

Zorg & Techniek

editie 020 (juli-augustus-september 2018) - jaargang 6 - verschijnt driemaandelijks

HET NIEUWE AZ SINT-MAARTEN IN MECHELEN

een uitgave van ZorgAnders - erkenningsnummer P916718

- 9 | Waterverbruik in woonzorgcentra
- 11 | AZ Sint-Maarten Mechelen
- 23 | Johan Beschuyt versterkt seniorenwerking

zorg.tech

Is uw ziekenhuis flexibel?



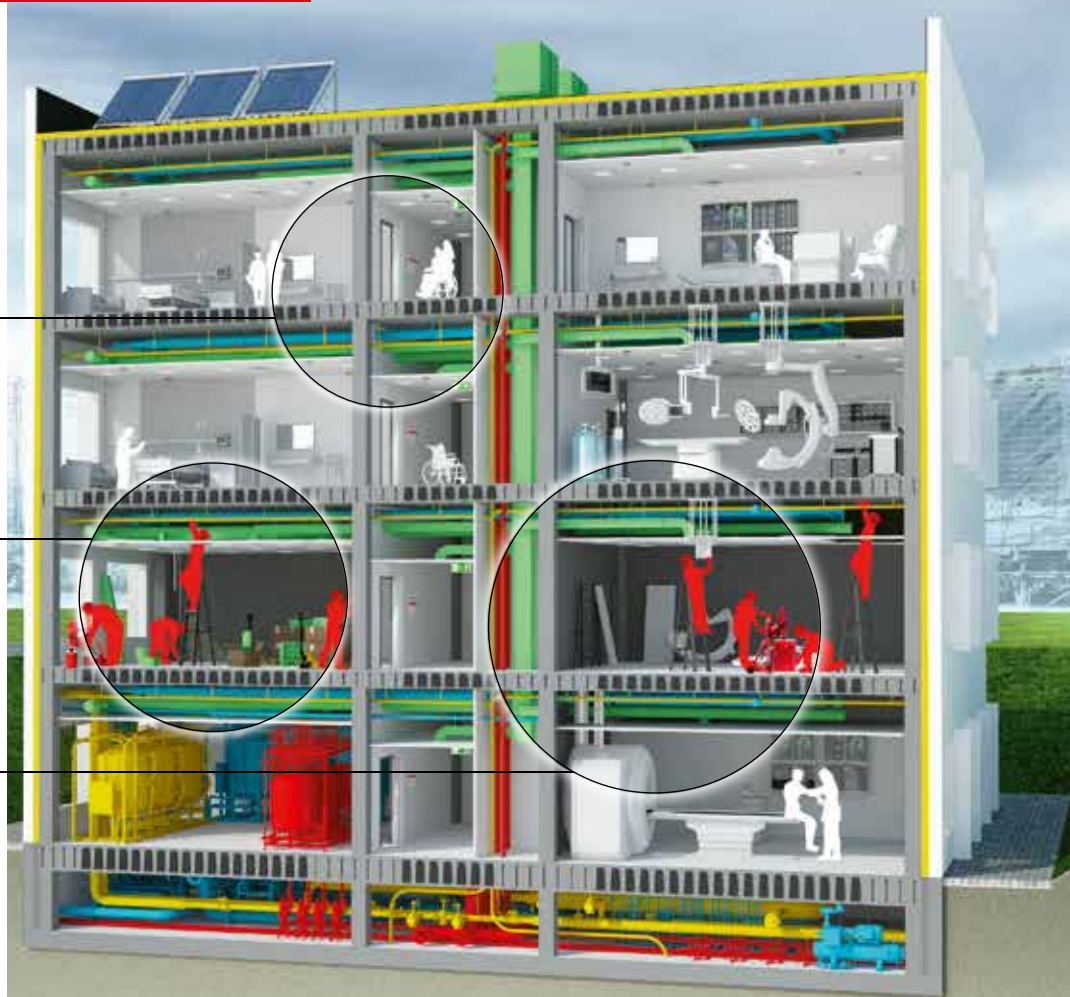
Gebouwstructuur zonder balken of ondersteunende muren



Maximale herindeelbaarheid



Eenvoudig doorvoeren van technieken



Flexibele ziekenhuizen met Airdeck

NIEUW

SFMC Hospital Jeddah (Saudi-Arabië)
 AZ Blasius Dendermonde
 CHR Sainte-Rosalie Luik
 ZNA Antwerpen
 OZG Ziekenhuis Scheemda (Nederland)
 UZ Leuven Protonenbunker Leuven
 UZ Leuven Kinderpsychiatrie Leuven
 UZ Leuven CDC Leuven
 AZ Sint-Lucas Kinderpsychiatrie Brugge
 Ziekenhuis Maas en Kempen Maaseik
 UZ Leuven Fase IVb Vrouw & Kind Leuven
 UZ Leuven Fase VI Psychiatrie Leuven
 Ziekenhuis Oost-Limburg Genk
 Stedelijk Ziekenhuis Roeselare
 Virga Jesse Ziekenhuis Hasselt

“Een ziekenhuis bouwen moet snel, eenvoudig en effectief verlopen. Bij Airdeck begrijpen we de complexiteit van het vak. Met veel know-how, de juiste aanpak en onze unieke methode van co-ontwikkeling, dragen wij bij tot het leveren van excellente gebouwstructuren met blijvende flexibiliteit voor toekomstige wijzigingen.”

Airdeck Building Concepts nv

Prins Bisschopssingel 36 bus 7
 3500 Hasselt
 T +32 11 37 48 00
 F +32 11 26 96 01
 info@airdeck.com
www.airdeck.com



Vragen over uw project?

Raf Poppe
 Business Developer

raf@airdeck.com

Mobile: +32 473 83 21 85

09

Waterverbruik in
woonzorgcentra



17

AZ Sint-Maarten Mechelen



23

Johan Beschuyt versterkt
seniorenwerking

- 6 | Terugblik op het ZORG.tech-congres met Baudewijn Oosterlynck
- 14 | De BBT voor legionellabeheersing: iedereen klaar voor de nieuwe richtlijnen?
- 26 | Op bezoek bij Corinne De Caluwe (az Sint-Blasius)
- 28 | ZORG.tech fietste over “de schreve”
- 31 | Kringwerking Limburg / Vlaams-Brabant op stap in Ziekenhuis Maas en Kempen
- 32 | De carrièreswitch van Vincent Van der Biest

inhoud.

Zorg & Techniek

Zorg&Techniek is een uitgave in samenwerking met ZORG.tech

Advertentie-exploitatie

Monique Vandenhulle
+32 473 22 18 43
sales@zorganders.be

Prepress en druk

Graphius Gent

Redactieraad

Martin Claeys
Ondervoorzitter ZORG.tech
Roger Albertijn
Commissaris ZORG.tech
Marc Jackmaert
Adjunct-secretaris ZORG.tech

Günther Bekaert

Monique Vandenhulle

Oplage

4225 exemplaren postbedeeld

Doelgroep & verspreiding

Gratis, op naam en onder blister naar algemene en technische directies van de Vlaamse zorginstellingen, producenten & toeleveranciers, studie- en architectenbureaus en de leden van ZORG.tech

Abonnement

€ 40,00 per jaar

Verantwoordelijke uitgever

ZorgAnders BVBA
Amelia Earhartlaan 17
9051 Sint-Denijs-Westrem

Beeld cover

AZ Sint-Maarten Mechelen

Overname van artikels en illustraties, geheel of gedeeltelijk, alleen na schriftelijke toestemming van de uitgever. De uitgever en ZORG.tech kunnen nooit verantwoordelijk worden gesteld voor de inhoud van advertenties en content reportages.

The background of the entire page is a close-up, macro photograph of water droplets. The droplets are in various stages of formation and movement, creating a sense of dynamic energy. Some droplets are in sharp focus, showing intricate patterns of light refraction and reflection, while others are blurred in the background, creating a bokeh effect. The overall color palette is a range of blues, from light sky blue to deep, rich blues.

BWT, uw partner in water

OMGEKEERDE OMOSE, FILTRATIE,
REGENWATERRECUPERATIE, UV,
ONTHARDING, DOSEERPOMPEN,...



Historische zomer ingefietst

Beste leden van ZORG.tech,

Beste lezers,

Op zondag 1 juli was het tijd voor de ZORG.tech-fietstocht. Een prachtige zonnige dag. *We hebben geluk met het weer*, dachten we toen nog. Want wie had toen kunnen voorspellen dat de zomer van 2018 record na record zou verpulveren?

Weken aan een stuk zonnig weer is uiteraard leuk, maar het is een voor België ongewone omstandigheid. En dat bracht enkele gevolgen met zich mee. Zo waren er heel wat maatregelen om onze watervoorraad te beschermen, want de droogte liet zich voelen. Dus stelden we ons bij Zorg&Techniek de vraag: zijn we in de zorg op vlak van waterverbruik wel goed bezig? We spraken daarom met dr. ir. Stijn Vanhulle die het waterverbruik van drie Vlaamse woonzorgcentra bestudeerde. Aansluitend op het thema 'water' vestigen we in deze editie ook even de aandacht op de nieuwe BBT voor legionellabeheersing.

We gingen naar goede gewoonte eveneens een kijkje nemen bij enkele van onze leden. Corinne De Caluwe (az Sint-Blasius) en Vincent Van der Biest (PC Ariadne) gunnen ons een blik op hun werkleven. Daarnaast brengen we het verhaal van Johan Beschuyt, die al sinds 2002 lid is van onze vereniging en eind maart in pensioen ging. Na 17 jaar laat hij de technische dienst van het Sint-Vincentiusziekenhuis in Deinze in goede handen achter van zijn opvolgster.

Dat en nog veel meer in deze 20ste editie van Zorg&Techniek!

Veel leesplezier en tot binnenkort,

Eddy De Coster
Voorzitter ZORG.tech



Baudewijn Oosterlyncx hoofdverpleegkundige intensieve zorgen in AZ Sint-Jan Brugge

Zorgtechnologie: keep it simple. Ook voor de zorgverstrekkers...

De focus van het ZORG.tech-congres van 1 juni 2018 lag op eenvoud binnen de zorgtechnologie. We brachten in de vorige editie van Zorg&Techniek, in aanloop naar het congres, het verhaal van Rita Vrancken. Vanuit de ogen van de patiënt voelden we zo haar ervaringen met zorgtechnologie op de afdeling intensieve zorgen en tijdens haar revalidatie. In deze editie bekijken we het vanuit een andere invalshoek en zetten we de bril van de zorgverstrekker op.

Baudewijn Oosterlyncx is hoofdverpleegkundige intensieve zorgen in het AZ Sint-Jan Brugge.

De voorbije jaren zag ook hij hoe de hedendaagse informatica en moderne technologie voor een grote vooruitgang gezorgd hebben in de zorgsector. Maar een neveneffect van de recente vernieuwingen is de toegenomen complexiteit van de vele apparatuur en toepassingen. Het vergt heel wat flexibiliteit van de gebruikers, de zorgverstrekkers, en dat kan de focus op de zorgverlening weleens in het gedrang brengen.

“Soms lijkt het een beetje een jungle van toepassingen waarbij je het overzicht verliest. Zeker wanneer al die verschillende toepassingen geregeld een update of andere

softwareaanpassing krijgen. Dan moet je je weer bijscholen en gewoon worden aan de nieuwe manier van werken. Zo wordt, zeker vlak na een zoveelste vernieuwing, de zorg een beetje gecompromitteerd. Want de techniek eist zo extra tijd en aandacht van jou als zorgverlener. Tijd en aandacht die je beter besteedt aan de zorg rond de patiënt, wat de essentie is van onze functie-inhoud”, schetst Baudewijn de situatie.

