



Kempens Hartcentrum TERUGBLIK 24'25



"In het teken van diversificatie en ambulantisering"

Voorwoord

Naar goede traditie blijft u via deze 2-jaarlijkse update op de hoogte van de voornaamste evoluties in het Kempens Hartcentrum.

Belangrijk is zeker de recente diversificatie in onze behandelingsmogelijkheden.

Tot 2025 draaide bijna alles rond ischemisch hartlijden, met name rond de klassieke coronarografie en stenting. Dit blijft natuurlijk onze core-business, maar gelukkig verworven we uiteindelijk in april 2025 onze electrofysiologie erkenning.

In samenwerking met UZ Leuven en expertcollegae electrofysiologen Hugo Van Herendael en Laurent Pison kunnen we sindsdien diagnostisch electrofysiologisch onderzoek en rechtszijdige ablaties uitvoeren (AVNRT's, flutter, Hisbundel). Tot heden zonder één complicatie.

Tevens biedt dit de mogelijkheid om cardiale resynchronisatietherapie ook in de Kempen aan te bieden en looprecorders in te planten. Ook op deze vlakken neemt de samenwerking in de ganse Kempen dus toe, gebruikmakend van de faciliteiten op campus Sint-Elisabeth.

Er is gerechtvaardigde hoop dat linkszijdige ablatie, met name VKF ablatie, in de nabije toekomst zal volgen, van zodra de verouderde terugbetalingsregels gerationaliseerd worden door een loskoppeling van de aanwezigheid van cardiochirurgie on site. Dit evident op voorwaarde van voldoende volume en met strikte kwaliteitsopvolging. Exact zoals het 13 jaar geleden met PCI succesvol gebeurde, logisch volgend op de technische evolutie.

Persoonlijk ben ik er erg trots op dat het verworven vertrouwen in kwaliteit en in respectvolle samenwerking, dat inmiddels meer dan een decennium gecreëerd werd, zijn reflectie vindt in de nakende fusie van AZ Turnhout met AZ Herentals en de opstartende fusieplannen met AZ Mol.

Ons Kempens Hartcentrum blijft een klassiek voorbeeld van ego-overschrijdende samenwerking met overduidelijke meerwaarde.

U vindt in de volgende pagina's zoals steeds een schets van de aantallen en het 1 jaars-resultaat van de PCI's en de TAVI's (die worden uitgevoerd in UZ Leuven door collega Philippe Nuyens).

Nieuw is ook een overzicht van onze snel evoluerende pacingactiviteit. (Dr Jan Van Keer en Dr Karen Debie).

Tevens voorziet prof. Bart Meuris ons van de 30 dagen outcome data van de cardiochirurgie in UZ Gasthuisberg.

Belangrijk blijft dat de kwaliteit hoog blijft, maar ook praktisch dat de onderlinge verhouding in aantallen van de verschillende partners stabiel blijft. Zoals bijna overal in België is er geen verdere groei meer in de aantallen van de ischemisch pathologie. Onze aandacht voor correcte hooggedoseerde hypolipidiërende medicatie en minder roken werpt stilaan zijn vruchten af.

Opnieuw veel dank aan het ganse team van samenwerkende Kempense cardiologen, onze KT-sterkhouders: Bert Van Reet, Mark Coosemans, Aydin Basoglu, Serge De Ridder en Philippe Nuyens en ons - op vele vlakken uitgedaagd - verpleegkundig team, de laatste jaren onder leiding van Mevrouw Bieke Vrijzen.

Ik denk dat de 1-jaarsresultaten die we kunnen voorleggen zonder meer uitstekend zijn. Speciale dank aan onze secretaresse Els Saerens voor het bundelen hiervan en Mevrouw Ilse Luyten, MKG verantwoordelijke, voor alle bijkomende info en controle.



Jammer genoeg niet alle lieverds toen aanwezig.

Het ambulantiseringproces is inmiddels succesvol doorgevoerd tot grote tevredenheid van onze patiënten en aan een duidelijk lagere kost voor de maatschappij. 90 % van de diagnostische coronarografies en 63 % van de PCI's gebeurde ambulantly in 2025.

Te meer indrukwekkend gezien – stabiel over de jaren – ongeveer 30 % van de PCI's urgent of semi-urgent (15 % STEMI's, 15 % non-STEMI's) en dus niet planbaar zijn.

Trots en dankbaar, meer en meer,



Herman Van der Stighelen

Ondersteunend cardiologenteam Kempens Hartcentrum

<p>Cardiologie – AZ Herentals <i>Dr. A. Voet</i> <i>Dr. S. De Ridder</i> <i>Dr. R. Diaconescu</i> <i>Dr. S. Geth</i> <i>Dr. W. Huysmans</i> <i>Dr. C. Van Haesendonck</i></p>	<p>Cardiologie – AZ Turnhout <i>Dr. J. Thoeng</i> <i>Dr. B. Reynders</i> <i>Dr. H. Van der Stighelen</i> <i>Dr. K. Debie</i> <i>Dr. B. Van Reet</i> <i>Dr. A. Verrijcken</i> <i>Dr. M. Coosemans</i> <i>Dr. P.J. Hofkens</i> <i>Dr. K. De Vadder</i> <i>Dr. J. Van Keer</i> <i>Dr. P. Nuyens</i> <i>Dr. H. Van Herendael</i> <i>Prof. Dr. L. Pison</i></p>
<p>Cardiologie – HH Mol <i>Dr. A. Basoglu</i> <i>Dr. S. Bektas</i> <i>Dr. R. Koevoets</i> <i>Dr. H. Striekwold</i> <i>Dr. J. van Asseldonk</i> <i>Dr. L. Vande Kerckhove</i></p>	<p>Cardiologie – Ziekenhuis Geel <i>Dr. K. Salu</i> <i>Dr. C. Albu</i></p>

Team cardiochirurgie uz Leuven - Kempens Hartcentrum

<p>Cardiale heelkunde – UZ Leuven <i>Prof. Dr. S. Jacobs</i> <i>Prof. Dr. B. Meuris</i> <i>Prof. Dr. B. Meyns</i> <i>Prof. Dr. W. Oosterlinck</i></p>	<p><i>Prof. Dr. F. Rega</i> <i>Prof. Dr. T. Verbelen</i> <i>Prof. Dr. P. Verbrugghe</i> <i>Prof. Dr. J. Van Puyvelde</i></p>
--	---



