

# HEALTHCARE

KOMPAS

DECEMBER 2024

DIT DOSSIER WORDT GEPUBLICEERD DOOR KOMPASMEDIA  
EN VALT NIET ONDER DE VERANTWOORDELIJKHEID VAN  
DE REDACTIE VAN KNACK.

VINCENT  
SEYNHAEVE  
PFIZER

**“ALS WE HET POTENTIEEL  
VAN DATA INZIEN, KUNNEN  
WE VEEL MEER DOEN VOOR  
DE PATIËNT EN TEGELIJK  
DE EFFICIËNTIE VAN ONS  
ZORGSTEEEM VERBETEREN”**

ALEXANDER ALONSO

Naar een veerkrachtig  
en innovatief zorgsteeem



DIGITALISERING IN DE ZORG

Zegen of  
zorgwekkend?



MARGOT CLOET

Equity is not the  
same as Equality



## KOMPAS

De weg naar een lang en gezond leven

Dankzij artificiële intelligentie naar meer menselijke zorg

Zorgen voor duurzaamheid dankzij duurzaamheid in de zorg

België, Europees leider in biotech en medtech

Interview: Vincent Seynhaeve

Digitalisering in de zorg: zegen of zorgwekkend?

5 na 12: het personeelstekort in de zorg

Inclusieve werving in de gezondheidszorg

De ziekenhuisbacterie een onzichtbare vijand voor patiënten

Margot Cloet: Equity is not the same as Equality

### COLOFON:

Project Manager: **Christian Nikuna Pemba**

Redactie:

**Tara Troch**

Journalisten:

**Hannes Dedeurwaerder**

**Justine Doyen**

Coverfoto:

© **kompasmedia**

kompasmedia@roularta.be

**kompasmedia.be**

Dit dossier wordt gepubliceerd door KompasMedia en valt niet onder de verantwoordelijkheid van de redactie van Knack.

ALEXANDER ALONSO

# NAAR EEN VEERKRACHTIG EN INNOVATIEF ZORGSTEEEM

Veerkracht in de gezondheidszorg wordt vaak besproken in termen van het vermogen om zich aan uitdagingen aan te passen. Het is echter net zo belangrijk om veerkracht te zien als het vermogen om kansen te grijpen. Ons gezondheidszorgsteeem moet niet alleen robuust genoeg zijn om grote crises te doorstaan, maar ook flexibel, duurzaam en innovatief genoeg om nieuwe ontwikkelingen effectief te integreren.

De Healthcare Resilience Barometer van BD\* biedt waardevolle inzichten in de huidige staat van ons gezondheidssysteem. De bevindingen van de 2024 editie onthullen aanzienlijke verbeteringsmogelijkheden voor België. Het Belgische gezondheidssysteem beschikt over een solide basis, maar de barometer toont aan dat België achterloopt op verschillende Europese landen.

Hoewel de meeste Belgen goeie toegang hebben tot gezondheidszorg, moet er meer gedaan worden om hun veiligheid te garanderen wanneer ze zorg ontvangen. Het welzijn van patiënten en personeel beschermen is essentieel om hoge zorgnormen te handhaven, en het voorkomen van veiligheidsincidenten helpt om onnodige zorg te vermijden. Nauw hiermee verbonden is de noodzaak om de efficiëntie van het systeem te verbeteren. We moeten een gevoel van urgentie creëren rond preventieve maatregelen, en technologische innovaties integreren om werkdruk te herverdelen. Zo kunnen zorgverleners hun expertise effectiever inzetten en tegelijkertijd hun geestelijke en lichamelijke gezondheid beschermen.

Een cruciaal aspect van deze transformatie is het hervormen van het financieeringsmodel van de gezondheidszorg in

België. Deze hervorming moet kwalitatieve resultaten stimuleren, de invoering van innovaties aanmoedigen en de algemene efficiëntie verbeteren.

Het is van cruciaal belang dat alle stakeholders binnen het ecosysteem van de zorg de risico's en uitdagingen waarmee de gezondheidszorg geconfronteerd wordt, begrijpen en samenwerken om de duurzaamheid te bevorderen.

Mijn visie is om de huidige veerkracht van de gezondheidszorg in België te belichten en te inspireren tot uitvoerbare strategieën om ons gezondheidszorgsteeem te versterken voor de toekomst. Samen kunnen we een veerkrachtig en duurzaam gezondheidszorgsteeem creëren dat beantwoordt aan de behoeften van elke inwoner in België.

\* De **BD Healthcare Resilience Barometer** is een jaarlijks rapport dat de veerkracht van gezondheidszorgsystemen in kaart brengt in 100 landen in Europa, het Midden-Oosten en Afrika (EMEA) en dit aan de hand van 22 indicatoren, waaronder patiëntveiligheid, zorgpersoneel en operationele efficiëntie. Het rapport biedt een diepgaande analyse van het Belgische gezondheidszorgsteeem en vergelijkt het met andere landen.



“ONS GEZONDHEIDSZORGSTEEEM MOET NIET ALLEEN ROBUUST GENOEG ZIJN OM GROTE CRISES TE DOORSTAAN, MAAR OOK FLEXIBEL, DUURZAAM EN INNOVATIEF ZIJN.”

► ALEXANDER ALONSO  
GENERAL MANAGER  
BD BENELUX

## De cruciale rol van de apotheker in ons zorgsteeem.

Onze gezondheidszorg staat zwaar onder druk: een vergrijzende bevolking, toenemende chronische aandoeningen en een nijpend tekort aan zorgpersoneel maken duidelijk dat verandering noodzakelijk is. “Om deze uitdagingen het hoofd te bieden, is een geïntegreerde aanpak nodig waarbij alle zorgverleners hun krachten bundelen, ook vanuit de eerste lijn”, aldus Marleen Haems, Algemeen Directeur bij Vlaams Apothekers Netwerk.

In dit verhaal wordt vaak voorbijgegaan aan de apotheker, terwijl die juist een unieke rol speelt. Apothekers zijn uiterst toegankelijk en staan dagelijks in contact met een groot deel van de bevolking. Dit maakt hen een belangrijke schakel in preventie,

zelfzorg en educatie. Zo kunnen zij, dankzij hun expertise en bereikbaarheid, helpen om de druk op andere zorgverleners te verlichten.

Om deze rol volledig te benutten, is een nauwere samenwerking nodig tussen alle zorgverleners, evenals meer aandacht voor innovatieve oplossingen en performante, transmurale gegevensdeling. Alleen zo kunnen we werken aan een toegankelijke en duurzame gezondheidszorg.

Marleen Haems  
Algemeen Directeur



van  
vlaams apothekers netwerk



Benieuwd hoe apothekers kunnen bijdragen aan deze noodzakelijke verandering en waarom hun rol belangrijker is dan ooit? **Lees het volledige artikel met Marleen Haems van Vlaams Apothekers Netwerk en ontdek de cruciale rol van de apotheker in de zorg van de toekomst.**



# Hoe innovatieve geneesmiddelen zowel patiënt als samenleving beter maken



pharma.be, het kenniscentrum van de innovatieve geneesmiddelenindustrie in België, presenteert deze maand het Report to Society 2024. De federatie wil hiermee breder bekendmaken wat het belang is van de biofarmaceutische activiteiten in ons land, zowel op economisch als op maatschappelijk vlak. De associatie doet samen met haar 130 leden steeds meer inspanningen om o.a. de dialoog binnen het bredere gezondheids-ecosysteem aan te gaan. Maar hoe moeten we dat concreet zien?

“De biofarmaceutische industrie is sterk vertegenwoordigd in ons land. We behoren tot de top drie in Europa wat betreft klinische studies, investeringen in onderzoek en ontwikkeling en uitvoer van geneesmiddelen per capita. Maar net zoals veel andere sectoren, is het moeilijk om deze concurrentiële positie te behouden. Dit omdat Europa, zeker voor de meest geavanceerde therapieën, terrein verliest ten opzichte van de Verenigde Staten en Azië”, aldus Caroline Ven, ceo van pharma.be.

Niet enkel economisch, maar ook maatschappelijk zouden we daarbij veel te verliezen hebben. De O&O-activiteiten van de leden-bedrijven van pharma.be en de klinische studies die ze uitvoeren leiden immers tot nieuwe behandelingen die het leven van patiënten beter maken. Afgelopen jaar



werden bijvoorbeeld 98 nieuwe, baanbrekende behandelingen goedgekeurd voor terugbetaling. Dat is goed nieuws voor de patiënt maar het kan nog beter. Patiënten in ons land moeten immers veel langer wachten op terugbetaling dan bij onze burens. Daarom moeten we blijven werken aan verbetering van de procedures zodat dit sneller kan. Maar er moet ook een grotere bereidheid zijn om te investeren in deze innovatie.

## Belang van preventie

Er mogen dan wel 98 nieuwe medicijnen goedgekeurd zijn voor terugbetaling, pharma.be ziet daarnaast ook preventie als sleutel tot een gezonde toekomst. “Preventie gaat om proactieve maatregelen die de gezondheid bevorderen en het ontstaan, de verspreiding en de voortgang van ziekten voorkomen of afremmen”, aldus Caroline Ven. De COVID-19 pandemie heeft duidelijk gemaakt hoe belangrijk brede vaccinatiecampagnes zijn voor de volksgezondheid. En we moeten alert blijven voor eventuele volgende pandemieën. “Vaccinatie

is een bijzonder doeltreffende vorm van preventie, omdat het niet alleen individuen, maar ook hele gemeenschappen beschermt door het opbouwen van groepsimmuniteit. Dankzij basisvaccinatieprogramma's zijn de kindersterftecijfers wereldwijd aanzienlijk gedaald, werden pokken in 1980 uitgeroeid verklaard en komt polio niet meer voor in Europa.

“De biofarmaceutische industrie zet daarom prioriteit in op het stimuleren van immunisatie doorheen alle levensfasen”, gaat Caroline Ven verder. “Om dit te helpen realiseren heeft pharma.be afgelopen jaar in dialoog met diverse belanghebbenden, de uitdagingen in het Belgische vaccinlandschap in kaart gebracht en samen met experts beleidsvoorstellen uitgewerkt. Wist u trouwens dat België koploper is in onderzoek en ontwikkeling, productie en export van vaccins? Zo was ons land tussen 2014 en 2023 gemiddeld goed voor 42,6 procent van de totale EU-export van vaccins voor mensen.”

Maar preventie gaat niet alleen om investeringen in vaccins, maar evengoed om het ontwikkelen van voorspellende AI-algoritmen of maatregelen die het juiste gebruik van de geneesmiddelen door patiënten bevorderen en zo erger voorkomen. De biofarmaceutische sector zet sterk in op preventie, omdat dit bijdraagt aan een betere gezondheid van de bevolking, gezondheidsongelijkheid helpt tegen te gaan en de druk op ons gezondheidszorgsysteem vermindert.

## De kracht van innovatieve geneesmiddelen

De blik van pharma.be is in de eerste plaats gericht op de patiënt. Patiënten die zich beter voelen of zelfs genezen is waar de sector het voor doet. Maar de effecten gaan nog ruimer dan die van het individu: de hospitalisatie- en zorgkosten dalen door doeltreffende behandelingen en de patiënt kan ook weer actief deelnemen aan de maatschappij, met alle economische voordelen van dien.

“Daarom kan de maatschappelijke impact van innovatieve geneesmiddelen niet onderschat worden”, benadrukt Caroline Ven. “Dat geneesmiddelen mensen genezen of zorgen voor een betere levenskwaliteit, blijkt elke dag opnieuw. Maar de toegevoegde waarde en impact van geneesmiddelen strekt veel verder, wat studies keer op keer weer aantonen. Zo verhogen innovatieve geneesmiddelen onze levensverwachting: we hebben ziekten die vroeger fataal waren weten om te vormen tot beheersbare chronische aandoeningen, waardoor

vroegtijdige sterfte aanzienlijk wordt voorkomen. Verder verminderen innovatieve geneesmiddelen de druk op de gezondheidszorgsystemen door complicaties te voorkomen en ziekenhuisopnames te verminderen. In landen met hoge inkomens, waaronder België, is aangetoond dat het aandeel in bijkomende levensjaren voor 73% is toe te schrijven aan innovaties in de periode van 2006 tot 2016 – een stijging van 1,23 jaar. Als gevolg daarvan, en ruimer bekeken, hebben innovatieve geneesmiddelen de economieën van de EU 27 miljard euro aan productiviteitswinst opgeleverd. Omdat patiënten centraal moeten staan in onze werking, heeft pharma.be ook regelmatig overleg met patiëntenorganisaties. Het is immers belangrijk dat niet boven hun hoofden heen wordt gepraat, maar mét de patiënten wordt samengewerkt.”



Om de patiënt maximaal te beschermen en zoveel mogelijk duurzame impact te genereren, werkt pharma.be volgens strikte ethische regels en met zoveel mogelijk transparantie. “De biofarmaceutische sector is één van de meest gereguleerde sectoren in België”, besluit de CEO. “Maar onze leden nemen hun verantwoordelijkheid ook zelf absoluut ter harte. Al van bij de oprichting leggen zij zichzelf strikte ethische principes op die verder gaan dan de wettelijke minimumnormen. Met zorg, integriteit, respect en eerlijkheid als leidraad. Als associatie waken wij ook over de goede toepassing van die regels.”

Caroline Ven  
CEO



pharma.be  
ASSOCIATION GÉNÉRALE DE L'INDUSTRIE DU MÉDICAMENT  
ALGEMENE VERENIGING VAN DE GENEESMIDDELENINDUSTRIE



# DE WEG NAAR EEN LANG EN GEZOND LEVEN

In een wereld waarin onze gezondheidszorg vaak geassocieerd wordt met het behandelen van ziekten, verdient preventie een prominente plaats in het gesprek. Vroegtijdige interventie en het maken van bewuste levensstijlkeuzes zijn hierbij cruciaal.

De cijfers liegen er niet om: we zitten met een enorm groot aantal zieken in ons land. Dit gaat van langdurig zieke werknemers tot chronische ziekten mede gedragen door de vergrijzende bevolking. Dat zorgt ervoor dat er niet enkel een grote druk ontstaat op onze gezondheidszorg en iedereen die hierin werkt, maar ook dat de kosten toenemen. Preventie kan hier één van de oplossingen zijn, want het doel hier is ervoor zorgen dat mensen zo lang mogelijk gezond blijven door aandoeningen te voorkomen of vroegtijdig op te sporen.

Iris De Schutter, Afdelingshoofd Preventief Gezondheidsbeleid binnen het Departement Zorg, streeft met haar team naar meer gezondheidswinst op populatieniveau, en verduidelijkt: "Gezondheidswinst betekent voor ons niet alleen langer leven maar wel langer gezond leven."

## EEN GEZONDE LEEFSTIJL

Het effect van een preventief gezondheidsbeleid is niet meteen toonbaar. Dat wil zeggen dat je een langdurig en duurzaam beleid moet invoeren voor alle leeftijdsgroepen in de bevolking, en een gepast kader moet voorzien om binnen te werken. Iris De Schutter zet daarom in op drie vormen van preventieve zorg: "Wij hebben drie teams binnen onze afdeling. Zij zetten zich in op gezondheidsbevordering en vroegdetectie, zoals bevolkingsonderzoeken naar kanker of neonatale screening; infectieziektebestrijding en vaccinatie, dus de voorbereiding en uitvoering van een vaccinatiebeleid in Vlaanderen of de

bestrijding van infectieziekten zoals COVID; en milieugezondheidszorg, waarbij we de gezondheidsimpact van risicovolle factoren in het milieu proberen te limiteren."

