

Toelating gesloten verpakking 8/161  
Afgiftekantoor Ieper-X  
Terugzendadres: Kuiperskaai 6, 9000 Gent

## Wat blijft op de Campus Mariaziekenhuis?

### Consultaties en onderzoeken na de verhuis

Verder  
in dit  
blad

- 2 Verhuisscenario
- 3 Nierdialyse thuis
- 4 Patiëntenkamer
- 6 Vervoerdienst
- 7 Nieuwe 100
- 8 De nieuwbouw



Campus Poperinge

**> In de loop van dit jaar verhuizen de hospitalisatiediensten van de campus Mariaziekenhuis naar het gloednieuwe Jan Ypermanziekenhuis. Toch kan je nog terecht in Poperinge: vanaf 1 november 2007 houden alle specialisten er verder raadpleging en doen er onderzoeken. <**

Al van bij het begin van de fusie met het Mariaziekenhuis in Poperinge in 1998 werd besloten dat het Jan Ypermanziekenhuis vanaf 2008 alle activiteiten onder één dak zou centraliseren. Mét behoud van een antenne in Poperinge weliswaar. Maar waarvoor kan je dan na 1 november 2007 nog terecht in Poperinge?

#### CONSULTATIES EN ONDERZOEKEN

Alle specialisten blijven consultaties houden in Poperinge: inwendige geneeskunde, chirurgie en urologie, orthopedie, gynaecologie, pediatrie, neus- keel- oren, fysische geneeskunde, reumatologie, anesthesie, neuro-psychiatrie, ophtalmologie en dermatologie blijven allen enkele halve dagen aanwezig. "Huisartsen kunnen hun

patiënten tevens blijven doorverwijzen om foto's te laten maken, bloedafnames te doen of onderzoeken – zoals een mammografie – te laten uitvoeren", zegt **Eric Luyckx** (Algemeen Directeur). "Iedere werkdag zal er een radioloog en een technicus aanwezig zijn. Bovendien is er aan de polikliniek een ingrepenzaal verbonden waar kleinere ingrepen onder lokale verdoving kunnen gebeuren."

De Antenne Poperinge is open van maandag tot en met vrijdag. In het weekend, 's avonds en 's nachts zal de campus gesloten zijn. Er is dus geen spoedgevallendienst meer. Alles wat dringend is, moet naar de spoedgevallendienst in Ieper, waar verschillende specialisten dag en nacht paraat staan. "Voorwaarde voor een vlotte samenwerking met de antenne Poperinge is dat alles op afspraak gebeurt", zegt **Eric Luyckx**. "Er zijn dus geen vrije consultaties. Iedereen zal weten wanneer welke specialist consultatie in Poperinge doet. De huisarts belt op en vraagt het na of je kijkt op de website van het ziekenhuis en maakt een afspraak."

#### MET DE BUS NAAR JAN YPERMAN

Als er hospitalisatie aan te pas komt, moet je dus naar Ieper. Voor patiënten en hun bezoekers kan deze verplaatsing echter een hele klus zijn. Daarom zal het Jan Ypermanziekenhuis – op voorstel van de huisartsen – vanaf 1 november 2007 een busverbinding organiseren tussen de antenne in Poperinge en de hoofdcampus in Ieper. "Elk uur vertrekt er een bus vanaf de parking van het Mariaziekenhuis rechtstreeks naar het Jan Ypermanziekenhuis. Na het bezoek of na een opname brengt de bus je terug naar de Campus Poperinge", aldus **Eric Luyckx**.

Meer info via [eric.luyckx@yperman.net](mailto:eric.luyckx@yperman.net)

# Verhuisscenario kinderafdeling en materniteit



> **Op 1 november 2007 verhuizen de meeste diensten van het Mariaziekenhuis naar het gloednieuwe Jan Ypermanziekenhuis. De kinderafdeling en de materniteit doen de overstap reeds voor de zomer. De voornamen van alle pasgeboren baby's van 2007 worden in een kunstwerk vereeuwigd.** <

dan verhuist de kinderafdeling immers definitief naar het Jan Ypermanziekenhuis. Vier kinderartsen – **dr. Els Sercu, dr. Filip Adriaens, dr. Hilde Boens en dr. Ilse De Henau** – zullen er instaan voor de behandeling van zieke kindjes samen met de verpleegkundigen onder deskundige leiding van Carine Bouw. Op de campus Mariaziekenhuis houden de pediaters verder consultaties op afspraak.

