



24/12/2025 Neurochirurgie in de pers met de spinale robot

Onze dienst Neurochirurgie kwam de laatste weken regelmatig in de pers met de spinale robot. Ook AVS kwam een kijkje nemen en sprak met neurochirurg David Colle.

Je kan de [reportage hier bekijken](#)

De spinale robot

Onze neurochirurgen gebruiken een spinale robot bij bepaalde rugoperaties die helpt om schroeven te plaatsen in de wervelkolom. De robot corrigeert en ondersteunt de chirurg bij de ingreep. Zo kan die nog nauwkeuriger en veiliger werken wat verschillende voordelen heeft voor de patiënt.

We zijn het eerste ziekenhuis in de regio dat deze technologie inzet. Op die manier verbinden we innovatie met warme zorg voor de patiënt. Over uitmuntende dienstverlening gesproken!



29/12/2025 Tweede fase van werken aan de Wiedauwkaai

Vanaf maandag 5 januari wordt de Wiedauwkaai volledig afgesloten voor doorgaand verkeer tussen de spoorweg en de Nieuwevaart.

Hinder voor voetgangers en fietsers

- Voetgangers kunnen zich veilig langs de werfzone verplaatsen, via het voetpad. Plaatselijke fietsers kunnen dat ook, met hun fiets aan de hand.
- Fietsers tussen Meulestede en het Neuseplein volgen in beide richtingen een omleiding via Buitensingel, het fietspad naar de Maïsstraat, het fietspad naar de Gaardeniersweg, de Gaardeniersweg en de Nieuwevaart (R40).

Hinder voor openbaar vervoer

- De bussen van De Lijn volgen omleidingen.
- De Lijn past haar dienstregeling aan om de omgeving optimaal te bedienen.
- Reizigers plannen hun reis best via delijn.be/routeplanner of via de app van De Lijn.

Hinder voor gemotoriseerd verkeer

- De Wiedauwkaai wordt volledig afgesloten voor doorgaand verkeer tussen de spoorweg en de Nieuwevaart.
- Verkeer naar Dampoort volgt een omleiding via de Meulestedebrug (N456), New-Orleansstraat (N456), Port Arthurlaan (N456), Vliegtuiglaan (N456) en Afrikalaan.
- Verkeer kan ook rijden via de nieuwe Verapazbrug of via de Gasmeterlaan (R40).

[Klik hier voor alle info over de werken.](#)



06/01/2026 Fusienieuws - Hoe ver staan we met het EPD?

Hoe ver staan we met het nieuwe elektronisch patiëntendossier (EPD)?

In december 2024 beslisten we om samen met AZ Jan Palfijn en UZ Gent een aankooptraject te starten voor een nieuw EPD. We zetten hiervoor een gemeenschappelijk aankoopdossier in de markt. De bedoeling is om met de drie

Gentse ziekenhuizen hetzelfde EPD aan te kopen. AZ Ganda en UZ Gent hebben wel elk een aparte opzet en implementatie, afgestemd op eigen zorgprocessen en organisatie.

Aankooptraject

Omdat het zo'n groot aankooptraject is, is er een doorlooptijd van meerdere maanden. De deadline voor leveranciers die zich kandidaat willen stellen ligt begin 2026, met als doel om in juni 2026 een definitieve keuze te maken. We richten ons op grote, betrouwbare spelers op de markt. Zo moeten kandidaat-leveranciers aantonen dat zij meerdere volledige en succesvolle realisaties hebben uitgevoerd in grote ziekenhuizen. Gebruiksvriendelijkheid, stabiliteit en bewezen integratie met zorgprocessen zijn cruciale selectiecriteria. Bij de keuze van leverancier betrekken we een grote groep artsen en experts uit beide ziekenhuizen.

Leveranciers werken ook vaak met een standaardimplementatie, zodat ziekenhuizen op een meer uniforme manier gaan werken. Dat betekent dat er iets minder specifiek maatwerk mogelijk is en dat we bepaalde zorgprocessen bijsturen om beter aan te sluiten bij een uniform landschap.

Timing

De voorbereidingen starten nadat het aankoopdossier volledig is afgerond. Dat betekent dat we niet op 1 januari 2027 met een nieuw gezamenlijk EPD kunnen starten. We mikken op de zomer van 2028 om in AZ Ganda te beginnen werken met het nieuwe EPD. Tot dan zal er een tussenfase zijn waarin we alle zorgprocessen verder verwerken in de twee bestaande EPD's: Kompaz en Primuz. Een werkgroep buigt zich momenteel over de overgangsperiode en brengt in kaart hoe we die zo vlot en werkbaar mogelijk organiseren.

