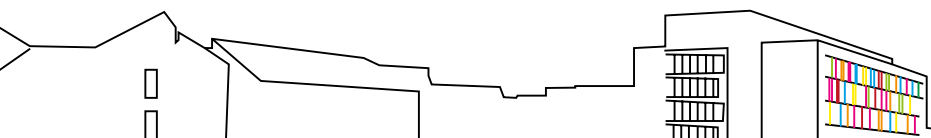
worden ook in het zorgonderwijs simulatiepoppen of High Fidelity Patient Simulatoren (HFPS) ingezet. In het LiZa simulatiecentrum worden deze hoogtechnologische poppen gebruikt om onder deskundige begeleiding realistische situaties uit de gezondheidszorg na te bootsen en trainingsmogelijkheden voor studenten verpleeg- en vroedkunde, voor ZOL-verpleegkundigen en voor alle geïnteresseerde zorgverleners aan te bieden.

#### 2. Vaardigheidscentrum

In het LiZa-vaardigheidscentrum kan u terecht voor state of the art ervaringsgericht zorgonderwijs. Studenten maar ook ervaren zorgverleners vinden er de nodige ondersteuning voor de ontwikkeling, implementatie en evaluatie van verpleeg- en verloskundige interventies en innovaties. De technische apparatuur en skills-lokalen kunnen ook gehuurd worden.

#### 3. Leren in de praktijk van het ZOL

LiZa zet in op de verbinding tussen onderwijs, onderzoek en werkveld. Samen zorgen we ervoor dat leren en zorg beter op elkaar afgestemd worden door een intensieve samenwerking tussen het ZOL en beide onderwijs- en onderzoeksinstituten.▶





# VALLEN

het kan iedereen  
overkomen

*Te vaak wordt het risico op vallen onderschat. Hersenkronkels zoals "vallen overkomt mij niet" zorgen ervoor dat ouderen te weinig aandacht schenken aan hun valrisico.*

*Misschien klinkt dit wel bekend in de oren?*

# VALPREVENTIE TIPS

Gelukkig kan u het risico op vallen eenvoudig verkleinen. Het is alleen van groot belang om tijdig te starten met preventie. Gewoon, met wat kleine aanpassingen in uw woning en een beetje extra aandacht voor uw conditie en gewoontes. Want, hoe ouder u wordt, hoe groter uw kans om te vallen. Daarentegen, hoe jonger u start met preventie, hoe lager uw valrisico.



## Beweeg dagelijks zoveel u kan

Alle beetjes helpen. Zit niet te lang stil, sta na 20 à 30 minuten even recht.

## Draag veilige schoenen

Dit zijn schoenen met gesloten hiel en een reliëf onder de platte zool. Loop niet op blote voeten of kousen.



## Kijk uit met uw ogen

Draag uw bril, hou deze proper en binnen handbereik. Ga tijdig naar de oogarts.

## Let op met medicijnen

Bepaalde medicatie kan valpartijen veroorzaken. Vermijd kalmeer- en slaappillen.



## Gebruik steeds uw hulpmiddelen

Een looprekje, wandelstok, rollator, krukken,... zijn zeker geen overbodige luxe.

Lees onze  
brochure valpreventie

Scan me!



▶▶ Meer info: [www.valpreventie.be](http://www.valpreventie.be).

# Daar is de winter.

# DAAR IS DE GRIEP.

*De winter heeft zo ook haar symptomen. De dagen worden aan snel tempo een stuk korter en de temperaturen nemen een fikse duik. Geen probleem, dan kruipen we toch gezellig samen onder het dekentje voor de buis. Zo houden we mekaar lekker warm. Maar daar rijpt nu precies het schoentje. Zo legt dr. Joris Meeuwissen, gespecialiseerd in infectieziekten, uit.*

Winter. U kent het wel, de verwarming gaat een kwartslag omhoog en de fleecedeckentjes beleven hoogdagen. Gezellig samen zitten op de sofa. Laat het buiten maar stormen en vriezen. Ja toch?

