



Beste lezer,
Geachte collega,

Voor u ligt andermaal een jaarverslag.

Een rapport over het jaar 2023, traditioneel meegedeeld ter gelegenheid van de administratieve jaarafsluiting van het ziekenhuis. Een overzicht van de activiteiten van het **Hartcentrum OLV Aalst** en samenwerkende diensten uit het Sint-Maria Ziekenhuis te Halle en AZ Glorieux in Ronse.

De COVID-periode hebben we nu reeds een tijdje achter ons gelaten maar al snel bood er zich een nieuwe uitdaging aan. De Aalsterse Ziekenhuizen bereikten met alle *stakeholders* namelijk de consensus om de krachten te bundelen. Een nieuwe zorgorganisatie samen vorm te laten krijgen in een ambitieus en wervend project, dat bleek de taakstelling. In oktober 2023 werd dan ook AZORG aangekondigd: een nieuw fusieziekenhuis waar de patiënt centraal staat en uitmuntende zorg van A tot Z wordt geleverd. Een reeds lang aangekondigde en noodzakelijke beweging waar het laatste woord nu nog niet gezegd is en waarover u de komende jaren ongetwijfeld veel zal vernemen.

Tijdens de vele fusiebesprekingen, scenario analyses, discussies en onderhandelingen hebben we blijvend ten dienste gestaan van onze patiënten. Dit jaar-rapport wil dan ook naast de klassieke rapportering eveneens inzoomen op de geleverde kwaliteit. *Public reporting* zeg maar, aantonen dat je ook realiseert wat je claimt.

Ik wens u veel leesgenot en dank voor het in ons gestelde vertrouwen.

Eric Wyffels
Coördinerend diensthoofd
Managing Director Hartcentrum OLV Aalst

*"What if I fall?"
O but my darling
"What if you fly?"*

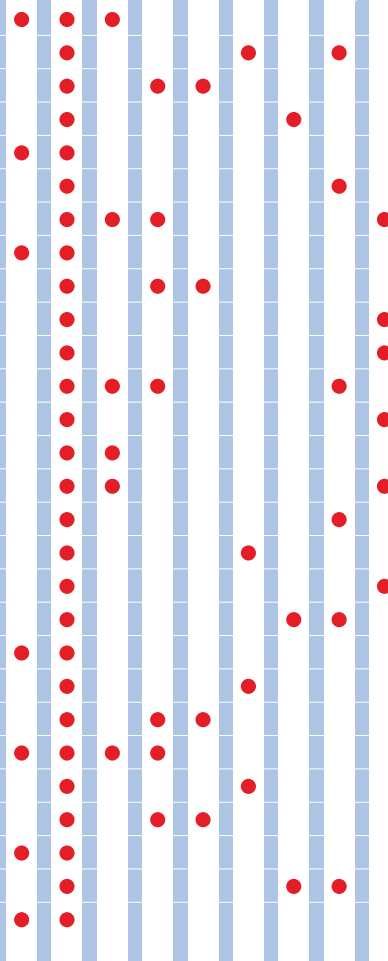
Erin Hanson



HARTCENTRUM
OLV AALST

Dr. Jozef Bartunek
 Dr. Sofie Brouwers
 Dr. Filip Casselman
 Dr. Thomas Castelein
 Dr. Carlos Collet Bortone
 Dr. Sofie Cuypers
 Dr. Jeroen Daww
 Dr. Bernard De Bruyne
 Dr. Ivan Degrieck
 Dr. Tom De Potter
 Dr. Koen De Schouwer
 Dr. Riet Dierckx
 Dr. Peter Geelen
 Dr. Marc Goethals
 Dr. Ward Heggermont
 Dr. Jan Leeman
 Dr. Martin Penicka
 Dr. Peter Peytchev
 Dr. Dan Schelfaut
 Dr. Jeroen Sonck
 Dr. Jerrold Spapen
 Dr. Bernard Stockman
 Dr. Marc Vanderheyden
 Dr. Guy Van Camp
 Dr. Frank Van Praet
 Dr. Adriaan Wilgenhof
 Dr. Stijn Wouters
 Dr. Eric Wyffels

