

De Nierkrant

Tijdschrift

9000 Gent, Stapelplein

P 708371



PB-PP|B-30401
BELGIE(N) - BELGIQUE

MAART 2017

Volume: 8

Nummer: 1

4-maandelijks tijdschrift

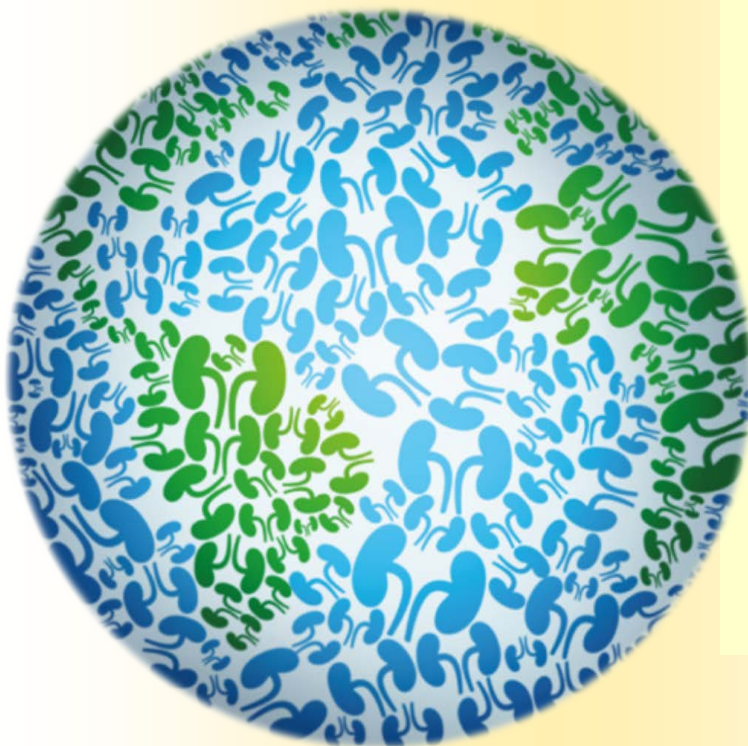
VZW Nierpatiënten

UZ Gent

Poli Nefrologie

De Pintelaan 185

9000 GENT



Universitair Ziekenhuis Gent



UNIVERSITEIT
GENT

In dit nummer...

1.	Woord van de hoofdredacteur	3
2.	Relaas van een thuisdialysepatiënt	4
3.	Interview met een patiënt	6
4.	Verslag nieuwe medewerker	10
5.	Sfeerbeelden kerstfeest VZW	12
6.	Voorstelling hospitalisatieteam 8IA	13
7.	Het kwaliteitssysteem van het UZ Gent	15
8.	Wist u dat...	18

Woord van de hoofdredacteur



Tegenwoordig leven we in een digitaal tijdperk waarbij media en informatie centraal staan. Veel mensen associëren informatietechnologie met computers en internet. Er is echter nog een massamedium dat er eerder was en grote impact heeft op de samenleving: de televisie. En daarvoor was er de radio. Maar buiten de digitale verspreiding van media is er ook een analoge bron in de vorm van de krant. Sommigen spreken van het einde van het papieren tijdperk, aangezien steeds meer informatie (al dan niet uitsluitend) digitaal verspreid wordt. Heden, in de 21ste eeuw, worden de natuurlijke menselijke vermogens radicaal verbeterd dankzij computersystemen die ons helpen na te denken, robotsystemen die ons helpen te creëren en een digitaal zenuwstelsel dat ons helpt om verbindingen en contacten te leggen. Eigenlijk een moderne uitbreiding van onze intellectuele kennis en zintuiglijke waarneming en een technologie die onze vaardigheden digitaal overneemt. Deze technologieën gaan ons niet vervangen, ze gaan ons juist helpen om dingen te doen die we voorheen niet konden. Het helpt ons om de eigen vaardigheden en capaciteiten die we bezitten te ondersteunen en te verbeteren. Het helpt ons meer logisch en consistent te redeneren, en zorgt zo voor oplossingen die de mogelijkheden van ons menselijk brein wel eens overschrijden.

Zo zal ook onze vzw gebruik maken van computergemedieerde communicatie, lees: digitale techniek bij het verspreiden van het infoblad “De Nierkrant”. In de eerste plaats zorgen we hierbij voor een grotere bereikbaarheid van lezers maar het heeft meer voordelen: het is kostenbesparend en tevens zorgen we voor het milieu. Er hoeven geen bomen gekapt te worden en nadien geen papier gerecycleerd te worden. Bovendien kan men het tijdschrift makkelijker opslaan om op alle momenten bepaalde artikels te raadplegen. Daarom vragen we jullie bijdrage en begrip hierin. Steun ons bij deze vorm van verspreiding en bezorg ons je emailadres via c.beerens@ugent.be en krijg voortaan “De Nierkrant” vlug en veilig digitaal aangeboden, leesbaar via je pc, laptop, tablet of zelfs je iphone.

Tony

Relaas van een thuisdialysepatiënt



Twee jaar geleden (dec. 2014) ben ik van de ene op de andere dag afhankelijk geworden van een dialysetoestel.

Eerst werd er een halskatheter geplaatst en tot half mei 2015 dialyseerde ik in het UZGent, afdeling Nierdialyse. Een vriendelijk team van verpleging legde me in de watten telkens ik naar de zaal kwam om te dialyseren. Ik leerde er mensen kennen die ook afhankelijk waren van de kunstnier en ik heb aan die periode ook een pak nieuwe vrienden aan overgehouden.

