



# -mail

België/Belgique  
P.B. - P.P.  
8900 Ieper  
BC 15617

INFORMATIEBLAD JAN YPERMAN ZIEKENHUIS IEPER/POPERINGE - JRG 10 - FEBRUARI 2009 - N° 16

[www.yperman.net](http://www.yperman.net)



Ben je tussen 50 en 69 ?  
**Laat naar je borsten kijken.**

Verder  
in dit blad

**Geriatricie 2**

**Revalidatie 3**

**Pijnkliniek 4**

**Feestelijk geopend 6**

**Oogchirurgie 7**

**Symposium 8**

## borstkanker & voorkomen & behandelen

**LAKENHALLEN IEPER**

**vrijdag 27 maart 2009**

14-18u. Infostands & workshops met o.m. Martine Jonckheere

19u. Borstkanker voorkomen en behandelen met getuigenis van Frieda Joris

**zaterdag 28 maart 2009**

9-12u. Infobeurs & opendeur

GRATIS INKOM - ORGANISATIE: JAN YPERMAN ZIEKENHUIS  
M.M.V. DE HUISARTSENKRINGEN, DE GEMEENTEBESTUREN  
EN DE PROVINCIE WEST-VLAANDEREN

Alle info: [www.yperman.net/borstkankercampagne](http://www.yperman.net/borstkankercampagne)

Y-mail is het tijdschrift van het  
Jan Yperman Ziekenhuis.

Briekestraat 12 - 8900 Ieper  
T 057 35 35 35 - F 057 35 36 37

V.u.: Eric Luyckx

Bladcoördinatie: Jan Blonrock  
[jan.blonrock@yperman.net](mailto:jan.blonrock@yperman.net)

Y-mail wordt verzorgd door  
F-Twee communicatie

T 09 265 97 20

[www.f-twee.be](http://www.f-twee.be)

Toelating gesloten verpakking 8/161  
Afgiftekantoor Ieper-X  
Teruzgendadres: Briekestraat 12, 8900 Ieper

Version française sur demande

VLK Vlaamse Liga tegen Kanker

Kom op tegen Kanker

West-Vlaanderen  
Door mensen gestreken

JYZ

# Geriatrisch team te hulp



support team geriatrie

in goede  
handen



Het Jan Yperman Ziekenhuis doet dit jaar opnieuw mee aan de nationale campagne voor handhygiëne 'U bent in goede handen'. Handhygiëne is dé sleutel tot een goede infectiepreventie binnen het ziekenhuis. "Tot midden februari worden alle ziekenhuismedewerkers nog eens extra aangespoord tot een strikte handhygiëne, zowel via affiches als via opleidingen. Na de campagne wordt het effect ervan gemeten", aldus Dirk Vanrenterghem (team ziekenhuishygiëne).

→ **Het Jan Yperman Ziekenhuis onderzoekt alle 75-plussers, ook wanneer ze niet op de afdeling geriatrie verblijven. Gaat het om herhaalde ziekenhuisopnames, valproblemen, beginnende dementie,... dan snelt het geriatrisch support team ter hulp ←**

Het geriatrisch support team werd in 2007 opgericht in het kader van het geriatrisch zorgprogramma. Het is heel wat breder dan wat men van een dienst geriatrie en een geriatrisch dagziekenhuis verwacht. Dr. Danny Demeyer (dienst Geriatrie): "Zo beschikken we ook over twee liaisons: een interne liaison die binnen het ziekenhuis de contacten onderhoudt met de niet-geriatrische diensten, en een externe liaison die de link legt tussen de huisarts, het rusthuis en de thuiszorg. Da's een goed voorbeeld van de uitgestrektheid van het werkterrein van dit geriatrisch support team."

