



# -mail

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

INFORMATIEBLAD JAN YPERMAN ZIEKENHUIS IEPER/POPERINGE - JRG 12 - APRIL 2011 - N° 19

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

## Heup- of knieprothese? **AVANTI!**

→ **Patiënten met artrose van de heup of knie worden op een zeer specifieke, doeltreffende én persoonlijke manier begeleid in het Jan Yperman Ziekenhuis. Het AVANTI-project is veel meer dan de zorg voor een gewricht: het omhelst de totaalzorg van de patiënt als revaliderend individu.** ←

Patiënten die een prothese van de heup of knie nodig hebben, doorlopen op de dienst Orthopedie het AVANTI-project. "De patiënt gaat eerst op raadpleging bij de behandelende chirurg", vertelt dr. Johan Boury (diensthoofd Orthopedie). "Als er beslist wordt om over te gaan tot een artroplastie – of prothese – van de heup of knie, wordt meteen een begeleidingsplan opgesteld. De voorbereiding op de ingreep gebeurt in een aantal stappen, waarbij zowel de huisarts als de sociale dienst, de dienst fysiotherapie, de dokters-anesthesisten, de verpleegkundigen en de orthopedisch chirurgen instaan voor de begeleiding."

### STIMULEREND GROEPSGEVOEL

Via AVANTI krijgen de patiënten onder meer informatie over de aard van de ingreep, het te verwachten revalidatietraject en de sociale impact van de opname. Dr. Hans Feys (dienst Orthopedie): "Deze informatie krijgen ze via brochures, rechtstreekse contacten met de verschillende zorgverleners en een open informatiesessie met familie en medepatiënten. Hierbij wordt voortdurend aandacht besteed aan de individuele noden van de patiënt, zowel vóór, tijdens als na de hospitalisatie. Het kader waarin dat gebeurt schept een stimulerend groepsgevoel en garandeert tegelijk dat voldoende aandacht gaat naar de specifieke evolutie die iedere patiënt doormaakt. AVANTI is dus veel meer dan louter de zorg voor een gewricht..."

Dat het project werkt, bewijzen de zeer gunstige resultaten. "De functionele resultaten zijn een pak beter en de patiënten revalideren veel sneller. En omdat ze vlugger en beter voorbereid terug naar



Vlnr.: dr. Johan Boury, dr. Dieter Van Der Linden, dr. Hans Feys, dr. Jan Somers, dr. Olivier De Valkeneer, dr. Luc Vanlede.

huis kunnen, ligt ook de patiënttevredenheid heel hoog", aldus dr. Boury.

### HET KOSTENPLAATJE

Op de dienst Orthopedie worden jaarlijks honderden patiënten behandeld met artrose van de heup of knie – coxartrose of gonartrose. Dat biedt de beste waarborg op een excellente zorg, niet alleen voor patiënten binnen de regio maar ook daarbuiten. De zorg evolueert bovendien mee met de nieuwste heilkundige trends en technieken. Maar hoe zit het met het kostenplaatje?

Dr. Boury: "Ook de ziekenhuizen en de medische diensten worden geconfronteerd met de schaarheid aan middelen, waardoor er wordt aangedrongen op kostenbesparingen. Onze dienst probeert aan deze maatschappelijke noden tegemoet te komen, zonder toegevingen te moeten doen die de veiligheid en de kwaliteit van de zorg in het gedrang kunnen brengen. In de media wordt veel aandacht geschonken aan de kostprijs van een procedure en minder aan de 'beste koop'. De dienst Orthopedie van het Jan Yperman Ziekenhuis behoort op beide vlakken alvast tot de Vlaamse top!"

