



-mail

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

INFORMATIEBLAD JAN YPERMAN ZIEKENHUIS IEPER/POPERINGE - JRG 13 - MEI 2012 - N° 21

www.yperman.net

Nieuwe artsen in het JYZ

→ Het Jan Yperman Ziekenhuis blijft groeien en dat uit zich ook in de uitbreiding van het artsenkorps. Op 1 juni heet het ziekenhuis dr. François Hardeman welkom, op 1 september versterkt dr. Stijn Van Wiemeersch er het team. Deze specialisten gaan respectievelijk aan de slag op de diensten Orthopedie en Thoracovasculaire heelkunde. We stellen ze in deze nieuwsbrief even kort aan u voor. ←

Dr. François Hardeman Dienst Orthopedie



Op 1 juni 2012 versterkt dr. François Hardeman de dienst Orthopedie. "Ik zal er mij toeleggen op knie- en schouderletsels, en mij in het bijzonder focussen op arthroskopische behandelingstechnieken. Op termijn wil ik een multidisciplinair sportcentrum uitbouwen. De klemtoon zal liggen op de preventie en behandeling van sportletsels en het begeleiden van sportploegen. Verder zou ik graag de factor opleiding verder helpen uitbouwen binnen de dienst."

Dr. Hardeman studeerde in 2005 af als arts aan de KU Leuven. Daarna volgde hij zijn specialisatie orthopedie in verschillende ziekenhuizen in het land. Vervolgens trok hij naar Kaapstad (Zuid-Afrika), waar hij bij schouderlegende dr. Joe de Beer zes maanden werkte als fellow schouderchirurgie. Nadien trok hij voor drie maanden naar Barcelona om zich bij een gerenommeerd team verder te specialiseren in de behandeling van knieletsels, en in het bijzonder van weke delen letsels aan de knie.

Secortho@yperman.net

Dr. Stijn Van Wiemeersch Dienst Thoracovasculaire heelkunde



Vanaf 1 september 2012 gaat dr. Stijn Van Wiemeersch aan de slag in het Jan Yperman Ziekenhuis. Hij zal er in nauw overleg met de andere geneesheren van de dienst Thoracovasculaire heelkunde – dr. Stephan Ceuppens en dr. Piet Casaer – voltijds meewerken in het ziekenhuis en zo de continuïteit mee helpen verzekeren. Naast de thoracale chirurgie in al zijn facetten zal dr. Van Wiemeersch ook actief meewerken aan de behandeling van de arteriële en veneuze pathologie in Ieper.

Dr. Van Wiemeersch studeerde in 2009 af als algemeen chirurg in het Middeheimziekenhuis en het Sint-Vincentiusziekenhuis in Antwerpen. Na een bijkomende opleiding vaatheelkunde in het Imeldaziekenhuis in Bonheiden en op de dienst Thoracovasculaire heelkunde in het UZ Antwerpen, bekwamde hij zich in de klassieke open en endoscopische thoraxchirurgie in het Sint-Antoniusziekenhuis in Nieuwegein (nabij Utrecht), de leidinggevende dienst voor thoraxchirurgie in Europa.

Secheelkunde@yperman.net

Verder
in dit blad

primeur cardiologie 2

proctologiekliniek 3

dienst in de kijker 4-5

anatomopathologie 6

accreditatie 7

verhuis 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

Y-mail wordt verzorgd door

F-Twee communicatie

T 09 265 97 20

www.f-twee.be

Toelating gestoten verpakking 8/161

Afgiftekantoor Ieper-X

Terugzendadres: Briekestraat 12, 8900 Ieper

Version française sur demande

Psychiatrisch advies



de psychiaters van het Heilig Hart



dr. Wim Lecot

→ **Bij de behandeling van een aantal ziekten is er af en toe een consult nodig van een psychiater. Naast dr. Lecot komen sinds 1 maart ook de psychiaters van het Psychiatrisch Ziekenhuis Heilig Hart langs om advies te geven aan de behandelende arts.** ←

Als een gehospitaliseerde patiënt in het Jan Yperman Ziekenhuis kampt met psycho-somatische problemen, kan de behandelende arts de hulp inroepen van dr. Wim Lecot, psychiater in het AZ Groeninge in Kortrijk. Sinds 1 maart houden ook psychiaters dr. Joke Verhaeghe, dr. Carl Engelhard en dr. Guy Touquet van het Psychiatrisch Ziekenhuis Heilig Hart uit leper consulten in het JYZ. "Alle behandelende artsen, van om het even welke afdeling, kunnen ons inschakelen voor zowel medisch-psychiatrische als complex

samengestelde psychiatrische problemen", vertelt dr. Joke Verhaeghe. "We houden – op vraag van de arts – consulten aan het bed van de patiënt en geven vervolgens advies aan de behandelende arts."