## Speciale tweeling

In oktober 2006 vond de 553ste onderwaterbevalling plaats in het Jan Ypermanziekenhuis. Maar dan wel een heel speciale. Het was de eerste tweeling in het bad. De eerste baby werd op 8 oktober



om 23.55 uur geboren, de tweede volgde een dagje later, op 9 oktober om 0.05 uur. Tien minuten verschil en toch een dagje jonger... Je moet er maar om doen.



Op pagina 1 van deze nieuwsbrief kunt u lezen dat de hospitalisatiediensten van de campus Mariaziekenhuis in het najaar verhuizen naar het gloednieuwe Jan Ypermanziekenhuis. Twee afdelingen doen de overstap vroeger: op 15 april de kinderafdeling en op 1 juli de materniteit.

### KINDERAFDELING

De kinderafdeling op de campus Mariaziekenhuis was de voorbije jaren altijd tijdelijk gesloten tijdens de 'kalmere periode', namelijk tijdens de maanden juli, augustus en september. Vanaf 15 april is dat niet langer het geval:



### MATERNITEIT

Om en bij de duizend mama's verkiezen elk jaar om te bevallen in het Jan Ypermanziekenhuis, zowel op de campus OLV als op de campus Mariaziekenhuis in Poperinge. 2007 wordt echter een speciaal jaar: op 1 juli 2007 verhuist de materniteitsafdeling van de Campus Mariaziekenhuis definitief naar het Jan Ypermanziekenhuis. De vijf gynaecologen – **dr. Geert Page, dr. Willy Traen, dr. Bertin Degryse, dr. Ludwig Verhulst en dr. Jan Quintelier** – zullen er instaan voor een persoonlijke begeleiding van zwangerschappen en bevallingen. Een team van vroedvrouwen en kinderverpleegkundigen



omringen moeder en kind met liefde en goede zorgen. Op de campus Mariaziekenhuis blijven de gynaecologen verder consultaties houden, maar dan wel op afspraak. Om de samensmelting van de twee materniteiten te vieren, heeft het ziekenhuis nog iets in petto. Alle baby's die in de loop van 2007 in het Jan Ypermanziekenhuis ter wereld komen, zullen vereeuwigd worden: kunstenaar **Pieter Boudens** zal alle voornamen van deze pasgeborenen inbeutelen in een stenen kunstwerk. Vanaf begin 2008 zal deze speciale creatie de gloednieuwe materniteit versieren.

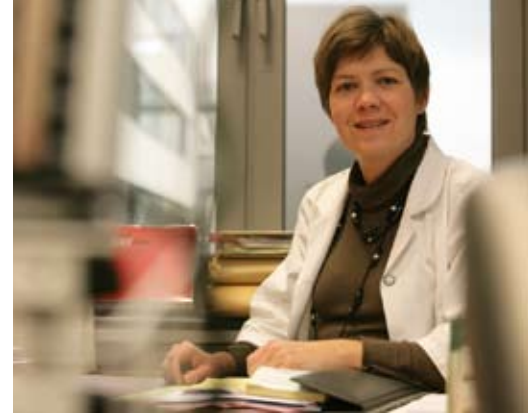
# Nierdialyse bij u thuis

> **Nierpatiënten kiezen steeds meer voor 'buikspoeling'. Deze nierfunctievervangende therapie kan perfect thuis gebeuren, op enkele consultaties in het ziekenhuis na. Gedaan met het continue over en weer rijden naar het ziekenhuis. Een vlotte samenwerking met de huisarts en de thuisverpleging is wel noodzakelijk.** <

Bij de behandeling van nierfalen – en tevens in afwachting van een niertransplantatie – zijn er verschillende therapieën mogelijk die de nierfunctie vervangen. “De meest gekende is de chronische hemodialyse, waarbij een kunstnier in het ziekenhuis het bloed van de patiënt zuivert”, vertelt **dr. Ann Van Loo** (nefroloog). “Hiervoor moet de patiënt wel een drietal keer per week naar het dialysecentrum komen. Dat is niet het geval bij de peritoneale dialyse, waarbij het buikvlies van de patiënt zelf funktioneert als filter om afvalstoffen te verwijderen en vocht te onttrekken. Deze therapie kan perfect thuis gebeuren door de patiënt zelf.”

