

ZORG & techniek

● Editie 003 – Jaargang 2 – Uitgavedatum april 2014

25ste VTDV Congres en vakbeurs

De architect & ingenieur
“IN TEAM”
met de bouwheer

*“In de twintig jaar dat ik hier werk, heb ik nog nooit zo’n snelle en efficiënte tussenkomst gekend voor zo’n zwaar probleem”
Noël Gaudy*

**Energy
24/24**

Nauwgezette controle & verhoogde zekerheid

Wanneer verzekerde energielevering een must is

Slechts een nare ervaring

“In de twintig jaar dat ik hier werk, heb ik nog nooit zo’n snelle en efficiënte tussenkomst gekend voor zo’n zwaar probleem”, erkent Noël Gaudy. Voor hem is deze moeilijke situatie slechts een herinnering.

Maar wat zijn de gevolgen van een stroompanne voor uw bedrijf? Onderzoek toont aan dat ongeveer een derde van alle bedrijven jaarlijks met een interne of externe stroompanne te maken krijgen. Voorzie daarom noodsituaties door het opnemen van oplossingen in uw energielastenboek.

Preventie loont

Om pannes te vermijden is een goed onderhoud van uw installaties noodzakelijk. “Om de drie maanden een visuele controle van de cabines uitvoeren kan al heel wat problemen opvangen. Maar af en toe is een nauwgezetere controle nodig. Onze dienst HV Cabin Check-up controleert meer dan 150 punten, zodat uw cabine betrouwbaarder wordt en langer meegaat”, bevestigt Gaëtan Deckers, Senior Operational Marketeer bij Electrabel.

Energy 24/24: gestroomlijnde pechverhelping

En komt er toch een panne, dan helpt de dienst Energy 24/24 u onmiddellijk verder. Met deze dienst weet u dat u op ieder moment verder geholpen wordt. Ook in het weekend, op feestdagen en 's nachts. Zo vermijdt u paniekspel en oplopende kosten. “Onze experts en erkende partners staan voor u klaar om zo snel mogelijk de nodige herstellingen uit te voeren, noodgroepen te plaatsen of uw cabine opnieuw op te starten. Ook financieel hoeft u zich geen zorgen te maken. Onze prijzen worden vooraf met u doorgenomen zodat u niet voor verrassingen komt te staan”, legt Gaëtan Deckers uit.

Energy 24/24 is een bijstandsformule waarmee u dag en nacht een beroep kunt doen op experts die de oorzaak van de panne bepalen (storing op het net of in uw eigen installaties) en op uw vraag technische bijstand verlenen (noodgeneratoren), herstellingen uitvoeren en uw hoogspanningscabine terug opstarten.

www.electrabel.be/business/energy2424

Zaterdag 13 oktober 2012

Zinnik, Henegouwen



11u55 Ontploffing in een van de hoogspanningscabines van het regionaal ziekenhuis door ingesijpeld water in de hoogspanningsschakelaar. Resultaat: een algemene stroompanne. De noodgeneratoren worden opgestart, zodat de cruciale diensten zoals spoed, intensive care en het operatieblok blijven functioneren.

12u30 De brandweer heeft de zaak onder controle.

13u00 Noël Gaudy, hoofd van de technische dienst van het ziekenhuis, contacteert Electrabel. “Enkele jaren geleden hebben we een Energy 24/24-bijstandscontract afgesloten. Dat garandeert ons onmiddellijke tussenkomst bij elk probleem. Ik heb het noodnummer gedraaid, de code doorgegeven en de situatie beschreven... Binnen het kwartier had ik een verantwoordelijke ingenieur aan de lijn die het dossier in handen nam.”

17u00 Twee teams van Electrabel komen ter plaatse. Het eerste installeert twee noodgeneratoren. Het tweede, een erkend partner van Electrabel, gemandateerd voor dit type van problemen, neemt de schade op en geeft aan welke herstellingen nodig zijn.

10 dagen later, 23 oktober. De cabine is klaar voor heropstart. De hoogspanningsschakelaar is vervangen en gecertificeerd.

Meer info?

Bezoek ons op het congres van VTDV (stand 47) op 9 mei in Lommel of neem contact op via www.electrabel.be/contactB2B

Electrabel
GDF SUEZ

Zorg & Techniek

Is een uitgave van Tenacs
in samenwerking met het VTDV

Advertentie-exploitatie :

Monique Vandenhulle
Monique@tenacs.be
T +32 473 22 18 43

Prepress

TENACS Graphics

Administratie

Cilia Delmulle
T +32 9 225 82 04

Hoofdredacteur:

Bert Verbeke:
T +32 495 83 44 17
verbeke_bert@telenet.be

Redactieraad:

Martin Claeys (ondervoorzitter VTDV)
Roger Albertyn (commissaris VTDV)
Marc Jackmaert (adjunct secretaris VTDV)
Verbeke Bert (hoofdredacteur)
Roger Casteleyn (Tenacs)
Monique Vandenhulle (Tenacs)

Oplage

2.500 exemplaren gratis postbedeeld

Doelgroep & verspreiding:

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

Zorg & Techniek verschijnt 4x per jaar:

in januari, april, augustus en november
abonnement: € 60,00

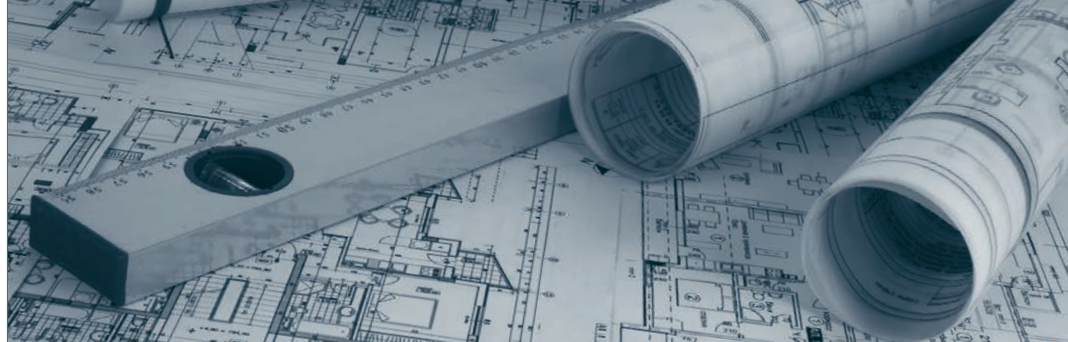
Verantwoordelijke uitgever

Roger Casteleyn,
Tenacs publishing & communication
Kortrijksesteenweg 220
9830 Sint-Martens-Latem
T +32 9 225 82 04
F +32 9 225 03 76
info@tenacs.be
www.tenacs.be

Contact VTDV

VTDV secretariaat
Wilrijkstraat 10
2650 Edegem
T +32 3 275 70 95
vtdv@vtdv.be
www.vtdv.be

Overname van artikels en illustraties, geheel
of gedeeltelijk, alleen na schriftelijke toe-
stemming van de uitgever. De uitgever kan
nooit verantwoordelijk worden gesteld voor
de inhoud van advertenties.



VOORWOORD

VTDV EN UITGEVERIJ TENACS – De Zorguitgever – een sterke tandem

Vanaf deze derde editie van Zorg & Techniek slaan de VTDV en uitgeverij Tenacs de handen in elkaar. De ervaring en knowhow van beide organisaties zijn een garantie voor een sterk inhoudelijk magazine, dat vier keer per jaar zal verschijnen.

Deze eerste gezamenlijke uitgave staat grotendeels in het teken van het 25ste VTDV-congres met als thema: 'De architect & ingenieur "IN TEAM" met de bouwheer'. Alle mogelijke informatie en voorbeschouwingen vindt u terug in dit nummer.

Verder wil Zorg & Techniek gestructureerde informatie voor deze specifieke doelgroep brengen, rond de technische aspecten en ontwikkelingen in het milieu van de ziekenhuizen en woonzorgcentra. Door het samenbrengen van verschillende ervaringen en visies wil Zorg & Techniek tevens bijdragen aan het levendige debat over de rol van de technische verantwoordelijken in dit domein. Maar we hopen u bovenal inspiratie en hoogstaand leesplezier te kunnen geven.

Ten slotte wil Zorg & Techniek meer dan ooit een bindend element zijn voor alle leden van de VTDV. In elk nummer zal er ruim aandacht geschonken worden aan de kringwerkingen, bijeenkomsten, vergaderingen, studiedagen, enz. Ook de activiteiten van de socio-club zullen telkens aan bod komen.

Veel leesplezier.

Bert Verbeke
Hoofdredacteur

Roger Casteleyn
Verantwoordelijke Uitgever

Geachte VTDV leden, beste collega's,

Als bestuur zijn wij bijzonder verheugd om U het eerste exemplaar van ons "ledenblad" te kunnen aanbieden.

Onlangs het feit dat wij besloten hebben om alle administratieve documenten binnen de VTDV elektronisch te gaan verwerken, zijn wij van oordeel dat een papieren exemplaar een blijvende waarde betekent. En dit in het bijzonder voor wat betreft technische documentatie en aanverwante berichtgeving.

De VTDV heeft in 2013 haar statuten herschreven, en hierbij de doelstelling van een ledenvereniging te zijn bekrachtigd. De sterkte van een ledenvereniging bestaat uit het delen van kennis en ervaringen.

Hiervoor is het huidige blad Zorg & Techniek bijzonder geschikt. Bedoeling is om een aantal van onze leden hun verhaal van verbouwing, nieuwbouw en of specifieke aankoop van apparatuur te laten voorstellen aan de andere VTDV-leden. De uitdagingen voor de technisch verantwoordelijken zijn legio. Het belang van kennis, ervaring en deskundigheid neemt toe. Anno 2014 bekleedt de technisch directeur een volwaardige managementfunctie. Om deze rol in de toekomst op een performante wijze uit te oefenen is er een dringende behoefte aan verdere professionalisering. Met Zorg & Techniek – gerealiseerd in samenwerking met Tenacs, De Zorguitgever – willen wij ons steentje hiertoe bijdragen.

Veel leesgenot!

Eddy De Coster
Voorzitter VTDV



bezoek carehome  of the future®
a project of **LIVING TOMORROW®**

Carehome of the Future toont een innovatieve real-life
omgeving met nieuwe technologieën, diensten en producten
die het levensbestendig wonen aangamer en comfortabeler
maken, met extra nadruk op zorgkwaliteit.



Info & reservatie

Vrunstraat 15-17 | 3550 Heusden-Zolder

T. +32 11 850 442 | info@carehomeofthefuture.com | www.carehomeofthefuture.com



ZORG techniek

4	25ste VTDV-congres: De architect & ingenieur "IN TEAM" met de bouwheer
6	Gebouwenbeveiliging in ziekenhuizen en woonzorgcentra
8	AAPROG architecten: AZ ALMA Eeklo volop in aanbouw
10	ZorgHotel Drie Eiken: tussenstap tussen ziekenhuis en thuissituatie
15	Werkgroep Kwaliteitscoördinatoren
19	GF: duurzame realisaties op maat van de zorgsector
20	Europese Zorgdenktank PRoF ontvangt 'Prijs voor Zorginnovatie 2014'
21	GEA Happel: aanzienlijke energiebesparing op HVAC-systeem door gepaste luchtfilters en een optimale motor/ventilatorcombinatie
22	VTDV in actie: sanitair, hygiëne en duurzaamheid in de zorgsector
24	VTDV in actie: verf is meer dan het kiezen van een kleur
26	Socioclub
27	Kringwerkingen binnen de VTDV
28	VTDV speelt actieve rol op internationaal niveau
29	Histori(e)s(ch)
32	Kalender & lidmaatschap VTDV 2014

25ste VTDV-congres: De architect & ingenieur "IN TEAM" met de bouwheer



Op 9 mei organiseert het VTDV zijn 25ste congres met als thema: 'De architect & ingenieur "IN TEAM" met de bouwheer'. Het congres vindt plaats in De Soeverein in Lommel.