1

Het Kempens Hartcentrum in cijfers

Coronaro's en PCI

FFR

Ambulantisering

Leeftijdsdistributie

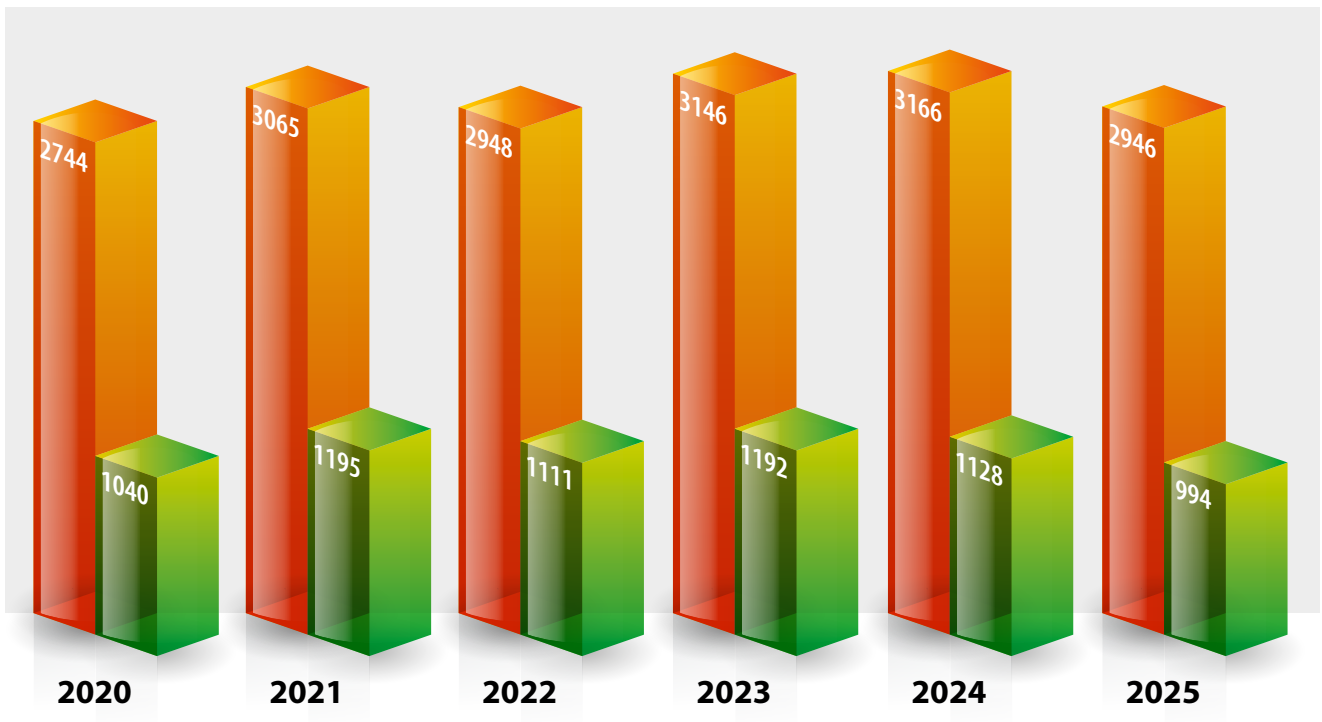
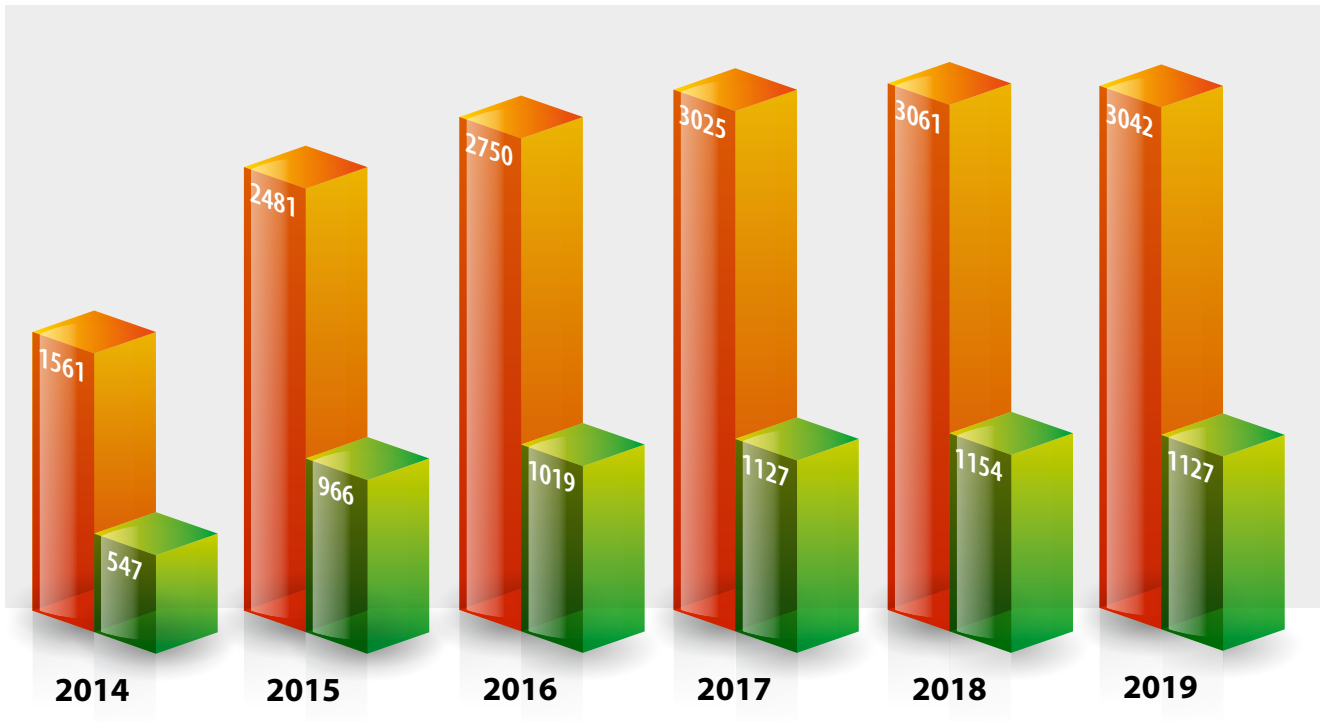
PFO sluiting