Alle teams werken binnen vooropgestelde gezondheidsdoelstellingen die samen met diverse stakeholders en experts geformuleerd werden, en goedgekeurd door de Vlaamse regering en het Vlaams Parlement. Samenwerking is dus cruciaal om het beoogde resultaat te bekomen. "Enerzijds trachten wij kennis te bevorderen bij de burgers en de zorgverleners over gezondheid en een gezonde leefstijl. Anderzijds ondernemen we diverse omgevingsinitiatieven om een gezonde omgeving te creëren. Zo werken we samen met lokale besturen, met scholen om bijvoorbeeld geen frisdrankautomaten meer te voorzien of met sportkantines die in plaats van alcoholische dranken ook gezonde alternatieven aanbieden. Sensibilisering enkel is niet voldoende, er moet ook actie genomen worden.", aldus Iris De Schutter.

## VROEGDETECTIE EN -INTERVENTIE

Een belangrijk onderdeel van preventieve zorg is naast het bevorderen van een gezonde leefstijl, het vroegtijdig opsporen van bepaalde ziektes. Het Centrum voor Kankeropsporing (CvKO) voert zo in opdracht van de Vlaamse Overheid kankerscreenings uit bij de bevolking. Directeur Patrick Martens legt uit: "Wij voeren bevolkingsonderzoeken uit voor borstkanker, baarmoederhalskanker en dikkedarmkanker. Dat gaat van het informeren en sensibiliseren tot het versturen van de uitnodigingen, de verwerking en mededeling van de resultaten, de kwaliteitsbewaking en de opvolging. Onze doelgroep bestaat uit ongeveer 1,6 miljoen Vlamingen die we per jaar aanschrijven om actie



**"DE OVERLEVINGSKANS VAN IEMAND MET BORSTKANKER IS DUBBEL ZO HOOG ALS DEZE MEEDOET MET DE SCREENING."**

**► PATRICK MARTENS  
DIRECTEUR VAN HET CENTRUM  
VOOR KANKEROPSPORING**

te ondernemen, en het einddoel is om de overlevingskans en de kwaliteit van zorg te verbeteren. Zo weten we dat de overlevingskans van iemand met borstkanker dubbel zo hoog is als deze meedoet met de screening, een gigantische impact dus."

En toch neemt niet iedereen het even nauw met zijn gezondheid. "Bij een positieve screening, is een vervolgonderzoek nodig. En daar zien we dat bij baarmoederhalskanker 19% niets doet na een afwijkend resultaat, en ook 16% niets onderneemt bij de test op dikkedarmkanker.", zo verklaart Patrick Martens. We moeten dus allemaal beter doen, en werk maken van onze gezondheid. De tools liggen voor handen, maar nu is het aan ons om er iets mee te doen, want wat is er belangrijker dan onze gezondheid?







# De kracht van een vierzintuiglijke wereld... creëren we samen

**Wat als jij van vandaag op morgen (stilaan) je zicht zou verliezen? Zou je dan nog hetzelfde kunnen als wat je nu doet, of zou je steeds meer rekenen op de mensen om je heen? Op die vraag zoeken zo'n 200.000 Belgen vandaag een antwoord, want dat is het aantal dat kampt met een ernstig verlies van zicht. Verwacht wordt ook dat er de komende 10 jaar een stijging van 25% zal zijn van het aantal slechtzienden in ons land. Stap mee in een wereld waar we samen inzetten op de kracht van die vierzintuiglijkheid.**

Licht en Liefde, een organisatie die zich inzet en ondersteuning biedt voor blinden en slechtzienden, weet wat het is als iemand plots geconfronteerd wordt met gezichtsverlies. Angst, onzekerheid en soms zelfs een verlies van connectie met de omgeving duiken op, en zo ontstaat vaak de gedachte er helemaal alleen voor te staan. Het is aan ons allen om te tonen dat blinden en slechtzienden er niet alleen voor staan en dat zij een kwaliteitsvol leven kunnen leiden.

## ■ Vijf speerpunten

De liefdadigheidsorganisatie Licht en Liefde werkt rond vijf grote clusters, die allemaal even belangrijk zijn: bewegen, kansen vrijwaren, leren, cultuur en ontmoeting. Onderwerpen die misschien vanzelfsprekend lijken, maar waar continu aandacht op gevestigd moet blijven worden. Jan de Smedt, gedelegeerd bestuurder, licht toe: "Mensen worden vooral blind of

slechtziend op een latere leeftijd. Dat wil zeggen dat het belangrijk is om ook voor hen dezelfde kansen tot kwalitatief en comfortabel leven, als iemand die jonger is. Er zijn heel wat musea en cultuuractiviteiten die reeds een inclusieve werking hebben en een aanbod voor blinden en slechtzienden, zoals 'connected print', maar vaak wil men niet alleen gaan. Stap mee, bijvoorbeeld naar zo'n museum, en laat je uitnodigen om samen nieuwe ontmoetingen te ervaren. Die ontmoeting is een enorm belangrijk gegeven: wees er voor elkaar."

## ■ Digitale connectie

Dat beweging en ontmoeting van cruciaal belang blijven, is duidelijk. Hier kunnen wij als medemens in helpen, maar ook nieuwe technologische evoluties kunnen hen helpen terug de connectie te vinden met hun omgeving, of veiliger op pad te gaan. Vandaag moet men dus niet meer louter vertrouwen op de witte stok, er zijn heel wat andere oplossingen die de nodige ondersteuning kunnen bieden. Daar gelooft Jan de Smedt sterk in: "Je moet vandaag digitaal connecteren. Zo geloven wij sterk in applicaties zoals EMVI. Dit is een applicatie die gebouwd is met en door blinden en slechtzienden, waarbij men via spraakgestuurde commando's de telefoon kan besturen. De camera gaat automatisch open en neemt een foto. Nadat deze geüpload is, kan je in een normale conversatie vragen

stellen aan EMVI over de omgeving die weergegeven wordt op de foto, voorwerpen die te zien zijn of de gemoedsgesteldheid van mensen."

Eén van de meest cruciale initiatieven van Licht en Liefde is het begeleiden van blinden en slechtzienden naar deze digitale connectiviteit en vrijheid. Zij bieden bijvoorbeeld trajecten aan om de digitale toegankelijkheid te installeren en te verhogen, en leert blinden en slechtzienden letterlijk hoe ze gebruik moeten maken van smartphones, tablets, computers en de applicaties die erop staan. Zo krijgen ze opnieuw meer vrijheid, en hebben ze de controle zelf in handen.

## ■ Kerstcadeautje

Ook dit jaar zullen er heel wat pakjes onder je boom te vinden zijn voor je dierbaren. Maar heb je er al eens aan gedacht om ook iemand die je niet kent nieuwe kansen te schenken? Licht en Liefde, een expertisecentrum dat vandaag kan blijven bestaan en zich kan inzetten voor blinden en slechtzienden dankzij de steun via donaties en nalatenschappen, biedt de mogelijkheid aan om deze kerst een uniek cadeautje te schenken aan zij die het écht nodig hebben. Zo kan je een blinde of slechtziende de digitale weg op helpen met onder meer toegang tot de EMVI applicatie, te verkrijgen aan een lagere prijs via Licht en Liefde, of met een heus kerst- of nieuwjaarspakket.

**Heb jij een hart voor solidariteit en creëer je deze kerst samen met ons een uniek cadeau?**

Bezoek dan de website [www.lichtenliefde.be](http://www.lichtenliefde.be) en kies jouw cadeautje uit!



  
**licht & liefde**



# DANKZIJ ARTIFICIËLE INTELLIGENTIE NAAR MEER MENSELIJKE ZORG



AI laat ons toe om grote hoeveelheden data te analyseren en daar de nodige patronen en inzichten uit te distilleren. Dat maakt het niet alleen mogelijk diagnoses en behandelingen te optimaliseren en preventiever te werken, maar ook om aan *precision medicine* – gepersonaliseerde zorg – te doen.

“Binnen heel wat Europese projecten wordt gewerkt rond *precision medicine*”, aldus Jens Declerck, die werkt voor UGent en voor I-HD, het European Institute for Innovation Through Health Data, dat zich voornamelijk bezighoudt met good practices en wetenschappelijk onderzoek rond (her)gebruik van medische data. “Eén grote uitdaging om met AI tot échte vernieuwing en innovatie te komen, is echter de kwaliteit van die data. AI-toepassingen werken technisch gezien eigenlijk altijd perfect, maar ze worden gevoed door data, en het is voornamelijk de kwaliteit van deze data die vaak een probleem vormt. Er is momenteel geen uniforme manier over hoe we data-kwaliteit definiëren en meten, alsook is er tot op heden nog te weinig awareness rond data-kwaliteit. Dus daar zitten we eigenlijk nog een beetje in een grijze zone.”

Dat komt vooral omdat data-kwaliteit pas sinds kort een hot topic is. “We hebben nu mogelijkheden om data te delen, we hebben softwaretools, we hebben een GDPR-kader...”, gaat Declerck verder. “Bovendien komen we nu op dat punt dat we die data kunnen samenbrengen. Met als vaststelling dat de kwaliteit ervan niet goed genoeg is: er zitten fouten in, de data zijn niet representatief genoeg... Daar moeten we echt mee aan de slag, als we onder meer naar geneeskunde op maat willen.”

## EÉN PLATFORM

Met zijn bedrijf 4HEALTH brengt Brent Luyckx zoveel mogelijk databronnen samen door middel van datafusion en AI (met name machine learning). “Wat we eigenlijk doen, is DNA-data koppelen aan heel veel andere data: antwoorden uit questionnaires, objectieve data uit wearables, data vanuit bloed en vanaf volgend jaar ook het microbiom. Door dat te doen, halen we die data uit silo's en bekijken we ze samen, op één platform, zodat we die data ook met elkaar kunnen laten communiceren.”

Dat moet ertoe leiden dat artsen die data en de inzichten eruit kunnen gebruiken voor gepersonaliseerde longevity

plans of nutrition plans, tot zelfs gepersonaliseerde skincare. “Maar het is niet zozeer de bedoeling om met die data tot producten en geneesmiddelen te komen die echt perfect op maat van de patiënt zijn”, zegt hij daarover. “Eerder om die data zo effectief mogelijk in te zetten, om mensen gezonder te maken. Door producten te personaliseren kan je natuurlijk meer impact maken, doordat je direct weet wat er werkt en wat niet, of waar bepaalde mensen meer of minder nood aan hebben. Maar door meer inzicht te krijgen in al die data, ga je gewoon betere adviezen rond lifestyle interventions kunnen geven.”

## 200 PER UUR

Ook preventie zal er op die manier met rasse schreden op vooruitgaan. “Als we al die data continu kunnen monitoren, kunnen we sommige zaken heel vroeg in kaart brengen en heel preventief inspelen op bepaalde zaken. Daar zit het grote voordeel. Kijk, we leven in een wereld waarin heel veel nieuwe data gegenereerd worden, maar vaak gefragmenteerd. De grootste impact die de komende jaren op healthcare zal gemaakt worden, is om data samen te bekijken aan de hand van AI. Dat zal ook alleen maar blijven beteren: met de evolutie van AI zitten we momenteel op een snelweg aan 200 kilometer per uur. De mogelijkheden zijn enorm – AI kan vandaag een ECG beter analyseren dan een dokter. Maar de systemen moeten wel op de juiste manier gebruikt en getraind worden.”

AI, data-analyse, machine learning... Mensen zouden kunnen vrezen dat de zorg ontmenselijkt wordt. Volgens Jens Declerck van I-HD is niets minder waar. “Zorgverleners zullen minder tijd besteden aan documentatie en administratie, maar efficiënter kunnen werken en betere beslissingen zullen nemen omdat de inzichten gewoon veel beter zijn. Kijk, ik heb een achtergrond als kinesist: ik was een halfuur met een patiënt bezig en minstens de helft van de tijd met administratie. Met de tools die vandaag voorhanden zijn, had ik me veel meer met de patiënt kunnen bezighouden.”

“Er zijn vandaag nog veel blindspots in patiëntendossiers”, vult Luyckx aan. “Hoe meer AI die blindspots kan invullen, des te persoonlijker de arts kan gaan in de behandeling en het contact, omdat hij meer weet over jou als patiënt.”

“WE MOETEN WERK MAKEN VAN  
DATAKwaliteit OM INNOVATIE  
VOLLEDIG TOT ZIJN RECHT TE  
LATEN KOMEN KOMEN.”

► JENS DECLERCK  
DATA QUALITY MANAGER  
BIJ I-HD



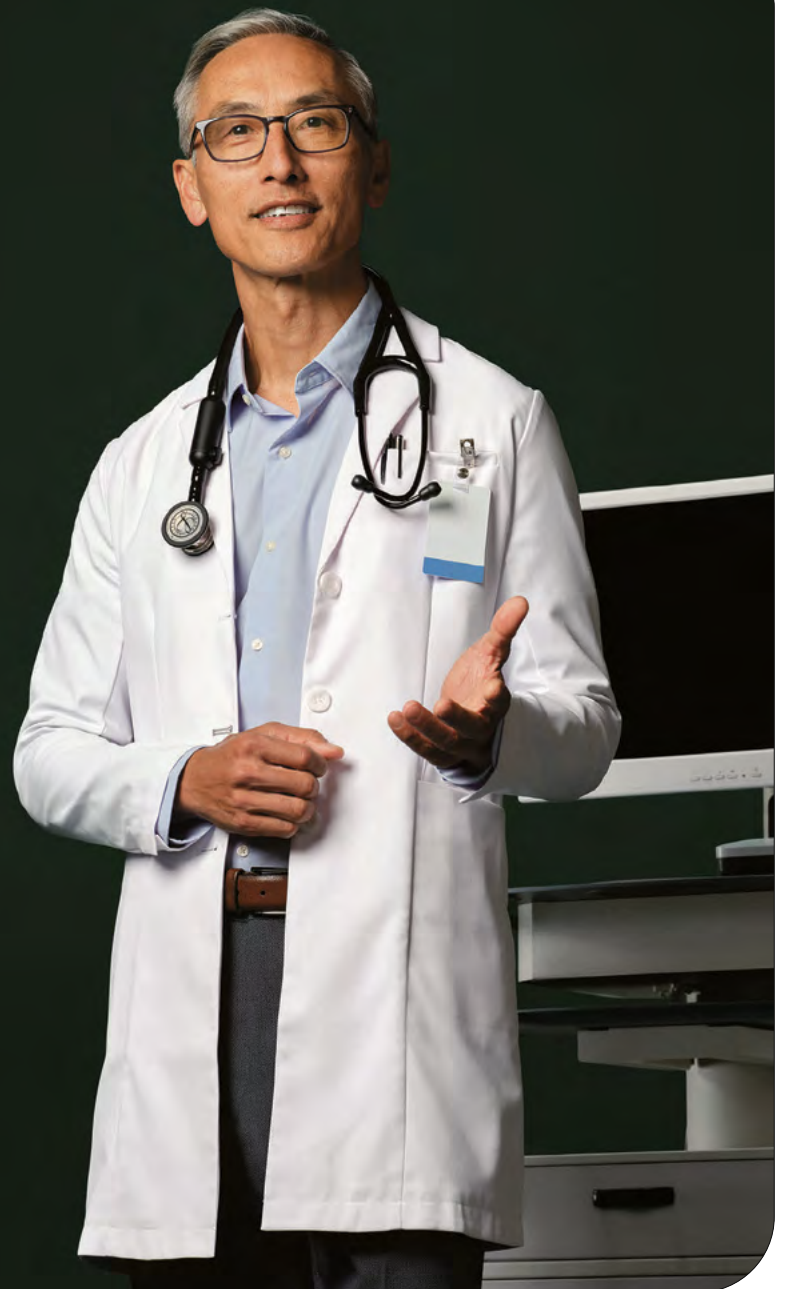
# 3M Health Care is nu Solventum

Al meer dan 70 jaar kunt u rekenen op de baanbrekende oplossingen van 3M om de meest complexe problemen in de gezondheidszorg aan te pakken. Na een spin-off is 3M Health Care nu Solventum, een nieuw onafhankelijk bedrijf in de gezondheidszorg.

