Twee coördinatoren geven Vlaams Ziekenhuisnetwerk meer slagkracht

Het ziekenhuisnetwerk rond het UZ Leuven krijgt een strategisch en een medisch coördinator. Het duo Hugo Casteleyn en Caroline Weltens volgt in die functie Karel Vermeyen op die in augustus naar ZNA Middelheim vertrok.

Het Vlaams Ziekenhuisnetwerk is een samenwerkingsverband tussen het UZ Leuven en 17 Vlaamse ziekenhuizen. Samen proberen ze de kwaliteit en efficiëntie van patiëntenzorg, opleiding en management te verbeteren. Toen de coördinator van het netwerk, professor Karel Vermeyen, vorige zomer een aanstelling als hoofdgeneesheer kreeg in ZNA Middelheim, werd de functie van netwerk-coördinator vacant.

Spilfiguur

In Leuven opteerde men nu voor een coördinatieteam waarin een strategisch coördinator, Hugo Casteleyn, samenwerkt met professor Caroline Weltens als medisch coördinator. Er is ook een administratief coördinator aangesteld.

Hugo Casteleyn is één van de spilfiguren in de Vlaamse ziekenhuiswereld. Hij is van opleiding psycholoog maar is ook alumnus van de Vlerick School voor Management. Gentenaar Casteleyn was al lid van het bestuur van het UZ Leuven. Hij is vooral bekend als afgevaardigd bestuurder van het AZ Sint-Blasius in Dendermonde. Daarnaast speelt hij ook een sleutelrol in de ziekenhuisgroepering die Sint-Blasius aanging met het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis van Aalst en het AZ Zusters van Barmhartigheid in Ronse.

Hugo Casteleyn: "Kennis delen en exploiteren is de boodschap."

Twee dagen per week zal Casteleyn nu ook de strategische coördinatie van het Vlaams Ziekenhuisnetwerk op zich nemen. Om belangenconflicten te vermijden, geeft hij zijn bestuursmandaten in de ziekenhuizen van Turnhout en Ronse op.

"De ziekenhuiswereld evolueert naar grote samenwerkingsverbanden, dat vind ik zeer boeiend", zegt Casteleyn. "De hoofdactiviteit van de ziekenhuizen in het netwerk blijft natuurlijk medisch. Vandaar dat het netwerk ook absoluut een medisch coördinator nodig had", zegt Casteleyn. Die werd gevonden in de persoon van professor Caroline Weltens, adjunct-kliniekhoofd radiotherapie.

"Maar daarnaast zijn de ziekenhuizen toch ook meer en meer geïntegreerde bedrijven waar de hele bedrijfsvoering moet samengaan met de medische activiteiten. In de meeste algemene ziekenhuizen heb je een duo bestaande uit een hoofdgeneesheer en een algemeen directeur. Ook het netwerk heeft nu voor zo'n formule gekozen."

Kwaliteit primeert

Bedoeling is het Ziekenhuisnetwerk meer slagkracht te geven, zegt Casteleyn. Is het de bedoeling dat er nog meer ziekenhuizen toetreden?

"Kwantiteit is minder belangrijk dan kwaliteit. Het is niet onze bedoeling om in het vaarwater van de koepelverenigingen Zorgnet of VOV te komen. Het Vlaams Ziekenhuisnetwerk concentreert zich op de kwaliteit van patiëntenzorg en van bedrijfsvoering. We proberen zoveel mogelijk kennis te delen en te exploiteren."

De dagelijkse leiding van het netwerk rond het UZ Leuven is nu handen van een heuse coördinatiecel. Die bestaat uit drie personen. Marga Lavaerts, die tot nu toe het secretariaat van het netwerk waarnam, mag zich voortaan administratief coördinator noemen.

Peter Backx

BENAMING: AFEBRYL® Bruistablet. Geneesmiddel tegen pijn en koorts.

SAMENSTELLING: Acetylsalicylzuur 300 mg - Ascorbinezuur (overdosering 4 %) 300 mg - Paracetamol 200 mg cum polyvidone 8 mg - Natriumbicarbonaat - Anhydrisch citroenzuur - Sorbitol - Lactose - Natriumsaccharinaat - Etherische citroenolie derog. nr 42/734 pro tablet. compres. una.

FARMACEUTISCHE VORM(EN) EN ANDERE VERPAKKING(EN): Doos met 1 buisje met 16 bruistabletten en doos met 2 buisjes met elk 16 bruistabletten, oplosbaar in water en beschermd tegen de vochtigheid door een silicagelcapsule.

FARMACOTHERAPEUTISCHE GROEP: Pijnstillend en koortswerend.