Opstart electrofysiologie

Pacing

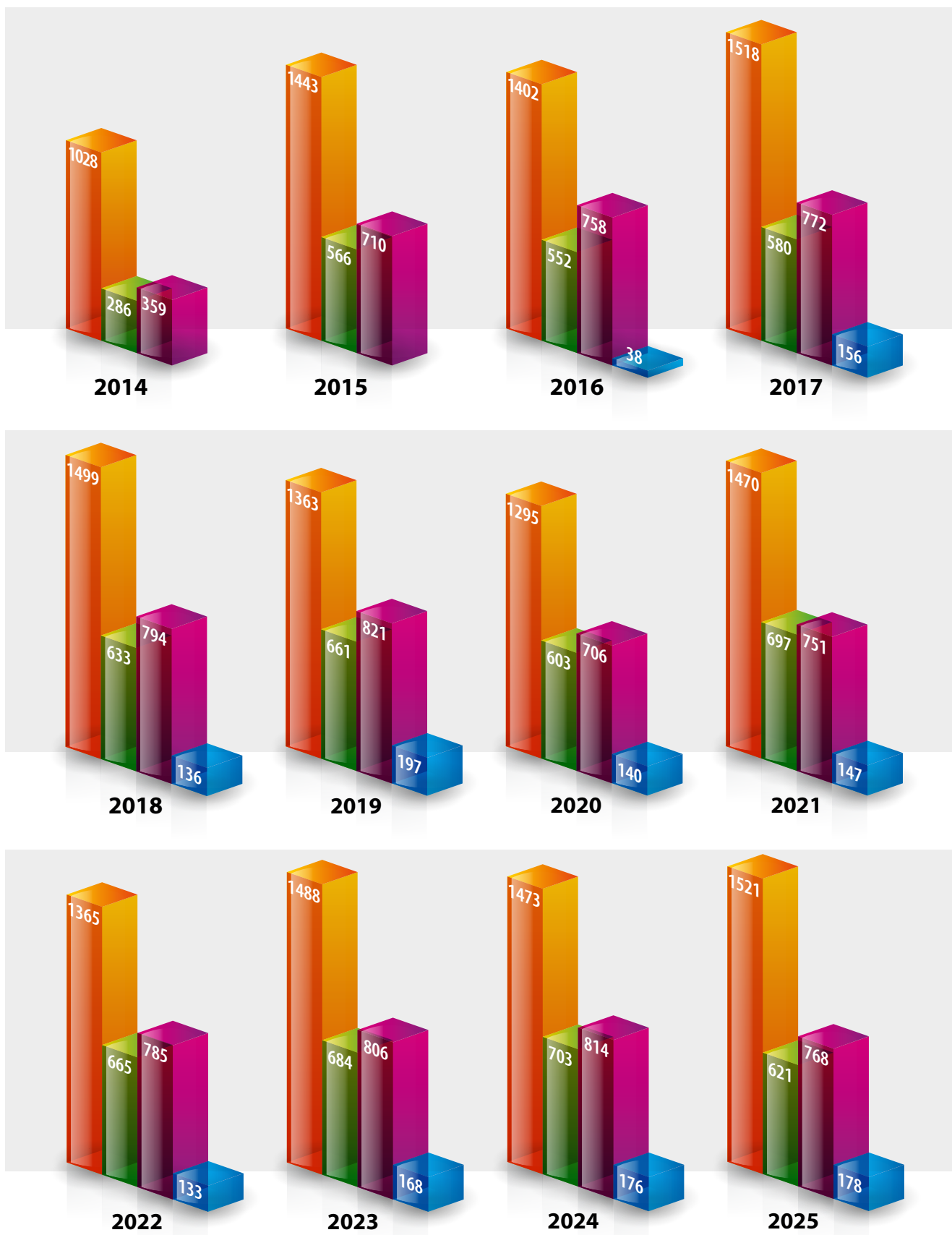


Totale aantallen



 Coro  PCI

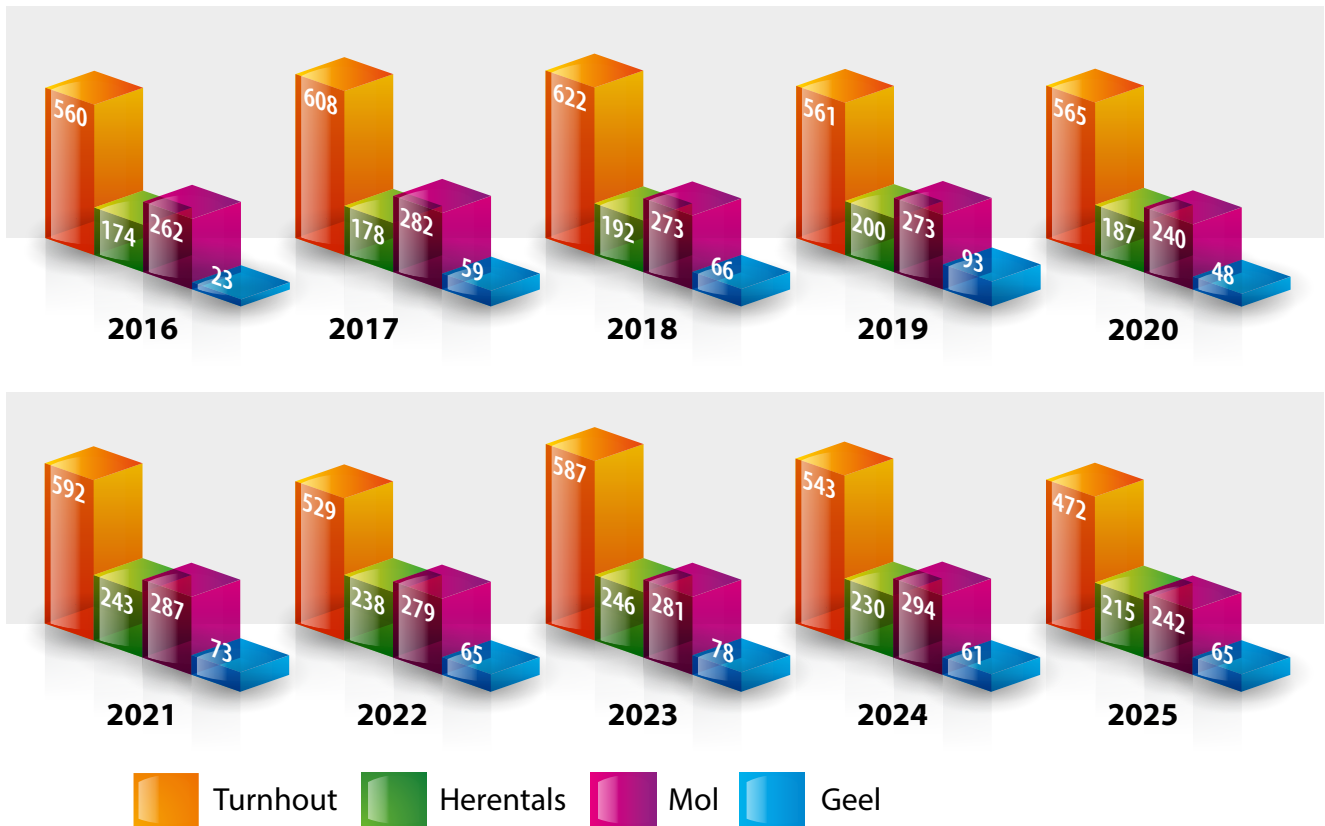
Aantallen coronaro's per samenwerkend centrum



■ Turnhout
 ■ Herentals
 ■ Mol
 ■ Geel

(Coronaro's Geel worden uitgevoerd door Turnhoutse cardiologen.)

Aantallen PCI per samenwerkend centrum



- a Cijfers op basis van uitvoerend interventiecardioloog.
 b Patiënten van Geel worden door de cardiologen van AZT uitgevoerd.

