

jaarverslag 2022

Nieuwsbrief voor zorgpartners — juni 2023 — UPC KU Leuven — Leuvensesteenweg 517 — 3070 Kortenberg

Optimale zorg in driehoeksverhouding

UPC KU Leuven, UZ Leuven en KU Leuven vormen samen referentiecentrum in de zorg

2



Hoofddartsen Gert Van Assche van UZ Leuven (links op de foto) en Filip Bouckaert van het UPC KU Leuven (rechts op de foto)

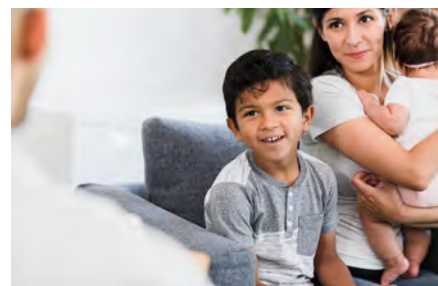
jaarverslag 2022

'Een bloeiend zorgteam brengt goede zorg'



Elske Vrieze
nieuw diensthoofd
volwassenenpsychiatrie

4



Snellere hulp voor kinderen en jongeren

Uitbreiding kortdurend zorgaanbod kinder- en jeugdpsychiatrie voor lokale verwijzers

6

Nieuw zorgcentrum na seksueel geweld

Voor volwassenen of minderjarigen, op Campus Gasthuisberg in samenwerking met UZ Leuven



7

Gelijke financiering voor universitaire psychiatrie

De synergie tussen de universiteit KU Leuven, het somatische ziekenhuis UZ Leuven en het psychiatrische ziekenhuis UPC KU Leuven zorgt ervoor dat die driepoot een essentieel kenniscentrum voor onze gezondheidszorg is. Voor de unieke bijdrage die het UPC KU Leuven in zijn rol als academisch ziekenhuis aan de geestelijke gezondheidszorg levert, moet het de gepaste erkenning krijgen en gelijkwaardig gefinancierd worden – voor zijn opdracht dus, inzake opleiding, onderzoek en innovatie.

Momenteel ontvangen alleen universitaire ziekenhuizen – in de regel ziekenhuizen voor lichamelijke zorg – die speciale financiering voor hun academische missie. Daar hoort het UPC KU Leuven helaas niet bij. Er moet daarom een afzonderlijke budgetlijn voor de universitaire opdrachten van geïntegreerde psychiatrische ziekenhuizen gerealiseerd worden.

Alleen op die manier worden de taken die van levensbelang zijn voor deze tak van de geneeskunde afdoend ondersteund. Dan kunnen de opleiding, het wetenschappelijk onderzoek en de innovatie in de geestelijke gezondheidszorg op eenzelfde niveau als dat van de andere universitaire ziekenhuizen gebracht worden, iets waar ook de Hoge Gezondheidsraad expliciet aandacht voor vraagt.



prof. dr. Mark Waer
voorzitter Z.org KU Leuven

dr. Wim Tambeur
gedelegeerd bestuurder UPC KU Leuven



UPC KU Leuven, UZ Leuven en KU Leuven vormen samen referentiecentrum in de zorg

Optimale zorg in driehoeksverhouding

De verwevenheid tussen UZ Leuven en het UPC KU Leuven is van kapitaal belang voor wat uitgegroeid is tot hét zorgcentrum van België. Die sterke band wordt geschraagd door het onderzoek dat de ziekenhuisstaf aan de KU Leuven uitvoert. Resultaat? Een onderbouwde klinische praktijk en patiëntenzorg die tot voorbeeld strekt.

Het driehoeksverband tussen de KU Leuven en zijn ziekenhuizen maakt dat ze een up-to-date expertise en infrastructuur hebben op het vlak van onderzoek, onderwijs en zorg. Door hun kennis en ervaring te bundelen kunnen ze innovatieve oplossingen vinden voor complexe problemen.

Prof. dr. Filip Bouckaert, hoofdarts UPC KU Leuven: 'De kruisbestuiving tussen de universiteit en de ziekenhuizen maakt ons innovatief sterk. We vertalen onze onderzoeksbevindingen zoveel mogelijk naar de klinische praktijk. En andersom, wat we leren bij de patiënten benutten we weer voor nader onderzoek en verdere ontwikkeling. Clinici van het UPC KU Leuven maken deel uit van de Onderzoeksgroep Psychiatrie van het departement neurowetenschappen van de KU Leuven en doen wetenschappelijk onderzoek binnen zes thema's (lees meer op pag. 6). Daarnaast verenigt het Leuven Brain Institute (LBI) onderzoekers aan de KU Leuven, het UPC KU Leuven en UZ Leuven in hun studies over aandoeningen van het brein. Met hun diverse achtergronden vormen ze een interdisciplinair onderzoeksnetwerk met grote maatschappelijke impact.'

Holistische aanpak

'Deel van ons succes is de holistische aanpak', zegt prof. dr. Gert Van Assche, hoofdarts van UZ Leuven. 'Of het nu om eetstoornissen gaat, om anesthesie bij ECT of om bariatrische chirurgie: mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid vertonen relatief vaker een lichamelijke problematiek. Omgekeerd kan een lichamelijk probleem gepaard gaan met een psychiatrische aandoening. Dus kan je niet zonder de uitwisseling van expertise. Op spoed is ze nadrukkelijk aanwezig, zo ook bij geriatrie en ouderenpsychiatrie, en kinderpsychiatrie en pediatrie.'

Het uiteindelijke doel is meer geïntegreerde en gepersonaliseerde zorg. Of zoals rector prof. Luc Sels het

stelt: 'Samen staan het UPC KU Leuven en UZ Leuven in voor alle klinische zorg, en voor het onderzoek en de innovatie die de zorg onderbouwen en continu verbeteren. Dat verleent het UPC KU Leuven een unieke positie als zorg- én als kenniscentrum in de geestelijke gezondheidszorg: een troef die we moeten versterken.'

Vruchtbare synergieën

Spoed en crisis

Al decennia stelt het UPC KU Leuven op de spoedgevallendienst van UZ Leuven een psychiatrisch team beschikbaar, 24/7. 'Op Epsi, onze eenheid voor eerste psychiatrische spoedinterventie, benaderen we de instroom niet defensief, maar vanuit een onthaalmodel', zegt prof. dr. Stephan Claes, tussen 2013 en 2023 diensthoofd volwassenenpsychiatrie van het UPC KU Leuven. 'We gaan grondig op de situatie in en halen er familie of medici uit andere disciplines bij.'

'De spoed vormt een raakvlak tussen maatschappij en psychiatrie. Ze levert interessante data op over het profiel van patiënten, waar ze vandaan komen en waar ze naartoe gaan na de spoed. Zo zien we door de jaren heen verschuivingen in pathologie of hiaten in het zorglandschap.

In ons streven naar vermaatschappelijking nemen we dan wel minder patiënten in het ziekenhuis op, er melden wel vaker mensen in crisis aan. Het is een van de redenen waarom we de crisiswerking belendend aan de spoed hebben versterkt, met naast Epsi een crisisinterventiecentrum, een crisisraadpleging en een mobiel crisisteam. De samenwerking tussen de somatische en psychiatrische spoedzorg is uniek, maar broodnodig.'

Kinderpsychiatrie en pediatrie

De dienst kinder- en jeugdpsychiatrie van het UPC KU Leuven kent een lange traditie van samenwerking met afdelingen van UZ Leuven. Vandaag bieden psychologen en orthopedagogen ondersteuning binnen de conventies van pediatrie subdisciplines. Daarnaast is er een kinderpsychiatrische liaison naar neonatologie en de liaisonwerking op pediatrie.

In die liaisonwerking wordt kinderpsychiatrische en -psychologische expertise ingezet in de diagnostische exploratie en de ondersteuning van kind en gezin. Het liaisonteam adviseert en verwijst naar vervolgzorg.

Het begeleidt de pediatrie teams ook naar een kinderpsychiatrisch betekenis kader en een psychotherapeutische benadering. Onder meer voor het verpleegkundig kader bestaat nog vraag naar extra begeleiding.



Hoofdartsen Gert Van Assche van UZ Leuven (links) en Filip Bouckaert van het UPC KU Leuven (rechts)

Samenwerkingsinitiatieven UZ Leuven - UPC KU Leuven

kinder- en jeugdpsychiatrie

- liaison naar pediatrie
- liaison naar neonatologie
- liaisonondersteuning bij o.a. trauma, brandwonden, intensieve zorg
- liaison naar mind-body en eetstoornissen
- spoedopvang en spoednazorg

volwassenenpsychiatrie

- liaisonteam op somatische afdelingen
- crisis en spoed
- eetstoornissen en endocrinologie, gastro-enterologie, allergie en pediatrie
- mind-body en reumatologie, gastro-enterologie en pijnkliniek
- peripartale psychiatrie en verloskunde, gynaecologie en neonatologie
- obsessief-compulsieve stoornis en neurochirurgie
- slaapraadpleging psychiatrie en slaaplabo UZ Leuven

ouderenpsychiatrie

- liaisonteam op geriatrie afdelingen
- geheugenkliniek: ouderenpsychiatrie, neurologie en geriatrie
- gezamenlijke raadpleging frontotemporale dementie en Huntington
- ASO geriatrie op afdelingen ouderenpsychiatrie
- slaapraadpleging psychiatrie en slaaplabo



Elske Vrieze nieuw diensthoofd volwassenenpsychiatrie

‘Een bloeiend zorgteam brengt goede zorg’

Ze droomde aanvankelijk van een eigen praktijk. Nu stuurt Elske Vrieze de dienst volwassenenpsychiatrie van het UPC KU Leuven aan: drieëntwintig zorgteams en dertig raadplegingen sterk.

Prof. dr. Elske Vrieze volgde op 1 januari 2023 prof. dr. Stephan Claes op als diensthoofd volwassenenpsychiatrie van het UPC KU Leuven. >>> [Lees ook het interview op p. 16](#)

Haar familie komt uit Groningen, het hoge noorden van Nederland, maar als kind groeide nederbelg Elske Vrieze op in Amsterdam. Op middelbare schoolleeftijd verhuisde ze naar Maastricht. En toen ze niet ingeloot werd om in Amsterdam geneeskunde te kunnen studeren, liep haar levensloop verder zuidwaarts. Ze schreef zich in aan de KU Leuven. ‘Net zo goed en dichterbij.’