Het nadeel was de extra dag in de WE die erbij kwam zonder dialyse omdat er geen personeel is om op zondag te werken. Ook het traject woon-werkverkeer (dialysedag beschouw ik als een werkdag) begon zwaar te wegen.

Toen men ons vertelde dat er ook thuishemodialyse mogelijk was, waren we direct gewonnen voor dat idee. Er moest wel eerst een AV-fistel aangemaakt worden. Zodoende mocht na enige tijd de fragiele halskatheter verwijderd worden wat de kans op infecties een pak verkleinde. Mijn fistel werd geplaatst in mei 2015 wat maakte dat ik terug een bad kon nemen en ook in het zwembad mocht gaan. Dit was vooral een voordeel tijdens onze reis naar Turkije met de VZW Nierpatienten Aalst waar we ook lid van zijn.

Uiteindelijk zijn we dan in april 2016 gestart met de opleiding op de self-care. Als ik schrijf " we " dan bedoel ik mijn echtgenote (38 jaar verpleegster in UZGent) en ikzelf. Na een opleidingsperiode van 4 maanden konden we starten met thuishemodialyse. Voorafgaand werd in ons huis een waterverzachter, osmosetoestel, ringleiding en dialysetoestel geplaatst. Alle kosten daarvoor werden gedragen door het UZGent. Technisch was dit geen probleem omdat we onze woning uitgebreid hebben met een nieuwe slaap-en badkamer. Deze uitbreiding was op termijn voorzien maar door de gegeven omstandigheden werd dit plan in versneld tempo uitgevoerd. Alles op het gelijkvloers leek ons een goede keuze voor onze oude dag....

Relaas van een thuisdialysepatiënt—vervolg



We zijn momenteel een 5-tal maanden bezig met thuisdialyse en alles verloopt vlot. Het grote voordeel is dat we nu ook op zondagnamiddag kunnen dialyseren, dus die extra dag van niet-dialyse valt weg. Een bijkomend voordeel is dat we op zondag uit eten kunnen en dan kan ik "verboden" dingen eten zoals mosselen, scampi's, kaaskroketten en andere. Alles wordt er kort nadien uitgespoeld via de daaropvolgende dialyse!

Ook het feit dat je thuis in een vertrouwde, rustige omgeving kan dialyseren is een pluspunt. Dit geeft je ook dat ziekenhuisgevoel niet meer. Nog een bijkomend voordeel is dat je zelf het tijdstip van dialyse bepaalt.

Het enige nadeel aan thuisdialyse is de meerkost aan water- en energiekosten, maar daar wordt aan gewerkt. Er is, via de voorzitter van onze vereniging, een verzoek verstuurd naar de minister van volksgezondheid om de vergoeding aan te passen aan de werkelijke kosten. We hopen op een positieve respons.

Je moet ook nog wat plaats voorzien in huis om alle benodigdheden te stockeren en je moet ook je stock zelf beheren m.a.w. alles op tijd bestellen !

Voor de rest niets dan lovende woorden voor thuisdialyse. Je moet het eerst meemaken vooraleer je de voordelen leert kennen.

Ook wil ik langs deze weg een oprecht dankwoord zeggen aan alle mensen die dit zeer mooie programma mogelijk maken.

Tekst: Dirk Bosman

Interview met een patiënt



Marcel Vermander is al 25 jaar nierpatiënt. Hij heeft gewerkt als meester gast in de metaalbouw en was lange tijd lid van de civiele bescherming. Vandaag gaat zijn vrije tijd vooral naar NEOS, een vereniging voor zelfstandige ondernemers, waar hij als bestuurslid verantwoordelijk is voor de organisatie van de petanque. Daarnaast hebben zijn familie en vooral zijn kleinkinderen een belangrijke rol in zijn leven.

Ziektegeschiedenis:

1991: diagnose nierfalen en niertransplantatie

2008: start peritoneale dialyse na transplantatie

Eind 2009: PD niet meer mogelijk na darmoperatie en tijdelijk ziekenhuisdialyse

2010: thuishemodialyse

Waarom heeft u gekozen voor thuishemodialyse?

Na een dik jaar peritoneale dialyse gehad te hebben, kreeg ik op een middag veel pijn in mijn buik. Ik had een probleem met mijn darmen en mijn buikvlies was geïnfecteerd. Dit was het begin van een lange ziekenhuisopname. Nadat ik geopereerd was, ben ik een tijdje op Intensieve Zorgen beland. Daar kreeg ik hemodialyse met een katheter. Toen ik weer op een gewone kamer lag, kwam de professor langs en vroeg me wat ik van hemodialyse vond. Ik zei hem dat ik eigenlijk graag weer zou starten met PD, maar dit was niet mogelijk omdat mijn buikvlies kapot was. Toen ik hem vertelde dat ik in het nierkrantje gelezen had dat je thuis kon dialyseren en vroeg of dit voor mij mogelijk was, antwoordde de professor positief. Ik heb dan meteen beslist dat ik voor thuishemodialyse zou kiezen. Ik ben iemand die graag alles zelf doet en heb nooit schrik gehad.

Waar staat uw dialysetoestel?

Ik heb een slaapkamer die volledig omgebouwd en ingericht is voor de dialyse. Ik heb daar een TV en een radio. Ik dialyseer 4,5 uur. Maar met het opbouwen, voorspoelen en afsluiten erbij, ben je rap 5 uur tot 5,5 uur bezig.