Interventionele cardiologie
 Klinische cardiologie
 Hartfalen
 Harttransplantatie
 Cardiale heekkunde
 Cardiale beeldvorming
 Cardiale kritische zorgen
 Elektrofysiologie, Pacing & Devices



Dr. Jozef Bartunek



Dr. Bernard De Bruyne



Dr. Ward Heggermont



Dr. Bernard Stockman



Dr. Alzand Becker



Dr. Sofie Brouwers



Dr. Ivan Degrieck



Dr. Jan Leeman



Dr. Marc Vanderheyden



Dr. Frederik Van Durme



Dr. Filip Casselman



Dr. Tom De Potter



Dr. Martin Penicka



Dr. Guy Van Camp



Dr. Alex Heyse



Dr. Thomas Castelein



Dr. Koen De Schouwer



Dr. Peter Peytchev



Dr. Frank Van Praet



Dr. Laurent Vanneste



Dr. Carlos Collet Bortone



Dr. Riet Dierckx



Dr. Dan Schelfaut



Dr. Adriaan Wilgenhof



Dr. Frederik Helsen



Dr. Sofie Cuypers



Dr. Peter Geelen



Dr. Jeroen Sonck



Dr. Stijn Wouters



Dr. Marco Malakzadeh



Dr. Jielis Visser



Dr. Jeroen Daww



Dr. Marc Goethals



Dr. Jerrold Spapen

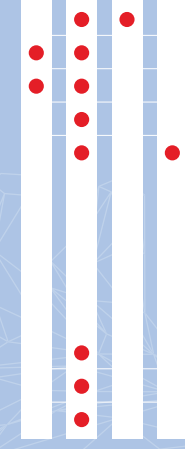


Dr. Eric Wyffels



Dr. Najib Ryshten

Interventionele cardiologie
 Klinische cardiologie
 Elektrofysiologie
 Intensieve zorgen



AZ GLORIEUX
RONSE

Dr. Alzand Becker
 Dr. Alex Heyse
 Dr. Frederik Van Durme
 Dr. Laurent Vanneste
 Dr. Frederik Helsen

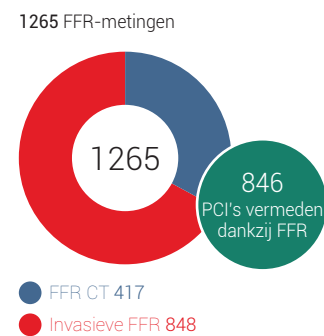
AZ SINT-MARIA
HALLE

Dr. Marco Malakzadeh
 Dr. Najib Ryshten
 Dr. Jielis Visser

Top notch clinical care

Onze **ambulante praktijk** in het OLV-ziekenhuis groeide verder, zowel op de raadpleging als in het dag-ziekenhuis. We realiseerden aldus de zorg voor meer dan **30 000** individuele patiënten! Een 6% stijging van onze globale praktijk. Het multidisciplinaire **hartfalen team**: artsen, *device nurse* specialisten en hartfalenverpleegkundigen waren samen verantwoordelijk voor een belangrijke uitbreiding van onze chronisch hartfalen populatie (8% stijging, meer dan 500 nieuwe hartfalen patiënten vonden dit jaar opnieuw de weg naar ons Hartcentrum). Het belang van deze intensieve ambulante en veelal *remote monitoring* kan niet voldoende worden onderlijnd. We realiseerden dit jaar een *remote 24/7/365 follow-up* bij 1140 patiënten! Op deze manier houden we onze patiënten **langer thuis** en dus **uit het ziekenhuis**. De **heropnamecijfers** zijn in dit verband **sprekend**. Dit bedroeg in ons centrum op **30 dagen 3,9%**. Een **aantoonbare** en voor de patiënt erg **'voelbaar' kwaliteitslabel**. Onze dienst en de **hartfalen cluster** werd dan ook recent door de *Heart failure Association van de European Society of Cardiology* geaccrediteerd als type A *advanced heart failure center*.