‘Psychiatrie studeren zat van bij het begin in mijn achterhoofd’, vertelt het nieuwe diensthoofd. ‘Later droomde ik van een eigen ambulante praktijk, maar toen ik afstudeerde kreeg ik de kans om een doctoraatsonderzoek te starten, in het domein van depressie. Ik kon onderzoek doen naar de onderliggende mechanismen, stressgevoeligheid en anhedonie, onder de supervisie van professor Stephan Claes. Het onderwerp boeide me enorm, ik vond het een geweldige opportuniteit. Het idee van een eigen praktijk liet ik daarom varen.’

Supervisor eetstoornissen

‘Na mijn doctoraat hoopte ik op een klinische aanstelling in het UPC KU Leuven. Helaas kreeg ik een ontgoochelend telefoontje van professor Jos Peuskens, het toenmalig diensthoofd. Er was helaas geen plaats vrij voor een arts in het zorgdomein depressie. Hij had wel een ander aanbod: de afdeling voor eetstoornissen zocht een opvolger voor professor Guido Pieters. Eetstoornissen, een niche in de psychiatrie die ik niet goed kende. Maar ik zag wel de link met depressie. Een eetstoornis kan je beschouwen als een symptoom van een onderliggend psychiatrisch probleem. Depressie, een persoonlijkheidsprobleem, perfectionisme of dwang kunnen de oorzaak zijn. En bovendien, eetstoornissen treffen vooral jonge mensen. Privé had

ik een jong gezin en daarom sprak het onderwerp me extra aan.’

In tien jaar tijd leidde Elske Vrieze een verhuis én een volledige hervorming van de afdeling voor eetstoornissen in goede banen (*zie inzet*). Nu moet ze dat kind loslaten om diensthoofd te worden. Wat was haar motivatie? ‘Ik wist dat de positie vrij kwam, maar stond er verder niet bij stil, tot iemand me het kwam voorstellen. Dat zette me aan het nadenken. En ja, ik zag kansen. Ik ken de bevredigende ervaring als afdelingssupervisor om een beleid uit te tekenen, dat met een team vorm te geven en te zien dat het goed werkt. Zo gaat een zorgteam bloeien, een basisvoorwaarde voor goede patiëntenzorg.’

‘Om dat nu op grotere schaal te kunnen doen voor de gehele dienst, zie ik als een mooie uitdaging. Al merk ik nu al, in die eerste maanden, het verschil met het aansturen van een zorgafdeling waar je dicht bij je medewerkers staat. De afstand is iets groter. Tegelijk kan ik terugvallen op heel veel sterke mensen, die als tussenpersoon mee die taak kunnen opnemen. Eigenlijk is mijn enige vrees om onvoldoende tijd te vinden voor het onderzoekswerk in eetstoornissen dat ik deeltijds blijf doen. Ik heb een FWO-mandaat en stuur ook een onderzoeksteam aan.’

Werven

Staan er voor het diensthoofd concrete werven op stapel? ‘Om te beginnen, het UPC KU Leuven deed al heel wat hervormingen in de crisiswerking. Op dat pad willen we doorgaan en de werking nog verder versterken.’

‘In de toekomst willen we ook verder inzetten op een breed en laagdrempelig, voor iedereen toegankelijk zorgaanbod, opgezet vanuit de netwerken. Dat vormt een spanningsveld met die andere ambitie van het UPC KU Leuven, om een academisch ziekenhuis te zijn dat hooggespecialiseerde



zorg aanbiedt, denk maar aan onze psychose-afdelingen, ECT of de afdeling voor eetstoornissen. In de toekomst willen we beide pijlers versterken.’

‘Een ander spanningsveld ligt er tussen de opdrachten onderzoek en kliniek. We zullen inspanningen doen om veel meer wisselwerking te krijgen tussen de wetenschappelijk onderzoekers verbonden aan ons ziekenhuis, en de medische staf die de kliniek in de praktijk voert.’

‘Een derde werf ligt in het nog meer benutten van onze unieke positie vlakbij een groot somatisch huis. We hebben al intensieve samenwerkingen met UZ Leuven, in mind-body en eetstoornissen, in perinatale psychiatrie en in de liaison. Maar bij de somatische zorgteams van UZ Leuven is er nog een grote nood aan meer opleiding en ondersteuning in psychische en psychiatrische zorg, die wij kunnen leveren. Omgekeerd is er, bijvoorbeeld op Campus Kortenberg, een groeiende vraag aan somatische ondersteuning, waar een versterkte samenwerking met UZ Leuven uitkomst kan bieden.’ En zodoende ooit bij de ideale wereld uit te komen, een-en-eenzelfde ziekenhuis voor zowel soma als psyche? ‘Natuurlijk, het is de logica zelve. Je kunt een mens niet opdelen in lichaam en geest. Ze vormen één geheel.’

Welke goede raad gaf voorganger Stephan Claes aan Elske Vrieze mee? ‘Stephan heeft me drie belangrijke lessen geleerd: choose your battles, blijf logisch nadenken, en het vertrouwen houden: het komt wel goed.’

[Meer lezen](#)
upckuleuven.be/zorgaanbod/eetstoornissen
upckuleuven.be/campus-gasthuisberg/eetstoornissen
upckuleuven.be/nl/video

Eetstoornissen gemoderniseerd

‘De traditie van een aanbod voor patiënten met een eetstoornis was er al van oudsher op Campus Kortenberg’, weet Elske Vrieze. ‘Toen ik er tien jaar geleden startte gebeurde de zorg er nog volgens de toen gangbare, strenge, gedragstherapeutische aanpak. Familie betrekken was niet bepaald de eerste inzet. Integendeel. De navelstreng doorknippen en op de afdeling van nul opbouwen tot genezing, was eerder het motto.’

Een decennium later heeft de afdeling voor eetstoornissen – ondertussen ondergebracht op Campus Gasthuisberg – een metamorfose ondergaan. ‘We beschouwen de afdeling vandaag slechts als een tussenstation in het parcours dat een patiënt thuis moet afleggen, samen met zijn of haar familie. Op de afdeling zelf ligt de focus naast doorgedreven gedragstherapie ook op groepstherapie. En patiënten kunnen kiezen uit verschillende voltijdse of deeltijdse vormen van dagbehandeling. De werking is dus veel meer naar buiten gericht. Bovendien – dit wil ik graag meegeven – staat er nu een heel sterk, goed georganiseerd team op de afdeling, dat trots uitstraalt voor wat het kan realiseren. Dat draagt bij tot goede zorg natuurlijk.’

Corona

‘De coronapandemie heeft ook een belangrijke impact gehad. Het virus en de lockdowns hebben voor een enorme toename van eetproblemen gezorgd. Niet alleen het aantal zorgaanvragen en de werkdruk zijn toegenomen. Ook de ernst van de ziektegevallen is gestegen. Frequent worden we geconfronteerd met gezinnen die zich uitgeput en machteloos voelen. En de gezinsdynamiek is soms complex, waar zwart-witgedachten en -gedrag heel fel opspelen.’

Nood aan intensieve zorgafdeling

‘Die verhoogde zorgvraag hebben we deels kunnen opvangen. Dankzij de *support* van de overheid konden we ons zorgteam versterken. Toch blijft er een hiaat. Sommige patiënten weigeren alle hulp. Als ze daardoor naar een levensbedreigende medische toestand evolueren, hebben ze aangepaste intensieve zorg onder verhoogd toezicht nodig. Nu zijn we daarvoor aangewezen op de intensieve, gesloten zorgafdelingen voor volwassenen en kinderen op Campus Kortenberg, die veeleer afgestemd zijn op de zorg voor medisch stabiele patiënten. Ofwel kijken we naar een somatische afdeling binnen UZ Leuven, zoals endocrinologie of pediatrie, waar je dan weer het risico loopt dat patiënten te weinig psychiatrische omkadering krijgen. Dus ja, een *high intensive* behandelaanbod voor eetstoornissen waar zowel lichaam als geest simultaan behandeld kunnen worden: dat missen we nog.’

Snellere hulp voor kinderen en jongeren

Sinds 2022 krijgen heel wat kinderen en jongeren een diagnostisch of therapeutisch 'vooraanbod' tijdens de wachttijd voor een opname, wat het verblijf zelf kan inkorten. Daarnaast versterkt de dienst kinder- en jeugdpsychiatrie de eerstelijnspsychologische zorg in Vlaams-Brabant, aangestuurd vanuit ggz-netwerk Yuneco.

Het nieuwe 'vooraanbod' in afwachting van een opname, kadert binnen de nieuwe functie voor zorgtoeleiding en zorgtransmissie die FOD Volksgezondheid in september 2021 invoerde, ter uitbreiding van de omkadering in de kinder- en jeugdpsychiatrische ziekenhuizen.



In 2022 mocht het UPC KU Leuven daar de eerste, veelbelovende vruchten van plukken. 'We startten een nieuw diagnostisch of therapeutisch 'vooraanbod' voor de jonge patiënten die wachten op een opname', legt Ynje Winderickx, stafmedewerker zorgbeleid op de dienst kinder- en jeugdpsychiatrie, uit. 'Daarin gebeurt reeds heel wat nuttig voorbereidend werk voor de jonge patiënten en hun gezin. Denk concreet aan bijvoorbeeld een oudergroep, ouder-kind-spelsessies of doelstellinggesprekken. Dat eerste aanbod laat toe om de opnameduur in te korten met een of twee weken.'

Naar intensieve zorgafdeling

'Daarnaast creëren we met die extra middelen van de overheid ook meer zorgcontinuïteit', gaat Ynje Winderickx verder. 'Via onder andere huisbezoeken, terugkeerdagen en thematische infosessies zetten we kinderen en hun gezin op weg naar de juiste vervolgzorg. Ook de overgang vanuit de opname naar de thuis- en schoolomgeving kunnen we nu meer en beter begeleiden.'

'Met die extra middelen werken we bovendien aan de intensifiëring van de crisiswerking in de adolescentenunit op afdeling Beaufort op Campus Kortenberg; we groeien daar richting een echte intensieve zorgafdeling (High Intensive Care of HIC) waarin we jongeren met meer nabijheid en zorgintensiteit kunnen ontvangen.'

Gespecialiseerde eerstelijnspsychologie

Ook in de recente versterking door de overheid van het aanbod voor eerstelijnspsychologie neemt het UPC KU Leuven zijn rol op. Dat aanbod voor kinderen en jongeren wordt in Vlaams-Brabant aangestuurd door het ggz-netwerk voor kinderen en jongeren Yuneco.