Interview met een patiënt—vervolg

Hoe stond uw vrouw tegenover thuishemodialyse?

Mijn vrouw had in het begin schrik, ze kon niet tegen bloed. Ik zei haar dan dat ze er niet mee moest inzitten en dat de witte lijntjes nu gewoon rode lijntjes waren geworden. Maar nu helpt ze mij zelf bij het aanprikken. Ze houdt mijn huid een beetje tegen. En als ik aan het dialyseren ben doet zij het huishouden. Wanneer de dialyse gedaan is en ik aan het afduwen ben, breekt mijn vrouw het dialysetoestel af en doet ze de hittedesinfectie. Mijn ene broer kan er niet tegen. Hij is eens op bezoek geweest op de dialyse en toen ze gingen afsluiten wou hij er niet bijblijven. Hij kan niet tegen die naalden en zo.

Hoe verloopt de opleiding voor thuishemodialyse?

Ik heb mijn opleiding van Marc Bogaert gekregen. Ik was de vijfde die de opleiding kreeg in het UZ Gent. De opleiding zelf heeft 3 maand geduurd en ging heel vlot. Juist de start ging niet goed. Na mijn operatie heb ik 6 weken in het ziekenhuis gelegen en nadien ben ik tijdelijk gedialyseerd in Roeselare omdat ik nog niet in staat was om met de auto te rijden. Daarna zijn we dan begonnen met de opleiding, maar dit was een beetje te vroeg. Ik kwam binnen in het dialysecentrum en legde mij op bed. Marc zag direct dat het niet vlot ging gaan en liet mij meekijken hoe hij het toestel monteerd. Het interesseerde mij nog niet, het was te vroeg. Na 2 weken ben ik het dan zelf beginnen doen.

Denkt u soms na over wat er gaat gebeuren als u toch naar het ziekenhuis zal moeten komen voor uw dialyse?

Ja, ik heb daar al over nagedacht, met de tijd gaat het wel komen hé. Ik zie er langs één kant wat tegenop. Ik moet dan 3 keer per week naar Gent komen voor de dialyse. Omdat ik zo ver woon, zou ik dan misschien moeten veranderen van ziekenhuis. In Roeselare zijn ze ook allemaal vriendelijk, maar hier in Gent ben ik het gewoon en ik voel mij hier goed. Ik weet hier mijn weg in het ziekenhuis. Ik ben het nu ook gewoon om alles zelf te doen.





Interview met een patiënt—vervolg

Welke kwaliteiten apprecieert u in de verpleging, verzorgers of dokters?

Ik ben hier heel tevreden! Ik word heel goed verzorgd. Ze kijken altijd voor de beste oplossing. Van de dokters en verpleegkundigen kan ik absoluut niet klagen. Op de dienst nefrologie ben ik nog nooit slecht gevaren. Op een andere afdeling heb ik juist eens problemen gehad met een verpleegkundige die mij geen slokje water wou geven na een operatie. Nochtans had de nachtverpleger mij al verschillende keren een slokje gegeven om mijn lippen wat nat te maken. In de namiddag kwam professor Verbeke bij mij en vroeg mij waar ik het liefst zou liggen. Op de afdeling nefrologie of de afdeling waar ik nu lag. Ik zei natuurlijk de nefrologie omdat ik het daar gewoon was. Diezelfde middag hebben ze mij verhuisd. De artsen en verpleegkundigen proberen je altijd zo snel mogelijk te helpen.

Wat was het moeilijkste moment tijdens uw ziekte?

Ik heb daar eigenlijk nooit echt bij stilgestaan. Ge moet vooruit. Na mijn operatie aan mijn dikke darm heb ik wel een moeilijke periode gehad. Tijdens die lange opname zag ik het allemaal niet meer zitten. Ik kon niets eten of drinken. Ik wou in die periode helemaal alleen zijn. Ik was het ziekenhuis beu. Als ik weer thuis was, heeft het nog een paar weken geduurd voor ik mezelf weer was.

Wat was het mooiste moment tijdens uw ziekte?

Dat was de transplantatie. Het is mijn tweede verjaardag: 15/05/1991. Ze belden mij kwart voor 7 op. Mijn kameraad heeft mij naar het UZ gebracht. Ik wou eigenlijk zelf rijden, maar ik mocht niet van mijn vrouw. Om 2 uur in de namiddag wist ik dat ik goedgekeurd was en om 6 uur 's avonds ben ik op tafel gegaan. Om 21 uur ben ik wakker geworden. Achteraf heb ik 2 lichte afstotingen gehad. Maar dan kreeg ik een baxter en nadien was alles weer goed.

Hoe heeft u dialyse een plaats kunnen geven in uw leven?

Ik geef alles een plaats in mijn leven. Ik heb geen andere keuze, ge moet u daar bij neerleggen. We moeten vooruit. Ik kan heel gemakkelijk de knop omdraaien. Omdat ik niet meer getransplanteerd kan worden is die machine de enige oplossing. Het eerste wat ik doe nadat ik me 's morgens gewassen heb, is die kamer binnen gaan om te kijken of alles in orde is.



Interview met een patiënt—vervolg

Hoe combineert u hobby's/interesses en familie/vrienden met uw ziekte?

Ik ga nooit een dialyse overslaan. Ik ga wel soms eens mijn dialyse verleggen. Zo viel het kerstfeestje van de nierpatiënten op een zondag en dan heb ik zaterdagavond gedialyseerd. Soms sta ik ook eens vroeger op om mij te dialyseren zodat ik 's middags naar een familiefeestje kan gaan. Dat is het voordeel van thuisdialyse. Je moet het die dag doen, maar je kan kiezen wanneer.