CONTINUE ZORG

De psychiaters van het Heilig Hart verzorgen vier namiddagen in de week een permanentie in het JYZ. "Op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag is 's namiddags altijd iemand van ons team aanwezig in het JYZ. Op woensdag blijft dr. Lecot voor de continuïteit zorgen. Zo is er iedere namiddag een psychiater beschikbaar in het JYZ. Ook voor de spoedgevallen-dienst is er een toegevoegde waarde. De spoedarts kan eveneens advies vragen aan de psychiater om de patiënt de meest adequate hulp te kunnen geven."

Pacemaker Plus

→ **In maart werd in het Jan Yperman Ziekenhuis de allereerste biventriculaire pacemaker ingeplant. Die zorgt ervoor dat de linker- en rechterhartkamer opnieuw synchroon samentrekken. Deze primeur was alvast een succes.** ←

Een pacemaker wordt gewoonlijk gebruikt om patiënten met een trage hartslag te helpen. Als het hart daarnaast ook zwakker wordt, en de linker- en de rechterhartkamer niet langer synchroon samentrekken, kan de biventriculaire pacemaker soelaas bieden. "Die dissynchronie kan het gevolg zijn van problemen in de kransslagaders", vertelt dr. Frank Bauwens (dienst Cardiologie). "Maar het zijn vooral de patiënten bij wie de hartspeer zonder duidelijke oorzaak verzwakt, die baat hebben bij de procedure."

HETZELFDE DOEL

Wanneer de linker- en rechterhartkamer niet synchroon samentrekken, kan dat leiden tot ernstig hartfalen. "Je kunt het bekijken als een spelletje voetbal", vertelt dr. Jan De Keyser (dienst Cardiologie). "De spelers van eenzelfde team moeten naar hetzelfde doel schoppen, net zoals de hartkamers het bloed op hetzelfde moment in dezelfde richting moet pompen. Wanneer dat niet gebeurt, is er een probleem. Dat lossen we op door een extra elektrode in te planten

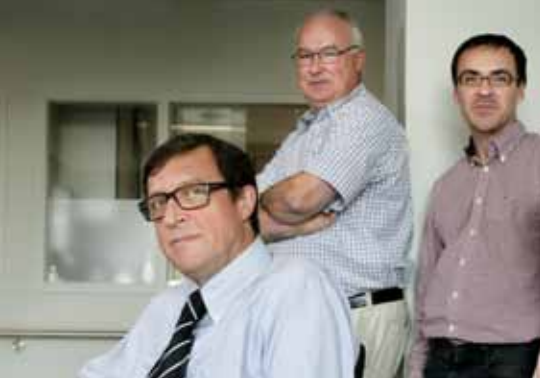
die via de coronaire sinus naar de linkerhartkamer wordt opgeschoven, naast de elektrodes die bij een traditionele pacemaker in de rechtervoorkamer en rechterkamer worden geplaatst."

De extra elektrode zorgt ervoor dat beide hartkamers opnieuw synchroon kunnen werken. "Daardoor verbetert de pompfunctie van het hart significant. Er zijn bovendien aanwijzingen dat er na de ingreep minder maligne hartritme stoornissen optreden", aldus dr. Frank Bauwens. "Deze techniek bestaat natuurlijk al langer dan vandaag, maar nu bieden we ze ook in het JYZ aan. Dat kunnen we dankzij het zeer goed cathlab waarover het ziekenhuis beschikt."

**Info: dienst Cardiologie, 057 35 72 70
secinterne@yperman.net
www.yperman.net/cardiologie**



dr. Frank Bauwens



dr. Allaert, dr. Sohier en dr. Dedrye

Proctologiekliniek zonder schroom

→ **Wie last heeft van anale klachten, zwijgt daar vaak over, uit schroom. De Proctologiekliniek van het JYZ wil daar iets aan doen. Sinds 1 maart kunnen patiënten er op donderdagvoormiddag terecht bij een team van drie chirurgen, die klaarstaan met deskundig advies.** ←

Wie last heeft van aandoeningen aan de aars, kan vanaf nu – na afspraak of doorverwijzing van de huisarts – naar de Proctologiekliniek. Drie chirurgen van de dienst Abdominale en Algemene Heelkunde – dr. Allaert, dr. Dedrye en dr. Sohier – zoeken er samen naar de best mogelijke behandeling. “Typische klachten zijn anale jeuk of pijn, bloedverlies, knobbels, stoelgangproblemen en constipatie”, vertelt dr. Allaert. “Mensen met dergelijke klachten hebben vaak drempelvrees om op consultatie te komen. De Proctologiekliniek wil die drempel verlagen. Mensen met proctologische aandoeningen moeten beseffen dat ze niet alleen zijn en dat wij hun probleem kunnen

oplossen. Ook niet-operatief: men denkt al gauw dat een consultatie bij een chirurg noodzakelijk tot een operatie leidt. Dat is zeker niet altijd het geval.”