Binnen het UPC KU Leuven staan de psychologen Dagmar Van Liefferinge en Justyna Van den Abbeel in voor gespecialiseerde eerstelijnspsychologische hulp. Een lokaal CLB of een huisarts kan ernaar verwijzen om een kind of jongere met een reeds gekende problematiek – bijvoorbeeld ADHD, angst of stemming – samen met zijn gezin kortdurend en nabij weer op weg te helpen. Er worden ook groepssessies voor ouders georganiseerd. Het Riziv betaalt de raadplegingen terug, wat dus globaal de kosten voor psychologische hulp beduidend drukt en de zorg toegankelijker maakt voor met name minder begoede gezinnen.

Ook baby's

Dit aanbod voor gespecialiseerde eerstelijnspsychologische hulp geldt trouwens ook voor baby's en peuters en hun ouders. In samenwerking met het *Huis van het Kind* houdt eerstelijnspsycholoog Hannelore Maddens raadplegingen voor ouders van baby's en peuters tussen nul en drie jaar op Campus Gasthuisberg. Vaak gaat het om afstemmingsproblemen tussen ouder en kind, of problemen als huilen, gewichtstekort of een verstoord waak-slaapritme. Ouders kunnen er ook terecht via de lokale huisarts of pediater.

Meer lezen over eerstelijnspsychologische hulp
epzvlaamsbrabant.be
yuneco.be



Nieuw zorgcentrum na seksueel geweld

Op Campus Gasthuisberg opende in juni vorig jaar een centrum voor zorg na seksueel geweld, het zevende in ons land. De focus van de hulpverlening ligt op acut seksueel geweld. Slachtoffers kunnen er onmiddellijk of kort na de feiten terecht.



Volwassen of minderjarige slachtoffers kunnen in het Zorgcentrum na Seksueel Geweld Leuven (ZSG Leuven) terecht voor medisch en forensisch onderzoek, psychische zorg en juridische ondersteuning. Ze worden geholpen door zorgverleners met een opleiding om de gespecialiseerde zorg te kunnen bieden.

Het ZSG Leuven is 7 dagen op 7 en 24 uur op 24 bereikbaar, overdag via de ontvangsthal van Campus Gasthuisberg en 's nachts via spoed. Aanmelden kan op eigen initiatief, door een naaste of na verwijzing door de huisarts of de politie. Ook slachtoffers die nog niet zeker zijn of ze klacht indienen, kunnen er terecht.

Het ZSG Leuven kwam er dankzij een samenwerkingsverband tussen het UPC KU Leuven, UZ Leuven, het Vertrouwenscentrum Kindermishandeling, de politie, het parket en de DNA-laboratoria. De psychiatrische supervisie bij de slachtoffers in het zorgcentrum wordt voorzien door dr. Rick Roels en dr. Helene Van Assche.



Aanmeldingen 24/7 | 016 341 111 | zsg@uzleuven.be

Expertisecentrum perinatale psychiatrie breidt uit Nu ook dagbehandeling bij zwangerschap

Het Expertisecentrum perinatale psychiatrie start een dagbehandeling op voor zwangere vrouwen met psychische problemen en emotionele ontregeling. De dagbehandeling vult de gespecialiseerde raadpleging, liaisonzorg en mobiele zorg aan.

Het Expertisecentrum perinatale psychiatrie begeleidt moeders of ouders die geconfronteerd worden met ernstige psychische problemen tijdens het peripartum, van de conceptie tot een jaar na de bevalling. De gespecialiseerde zorg gebeurt vanuit een Infant Mental Health-visie.

De nieuwe dagbehandeling duurt acht weken. Zowel non-verbale als verbale therapie komt aan bod, gegeven vanuit een dialectisch gedragstherapeutisch en een cognitief gedragstherapeutisch kader.

upckuleuven.be/zorgaanbod/zwangerschap-postpartum

Fonds geestelijke gezondheid kinderen en jongeren

Dit fonds financiert projectwerk met jongeren binnen de dienst kinder- en jeugdpsychiatrie van het UPC KU Leuven.

'Naast psychotherapie en psychiatrische zorg helpt het voor een jongere met psychische moeilijkheden vaak om op zoek te gaan naar zijn eigen krachten en talenten', weet Marina Danckaerts, diensthoofd kinder- en jeugdpsychiatrie en fondsbeheerder. 'Door die te ontwikkelen kan hij of zij daar veerkracht uit putten voor de toekomst.'

'Daarvoor nodigen we experts uit en organiseren we workshops, introducties tot een nieuwe topic of zingevende, ontspannende en creatieve activiteiten. Centraal staat de boeiende zoektocht naar ondersteuning in alle levensdomeinen. Zo ontwikkelen we sociotherapeutische vaardigheden opdat kwetsbare jongeren sterker in het leven staan.'

Doe een gift
<https://www.upckuleuven.be/nl/research/fonds-geestelijke-gezondheid-kinderen-en-jongeren>

Meer handen voor minder patiënten

De vermaatschappelijking van de geestelijke gezondheidszorg intensifieert de zorg in de ziekenhuizen, waar meer complexe zorgvragen zich aandienen. Hoe pakken verpleegkundigen die intensifiëring aan in de praktijk?

De vermaatschappelijking van de ggz heeft het aandeel acuut zieke patiënten in de ziekenhuizen verhoogd. Die zogenaamde 'indikking' van de zorg beïnvloedt de zorgzwaarte op vele afdelingen. Een meer herstelgerichte zorg stelt bovendien hogere eisen aan de relatie tussen zorgprofessionals en hun patiënten. Die 'intensifiëring' maakt de zorg ook meer persoonsgericht.

Organisatie herdenken

Om hierop een antwoord te bieden kreeg het ziekenhuis de mogelijkheid om het bestaande personeel te concentreren rond relatief minder bedden – lees: meer handen voor minder patiënten. Verpleegkundigen kunnen zich meer toeleggen op de specifieke problematiek van patiënten met een zwaarder zorgprofiel.

Dat is de theorie. Uiteraard geldt niet altijd alles op dezelfde manier voor elke afdeling, laat staan voor elke patiënt in het ziekenhuis. Zo is voor de afdeling Lodewijk, een open opnameafdeling voor kortverblijf van patiënten met een acute psychiatrische crisis en nood aan multidisciplinaire diagnostiek, een intensifiëringsproject aangekondigd. De verpleegkundigen merken dat de problematieken complexer worden en een meer specifieke benadering vergen.

'We moeten herdenken hoe we ons organiseren', klinkt het. 'Dat blijkt uit wat de patiënten zelf aangeven: naast een gedegen therapie willen ze meer gepersonaliseerde zorg en meer communicatie met ons, zorgverleners. We willen dat de intensifiëring zal bijdragen tot meer nabijheid en ondersteuning voor patiënten en hun naasten.'

Een-op-een-begeleiding

Op de afdeling Beaufort startten ze vorig jaar met intensievere zorg voor de groep jongeren die er binnen de groep kortverblijf en een crisisgroep opgevangen worden. 'We hebben er collega's bijgekregen. Dat laat meer een-op-een-begeleiding toe', zegt Inge Vanspauwen.

'We zijn ook gestart met een ambulante voor- en natraject', vult Kristel Lecoque aan. 'De jongeren weten dan waar ze aan toe zijn als ze toekomen. En na hun verblijf worden ze niet abrupt ontslagen.' Joyce Bernard merkt op dat meer en meer jongeren met een complexe multiproblematiek bij hen terechtkomen. 'Als verpleegkundige moet je er dan wel staan. We volgen opleidingen, maar ook aan intervisie met collega's en een externe hulpverlener hebben we veel.'

Vermaatschappelijking

'De omslag naar een korter verblijf is voor patiënten met een zeer kwetsbaar profiel niet evident', zegt Christine Leysens, hoofdverpleegkundige op Monica, afdeling voor langdurige psychose. 'Zij missen vaak een netwerk buiten het ziekenhuis. We proberen voor een duurzame zorgomkadering te zorgen met onze partners: mobiele teams, beschut wonen, PVT, het Herstelhuis, partners uit de eerste lijn en welzijnswerk, sociale huisvesting, buurtwerking. We zetten dus erg in op vermaatschappelijking.'



Verpleegkundig specialist: brug tussen wetenschap en praktijk

Het competentiecentrum verpleegkunde onderzoekt op welke plaatsen in het UPC KU Leuven de nieuwe functie van verpleegkundig specialist het verschil kan maken.

Het onderzoek gebeurt in samenwerking met de KU Leuven. De diverse taken van de verpleegkundig specialist hebben betrekking op de verbetering van het zelfmanagement, de zorgcoördinatie, de zorgcontinuïteit, de detectie van symptomen en de levenskwaliteit van de patiënt. Hiermee wordt doorgedreven klinische expertise en wetenschappelijk onderzoek verder uitgebouwd. Het specialisatiegebied van de verpleegkundig specialist kan naast een patiëntenpopulatie een zorgdomein of een interventie zijn, zoals agressiepreventie, suïcidepreventie en liaison-psychiatrische zorg.



'Een verpleegkundig specialist speelt een belangrijke rol in de professionalisering van de psychiatrische zorg door de inbreng van specifieke expertise in een multidisciplinaire context', zegt Gert Peeters, directeur van het competentiecentrum verpleegkunde. 'Hiermee spelen we in op de ontwikkelingen en vangen we lacunes in complexe zorg op.'

Interuniversitaire leerstoel Public Mental Health Monitor van start

Professor Ronny Bruffaerts leidt de driejarige interuniversitaire Leerstoel Public Mental Health Monitor op initiatief van zorgkoepel Zorgnet-Icuro.



Het driejarige project moet resulteren in een wetenschappelijk onderbouwde monitor die een dynamische peiling geeft van de psychische gezondheid in Vlaanderen, het gebruik van psychische zorg, de kwaliteit van leven en een gezondheidseconomisch perspectief op behandeling en preventie.

Specifieke meerwaarde van de monitor zit in het up-to-date inschatten van de epidemiologische ankerpunten van public health (*met, unmet en overmet need* en *minimal adequate treatment*). Elk ggz-netwerk zal een up-to-date overzicht hebben op de prevalentie van klachten en stoornissen en de nood aan en de toegang tot zorg. Met de data kan het zorgaanbod actief gestuurd worden en op de regionale noden afgestemd.