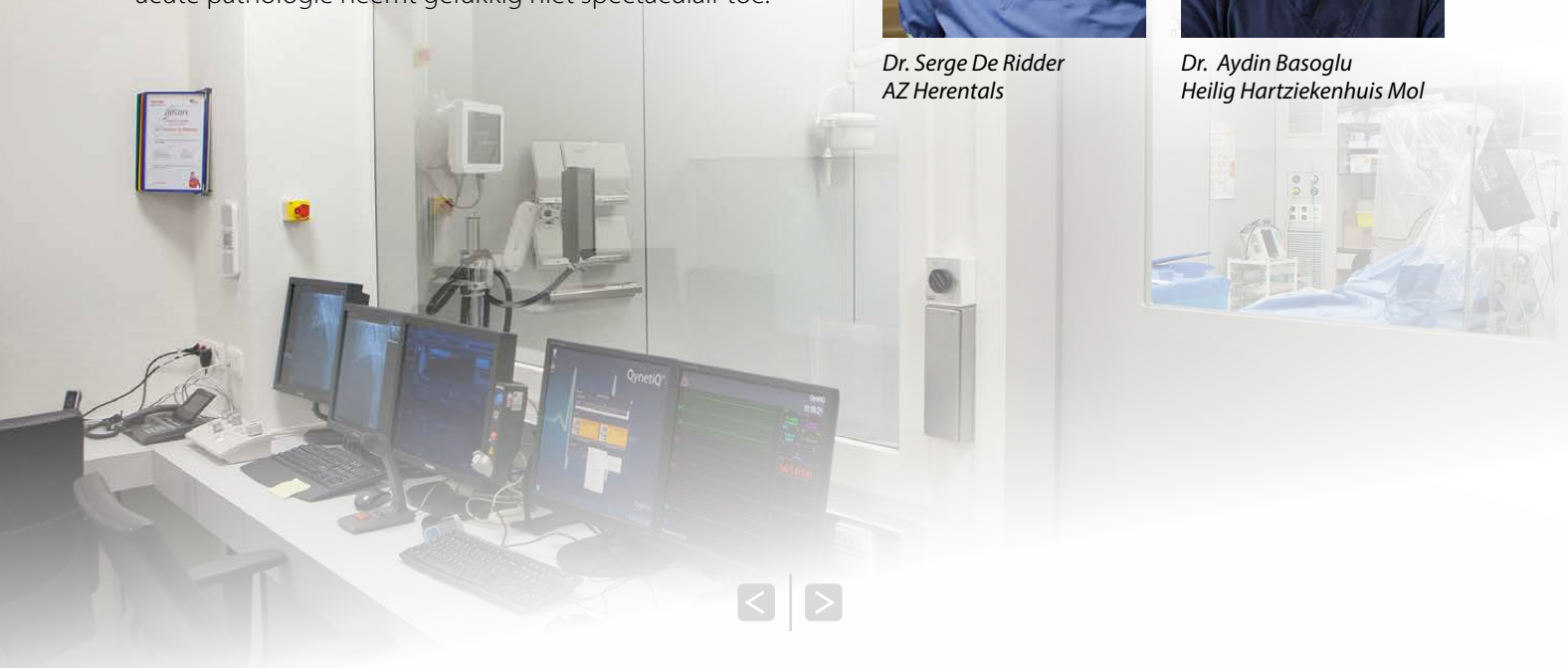
De voornaamste conclusie uit hogerstaande cijfers is dat er een zeer belangrijke consistentie behouden blijft over de jaren met geleidelijke lichte groei van de totale aantallen, zonder dat er verschuiving van pathologie plaatsvindt. De kracht van onze samenwerking is het behouden van de sterkte van de diensten cardiologie van Herentals en Mol. De groei heeft voornamelijk te maken met de toenemende mogelijkheden voornamelijk bij de oudere populatie. De acute pathologie neemt gelukkig niet spectaculair toe.



Dr. Serge De Ridder
AZ Herentals



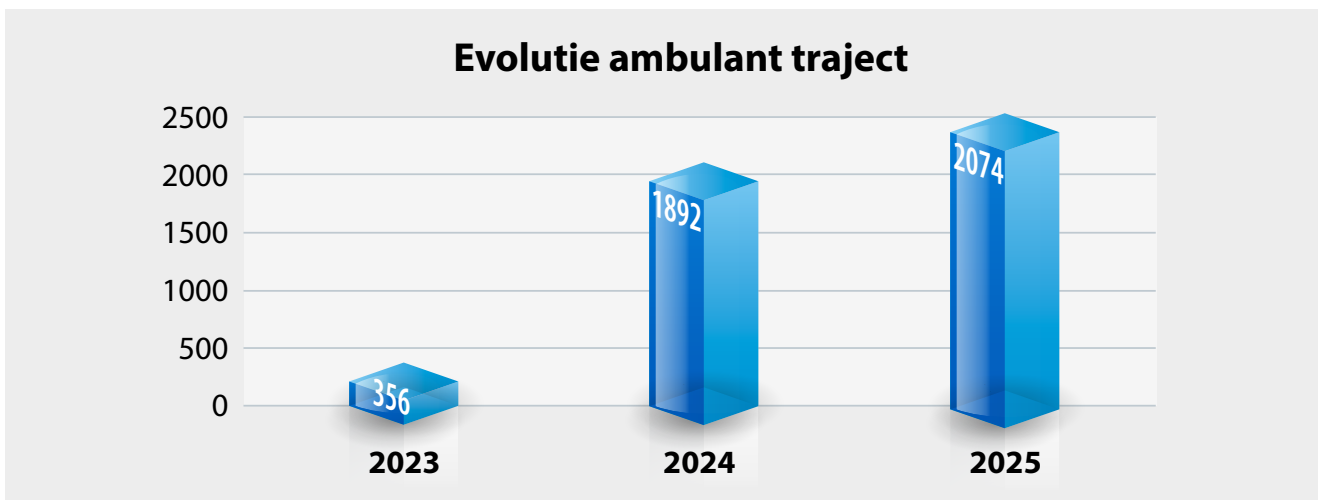
Dr. Aydin Basoglu
Heilig Hartziekenhuis Mol



Aantal FFR metingen en resultaat

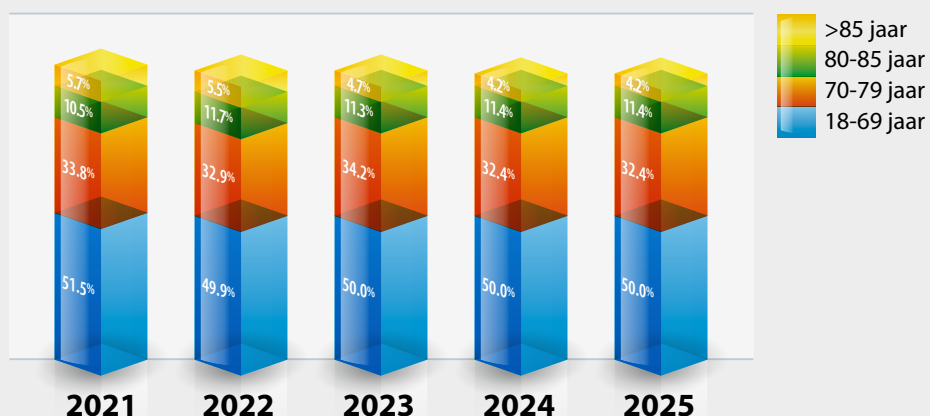
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
aantal FFR	245	250	239	347	272	311	313	426	469	409
positief	53	70	75	122	68	96	73	105	110	114
negatief	192	180	164	225	204	215	240	321	359	295