MEDISCH OF CHIRURGISCH

Hoe verloopt nu zo’n raadpleging? Nadat de patiënt zijn klachten heeft uiteengezet, volgt een klinisch onderzoek. Op basis van de diagnose bespreekt de arts de behandeling met de patiënt. “Die behandeling kan twee kanten uit”, vertelt dr. Allaert. “Bij een niet-operatieve of medische behandeling schrijven we de patiënten medicatie of zalf voor. Vaak moeten ze een dieet volgen, bespreken we de stoelganggewoonten of sturen we hen naar de kinesitherapeut. In bepaalde gevallen gaan we wel over tot een chirurgische behandeling. Maar de operatieve ingrepen zijn ondertussen al zodanig geëvolueerd, dat die lang niet meer zo ingrijpend of pijnlijk zijn als vroeger.”

Info: www.yperman.net/proctologiekliniek

Symposia 2012

Het symposium Algemene en Abdominale Heelkunde is intussen al achter de rug, maar in 2012 staan er nog enkele activiteiten op het ziekenhuisprogramma. Noteer alvast in uw agenda:

- do 21 juni: symposium Antibioticatherapie
- do 13 september: officiële opening van het JYZ voor de (huis)artsen
- do 18 oktober: symposium Orthopedie
- do 20 december: symposium Inwendige geneeskunde

Meer info:
communicatie@yperman.net

Botontkalking aangepakt

→ **De nummer één oorzaak van osteoporose is ouderdom. Maar ook andere pathologieën kunnen leiden tot botontkalking. De verschillende disciplines die bij osteoporose komen kijken, werden begin dit jaar gecentraliseerd in de Osteoporosekliniek.** ←

In de Osteoporosekliniek buigen artsen uit verschillende diensten zich samen over de diagnose en behandeling van osteoporose. “Patiënten met een verhoogd risico worden gescreend in het Locomotorisch Centrum”, vertelt dr. Filip Lefevere (coördinator). “Is er sprake van osteoporose, en de oorzaak is duidelijk – bijvoorbeeld reuma – dan wordt de patiënt, in overleg met zijn huisarts, doorverwezen naar de dienst die instaat voor die specifieke pathologie – in dit geval de dienst Reumatologie. Is de oorzaak niet duidelijk, dan bespreken we het dossier in een multidisciplinair overleg.” Aan dat overleg wordt deelgenomen door de dienst Fysiotherapie (dr. Lefevere), Reumatologie (dr. Lensen), Gynaecologie (dr. Verhulst), Orthopedie (dr. Feys), Geriatrie (dr. Demeyer en dr. Gabriël) en Endocrinologie (dr. Nollet).

Naast de gecentraliseerde behandeling, komen de

artsen ook geregeld samen om up-to-date te blijven. “Om de twee maanden bespreken we de nieuwste behandelingen en meest recente ontwikkelingen op het vlak van osteoporose. Die info brengen we samen in een osteoporosefolder voor patiënten. En voor de huisartsen is er één keer per jaar een infosessie. De eerste vindt plaats in het najaar. Een persoonlijke uitnodiging volgt.”

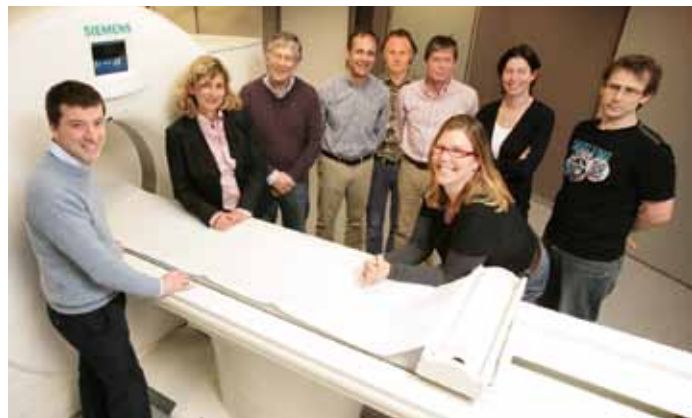
Info: **Osteoporosekliniek, 057 35 73 80**
secfysio@yperman.net



dr. Filip Lefevere

Dienst in de kijker Medische Beeldvorming en Isotopen

Scherp zicht op de toekomst



Dr. Marc Malfait met pensioen



Na een rijke loopbaan van 37 jaar is radioloog dr. Marc Malfait (°1946) eind vorig jaar met pensioen gegaan. Tussen 1975 en 1994 bouwde hij een solo-carrière uit in het Mariaziekenhuis in Poperinge, waarna hij een associatie vormde met Dr. Jo