De anders talrijke ziekenhuisritjes blijven dan beperkt tot één consultatie om de vier à zes weken. Geen wonder dat de behandeling steeds meer aan populariteit wint.

Peritoneale dialyse bestaat uit het in- en uitlaten van het vocht in de buikholte via een katheter. Dit kan zowel manueel als automatisch. **Dr. Ann Van Loo:** “Bij continue ambulante peritoneale dialyse of CAPD, voert de patiënt in de loop van de dag meestal vier verschillende wisselingen uit. Bij automatische peritoneale dialyse of APD vinden de wisselingen plaats tijdens de slaap van de patiënt. Deze therapie wordt meest gebruikt bij patiënten die overdag een beroep uitoefenen of naar school moeten. Door de spreiding in de tijd wordt peritoneale dialyse doorgaans zeer goed verdragen, wat een extra voordeel biedt voor de hartbelaste patiënten. Ook is er een minder strikt dieet en minder vochtbeperking nodig.” Bij nierfalen is een vroegtijdige verwijzing naar de nefroloog aangewezen. Zo kan een bewuste keuze gemaakt worden in de nierfunctievervangende



Dr. Ann Van Loo

therapie. Aangezien peritoneale dialyse zich zo goed als volledig buiten het ziekenhuis afspeelt, is er een grote rol weggelegd voor de huisarts en de thuisverpleging. “De geneesheerspecialist stelt de therapie in maar de huisarts staat in voor de verdere opvolging en controles zoals bloeddrukregeling en suikerregeling. Bij complicaties kan de huisarts bovendien direct contact opnemen met de nefroloog in het ziekenhuis of de dialyseverpleegkundige van wacht. De thuisverpleging staat op haar beurt drie maal per week in voor de katheterzorg. Als patiënten de wisselingen thuis zelf niet kunnen uitvoeren, kan een thuisverpleegkundige hiervoor instaan”, aldus **dr. Ann Van Loo**.

**Meer info via [ann.vanloo@yperman.net](mailto:ann.vanloo@yperman.net) of 057 22 35 98**



## Vermageren via kijkoperatie

> **De klassieke chirurgie maakt steeds meer plaats voor kijkoperaties. Ook vermageren via laparoscopie is in het Jan Ypermanziekenhuis al lang geen uitzondering meer. Vandaag gebeuren dergelijke ingrepen zelfs routinematig en als eerste keuze.** <

Om te vermageren kunnen patiënten voor vier verschillende ingrepen (sleeve gastrectomie, duodenal switch, gastric bypass en scopinaro) terecht op de afdeling vermageringsheelkunde. Sinds enkele jaren doet **dr. Ludo Van Krunckelsven** deze ingrepen ook via een kijkoperatie. “Het ziekenhuis behoorde hiermee tot de pioniers in Europa”, zegt **dr. Ludo Van Krunckelsven**. “De dienst vermageringsheelkunde verwierf er grote faam mee, zelfs inter-

nationaal. Tot vandaag zijn er in België slechts een drietal ziekenhuizen die deze vier ingrepen aanbieden via laparoscopie. Ook vanuit het buitenland komen patiënten naar ons ziekenhuis voor een vermageringsingreep.” Dat een kijkoperatie een pak voordelen biedt tegenover de open chirurgie, weten we al langer. Denk maar aan de veel kleinere insnede, waardoor de patiënt minder pijn ervaart en sneller naar huis kan. Voor mensen met overgewicht zijn deze voordelen nog meer uitgesproken. “Deze mensen hebben een verhoogde kans op breuken in de buikwand. Bij laparoscopie is het risico in elk geval significant kleiner dan bij een klassieke ingreep”, aldus **dr. Ludo Van Krunckelsven**.