Wanneer een patiënt ouder dan 75 het ziekenhuis binnenkomt, wordt deze onmiddellijk onderzocht op een al dan niet geriatrisch zorgprofiel. "Dat gebeurt aan de hand van enkele criteria, zoals herhaaldelijke ziekenhuisopnames, medicatie, pathologieën, dementie, valproblemen, enzovoort", verduidelijkt dr. Demeyer. "Als de patiënt een geriatrisch profiel blijkt te hebben, dan schiet het geriatrisch support team in actie. Eerst en vooral staat een gesprek op het programma

waarbij wordt nagegaan of de 75-plusser met medische problemen te kampen heeft, zorgbehoevend is, mobiel is, specifieke thuishulp nodig heeft,..."

## VERDERE STAPPEN

Meestal kunnen de patiënten na het gesprek en na ontslag uit het ziekenhuis gewoon terug naar huis. Dr. Demeyer: "In sommige gevallen zijn echter verdere stappen noodzakelijk. Wanneer er bijvoorbeeld voedingsproblemen zijn, verwijst men de patiënt naar de diëtiste. Zijn er problemen rond mobiliteit, dan wordt de ergotherapeut en eventueel de kinesitherapeut ingeschakeld. Is er ten slotte een medisch probleem dat niets te maken heeft met de reden waarvoor de patiënt werd opgenomen, dan wordt de geriater erbij betrokken."

Het geriatrisch support team bestaat uit twee geriateren, enkele geriatrisch verpleegkundigen, een psycholoog, een ergotherapeute, een diëtiste en een coördinator. Ook de sociale dienst is sterk betrokken partij. Het team vergadert wekelijks, telkens op vrijdagmiddag. "Tijdens die vergaderingen worden de geriatrische patiënten die op niet-geriatrische afdelingen verblijven, uitgebreid besproken", aldus dr. Demeyer.

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

## Over de grenzen

→ **De grenzen worden elke dag een beetje waziger. Ook die tussen België en Frankrijk. Met het nieuwe Transcard-systeem wordt de terugbetaling voor Franse patiënten in het Jan Yperman Ziekenhuis over de grens sterk vereenvoudigd. ←**

"Frans-Vlaanderen en Vlaanderen vormden lange tijd één graafschap", zegt Eric Luyckx (algemeen directeur). "Ook na de splitsing bleven de banden bestaan: Vlaamse grensarbeiders gingen bijvoorbeeld in Noord-Frankrijk werken en vice versa. Maar in de gezondheidszorg bleef de grens een echte grens. Alleen in dringende situaties, zoals een ongeval of een ernstige ziekte, werden de zorgen in een ziekenhuis over de grens terugbetaald. Stilaan komt daar verandering in." Het Jan Yperman Ziekenhuis stapte

in het Interreg-project van de Europese Unie, dat grensoverschrijdende samenwerking stimuleert en financiert. Eric Luyckx: "Eén van de resultaten is de invoering van Transcard, een systeem dat de administratieve afhandeling veel eenvoudiger maakt. Dankzij Transcard kunnen leperse patiënten sinds november 2008 met hun SIS-kaart in het Centre Hospitalière d'Armentières terecht. Omgekeerd kunnen Franse patiënten uit de regio Armentières met hun Carte Vitale in het Jan Yperman Ziekenhuis worden opgenomen. Frans of Belgisch, de patiënten zelf ondervinden geen enkele hinder: alles wordt automatisch geregeld met de ziekenfondsen aan beide kanten van de grens. Gedaan dus met de administratieve rompslomp."

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





nieuwe revalidatie

# Huiselijk revalideren

→ De gloednieuwe dienst Sp-locomotorische revalidatie heeft iets weg van een hotel. Een huiselijke sfeer staat dan ook centraal. Patiënten kunnen er in een ruime oefenzaal intensief revalideren. ←

Patiënten die nog niet in staat zijn om naar huis terug te keren, kunnen zich hierop voorbereiden op de afdeling Sp-locomotorische revalidatie. Deze dienst werd vier jaar geleden opgericht in het Jan Yperman Ziekenhuis. "Via intensieve revalidatie, gaande van onderwaterbehandeling tot logopedie, psychologische begeleiding, spierversterkende oefeningen en ergotherapie, willen we de patiënt zo vlug mogelijk herintegreren naar de thuissituatie", zegt dr. Filip Lefevere (dienst revalidatie). "Drie tot zes uur per dag leren de patiënten de activiteiten van het dagelijks leven hervatten."