'De laatste grote populatiestudie voor geestelijke gezondheid is al twintig jaar oud', zegt prof. Ronny Bruffaerts. 'We hebben dus dringend nood aan een monitor die systematisch, adequaat en op regelmatige momenten antwoorden biedt.'

Copromotoren in de leerstoel zijn professoren Mark Leys (VUB), Gwendolyn Portzky (UGent) en Kris Van den Broeck (UAntwerpen).

Meer lezen
upckuleuven.be/nieuws/leerstoel-public-mental-health-monitor

Fietslabyrint

Kinesitherapeut Johanna Kindermans introduceerde op een ouderenafdeling het Fietslabyrint, een 'exergame' om op een ontspannen manier fysieke inspanning te leveren. De doeltreffendheid ervan is wetenschappelijk aangetoond. 'Het Fietslabyrint maakt bewegen voor de patiënten aantrekkelijker, ook voor mensen met dementie', weet Johanna Kindermans. 'Het 'digitaal zonlicht' en beelden van de natuur of een stad helpen om stress te verminderen. En de fietsroutes op het scherm zorgen voor herkenning, afleiding en gespreksstof, waardoor patiënten langer fietsen en op een ontspannen manier hun conditie aanspreken. Patiënten motiveren elkaar zelfs. Ze kijken mee naar het scherm en halen bij de beelden anekdotes op.'



Sequoia Fonds

Het Sequoia Fonds steunt onderzoek over psychische of cognitieve problemen bij ouderen, met als doel de levenskwaliteit en het welbevinden van ouderen te verhogen. Ouderen zijn kwetsbaar voor het ontwikkelen van geestelijke gezondheidsproblemen. Vereenzaming, verlieservaringen en veroudering van de hersenen ondermijnen de psychische weerbaarheid. Maar ook omgekeerd leiden psychische problemen vaak tot sociaal isolement en vereenzaming. Veel ouderen

leven in angst of zijn in de war. De zelfdodingscijfers bij ouderen zijn de hoogste van alle leeftijden. Met een ouder wordende bevolking neemt het aantal ouderen met psychische problemen of dementie alsmaar toe. Maar helaas is er een zeer groot gebrek aan kennis over geestelijke gezondheidsproblemen bij ouderen.

Doe een gift
<https://www.upckuleuven.be/nl/research/sequoia-fonds>

Werf voor nieuw psychiatrisch verzorgingstehuis van start

Nieuwe thuis voor PVT Andreas in Lubbeek

Eind 2022 startte de werf voor de nieuwe campus van PVT Andreas op de voormalige kloostersite in Lubbeek. De bewoners van het psychiatrisch verzorgingstehuis krijgen een nieuwe thuis in het centrum van de gemeente en zullen er leven in nauwe verbondenheid met het dorp.

De bestaande panden worden via een mix van renovatie en nieuwbouw omgevormd tot vijf kleinschalige woongelegenheden, waar de bewoners in leefgroepen zullen samenwonen.

Frie Swinkels, coördinator PVT Andreas: 'Ik kijk uit naar onze verhuizing van een klassiek ziekenhuisgebouw naar een innovatieve infrastructuur die onze visie op zorg ondersteunt

en versterkt. Bewoners met een psychische kwetsbaarheid zullen wonen in een aangepaste context met structurerende ondersteuning. De zorg past in onze kijk op vermaatschappelijking en bieden we aan in een genormaliseerde omgeving in nauw contact met de buurt.'

Duurzaam

Ook technisch wordt een state-of-the-art en duurzaam psychiatrisch verzorgingstehuis gebouwd. De nieuwe woonmodules worden uitgewerkt in massieve houtbouw, waarmee je – in tegenstelling tot

de klassieke bouwmaterialen – CO₂ opslaat in plaats van uitstoot.

Op het vlak van energiehouding worden de nieuwste technologieën ingezet: er wordt warmte onttrokken uit de ondergrond, wat in de zomer ook voor passieve koeling kan zorgen. De daken worden maximaal voorzien van zonnepanelen, waardoor een groot deel van de energiebehoefte lokaal wordt opgewekt.

Eens klaar, eind 2025, zullen de bewoners hun intrek nemen in een duurzame woongelegenheden die gebouwd is volgens de nieuwste inzichten op kleinschalig, genormaliseerd wonen.



Demokamer van het nieuwe PVT Andreas, door de inwoners zelf ingericht.



Meer lezen upckuleuven.be/nieuwe-pvt-andreas-lubbeek

Colofon

Redactie

Sarah David
Piet Desmet
Nico Krols

Vormgeving

Karen Verlinden

Contact

T 02 758 16 32
T 02 758 09 72
communicatie@upckuleuven.be

UPC KU Leuven

Campus Kortenberg
Leuvensesteenweg 517
3070 Kortenberg
T 02 758 05 11

Campus Gasthuisberg

Herestraat 49
3000 Leuven
T 016 34 80 00

Campus Sint-Annendael Diest

Vestenstraat 1
3290 Diest
T 013 38 05 11

PVT ANDREAS

Campus Lubbeek
Binkomstraat 2
3210 Lubbeek
T 016 210 200

Campus Melsbroek

Vereeckenstraat 44
1820 Melsbroek
T 016 210 200

info@upckuleuven.be
www.upckuleuven.be

Donderdag 26 oktober 2023
Provinciehuis Vlaams-Brabant, Leuven

Van kwaad naar erger

Over agressie bij ouderen

8e Congres ouderenpsychiatrie met een internationaal panel aan sprekers, georganiseerd door de dienst ouderenpsychiatrie van het UPC KU Leuven.

upckuleuven.be/agenda/van-kwaad-naar-erger



Naar een nieuw kwaliteitsmodel

Het UPC KU Leuven werd in 2022 proeftuinziekenhuis in het *Flanders Quality Model* (FlaQuM). In dat project bouwen meer dan twintig Vlaamse ziekenhuizen samen met het Leuvens Instituut voor Gezondheidszorgbeleid aan een nieuw kwaliteitsmodel.

Als enige psychiatrisch ziekenhuis onder die partners neemt het UPC KU Leuven in die ontwikkeling zijn voortrekkersrol in de geestelijke gezondheidszorg op.

Bevraging patiënten en medewerkers

Binnen dat kader werd in 2022 een brede kwaliteitsbevraging georganiseerd. 436 patiënten en 285 medewerkers namen hieraan deel. Door zowel patiënten als medewerkers te bevragen werd een vergelijking van diverse perspectieven mogelijk.

Uit de bevraging blijkt dat een grote meerderheid van de patiënten en van de medewerkers zich tevreden uitdrukt

over de vriendelijke en empathische omgangsvormen, en dat zonder onderscheid of discriminatie. Ook in vragen die peilen naar de professionele deskundigheid en de algemene aanbeveling komen goede scores naar voren.

‘Een aandachtspunt is tijdige en toegankelijke zorg’, zegt Nina Donvil, stafmedewerker kwaliteit. ‘Daarnaast blijkt de zorg voor medewerkers een specifiek werkpunt te zijn: er mag nog extra aandacht komen voor de veer- en draagkracht van medewerkers en hun betrokkenheid bij veranderprojecten. En, opmerkelijk, ook de ecologische voetafdruk van het ziekenhuis vormt een bezorgdheid voor veel mensen.’



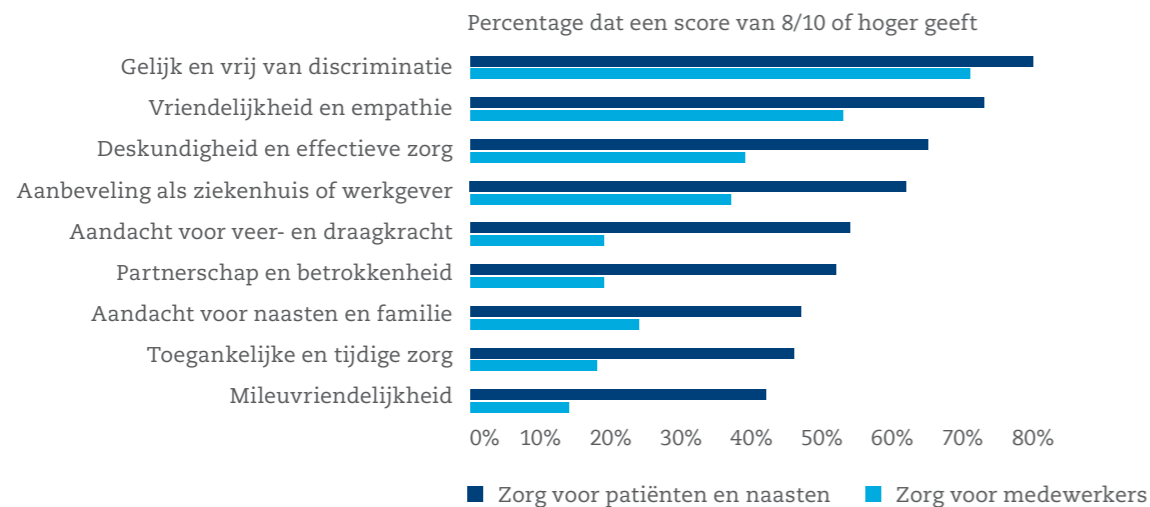
Zorgmedewerkers op de afdeling voor depressie en bipolaire stoornis Anna, tijdens hun kwaliteitsworkshop waarin ze nadenken over verbeteracties voor de toekomst.