Het congres thema beroert alle VTDV-leden. Immers, het realiseren van een bouwproject is een immense uitdaging die gedurende jaren van alle betrokken partijen 100% inzet vraagt zowel bij de realisatie als bij de voorbereiding en de nazorg. Een bouwproject is daardoor een traject van lange adem. Alle facetten van het project moeten in kaart gebracht worden. In overleg met de architect en de ingenieur dienen de plannen, het lastenboek, de toewijzing en de concretisering gerealiseerd te worden. Een hele reeks vragen stellen zich:

- Hebben de architect en de ingenieur duidelijk het programma van eisen kunnen vertalen in tekeningen en lastenboeken?
- Zijn er geen lacunes in het lastenboek die aanleiding kunnen geven tot gebruik van minderwaardige materialen, slechte uitvoeringsmethodes en exuberante meerwerken?
- Is de planning realistisch?
- Kan het project tijdig en binnen het afgesproken budget opgeleverd worden?
- Worden alle partijen als evenwaardige partners aanzien?
- Op welke manier worden wijzigingen en aanpassingen opgevangen?
- Wie is verantwoordelijk bij slechte uitvoering, het niet respecteren van de termijn?
- ...

Tijdens het congres zullen een spreker van een architectenvereniging, aangevuld door een vertegenwoordiger van een ingenieursvereniging hun visie geven op hun respectievelijke taken bij het verloop van een bouwproces. Een ongetwijfeld boeiend debat zal hierop volgen.

Enquête VTDV-leden

Als voorbereiding op het congres werd aan een 80-tal VTDV-leden gevraagd een gerichte enquête in te vullen om hun ervaringen in kaart te brengen. De bevindingen uit deze enquête worden op het congres voorgesteld.

Grote belangstelling voor vakbeurs

Gelijktijdig met het congres vindt ook de traditionele vakbeurs plaats. In tegenstelling tot veel andere organisaties heeft de VTDV-beurs geen last van de crisis: alle 158 standen zijn 'uitverkocht' naast de deelname van een 20-tal sponsors. Goed om weten: ieder jaar vinden een 20-tal nieuwe bedrijven de weg naar de VTDV-vakbeurs.

Happening: netwerken en bijpraten met collega's in een ontspannen sfeer

Voor de eerste keer organiseert het VTDV ook een happening voorafgaand aan het congres. Naar aanleiding van het jubileumcongres vindt deze happening plaats op donderdagvond 8 mei. De happening is het ideale moment voor netwerking en om in een ontspannen sfeer bij te praten met VTDV-collega's.

Dagorde 25ste Congres	
Dagvoorzitter: ir Eddy De Coster	
08u30 - 09u40	Ontvangst met koffie Bezoek aan vakbeurs
09u40 - 09u50	Verwelkoming: ir Eddy De Coster, Voorzitter VTDV
09u50 - 10u00	Opening congres 2014 Peter Van Velthoven, Burgemeester Stad Lommel
10u00 - 10u20	De architect als integrator in teamverband voor slimme zorggebouwen Arch Stéphane Vermeulen, Lid Nationaal Architectenverbond (NAV) Member of the Board of the International Academy for Design & Health
10u20 - 10u40	Wat kan uw ontwerper voor u doen? Dr ir Patrick Desutter, Voormalig voorzitter en huidig bestuurder Organisatie van Raadgevende Ingenieurs (ORI)
10u40 - 11u15	Koffie met versnapering Bezoek aan de vakbeurs
11u15 - 11u45	Toelichting enquête: Inge Zeeuws, Research Director bij GfK
11u45 - 12u30	Panelgesprek
12u30 - 14u30	Walking Dinner Bezoek aan de vakbeurs
14u30 - 15u00	Speakers Corner 1 Programma: website www.vtdv.be
15u00 - 15u30	Speakers Corner 2 Programma: website www.vtdv.be
15u30 - 16u00	Speakers Corner 3 Programma: website www.vtdv.be
16u00 - 16u15	Uitreiking sociaal project Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
16u15 - 17u15	Bezoek aan de vakbeurs
17u15 - 20u00	Netwerkdink met muzikale omlijsting



De architect & ingenieur
“IN TEAM”
met de bouwheer.



Gebouwenbeveiliging in de zorg

| Woonzorgcentra: alles draait om welzijn en comfort van residenten

“Wanneer mensen naar een woonzorgcentrum verhuizen willen ze in een veilige omgeving terechtkomen. Directies moeten dan ook alles in het werk stellen om een maximale gebouwenbeveiliging te garanderen,” opent Martin Claeys, technisch directeur van het Gentse Woonzorgcentrum Domino.

“Gebouwenbeveiliging geldt bij ons voor Serviceflats en Bejaardentehuis Tempelhof, Serviceflats Tichelhof en ROB Rodelijvekensstraat. De gebouwenbeveiliging vindt plaats op drie niveaus. Op de eerste plaats betreft het **toegangscontrole** waarbij circa 150 camera's staan opgesteld bij zowel de hoofdingang, alle gangen en doorgangen, en verpleegafdelingen. De camera's werken preventief maar creëren daarnaast ook een gevoel van veiligheid zowel voor personen als goederen.”

Toegankelijkheid

“Een tweede niveau betreft **toegankelijkheid**. We werken hierbij met een badgesysteem gelinkt aan een toegangskaart of een klaviercode, en bedoeld voor personeelsleden, flatbewoners en familieleden op alle risicovolle afdelingen. Het batchsysteem is programmatorisch gekoppeld aan een

aanwezigheidsmelding met een alarmmelding bij een calamiteit. In een 'worst case' kan er gebruik gemaakt worden van een bi-directionele communicatie waarbij de resident op een meldingsknop – zowel met vaste drukknop of draadloos – duwt.”

Dwaaldetectie

“Om het beeld compleet te maken: een derde beveiligingsniveau betreft **dwaaldetectie** voor dementerende bewoners. Residenten beschikken over een zender – aangebracht rond pols of enkel – die frequenties uitstuurt en in verbinding staat met een ontvanger. Daarnaast zijn de afdelingen van dementerende residenten uitgerust met dwaalgangen en met lussen in de vloer die geactiveerd worden bij het opengaan van de afdelingsbuitendeur. Met al deze beveiligingsmaatregelen garanderen wij onze bewoners, familieleden en personeelsleden een veilige omgeving.” ●



Opgestelde buitencamera's aan inkom, parking, ...



Online systeem: toegang tot een bepaalde verpleegeenheid. Deze is afgesloten binnen bepaalde uren, alleen personen met een badge kunnen dan binnen.

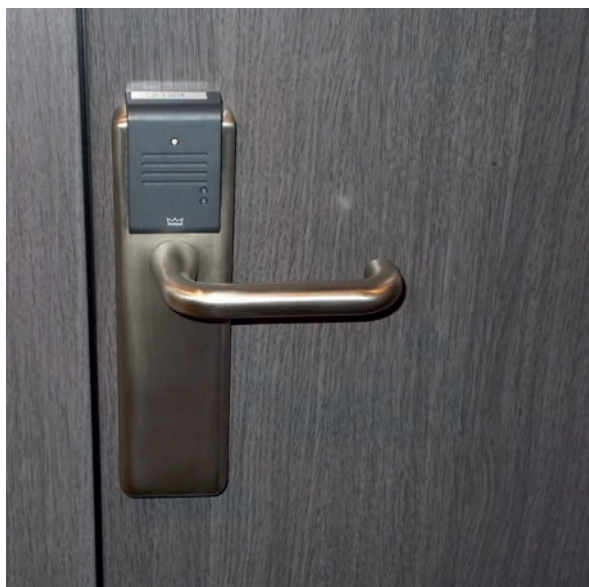
Gebouwenbeveiliging in ziekenhuizen: maximale bescherming voor patiënten, medewerkers en bezoekers

“Net als in woonzorgcentra staat gebouwenbeveiliging in ziekenhuizen ook in het teken van het comfort en welzijn voor patiënten, medewerkers en bezoekers. Het belangrijkste verschil is echter de schaalgrootte,” stelt Roger Albertijn, technisch directeur bij GZA.

“Voor de gebouwenbeveiliging in GZA maken we een onderscheid tussen verschillende systemen. In de eerste plaats werken we met **badges**. Voor de grote ingangen maken we hierbij gebruik van een on-line systeem, de beveiliging van lokalen gebeurt off-line. Het gebruik van een badge is gekoppeld aan plaats, status en rechten die aangepast kunnen worden. Deze badges gelden onder andere voor de parking, specifieke autorisatie is bestemd voor onder andere het labo, OK en verpleegeenheden. Daarnaast beschikken sommige patiënten – onder meer op de PAAZ-afdeling – over een eigen badge.”

Camera's zorgen voor preventieve beveiliging

“Een tweede beveiligingssysteem betreft het gebruik van een **70-tal camera's** op diverse afdelingen. Hoewel deze camera's continu beelden genereren, zijn ze in de eerste plaats bedoeld als een preventief, afschrikwekkend beveiligingssysteem. Met de camera's wordt geen echte controle uitgeoefend maar trachten we de veiligheid van de



Offline systeem: voor toegang tot burelen, consultatieruimte, ...



Online systeem: hier toegepast om bepaalde verdiepingen met de lift te kunnen bedienen. Geen badge geeft geen toegang tot bepaalde verdiepingen.

medewerkers en de patiënten optimaal te garanderen. Het gebruik van de camera's is vanzelfsprekend in overeenstemming met de bepalingen uit de privacywetgeving.”

Security

“Een derde beveiligingsniveau betreft **securitydiensten**. Deze securityactiviteiten – door eigen medewerkers – vinden 's nachts plaats. Het betreft onder meer preventieve rondgangen en bewakingsopdrachten op verschillende afdelingen doorheen het ziekenhuis.”

Bouwtechnische beveiliging

“Om het beeld compleet te maken: ook **bouwtechnische ingrepen** maken deel uit van het beveiligingssysteem bij GZA. Voorbeelden hiervan zijn loketten, balies en afschermingen die de veiligheid van het personeel verzekeren.” ●

AZ ALMA Eeklo volop in aanbouw



Iedereen die deze dagen over de Ringlaan in Eeklo rijdt kan vaststellen dat er al een flink uit de kluiten gewassen gebouw staat. Op 2 jaar tijd is de structuur en de huid van het ziekenhuis van ongeveer 60.000m² volledig opgebouwd. Ook de omgevingswerken zijn bijna voltooid. De beplanting gebeurt dit najaar zodat er voor de ingebruikname een compleet ontwerp kan opgeleverd worden. Samen met het management AZ Alma en Grontmij houdt **AAPROG architecten** de werken strak op schema en blijft de einddatum oktober 2016 het objectief.

Vanaf nu zal het ziekenhuis voor de omwonenden in de wijk van de Blakstraat en voor de toevallige passanten niet meer zo sterk evolueren. Maar dat betekent niet dat de werken nu stil zullen liggen. Wel integendeel: op bepaalde momenten zullen ruim 300 arbeiders op de werkvloer bezig zijn met allerlei technieken en met de volledige afwerking van de binnenkant van het gebouw.