**Dr. Meeuwissen:** Natuurlijk, niets menselijks is ons vreemd. Alleen houdt dat dicht bij mekaar kruipen ook risico's in. Want bij de winter hoort jammer genoeg ook gesnotter en gehoest. Virale infecties dus die via snotvallingen en niesbuien op zoek gaan naar nieuwe, makkelijke slachtoffers. En waar bevinden die zich? Juist, onder hetzelfde dekentje.

Als je ziekjes bent en wil voorkomen dat het virus zich verspreidt, dan kom je dus best niet te dicht bij andere mensen en zorg je vooral voor een adequate hoest- en nieshygiëne. Nies in de elleboog of in de zakdoek en zorg ervoor dat je na een niesbui adequate handhygiëne toepast. Dat kan heel eenvoudig door je handen grondig te wassen met water en zeep.



### Hoe kan je voorkomen dat je een virale infectie oploopt?

Eén gouden regel: leef gezond! Zorg voor uitgebalanceerde maaltijden en drink voldoende water, zelfs tot anderhalve liter per dag. En richt je pijlen niet op zogenaamde weerstandsboosts zoals vitamine C en D. Ze kosten je doorgaans meer dan dat ze je opbrengen.

De meest courante virale infectie wordt veroorzaakt door het griep- of influenzavirus.

Sommige jaren komt het vaccin goed overeen met het virus dat circuleert en andere jaren misschien wat minder. Het kan in ieder geval nooit kwaad om je te laten vaccineren. Dat het vaccin je ziek zou maken, klasseren we best bij de indianenverhalen. Daar is geen enkel wetenschappelijk bewijs voor.

### Tot wanneer heeft het nut om je te laten vaccineren?

Dat is een beetje afhankelijk van wanneer de grieppeik in het land is.



dr. J. Meeuwissen,  
Infectieziekten

## "Zorg voor een goede hoest-en nieshygiëne"

### Hoe doeltreffend is een vaccinatie tegen het griepvirus?

Vaccinatie is een uitstekende manier om te voorkomen dat je het virus oploopt. Zeker voor een aantal risicogroepen zoals 65-plussers die bijkomend ook hartpatiënt, leverlijder of diabeet zijn of die onder zware medicatie staan. Ook voor zwangere vrouwen trouwens is vaccinatie een goed idee.

Een vaccin gaat het ene jaar wel beter werken dan het andere. Het wordt elk jaar aangepast, afhankelijk van de wetenschappelijke gegevens die voorhanden zijn.

Dit varieert van jaar tot jaar. Je lichaam heeft ongeveer 14 dagen tot 3 weken nodig om antistoffen te vormen. Dus als de grieppeik nog niet gepasseerd is, loont het zeker nog de moeite om je te laten vaccineren.

We doen dit trouwens in hoofdzaak om de ouderen en zwakkeren in onze maatschappij te beschermen. Want zij lopen het gevaar om complicaties te krijgen, zoals bijvoorbeeld een longontsteking. En dat willen we toch vooral vermijden. ▀

## TIPS

- ▶ Bewaar voldoende afstand (1 meter) tot andere personen.
- ▶ Hou een papieren zakdoek voor de mond bij het niezen of nies in je elleboog.
- ▶ Nies of hoest niet in de richting van iemand anders.
- ▶ Werp papieren zakdoeken onmiddellijk in de vuilbak.
- ▶ Was of ontsmet je handen na het wegwerpen van de zakdoek.

# ZOL behaalt **JCI-KWALITEITSLABEL** MET ONDERSCHEIDING



Wanneer een Amerikaanse president ons land bezoekt, staat in de strenge veiligheidsvoorschriften uitdrukkelijk vermeld dat de president in geval van nood enkel in een JCI geaccrediteerd ziekenhuis mag behandeld worden. Sinds juni 2019 mag het ZOL zich de trotse houder van een dergelijk label noemen.

Vijf Amerikaanse auditeurs hebben het ZOL een week lang tot in de kleinste details doorgelicht. Liefst 1.300 meetelementen werden gecontroleerd en bevestigd bij artsen, medewerkers en zelfs patiënten. Uiteindelijk voldeed het ZOL aan 1.273 van de meetelementen en waren de opmerkingen bij de andere meetpunten miniem.