“Neem nu de monitors bijvoorbeeld. De industrie brengt daar zo veel functionaliteiten in dat het soms moeilijk wordt om alles nog efficiënt te kunnen verwerken en vlot te interpreteren. Het instrument wordt steeds moeilijker te bespelen waardoor er weleens een valse noot kan

“Wij zijn zorgverleners. Zorg verlenen is waar het om draait bij ons. En technologie helpt ons daarbij, maar de technologie moet zich aanpassen of aangepast zijn aan de gebruiker. Niet omgekeerd.”

weerklinken. Ik stap even over op beademingstoestellen”, gaat Baudewijn verder. “De industrie heeft toestellen ontwikkeld om beademingstherapie te kunnen geven, maar er zijn verschillende mogelijkheden om te beademen en te weanen. Elke firma heeft vervolgens zijn eigen insteek, zijn eigen toepassingen, wat leidt tot heel wat diversiteit binnen de verschillende beademingstoestellen. Met andere symbolen, een andere interface, geen uniforme taal... Als je verhuist van ziekenhuis kan het daarom best zijn dat je er op een beademingstoestel botst en denkt: *Hoe bedien je dit toestel? Hoe haal je er alles uit? Want dit zag er bij ons toch helemaal anders uit...* En dat is frappant.”

“Een ander moeilijk verhaal, ergens wel begrijpelijk, is dat firma’s zich terecht focussen op veiligheid en daarom zeer gedetailleerde procedures instellen om het toestel veilig operationeel te maken”, merkt Baudewijn op. “We verliezen als zorgverleners heel wat tijd als we bijvoorbeeld een dialysetoestel operationeel willen maken, omdat we telkens weer de procedures moeten doorlopen die de fabrikant ingebouwd heeft. Ook hier moeten we dat betalen met tijd. En dat is jammer, want als zorgverlener verstrek je niet alleen lichamelijke zorg, maar ook psychische. Een gesprek met de patiënt en de familie, uitleg geven, geruststellen... Het zijn essentiële taken van de zorgverlener in de totaalbenadering van de patiënt.

Artsen en andere zorgspecialisten proberen de verloren tijd dan weer terug te winnen op andere vlakken. “In hun verslagen bijvoorbeeld. Die staan dan boordevol TOA’s. Begrijp je de afkorting TOA niet? *Quod*

erat demonstrandum. TOA’s zijn Totaal Onverstaanbare Afkortingen. Men kort na verloop van tijd zodanig veel gegevens af om alles zo snel mogelijk te kunnen verwerken. Wettelijk zijn de verslagen in orde, maar de volgende die het mag of moet ontcijferen verliest op zijn beurt ook weer tijd... Misschien biedt spraaktechnologie een oplossing?”, vraagt Baudewijn zich af.

Nochtans... “De ingenieurs en fabrikanten kunnen het wel degelijk eenvoudig houden als het moet. Kijk naar de AED’s op openbare plaatsen. Die zijn zo eenvoudig in gebruik dat zelfs de grootste leek die kan gebruiken. En dat is ook wenselijk aangezien het om een levensbedreigende situatie gaat als er een AED bij te pas dient te komen. Die lijn zou doorgetrokken moeten kunnen worden. Denk na vanuit de gebruiker en hou rekening met de concrete context van de zorg weliswaar. Zo mocht ik een tijdje geleden kennismaken met een toestel dat op een speciale wijze foto’s neemt van wonden om zo een betere diagnose te kunnen stellen van de (evolutie van een) wonde. Het toestel is wel alleen bruikbaar als de kamer volledig zwart is. Pikdonker. Nu stel ik de vraag, welke kamer kan je probleemloos pikdonker maken overdag in een ziekenhuis?”

“Let wel, ik wil geen zwartkijker zijn of klagen, zeker niet. Ik ben heel tevreden dat we dankzij de technologische vooruitgang betere diagnoses kunnen stellen en betere behandelingen kunnen aanbieden. Maar ik wil wel een oproep lanceren, aan de ingenieurs, om op te zoek gaan naar uniformiteit en gebruiksgemak. Help ons, de zorgverleners, om het zo eenvoudig mogelijk te maken”, besluit Baudewijn Oosterlynck.

Naast hoofdverpleegkundige intensieve zorgen is Baudewijn Oosterlynck ook verpleegkundig coördinator orgaan-donatie in het Brugse Sint-Jan ziekenhuis. Ook hier heeft Baudewijn nog een boodschap: “Spreek op voorhand met je naaste familieleden over je mening omtrent orgaan-donatie. Dan kent je familie je mening en dit maakt het voor hen gemakkelijker om te beslissen. Leeftijd is trouwens zeker geen beperking. Je mag gerust pakweg 76 jaar zijn. Ook dan kan je nog altijd organen doneren... en levens redden! ■

HollandWater

SAFE WATER

Bifipro® in België erkend, veilig, duurzaam en snel terugverdiend

Nadat de Vlaamse overheid in 2014 de toelating en certificering voor het Bifipro®-systeem verleende, heeft een aanzienlijk aantal opdrachtgevers, o.a. in de zorgsector in Vlaanderen, er bewust voor gekozen dit uiterst efficiënte systeem in te zetten om drinkwater te behandelen met als gevolg een correcte Legionellabestrijding.

Unieke vorm van waterbehandeling

Het Bifipro®-systeem, ontwikkeld door Holland Water, is uniek in de wereld en voegt zeer nauwkeurig kleine hoeveelheden koper- en zilverionen toe aan het water. Deze koper- en zilverionen zijn op geen enkele manier schadelijk voor mens, leidingmaterialen of milieu. Ze zorgen er wel voor, dat biofilm en bacteriën systematisch uit een leidingsysteem worden verwijderd en zich niet kunnen ontwikkelen tot het veroorzaken van ernstige problemen. Inmiddels is overtuigend bewezen (alleen al in de Benelux zijn meer dan 500 Bifipro®-systemen operationeel), dat het systeem unaniem correcte resultaten biedt om Legionella te bestrijden en de ontwikkeling van Biofilm tegen te gaan. Ook wordt het systeem steeds vaker ingezet met significante besparingen op water- en energiekosten tot gevolg.

Energie- en waterbesparing

Dankzij de inzet van het systeem kan immers wettelijk de warmwatertemperatuur naar beneden worden bijgesteld. Dat dit direct positieve gevolgen heeft voor de energierekening, is evident. Een gunstig nevenvoordeel is, dat naast het gehele gebouw, ook de koud waterleidingen minder snel zullen opwarmen. Een eenduidig gereduceerd spoelprogramma kan op termijn worden geïnstalleerd en gehandhaafd.

EnergieScan

Omdat potentiële opdrachtgevers uiteraard precies willen weten hoeveel energie er in een specifieke situatie valt te besparen, heeft Holland Water exclusief, in samenwerking met externe partijen, de zogenoemde EnergieScan ontwikkeld. Deze maakt het mogelijk om op een relatief eenvoudige wijze uit te rekenen welke besparingen er te behalen zijn en wat hierdoor de terugverdientijd is van het Bifipro®-systeem. Uitgevoerde studies tonen eenduidig een gemiddelde terugverdientijd aan van minder dan drie jaar. Deze vrijblijvende calculatie geeft voor de geïnteresseerde opdrachtgevers meestal de doorslag om voor het Bifipro®-systeem te kiezen.

Veilig en duurzaam

Door de opgebouwde positieve ervaringen wordt het systeem steeds vaker niet alleen curatief, maar ook preventief ingezet. Regelmatig komt Holland Water opdrachtgevers tegemoet door systemen die onvoldoende effectief blijken te zijn en/of niet zijn toegelaten, in te ruilen voor een Bifipro®-systeem. Professionele organisaties die duurzaamheid en waterveiligheid hoog in het vaandel hebben, worden met de Bifipro® technologie dan ook professioneel op hun wenken bediend.

Onder andere deze gerenommeerde organisaties mogen wij met trots tot onze klanten rekenen:



Voor nadere informatie: Staf van Hoogten, Manager België, 0032 495 51 24 41
 of ons kantoor in Driebergen 0031 343 475 090. info@hollandwater.com | www.hollandwater.com

Waterverbruik in woonzorgcentra: zijn we goed bezig?

We hebben deze lente en zomer heel wat (lange) zonnige periodes gekend met vaak ook droogtes en oproepen om zuinig om te springen met water. Een ideaal moment om Prof. Dr. ir. Stijn Van Hulle (Universiteit Gent - Laboratory of Industrial Water and Ecotechnology) eens te contacteren. Hij is de drijvende kracht achter het Laagdrempelige Expertise en Dienstverleningscentrum (LED) Water. Vanuit deze organisatie bestudeerde hij het waterverbruik van drie Vlaamse woonzorgcentra. Deze studie is in opdracht ZORG.tech, met financiële tussenkomst van ZORG.Tech en van IFHE Europe in het kader van Call For Study's (Brisbane 2018). Momenteel gaat het nog om een voorpublicatie.

De LED Water is een initiatief van VLAKWA (Vlaams Kenniscentrum Water) met de steun van de provincie West-Vlaanderen. De LED Water biedt bedrijven en non-profitorganisaties gratis eerstelijnsadvies en begeleiding bij alles wat te maken heeft met de keuze van waterbronnen, technologieën en de verbetering van productie,

waterzuivering en watermanagement. Diepgaande analyses en studies worden uiteraard niet gratis aangeboden om de consultancymarkt niet te verstoren. Maar per jaar worden er sowieso vier à vijf waterscans, i.e. het opmeten en in kaart brengen van het waterhuishouden in een bedrijf of non-profitorganisatie, verzorgd door LED Water.



IDEAL
STANDARD

CERAPLUS 2

WANNEER ZORG DE HOOGSTE PRIORITEIT HEEFT

De CeraPlus 2-kranen voldoen aan alle eisen die gelden in de gezondheidszorg. De serie biedt hoge veiligheid, thermische ontkoppeling, een uitstekende kwaliteit en een laag water- en energieverbruik. Conform DIN EN806 en DVGW-certificatie.

Ontdek onze brochure: 

Dit jaar kwam de vraag om de focus te leggen op woonzorgcentra. Drie woonzorgcentra (Poperinge, Brugge, Waregem), al dan niet met serviceflats, werden geselecteerd voor een waterscan.

Hoe gingen de waterscans in zijn werk?

Stijn Van Hulle: “Bij zo’n waterscan gaan we alle toestellen en installaties in kaart brengen die water verbruiken. Vervolgens bekijken we of de balans klopt. Hetgeen we opmeten, komt dat overeen met het gefactureerde leidingwaterverbruik? In tweede instantie gaan we ook het potentieel van regenwatercaptatie bestuderen. Hoe groot is het dak? Hoeveel water kan er opgevangen worden en hoe groot moet de regenwatertank zijn? En voor welke zaken kan dat water ingeschakeld worden? In het derde luik gaan we op zoek naar waterbesparende maatregelen.”

Wat waren de resultaten?

Stijn Van Hulle: “Er waren enkele verrassingen te noteren. Zo dachten sommigen dat de keuken de grootste waterverbruiker zou zijn, maar dat bleek niet het geval te zijn. Na een rondgang door alle flats en (bad)kamers, de keuken, de waszalen... distilleerden we een lijst met daarin het overzicht van alle verbruikers. Van wasmachine tot badkamerkraan. Een exacte bepaling van alle verbruik is echter onmogelijk. Zo maken we op basis van gesprekken met bewoners en/of de technische dienst, een schatting van het verbruik door bijvoorbeeld na te gaan hoe vaak het toilet gemiddeld doorgespoeld wordt en wat de grootte is van de spoelbak. Het is dus geen exacte wetenschap en op zich is een zekere marge geen

probleem. Het belangrijkste is dat je blootlegt wat nu echt de grote verbruikers zijn en waar er verbeteringen en besparingen mogelijk zijn.”