Blik op het EPD

In deze nieuwe aflevering van onze fusiepodcast ontdek je hoe Thierry en Tom het nieuwe gemeenschappelijke elektronische patiëntendossier zien. Wat zijn de voordelen? Hoe kiezen we een leverancier en hoe informeren we jullie?

Luister nu via [Soundcloud](#) of bekijk op [Youtube](#).

Bianca en Chiara: met een open blik richting AZ Ganda

Bianca werkt bij de patiënteninschrijving in Jan Palfijn, Chiara doet hetzelfde in Sint-Lucas. Toen Bianca het nieuws van de fusie hoorde, moest ze even slikken: "Ik vroeg me af wat er concreet zou veranderen. Gelukkig kregen we duidelijke informatie, dat stelde gerust." Ook Chiara herinnert zich dat eerste moment goed. "Ik vroeg me vooral af waarom er voor Jan Palfijn gekozen werd," vertelt ze eerlijk. "Maar ondertussen weet ik dat beide ziekenhuizen dezelfde waarden delen: warme, menselijke zorg. Dat verbindt ons."

Beiden kijken met een open blik naar wat komt. Ze beseffen dat er gewoontes zullen verdwijnen en ze misschien afscheid moeten nemen van een vertrouwde werksfeer. "Toch geloof ik dat het vooral een kans is om te groeien en bij te leren van elkaar," zegt Bianca. "Nieuwe mensen ontmoeten, ideeën uitwisselen, groeien in onze job ... dat maakt het de moeite waard." Chiara knikt: "Precies. Als we die menselijke zorg en collegiale sfeer vasthouden, wordt dit een heel mooi verhaal."





14/01/2026 Gezocht: bedrijfsfiets

Sinds 7 november missen de collega's van campus Watersportlaan een bedrijfsdeelfiets.

Het is een kakigroene fiets van de fietsambassade en op het spatbord staat het nummer 1 met daarboven een barcode met 'Jan Palfijn Gent'.

Heb jij de fiets uitgeleend of weet je wie de fiets heeft gebruikt, geef dan even een seintje aan de dienst communicatie en/of breng de fiets terug.



14/01/2026 Onze spoed in de pers

Gisteren waren we te zien op AVS met een item over de nieuwe acute zorgzone van onze spoedgevallendienst. [Je kunt het hier herbekijken.](#)

Er verschenen ook artikels in o.a. [Het Laatste Nieuws](#), [De Specialist](#) en [Mediquality](#).



16/01/2026 Geefpunt kringwinkel in onze kelder

In de kelder (H-1) vind je voortaan een geefpunt van de Kringwinkel. Je kan er bruikbaar materiaal achterlaten (boeken, elektro, kledij ...) dat je zelf niet meer nodig hebt.

Op deze manier willen we voorkomen dat herbruikbare spullen bij het afval terechtkomen en voor alle medewerkers de weg naar de tweedehandsmarkt vergemakkelijken.

Naast het geefpunt vind je ook een Bebat-inzamelpunt voor lege batterijen. Dat mogen ook batterijen zijn die je van thuis meebrengt.

Vragen, opmerkingen of ideeën? Mail naar samenduurzaam@azstlucas.be.



16/01/2026 Code oranje voor luchtweginfecties

Op 15 januari werd het waarschuwningsniveau voor luchtweginfecties verhoogd naar code oranje. Dat betekent dat er een belangrijke druk op het zorgsysteem is ontstaan. We vertalen de aanbevelingen en acties uit het winterplan van de overheid als volgt naar ons ziekenhuis:

- Draag een chirurgisch mondk masker bij elk zorgcontact tussen patiënt en zorgverlener op alle zorgafdelingen, kritieke diensten, dagziekenhuis, medische technische diensten en consultaties.
- Medewerkers uit de ondersteunende diensten (prikploeg, distributie, infrastructuur, schoonmaak) dragen ook een mondk masker bij direct patiëntencontact en/of contact met de patiëntenomgeving (bv. op de patiëntenkamer of in de behandelruimte).

- Vraag aan opgenomen patiënten met respiratoire klachten om een masker te dragen (zo medisch mogelijk) bij nauw contact met de zorgverlener. Uitzonderingen zijn mogelijk**.
- We vragen aan **bezoekers** om een mondk masker te dragen op de zorgafdelingen en kritieke diensten. Afdelingen kunnen aan het onthaal een affiche ophalen om uit te hangen voor de bezoekers.
- We vragen aan **de patiënt en hun begeleider** om een mondk masker te dragen in de wachtzalen, tijdens een consultatie, in het dagziekenhuis of bij radiotherapie, onderzoeken of behandelingen. Consultaties en secretariaten voorzien mondk maskers voor de wachtende patiënten en begeleiders die geen masker bij hebben.