Overzicht van snelle ambulatisering

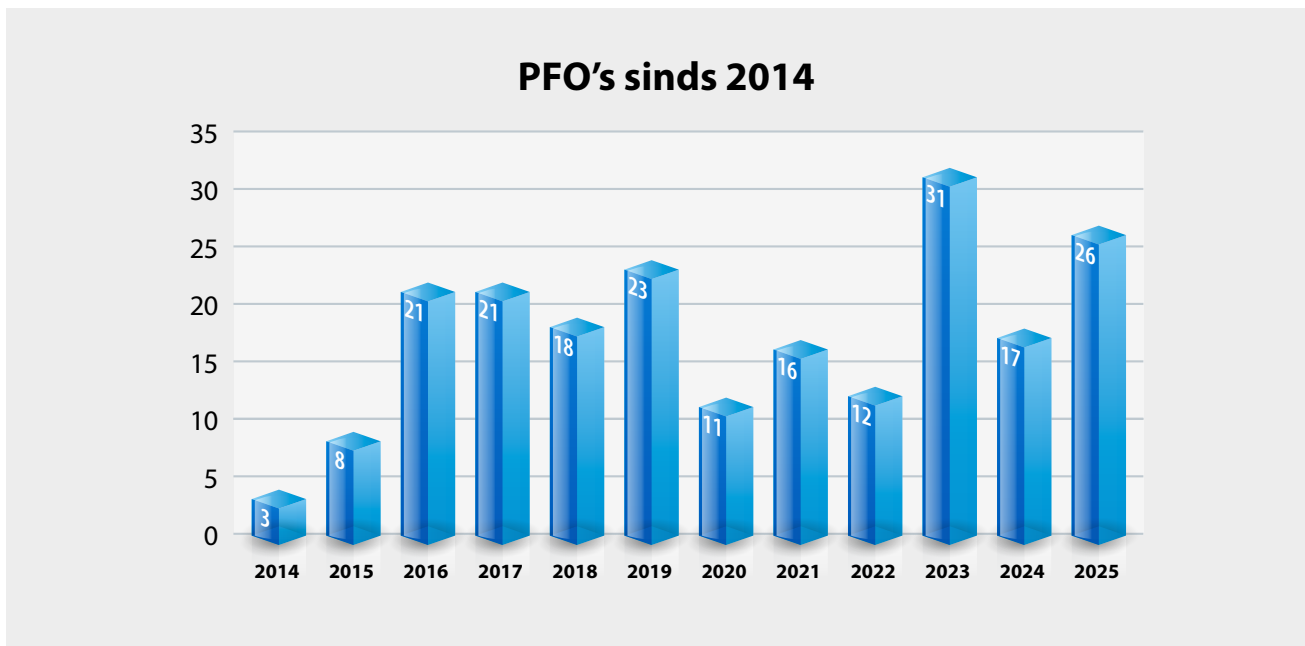


90% van de diagnostische coronarografie en 63% van de PCI's werd in 2025 ambulant uitgevoerd.

% aandeel behandelde leeftijden bij catheterisaties



PFO sluiting



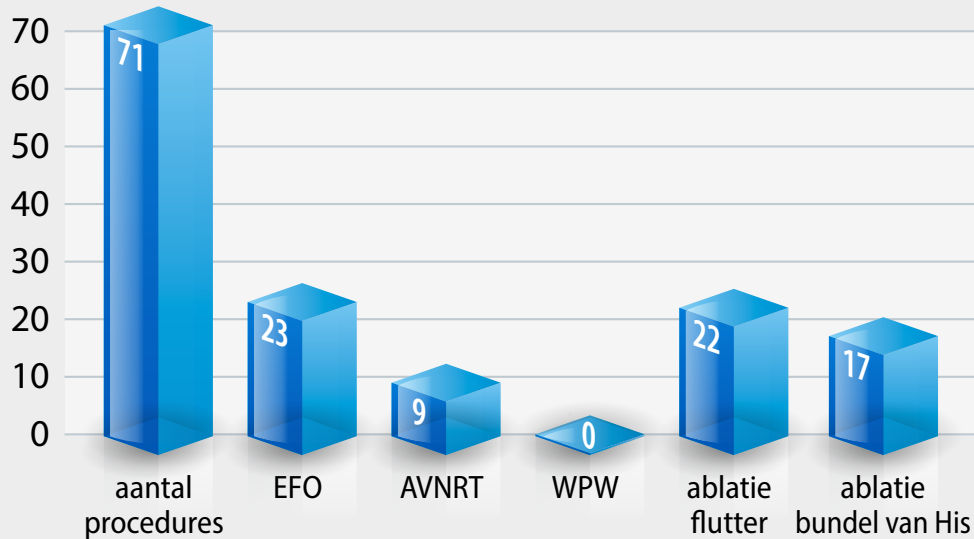
Dr. Bert Van Reet en Dr. Mark Coosemans

Tot op heden geen enkele ernstige in hospitaal complicatie na PFO sluiting.

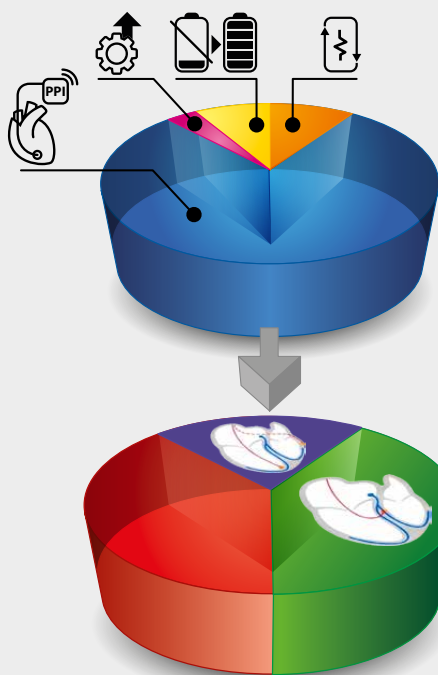


Opstart Electrofysiologie

EFO's 2025



Pacingactiviteit



Overzicht device procedures Hartcentrum Kempen 2025

- Pacemaker implantaties: **197**
- Upgrades: **7**
- Batterij vervanging: **33**
- Implanteerbare Loop Recorders: **38**

Detail Pacemaker Implantaties en Upgrades

- Conventional: **80**
- CRT: **37**
- LBBaP: **87**

De start van de elektrofysiologische activiteit in het Kempens Hartcentrum in 2025 betekende ook een boost voor het device programma. Cardiale resynchronisatie therapie (CRT) pacemakers en loop recorder implantaties kunnen vanaf nu ook in de Kempen gebeuren. Voor implantatie of batterij vervanging van defibrillator moet de patiënt wel nog steeds de verplaatsing naar Genk maken. Tegelijk zagen we in 2025 een shift van conventionele ventriculaire leads die in de apex van het rechter ventrikel worden geplaatst, naar "left bundle branch area pacing" (LBBaP) waarbij de ventriculaire lead diep in het interventriculaire septum wordt geschroefd, een nieuwe en veelbelovende fysiologische pacing techniek. Deze uitbreiding van het aanbod heeft geleid tot een gevoelige toename van het aantal procedures en verwijzingen ten opzichte van 2024.