“We stelden vast dat de keukens en de wasmachines eigenlijk maar een beperkt deel van het verbruik betekenen. Het grootste waterverbruik vinden we terug op de kamers en flats. De technische aspecten zaten dan ook heel goed bij de gescande woonzorgcentra. De keukens en wasmachines zijn behoorlijk geoptimaliseerd. We konden weinig technische suggesties maken op dat vlak. In de kamers en flats zou je op zich wel nog kunnen besparen, maar in een zorgsetting moet je natuurlijk een evenwicht vinden tussen zuinigheid en voldoende comfort. Je zou bijvoorbeeld mousseurs in de kranen kunnen steken. Zo komt er lucht tussen het water en daalt het verbruik met de helft, terwijl je toch hetzelfde gevoelsdebiet ervaart. Met douches zou je dat ook kunnen doen. Daarnaast denk ik dat het vooral een kwestie van sensibiliseren is: beperk de douchetijd of gebruik zoveel mogelijk de kleine doorspoelknop, bijvoorbeeld, als die er zou zijn.”

“In het Waregemse woonzorgcentrum lag het waterverbruik op 131 liter per bewoner per dag. Met quick wins (dubbele doorspoelknoppen, mousseurs, kranen met ogen die alleen stromen als de handen zich effectief onder de kraan bevinden, etc.) is een directe besparing van 20% mogelijk. Dankzij regenwaterrecuperatie zou er nog meer bespaard kunnen worden, want elke druppel water die je uit de lucht haalt is gratis. Natuurlijk heb je wel de kosten om buffercapaciteit te voorzien die voldoende goed gedimensioneerd is.”

Kranen in de zorgsector: de nieuwe norm NF 077 MM in een notendop

De nieuwe norm NF 077 MM, specifiek voor kranen in het medische milieu, werd onlangs gepubliceerd in Frankrijk. Deze norm zorgt voor aanzienlijke veranderingen in het ontwerp van mechanische, thermostatische en elektronische mengkranen. We contacteerden fabrikant DELABIE voor een woordje uitleg, hieronder een bondig overzicht.

- Kranen met een onder druk staande mengkamer die zich vóór de sluitingsmechanismen bevindt zijn niet langer toegelaten.
- De sluiting van de kranen dient zich vóór de mengkamer te bevinden. Zo worden keerkleppen op de watertoevoeren overbodig.

- De eengatsmengkranen op blad moeten voortaan uitgerust zijn met koperen buizen of flexibels in PEX of silicone. Beluchters zijn niet langer toegelaten.
- Om besmetting te voorkomen door bacteriën aanwezig op de uitloop, zijn er voortaan minimale afmetingen gespecificeerd voor de kranen.

Meer informatie?

Contacteer DELABIE (www.delabiebelux.com). Zij pleitten al langer dan vandaag voor de goedkeuring van de meeste maatregelen in de NF 07 MM. Een groot deel van hun ziekenhuisassortiment voldoet dan ook al aan de vereisten.

Hoe verhouden we ons ten opzichte van het buitenland?

Stijn Van Hulle: "Het is niet eenvoudig om een vergelijking te maken omdat dit ergens ook cultuurgebonden is. Toch mogen we stellen dat we in Vlaanderen goed bezig zijn. Studies uit de VS maken gewag van een verbruik van 342,5 tot 547,9 liter per bed per dag. Japanse woonzorgcentra bevinden zich in een gelijkaardige vork. In Australië becijferde men het verbruik op 265 liter per bed per dag. Uit een oude Nederlandse berekening (1990) leren we dat het waterverbruik in woonzorgcentra bij hen destijds tussen de 158 en 364 liter per bed per dag lag. Wij scoren, op basis van de drie uitgevoerde scans, beter dan elk van die landen."

De boodschap voor onze woonzorgcentra

Stijn Van Hulle: "De drie woonzorgcentra die we onder de loep namen stelden ons op wetenschappelijk vlak teleur, aangezien we maar heel weinig verbeteringen konden voorstellen. Dat zeg ik natuurlijk met een knipoog, want op maatschappelijk vlak was dit dus zeer goed nieuws. De onderzochte woonzorgcentra hebben laten zien dat investeren in goed materiaal (industriële vaatwassers en wasmachines, bedpanwassers...) het verbruik stevig

tempert. Kies uw toestellen goed en onderhoud ze zoals het hoort. Een slecht onderhouden ontharder torpedeert het waterverbruik. Als je op dat vlak al goed zit met je woonzorgcentrum, kan je gaan kijken naar de kamers en flats. Ook daar zijn quick wins mogelijk op technisch vlak en kan je met sensibilisering al heel wat bereiken. Al mag het comfort niet in het gedrang komen, uiteraard." ■

Hoe is het eigenlijk gesteld met de kwaliteit van ons kraantjeswater?

Stijn Van Hulle: "De kwaliteit van ons kraantjeswater ligt in handen van de drinkwatermaatschappijen. Zelf kan je natuurlijk ook een rol spelen door kalkafzetting tegen te gaan met een ontharder. Maar de kwaliteit van ons water is zeer goed, perfect drinkbaar. Of het nu gaat om oppervlaktewater (waarbij een resem zuiveringstechnieken zorgen voor proper water) of grondwater (wat minder zuivering vereist), het water dat in Vlaanderen uit de kraan stroomt is van zeer goede kwaliteit."

De verhouding grondwater-oppervlaktewater is in Vlaanderen ongeveer 50/50.

Viega Megapress S XL

Overtreft alles:
grote afmetingen worden
tot 80 % sneller geïnstalleerd.



viega.be/Megapress

De koudperstechniek voor grote afmetingen

Met het persen van dikwandige stalen buizen heeft Viega Megapress al het onmogelijke mogelijk gemaakt. Nu wordt het systeem en daarmee de mogelijkheden nog verder uitgebreid. 2 ½, 3 of 4 duim?

Met Megapress S XL kan de koudperstechniek nu ook voor grote afmetingen worden gebruikt.

De eveneens nieuwe Pressgun-Press Booster, een speciale krachtversterker voor de Viega-persmachines, zorgt voor de nodige kracht tijdens het persen en voor een tot 80% snellere en 100% veilige verbinding van deze drie nieuwe dimensies. Viega. Verbonden met de hoogste kwaliteit.

viega

De toekomst van handdrogen: duurzaam en hygiënisch

Duurzame Dyson innovatie bespaart het nieuwe CHIREC Delta bijna 80% CO₂ en tot 85% water in de sanitaire ruimtes

In 1907 werden voor het eerst papieren handdoekjes geïntroduceerd in toiletruimtes en in 1948 volgden de eerste elektrische warmeluchthanddrogers. Aan beide handdroogmethoden kleven echter nadelen: ze kunnen duur, onhygiënisch en schadelijk voor het milieu zijn. Ziekenhuisgroep CHIREC sloeg daarom sinds kort een nieuwe weg in, dankzij de Dyson Airblade™ Wash+Dry handdroger: een weg die leidt naar een kleinere ecologische voetafdruk en lagere kosten.

In de CHIREC-campussen Edith Cavell en Parc Leopold werden voorheen steevast papieren handdoekjes gebruikt om de handen te drogen na een sanitaire stop. Op jaarbasis verbruikten de beide campussen op die manier een resem papier. Bovendien gaven de gebruikte papieren handdoeken vaak een slordige indruk wanneer die bleven rondslingeren op de vloer. Dus ging CHIREC voor hun nieuwbouwcampus Delta in Oudergem op zoek naar een andere manier van werken die ecologischer en netter was. Dyson reikte de ziekenhuisgroep de geschikte oplossing aan.

Uit onderzoek was al gebleken dat water dat op de vloer drupt als mensen van de wastafel naar de handdroger lopen een grote ergernis is. Ook wordt de herrie van sommige elektrische handdrogers in de toiletruimte als storend ervaren. Met deze uitdagingen in het achterhoofd zijn Dyson-ingenieurs jaren terug al aan de slag gegaan om de volgende generatie handdrogers te ontwikkelen. Het resultaat is de nieuwe Dyson Airblade™ Wash+Dry handdroger.

Deze innovatieve handdroger droogt de handen hygiënisch in 14 seconden met HEPA-gefilterde lucht. Het multifunctionele ontwerp helpt de ruimte die nodig is voor een losse handdroger te besparen en voorkomt dat water op de vloer druppelt als gebruikers van de wastafel naar een losse handdroogoplossing gaan. Door de geoptimaliseerde Airblade-technologie is het een van de stilste jet-handdrogers geworden en is de CO₂-besparing ten opzichte van papieren handdoekjes nu opgelopen tot 79%.

Waterbesparing tot 85%

Voor de nieuwe Dyson Airblade Wash+Dry handdroger is de Airblade-technologie namelijk geoptimaliseerd: de digitale V4-motor is opnieuw afgesteld en gebruikt minder energie omdat de luchtopeningen zijn teruggebracht van 0,80 mm tot 0,55 mm. Hierdoor is de ecologische voetafdruk verkleind met 10% en is de CO₂-besparing in vergelijking met papier opgelopen tot 79%. Ook de besparing ten opzichte van katoenen rollen is toegenomen tot wel 75%. Daarnaast



is de waterstroom teruggebracht van 4 l/min tot 1,9 l/min en wordt het water alleen geactiveerd als de handen van een gebruiker onder de kraan worden gehouden. De besparing in vergelijking met kranen zonder sensortechnologie kan daarbij oplopen tot 85%.

Verlaagd risico op besmetting

Bij een toiletbezoek worden vaak meerdere vervuilde oppervlakten aangeraakt, zowel voor als na het wassen van de handen: bij het openen van de toiletdeur, bij het open- en dichtdraaien van de kraan en vervolgens bij het aanraken van de handdoekrol, papieren doekjes of de knop van een handdroger. Al deze oppervlakten kunnen door aanraking of door de vervuilde lucht in de toiletruimte besmet zijn met bacteriën. De Dyson Airblade Wash+Dry heeft volledige touch-free bediening: zowel de kraan als de geïntegreerde handdroger zijn sensorgestuurd. Tijdens het handen wassen en drogen hoeven er dus geen vervuilde oppervlakten meer aangeraakt te worden. De lucht die gebruikt wordt om het water met 690 km/uur van de handen te schrapen, is gereinigd met een HEPA-filter waardoor 99,95% van eventuele bacteriën uit de lucht worden verwijderd.

Grote kostenbesparing

De kosten voor papieren handdoekjes en katoenen handdoekrollen liggen vaak tussen één en vijf eurocent per droogbeurt. Op jaarbasis kunnen die kosten, uitgaande van bijvoorbeeld 200 gebruikers per dag, oplopen tot 1000 euro per droogpunt. De operationele kosten voor de Dyson Airblade Wash+Dry liggen daarentegen gemiddeld rond de 34 euro per jaar. De Dyson Airblade Wash+Dry kost daarmee tot 78% minder in gebruik dan andere handdrogers, en tot wel 98% minder dan papieren handdoekjes. Voor grote instellingen zoals ziekenhuizen met tal van droogpunten betekent dit dus een grote kostenpost die teruggedrongen wordt.

Plaatsbesparende én onderhoudsvrije oplossing

Overvolle vuilnisbakken, doorgetrokken katoenrollen of



water en papieren handdoekjes op de grond kunnen een rommelige en onhygiënische indruk geven van de toiletruimtes in een ziekenhuis. Met papieren handdoekjes of katoenen rollen moeten de apparaten ook regelmatig bijgevuld worden en het gebruikte materiaal afgevoerd en weggegooid of gewassen worden. Daarnaast komt het vaak voor dat de papieren handdoekjes op zijn of de katoenrollen zijn doorgedraaid. Omdat de Dyson Airblade Wash+Dry een geïntegreerde handdrogoplossing boven de wasbak biedt, is er geen aparte droogoplossing aan de muur meer nodig. Naast een enorme plaatsbesparing, betekent dit ook dat er normaal nooit meer water op de grond terecht komt. De kraan is eenvoudig schoon te maken zoals iedere andere kraan en bespaart daarmee ook op de schoonmaak van een aparte handdrogoplossing. De Dyson Airblade Wash+Dry is dus vrijwel onderhoudsvrij en daarmee 100% van de tijd operationeel.

