



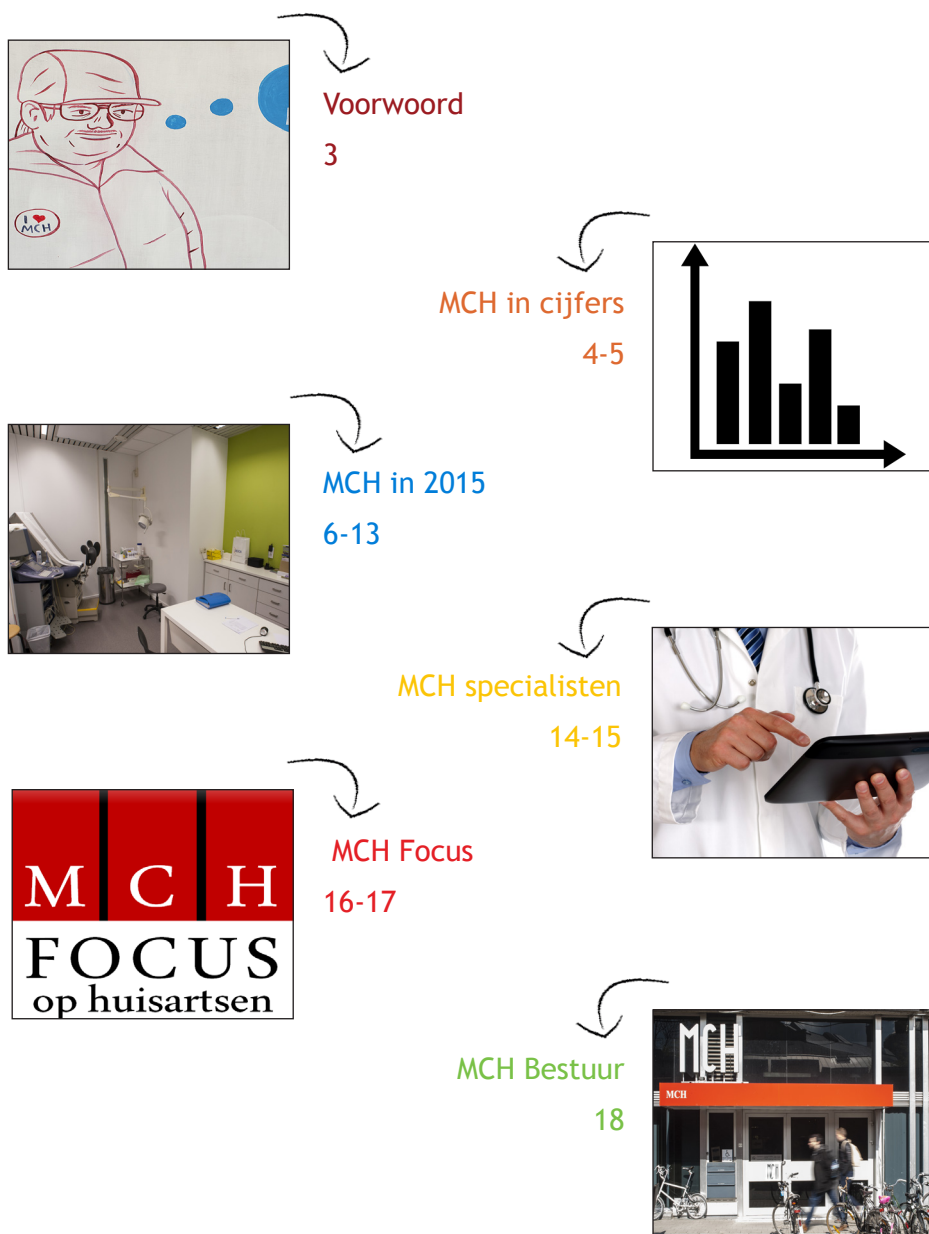
JAARVERSLAG 2015

Medisch Centrum voor Huisartsen





Inhoud



Voorwoord

Hierbij stellen wij u het jaarverslag 2015 van MCH voor. Zoals ieder jaar bevat ook dit verslag een overzicht van de belangrijkste cijfers over de activiteiten. Daarnaast krijgt u ook een overzicht van de talrijke gebeurtenissen in MCH in de loop van 2015. De externe berichtgeving maakt duidelijk dat we voor belangrijke uitdagingen staan. Dit stimuleert ons om na te denken over de toekomst.

In 2015 werd daarom werk gemaakt van het vastleggen van de strategische doelstellingen voor de komende vijf jaar. De volgende thema's werden weerhouden: de juiste zorg op de juiste plaats, duurzame innovatie, betaalbare excellentie en de patiënt centraal stellen. Dat we het talent in huis hebben om dit te realiseren is zeker. Dit jaarverslag geeft een beeld van hoe onze medewerkers samen met de specialisten zich dagelijks inzetten om onze patiënten de beste zorgverlening te bieden en om onze huisartsen de beste dienstverlening te garanderen.

Dr. Jef Van Deun
Voorzitter Raad van Bestuur MCH

Dorien De Ryck
Algemeen directeur MCH

MCH IN CIJFERS



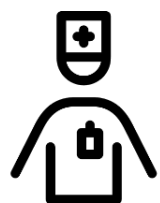


LABORATORIUM: **310.663** aanvragen

Afgelopen jaar bereikten 310.663 aanvragen het laboratorium. Dit is goed voor 3.989.184 analyses of 15.284 analyses per dag. Er werd een nieuw record aantal stalen gevestigd met 1.056 serumstalen en 208 urinestalen op één dag.

PICK-UP: **359.286** afgelegde kilometers

De staalophaaldienst of pick-updienst van MCH legde 359.286 kilometer af om bloed en andere recipiënten bij de huisartsen in de regio op te halen. Zo zorgden zij ervoor dat de stalen tijdig in het labo geraakten voor analyse.



POLIKLINIEK: **54.996** consultaties

54.996 patiënten werden in 2015 naar MCH verwezen voor een consultatie. MCH Wezembeek-Oppem kende een spectaculaire groei van 10,9%. Daarmee komt Wezembeek-Oppem qua aantal patiënten dicht in de buurt van Leuven.