**Meer info via 057 22 35 44 of via [ludo.vankrunckelsven@yperman.net](mailto:ludo.vankrunckelsven@yperman.net)**

## Symposium

### INWENDIGE ZIEKTEN

Op woensdag 18 oktober vond in de Stadsschouwburg van Ieper een symposium plaats georganiseerd door de groep Inwendige ziekten van het Jan Ypermanziekenhuis. Prof. Dirk Vogelaers (UZ Gent) en dr. Wim Terryn (Jan Ypermanziekenhuis) gaven er elk een spreekbeurt over infectieziekten. Prof. Raymond Vanholder (UZ Gent) en dr. Hilde Vanbelleghem (Jan Ypermanziekenhuis) hadden het over praktische zaken in de behandeling van nierziekten. “Huisartsen en specialisten uit Ieper en de uitgebreide regio waren talrijk aanwezig. Het was een geslaagde en wetenschappelijk boeiende avond”, aldus **dr. Ann Van Loo**.

### HEELKUNDE

Op 21 september 2006 hield de dienst Heelkunde en Urologie in het ziekenhuis een wetenschappelijk seminarie rond ‘Techniek en Ethiek in de Heelkunde’. Tijdens dit symposium werden nieuwe chirurgische technieken zoals het snijden via ultrason belicht, zowel vanuit het technische aspect als vanuit de toepassing. **Dr. Piet Casaer:** “Het symposium was gericht naar huisartsen, specialisten, hoofdverpleegkundigen van het ziekenhuis en verpleegkundigen van de betrokken diensten. Mede dankzij de grote opkomst was de avond meer dan geslaagd.”



# De nieuwe patiënten ruim, hightech,

> De eerste gloednieuwe patiëntenkamer in de nieuwbouw van het Jan Ypermanziekenhuis is klaar. We zetten de allernieuwste snufjes even op een rijtje. <



## MULTIMEDIA

Per bed is er een flatscreen voorzien. Elke kamer heeft bovendien een internetaansluiting en een draadloze verbinding.



## RUIME SAFE

Elke patiënt kan zijn kostbare bezittingen veilig opbergen in een ruime safe op de kamer. Zelfs een laptop of een handtas kan je er in kwijt.



Meer info via [rik.persyn@yperman.net](mailto:rik.persyn@yperman.net) of [eddy.delporte@yperman.net](mailto:eddy.delporte@yperman.net)

## NIET STRUIKELEN

In iedere kamer is er een douche zonder opstap, dus volledig geïntegreerd in de sanitaire cel. "Struikelen behoort dan helemaal tot het verleden. Bovendien bestaat het sanitair uit heel hygiënisch en makkelijk af te wassen materiaal", aldus **Rik Persyn** (diensthoofd technische dienst).



## RELAXEN OP WIELTJES

Naast elk bed staat een mobiele relaxzetel. **Eddy Delporte**: "Met deze zetel op wieltjes kan men de patiënt eventueel ook vervoeren naar onderzoeken."



# kamers

## comfort en veilig



### PRAKTISCHE RAIL

Een rail in het plafond met daaraan een motor om een patiënt op te tillen en te verplaatsen – bijvoorbeeld van bed naar zetel – is de allernieuwste tendens. Momenteel gebeurt dit in het Jan Yperman-ziekenhuis nog door de verpleegkundige zelf. “Dit kan echter heel belastend zijn voor de rug”, zegt **Eddy Delporte** (kwaliteitscoördinator en verpleegkundig coördinator bouw). “De stalen verpleegster – de mobiele tillift – is dan weer groot en moeilijker te manoeuvreren. Een rail in het plafond biedt de ideale oplossing.”

### BETER ZICHT

Elk bed is uitgerust met een bedbalk met geïntegreerd licht. Daarnaast zal er boven ieder bed een halogeenlamp in het plafond worden ingewerkt.



**Eddy Delporte**: “Deze halogeenlamp biedt verpleegkundigen en artsen een beter zicht bij allerhande verzorgingen en onderzoeken.”



### NIEUWE BEDDEN

Met de volledig nieuwe, elektrische bedden wordt het een stuk eenvoudiger om het bed op eigen houtje in verschillende posities te zetten. Voor zowel patiënten als verpleegkundigen is dat een enorme verbetering.



### NACHTKASTJE MET KOELKAST

In alle éénpersoonskamers staat een nachtkastje met koelkast. Fruit, drank, enzovoort hou je zo fris.