Dankzij hun keuze voor Dyson bespaart ziekenhuisgroep CHIREC heel wat kosten uit, terwijl de hygiëne gegarandeerd blijft. Daarbovenop bewijzen ze onze planeet ook nog eens een dienst dankzij deze milieuvriendelijke aanpak. Een mooi voorbeeld voor de zorgsector dat hopelijk snel navolging krijgt. ■



DELABIE



GERMAN
DESIGN
AWARD
WINNER
2018



HYGIËNE
VEILIGHEID
DESIGN

2621EP SECURITHERM EP BIOSAFE

DE EERSTE WASTAFELMENGKRAAN DIE AAN
ALLE VEREISTEN IN DE ZORG VOLDOET

SECURITHERM, totale antiverbrandingsveiligheid

- ▶ Binnenwerk met drukcompensatie
- ▶ Securitouch technologie (thermische isolatie)
- ▶ Veilige thermische spoelingen

BIOSAFE, beheren van de bacteriegroei

- ▶ Beperkte hoeveelheid water in het lichaam
- ▶ BIOSAFE kraanuitgang geïntegreerd in het lichaam
- ▶ Geen contact tussen het water en chroom, nikkel en lood

De BBT voor legionellabeheersing: iedereen klaar voor de nieuwe richtlijnen?

Het handboek Best Beschikbare Technieken (BBT) voor legionellabeheersing dateert van 2007. Meer dan tien jaar later drong een nieuwe versie zich op. De opdracht om een nieuw BBT-handboek op te stellen werd gegund aan het WTCB, in samenwerking met VITO. Net zoals in 2007 gebeurde dit met inspraak van zoveel mogelijk mensen uit de betrokken sectoren, zoals de (zorg)sector - ziekenhuizen, rusthuizen, studie bureaus, architecten... - om zo tot een consensus te komen.

Samen met Danny Uvijn van het Agentschap Zorg & Gezondheid schetsen we de context van de nieuwe BBT, het referentiedocument voor de toezichthouders van Zorg & Gezondheid om te beoordelen of iemand wel voldoende inspanningen levert op vlak van legionellabestrijding.

De nieuwe versie van het handboek was klaar in december 2017. De nieuwe BBT werd in februari voorgesteld aan het grote publiek op drie studienamiddagen. Die vonden plaats in Brugge, Heusden-Zolder en in Groot-Bijgaarden. Van elke inrichting waarvoor de bouwvergunning aangevraagd wordt na 1 september 2018, dit is zes maanden na de voorstelling van dit handboek aan het publiek, wordt verwacht dat die geheel conform de voorschriften van de herziene BBT is ontworpen en gebouwd.

Tijdens die studienamiddagen kwamen er uit verschillende hoeken (zowel ontwerpers als uitvoerders) een aantal vragen naar voren over de praktische uitvoering van sommige technische voorschriften. In een poging om de mensen in het veld nog beter te begeleiden werden alle



Meer informatie op delabiebelux.com



vragen opgelijst en begin mei opnieuw voorgelegd aan een groep van deskundigen. Dit gebeurde onder leiding van het WTCB. De verduidelijkende antwoorden zijn vanaf september, samen met de nieuwe BBT terug te vinden op de website van Zorg & Gezondheid. Beschouw het als een lijst met FAQ die de begrippen en concepten uit de BBT een praktische invulling geeft. Ook toekomstige vragen zullen op dezelfde manier behandeld worden.

Zo is een belangrijke pijler het scheiden van warm en koud water. Koud water hoort koud te blijven, warm water hoort warm te blijven. Hou de beide stromen uit elkaars buurt met andere woorden. Dat is al altijd de regel geweest, maar voortaan dien je, volgens de nieuwe richtlijnen, in gebouwen waar de legionellawetgeving van toepassing is in twee schachten te voorzien: een koude en een warme. Omdat dit, in wezen eenvoudig principe, toch verschillend kon worden geïnterpreteerd werd er onder andere hiervoor wat meer verduidelijking gegeven in die FAQ-lijst.

In vergelijking met 2007 zijn er ook heel wat nieuwe zaken op de markt; inzake energierecuperatie bijvoorbeeld. Buis-in-buissystemen of douchewarmtewisselaars bestonden destijds nog niet en alternatieve energiebronnen waren nog volop in ontwikkeling. Op dit moment worden die wel veelvuldig ingezet, ook in de zorgsector, denk maar aan de zonneboilers. Sommige van die systemen kunnen uiteraard, maar vragen soms bijkomende maatregelen om de waterhuishouding legionellaveilig georganiseerd te krijgen. Ook de discussie over de expansievaten werd erin opgenomen. Er wordt advies verstrekt over de plaats bin-

nen het systeem waar je het best je expansievat plaatst om zo weinig mogelijk problemen te hebben of risico te lopen op groei en verspreiding van legionellakiemen.

Legionellaveilig bouwen en exploiteren is een verhaal met vele hoofdstukken. In de nieuwe BBT wordt er geprobeerd om iedere betrokkene te responsabiliseren. Het is de bedoeling dat elke schakel in het geheel de verantwoordelijkheid neemt voor zijn deel. Dat gaat uiteraard over een goede technische uitvoering van het sanitair systeem, maar evenzeer over een goed uitgedacht ontwerp. Legionellaveiligheid begint al bij de architect. Net als voor de brandveiligheid dient het gebouw ontworpen worden vanuit een visie van legionellaveiligheid. Daarom werd er een nieuw model van conformiteitsattest opgesteld waar elke betrokkene in het bouwproces kan aangeven wat zijn inbreng was en of er daarbij voldoende aandacht werd besteed aan legionellaveiligheid.

Dankzij de nieuwe BBT, de FAQ en de dialoog die opgestart werd hoopt het Agentschap Zorg & Gezondheid dat de bewustwording een nieuwe boost krijgt. Ze hopen dat alle betrokkenen in Vlaanderen de weg vinden naar de BBT en de verduidelijkende FAQ-lijst (<https://www.zorg-en-gezondheid.be/handboek-best-beschikbare-technieken-voor-legionellabeheersing>) en de legionella-info op de website (<https://www.zorg-en-gezondheid.be/legionella>). Vragen en bedenkingen kunnen ook doorgemailed worden naar drinkwater@zorg-en-gezondheid.be. ■

Andere nuttige websites: www.vito.be en www.wtcb.be

Ideal Standard stelt nieuwe kranenserie CeraPlus 2 voor

De grote troef van de serie is de thermische ontkoppeling van muurkranen. Die zorgt voor een aanzienlijke vermindering van warmteoverdracht aan het kraanlichaam en reduceert zo ook de groei van legionella en pseudomonaden. De thermische desinfectie is snel, eenvoudig en veilig uitvoerbaar.

Nieuw: opleiding uitvoeringsdeskundige legionellabeheer

In november 2018 organiseert AQUADOMO een opleiding rond het uitvoeren van de preventie-maatregelen uit het legionellabeheersplan. De cursus richt zich vooral op de praktische kant van legionellapreventie met voorbeelden, maar ook demonstraties en oefeningen op locatie (laag risico instelling). Wat je kan doen bij een legionellabesmetting, komt hierbij zeker aan bod!

Wie: uitvoerend personeel van de technische dienst - Specifieke voorkennis is niet noodzakelijk.

Prijs: 95€ (inclusief lesmateriaal, certificaat en broodjeslunch)

Wanneer en waar: november 2018 (halve dag) GENT - Specifieke opleidingsdata en locaties zijn terug te vinden op www.aquadomo.be

Inschrijving: 09 242 58 39 – opleiding@aquadomo.be

Eerste hulp bij legionellabesmetting

Legionella pneumophila komt van nature voor in onze waterleidingen, toch is het vaak een ongewenste gast. Indien de bacterie de kans krijgt om zich te vermenigvuldigen, kan het de veteranenziekte of legionellose veroorzaken; een niet te onderschatten longinfectie waar jaarlijks een tiental mensen aan sterven in België. AQUADOMO biedt jou de tools om legionellavorming te vermijden en te bestrijden.

Legionellose

Toch is er geen reden tot paniek want onder normale omstandigheden is de bacterie ongevaarlijk voor de mens. Problemen doen zich voor wanneer legionella de kans krijgt om zich te vermenigvuldigen in stilstaand water. Gunstige factoren voor de bacterie zijn dode leidingen, kalkresten, geërodeerde oppervlakken en een temperatuur tussen de 20° en 45°. Eens de bacterie de kans heeft gekregen om een biofilm te vormen, is de kans op besmetting groter. Het inademen van besmette waterdamp onder de douche kan dan al genoeg zijn om vergaande gezondheidsrisico's te veroorzaken, zoals afname van de longcapaciteit, vermoeidheid en geheugenstoornissen. Een legionellose treedt vooral op bij personen met een verhoogd risico. Zo hebben mensen met een chronische ziekte zoals bijvoorbeeld diabetes of een verzwakt immuunsysteem meer kans om een besmetting op te lopen. Ook bejaarden, rokers en mensen met chronische longaandoeningen zijn extra vatbaar voor de bacterie. Daarom is het heel belangrijk om extra waakzaam te zijn in ziekenhuizen, rusthuizen en zorgcentra. AQUADOMO is gespecialiseerd in legionella-preventie en helpt je graag verder met beheer van sanitaire installaties.

Preventie

Strenge wet- en regelgeving moet ervoor zorgen dat de eindgebruiker niet onnodig wordt blootgesteld aan deze risico's. Het legionellabesluit van 9 februari 2007 focust zich vooral op legionella-beheersing en het beheren van aërosolproducerende installaties. Hoogrisico-instellingen zoals ziekenhuizen en zorgcentra moeten voor alle watervoorzieningen een beheersplan hebben. Het belangrijkste onderdeel is de risicoanalyse die bepaalt waar de pijnpunten liggen: risicopunten waar de legionellabacterie een grotere kans heeft om zich uit te breiden. Jaarlijks rekenen meer dan 100 klanten op AQUADOMO voor het opmaken van hun beheersplan. Het beheersplan bevat ook alle beheersmaatregelen samen met de aanduiding van uitvoerder en eindverantwoordelijke. Een correcte uitvoering van diverse beheersmaatregelen zorgt ervoor dat risico's worden beperkt.

Om na te gaan of er legionella in de leidingen zit, is een staalname nodig. Staalnames moeten uitgevoerd worden volgens een erkende methode én de stalen moeten onderzocht worden door een geaccrediteerd of erkend laboratorium, zoals het eigen labo van AQUADOMO bij FARYS.

Besmetting

AQUADOMO werkt sinds 2001 aan legionella-preventie bij ziekenhuizen en zorgcentra, sportaccommodaties, gemeenten of bedrijven en is gespecialiseerd in oplossen bij legionellabesmetting met diverse technieken: thermisch, chemisch of structureel.

1. Automatische spoelsystemen
2. Thermische shockdesinfectie
3. Chemische shockdesinfectie met desinfectans
4. Tijdelijke chloordoseerinstallatie
5. Membraanfilter met wisselpatroon per besmet tappunt (nu ook voor collectieve douches!) ■



Meer informatie? www.aquadomo.be



Innovatieve nieuwbouw AZ Sint-Maarten klaar voor de toekomst

Dinsdag 12 juni organiseerde ZORG.tech een bezoek aan het nieuwe Mechelse ziekenhuis AZ Sint-Maarten. Het nieuwe ziekenhuis omvat 654 hospitalisatiebedden, 96 plaatsen daghospitalisatie en een sterk uitgebouwde polikliniek. De totale kostprijs van het project bedraagt zo'n 327,4 miljoen euro.

De opkomst van nieuwe medisch-technische mogelijkheden, de evolutie naar nog meer specialismen, de vergrijzing van de bevolking, de toenemende zorgzwaarte... Het ontbrak AZ Sint-Maarten niet aan redenen om te opteren voor een nieuwbouw. Ze centraliseren met hun nieuwe infrastructuur in Mechelen-Noord de campussen Rooienberg (Duffel), Leopoldstraat (Mechelen) en Zwartzustersvest (Mechelen). Patiënten uit de regio vinden het volledige zorgaanbod voortaan dus op één locatie. Op 15 oktober ontvangt het ziekenhuis de eerste patiënten.