In november 2008 verhuisde de dienst Sp-locomotorische revalidatie naar een gloednieuwe stek. De afdeling bevat tien eenpersoonskamers, zes tweepersoonskamers en een zeer ruime revalidatiezaal, met naast de gewone toestellen ook een oefenwagen voor revalidatie en een buitenpatio. "We wilden vooral een huiselijke sfeer creëren. Daarom lopen de patiënten bijvoorbeeld niet meer in hun pyjama rond en wordt het ontbijt aangeboden in een gemeenschappelijke ruimte. De dienst heeft dan ook meer weg van een hotel dan van een ziekenhuis", aldus dr. Lefevere. Ook veel activiteiten op de afdeling wijken af van de klassieke ziekenhuisomgeving, met veel aandacht voor oefeningen en ontspanning, waarbij de familie zo sterk mogelijk bij de revalidatie betrokken wordt.

**Meer info: dienst Revalidatie, 057 35 73 80**



## nieuwe arts

DR. GEERT MOYAERT

Al sinds 2006 is het Jan Yperman Ziekenhuis erkend als opleidingscentrum voor 'revalidatieartsen'. Stagemeeester van dienst is dr. Filip Lefevere. Dr. Geert Moyaert, die overigens al vijftien jaar ervaring heeft als fysisch geneesheer in het AZ Sint-Elisabeth in Zottegem, voltooide als eerste de twee jaar durende opleiding. Hij besliste om in eerste instantie deeltijds in het ziekenhuis te blijven en sinds begin 2009, in associatie met dr. Lefevere, de dienst locomotorische revalidatie verder uit te bouwen.

## Na de klap

→ Een verkeersslachtoffer wordt opgenomen in het Jan Yperman Ziekenhuis. De medische zorg start meteen. Maar wat met de opvang van de familie en de begeleiding van de patiënt naderhand? Een speciale equipe neemt die taak op zich, dag en nacht. ←

Verkeersslachtoffers hebben vaak ook niet-medische begeleiding nodig, evenzeer van groot belang. Dat weet ook de Vlaamse overheid, die een project rond de begeleiding van verkeersslachtoffers op poten zette. In West-Vlaanderen werd een provinciale werkgroep opgericht om het probleem aan te pakken. Verschillende instanties uit de regio slaan daarvoor de handen in elkaar. Zo ook het Jan Yperman Ziekenhuis, dat van de gelegenheid gebruik maakte om ook zijn eigen werking op dat vlak grondig onder de loep te nemen. Annemie Aellemeersch (verpleegkundig-diensthooft): "Na een grondige evaluatie bleek dat er nogal veel aan het toeval werd overgelaten. De ondersteuning was er wel, maar een vast stramien ontbrak." De equipe werd eind vorig jaar opgericht en bestaat uit psychologen en medewerkers van de sociale dienst en de pastorale dienst. Dennis Jacques (pastorale dienst): "Artsen en verpleegkundigen concentreren zich bij de opname van een zware traumapatiënt vooral op de medisch-verpleegkundige zorgen en

hebben daardoor weinig tijd voor andere begeleiding. Het team snelt hier nu te hulp: zeven dagen op zeven, 24 uur op 24, is de dienst telefonisch bereikbaar. De eigen medewerkers van bijvoorbeeld de MUG worden evenmin vergeten: ook zij hebben soms nood aan een gesprek." Na de acute fase wordt de patiënt verder opgevolgd. "We willen een continu aanspreekpunt zijn en alle mogelijke praktische hulp bieden, tot wanneer de patiënt terug naar huis kan. Een zo hoog mogelijke service is essentieel, ook in zulke dramatische omstandigheden", aldus Johan Maerten (sociale dienst).