In eerste instantie was er natuurlijk het lange ontwerpproces dat van 2004 tot 2010 doorlopen werd om tot het definitief ontwerp te komen en dat als basis voor de bouwvergunning gediend heeft. De term "definitief ontwerp" is echter zeer relatief. In feite blijft het ontwerpproces tot op vandaag voortduren. AAPROG blijft nog dagelijks bezig met in te spelen op gewijzigde opvattingen, nieuwe normeringen of nieuwe mogelijkheden. Die verfijning van het programma, het gebruik van nieuwe materialen en de installatie van nieuwe technieken, zorgen er voor dat het uiteindelijke moderne ziekenhuis toch mee geëvolueerd zal zijn met de tijd en niet gestoeld zal zijn op inzichten van 10 jaar geleden. Daarbij bleef het belangrijk dat er telkens teruggekoppeld werd naar het budget, en men rekening hield met leveringstijden en de globale uitvoeringstermijn.

Goede afspraken maken goede aannemers. Het zou een spreekwoord kunnen zijn, maar bij de bouw van het ziekenhuis zorgt de aanpak op basis van een weldoordachte bestek voor een constructieve en duidelijke taakverdeling. Op dit ogenblik zijn er 10 grote bedrijven, elk met hun onderaannemers aanwezig op de werf. In het laatste jaar zullen er nog eens dubbel zoveel partijen bijkomen voor allerlei kleinere werken en leveringen. Een hoogstaand resultaat bereiken met zoveel mensen kan alleen maar door een constructieve samenwerking. Dit vergt

een professioneel kader, een collegiale sfeer, teamwerk en vooral respect voor elkaars werk.

In situ is een uitgebreide mock-up georganiseerd. Verschillende typekamers vormen het laboratorium waar de aannemers hun respectievelijke werken op elkaar te laten aansluiten. Wat men daarbij leert kan dan over het hele gebouw toegepast worden. Een doorgedreven standaardisatie is hierbij essentieel. AAPROG heeft al van bij het concept van de ruwbouw een aantal potentiële conflicten opgelost die zich bij de afwerking kunnen voordoen. Zo is het buitenschrijnwerk volledig onafhankelijk van de afwerking. De opeenvolging van de werken gebeurt volgens een strikte planning per afdeling en per niveau van boven naar beneden, gericht op efficiënt werken en gebaseerd op gezond verstand. Het doel is een 100% performant gebouw.



AAPROG architecten
Lange Kouterstraat 14A
9230 Wetteren
+32 9 365 71 71
www.aaprolog.be
info@aaprolog.be





Het huidige concept is het resultaat van een hele reeks workshops waaraan het ontwerpsteam, de leden van het bouwcomité en de verschillende werkgroepen van AZ Alma deelgenomen hebben. In eerste instantie wilden wij een zorgomgeving creëren waarin patiënten, personeel, bezoekers en buurtbewoners zich op hun gemak voelen en zich ongedwongen kunnen bewegen in een open zorgstructuur. Het gebouw heeft een optimistische uitstraling die geruïststellend werkt op alle gebruikers met integratie en samengaan van landschap, duurzame materialen en technieken, kunst, design en herkenbaarheid. Het 'Zorgverblijf' als centraal uitgangspunt.

De toegangsweg die het ziekenhuis licht stijgend benadert, vormt een aantrekkingspunt en ontwikkelt zich als een slagader naar het hart van het gebouw: het atrium. De "aorta" is een semi-overdekte doorgang vanaf de bezoekersparking tot de hoofdingang. De constructie uit staal en glas is opvallend door de vorm en de rode kleur en wordt omgeven door een spiegelennd watervlak. Via deze weg wordt de bezoeker geleid naar het ruime centrale atrium dat opgebouwd is als een speelse constructie tussen pragmatisch opgevatte gebouwen die links en rechts aansluiten.

De gebouwen met de verpleegafdelingen krijgen een kleinschalige perceptie mee door een horizontale geleding, waarbij de functionaliteit van de verschillende lagen medebepalend is. De gelijkvloerse verdieping wordt licht en transparant, en is als het ware losgetrokken van de vier bovenliggende verdiepingen. De dakverdieping die eerder terugliggend overkomt, zorgt voor een bekroning van het gebouw.

Het atrium of 'Hart' van het Zorgverblijf is een speelse omgeving die eerder de sfeer van een groot hotel oproept dan die van een zuiver klinisch ziekenhuis. De uitwerking van dit atrium met opname, ontvangst, mediatheek, restaurant, zithoeken, groen, kunstintegratie, lichtinval, kleur, verbindingsbruggen op de diverse verdiepingen, panoramische liften enz. zal alle zintuigen prikkelen

en moet leiden tot een gevoel van evenwicht en welbehagen. Vandaar dat er specifieke aandacht wordt geschonken aan natuurlijke texturen, bekledingen en kleuren van de gebruikte materialen.

Het concept moet zo via het welbehagen bijdragen tot het genezingsproces. Het grote atrium met overvloedig natuurlijk licht geeft aan het ziekenhuis een duidelijk overzicht en straalt rust uit over alle gebruikers.

Maar daarnaast zal het nieuwe ziekenhuis met 516 bedden, ook en vooral een functioneel en flexibel gebouw zijn, innovatief en toekomstgericht. En ten slotte blijft het project, ondanks zijn sterke uitstraling ook betaalbaar. Voor de opdrachtgever is dit laatste aspect ook verre van onbelangrijk.

Jo De Maesschalck – architect projectleider AAPROG architecten

Partners **projectmanagement Grontmij**

Aannemers

ruwbouw en infrastructuur

MBG - Zaventem

afwerking

Wycor - Wetteren

vloeren

thv ALBA (Oxflor-Bourgeois) Lebbeke

vast meubilair

BBC (Bekaert Building Compagnie) - Waregem

sanitair en HVAC

thv De Clerck - Beltherm - Van Braeckel

elektriciteit

Electro Entreprise Gullegem

medische gassen

Heyer - Sint-Truiden

liften

Kone - Kontich

ZorgHotel Drie Eiken: tussenstap tussen ziekenhuis en thuissituatie

“Terug huiswaarts keren na een hospitalisatie is een grote stap. Patiënten geven vaak aan dat ze er nog niet helemaal klaar voor zijn en dat ze toch wat zorg en aandacht kunnen gebruiken. In dat kader biedt vzw UZA Monica met ZorgHotel Drie Eiken in Edegem een uniek aanbod. Drie Eiken – gelegen pal naast UZA - opent zijn deuren in maart 2015,” vertelt Dirk De Man, Hoofd Technische Dienst bij UZA.

“Drie Eiken wordt dan wel een ZorgHotel genoemd, maar eigenlijk spreken we liever over ‘een hotel met zorg’. De gasten zullen immers gebruik kunnen maken van de setting en het comfort van een viersterrenhotel. Ze zullen kunnen rekenen op een hotelservice op maat en een absolute privacy. Daarnaast kunnen ze een beroep doen op verzorgende, verpleegkundige en/of paramedische zorg naar wens. Het zelfstandig uitgebate hotel heeft in geen enkel opzicht de uitstraling van een ziekenhuis. Drie Eiken is gelegen in een groene oase van rust, vlakbij de golfterreinen van golfclub Drie Eycken. Als je van wandelen houdt, kan je je hart ophalen op de landelijke paadjes en in de beboste omgeving. De onmiddellijke nabijheid van het UZA is bovendien een garantie voor een kwaliteitsvolle zorgverlening.”

1500 bedden in Vlaamse zorghotels

“In Nederland is het concept Zorghotel al langer bekend, wij deden we onder meer inspiratie op bij Zorghotel Aafje in Rotterdam. De oprichting van Drie Eiken kadert in een initiatief van minister van Volksgezondheid Jo Vandeurzen om in Vlaanderen 1500 kamers ter beschikking te stellen voor een vlottere doorstroming van patiënten na een ziekenhuisopname. De verdeling van het aantal gebeurt evenredig over de vijf Vlaamse provincies. Omdat ziekenhuisbedden

schaars zijn, willen ziekenhuizen de verblijfsduur van patiënten steeds meer inkorten. Maar na een ingreep zijn de patiënten vaak nog niet sterk genoeg om terug op eigen benen te staan. Het grootste deel van de kamers is bestemd voor ex-ziekenhuispatiënten maar ook mensen die lijden aan een chronische ziekte en tijdelijke lichte verzorging nodig hebben, zijn welkom. De mantelzorger of de partner kan eveneens in Drie Eiken logeren. Zelfs toeristen die dagelijks lichte medische zorg nodig hebben kunnen er terecht. De gasten van het ZorgHotel kunnen drie keer per dag genieten van een verfijnde keuken in een ruim en gezellig restaurant. Gasten die hun maaltijden liever op de kamer nemen, kunnen roomservice bestellen.”

Design & Buildformule

“Drie Eiken zal 68 kamers tellen. Voor het ZorgHotel werd een wedstrijd uitgeschreven volgens de D(esign) and B(uild) formule. We ontvingen 18 inschrijvingen waarvan er uiteindelijk vijf geselecteerd werden. Winnaar werd het projectteam samengesteld uit T.H.V. ibens nv – Van Laere nv, architectenassociatie LLOX architecten – EGM architecten en BureauPARTNERS voor de technische studies. Het budget voor de realisatie van Drie Eiken bedraagt 6,5 miljoen euro.”

Indeling

“Op het gelijkvloers bevindt zich de lobby, een wellnessruimte voor zorg en therapie, een sportcafé en logistieke diensten. De lobby of inkomhal is 2 lagen hoog. Zij staat in directe verbinding met de wellness- en fitnessruimte en het restaurant op de verdieping. Op de eerste verdieping komt er ook nog een therapieruimte, spreekkamers en hotelkamers. Op de 2de t/m de 5de verdieping bevinden zich hotelkamers; de 6de verdiepingen is voorbehouden aan technieken.”



Inkom



Wachtruimte



Concept hotelkamer

"Het concept van de zorgkamer is doordacht. Elke kamer – circa 28 m² groot of 41 m² voor een tweepersoonskamer – kan volledig benut worden en is rolstoeltoegankelijk. Meubilair en voorzieningen hebben een uitstraling zoals men dat verwacht in een **** hotel. Er wordt gebruik gemaakt van hoge verticale ramen, die niet alleen zicht op groen en de omgeving bieden, maar ook het natuurlijk licht met zijn wisseling over de dag diep in de kamer brengen. Met een hoog afwerkingsniveau en toepassing van verwisselbare prints worden de kamers verder geïndividualiseerd. Alle kamers zijn uitgerust met een ruime badkamer, luxe comfortbad, minibar, interactief televisiesysteem, kluis, domotica en WIFI over gans het zorghotel."

Klimaat en comfort

"Het ontwerp richt zich op een globaal K-peil K25, verwarmingssystemen op lage temperatuur, hoog rendement warmterecuperatie op de ventilatie en mobiele buitenzonwering. De verwarming van de kamers gebeurt met vloerverwarming. Door de doorgedreven

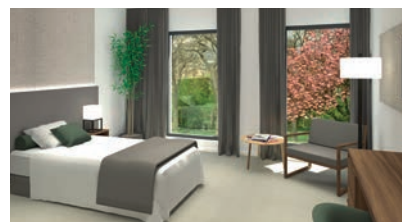
isolatie met U-waarde van 0,20 W/m² K is de benodigde oppervlaktetemperatuur van de vloer slechts enkele graden hoger dan de gewenste comforttemperatuur. De zonwering bestaat uit een dubbel systeem van licht zonwerende beglazing én een mobiele zonwering in de vorm van een rolscreen. De lichte zonwerendheid van de beglazing laat toe in de winter te profiteren van de gratis zonnearmte."