De zorginstelling heeft van de vernieuwing gebruik gemaakt om stevig in te zetten op energiezuinige technieken. En dat start al aan de buitenkant met de uitstekende gevelisolatie volgens het sandwichprincipe.

De panelen van het witte beton, de isolatie en het grijze beton worden in zijn geheel geleverd. Door de combinatie van het witte beton en het structuurbeton creëer je een grote massa-inertie die resulteert in een goede isolatie. Daarnaast is er de externe zonnewering die ervoor zorgt dat de totale inval van warmte maximaal gereduceerd wordt. De zonnewering is zodanig uitgekiend dat voor verschillende windrichtingen en standen van de zon een aparte helling is voorzien.

De Mechelaars opteerden bij hun technische aanpak ook voor boorgatenergieopslag. Met behulp van 240 buizen in de grond met een diepte van 105 meter, zal in de zomermaanden relatief koud water worden gebruikt om de condensorzijde van de warmtepomp te voeden, zodat



ze aan de luchtgroepen voor de patiëntenkamers koeling kunnen aanbieden. In de winter wordt dit systeem dan weer gebruikt om de koudere buitenlucht al voor te verwarmen. De totale capaciteit van het BEO-veld bedraagt 450kW voor zowel verwarming als koeling. Op deze manier is er minder energie nodig om de koelinstallaties elektrisch aan te drijven. **Zo'n drie tot vier maanden per jaar kunnen via deze methode de kamers gekoeld worden zonder dat er primaire energie nodig is.**

Daarnaast opteerde men in Mechelen voor twee kleinere warmtekrachtkoppelingen, in plaats van één grote, om de load balance maximaal te houden. De WKK's bestaan uit een gasmotor waar elektriciteit mee opgewekt wordt en zorgen voor warm water voor het sanitair alsook voor de basisbelasting van het verwarmingswater. Zo maakt het ziekenhuis zelf elektriciteit waardoor het minder primaire elektriciteit van het net moeten halen én recupereert het ook de warmte. Energetisch gezien wordt zo het beste rendement gehaald uit de warmtekrachtkoppeling. Voor de recuperatie en buffering van regenwater werden daken ingericht als groendaken. **Het regenwater van de**

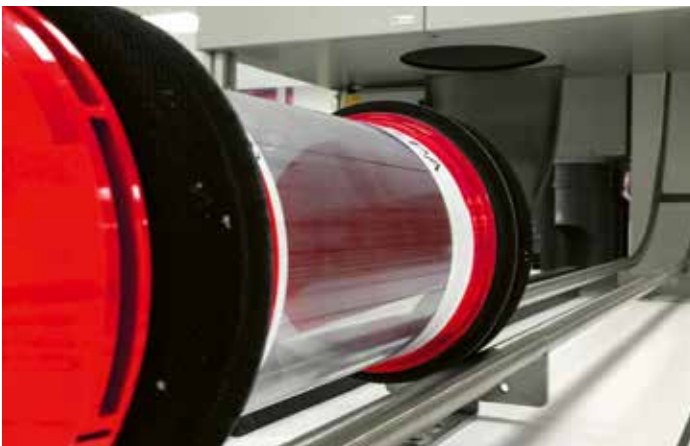


bovenste daken wordt gebruikt voor toiletspoeling. De nieuwbouw in Mechelen heeft een tank van 600 kubieke meter. Er zijn ook voldoende filters voorzien om het regenwater zuiver te houden. Ook op deze manier zakt de totale waterfactuur aanzienlijk. Om er voor te zorgen dat al deze investeringen in energiebesparende maatregelen optimaal op elkaar worden afgestemd, is er **het totaal geïntegreerde gebouwbeheersysteem.** Dit systeem zorgt voor de bewaking, de monitoring en de afhandeling van alarmen. Enerzijds voor het hele airconditioningverhaal, anderzijds voor het toegangscontrolebeheer, de camerabewaking en de branddetectie. Dankzij dit systeem kun je gemakkelijk energieanalyses van het hele gebouw doen. Dankzij een dertigtal mobiele EKG-devices, met WiFi-verbindingen, kunnen patiënten trouwens over het volledige gebouw centraal opgevolgd worden.

Naast energetische efficiëntie werd ook voldoende aandacht besteed aan logistieke optimalisatie. Met het oog op een vlotte en logische werking werden de circulatiestromen van de verschillende gebruikers (patiënten, bezoekers, medewerkers, logistiek, leveranciers) in kaart

gebracht. Dit werd vervolgens vertaald in een slimme indeling. De zorgboulevard, toegankelijk via de hoofdingang, vormt de kern van het ziekenhuis. Van hieruit zijn alle diensten vlot toegankelijk dankzij een duidelijke signalisatie. Diensten die vaak met elkaar te maken hebben, liggen ook naast, boven of onder elkaar. Zo sluit spoedgevallen aan op medische beeldvorming. Medische beeldvorming maakt op zijn beurt deel uit van het poliklinisch gebeuren. Het chirurgisch dagziekenhuis sluit aan bij het operatiekwartier en de endoscopie-eenheid om ook hier de patiëntenstroom vlot te laten verlopen.

Het project kost in totaal 327,4 miljoen euro. De overheid sprong bij met een bijdrage van 287,5 miljoen euro, terwijl AZ Sint-Maarten zelf 39,9 miljoen euro financierde. 12 miljoen euro werd gereserveerd voor bijkomende medische hightech-investeringen die bijdragen tot het innovatieve karakter van het ziekenhuis, zoals bijvoorbeeld het digitale operatiekwartier met verbindingen om ingrepen live te streamen en het nieuwe patiëntmonitoringssysteem op één centraal platform. Ook de medicatiedistributie zal een pak efficiënter en veiliger verlopen dankzij robotisering. Op 450 kamers zijn er gemotoriseerde tilliften – de ruggen van het verpleegkundig personeel halen collectief opgelucht adem – en ook het cathlab mag hypermodern genoemd worden.



**PRIMEUR
IN BELGIË**

*Lancering van de eerste 2
automatische ontladstations
in het AZ Sint-Maarten*

*aerocom,
van ontwerp tot uitvoering*

www.aerocom.be

aerocom



Enkele weetjes en cijfers

- Terreinoppervlakte: 12 hectare
 - Grondoppervlakte ziekenhuis: ca. 20.000m³
 - Bruto vloeroppervlakte ziekenhuis: iets meer dan 100.000m²
 - Aantal bouwlagen: 7
 - Aantal parkeerplaatsen: 1600
 - Aantal staanplaatsen voor fietsen: 370
 - Aantal ledlampen: 19500
 - 87 datakasten, 40 km kabelgoten en meer dan 200 km datakabel
 - Totale kosten: € 327,4 miljoen
- Overheidsmiddelen: € 287,5 miljoen
- AZ Sint-Maarten: € 39,9 miljoen (niet-subsidieerbaar deel).
50% hiervan door ziekenhuisartsen, via hun werkingskosten.

Deze financiering wordt geherfinancierd door middel van leningen bij commerciële banken (40 miljoen euro) en daarnaast een lening van 110 miljoen euro, verstrekt door de Europese Investeringsbank (EIB).

Primeur voor België in het AZ Sint Maarten: AeroCom heeft er de eerste 2 automatische ontladstations geïnstalleerd

Bloed- en andere medische stalen worden vanuit de diensten in een buispostpatroon naar het labo verzonden; daar glijden de stalen op de ontvangsttafel zonder enige manuele tussenkomst. Eenmaal leeg keren de patronen automatisch terug.

Energiezuinigheid troef

- Hoge isolatiewaarden: K
- BEO-veld waarbij warmte/koelte tijdelijk in de bodem wordt opgeslagen om die op een ander moment terug aan te wenden. Op deze manier is er minder primaire energie nodig.
- Twee warmtekrachtkoppelingen: deze produceert uit één enkele energiebron elektriciteit en warm water voor verwarming en sanitair gebruik.
- Topkoeling met warmteterugwinning
- Warmtepompen
- Zonwering
- Groendaken ■



Chirurgen en OK-verpleegkundigen AZ Sint-Maarten kiezen voor unieke lampen in operatiekwartier

Het Mechelse zorglandschap wordt midden oktober grondig hertekend, wanneer het nieuwe AZ Sint-Maarten officieel de deuren opent voor het grote publiek. Zoals u kon lezen op de vorige pagina's in deze editie van Zorg&Techniek implementeerden ze in Mechelen heel wat innovatieve en unieke technieken. Ook de lampen in het operatiekwartier en in de onderzoeksruimtes zijn in hun categorie het neusje van de zalm.

Stijn Dupriez, hoofdverantwoordelijke biotechnische dienst en verantwoordelijk voor de medische instrumentatie, is al 18 jaar lang aan de slag bij AZ Sint-Maarten. Ook voor hem zijn de laatste jaren, de nieuwbouw die stap na stap meer vorm kreeg, een speciale ervaring geweest. Vandaag geeft hij ons een woordje uitleg specifiek over de keuze van de lampen in onder meer het operatiekwartier. Want ook daar maakten ze in Mechelen een bewuste keuze, en dan meer bepaald de chirurgen zelf.

“We hebben een marktverkenning gedaan waarbij we uitkwamen bij drie grote aanbieders die we vervolgens aangeschreven hebben. We lichtten hen toe, op basis van een inventarislijst ook, wat we in gedachten hadden voor dit onderdeel van onze nieuwbouw. We hadden een gesprek met de drie aanbieders en op basis daarvan werd meer dan ooit duidelijk waar we naar toe wilden op vlak van mogelijkheden en technische specificaties”, vertelt Stijn Dupriez.

“De volgende stap was het organiseren van een langlopende demo waarbij de drie partijen gelijktijdig konden laten zien hoe ze concreet onze case zouden aanpakken om optimaal aan onze verwachtingen te voldoen, of ze misschien

zelfs te overtreffen”, knipoogt Stijn Dupriez. “Tijdens deze demo's werden chirurgen, verpleegkundigen, technische medewerkers... uitgenodigd om de lampen te komen bekijken. Voor ons als ziekenhuis is het belangrijk dat we beschikken over hoogwaardig materiaal dat door de eigenlijke gebruikers gekozen wordt. Iedereen greep de kans om evaluatiefiches in te vullen, zowel voor de lampen in het operatiekwartier als de onderzoekslampen. Al lag de klemtoon wel op de OK-lampen.”

Op basis van de feedback en evaluatiefiches bleek dat de iLED 7 van Trumpf Medical de onvervalste winnaar was. Trumpf Medical is een wereldwijd opererende producent van intelligente operatietafels, -pendels en -lampen en wordt in de Benelux vertegenwoordigd door Stöpler. Stöpler is een bekende distributeur van technisch hoogwaardige medische apparatuur en protheses in de Benelux. Naast Trumpf Medical vertegenwoordigt Stöpler onder meer Karl Storz (endoscopie) en Microport (orthopedie). Stöpler werkt vanuit haar kantoren, technische werkruimtes en magazijnen in Brussel, Utrecht en Luxemburg.

Hoe onderscheidt de iLED 7 zich dan van de andere lampen? “Op alle vlakken”, lacht Koen Duhain (Stöpler),

die nauw betrokken was bij dit project. “Ik denk in de eerste plaats aan de autofocus en het actief schaduwmanagement. Zo creëren we een zeer homogeen lichtveld voor een optimaal zicht. Dankzij de (unieke en gepatenteerde) autofocus heb je een veel betere verlichting in de diepte. De 3D-sensor in het lampenhoofd monitort constant het werkveld onder de lamp en stuurt bij waar nodig om doorlopend een optimaal lichtveld te hebben. We zijn blij dat onze demo gelijktijdig liep met die van de andere aanbieders, want zo kon AZ Sint-Maarten duidelijk het verschil zien. Niet alleen in het operatiekwartier verzorgen wij de lampen, ook in andere ruimtes van het ziekenhuis zorgen wij voor onderzoeks- en operatielampen.”