NASCHOLING: **937** deelnemende artsen

MCH verzorgde 21 nascholingen waaraan 937 artsen deelnamen. 14 ervan werden geaccrediteerd onder rubriek 2 “regionaal seminarie” en 7 onder rubriek 6 “ethiek en economie. Ook gingen er nog 5 nascholingen door in WZC Ter Meeren.



RADIOLOGIE: **32.131** patiënten

32.131 patiënten kregen in MCH Leuven of Wezembeek-Oppem een radiologisch onderzoek. Ze werden verwezen voor een conventioneel onderzoek, mammografie, echografie of botdensitometriemeting.

MEDEWERKERS: **173** personeelsleden

In 2015 telde MCH gemiddeld 173 koppen en 128,5 vte. Dit is ongeveer evenveel als in 2014. Er werden in 2015 18 nieuwe medewerkers aangetrokken en er gingen 17 personen uit dienst. 81% van de medewerkers zijn vrouwen.



MCH IN 2015



Strategische doelstellingen zetten de toekomst uit

In 2015 maakte MCH zijn strategische doelstellingen voor 2016-2020 op. Huisartsen, specialisten en medewerkers werden betrokken in het bepalen van deze doelstellingen. In de opmaak vormden de informatieve ledenvergadering en enquêtes die toetsten naar de verwachtingen en noden, een belangrijke input.

De strategische doelstellingen verduidelijken de missie (*“waar staan we voor”*) en visie (*“waar gaan we voor”*). Op deze manier wordt de richting die MCH in de toekomst uit zal gaan, verder uitgezet.

Er werden vier strategische doelstellingen gedefinieerd:

De juiste zorg op de juiste plaats

Zorg is een schaars goed en de betaalbaarheid en toegankelijkheid ervan komt onder druk te staan. Door de juiste zorg op de juiste plaats aan te bieden kan zorg efficiënter en kwalitatiever worden georganiseerd. MCH focust zich op de meer gespecialiseerde zorg die dichtbij de patiënten, buiten de ziekenhuiscontext kan gebeuren. Huisarts en specialist vormen de belangrijke partners in de werking van MCH. MCH ondersteunt de huisarts in de zorgverlening rond zijn patiënt en geldt als brugfunctie tussen huisarts en specialist en/of ziekenhuis.

Duurzame innovatie in zorg en bedrijfsvoering

MCH wil de komende jaren verder investeren in innovatieve tools en nieuwe zorgconcepten die zowel de zorgbehoefte van de patiënt als de zorgverlening door de huisarts ondersteunen. Daarnaast vormen de medewerkers de motor van de organisatie. Daarom is het belangrijk aandacht te blijven hebben voor duurzame tewerkstelling en innovatie op de werkvloer.

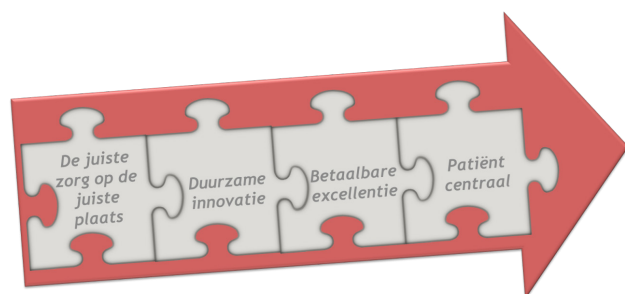
Betaalbare excellentie

MCH wil kwalitatieve patiëntenzorg blijven verzekeren. In de context van overheidsbesparingen is een efficiënte organisatie van de zorgprocessen essentieel, hoewel dit geen doel op zich vormt.

Patiënt centraal

Laagdrempeligheid, klantvriendelijkheid en toegankelijkheid voor de patiënt zijn troeven met een blijvende focus. MCH biedt een zorg op maat aan voor de patiënt. De korte communicatielijn tussen huisarts en specialist, zorgen ervoor dat de patiënt het gevoel krijgt dat de huisarts bijna real-time mee volgt wat er met hem gebeurt. Tevens wordt ingezet op patient empowerment ondersteuning.

De strategische doelstellingen zullen de basis leggen voor het beleidsplan 2016-2020 dat begin 2016 wordt opgemaakt. Een strategie moet immers leiden tot acties, pas dan krijgen goede ideeën en initiatieven vorm. Ze vormen de kapstok voor ieder project dat de komende jaren in MCH zal uitgerold worden.



MCH Symposium 2015 belicht de toegankelijkheid van de gezondheidszorg

8,6% van de bevolking stelt de gezondheidszorg uit om financiële redenen. Op donderdag 26 maart organiseerde MCH het symposium 'De Drempel van de Gezondheidszorg', waarin de toegankelijkheid van de gezondheidszorg en de impact hiervan op de organisatie van de gezondheidszorg en op de zorgverleners nader werd bekeken.

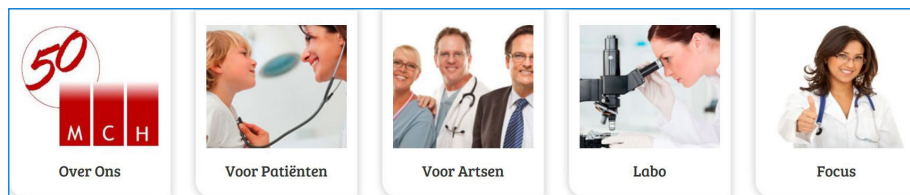


Na een inleiding van dr. Karel De Koker, bestuurder MCH, belichtten prof. dr. Frank Vandembroucke en dhr. Marc Justaert vanuit een kritische hoek de uitdagingen voor het sociale beleid in de gezondheidszorg en de organisatie van de gezondheidszorg in de toekomst. Aan het einde van de voordrachten beantwoordden de sprekers enkele vragen uit het publiek, geselecteerd door moderator, dhr. Paul Geerts. Tevens werd de nieuwe naam van MCH FOCUS voorgesteld aan de 90 aanwezige artsen en werd de werking van MCH Focus verder toegelicht door de algemeen directeur mevr. Dorien De Ryck. Tijdens een gezellige afsluitende borrel werd er nog van gedachten gewisseld.