2

1 jaars outcome data van de PCI's

- 1 jaars mortaliteit STEMI's**
- 1 jaars mortaliteit overige patiënten**
- Reinterventiepercentage**
- Stentthromboses**



1 jaars mortaliteit van de STEMI PCI-patiënten

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
In hospitaal mortaliteit	8,7%	6%	4,9%	7,74%	9,2%	10,5%	10,5%	6,7%	6,3%	3,6%
Bijkomende 1 jaars cardiale mortaliteit	1,3%	2%	0%	0,60%	0%	0,8%	1,2%	3,1%	2,8%	0%
Bijkomende 1 jaars niet cardiale mortaliteit	1,3%	0,35%	8%	0,60%	0%	0%	1,2%	2,0%	2,8%	0,72%

1 jaars mortaliteit van de overige PCI-patiënten

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
In hospitaal mortaliteit	0%	0,35%	0,21%	0,30%	0,6%	0%	0,2%	1,2%	0,5%	0,8%
Bijkomende 1 jaars cardiale mortaliteit	0,15%	0,35%	0,5%	1,32%	0,8%	0,76%	1,3%	1,2%	2,1%	0,71%
Bijkomende 1 jaars niet cardiale mortaliteit	1,4%	0,46%	2,5%	2,34%	3,3%	1,63%	1,65%	1,85%	1,3%	2,22%

Reïnterventies in het behandelde bloedvat

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
In Stent Restenose	1,70%	1,60%	0,80%	0,78%	1,3%	1,2%	1%	1%	1,9%	2,4%
Stenttrombose	0%	0,40%	0,09%	0%	0,2%	0%	0%	0,18%	0,34%	0,35%

De in hospitaal mortaliteit van de STEMI patiënten is niet verwaarloosbaar. Een myocard-infarct blijft een levensbedreigende pathologie. Dankzij onze snelle interventies kunnen we de natuurlijke mortaliteit met 75 % reduceren.

De risico's bij geplande stentings is onveranderd erg laag en zowel de laattijdige mortaliteit als de reïnterventies zijn uitstekend.

3

Onze activiteit in UZ Gasthuisberg

Cardiochirurgie

- Aantallen
- Kempense cijfers 2025
- 30 dagen (Outcome)