**Meer info: dienst Orthopedie, 057 35 73 70**

Verder  
in dit blad

oncologische kranen 2

na de rugoperatie 3

nieuw onthaal 4

obesitas chirurgie 6

hemovigilantie 7

Poperinge 8

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 Blontrock  
[jan.blontrock@yperman.net](mailto:jan.blontrock@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

Terugzendadres: Briekestraat 12, 8900 Ieper

Version française sur demande

# Huisartsen op de krans



de oncologische krans



dr. Kurt Geldhof

## Nieuwe arts



### DR. DEBBIE DEBAERE

Het Jan Yperman Ziekenhuis heeft een tweede medisch oncoloog in zijn rangen. Dr. Debbie Debaere studeerde vorig jaar aan de K.U. Leuven af als geneesheer-specialist in de oncologie en ging op 1 september aan de slag. Ze werkt er in associatie met de groep Inwendige ziekten. "Op de dienst sta ik deels in voor de algemene oncologie, maar ik houd me voornamelijk bezig met gynaecologische tumoren en borstkanker. Op termijn wil ik mij hier nog verder op toespitsen. Ik neem daarnaast ook wekelijks deel aan het multidisciplinair oncologisch overleg dat ik samen met mijn collega-medisch oncoloog dr. Kurt Geldhof inricht."

→ **Het Jan Yperman Ziekenhuis heeft een goede band met de eerstelijnsgezondheidszorg. Getuige daarvan is het aantal huisartsen dat aanwezig is op de wekelijkse 'oncologische krans'. Sinds kort kunnen ze na het bijwonen van dit overleg zelf hun patiënten op de hoogte brengen.** ←

Tijdens de multidisciplinaire oncologische krans – de MOK – worden patiënten met een nieuwe oncologische pathologie één voor één besproken. Het overleg tussen de verschillende disciplines is in handen van de twee medisch oncologen, dr. Kurt Geldhof en dr. Debbie Debaere. "We bekijken de beelden en bespreken hoe we de patiënt het best kunnen behandelen", zegt dr. Geldhof. "Huisartsen zijn al langer welkom op de MOK. Het overleg houdt ook in dat de huisartsen

hun patiënten nadien op de hoogte kunnen brengen van het advies dat op de MOK werd geformuleerd."

### OVERKOEPELENDE KRANS

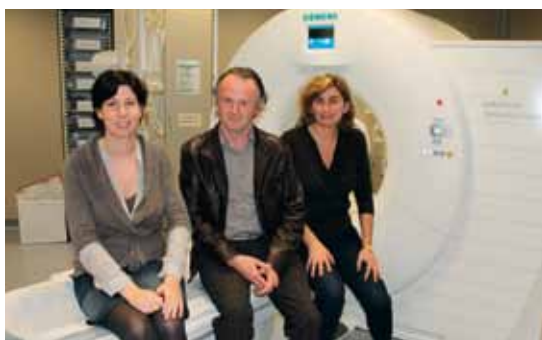
"Op de MOK komen sowieso veel huisartsen af, vergoeding of geen vergoeding", zegt dr. Geldhof. "De huisarts kent zijn patiënten hoe dan ook beter dan de artsen in het ziekenhuis. Bovendien is de MOK een overkoepelende krans: alle nieuwe oncologische patiënten worden op dinsdag besproken, vanaf 17 uur, onafhankelijk van de pathologie. Ook handig voor de huisartsen is dat we hun patiënten eerst bespreken. Zo hoeven zij niet te blijven tot het einde van het overleg."

**Meer info: Interne Geneeskunde, 057 35 72 70**

## De Flash-scan

→ **De nieuwe CT-scan in het Jan Yperman Ziekenhuis mag gerust het neusje van de zalm genoemd worden. Onderzoeken gebeuren niet alleen veel sneller, ook de stralingsdosis ligt significant lager. Tijdens een minisymposium begin april krijgen huisartsen en specialisten meer uitgebreide informatie.** ←