Participatief proces

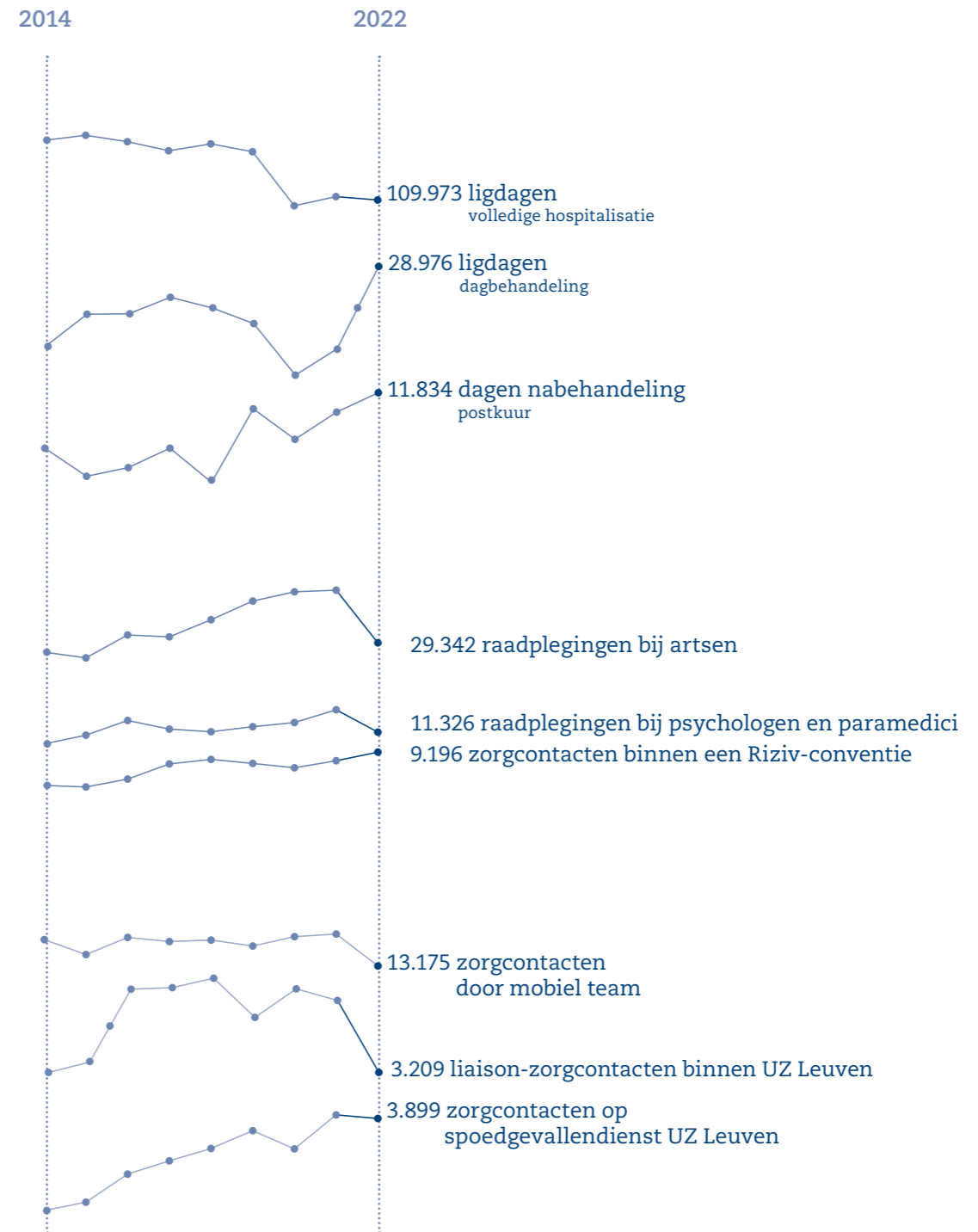
Om tot concrete acties te komen werden na afloop van de bevraging workshops georganiseerd, binnen afdelingen en afdelingoverschrijdend voor het hele ziekenhuis. ‘Zo kunnen teams participatief en bottom-up nadenken over acties voor de toekomst’, voegt Nina Donvil toe. ‘Als volgende stap verbinden we die resultaten met de nieuwe visietekst en brengen we de vele ideeën samen om prioriteiten en plannen voor de komende jaren vast te leggen.’

Meer lezen?
flaquum.org

Kwaliteitsbevraging UPC KU Leuven 2022



Zorgcurves



De stem van patiënten en naasten

Om patiënten en hun naasten bijkomend te ondersteunen in het herstelproces en hen een extra stem te geven in de organisatie, heeft het UPC KU Leuven twee nieuwe medewerkers herstelondersteunende zorg aangeworven.

Patricia Kestens en Stephanie Vandenplas zetten zich in om van het ziekenhuis een plaats te maken waar de gelijkwaardige relatie tussen hulpverlener, patiënt en familie centraal staat en waar alle partijen meeschrijven aan het uniek en persoonlijk herstelverhaal van iedere patiënt.

Bruggenbouwers

Beiden willen vanuit hun persoonlijke ervaring bruggen bouwen tussen hulpverlener, patiënt en familie. Patricia is verpleegkundige met herstellervaring binnen de geestelijke gezondheidszorg. Stephanie is maatschappelijk werker en heeft ervaring als familielid van een persoon met een psychische kwetsbaarheid. Zij werd aangeworven als familie-ervaringsdeskundige.

Hun doel is de participatie van patiënten en hun familie te bevorderen, zowel in hun eigen behandeling als op organisatieniveau. Ze vertegenwoordigen de stem van patiënten en familie in verschillende werkgroepen binnen het ziekenhuis. Daarnaast organiseren ze activiteiten en vormingen, faciliteren ze lotgenotencontact en organiseren ze patiënten- en familieraden.

Verbindend werken

'Wij willen heel verbindend te werk gaan. Alles moet bespreekbaar kunnen zijn, met als doel de individuele zorg en de werking van onze organisatie te verbeteren. Daarbij denk ik niet alleen aan de patiënten, maar ook aan de hulpverleners die eveneens hun kwetsbaarheden mogen tonen', zegt Patricia Kestens.



Maak van familie volwaardige zorgpartner

Na een bevraging bij naasten komt er een actieplan om de familie nauwer bij de behandeling te betrekken.

Om de wensen en noden van familie en naasten in kaart te brengen werd in 2021 een familiebevraging georganiseerd. Die bevraging leerde dat de deskundigheid van de hulpverleners gewaardeerd wordt en dat de manier van omgaan met patiënten en hun familie als positief ervaren wordt.

Uit de bevraging bleek echter ook dat familie en naasten meer betrokken willen worden bij de behandeling. Om die betrokkenheid te verhogen heeft het UPC KU Leuven een actieplan opgezet.

Uitwerking van een familiebeleid

Om een ziekenhuisbreed familiebeleid uit te werken en de geplande acties in goede banen te leiden werd een familie-ervaringsdeskundige aangeworven.

'Het UPC KU Leuven streeft ernaar om familie en naasten als een volwaardige partner in de zorg te zien. Het doet dat door hen meer te betrekken bij het herstelproces van de patiënt, maar ook bij het beleid van onze organisatie', zegt Stephanie Vandenplas, familie-ervaringsdeskundige.

Opleiding familie-reflex

Als eerste stap wordt aan alle zorgmedewerkers een opleiding 'familie-reflex' aangeboden, in samenwerking met Familieplatform. In die opleiding wordt het belang van samenwerking met naasten benadrukt en krijgen de zorgverleners vaardigheden aangeleerd voor het omgaan met familie.

Meer lezen
upckuleuven.be/familiebevraging

Diagnostiek voor eerstelijnspsychologie

Het UPC KU Leuven start een nieuwe diagnostische raadpleging voor patiënten die eerstelijnspsychologische zorg dicht bij huis starten of overwegen. De patiënten genieten voor dit aanbod van diagnostiek een nagenoeg volledige terugbetaling door het ziekenfonds.

De nieuwe raadpleging bestaat uit twee gesprekken van 45 minuten met de patiënt waarin een eerste psychodiagnostische inschatting gemaakt wordt. Een therapeut of arts kan er een beroep op doen als het onduidelijk is of en hoe een patiënt in de eerste lijn geholpen kan worden. Maud Vansteeland, klinisch psycholoog op de dienst voor diagnostiek op Campus Kortenberg, staat in voor die gespecialiseerde raadpleging.

Sterktes en kwetsbaarheden

'Op basis van die twee uitgebreide gesprekken kunnen we een diagnostische probleemsamenhang voor de betrokkene omschrijven.

Daarin identificeren we zijn sterktes en zijn kwetsbaarheden die aanleiding geven tot het klachtenpatroon of het psychisch lijden, met een inschatting van de aard en de ernst', legt Maud Vansteeland uit. 'Daarnaast formuleren we ook steeds een passend advies voor verdere oriëntering in therapie aan de verwijzer in de eerste lijn.'

Eerste gesprek gratis

De raadpleging geniet een gunstig tarief, door een hoge tussenkomst van het ziekenfonds. Het tarief voor een gesprek van 45 minuten is 11 euro, en 4 euro bij verhoogde tegemoetkoming. Bovendien is het eerste gesprek gratis indien de patiënt

nog geen behandeling bij een eerstelijnspsycholoog is gestart.



Diletti

Dit nieuwe aanbod voor diagnostiek in het UPC KU Leuven past binnen het kader voor eerstelijnspsychologie, uitgetekend door de overheid en in Vlaams-Brabant-Oost gecoördineerd door zorgnetwerk Diletti.

Lees meer over eerstelijnspsychologie op diletti.be

Diagnostiek eerstelijnspsychologie, 18-65 jaar, Campus Kortenberg
upckuleuven.be/raadplegingen/diagnostiek-voor-eerstelijnspsychologie

Nieuw: dagtherapie voor dwangstoornis

Aanvullend bij de raadpleging en ambulante therapie voor obsessief-compulsieve stoornissen (OCS) biedt het UPC KU Leuven nu ook dagtherapie aan voor volwassenen met dwanggedachten of dwanghandelingen.

Centraal binnen het programma staat de exposure-responspreventie. De dagtherapie gebeurt in vijf halve dagen per week, met een vaste totale duurtijd van tien weken. Je kan er elke volwassene tussen 18 en 65 jaar voor aanmelden die kampt met dwanggedachten of dwanghandelingen met een grote impact op zijn dagelijks leven.

Multidisciplinair

De patiënt kan in dit therapieprogramma rekenen op een multidisciplinair samengesteld zorgteam, dat werkt onder de supervisie van psychiater-psychotherapeut en OCS-expert prof. dr. Chris Bervoets. Naast de zorg door een systeemtherapeut en een gedragstherapeut is in het team ook een sociaal werker, een psychomotorisch therapeut en een beeldend therapeut aan de slag.

Programma dagtherapie dwangstoornis

Centraal staat de exposure-responspreventie.

Verder focust de therapie op:

- dwangklachten in kaart brengen
- een probleemsamenhang opstellen
- psycho-educatie
- rituelen en vermijdingsgedrag afbouwen
- leren omgaan met obsessies, onzekerheid en angst



Dagtherapie OCS 18-65 jaar
upckuleuven.be/dagtherapie-dwang
Raadplegingen OCS
upckuleuven.be/zorgaanbod/ocs-dwang

Onderzoeksgroep Psychiatrie

Het UPC KU Leuven heeft een sterke traditie in wetenschappelijk onderzoek, met een brede, complementaire expertise en gevarieerde onderzoekslijnen. Alle research gebeurt binnen de Onderzoeksgroep Psychiatrie van het departement neurowetenschappen aan de KU Leuven, georganiseerd volgens zes deelaspecten van de psychiatrie. Zowat honderd onderzoekers zijn er aan de slag.



