

update

NIEUWS
OLV ZIEKENHUIS
december 2021

Update verschijnt vier keer per jaar | Jg. 6 nr. 33 | oktober, november, december 2021

NETVLIESOPERATIES

“BEWEGENDE VLEKJES? CONTACTEER METEEN JE ARTS!”

BEAUTYCARE VOOR KANKERPATIËNTEN

“DIT GEEF ZOVEEL VOLDOENING EN KRACHT”

TALENT MANAGEMENT TRAJECT

**HET OLV ZIEKENHUIS LAAT ZIJN MEDEWERKERS
GROEIEN**

olv
Top in Zorg.

Zo verloopt een coronaire CT-scan



De film toont dat patiënten zich nergens zorgen over hoeven te maken. Het onderzoek duurt hooguit vijftien minuten en is pijnloos. Het is wel belangrijk om vooraf de hartslag van de patiënt te verlagen: hoe minder het hart beweegt, hoe beter de beelden. Daarom is het goed dat patiënten vooraf exact weten wat er te gebeuren staat, zodat ze met een gerust gemoed het onderzoek aanvatten.

Patiënten krijgen de film daarom te zien op het beeldscherm in de voorbereidingsruimte op de dienst Medische beeldvorming. Maar je vindt de video ook op de website van het OLV Ziekenhuis, samen met de brochures: www.olvz.be/nl/medische-beeldvorming/brochures-ct-scan.

Heb je (een vermoeden van) hartproblemen? Dan nodigt jouw arts je allicht uit voor een coronaire CT-scan. Deze scan maakt beelden van de kransslagaders en de bloedvaten rond het hart. Maar hoe verloopt zo'n onderzoek precies? Het OLV Ziekenhuis maakte een verhelderend filmpje.

De korte film brengt stap voor stap in beeld hoe het maken van een coronaire CT-scan op de dienst Medische beeldvorming verloopt. Hoe wordt de patiënt voorbereid op het onderzoek? Wat gebeurt er precies en waarom? Wat voelt de patiënt van het onderzoek?

Naast het filmpje coronaire CT-scan maakte het OLV Ziekenhuis ook een handig animatiefilmpje dat in minder dan twee minuten toont hoe een onderzoek op de dienst Medische beeldvorming verloopt! Je vindt dit animatiefilmpje op www.olvz.be/nl/medische-beeldvorming.



Prostaatvergroting

De dienst Urologie kan sinds kort goedaardige prostaatvergrotingen ook behandelen met behulp van het Aquabeam-robotsysteem.

Netvliesoperaties

Heb je plots last van lichtflitsen of bewegende vlekjes? Aarzel dan niet en ga onmiddellijk naar je arts.



Beauty care

Agnes Van de Velde en Rita Vranken werken als vrijwilligers met kankerpatiënten. Ze geven ze een deugddoende massage of een gelaatsverzorging.

Talent (1)

Medewerkers krijgen kansen in het OLV Ziekenhuis. Het Talent Management Traject begeleidt en ondersteunt hen bij hun ontwikkeling en groei.



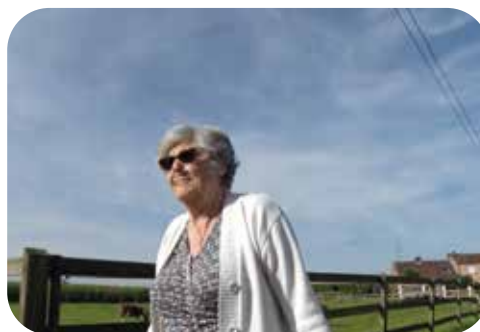
Roparun ondersteunt palliatieve patiënten

Begin oktober 2021 vond de jaarlijkse Roparun plaats. Het Roparun-team van het OLV Ziekenhuis nam opnieuw met veel enthousiasme deel. Met de Roparun brengen ze fondsen bijeen voor initiatieven die patiënten ondersteunen.

Met de opbrengst van deze editie zijn mobiele zuurstofapparaten aangekocht voor palliatieve patiënten. Deze mobiele apparaten laten deze patiënten toe om een uitstap te maken, familie en vrienden te bezoeken, een wandeling te maken. Ze maken het leven een stuk draaglijker.

Op de website van het ziekenhuis vind je een mooie getuigenis van patiënte Maria Puttaert over hoe het mobiele zuurstofapparaat voor haar het verschil maakt: www.olvz.be en zoek op 'Roparun'.