Het toptoestel heeft een toepasselijke – doch ietwat complexe – naam: de CT Siemens Definition Flash 2 x 128 slice. "Die 'flash' mag je letterlijk nemen", vertelt dr. Jan Capoen (dienst Medische beeldvorming). "Het onderzoek verloopt tien keer sneller dan met de 64



vlnr: dr. Sofie Allewaert, dr. Jan Capoen, dr. Katrien Goemaere

foto Dieter Dujardin

slice CT, die intussen verhuisde naar de campus in Poperinge. Daardoor ligt ook de stralingsdosis tot tien keer lager. Dat is een grote troef voor de patiënt en het past bovendien uitstekend binnen het stralingsbeleid van het ziekenhuis. Maar het grootste pluspunt van deze CT-scan zijn natuurlijk de beeldprestaties. Precies om die twee redenen hebben we het toestel zo snel aangekocht. In totaal hebben nog maar zes ziekenhuizen in Vlaanderen het toestel in huis. En het staat in nog geen enkel ander ziekenhuis in West-Vlaanderen."

### BELANGRIJKE MEERWAARDE

De CT-scan is gekoppeld aan een nieuw beeldverwerkingstation. "Dat maakt automatisch berekeningen die we vroeger manueel moesten doen", zegt dr. Katrien Goemaere (dienst Medische beeldvorming). "Vergelijkende studies worden daardoor gemakkelijker en objectiever. Dat is een grote stap vooruit bijvoorbeeld bij kankeronderzoek: we kunnen de respons op therapieën veel preciezer nagaan. Maar ook voor de urologie, vasculaire angiografie en cardiologie vormt het toestel een belangrijke meerwaarde." De nieuwe mogelijkheden van de CT worden op donderdag 7 april toegelicht tijdens een minisymposium voor huisartsen en specialisten, gevolgd door een rondleiding op de dienst Medische beeldvorming.

**Info: dienst Medische beeldvorming, 057 35 74 00**



dr. Piet Filez en dr. Dennis Logie

# VAP preventie

→ **Patiënten die invasief beademd worden, lopen een grote kans op ventilator geassocieerde pneumonie (VAP). De dienst intensieve zorg is sinds jaren een pionier op het vlak van preventie. Als het kan, gebruikt men er al meer dan een decennium niet-invasieve ventilatie met een masker. Is er toch beademing nodig, dan worden een hele reeks preventieve maatregelen genomen om infecties te voorkomen.** ←

“Nosocomiale infecties zijn zorggerelateerde infecties die ontstaan na 48 uren opname. In België zou meer dan 5% van de ziekenhuispatiënten zo’n infectie oplopen. Bij kritische patiënten kunnen ze levensbedreigend zijn. Elk jaar overlijden ongeveer 3.400 Belgen aan de gevolgen van zo’n zorggerelateerde infectie. De dienst intensieve zorg is een risicoplek. Niet alleen omdat veel patiënten sowieso ernstig verzwakt zijn en dus vatbaarder voor infecties. Een belangrijke boosdoener is de kunstmatige beademing van patiënten”, legt diensthoofd intensieve zorg dr. Piet Filez uit. “Die techniek is soms nodig, maar ze kan een ventilator geassocieerde pneumonie of VAP veroorzaken. De kans op dergelijke longontsteking stijgt exponentieel met het aantal dagen kunstmatige beademing. De gevolgen zijn ernstig. Het sterftecijfer zou zelfs tot 27% bedragen. Eén geval van VAP zorgt bovendien voor een meerkost van 30.000 euro.”

## Uw rug, nog pijnlijk ondanks operatie?

→ **Na een rugoperatie kan inwendig littekenweefsel voor chronische pijn zorgen. De pijnkliniek bestrijdt deze pijn met een mix van twee technieken: epidurale adhesiolysis en pulsed radiofrequency.** ←

Na een rugherniaoperatie ontstaat er niet alleen littekenweefsel ter hoogte van de huid, maar ook inwendig. Bij een minderheid van de patiënten duwt dit inwendig littekenweefsel tegen de zenuwwortel, wat voor chronische pijn zorgt. Vaak biedt epidurale adhesiolysis soelaas, aldus dr. Amaury Verhamme van de pijnkliniek. “We schuiven via een prikgaatje een kleine stuurbare catheter naar de aangetaste zenuwwortel. Via die catheter dienen we plaatselijk hyaluronzuur toe, een enzym dat littekenweefsel

### BUNDEL VAN PREVENTIEMAATREGELEN

Bij VAP is niet de ventilator zelf, maar de endotracheale tube de grote boosdoener. Die verstoort de slik- en hoestfunctie en verlaagt de afweer. “Bovendien lekken de standaard endotracheale tubes”, legt verpleegkundige Dennis Logie uit. “Vocht en secreties kunnen traag in de longen lekken en een pneumonie veroorzaken.”