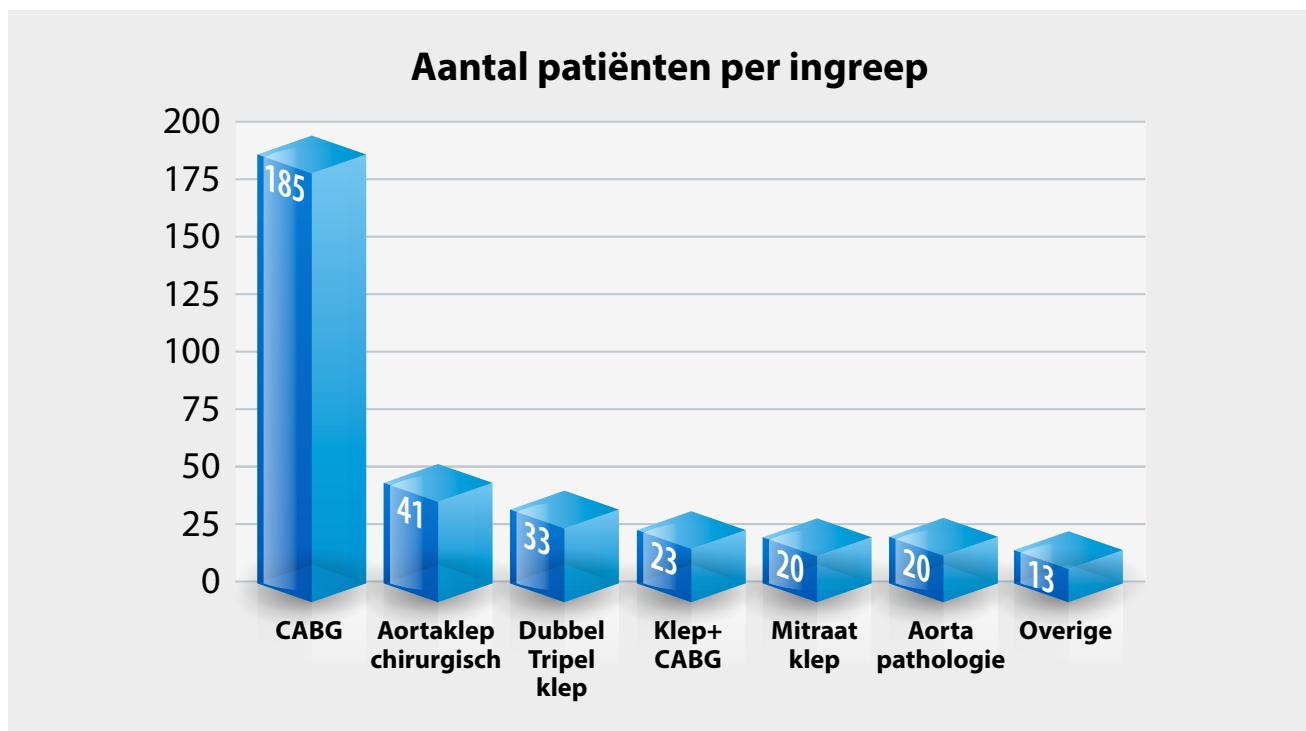
TAVI

- Aantallen
- Leeftijdsdistributie
- Outcome

Hartoorsluiting



Verwezen cardiochirurgie naar UZ Gasthuisberg



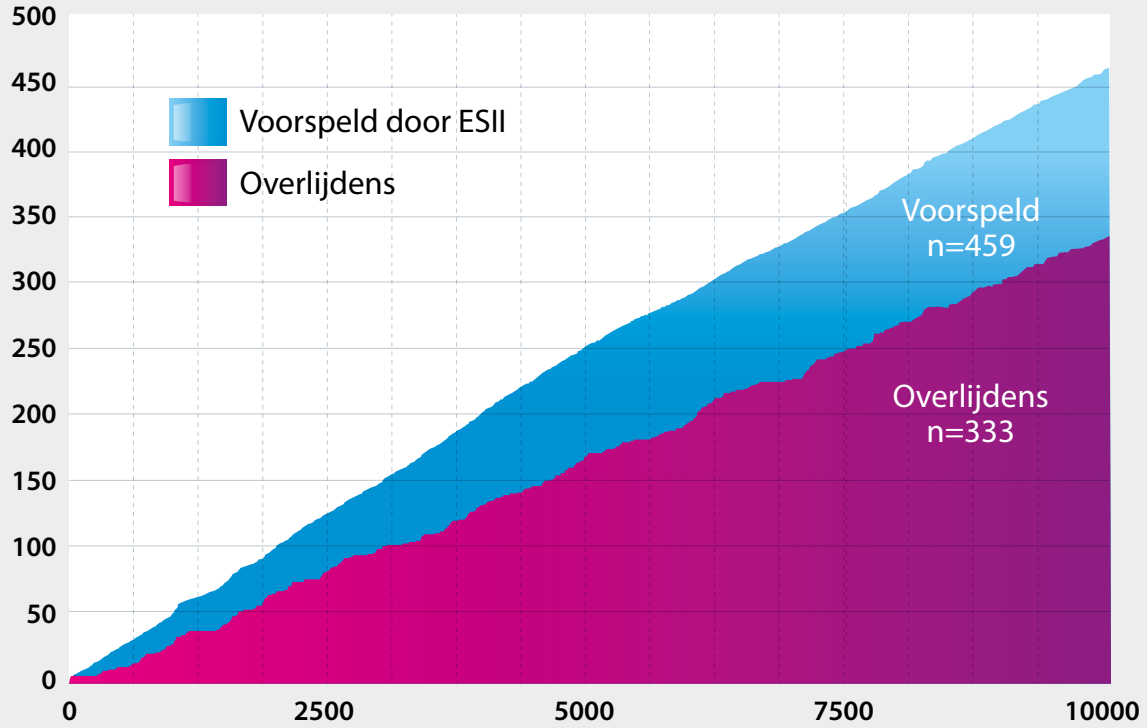
Kempense cijfers 2025

De gemiddelde EuroSCORE II was +/- 5,5	3,2%
De mortaliteit was 8 patiënten van de 335	2,4%
De gemiddelde EuroSCORE van de overleden patiënten was zeer hoog	21,4%

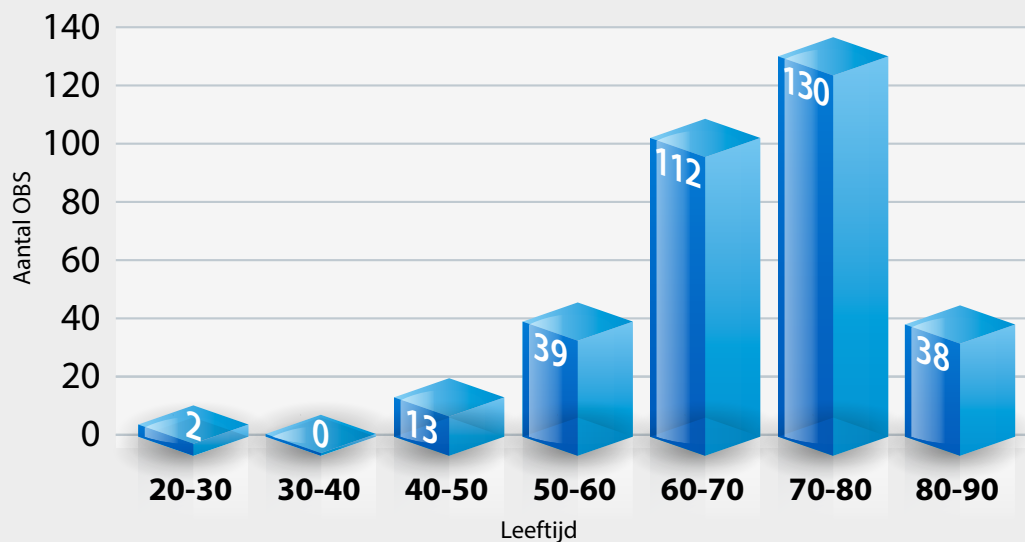
Mortaliteit na cardiale heelkunde in UZ Gasthuisberg

Geobserveerde versus te verwachten mortaliteit (op basis van de Euroscore II)