Bijzondere dank aan het voltallige OLV-Roparun-team en aan Lynn Parthoens en Ellen Everaert die dit project voor onze patiënten helpen begeleiden!



Talent (2)

Verpleegkundigen Bart De Cock en Patricia Van der Stuyft hoef je niet meer te overtuigen van het nut van het Talent Management Traject. Lees hun verhaal.

Patiënt getuigt:

Liliane Moens is sinds één jaar met pensioen. Ze was in de tuin aan het werk toen haar netvlies plots losliet.



Redactieraad

Greet De Winne, Karla Lefever, dr. Peter Meeus, Nele Palsterman, Laura Temmerman, dr. Guy Van Camp, Chris Van Raemdonck

Teksten

Zorgcommunicatie.be

Fotografie

Filip Erkens, Peter De Schryver en OLV

Vormgeving

dotplus

Verantwoordelijke uitgever

dhr. Peter Verhulst

vzw OLV Ziekenhuis

Campus Aalst

Moorselbaan 164, 9300 Aalst

T +32 (0)53 72 41 11

F +32 (0)53 72 45 86

www.olvz.be

Campus Asse

Bloklaan 5, 1730 Asse

T +32 (0)2 300 61 11

F +32 (0)2 300 63 00

Campus Ninove

Biezenstraat 2, 9400 Ninove

T +32 (0)54 31 21 11

F +32 (0)54 31 21 21



[www.facebook.com/OLV Ziekenhuis Aalst Asse Ninove](https://www.facebook.com/OLVZiekenhuisAalstAsseNinove)

Aquablatie is veilig en uiterst precies

De dienst Urologie kan sinds kort goedaardige prostaatvergrotingen ook behandelen met behulp van het Aquabeam-robotsysteem. Daarbij wordt het teveel aan prostaatweefsel op een heel precieze manier verwijderd met een robotgestuurde warmtevrrije waterstraal. Het OLV Ziekenhuis is het eerste in de Benelux om deze minimaal-invasieve techniek op te nemen in het therapeutisch arsenaal.

Een goedaardige vergroting van de prostaatklier wordt in de medische wereld meestal aangeduid met BPV (Benigne Prostaat Vergroting). Veel mannen ervaren klachten van BPV naarmate ze ouder worden. Het treft ongeveer 50 procent van de mannen van 60 jaar of ouder en 90 procent van de mannen van 85 jaar of ouder. Mannen met een vergrote prostaat ervaren klachten bij het plassen, waaronder frequent en dringend moeten plassen, een zwakke en onderbroken straal en 's nachts vaak moeten opstaan om te plassen.

Dr. Peter Schatteman: "Bovendien beïnvloedt BPV de algehele levenskwaliteit van mannen. Uit studies blijkt dat BPV onder andere kan leiden tot slaapstoornissen, ongemak en sociale hinder."

De klassieke behandelingsopties

"De symptomen van BPV kunnen behandeld worden met medicatie," vervolgt dr. Schat-

teman. "Voor sommige mannen werkt deze medicatie echter niet of slechts tijdelijk. In dat geval kan een interventie aangewezen zijn: hierbij wordt het teveel aan prostaat verwijderd. In het OLV Ziekenhuis gebeurt dit sinds 2010 met behulp van een Holmium-laserstraal. Dergelijke ingrepen hebben hun effectiviteit bewezen, maar er kunnen nevenwerkingen optreden, zoals postoperatieve plasdrang en droog orgasme (retrograde ejaculatie)."

Aquablatie: een nieuwe optie

"De nieuwe aquablatietechniek verwijdert prostaatweefsel met een robotgestuurde warmtevrrije krachtige waterstraal, die het teveel aan prostaatweefsel wegsput. De ingreep gebeurt onder verdoving. Via echografie en endoscopie krijgen we een heel nauwkeurig beeld van de prostaat. De krachtige software van het systeem berekent welk deel van de vergrote prostaat moet verwijderd worden en bakent dat héél nauwkeurig af. Het prostaatweefsel wordt dan ook veilig en precies verwijderd.

Aquablatie wordt al sinds 2018 toegepast. Uit een belangrijke studie blijkt dat aquablatie heel effectief is. De belangrijkste voordelen van aquablatie bij BPV zijn: een korte anesthesieduur, minder retrograde ejaculatie, identieke symptoomverlichting en een ultra-precieze robotgestuurde techniek," besluit dr. Schatteman.