Wat beschouwt u als uw grootste prestatie?

Mijn 2 schatten van dochters en mijn kleinkinderen. Dat is mijnen grootste wens! Mijn kleinkinderen zijn 6, 3 en 2 jaar. Ze komen vaak op bezoek en blijven soms eens slapen. Ze weten van niet anders dan dat opa aan de machine ligt. De kleinste kijkt dan naar de wieltjes die draaien op het dialysetoestel. Als mijn oudste kleinzoon vraagt of hij mag helpen, laat ik hem de deurtjes open en dicht doen als ik de bloedlijnen monteer.

Heeft u ooit iets gedaan dat eigenlijk niet mocht van de artsen en het dan verzwegen?

Ik volg eigenlijk alles op zoals het moet. Maar niet zo lang geleden ben ik mossels gaan eten bij mijn dochter. Het was een donderdagavond en de vrijdag moest ik op controle in het ziekenhuis. Mijn dochter wist dat ik heel graag mossels eet en dat het al lang geleden was. Maar tijdens mijn consultatie bij professor Van Biesen heb ik het direct verteld. Tijdens de volgende consultatie vroeg ik of hij gezien had aan mijn bloedresultaten, en mijn bloedwaarden stonden inderdaad te hoog. Je bedriegt de dokter niet hé, je bedriegt jezelf. Maar ik voel mij daar wel niet schuldig over. Het heeft mij goed gesmaakt, en het gebeurt nu ook niet zo vaak. Voor de rest volg ik mijn dieet altijd goed op. Zelf als we weggaan en iedereen zit te drinken, kan ik daar goed tegen.

Welk advies zou u willen meegeven aan uw medepatiënten?

Ze moeten positief blijven, niet achteruit maar vooruit kijken. Je moet kijken naar de toekomst en niet naar wat er gebeurd is. Iedereen zegt altijd tegen mij: jij blijft zo positief. Maar hetgeen gebeurd is kan je niet meer herstellen, je moet vooruit. Ik ben gelijk mijn moeder, ik blijf doorgaan.

Interview: Marcel Vermader en Els Holvoet

Verslag nieuwe medewerker



Ik zal mij even kort voorstellen:

ik ben Tim Haerick, afgestudeerd op 30 juni 1998 als Bachelor in de Verpleegkunde. Ik kon direct beginnen in het operatiekwartier (UZ Gent) op de diensten Orthopedie, Plastische Heelkunde en Urologie.

In 2001 ben ik overgestapt naar het AZ St. Lucas Gent, AZ Volkskliniek Gent, het AZ Jan Palfijn en het Institut Moderne, waar ik instrumentist was van een aantal orthopedisten tot eind november 2015. Ik assisteerde de chirurg bij zijn operaties, maakte dat al het chirurgisch materiaal aanwezig was, gaf de instrumenten aan tijdens de operatie, etc... . Vanaf begin 2012 tot eind november 2015 werkte ik ook bij een medische firma die chirurgisch materiaal levert bij rug- en nekoperaties. Dat was voor mij terug een nieuwe uitdaging.

Ik combineerde dit alles vanaf 2000 met zelfstandige thuisverpleging, wat eigenlijk mijn hoofdberoep was. Ik deed dat samen met mijn vrouw en 3 collega's. Onze werkregio's waren vooral Gent en zijn deelgemeenten.

Maar er waren een aantal factoren die ervoor zorgden dat het voor mij niet meer vol te houden was. Ten eerste, de werkdruk die steeds groter werd. Ik had er bewust voor gekozen om een kleine praktijk (5 verpleegkundigen) te behouden om een zo hoog mogelijke kwaliteit te bieden. Onze specialisatie was vooral wondverzorging. Maar we werden steeds verplicht om uit te breiden omdat de hoeveelheid werk steeds toenam. Dit was natuurlijk positief, maar ik zag dat niet meer zitten.

Ten tweede, en misschien wel de belangrijkste factor, de steeds maar moeilijkere mobiliteit in Gent en omstreken. Steeds meer en meer files, gebrek aan parkeerplaatsen, toenemende hoeveelheid wegenwerken,... We moesten meer en meer mensen afzeggen, weigeren, omdat ze ofwel niet te bereiken waren door de files, wegenwerken, ofwel omdat we geen parkeerplaats vonden. Ook het nieuwe mobiliteitsplan van Gent werd door ons met grote argwaan bekeken.

Verslag nieuwe medewerker—vervolg



Ten derde, de steeds toenemende administratieve last: facturen opmaken, patiëntendossiers bijhouden, medische aanvragen, werkplanningen opmaken, vergaderingen bijwonen en organiseren, etc... , zorgden ervoor dat ik steeds meer en meer met andere taken bezig was dan met het eigenlijke verzorgen van mensen.

Dit alles zorgde ervoor dat ik na 17 jaar beslist heb om een totaal nieuwe weg in te slaan. Resoluut breken met het verleden, een stap in het onbekende. Het bezorgde mij op dat moment toch (veel) angst.

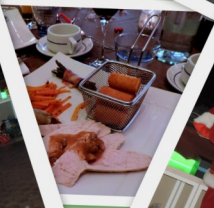
1 december 2015 startte er voor mij een nieuw professioneel tijdperk: "de dienst Nierdialyse van het UZ Gent". Wat mij heel erg opviel; ik werd vanaf de eerste dag heel goed opgevangen door de collega's, logistiek medewerkers, techniekers, artsen, nierdialysepatiënten, etc... . Dit zorgde ervoor dat ik mij heel welkom voelde en nog steeds voel.