Contextuele psychiatrie

prof. Inez Myin-Germeys, PhD

impact omgeving en omstandigheden in het dagelijks leven op het optreden en de evolutie van ernstige mentale stoornissen



Ontwikkelingspsychiatrie

prof. Bart Boets, PhD

determinanten neurologische ontwikkelingsstoornissen en translationeel onderzoek



Psychiatrie en volksgezondheid

prof. Ronny Bruffaerts, PhD

patronen psychische ziektes en emotioneel welbevinden in samenlevingen wereldwijd, via epidemiologisch onderzoek en statistische modellering



Neuropsychiatrie

prof. dr. Mathieu Vandenbulcke

neurobiologie van laat ontstane psychiatrische en sociaal-cognitieve stoornissen veroorzaakt door neurodegeneratie (Labo voor Translationele Neuropsychiatrie) en ECT en hersenstimulatie bij psychiatrische aandoeningen (Academisch Centrum voor ECT en Neuromodulatie)



Klinische psychiatrie

prof. dr. Ruud van Winkel

psychotherapie bij persoonlijkheidsstoornissen, en mentalisatie en interpersoonlijke relaties bij borderline persoonlijkheidsstoornis, klinische aspecten schizofrenie, gen-omgevingsinteractieparadigma's en fysieke conditie en somatische gezondheidsrisico's bij patiënten met EPA



Mind-body-onderzoek

prof. dr. Elske Vrieze

biologische stressrespons bij psychiatrische stoornissen zoals ernstige depressie, chronisch vermoeidheidssyndroom en eetstoornissen, via labo-onderzoek, wearables en genetica

[Meer lezen](#)

upckuleuven.be/research

Stephan Claes voorzitter Onderzoeksgroep Psychiatrie

‘Mijn rol is mensen bij mekaar brengen’

Na twee termijnen van vijf jaar als diensthoofd volwassenenpsychiatrie, schrijft Stephan Claes een nieuw hoofdstuk in zijn loopbaan. De expert in stress, angst en stemmingsstoornissen werd in het najaar academisch coördinator en voorzitter van de Onderzoeksgroep Psychiatrie. Hij blijft inhoudelijk coördinator van regionaal zorgnetwerk Diletti.

Op 1 januari 2023 vierde Stephan Claes meer dan gewoon Nieuwjaar. Hij zette een punt achter een stevig hoofdstuk van tien jaar in zijn loopbaan als diensthoofd volwassenenpsychiatrie van het UPC KU Leuven. Psychiater prof. dr. Elske Vrieze volgde hem op.

[>>> Lees ook het interview op p. 4](#)

Tijdens een terugblikmoment met de equipe medewerkers waarmee hij samen al die jaren de dienst volwassenenpsychiatrie runde, – achttien zorgafdelingen, vijf mobiele teams, meer dan dertig raadplegingen – bekende Stephan Claes: ‘Het was pittig, al die jaren, vooraf heb ik dat toch onderschat. Maar spijt heb ik niet, het was een uiterst boeiende opdracht, waarbij ik veel steun heb mogen ondervinden van de directie en van veel andere collega's. En het is ook niet zo dat ik absoluut een punt wilde zetten achter de twee termijnen van vijf jaar. Veeleer vind ik dat een organisatie op tijd ruimte moet geven aan een opvolger die met frisse blik de leiding kan overnemen.’

Stephan Claes drukte ook zijn dank uit aan de talrijke collega's. ‘Weet je, als ik 's avonds voor het slapen gaan de dag overschouw, is het toch vaak dat ene zorgcontact, waar je een medemens hebt kunnen helpen, dat me het meeste bijblijft en voldoening geeft. Ik heb diezelfde motivatie ook altijd bij jullie mogen ervaren, en dat vond ik fantastisch.’

Chronisch vermoeidheidssyndroom

Met die drive is afbouwen voor Stephan Claes niet aan de orde. In het najaar nam hij van emeritus professor Koen Demyttenaere de fakkel van academisch coördinator van het UPC KU Leuven en voorzitter van de Onderzoeksgroep Psychiatrie van de KU Leuven over. De psychiater blijft ook zijn coördinerende functie opnemen binnen het regionaal

ggz-netwerk Diletti. En daarnaast legt hij zich sinds dit jaar weer meer toe op het zuivere klinisch werk.

Naast zijn inzet voor de psychiatrische patiënten op de spoedgevallendienst, ligt ook de gespecialiseerde raadpleging voor het chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS) hem nauw aan het hart. Het UPC KU Leuven sloot er als enige aanbieder in ons land een conventie met het Riziv voor af. ‘Honderdduizend mensen in ons land lijden aan CVS en aanverwante problemen, zoals fibromyalgie en burn-out. Daaronder zijn veel jonge volwassenen. Vaak leggen ze een hele weg van raadplegingen en therapieën allerhande af voordat ze de diagnose krijgen.’

‘CVS en burn-out zijn niet opgenomen in de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM), dus bestaan ze wetenschappelijk eigenlijk niet officieel. Het gaat over mensen die door uitputting fysiek en psychisch, sociaal of op het werk helemaal vastlopen. We proberen hen te helpen om terug een beetje ‘mindful’, aandachtig en mild met hun lichaam om te gaan, en via cognitieve gedragstherapie stappen vooruit te zetten.’

‘Het is belangrijk dat we die gespecialiseerde raadpleging blijven aanbieden. Hopelijk volgen er meer in ons land. We spreken tenslotte over een hele grote groep mensen die ermee kampen. Om die reden pleit ik ook voor meer preventie en een breed debat in de maatschappij, over de voedingsbodem: de prestatiedruk waar heel veel mensen onder gebukt gaan.’

Polshorloge

Het onderwerp CVS brengt ons bij het wetenschappelijk onderzoek waarin Stephan Claes zich samen met collega-onderzoekers op toelegt. Binnen het domein van de mind-body gebruikt hij tools, zoals een slimme polshorloge, om een ontregeling van het stresssysteem te kunnen meten en gericht te kunnen bijsturen. Die research gebeurt in samenwerking met technologiebedrijf imec.

‘De ambitie is om er de komende jaren nog meer op in te zetten. Heel veel mensen in de samenleving kunnen hier baat bij hebben. Daarvoor willen we extra onderzoeksprojecten opzetten en *funding* zoeken.’

Onderzoeksgroep

Ook als nieuwbakken voorzitter van de Onderzoeksgroep Psychiatrie heeft Stephan Claes een verlanglijst. De



onderzoeksgroep is de afgelopen jaren gegroeid tot een team van honderd. Het onderzoek is georganiseerd volgens zes deelaspecten van de psychiatrie (*zie inzet*).

‘Mijn voorzittersfunctie is niet hiërarchisch. Ik probeer vooral mensen bij mekaar te brengen: de onderzoeksteams onderling, en de wetenschappers met de klinici. De nabijheid van een groot psychiatrisch ziekenhuis kan voor de onderzoekers van goudwaarde zijn, met heel veel kandidaat-proefpersonen en dito klinische data. Dat potentieel benutten we nog te weinig. Hetzelfde geldt voor de kansen voor klinici. Zij kunnen wel varen bij een nauwer contact met de onderzoekers: om nieuwe kennis op te doen en om vanuit de praktijk input te geven voor onderzoeksvragen. Denk bijvoorbeeld aan de data-analyses van professor Ronny Bruffaerts. Die hebben ons heel goed geholpen om onze werking op de spoedgevallendienst en de crisis-units beter te organiseren.’

Carrièrepad nieuwe stafleden

Op de agenda van de onderzoeksgroep staat ook het carrièrepad voor nieuwe medische stafleden. ‘We werken aan een kader. Hoe schrijf je een projectidee uit? Hoe vind je fondsen? Welke stappen moet je als beloftevol staflid zetten, of aan welke criteria moet je voldoen op weg naar een aanstelling als zelfstandig academisch personeel? Dergelijke vragen willen we helder krijgen.’

‘Ten slotte willen we ook werk maken van meer en betere communicatie: intern binnen de onderzoeksgroep en de medische staf, extern voor meer exposure en meer vertaling van wetenschappelijke output naar het brede publiek.’

[Lees het volledige interview](#)
upckuleuven.be/stephanclaes

Volgt er neuroplasticiteit na ECT?

Elektroconvulsietherapie bestaat al bijna honderd jaar. Maar waarom de therapie zo goed werkt blijft onduidelijk. Onderzoeker Maarten Laroy legt een nieuw stuk van de puzzel, rond neuroplasticiteit.

Elektroconvulsietherapie (ECT) is een krachtige behandeling bij ernstige vormen van stemmingsstoornis of psychose. 70-80% respons en 50-60% remissie: die cijfers spreken voor zich. Bij patiënten op oudere leeftijd en bij het specifieke toestandbeeld catatonie liggen de cijfers nog hoger.

Maar waarom werkt ECT, en hoe dan precies? Daar blijft het voor de wetenschap vooralsnog tasten in het duister. Enkele hypothesen zijn gangbaar. Een ervan is dat ECT een toename of een groei van neuronen in het limbisch systeem teweegbrengt, waardoor de stemmingsziekte opklaart. Resultaten uit dieronderzoeken wezen al in die richting.

Tijdelijke volumestijging

In meerdere onderzoeken bij mensen is aangetoond dat ECT het hersenvolume, met name in de hippocampus, doet toenemen. Zo bewees ook ouderenspsychiater prof. dr. Filip Bouckaert in zijn doctoraatsonderzoek enkele jaren

geleden. Die volumetoename kan wijzen op een groei van neuronen, maar even goed ligt de oorzaak bij een toename van bloedvaten of inflammatoire processen.

Uit een recent onderzoek door Maarten Laroy, psycholoog en doctorandus onder promotor professor Bouckaert, blijkt nu dat die volumestijging in de grijze stof maar van tijdelijke aard is. 'Na drie tot zes maanden is ze weggeëbd. Bovendien blijkt er ook geen samenhang te zijn tussen de volumeverandering in de hersenen en het klinisch verloop van de ziekte.'