Bewegende vlekjes? Raadpleeg meteen je arts

Slechts enkele ziekenhuizen in Vlaanderen doen aan netvlieschirurgie. In het OLV Ziekenhuis is dr. Joris Vander Mijnsbrugge erin gespecialiseerd. Soms is een netvliesoperatie heel dringend. Heb je plots last van lichtflitsen of bewegende vlekjes? Aarzel dan niet en ga onmiddellijk naar je arts.

“De meeste operaties aan het netvlies zijn vooraf gepland en niet zo dringend,” stelt dr. Joris Vander Mijnsbrugge gerust. “Dat is bijvoorbeeld het geval voor het verwijderen van littekens op het netvlies. Maar soms hebben we te maken met erg dringende ingrepen, bijvoorbeeld door een infectie in het oog of door loslating van het netvlies. In het OLV Ziekenhuis opereren we dit laatste toch welkelijks, zo uitzonderlijk is het dus niet.

De oorzaken kunnen divers zijn. Voornamelijk de leeftijd speelt een rol. De binnenkant van ons oog is gevuld met een gel (het glasvocht), dat met de jaren verandert van samenstelling en meer vloeibaar wordt. Hierdoor krimpt het glasvocht in volume en dit kan bij sommige patiënten leiden tot een netvliesscheur of zelfs een netvliesloslating. Vaak merk je als patiënt eerst bewegende vlekjes of lichtflitsen. Het is raadzaam om dan een snelle afspraak te maken bij de oogarts. In het beste geval is er niets aan de hand (en betreft het een normaal leeftijdsgebonden proces), maar bij netvliesproblemen dient het oog gelaserd of geopereerd te worden.

Reageer je in die gevallen niet snel genoeg, dan kan je mogelijk je zicht op erg korte tijd volledig verliezen. Gelukkig kunnen we vandaag al meer dan pakweg 20 jaar geleden. Zelfs als de patiënt te traag reageerde, kunnen we nog winst boeken, al is een volledig herstel vaak niet meer mogelijk. Eens het netvlies los zit, krijgt het immers geen zuurstof meer en is er vaak blijvend functieverlies. Een ‘kunst-netvlies’ bestaat helaas niet, want netvlies is een zenuwweefsel.”



Dr. Joris Vander Mijnsbrugge

Slijtage van het netvlies

“De meest voorkomende aandoening van het netvlies is maculadegeneratie,” zegt dr. Vander Mijnsbrugge. “Maculadegeneratie wordt ook weleens slijtage van het netvlies genoemd. De macula of de ‘gele vlek’ is het gebiedje in het midden van het netvlies, waarmee we het scherpst kunnen zien. De macula zorgt ervoor dat we kunnen lezen, details zien, mensen herkennen en autorijden. Met het ouder worden werkt de macula soms minder goed. Het proces gaat doorgaans traag en je wordt er meestal ook niet blind van.

Maculadegeneratie komt vooral voor bij mensen ouder dan vijftig jaar. Er is enige mate van

erfelijkheid, maar ook roken is een risicofactor. Vrouwen zijn er gevoeliger voor dan mannen en ook je oog- en huidskleur speelt een rol: een blanke huid en blauwe ogen hebben een hoger risico.

Hoe het ook zij, de boodschap is duidelijk: merk je iets ongewoons aan je zicht, blijf er dan niet mee lopen. Raadpleeg een arts. Het kan dringend zijn.”

Lees ook het patiëntengetuigenis op pagina 12.



Links vooraan: Agnes Van de Velde
Rechts: Rita Vranken

Mensen met kanker gaan door een zwaar proces met goede maar ook minder goede momenten. De medische behandeling, de verpleegkundige zorg en de psychologische ondersteuning gebeuren door professionals. Minder bekend is dat ook veel vrijwilligers zich dagelijks inzetten voor het welzijn en het welbevinden van deze patiënten. Zo besteedt het OLV Ziekenhuis al vele jaren aandacht aan het verwenprogramma voor oncologische patiënten. Agnes Van de Velde en Rita Vranken zijn twee vrijwilligers die hierbij helpen.