**psychiatrische patiënten of personen met cognitieve beperkingen of dementie; gezonde personen met een auditieve beperking, taal- of spraakproblemen; kinderen en pediatrie patiënten tot 12 jaar; in palliatieve setting, zolang dit geen besmettingsrisico inhoudt voor andere personen; tijdens kritische momenten in het zorgproces, en/of wanneer een mondk masker niet kan wegens de modaliteiten van een behandeling.

Test- en isolatiebeleid

Het beleid blijft ongewijzigd.

De isolatieduur voor Covid bedraagt 7 dagen (vanaf de start van de symptomen). Voorwaarde voor het beëindigen van de isolatie is dat de respiratoire klachten duidelijk beter zijn en de patiënt 48u koortsvrij is. Nieuwe test op dag 7 is vereist bij:

- Hemato/oncologie (straat 47) - als de patiënt nog opgenomen is.
- Sterk immuungecompromitteerde patiënten* - als de patiënt nog opgenomen is.
- Geïntubeerde patiënten.
- Patiënten met een canule.
- Bij een lage virale lading/negatieve test mag de isolatie beëindigd worden.

* cfr. Hoge Gezondheidsraad: specifiek voor onze ziekenhuissetting: (te verwachten) langdurige neutropenie (10 dagen - <500 neutrofielen/ μ L), patiënten met lage cellulaire immuniteit, atienten onder bepaalde types immunotherapie, ... Overleg hiervoor met de behandelende arts.

Geen strikte isolatie van patiënten met RSV**/Influenza. Gebruik wel nog altijd het 'blauwe kaartje (met mondk masker)' aan de kamerdeur.

**Op pediatrie, materniteit en neonatologie wordt er wel druppel-isolatie toegepast voor RSV.

Kamergenoten worden enkel getest bij symptomen.

Algemene maatregelen

- Blijf ook aandacht hebben voor de basismaatregelen:
- Was regelmatig je handen met water en zeep of gebruik handalcohol.
- Hoest- en nieshygiëne: gebruik een wegwerpzakdoek bij hoesten of niezen of nies in je elleboog. Pas nadien handhygiëne toe.
- Heb je zelf respiratoire klachten: draag een mondk masker en houd afstand, ook als je geen zorgcontacten hebt.



20/01/2026 Fusienieuws - verhuisbeweging en integratie speed

Verhuisbeweging

De medische blauwdruk en de daarbij horende verbouwingen brengen een grote verhuisbeweging met zich mee. Er komt een goed geplande reeks van verhuizingen waarbij elke verhuisbeurt de volgende mogelijk maakt. We werken in fases en het is de bedoeling dat alle verbouwingen op een gestructureerde, efficiënte en veilige manier verlopen. Op 28 januari krijgen de leidinggevenden van de zorgdepartementen van beide ziekenhuizen hierover meer informatie. Zo kunnen ze hun teams inlichten en ermee rekening houden in de planning. Collega's uit de ondersteunende diensten krijgen op een later tijdstip informatie.

Hoe zat dat nu weer met die blauwdruk?

Ongeveer een jaar geleden stelden we de medische blauwdruk voor AZ Ganda voor. Onze directeurs Thierry en Tom leggen nog eens helder uit hoe we het gaan aanpakken op de twee campussen.

Luister nu via [Soundcloud](#) of bekijk op [Youtube](#).

Volgende fase integratie spoeddiensten

In oktober 2025 startte de medische integratie van onze spoeddiensten: de urgentieartsen van Sint-Lucas gingen ook aan de slag in Jan Palfijn. Nu gaan we naar de volgende fase: de verpleegkundige integratie. Bregt Broché, hoofdverpleegkundige van de spoeddienst in Sint-Lucas, wordt voortaan ook leidinggevende in Jan Palfijn. Bregt krijgt ondersteuning van een adjunct.

Maarten Casier, zorgmanager kritische diensten in Sint-Lucas, zal deze transitie mee begeleiden. Eerst bekijken ze de werking van beide diensten, daarna volgt personeelsuitwisseling. Zo creëren we zorgcontinuïteit bij triage, PIT en MUG. Vanaf maart verhuist de standplaats van de PIT naar Sint-Lucas en vanaf 1 juli die van de MUG. Beide teams blijven deze pre-hospitale functie opnemen, enkel de standplaats wijzigt. Zo zorgen we voor een kwalitatieve dienstverlening op beide campussen en werken we toe naar een vlotte samensmelting van de teams in 2027. Ilse Chapel is hoofdverpleegkundige IZ in Jan Palfijn en gaat ook als hoofdverpleegkundige IZ in Sint-Lucas aan de slag. De volgende maanden werkt ze, samen met het zorgmanagement, aan de opstart van de nieuwe teamsamenstelling. Haar functie in Jan Palfijn wordt tijdelijk overgenomen door Mathijs Vandamme, die dit combineert met zijn huidige job (hoofdverpleegkundige palliatieve eenheid).