Het JCI label werd dan ook toegekend. Het ZOL levert met het behalen van dit label het bewijs van de uitmuntende zorgkwaliteit die de ruim 3.500 artsen en medewerkers aan hun patiënten leveren. En net die zorgkwaliteit zal ook in de toekomst de belangrijkste uitdaging blijven.



## Raadpleging **Echografie** in een nieuw jasje

De raadpleging Echografie (Gynaecologie) op G1 onderging een volledige make-over. Zo werd het aantal echolokalen uitgebreid naar vier. De wachtzaal is in een modern jasje gestoken en ruimer ingericht, met meer oog voor de privacy van de patiënt.

Het sanitair gedeelte is verhuisd naar de ruimte naast de opnameraadpleging Anesthesie.

## ZOL **Sociaal**

**19.100** 

**Volgers** op de facebookpagina van het ZOL.

Vind ons **Leuk** en blijf op de hoogte van ons laatste nieuws! 

 **1.514 Instagram Volgers**

**You Tube** We hebben een eigen **You tube-kanaal** met **119** video's.

 **4.586** Twittersaars volgen het ZOL!  
Onze twitternaam: **@ZOLziekenhuis**

## De bezoeken in het ZOL zijn van 11.30 tot 20 uur.

**Uitzonderingen zijn er voor:** Intensieve zorgen, Hartbewaking, Pediatrie, Materniteit, Psychiatrie, bepaalde verblijfsafdelingen.



## Verhuis van de **dienst** **Ambulante revalidatie**

De ambulante neuro-locomotorische revalidatie op campus Sint-Barbara is verhuisd naar verdieping -1, onder het Multidisciplinair Pijncentrum. Alle disciplines zoals kinesitherapie, ergotherapie, logopedie, psychologie ter revalidatie van amputatiepatiënten en personen met een Niet-Aangeboren Hersenletsel (NAH) zijn hier ondergebracht.

De verhuis biedt de mogelijkheid om de ambulante revalidatie te organiseren in een moderne accommodatie, waar volledig aan de noden van de revalidanten kan tegemoet gekomen worden.

[www.zol.be/revalidatie](http://www.zol.be/revalidatie)



# Rook stopbegeleiding

boekt succes

*Of je rookt of niet is een keuze die je zelf maakt. Wel zijn er steeds meer mensen die graag willen stoppen met roken, iets wat we absoluut aanmoedigen. Maar stoppen is moeilijk en zonder hulp of begeleiding van buitenaf lukt het vaak niet om de sigaret aan de kant te laten. Daarom kan u een beroep doen op de rookstopbegeleiding die het ZOL aanbiedt.*





# "Rokers die zich laten begeleiden door een tabakoloog om te stoppen met roken hebben drie keer meer kans op succes."

An Coenen, tabakologe

"Tussen 2016 en 2018 hebben zo'n 104 rokers de rookstopbegeleiding ingeschakeld." verduidelijkt tabakologe An Coenen.

"We merken dat onze sessies heel succesvol zijn, aangezien 58% van de deelnemers op 6 maanden nog altijd rookvrij is."

"Als de volledige reeks van 7 sessies gevolgd wordt, stijgt dit percentage naar 70%. De steun van de groep, de

begeleiding en de informatie tijdens de sessies spelen hierin een belangrijke rol."



An Coenen,  
tabakologe

De nieuwe sessies gaan telkens door van 16 tot 17.30 uur door op:

- ▶ Vr 10/01/2020
- ▶ Do 16/01/2020
- ▶ Vr 24/01/2020
- ▶ Do 30/01/2020
- ▶ Vr 07/02/2020
- ▶ Vr 21/02/2020
- ▶ Vr 20/03/2020

**Hoe aanmelden?** Stuur een mailtje naar: [rookstopbegeleiding@zol.be](mailto:rookstopbegeleiding@zol.be).

▶▶ **Rookstopbegeleiding**  
Meer info: [rookstopbegeleiding@zol.be](mailto:rookstopbegeleiding@zol.be)

# PIJN SAMEN TE LIJF !

*In het ZOL voeren we een intensief pijnbeleid. Omdat niemand graag pijn heeft en omdat we de pijn van ELKE patiënt tot het absolute minimum willen beperken. Hiervoor rekenen we op uw hulp. Verbijt uw pijn niet. Spreek er over. **ALTIJD.***



## 1. Pijn, dat hoeft niet!

Spreek ons hiervoor over aan.