Voor meer informatie, scan de QR-code om onze website te bezoeken.



[www.solventum.com/nl-be](http://www.solventum.com/nl-be)



## Slimme data, efficiëntere gezondheidszorg

**Een gezondheidssysteem waarbij artsen niet meer worstelen met het opdiepen van medische voorgeschiedenissen en medicatiegebruik, maar direct al hun aandacht kunnen richten op de huidige symptomen van de patiënt. Automatisch verwerkte mutualiteits- en verzekeringsdossiers. Artsen die in real-time vergelijken en leren van elkaar, over landsgrenzen heen. Efficiënt en ethisch gebruik van verzamelde gezondheidsdata effenen de weg voor een persoonlijkere, patiëntgerichte zorg en snellere diagnoses en tools.**

De voordelen van secundair gebruik van de verzamelde gezondheidsgegevens zijn groot voor uiteenlopende doelgroepen. Binnen de zorgsector kan het de ontwikkeling van nieuwe behandelingen en medicijnen versnellen, wat bijzonder waardevol is bij bijvoorbeeld zeldzame ziekten, waar beperkte patiëntgegevens het moeilijk maken om effectieve behandelingen te ontwikkelen. De overheid kan het secundair gebruik van data benutten om het gezondheidsbeleid te verbeteren en volksgezondheidsprogramma's efficiënter te maken. Onderzoekers bij universiteiten en bedrijven actief in de farmaceutische en technologische sector kunnen innovaties ontwikkelen (medicijnen, digitale zorgtools en behandelingsplatforms). Patiënten ten slotte kunnen indirect profite-

ren van secundair gebruik door betere behandelingsopties, snellere diagnose en meer gerichte zorg. Kortom, door gegevens te hergebruiken, kunnen we sneller medische puzzels oplossen op een kostenefficiënte manier.

### Kwalitatief hoogstaande zorg

Het federale Health Data Agency (HDA) stuurt de koers richting deze transformatie, met als ultieme doel de verbetering van de gezondheidszorg en dus levenskwaliteit. Het HDA wil dit op meerdere manieren doen: faciliteren van de beschikbaarheid van gezondheidsgegevens; ontwikkelen van veilige en betrouwbare methoden voor de uitwisseling van persoonlijke gezondheidsinformatie; stimuleren van innovatie in wetenschappelijk onderzoek, en opzetten van de

'HDAcademy' om zorgprofessionals en burgers beter te informeren, resulterend in kwalitatief hoogstaande, betaalbare en preventieve gezondheidszorg. Door stakeholders te stimuleren gezondheidsdata op een standaard manier ter beschikking te stellen, wil het HDA in België en Europa samenwerkingen faciliteren die gezondheidsuitdagingen aangaan, zoals de bestrijding van zeldzame ziekten en pandemieën. Concreet kunnen partijen die data willen gebruiken of deze verkennen terecht in de HDA metadata catalogus. Indien de data niet aanwezig is, kunnen ze een gegevensaanvraag indienen. Het HDA helpt dan met de zoektocht naar data, alsook met het proces voor toegang tot en uitwisseling van deze data. Kortom, data redt levens.

### Respect voor privacy

Dit past ook binnen de verwachte goedkeuring van het EHDS (European Health Data Space), een Europese verordening die de uitwisseling van gezondheidsgegevens in en tussen lidstaten moet vergemakkelijken. Het doel is om de burger meer zeggenschap over zijn eigen gezondheidsgegevens te geven, gezondheidszorg te verbeteren, onderzoek te ondersteunen en gegevensgebruik voor beleidsvorming en innovatie te bevorderen.

Daarnaast verplicht het EHDS in elke EU-lidstaat de oprichting van Health Data Access Bodies (HDAB), verantwoordelijk voor beheer en coördinatie van toegang tot secundaire gezondheidsdata. HDAB's, zoals het HDA, zorgen dat de gegevens veilig en ethisch worden gedeeld, met respect voor privacy en de rechten van de betrokkenen.

Besluit? Secundair gebruik van gezondheidsdata biedt de zorgsector, overheid, onderzoekswereld, bedrijven en zeker ook patiënten enorme voordelen. Strikte richtlijnen en waarborgen zijn nodig om de risico's te minimaliseren – vooral op vlak van privacy en ethiek. Datasolidariteit kan helpen om gelijke toegang tot gezondheidsinnovaties te waarborgen, met de wereldwijde gezondheidsuitdagingen als ultieme drijfveer voor samenwerking en vooruitgang.

**Katleen Janssens**  
Director Health Data Agency



[www.hda.belgium.be](http://www.hda.belgium.be)





# ZORGEN VOOR DUURZAAMHEID DANKZIJ DUURZAAMHEID IN DE ZORG

Als we de vooropgestelde klimaatdoelstellingen willen halen, moet iedereen zijn of haar steentje bijdragen: de zware industrie, de bedrijven, de gezinnen, de overheden en... de zorg. Die laatste doet alvast haar plicht en levert merkbare inspanningen.

Bij duurzame inspanningen zoals energiezuinige gebouwen, afvalverwerking en circulaire productstromen zijn we misschien snel geneigd te denken aan pakweg de chemiesector. Maar ook de zorg moet broodnodige inspanningen doen, bijvoorbeeld omdat de sector een enorme wegwerpcultuur kent van eenmalig gebruikte producten zoals beschermerschorten en handschoenen. Een van de

morgen. Onder leiding van het Green Team en ondersteund door de stuurgroep E van Maria Middelaars, gaan medewerkers op alle niveaus aan de slag om zo veel mogelijk milieubewuste praktijken te integreren. Vroeger vonden hier weliswaar ad hoc-initiatieven plaats, maar dankzij het Green Team hebben we die veel meer kunnen verankeren in de organisatie – ook al omdat we merken dat de belangstelling voor duurzaamheid enorm is toegenomen. Ons jaaractieplan is gebaseerd op de vijf pijlers van duurzaamheid en de zeventien sustainable development goals van de Verenigde Naties, en onze acties werden en worden geëvalueerd door een onafhankelijk team van experts.”

“HET IS ONGELOFELIJK HOEVEEL  
MEDISCH AFVAL VANDAAG NOG  
WORDT VERBRAND.”

► CEES DUIJN  
SENIOR WASTE MANAGEMENT  
EXPERT BIJ BLUE2GREEN



“DE BELANGSTELLING VOOR DUURZAAMHEID IN  
HET ZIEKENHUIS IS ENORM TOEGENOMEN.”

► EVELINE VAN POUCKE  
STAFMEDEWERKER  
TECHNISCH DEPARTEMENT  
AZ MARIA MIDDELAARS

ziekenhuizen dat alvast een duurzaam engagement aangaat, is het Gentse Maria Middelaars, dat nu al voor de derde keer het Charter Duurzaam Ondernemen van Voka overhandigd kreeg.

## JAARACTIEPLAN

“We hebben een dubbele materialiteitsanalyse gedaan en in 2020 een speciaal Green Team in het leven geroepen”, vertelt stafmedewerker van het technisch departement Eveline Van Poucke, “met als slogan vandaag zorgen voor

Concrete acties zijn het gebruiken van hemelwater voor de toiletten, het beter sorteren van afval, deelwagens beschikbaar stellen voor medewerkers, enzovoort. Zonnepanelen plaatsen is iets minder evident, omdat de dakinfrastructuur van het ziekenhuis zich daar minder toe leent – maar wanneer een dienst zal verhuizen of verbouwen, wordt dat één van de prioriteiten. Ziekenhuizen gebruiken doorgaans ook veel water, maar AZ Maria Middelaars heeft een eigen waterzuiveringsinstallatie, wat niet veel ziekenhuizen kunnen zeggen.

## CIRCULAIRE OPLOSSING

Uiteraard moeten we binnen de zorg niet alleen focussen op ziekenhuizen. Ook leveranciers van zorgmaterialen en -producten leveren grote inspanningen, net als de verwerkers van medisch afval. Een bijzonder initiatief in dat opzicht is de nieuwe samenwerking tussen Milgro, een onafhankelijke all-in serviceprovider voor afvalmanagement in de zakelijke markt, en Blue2Green, specialist in innovatieve recyclagetechnieken voor de zorgsector. Samen zorgen zij ervoor dat infectieus medisch afval gedecontamineerd en gerecycleerd kan worden. Daarmee komt er een veel betere en circulaire oplossing op de markt, aangezien dit type afval in de meeste gevallen nog in de verbrandingsoven verdwijnt. Nu wordt het via een sorteertlijn gerecycleerd tot hoogwaardige grondstoffen die gemakkelijker weer een weg terug in de keten kunnen vinden. Dit kan een heus verschil maken, aangezien meer dan 3.000 ton aan naalden, tissues, plastic buisjes en andere zaken bij zorginstellingen in de vuilnisbakken verdwijnen.

## WERK AAN DE WINKEL

“De zorgsector staat voor een belangrijke omslag. De toenemende zorgvraag, gecombineerd met de noodzaak om de milieu-impact te verminderen, vereist een transformatie”, vertelt Cees Duijn, senior waste management expert bij Blue2Green. “Zo is het ongelofelijk hoeveel medisch afval nu nog wordt verbrand. Die verwerking van medisch afval is veel te lineair en daar willen we samen met Milgro wat aan doen. Er is nog een hoop werk aan de winkel, maar decontamineren en recyclen moet de nieuwe standaard worden. Zodat er een enorme stap richting circulaire zorgsector kan gezet worden.”

Van Poucke sluit zich aan bij het feit dat afvalreductie misschien wel dé grote uitdaging voor de sector is. “Ja, wij zouden graag een windmolen plaatsen, of heel veel zonnepanelen. Maar eerlijk gezegd denk ik dat er ook met de recyclage van al die single-use materialen nog enorm veel stappen kunnen gezet worden. Het belangrijkste is echter dat alle neuzen in de zorg in dezelfde richting staan: die van een duurzame toekomst.”



# Metagenics: de perfecte mix van wetenschap, innovatie en welzijn



**Metagenics combineert wetenschappelijke expertise en innovatieve technologie om gezondheid en welzijn wereldwijd te verbeteren. Met zijn productie in Oostende en een sterke focus op de samenwerking met gezondheidsprofessionals, heeft het bedrijf een unieke positie veroverd in de voedingssupplementenmarkt. Stijn Oste, Vice-President Metagenics Europe, legt uit hoe het bedrijf erin slaagt balans te brengen in een wereld die steeds meer nood heeft aan preventieve gezondheidszorg.**

Metagenics is een Amerikaans bedrijf dat wereldwijd bekend staat als pionier in voedingssupplementen en probiotica. "De Belgische omzet is de laatste 15 jaar vertienvoudigd. We zijn nu absoluut marktleider in België met een aandeel van 17%.", zegt Stijn Oste. "Onze merken MetaRelax, Bactiol, CurcuDyn en ImmuDefense zijn leider binnen hun segment. Metarela is het meest verkochte voedingssupplement en het probioticum 'Bactiol' is het meest voorgeschreven supplement door huisartsen en specialisten." Deze sterke positie komt voort uit een historische verankering in België, waar ook het Europese productiecentrum is gevestigd.

Het bedrijf is uniek dankzij zijn verticale integratie. "Wij ontwikkelen, produceren, distribueren én vermarkten onze producten zelf", legt Oste uit. "95% van wat wij in Europa, het Midden-Oosten en Afrika verkopen, wordt hier in Oostende gemaakt." Zelfs probiotica voor de Chinese markt worden in België geproduceerd, wat benadrukt hoe centraal de Belgische vestiging staat in de wereldwijde operaties.

## Science-based nutrition

Bij Metagenics draait alles om wetenschap. "Onze missie is de balans te herstellen in het lichaam", aldus Oste. Dit wetenschappelijke fundament onderscheidt Metagenics van andere bedrijven in de sector. De focus ligt op het optimaliseren van

biochemische processen die suboptimaal functioneren door onevenwichtigheden of tekorten in essentiële nutriënten.

Een goed voorbeeld hiervan is magnesium. "Magnesium is betrokken bij 300 biochemische processen", vertelt Oste. "Een tekort kan leiden tot slaapproblemen, stress, en mogelijk een verstoord suikermetabolisme. Door supplementen aan te bieden die deze tekorten aanvullen, helpt Metagenics niet alleen de symptomen te bestrijden, maar pakt het ook de onderliggende oorzaken aan. Vandaar onze slagzin: Onze wetenschap brengt je in balans."

In België spelen gezondheidsprofessionals een belangrijke rol in het succes van Metagenics. "10% van alle voedingssupplementen die in België verkocht worden, werden voorgeschreven door een arts of specialist. 80% van de verkoop verloopt via de (online) apotheek. Die cijfers tonen aan dat onze producten intussen tot de standard of care behoren: Experts in de gezondheidszorg omarmen ons aanbod.", aldus Oste. Deze samenwerkingen, gecombineerd met uitgebreide klinische studies, maken van Metagenics een betrouwbare partner in de gezondheidszorg. Oste: "We werken nauw samen met universiteiten en wetenschappelijke instellingen om onze claims te onderbouwen. Klinische evidentie is essentieel voor ons."

## B Corp gecertificeerd

Maar Metagenics kijkt ook verder dan naar gezondheid alleen. Het bedrijf is een gecertificeerde B Corp, wat betekent dat het zich inzet voor duurzaamheid, diversiteit en welzijn op de werkvloer. "Dat zit ingebakken in ons DNA als value driven bedrijf", zo vertelt Oste. Duurzaamheid draait volgens de vice-president niet enkel om de planet, maar vooral ook om de people en purpose. "Wij willen mensen gezonder én gelukkiger te maken, en die missie trekken we door binnen het hele bedrijf. Alles start bij onze eigen mensen.", zegt hij.

"We werken met 21 nationaliteiten in onze productie in Oostende, en het welzijn en de persoonlijke ontwikkeling van onze medewerkers dragen wij hoog in het vaandel. Zo organiseren we bijvoorbeeld korte digitale infosessies om al onze medewerkers mee te nemen in de digitale evolutie. Ook ontspannende en verbindende activiteiten zoals Tai Chi-sessies en bingoavonden staan op het programma."

## De toekomst

De focus op preventieve zorg groeit, en dat is een positieve evolutie. "Mensen zijn steeds bewuster bezig met een gezonde levensstijl, en dat biedt grote kansen", zegt Oste. Toch blijven tekorten aan essentiële nutriënten wereldwijd een groot probleem. "Zo heeft 70% van de Belgische adolescenten een tekort aan vitamine D. Dat is wetenschappelijk bewezen, en daar kunnen we onze ogen niet voor sluiten.", benadrukt Oste. "Hoewel gezonde voeding cruciaal blijft, blijft het in de praktijk vaak onvoldoende om deze essentiële bouwstenen volledig aan te vullen. Onze voeding is steeds meer gericht op het leveren van energie. Hier kunnen wij het verschil maken: Als perfecte aanvulling op een gezonde levensstijl bieden onze supplementen een oplossing die wetenschappelijk onderbouwd is."

Metagenics streeft ernaar voedingssupplementen een integraal onderdeel van de standaardzorg te maken. "Iedere gezondheidsprofessional zou mogelijke nutriëntentekorten moeten meenemen in zijn of haar advies. Met wetenschap brengen we balans, en met balans brengen we geluk.", besluit Oste.