“Vzw Zorgmassage organiseert met steun van Kom op tegen Kanker een opleiding zorgmassage voor mensen met kanker,” vertelt Rita Vranken. “De opleiding bestaat uit theorie- en praktijklessen. Ik werd samen met twee vrijwilligers geselecteerd door het oncologische team van het OLV Ziekenhuis om de opleiding te volgen. Het project kon van start gaan in het ziekenhuis met medewerking van de Stichting tegen Kanker. In het OLV Ziekenhuis hebben ze me na de opleiding met open armen ontvangen. Ik ben ondertussen drie jaar aan het werk als zorgmasseur, al heeft corona wel voor onderbrekingen gezorgd.

Als sociaal verpleegkundige heb ik vele jaren deel uitgemaakt van het Oncologisch Psychosociaal Support Team (OPST). Samen met mijn collega's stond ik patiënten met kanker bij tijdens en na hun behandeling. Daar heb ik gemerkt hoe belangrijk die aandacht voor mensen met kanker is. Ze lopen vaak een lastig parcours, maar we kunnen ze veel ondersteuning geven.

Nu ik met pensioen ben, zet ik mij graag in als vrijwilliger. Je vindt me geregeld op de palliatieve eenheid De Rank in Asse, ik ben vrijwilliger voor Kom op tegen Kanker en ik help workshops en infosessies geven op de afdeling oncologie. Ik heb die workshops indertijd zelf helpen opstarten en ik ben blij dat ik mijn steentje kan blijven bijdragen.”

“Dit geeft zoveel voldoening en kracht”

Zorgmassage

“Zorgmassages zijn zachte en veilige massages, helemaal op maat van de patiënt. Het is meer dan een verwenbeurt. Zorgmassage verhoogt de levenskwaliteit van patiënten. Ze ervaren minder pijn, minder angst, minder misselijkheid en minder vermoeidheid. Ook depressieve gevoelens nemen dikwijls af dankzij die lichamelijke verzorging.

Zorgmassage werkt met specifieke technieken: een zachte druk, langzaam en ritmisch en met de vollehandtechniek. Het effect is ontspannend. Vooraf praten we met de patiënt, zodat we precies weten wat hij of zij voelt, hoe hij of zij er medisch aan toe is en hoe we hem of haar kunnen helpen. We laten de mensen ook op verhaal komen. Even kunnen ventileren, even hun hart kunnen luchten: het doet dikwijls zo goed. We werken op het energieniveau van de individuele patiënt.”

Rollercoaster

“De reacties van patiënten zijn bijzonder hartelijk,” vertelt Rita. “Sommigen voelen zich als herboren. Vaak ligt hun leven overhoop. Ze beleven een rollercoaster aan emoties. Ook hun familie voelt zich erg betrokken en bezorgd. Dat alles even kunnen loslaten, doet veel deugd. Een zorgmassage geven is iets waarvoor je empathie nodig hebt. Mijn ervaring als sociaal verpleegkundige helpt me hier zeker bij.

Waar ik de motivatie vandaan haal? Ik haal er zelf energie uit! Werken met mensen die je ondersteuning zo hard nodig hebben, is een voorrecht. Voor veel patiënten voelt kanker als een falen van hun lichaam. Ze voelen de nood om dat beschadigde lichaam te verzorgen. Daar kan ik mijn steentje aan bijdragen. Dat geeft me voldoening en kracht. Ik help hen, zij helpen mij. We voelen ons er allebei beter bij. Kan het mooier worden?”

Mensen helpen

Ook Agnes Van de Velde heeft vele jaren ervaring als verpleegkundige. Ze werkte op de afdeling algemene heelkunde. Toen ze in 2009 met pensioen ging, had ook zij de wens om zich te blijven engageren voor mensen in nood.

“Dat is iets wat ik van thuis uit heb meegemaakt,” vertelt Agnes. “Mensen helpen heb ik altijd graag gedaan. Toen het OLV Ziekenhuis met de steun van de Stichting tegen Kanker het programma ‘Goed verzorgd, een beter gevoel’ opstartte, heb ik niet lang hoeven te twijfelen. Ik volgde meteen de vereiste opleiding en mocht in 2010 beginnen als schoonheidsconsulente en vrijwilliger in mijn vertrouwde OLV Ziekenhuis. Ik was blij dat ik me op die manier kon inzetten voor patiënten met kanker.

Mijn eerste betrachting is om mensen met kanker te verwennen. Ik wil ze een aangename tijd bezorgen, zodat ze even hun zorgen aan de kant kunnen zetten. Zowel mannen als vrouwen kunnen een aangepaste professionele gelaatsverzorging en een handmassage krijgen.”