De activiteit op het **cathlab** volgt ten dele de nationale cijfers. Er wordt nu eenmaal minder gerevasculariseerd. Een betere primaire en secundaire **preventie** ligt daar zeker mee aan de grondslag. Maar ook **andere** elementen spelen mee. Onze traditie van *'ischemia driven PCI'* op basis van een **FFR-meting** is zeker verantwoordelijk voor een erg strikte indicatiestelling. Bij zomaar 846 patiënten werden hierdoor dankzij de nagenoeg routinematige fysiologische evaluatie van de epicardiale letsels onnodige interventies vermeden. Het quasi routinematig gebruik van een niet-invasieve en coronaire CT (CCTA) gebaseerde **FFR-bepaling heeft hiertoe zeker ook bijgedragen**. Een diagnostische aanpak die slechts in de minderheid van de ziekenhuizen in België aangeboden kan worden. Erg complexe behandelingen kunnen zo steeds meer in een *Day Care Setting* uitgevoerd worden. 48% van onze cathlab activiteit speelt zich trouwens af in een **same day discharge setting**. Dit is *value based healthcare* in praktijk: een betere *outcome* met een lagere kost voor de maatschappij.

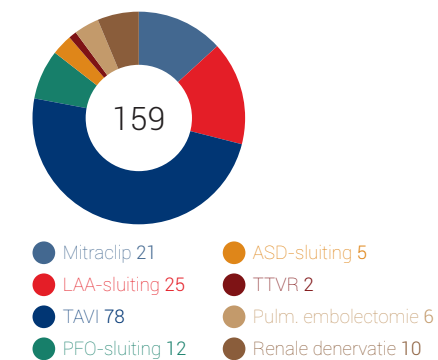


Ook in het **elektrofysiologie departement** noteren we een verdere stijging van de interventionele behandeling van voorkamerfibrillatie en verwante indicaties. Sinds jaar en dag fungeren we als **referentieziekenhuis** voor de behandeling van alle **complexe aritmieën**. Alle beschikbare technieken worden aangeboden: radiofrequentie ablatie, cryoablatie én *pulsed field ablation*. Er werden daarenboven ook 630 'devices' geïmplanteerd, een stijging van 8%.

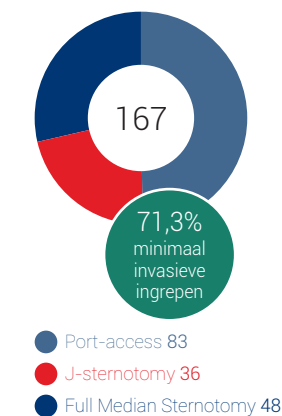
De dienst **cardiale heekunde** heeft sinds meerdere decennia innovatie als leidmotiv. De minimaal invasieve benadering door middel van poort acces heekunde of andere minimaal invasieve technieken, al dan niet op kloppend hart, vormt de **ruggegraat** van onze aanpak. Zeven op de 10 patiënten kunnen in ons centrum op deze moderne manier behandeld worden. Dit vertaalt zich vanzelfsprekend in een **kortere verblijfsduur** en belangrijker nog, een **lagere morbiditeit** dan de klassieke approach. **Innovatie** waar vooral weer de **patiënt beter** mee is.

De relatief nieuwe subspecialiteit van interventionele behandelingen van **structureel hartlijden** blijft ook stevig groeien. Met 159 procedures is dit programma nu al een tijdje de kinderschoenen ontgroeid.

159 percutane ingrepen voor structureel hartlijden



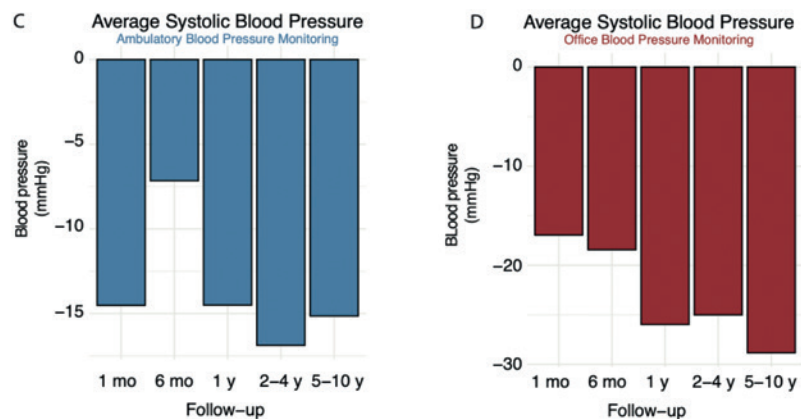
167 Geïsoleerde klepooperaties





Altijd de status quo in vraag stellen met patiënt gecentreerde verbeterinitiatieven