De Sutter. Na de fusie tot het JYZ in 2000 werden de wachten gedeeld met de collega's uit Ieper. Dr. Malfait staat bekend als een toegewijd radioloog, die zijn medewerkers de fijne kneepjes van het vak bijbracht. Zijn technografisch perfecte RX-opnames bouwden een reputatie op tot ver buiten het ziekenhuis.

→ **Alle technieken van de dienst Medische Beeldvorming zitten sinds kort in dezelfde vleugel van het ziekenhuis. Daar staat niet alleen een nieuwe MR, maar ook een al even nieuwe SPECT-CT. Dat betekent een aanzienlijke verbetering voor het comfort van de patiënten. ←**

De dienst Medische Beeldvorming kreeg een mooi nieuwjaarscadeau: op 1 januari werd de stekker van het nieuwe MR-toestel ingeplugd. Het toestel staat pal naast de radiologie. De vorige MR bevond zich nog aan de andere kant van het ziekenhuis. "De nieuwe locatie bespaart de patiënten veel heen-en-weer geloop", vertelt diensthoofd dr. Katrien Goemaere. "Zij kunnen nu terecht aan één loket en in een nieuwe gemeenschappelijke wachtruimte."

TECHNISCH SUPERIEUR

Ook MR-specialist dr. Johan Dehem is gelukkig met de komst van de nieuwe MR. De diameter van de buis is met 10 centimeter vergroot, van 61 naar 71 centimeter. "Zelfs patiënten zonder claustrofobie vertellen dat het een stuk comfortabeler is, zeker als ze wat breder of zwaarder zijn", aldus dr. Dehem. "Het ingesloten gevoel is in deze ruimte ook een stuk minder omdat we in dit nieuw lokaal daglicht hebben. Voor ons zijn de technische verbeteringen natuurlijk de belangrijkste overweging. Om te beginnen is de beeldkwaliteit van onze nieuwe MR beter. Bovendien verlopen de onderzoeken meer gestandaardiseerd. Dat maakt het makkelijker om de resultaten van een vervolgonderzoek met de voorgaande onderzoeken te vergelijken."

→ **Op de dienst medische beeldvorming in het JYZ werken 9 radiologen, 3 technologen medische beeldvorming, 22 verpleegkundigen en 10 administratief medewerkers. Hieronder vindt u de aanspreekpersonen voor de specifieke deelgebieden binnen de algemene radiologie. ←**

- **MR:** Drs. Johan Dehem, Sofie Allewaert en Filip Borny
- **Interventionele:** Drs. Filip Borny en Johan Dehem
- **Cardio CT:** Drs. Sofie Allewaert en Jan Capoen
- **Virtuele colono CT:** Drs. Jan Allewaert en Sofie Allewaert
- **Defaeco:** Drs. Sofie Allewaert, Jan Capoen en Johan Dehem
- **Mammo:** Drs. Sofie Allewaert, Jo De Sutter, Katrien Goemaere en Marc Hoste
- **Osteo-articulair:** Drs. Filip Borny, Jan Capoen en Christophe Vanhove
- **Pneumo:** Drs. Jo De Sutter en Marc Hoste
- **Gastro-intestinaal:** Drs. Filip Borny, Jan Capoen en Johan Dehem
- **Neuro:** Drs. Sofie Allewaert, Johan Dehem en Christophe Vanhove
- **Pediatrie:** Drs. Johan Dehem en Katrien Goemaere
- **Hoofd en hals:** Drs. Jan Capoen en Johan Dehem
- **Cone Beam CT:** Dr. Jan Capoen
- **Echografie (specifiek TREP Duplex):** Dr. Jan Allewaert
- **Expertise:** Drs. Jan Capoen en Marc Hoste
- **Dienst Medische Beeldvorming, tel. 057 35 74 00**
- **JYZ: 057 35 74 00**
- **Poly Poperinge: 057 35 74 20**
- **Campus Klaverstraat: 057 35 74 01**
- **secradio@ypperman.net**



dr. Jan Capoen



dr. Johan Dehem



dr. Filip Borny



dr. Katrien Goemaere



dr. Marc De Groof

SPECT-CT: het beste van twee specialiteiten

→ De dienst Medische Beeldvorming en de dienst Isotopen ontwikkelden zich vroeger elk afzonderlijk. In het Jan Yperman Ziekenhuis groeien ze naar elkaar toe. Letterlijk, want ze zijn buren geworden. En ook figuurlijk, door de komst van de nieuwe SPECT-CT. Dat toestel combineert het beste van de twee specialiteiten. ←