## 2. Geef je pijn een score

0-2: Geen pijn  
2-4: Lichte pijn  
4-6: Hinderlijke pijn  
6-8: Uitgesproken pijn  
8-10: Vreselijke, meest ondenkbare pijn



## 3. Laat weten of de genomen acties geholpen hebben.

Spreek de verpleegkundige aan.

# ZIEKENHUIS VOOR ZIEKENHUIS

Het ZOL levert sinds 2003 structurele hulp aan haar partnerziekenhuis in Bokonzi, Congo. Op deze manier wil het ZOL haar steentje bijdragen om de gezondheidszorg voor mensen in ontwikkelingsgebied mee te helpen uitbouwen.

Meer info over ons partnerziekenhuis en hoe u zelf een bijdrage kan leveren, vindt u op [www.zol.be/bokonzi](http://www.zol.be/bokonzi).



# VRIJWILLIGER

in het ZOL

Vrijwilligers vormen in het ZOL een absolute meerwaarde voor de zorg aan onze patiënten. Naast de dagelijkse verzorging, maakt extra aandacht voor de individuele patiënt een opname aangenamer en vaak ook draaglijker.

Het ZOL is steeds op zoek naar nieuwe vrijwilligers. Mensen met het hart op de juiste plaats die een stukje van hun vrije tijd nuttig willen opofferen om zo een handje toe te steken..

Misschien bent u wel zo iemand...

## Op de volgende afdelingen zijn vrijwilligers actief in het ziekenhuis:

- ▶ Onthaal en opname (logistiek)
- ▶ Verpleegafdelingen
- ▶ Palliatieve eenheid
- ▶ Future Health (wetenschappelijk onderzoek)

## ▶▶ Bij interesse of vragen

Patricia Vrancken, 089/32 16 51,  
patricia.vrancken@zol.be





## Insectenhotels aan personeelsparking

De personeelsparking op campus Sint-Jan stalt naast wagens en moto's vooraan ook kleine dieren. Aan de buitzijde hangen namelijk een aantal mussenflats, huiszwaluwkastjes en insectenhotels van in totaal 30 meter lang die ontworpen zijn door het Natuurhulpcentrum in Opglabbeek. Dit project kadert binnen de samenwerking tussen het ZOL en het Agentschap Natuur en Bos om de parking een groene invulling te geven.

## Zonnepanelen op dak personeels- parking

De 1.946 zonnepanelen op het dak van de personeelsparking leveren 460 MWh energie per jaar, vergelijkbaar met het verbruik van 115 gezinswoningen.

Hiermee komt het ZOL tegemoet aan de vraag van de overheid om de mogelijkheden tot het integreren van alternatieve energiebronnen te onderzoeken en toe te passen.



## Loop je fit tijdens Genk Loopt

Stip nu alvast zondag 10 mei 2020 aan in uw agenda. Want dan vindt de 8ste editie van het gezellige sportevenement 'Genk Loopt' plaats. Joggen op eigen tempo of mikken op een toptijd, het kan allemaal op deze stratenloop doorheen het Genkse groen en de binnenstad.

U hebt de keuze tussen 3, 5, 10 of 16 kilometer. Voor de kids staat er een Kabouterjtesloop en een 1 km run op het programma.

Genk Loopt is een organisatie van het ZOL en van de Stad Genk.

Meer info vind u op [www.genkloopt.be](http://www.genkloopt.be).



## Plastic vervangen door glas

In het ZOL dragen we ecologie hoog in het vaandel. Zo kreeg iedere ZOL medewerker en arts een glazen drinkfles cadeau. We moedigen iedereen die in het ZOL werkt aan om in het personeelsrestaurant deze fles te gebruiken in plaats van plastic bekertjes. Zo trachten we ons steentje bij te dragen aan een propere en gezonde omgeving.