Naast het leveren en installeren van de lampen geeft Stöpler de betrokken medewerkers een training om het optimale rendement uit de iLED7 te halen. Daarnaast draagt Stöpler zorg voor het onderhoud in de komende jaren zodat de lampen gegarandeerd optimaal blijven presteren.

AZ Sint-Maarten volgt zo het voorbeeld van andere ziekenhuizen zoals UZ Gent, UZ Leuven, AZ Groeninge en AZ Delta (nieuwbouw Roeselare). Ook daar werken ze namelijk succesvol samen met Stöpler. ■

Plenus Vitae, hét antwoord op de woonzorgen van morgen

Woonpark

Bergbos ●●
Merelbeke



De architecturale kers op de taart

Als onderdeel van het grotere Bergbosproject in Merelbeke met ruime villa's, koppelwoningen, startersappartementen, gezinswoningen en urban villa-appartementen vormt Plenus Vitae met zijn **smart living appartementen** de prachtig vormgegeven kers op de taart.

Zorgzaam en kostenefficiënt

Woonpark Bergbos laat zich van zijn meest zorgzame kant zien door een **uitgebreide waaier aan diensten** aan te bieden in een **fenomenaal architecturaal jasje**. Naast die essentiële zorgfuncties zal het ontzorgingsplateau ook een restaurant, bewegingsruimtes, een dansschool, wellnessruimte, strijkatelier, kinderdagverblijf en medische en paramedische revalidatieruimtes huisvesten. Het Plenus Vitae-concept staat in schril contrast met het overaanbod aan dure assistentiewoningen want je **betaalt er enkel waar je zelf nood aan hebt**.

Geniet mee van onze innovatieve visie.
Meer informatie over het Plenus Vitae-concept?
Contacteer onze projectexperten.

Smart living =

bewoner centraal

Plenus Vitae draait om smart living. Elk smart living appartement is dan ook voorzien van de **modernste technologie** om de bewoner een optimaal comfort te bieden. De **mens staat centraal** in deze omgeving. Zo ontstaat de tijd en ruimte om de levenskwaliteit van elke bewoner te waarborgen. Vrij van alle zorgen, waar **levensvreugde voorop komt**.

Artenys nv
Kleinveleeshuissteeg 2A, 9000 Gent
T +32 (0)9 277 01 01 | info@artenys.be

www.artenys.be

ARTENYS

PROJECT DEVELOPMENT



*Johan Beschuyt, pas in pensioen,
zit nog boordevol plannen*

“Gemotiveerd om een nieuw elan te geven aan de seniorenwerking”

26 maart 2018 ging Johan Beschuyt met pensioen. Sinds 2001 was hij in het Sint-Vincentiusziekenhuis Deinze onder meer technisch verantwoordelijke. Een nieuw tijdperk brak aan, maar van een zwart gat is bij Johan hoegenaamd geen sprake. Ook binnen ZORG.tech blijft hij actief aan de slag.

Johan Beschuyt behoort tot de laatste generatie technici die het diploma *Technisch ingenieur* behaalde. Kort nadat hij afstudeerde in 1976, werd deze opleiding namelijk omgevormd tot de opleiding *Industrieel ingenieur*. Na een jaar legerdienst begon Johan dan aan zijn professionele carrière in december 1977.

“En het waren toen geen gouden jaren voor technische ingenieurs om werk te vinden. Niet alleen in West-Vlaanderen, waar ik vandaan kom, maar in het hele land waren de jobs dun bezaaid. Tegenwoordig is dat wel anders en komt men ingenieurs tekort. Toch kon ik aan de slag bij BN Spoorwagematerieel en Metaalconstructies, *de Bruggeoise* zoals men zei. Na vele fusies kennen we het bedrijf nu onder de bekende naam Bombardier. Ik ben dus niet meteen in de zorgsector beland”, vertelt Johan.

“Ik had een zeer diverse job bij BN. Rollend materieel (tram, metro, trein, goederen), heftrucks voor het leger, zeecontainers, aluminium kasten voor vrachtwagens, tandwielen... Als preventieadviseur en later als productontwikkelaar van aluminium kasten voor vrachtwagens kreeg ik van alles op mijn bord. Heel boeiend allemaal, tot er in de bestuurskamer een en ander wijzigde. Er kwamen enkele Canadezen aan boord en die brachten naast een andere bedrijfsmentaliteit ook een andere focus mee. *We concentreren ons alleen nog op alles wat rollend materieel betreft, de rest stoten we af*, luidde de nieuwe strategie. Mijn afdeling verdween op die manier. Ikzelf mocht blijven, maar wou ik dat wel nog?”, vroeg Johan zich af.

We bevinden ons intussen in het jaar 2000. Wereldwijd was er de energiecrisis waardoor aluminium zeer duur

werd en het eindproduct moeilijker te verkopen. Johan Beschuyt heeft op dat moment al 23 jaar ervaring op de teller en bevond zich op een kruispunt in zijn carrière. "Op dat moment was ik 45 jaar oud. Ga ik mee in het nieuwe verhaal hier voor nog eens 15 à 20 jaar of niet? **Ik besloot om op doelgerichte wijze te solliciteren, ergens in een nieuw landschap, weg van de industriële wereld of productieomgeving waar ik de voorbije kwarteeuw in gewerkt had.** Een interessante vacature die mijn aandacht trok was eentje in het Sint-Vincentius-ziekenhuis in Deinze. Ze zochten er een technisch-huishoudelijk directeur. En die vonden ze in mij. Dinsdag 2 januari 2001 was mijn eerste werkdag daar en het begin van mijn 'tweede' carrière."

"Techniek in het algemeen was natuurlijk mijn ding, maar techniek in een ziekenhuis, dat is nog iets anders."

Helemaal nieuw was de zorgsector nu ook weer niet voor Johan Beschuyt. "De ziekenhuissector interesseerde mij doordat mijn vrouw verpleegkundig directeur

was in het OLVZ van Aalst. Zo kende ik ook Louis De Coster al, eveneens een senior van ZORG.tech, die altijd technisch verantwoordelijke is geweest bij haar in het ziekenhuis. Roland De Bosscher, facilitair directeur in het ziekenhuis van Zottegem, was ook geen onbekende voor mij. Er waren dus zeker al raakvlakken. Natuurlijk moest ik mij wel inwerken. **Techniek in het algemeen was natuurlijk mijn ding, maar techniek in een ziekenhuis, dat is nog iets anders."**

Het werk beperkte zich bovendien niet alleen tot techniek. "De charmes van een klein ziekenhuis", knipoogt Johan Beschuyt. "Ik was naast technisch directeur ook facilitair verantwoordelijke. Door de jaren heen, na het volgen van de nodige opleidingen waar nodig, nam ik ook rollen als milieucoördinator, preventieadviseur, energiedeskundige en verantwoordelijke interne bewaking op mij. Het klinkt overdonderend, al die rollen, maar dat maakte het ook wel leuk. **Door de kleinschaligheid van het ziekenhuis en de vele petjes die je draagt, in positieve zin dan, ken je het ziekenhuis door en door.** In veel gevallen kun je zo snel handelen en makkelijker problemen oplossen."

Overkappingen
& fietsenrekken



KOPPEN.BE bvba
Brechtsebaan 22, IZ4
2900 Schoten
Tel: 03/680.12.34
E-mail: info@koppen.be

www.koppen.be/webshop



Vestiaires



Rookruimtes & Buitenmeubilair



Recyclingbakken

De vele verantwoordelijkheden van Johan Beschuyt zorgden er echter voor dat hij zich jammer genoeg nooit volledig kon engageren binnen ZORG.tech. Al organiseerde hij bijvoorbeeld in april 2017 nog de studieavond rond waterbehandeling in de zorgsector in Brouwerij Huyge (Melle). “Ik werd in 2002 lid van de vereniging. Mijn lidmaatschap heeft mij enorm geholpen. Ik ben ZORG.tech dan ook zeer genegen. Mij kandidaat stellen om in het bestuur te stappen heb ik echter nooit gedaan omdat ik het niet zou hebben kunnen combineren met mijn vele taken in het ziekenhuis. **Al ben ik nu wel adviseur bij de seniorenwerking.** De organisatie van de fietstocht die we op 1 juli gehad hebben liep bijvoorbeeld via mij.”

“Door de kleinschaligheid van het ziekenhuis en de vele petjes die je draagt, in positieve zin dan, ken je het ziekenhuis door en door.”

Vanuit zijn rol binnen de seniorenwerking wil Johan Beschuyt echt een rol van betekenis spelen. “Zeker nu ik vaststel dat het verschil tussen actieve ZORG.tech-leden en gepensioneerde leden toch wel groot is. Als gepensioneerd lid beslis je zelf of je deel wil uitmaken van de senioren groep. En dat is een geweldig initiatief, maar **ik vind het jammer dat de gepensioneerde leden bijvoorbeeld de kans niet meer hebben om studieavonden of kringwerkingsactiviteiten bij te wonen.** We zijn dan wel met pensioen, we blijven nog steeds geïnteresseerd in zorg en techniek. Het blijft onze passie. Op dat vlak hoop ik alvast een discussie te kunnen lanceren. In het algemeen hoop ik actief iets te kunnen betekenen voor de seniorenwerking: meer leden werven, interessante activiteiten op poten zetten... Laat maar komen, aan motivatie geen gebrek”, klinkt Johan enthousiast.

Intussen gaat het ook het leven in het Sint-Vincenzusziekenhuis verder. Na het uitzwaaien van Johan Beschuyt nam Anja Van Crombrugge het technische roer in handen. “**Met Anja vonden we intern een opvolger. Zij is vier jaar geleden begonnen bij ons als bouwcoördinator om mee haar schouders te zetten onder onze nieuwbouw.** Na afronding van die bouwwerken naderde mijn pensioen met rasse schreden en volgde de suggestie dat Anja de geknipte persoon kon zijn om in

mijn rol te groeien. Ik heb alles goed voorbereid zodat de overname voor haar zo vlot mogelijk kon verlopen. Samen namen we alles door en ik denk dat we de overdracht zeer goed gedaan hebben, want ik heb Anja nog niet veel aan de telefoon gehad sindsdien”, lacht Johan.

“Je kan wel nog eens op bezoek gaan op je oude dienst, één keer, misschien twee keer, maar maak er zeker geen gewoonte van.”

“Ze mag mij altijd bellen als er iets is, maar zelf zal ik me nooit spontaan moeien. Op pensioen gaan, dat is afscheid nemen. Van je omgeving, van je collega's, van een tijdperk. **Je kan wel nog eens op bezoek gaan op je oude dienst, één keer, misschien twee keer, maar maak er zeker geen gewoonte van.** Het drukke leven daar staat niet stil, dus ik wil zeker hun kostbare tijd niet opeisen. Mijn tijd daar zit erop. Leve de toekomst, zou ik zeggen.”

“In het licht van de netwerkvorming ben ik er niet gerust in. Je voelt dat het een beetje een machts spel wordt tussen de groten, ook een strijd om de centen.”

Johan Beschuyt maakt zich wel een beetje zorgen om de toekomst van kleine ziekenhuizen, zoals het Sint-Vincenzus. “In het licht van de netwerkvorming ben ik er niet gerust in. Je voelt dat het een beetje een machts spel wordt tussen de groten, ook een strijd om de centen. Elk ziekenhuis zal hetgeen meest opbrengsten genereert naar zich toe willen trekken en dan vallen de kleinsten uit de boot. **Tenzij er een centrale pot komt die alles netjes verdeelt binnen het netwerk, zie ik het niet zo rooskleurig in voor kleine ziekenhuizen.** Zullen ze hun kwaliteit, meerwaarde of zelfs bestaansreden niet verliezen? Ik hoop in elk geval dat het ziekenhuis van Deinze niet zal uitdoven door deze netwerkvorming. Dat zou ik echt doodzonde vinden”, besluit Johan Beschuyt. ■



“Ziekenhuissetting zorgt voor specifieke bouwkundige uitdagingen”

Corinne De Caluwe doorzwom al heel wat bouwprojecten doorheen haar carrière. Acht jaar geleden zocht de industrieel ingenieur bouwkunde haar heil in de zorgsector en werd ze projectcoördinator infrastructuur bij az Sint-Blasius in Dendermonde.