Ventilatie met voorbehandelde buitenlucht

"Alle kamers worden geventileerd met 75 m³/uur voorbehandelde buitenlucht per bed. Deze lucht wordt de kamer geblazen via een klein plintooster dat met verdringing werkt, dit wil zeggen dat de lucht aan zeer lage snelheid over de vloer 'uitgegoten' wordt en de warme lucht langzaam naar boven duwt. De gangen van de kamerverdiepingen hebben elk twee ramen op tegenoverstaande gevels. In warme perioden worden deze ramen automatisch geopend bij bepaalde condities: bijvoorbeeld de temperatuur in de gang is boven de 20°C en buiten is het afgekoeld tot 18°C. Door het verschil in winddruk op de gevels ontstaat er automatische spoeling door de gangen tot deze afgekoeld



Lounge / eethoek



Kamer bedwand



Kamer sanitaire cel



Kapper

zijn tot een ingestelde temperatuur. Op die manier wordt de massieve centrale kern van het gebouw voorbereid op een volgende warme dag.”

Veiligheid en geborgenheid

“De gast/patiënt heeft in zijn hotelkamer de mogelijkheid het zorgteam in te schakelen bij een zorgvraag of bij een noodsituatie. Dit kan door middel van één knop. Deze knop voor de zorgoproep is zowel naast het bed aanwezig op de bedieningspeer, alsook in de badkamer met vaste knop. De melding wordt doorgegeven in een tekstbericht naar de handsets van het zorgteam. In de tekstmelding wordt

aangegeven welke kamer/gast het betreft. De gangdeuren van de hotelkamers zijn uitgerust met een elektrisch slot dat door de gast bediend kan worden met een ‘druppel’, een kleine variatie van de klassieke hotelbadge. De deur is voorzien van een deurpomp met vrijloop zodat hotelgasten er voor kunnen kiezen als ze op de kamer verblijven om de deur open te laten staan waardoor ze zich meer geborgen en minder geïsoleerd voelen. De medewerkers van het zorghotel kunnen onderling draadloos communiceren via het dect systeem gekoppeld aan het zusteroproepsysteem,” besluit Dirk De Man. ●



GOEDE VERZORGING, BEGINT MET GOEDE HANDHYGIËNE!

*Efficiënt &
voordelig*

germstar  ...be well

Handhygiëne is van zeer groot belang voor een goede gezondheid. **GERMSTAR** is de meest effectieve en geschikte protectie tegen het oplopen en of overdragen van ziektekiemen.

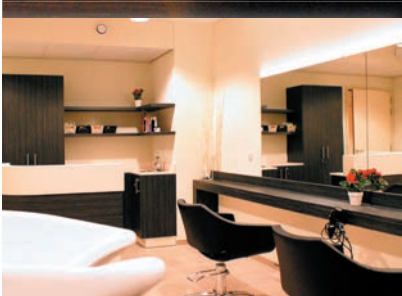
GERMSTAR TOUCHLESS SANITATION SYSTEM is een bolvormige, navulbare dispenser die het handdesinfectiemiddel **100% CONTACTVRIJ** doseert. **TOUCHLESS**, toon enkel uw hand aan het oog van de dispenser. **VOORDELIGER GEBRUIK** door een precieze dosering, geen verspilling meer.

Bel ons voor een gratis offerte: +32 (0)11 29 10 76

Degraen & partners Loctemanweg 94, 3550 Heusden - www.germstar.be - info@germstar.be

Beauty is an ageless design

Alles voor de totaalinrichting van uw kapsalon



Loctemanweg 94 - 3550 Heusden-Zolder
Meer informatie: +32 (0)11 43 48 97
www.d-designinterieur.be - info@d-designinterieur.be

D DESIGN



VTDV

stand 40

Bezoek onze stand en ontvang
een praktische gadget !

SafeStore

wordt

Alegre

media
solutions

Media oplossingen voor zorgsector & bedrijven



Duwijkstraat 17
B - 2500 Lier
T +32 3 275 00 75
info@alegreMS.com
www.alegre mediasolutions.com

Onze partners:

TRIPLOPLAY

**DIGITAL
ACOUSTICS**

CLARSON 
apart
Sounds like the right choice

Werkgroep Kwaliteitscoördinatoren

Traject tot (NIAZ-) accreditatie

De Werkgroep Kwaliteitscoördinatoren binnen de VTDV komt op regelmatige basis samen waarbij telkens één of meerdere thema's belicht worden. Opzet van de Werkgroep is het elkaar ondersteunen bij (technische) kwaliteitsprocessen en het zoeken naar synergiën.

Tevens biedt VTDV een forum aan voor de nieuwe functie van Kwaliteitscoördinator binnen een technisch departement van een gezondheidsinstelling. Vanuit het VTDV bestuur wordt deze werkgroep ondersteund door Dirk De Man (UZA Edegem), Jo Carron (OCMW Waregem) en Roger Albertyn (GZA Antwerpen) als voorzitter. Op de vergaderingen worden verschillende accreditatie- en kwaliteitssystemen toegelicht, uit eigen ervaringen, en besproken: JCI, NIAZ, ISO. Leden van de werkgroep die voor één van deze projecten staan hebben een klankbord en ervaringen vanwege een collega uit de sector.

Op 12 maart 2014 vond een vergadering van de Werkgroep plaats in het UZA. Als eerste spreker beschreef Marc Maes – Directeur Middelens Ziekenhuis – de ervaringen met de NIAZ-accreditatie. "Externe kwaliteitstoetsing evalueert het kwaliteitsbeleid van ons ziekenhuis: een werk van jaren, multidisciplinair uitgevoerd met een evolutie van projectmatig naar geïntegreerd werken. Of een ziekenhuis effectief een goed kwaliteitsbeleid voert, kan enkel objectief door een onafhankelijke organisatie gemeten en doorgelicht worden. Een externe kwaliteitstoetsing zorgt bovendien voor een extra motivatie voor artsen en medewerkers om te participeren. Het verhoogt daarnaast de geloofwaardigheid en past in de geest van openheid en externe verantwoording. Ten slotte: het toezichtmodel van de overheid stuurt richting accreditatie."

Voorwaarden accreditatie

"Om een NIAZ-accreditatie te behalen moet aan enkele voorwaarden voldaan worden. Zo moet er sprake zijn van een aantoonbare verbetercultuur en een borging van doorgevoerde verbeteringen. De veiligheid van patiënten, bezoekers, medewerkers en omgeving moet geborgen zijn. Zorgprocessen moeten zodanig ingericht zijn dat ze leiden tot verantwoorde zorg."

Ondersteunende voorwaarden

"Een NIAZ-accreditatie vergt de inzet van veel medewerkers. Concreet werden in Jessa Ziekenhuis 65 medewerkers en 25 artsen opgeleid als interne auditoren, per interne auditor werd minimaal 2,5 werkdagen besteed. Daarnaast waren 5 externe auditoren aan de slag en is 1 stafmedewerker actief – 075 FTE – rond het aandachtsgebied NIAZ."

Interne audits

"Een belangrijk onderdeel van een accreditatietraject

zijn interne audits. Interne audits zijn bedoeld als een zelfevaluatie: een organisatie kan zichzelf een spiegel voorhouden waarbij blinde vlekken gezien worden. Via interne audits leren medewerkers – de interne auditoren en de diensten die geaudit worden – van elkaar. Een interne audit is bovendien een stimulans voor de afdelingen om hun kwaliteit verder te verbeteren. Afdelingen bereiden zich op een interne audit voor door de opmaak van een zelfevaluatie op afdelingsniveau en een opmaak van een zelfevaluatie door een multidisciplinair team. Een interne audit wordt gefaciliteerd door een stafmedewerker."

Extern auditbezoek

"Het proces voorafgaand aan een NIAZ-accreditatie werd grondig uitgevoerd. 9 externe auditoren waren 5 dagen actief in ziekenhuis en spraken daarbij met 182 medewerkers. De focus lag op verbeterpunten uit de 1ste cyclus, de normscores van de zelfevaluatie werden getoetst aan de normen en de interne auditrapporten werden gecheckt. Het auditrapport vermeldde zowel sterke punten als verbeterpunten."

Tips bij een effectieve en een externe audit

Ken uw eigen procedures en de inhoud van het zelf-evaluatierapport, en zorg dat uw medewerkers ze kennen.

- Tracht over hetzelfde onderwerp eenduidig te zijn bij interviews.
- Gebruikers van medische apparatuur opleiden: hoe lees ik de onderhoudssticker? Wanneer gebruik ik een toestel niet meer? Hoe meld ik een defect? Waar vind ik de handleiding? Is er een onderhoudscontract?
- Auditoren zoeken ook grijze zones op: vervangtoestellen; leentoeestellen; toestellen op proef.
- Let op voor schemerzones in verantwoordelijkheden: medisch technische diensten; hun eigen opvolgingssysteem (Mithras, Lelac, ISO, ...); preventiedienst versus technische dienst; indienststellingen, keuringen, onderhoud, validaties.

Jessa Ziekenhuis Hasselt

998 erkende bedden
3 campussen
2200 FTE + 360 artsen
Audit Virga Jesseziekenhuis in 2007:
NIAZ geaccrediteerd in 2008
Audit Jessa Ziekenhuis in 2011:
NIAZ 2.4 geaccrediteerd van 2012 tot 1 mei 2016
2016: NIAZ Qmentum 3.0?



Gebruik van KPI's binnen de technische dienst

Als tweede spreker vertelde Kim Van Dingenen over het 'gebruik van KPI's binnen de technische dienst UZ Leuven'.

"De opdracht van de technische UZ Leuven situeert zich op drie niveaus: instandhouding, beheer en vernieuwing. Via een alarm en een intranet helpdesk wordt de technische dienst ingeschakeld bij accidenteel onderhoud en het verhelpen van technische problemen. Na melding bij People Soft ESS worden aanpassingswerken uitgevoerd. Werkorderplanning vindt plaats in functie van preventief onderhoud, kwaliteitsmeting en keuringen."

Indicatoren bij werkprocessen

"De kwaliteit van de verschillende werkprocessen wordt gemeten via diverse KPI's. Maken daarvan onder meer deel uit: % gerealiseerde opdrachten, aantal aanvragen, doorstroming, doorstromingstijd, tijd sinds aanvraag,

achterstallige werk, tijd sinds aanvraag, urenrapportage, defectenrapportage, inventaris, % servicereporten, achterstallige inventarisatie."

KPI's bij renovatie en nieuwbouwprojecten

"Bij renovatie en nieuwbouwprojecten worden eveneens diverse KPI's gehanteerd: % advies preventie en milieu, % risico-index ziekenhuishygiëne, % alle profielen toegevoegd, % tijdsregistratie, aantal projecten, % op tijd uitgevoerd, budget en planning."