**Meer info: [annemie.aellemeersch@yperman.net](mailto:annemie.aellemeersch@yperman.net)**



## Psychologe Borstkliniek



### CHARLOTTE DEJONCKHEERE

Charlotte Dejonckheere werkt sinds september 2008 deeltijds in de borstkliniek van het Jan Yperman Ziekenhuis. "Ik sta er in voor de psychologische begeleiding van mensen met borstkanker en hun omgeving", zegt Charlotte Dejonckheere. "In alle stadia van het ziekteproces, dus vanaf de diagnose tot na de behandeling, kunnen borstkankerpatiënten bij mij terecht." Charlotte Dejonckheere werkt daarnaast ook deeltijds in het Psychiatrisch Ziekenhuis Heilig Hart.

## Psychologe Oncologie



### LIEN HALLEIN

Het oncologisch zorgteam van het Jan Yperman Ziekenhuis heeft er een nieuwe psychologe bij. Lien Hallein staat sinds 1 december 2008 in voor de begeleiding van patiënten én hun familie doorheen het ziekteproces. "Zowel ambulante als gehospitaliseerde patiënten kunnen bij mij terecht voor ondermeer psychologische ondersteuning, individuele gespreks therapie en psycho-educatie. Sedert 1 januari werk ik ook op de palliatieve eenheid", aldus Lien Hallein.



dr. Gregory Liers

# De pijn te lijf in de nieuwe pijnkliniek

→ De pijnkliniek van het Jan Yperman Ziekenhuis mag vandaag gerust een volwaardig pijncentrum genoemd worden: de medewerkers kunnen er méér pijnpatiënten behandelen en begeleiden, aan de hand van méér technieken. Binnenkort verhuist de pijnkliniek naar een gloednieuwe, ruimere stek. ←

De pijnkliniek van het Jan Yperman Ziekenhuis werd vijf jaar geleden opgestart door de dienst anesthesie-reanimatie onder leiding van pijnspecialist dr. Gregory Liers. Op kleine schaal weliswaar, maar wel vergelijkbaar met grote Vlaamse en Nederlandse, multidisciplinaire pijncentra, zoals het Pijnbehandelcentrum van het Erasmus MC in Rotterdam, waar dr. Liers zijn opleiding genoot.

### VOLWAARDIG

Pijn is een complex probleem, dat vaak een veelzijdige benadering vraagt. Daarom werkt de pijnkliniek samen met andere diensten zoals fysiotherapie, orthopedie, neurologie en psychiatrie. Maar ondermeer dat multidisciplinaire aspect zorgde stilaan voor een gebrek aan ruimte. "De Pijnkliniek is zo sterk gegroeid dat we zijn overgegaan van een embryonale naar een volwaardige pijnkliniek", zegt dr. Gregory Liers. "Het was dan ook hoog tijd om uit te breiden – en zo ook de wachtlijsten in te korten. Een noodzakelijke stap om te kunnen voldoen aan de toegenomen vraag en om nieuwe technieken aan te bieden, was de aanwerving van twee nieuwe pijnspecialisten. Dr. Amaury Verhamme versterkt sedert begin dit jaar het pijn team. Na zijn opleiding tot specialist in de anesthesie-reanimatie verdiepte hij zich verder in de behandeling van acute en chronische pijntherapie. Dr. Jan Dossche start in maart. Ook hij specialiseerde zich in acute en chronische pijntherapie na zijn erkenning in de anesthesie-reanimatie.

Binnenkort verhuizen we met z'n allen naar onze nieuwe, ultramoderne stek."

### PIJNDREMPEL VERHOGEN

Anno 2009 verschilt een pijnkliniek grondig met wat tien jaar geleden gangbaar was. Toen werd een pijnkliniek nog beschouwd louter als een plaats voor epidurale infiltraties. "Vandaag kunnen we diverse nieuwe technieken aanbieden tussen een klassieke epidurale infiltratie en chirurgie", zegt dr. Amaury Verhamme. "Zo kunnen we uitstralingspijnen nog vóór een operatie onderdrukken. De aangetaste zenuwen worden dan bereikt met behulp van Rx-stralen en benaderd met een zeer fijne naald, gevolgd door een gepulseerde radiofrequente behandeling op de plaats van het probleem. Hierbij verhogen we de pijndrempel door middel van hoogfrequente stroom. De pijn wordt dan minder snel doorgestuurd, zonder daarbij andere zenuwfuncties te raken. Soms wordt er ook – in functie van het probleem – lokaal een lage dosis corticosteroiden achter gelaten. Deze technieken vormen een mooi alternatief wanneer de epidurale infiltratie tekort schiet en een operatie – nog – niet geïndiceerd is."