Daarom passen de medewerkers een indrukwekkende reeks preventieve maatregelen toe, vertelt dr. Piet Filez. “Secreties boven het ballonnetje - de cuff - beperken door een strikt mondhygiëneprotocol en continue subglottische drainage zijn de grote peilers. Daarnaast moet de afdichting maximaal zijn door het gebruik van conische dunwandige cuffs, elektronische cuffdrukcontrole en Taperguard EVAC-tubes. Verder wordt de patiënt in een halfrechtzittende houding beademd, wordt een verantwoord antibioticabeleid toegepast en voeden we snel enteraal.” Studies wijzen uit dat de bundel van al deze preventieve maatregelen de kans op VAP significant vermindert. “We gaan het nu ook echt meten, met behulp van een registratiesysteem”, aldus Dennis Logie, die voor zijn masteropleiding al een gelijkaardig onderzoek deed bij patiënten in het brandwondencentrum van het UZ Gent.

**Meer info: Intensieve zorgen, 057 35 60 41 of [www.vapprevention.be](http://www.vapprevention.be)**

verweekt. Epidurale adhesiolysis wordt bijna altijd gecombineerd met PRF van de zenuwwortels. PRF - pulsed radiofrequency - onderbreekt de pijngeleiding, zodat er minder pijnimpulsen naar de hersenen gaan. Beide technieken samen zijn veelal succesvol in het behandelen van blijvende pijnen na rugoperaties.” De pijnkliniek van het Jan Yperman Ziekenhuis, waar dr. Gregory Liers sinds begin 2009 samenwerkt met dr. Jan Dossche en dr. Amaury Verhamme, is één van de weinige in België die deze combinatie van technieken aanbiedt. Op de consultatie pijnkliniek trachten de pijnartsen in onderling overleg en in samenwerking met verschillende medische disciplines (zoals chirurgie, orthopedie, neurologie, fysiotherapie en revalidatie) voor ieder pijnprobleem een adequate, individuele oplossing te vinden.

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

## Nieuwe arts



### DR. VEERLE SOUFFLET

Dr. Veerle Soufflet gaat op 1 september 2011 aan de slag als cardioloog in het Jan Yperman Ziekenhuis. Ze zal er mee instaan voor de algemene cardiologie, pacemakerplaatsing en congenitale cardiologie. Dr. Soufflet: “De bedoeling is de congenitale cardiologie in leper verder uit te bouwen, in samenwerking met het UZ Leuven. Ik kijk er naar uit om deel te kunnen uitmaken van het enthousiaste team van cardiologen.” Dr. Soufflet studeerde in 2005 met grootste onderscheiding af als arts aan de K.U. Leuven en in 2011 als cardioloog. Al tijdens haar opleiding ging haar interesse in het bijzonder uit naar congenitale cardiologie.



dr. Jan Dossche

# Een nieuw **onthaal**

De laatste fase van de bouwwerken is volop bezig. Het 'rosse' kleurtje van het inkomgebouw is u wellicht al opgevallen. Dat is ook de bedoeling: het kunstmatig geroest staal op de buitenmuur moet dé eyecatcher van het ziekenhuis worden. Maar ook binnenin staat er één en ander te gebeuren: een gloednieuw onthaal, inclusief tearoom, binnentuin en winkeltje, moet de patiënten en de bezoekers – nog meer – met open armen ontvangen.