Opvolging KPI's

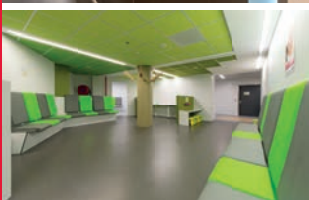
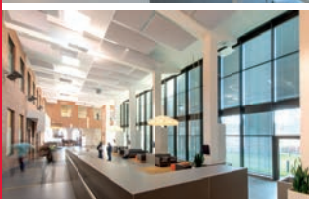
"KPI's binnen de technische dienst van UZ Leuven zijn geen vrijblijvende metingen. Maandelijks vinden er evaluaties plaats bij de diverse teams en worden er acties geformuleerd. Het uiteindelijke doel van metingen is om medewerkers te prikkelen en te motiveren, en om het kwaliteitsdenken te verhogen." ●

Enkele aandachtspunten/overdenkingen uit de vergadering van de Werkgroep Kwaliteitscoördinatoren

- Hoe bepaal je onderhoudsfrequenties: in functie van de risicoklasse?
- Ben je als technische dienst eigenaar van apparatuur of is het diensthoofd verantwoordelijk? Deze verantwoordelijkheden moeten wel op papier staan.
- Luchtgroepen worden beoordeeld bij een JCI-accreditatie, niet bij een NIAZ-accreditatie
- Zijn KPI's een middel of een doelstelling?
- Niet meten is geen keuze.
- Tevredenheidsenquêtes onder de klanten gebeuren niet overal.
- Bij ontevredenheid van klanten is het belangrijk om een acute actie te ondernemen.

poels

*uw interieur, onze zorg
votre intérieur, nos soins*



vast meubilair
sanitaire cellen
wanden & plafonds
pleisterwerken
schrijnwerk
zachte & harde vloeren
schilderwerken

poels

Meldertsestraat 8
B-3545 Zelem-Halen
TEL: 013 33 42 60
FAX: 013 31 47 24
info@poelsnv.be



www.poelsnv.be

Metalen LCC-Plafonds

Belgisch, duurzaam kwaliteitsproduct



CL-Plafond, St.Vincentius ZH, Antwerpen



XL-Plafond, UZ Leuven



BL-H Plafond, Apt. Swijzen, Westerlo
(ontwerp: PUUR interieurarchitecten)



We zien u graag
op het VTDV-congres



General Hospital St-John, Bruges VK services: architecture - structural engineering - building services - interior architecture



VK delivers fully integrated architecture and engineering services for demanding healthcare clients worldwide who want to invest in healing environments in a constantly evolving society where our quality of life is under stress. www.vkgroup.be

Want to help build tomorrow's world? Check out how you can realize your possibilities on www.vkgroup.be/careers.





GF

Halveweg 77-81

3520 Zonhoven

Tel.: 011-81 65 89

info@gfsolids.eu

GF: duurzame realisaties op maat van de zorgsector

Hygiëne, duurzaamheid en onderhoudsgemak zijn sleutelbegrippen in de zorgsector. Met maatrealisaties in solid surface en een eigen lijn in sanitair beantwoordt GF uit Zonhoven perfect aan deze eisen.

Solid surface is een massief kunststof oppervlaktemateriaal met een reeks gunstige eigenschappen: duurzaam, niet poreus, hygiënisch, vlekbestendig. Doordat er geen voegen of naden zijn, wordt de verspreiding van ziektekiemen en bacteriën vermeden. Voorts zijn solids gemakkelijk te reinigen en onderhouden, en zorgen ze voor een warm gevoel. In zorgcentra is een 'goed gevoel' erg belangrijk: de omgeving draagt immers bij tot het herstel of welbevinden van patiënten of bewoners, bezoekers en medewerkers.

Solids zijn overal inzetbaar

Solids vinden hun weg naar vrijwel alle ruimtes van een zorginstelling. Decoratief en gebruikscomfort zijn trefwoorden voor de *inkomhal* en *administratieve afdelingen*. Een ruim gamma aan kleuren en designopties geven eindeloos veel mogelijkheden voor een individueel ontwerp. Ook *patiëntenkamers*, *verpleegposten*, ... krijgen zo een robuuste maar smaakvolle inrichting op maat. In *labo's*, *operatiekwartieren* en *behandelkamers* is hygiëne dan weer de prioriteit. Voorbeelden van realisaties hierbij zijn de muren, wasbakken, werkbladen, werkdesks of draagstructuren voor technische apparatuur. In *cafeteria's* en *ontspanningsruimtes* brengen solids sfeer in de vorm van tafels, stoelen, zitbanken, verlichtingsarmatuur, enz. Als buitenmeubelen of decoratieve objecten staat het weerbestendig materiaal ook in de *outdoor omgeving* synoniem voor prettig en langdurig gebruik.

AquaLine: onderrijdbaar sanitair voor iedere situatie of toepassing

AquaLine is een gloednieuw en uitgebreid programma wastafels voor bouw- en renovatieprojecten in de zorgsector. AquaLine speelt in op de groeiende vraag naar universeel design. Het betreft onder meer een rolstoel-onderrijdbare wastafel voor iedere situatie of toepassing. Het gamma omvat meerdere segmenten: recht of als hoekmodel, met enkele of meervoudig geïntegreerde waskommen. Naast de serie standaardafmetingen kunnen de elementen ook in de breedte of in de lengte aangepast worden. De totale ontwerpvrijheid van AquaLine garandeert veiligheid en gebruiksgemak.

Referenties in de zorgsector:

Hospitaal CHDAB te Seraing
AZ Maria Middelaers te Gent
(werken in uitvoering)



Europese Zorgdenktank PProF ontvangt 'Prijs voor Zorginnovatie 2014'



Jan Van Hecke (midden) ontvangt de 'Prijs voor Zorginnovatie 2014'.

Op 25 maart 2014 overhandigde de Duitse minister van Volksgezondheid gedurende de *Altenpflege Messe* in Hannover, aan het in België gestichte PProF Consortium, een multidisciplinaire denktank voor Zorg, de eerste prijs voor Zorginnovatie. Deze *Altenpflege Messe* is de grootste beurs in Europa voor Ouderenzorgen Zorg in het algemeen. De belangrijke erkenning samen met een te besteden marketingbudget vanuit Duitsland is een opsteker voor dit in oorsprong in Poperinge gestichte unieke samenwerkingsverband in de Zorg.

Ook de Heer Nijskens, Belgisch Ambassadeur in Duitsland, bracht speciaal vanuit Berlijn een bezoek aan deze unieke beurs en gaf een zeer gesmaakte presentatie voor de Duitse pers. Hij riep op tot meer grensverleggende samenwerking in Europa en stelde meteen ook dit van oorsprong Belgisch initiatief als voorbeeld. Op een vraag van de Duitse pers of er ook een dergelijke financiële stimulans in Vlaanderen of België bestaat, stelde de Ambassadeur dat een rondetafelgesprek ook dergelijke financiering voor een dergelijk innovatief consortium in het vooruitzicht zou moeten stellen. De coördinator van het PProF-Consortium, Jan Van Hecke, nam deze vooruitzichten met zeer veel plezier in ontvangst.

Professionele erkenning

Ondertussen bestaat de "professionele erkenning" voor dit unieke project in het Zorglandschap al in ons land, maar wordt door deze unieke prijs meteen ook in Duitsland en in andere landen gelanceerd. De Europese denktank PProF (professionals in de gezondheidszorg, research centra, universiteiten en bedrijven) toonde in een speciale tentoonstelling op de beurs *Altenpflege* baanbrekende concepten voor lokale klinische en poliklinische zorg, evenals voor de particuliere woonomgeving. Op de Duitse Beurs voor Zorgverlening waren 7 PProF leden aanwezig: Arjo Huntleigh (liftsystemen), Boeckx Architecture &

Engineering (Architectuur), Boone International (opklapbedden), Haelvoet (Zorgmeubilair), Ingenium (Ingenieur bureau), Modular (verlichtingssystemen) en Televic (communicatiesystemen).

Industrie in dialoog met zorgsector

De eigenaar van meubelfabriek Boone International, Jan Van Hecke, richtte in 2009 dit consortium op en brengt spelers in de industrie aan tafel die in dialoog denken over de sfeer en de evolutie van thuisverpleging, verplegingskamers en ziekenhuiskamers. In deze zogenaamde 'brainwaves' ontstaan ideeën, die na verwerking verder ontwikkeld worden door een creatief team en ten slotte omgezet worden in concrete projecten. Nagenoeg 300 deelnemende partners hebben de handen ineengeslagen om de omstandigheden van een vergrijzende samenleving, de schaarse woonruimte en de behoefte aan innovatieve oplossingen als een permanente uitdaging aangenomen. Dit onderzoek gebeurde tot nu toe op basis van eigen financiële middelen van het Consortium. De steun vanuit Duitsland en ook de Belgische- of Vlaamse overheid zou een hele opsteker kunnen betekenen.

Intergenerationeel concept

Meer dan 3000 bezoekers – vooral Zorgbeheerders, architecten, projectontwikkelaars, onderwijsinstellingen uit binnen- en buitenland – hebben de PProF-site in Poperinge ondertussen reeds bezocht. Deze permanente tentoonstelling in prof – Projects met een totale oppervlakte van 600 vierkante dient als een bron van inspiratie voor zowel nieuwbouw als renovatieprojecten. Het interdisciplinaire team van prof – Projects is volgens de Duitse jury "een intergenerationeel concept dat in Europa ongeëvenaard is". Het PProF Consortium viert dit jaar haar vijfjarig bestaan, is haar vierde project aan het bouwen en stelt opnieuw nieuwe initiatieven in het vooruitzicht. ●

Info: www.prof-projects.com

GEA Happel: aanzienlijke energiebesparing op HVAC-systeem door gepaste luchtfilters en een optimale motor/ventilatorcombinatie

GEA Happel Belgium

Dobbelenbergstraat 7

1130 Brussel

Tel.: 02-240 61 61

Fax: 02-240 61 81

sales.hbe@gea.com

www.gea-happel.be

“De keuze van luchtfilters in luchtgroepen van ziekenhuizen heeft een belangrijke impact op het energieverbruik. Daarnaast is een optimale motor/ventilatiecombinatie aangewezen”, opent Filip Claes, Sales Engineer – Service bij GEA Happel Belgium.

“Bij de keuze van een luchtfilter en het aantal filtertrappen in een luchtgroep spelen een aantal parameters een cruciale rol. In de eerste plaats wordt de keuze van een luchtfilter bepaald in functie van de aanwezige buitenluchtkwaliteit en de gewenste binnenluchtkwaliteit. Vooral kritieke ruimtes zoals operatiekamers, intensive care ruimtes en couveuse-kamers moeten extra beschermd worden. Het doel is steeds hetzelfde: het garanderen van een optimale binnenluchtkwaliteit. Op het vlak van materialen zijn er grofweg twee opties: synthetisch of glasvezel. Hoewel iets duurder in aankoop, leveren luchtfilters uit glasvezel doorgaans de beste prestaties aangezien deze filters hun filterklasse behouden gedurende de volledige levensduur. Daarnaast speelt ook het energieverbruik van de luchtfilter een grote rol. Hierbij geldt volgende formule: hoe groter het beschikbare filteroppervlak bij een zelfde luchtdebiet, hoe lager de initiële drukval, en hoe langer de standtijd van de filter. Luchtfilters moeten ten slotte beschikken over Eurovent-energielabels. Zo is men zeker van de kwaliteit en de drukvallen van deze producten.”

Optimale motor/ventilatorcombinatie

“De motor en ventilator moeten geselecteerd worden afhankelijk van hun toepassing: een toepassing met constante druk en variabel debiet vergt een kleine ventilator, een constant debiet met variabele druk (zoals bijvoorbeeld in een OP-zaal) vergt een grote ventilator. Vrijloopwielen (plug fans) genieten de voorkeur in clean rooms en OP-zalen (geen riemstof).