Na een heel goede opleiding van een aantal maanden met toch veel stress en veel onzekerheden begint het me steeds meer en beter te lukken.

Op dit ogenblik ben ik heel tevreden met mijn carrièreswitch. Het heeft me wel uit mijn routine gehaald, uit mijn comfortzone. Maar achteraf bekeken was het een heel goede keuze. Een "rustiger" leven, met structuur, waar er meer tijd is voor gezin, familie, vrienden, vakantie en ontspanning.

Tekst: Tim Haerick

Sfeerbeelden Kerstfeest VZW



sfeerbeelden
kerstfeest



Voorstelling hospitalisatieteam 8IA

Als nierpatiënt kom je natuurlijk niet alleen op de dialyse-afdeling en polikliniek van het ziekenhuis terecht, maar kan het ook wel eens gebeuren dat je wordt opgenomen op één van de verblijfsafdelingen nefrologie: zowel op 8IA als 8IB word je met open armen ontvangen als je wat extra zorgen nodig hebt, wanneer je voorbereid moet worden op het starten met dialyse of wanneer je opgeroepen wordt voor een niertransplantatie.

Het team van 8IA bestaat uit een 20-tal deskundige verpleegkundigen (af en toe aangevuld door enkele mobiele krachten), 2 efficiënte secretaresses, 3 goed georganiseerde logistieke medewerkers en een goedlachse poetsvrouw en dat allemaal onder de vakkundige leiding van onze hoofdverpleegkundige, Lizy Christelle.

Ons team kent een ietwat aparte geschiedenis: we zijn namelijk ontstaan uit 2 aparte groepen die pas sinds 2013 samengevoegd werden tot 1 team. Een deel van ons team is mee verhuisd met de nierafdeling en komt van het 3de verdiep, terwijl het andere deel van ons team vroeger verpleegkundige was op een (short-stay) endocrinologische afdeling, waar onder andere diabetespatiënten vaste klant waren. Die expertise komt nog steeds goed van pas, want naast nierpatiënten worden er op onze afdeling ook vaak patiënten opgenomen voor andere disciplines, onder meer voor endocrinologie. Bovendien gaan diabetes en nierlijden vaak hand in hand en is het dus een voordeel dat beide disciplines op 1 afdeling samenkomen.

Regelmatig komen er in ons team nieuwe collega's bij die nieuwe inzichten verschaffen en het team verjongen, bijvoorbeeld wanneer iemand van de collega's op pensioen gaat of wanneer iemand andere horizons opzoekt. De diversiteit binnen ons verpleegkundig team is helemaal niet mis, want naast de nefrologische kennis die we allemaal delen, brengen heel wat van onze collega's een extra verrijking in het team: we zijn heel trots op onze diabeteseducatoren die de patiënten met diabetes vakkundig kunnen begeleiden, hebben enkele personen met een uitgebreide kennis van hart- en vaatziekten, enkele collega's die zich bijscholen tot transplantatieverpleegkundige...

Voorstelling hospitalisatieteam 8IA—vervolg

Kortom, 8IA heeft heel wat te bieden voor nierpatiënten, die vaak toch een hele complexe groep van patiënten vormen.

Ondanks het vaak drukke en stressvolle takenpakket proberen we er met ons team voor te zorgen dat de sfeer uitstekend blijft. Dat doen we door regelmatig buiten het werk af te spreken voor een ontspannende activiteit: van samen naar de Gentse Feesten gaan tot brunchen op zondag: alles kan en alles mag! Afgelopen jaar hebben we ook genoten van een overheerlijke barbecue, waar zelfs de partners op uitgenodigd waren. De locatie was subliem (in de tuin van één van onze secretaresses), het vlees goed gebakken en de gasten uitgelaten. Wat moet een mens nog meer hebben? Zeker voor herhaling vatbaar!

We sluiten af met enkele sfeerfoto's en wie weet tot ooit op 8IA!



Tekst: Deborah Demuyne en Kirsten Van Puymbroeck

Het kwaliteitssysteem van het UZ Gent



Het UZ Gent wil elke patiënt op een kwaliteitsvolle en veilige manier behandelen, begeleiden en ondersteunen. Dit is een verantwoordelijkheid voor elke medewerker. Voor een groot ziekenhuis zoals het UZ Gent is dit geen eenvoudige opdracht. Het UZ Gent is met ruim 3.000 patiënten per dag en meer dan 6.000 medewerkers een van de grootste ziekenhuizen in Vlaanderen. Daarom heeft het UZ Gent een kwaliteitssysteem uitgebouwd met een aantal belangrijk bouwstenen:

- ♦ **Efficiënt Ziekenhuis** of “wijs” werken. Dit betekent dat we proberen alle processen en handelingen zo efficiënt mogelijk te maken. De aanmeldzuilen om u te registreren voor uw controle afspraken zijn hiervan een goed voorbeeld.
- ♦ **Patiëntenparticipatie:** Het UZ Gent onderneemt heel wat initiatieven om patiënten te betrekken bij hun zorg. Patiënten zijn immers ervaringsdeskundigen in het leven met hun ziekte, we kunnen dus de ervaring van patiënten benutten om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren.
- ♦ **Documentenbeheersysteem:** alle kwaliteitsdocumenten worden op regelmatige tijdstippen nagezien en goedgekeurd, en zijn centraal beschikbaar voor elke medewerker.
- ♦ **Patiëntveiligheid:** Het UZ Gent waakt erover om ongewenste gebeurtenissen, die schade aan de patiënt brengen of zouden kunnen brengen, tot een minimum te herleiden. Elke schakel in de zorgverlening wordt hierbij nagekeken, geëvalueerd en indien nodig aangepakt.
- ♦ Het **Incident Meld- en Leersysteem** is een instrument om incidenten te registreren, analyseren, op te volgen en nadien gepaste acties te formuleren. We willen vooral leren uit onze vergissingen op de werkvloer. Bij elk incident wordt dan ook de vraag gesteld: wat kunnen we doen om te voorkomen dat dit incident nog eens voorvalt?