De dienst Isotopen (of Nucleaire Geneeskunde) en de dienst Medische Beeldvorming hebben grotendeels dezelfde missie: het lichaam in beeld brengen. Bij de dienst Isotopen gebeurt dit met de gammacamera, die beelden maakt via een minimale hoeveelheid van een radioactieve stof die in het lichaam gebracht wordt. De Dienst Medische Beeldvorming heeft een heel arsenaal ter beschikking, van RX, echo en duplex tot en met NMR en CT.

DUIDELIJK IN BEELD

De nieuwe SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography) -CT brengt het beste van die twee werelden samen, vertelt dr. Dr. Marc De Groof (dienst Isotopen). "Het toestel is een gammacamera en CT in één. Die twee technieken vullen elkaar mooi aan: samen zeggen ze meer dan elk apart. SPECT levert beelden op die meer fysiologisch en functioneel zijn, CT is sterker in anatomische en structurele details. Als we die twee beelden over elkaar schuiven,

vinden we informatie die we met andere technieken niet krijgen. Een voorbeeld: als een CT-scan bij een rugpatiënt arthrose toont tussen bepaalde wervels, wil dat niet noodzakelijk zeggen dat de pijn daar zit. Maar SPECT brengt wel duidelijk in beeld waar de inflammatie en dus de oorzaak van de pijn precies zit. Ook voor het patiëntencomfort is deze combinatie een voordeel: men kan in één tijd twee onderzoeken ondergaan."

MINDER STRALING

De nieuwe SPECT-CT staat op de dienst Isotopen, die immers uitgerust is om met radioactieve stoffen te werken. Voor de bediening en de protocollen slaan de diensten Medische Beeldvorming en Isotopen de handen in elkaar. Mooi meegenomen: met deze SPECT-CT beschikt Isotopen over een extra gammacamera. Medische Beeldvorming heeft er dan weer een extra CT bij gekregen. En het is nog een goede ook, aldus dr. Jan Capoen (dienst Medische Beeldvorming). "Het is een 16 slice CT, wat wil zeggen dat hij op één seconde 32 doorsneden kan maken. Bovendien beschikt dit toestel over stralingsreducerende software, waardoor we de straling bij de patiënt kunnen halveren. Doordat we nu twee CT-scanners hebben, hoeven we dringende patiënten niet meer door te verwijzen wanneer één CT in onderhoud is."

Info: Dienst Isotopen, 057 35 74 10

Reading sessies voor huisartsen

De medische beeldvorming evolueert zo snel, dat het voor een niet-specialist bijna niet bij te houden is. Toch wilt u als huisarts graag op de hoogte blijven en op vraag van een patiënt CT- of MR-beelden kunnen duiden. Daarom organiseert de dienst Medische Beeldvorming reading sessies voor huisartsen. Zo maakte dr. Filip Borny eerder dit jaar een groep van dertien huisartsen wegwijs in de CT abdomen, tijdens een interactieve reading sessie. "We houden de groep bewust klein genoeg", aldus dr. Borny. "Zo kunnen we gemakkelijk samen de geprojecteerde beelden bekijken en bespreken. Iedereen krijgt de kans om volop vragen te stellen. Er is ook tijd voor een broodje en een drankje, zodat de deelnemers meteen na hun praktijk naar hier kunnen komen."

Er staan nog enkele reading sessies op het programma:

- Op woensdag 23 mei vanaf 20u geeft dr. Jan Capoen een sessie over de cone beam CT. Doelgroep zijn tandartsen en stomatologen.
- Op woensdag 13 juni vanaf 20u geven dr. Jan Capoen en dr. Filip Borny een sessie over CT en MR wervelzuil. Doelgroep zijn huisartsen.
- In een nog nader te bepalen datum in september volgt een reading mammografie voor huisartsen.

Voor informatie: dienst Medische Beeldvorming, 057 35 74 00

Voor inschrijvingen: communicatie@yperman.net



Lab anatomopathologie groeit

Monster volgt slangbeweging



dr. Kristof Cokelaere

124

Het Jan Yperman Ziekenhuis heeft heel wat ervaren artsen in dienst, in verschillende disciplines. De ideale leerschool voor artsen in opleiding. In totaal liepen intussen al 124 studenten stage in het ziekenhuis. Daarbovenop werden in het ziekenhuis ook nog eens een 15-tal dokters-assistenten opgeleid.