Dr. Jan Dossche: "Nu willen we echter nog verder gaan en nieuwere technieken aanbieden, zoals de epiduroscopieën. De meeste behandelingen gebeuren overigens in het nieuwe chirurgische dagziekenhuis, dat een vlotte doorstroom van patiënten toelaat." Op de website van de pijnkliniek ([www.yperman.net](http://www.yperman.net) → diensten → pijnkliniek) kunnen zowel huisartsen als patiënten terecht voor meer informatie over de pijnkliniek en over de mogelijkheden van pijnbehandeling.

**Meer info: Pijnkliniek, 057 35 61 20**

**[www.yperman.net](http://www.yperman.net) → diensten → pijnkliniek**



dr. Pol Sansen

## Het lokaal hart

→ Een dik jaar geleden werden alle ziekenhuis-activiteiten van het Jan Yperman Ziekenhuis gecentraliseerd onder één dak. Poperinge sloot echter niet de deuren: ongeveer veertig artsen houden er nog consultatie en patiënten kunnen er nog terecht voor heel wat onderzoeken. Tot grote tevredenheid van patiënten én huisartsen uit de regio. ←

Dokter Pol Sansen, voorzitter van de huisartsenkring in Poperinge, was fervent voorstander van het behoud van de campus in Poperinge als kleine kliniek, kwestie van de afstand voor Poperingse of Roesbrugse patiënten binnen de perken te houden. Dat voorstel kon echter niet worden aangenomen om wettelijke redenen. Toch besloot het Jan Yperman Ziekenhuis om nog een antenne in Poperinge te behouden. Patiënten kunnen er nog terecht voor heel wat consultaties, voor bijna alle beeldvorming en voor bloedafnames. "Een aangename verrassing voor patiënten uit de regio, die dachten dat de campus voorgoed de deuren zou sluiten", zegt dr. Sansen. "Het tegendeel is waar:

de antenne is een succes. Mocht men echter een aantal kleine heelkundige ingrepen kunnen doen in Poperinge, zou dat volgens mij de duurzaamheid van de campus nog verhogen. Doch dat zit er voorlopig niet in. Maar dankzij die kleinschaligheid is iedereen erg tevreden over de goede sfeer, de hartelijkheid en de persoonlijke aanpak in Poperinge."

### PENDELEN

De gratis pendelbus van Poperinge naar Ieper kwam er op initiatief van dr. Sansen. "Wanneer patiënten naar de campus in Ieper moeten voor ondermeer NMR-onderzoeken, isotopen en ingrepen waar hospitalisatie aan te pas komt, dan kunnen ze dat met de pendelbus doen, die hen gratis naar de campus in Ieper en terug voert. Het busje is ook zeer handig om interne post, zoals pakjes en bloedstalen te vervoeren. Ook de communicatie tussen de twee campussen zit heel goed. Het Jan Yperman Ziekenhuis is het best geïnformateerde ziekenhuis dat ik ken, met een uitstekend centraal dossier", aldus dr. Sansen.



# 2068

## Bellewaerde bezoekers

op de gratis familiedag in Bellewaerde, om het tienjarig bestaan van het Jan Yperman Ziekenhuis te vieren. In totaal bestormden 857 kinderen de attracties. Ook de aansluitende barbecue en het optreden van Trust werden fel gesmaakt. Van het ziekenhuis zelf namen 721 personeelsleden, geneesheren en vrijwilligers deel.