Metingen in levende hersenen

Maarten Laroy onderzocht ook de piste van neuroplasticiteit: een verhoogde aanmaak of een groei van hersencellen door ECT. 'Hiervoor meten we het gehalte aan een bepaalde proteïne – SV2A – die te vinden is in de synapsen. Een toename kan wijzen op een toename van synapsen, wat een groei in de hersenen kan insinueren. Dat

onderzoek gebeurde met de recent ontwikkelde 11C-UCB-J radiotracer, een methode om via een PET-scan op moleculair niveau metingen uit te voeren van synapsen in levende hersenen. Tot voor kort waren wetenschappers voor metingen op dat niveau enkel aangewezen op biopsieën uit overleden patiënten.'

De resultaten van dat onderzoek stelde Maarten Laroy zopas voor, tijdens het jaarlijks congres van de *Society of Biological Psychiatry* eind april in San Diego in de Verenigde Staten. 'Ze bevestigen de volumetoename aan grijze stof na ECT, maar een link met veranderingen in synaptische densiteit toonden ze niet.'

Daarmee is een nieuw stukje in de ECT-puzzel gelegd. De vraag of er misschien een inflammatoir proces speelt na ECT, en zo ja of de oorzaak in de elektrische pulsen zelf dan wel in de uitgelokte convulsie ligt, komt nu op de voorgrond', besluit Maarten Laroy. 'Daar moet nog verder onderzoek voor worden opgezet.'



Beeldvorming via de 11C-UCB-J radiotracer, een methode om via een PET-scan op moleculair niveau metingen uit te voeren van synapsen in levende hersenen.

ECNP Excellence Awards 2022

Maarten Laroy ontving in 2022 van de European College of Neuropsychopharmacology (ECNP) een Excellence Award voor zijn publicatie *Characterizing the course of gray matter volume change from one week to 6 months after electroconvulsive therapy in depressed patients*.

Begin 2024 verdedigt de psycholoog zijn doctoraatsonderzoek onder promotor Filip Bouckaert en copromotoren Louise Emsel, Mathieu Vandenbulcke en Jan Van den Stock, waarvoor hij ondersteuning krijgt van FWO-Vlaanderen.



Zorgaanbod ECT

ECT wordt toegepast bij ernstige depressie, bipolaire of manisch-depressieve stoornis en bij sommige vormen van psychose, zoals schizofrenie of schizo-affectieve stoornis. De behandeling gebeurt via een opname of ambulant, op Campus Kortenberg, binnen het Academisch Centrum voor ECT en Neuromodulatie (AcCENT) van het UPC KU Leuven.

ECT 18-65 jaar

prof. dr. Pascal Sienaert

psychiater

dr. Kaat Hebbrecht

psychiater

Jasmien Obbels

psycholoog

ECT +65 jaar

prof. dr. Filip Bouckaert

ouderenspsychiater

dr. Satya Buggenhout

ouderenspsychiater

Zorgaanbod en intake raadgevingen
upckuleuven.be/zorgaanbod/ect

Experience sampling: hoe pak je dat aan?

Met de steun van FWO-Vlaanderen bouwen Inez Germeys en Olivia Kirtley aan een methodologische basis voor *experience sampling* in onderzoek naar mentaal welzijn.



Steeds meer onderzoek naar mentaal welzijn verplaatst zich van het lab naar het dagelijks leven van mensen. Een populaire manier om dat te doen is de *experience sampling method* (ESM). Smartphones en apps maken het makkelijk om proefpersonen op verschillende momenten, tijdens hun dagelijkse activiteiten, te bevragen. Zo kan je gedurende een bepaalde periode meerdere korte vragenlijsten per dag voorschotelen. Inmiddels passen veel onderzoekers de methode toe.

Naar waarde schatten

'Toch blijven belangrijke vragen over de methode onbeantwoord', weten onderzoekers Olivia Kirtley en Inez Germeys van het Centrum voor Contextuele Psychiatrie, onderdeel van de Onderzoeksgroep Psychiatrie van de KU Leuven.

Beide onderzoekers bouwden zelf al veel ervaring op met ESM. 'Maar er bestaat omzeggens geen literatuur over hoe je een ESM-studie nu het beste opzet. Welke vragen werken? Hoe kies je je vragen in functie van de persoon die je onderzoekt? Het gebrek aan onderzoek naar het optimaal gebruik van ESM

maakt het niet eenvoudig om de onderzoeksresultaten die je ermeekomt naar waarde te schatten.'

Richtlijnen ontwikkelen

'In ons onderzoeksproject gaan we om te beginnen na hoe het aantal vragenlijsten dat je per dag aanbiedt de verzamelde gegevens zelf beïnvloedt. We onderzoeken dat bij jongeren en bij kwetsbare jongvolwassenen', leggen Inez Germeys en Olivia Kirtley uit. 'We bekijken ook het vraagstuk vergoeding. Hoeveel kan of moet je deelnemers vergoeden om zoveel mogelijk return aan data over hun dagelijks leven te bekomen? Tot slot onderzoeken we ook hoe effectief bestaande ESM-vragen in verschillende doelgroepen zijn.'

'De resultaten van die studie moeten ons in staat stellen om richtlijnen te ontwikkelen voor toekomstige ESM-studies, zodat de opzet ervan makkelijker wordt. Finaal zal dat bijdragen tot een meer betrouwbaar onderzoek naar mentaal welzijn.'

Wie, hoe en wat in experience sampling
Ontwikkeling van een methodologische basis voor experience sampling-onderzoek in verschillende populaties | door Inez Germeys en Olivia Kirtley, Centrum voor Contextuele Psychiatrie, Onderzoeksgroep Psychiatrie KU Leuven
Ondersteuning FWO-Vlaanderen 2023 - 2026 voor 399.639 euro.
Lees meer over het Centrum voor Contextuele Psychiatrie (CCP)

Zitten we op dezelfde golflengte?

Mensen met autisme ondervinden moeilijkheden bij de sociale interactie. Via innovatief onderzoek rond dyadische bio-gedragsmatige afstemming probeert professor Bart Boets de weg te effenen voor een gecombineerde aanpak met synchronisatietherapie en oxytocinebehandeling.

Wij mensen zijn sociale wezens. We spenderen veel tijd in gezelschap en wisselen daarbij heel wat informatie uit. Dat gebeurt bewust of onbewust, verbaal of met lichaamstaal. Denk aan allerlei emoties of gedachten die je deelt, maar ook aan de signalen van fysiologische processen die daarmee gepaard gaan, zoals een verhoogde hartslag of zichtbare opwindning.

We wisselen info uit, en stemmen daarbij ook voortdurend op elkaar af, cognitief én lichamelijk. Wetenschappers noemen dat bio-gedragsmatige synchronisatie: gedrag, stressfysiologie en hormonen co-fluctueren en lopen parallel als mensen interageren. Zelfs in de hersenactiviteit kunnen we het waarnemen als mensen – letterlijk – op dezelfde golflengte zitten. Hersenpatronen verlopen meer gelijkend als mensen samenwerken in de plaats van wedijveren.

Spel en conversaties

Bij mensen met autisme verloopt de sociale interactie anders of stroever. Het is echter moeilijk om de kwaliteit van socio-communicatieve afstemming exact te meten en te kwantificeren. Paradoxaal genoeg gebeurt het meeste socio-affectief neurowetenschappelijk onderzoek via artificiële eenpersoonsstudies: studies waarbij je sociale signalen op een computerscherm of via een hoofdtelefoon gepresenteerd krijgt.

Maar omdat sociale interactie zo niet werkt – ze is intrinsiek dynamisch en interactief – pakt professor Boets het in zijn onderzoek anders aan. Hij bestudeert kinderen tussen acht en twaalf jaar met autisme, gekenmerkt door ernstige moeilijkheden in communicatie en interactie. Het kind en de onderzoeker treden via innovatieve dyadische paradigma's met elkaar in interactie tijdens spel en conversaties. Ondertussen worden het gedrag, de oogbewegingen, de gelaatsmimiek, de hartslag, de huidgeleiding en de hersenactiviteit (EEG) bij beide partners opgemeten.

Minder sensitief of responsief

De onderzoekers berekenen dan in welke mate die diverse signalen tussen kind en onderzoeker geassocieerd zijn doorheen het tijdsverloop, als een index van duale multimodale bio-gedragsmatige afstemming. Door de resultaten te vergelijken met een groep kinderen zonder autisme hoopt het team van Boets voor het eerst exact te kunnen aantonen dat kinderen met autisme minder sensitief en responsief zijn voor de sociale signalen van de partner.

Vervolgens onderzoekt het team of je de dyadische afstemming van kinderen met autisme kan verbeteren. Het hanteert daarvoor door twee kortdurende interventies: een dyadisch 'spiegelspel' (interpersoonlijke sensorimotorische synchronisatietraining) en de toediening van oxytocine (via neusspray). Daarbij gaan de wetenschappers van het team zowel unieke als gecombineerde effecten na, en is de verwachting dat de combinatie van oxytocine en spiegeltraining een synergistisch effect bewerkstelligt dat de afzonderlijke effecten overstijgt.

Met die aanpak hoopt professor Boets met zijn onderzoeksteam de weg te effenen naar nieuwe combinatietherapieën, gericht op de sociale moeilijkheden die mensen met autisme ondervinden.



[Meer lezen
upckuleuven.be/nieuws/golflengte](https://www.upckuleuven.be/nieuws/golflengte)

Onderzoeksonderwerp: Sociale afstemming verbeteren via interpersoonlijke sensorimotorische synchronisatietherapie en oxytocine
Onderzoeker prof. Bart Boets geniet een ondersteuning voor vier jaar in de categorie FWO-senior research project, voor zijn onderzoek naar onder meer therapie met het 'knuffelhormoon' oxytocine bij kinderen met autisme.



UNMUTED: een nieuw muziektherapeutisch behandelmodel voor volwassenen met autisme

Muziektherapie bij autisme

Wetenschappers van het UPC KU Leuven, Luca School of Arts en de KU Leuven werken aan een behandelmodel dat sociaal-creatieve processen bevordert bij volwassenen met autisme.

UNMUTED, zo heet de studie. Ze oriënteert zich binnen de recente ontwikkelingen in autisme-onderzoek. Moeilijkheden bij mensen met autisme worden benaderd vanuit een sociaal diversiteitsperspectief en begrepen vanuit anders functionerende waarnemingsprocessen.