Lancering van de nieuwe website

De website van MCH heeft een ware metamorfose ondergaan. De nieuwe website www.medischcentrumhuisartsen.be is zowel voor artsen als patiënten toegankelijk. De informatie over specialisten, labo en MCH Focus is vlot beschikbaar.



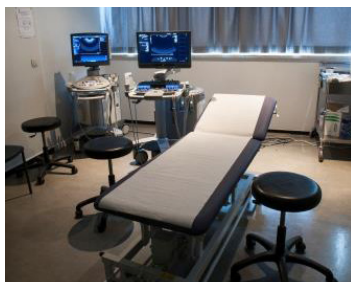
Actief voor het goede doel: Levensloop



In april nam het MCH-team deel aan Levensloop, een actie van de Stichting tegen Kanker. 72 andere ploegen waren er ook bij met in totaal 226 Vechters en 3.232 deelnemers. Levensloop editie Leuven 2015 zamelde hiermee 231.319,21 EUR in voor de Stichting tegen Kanker.

MCH Leuven in een nieuw kleedje

Van oktober 2015 werd er gewerkt aan de vernieuwing van de polikliniek in Leuven. De werken zullen nog tot begin 2016 duren. Het centrale deel van de polikliniek en orthopedie kregen een opfrissingsbeurt. De indeling van de lokalen werd geoptimaliseerd om de zorgverlening effectiever te kunnen organiseren en de patiëntenstroom logischer te laten lopen. Ook de radiologie werd gerenoveerd. De voorziene ingrepen zullen de werking van de polikliniek en kwaliteit van de zorgverlening voor de patiënten, medewerkers en specialisten verbeteren.



Samen sterk op werelddiabetesdag

Naar aanleiding van de werelddiabetesdag organiseerde MCH een kennismaakingsdag voor de patiënten in samenwerking met LMN Druivenstreek en LMN Groot-Leuven. De patiënten konden kennismaken met het diabetesteam: de diëtisten, educatoren en andere specialisten. Er werden allerlei activiteiten georganiseerd. Zo konden patiënten hun bloedspiegel laten meten, een korte quiz testte de kennis over diabetes en er werden recepten uitgewisseld. Er werden een aantal gezonde tussendoortjes aangeboden. Patiënten kregen informatie over gezonde voeding, diabetes type II en het diabetestraject.

Nieuwe projecten in het labo

Vernieuwing van de grote routine chemie- en immunologieanalizers.

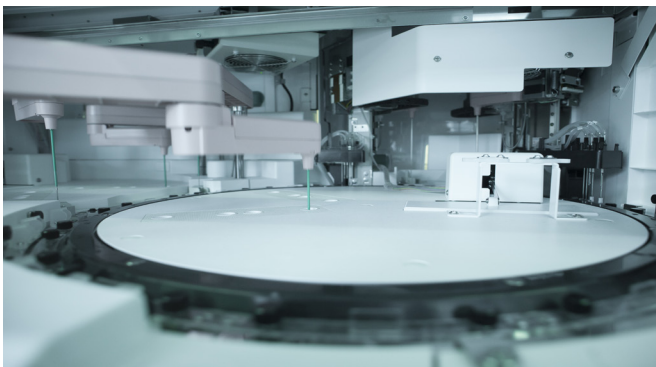
In oktober 2015 werd gestart met de vernieuwing van de grote routine chemie- en immunologieanalizers. Wegens de architecturale beperkingen van de lokalen gebeurde dit in 7 verschillende stappen waarbij tussentijds ook de nodige aanpassingen werden gedaan aan de elektrische installatie (UPS) en wateraan- en afvoer.



De 4 P-modulars (chemie) werden vervangen door een Cobas 8000 c702/c702/c502 analyzerstraat. Dit betekent een uitbreiding van de capaciteit van 3.200 testen per uur tot 4.600 testen per uur. Ook de immunologieanalizers werden gedeeltelijk vernieuwd: 2 E-modulars werden vervangen door een Cobas 8000 e602/e602. De overige 2 E-modulars werden uitgebreid met een 3e E-module. Dit verhoogt de totale capaciteit van 670 tot 850 testen per uur. Deze uitbreiding is tijdelijk in afwachting van de nieuwste generatie toestellen die in juni 2016 worden voorgesteld. De vervanging is reeds contractueel vastgelegd en in 2017 zal beslist worden door welke configuratie dit het best kan gebeuren.



Naast de installatie van deze nieuwe toestellen werd ook de Cobas Integra 800 in 2015 afgebouwd en de testen geïntegreerd in de nieuwe analyzerstraat. Ook op het niveau van de middleware die deze toestellen aanstuurt, werd geconsolideerd teneinde de complexiteit van het IT-gebeuren te beperken en onder controle te houden. Na meerdere duizenden validatietesten werd het laatste toestel in routine genomen. Als gevolg van deze acties zullen in de toekomst meer testen routinematig kunnen aangeboden worden, ook 's avonds en op zaterdag. Daarnaast betekent deze consolidatie ook een optimalisatie van het gebruik van controle- en calibratormateriaal en bovendien een reductie van het waterverbruik door de waterzuiveringsinstallatie.



Naast deze technische uitbreiding gebeurde in 2015 ook een uitbreiding van het gamma testen die in eigen beheer worden uitgevoerd met onder andere anti-CCP, anti-tTG IgA en DHEAs. In 2016 wordt op dit elan verder gegaan. Meer informatie hierover volgt via de website, nieuwsbrieven en labomailings.

Opstart paperless systeem dienst bacteriologie

Op de dienst bacteriologie werd gestart met een paperless systeem. Tot voor kort werden de resultaten van culturen op papieren werkbladen genoteerd. Van zodra de resultaten definitief waren, werden deze ingegeven in de computer.