→ **Het lab anatomopathologie is verhuisd naar een ruimere locatie. Geen overbodige luxe: het lab groeit als kool, onder andere door het Imager-project, een intensieve samenwerking tussen negen ziekenhuislaboratoria.** ←

Het lab anatomopathologie groeide van 130 naar 260m². Daardoor zitten artsen en laboranten minder krap dan vroeger. Door de langgerekte indeling kan elk biopsiemonster bovendien een logische, slangvormige route doorheen het lab afleggen. "Elk staal wordt geregistreerd en genummerd aan de receptiebalie", zegt dr. Kristof Cokelaere (dienst Anatomopathologie). "Vervolgens wordt het in het macroscopielokaal ernaast in stukjes gesneden en in een paraffineblokje gestopt. Net als vroeger komen daar formol, methanol en andere onaangename stoffen aan te pas, maar dankzij het nieuwe afzuigstelsel merk je daar niets meer van. In het volgende lokaal wordt het paraffineblokje met de microtoom in flinterdunne schijfjes van 3 à 4 micrometer gesneden en gekleurd. Aan de andere kant van het lab worden de resulterende glasplaatjes gesorteerd. Ten slotte is het aan ons anatomopathologen om onder de microscoop de diagnose te stellen. In 10 à 15% van de gevallen vergt dit een extra immunohistologische kleuring." Het lab doet tegenwoordig ook meer en meer therapeutische kleuringen. "Je kunt dan bijvoorbeeld na-

gaan of bepaalde tumorcellen goed op een bepaalde therapie zullen reageren. Ons lab doet dit onder andere voor HER-2-NEU. Deze groeifactorreceptor komt voor in één op vijf borsttumoren en reageert goed op het medicament herceptine. De validatie van de aanvullende SISH-test – een geautomatiseerde genetische test voor dit borstkankergen – is bijna afgerond. Een aanvraag tot accreditatie hiervan wordt binnenkort ingediend."

De sterke groei van het lab heeft veel te maken met de samenwerking met acht andere ziekenhuislaboratoria. Het Imagerproject maakt een computergestuurde analyse van baarmoederhalsuitstrijkjes mogelijk. Die uitstrijkjes worden dagelijks opgehaald, 'bekeken' door een computer in het leperse lab en daarna teruggestuurd voor verdere analyse. Daarnaast worden diverse tests steeds duurder en gespecialiseerder. Daarom slaan de laboratoria de handen in elkaar. Elk lab bouwt een bepaalde expertise op. Het lab van het JYZ haalde bijvoorbeeld een accreditatie voor de bepaling van HPV, het virus dat baarmoederhalskanker kan veroorzaken. "Het UZ Antwerpen stuurt zijn uitstrijkjes naar hier voor een HPV-bepaling. Omgekeerd doen zij andere analyses voor ons. Zo rijdt er elke dag een chauffeur tussen negen ziekenhuizen heen en weer en de kosten dragen we gezamenlijk."

Info: dienst Anatomopathologie, 057 35 73 50

Over de grenzen

→ **Het zorgaanbod van het JYZ reikt ver... zelfs tot over de grenzen. Een grensoverschrijdend zorgaanbod en een grootscheepse rampoefening tonen aan dat ook ziekenhuizen aan beide kanten van de Belgisch-Franse grens de krachten kunnen bundelen.** ←

Een uitslaande brand en een explosie in een stoomketel in een groot aardappelverwerkend bedrijf in Nieuwkerke, vlak aan de Franse grens. Dat waren de ingrediënten van de grensoverschrijdende rampoefening in maart. "De MUG van het JYZ en de SMUR van het CH d'Armentières namen deel, samen met heel wat ambulances en brandweerkorpsen", vertelt Eric Luyckx (Algemeen directeur). "De teams zorgden er samen voor dat de zogenaamde slachtoffers na de

toediening van de eerste levensreddende zorgen naar één van de ziekenhuizen werden overgebracht. Twee 'zwaargewonden' werden zelfs met de helikopter afgevoerd. De rampoefening was een succes dankzij de enorme inzet van 250 vrijwilligers, onder leiding van rampencoördinator Diego Gouwy. De kersverse gouverneur Decaluwe was eveneens aanwezig en zag dat het goed was."

De rampoefening kadert in het Interreg-project 'Ursa Flandres II', een grensoverschrijdende samenwerking tussen het JYZ en de ziekenhuizen van Armentières, Bailleul en Hazebrouck, en het OFBS (Observatoire Franco-Belge de la Santé). Het is intussen al het tweede Interregproject met deze partners. Eerder vereenvoudigde ook al de administratie voor Franse patiënten uit de grensregio.