# Laat je rijden

## Vervoer minder mobiele patiënten



**> De busjes van het OCMW voeren mensen die niet meer in een gewone wagen kunnen en voor wie de ziekenwagens nog geen optie is, naar het Jan Ypermanziekenhuis en terug. Dankzij deze service krijgen deze mensen de nodige zorgen en kunnen ze sneller revalideren. <**

Voor senioren en andere minder mobiele patiënten is het zich verplaatsen niet altijd even gemakkelijk. Maar dat mag geen reden zijn om zich niet te laten behandelen of verzorgen.

Deze mensen kunnen namelijk een beroep doen op de vervoerdienst van het Ieperse OCMW. Het OCMW beschikt momenteel over drie busjes, waarvan twee met een lift voor het vervoer van mensen met een rolwagen. "Tegen een kleine

kilometervergoeding haalt deze vervoerdienst mensen op die niet meer in een gewone wagen kunnen en voert ze naar de dokter, kinesist, revalidatie, enzovoort. Het enige wat je moet doen, is tijdens de kantooruren bellen naar het dienstencentrum 't Hofland op 057 23 94 90. Op aanvraag kan je ook in het weekend een beroep doen op de vervoerdienst. Als dat niet mogelijk is, zoekt het seniorenteam van het OCMW naar een andere oplossing.", aldus **Marieke Cloet** (OCMW Ieper).

Het Jan Ypermanziekenhuis sloot een contract af met de vervoerdienst van het OCMW, zodat de busjes deze minder mobiele patiënten heen en weer van bij hen thuis naar het revalidatiecentrum van het ziekenhuis voeren.

Het OCMW werkt samen met nog andere vervoerdiensten, zoals de minder mobiele centrale. Deze centrale verzorgt ook het vervoer van minder mobiele patiënten die wel nog in een gewone wagen kunnen.

"We willen helemaal niet in concurrentie gaan met ziekenvervoer in de regio", zegt **Marieke Cloet**. "Integendeel, we streven naar een optimale samenwerking. Op die manier kunnen we zoveel mogelijk minder mobiele mensen helpen." Naast het vervoeren van minder mobiele patiënten, staat de seniorendienst ook in voor boodschappenhulp en aanvullende poetshulp. Begin dit jaar werd eveneens gestart met een aanvullende klussenhulp.

**Meer info via seniorenteam@skynet.be**

## Verlenging

Sedert 2005 is er een samenwerkingsverband tussen de dienst Revalidatie van het Jan Ypermanziekenhuis en het Fonds voor Beroepsziekten. Mensen die beroepshalve instaan voor de verzorging van zieke en bedlegerige patiënten en werkonbekwaam zijn wegens lage rugpijn, komen in aanmerking voor dit revalidatieprogramma. Na goedkeuring door de arbeidsgeneesheer, staat het revalidatieteam van het Jan Ypermanziekenhuis in voor de begeleiding. Het Fonds voor Beroepsziekten betaalt het volledige remgeld voor alle revalidatiesessies. Dit project werd in 2006 met één jaar verlengd en uitgebreid voor zelfstandige (thuis)verpleegkundigen.

**Meer info via secfysio@yperman.net**



**> Agressie in ziekenhuizen is een probleem dat af en toe de kop opsteekt. Onder meer het personeel op de spoedafdeling en de dienst geriatrie komt in aanraking met mensen die hun woede of frustratie afreageren. Een cursus 'hoe ga je om met agressie' is dan ook geen overbodige luxe. <**

In september kwamen twee werknemers van het Psychiatrisch Centrum Heilig Hart naar het Jan Ypermanziekenhuis om een cursus agressiepreventie te geven. In het eerste deel van de cursus werd verbale agressie onder de loep genomen. Een patiënt die zich begint op te winden, kan je met de juiste benadering dikwijls kalmeren. Maar wat als die aanpak niet helpt? "Verweertechneken en fixatie kwamen aan bod

## Agressie aanpakken

in het tweede deel. Snel en op de juiste manier reageren als een patiënt volledig door het lint gaat, is de boodschap", aldus **Cientia Cornille** (HR-manager).

### IN DE PRAKTIJK

De cursus was in eerste instantie bedoeld voor de verpleegkundigen van de spoedafdeling en de dienst geriatrie. "Zij lopen immers het grootste risico om met agressie geconfronteerd te worden", zegt **Cientia Cornille**. "Wel is het de bedoeling dat later ook andere medewerkers van het ziekenhuis de opleiding volgen. Iedereen kan immers in contact komen met één of andere vorm van agressie. Bovendien waren de reacties op de cursus heel positief. Sommigen hebben de theorie zelfs al in de praktijk omgezet, met succes."