Tijdens het voorbije jaar werd er gestart met de overschakeling naar een 'paperless' systeem. Hierbij heeft de laborant in de computer een 'werkgedeelte' en een 'rapporteringsgedeelte' en moet er niets meer op papier worden genoteerd. Dit heeft heel wat voordelen:

- Snellere rapportering: van zodra een resultaat klaar is kan dit gemakkelijk van het 'werkgedeelte' naar het 'rapporteringsgedeelte' worden verslept.
- Fouten door het overtypen van resultaten zijn uitgesloten en er zijn geen problemen met het lezen van moeilijke handschriften.
- Audit-functie: er kan steeds achterhaald worden wie welke gegevens heeft ingebracht.
- De klinisch bioloog heeft bij de elektronische validatie alle gegevens onmiddellijk beschikbaar.

De komende maanden zal het paperless systeem verder worden geïmplementeerd zodat alle werkposten op de dienst bacteriologie op deze manier kunnen werken.

LiaisonXLautomaatvoorserologischeparameters

Voor een aantal serologische parameters, o.a. antistoffen tegen Mycoplasma, Varicella Zoster, Bof, werd het Chorus toestel (Diesse) verlaten en vervangen door het Liaison XL toestel (Dia-sorin). In vergelijking met zijn voorganger biedt dit toestel heel wat bijkomende voordelen:

- Op het Liaison XL toestel kunnen stalen continu worden geladen waardoor er veel flexibeler kan gewerkt worden en resultaten ook sneller beschikbaar zijn (op het Chorus toestel moesten stalen in batch worden ingezet)



- Het Liaison XL toestel werkt volautomatisch, stalen worden automatisch gepipetteerd (bij het Chorus toestel moesten de stalen manueel worden gepipetteerd wat een mogelijk bron was van fouten)
- Het Liaison XL toestel heeft een grotere capaciteit wat ons toelaat om bijkomende parameters te testen. Zo gebeurt de bepaling van Mazelen IgG nu op het Liaison XL toestel waardoor we deze stalen niet meer moeten doorsturen naar een extern labo en resultaten dezelfde dag beschikbaar zijn.

MCH verwelkomt HAIO's



18 HAIO's werden welkom geheten in MCH en kregen tekst en uitleg over de werking van de polikliniek, het labo en Focus. Alle MCH-tools die ter beschikking gesteld worden van de huisarts werden voorgesteld via korte demonstraties. Zo kan deze supergemotiveerde groep jonge huisartsen direct van start gaan bij hun praktijkopleider. Deze HAIO's gaan een hele mooie carrière tegemoet.

Nieuw in MCH

Enkele vragen aan nieuwe onthaalmedewerker Eva Billet.

In 2015 kozen 18 nieuwe medewerkers voor een carrière binnen MCH. Eén van de nieuwe aanwinsten is Eva Billet. Ze kwam in dienst als onthaalmedewerker in Leuven. Enkele vragen over haar eerste ervaringen binnen MCH:



Waarom heb je ervoor gekozen om in MCH te komen werken?

Eva Billet: "Tijdens mijn opleiding Medisch Secretariaat bij Syntra, heb ik stage gelopen in het Medisch Centrum te Tienen. Vrij snel voelde ik dat dit mijn ding was. Na het afronden van mijn studies in juni 2015 ontdekte ik de vacature voor onthaalmedewerker in MCH Leuven. Ik heb mij meteen kandidaat gesteld. Ik zal nooit de dag vergeten waarop ik op sollicitatie mocht komen. Het was de dag van de doortocht van de Tour de France en de huldiging van Eddy Merckx in het dorp waar ik woon.

Een week na het gesprek, kwam de telefonische bevestiging dat ik de kans kreeg om het onthaalteam van MCH Leuven te versterken. Dat de directie van MCH het risico heeft durven nemen om iemand met weinig ervaring aan te werven, apprecieer ik erg. Het is in de huidige economische context niet makkelijk om als pas afgestudeerde een job te vinden in de richting van je opleiding.

Mijn keuze om bij MCH te werken werd mede bepaald door mijn behoefte aan werkzekerheid. Het vooruitzicht bij mijn aanwerving dat de kans groot was op een contract van onbepaalde duur sprak mij erg aan. Ondertussen heb ik dat contract ook gekregen.”

Wat maakt het aantrekkelijk om in MCH te werken?

Eva Billet: “MCH is een dynamische werkomgeving. Ik ben van nature uit bezorgd over de mensen in mijn omgeving. Ik werk graag voor en met mensen. De contacten met de patiënten, de interactie met dokters en verpleegsters, de samenwerking met mijn collega’s van het onthaal en het labo,... het maakt het werk boeiend. Ik kom in ieder geval elke dag met veel goesting werken. De fijne collega’s zijn een bonus.”

Wat vind je belangrijk in je job?

Eva Billet: “Ik hecht veel belang aan een goede samenwerking met collega’s. Als er geen goede werksfeer is, uit dit zich in je werk. Ik ben gelukkig in een top-team terecht gekomen. Dankzij mijn collega’s heb ik veel bijgeleerd en kan ik mezelf nog verder ontplooiën. Naast de samenwerking met de collega’s is het sociale aspect van de job heel tof. Ik mag een hele dag doen wat ik altijd al graag gedaan heb : babbelen! Ik maak afspraken met de patiënten of ik schrijf hen in, dit alles met een kleine babbel en een knipoog.”

Wat zie je als een toekomstige uitdaging voor MCH?

Eva Billet: “De toepassing van nieuwe technologieën. Ik ben benieuwd op welke manier nieuwe technologieën het werk aan het onthaal zullen beïnvloeden zonder in te boeten aan het persoonlijk contact voor de patiënten en de andere diensten van MCH.”

Enkele vragen aan dr. Cañizares, nieuwe radiologe in MCH Wezembeek-Oppem

In 2015 zijn negen nieuwe specialisten in MCH gestart. Dr. Cristina Cañizares is er één van. Ze is de derde radiologe in het team van Wezembeek-Oppem.