In een retrograde dossier studie vanuit onze **hypertensiekliek** analyseerden we de *outcome* van ons renaal denervatie programma in de behandeling van **therapie resistente hypertensie**. Het resultaat bleek ook **na 10 jaar** bijzonder doeltreffend en veilig. Onze behandelde **patiënten** blijven een beter gecontroleerde bloeddruk behouden in de jaren na de ingreep, dit met **stabiel medicatieschema**. De recente nieuwe guidelines in de behandeling van hypertensie (Eur Heart Journal, April 2023) zijn derhalve reeds lang een routinematige aanpak in het **Hartcentrum OLV Aalst**.



Een ander verbeterinitiatief was het opstarten van een **PERT**. Het '*pulmonary embolism rapid response team*', een multidisciplinaire samenwerking tussen intensivisten, urgentieartsen, cardiologen, cardi-chirurgen, pneumologen, radiologen, vaatchirurgen en interventiecardiologen. Bij een herevaluatie van de *outcome* van onze patiënten met een hemodynamisch belangrijk longembolus bleek immers dat

een aanzienlijk deel van deze patiëntengroep **geen** thrombolysie therapie kregen, wat nochtans een *evidence based medicine* en *guideline supported approach* is. De belangrijkste reden bleek de aanwezigheid van een absolute (13%) of verschillende relatieve (56%) contra-indicaties voor trombolysica. De mortaliteit '*in house*' maar ook na 30 dagen was een vertaling hiervan (11%). Na opstarten van een multidisciplinaire *scrum-based approach* kon een trombectomie programma op het cathlab opgestart worden. In een eerste opvolgingscohort zijn de resultaten meer dan bemoedigend. De snelle hemodynamische correctie en het lagere bleedingsrisico kan hier aan de basis liggen.

We keken ook de resultaten na van onze secundaire preventiedoelen voor het **lipidenbeleid** in de *setting* van een doorgemaakt acuut coronair syndroom. De resultaten zijn duidelijk: we scoren eigenlijk **veel beter** dan de gepubliceerde data in de literatuur (Da Vinci Study, Eur J Prev Cardiol. 2021 Sep, Santorini study Lancet Reg Health Eur. 2023 Apr). **56% van de patiënten** heeft een perfect gecontroleerd LDL-cholesterol bij ontslag uit ons Hartcentrum binnen het jaar, daar waar dit in de literatuur 20-25% is. We stelden ook vast dat hiervoor de correcte *evidence-based* geneesmiddelenstrategie wordt toegepast. In onze **lipidenkliek** werkten we ondertussen een strategie uit om deze percentages op korte termijn **verder te verbeteren**.

Artificiële intelligentie is niet meer weg te denken in de huidige maatschappij. Ook in de geneeskunde zijn de eerste toepassingen echt voelbaar, ook in **cardiologie**. Het **Hartcentrum** ontwikkelde mee een app voor het analyseren van ECG's, de **Powerful Medical Cardio app** (PmCardio), een **spin-out** van het **Hartcentrum OLV Aalst**. We implementeerden deze AI gestuurde analyse op spoedgevallendienst wat nu al heeft geleid tot **snellere** en **betere diagnose** van hartinfarcten (96% sensitiviteit voor occlusief myocardinfarct). **PmCardio**, welke functioneert met het eigen ontwikkelde model **Queen of Hearts**, kan aldus worden gebruikt door artsen en paramedici op spoed maar ook overal ten velde.



Innovatie ten dienste van de patiënt

De lijst is uiteraard verre van compleet. In 2023 realiseerden we met steun van het ziekenhuis en de artsenstaf verschillende andere **nieuwe behandelingsvormen**: percutane transcatheter gestuurde ventriculaire remodellingstechniek met behulp van AccuCinch-systeem, transaxillaire minimaal invasieve heelkundige aortaklepvervingen, *pulsed field ablation* therapie in de behandeling van voorkamerfibrillatie, retrograde technieken in de behandeling van chronisch totale occlusies van de epicardiale vaten, ultrasone renale denervatie, ablaties van ventriculaire aritmieën onder linker ventriculaire assistpomp, ... het gedicht van Erin Hanson is hier zeker op zijn plaats.