EC-motoren maken gebruik van de nieuwste technieken: zij zijn voorzien van een LED display waardoor alarmen en statusmeldingen van op afstand kunnen afgelezen worden. Deze motoren hebben geen externe beveiliging nodig aangezien ze intern beveiligd zijn tegen overbelasting en te hoge temperaturen. Hiermee kunnen bij deellast hoge rendementen gehaald worden. Bovendien is er geen slipverlies mogelijk wat bij riemgedreven ventilatoren wel het geval is.

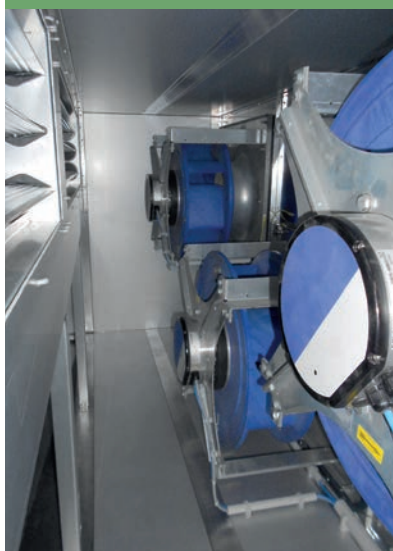
Bij renovatieprojecten worden er doorgaans IE3 motoren ingezet, zowel voor riemgedreven als voor directgedreven motoren, aangezien het rendement hiervan ook een stuk hoger ligt.”

Onderhoud is meer dan filter en riemen vervangen

“Onderhoud is meer dan alleen filters en riemen vervangen. Een ventilator heeft een levensduur van 10 à 15 jaar. Om een optimaal rendement te behalen, komt het er op aan om op regelmatige basis preventieve metingen uit te voeren in functie van het aantal draaiuren. Dergelijke metingen kunnen onaangename kosten voorkomen. Bij herbestemming van lokalen is een audit aangewezen. Hierbij worden de verschillende onderdelen grondig getest en worden berekeningen gemaakt van luchtgroepen en ventilatorgrafieken opgesteld. Op basis hiervan kan eventueel worden overgegaan tot vervanging van onderdelen.”



GEA Delbag compactfilters worden steeds in glasvezel uitgevoerd in een CAIRplus hygiëne luchtgroep



EC-motoren worden vaak via een zogenaamde fan-wall uitgevoerd in een GEA CAIRplus luchtgroep

VTDV in actie

| Sanitair, hygiëne en duurzaamheid in de zorgsector

Op 12 februari 2014 organiseerde het VTDV – in samenwerking met de firma Delabie – een studiedag rond het thema 'Sanitair, hygiëne en duurzaamheid in de zorgsector'. Interessante onderwerpen en een mooie opkomst zorgden voor een succesvolle studiedag.

Professor A. Scheurmans, U.Z. Leuven ging dieper in op het thema: *'Water in het ziekenhuis: toepassing en geassocieerde risico's'*. Water in het ziekenhuis is een vaak miskend risico. De toepassingen van water zijn uiteenlopend: als 'hotelfunctie' bij zieken, voor medische en technische toepassingen, als gadgets zoals sierfonteinen, watergordijnen, aquariums, ... De problemen rond water verhogen de risico's op infecties. De kans op infectie hangt af van het type patiënt, kiemen, temperaturen, architectuur en installatie, en het gebruik van nieuwe technologie. Overdrachtswegen van kiemen afkomstig uit water betreffen onder meer ingestie en aspiratie, contact, druppels en aërosols.

Inzetten op preventie

Het is de taak van ziekenhuizen om maximaal in te zetten op preventie. Naast het inspelen op bewustzijn en gedrag liggen er opportuniteiten op architectonisch en

onderhoudstechnisch vlak. Het betreft daarbij de keuze van de materialen (BBT), het onderhoud van systemen en temperatuurbeheersing. Voorts zijn er preventiemogelijkheden op het vlak van ontsmetting en controle van filters op de eindpunten. Kwaliteitscontroles zijn enkel nuttig via steekproeven.

Hygiënische sanitaire installaties

Luc Mouton, Senior-Projectleider Aquadomo TMVW, sprak over: *'Hygiënische sanitaire installaties: een zorg in de zorgsector?'* Een zorginstelling moet de kwaliteit aan het tappunt garanderen. Deze kwaliteit is afhankelijk van een reeks maatregelen: de keuze tussen put- of drinkwater; de opbouw van de installatie; de materiaalkeuze van leidingen, toestellen, kraanwerk; onderhoud; audits. Daarnaast dient men rekening te houden met wetgevingen. Water bestemd voor menselijke consumptie vergt een aantal verplichtingen voor de waterleverancier zoals de controle van de kwaliteit op het tappunt. Hierbij geldt een meldingsplicht aan Volksgezondheid. Vanuit Belgaqua worden bovendien technische voorschriften opgelegd voor nieuwe installaties. Keuringen zijn zowel verplicht bij nieuwe installaties als bij aanpassingen van een installatie. Voor wat betreft de legionellawetgeving is desinfectie noodzakelijk bij nieuwe installaties en moet de materiaalkeuze gemaakt worden volgens de nieuwe normering. Om het beeld compleet te maken: vanuit het ARAB dient de werknemer beschermd te worden tegen biologische argenticia. In dat kader passen verplichte wateranalyses en is preventie noodzakelijk.



Ontwerpen van waterinstallaties

Bij het ontwerpen van waterinstallaties is het plaatsen van terugstroombeveiligingen verplicht, zijn wanverbindingen niet toegelaten en dient een stagnering van distributiewater vermeden te worden door KW en WW leidingen gescheiden te houden. Indien dit onmogelijk is moet goede isolatie voorzien worden. Daarnaast moeten waterbuffers en waterbehandeling steeds in koude ruimtes geplaatst worden.

Reinigen van sanitaire installaties

Reinigen van sanitaire installaties is noodzakelijk: water is immers een voedingsmiddel waarvan de kwaliteit daalt onder invloed van vervuilende omgevingsfactoren. Om die reden moeten metalen leidingen beschermd worden tegen corrosie. Voorts moet vervuiling van het binnenoppervlak van de onderdelen van drinkwaterinstallaties vermeden worden. Reiniging kan plaatsvinden via het spoelen met water of een lucht-watermengsel. Spoelen wordt uitgevoerd zo snel mogelijk na de installatie en de drukproef en vlak voor de ingebruikname. De koude- en warmwaterleidingen worden apart gespoeld en het drinkwater wordt gefilterd. Spoelen is voldoende voor de meeste installaties.

Voor openbare instellingen waar zieke of sterk verzwakte personen verzorgd worden geldt de volgende reinigingsprocedure: spoelen – desinfectie – spoelen na desinfectie – controle van de drinkwaterkwaliteit.

Waterverbruik in ziekenhuizen

Frank Desmet, Sales Manager bij Delabie Benelux, toonde ten slotte aan de hand van diverse thema's aan dat Delabie beschikt over kwaliteitsvolle kranen en toebehoren voor zorginstellingen. Deze sluiten perfect aan bij de bovengenoemde noden in zorginstellingen: waterbesparende maatregelen; ontwikkeling van bacteriën in de kranen beheren; het gebruik van warm water beveiligen; toegankelijkheid en autonomie. ●

Hoog waterverbruik in ziekenhuizen

- 300 tot 450 liter per dag per patiënt
- de prijs van water stijgt: 3,20 euro m³ koud water
- protocollen voor het wassen van handen is aangewezen
- sensibilisering voor het milieu is noodzakelijk

Ontwikkeling van bacteriën te beperken

De besmetting van de kranen met *Pseudomonas aeruginosa*s gebeurt voornamelijk aan het einde, dus aan de uitloop en de uitgang van de kraan. Daarom is het belangrijk dat dit deel van de kraan de nodige aandacht krijgt om de ontwikkeling van bacteriën te beperken. Delabie biedt daarvoor specifieke kranen aan die preventieve, of indien nodig curatieve, handelingen mogelijk maken.

GEA Happel = Nummer 1 In Luchtbehandeling Voor De Hospitaalwereld



GEA CAIRplus luchtbehandelingskasten beantwoorden aan de hoogste hygiëne-eisen. Details zoals **schuin aflopende condensbakken, gladde oppervlakken, geen koudebruggen, corrosiebestendigheid, eenvoudige toegang voor reiniging en onderhoud** zorgen ervoor dat ze optimaal geschikt zijn voor de klimaatbeheersing van operatiekamers, clean rooms, etc.



Een zeer uitgebreide referentielijst te uwer beschikking; enkele recente realisaties: AZ Damiaan Oostende • AZ Maria Middelaars Gent • ASZ Aalst • St.-Andries Tielt • St.-Blasius Dendermonde • Jan Yperman Ieper • AZ Groeninge Kortrijk • St.-Rembert Torhout

GEA Happel Belgium N.V. / S.A.

Rue du Dobbelenberg 7 • B-1130 Brussels • Tel: +32-2-240 61 61
www.gea-happel.be • sales.hbe@gea.com

VTDV in actie

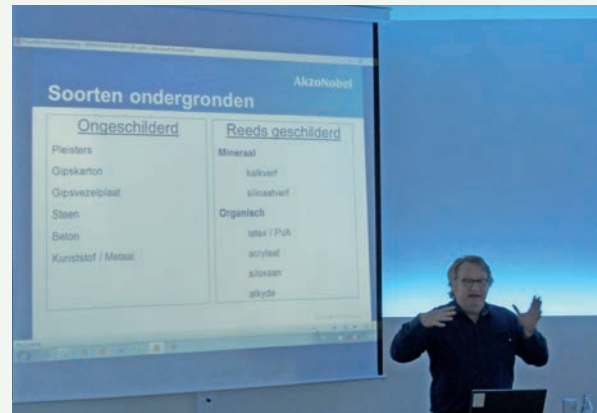
Verf is meer dan het kiezen van een kleur

Op 20 maart organiseerde de VTDV in samenwerking met AkzoNobel een opleiding schilderwerken in San Marco Village te Schelle. Aan deze opleiding namen 23 leden van de vereniging deel.

De opleiding bestond uit verschillende items, beginnende met "Wat is verf" en gevolgd door een toelichting over de wetgeving (VOC), richtlijnen, meten van kwaliteit – zoals cross cut test, glansgraad, schrobbestendigheid, ... – en schildertechnieken.

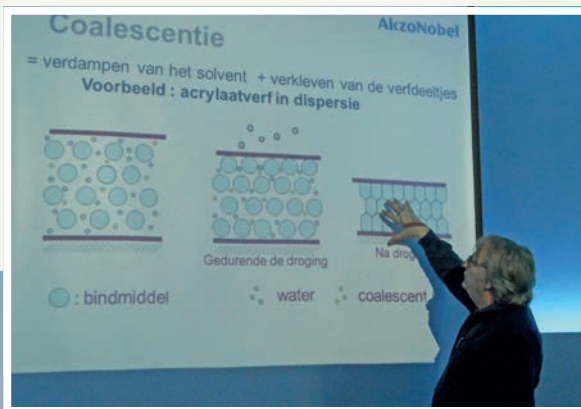
Technische voorlichting TV 249

Uit de toelichting blijkt dat het item verf veel meer inhoudt dan het kiezen van een kleur en voor toepassing de nodige aandacht vereist in het maken van een keuze.