**Stijn Oste**  
Vice-President  
Metagenics Europe



**metagenics.be**

 **Metagenics®**  
Onze wetenschap brengt je in balans



# BELGIË, EUROPEES LEIDER IN BIOTECH EN MEDTECH

## HOE KUNNEN WE ONZE POSITIE BEHOUDEN EN VERSTERKEN TE MIDDEN VAN TOENEMENDE MONDIALE CONCURRENTIE?

**Dankzij een innovatief ecosysteem in volle bloei heeft België zich gevestigd als een belangrijke speler in de biotech- en medtechsectoren. Om echter te blijven presteren in een steeds competitievere markt, moet ons land diverse uitdagingen aangaan.**

### EEN DYNAMISCHE MAAR VEELEISENDE SECTOR

Het succes van biotech en medtech in België is gebaseerd op een infrastructuur die innovatie bevordert. Bedrijven zoals IBA, wereldleider in technologieën voor de versnelling van deeltjes voor medische toepassingen, en Noshag, een investeringsfonds dat financieringsoplossingen biedt voor bedrijfscreatie en -groei, spelen een cruciale rol in dit succes. “De sleutel tot een dynamisch biotech-ecosysteem ligt in de samenwerking tussen bedrijven, onderzoeksinstituten en investeerders”, legt Eric Brandt, Investment Manager bij Noshag, uit. “Dankzij deze partnerschappen stimuleren we de gezamenlijke inzet van middelen en expertise, wat de resultaten van elk project maximaliseert.”

### EEN VOORBEELD VAN EXCELLENTIE IN KLINISCHE PROEVEN

België, Europees leider in klinische proeven, profiteert van regelgeving die snelle opstart van testprotocollen mogelijk maakt. Deze snelheid heeft internationale bedrijven aangetrokken en de positie van ons land in

medisch onderzoek versterkt. Daniel Ernult, Corporate Communication Manager bij IBA, benadrukt: “De opkomst van nieuwe radiotherapeutische toepassingen, de zogenaamde theranostica, doet de vraag naar apparatuur voor de productie van deze nieuwe radio-isotopen toenemen. IBA blijft een belangrijke speler in de levering van deze apparatuur en ondersteunt vooruitgang door samen te werken met gerenommeerde onderzoekscentra, zoals in het Accelerate.EU-project met het Jules Bordet Instituut. Door voortdurend te investeren in innovatie garanderen we een voortdurende ontwikkeling van technologieën.”

Dankzij strategische partnerschappen kan België de toegang tot klinische proeven voor zeldzame ziekten uitbreiden, waarmee het een ideale omgeving biedt voor gespecialiseerde bedrijven. Het integreren van start-ups in dit ecosysteem is een belangrijke doelstelling, zodat jonge bedrijven kunnen profiteren van bestaande infrastructuur en samenwerkingen om sneller te innoveren. “IBA volgt de oprichting en ontwikkeling van start-ups nauwgezet op en kan, indien relevant, met hen samenwerken of hen integreren om bepaalde innovaties verder te ontwikkelen”, voegt Daniel Ernult toe.

Door deze samenwerkingen te bevorderen, maximaliseert België zijn capaciteit om geavanceerde medische oplossingen te creëren en versnelt het de marktintroductie ervan.



**“DE GEZAMENLIJKE INZET  
VAN MIDDELEN EN EXPERTISE  
MAXIMALISEERT DE  
RESULTATEN.”**

► ERIC BRANDT  
INVESTMENT MANAGER  
BIJ NOSHAQ

**“DOOR TE INVESTEREN IN INNOVATIE GARANDEER JE EEN  
VOORTDURENDE TECHNOLOGISCHE EVOLUTIE.**

► DANIEL ERNULT  
CORPORATE COMMUNICATION MANAGER BIJ IBA



### GROEIENDE AANTREKKINGSKRACHT VOOR INVESTEERDERS

Om aan de top te blijven, moet België investeren in de opleiding van gespecialiseerd talent en regelgeving ontwikkelen die innovatie bevordert, zodat het zijn concurrentievoordelen behoudt. Dit vereist echter aanzienlijke financiering, vaak lang voordat producten winstgevend worden. In tegenstelling tot traditionele bedrijven moeten biotechbedrijven al in vroege stadia investeringen veiligstellen om te overleven tot aan de commercialisatie. “De rendementen op investeringen in deze sectoren vergen veel tijd”, vervolgt Eric Brandt. “De ontwikkeling van een medicijn kan 10 tot 15 jaar duren en 1 tot 2 miljard euro kosten voor een innovatieve molecule. Dit betekent dat investeerders geduldig moeten zijn. Bovendien zijn deze sectoren zeer volatiel, beïnvloed door rentevoeten, de wereldeconomie en andere externe factoren. Toch zien we op lange termijn, bij analyse van aandelenmarkten per sector, dat life sciences het beter doen, zowel in Europa als in de VS.”

Vandaag de dag zijn de financiële expertise en middelen van biotech- en medtechbedrijven verspreid over de Belgische regio's, elk met hun eigen specialisaties. Een betere afstemming van lokale, regionale en federale instrumenten zou de toewijzing van middelen kunnen optimaliseren en de toegang tot investeringen vergemakkelijken. Dit zou België helpen zijn internationale zichtbaarheid te vergroten en zijn positie als leider verder te verstevigen.



# Efficiënter medicijnbeheer maakt weg vrij voor meer patiëntenzorg



In de wereld van ziekenhuizen, waar precisie, veiligheid en efficiëntie cruciaal zijn, kan automatisatie het verschil maken tussen optimale zorg en logistieke druk. BD Benelux, een van de grootste bedrijven ter wereld op het gebied van medische technologie, heeft dit goed begrepen en optimaliseert via geavanceerde robots en slimme verdeelkasten de medicatiedistributie binnen ziekenhuisapotheken.

Een belangrijke vraag die nog iedere dag gesteld wordt in ziekenhuizen is: hoe kunnen we de patiënt nog meer centraal plaatsen en de beste zorg bieden? Het antwoord op die vraag wordt doorgaans niet gezocht bij de ziekenhuisapotheken, en toch kunnen zij hierin een cruciale rol spelen. Zo weet ook Pieter Colman, hoofdapotheker van AZ Sint-Elisabeth Zottegem dat samen met az Glorieux sinds 2018 de ziekenhuisgroepering ZORG vormt. "Niet enkel kunnen wij door onze geautomatiseerde systemen en robots in de apotheek efficiënter te werk gaan, maar door een betere taakdifferentiatie kunnen de verpleegkundigen zich richten op wat voor hen echt belangrijk is: de zorg van de patiënt."

## Medicatiebeheer

Alles begon zo'n drie jaar geleden met de implementatie van een doosjesrobot in de ziekenhuisapotheek in Zottegem, een belangrijke stap in de automatisatie van hun medicatiebeheer. "Dagelijks komen duizenden medicijnendoosjes onze apotheek binnen, die tot voorheen steeds handmatig gescand – mede door de Falsified Medicines Directive die stelt dat iedere doos die binnenkomt gecontroleerd moet worden op echtheid - en gesorteerd moesten worden. Dankzij de robots gebeurt dit nu automatisch en hebben we een dubbele controle van mens en machine. Maar ook: sinds december 2020 geldt er een nieuw Koninklijk Besluit dat (ziekenhuis)apotheken verplicht de traceerbaarheid van geneesmiddelen te garanderen. Het geautomatiseerde systeem zorgt dan ook meteen voor een lotnummerregistratie bij het uitgeven van medicijnen, zodat we exact kunnen traceren welke patiënt medicatie uit een bepaald lot heeft ontvangen.", legt Pieter uit.

Naast een meer efficiënt medicatiebeheer, zijn er tal van andere voordelen verbonden aan de robots: een betere ergonomie voor onze apothekers, minder ruimte voor menselijke fouten of medicatiefouten, minder afval van vervallen medicijnen door een continue controle, een perfect overzicht over de stock en een proactieve werking om slapende stock te vermijden.

## Focus op zorg

In de tweede fase van de automatiseringsstrategie van de Zottegemse ziekenhuisapotheek, besloot Pieter ook slimme medicijnverdeelkasten op de verschillende ziekenhuisafdelingen te plaatsen. Momenteel kan één afdeling hier al van genieten, maar in een volgende fase wordt dit verder uitgerold. De zogenaamde Pyxis-systemen van BD zijn gesloten kasten die volledig onder het beheer van de ziekenhuisapotheek staan, maar geopend kunnen worden door verpleegkundigen na voorschrift van een behandelend arts. "We kunnen op een veilige manier medicatie verdelen, aangezien enkel de lade van het voorgeschreven medicijn zal geopend worden. Hierdoor wordt de zorgverlening aanzienlijk verhoogd, wat belangrijk kan zijn bij spoedeisende medicatie zoals pijnstillers of antibiotica. Het feit dat verpleegkundigen onmiddellijk toegang hebben tot de juiste medicijnen, betekent dat de behandeling en bijgevolg het genezingsproces kan starten, en zo uiteindelijk de ligduur per patiënt verlaagd kan worden.", verklaart Pieter.

## Taakdifferentiatie

Een ander groot voordeel van deze verdeelkasten op de afdelingen is de taakdifferentiatie die deze opleveren. Pieter: "Voorheen moesten verpleegkundigen ettelijke uren per maand besteden aan stockbeheer en controle van vervaldata, taken die nu door de geautomatiseerde systemen overgenomen worden. Dankzij de automatische meldingen aan onze ziekenhuisapotheek, kunnen wij tijdig de voorraad bijvullen, vervangen of verschuiven naar een andere afdeling, waardoor de verpleegkundige zich volledig kan focussen op de patiëntenzorg. Die taakverdeling verhoogt niet enkel de efficiëntie, maar draagt ook bij aan het werkplezier en het gevoel van waardering bij het personeel. We werken meer als één team voor onze patiënten waarbij een duidelijke verdeling van taken is."

Dat technologie het werk van het zorgpersoneel niet zal overnemen, bewijst de ziekenhuisapotheek van het AZ Sint-Elisabeth in Zottegem. Voor hen vormen deze nieuwe technologieën dé schakel tussen de patiënt en de zorgverlening. "Dankzij de geautomatiseerde systemen worden repetitieve taken die veel tijd in beslag nemen geëlimineerd, en kunnen we opnieuw waarde toevoegen aan ons werk. Iets wat zowel de zorgverlener als de patiënt ten goede komt.", besluit Pieter. De toekomst is dus aan mens én machine.



**Pieter Colman**  
Hoofdapotheker  
AZ Sint-Elisabeth Zottegem





VINCENT SEYNHAEVE  
PFIZER

**“WE MOETEN ALLE PARTNERS SAMENBRENGEN OM EEN  
DUURZAAM ZORGSTEEEM TE CREËREN DAT ELKE PATIËNT  
BETREKT EN IEDEREEN DEZELFDE KANSEN BIEDT”**







**H**ij is arts van opleiding, maar nu werkzaam in de farmaceutische industrie. Vincent Seynhaeve is medisch directeur bij Pfizer België, en mag zich dagelijks bezighouden met het mooiste dat er is volgens hem: een positieve impact hebben op de gezondheid van elke Belg.

De cijfers liegen er niet om: in 2023 waren in België bijna 45.000 mensen direct werkzaam in biofarmaceutische bedrijven, werd er per dag meer dan €15 miljoen in onderzoek en ontwikkeling gepompt, exporteerden we voor meer dan €78 miljard aan geneesmiddelen en vaccins en genereerde de sector een toegevoegde waarde van €13,4 miljard. Ons land is één van de wereldleiders van de farmaceutische industrie.

#### HOE BEN JE ZELF IN DE SECTOR BELAND?

“Ik heb een opleiding geneeskunde gevolgd, om uiteindelijk in de industrie te stappen zonder écht te weten wat deze inhield op dat moment. Ik ben er dus gewoon ingedoken, en ben ervan gaan houden. Kijk, als arts in een ziekenhuis werk je vaak één op één met de patiënt, maar in de industrie werk je meer rond population health management. Dat denken voor een populatie, voor een grote groep patiënten, is een volledig andere benadering van gezondheid en zorg, maar blijkt perfect te passen bij wie ik ben als persoon.”

**“GENEESMIDDELEN, VACCINS, KLINISCH ONDERZOEK... ZIJN VRIJ BESCHIKBAAR VOOR IEDEREEN. MAAR NIET IEDEREEN HEEFT DEZELFDE TOEGANG.”**

#### EN BIJ PFIZER KAN JE VOLLEDIG BEZIG ZIJN MET DAT WELZIJN VAN ONZE BEVOLKING?

“Zeker, Pfizer draagt innovatie in zijn DNA en biedt enorm veel opportuniteiten. Wij zijn mee captain of the industry en ik vind dat we die innovatie mee moeten trekken, samen met alle andere partners in België. Overheden, ziekenhuizen, artsen, de farmasector... allemaal moeten we luisteren naar de noden van de patiënt en de patiënt als gemeenschappelijk doel vooropstellen.”

#### DOEN WE DAT NU DAN NIET?

“In zekere mate wel, maar alles loopt te versnipperd. Wij zitten allemaal op een berg data, en iedereen doet iets met zijn data. Deze samenvoegen of delen met elkaar zou een enorm voordeel kunnen bieden voor alle stakeholders. Vooral voor de patiënt: we moeten er eigenlijk voor zorgen dat de patiënt zijn data

zelf beheert en begrijpt. Ik denk dat we daar de bal nu soms wel eens misslaan. Als we het potentieel van data inzien en stappen durven zetten, kunnen we veel meer doen voor de patiënt, en onze efficiëntie verhogen zonder de kosten te verhogen.”

#### DELEN WE DEZE DATA DAN NOG NIET?

“Deels. Er zijn al mooie initiatieven die tonen dat we de neuzen in dezelfde richting hebben. Zo heb je de SOLID-pods, private online datakluizen (Personal Online Datastore = POD) die je diploma's, gegevens uit je medisch dossier of data van je fitnesstracker bewaart en waarbij de eigenaar bepaalt wie toegang krijgt. Vlaanderen heeft een bijzondere expertise opgebouwd in de ondersteunende technologie en zet hier volop op in met de ambitie dat elke Vlaming zijn eigen datapod heeft tegen 2030. Of het Health Data Agency dat streeft naar een meer uniforme, transparante en veilige aanpak van gezondheidsgegevens voor hergebruik. Allemaal bewezen veilige en strikt gereguleerde systemen voor de patiënt. Er is dus al een kader gecreëerd van waaruit we verder kunnen.”

#### HOE KUNNEN DEZE DATAPODS BIJDAGEN TOT EEN BETERE ZORG?

“Het grote voordeel is dat de patiënt zich meer betrokken voelt en ook beter geïnformeerd is. Nu is er vaak 1-weg communicatie. Ik geloof dat als je een patiënt beter inlicht over een bepaalde therapie, de daaraan verbonden geneesmiddelen ook correcter gebruikt zullen worden. Bijgevolg verhoogt de efficiëntie ervan, wat maakt dat een patiënt minder snel terug in de zorg belandt en dus minder kost aan de overheid.”

#### DAN SPREKEN WE EIGENLIJK OVER PREVENTIE?

“Ja, en daar zijn mensen zich vaak niet bewust van. Een voorbeeld is je vaccinatiestatus: deze zit wel ergens in het Vaccinnetplatform of in andere systemen, maar als patiënt vind je niet altijd een mooi overzicht, laat staan andere relevante informatie. En dus volgt niemand dit echt op, wat jammer is als we kijken naar bijvoorbeeld herhalings- of follow-upvaccinaties. Die data zou gecentraliseerd moeten worden voor iedere patiënt, zodat we zowel proactief als reactief kunnen werken.”