Rustige sfeer

“Ik ontvang de mensen op een vrolijke en ongedwongen manier, zodat dat ze zich direct op hun gemak voelen. We werken in een mooi ingericht en rustig lokaal. Dat zorgt voor een goede sfeer. Eerst stel ik mezelf kort voor, waarna een gesprekje volgt met de patiënt. Ik geef uitleg, de mensen kunnen vragen stellen of eventuele wensen kenbaar maken. Daarna mag de patiënt plaatsnemen in een comfortabele zetel.

Ik reinig en hydrateer de huid, geef een deugdgedoende gelaatsmassage en breng een masker aan. Terwijl het masker zijn werk doet, masseer ik de handen. Zachte klassieke

muziek versterkt de rust. Alles verloopt in een ontspannen sfeer.

De wensen van de patiënt staan voorop. Als zij of hij het verkiest, zorgen we voor een natuurlijke look met een aangepaste persoonlijke make-up. Het verwenprogramma duurt ongeveer een uur. Elke patiënt kan hier zes keer van genieten.”

Heel zinvol

“Als na de verzorging een spontane glimlach en soms zelfs een traantje van ontroering tevoorschijn komt, dan besef ik dat ik met iets heel zinvol bezig ben. Woorden zijn op die momenten overbodig. Je voelt gewoon dat je goed doet.

Als mensen nood hebben aan een gesprek of vragen over hun aandoening, verwijs ik hen door naar professionele mensen. Zelf kan ik altijd met mijn vragen terecht bij het Oncologisch psychosociaal Support Team. Ik voel me dan ook deel van een groter team. Hoe langer ik dit doe, hoe zekerder ik weet dat dit project voor patiënten belangrijk is. Ze vrolijken ervan op, hun zelfvertrouwen krijgt een boost en ze voelen zich beter. En wat mij betreft: als ik hun zorgen kan doen vergeten, ook al is het maar heel even, dan is mijn dag geslaagd! Ik voel me dankbaar dat ik dit al tien jaar kan doen. Het geeft me vreugde en voldoening,” besluit Agnes.

Hebt u interesse om ook deel te nemen aan dit project als vrijwilliger? Stuur dan een mail naar ann.biebaut@olvz-aalst.be

“Medewerkers kansen geven”



Laura Temmerman



Marion Boriau

Medewerkers krijgen alle kansen in het OLV Ziekenhuis. Er zijn tal van doorgroei-mogelijkheden. Met het nieuwe Talent Management Traject wil het ziekenhuis zijn medewerkers nog beter begeleiden en ondersteunen bij hun ontwikkeling en groei. We legden ons oor te luisteren bij Laura Temmerman en Marion Boriau.

Laura Temmerman is HR Business Partner en trekker van het Talent Management Traject. “Er werkt veel talent in het OLV Ziekenhuis, met een groot potentieel om door te groeien. Toch merken we bij vele medewerkers een drempel om zich kandidaat te stellen bij interne vacatures. Allicht speelt twijfel vaak een rol, maar tegelijk is er dikwijls een gebrek aan kennis over leidinggevende jobs en over de vereiste vaardigheden. Wat doet een hoofdverpleegkundige precies? Welke competenties heb je nodig? En hoe kan je die competenties verwerven?”

Het Talent Management Traject biedt hierop een antwoord. Op dit ogenblik loopt een piloottraject dat zich richt op de zorg, meer bepaald op de functies adjunct-hoofdverpleegkundige en hoofdverpleegkundige. Later willen we ook rond andere expertenfuncties werken, met een uitbreiding naar andere departementen.”

“We richten ons in dit eerste jaar op verpleegkundigen die willen doorgroeien, maar twijfelen tussen een rol als klinisch expert en een hiërarchische functie,” zegt zorgzonenmanager Marion Boriau. “Op basis van het traject kunnen medewerkers beslissen of de functie van (adjunct)-hoofdverpleegkundige iets voor hen is en of ze de nodige competenties kunnen ontwikkelen.”

Intensief traject

Twaalf medewerkers stelden zich kandidaat om deel te nemen aan het piloottraject. “Uit-

eindelijk hebben we op basis van sollicitaties vijf deelnemers geselecteerd. Elke deelnemer heeft ook een mentor-hoofdverpleegkundige, die het traject mee begeleidt. Het is een intensief traject dat bestaat uit een aantal opleidingssessies, een stage en een groepsopdracht.