Deze dient neergeschreven te worden in bestekteksten, om uiteindelijk te komen tot een kwalitatief resultaat. Een belangrijke leidraad en hulpmiddel bij het gegeven schilderwerken is de nieuwe technische voorlichting, TV 249, van het WTCB. Het aspect brandvertragende verf als passieve brandbeveiliging wordt toegelicht in zijn werking, namelijk het isoleren van de staalstructuur om tijd te winnen voor evacuatie bij brand. De opleiding werd afgesloten met een nabespreking bij een drankje. ●

De presentatie van deze opleiding is terug te vinden op de website van de VTDV (www.vtdv.be)



LEGIONELLA
PREVENTIE

100%

MILIEUVRIENDELIJK
VEILIGE AANPAK

Hoe voorkomt u Legionella?

Symbiothic beschikt over een jarenlange ervaring en know-how inzake Legionella preventie, het opstellen van beheersplannen en staalname voor sanitaire installaties en koeltorens. Door de persoonlijke aanpak en het advies op maat kan Symbiothic een antwoord bieden op al uw water gerelateerde vraagstukken. **Contacteer ons vrijblijvend voor meer informatie.**

NEUTRAAL ONAFHANKELIJK CONSULTINGBUREAU

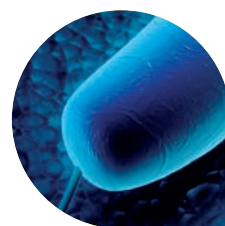


SYMBIOTHIC

DUURZAME OPLOSSINGEN VOOR WATERBEHEER

L AARNEBAAN 131 - 9070 DESTELBERGEN - T 09-230.85.43

info@symbiothic.be - www.symbiothic.be



FROM COMFORT TO CARE

Een stap dichterbij
toegangsoplossingen.



Wij geloven dat gebouwen toegankelijk moeten zijn voor iedereen. Daarom ontwikkelen we comfortabele en intelligente toegangssystemen zoals de ED 100/250 draaideuraandrijvingen. Van advies tot realisatie, bel 050/45 15 70.

DORMA. THE ACCESS.

www.dorma.be

En dan is er nog de socioclub...

Cultuur is een werkwoord dat bruggen bouwt ...

Het voortdurende streven van onze vereniging om de individuele contacten tussen de 'technisch verantwoordelijken in de verzorgingssector' te verbeteren, heeft ons ertoe gebracht om ook een socio-cultureel aanbod te ontwikkelen voor onze leden. Op deze manier kunnen buiten de strikt professionele omgeving, op een meer ontspannen manier, contacten gelegd worden. Partners zijn bij deze activiteiten uiteraard meer dan welkom.

Het is niet de bedoeling om massa-evenementen te organiseren. Een museumbezoek met gids voor maximaal 15 personen, aansluiten bij een fiets- of wandeltocht, een belangrijke voetbalwedstrijd en gezellig napraten met een glas, een muziek- of theateerevent, enz... komen in aanmerking. We gaan onze leden bij de opstelling van ons programma betrekken. Zo kunnen we een waaier van diverse activiteiten aanbieden, zonder dat de persoonlijke agenda's 'dichtslibben'.

Als test, zijn we vorig jaar maart gestart en konden over het ganse jaar een 4-tal activiteiten aanbieden aan onze leden en hun partners:

- Bezoek aan de tijdelijke tentoonstelling 'Nerveuze vrouwen' in het Dr. Ghislain-museum te Gent
- Fietswandeling door de Maastrichtse Maasstreek
- Operabezoek rond Kerstmis
- Gidsrondleiding door het nieuwe 'Redstar-line museum' (01/02/2014)

Voor de fietswandeling waren een 40-tal inschrijvingen. Bij de 3 andere organisaties werd het aantal inschrijvingen beperkt tot 15 personen. Voor het operabezoek en de Redstar-line waren we uitverkocht. Alleen voor het bezoek aan de 'Nerveuze vrouwen' hadden we slechts 8 inschrijvingen.

Deze resultaten waren voldoende voor ons bestuur, om in 2014 verder te ijveren voor de ontwikkeling van socio-culturele contacten tussen onze leden. In ons vervolgprogramma proberen we nieuwe doelgebieden uit, om maximaal in te spelen op de diverse persoonlijke interesses van onze leden:

- Uitstap rond de 1ste wereldoorlog
- Bezoek aan voetbalstadion/wedstrijd
- Muziekevenement
- Streekwandeling
- Expositie- of museumbezoek

In de loop van het jaar en afhankelijk van het aanbod en mogelijkheden zal het programma verder ingevuld worden. ●

Frank Peuteman



Kringwerkingen binnen de VTDV: bevordering van contacten op kleinere schaal

Binnen de organisatie van de VTDV bestaan er nog een aantal regionale kringwerkingen. Een kring wordt gevormd door een geografische entiteit waarin meerdere verzorgingsinstellingen gelokaliseerd zijn.

Het doel van de kringwerking is de bevordering van contacten op kleinere schaal onder al deze instellingen en onder onze leden. Er zijn 3 kringwerkingen actief, verdeeld over de volgende regio's: Antwerpen, Limburg en Vlaams-Brabant en Oost- en West-Vlaanderen. Wie belangstelling heeft om zelf actief mee te werken aan de kringwerking kan zich aanmelden bij het VTDV-Bestuur. De samenkomsten worden in de meeste gevallen georganiseerd na de werktijden. Het is dus een stukje vrije tijd dat men opoffert maar het is tevens een investering in opleiding, bijscholing,

netwerking en uitwisseling van ervaringen onder collega's uit de eigen regio.

Kennisuitwisseling en netwerking

De werking van deze kringen wordt steeds gecoördineerd in overleg met het VTDV-bestuur en de geplande activiteiten worden vooraf voorgelegd. Het Bestuur stelt eveneens een budget ter beschikking voor de algemene kosten van deze activiteiten. Een goede werking binnen de regio's draagt immers bij tot de algemene kennisuitwisseling en netwerking in de schoot van de VTDV en wordt door het bestuur ten volle ondersteund. Zelf actief deelnemen aan de kringwerking is bovendien de aangewezen weg om nadien vlot te kunnen doorstromen naar het VTDV-Bestuur. ●

In de kijker: kring Oost- en West-Vlaanderen

De bijeenkomsten met de leden van de kring Oost- en West-Vlaanderen gaan meestal door in de namiddag of in de vooravond. Deze samenkomsten kunnen plaatsvinden in een zorginstelling of in een bedrijf of bij een externe partij. Zo werd een paar jaar geleden een bezoek gebracht aan de brandweer van de stad Gent.

Voorafgaandelijk wordt er gebrainstormd over welk onderwerp aan bod kan komen en wat een wezenlijke meerwaarde kan betekenen voor de collega's.

Mogelijke agendapunten zijn:

- bespreking van nieuwigheden in onze sector
- problemen bespreekbaar maken die frequent in de sector optreden
- voorstel van nieuwe producten of materialen al dan niet in samenwerking met een producent of een firma; bespreking van een totaal project door een panel van specialisten (ingenieurs, van firma's, studiebureaus en uit de zorgsector) ...

Indien een firma betrokken wordt bij dergelijke organisatie wordt er afgesproken dat de inbreng niet uitsluitend commercieel of publicitair mag zijn. Er dient een duidelijke technische meerwaarde en knowhow gerealiseerd te worden. Meestal worden dergelijke avonden afgesloten met een hapje en een drankje.

Studieavond in Jan Yperman Ziekenhuis

Op 5 juni 2014 is er in het Jan Yperman Ziekenhuis te leper een studieavond met als onderwerp: "Bedrijfszekere energievoorziening in een ziekenhuis – een (levens)noodzakelijk kwaad". Op deze avond komen een vijftal sprekers aan bod die elk een deel van dit project toe lichten. ●

- Opgericht in 2009
- 82 actieve leden
- Bestuur: Martin Claeys, Rik Persyn, Jo Carron en Koen Dhondt
- Doelstelling van de kring: netwerking, kennisoverdracht, uitwisseling ideeën
- Jaarlijks 3 à 4 bijeenkomsten, studienamiddagen, ...
- Naast het bestuur is er een belangrijke rol voor drie adviseurs. De adviseurs staan in voor de ondersteuning van de kringwerking. Zij trachten de leden nog actiever bij het beleid te betrekken.

Oproep

Om de kringwerking Oost- en West-Vlaanderen nog te versterken doet het bestuur een oproep aan alle leden om voorstellen, ideeën, suggesties te lanceren.

VTDV speelt actieve rol op internationaal niveau



"De VTDV is in de eerste plaats een Vlaamse vereniging voor diensthouders in uiteenlopende instellingen. Maar daarnaast is de VTDV reeds sinds 1976 actief in de International Federation of Hospital Engineering, kortweg IFHE. In 2005 werd de afdeling IFHE-EUROPE opgericht waarvan de VTDV ook deel uitmaakt," legt Roger Albertijn uit.

"Paul Merlevede en ikzelf zetelen in de Board of Council van de IFHE-EUROPE. Jaarlijks vindt er een bijeenkomst plaats en tweemaal wordt er een congres georganiseerd op Europees niveau. Vorig jaar vond dit plaats in Zwitserland, volgend jaar is Finland het gastland."

Ambities IFHE-Europe

"In het begin van het derde millennium startte het 'Europäische Forum Krankenhaustechnik' (EU-KT) als samenwerking van collega-verenigingen uit Duitssprekende landen, Frankrijk, België en Nederland. Gaandeweg is dit initiatief 'Europees Breed' getrokken en participeren nu 14 verenigingen uit 11 landen. In juni 2005 heeft de IFHE-Council ermee ingestemd dat dit samenwerkingsverband binnen de IFHE zou worden opgenomen als 'Regional Group' met als naam IFHE-Europe. Gelijktijdig met het eerste Europese Congres on Healthcare Engineering werd op 5 september 2005 de officiële oprichting van de IFHE-Europe bekrachtigd. Eén van de ambities van de IFHE-Europe is zich sterk te richten op Europese wet en regelgeving en daarbij tot afstemming te komen tussen de aangesloten landen voor wat betreft de technologische toepassingen in zorginstellingen. In een periode waarin de wetgeving voor de landen van de EU al voor meer dan 60% uit Brussel en Straatsburg komt

lijkt het eens te meer noodzaak ten minste op de hoogte te blijven van die ontwikkelingen en waar mogelijk daarbij invloed uit te oefenen."

Werkgroepen

"In de IFHE-EUROPE zijn verschillende werkgroepen aan de slag. Zo is er een werkgroep die focust op energiebesparende systemen in ziekenhuizen. Opvallend daarbij zijn de grote verschillen in benadering tussen het 'noorden' en het 'zuiden' van Europa. Via benchmarking krijgen de verschillende landen een beter zicht over een stand van zaken rond energiebesparende maatregelen in de diverse landen. Een andere werkgroep buigt zich dan weer over rol van technische diensten in ziekenhuizen."

Wereldcongres in Argentinië

"Ook op wereldniveau tracht de VTDV zijn steentje bij te dragen. Op het wereldcongres dat dit jaar plaatsvindt in Argentinië zullen wij een lezing verzorgen omtrent het concept van het ZorgHotel."

Doorstroming informatie

"De internationale contacten zijn zeer nuttig. Meetings met vertegenwoordigers van andere landen zorgen voor een bestuiving en uitwisseling van ideeën. We zijn er ons wel van bewust dat er nog meer doorsijpeling moet plaatsvinden naar alle leden van de VTDV. Dat is een opdracht waar wij in de toekomst nog meer werk van moeten maken. Daarom is er ook een afzonderlijke knop op de VTDV website waar men alle info en hyperlinks naar andere Europese verenigingen kan vinden. Ook de website van IFHE is zo snel bereikbaar," besluit Roger Albertijn. ●



Erevoorzitter Lucien Wullaert: een warm hart voor de VTDV



Lucien Wullaert

Van 1973 tot 2003 was Lucien Wullaert (77) voorzitter van de VTDV, een periode waarin technische afdelingen een nooit geziene evolutie doormaakten. Hoewel hij reeds 12 jaar geniet van zijn welverdiend pensioen is Lucien Wullaert nog volop actief in diverse verenigingen. Samen met Roger Peeters en Frank Peuteman is hij bovendien één van de drijvende krachten achter de Seniorenvereniging in de VTDV.