Info: communicatie@yperman.net, 057 35 70 20





Eddy Delporte en Dennis Logie

Van visitatie naar accreditatie

→ **Zorgkwaliteit, patiëntveiligheid, klantentevredenheid: geen loze woorden in het Jan Yperman Ziekenhuis. De ambitie leeft om tegen 2014 een 'geaccrediteerd ziekenhuis' te zijn.** ←

Tot nu toe kregen ziekenhuizen om de vier jaar een visitatiebezoek van de Vlaamse overheid, die dan de erkenning verlengde. Het JYZ draait nu de zaken om. Het neemt zelf de verantwoordelijkheid om een kwaliteitslabel of 'accreditatie' in de wacht te slepen. Eddy Delporte: "Zo'n accreditatie is geen verplichting, maar de overheid stimuleert het wel. In Vlaanderen haalden al twee ziekenhuizen een accreditatie, 22 andere zijn aan het traject begonnen. Het duurt enkele jaren om alle processen te doorlopen. Maar als je uiteindelijk een accreditatie haalt, bewijs je dat je zorgkwaliteit en patiëntveiligheid een grote bekommernis zijn en dat je die voortdurend wil verbeteren."

1.300 STANDAARDEN

Een accreditatie wordt toegekend door internationaal erkende instanties, zoals de Amerikaanse Joint Commission International (JCI). "In 2014 komen auditoren van JCI in het ziekenhuis een reeks audits uitvoeren", vertelt Dennis Logie (Kwaliteitsdienst). "Zo controleren ze of wij voldoen aan de internationale standaarden voor ziekenhuizen. Dat doen ze aan de hand van een bundel met meer dan 1.300 standaarden en normen. Het is aan ons om die in het ziekenhuis allemaal naar de praktijk te vertalen."

De audits voor een accreditatie graven dieper dan de

klassieke visitatie. Elk detail telt. Accreditatieregel nummer één bijvoorbeeld is de correcte identificatie van de patiënt via een polsbandje met onder meer de naam en geboortedatum van de patiënt. "In het JYZ wordt hier sinds geruime tijd aan gewerkt. We moeten immers te allen tijde vermijden dat er persoonswissels of medicatiefouten gebeuren."

ZIEKENHUISBREED

Kwaliteitszorg is natuurlijk niet nieuw. Aan heel wat standaarden voldoet het ziekenhuis nu al. Zo werkt het operatiekwartier volgens de principes van de 'wrong side surgery'. Door links of rechts op de patiënt een kruis te zetten voorkomt men fouten in het O.K. Nieuw is dat het chirurgisch team nu ook een 'time out' zal hanteren en consequent een checklist aflopen vooraleer de chirurg zijn scalpel vastneemt. Correcte communicatie is een ander aandachtspunt. Zo zal het personeel de 'read back' procedure volgen. Als een arts aan een verpleegkundige vraagt om een bepaalde medicatie toe te dienen, dan zal die verpleegkundige de opdracht altijd herhalen. Eddy Delporte: "De accreditatienormen zijn ziekenhuisbreed. Omgaan met risicomedicatie, opleidingsaanbod, omgaan met media, reactie op onvoorziene omstandigheden, rechten en plichten van de patiënten, reiniging en onderhoud... Overall bestaan er normen voor. Heel het ziekenhuis zal zijn steentje bijdragen. We beginnen niet vanaf nul, want we leveren al kwaliteitsvolle zorg. We moeten echter voortdurend streven om het nóg beter te doen."



verpleegkundige Martine Dhondt

Missie Burundi

Dr. Dirk Vandamme van de dienst Oftalmologie en O.K.-verpleegkundigen Martine d'Hondt en Ann Meurillon trokken begin dit jaar naar het Burundese dorpje Giheta met 'See and Smile', een organisatie van Belgische plastische chirurgen en oogartsen die humanitaire missies organiseert. Dr. Vandamme opereerde er een week lang patiënten met cataract en glaucoom. Martine d'Hondt stond drie weken lang in voor de coördinatie. "Ze moest er voor zorgen dat de artsen onder de best mogelijke omstandigheden konden opereren. Best moeilijk, want het ziekenhuisje was eigenlijk een soort veredelde schuur. We moesten alles zelf meebrengen, van de implanten tot zelfs microscopen. In totaal sleurden we elk zo'n 50 kilo materiaal mee." Op één week kwamen meer dan duizend patiënten op consultatie, waarvan er ongeveer tweehonderd - geheel gratis - werden geopereerd. De missie was een succes: meer dan honderd locals kijken een mooiere toekomst tegemoet. Letterlijk.