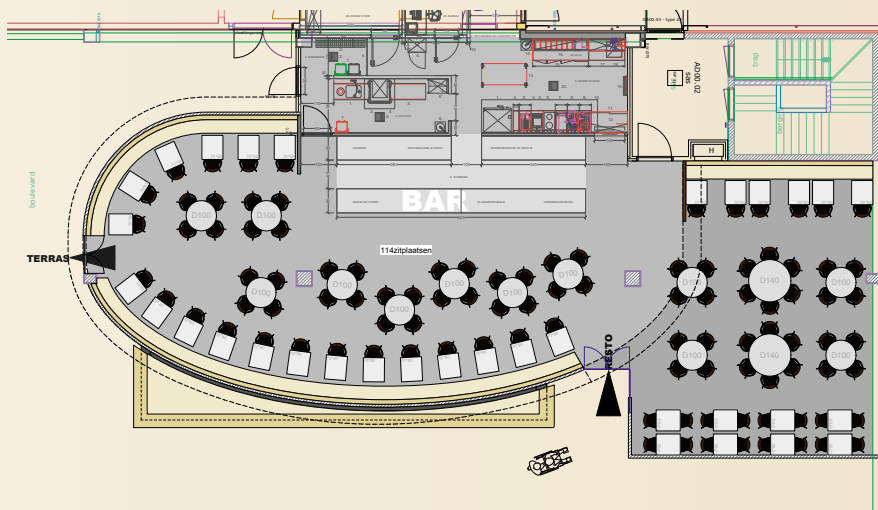
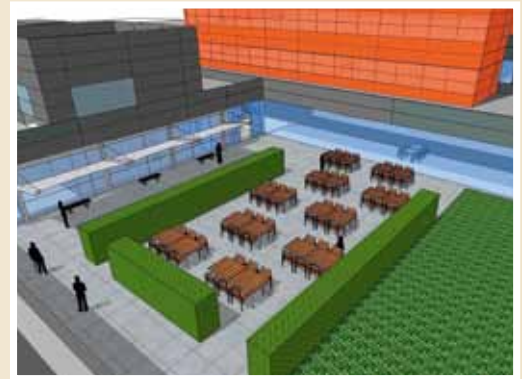


**Het nieuwe onthaal** zal niet alleen veel ruimer zijn. Comfortabele zitplaatsen, een ruime balie, een opvallend kleurtje en zelfs een portie kunst aan de plafonds geven het geheel ook een eigentijdse, maar gezellige look.





**De check-in desk** voor patiënten zal er ook een pak groter en moderner op worden. Een grote wand zorgt er bovendien voor dat deze ruimte van het 'gewone' onthaal gescheiden is. Kwestie van de privacy van de patiënten die moeten worden opgenomen, te waarborgen.



**In het inkomgebouw** kunnen bezoekers ook naar een gloednieuwe tearoom. Bij goed weer kan je iets drinken op het terras of in de binnentuin. Om kranten, bloemen of andere geschenkjes te kopen, kan je naar de nieuwe winkelstraat.

# Eerst de kilo's, dan de huid



dr. Ludo Van Krunkelsven

## Jobdag



Het voorbije jaar organiseerde het Jan Yperman Ziekenhuis twee Jobdagen om (toekomstige) verpleegkundigen aan te trekken. In totaal kwam een tachtigtal geïnteresseerden een kijkje nemen en daarvan zetten finaal 26 hun handtekening onder een arbeidscontract. Directeur HR Cientia Cornille is in haar nopjes: "Ze kregen natuurlijk een uitgebreide rondleiding, van de patiëntenkamers tot in... de personeelsfitness. Maar vooral de getuigenis van enkele kersverse collega's bleek in de smaak te vallen."