Waarom heb je ervoor gekozen om in MCH te komen werken?

Dr. Cañizares: “MCH is een instelling in constante beweging. Ik ken de radiologen, maar ook andere specialisten die hier werken of vroeger hebben gewerkt. Ze zien hun werk in

MCH als de logische aanvulling van hun ziekenhuisactiviteit. In mijn geval combineer ik mijn aanstelling in MCH met een deeltijdse ziekenhuisactiviteit in CHU Charleroi. Het zijn twee verschillende provincies in België, twee verschillende bevolkingen, een polikliniek en een ziekenhuis, maar in beide gevallen met de focus op de patiënt. Uiteraard is MCH ook de logische keuze voor mij om familiale redenen. In Overijse heb ik mijn gezin. Daar voel ik me thuis!”

Wat maakt het aantrekkelijk om in MCH te werken?

Dr. Cañizares: “Er is een aangename sfeer in het centrum, tussen de verschillende personeelsleden, tussen verpleegkundigen onderling, tussen directe collega’s,... De doelstellingen zijn duidelijk voor iedereen. Soms lijken ze te ambitieus te zijn, maar de vlotte communicatie met de directie versoepelt de richtlijnen (lacht). Bovendien is de nieuwbouw in MCH Wezembeek bijzonder aantrekkelijk voor de patiënten, maar uiteraard ook voor de medewerkers.”

Wat vind je belangrijk in je job als radiologe?

Dr. Cañizares: “De radiologen zijn een essentiële schakel in de gepersonaliseerde geneeskunde. Verschillende specialisten werken samen met de huisarts aan “De Patiënt”. In het ziekenhuis lijkt dit alvast goed te werken. Ik ben er zeker van dat dit des te meer het geval kan zijn in een poliklinische omgeving zoals MCH.”

Wat zie je als een belangrijke toekomstige uitdaging voor MCH?

Dr. Cañizares: “Het zou goed zijn indien we als groep radiologen verbonden aan MCH van Leuven en Wezembeek het beeldvormingsaanbod zouden kunnen verruimen dankzij afspraken met omliggende ziekenhuizen. Ik bedoel hiermee dat in sommige gevallen de basisradiologische technieken die we in MCH aanbieden dienen te worden aangevuld met CT- of MR-onderzoeken. In het kader van een meer gepersonaliseerde geneeskunde zou het goed zijn specifieke gevallen zo beter te kunnen opvolgen, op maat van de patiënt.”



Enkele vragen aan nieuw en aftredend voorzitter van de Medische Raad

Sinds september 2015 heeft MCH een nieuwe voorzitter van de Centraal Medische Raad (CMR), dr. Tom De Baere, orthopedisch chirurg in Wezembeek-Oppem. Hij treedt hiermee in de voetsporen van dr. Dirk Demedts, ook orthopedisch chirurg, maar dan op campus Leuven. Hij vervulde menige jaren de rol van voorzitter van de CMR.



Enkele vragen aan beide artsen:

Waarom hebben jullie er voor gekozen om in MCH te komen werken?

Dr. De Baere: “Verschillende collega’s van Sint-Jan, het ziekenhuis waar ik eveneens werk, hielden reeds raadpleging in MCH Wezembeek-Oppem. Ze waren erg positief over MCH. Ik vond het interessant om ook een raadpleging orthopedie uit te bouwen buiten het ziekenhuis en zo ben ik dan bij MCH terecht gekomen.”

Dr. Demedts: “Ik houd al sinds 1977 raadpleging in MCH. Mijn broer, pneumoloog, werkte voordien al in MCH en het is via hem



Links dr. De Baere, rechts dr. Demedts

dat ik MCH heb leren kennen. Ik kende ook heel wat huisartsen die lid waren van MCH. Ik stond achter de filosofie en het principe van verwijzing. Ik ben blij dat ik dan gekozen heb om in MCH te komen werken. Na mijn pensionering, 7 jaar geleden, heb ik zelfs verkozen om verder in MCH te werken en mijn activiteiten in het ziekenhuis te Tienen te stoppen. Destijds was de kleinschaligheid van MCH erg aantrekkelijk. Iedereen kende iedereen. Er werd heel wat georganiseerd. Zo was iedereen lid van de Vriendenkring MCH en was er ook een wijnclub. Men was fier om er bij te horen.”

Wat maakt het aantrekkelijk om in MCH te werken?

Dr. Demedts: “Ik voel mij hier goed. Er zijn goede banden met medewerkers en met de huisartsen. De interactie loopt vlot en dat heb ik graag. Dat maakt dat huisartsen mij altijd mogen opbellen. Ik kom eigenlijk fluitend werken in MCH.”

Dr. De Baere: “Ik vind het ook een aangename werkomgeving. Het is verschillend van het ziekenhuis. We zien andere patiënten en hebben contact met andere medewerkers en artsen. De visie van MCH kan ik vol-

gen. De rechtstreekse lijn met de huisartsen maakt het werk boeiend. Ook het verwijsbeleid en de specialist die de aanvullende zorg levert op de huisarts zijn voor mij een belangrijke meerwaarde.”

Hoe zijn jullie er toe gekomen om de functie van voorzitter medische raad op te nemen?

Dr. Demedts: “Ik ben van sinds mijn start in MCH lid geweest van de Medische Raad. Ik ben voorzitter geworden in minder gunstige omstandigheden. Elf jaar geleden was er door minder goede economische tijden een impasse ontstaan tussen specialisten en Raad van Bestuur. Ik heb toen de rol van voorzitter opgenomen om te remediëren tussen Raad van Bestuur en specialisten. Op deze manier is er terug goodwill gecreëerd bij beide partijen.”

Dr. De Baere: “Ik heb mij kandidaat gesteld voor de Medische Raad toen er de vraag was naar verjonging. Toen dr. Sam Lefever moest vervangen worden, ben ik dan effectief lid geworden. Vorig jaar had ik bij de verkiezingen plots meer stemmen dan verwacht. Door de groei van de activiteit in Wezembeek-Oppem was het ook opportuun dat de voorzitter eens vandaar zou komen. Dus zo ben ik dan in het voorzitterschap gerold.”