## Laat naar je borsten kijken

→ Op 27 maart vormen de Ieperse Lakenhallen het decor van een infodag over borstkanker. Het grote publiek kan er alle informatie vinden, aangebracht door een breed gamma van 'actoren': van patiëntenorganisaties tot gespecialiseerde firma's, BV's zorgen voor de media-aandacht, huisartsen en artsen van het Jan Yperman Ziekenhuis voor de wetenschappelijke onderbouw. ←

Borstkanker is nog steeds een van de meest voorkomende kankers bij vrouwen: één op tien komt ermee in contact nog voor ze tachtig jaar is. Screening is essentieel: hoe vroeger de ziekte ontdekt wordt, hoe groter de kans op genezing. Momenteel laat ongeveer 45% van de vrouwen tussen 50 en 69 jaar zich screenen op borstkanker. Niet voldoende, vindt de Vlaamse overheid. Om dat percentage te verhogen tot 75%, loopt momenteel de Vlaamse campagne 'Laat naar je borsten kijken'.

Het Jan Yperman Ziekenhuis, dat over een officieel erkende borstkliniek beschikt, organiseert samen

met de huisartsen uit de regio en de gemeentebesturen een lokale sensibilisatiecampagne. Massaal verspreide affiches en flyers zullen iedereen oproepen om de grote infodag over borstkanker bij te wonen op 27 maart 2009 in de Lakenhallen van Ieper.

Meer info: [www.yperman.net/borstkankercampagne](http://www.yperman.net/borstkankercampagne)



Dr. Willy Traen



Jan Yperman Ziekenhuis

# Feestelijk geopend



Burgemeester Dehaene, schepen Verschooren en mevr. Cloet

→ Met de nodige rode linten en glimmende scharen werden de nieuwe materniteit en de nieuwe busroute van het Jan Yperman Ziekenhuis officieel ingehuldigd. De academische zitting rond grensoverschrijdende samenwerking was hiervoor de ideale gelegenheid. ←

## NIEUWE BUSROUTE

Sinds jaar en dag stoppen de bussen van de Lijn aan de hoofdingang van het ziekenhuis. "Sedert de verhuis naar het nieuwe Jan Yperman Ziekenhuis is het een drukte van jewelste aan de ingang van het ziekenhuis" zegt Eric Luyckx (algemeen directeur). "Niet alleen de pendelbus Poperinge-leper en de bussen van de Lijn kwamen samen voor de hoofdingang, ook minder mobiele patiënten werden er afgezet. De Lijn-bussen konden daardoor vaak niet op tijd vertrekken. Een aparte busroute was de ideale oplossing. In oktober werd die officieel geopend. Voor de gelegenheid

werd ook de pendelbus in een nieuw kleedje gestoken en versierd met cartoons van kunstenaar Rik Verdrū."

## HUISELIJK EN VEILIG BEVALLEN

Ook de materniteit van het Jan Yperman Ziekenhuis, die met zijn tien luxekamers, tien ruime eenpersoonskamers en drie tweepersoonskamers een stuk groter is geworden, werd officieel geopend. "Een huiselijke sfeer staat er centraal", zegt Eric Luyckx. "Alle technieken zitten netjes weggeborgen, met alle veiligheidsmaatregelen binnen handbereik weliswaar. Bovendien is er meer comfort, meer ruimte voor de bezoekers, een afzonderlijke kinderbox op de kamer, sfeerverlichting, enzovoort. De stenen zuilen op de patio met de namen van de baby's die in 2007 zowel in leper als in Poperinge werden geboren, staan symbool voor de samensmelting van beide materniteiten."

Het nieuwe Verloskwartier bestaat dan weer uit vijf grote, geïntegreerde arbeid-verloskamers. Eric Luyckx: "Zo hoeven patiënten niet meer te verhuizen van een arbeidskamer naar een aparte verloskamer. Vier van de kamers hebben bovendien een bevallingsbad en twee daarvan zijn uitgerust met een ruime jacuzzi met lichttherapie. Ten slotte is ook de afdeling neonatologie volledig gerenoveerd, met een aparte bezoekersgang vanwaar familieleden, broertjes en zusjes de nieuwe spruit kunnen bewonderen."

