

# Iridium-ziekenhuizen organiseren tele-MOC

Belgische primeur maakt gebruik van Unify's OpenScape oplossingen

Voor het eerst organiseerden Belgische ziekenhuizen een supraregionaal multidisciplinair oncologisch overlegcomité (tele-MOC). De sessie was een initiatief van het Iridium-kankernetwerk en werd technologisch ondersteund met OpenScape UC, OpenScape Video en Web Collaboration oplossingen. Hoewel de webinterface en de technologie hen onbekend was, bleken de meeste artsen er meteen mee te kunnen werken. In één uur tijd bespraken ze zes patiëntcases.

Multidisciplinair onderzoek is al langer gebruikelijk in de zorgsector en zeker in het domein van de oncologische zorg, waar de overheid zelfs verplicht overleg op de agenda zet. Het Iridium-kankernetwerk is een samenwerkingsverband van een aantal Vlaamse ziekenhuizen (UZA, GZA, AZ Klina, AZ Monica, AZ Nikolaas en AZ Sint-Jozef Malle) dat multidisciplinair overleg tussen ziekenhuizen wil bevorderen.

De sessie op 16 december jongstleden werd bijgewoond door neurologen, neurochirurgen, medisch oncologen, radiotherapeuten, pathologen en laboranten van de betrokken ziekenhuizen.

*"We wilden met deze eerste sessie vooral nagaan of zo'n supraregionaal overleg technologisch voldoende kwalitatief kan zijn om het als een integraal deel van ons overleg te beschouwen",* zegt neurochirurg dr. David Van der Planken van AZ Nikolaas, die deze eerste sessie coördineerde vanuit de MOC-kamer in Sint-Niklaas.

Tijdens de bespreking konden de aanwezige artsen om beurten de presentatie overnemen en onderzoeksresultaten uit het medisch dossier van de patiënten ter bespreking delen. Beelden die vanuit een



*"Zelf was ik aan mijn proefstuk toe, maar ik ben toch onder de indruk van de mogelijkheden. We leren van elkaar en bespreken diagnose- en behandelopties. Dat komt de patiënt alleen maar ten goede."*

*Dr. David  
Van der Planken  
Neurochirurgie*

ziekenhuis-PACS (databank van onderzoeksbeelden) werden opgehaald, konden zonder problemen door alle deelnemers gezien worden. *"Dat komt omdat we niet de originele bestanden gebruiken – dat zou voor onderzoeken als CT- of MRI-scans veel te veel bandbreedte vergen",* onderstreept Pieter Van Delm, verantwoordelijke netwerken bij AZ Nikolaas. *"We gebruiken formaten die een perfecte schermweergave garanderen zodat de artsen diagnostische kwaliteit krijgen, hoewel het beeldvolume aanzienlijk lager ligt."*

*"De echte IT-uitdaging is om de technologie bij de artsen te brengen op zo'n manier dat ze er snel de toegevoegde waarde van inzien",* gaat Pieter Van

Delm verder. *“Daarom beginnen we hier met actieve IT-ondersteuning en een setup die gebruik maakt van de basisfunctionaliteiten. Eens ze die in de vingers hebben, kunnen we meer mogelijkheden inbouwen, allen met duidelijke meerwaarde voor artsen. Ik denk aan de whiteboard, die annotaties onscreen mogelijk maakt.”*

De technologie lijkt verdergaand overleg tussen ziekenhuizen alvast niet in de weg te staan. *“Het agendaprobleem wordt er niet minder op”,* stelt dr. Van der Planken, *“maar eens we deze manier van werken gewoon zijn, zullen we wellicht sneller een beroep gaan doen op zo’n vorm van overleg. Ik voorzie toch één of twee dergelijke sessies per maand binnen het Iridium-netwerk.”*



**Dr. Erik Van de Kelft**  
Medisch diensthoofd  
Neurochirurgie  
erik.vandekelft@aznikolaas.be

## AZ Nikolaas verhoogt waakzaamheid rond ebola

Ooit was ebola bij het grote publiek een nobele onbekende, maar ondertussen weet zowat iedereen wat deze ziekte bij de mens kan aanrichten. De klassieke symptomen van deze hemorragische koorts zijn hoge koorts al dan niet met hoofdpijn, hoesten, misselijkheid, braken, diarree en in een later stadium bloedingen en orgaanfalen. Het virus verspreidt zich door middel van direct contact met lichaamsvochten zoals bloed, stoelgang en urine van zieke personen en via contact met een besmette omgeving of besmette gebruiksvoorwerpen. De incubatieperiode varieert van 2 tot 21 dagen. Er is momenteel nog geen vaccin of specifieke behandeling tegen ebola beschikbaar.

Ebola veroorzaakt momenteel een epidemie in Guinea, Liberia en Sierra Leone. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie is de kans erg klein dat de epidemie zich naar Europa uitbreidt. Desalniettemin moeten we waakzaam zijn en blijven. AZ Nikolaas trof dan ook de nodige maatregelen om efficiënt te kunnen reageren wanneer een patiënt zich aanbiedt met kans op ebola. Conform de richtlijnen van de Hoge Gezondheidsraad werd binnen het ziekenhuis een procedure opgesteld om snel te kunnen oordelen of een patiënt een risico vertoont om besmet te zijn met het ebolavirus. Er werd een flowchart opgesteld waarop duidelijk staat wie wat moet doen wanneer een dergelijke patiënt zich aanmeldt via spoed, ambulance, consultatie of verblijfsafdeling. Al deze informatie werd ruim verspreid onder het artsencorps van AZ Nikolaas en

toegelicht door de dienst ziekenhuishygiëne aan de hoog risico diensten (spoed, pediatrie en materniteit). Afhankelijk van het risiconiveau wordt de patiënt geïsoleerd en worden er persoonlijke beschermingsmaatregelen voor de gezondheidsmedewerkers genomen om besmetting te voorkomen. Gezien het belang van het correct aan- en vooral uitdoen van de persoonlijke beschermingsmiddelen werd opleiding gegeven aan alle spoedartsen en spoedverpleegkundigen. Omdat de geografische verspreiding van ebola met de tijd wijzigt wordt ook wekelijks via ziekenhuishygiëne aan de hoog risico diensten een update doorgegeven van de landen waar transmissie van het ebolavirus werd gesignaleerd.

Bij een sterk vermoeden of bevestigd geval van ebola wordt de patiënt getransfereerd naar één van de door de overheid aangestelde tertiaire centra. Deze beschikken over de nodige infrastructurele middelen noodzakelijk om blootstelling van verzorgend personeel en personeel betrokken bij diagnostische onderzoeken op lichaamsvochten tot het minimum te beperken.



**Apotheker Bioloog Elise Willems**  
Klinisch laboratorium  
elise.willems@aznikolaas.be