Wat vinden jullie belangrijk in de functie van voorzitter medische raad?

Dr. De Baere: “We moeten een spreekbuis voor de specialisten zijn en de link tussen specialisten en directie. Bij problemen is het belangrijk dat de voorzitter de belangen kan verzoenen en bruggen kan bouwen. Als het goed gaat met MCH dan gaat het goed met de specialisten en omgekeerd.”

Dr. Demedts: “De Medische Raad behartigt de belangen

van medici en paramedici. De voorzitter bevordert de samenwerking tussen directie en CMR.”

Wat vinden jullie een belangrijke toekomstige uitdaging voor MCH?

Dr. Demedts: “Een belangrijke uitdaging is dat specialisten en bestuurders elkaar blijvend als partners beschouwen en op eenzelfde lijn kunnen blijven zitten. Mijn droom is dat het mogelijk wordt om ook een specialist af te vaardigen naar de Raad van Bestuur, dit kan als adviserend lid.

Dr. De Baere: “Op die manier zal het inderdaad mogelijk worden om elkaar goed te begrijpen en elkaars visie te ondersteunen. Ik zie nog andere uitdagingen voor MCH. Met de besparing van overheidswege zal de financiële gezondheid moeten bewaakt worden. Ik hoop dat wij ook het model MCH binnen de huidige gezondheidszorgcontext kunnen behouden. Het aanbod zal moeten verruimd worden, ondermeer door meer focus op preventie. Regionale uitbreiding, zeker in Wezembeek, naar Brussel en de rand van Brussel, is een opportuniteit. Dan zullen we de meertaligheid moeten kunnen uitspelen en uitbreiden. Ook moeten we MCH aantrekkelijk houden voor nieuwe specialisten. Voor een aantal disciplines is er immers een tekort aan specialisten. Misschien hoeven we daarom niet alles op beide campussen uit te bouwen.”



In 2015 startten negen nieuwe specialisten in MCH, vijf in Leuven en vier in Wezembeek-Oppem.

Gynaecologie Wezembeek-Oppem - dr. Milie Nwoyé



Sinds februari 2015 houdt dr. Milie Nwoyé raadpleging in MCH Wezembeek. Dr. Milie Nwoyé is Amerikaanse en kreeg haar medische opleiding in Chicago, Illinois. Ze specialiseerde in gynaecologie & verloskunde in het Albany Medical Center New York en het Boston Medical Center te Boston, Massachusetts. Zij vervolgde haar opleiding verloskunde/gynaecologie in Antwerpen (UZA en St. Erasmus) en kreeg een bijkomende opleiding reproductieve endocrinologie en infertiliteit aan het Centrum voor Reproductieve Geneeskunde van UZ Brussel. Haar interessegebieden omvatten verloskunde, gynaecologie en fertiliteitsbehandeling. Dr. Nwoyé is tevens verbonden aan AZ Jan Portaels in Vilvoorde.

Urologie Leuven - dr. Johan Van Dyck



Dr. Johan Van Dyck werkte al enige tijd in MCH Leuven als assistent-uroloog onder toezicht van prof. dr. Guy Bogaert. Sinds februari 2015 startte dr. Johan Van Dyck zijn eigen raadpleging urologie. Dr. Van Dyck is gespecialiseerd in incontinentie- of mictieproblemen bij vrouwen en mannen, prostaatproblematiek bij mannen, urologische oncologie en nierstenen en algemene urologische aandoeningen. Dr. Johan Van Dyck is verbonden aan RZ Heilig Hart in Leuven.

Neus-Keel-Oren Leuven - dr. Kristien Corvers

Dr. Kristien Corvers, nam in juni 2015 een deel van de raadpleging van dr. Dirk Van Den Bogaert over. Zij kreeg haar opleiding aan de KU Leuven en studeerde af als NKO-arts in 2014. Haar interessegebieden zijn: algemene neus-, keel- en oorziekten, pediatrische NKO, rhinologie, otologie, allergie, snurken, schildklierchirurgie. Dr. Kristien Corvers is verbonden aan AZ Diest.

Endocrinologie-diabetologie Wezembeek-Oppem - dr. Francine Defoer

Eveneens in juni startte dr. Francine Defoer de raadpleging endocrinologie-diabetologie in MCH Wezembeek-Oppem. Ze volgde haar opleiding aan de Vrije Universiteit Brussel en verkreeg in 1988 de erkenning van geneesheer-specialist inwendige geneeskunde met bijzondere beroepstitel in de diabetologie-endocrinologie. Dr. Defoer heeft een specifieke interesse voor zorgtrajecten, diabetesconventie, voetzorg, schildklierpathologie en algemene endocrinologie en is verbonden aan AZ Jan Portaels in Vilvoorde.

Radiologie Leuven - dr. Floris De Munck



In opvolging van Dr. Paul Vanduyndhoven, startte dr. Floris De Munck in juli 2015 zijn activiteit in MCH Leuven. Dr. Floris De Munck studeerde geneeskunde aan de Vrije Universiteit Brussel en specialiseerde zich verder in de radiologie in Antwerpen (ZNA Middelheim), AZ Sint-Lukas Gent en Universitair Ziekenhuis Brussel. Na zijn studies werkte hij ook 2 jaar in het CMH Moeskroen.

Neurologie Wezembeek-Oppem - dr. Joachim Schulz

Dr. Schulz Joachim nam de raadpleging van zijn echtgenote dr. Astrid Görner over tijdens haar bevallingsrust begin 2015. Sinds juli 2015 houdt dr. Schulz als nieuwe titularis raadpleging in MCH Wezembeek. Hij behaalde zijn artsdiploma in Berlijn (Humboldt-Universität) en specialiseerde er ook in de neurologie. Nadien behaalde hij een doctoraat in de biomedische wetenschappen aan de KU Leuven. Zijn voornaamste aandachtsgebieden zijn cerebrovasculaire aandoeningen/beroertes, duizeligheid, epilepsie, bewegingsstoornissen, parkinson/tremor en dementie/Geheugenstoornissen. Dr. Schulz is ook werkzaam in het UMC Sint-Pieter te Brussel.



het Europees diploma van handchirurgie en is staflid van de dienst orthopedie van UZ Leuven. Zijn specifieke interessegebieden zijn, hand- en polschirurgie en traumatologie van het bovenste lidmaat.