Meer info: [www.yperman.net/materniteit](http://www.yperman.net/materniteit)



## afscheid

### DR. PETER DEWULF

Dr. Peter Dewulf van de dienst neuropsychiatrie sloot eind november 2008 zijn ziekenhuisloopbaan in het Jan Yperman Ziekenhuis af. Zijn carrière van 35 jaar liep parallel met de grote bewegingen in de ziekenhuissector. "In 1973 startte ik in het Mariaziekenhuis in Poperinge, toen nog in de Gasthuisstraat. Zeven jaar later was er de overstap naar het nieuwe ziekenhuis in de Oostlaan, waar de familiale sfeer dé drijfveer was voor de zorgkwaliteit. En op het einde van mijn ziekenhuiscarrière kon ik nog net een jaartje meepikken in het gloednieuwe Jan Yperman Ziekenhuis", aldus dr. Dewulf.



## 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)



dr. Johan Blanckaert, dr. Boris Malyugin en artsen van het Fyodorov Center for Ophthalmic Surgery

## Beter zicht in **Moskou**

→ **Heel wat Jan Ypermanartsen zijn ook buiten het ziekenhuis actief. Dr. Johan Blanckaert (dienst Oogheelkunde) trok onlangs nog naar Moskou om er de nieuwste cataractchirurgie te demonstreren. In het Jan Yperman ziekenhuis zelf voerde dr. Blanckaert in november 2008 voor het eerst een nieuwe operatietechniek, eerder toegepast op de Koning, met succes uit. ←**

Cataractchirurgie is in opmars ook in het buitenland: in 2007 trok dr. Johan Blanckaert samen met verpleegkundige Ann Meurillon hiervoor nog naar Turkije, in oktober vorig jaar kregen ze een 'teachingopdracht' in Rusland. Twee ziekenhuizen in Moskou stonden er op het programma: The Hospital N 86 en het Fyodorov Eye Microsurgery Complex. "In beide centra hebben we de Small Incision Phaco Emulsification live gedemonstreerd", zegt dr. Blanckaert. "Dat is een vrij nieuwe techniek voor cataractchirurgie waarbij men door een zeer kleine insnede in het oog de troebele ooglens kan verwijderen en vervangen door een kunstlens, een techniek die door

de oogartsen in het Jan Yperman Ziekenhuis al jaren wordt toegepast. Beide operaties werden in real time via satelliet doorgestuurd naar een auditorium, waar oogartsen de operatie live volgden. In totaal hebben we 1450 Russische oogartsen een introductie in deze cataracttechniek gegeven."

### WEER ZIEN

De behandeling van cataract is vandaag zeer succesvol: in het Jan Yperman Ziekenhuis alleen al worden er een 1400-tal cataractoperaties per jaar uitgevoerd. Sinds kort is er een nieuwe techniek waarbij het kapselzakje in de kunstlens wordt geschoven zodat secundaire cataract wordt vermeden. Deze techniek werd door professor Marie-José Tassignon van het UZ Antwerpen in 2006 ontwikkeld en succesvol toegepast op Koning Albert. "In november 2008 hebben we samen met professor Tassignon deze nieuwste operatietechniek toegepast op een vier jaar oud blind meisje met aangeboren cataract. Met succes: het kind kon na de operatie weer zien", aldus dr. Blanckaert.

## Tien jaar Palliatieve



### KOBE SERCU

De Palliatieve Zorgeenheid van het Jan Yperman Ziekenhuis bestaat in september tien jaar. De aanleiding voor een jubileumsymposium in november. "Zowel de werking van de dienst als de meerwaarde van de palliatieve eenheid werden aan de 150 aanwezigen uit de doeken gedaan", zegt Kobe Sercu (hoofdverpleegkundige palliatieve zorg). "Het geheel werd omkaderd met muziek en een slideshow, waarbij beelden met veel herinnering werden geprojecteerd."

