



Behandeling maag-darmziekten op één plek

# Sneller geholpen op splinternieuwe afdeling

Omdat patiënten met maag-, darm- en leverziekten vaak afspraken hebben op verschillende diensten, zitten al die diensten voortaan samen in één grote, vernieuwde afdeling. Zo kunnen specialisten vlotter overleggen en weten patiënten sneller waar ze aan toe zijn.

**B**egin mei verhuisde de dienst gastro-enterologie en hepatologie naar een nieuwe, aanzienlijk ruimere locatie op de eerste verdieping van het consultatieblok. En daar bleef het niet bij: ook de chirurgen van de diensten hepatobiliaire, transplantatie en endocriene heelkunde en abdominale, kinder- en plastische heelkunde houden voortaan daar hun raadpleging. Niet toevallig de chirurgen die het leeuwendeel van hun tijd met maag-, darm-, lever- en pancreasziekten bezig zijn. 'Voordien moesten patiënten met dergelijke problemen vaak op verschillende diensten zijn', zegt prof. dr. Thierry Chapelle, kliniekhoofd hepatobiliaire, transplantatie en endocriene heelkunde. 'De leverspecialist stelde bijvoorbeeld een beginnende tumor vast en vervolgens moest de patiënt naar

de leverchirurg, ergens anders in het ziekenhuis, voor het plannen van de ingreep. Vandaar het idee om die drie raadplegingen op eenzelfde locatie onder te brengen. Ook een aantal onderzoeken in het kader van de genoemde chirurgie vinden vanaf nu daar plaats.'

Concreet zal de patiënt minder vaak van de ene dienst naar de andere moeten. 'Stel bijvoorbeeld dat de darmarts tijdens een onderzoek van de sluitspier iets afwijkends ziet, dan kan hij of zij meteen de chirurg vragen om ook even te kijken. De patiënt hoeft dan geen nieuwe afspraak te maken', zegt prof. dr. Sven Francque, diensthoofd gastro-enterologie hepatologie.

## Iedereen in de buurt

De nieuwe organisatie maakt ook overleg tussen de artsen onderling gemakkelijker. Chapelle: 'Er was

altijd al veel overleg tussen artsen van die drie diensten, maar vanaf nu kan het vlotter. We zitten allemaal in elkaars buurt.'

Francque verwacht dat er op de nieuwe locatie ook meer gemeenschappelijke raadplegingen zullen komen. Nu al is er een multidisciplinaire raadpleging voor levertumoren, waarbij patiënten indien nodig tegelijk op raadpleging gaan bij de gastro-enteroloog, de chirurg en eventueel andere specialisten. Zo hoeven ze maar één keer naar het ziekenhuis te komen en, niet onbelangrijk, weten ze sneller waar ze aan toe zijn. 'Nu onze drie raadplegingen bij elkaar gelegen zijn, met ook een lokaal en de nodige infrastructuur voor de radioloog, loopt die raadpleging een stuk vlotter. We hebben daarom besloten om ze op termijn uit te breiden tot pancreastumoren', zegt Chapelle.



**Dienst abdominale, kinder- en reconstructieve heelkunde,**  
T03 821 33 30,

**Dienst gastro-enterologie hepatologie,**  
T03 821 33 30,

**Dienst hepatobiliaire, transplantatie en endocriene heelkunde,**  
T03 821 56 60

Door de samenwerking tussen verschillende diensten weten patiënten sneller waar ze aan toe zijn.



De nieuwe organisatie op de afdeling maakt overleg tussen zorgverleners gemakkelijker.

**Francque:** ‘Het moet allemaal nog wat groeien. Maar vast staat dat we in deze nieuwe setting een stuk efficiënter kunnen samenwerken en de zorg nog meer multidisciplinair kunnen uitbouwen. Dat is vooral interessant voor patiënten die door meerdere diensten worden behandeld, zoals bij pancreas-, slokdarm- of darmkanker. Maar ook voor de behandeling van bijvoorbeeld problemen van het kleine bekken of chronische darmziekten opent het mogelijkheden.’

#### **Minder vaak naar operatiekwartier**

Op het vlak van onderzoek en behandeling kreeg vooral de dienst gastro-enterologie meer armslag. Patiënten kunnen nu anesthesie krijgen op de afdeling zelf, die een eigen ontwaakzaal kreeg. Ook beschikt de dienst over nieuwe,

### **Endoscopieën kunnen nu op de afdeling zelf gebeuren**

volledig uitgeruste endoscopie-zaalen: daar vinden onder meer darm-onderzoeken plaats. Daardoor kunnen meer procedures op de afdeling zelf gebeuren.

‘Eigenlijk kunnen we nu zowat alle behandelingen en onderzoeken hier uitvoeren’, zegt hoofdverpleegkundige Martine Tuybaerts. ‘Een voorbeeld zijn transjugulaire leverbiopsies, waarbij via de bloedvaten een stukje lever wordt weggenomen. We hebben daarvoor een uitgeruste zaal met aangepast röntgenapparaat en loodbescherming. Ook complexe onderzoeken van de galwegen en

pancreas, die veel tijd in beslag nemen, kunnen voortaan hier gebeuren. Onze patiënten moeten dus minder vaak naar het operatiekwartier. Dat zal ook de wachttijden ten goede komen.’ ‘En het heeft als voordeel dat we soepeler kunnen inspelen op noodgevallen’, voegt Francque eraan toe.

Ook de capaciteit ging erop vooruit: de nieuwe endoscopie-eenheid groeide van drie naar vijf ruimtes. ‘Dat betekent ook dat we op zoek zijn naar bijkomende collega’s. Maar zodra die plaatsen zijn ingevuld en we helemaal op kruissnelheid draaien, zullen we dus meer patiënten per dag aankunnen’, zegt Martine.

#### **Waar is de patiënt?**

Het oog wil ook wel wat: de nieuwe afdeling ziet er fris en eigentijds uit. ‘Na dertig jaar was onze oude afdeling niet meer wat het

moest zijn’, zegt Francque. ‘De nieuwe locatie is een verademing voor onze patiënten, zeker voor degenen die al eens vaker of voor langere behandelingen naar het ziekenhuis moeten komen. Denk maar aan de patiënten met een chronische darmziekte, van wie er velen om de paar weken een infuus moeten krijgen. Zij ondergaan die therapie voortaan in comfortabelere omstandigheden, in een aangename en lichte ruimte.’

Weinig zichtbaar voor de patiënt, maar ook een vooruitgang is het nieuwe digitale systeem om aangemelde patiënten op te volgen. Martine: ‘Dat heeft als voordeel dat elke zorgverlener op elk moment weet welke onderzoeken of raadplegingen een patiënt al gehad heeft en wat er nog op het programma staat. Daardoor is er minder heen-en-weergelopen en gaat alles een stuk vlotter.’ ●