Radiologie Wezembeek-Oppem - dr. Cristina Cañizares

Als laatste nieuwe specialist van 2015 startte in november dr. Cristina Cañizares als radiologe in MCH Wezembeek-Oppem. Zij kreeg haar medische opleiding



in Alicante (Spanje), om nadien haar specialisatie radiologie te behalen aan de Université Libre de Bruxelles. Daarna volgde zij nog een jaar vervolmakingsopleiding neuro-radiologie in het UZ

Brussel. Haar professionele activiteit startte aan het Centre Hospitalier Universitaire van Charleroi. Naast algemene radiologie is zij gespecialiseerd in de beeldvorming van hals en hoofd, borst, inclusief invasieve diagnostiek en biopsienamen van schildklier- en borstgezwollen.

Urologie Leuven - dr. Wouter Everaerts



In augustus 2015 werd de urologische raadpleging in Leuven versterkt met dr. Wouter Everaerts. Dr. Wouter Everaerts genoot zijn opleidingen aan de KU Leuven en volgde gedurende één jaar een uro-oncologie fellowship in het Royal Melbourne Hospital, Australië, om zich te bekwalmen in de robot-geassisteerde chirurgie. Naast de algemene urologie legt dr. Everaerts zich vooral toe op de uro-oncologie. Hij is verbonden aan UZ Leuven.

Orthopedie Leuven - dr. Maarten Van Nuffel

Dr. Maarten Van Nuffel houdt sinds november 2015 afwisselend raadpleging met prof. dr. Ilse Degreef. Dr. Van Nuffel werd opgeleid aan de KU Leuven en specialiseerde in de orthopedie. Hij behaalde tevens



De voorzitters van enkele commissies van MCH Focus aan het woord

Coördinatiecommissie MCH Focus - dr. Karel De Koker

“Jawel, Ellix bestaat al twintig jaar. Steeds met een uitgebreide en gevarieerde waaier aan activiteiten. Bezoeken aan tentoonstellingen in Tongeren, Gent en Brussel, stadsbezoeken aan Aarschot en Mechelen en zowaar een vierdaagse reis naar Thüringen.

Commissie Ouderenzorg onderhoudt verder de contacten met Crataegus/Domus Medica, zorgt voor opleiding en een nascholingscyclus Residentiele Ouderenzorg. Bijzondere aandacht dit jaar voor het gebruik van psychofarmaca in de Woon- en Zorgcentra. De behandeling van urinaire infecties in het WZC stond ook op het programma.

Zoals u weet is de Commissie Huisartsenkringen verdwenen in de Vesalius Koepel en leidt daar een nieuw leven.

Wetenschappelijke Tijdingen onderging een drastische verandering qua vormgeving: de papieren versie werd afgevoerd en wordt alleen aangeboden onder elektronische vorm. De inhoud, verzorgd door dezelfde sterkhouders, blijft van hoog niveau en wordt ruim gewaardeerd.

De Commissie Permanente Vorming scoort nog altijd met een gevarieerd programma, mede dankzij suggesties van de huisartsen die de navormingen frequenten. Er wordt naar gestreefd de teksten beschikbaar te stellen via downloads op de MCH-website. De mid-dagnavorming is nog altijd de meest succesrijke inzake aantal artsen.

De jongerencommissie wordt nieuw leven ingeblazen door Sophie Maes, die samenkomsten met jongeren organiseert. Op die manier maken deze kennis met MCH

en houdt MCH de vinger aan de pols met de toekomst.

En ja, op 6 maart was het een symposium over ‘De Drempel van de Gezondheidszorg’. Met prof. Frank Vandenbroucke en de heer Marc Justaert. Jammer dat prof. Bea Cantillon op het laatste moment wegens ziekte moest afhaken.

Momenteel wordt een symposium voorbereid over de huisarts van de toekomst. Gepland op 1 oktober in de Universiteitshallen. Vijftig jaar MCH weet u wel. Zoals altijd wordt de werking van MCH Focus mede mogelijk gemaakt dankzij de inzet van het secretariaat.”

Commissie Medische Literatuur en Ethiek - dr. Leslie Vander Ginst

“Het academiejaar 2015-2016 loopt weer stilaan naar zijn einde. Wat de activiteiten en wederwaardigheden van onze commissie betreft ligt het zwaartepunt zonder twijfel bij de afleveringen van dr. Willy Storms, zijn biografie onder de titel Dokter Jan, een beeld van huisartsgeneeskunde tijdens de laatste kleine veertig jaar. Willy, die zijn praktijk heeft gestopt, blijft voor u zijn gekende medische journals volgen. U leest zijn bijdragen niet meer op papier, WT is elektronisch gegaan. Dr. Gijs Van Pottelbergh volgt andere wegen. Hij heeft zijn kijk vooral op het organisatorische en actuele in de huisartswereld. Zelf, ook gestopt met praktijk blijf ik Digest verzorgen, al is het een maandelijks en niet meer een veertien-daagse aflevering. Vervelend is het wegvallen, wegens ergens een onduidelijk failliet van een firma, van de gedrukte versie van BMJ, volgens mij nog steeds veruit het interessantste tijdschrift voor de omnipracticus. Nieuw is een abonnement op PRESCRIRE, een frans onafhankelijk maandblad (dus zonder enige publiciteit!) met zeer kritische en waardevolle info over farmacotherapie.

Een doorprikken van heel wat gekleurde reclame!

Inhoudelijk blijft het mij verbazen hoe in de medische wereld heilige huisjes blijven vallen, het ene paradigma na het andere komt onder vuur te liggen, nu recent, zoals u in de Digest van 15 mei kan lezen, het grote vraagteken bij het nut van AVVZ diëten.