De eerste feedback is positief. Het traject verbreedt de kijk op de organisatie. De opleidingssessies zijn interactief en worden met veel interesse voor elkaars context uitgewerkt,” zegt Marion. “Het Talent Management Traject vertaalt de inhoud die je in de masteropleiding of banaba Zorgmanagement krijgt naar de context van het OLV Ziekenhuis.”

“Maandelijks vindt een sessie plaats,” vult Laura aan. “Het financieel beleid van het ziekenhuis komt aan bod, de processen en de kwaliteitszorg, het humanresourcesbeleid, de organisatie van de zorg op de verpleegafdeling, communicatie en feedback geven, het juridische kader enzovoort. Telkens met een stuk theorie, maar vanuit de praktijk belicht. Tijdens de eerste sessie vertelden alle departementshoofden over de opdracht en de werking van hun departement en hoe dat past in de missie en de visie en in de gehele werking van het ziekenhuis. Alles is immers met elkaar verbonden. De deelnemers krijgen meer inzicht in het grotere plaatje van het ziekenhuis. Elke sessie is een eye-opener.”

Erkenning

Naast de theorie en de opdrachten lopen de deelnemers van januari tot maart drie maanden stage op een afdeling. “De bedoeling is dat ze de functie van hoofdverpleegkundige van dichtbij leren kennen,” zegt Marion. “Na deze stage ronden we het traject af met een panelgesprek met als thema ‘Van collega naar leidinggevende’, gemoderd door Paul Van Aken, gewezen CNO van het UZA. De kers op de taart is de presentatie van de groeps-

“Wij zorgen voor de nodige ondersteuning en bijscholing. Het Talent Management Traject past in dat kader”

opdracht aan de leidinggevenden van het zorgdepartement.”

Marion merkt op dat de deelnemers ook leren van elkaar en dat ze wat ze aan kennis en ervaringen opdoen, tegelijk meenemen naar hun afdelingen. Zo worden ze echte ambassadeurs van de organisatie. “Dat klopt,” zegt Laura. “Voor de deelnemers betekent dit Talent Management Traject erkenning en waardering.”

“Ook voor de hoofdverpleegkundigen is dit een erkenning,” zegt Marion. “Je hebt als hoofdverpleegkundige immers niet alleen kennis nodig, maar ook goede leidinggevende en people management skills. Dat wordt weleens onderschat. Een sterke leidinggevende laat mensen interdisciplinair samenwerken: artsen, verpleegkundigen, zorgkundigen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten, maar ook collega’s van de andere departementen. De stageperiode focust hier sterk op. Hoe ga je aan de slag met een team en hoe laat je elke collega zijn professionele rol opnemen? Kwalitatieve patiëntzorg gebeurt niet alleen op de eigen verpleegafdeling, iedereen binnen de organisatie doet hier vanuit de eigen context een belangrijke bijdrage in.”

Kansen om te groeien

“Wij maken er een speerpunt van om alle medewerkers en leidinggevenden goed te begeleiden. Iedereen weet dat er een krapte is op de arbeidsmarkt. Het is een uitdaging om alle functies ingevuld te krijgen. In het OLV Ziekenhuis krijgt iedereen alvast alle kansen om door te groeien. Wij zorgen voor de nodige ondersteuning en bijscholing. Het Talent Management Traject past in dat kader,” besluit Laura Temmerman.

Kris Vierendeels (zorgzonenmanager) en Lesley Ruysbergh (Hoofdverpleegkundige cardiologie) maken ook deel uit van de projectgroep.



“Ik zie het al helemaal zitten om leidinggevende te worden”

Verpleegkundigen Bart De Cock en Patricia Van der Stuyft hoeft je niet meer te overtuigen van het nut van het Talent Management Traject. Ze begonnen eraan met erg veel goesting en die goesting neemt alleen maar toe. Straks mogen ze ook nog stagelopen. “Ik ben erg blij met deze kans,” klinkt het bij allebei.

Bart De Cock werkt sinds 2013 als psychiatisch verpleegkundige in het OLV Ziekenhuis. “Toen ik het aanbod van het Talent Management Traject zag, heb ik meteen toegehaakt,” vertelt hij. “Ik speelde al langer met het idee om een opleiding Zorgmanagement te volgen. Dit traject sluit daar perfect bij aan. Het geeft niet alleen een stevige theoretische basis, het biedt me ook de kans om in de praktijk te proeven van een leidinggevende functie. Ja, ik koester de ambitie om hoofdverpleegkundige te worden. Met eventueel een tussenstap als adjunct-hoofdverpleegkundige.