Lucien Wullaert startte in 1961 als de eerste ingenieur werkzaam in een niet-universitair ziekenhuis, namelijk het St.Jans-Hospitaal in Brugge. Voordien was hij aan de slag in het wetenschappelijk Laboratorium van het Simon Stevin Instituut en ook nog als 'pompist' – bediening van de hart-long machine – bij de hartchirurgie. "Het was de tijd waar de Technische leiding praktisch nog in handen was van Zuster Overste. Mijn eerste opdracht was dan ook logisch: zelf een Technische Dienst opbouwen. Gedurende mijn 42 jarige loopbaan evolueerde een klein technisch ploegje van een vijftal individuele technici naar een volwaardig departement van 75 medewerkers verdeeld over drie afdelingen: bouw, electro-mechanica en biotechniek of instrumentendienst."



Als Technisch diensthoofd

Van industriële archeologie naar ultramoderne communicatienetwerken

"Eerlijk gezegd: onze toenmalige technische werkplaatsen – verscholen in kelderspelonken of in tuinhuisen – waren pure industriële archeologie. Naderhand zijn we getuige geweest van een technische revolutie. Een aantal voorbeelden: we evolueerden van een centrale verwarming met steenkool naar een op afstand computergestuurde energieverdeling; van het manueel rond sleuren

met flessen naar gemechaniseerde gasdistributienetten; van de beruchte kakkerlakken-, muizen- en rattenrazzia's binnen de catacomben destijds naar de industriële verdelingsprocedures van nu; van de zuiver mechanisch uitgevoerde toestellen van toen naar de huidige hoogwaardige elektronisch en computergestuurde apparatuur; van de afgedankte mobiele röntgentoestellen van het leger naar de moderne gesofistikeerde beeldverwerkinginstallaties van heden; van de draaitelefoons naar de ultra moderne communicatienetwerken van tegenwoordig ..."

Afstandsverwarming via regionale verbrandingsoven

"Mijn loopbaan binnen het St. Jan Hospitaal kreeg een boost via de werkgroep 'Nieuw ziekenhuis' waar planning voor inhuizing en ingebruikname van nieuwe diensten – zoals anatomo, stomato, nierdialyse, nucleaire geneeskunde, enz. – werden gecoördineerd. De grote uitdaging in de jaren tachtig was echter het organiseren van een zuinig energiebeleid. Een fantastisch principe hiertoe was de afstandsverwarming via onze regionale afvalverbrandingsoven. De negentiger jaren en verder werden dan weer overheerst door de evolutie van de informatica-, elektronica- en telematicanetwerken. Het was ook de tijd dat een volledig geautomatiseerd gebouwenbeheersysteem zijn intrede deed. Verder maakten we kennis met nieuwe technieken zoals pneumatische transportsystemen voor vuil linnen en ziekenhuisafval, de verwerking en opslag van zowel vloeibaar als vast radioactief afval, alsook de centrale waterbehandelingsinstallatie voor hemodialyse. Het resultaat van dit alles was het ontstaan van een noodzakelijk georganiseerde nacht- en weekenddienst."



AZ St.Jan Techn. Dienst St. Elooï



Thatcher en Martens
Herald of Free Enterprise



Simon Stevin Instituut



VTDV lezing



Koninklijk bezoek



Bezoek staatssecretaris Energie



Afstandsverwarming IVBO



Koninklijk bezoek



Bezoek TD



IFHE Kopenhagen



IFHE Barcelona 1986



FHE lezing



NVTG congres




VTDV stand



VTDV Senioren trip



Opa en oma VTDV



← Oprichting VTDV met zeven diensthoofden

“De eigenlijke start van de VTDV was op 17 maart 1973, we waren toen met 7 diensthoofden. In de eerste periode was dat nog samen met onze Waalse vrienden, kort nadien gingen we verder op eigen Vlaamse krachten. Het duurde niet lang vooraleer de VTDV zich internationaal profileerde via de IFHE, International Federation of Hospital Engineering. Vooral de contacten met onze Nederlandse collega's via hun studiedagen en congressen waren onvergetelijk,” blikt Lucien Wullaert terug.

Middeleeuwse palingbanketten en love-boat romances ...

“Wat me zeker bij blijft zijn de België – Holland bowling-avonden enerzijds en de recreatieve zwempartijen anderzijds. Vanaf 1981 organiseerden we ook jaarlijks een partnerprogramma. Het was de periode van de bungalowcongressen waar professionalisme en entertainment hand in hand gingen met Middeleeuwse palingbanketten, love-boat romances tot exotische Caraïbische nachten. Absolute hoogtepunten waren zeker de IFHE congressen, vooral deze in Barcelona, Amsterdam, Londen en Kopenhagen waar ikzelf als voorzitter van de VTDV een lezing mocht geven. De slagroom op de taart was een onvergetelijke trip naar Zuid-Afrika in 1994 voor het IFHE-congres in Kaapstad. De toen gelegde nationale en internationale collegiale uitwisselingen waren niet alleen beroepshalve uniek maar

evenzeer ludiek. Via onze jaarlijkse uitstappen deden wij toen wij eigenlijk ook al aan ‘teambuilding’ om de groepsgeest te versterken hetzij in de Ardennen of in Frankrijk.”

Bijdragen aan Ziekenhuistechniek

“Een volgende hoogtepunt was de start van onze VTDV-artikels in het tijdschrift ‘Ziekenhuistechniek’. Het was tevens de start van gezamenlijke initiatieven met onder meer Duitse en Franse collega's. Zo leverde de VTDV ook haar medewerking aan het jaarlijkse handboek ‘Facilitair Bedrijf Zorg’. Mijlpalen blijven eveneens het feestgedruis ter gelegenheid van 15 jaar VTDV in 1988 waar voor de eerste keer een bedrijvenmarkt aanwezig was, en de jubileumfeesten 30 jaar VTDV en 50 jaar NVTG. Dit vond plaats in Brugge in het St.Jans-Hospitaal in 2003, het jaar waarop ik de fakkel als voorzitter doorgaf om erevoorzitter te blijven van de VTDV.”

Dankbaarheid om rijke ervaringen

“Mij zullen vooral de vele positieve kanten van mijn job bijblijven, namelijk flexibiliteit, verscheidenheid van technieken, veelvuldige en waardevolle contacten met diverse personen, diensten en organisaties, zowel binnen het ziekenhuis als ‘extra muros’. Ik wil in het bijzonder ook de rijke ervaringen benadrukken die ik mocht opdoen bij de vele professionele beroepsverenigingen, hetzij als voorzitter, hetzij als bestuurslid”, besluit Lucien Wullaert. ●

De visie van Lucien Wullaert ...

- Technische en facilitaire diensten blijven best gescheiden. Een sterke technische dienst zal de nodige erkenning krijgen van de directie, vooral ook van de medische directie.
- Outsourcing is noodzakelijk, het is een evolutie die niet te stoppen valt. Dat hierbij kennis wegvloeit is onvermijdelijk.
- De provinciale kringwerking speelt een cruciale rol binnen de VTDV.
- Het aantrekken van meer actieve leden is een prioriteit voor elke kringwerking.
- Indien mogelijk moet de VTDV eigen studiedagen organiseren, los van bedrijven.
- Met een permanent secretariaat zou de VTDV een stap vooruit kunnen zetten.

Kalender VTDV 2014

1	woensdag 9 april 2014 donderdag 11 april 2013	CONGRES NVTG
2	vrijdag 9 mei 2014	CONGRES VTDV in LOMMEL in de Soeverein "De architect & ingenieur" IN TEAM met de bouwheer"
3	donderdag 5 juni 2014	KRINGWERKING West-Oost Vlaanderen: studieavond te leper Bedrijfszekere energievoorziening in een ziekenhuis - een (levens)noodzakelijk kwaad
4	maandag 9 juni 2014	KRINGWERKING Antwerpen Bezoek aan nieuwe sterilisatie-afdeling Sint-Augustinus te Wilrijk
5	dinsdag 9 september 2014	Studienamiddag met Van Parijs te Leuven Energiebeleid in de Zorgsector UZ Leuven
6	woensdag 1 oktober 2014 vrijdag 3 oktober 2014	HEALTHCARE 2014 in Brussels EXPO
7	zondag 12 oktober 2014 donderdag 16 oktober 2014	Congres IFHE in Buenos Aires , Argentinië
8	maandag 17 november 2014	KRINGWERKING Antwerpen Bezoek aan "Moeder en kind ziekenhuis" en Zorghotel UZA

Lidmaatschap VTDV - Hoe lid worden van de VTDV?

De VTDV verwelkomt nieuwe leden! Surf naar www.vtdv.be, klik op rubriek 'Lidmaatschap aanvragen', en vul het bijhorende formulier in. Uw aanvraag wordt dan voorgelegd aan het bestuur dat elke maand samenkomt en u krijgt daarna zo spoedig mogelijk bericht of u geaccepteerd bent als lid. Het lidgeld bedraagt 15 euro per jaar.

Info: www.vtdv.be

N

I

E

U

W

Ooit al een naadloze, stootvaste en esthetische kantlat gezien bij een deur?!

De Coene Products lanceert "PURE", een innovatieve kantafwerking en **opent** hiermee **nieuwe deuren** voor bouwprojecten in de zorgsector.



stootvast
esthetisch
uiterst hygiënisch
naadloos
in de massa gekleurd
DF30 brandwerend getest



PATENT
PENDING

Bezoek ons zeker op stand 57 van het VTDV-congres!

by DE COENE
PRODUCTS



SCHOONHEID ZIT VAN BINNEN

... daar komen we graag mee naar buiten.

Building Group Jansen realiseert verschillende prestigieuze bouwprojecten in het hele land en in verschillende sectoren. We zijn actief in Retail, Health & Cleancare, Offices, Leisure en Tunnels.

Op www.groupjansen.com maakt u kennis met onze bedrijven en onze producten.

T +32 (0)11 79 16 67
info@groupjansen.com



Veelzijdige Prestaties



Kingspan Tarec®, een wereldspeler in hoogperformante, energiebesparende leidingisolatie biedt u alle belangrijke voordelen in één enkel product.

Kooltherm® leidingisolatie heeft de laagste thermische geleidbaarheid van alle gangbare isolatiematerialen – tot 0,021 W/mK bij 10°C.

- ✓ Energiebesparing
- ✓ Superieur rook- en brandgedrag: Euroklasse B_L-s1,d0
- ✓ Uitstekende thermische prestaties
- ✓ Ruimtebesparing
- ✓ Lichtgewicht en eenvoudig te monteren
- ✓ Toepasbaar op warme en koude leidingen

Een compleet isolatiesysteem uit één materiaal.

Voor informatie neemt u contact op met:



HIGH PERFORMANCE INSULATION

KingspanTarec® Industrial Insulation NV

Visbeekstraat 24

B - 2300 Turnhout, België

Tel: +32 14 44 25 25 Fax: +32 14 42 72 21

E-mail: info.be@kingspantarec.com

www.KingspanTarec.com