Om het met Descartes te zeggen, en wat aan te vullen: COGITO, ERGO SUM—SED NIHIL CREDO”

Commissie Permanente Vorming - dr. Birgitte Schoenmakers

“Een succesvol navormingsjaar zit er weer op. Tal van bezielde sprekers maakten ons wegwijs in onderwerpen die de huisarts aanbelangen. We hebben vanaf dit jaar ook sterk ingezet op co-lezingen, vooral tijdens de avondsessies: lezingen waarbij zowel een huisarts als een andere specialist aanwezig waren. We proberen ook zoveel mogelijk te vertrekken vanuit de praktijk door de presentaties rond casuïstiek op te bouwen. In de toekomst willen we de interactie nog verbeteren door de deelnemers op voorhand al vragen te laten stellen met betrekking tot het onderwerp: zit je als huisarts met een complexe casus, heb je vragen over de een bepaalde behandeling of onderzoek, ben je het niet helemaal eens met een voorgesteld beleid,...

Daarnaast hebben we vanaf dit jaar ook een gemeenschappelijke kalender met het Heilig Hartziekenhuis en UZ Leuven gemaakt. Zo kan je in één oogopslag je het aanbod overschouwen en zelf een programma voor het jaar opstellen. We proberen ook de specialisten uit de verschillende ziekenhuizen en MCH samen lezingen te laten geven of toch minstens voor te bereiden. Zo komt de eigenheid en de deexpertise van elke aan bod en kan je als huisarts gericht verwijzen.

Ook voor volgend blijven we inzetten op een degelijk programma, in samenwerking met andere zorgpartners en proberen ook de nieuwe media te gebruiken. E-learning is het volgende onderwerp op de agenda!

Tot slot, nog een warme oproep om de navorming te modereren: het is een taak die iedereen kan opnemen, je leert je collega's kennen en van mij krijg je een eeuwige dank!”

Commissie 60-plussers - ELLIX - dr. Herman Baeyens

“2015 was een jubileumjaar voor ELLIX. We hebben voor de vierde keer een lustrum gevierd. Wie goed kan tellen weet dat de meeste leden rond de 80 jaar zijn, wat geen beletsel is om toch een geanimeerd clubleven te hebben.

De uitstappen of bijeenkomsten in onze MCH-zaal waren weer gevarieerd. “Ja, onze kleinkinderen zullen nog vis eten!” In Tongeren bezochten we de tentoonstelling “Vikingen”. In Gent werden we ontvangen als VIP's in het Museum voor Schone Kunsten. Dit jaar was er weer een vierdaagse reis, ditmaal naar Thüringen. We kunnen het aanraden een gegend bezoek aan Aarschot te brengen. Hetzelfde kan gezegd worden van Mechelen ‘op het water’ en het Speelgoedmuseum. Het Brussels stadhuis was als nooit tevoren zo schitterend met zijn ‘Flowertime’ tentoonstelling. “Smiske van Meilebeik” vergastte ons op een populaire zangavond.

Het topfeest voor 2015 was de Jubileumviering van ons 20-jarig bestaan. Een aantal jonge zestigplussers werden persoonlijk uitgenodigd om lid te worden van ELLIX maar de poging tot verjonging van het gezelschap mislukte. Langs deze weg wensen we het bestuur van MCH nogmaals te bedanken voor de ondersteuning die ze altijd al geboden heeft om onze werking mogelijk te maken.”

De Vesalius Koepel

De Vesalius Koepel, koepel van Vlaams-Brabantse en Brusselse huisartsenkringen, welke zo'n 90% vertegenwoordigt van alle HAK's van Vlaams-Brabant en Brussel, profileert zich als aanspreekpunt naar de overheid, de zorginstellingen en naar andere structuren en instanties die de huisartsgeneeskunde en eerstelijnsgezondheidszorg wensen te bevorderen en te behartigen binnen de provincie Vlaams-Brabant en Brussel. De leden van de Vesalius Koepel vergaderden het afgelopen werkjaar 3 keer o.l.v. voorzitter dr. Johan Wuyts. Na de oprichting in september 2014 van deze Vesalius Koepel werkten de verschillende HAK's (Huisartsenkringen) in 2015 vooral rond volgende thema's:

- Toelichting rond Conventie 2015
- Voorstelling van het project 1733: opstart pilootproject Tienen/Leuven voorzien in 2016
- Bespreken afbakening zorgregio's
- Uitwisseling informatie rond wachtposten Brusselse en nog op te richten wachtposten Vlaams-Brabant
- Kennismakingsrondes partners eerstelijnsgezondheidszorg: vzw SEL GOAL (voorstelling zorgteam), Domus Medica (voorstelling nieuwe databank HAK's, kennismaking wachtcoördinator Vlaanderen, mevr. Elfie Groesaert)

Door deze continue doorstroming van informatie via de kringen naar de huisarts bevestigt de Vesalius Koepel vzw één van haar doelstellingen en hoopt zo een meerwaarde te betekenen voor de huisartsenkringen en huisartsen.

MCH BESTUUR



Raad van Bestuur

v.l.n.r. dr. Jef Van Deun (voorzitter), dhr. Chris Vander Auwera (adviserend lid), dr. Geert Van Boxem (bestuurder), dr. Hans Mestdagh (secretaris), dr. Sophie Maes (bestuurder), dr. Rika Van Overmeire (bestuurder), dr. Karel De Koker (bestuurder), dr. Edmond Charlier (bestuurder)

Directieteam

v.l.n.r. mevr. Ann Vancompernelle (personeelsdirecteur), mevr. Dorien De Ryck (algemeen directeur), dr. Hendrik De Vis (medisch directeur)





MCH

MCH

Maria Theresiastraat 63A | 3000 Leuven

Tel.: 016/310 100

Fax: 016/310 180

Hardstraat 12 | 1970 Wezembeek-Oppem

Tel.: 02/785 03 45

Fax: 02/785 03 44

www.medischcentrumhuisartsen.be

Info@mchlvwo.be