De sollicitatie om deel te kunnen nemen, was niet licht opgevat. Ik merkte meteen dat het traject met de nodige ernst werd aangepakt. De eerste sessie was al meteen een schot in de roos. De getuigenissen van de departementshoofden boden een verrassende blik achter de schermen. Ik zag alles door een andere bril. Ik kreeg inzicht in hoe de departementen samenwerken, in hun plaats in het geheel, in hoe ze gestructureerd zijn en welke medewerkers eraan verbonden zijn. Als verpleegkundige kom je sowieso met veel verschillende collega’s in contact, maar het bredere plaatje ontbreekt doorgaans. Dat overzicht heb ik nu wel.”

Veel voldoening

“Wat me vooral aanspreekt in de functie van hoofdverpleegkundige is het coachen,” vervolgt Bart. “Ik ben al jaren mentor voor studenten. Die rol ligt me en ik haal daar

veel voldoening uit. Ik wil me verder in die richting ontwikkelen. Als psychiatisch verpleegkundige ben ik tot nu toe wel aan een specifieke afdeling verbonden. Ik kijk ernaar uit om andere contexten en diensten te leren kennen. Zo loop ik vanaf januari stage op de afdeling Cardiovasculaire- en thoracale heelkunde. Dat is een totaal andere tak van het ziekenhuis. Ik ben benieuwd.

Ik hoop vooral vanuit de praktijk te leren hoe een team werkt. Hoe je oplossingsgericht een team kunt leiden. Verder wil ik graag ontdekken wat een hoofdverpleegkundige allemaal moet doen. De verantwoordelijkheden zijn groot, dat is me ondertussen wel duidelijk. Maar hoe pak je dat allemaal aan? Dat wil ik graag leren.

Ik ben erg blij met deze kans. Het is nog maar eens een bewijs dat het ziekenhuis zich engageert voor zijn medewerkers. Ondertussen ben ik trouwens begonnen met een banaba Zorgmanagement aan de Hogeschool Gent. Eén dag per week volg ik er opleiding. Het is allemaal superinteressant! Zeker nu ik tegelijk de praktijk van het OLV Ziekenhuis van binnenuit leer kennen.”

Ambitie om te groeien

Ook Patricia Van der Stuyft neemt deel aan het allereerste Talent Management Traject. Patricia is oncologisch verpleegkundige. “Al jaren engageer ik me als referentieverpleegkundige kwaliteit en patiëntveiligheid, MVG en stagementor. Twee jaar geleden heb ik beslissing genomen de banaba Zorgmanagement te volgen,” vertelt ze. “Met de ambitie om door te groeien, jawel. Het kriebelt om méér te doen dan louter de patiëntenzorg. Ik ben daarom erg blij dat ik deel mag nemen aan het Talent Management Traject.

Tijdens dat traject wordt alle kennis en informatie die ik opdeed tijdens de banaba naar de praktijk van mijn eigen ziekenhuis vertaald. Dat is erg boeiend en leerrijk. Het wordt



er allemaal nog concreter door. De opdracht na elke sessie geeft me nog een bredere kijk op de totale ziekenhuiswerking. We hebben ook een groepsopdracht die we met zijn vijven moeten realiseren. Samen moeten we bekijken hoe we de wisselwerking tussen de spoedgevallendienst en de andere afdelingen nog beter kunnen stroomlijnen. Een case uit het leven gegrepen. Door hierover vanuit verschillende diensten samen na te denken, kom je tot nieuwe inzichten. We zijn er nog volop mee bezig, maar ik hoop dat we binnenkort mooie resultaten kunnen presenteren."

Sociale vaardigheden

"Uiteraard verwacht ik ook veel van mijn stage," zegt Patricia. "Als oncologieverpleeg-

kundige zal het wat wennen worden op de afdeling geriatrie. Maar ik wil het hele reilen en zeilen van de afdeling leren kennen. Met een bijzondere focus op de rol van de hoofdverpleegkundige.