#### HET KLINT ALS DÉ TOEKOMST.

“Ik geloof echt dat we met die datapods een voorbeeld kunnen zijn voor andere landen, het kan een Belgisch paradepaardje worden binnen population health management. Als we over verschillende data beschikken van een grote groep patiënten, kunnen artsen betere analyses maken en zo nodig positief bijsturen waar nodig. Dan kunnen we echt gaan richting personalized medicine. Nu doen we enorm veel klinisch onderzoek, maar dit gebeurt altijd in een ideale setting waarbij de 'uitkomst' van een onderzoek op een grote groep, eigenlijk maar op



**“WE MOETEN ERVOOR ZORGEN DAT DE PATIËNT ZIJN DATA ZELF BEHEERT EN BEGRIJPT.”**

één van die patiënten van toepassing is, de gemiddelde patiënt, maar niemand is gemiddeld. Als we naar een gecentraliseerd systeem gaan, kunnen we op basis van diverse gegevens zoals leeftijd, voorgeschiedenis, levensstijl... een betere analyse uitvoeren en meer individuele therapieën aanbieden. Dit is veel efficiënter, want we kunnen zo een betere outcome genereren met dezelfde middelen en meer patiënten helpen met hetzelfde budget.”

#### MAAR KLINISCH ONDERZOEK BLIJFT BELANGRIJK?

“Uiteraard, dat is cruciaal, maar ook daar kom ik dan bij health equity. Geneesmiddelen, vaccins, klinisch onderzoek... zijn vrij beschikbaar voor iedereen. Maar niet iedereen heeft dezelfde toegang. Dat wil zeggen dat als we bijvoorbeeld een onderzoek doen met een centrum in Luik, bewoners uit die regio sneller ook de mogelijkheid tot deelname. We sluiten zo dus mogelijk bepaalde patiënten uit die verder wonen, die misschien ook geschikt zijn voor een bepaalde studie en deze nieuwe innovatie behandeling. Dat is ook iets dat we mogelijks met de datapods kunnen oplossen. Op termijn is er enorm veel mogelijk dat ten goede komt van de maatschappij en van de patiënt.”

#### WE MOETEN DUS NU ACTIE NEMEN?

“Ja, er is nog zo veel meer mogelijk dan we denken. Maar we moeten

alle partners samenbrengen om een duurzaam zorgsysteem te creëren dat in de eerste plaats alle patiënten meer betreft en hen allen dezelfde kansen biedt. We moeten onze rol opnemen en ons de vraag stellen: hoe kan het beter?”

#### WIST-JE-DAT?

**Wat was je geworden als je niet in de farmaceutische sector terechtgekomen was?**

“Ik ben blij met de keuzes die ik gemaakt heb, maar misschien iets creatiever. Ik heb in mijn achterhoofd altijd met architectuur gespeeld. Ik ben gewoon heel hard op zoek naar uitdagingen. Ik wil dingen begrijpen, analyseren en verbeteren, en heb het vaak moeilijk om inefficiëntie te begrijpen. Dat komt toch altijd terug.” (lacht)



# DIGITALISERING IN DE ZORG

## ZEGEN OF ZORGWEKKEND?

Digitalisering is al zover doorgedrongen in de zorg dat er met 'e-health' al een term voor is gemunt. Maar waar staan we op dat vlak? Waar valt nog laaghangend fruit te plukken? En wat kunnen we verwachten van AI, dat ook nog maar aan het begin van zijn mogelijkheden lijkt te staan?

**D**e grootste betrachting van digitalisering is om meer menselijkheid in de zorg te brengen: dat klinkt contra-intuïtief, maar is het allerm minst. Want door digitaal te stroomlijnen, krijgen zorgverstrekkers meer tijd en ruimte om met de patiënt zelf bezig te zijn.

Dat was de reden waarom Tom Van De Putte (met Piet Van Steen) Bingli ontwikkelde, een chatbot die op basis van artificiële intelligentie patiënten voorbereidt op hun doktersbezoek. "AI mag natuurlijk nooit overnemen", vertelt hij. "We moeten naar een hybride systeem waarbij AI de dokter ondersteunt. Het menselijke contact blijft de kern."

Toch merkt Van De Putte dat er in de sector nog steeds enige terughoudendheid bestaat rond digitalisering. "Omdat voor veel zaken nog bewezen moet worden dat digitalisering leidt tot verbetering van kwaliteit en efficiëntie. Ook heeft de digitalisering van medische dossiers tien jaar geleden de administratieve last enorm doen groeien, waardoor er een soort a priori wantrouwen is tegenover digitalisering: het zal wel weer tot meer rompslomp leiden. Eigenlijk moet elke nieuwe oplossing zich daarom eerst bewijzen als efficiënt."

### DISCUSSIE OVER HOE

"Digitalisering is nog altijd voer voor discussie binnen de zorg", vult Tom Braekeleirs, digital health adviseur bij NEXXTT.HEALTH, aan. "Toch beseft men dat het geen voorbijgaande trend is, zoals block chain. Dat was dé new thing on the block qua autorisatie, maar nu hoor je daar nog weinig over. Rond digitalisering is men het er nu wel over eens dat het impact gaat hebben en aan het hebben is. Maar de hoe, daar durft men nog wel eens over discussiëren."

"In specifieke domeinen als radiologie en oncologie zijn digitalisering en AI zelfs niet meer weg te denken", aldus Van De Putte. "Het gaat vooral over de eerstelijnszorg, waar communicatie en interactie nog echt centraal staan, dat men het eerder als een last dan een lust ziet."

### DUIDELIJK KADER

Of de strenge privacy- en GDPR-regels rond persoonsgegevens binnen de zorg een rem op digitale innovatie vormen, willen we weten? "Persoonsgegevens zijn heel gevoelige data", aldus Van De Putte. "Dus ik denk dat dat volledig gerechtvaardigd is om dat streng aan te pakken. Het maakt de innovatie er niet gemakkelijker op, maar of



dat echt een rem is zou ik nu niet durven zeggen. Er zijn nu eenmaal bepaalde spelregels die je moet kennen en respecteren."

"Je hebt het wetgevende en het ethische", aldus Braekeleirs. "Het is niet omdat het mag van de GDPR dat het ethisch is, en het is niet omdat het ethisch is dat het mag van de GDPR. Ik vind het ook gemakkelijk om te klagen: het mag niet van GDPR. Ja, GDPR geeft ons een duidelijk juridisch kader waarbinnen we moeten functioneren, maar binnen dat kader zijn wel degelijk nog mogelijkheden."

### GEEN PASSE-PARTOUT

Vooral over AI heeft men vandaag de mond vol. Zal die ook binnen de zorg het verschil maken? Van De Putte denkt van wel. "AI zal ons toelaten te evolueren naar nog veel sterkere predictieve modellen: advies rond levensstijl, het herkennen van patronen. Ik denk ook dat dit nodig zal zijn om de gezondheidszorg betaalbaar te houden. Maar je kunt het niet als een passe-partout gebruiken. Je moet erover nadenken. Is het hier gepast om AI te gebruiken?

**"ROND DIGITALISERING IS MEN HET ER NU WEL OVER EENS DAT HET IMPACT GAAT HEBBEN EN AAN HET HEBBEN IS. MAAR DE HOE, DAAR DURFT MEN NOG WEL EENS OVER DISCUSSIËREN."**

► TOM BRAEKELEIRS  
DIGITAL HEALTH ADVISEUR  
BIJ NEXXTT.HEALTH

Is dat betrouwbaar? Heeft dat een toegevoegde waarde binnen de relatie patiënt-zorgverstrekker?"

Ook Tom Braekeleirs ziet veel potentiële impact. "Vooral omdat we tot nog toe altijd incrementele digitale technologie hebben gezien: digitalisering als digitale vervanging. We zijn bijvoorbeeld van een papieren dossier naar een elektronisch dossier gegaan. Maar heel vaak blijft er nood aan een fysieke component: je kan nog altijd geen bloed digitaal trekken. AI slaagt er echter als eerste technologie in om ons te confronteren met een aantal beperkingen en fouten in ons eigen denken. Ik denk dat AI een van de weinige componenten van de afgelopen twintig jaar is die het potentieel heeft om zo fundamenteel disruptief te zijn. Dus ik heb er heel veel hoop in."



# Patiëntenportaal van Europa Ziekenhuizen: uw gezondheid altijd bij de hand

De Europa Ziekenhuizen hebben een innovatief patiëntenportaal gelanceerd, een gepersonaliseerde en veilige online ruimte exclusief voor hun patiënten. Dit platform biedt 24/7 toegang tot uw medische en administratieve gegevens, waardoor u altijd controle heeft over uw gezondheid, waar u ook bent. Het portaal werd in juni 2022 geïntroduceerd en blijft continu verbeterd worden om te voldoen aan de behoeften van patiënten.

Met het patiëntenportaal kunt u eenvoudig uw medische dossier raadplegen. Dit omvat onder andere laboratoriumresultaten, medische beeldvormingsrapporten, vaccinatiegegevens, consultatierapporten, geneesmiddelenvoorschriften, toekomstige afspraken en facturen. Bovendien kunt u grafieken bekijken van uw vitale parameters en gebruik maken van formulieren om consulten en ziekenhuisopnames voor te bereiden. Voor extra gemak zijn facturen voorzien van een QR-code voor eenvoudige betaling.

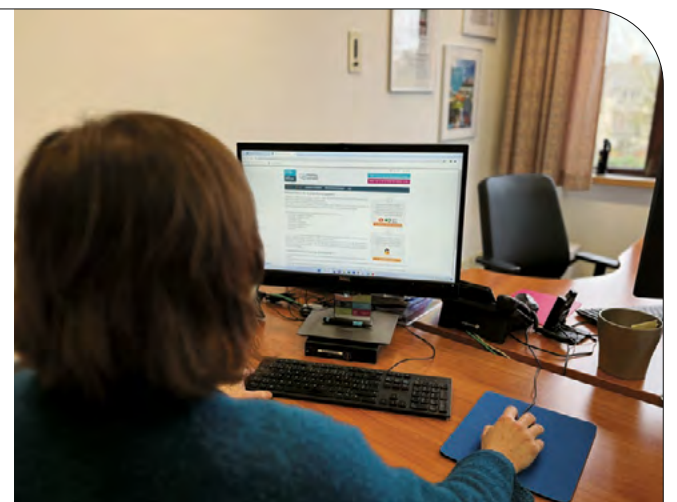
Naast het raadplegen van gegevens biedt het portaal diverse aanvullende diensten. Denk aan consultaties via videoconferentie en monitoring van chronische aandoeningen zoals hartfalen of

diabetes. Het platform is ontworpen met maximale veiligheid in gedachten: toegang is mogelijk via ITSME, uw elektronische identiteitskaart (e-ID) of een combinatie van e-mailadres, patiëntnummer en wachtwoord. Zo blijven uw gegevens strikt privé en alleen toegankelijk voor u of voor anderen aan wie u expliciete toestemming verleent.

De nieuwste updates maken het patiëntenportaal nog gebruiksvriendelijker. Er is een Engelstalige versie beschikbaar, en ook als u geen rijksregisternummer heeft kunt u een account aanmaken en toegang krijgen tot uw dossier, mits vooraf aangevraagd via een specifiek formulier. Voor ouders of mantelzorgers is er de mogelijkheid om het medisch dossier van een kind of volmachtgever te beheren, mits een voorafgaande aanvraag via specifieke formulieren.

## Hoe werkt het?

Om toegang te krijgen, heeft u een medisch dossier nodig bij de Europa Ziekenhuizen. U kunt zich aanmelden via de website of rechtstreeks op het portaal. Bij uw eerste aanmelding verifieert u uw persoonlijke gegevens en vult u uw contactgegevens aan. Binnen 24 uur worden bijna al uw gegevens beschikbaar gesteld. Heeft u vragen of ondervindt u



problemen? Dan biedt de helpdesk via e-mail of een geïntegreerd formulier ondersteuning.

Het patiëntenportaal is ontworpen om uw medische ervaring te verbeteren. Het biedt niet alleen een overzicht van uw gezondheid, maar ook de tools om proactief uw welzijn te beheren. Het is een moderne oplossing die past in een tijd waarin digitaal gemak en veiligheid centraal staan. Met dit portaal heeft u uw gezondheid altijd bij de hand.

Apollinaire Tiendrebeogo  
IT Business Analyst



Pascal Cousin  
IT Manager



europaziekenhuizen.be



advanced care - personal touch

# Waarom is luchtbevochtiging in gebouwen en woningen belangrijk?

Té droge lucht in gebouwen maakt ons vatbaar voor griep, veroorzaakt ongemakken zoals vermoeidheid, hoofdpijn, slaapproblemen, allergieën en verhoogt het risico op ziekte.

Lage luchtvochtigheid heeft niet alleen impact op onze gezondheid, maar schaadt ook materialen en apparatuur in gebouwen.

Scan de  
QR code  
voor meer  
informatie



 **condair**

[www.condair.be](http://www.condair.be) | +32 (0) 16 98 02 29 | [info@condair.be](mailto:info@condair.be)



# 5 NA 12: HET PERSONEELSTEKORT IN DE ZORG

Het personeelstekort in welzijn en zorg is urgenter dan ooit. 1 op 4 zorgmedewerkers dreigt de sector te verlaten en ziekenhuisbedden worden gesloten door het tekort. Welke oplossingen zijn er om de kloof te dichten en kwaliteit van zorg te blijven aanbieden?



PETER LAUWYCK

Gedelegeerd bestuurder bij  
Sint-Andries Ziekenhuis Tielt  
*Gedeeld werkgeverschap*



FRANK STAELENS

Directeur Zorginnovatie  
bij AZORG  
*Telegeneeskunde*



JOHAN WETS

Onderzoeksleider migratie  
bij KU Leuven  
*Migratie*

## WAAROM BLIJFT HET PERSONEELSTEKORT IN DE ZORG EEN ACUUT PROBLEEM?

“Omdat er een onevenwicht bestaat tussen de nood aan zorgmedewerkers en het aantal dat beschikbaar is. Dit wordt bepaald door verschillende factoren: de vergrijzing van de bevolking (meer vraag naar (langdurige) zorg door chronische ziekten en de uitstroom ouder zorgpersoneel), de toename van deeltijdse arbeid en een toename van specialisaties. Door de complexiteit in de zorg neemt de flexibiliteit soms af (voorbeeld vroedvrouwen vs verpleegkundigen). Dit wordt dan weer onvoldoende gecompenseerd door de toename van instroom (meer mensen studeren opnieuw verpleegkunde maar het aantal is nog lager dan net na de covid pandemie), de latere uitstroom door de verhoging van de pensioenleeftijd en de zij-instromers.”

“Het antwoord daarop is multifactorieel. We zien enerzijds een vergrijzing van de bevolking en van de zorgprofessionals. Daardoor krijg je meer vraag naar zorg én een grote uitstroom aan verpleegkundigen. Anderzijds is er een functiedifferentiatie gekomen en diversiteit aan taaktoewijzingen, waardoor mensen ook doervloeden naar andere functies. Dat heeft gezorgd voor de zwaarte van de zorg: de druk op het zorgberoep is sterk toegenomen. Zowel mentaal als fysiek ervaren verpleegkundigen een enorme druk, en ervaren minder voldoening. De fierheid neemt af, de stabiliteit ebt weg, en we blijven in die vicieuze cirkel zitten waardoor steeds meer mensen twijfelen om te studeren als verpleegkundige.”

“Er zijn drie belangrijke aspecten die spelen: de ontgroening, vergrijzing en verwitting van de zorg. Ontgroening betekent een lagere instroom van jongeren, vergrijzing een uitstroom van oudere zorgprofessionals en verwitting een groeiende nood tot zorghulp. Om de nood aan zorgpersoneel te lenigen, kan het schoorsteen-effect helpen: gemakkelijke taken kunnen uitgevoerd worden door personen met een lagere kwalificatie en dit op elk niveau. Zo kan het aanwerven van lager gekwalificeerden, de hoger gekwalificeerden meer tijd geven voor hun kerntaken. Een gevaar dat dan wel dreigt is overbelasting: een goed personeelsbeleid steunt op factoren zoals autonomie, maar behelst ook een afwisseling van moeilijke en gemakkelijke taken.”