'Een vijftal jaar geleden kreeg ik af te rekenen met een aneurysma in de buik. Ik had al langer last van pijn in de nierstreek en onderzoek wees op een verbreding van de buikslagader. Om te voorkomen dat de ader zou scheuren, heeft dokter Herman Schroe van de dienst Vaatheelkunde er een endoprothese ingeschoven. Een extra beschermlaag zeg maar op de plaats waar de ader kwetsbaar geworden was.'

'De ingreep is uitstekend verlopen en ook de revalidatie achteraf liep probleemloos. Nu kom ik nog ieder jaar op controle om te kijken of alles nog op de juiste plaats zit. En ik mag op beide oren slapen want dokter Schroe heeft me zonet opnieuw voor een jaartje goedgekeurd (lacht).'

'Weet je, ik ben altijd fanatiek bezig geweest met mijn gezondheid. Vroeger liep ik veel, soms tot twee keer per dag en in het weekend trok ik het veld in om aan wedstrijden deel te nemen.'

Een jaar of 10 geleden ben ik daarmee gestopt omdat ik wat last kreeg van de knieën. Ik ben toen overgeschakeld naar spinnen en grondoefeningen. Dat doe ik nog steeds. Om beurt, elke dag. Het houdt me jong, zelfs op mijn 82ste.'

▼  
**Naam:** Hendrik 'Henry' Crijns

**Woonplaats:** Lanaken

**Leeftijd:** 82

Gepensioneerd conducteur bij drainagewerken

**Hartedief:** Olivia, achterkleindochter van 3 jaar.



# HELDEN VAN HET ZOL

## HELDEN GEZOCHT!

Van de chirurg die een hartoperatie tot een goed einde brengt over de verpleegkundige die een afwijking op de monitor snel doorgeeft tot de medewerker van de schoonmaakdienst die het afgezwakte immuunsysteem van patiënten beschermt door te waken over een onberispelijke hygiëne. In het ZOL is iederéén een held.'

Met deze krachtige boodschap speuren we de arbeidsmarkt af op zoek naar talent. Naar nieuwe, ambitieuze en gedreven collega's.

**Wie weet word jij wel de volgende HELD van het ZOL!**



# MAAK KENNIS MET DE 6 HELD



## **Stephanie Froidmont**

**verpleegkundige, Hartbewaking (GHB) | 26 jaar | Bilzen**

*Held omdat zij haar passie voor haar job mee naar huis neemt. Letterlijk, want onlangs redde ze onderweg nog iemands leven. Diezelfde patiënt werd nadien een week lang door Stephanie verzorgd op de afdeling en is volledig hersteld.*

## **Yamina Kherouach**

**hoofdverpleegkundige, Pneumologie (GD20) | 42 jaar | Genk**

*Held omdat zij samen met artsen een vereniging is opgestart, VAMOS (Vlaamse Associatie van Artsen, Verpleegkundigen en Paramedici van Magrabijnse Origine voor Solidariteit) waarin kennis wordt gebundeld en overgebracht naar zorgprofessionals én patiënten.*



## **David Schramme**

**kinesitherapeut, Intensieve Zorgen (GIZR) | 51 jaar | Neerpelt**

*Held omdat hij samen met het artsenteam het principe van de 'wakkere aanpak' introduceerde. Dit betekent dat patiënten op Intensieve Zorgen zo snel mogelijk gemobiliseerd worden zodat ze sneller herstellen.*





# ...DEN VAN ONZE CAMPAGNE!



## **Bart Schreurs**

**sanitair werktuigkundige, dienst Technische Zaken (GTD) | 46 jaar | Oudsbergen (Opplabbeek)**

*Held omdat hij zich al sinds 2005 inzet voor het ZOL met een positieve ingesteldheid die besmettelijk werkt. Bovendien kennen wij Bart ook als de kerstman van het ZOL. Elke kerstperiode bezoekt hij op vrijwillige basis een tiental afdelingen, waaronder Pediatrie en Oncologie.*