KBC-relatiebeheer Social Profit



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

Bouwen, verbouwen en verhuizen

In volle beweging

Feestweek JYZ

In september wordt het gloednieuwe Jan Yperman Ziekenhuis officieel geopend. Tijdens een 'feestweek' kan iedereen het afgewerkte resultaat komen bewonderen. De feestweek gaat van start op zaterdag 8 september met een academische zitting, in de aanwezigheid van voormalig premier en buur Yves Leterme. In de namiddag krijgen alle medewerkers van het ziekenhuis een rondleiding, gevolgd door een personeelsfeest. Op maandag 10 september is het de beurt aan de religieuzen en pastoraal werkers uit de regio, de buurtbewoners zijn welkom op woensdag 12 september en de artsen op donderdag 13 september. De dag nadien wordt de feestweek afgesloten met een VIP-avond. Op zondag 16 september is er nog een opendeurdag van het grote publiek. Volg de feestweek op onze website www.yperman.net.



Europese Unie: Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling



INTERREG doet grenzen vervagen



→ **De geriatrie kreeg een nieuwe locatie, de patiënten nefrologie en infectiologie zijn in één afdeling samengebracht, het lab anatomopathologie verhuisde, MR en isotopen werden logische burenen voor de ingang groeit een 'zorgstraat' onder glas: er wordt nog duchtig gebouwd, verbouwd en verhuisd in het ziekenhuis. Eind april kregen artsen tijdens een bezoek aan enkele nieuwe diensten al een voorsmaakje op de officiële opening in september. Els Ingelaere van de Communicatiedienst zet alles nog eens op een rijtje. ←**

Het einde van de bouwwerken aan het Jan Yperman Ziekenhuis is in zicht. Het nieuwe G-blok werd begin dit jaar opgeleverd. Een mooi nieuwjaarsgeschenk voor de geriatrische diensten G1 en G2, die in de loop van januari naar hun nieuwe stek konden verhuizen. Buiten werden 'stapstroken' aangelegd, in uiteenlopende materialen. Els Ingelaere: "De stroken bestaan uit hout, grind, gras... Zo kunnen revalidatiepatiënten oefenen op verschillende ondergronden, zoals in het 'echte' leven buiten de ziekenhuismuren."

BETER VOOR DE PATIËNTEN

Tussen het bestaand Y-vormig gebouw en de nieuwe G-blok hebben verschillende diensten een nieuwe stek gevonden. Een gloednieuwe MR komt hier naast de radiologie terecht en vormt nu één geheel met de dienst Medische Beeldvorming. In het verlengde komt de nieuwe dienst Isotopen. Die kreeg heel recent een nieuwe SPECT-camera, die CT en isotopen combineert. Andere burenen zijn de pijnkliniek en de pre-op. Els Ingelaere: "Al wat met medische beeldvorming te maken heeft, zit nu naast elkaar. Voor de patiënten is deze concentratie duidelijk een verbetering. Ze kunnen voor radiologie, CT en MR bij één gemeenschappelijke onthaalruimte en wachtzaal terecht en hoeven niet meer heen en weer te lopen voor de verschillende onderzoeken."

De oude ziekenhuisinkom werd intussen verbouwd tot twee tweepersoonskamers voor de materniteit. Er is ook een kapel voorzien. Terwijl de stille ruimte voor alle geloofsovertuigingen bedoeld is, wordt dit specifiek een rooms-katholieke gebedsplek.

NIEUWE CIRCULATIE

Tussen de nieuwe inkom en de parking groeit momenteel een zorgstraat met winkeltjes onder glas. "Via deze zorgstraat kan je van de parking rechtstreeks naar de inkom van het ziekenhuis, zonder eerst naar buiten te moeten. Ook de circulatie aan de ingang wordt aangepakt. Men kan patiënten nu al afzetten en weer oppikken onder een luifel, een soort overdekte 'kiss & ride', vlak aan de inkom. Wie van Poperinge de pendelbus neemt naar het JYZ – en omgekeerd – wordt binnenkort eveneens onder de luifel afgezet, aan de kant van de materniteit. Voor het openbaar vervoer is er een aparte rijweg én een aparte halte, op wandelafstand van de inkom. Ten slotte worden ook meerdere mindervalidenparkings voorzien vlakbij de inkom. Tijdens die werken is er nog wat hinder voor patiënten en bezoekers. Maar tegen de 'feestweek' in september zal alles klaar zijn. Nog eventjes geduld dus..."



Het nieuwe G-blok werd begin dit jaar opgeleverd.