**Voor meer info over agressiepreventie kan u terecht bij Cientia Cornille via 057 22 38 12 of via [cientia.cornille@yperman.net](mailto:cientia.cornille@yperman.net)**

## Veilig

Het ziekenhuis doet sinds kort een beroep op Group 4 Security, in het kader van een groepsproject samen met een aantal bedrijven op de industriezone in Ieper. Deze bewakingsfirma sluit elke avond de nieuwbouw en doet op willekeurige tijdstippen de nodige bewakingsrondes, zowel rond de nieuwbouw als rond de bestaande gebouwen. Als er verdachte zaken opgemerkt worden of onveilige situaties zijn, zijn ze ook telefonisch bereikbaar en staan ze in een mum van tijd aan het ziekenhuis.

**Meer info via [rik.persyn@yperman.net](mailto:rik.persyn@yperman.net)**





Dr. Ludo Van Krunkelsven

# Jan Ypermanartsen buiten het ziekenhuis



Dr. Geert Page

> **Veel Jan Ypermanartsen zijn ook buiten het ziekenhuis actief in de gezondheidszorg. In deze nieuwsbrief focussen we op de activiteiten van dr. Ludo Van Krunkelsven en dr. Geert Page. <**

Vandaag doet dr. Ludo Van Krunkelsven van de dienst Vermageringsheelkunde al zijn ingrepen via een kijkoperatie (lees ook pag. 3). Zijn resultaten bezorgen hem internationale faam. **Dr. Ludo Van Krunkelsven:** "Onze resultaten werden op meerdere internationale congressen voorgesteld. De voorbije jaren voerden we bovendien verschillende demonstratieoperaties uit in het buitenland: in 2003 in Sao Paulo, nadien in Tokyo, vervolgens in Rio de Janeiro en recent nog in Sydney."

Buitenlandse chirurgen brengen ook af en toe een bezoekje aan het Jan Ypermanziekenhuis om de techniek onder de knie te krijgen. "Vorig jaar kregen we twee chirurgen uit Praag over de vloer. Ze nodigden onze dienst meteen ook uit om in hun Universitair Ziekenhuis gastcolleges te geven en demonstratieoperaties uit te voeren. En zo gaan we dus de wereld rond", aldus **dr. Ludo Van Krunkelsven**.

## DUIZENDPOOT

Ook **dr. Geert Page**, diensthoofd Gynaecologie - Verloskunde, is actief buiten het ziekenhuis. Zo fungeert hij al enkele jaren als klinisch en methodologisch expert bij het Federaal Kenniscentrum van de Gezondheidszorg (KCE). Deze parastatale informeert en adviseert de overheid bij beleidsopties in de gezondheidszorg. Daarnaast vertegenwoordigt hij de Vlaamse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie in de Nationale Raad voor Kwaliteitspromotie. Deze raad neemt maatregelen om de kwaliteit van de gezondheidszorg in België te optimaliseren en te bewaken.

Ten slotte zetelt deze duizendpoot in het College Moeder-Kind, een vereniging die voorstellen doet aan de overheid over huidige klinische probleemsituaties. "Mijn bedoeling is mee te waken over een wetenschappelijk onderbouwde gezondheidszorg in België. De rechten en het comfort van de patiënt zijn hierbij voor mij het allerbelangrijkste", aldus **dr. Geert Page**.

**Meer info via [ludo.vankrunkelsven@yperman.net](mailto:ludo.vankrunkelsven@yperman.net) of via [geert.page@yperman.net](mailto:geert.page@yperman.net)**

## Behandeling herceptine



Vrouwen met borstkanker kunnen sedert 1 juli 2006 in het Jan Ypermanziekenhuis terecht voor het toedienen van 'Herceptine'. Dat gebeurt om de drie weken in het dagziekenhuis en duurt ongeveer anderhalf uur. Onderzoek heeft aangetoond dat vrouwen met borstkanker die gedurende één of twee jaar Herceptine krijgen – aanvullend op de chemotherapie – 50 % minder kans hebben om te hervallen dan patiënten die geen Herceptine krijgen. Dit resultaat was zo spectaculair dat het RIZIV een speciaal budget heeft vrijgemaakt: borstkankerpatiënten bij wie de receptor 'HER-2-NEU' duidelijk aanwezig is, krijgen een jaar lang Herceptine terugbetaald. Bij bepaalde kankercellen is de receptor HER-2-NEU veel meer aanwezig dan bij gezonde cellen. Herceptine richt zich enkel tegen deze receptor en betekent zo een belangrijke stap vooruit in de behandeling van borstkanker.