REGISTRATIEHOUDER, FABRIKANT:

Registratiehouder :
Laboratoires S.M.B. N.V.
Herderslledstraat 26-28
B-1080 BRUSSEL

Fabrikant:
S.M.B. Technology S.A.
rue du Parc Industriel 39
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE

AANGEWEZEN BIJ: De behandeling van de symptomen van pijn en koorts.

OMSTANDIGHEDEN WAARBIJ HET GEBRUIK VAN HET GENEESMIDDEL MOET WORDEN VERMEDEN: Personen die reeds overgevoeligheidsreacties hebben gehad met aspirine, sommige ontstekingswerende geneesmiddelen, tartrazine, paracetamol of fenacetine. • Personen die lijden aan een ulcus of aan bloedverlies in de stoelgang. • In geval van een ernstige ziekte van nieren of lever. In geval van problemen ter hoogte van het bloed, vooral bij de patiënten die een zeldzame ziekte van het bloed vertonen (glucose-6-fosfaat dehydrogenase). In geval van een ernstige leverziekte. • Patiënten onderworpen aan een strikt zoutloos dieet.

BIJZONDERE VOORZORGEN: • Dit geneesmiddel bevat acetosol. Bij kinderen met koorts niet gebruiken zonder advies van de dokter. Bij kinderen van minder dan 12 bij wie men een koorts van virale origine vermoedt, zal de arts geen acetosol voorschrijven tenzij andere geneesmiddelen niet de gewenste resultaten opleveren. Indien een kind met koorts na de inname van acetosol last krijgt van aanslepende braakneigingen en soms het bewust zijn, verliest, moet de behandeling onmiddellijk worden stopgezet en moet meteen een arts worden geraadpleegd. In dat geval zou het immers om een syndroom van Reye kunnen gaan, een erg zeldzame maar soms dodelijke ziekte, die in ieder geval onmiddellijk met worden behandeld. Tot nog toe werd echter nog geen duidelijk oorzakelijk verband gelegd tussen deze ziekte en het innemen van geneesmiddelen op basis van acetosol.
• Voorzorgsmaatregelen moeten genomen worden in geval van astma, antecedenten van maagzweer of van maagdarmbloeding, overvloedige menstruaties, bloedingsstoornissen, leveraantasting, alcoholisme en bij inname van orale antistollingsmiddelen. • Bij bejaarden en in aanwezigheid van nierproblemen zal het aantal tabletten per dag zoveel mogelijk verminderd worden door een verlenging van het tijdsinterval tussen elke inname. • Het aantal tabletten zal verminderd worden wanneer bijwerkingen optreden die een vergiftiging aankondigen (in het bijzonder oorsuizingen of versneide ademhaling). In dit geval zal het stopzetten van de behandeling vaak noodzakelijk zijn, maar kan eventueel later hervat worden met een lagere dosering. • Personen die een zoutarm dieet volgen, dienen eerst hun arts te raadplegen alvorens Afebryl® in te nemen. • Dit geneesmiddel bevat aspirine. Niet gebruiken zonder medisch advies bij kinderen met koorts. • Dit geneesmiddel bevat paracetamol. De voorgeschreven of aanbevolen doses niet overschrijden, noch de behandeling verlengen. Bij aanhouden van de symptomen, uw behandelende dokter raadplegen.

ONVERENIGBAARHEDEN: Tot op heden werd geen enkele onverenigbaarheid vastgesteld.

WISSELWERKING MET ANDERE GENEESMIDDELEN OF MET DE VOEDING: • Bij gelijktijdige inname van Afebryl®, kan de werkzaamheid van de geneesmiddelen die de bloedstolling beïnvloeden (coumarinederivaten, heparine) en van sommige geneesmiddelen die aangewend worden bij suikerziekte (bloedsuikerverlagende sulfamiden) verhoogd zijn. • In het algemeen dient men Afebryl® niet samen in te nemen met andere geneesmiddelen tegen koorts, pijn en ontsteking, voornamelijk wegens het risico van een verergering van de ongewenste effecten. • Afebryl® kan de werking van de geneesmiddelen aangewend bij jicht verminderen (probenecid, sulfinpyrazon, benziodaron, benzbromaron). • De toxiciteit van aspirine ter hoogte van de maag wordt verhoogd door alcohol.

GEBRUIK TIJDENS ZWANGERSCHAP EN BORSTVOEDING: Hoewel men geen misvormingen bij de foetus heeft kunnen aantonen, dient Afebryl® afgeraden te worden tenminste gedurende de drie eerste maanden van de zwangerschap. Het gebruik van Afebryl® moet eveneens vermeden worden op het einde van de zwangerschap want Afebryl® zou de bevallingsdatum kunnen uitstellen, de arbeid verlengen en/of bloedingen bij de moeder en het kind veroorzaken.