'We ontwikkelen daarvoor een geïntegreerd model dat groepsmuziektherapie combineert met het implementeren van zelfgemaakte ervaringsgerichte foto's', licht prof. Jos De Backer toe. 'We doen dat vanuit de wetenschap dat creatieve processen fundamenteel embodied, sociaal en situationeel van aard zijn. Ze worden rechtstreeks aangesproken in de muziektherapeutische relaties en interacties.' Het effect van het model zal worden nagegaan via een gerandomiseerde gecontroleerde studie.

UNMUTED is een interdisciplinaire onderzoekssamenwerking tussen het UPC KU Leuven, LUCA School of Arts en het Centrum voor Dynamische Systemen, Signaalverwerking en Gegevensanalyse van de KU Leuven. Het project geniet financiering door FWO-Vlaanderen.

Onderzoekers: prof. Jos De Backer, muziektherapeut | dr. Nele De Vriendt, psychiater | prof. Katrien Foubert, muziektherapeut | Birgit Sebreghts, psycholoog | prof. Toon van Waterschoot, industrieel ingenieur.

Deelnemers studie gezocht

Voor deze studie zoeken de wetenschappers nog deelnemers: normaal begaafde volwassenen die werden gediagnosticeerd met een autismespectrumstoornis en die graag in de unieke context van een kleine groep lotgenoten eigen sociaal-creatieve processen zouden willen exploreren. Geen enkele muzikale voorkennis of ervaring is vereist

[Meer lezen of deelnemen aan studie
unmuted.site](https://www.unmuted.site)

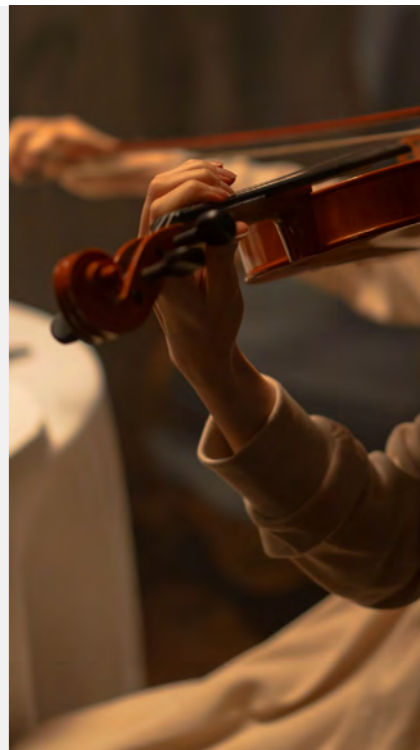
Onderzoek bij professionele muzikanten naar fysiek en mentaal welzijn

Professionele muzikanten lijden

Professionele muzikanten krijgen vaak te maken met grote fysieke en mentale druk.

Dat blijkt uit een studie van de KU Leuven-HIVA, LUCA en Idewe, in opdracht van de Europese Commissie. Aan de studie werkten ook muziektherapeuten prof. Jos De Backer, prof. Katrien Foubert en Hella Van der Jeught van het UPC KU Leuven mee. De studie wijst vooral naar de veelheid aan taken en verantwoordelijkheden in combinatie met vaak gebrekkige werkomstandigheden. Dat zorgt bij veel professionele muzikanten vroeg of laat voor gezondheidsproblemen. Die kunnen mentaal van aard zijn en leiden tot slaap- en psychische problemen zoals angst, depressie of middelengebruik. Ook is het risico op een fysieke blessure reëel. Een gebrek aan rust, overmatige repetitieve bewegingen en gebrek aan aandacht voor ergonomie zijn daar de boosdoeners. Een rapport beschrijft aanbevelingen voor preventie en behandeling.

[Meer lezen upckuleuven.be/research/welzijn-muzikanten](https://www.upckuleuven.be/research/welzijn-muzikanten)



Jasmien Obbels coördinator psychologie

Psycholoog Jasmien Obbels vervoegde vorig jaar het coördinatieteam van het competentiecentrum psychologie.

De klinisch psycholoog staat in voor de coördinatie van het veertigtal klinisch psychologen van de dienst volwassenenpsychiatrie, en vervangt professor Benedicte Lowyck die zich weer meer op het klinisch werk en het wetenschappelijk onderzoek concentreert. Tot het takenpakket van Jasmien Obbels behoren het opvolgen van uurroosters, functioneringsgesprekken, doorgroeimogelijkheden, vacatures en aanwervingen. De coördinator is ook betrokken bij het ondersteunen van de positie van de psycholoog in het ziekenhuis, onder meer in het wetenschappelijk onderzoek.



'Het is een interessante combinatie,' zegt Jasmien Obbels, 'het ontwikkelen van een zorgzaam beleid voor personeel aan de ene, en de zorg voor individuele patiënten aan de andere kant. Mijn jaren onderzoek binnen het domein van ECT en mijn klinisch werk met mensen met stemmingsproblematiek op afdeling Anna en mensen met persoonlijkheidsproblematiek op afdeling Klipp zullen hun vruchten afwerpen.'

Nieuwkomers in 2022

dr. Edward Debbaut
kinder- en jeugdpsychiater
raadpleging autisme -18 jaar



dr. Katarzyna Dubejko
huisarts
centrum medisch-somatische zorg
raadpleging ECG 18-65 en +65 jaar



dr. Fanny Huygens
huisarts
centrum medisch-somatische zorg
raadpleging ECG 18-65 en +65 jaar
crisiszorg jongeren 14-18 jaar | Beaufort



dr. Simon Lambrichts
psychiater, relatie- en gezinstherapeut
raadpleging relatie en gezin 18-65 jaar
liaisonpsychiatrie 18-65 jaar



dr. Femke Vanwetswinkel
psychiater
persoonlijkheidsstoornissen - diagnostiek
en kortdurende behandeling



Welzijnscoaches op de werkvloer

Sinds de coronapandemie is er meer aandacht om zorgpersoneel te ondersteunen bij psychosociale problemen op de werkvloer. Met dat doel zijn in UZ Leuven twee welzijnscoaches gestart, de klinisch psychologen Uschi Van den Broeck en Lisa Asnong Lopes.

'Burn-out, een onverwacht overlijden van een patiënt, een klinisch incident, spanning tussen goed kunnen en willen zorgen voor je patiënt of collega's, je draagkracht en energiebalans versterken: met die moeilijke vragen en thema's gaan we met onze collega's aan de slag. We begeleiden hen in een aantal gesprekken om samen naar de gepaste zorg te zoeken. Daarnaast bieden we ook aan teams ondersteuning bij vragen rond welzijn.'

'Met moeilijke vragen en thema's van collega's gaan we samen aan de slag'



Hoofdapotheker wordt voorzitter VZA

Hoofdapotheker Siska Desplenter werd begin februari unaniem verkozen tot voorzitter van de Vlaamse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (VZA).

Siska Desplenter: 'Ik was al ondervoorzitter, maar het blijft toch bijzonder dat een apotheker uit een psychiatrisch ziekenhuis verkozen wordt om de leden van alle ziekenhuizen te vertegenwoordigen. Mijn organisatie van de awards voor innoverende projecten in de ziekenhuisapothek, het vormgeven van de werkgroep psychiatrie en mijn seminars bij de VZA over geneesmiddelenbeleid in onze setting gaf me meer zichtbaarheid in de vereniging. En de concrete uitwerking en opvolging van projecten kenmerken mij in het bestuur. Dat heeft wellicht meegespeeld in de keuze.'



Binu Singh gelauwerd door Knack en hogeschool Vives

Kinder- en jeugdpsychiater Binu Singh ontving in september de Aereus-Vives-prijs, later werd ze door Knack Weekend uitverkoren tot Mens van het Jaar.

De eretitel Aereus-Vives wordt uitgereikt door Hogeschool Vives voor de grote maatschappelijke verdienste van de laureaat, diens human gedachtegoed en intellectuele uitstraling, voorbeeldfunctie en blijvende inspiratie voor de hele gemeenschap.

Dr. Singh leidt het zorgprogramma voor kinderen tussen 0 en 3 jaar en hun ouders. 'Een van mijn grote professionele passies,' zegt dr. Binu Singh, 'is het bewustzijn vergroten over de behoeften van jonge kinderen en over het belang van de vroege kindertijd voor het hele leven op fysiek, psychisch en sociaal vlak.'

Naast Hogeschool Vives kwam er ook vanuit mediahoek erkenning: de redactie van Knack Weekend verkoos Binu Singh tot Mens van het Jaar.

Koen Demyttenaere emeritus

Begin september 2022 werd het emeritaat gevierd van prof. dr. Koen Demyttenaere. De psychiater was stagemeeester voor de psychiaters in opleiding in het UPC KU Leuven en voorzitter van de Onderzoeksgroep Psychiatrie van het departement neurowetenschappen aan de KU Leuven. Koen Demyttenaere is auteur of co-auteur van meer dan 250 internationale wetenschappelijke artikels. Zijn wetenschappelijke en klinische focus lag op het domein angst en depressie.



De toekomst tegemoet

Medewerkers uit vele geledingen van het ziekenhuis schreven een nieuwe visietekst. Die geldt als een baken in de dagelijkse zorgpraktijk.

Reflectiegroepen, samengesteld uit artsen, coördinatoren, stafmedewerkers, directieleden en een ervaringsdeskundige, gingen in dialoog over de centrale vraag of de visie van het ziekenhuis nog beantwoordt aan de zorgvragen van vandaag, in een gedurig veranderende maatschappij.

Diverse thema's werden daaraan afgetoetst, van inclusiviteit en patiëntennoden, over welzijn voor medewerkers en leiderschap tot geïntegreerde zorg, dataverzameling en ethiek.

Het begin van het antwoord is dat het UPC KU Leuven borg wil staan voor excellente klinische zorgverlening, voor de verbetering van het diagnostisch en therapeutisch arsenaal, voor wetenschappelijk onderzoek en innovatie, voor het uitdragen van deze zorginnovatie en van klinische zorgmodellen via het universitaire onderwijs en deelname

aan het maatschappelijke debat. Die opdrachten wil het uitvoeren met passie voor kwalitatieve, gelijkwaardige en toegankelijke zorg voor mensen met psychische problemen, hun familie en hun naasten. Zij staan centraal en geven mee vorm aan de zorg.



Tijdens de nadagen van de coronapandemie gingen tientallen medewerkers van het ziekenhuis online in dialoog over de toekomstvisie van het UPC KU Leuven.

Lees de volledige visietekst 2022-2025
upckuleuven.be/nl/over-het-upc-ku-leuven/visie



Voor mensen. Voor morgen.

Op zoek naar een organisatie
waar jij het verschil kan maken?