**Meer info via [kurt.geldhof@yperman.net](mailto:kurt.geldhof@yperman.net)**

## De nieuwe 100-wagen

> **Na de aankoop van de nieuwe MUG-wagen, was ook de 100-ziekenwagen stilaan aan vervanging toe. Sinds november 2006 vertrekt de 100 vanuit het Jan Ypermanziekenhuis met een gloednieuwe 'ambulance'. De stad Ieper en de gemeenten, Zonnebeke, Langemark-Poelkapelle en Vleteren zijn tevreden over de service. <**

De 100 staat in voor het primaire ziekenvervoer: het vervoer van een acuut zieke of gewonde patiënt naar het ziekenhuis. De wet schrijft voor wat er in deze wagens aanwezig moet zijn, waaraan het personeel moet voldoen, enzovoort. "Niet te verwarren met de MUG", zegt **dr. Dirk Demeyer** (anesthesist-urgentiearts) "Terwijl de ziekenwagen instaat voor basic life support, zoals beademing en hartmassage, staat de MUG in voor advanced life support, waarbij veel meer gespecialiseerde hulpmiddelen worden ingezet."

Hoofdverpleegkundige **Yves Platteeuw** en verpleegkundige **Pieter Ooghe** hielpen mee aan het ontwerp van de inrichting van de 100-wagen. "Uit ervaring weten we bijvoorbeeld dat voldoende ruimte rond de patiënt essentieel is. Daarnaast hebben we de nieuwe wagen op

een gelijkaardige manier uitgerust als de MUG", aldus **Yves Platteeuw**. De 100-wagen heeft dan ook een semi-automatische defibrillator aan boord en beschikt over alle middelen voor reanimatie.

Sinds enkele jaren staat het ziekenhuis zelf in voor de aanschaf, de uitrusting en het personeel van de 100-wagens. **Dr. Dirk Demeyer:** "De wetgeving op de



dringende geneeskundige hulpverlening stelt dat dit een gemeentelijke verantwoordelijkheid

is. Door het samenwerkingscontract met de stad Ieper en de gemeenten Zonnebeke, Langemark-Poelkapelle en Vleteren engageren wij ons voor een zeer goede dienstverlening en helpen zij een deel van de personeelskost te dragen."

**Meer info via [dirk.demeyer@yperman.net](mailto:dirk.demeyer@yperman.net)**

# De bouw: eindmeets in zicht

## BEZOEK DE NIEUWBOUW

Ongetwijfeld bent u, zoals velen, nieuwsgierig hoe de nieuwe patiëntenkamer eruit zal zien of wat er eigenlijk allemaal gebeurt achter de schermen van een operatiezaal, intensieve zorgen, spoedgevallen, de scanner, de prematurenafdeling,... Verenigingen kunnen in de maanden september en oktober van 2007 een bezoekje brengen aan het nieuwe ziekenhuis. Misschien een suggestie voor het jaarprogramma van uw vereniging. Het loont zeker de moeite! Heeft u nog vragen, wenst u meer informatie of verkiest u uw voorkeursdatum met een vast te leggen?

**Contacteer Els Ingelaere, beleidsmedewerker: bel 057 22 37 63 of fax 057 22 34 25 of mail naar [els.ingelaere@yperman.net](mailto:els.ingelaere@yperman.net)**

## GELD UIT DE MUUR

Sinds kort beschikt het Jan Ypermanziekenhuis over een bankautomaat in de inkomhal van de Campus OLV. Deze ATM van Dexia is sedert december 2006 operationeel. Patiënten, bezoekers, ziekenhuismedewerkers, artsen en omwonenden kunnen er sindsdien geld afhalen. Handig, want in de buurt van het Jan Ypermanziekenhuis zijn weinig of geen andere bankautomaten te vinden.