Het kwaliteitssysteem van het UZ Gent—vervolg

Metten van de kwaliteit

Elke dag meten we of de kwaliteit voldoet en we gebruiken de resultaten van deze metingen om onze kwaliteit continu te verbeteren. In het UZ Gent zijn er de veiligheidsrondes, uitgevoerd door specifiek getrainde personeelsleden om deze kwaliteit op alle afdelingen na te gaan. Onze kwaliteit wordt ook gemeten aan de hand van indicatoren. Een indicator is een bepaald aspect van de zorg dat kan gemeten worden. Daarmee kan er een cijfer geplakt worden op een stuk van de kwaliteit van de zorg. Deze indicatoren worden regelmatig opgevolgd. Er worden ook acties aan gekoppeld om de kwaliteit verder te verbeteren. Deze resultaten worden openbaar gemaakt, omdat deze transparantie op zich de kwaliteit van zorg verhoogt. Het is daardoor ook mogelijk om de resultaten van verschillende ziekenhuizen te vergelijken met elkaar (www.zorgkwaliteit.be).



Externe verantwoording

Bij een ziekenhuisbrede accreditering wordt de kwaliteit van het ziekenhuis geëvalueerd door externe mensen. NIAZ Qmentum is een dergelijk internationaal kwaliteitslabel, bestaande uit een grote set normen en eisen waaraan moet voldaan worden. Het UZ Gent behaalde hierop een mooie score van 98%! Met het behalen van dit internationale kwaliteitslabel in mei 2016 wil het UZ Gent een duidelijk signaal geven dat het ziekenhuis een veilige en goed georganiseerde zorginstelling is. Een dergelijke accreditering is ook een belangrijk middel om alle medewerkers bewust te maken van het belang van het denken over en werken met kwaliteitsvolle zorg. We willen immers niet zomaar een attest of een label halen, maar wel duidelijk aantoonbaar de kwaliteit van de zorg verbeteren ten voordele van onze patiënten. Motivatie en betrokkenheid van de medewerkers zijn cruciaal hierin. Nu het fundament van een goed kwaliteitssysteem gelegd is, doen we voort op dit elan.



Het kwaliteitssysteem van het UZ Gent—vervolg

Wat is de rol van de patiënt?

De rol van de patiënt wordt in de toekomst alsmaar belangrijker. Enerzijds zijn er de beoordelingen door patiënten waarbij gepeild wordt naar hun tevredenheid. Anderzijds wordt verwacht dat een patiënt een partner in veilige zorg wordt. U kan ons helpen hierbij door de volgende aandachtspunten:

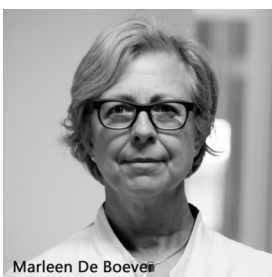
- ◆ Geef uw zorgverlener alle nuttige informatie (medicatie, allergie, dieet, alcoholgebruik,...)
- ◆ Draag steeds uw identificatiearmband
- ◆ Weet welke medicatie u inneemt
- ◆ Schat uw valrisico correct in; wees niet beschaamd om hulp te vragen.
- ◆ Help infecties te vermijden. Was steeds de handen voor het eten en na elk toiletbezoek, vraag dit ook aan uw bezoekers. Aarzel niet om uw zorgverlener attent te maken op zijn/haar handhygiëne.
- ◆ Stel vragen en luister naar aanbevelingen. Vraag gerust aan uw zorgverlener om zich voor te stellen. Vraag bijkomende informatie over uw behandeling, operatie, medicatie,...



Tekst: Sophie Deleyn

Wist u dat...

- ... Chris Delhaye en Marleen De Boever het opleidingsteam voor huishemodialyse en selfcare versterken?
- ... Melanie Mouton gepromoveerd is tot adjunct hoofdverpleegkundige?
- ... Petra Van Damme, studieverpleegkundige en ex-adjunct hoofdverpleegkundige met pensioen is, droevig nieuws want we zullen haar expertise missen.



- ... Transplantoux een brede waaier van sportactiviteiten en beweegmogelijkheden aanbiedt aan transplantpatiënten? Indien u graag wandelt of fietst, of indien u een gezonde levensstijl nastreeft in 2017, meld u dan bij Stefaan Claus (tel: 09/332.45.78 of stefaan.claus@uzgent.be). Meer informatie is ook te vinden op www.transplantoux.be. En misschien wordt de beklimming van de Mont Ventoux voor u het letterlijke hoogtepunt van 2017. Naast deze hooggegrepen uitdaging zullen we ook kleinere wandelingen en fietstochten organiseren om uw fysieke capaciteiten en de activiteitsgraad te verbeteren.