BESTUREN VAN VOERTUIGEN EN GEBRUIK VAN MACHINES: Tot dusver is geen enkele contra-indicatie bekend.

HOE GEBRUIKEN EN IN WELKE HOEVEELHEID?

In welke hoeveelheid?
• Volwassenen en kinderen van 12 jaar en ouder zullen 1 tablet 1 tot 4 maal per dag innemen. De periode tussen 2 inname is gewoonlijk 4 uur.
• De maximale dosis bedraagt 2 tabletten per keer en 6 tabletten per 24 uur.
• Kinderen van 2 tot 12 jaar zullen een halve tablet 1 tot 4 maal per dag innemen. De behandelingsduur zal zo kort mogelijk worden gehouden.
• In geval van nierproblemen, moet het aantal tabletten per dag zoveel mogelijk door de arts verminderd worden.

Hoe gebruiken?
• De tablet in een half glas water laten oplossen door licht met een lepel te roeren.
• De Afebryl® tabletten vrezen de vochtigheid; het is dan ook noodzakelijk teneinde hun goede bewaring te verzekeren, de tube onmiddellijk na gebruik hermetisch te sluiten.

TOEDIENINGSWIJZE EN TOEDIENINGSWEG: Orale toediening.

MAATREGELEN BIJ GEBRUIK VAN TE GROTE HOEVEELHEDEN:

Intoxicatie te wijten aan acetylsalicylzuur:
• De chronische intoxicatie te wijten aan aspirine uit zich door ademhalingsstoornissen met een diepe en versnelde ademhaling.
• Men neemt vaak bloedverlies waar in de stoelgang en soms bloedingen ter hoogte van de maag.
• De oorsuizingen zijn de eerste symptomen van de intoxicatie.
• Het stopzetten van de behandeling is vaak noodzakelijk, de behandeling kan soms voortgezet worden aan een lagere dosis.
• In geval van een acute intoxicatie verschijnen stuiptrekkingen, gevolgen ter hoogte van de ademhaling, zinsverbijstering en coma. De acute intoxicatie komt vaker voor bij het jonge kind.

Intoxicatie te wijten aan paracetamol: Na inname van grote hoeveelheden paracetamol, is de aantasting van de lever het meest gevreesde aantasting. Dit kan letsels ter hoogte van de levercellen veroorzaken die het leven in gevaar kunnen brengen. In het begin van de intoxicatie zijn de symptomen gewoonlijk banaal: binnen de eerste uren na inname verschijnt misselijkheid. Na 24 uren, al naargelang de ingenomen hoeveelheid, verdwijnen of nemen de symptomen toe. De leveraantasting uit zich gewoonlijk rond de 2de of de 4de dag.

Behandeling: De intoxicatie vereist een onmiddellijke ziekenhuisopname. De behandeling bestaat uit een maagspoeling en toediening van producten om te ontgiften.

ONGEWENSTE EFFECTEN: Afebryl® kan volgende effecten veroorzaken:
• **Allergieën:** netelkoorts, jeuk, astmacrisis, krampachtige samentrekking van de bronchiën (bronchospasme), ...
• **Maag- en darmstoornissen:** bij de lage aanbevolen doses voor Afebryl®, beperken de ongewenste effecten zich meestal tot een lichte irritatie van maag en darm; hogere dosissen kunnen eveneel een maag- of duodenumzweer, intestinale bloedingen, en de aanwezigheid van bloed in de stoelgang veroorzaken.
• **Bloedstollingsstoornissen:** Afebryl® kan de bloedingsneiging en de bloedingstijd verhogen. Zelden kan zich een vermindering van de bloedplaatjes voordoen (trombopenie).
• **Nieraantasting:** vooral na langdurige inname en in geval van een reeds bestaande aandoening.
• Verhoging van het urinezuurgehalte in het bloed (hyperurikemie).
• **Leveraantasting:** de langdurige inname van Afebryl® aan belangrijke therapeutische doses (10 tot 20 tabletten per dag) kan het optreden van een chronische hepatitis veroorzaken. Men moet dus voorzichtig zijn, vooral in geval van reeds bestaande leveraandoening.

BEWARING: LDe Afebryl®-bruistabletten vervallen snel in contact met de lucht, vooral bij grote vochtigheid. Ze zijn verpakt in buisjes, afgesloten door een capsule met silicagelvulling. Het is dus noodzakelijk onmiddellijk na gebruik het buisje hermetisch af te sluiten. Afebryl® mag niet worden bewaard bij een temperatuur hoger dan 25°C.
De op de verpakking vermelde vervaldatum mag niet overschreden worden.
Voorbeeld: EX: 04-2004 = vervaldatum 1 april 2004. Buiten bereik van kinderen bewaren.

SMB