Overlijdens versus EuroSCORE II, N=10151 patiënten Periode 2016-2026

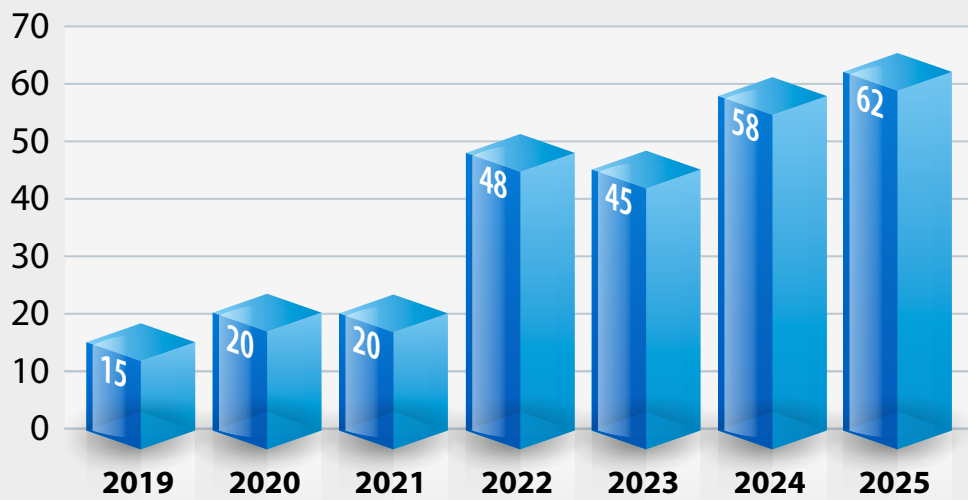


Leeftijd

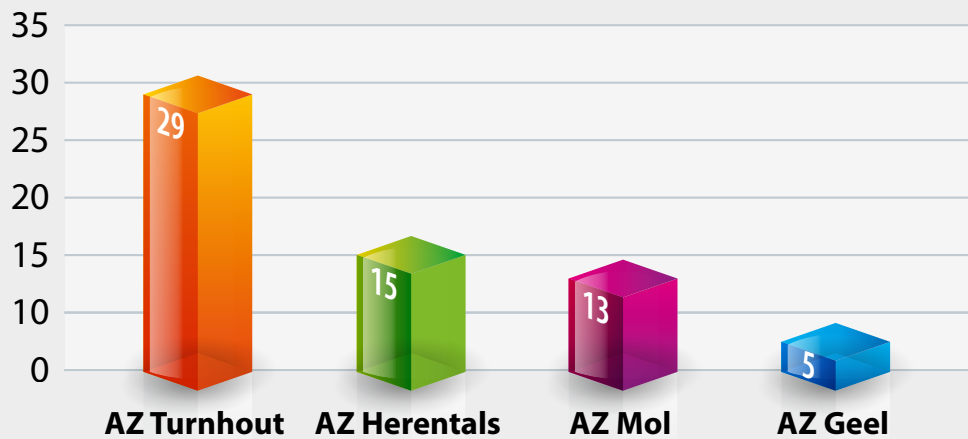


TAVI programma in Gasthuisberg - Volume en Groei - Patiëntenprofiel -

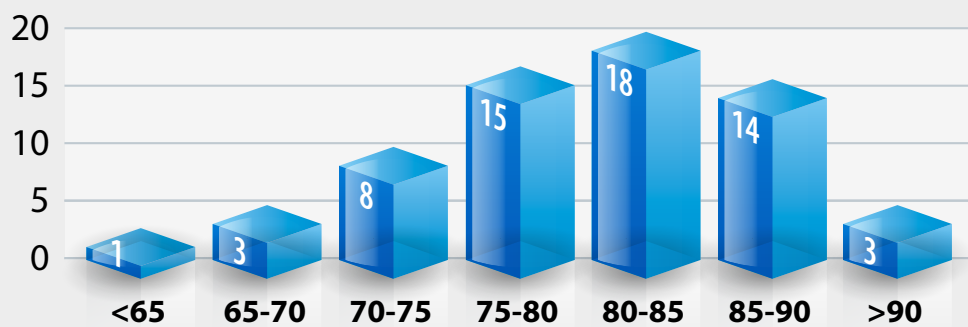
Groei procedures per jaar



Verdeling per ziekenhuis 2025

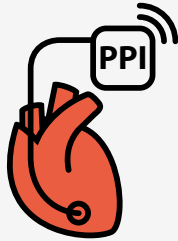


Leeftijdsspreiding 2025



TAVI programma in Gasthuisberg - Kwaliteit en Resultaten -

Complicaties % 2025



Pacemaker
9%



Vasculaire complicaties
4.6%



Beroerte
1.6%



PVL matig
1.6%

Herstel en Veiligheid



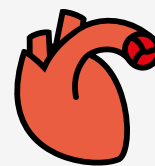
Mediaan verblijf
1 nacht



Heropname
6,2%



Mortaliteit
(30 dagen)
"0%"



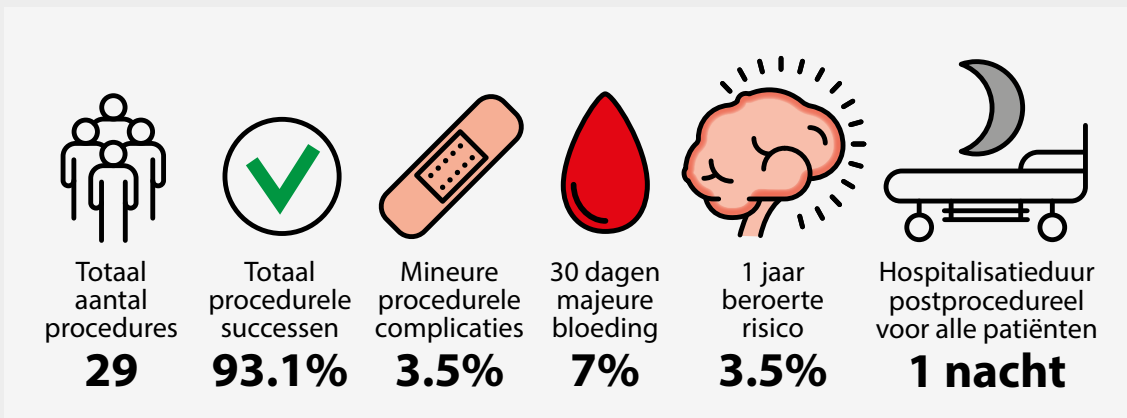
Valve-in-valve
11%
Aortaklep in eerder
geïmplanteerde prothese
(7/62)



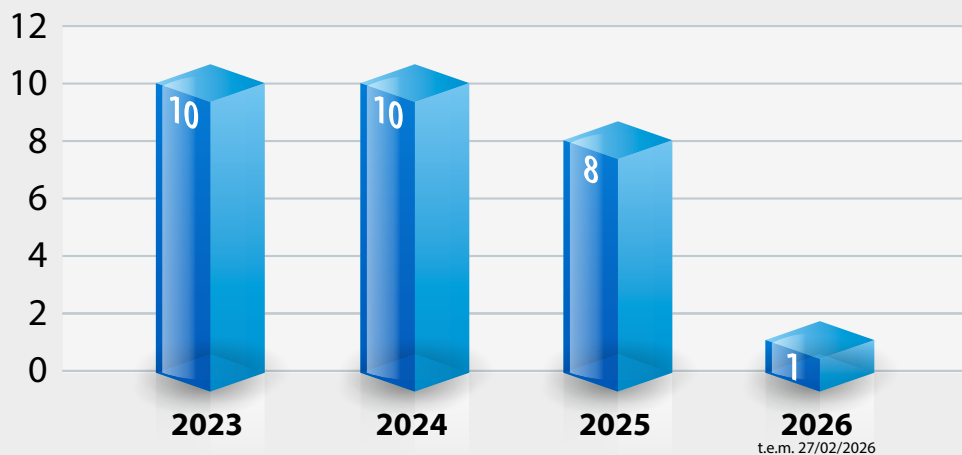
Dr. Philippe Nuyens

Hartoorsluiting in UZ Gasthuisberg

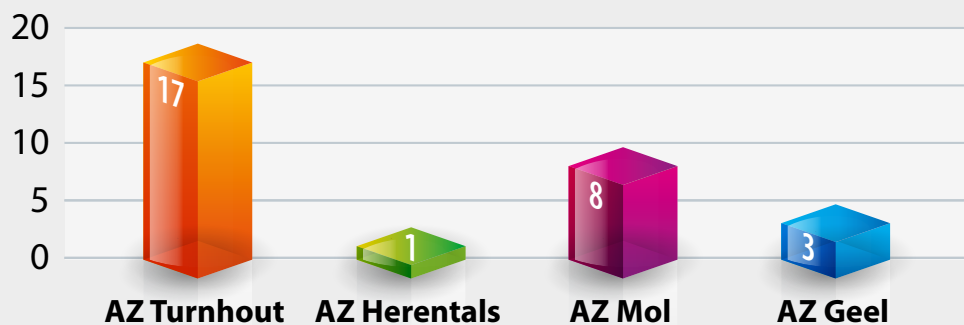
Overzicht van procedures en verwijzingen



Aantal procedures per jaar (totaal 29 procedures)



Verwijzingen per ziekenhuis (totaal 29 procedures)





Els, Els, Deborah, Mariska, Mieke en Liene leiden het geheel mee in goede banen. Bijzondere dank aan Mariska voor het nauwgezet bijhouden van alle aantallen en aan Els voor het faciliteren van de outcome-opvolging.





www.kempenshartcentrum.be

.

Verantwoordelijke uitgever:

Dr. Herman Van der Stighelen, medisch coördinator Kempens Hartcentrum
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout

Redactie en inhoud: team Kempens Hartcentrum

Met dank aan iedereen die aan het jaarverslag heeft meegewerkt.