Wetenschappelijk onderzoek, motor van innovatie

Dit rapport zou tot slot onvolledig zijn zonder de **wetenschappelijke output** die we samen tot stand brachten. Zoals steeds is dit een **teamsport**. De spits kopt de bal wel binnen, doch zonder de voorzet vanuit de achterban is dit onmogelijk. Zoals steeds is het **verbazingwekkend** wat er kan worden bereikt als niemand zich druk maakt over wie er met de eer gaat lopen. Een traditie die we ook na de fusie verder zullen zetten.



QR
Publications



QR Nieuws
Hartcentrum



QR
Hartcentrum



QR Team
Hartcentrum



QR
Vacatures





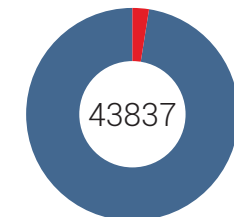
**Hartcentrum
OLV Aalst**

Zorgde in 2023 voor
30273 individuele patiënten.

Het Hartcentrum beheert 10,4% van
alle ziekenhuisbedden (opname, dagkliniek)
van het OLV Ziekenhuis op 3 campussen.

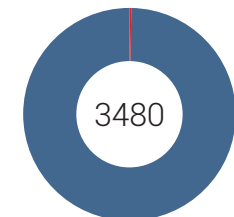
HARTCENTRUM OLV AALST 2023 (CARDIOLOGIE, CARDIALE HEELKUNDE)

8,5% van alle consultaties
in het OLV Ziekenhuis



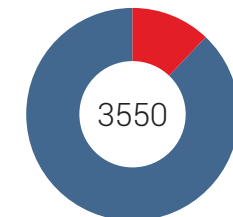
● Cardiale heekunde 1101
● Cardio 42736

5,1% van alle dagklinikcontacten
in het OLV Ziekenhuis



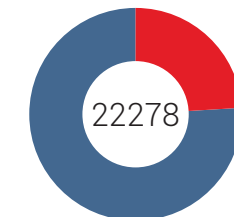
● Cardiale heekunde 6
● Cardio 3474

11,1% van alle ziekenhuisopnames
in het OLV Ziekenhuis



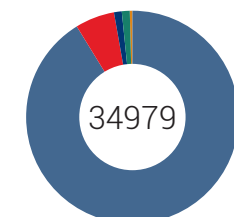
● Cardiale heekunde 429
● Cardio 3121

12,3% van alle ligdagen
in het OLV Ziekenhuis



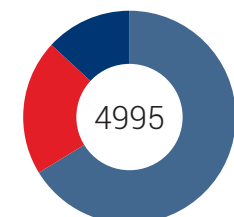
● Cardiale heekunde 5346
● Cardio 16932

34979 cardiale imaging



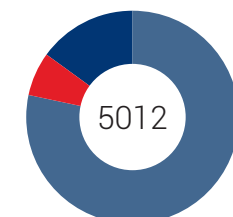
● Cardiale echografieën 31915
● CT coronairen 2104
● MIBI 422
● MRI hart 397
● PET scan hart 141

4995 cathlab procedures



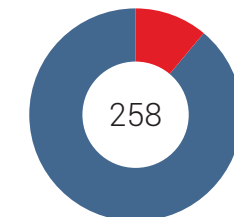
● Interventioneel 3310
● Elektrofysiologisch 1033
● CRM 652