Wat mij vooral benieuwt, zijn de sociale vaardigheden die je als hoofdverpleegkundige nodig hebt. Hoe doe je dat? Hoe ga je om met conflicten in je team? Hoe kom je de moeilijke momenten door? Hoe neem je al die verantwoordelijkheden op? Hoe kan je als hoofdverpleegkundige het draagvlak bij je medewerkers verhogen? In theorie klinkt dat dikwijls eenvoudig, maar ik weet dat de praktijk vaak complex en uitdagend is.

Zelf zie ik het ondertussen helemaal zitten

om hoofdverpleegkundige te worden. Het Talent Management Traject helpt me mee over de streep. Ik heb er een goed gevoel bij. Ik voel me beter gewapend. Voor wie ambitie heeft, is dit een fantastisch traject. Natuurlijk moet je gemotiveerd zijn. Maar aan motivatie ontbreekt het mij niet. Ik beseft dat het een grote verantwoordelijkheid is om hoofdverpleegkundige te zijn, maar ik ben ervan overtuigd dat je er ook veel energie uithaalt als je erin slaagt een team goed te laten draaien.

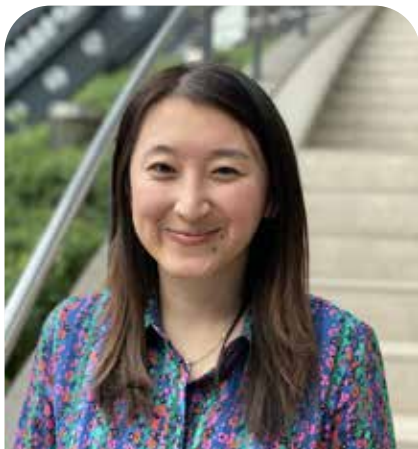
Een pluim trouwens voor de collega's van HR en de andere organisatoren. Het Talent Management Traject is heel goed georganiseerd. En heel boeiend. Ik kan het al mijn collega's aanraden."



Dr. Samantha Jeen
xxxx



Dr. Machteld Van Opstal
xxxx



Dr. Cao Shu
xxxx



Dr. Celine Detremmerie
xxxx



Dr. Isabeau Hermie
xxxx

NIEUWE ARTSEN



“Ik was helemaal in paniek”

Liliane Moens is sinds één jaar met pensioen. Ze was in de tuin aan het werk toen haar netvlies plots losliet.

“Ik zag plots een zwarte vlek. Ongeveer een derde van mijn zicht viel weg. Eerst dacht ik dat het door mijn lage bloeddruk was. Ik heb daar soms wat last van. Ik ging een uurtje in de zetel liggen, maar het beterde niet. Ik geraakte in paniek. Daarom belde ik het OLV Ziekenhuis.

Het was ondertussen al zeven uur 's avonds. Ik deed mijn verhaal aan de telefoon en kreeg meteen een afspraak voor de volgende ochtend. Na een scan van mijn oog mocht ik direct naar dr. Vander Mijnsbrugge. Ik moest meteen geopereerd worden.

Gelukkig ging alles heel snel. Anders was ik nu misschien geheel of gedeeltelijk blind. Ik had ook weinig tijd om erover na te denken. Een oogoperatie zou me afgeschrikt hebben. Ik was echt wel in paniek. Maar iedereen stelde me gerust. En tegen de middag lag ik al op de operatietafel.

Toen ik ontwaakte, had ik wat hoofdpijn, maar ik mocht vrij snel naar de mijn kamer en wat later mocht ik al naar huis. De dag erna, op zaterdag, mocht ik op controle komen. Weekend of niet, kom maar langs, zei de dokter. Het zag er gelukkig allemaal goed uit. Ik kreeg medicatie mee en een afspraak voor nog een controle twee weken later.

We zijn nu enkele maanden later. Alles is goed gekomen. Het is goed genezen. Meer zelfs, mijn zicht is beter dan voorheen, omdat ook de lens vervangen is. Ik had een -7,75 en nu nog een -4. Ik besef dat ik geluk heb gehad, mee dankzij het snelle ingrijpen van dr. Vander Mijnsbrugge. Ik weet nu ook dat angst voor een oogoperatie nergens voor nodig is. Ik was daar nochtans erg gevoelig voor. Ik durfde zelfs eerst niet in de spiegel te kijken na de operatie. Maar ik heb er weinig last van gehad. Wat jeuk door de draadjes, maar verder heb ik maar twee pijnstillers hoeven nemen. Het litteken is ondertussen ook genezen. Je merkt er niets meer van.”