Wist u dat... - vervolg

- ... de website van het UZ Gent (www.uzgent.be) het AnySurfer-kwaliteitslabel draagt? Dat betekent dat de website na een grondige doorlichting toegankelijk is bevonden voor personen met een handicap. Dat geldt niet enkel voor personen met een visuele beperking; ook mensen met een motorische handicap en epilepsiepatiënten kunnen vlot de UZ-website bezoeken. Door de website voor iedereen toegankelijk te maken, wil het UZ Gent alle bezoekers gelijke kansen geven op het web en de digitale kloof helpen te verkleinen.



- ... het Vlaams Patiëntenplatform het UZ Gent heeft beloofd voor transparantie over kwaliteit en patiëntenervaringen? Op 15 december heeft het Vlaams Patiëntenplatform een oorkonde uitgereikt aan 44 Vlaamse ziekenhuizen. Daarmee belooft het platform ziekenhuizen die transparant communiceren over de resultaten van kwaliteitsmetingen en bevestigingen naar patiënttevredenheid. Ook het UZ Gent werd in de bloemetjes gezet.



Wist u dat...—vervolg

... Natuurlijk weet u dat er te weinig parkeerplaatsen zijn in het UZ Gent. Daarom wordt het gebruik van de parking door niet-patiënten ontraden door het toepassen van een bezoekerstarief. Om als patiënt gebruik te kunnen maken van het goedkope patiëntentarief, moet uw parkeerticket gevalideerd worden. Dit kan u doen aan een aanmeldzuil of aanmeldbalie.

Aanmeldzuilen vindt u aan:

- ♦ ingang 12 (gebouw K12),
- ♦ ingang 50 (gebouw K1-K2),
- ♦ ingang 10 (Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth),
- ♦ ingang 25 (dienst Tand-, Mond- en Kaakziekten).

Aanmeldbalies vindt u aan:

- ♦ ingang 12 (gebouw K12),
- ♦ ingang 50 (gebouw K1-K2),
- ♦ ingang 10 (Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth),
- ♦ de Spoedgevallendienst,
- ♦ het Chirurgisch dagziekenhuis,
- ♦ ingang 40 (Revalidatiecentrum),
- ♦ ingang 25 (Nierdialyse),
- ♦ ingang 98 (Radiotherapie).

Tarief voor patiënten (zorgtarief)

Parkeertijd	Tarief
0 - 30 min	Gratis
31 min - 3 uur	2,50 euro
Langer dan 3 uur	2,50 euro + 0,50 euro per bijkomend uur
Maximum = dagtarief	5 euro

Wist u dat...—vervolg

Tarief voor bezoekers

Parkeertijd	Tarief
0 - 30 min	Gratis
31 min - 3 uur	5 euro
Langer dan 3 uur	5 euro + 1 euro per bijkomend uur
Maximum = dagtarief	10 euro

Let wel: een verloren ticket kost 50 euro (om misbruik tegen te gaan). U kunt een vervangticket halen aan het betaalautomaat.

Voordeeltarief

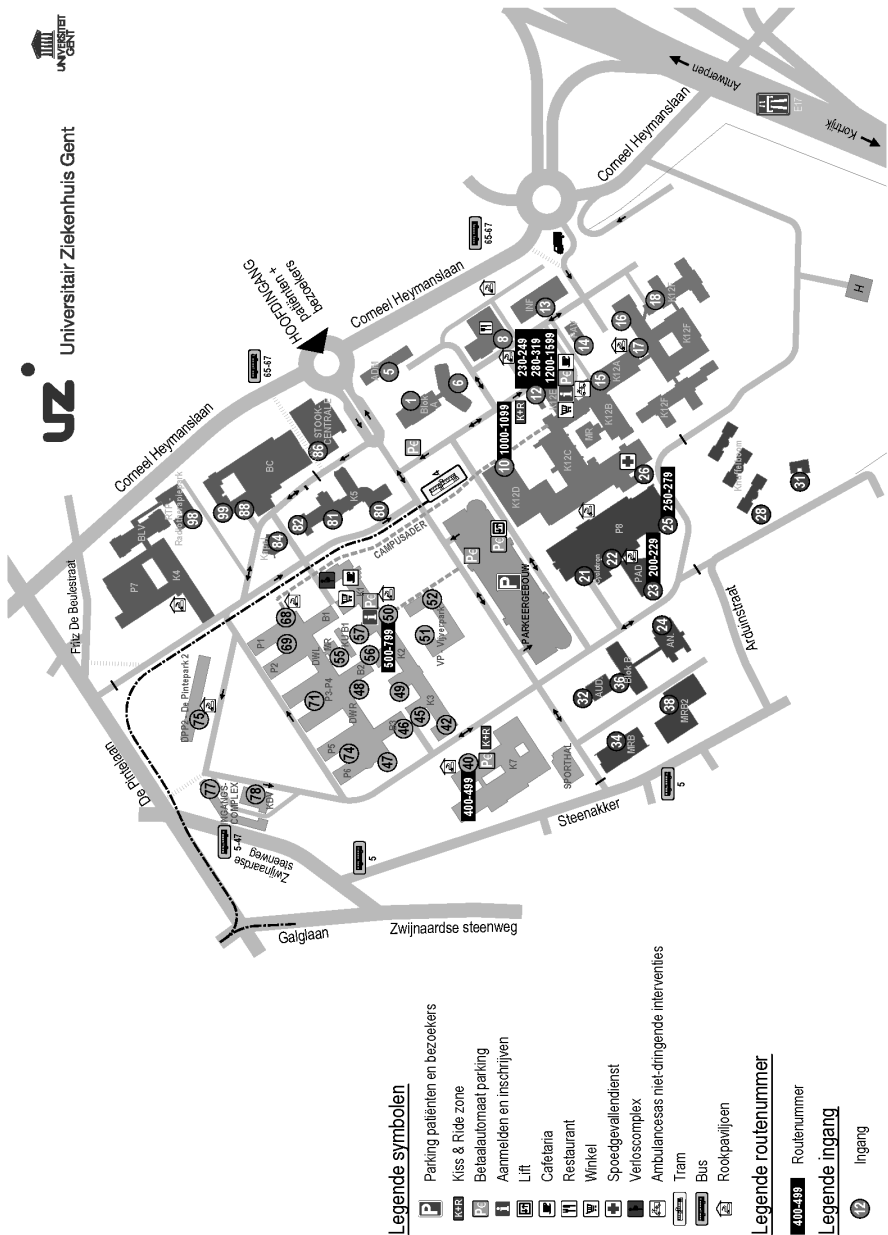
Polipatiënten die langdurig of frequent behandeld worden (3 x/week gedurende 1 maand, 2 x/week gedurende 2 maanden, 1 x/week gedurende 3 maanden,...) hebben recht op een abonnement met beperkte geldigheid (in principe 1 maand). De aanvraag gebeurt door de behandelende zorgverstreker via een formulier. Met dat formulier haalt u het abonnement af bij de Ticket- en badgeshop, te bereiken via ingang 50.