## WELKE MOGELIJKE OPLOSSING STEL JIJ VOOR?

“Ik vrees dat de oplossing niet bestaat. Een combinatie zoals het uitzuiveren van taken van knelpuntberoepen, automatisering voor effectiever werk, het maximaliseren van de handen aan het bed en gedeeld werkgeverschap kan werken. Zo kan dat laatste helpen om fluctuaties in de zorgvraag op te lossen, maar ook om specialistische kennis ter beschikking te stellen zoals de regelgeving rond radioactieve stoffen of cybersecurity. We zoeken immers allemaal oplossingen voor dezelfde problemen. Maar mogen we ook dromen? Is het ondenkbaar dat in de toekomst ziekenhuismedewerkers de patiënt ook in de thuissituatie opvolgen en omgekeerd dat thuiszorgmedewerkers de patiënt reeds op het einde van het ziekenhuisverblijf verzorgen?”

“Als we kijken naar ziekenhuizen, zien we dat de verblijfsduur van patiënten steeds korter wordt om bedden vrij te maken. Dat maakt dat een goede begeleiding thuis opgezet moet worden, en hier kan telemonitoring bij helpen. Wij hebben zo vandaag een aantal projecten lopen, onder meer één waarbij we subcutane oncotherapie in een thuissituatie bieden. De komst van digitale communicatiestructuren en wearables stelt ons zo in staat patiënten op een kwalitatieve manier verder op te volgen. Ik geloof zelfs dat patiënten door deze nieuwe technologieën en de bouw van een transmurale zorg, in de toekomst in de driving seat zullen komen te zitten en zelf de zorg in handen neemt.”

“Migratie zou deels een oplossing kunnen bieden voor het tekort aan zorgpersoneel in ons land. Al denk ik dat we daar ook rekening moeten houden met een aantal bepalende factoren. Enerzijds moet er een mentaliteitswijziging komen, zodat het concept van zorgweigering ten opzichte van personeel met een migratieachtergrond zich niet meer voordoet. Anderzijds moet je ook als ziekenhuis of zorginstelling kijken waar je personeel weghaalt en met welke reden. Het fenomeen braindrain duikt hier vaak bij op: wil de persoon migreren uit een maatschappelijke of individuele reden en wat is de nood aan zorg in dat land? Het zijn gedragsregels die we moeten volgen.”

## HOE ZIET DE TOEKOMST ERUIT?

“Ik heb geen glazen bol maar ik denk dat de schaarste aan middelen ons ertoe zal leiden om meer samen te werken tussen alle zorgaanbieders van een regio, om onze maatschappelijke opdracht tot aanbieden van zorg verder te realiseren. Dit zal ook samen moeten gaan met een aangepast financieringsmodel: het pay for fee systeem nadert zijn grenzen. Op termijn zal dit leiden tot grotere entiteiten en/of tot een beleid dat bindend zal worden. De uitdaging hierbij zal zijn om erover te waken dat grotere entiteiten logisch, beheersbaar en voldoende lean zijn. Dat zal onvermijdelijk leiden tot een daling van de vrijheidsgraden voor zowel de zorgaanbieder als -vrager.”

“We moeten ervoor zorgen dat de digitalisering en het gebruik van software een heel duidelijke toegevoegde waarde heeft naar het zorgproces naar toe. Dat wil zeggen dat de PROMs bekend gemaakt moeten worden naar de zorgprofessionals, zodat ze zien dat hun handelingen een positieve invloed hebben op de recuperatie van de patiënt. Daardoor kan die fierheid terugkomen, en geraken we misschien uit die neerwaartse spiraal waar we nu inzitten. Ook zou op korte termijn spraakherkenning (voor de invulling van het EPD) en een verminderde registratielast een grote toegevoegde waarde betekenen, zodat de zorgprofessional zich kan bezighouden met wat belangrijk is: de patiëntenzorg.”

“Als ik kijk naar de politieke situatie in verschillende landen, wint extreemrechts steeds meer aan populariteit. Dat antimigrantenstandpunt is geen goede basis om op te bouwen, en werkt bijvoorbeeld zorgweigering in de hand. Als we dus een beter beleid hebben en meer mensen met een migratieachtergrond in de zorg krijgen, kan dat een positieve evolutie betekenen voor het personeelstekort en die zorgweigering. Verder geloof ik dat we met landen als Afrika, waar binnen een aantal jaar heel wat mensen op de arbeidsmarkt zullen komen, betere samenwerkingen moeten opzetten om mensen meer kansen te geven om in andere landen onderwijs te genieten en te werken.”



# ClickCare: de matchmaker voor de zorgsector

**De zorgsector kampt al jaren met structurele personeelstekorten. ClickCare biedt daarom een innovatief platform waar zelfstandige zorgprofessionals en zorginstellingen digitaal met elkaar verbonden kunnen worden. Een duidelijk antwoord op de steeds groeiende behoefte van een sector die onder druk staat.**

"ClickCare is ontstaan vanuit mijn persoonlijke ervaring als zelfstandig verpleegkundige", vertelt Hanna Goemans, oprichtster en CEO bij het bedrijf. "Ik merkte dat er een totaal gebrek was aan centralisatie en digitalisatie van vraag en aanbod van opdrachten voor zelfstandigen in de zorg. Het platform is dus ontstaan vanuit het idee om snel en efficiënt personeelstekorten te kunnen opvangen, met behoud van flexibiliteit en autonomie voor de zorgverlener."

## Vernieuwend

In tegenstelling tot traditionele oplossingen, zoals interimkantoren, werkt ClickCare volledig digitaal en

zonder tussenpersonen. "De instelling kan een (last-minute) opdracht op het platform plaatsen, en zorgverleners die beschikbaar zijn kunnen zich aanmelden voor die shift", legt Julie Rogiers, mede-oprichtster van ClickCare, uit. "Na het uitvoeren van de shift, regelt ClickCare de administratie en facturatie. Eenvoudig, zonder gedoe. Bovendien kunnen zorginstellingen zelf uit de aangemelde kandidaten kiezen en een poule van vaste zelfstandigen opbouwen die vertrouwd zijn met de instelling." Een ander groot voordeel is dat de opdrachtgevers zelf het uurtarief bepalen, wat zorgt voor transparantie en eerlijke marktconforme tarieven.

Dankzij het platform, dat nu ook via een app beschikbaar is, kunnen openstaande diensten dus heel snel ingevuld worden. Hiermee ondersteunt ClickCare vaste medewerkers in de zorg, en dragen ze bij aan het verminderen van de werkdruk. Iets wat Hanna enorm belangrijk vond: "Ik heb zelf 11 jaar als verpleegkundige gewerkt en weet hoe zwaar het kan zijn om telkens te moeten invallen bij

openstaande diensten. Dat leidt vaak tot uitval en uitstroom. Door externe zorgverleners in te schakelen, bieden we ondersteuning aan vaste teams."

## De zorg van de toekomst

Het platform, dat ondertussen meer dan 7.000 gebruikers telt en daarbij het grootste netwerk vormt voor zelfstandige zorgprofessionals, helpt niet alleen om acute tekorten op te lossen, maar werkt ook aan een duurzamer zorgmodel. "Het inschakelen van externe zorgverleners wordt soms gezien als een noodzakelijk kwaad, wij zien het als een strategisch middel om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen", legt Julie uit. Daarnaast speelt het ook in op de noodzaak voor cultuurverandering: "Het huidige zorgsysteem is rigide en er is nood aan innovatie en flexibiliteit. Zorgverleners willen meer inspraak in hun carrière, iets wat ClickCare hen biedt", gaat Hanna verder.

Intussen doen al meer dan 500 zorginstellingen beroep op het innovatieve platform, die vooral de



snelheid en eenvoud ervan waarderen. Zo vertelt een gebruiker: "Dankzij ClickCare kan ik mijn werk combineren met mijn gezin en toch blijven doen wat ik graag doe: zorgen voor anderen".

Hanna en Julie streven vooral naar een wereld waar zorgprofessionals en opdrachtgevers elkaar moeiteloos vinden. Hun missie? Zorg voor iedereen, dankzij een snelle, efficiënte en digitale oplossing.

Julie Rogiers & Hanna Goemans



## Anker consult in de zorg

Aan het woord: Hilde Taillieu, directeur en bezieler van Anker consult.

### Wie is Anker?

"Anker is al meer dan 25 jaar een adviesbureau en opleidingspartner voor organisaties in de brede zorgsector. We vertrekken steeds vanuit de praktijk en richten onze blik op de toekomst. Ons ervaren team zet mensen in beweging en tilt hen met veel professionaliteit en passie naar een hoger niveau."

### Waar hebben zorgorganisaties vandaag nood aan?

"De zorgsector staat voor stevige uitdagingen: het veranderende zorglandschap met groeiende zorgvraag, moeilijke personeelsinstroom, grote uitstroom en een financiële realiteit. Alles moet kloppen. Praktijk leert ons dat **sectorspecifieke expertise een meerwaarde** is. Daarbij is Anker graag partner."



### Met welk aanbod spelen jullie hierop in?

"We werken vooral vraaggericht. We kijken met open blik naar de noden en formuleren hierop een antwoord. Ons aanbod bestaat uit 4 pijlers:

 **Consulting**, waarbij we niet louter adviseren maar samen toekomstgericht kijken wat nodig is om resultaten te behalen die duurzaam zijn.

 Via **coaching** (individueel of in team) ondersteunen we mensen en teams om terug in hun kracht te staan, professionele goals te verfijnen en verbinding te stimuleren.

 Ons **vormingsaanbod** speelt in op actuele tendensen die we zowel in open aanbod, in-house als online aanbieden. We werken met kleine groepen om sterk in te spelen op vragen en ervaringen.

 Via **interimmanagement** brengen we ervaring en kennis in huis en zorgen we voor continuïteit. Iedereen binnen Anker is zelf actief geweest als leidinggevende. We zetten sterk in op respect, veiligheid en vertrouwen.

**We vertrekken steeds vanuit mogelijkheden en niet vanuit beperkingen.** Anker houdt de vinger aan de pols en wenst iedereen te ondersteunen om zich dagelijks, én met veel goesting, in te zetten voor de zorgvragers die van hen afhankelijk zijn. We leggen de nadruk op 'samen' met oog op duurzame implementatie en verANKERING..."



## Anker brengt mensen in beweging



info@anker-vzw.be  
0471 72 50 12  
www.ankerconsult.be

**Anker**   
voor en door de zorg





## INCLUSIEVE WERVING IN DE GEZONDHEIDSZORG: EEN STAP RICHTING RECHTVAARDIGHEID EN INNOVATIE IN BELGIË

In de gezondheidszorg is inclusiviteit een innovatieve en rechtvaardige oplossing om het personeelstekort aan te pakken. Door diversiteit in de wervingsprocessen te integreren, kunnen werkgevers het tekort verminderen en de arbeidsomstandigheden verbeteren.

### INCLUSIEVE WERVING: EEN STRATEGISCHE EN MENSELIJKE OPLOSSING

Met de steeds toenemende zorgvraag is het essentieel om profielen met verschillende achtergronden aan te trekken, waaronder mensen met een handicap. Dit vult niet alleen vacatures in, maar verrijkt ook teams door nieuwe vaardigheden toe te voegen.

Samenwerkingen tussen wervingsbureaus en verenigingen bevorderen de inclusie van mensen met een handicap. "Wij organiseren in samenwerking met de vereniging Diversicom coachingssessies, gegeven door consultants, die kandidaten helpen om de arbeidsmarkt beter te begrijpen en hun vaardigheden beter te presenteren", legt Charles Jean uit, senior manager bij wervingsbureau Michael Page. "Met dit soort begeleiding zijn kandidaten beter voorbereid en kunnen werkgevers meer openstaan voor diversiteit", voegt hij toe.

### VOORDELEN VOOR ZOWEL KANDIDATEN ALS WERKGEVERS

Voor kandidaten met een handicap biedt werken in een omgeving die hun talenten waardeert een waardevolle kans om zichzelf te ontplooiën. Oljan Mapreni, coördinator voor inclusie-initiatieven bij de FOD Sociale Zekerheid, leeft zelf met een handicap en getuigt:

"Het is essentieel om te erkennen dat er verschillende soorten talent zijn, en om een stimulerende werkomgeving te creëren mogen mensen met een handicap niet tot hun beperking worden gereduceerd. Ze moeten kansen krijgen, niet alleen in hun carrière, maar in alle aspecten van hun leven. Iedereen heeft zwakke punten, maar het zijn de talenten die het verschil maken. Mensen moeten kunnen doen waar ze goed in zijn en wat ze willen doen, ongeacht of ze een handicap hebben of niet."

Daarnaast blijkt uit vele getuigenissen dat mensen die in een inclusieve context worden aangenomen vaak

een sterke betrokkenheid bij hun werkgever tonen, wat werkgevers ten goede komt.

### HET BELANG VAN AANPASSINGEN

Ondanks de duidelijke voordelen vereist inclusieve werving in de gezondheidszorg aanpassingsvermogen en specifieke maatregelen. Oljan Mapreni licht toe:

"Een medewerker met een visuele beperking kan bijvoorbeeld baat hebben bij spraaksynthesesoftware en een aangepast scherm, waardoor zij haar werk efficiënt kan uitvoeren. Hoewel redelijke aanpassingen simpel kunnen lijken, hebben ze een diepgaande impact op het welzijn van werknemers en de samenhang binnen teams."

Charles Jean vult aan: "Sommige functies vereisen specifieke vaardigheden, maar in veel gevallen kunnen mensen met een handicap met enkele aanpassingen uitstekend functioneren in diverse functies die aansluiten bij hun capaciteiten."

### VELE UITDAGINGEN IN HET VOORUITZICHT

Diversificatie van werving opent nieuwe perspectieven en maakt de sector veerkrachtiger in het licht van toekomstige uitdagingen. De voordelen van inclusie zijn duidelijk: een menselijkere en meer toegankelijke werkomgeving, een verbeterde zorgkwaliteit en hechtere teams. Door nu actie te ondernemen, draagt België bij aan een positieve ontwikkeling richting een meer rechtvaardige en meer diverse gezondheidszorg die beter voorbereid is op toekomstige uitdagingen.

"Om natuurlijk te zijn en aan te voelen, moet inclusie vanaf de kindertijd worden opgebouwd. Dit begint op school, waar iedereen welkom is, met of zonder handicap, en gaat verder in het arbeidsleven, waar elk talent een plek heeft. Instellingen en beleidsmakers dragen een grote verantwoordelijkheid in deze evolutie. Kleine aanpassingen, extra middelen en vooral een mentaliteitsverandering zijn de sleutels tot een inclusieve samenleving waarin iedereen zich volledig erkend en gewaardeerd voelt.", besluit Oljan Mapreni.