## **Luc Stockx**

**interventieradioloog, Medische Beeldvorming | 56 jaar | Glabbeek**

*Held omdat hij elke dag patiënten met een hersenbloeding of beroerte behandelt. Dr. Stockx bouwde mee de interventieradiologie in België uit en deed mee aan het tv-programma Topdokters om mensen te sensibiliseren.*



## **Katrien Tartaglia**

**medewerker klinische studies (GFHS) | 39 jaar | Zutendaal**

*Held omdat ze samenwerkt met artsen die onderzoek doen naar behandelingen die hun patiënten nóg beter kunnen helpen. Momenteel werkt Katrien aan een cardiologische studie waarbij een geneesmiddel zonder patent getest wordt bij hartpatiënten.*



# AGENDA



## december

- 1** Wereld aids dag
- 3** Infoavond borstreconstructie  
Campus Sint-Jan, Genk - 19 - 21 uur
- 5** Internationale dag van het kind
- 10** Dag van de mensenrechten  
Relaxatieoefeningen bij kankerpatiënten,  
Campus Sint-Jan, Genk - 13 - 14 uur
- 11**

## februari

- 1 - 28** Tournée Minérale
- 6** Vermoeidheid bij kanker, ZOL  
Campus Sint-Jan, Genk - 14 - 16 uur
- 15** Internationale dag van de  
OK-verpleegkundige
- 23 - 3** Week van de vrijwilliger



## later

- 1 april**  
Het nieuwe normaal, ZOL  
*Lezing voor patiënten met kanker.*  
Campus Sint-Jan, Genk - 14 - 15 uur
- 23 april**  
Vermoeidheid bij kanker, ZOL  
Campus Sint-Jan, Genk - 14 - 16 uur
- 10 mei**  
Genk Loopt
- 12 mei**  
Internationale dag van de  
verpleegkundige



## maart

- 8 - 14** Wereld glaucoom week  
Praatcafé Dementie  
Ter Hooie, Genk - 18.30 - 21 uur
- 11**
- 12** Wereld nierdag
- 13** Internationale dag van de slaap
- 19** Look Good Feel Better, ZOL  
*Schoonheidsverzorging voor patiënten met kanker.*  
Campus Sint-Jan, Genk - 9.30 - 12.30 uur
- 20** Nationale Applausdag voor fietsers
- 25 - 27** Week van de verpleegkundige



Wenst u te adverteren in de volgende editie van 'gezondheid!'?

Vraag naar onze voorwaarden via [jurgen.ritzen@zol.be](mailto:jurgen.ritzen@zol.be) of 089/32 17 61

# BAR BOUFFE

## met de grootste zorg

ZOL GENK

Schiepse Bos 6  
089 32 59 20  
www.barbouffe.be

In de gezellige brasserie van Bar Bouffe kunnen patiënten, bezoekers en personeelsleden genieten van een snelle hap of heerlijk tafelen in een gezellige en warme omgeving.

weekdagen: 8u-20u30  
weekend en feestdagen:  
10u-20u30



## daar word je vrolijk van

Welkom in onze gastvrije koffiebar, de ontmoetingsplek waar je terecht kan voor een kop koffie, een hapje, een geschenk of een babbel. Hier voel je je verwend, kan je even ontsnappen & ontspannen. Vanharte heeft het allemaal!

ZOL GENK

Schiepse Bos 6  
089 32 54 20  
www.vanharte.be

weekdagen: 8u-19u  
weekend en feestdagen:  
11u30-19u

## vanharte

daar word je vrolijk van

# HELDEN VAN HET ZOL

Wij zoeken HELDEN in volgende domeinen:

- Verpleegkunde
- Vroedkunde
- Medische beeldvorming
- Farmacie
- Paramedische zorg
- ICT
- Finance
- Medisch labo
- Techniek
- Engineering
- Logistiek
- Schoonmaak
- Catering
- Onthaal

**Stephanie  
Froidmont**  
VERPLEEGKUNDIGE

Surf naar  
[www.heldenvanhetzol.be](http://www.heldenvanhetzol.be)  
voor onze vacatures!