## Sporten tot het kraakt

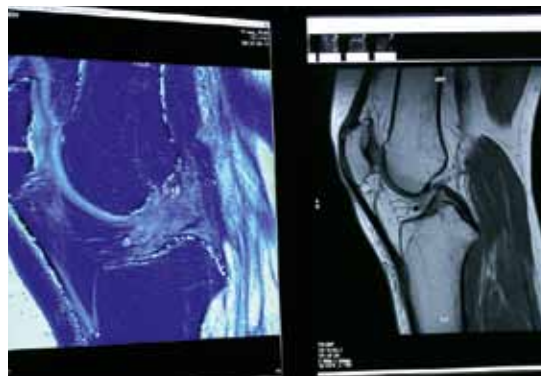
→ **Kraakbeenletsels komen steeds vaker voor en daar heeft sport veel mee te maken. Vooral voor sporters is het dan ook interessant om kraakbeenletsels al in een vroeg stadium op te sporen. Dat is nu mogelijk dankzij de biochemische MRI. ←**

Wanneer een patiënt met kraakbeenpijn in de wachtkamer zit, zijn de letsels meestal reeds te ver gevorderd. De schade is onherstelbaar.

"Je kan het vergelijken met tandproblemen: als je cariës onbehandeld laat totdat de tand bijna afbreekt, is de schade moeilijk te herstellen", zegt dr. Johan Dehem (dienst Medische Beeldvorming). "Als je echter al bij een klein gaatje de tandarts opzoekt, is het probleem zo van de baan. Hetzelfde geldt voor een kraakbeenletsel: hoe groter het defect, hoe moeilijker te behandelen. De letsels zo vroeg mogelijk opsporen is de boodschap. Met de biochemische MRI, sinds november operationeel in ons ziekenhuis, kunnen we biochemische veranderingen al opsporen vooraleer er diepe gaten in het kraakbeen zichtbaar zijn. Dat

gebeurt op twee manieren: of we kijken hoeveel water er nog aan het kraakbeen gebonden is, of we bestuderen de aanwezigheid van proteïnen in het kraakbeen. Zo kan de behandelende arts de schade tijdig beperken."

**Meer info: dienst Medische Beeldvorming, 057 35 74 00**



# programma

GRATIS INKOM

## VRIJDAG 27 MAART

van 14u. tot 18u. - INFOBEURS

- Borstkliniek Jan Yperman Ziekenhuis
- Verzorging en make up
- Palliatieve thuiszorg
- Reconstructieve chirurgie
- Sociale dienst
- Thuiszorgwinkel
- Patiëntenorganisaties: Leven Zoals Voorheen, Vlaamse Liga tegen Kanker, Stichting tegen Kanker
- LOGO, GIVD
- Think Pink
- m.m.v.: Nutricia, Amoena, Roche, Sanofi-aventis, GSK, Astra Zeneca

van 15u. tot 17u. - WORKSHOPS

- Getuigenis van Martine Jonckheere
- Voorstellen van de borstkliniek
- Screening – diagnosestelling
- Uiteenzetting omtrent verzorging en make up
- Reconstructieve chirurgie

vanaf 19u.

Avondprogramma met moderator Karel Deruwe

- 19u introductie – Dr. W. Traen
- 19u10 borstkanker – Dr. G. Delbeke
- 19u25 screening – diagnosestelling – Dr. J. De Sutter
- 19u40 voorstelling borstkliniek – Dr. J. Quintelier
- 20u pauze – mogelijkheid tot bezoek aan de standen
- 20u30 getuigenis door Frieda Joris
- 21u behandelingen – Dr. J. Quintelier, Dr. K. Geldhof, Dr. B. De Frene
- 21u30 besluit Gouverneur Breyne
- 21u45 slotreceptie

## ZATERDAG 28 MAART

van 9u. tot 12u.

Infobeurs in de Lakenhallen met mogelijkheid tot bezoek van het radiologisch kabinet van het Jan Yperman Ziekenhuis in de Klaverstraat 2



*Martine Jonckheere*



*Karel Deruwe*



*Frieda Joris*

Alle info : [www.yperman.net/borstkankercampagne](http://www.yperman.net/borstkankercampagne)