DOOR JUSTINE DOYEN

**"AANPASSINGEN STELLEN  
MENSEN MET EEN HANDICAP  
IN STAAT OM FUNCTIES TE  
VERVULLEN DIE AANSLUITEN BIJ  
HUN VAARDIGHEDEN."**

► CHARLES JEAN  
SENIOR MANAGER  
BIJ MICHAEL PAGE,  
WERVINGSBUREAU







# Alzheimer Liga Vlaanderen: de brug naar herinneringen

**Dementie raakt steeds meer mensen wereldwijd. Alleen al in België lijden meer dan 200.000 mensen aan een vorm van dementie, een aantal dat naar verwachting zal verdubbelen of zelfs verdrievoudigen in de komende decennia. Achter deze cijfers schuilt een realiteit waarin mantelzorgers, families en patiënten dag in dag uit proberen om waardigheid en verbondenheid te bewaren. De Alzheimer Liga Vlaanderen speelt een essentiële rol in deze strijd, met tal van projecten om de kwaliteit van leven van zowel mensen met dementie, als die van hun omgeving te verbeteren.**



Als aan dementie gedacht wordt, denkt men vaak aan mensen die doelloos rond dwalen in woonzorgcentra. Een vreselijke vergelijking, want de realiteit is dat zo'n 70% van mensen met dementie gewoon thuis woont. In een omgeving die hen veiligheid, warmte en herinneringen biedt, maar dus ook in een omgeving waar continu beroep gedaan wordt op vrienden en familie om hen te helpen en begeleiden. Deze mantelzorgers vormen dus een essentieel onderdeel van het netwerk van mensen met dementie, maar hebben zelf ook nood aan steun. Daarom heeft Alzheimer Liga Vlaanderen familiegroepen opgericht, ondertussen al 110 verspreid over heel Vlaanderen, waar lotgenoten elkaar steunen, ervaringen delen en leren omgaan met de uitdagingen van dementie. Iets wat hen helpt om de vaak zware taak van zorg vol te houden.

Maar naast het bieden van essentiële hulpverlening, richt de Alzheimer Liga zich ook steeds meer op preventie. Onderzoek toont aan dat een gezonde levensstijl – dus beweging, gezonde voeding, sociale interactie en mentale stimulatie – het risico op dementie kan verkleinen of het verloop ervan kan vertragen. Iets wat soms moeilijk bespreekbaar blijft, want jongere generaties denken nu nog niet aan de kans op dementie binnen x aantal jaar. Daarom zullen de komende jaren ook actief campagnes opgezet worden die het belang hiervan aantonen.

## Inclusieve projecten

De Alzheimer Liga zet zich via verschillende projecten in voor de inclusie van mensen met dementie in de maatschappij. Een voorbeeld hiervan is Football Memories, dat buddy's en mensen met dementie samenbrengt bij een voetbalclub, om herinneringen aan voetbal en de club te delen en te herbeleven. En ook samen met de ProLeague bestaat nu ook de kans voor mensen met dementie om een match mee te beleven, zonder continu in de drukte van het stadion te zijn. Belangrijke projecten want veel mensen hebben enorm veel herinneringen gelinkt aan sport en beleving. Net daarom deelt de Alzheimer Liga ook certificaten uit voor atletiek-, zwem-, petanque- en andere sportclubs die dementievriendelijk sporten aanbieden.

Daarnaast zijn er projecten voor specifieke doelgroepen, zoals mensen met jongdementie. Deze groep, vaak nog werkzaam en met jonge gezinnen, kampt met unieke uitdagingen. Samen met werkgeversorganisatie VOKA stimuleert de Alzheimer Liga bedrijven om aangepast werk aan te bieden, zodat deze mensen actief kunnen blijven. Voor hun kinderen organiseert de Liga activiteiten en verwenweekends, zodat ook zij de nodige steun en begrip vinden.



## Steun die het verschil maakt

De Dementielijn van de Alzheimer Liga, te bereiken op het nummer 0800 88 100, biedt een plek waar families vragen kunnen stellen of gewoon hun verhaal kwijt kunnen. Daarnaast zet de organisatie zich in voor een betere begeleiding bij de diagnose van dementie. Via proefprojecten in ziekenhuizen krijgen mensen nu een informatieve doos bij hun diagnose, gevuld met nuttige materialen en tips. Ook stimuleert de Liga de oprichting van inloophuizen nabij ziekenhuizen, waar patiënten en families terecht kunnen voor ondersteuning in de eerste fase na het vernemen van de diagnose.

Ondanks de omvang van haar werk ontvangt de Alzheimer Liga Vlaanderen slechts beperkte middelen van de overheid: 12.000 euro per jaar, tegenover een werkingsbudget van meer dan 2 miljoen euro. De rest wordt mogelijk gemaakt door giften, sponsoring en vrijwilligersinitiatieven.

Met jouw steun kan de Alzheimer Liga blijven investeren in familiegroepen, preventiecampagnes, inclusieve projecten en praktische hulp. Elke gift helpt om de levenskwaliteit van duizenden mensen met dementie en hun families te verbeteren.

**Doneer vandaag nog en maak het verschil.  
(BE87 3101 0355 8094)**

Bezoek <https://www.alzheimerliga.be/doe-een-gift> om te zien hoe jij kunt bijdragen aan een dementievriendelijke toekomst. Samen zorgen we voor een wereld met perspectief, waarin niemand er alleen voor staat.

**ALZ  
HEM  
ER**  
Liga Vlaanderen



## DE ZIEKENHUISBACTERIE EEN ONZICHTBARE VIJAND VOOR PATIËNTEN

Ziekenhuizen zijn plaatsen waar mensen genezen en herstellen, maar voor sommige patiënten kan een verblijf ook leiden tot een ontmoeting met een verraderlijke vijand: de ziekenhuisbacterie. Deze onzichtbare indringer, vaak bekend onder namen als MRSA of VRE, vormt een ernstige bedreiging voor kwetsbare patiënten. Ondanks inspanningen om besmetting te voorkomen, blijven zorginfecties jaarlijks duizenden slachtoffers maken. Wat is deze bacterie precies, waarom is ze zo gevaarlijk, en hoe kunnen we ons ertegen beschermen?

De term 'ziekenhuisbacterie' verwijst naar bacteriën die in zorgomgevingen aanwezig zijn en daar infecties veroorzaken. De meest beruchte is MRSA (methicilline-resistente Staphylococcus aureus), een bacterie die resistent is tegen meerdere antibiotica. Andere bekende soorten zijn Clostridium difficile, die ernstige darmproblemen kan veroorzaken, en VRE (vancomycine-resistente enterokokken). Hoewel deze bacteriën ook buiten ziekenhuizen voorkomen, vormt de specifieke combinatie van kwetsbare patiënten, invasieve procedures en antibioticagebruik in ziekenhuizen een ideale voedingsbodem.

Ziekenhuisbacteriën zijn extra gevaarlijk omdat ze vaak resistent zijn tegen gangbare antibiotica, wat de behandeling bemoeilijkt. Deze resistentie ontstaat door overmatig en onjuist gebruik van antibiotica, zowel bij mensen als in de landbouw. Dit maakt dat simpele infecties soms uitmonden in levensbedreigende situaties.

### HOE RAKEN PATIËNTEN BESMET?

Ziekenhuisbacteriën verspreiden zich via oppervlakken (bedden, deuren, toiletten), medische apparatuur of handen van zorgverleners. Maar in sommige gevallen ook via huidschilfers of stof in de lucht. Een recente Pano-reportage illustreerde hoe gebruiksvoorwerpen zoals wasbakken in ziekenhuiskamers besmettingshaarden kunnen zijn. Zelfs met uitgebreide hygiënemaatregelen kan een kleine onoplettendheid leiden tot een uitbraak.

Voor al oudere patiënten, mensen met een verzwakt immuunsysteem of patiënten die een operatie ondergaan, lopen extra risico. Besmettingen kunnen leiden tot ernstige complicaties zoals bloedvergiftiging, longontsteking of infecties van

operatiewonden. Jaarlijks worden in België naar schatting tienduizenden zorginfecties gerapporteerd, waarvan een deel dodelijk afloopt.

### DE ROL VAN ANTIBIOTICA: VRIEND ÉN VIJAND

Antibiotica zijn al tientallen jaren onze belangrijkste verdediging tegen bacteriële infecties. Maar door hun overmatig gebruik hebben bacteriën de kans gekregen zich aan te passen en resistent te worden. Dit betekent dat infecties die vroeger gemakkelijk te behandelen waren, nu veel moeilijker onder controle te krijgen zijn.

In België proberen ziekenhuizen het gebruik van antibiotica beter te monitoren en te beperken tot situaties waar het echt nodig is. Antibioticastrategieën – het gericht inzetten van de juiste antibiotica – is een van de strategieën om resistentie tegen te gaan. Daarnaast worden alternatieve behandelingen onderzocht, zoals bacteriofagen, virussen die specifiek bacteriën aanvallen.

### PREVENTIE: EEN GEDEELDE VERANTWOORDELIJKHEID

Om het probleem van ziekenhuisbacteriën aan te pakken, zetten ziekenhuizen wereldwijd steeds meer in op preventieve maatregelen. Handhygiëne is cruciaal, en zorgverleners worden getraind om strikt de regels te volgen. Ook technologie speelt een rol: UV-licht, sensoren en desinfecterende robots worden gebruikt om ruimtes en apparatuur schoon te houden.

Patiënten kunnen ook zelf bijdragen. Het melden van eerdere infecties of medicijngebruik helpt zorgverleners om extra alert te zijn. Daarnaast is het belangrijk dat patiënten niet schromen om te vragen naar hygiënemaatregelen in het ziekenhuis.

### WAAKZAAM BLIJVEN

De ziekenhuisbacterie is een probleem dat niet zomaar verdwijnt. Hoewel de Belgische zorgsector goed presteert op het gebied van preventie, tonen uitbraken aan dat constante waakzaamheid noodzakelijk is. Elke fout, hoe klein ook, kan ernstige gevolgen hebben.

Experts pleiten voor een breder bewustzijn bij het publiek. Dit omvat een verstandig gebruik van



**“VOORAL OUDERE PATIËNTEN, MENSEN MET EEN VERZWAKT IMMUNSYSTEEM OF PATIËNTEN DIE EEN OPERATIE ONDERGAAN, LOPEN EXTRA RISICO.”**

antibiotica thuis en betere voorlichting over infectierisico's in zorgomgevingen. Nieuwe technologie en innovatief onderzoek bieden hoop, maar zonder gezamenlijke inspanning blijft de ziekenhuisbacterie een permanente bedreiging.

De strijd tegen deze onzichtbare vijand vraagt om voortdurende inspanning, samenwerking en vooral alertheid. Alleen dan kunnen ziekenhuizen blijven wat ze horen te zijn: veilige havens voor genezing.



# Ziekenhuisinfecties bestrijden: een holistische aanpak voor een wereldwijd probleem



## Waarom bewustwording en technologie essentieel zijn tegen ziekenhuisinfecties

Ziekenhuisinfecties, ook wel zorginfecties genoemd (opgelopen tijdens verblijf in het ziekenhuis of een andere zorginstelling), vormen een ernstige en vaak onderschatte bedreiging binnen de gezondheidszorg. Jaarlijks worden in België naar schatting 157.000 patiënten getroffen. Hoewel bacteriën, virussen en schimmels voor gezonde mensen doorgaans geen gevaar opleveren dankzij een sterk immuunsysteem, lopen ernstig zieke of verzwakte patiënten een aanzienlijk groter risico.

**Ook ogenschijnlijk gezonde patiënten, bijvoorbeeld tijdens of na een operatie of behandeling, zijn kwetsbaar. Elke chirurgische ingreep creëert immers een toegangspoort voor infecties.**

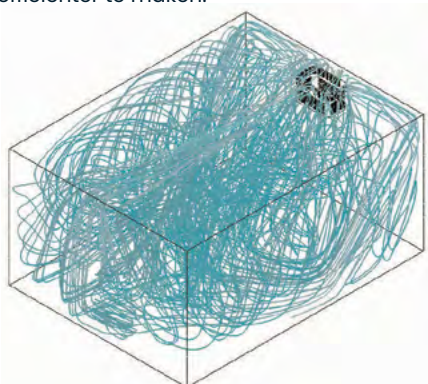
Hoewel ziekenhuisinfecties gevaarlijk en soms zelfs dodelijk kunnen zijn, is een aanzienlijk deel ervan te voorkomen. Dit benadrukt het belang van een holistische benadering waarin innovatieve technologieën, strikte hygiënepraktijken en bewustwording op alle niveaus van de zorg samenwerken.

## Meer dan water en afvoerleidingen

In de recente Pano-reportage lag de focus van infectiepreventie op waterpunten en afvoeren – en terecht, want slechte infrastructuur kan de verspreiding van bacteriën bevorderen. Maar infectiepreventie is veel meer dan dat. Luchtkwaliteit, sterilisatie van medische instrumenten, hygiëneregels, schoonmaak en efficiënt ruimtegebruik zijn minstens zo belangrijk. Slechte luchtkwaliteit in ziekenhuizen is een belangrijke bron van besmetting, vooral voor kwetsbare groepen zoals jonge kinderen en ouderen.

Medic Clean Air minimaliseert deze risico's met luchtzuiveringssystemen die bacteriën, virussen en schimmels effectief uit de lucht filteren met behulp van hoogwaardige HEPA-filters. Deze eenvoudig te installeren systemen, ook in bestaande medische faciliteiten, zorgen voor een onmiskenbare verbetering van de luchtkwaliteit.

Met geavanceerde technieken zoals Computational Fluid Dynamics (CFD) optimaliseert Medic Clean Air de werking en plaatsing van haar oplossingen. Zo helpt het bedrijf operatiezalen en behandelruimtes veiliger en efficiënter te maken.



Deze CFD simulatie, ontwikkeld in samenwerking met KUL, toont hoe Medic Clean Air's PRO luchtzuiveringssysteem luchtstromingen in zorgomgevingen optimaliseert. Door gecontroleerde luchtcirculatie te creëren, worden pathogenen effectief verwijderd, wat leidt tot een veilige en steriele omgeving.

## Een en-en-en-verhaal: het verhaal van Medic Clean Air

Medic Clean Air is meer dan een leverancier van luchtzuiveringssystemen. Sinds de oprichting in 1995 door Hendrik Van Passel heeft dit Belgisch familiebedrijf zich toegewijd aan het creëren van veilige zorgomgevingen en het voorkomen van



Lisa Van Passel, Business Development

infecties. Net voor de Covid-pandemie trad Lisa, dochter van de oprichter, toe tot het bedrijf. "Het was een uitdagende periode," vertelt Lisa. "We moesten ons positioneren in een markt die overspoeld werd met onbewezen technologieën, vaak afkomstig uit het Verre Oosten, zoals China. Dit motiveerde ons om nog sterker in te zetten op de kwaliteit, efficiëntie en effectiviteit van onze toestellen en filters, ondersteund door onderzoek van toonaangevende instellingen zoals VITO en MeBioS (KUL)."

Vandaag is Lisa de drijvende kracht achter het bedrijf. "Mijn focus ligt op het combineren van wetenschappelijk onderbouwde en klinisch bewezen technologie met de expertise die mijn vader in 25 jaar heeft opgebouwd, aangevuld met een persoonlijke aanpak," legt ze uit. "Ons doel is om artsen en zorgverleners te ontzorgen, zodat zij zich volledig kunnen richten op wat ze het beste doen: optimale zorg bieden aan hun patiënten."

Deze aanpak sluit naadloos aan bij het bredere "en-en-en"-verhaal van infectiepreventie. Luchtkwaliteit, hygiëne, sterilisatie, schoonmaak en ruimtelijke indeling zijn allemaal essentiële schakels in de keten van veilige zorg. Medic Clean Air ziet het als haar missie om al deze schakels te versterken, zodat ziekenhuizen en chirurgische centra wereldwijd veiliger en efficiënter kunnen functioneren.

**"De impact van ziekenhuisinfecties, de menselijke kost en de kost qua middelen is niet te overzien." Dit benadrukt dat investeren in preventie niet alleen noodzakelijk is, maar ook economisch verstandig.**

## Samen bouwen aan een veiligere omgeving

De strijd tegen ziekenhuisinfecties vereist een gezamenlijke inspanning van zorgverleners, beleidsmakers en technologieleveranciers. Een veilige zorgomgeving creëren gaat verder dan technische oplossingen; het vraagt om voortdurende educatie en bewustwording. Iedereen in de zorg – van arts tot patiënt, van schoonmaker tot bestuurder – speelt een cruciale rol in het voorkomen van infecties. Bewuste inzet voor hygiëne draagt bij aan een veiligere omgeving. Elke stap, hoe klein ook, helpt levens te beschermen en ziekenhuisinfecties te verminderen.