Corinne kwam acht jaar geleden aan in az Sint-Blasius met een rugzak vol ervaring, opgedaan bij Volvo Trucks voor Arcadis, Bopro en MG Consulting. “Bij mijn vorige jobs waren de projecten voornamelijk kantoren en industriële gebouwen”, vertelt Corinne. “En dat is toch een andere context dan ziekenhuisinfrastructuur. **Een ziekenhuis draait 24/7 en daar moet je volop rekening mee houden.** Alles moet blijven draaien. Dat is een extra uitdaging, maar eentje die ik met plezier aanga.”

Op dit moment ligt de focus op de bouw van twee extra verdiepingen bovenop het chirurgisch dagcentrum. “Daarin komen onder andere onze palliatieve eenheid en de SP-dienst Locomotorische Revalidatie. Op het dak komen er zonnepanelen, en dit voor de eerste keer in onze geschiedenis. De afdeling nucleaire geneeskunde is momenteel volop in verbouwing. Op die manier kan er een nieuwe SPECT-CT geplaatst worden. Ook de dienst fysiotherapie en het onthaal maken zich op voor een verbouwing. **Op de lange termijn concentreren we ons dan weer op het nieuwe masterplan dat in 2019 in voege gaat.** We werken nu aan de laatste details van dat plan.

Zo staat er een uitbreiding van het operatiekwartier op het menu, verbouwen we enkele bestaande afdelingen, en ook het onthaal en het restaurant worden opgefrist. Al deze werken voeren we volledig met eigen middelen uit”, licht Corinne toe.

“Een belangrijke eigenschap die ik terug wil zien in de mensen met wie ik samenwerk is betrokkenheid.”

Corinne De Caluwe werkt nauw samen met de technische dienst van het ziekenhuis, maar werkt vooral ook samen met externe partners. “Architectenbureaus, studiebureaus, aannemers... **Een belangrijk deel van mijn functie is het aansturen van alle verschillende actoren, met in het achterhoofd altijd de drie grote pijlers die elk project maken of kraken: tijd, budget en kwaliteit.** Een belangrijke eigenschap die ik in elk geval terug wil zien in de mensen met wie ik samenwerk is betrokkenheid. Om tot een goed resultaat te komen moet je een beroep kunnen doen niet zomaar op experts, maar op experts die betrokken zijn.”

“Een project is doorgaans maar zo goed als de input die je verkrijgt van de eindgebruiker.”

Als coördinator vormt Corinne ook een brug tussen het uitvoerende luik van de projecten en de eigenlijke gebruiker: “De kwaliteit van een project hangt af van de externe partners, maar ook van de interne klant, de eigenlijke gebruiker. Meestal zijn dat hoofdverpleegkundigen, maar het kan ook een arts zijn. Een project is doorgaans maar zo goed als de input die je verkrijgt van de eindgebruiker.”

“Sommige uitdagingen zijn specifiek voor de ziekenhuissector, zoals het naleven van de strikte regels voor ziekenhuishygiëne en brandveiligheid. Daarnaast willen we in de toekomst patiënten meer betrekken bij bouwprojecten. Nu denken we nog te veel voor de patiënt, zonder hem als een actieve actor te zien. Patiëntgerichtheid dien je mee te nemen van in de conceptfase. Als patiëntgericht ziekenhuis zullen we zo nog beter kunnen investeren in een helende, rustgevende omgeving.”

“Patiëntgerichtheid dien je mee te nemen van in de conceptfase.”



Corinne De Caluwe is ondertussen een vaste klant in het ZORG.tech-gebeuren. “Via het technisch diensthoofd ben ik in contact gekomen met de vereniging, die mij omschreven werd als een praktische bron aan informatie. Dat kan ik na jaren lidmaatschap alleen maar bevestigen. Zowel van je collega-leden als de sprekers op seminars, kringwerkingsactiviteiten en congressen pik je heel wat op. **Het mooie is bovendien dat ZORG.tech letterlijk een vereniging is, een eenheid.** Je voelt er geen concurrentie, iedereen wil er samenwerken aan een betere zorg, in ons geval op technisch vlak.” ■

Zorgen voor de handen is zorgen voor de gezondheid

Goede handhygiëne is cruciaal in het voorkomen van infectieverspreiding.

Patiënten herstellen sneller door een betere naleving van de handhygiëne. Tork gesloten handhygiënesystemen en zepen op de juiste locatie gebruiken helpt om infecties door kruisbesmetting te voorkomen.

www.tork.be

Tork,
een merk van Essity

ZORG.tech fietste in Bachten de Kupe en ging er over de “schreve”

De jaarlijkse ZORG.tech-fietstocht vond dit jaar plaats op 1 juli 2018. Een zonovergoten dag, met nauwelijks een zuchtje wind, die startte met een ontbijt bij de “Kunstemaecker”. 22 deelnemers, leden en partners van ZORG.tech namen deel aan de fietstocht die hen dit keer door een deeltje van Bachten de Kupe voerde, een gebied in West-Vlaanderen dat geklemd ligt tussen de rivier de IJzer, de Belgische kust en de Franse grens (de Schreve).

Ze vertrokken in “Steenkerke”, het dorpje van Willem Vermandere, langs voornamelijk landelijke dorpjes die gekenmerkt worden door veel weiland, akkerland en open polderlandschappen. Deze streek wordt (nog steeds) gekenmerkt door zijn oorlogsverleden.

Net voor het aperitief in café De Leute werd, met passende muzikale omlijsting, een ingetogen moment gehouden op het militair kerkhof van Oeren (1918-2018). Hier greep de 4de IJzerbedevaart plaats.

Na de middagsnack in hotel Hinterland in Izenberge ging de ZORG.tech-groep flirten met de “schreve” in de Moeren, een laaggelegen moeraslandschap met een kaarsrecht wegenpatroon en een vlak en weids uitzicht tot aan de horizon.... En voor deze keer met de wind “vanachteren”.

Was het nu net vóór of net over de “schreve” dat de groep verrast werd met een echte “picon au vin blanc” en een Camembert? Het was in elk geval hét moment voor een groepsfoto!

Op de Markt In Veurne werd het zweet weggewreven en werden de dorstige kelen nog eens gespoeld. Bij aankomst in Steenkerke kreeg het gezelschap een persoonlijke rondleiding door Willem Vermandere himself in zijn atelier en in het kerkje waar een tijdelijke tentoonstelling van de kunstenaar gehouden wordt.

Afsluitend werd op het zomerterras van de Reygaerd in Avekappele, tot in de late uren, de fietstocht heel gemoeidelijk afgesloten. Organisator Johan Beschuyt, samen met Martin Claeys en Rik Persyn, mag trots zijn! ■



Een foto van de groep letterlijk op “de schreve”.

All-in-one oplossing Automation aandachtstrekker op ZORG.tech-congres

In de voorbije edities van Zorg&Techniek zagen we al hoe de eMED totaaloplossing van Automation in de smaak valt bij de Belgische ziekenhuizen. Die totaaloplossing wordt ook steeds completer. Zo is AZ Delta Roeselare het eerste ziekenhuis in België dat uitgerust is met het signalisatiepaneel eMED NODE, een recente uitbreiding. Op het ZORG.tech-congres konden de bezoekers van dichtbij het totaalpakket beleven.

Stand 172 in Xpo Kortrijk had vrijdag 1 juni heel wat bekijks. De grote achterwand was één grote belevingswand van wat Automation de ziekenhuizen allemaal te bieden heeft: van medische beschermings-transformatoren, isolatiebewaking en meldpanelen tot flexibele visualisatiesystemen, sturing van de verlichting, operatiekwartier-chronometers, HVAC-integratie, enzovoort.

“We blikken inderdaad terug op een geslaagd ZORG.tech-congres waar we uitpakten met onze demonstratiewand. Het geeft snel en duidelijk een overzicht. In de technische ruimte vind je de transformatoren en de isolatiebewakers. Zij zorgen voor een optimale en stabiele energievoorziening in de operatiekwartieren, de intensieve zorgen, neonatale, enzovoort. Daar begint ons aanbod bij”, klinkt het in Halle bij Automation.

“Het plaatje wordt pas compleet wanneer de meldingspanelen en bijhorende schermen hun opwachting maken en we het woord eMED totaaloplossing in de mond mogen nemen. We onderscheiden twee digitale schermen: een klein aanraakscherm voor de verpleegposten en een groot aanraakscherm voor

in de operatiekwartieren. Aan de verpleegposten geeft het scherm de informatie van de verschillende isolatiebewakers die gemonitord worden op bijvoorbeeld de afdeling intensieve zorgen weer. Snel en overzichtelijk.”

“Het meld- en bedieningspaneel in het operatiekwartier gaat dan weer enkele stappen verder. Monitoring van isolatiebewaking en transformatoren, temperatuurbeheer, controle van de relatieve vochtig-

heid, opening van deuren, sturing van de verlichting, controle van de medische gassen, het afspelen van muziek... Alles is aanstuurbaar.”

De grote sterkte van het totaalpakket is de flexibiliteit. Alles kan op maat en op wens van het ziekenhuis gemaakt worden. Kleine details zoals naam en logo op de schermen inbegrepen. Ook voor andere toepassingen kan je bij Automation terecht. Ontdek het volledige aanbod op www.automation.be. ■



Renson Health Care Concept

Licht en lucht slim ingezet voor het best mogelijke binnenklimaat

Van voldoende natuurlijk daglicht is algemeen bekend dat het een positieve impact heeft op een herstel of revalidatie, maar dat ook een goede binnenluchtkwaliteit en aangename temperaturen daarin een onmiskenbare rol spelen, daar zijn we ons veel minder van bewust. En toch zijn ook die factoren cruciaal, zeker in gebouwen waar schimmels, bacteriën en virussen anders vrij spel zouden krijgen om de vaak zwakke gezondheid van wie er verblijft een extra knauw toe te dienen.

Aandacht voor een degelijk en goed onderhouden ventilatiesysteem, een efficiënte zonwering voor aangename binnentemperaturen en even stilstaan bij natuurlijke koeling zijn dan ook aangeraden. Het Health Care Concept van Renson dekt als vlag die hele lading, en helpt je daarbij op weg om daarvoor op een energiezuinige en esthetische manier de nodige maatregelen te nemen.

Gezonde binnenlucht

Slechte ventilatie en oververhitting zorgen vaak voor een belabberde binnenluchtkwaliteit in ziekenhuizen en zorgcentra. CO₂ stapelt zich op, schimmels en bacteriën krijgen vrij spel in vochtige ruimtes. En dat leidt onvermijdelijk tot allerlei klachten bij patiënten, personeel en bezoekers. Net daarom is het zo belangrijk om regelmatig en correct te ventileren. Even de ramen openen is helaas onvoldoende. Een gecontroleerde basisventilatie is de enige efficiënte manier om van een optimale binnenluchtkwaliteit te kunnen genieten. Gebeurt dat vraaggestuurd, dan wordt het ventilatieniveau perfect afgestemd op de behoeften zoals die zich per ruimte en op elk moment van de dag aandienen. Door zo enkel te ventileren waar en wanneer nodig, wordt trouwens nooit meer energie verbruikt dan nodig. Voor woonzorgcentra en ziekenhuizen, met slechts één extractiepunt per leefruimte, heeft Renson een specifieke oplossing voor deze zogenaamde 'vraaggestuurde ventilatie': de Healthconnector. Die kan gecombineerd worden zowel met een C- als een D-ventilatiesysteem. Als 'decentrale klep' regelt de Healthconnector het ventilatieniveau per kamer op initiatief van de geïntegreerde sensoren die constant het vocht- en CO₂-niveau meten. Zo gebeurt de mechanische afvoer van vervuilde lucht op een slimme en efficiënte manier.