5012 holters



● 24 uur 3921
● 48 uur 341
● 7 dagen 750

Samenwerking van
258 professionals



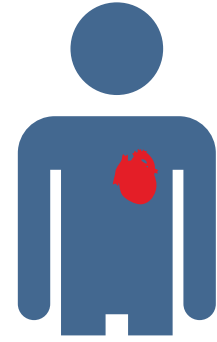
● Artsen 28
● Medewerkers 230

HARTFALENZORG EN HOMEMONITORING

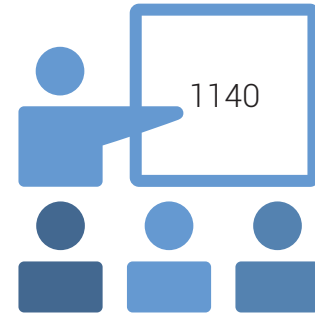
2804 hartfalenpatiënten met contact



528 nieuwe hartfalenpatiënten

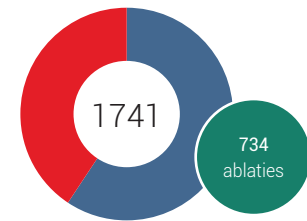


1140 patiënten met telemonitoring



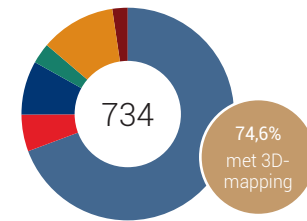
ELEKTROFYSIOLOGISCHE PROCEDURES EN CARDIALE ELEKTRONISCHE IMPLANTATEN

Procedures



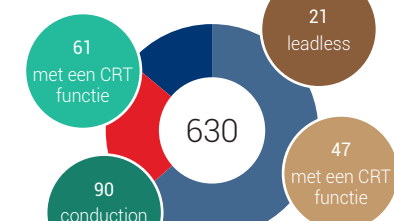
● Elektrofysiologie 1033
● Procedures van cardiale elektronische devices 708

Ablaties



● PVI 509
● Flutter 41
● VT 60
● AT 23
● AVN-AVNR 84
● Andere 17

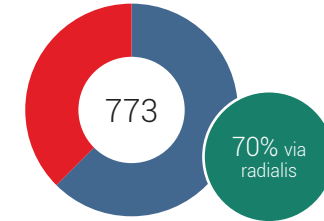
Implantaties



● PM implantaties / vervangingen 400
● ICD implantaties / vervangingen 142
● Hartmonitor 88
● 61 met een CRT functie
● 21 leadless
● 47 met een CRT functie
● 90 conduction area pacing

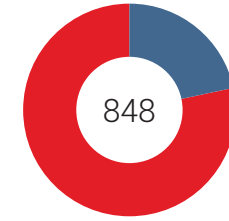
INTERVENTIONELE CARDIOLOGIE

773 percutane coronaire interventies



● Zonder FFR-meting 482
● Met FFR-meting 291

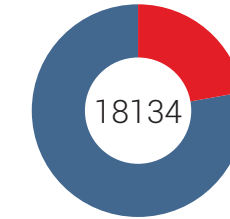
848 invasieve FFR-metingen



● Multivessel FFR 183
● Single vessel FFR 665

CARDIALE REVALIDATIE

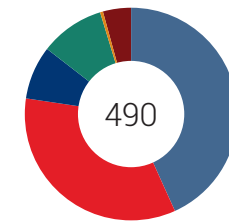
18134 ambulante cardiale revalidatie sessies



● Asse 4033
● Aalst 14101

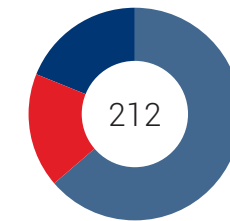
CARDIALE OPERATIES

490 cardiale heelkundige ingrepen



● CABG 212
● Klepoperaties 167
● Thoracale aorta (± klep/CABG) 40
● CABG in combinatie met klepchirurgie 48
● Harttransplant 2
● Andere 21

212 CABG ingrepen



● On-pump Sternotomy 135
● Off-pump Sternotomy (OPCAB) 37
● Robotically enhanced midcab Off-pump 40



OLV Hartcentrum

Campus Aalst
Moorselbaan 164 | 9300 Aalst

Campus Asse
Bloklaan 5 | 1730 Asse

Campus Ninove
Biezenstraat 2 | 9400 Ninove

www.hartcentrumaalst.be
www.olvz.be

www.hartvoorresearchaalst.be

www.facebook.com/hartcentrumaalst
twitter.com/cardioaalst
www.linkedin.com/company/heartcenteraalst



www.hartcentrumaalst.be
www.hartcentrumaalst.be/patienten/#raadpleging

Cardiologie

Campus Aalst
T 053 72 44 33
cardiologie.aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse
T 02 300 63 37
cardiologie.asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove
T 054 31 20 63
cardiologie.ninove@olvz-aalst.be

Cardiale heelkunde

Campus Aalst
T 053 72 46 99
cardialeheelkunde.aalst@olvz-aalst.be