Infectiepreventie

Camelia Bogaert, verpleegkundig ziekenhuishygiënist bij de dienst infectiepreventie van Sint-Lucas, zal vanaf nu ook audits uitvoeren in Jan Palfijn.



21/01/2026 Kwaliteit in borstkankerzorg opnieuw bevestigd

Met trots dragen we verder het Eusomalabel voor kwalitatieve borstkankerzorg. In november 2025 vond een tussentijdse Eusoma-audit plaats en we kregen vorige week te horen dat we daarvoor geslaagd zijn!

De Eusoma-accreditatie werd ons in 2024 voor het eerst toegekend na een uitgebreide evaluatie van onze praktijken en resultaten. Een internationaal panel van borstkankerspecialisten beoordeelde of onze kliniek voldoet aan de Europese richtlijnen. Die richtlijnen omvatten criteria voor infrastructuur, apparatuur, het multidisciplinaire team, protocollen en de zorg- en begeleidingsdiensten. Onze zorg dekt het volledige spectrum van borstkankerbehandeling, van preventie en genetisch advies tot behandeling en palliatieve zorg.



23/01/2026 Audit bevestigt onze sterke kwaliteitscultuur

Bericht van de directie:

22/01/2026 ontvingen we de terugkoppeling van de auditoren die ons ziekenhuis op 20-21-22/01 hebben doorgelicht. De audit is positief verlopen en we kregen heel wat mooie complimenten. Er zijn natuurlijk ook uitdagingen: concrete actiepunten die ons stimuleren om elke dag aan kwaliteit te werken. In die zin is Qualicor vooral een hulpmiddel om continu te verbeteren, geen doel op zich.

Onze oprechte dank gaat uit naar alle collega's voor de open, constructieve houding tegenover het auditteam. Dankzij ieders dagelijkse inzet voor veilige en kwalitatieve zorg konden de auditoren duidelijk voelen dat onze waarden echt verankerd zijn binnen onze organisatie. Ze waren ook vol lof over de sterke aanwezigheid van onze verbetercultuur. Dat is een mooie erkenning voor iedereen die hier elke dag aan bijdraagt. We mogen terecht trots zijn!

We nemen de vastgestelde uitdagingen mee als kansen om verder te groeien. De cel kwaliteit zal samen met de betrokken afdelingen haar schouders zetten onder deze constructieve aandachtspunten.

Eind februari verwachten we het definitieve auditverslag



26/01/2026 Jas kwijt na het nieuwjaarsfeest? Laat het ons weten!

Het eerste nieuwjaarsfeest van AZ Ganda was een groot succes. De dansvloer was tot in de vroege uurtjes goed gevuld en in de rustige ruimtes gonsde het van de fijne gesprekken.

Een grote dankjewel aan alle collega's die dit hebben mogelijk gemaakt.

Is je jas zoek?

Jullie zullen gemerkt hebben dat er een probleem was met de organisatie van de vestiaire. De meeste collega's vonden uiteindelijk hun jas terug, maar enkelen zijn nog opzoek naar hun winters kledingstuk.

Daarom deze oproep: **kijk nog eens goed na of je de juiste jas mee naar huis nam. Heb je toch een jas van iemand anders of mis je zelf nog een kledingstuk? Laat weten wat en hoe het eruit ziet aan Jade Leen via**

jade.leen@azstlucas.be. We zorgen ervoor dat de juiste kledingstukken bij de juiste personen terechtkomen.

Tot slot nog dit: we bespreken de problemen met de vestiaire zeker met de verantwoordelijke van de zaal.



27/01/2026 Pannenkoeken voor Lichtmis op maandag 2/2

Op maandag 2 februari zijn er pannenkoeken voor iedereen!

Op afdelingen met een maaltijdkar worden de pannenkoeken voor patiënten én medewerkers meegegeven met het middagmaal.

Afdelingen die geen maaltijdkar hebben, kunnen de pannenkoeken afhalen in de keuken (straat 32 aan de spoed) tussen 12u en 13u.

Smakelijk!

Chantal Deboel | Vrijwilligersverantwoordelijke

AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Groenebriel 1, 9000 Gent

E VrijVerSL@azstlucas.be

T 09 224 63 10 | **AFWEZIG OP VRIJDAG**



AZ JAN PALFIJN
GENT



Vanaf 1 januari 2027 zijn wij **AZ Ganda**.