## Een toekomst zonder ziekenhuisbacteriën?

Hoewel het volledig uitbannen van ziekenhuisinfecties een utopie lijkt, tonen de geboekte vooruitgang en de kracht van een holistische aanpak dat er wel degelijk stappen voorwaarts mogelijk zijn.

Medic Clean Air draagt bij aan deze missie door niet alleen geavanceerde technologie te leveren, maar ook begeleiding en kennis te bieden. "Hoogwaardige technologie is pas echt waardevol als het dagelijks verschil maakt voor zorgverleners en patiënten," zegt Lisa. "Daarom blijven we investeren in innovatie, ondersteuning en samenwerking, zodat ziekenhuizen en chirurgische centra wereldwijd veilige plekken worden waar patiënten zonder angst voor infecties kunnen herstellen."

## Wil je weten hoe we de luchtkwaliteit in jouw departement kunnen verbeteren?

Neem gerust contact met ons op en ontdek wat Medic Clean Air voor jouw zorgomgeving kan betekenen.



T +32-3-283 04 00  
info@mediccleanair.com  
www.mediccleanair.com

Bronnen: KCE, Nosocomiale infecties in België / Sciensano, Nationale surveillance van nosocomiale infecties op intensieve zorg / ECDC, puntprevalentiestudie van zorginfecties en antimicrobieel gebruik in acute ziekenhuizen 2022-2023 / WHO, New report calls for urgent action to avert antimicrobial resistance crisis / KCE, Performantie van het Belgische gezondheidszorgsysteem





**MARGOT CLOET**  
GEDELEGEERD BESTUURDER  
ZORGNET-ICURO

**“TECHNOLOGIE  
KAN HELPEN OM  
DISCRIMINATIE TE  
VERMINDEREN, MAAR  
ER ZIJN EVENGOED  
NEGATIEVE EFFECTEN.”**

# EQUITY IS NOT THE SAME AS EQUALITY

Willen we de patiënt echt centraal stellen in onze gezondheidszorg, dan moeten we vooral patiënten een benadering geven die gericht is op hun specifieke behoeften.

Belgen gaan er graag prat op dat ons land goed scoort in een toegankelijke gezondheidszorg: er zijn nog altijd aanvaardbare wachttijden, voor financieel zwakkeren zijn er sociale correcties, burgers zijn doorgaans tevreden en de kwaliteit van zorg is behoorlijk goed. Maar behalen we met onze gezondheidszorg voor alle bevolkingsgroepen ook dezelfde gezondheidsresultaten? Helemaal niet. Om maar één cijfer te noemen: het verschil in gezonde levensverwachting tussen hoog- en laagopgeleiden kan oplopen tot 18 jaar!

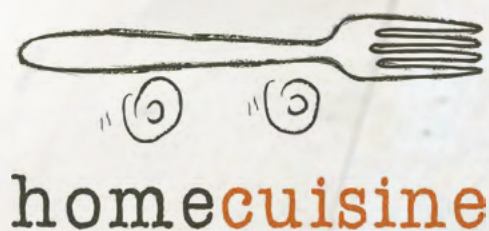
We komen hier bij een van de kernpunten in het debat over patiëntgerichte zorg. Recent had Zorgnet-Icuro de Amerikaanse arts Kedar Mate te gast, ceo van het befaamde Institute of Health Care Improvement. Hij is stellig: “al nemen we elke dag

initiatieven om een gelijke toegang tot zorg te creëren en iedereen gelijk te behandelen... toch is het ruim onvoldoende”. Hij is ervan overtuigd dat het wegwerken of substantieel verminderen van de ongelijkwaardigheid een sterkere, gezondere en economisch succesvollere samenleving zal opleveren. Of zoals Aristoteles het verwoordde: “Gelijkheid is niet hetzelfde als rechtvaardigheid. Rechtvaardigheid is wat de samenleving werkelijk eerlijk maakt, door een passende behandeling op maat te bieden in elke unieke situatie.”

Willen we voor alle bevolkingsgroepen dezelfde gezondheidsresultaten halen, dan zullen we veel gedifferentieerder moeten gaan werken. Het bewustzijn over die ongelijkheid is er ondertussen wel bij de meeste zorgverleners, maar de omslag naar de praktijk nog onvoldoende. Dan komen ook de sociale determinanten, en dus andere beleidsdomeinen sterk op de voorgrond: huisvesting, onderwijs, werk... Het betekent dat we de ongelijkheid alleen kunnen aanpakken via health in all policies.

Gedifferentieerd werken en daarvoor doelstellingen formuleren betekent dat we gericht met gezondheidsdata aan de slag moeten. Pas als je de resultaten voor verschillende bevolkingsgroepen gericht analyseert, kan je aan de slag met maatwerk. Technologie en innovatie kunnen we zeker inzetten om de toegang tot zorg te verbeteren en de patiëntenrechten te versterken. Maar er is absoluut geen lineair verband. Technologie kan helpen om discriminatie te verminderen, maar er zijn evengoed negatieve effecten. Onvoldoende digitale vaardigheden kunnen net de gezondheidskloof vergroten, zeker wanneer zorgverleners onvoldoende kunnen inschatten of alle patiënten in staat zijn de technologie te gebruiken. Dat is een aandachtspunt voor ieder van ons en voor elke zorgverlener.

De rode draad is duidelijk: willen we alle patiënten echt centraal zetten, dan moeten we rekening houden met de unieke noden van elke patiënt.



## LEKKER THUIS

Home cuisine zorgt voor een lekker, verse en gezonde maaltijd aan huis, elke dag!

Verse  
maaltijden aan  
huis kan vanaf  
**€ 7,00**

### Wat doet Home Cuisine?

Home Cuisine brengt smakvolle, gezonde en vers bereide gerechten gekoeld bij u aan huis. U hoeft ze enkel nog een paar minuutjes op te warmen in de microgolfoven en klaar.

Maak zelf uw keuze uit onze ruime selectie van gevarieerde en evenwichtige dagschotels en keu zemenu's. Een menu bestaat telkens uit een soep, een hoofdgerecht en een dessert en wordt gekoeld aan huis geleverd.



### Gemakkelijk

U beslist zelf hoe vaak u bestelt, wanneer het wordt geleverd en wanneer u de maaltijden zal eten.

### Hoe bestellen?

U kunt ons bereiken via mail of gratis nummer 0800 19 020. Wij beantwoorden met plezier uw vragen of plannen samen een eerste levering in waarbij u kunt proeven van onze verse maaltijden.





# Opkomende trend: Inwonende Assistentie



Care-Fully is al jaren uw betrouwbare partner voor inwonende thuisassistentie.

## Wat doet Care-Fully precies?

U blijft natuurlijk het liefst in uw vertrouwde thuisomgeving wonen, maar dit lukt niet meer zonder hulp?

Care-Fully selecteert voor u een persoonlijk assistente die bij u komt inwonen. Hierdoor krijgt u ondersteuning op maat, volledig afgestemd op uw behoeftes en levensstijl.

## Is dat niet ongelooflijk duur?

Het is niet goedkoop, maar veel hangt af van de situatie. Er zijn verschillen in het aantal zorgvragers: alleenstaande of koppels. Maar ook naargelang de competenties van de assistente: moet ze beschikken over een rijbewijs, is Nederlands spreken een vereiste?

Dit zijn allemaal elementen die het loon van de assistente bepalen en hierdoor dus ook de totale maandelijkse kostprijs.

Omdat Care-Fully ook een erkend dienstverlener is, kunnen ook mensen met een Persoonlijk Assistentie Budget bij ons terecht en valt onze dienst binnen de terugbetalingsmogelijkheden, wat dan weer voor deze doelgroep goed nieuws is.

## Wie zijn die Inwonende Assistentes en wat mogen ze doen?

Assistentes zijn doorgaans buitenlandse (Europese) dames tussen 40 en 65 jaar, die ervaring hebben binnen de zorgverlening.

Ze ondersteunen de zorgvrager in zijn/haar dagelijkse leven met allerlei zaken. Gaande van helpen met persoonlijke hygiëne, ondersteunen bij mobiliteit om valrisico te verkleinen, huishoudelijke taken (koken, strijken...), boodschappen doen, begeleiding buitenshuis, etc. Ze hebben geen medisch diploma, dus medische handelingen mogen ze niet stellen.

## Waarom kiezen zorgvragers voor Care-Fully?

Er is meer dan 10 jaar expertise binnen het bedrijf. Met Care-Fully focussen we op een persoonlijke aanpak, een volledig wettelijke omkadering en intrinsiek gemotiveerde assistentes.

Zorgvragers worden maximaal ontzorgd en er wordt ingezet op een evenwichtige verstandhouding tussen alle partijen. Daarnaast kunnen klanten rekenen op een uitstekende prijs-kwaliteitsverhouding. Care-Fully biedt als één van de weinigen op de markt ook assistentes aan die Nederlands spreken (korte zinnen) en is het enige bedrijf dat ook een garantie aanbiedt!

## Assistente aan het woord

*"Ik werk graag als inwonend assistente omdat ik het een zeer bevredigende en interessante baan vind. Het geeft je de kans om deel uit te maken van het leven van mensen voor wie jouw ondersteuning heel belangrijk en zinvol is. Tegelijkertijd verbreedt het ontmoeten van nieuwe mensen en het ervaren van nieuwe situaties op nieuwe plaatsen je horizon en stimuleert het je persoonlijke groei."*

*"Het aan je zijde hebben van het team van Care-Fully, dat op een vriendelijke en positieve manier op vele niveaus deskundige ondersteuning biedt, is een grote troef om te kunnen genieten van deze 'journey of care-giving'." Asya – persoonlijk assistente*



## Benieuwd naar meer?

We staan te popelen om u mee te nemen in de wereld van Inwonende Assistentie

Bel of mail ons voor meer informatie:  
**0476 41 93 23** of [info@carefully.be](mailto:info@carefully.be)  
[www.carefully.be](http://www.carefully.be)

Julie De Mol  
CEO



Care Fully

KOMPAS  
HEALTHCARE

KOMPAS

DECEMBER  
2024

NOG MEER LEZEN? SURF SNEL NAAR

# KOMPASMEDIA.BE



VOLG ONS  
[@KOMPASMEDIA\\_BE](https://www.instagram.com/kompasmedia_be)



# Online apotheek newpharma opent spectrum naar zelfzorg

De online aankoop van medicijnen ging de laatste jaren fors vooruit. Niet het kanaal, wel het aanbod bepaalt de keuze van de klant. Als grootste Belgische online apotheek zet Newpharma voluit in op informatie en zorg. Niet als concurrent maar als partner van de buurtapotheek.

9 op de 10 Belgen weet dat vrij beschikbare medicijnen – geneesmiddelen waar geen voorschrift voor nodig is (OTC) – ook online te vinden zijn. Dat blijkt uit een studie uitgevoerd in opdracht van handelsfederatie Comeos. Ruim 7 op 10 koopt deze producten bovendien al op het internet of overweegt om het te doen. “Zo’n onderzoek is een belangrijke barometer”, zegt Gilles Jourquin, CEO van Newpharma en apotheker van opleiding. “Online shoppen is de voorbije jaren doorgedrongen in zowat alle lagen van de bevolking. Ook vrije geneesmiddelen en parafarmaceutische producten zoals cosmetica, zonnecrèmes en vitamines worden steeds vaker digitaal aangekocht. Verzorgingsproducten waren online al langer populair, maar sinds covid heeft ook de digitale aankoop van medicijnen een behoorlijke sprong gemaakt. De leeftijdscategorie jonger dan 58 jaar gaat meestal zelfs in de eerste plaats online op zoek naar deze producten.”

## + Oneindig veel referenties

Toen de Belgische wetgeving het 15 jaar geleden mogelijk maakte om ook geneesmiddelen online te verkopen, sprong Newpharma als een van de eerste apotheken op de digitale kar. Inmiddels is de e-apotheek de grootste van België en is ze onder meer actief in Nederland, Duitsland, Oostenrijk, Zwitserland en Frankrijk. De immense beschikbare catalogus is dé troef van het online systeem, wijst Gilles Jourquin aan. “In de buurtapotheek is soms niet elk product voorradig of zit het niet in het gamma. Een lokale apotheek kan gemiddeld tot 7.000 producten per jaar aanbieden. Met ons online gamma zitten we rond de 49.000 referenties”, aldus de Newpharma CEO. “Als een product bestaat, dan moeten we het hebben. En bestel je het voor de middag, dan is het er meestal de volgende dag.”

Oneerlijke concurrentie voor de buurtapotheek? Dat betwist Gilles Jourquin stellig. “Driekwart van de producten die verkrijgbaar zijn in een gewone apotheek, zijn medicijnen op doktersvoorschrift. Nog eens 15% van de geneesmiddelen zijn er vrij te bestellen en 10% zijn verzorgingsproducten of medische hulpmiddelen. Enkel die laatste categorieën zitten in ons gamma.” Vaak werkt het online aanbod ook aanvullend, stelt Jourquin vast. “Mensen gaan online op zoek naar informatie over bepaalde producten. Ze lezen op onze site over de samenstelling en het gebruik, en gaan dan langs bij de lokale apotheek voor hun definitieve aankoop. Zo ontstaat er een interessante wisselwerking.”

“Onze grote troef zijn de bijna 50.000 producten in onze catalogus”

## + Persoonlijk advies

De fysieke en online apotheek zijn geenszins elkaars tegengestelden, betoogt Gilles Jourquin. ‘Online’ betekent bijvoorbeeld niet ‘onbemand’. “Bij ons achter de schermen is – letterlijk – een heel team van apothekers aan het werk. Alle bestellingen van klanten worden individueel gecontroleerd en gevalideerd. Parallel lopen er ook een aantal algoritmen die afwijkende bestellingen identificeren. Bestelt een klant een reeks producten die, in combinatie of in te grote hoeveelheden, een gezondheidsrisico inhouden, dan grijpen we in met een waarschuwing of terugroeping.”

Dankzij dat advies op maat groeit de e-apotheek steeds dichter toe naar de dienstverlening van een fysieke apotheek. Sinds kort biedt Newpharma via de website ook de mogelijkheid van een persoonlijke teleconsultatie. “Het gaat niet om een chatbot, maar om een vertrouwelijk gesprek met een van onze apothekers”, benadrukt de CEO. “We vinden het belangrijk om die dienst aan te bieden. Farmaceutische zorg hoort bij de kern van ons beroep en zal ook digitaal zijn weg vinden. Tenslotte zijn we een Belgisch bedrijf dat de waarden en regels van onze samenleving hoog in het vaandel draagt. De belangrijkste bedreiging in de markt komt van internationale spelers die het niet zo nauw nemen met de farmaceutischenormen en Europese wetten.”

Newpharma is deel van Colruyt Group, die als een van de belangrijkste Belgische privé-werkgevers maximaal inzet op duurzaamheid en gezondheid – niet alleen rond voeding maar ook rond beweging met onder andere fitness keten Jims. Zo vervolgt Jourquin: “De uitdagingen rond levensstijl en chronische aandoeningen zijn enorm. Niemand kan het alleen. Bedrijven, artsen, ziekenhuizen en apothekers moeten de handen in elkaar slaan om mensen bewust te maken, en ook wij dragen daar graag toe bij. Zelf willen we de toegang tot de gezondheidszorg verrijken met digitale diensten – in de hoop dat deze bijdragen tot een gezondere samenleving. Het allerbeste geneesmiddel is uiteindelijk de pil die je níet moet slikken.”



Gilles Jourquin  
CEO van Newpharma

newpharma   
Jouw apotheek, altijd bij de hand