Aangename temperaturen

Naast een goede binnenluchtkwaliteit speelt ook de temperatuur een belangrijke rol. Veel daglicht via grote ramen



heeft dan wel een positieve invloed op het herstel van een zieke of op het humeur en het comfort van een bejaarde. Bovendien is het voor een patiënt belangrijk om steeds het contact met de omgeving te behouden. Maar met steeds meer warme dagen per jaar, loert het risico op oververhitting dan wel om de hoek. De enige efficiënte manier om dit te voorkomen is door de zonnestrallen tegen te houden nog voor die het glas bereiken, bijvoorbeeld met behulp van windvaste Renson Fixscreens (doekzonwering), een vaste luifel boven of lamellen voor het raam.

Natuurlijk koelen

Door die buitenzonwering te combineren met intensieve ventilatie via grote raamroosters kan je in de zomer de binnentemperatuur zelfs met maar liefst 5 graden doen dalen. Zonder energieverlindende airco, maar gratis en voor niets dankzij natuurlijke koeling dankzij de koelere buitenlucht 's nachts. De lamellenroosters die daarvoor instaan zijn insectenwerend, inbraakvertragend en perfect geïntegreerd in het schrijnwerk. ■

Ziekenhuis Maas en Kempen: architectonische parel in een oase van rust



Het nieuwe Ziekenhuis Maas en Kempen (ZMK) opende eind september 2017 haar deuren. De nieuwbouw oogt bijzonder eigentijds en is tegelijkertijd zeer functioneel. Het nieuwe ziekenhuis, dat een capaciteit van 226 bedden heeft, is het eerste uitgestrekt laagbouwziekenhuis in Vlaanderen. Het unieke bouwconcept bestaat uit 5 grote bouwdelen en is volledig geïntegreerd in het omliggende groene landschap.

Op 7 mei 2018 organiseerde ZORG.tech een rondleiding voor de leden met aandacht voor de technische aspecten van de site. De gastheren waren Roger Schevernels en Rik Diris in samenwerking met de aannemers die betrokken waren bij de nieuwbouw. ■



Van profit naar non-profit: Vincent Van der Biest geniet van nieuwe uitdaging bij Psychiatrisch Centrum Ariadne

Sinds begin 2018 is Vincent Van der Biest facilitair manager bij Psychiatrisch Centrum Ariadne in Lede, na eerder onder meer 20 jaar aan de slag geweest te zijn bij ENGIE Cofely. Een opmerkelijke overstap, die meteen ook gepaard ging met lidmaatschap bij ZORG.tech, waar we graag wat meer over weten.

“Na twintig jaar ben ik begin dit jaar inderdaad een andere weg ingeslagen”, vertelt Vincent. “De laatste tien jaar was ik bij ENGIE Cofely Area Manager voor Oost-Vlaanderen. Een aantal mooie gebouwen in de provincie vielen, op technisch vlak, onder het beheer van mij en mijn team. Daar hoorden ook enkele zorginstellingen bij, dus hier en daar waren er al enkele raakvlakken met de sector.”

Een van die zorginstellingen was Psychiatrisch Centrum Ariadne, de nieuwe werkgever van Vincent. “Zij waren tien jaar lang mijn klant bij ENGIE Cofely en op een bepaald moment, eind 2017, gingen zij op zoek naar iemand die zich kon ontfermen over het facilitaire en technische luik van hun organisatie. Het was een uitdaging die mij wel aansprak, zeker omdat ik de mensen

en de context van Ariadne al goed kende. Bovendien stonden ze op het punt te beginnen aan een nieuwbouw en ik heb altijd al eens willen bouwen... De dynamiek die hier in de lucht hangt is ook zeer motiverend. Er komen veel veranderingen aan, met de NIAZ-accreditatie die we willen binnenhalen, en ik ben blij deel uit te maken van deze uitdaging.”

Toch moet het een beetje aanpassen geweest zijn, die overstap van profit naar non-profit. Of niet? “De zorgsector instappen was een bewuste keuze. Het leek me leuk om in de non-profit aan de slag te gaan en een nieuwe wereld te verkennen, eentje waarin menselijk contact heel belangrijk is. Het contact en de samenhang met de medewerkers en cliënten kan zeer intens zijn hier. Het zorgt voor een bijkomende voldoening.”

“Ik ben aangenaam verrast van de vele verenigingen die je hebt in de zorgsector. Ze bieden een ongelooflijke meerwaarde.”

Op dit moment is Vincent op technisch/bouwkundig vlak vooral bezig met een nieuwbouw in Lede (nvdr: PC Ariadne beschikt ook nog over een psychiatrisch verzorgings-tehuis in Dendermonde). “We hebben drie oude gebouwen, die leeg stonden, afgebroken om plaats te maken voor een A-dienst voor 60 bedden: 30 eenheden crisisopname en 30 eenheden gespecialiseerd in verslavingen (alcohol, medicatie). De bouw is gestart in februari 2018 en we hopen begin 2020 de nieuwbouw officieel te mogen ope-





Na de afbraakwerken is het tijd voor de bouw van de nieuwe infrastructuur.

nen. Aangezien het stroomlijnen van het energieverbruik een van mijn hoofdopdrachten is, loopt terzelfdertijd ook een studie voor de plaatsing van zonnepanelen, een micro-wkk, etc..."

Techniek is echter niet het enige thema dat in de agenda van Vincent staat. "Mijn takenpakket stopt inderdaad niet bij de T van techniek. Schoonmaak, de keukenwerking, IT, magazijnbeheer, het wagenpark... Het staat allemaal op het menu bij mij. Natuurlijk sta ik er niet alleen voor. De verschillende verantwoordelijken (Keuken, Schoonmaak, IT...) leiden elk hun team voortreffelijk en ik zit geregeld samen met hen om alles op te volgen. We zijn een sterk geheel. Persoonlijk ben ik wel sterk betrokken bij de grootkeuken. Sinds ik hier werk hebben we al een aantal toestellen vernieuwd en we onderzoeken nu hoe we ons productieproces kunnen verbeteren. De stap naar digitalisering lonkt", licht Vincent toe.

Nieuwe technologie en digitalisering krijgen ook bij ZORG.tech de nodige aandacht. Vincent Van der Biest werd meteen lid toen hij aan zijn nieuwe job begon. "Ik ben aangenaam verrast van de vele verenigingen die je hebt in de zorgsector. Ze bieden een ongelooflijke meerwaarde, dat is bij ZORG.tech niet anders. Begin juni ging ik naar het jaarlijkse congres en op een kleine oppervlakte zag ik heel veel interessante mensen en maakte ik enkele nuttige afspraken. Als nieuw lid was het congres zeer boeiend. Je ziet op één plaats wat de markt momenteel te bieden heeft. Bijna al mijn oud-klienten van de zorg liep ik er ook tegen het lijf. Mijn ervaring bij ENGIE Cofely, ook naar kennis van leveranciers toe, blijkt enorm van pas te komen. Ik vind snel de weg naar de juiste personen als ik iets moet weten of nodig heb. Omgekeerd kunnen mensen ook altijd bij mij terecht voor advies of hulp. Mijn deur staat voor iedereen open. Dat vind ik heel belangrijk, zeker in deze menselijke sector", besluit een tevreden Vincent Van der Biest. ■



Het jaar van de waarheid

Het is de bedoeling van PC Ariadne om in september 2019 een gooi te doen naar de NIAZ-accreditatie. "In april hebben we de generale repetitie om dan enkele maanden later de eigenlijke audit te ondergaan. 2019 wordt dus het jaar van de waarheid, ook al met de nieuwbouw die dan zo goed als af is. Het is veel werk, die accreditatie, maar het loont. Heel wat procedures worden herbekeken en we zien hoe een aantal zaken beter kan en ook zal worden. Zo'n accreditatie is echt een hefboom naar vernieuwing en verbetering."

WELKOM BIJ ZORG.TECH !

Volgende personen sloten zich aan bij ZORG.tech. Alvast hartelijk welkom!

Will Van Campenhout

medewerker TD

Begel. Centrum Spermalie vzw De Kade Brugge

Amélie Huybrechts

Interieurarchitect

AZ Sint-Jan Brugge

Danny Verbrugghe

MST Gebouwenbeheer

BZIO Oostende

Shana Verbakel

Verantwoordelijke TD

ReVarte (MKL)

Kenneth Masscheleyn

Verantwoordelijke vakgroep technieken

AZ Sint-Jan - Brugge-Oostende

Michael Thomas

Projectcoördinator/tekenaar

Onze-Lieve-Vrouw Ziekenhuis Aalst

Nico Soenens

Coördinator Technische Dienst

wzc Heilig Hart Kortrijk

Kris Blomme

Coördinator Logistiek en Technische Diensten

Ons Tehuis Brabant

Tony Peelen

Operationeel Manager TD

AZ Groeninge Kortrijk

Kris Ostijn

Technische Dienst

AZ Groeninge Kortrijk

Annelies Frederix

Projectcoördinator bouw

vzw Jessa Ziekenhuis Hasselt

Ann-Sophie Elegeert

Projectverantwoordelijke technieken

AZ Nikolaas Sint-Niklaas

Koen Neve

Facilitair directeur

AZ Nikolaas Sint-Niklaas

Steven Janssens

Diensthofd TD

AZ Sint Blasius Dendermonde

Hans Bastiaens

Hoofd TD en Logistiek

AZ Diest

Bart Schelfhout

Stafmedewerker bouwprojecten

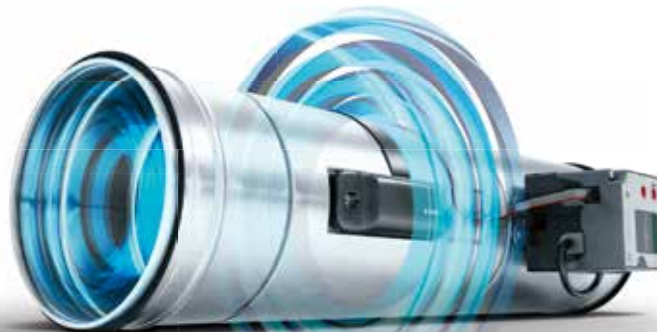
AZ Nikolaas Sint-Niklaas

KALENDER 2018

DATUM	ORGANISATIE	ACTIVITEIT / THEMA
26-27-28 september	ZORG.tech	Fabrieksbezoek Triflex, MKN en VW in Hannover
Zaterdag 29 september	Socioclub	Socioclub Familiedag in Zeebrugge

ULTRASOUND VAV

Niet alleen voor luchtgroepen, maar ook voor VAV-kleppen zijn wij uw meest geschikte partner !



VAV-luchtdebietregelkleppen met UltraSound Technologie: Een baanbrekende innovatie die de traditionele VAV overbluft !

- Geavanceerde VAV-luchtdebietregelklep voorzien van UltraSound-technologie en compacte regelaar met digitale real-time weergave van luchtdebiet en temperatuur
- Voordelen: lage drukval, grote meetnauwkeurigheid ook bij lage lichtsnelheden, laag geluidsniveau, onderhoudsvrij, via "Modbus" verbindbaar
- De VAV-box mag dezelfde diameter hebben als het kokerwerk

**FläktGroup Belgium - Dobbelenbergstraat 7
1130 Brussel - Tel. +32 2 240 61 61
sales.be@flaktgroup.com - www.flaktgroup.be**

Volg ons op LinkedIn





interalu
SMART CEILINGS

Interalu
klimaatplafonds

- gezond binnenklimaat
- hoge flexibiliteit
- optimale akoestiek

www.interalu.eu
T 03 830 74 00
info@interalu.eu

LCC
PLAFONDS
VISION IN CEILINGS

Metalen LCC-Plafonds

Belgisch, duurzaam
kwaliteitsproduct

- onderhoudsvriendelijk
- lange levensduur
- brandstabil

www.lcc-plafonds.be
T 03 897 13 00
info@lcc-plafonds.be