**Meer info via [olivier.rys@yperman.net](mailto:olivier.rys@yperman.net)**

**Y-mail is het tijdschrift van het Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman.**  
Briekestraat 12 – 8900 Ieper  
T 057 22 31 11 – F 057 22 34 08  
V.u.: Eric Luyckx  
Bladcoördinatie: Jan Blontröck  
[jan.blontröck@yperman.net](mailto:jan.blontröck@yperman.net)

**Y-mail wordt verzorgd door F-Twee communicatie**  
T 09 265 97 20  
[www.f-twee.be](http://www.f-twee.be)

> **We zijn in de laatste fase van de bouwwerken aanbeland: de uitrusting. Op 1 november 2007 verhuizen alle diensten naar het Jan Ypermanziekenhuis in de Briekestraat. Maar waar staan we vandaag? Een stand van zaken. <**

De ruwbouw is al een tijdje volledig winddicht. De werken binnenin zijn dan ook volop aan de gang. "De bekabeling ligt er bijna volledig en de stopcontacten zijn geplaatst", zegt **Rik Persyn** (diensthoofd technische dienst en bouwcoördinator). "Binnenkort begint men met het plaatsen van het sanitair. De leidingen en de afvoer liggen er intussen al."

## COMFORTABEL WERKEN

Met het vooruitzicht op de koude winterdagen dacht het ziekenhuis ook al aan de verwarming. **Rik Persyn**: "Zo kunnen de binnenwerken, zoals het plaatsen van de vloeren, in een comfortabele omgeving gebeuren. Ook voor de droogtijd van de verf is de verwarming een goeie zaak." De schilderwerken gaan alvast in volle vaart vooruit. Om de kleurenkeuze in goede banen te leiden, kan het ziekenhuis een beroep doen op twee binnenhuisarchitecten. Samen met enkele personeelsleden uit het ziekenhuis vormen zij de kleurencommissie. "Die commissie bepaalt – afdeling per afdeling – de kleuren van het interieur: de muren, het vast meubilair, de gordijnen..." vertelt **Rik Persyn**. "De kleurenkeuze gebeurt steeds in overleg met de afdelingen. Elke dienst mag dus zijn zegje doen, weliswaar binnen eenzelfde kleurenpalet. Tenslotte moet op het einde alles een mooi en samenhangend geheel vormen."



Jan Ypermanziekenhuis vanop de Brugseweg

## RENOVATIE

De buitenwerken, waaronder de parking voor het personeel en de artsen, de brandweertegenwanden en de fietsenberging, starten in het voorjaar. Het einde van deze werken is voorzien tegen de zomervakantie. En last but not least: ook de verbouwingswerken aan het 'oude' gedeelte van het ziekenhuis steken binnenkort van wal. "We gaan een aantal niveaus van kop tot teen renoveren. Zo kunnen ook de geriatrie, het dagziekenhuis, de revalidatie, de palliatieve eenheid en de dialyse verhuizen naar een splinternieuwe afdeling", aldus **Eddy Delporte** (kwaliteitscoördinator en verpleegkundig coördinator bouw).

**Meer info via [rik.persyn@yperman.net](mailto:rik.persyn@yperman.net) of via [eddy.delporte@yperman.net](mailto:eddy.delporte@yperman.net)**

## KBC-relatiebeheer Social Profit



**KBC**  
Bank & Verzekering **we hebben het voor u**

## Word zelf ook beter.

U wilt **gezond** blijven. Als medische instelling. Als **bedrijf**. De zaken goed bijhouden. Plannen. En blijven plannen. Om elke uitdaging aan te kunnen. Dag na dag. Nacht na nacht. Uw remedie? Een **echte partner**. Die u begrijpt. Die u bijstaat. Iemand die uw **visie** deelt. Die weet hoe moeilijk uw sector is. Iemand zoals uw KBC-relatiebeheerder Social Profit. Die u de beste **service** geeft. Die u helpt investeren. In materieel. In personeel. In mensen die zich inzetten. Voor andere mensen. Voor elkaar. Zodat **iedereen** er beter van wordt. Ook u.

[www.kbc.be](http://www.kbc.be)