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

→ **vacatures**

→ **Wie na vermageringschirurgie veel kilo's verliest, laat achteraf vaak overtollige huid verwijderen. In het Jan Yperman Ziekenhuis kan men voor beide ingrepen bij één en dezelfde arts terecht. Hierdoor kiezen veel meer patiënten dan gemiddeld voor reconstructieve therapie. ←**

Elk jaar opereert dr. Ludo Van Krunkelsven meer dan 200 patiënten met ernstig overgewicht. Hij past vier soorten bariatrische ingrepen toe die de opname van voedingsstoffen verminderen: sleeve gastrectomy en gastric bypass zijn vormen van maagverkleining, bij duodenal switch en Scopinaro biliopancreatic diversion wordt een stuk van de dunne darm kortgesloten.

Dr. Van Krunkelsven: "Elk type heeft zijn eigen nevenwerkingen. De keuze hangt af van het gewicht, de voorgeschiedenis en de voorkeur van de patiënt." Na een bariatrische ingreep smelten de kilo's weg. Eén patiënt woog enkele jaren na de ingreep 180 kilo minder. De huid is zeer elastisch, maar trop is teveel. Wanneer de patiënt na 6 à 24 maanden een stabiel gewicht bereikt heeft, zit hij vaak opgescheept met overtollige huid.

"Dat is een esthetisch, maar ook een functioneel probleem", weet dr. Van Krunkelsven. "De mobiliteit wordt beperkt en de transpiratie tussen de huidplooiën zorgt voor huidaanroeringen. Met reconstructieve chirurgie kunnen we de overtollige huid wegsnijden. De incisies zijn wel behoorlijk groot, en de wonden genezen niet altijd even gemakkelijk. Rokers zijn

de belangrijkste probleemgroep: roken beschadigt de microbloedvaten, waardoor de wond significant slechter heelt."

### 90% KOMT TERUG

Het Jan Yperman Ziekenhuis is een van de weinige instellingen die in één zorgpad de bariatrische en de reconstructieve chirurgie combineren. Daardoor keert 90% van de leperse patiënten na de vermageringschirurgie terug om huid te laten wegnemen. "Normaal laat maar 15% van de patiënten dit doen. Doordat we de patiënten al vroeg wijzen op die mogelijkheid, kunnen ze zich tijdens het vermageren gemakkelijker verzoenen met de veranderingen in hun lichaam. Bovendien zijn ze meer geëngageerd voor de medische follow-up: de compliance is veel beter dan normaal." Bovenstaande cijfers komen uit een studie bij 2403 patiënten die dr. Van Krunkelsven over een periode van 15 jaar behandelde. Zijn paper werd in Los Angeles voorgesteld op het internationaal congres van de IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity). Een korte samenvatting vind je op [www.yperman.net](http://www.yperman.net).

Om de twee jaar is er een 'terugkomavond' voor patiënten die vermageringschirurgie hebben ondergaan. Daar kunnen ze praten over hun ervaringen. De volgende terugkomavond vindt plaats op donderdag 26 mei, vanaf 20 uur.

**Meer info: Dienst Algemene – abdominale chirurgie, 057 35 72 00**

## 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)



Excellentie-prijs voor lepers team

→ **Het Jan Yperman Ziekenhuis heeft de gerenommeerde prijs 'Excellentie in Ziekenhuismanagement' op zak. De prijs werd toegekend voor een project rond 'hemovigilantie'.** ←

Het hemovigilantie-project startte in het transfusiecomité van het Jan Yperman Ziekenhuis met een simpel doel: het meest geschikte zakje bloed selecteren en ervoor zorgen dat het ook terecht komt bij de juiste patiënt. "Toegediend bloed, hoe sterk het ook mag lijken op het eigen bloed, blijft nog altijd lichaamsvreemd. Het lichaam reageert steeds op lichaamsvreemde stoffen en we willen die reactie zo klein mogelijk houden," aldus verpleegkundige - ziekenhuishygiënist Dirk Vanrenterghem. Daarom is door de klinisch biologen een systeem opgezet dat via een nauwgezette selectie het meest geschikte bloed voor die bepaalde patiënt zoekt. Dat selectiesysteem moet ervoor zorgen dat de afweerreactie minimaal is.