Voor **hospitalisatiepatiënten** wordt na één maand hospitalisatie per patiënt één abonnement uitgereikt met een beperkte geldigheid (in principe 1 maand). De aanvraag gebeurt door de hoofdverpleegkundige van de afdeling, via het daartoe bestemde formulier. Met dat formulier haalt u het abonnement af bij de Ticket- en badgeshop, te bereiken via ingang 50.

Tekst: prof. Dr. A. Dhondt

Bron info UZ Gent: www.uzgent.be

Campusplan UZ Gent

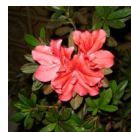


Aktiviteitenkalender VZW 2017

Wij hopen te mogen rekenen op jullie deelname, bij een van volgende activiteiten!

Maandag 27 maart 2017: PLANTJESVERKOOP

Ten voordele van de werking van de VZW, hal K12



Maandag 29 mei – zondag 4 juni 2017: BUITENLANDSE BUSREIS

We reizen voor 7 dagen af naar De Elzasstreek.

We verkennen o.a. Straatsburg, Freiburg en Colmar.

Dit is een medisch begeleide reis.

Voor meer inlichtingen: Tony - 0495/23 30 14



Zondag 18 juni 2017: BARBEQUE

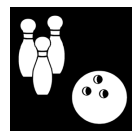
Gezellige bijeenkomst, waar we kunnen genieten van een mals stukje gegrild vlees, knapperige groentjes en alle andere smakelijke toebehoren.

(uitnodiging in ons volgende krantje)



Zondag 10 september 2017: FAMILIESPORTDAG

Gezellige namiddag met sportieve ontspanning voor jong en oud.



November 2017: BENEFIET

Gevarieerde show en ontspanningsavond ten voordele voor de buitenlandse reis voor nierpatiënten in samenwerking met de verpleegkundigen.



Noteer alvast deze data in je agenda!

Wil je de papieren versie van de Nierkrant elk kwartaal ontvangen of de VZW nierpatiënten steunen?
Word dan nu lid en stort 10 euro - of een steunbijdrage - op het rekeningnummer van de VZW:

IBAN: BE43 4412 0944 7101

BIC: KREDBEBB

Vermelding: LIDGELD 2017

Met dank aan de patiënten en medewerkers voor hun bijdrage aan deze nierkrant

Hoofdredacteur en verantwoordelijke uitgever: Tony Eeckhoudt

Redactie, vormgeving en layout: Christel Beerens

Redactieraad: T. Eeckhoudt, W. Van Biesen, A. Dhondt, A. Masset, M. De Boever,

D. Demuyndt, K. Van Puymbroeck, S. Deleyn, C. Lizy, C. Beerens

Drukwerk: Luc De Wilde

Reacties of bijdrage artikel: c.beerens@ugent.be

Doelstelling VZW Nierpatiënten:

Algemene dienstverlening aan chronische nierpatiënten en hun verwanten.

Geven van voorlichting en medisch-sociaal maatschappelijke informatie, mede door het organiseren van infoavonden en uitgaven van een viermaandelijks tijdschrift.

Inrichten van groepsreizen, activiteiten en ontmoetingsmomenten met een ontspanningskarakter. Bevorderen van de communicatie met de zorgverleners van de verschillende betrokken diensten.

VZW Nierpatiënten UZ Gent ondernemingsnummer: BE 0439.451.174

Opgericht sinds 1990

Maatschappelijk zetel: De Pintelaan 185, 9000 GENT

Raad van bestuur samengesteld op 19/03/2015:

Voorzitter	Robert Dhuyvetters
Vicevoorzitter	Tony Eeckhoudt
Secretaris	Margot Teela
Penningmeester	Paul Kallaert
Verantwoordelijke werkgroep	Jacques Corryn
Verantwoordelijke sport en ontspanning	Rudi Eeckhoudt
Actieve leden	Mario De Meyer
	Daniël De Steur
	Lidwine De Wilde