#### OP HET PODIUM

Ook de stockage van de bloedvoorraad moet aan strenge normen voldoen. Kwaliteitscoördinator Eddy Delporte: "De zakjes bloed worden in ideale omstandigheden bewaard in gesofisticeerde koelkasten.

## Een goed **begin**

→ **De dienst Gynaecologie van het Jan Yperman Ziekenhuis registreert al sinds 2004 zoveel mogelijk indicatoren van perinatale zorg. Via deze audit houdt de dienst de kwaliteit van die zorg nauwlettend in het oog. En dat werpt zijn vruchten af.** ←

De perinatale audit wil de kwaliteit van de perinatale zorg bewaken en zo nodig verbeteren. Dr. Geert Page (diensthoofd Gynaecologie): "Al zes jaar lang registreren we allerlei proces- en uitkomstindicatoren die te maken hebben met perinatale zorg. Denk maar aan het percentage vroeggeboorten, de perinatale sterfte, het aantal kunstverlossingen, het beleid bij stuitligging en vroeggeboorte, enzovoort. Uit die audit leiden we met ons team aanbevelingen af die we dan omzetten in de praktijk. Het team staat ook in voor de classificatie van de doodsoorzaken bij pasgeborenen. Voor elk geval apart wordt nagegaan of de sterfte al dan niet vermijdbaar was. Daar worden dan lessen

# Het juiste **bloed**

Wanneer een probleem met bijvoorbeeld de koeling opduikt, krijgt een aantal mensen automatisch een telefonische verwittiging en het labo een visueel en auditief signaal zodat er altijd iemand onmiddellijk kan ingrijpen." Daarmee is het verhaal nog niet ten einde. Het hemovigilantie-project heeft een uitloper tot op het moment van de toediening aan de patiënt. Ook daar is een beveiliging voorzien. Dirk Vanrenterghem: "Wanneer de verpleegkundige het bloed wil toedienen, scant die de barcodes op de bloedzak en bij de patiënt. Wanneer alles klopt, geeft het programma automatisch aan dat de transfusie gestart mag worden. Als er in het hele traject toch ergens een afwijking is opgetreden, slaat het programma tijdig alarm." De organisatoren van de prijs, het Rode Kruis en het Centrum voor Ziekenhuis- en Verplegingswetenschappen, waren dermate onder de indruk dat ze het Jan Yperman Ziekenhuis als laureaat uitriepen. "De jury – die bestond uit onder meer de topman van het RIZIV en van de FOD Sociale Zaken – was ook onder de indruk van het feit dat dit project kaderde in een totale kwaliteitsvisie die sterk aanwezig is in het ziekenhuis", aldus Eddy Delporte.

**Meer info: [www.yperman.net](http://www.yperman.net) → prijs excellentie**

uit getrokken voor de toekomst." Elk jaar worden de cijfers vergeleken met de gegevens van het SPE, het Studiecentrum voor Perinatale Epidemiologie, dat alle bevallingen in Vlaanderen registreert. "We mogen best tevreden zijn", zegt dr. Page, "want ons ziekenhuis scoort op alle vlakken beter dan het Vlaamse gemiddelde. En dat willen we zo houden."

**Info: dienst Gynaecologie, 057 35 75 40**



dr. Geert Page

## Soroptimist met cheque

De damesserviceclub Soroptimist leper heeft een cheque van 5.000 euro overhandigd aan het Jan Yperman Ziekenhuis: het resultaat van een druk bijgewoonde causerie met Jan Leyers over zijn boek 'De weg naar Mekka'. Het geld zal gespendeerd worden aan verzorgingsproducten en sjaaltjes voor vrouwelijke kankerpatiënten. Apotheker Patricia Vandecandelaere en de dokters Ineke Callebert, Ines Malysse en Jo De Sutter zijn leden van de club. Dokter De Sutter: "Het is belangrijk dat mensen met kanker hun huid goed verzorgen, ook als ze het financieel moeilijk hebben."



# Poperinge na de make-over



→ **Wie op consultatie gaat in Poperinge, gelooft zijn ogen niet: na een reeks verfraaiingswerken heeft de polikliniek een ware metamorfose ondergaan. De nieuwe look oogt fris en modern. Patiënten en artsen delen dezelfde mening: het is er een stuk aangenamer vertoeven.** ←

Tot grote tevredenheid van de huisartsengroep en de patiënten biedt de polikliniek in Poperinge een uitgebreid gamma aan consultaties aan. Ook heel wat artsen die er raadplegingen houden, steken hun enthousiasme niet onder stoelen of banken. Zo ook dr. Filip Adriaens (Pediatrie) en dr. Griet Stoffels (Neus-, keel- en oorziekten).

"We krijgen doorgaans goede reacties van Poperingenaars", zegt dr. Adriaens, die er op maandag-, woensdag- en donderdagnamiddag consultaties houdt.

"En nu de consultatieruimtes vernieuwd zijn des te meer. Vroeger lagen de consultaties verspreid, nu is alles gecentraliseerd op één enkele gang. Die interne verhuizing vormde een goede aanleiding om ook het interieur eens flink aan te pakken. De muren kregen een nieuwe kleur, alle plafonds en vloeren werden vervangen, de verlichting vernieuwd, enzovoort. Het is er nu veel aangenamer, want voorheen zag het geheel er niet erg hedendaags uit. De consultatie pediatrie bijvoorbeeld ziet er een stuk kindvriendelijker en speelser uit."



dr. Griet Stoffels en dr. Filip Adriaens

## NIEUW MATERIAAL

Ook dr. Stoffels, die op maandag, woensdag, donderdag en vrijdag in Poperinge raadplegingen houdt, is tevreden met de make-over. "Mijn consultatieruimte én instrumentarium werden helemaal vernieuwd. Het ziekenhuis heeft zwaar geïnvesteerd in nieuwe endoscopen, audiometrische apparatuur, microscoop, enzovoort. Huisartsen kunnen hun patiënten voor allerlei onderzoeken naar hier verwijzen: evenwichtsonderzoeken, allergietests, noem maar op. Alles behalve ingrepen onder verdoving dus. Het geheel ziet er ook een stuk moderner uit. Bovendien werden de kleuren afgestemd op die van de campus in Leper, waardoor Poperinge en Leper nu meer één geheel vormen."

## Tot uw dienst

De inwoners van Poperinge hoeven niet altijd naar de campus in Leper voor een onderzoek of een consultatie. Op onze website vindt u een overzicht van de diensten die consultaties houden in de polikliniek in Poperinge.  
[www.yperman.net](http://www.yperman.net)

## Sterke stilte

→ **Te midden van alle drukte is er in het Jan Yperman Ziekenhuis ook plaats voor rust. Daar is de Stille Ruimte voor, vlak bij het onthaal. 'Niets is sterker dan de stilte', staat veelzeggend op de muur.** ←

Ook het pastoraal team voelt zich thuis in de Stille Ruimte, die in september 2010 de deuren opende. Aalmoezenier Miguel Dehondt: "We wilden een plek creëren waar plaats is voor zingeving. Patiënten, bezoekers en medewerkers kunnen er eventjes 'stilvalen' als ze aan de drukte van alledag willen ontsnappen. Maar tegelijk is het ook een ontmoetingsplaats." De Stille Ruimte is er voor iedereen. "De stille ruimte is dus geen kapel", vertelt Mieke Kerckhof. "Want iedereen moet zich welkom voelen, los van de eigen geloofsovertuiging. De talrijke symbolen in de ruimte

verwijzen vooral naar hoop. Zo kun je de ladder zien als de zoektocht naar het licht. De spotjes in het plafond – in de vorm van de Grote en de Kleine Beer – leiden naar de poolster, een oriëntatiepunt voor wie het noorden even kwijt is. In deze oase van rust vind je overigens ook de kleuren van de regenboog terug, hét symbool van de hoop."

**Meer info: Pastorale dienst, 057 35 66 41**



Europese Unie: Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling



INTERREG doet grenzen vervagen

