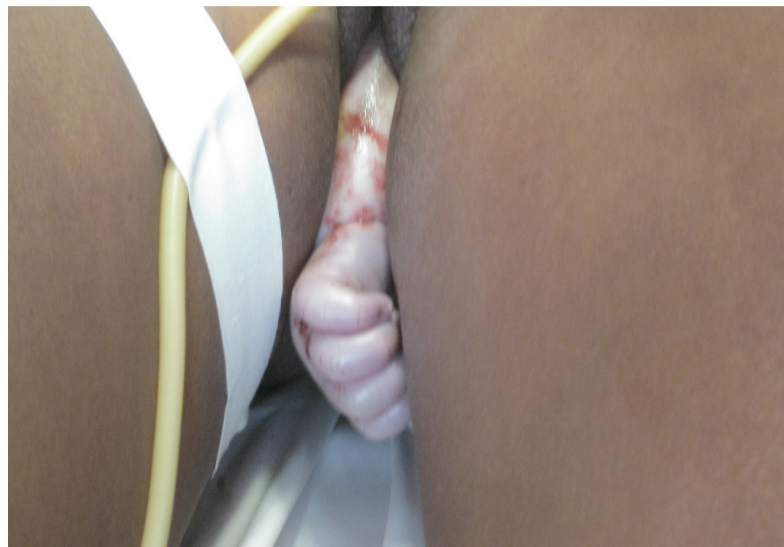


Sectio blijft levensbedreiging in sub-Saharisch Afrika

Tijdens onze recente missie heelkunde voor Artsen Zonder Vakantie in Ijenda (Burundi) was ik als anesthesist getuige van een sectio met doodgeboren kind. Op een morgen kon ons operatieprogramma niet starten: er was eerst een dringende sectio omwille van armprolaps (foto 1) en dwarsligging. De jonge uitgeputte moeder, die al dagen in arbeid was, kroop zelf nog de operatietafel op. De plaatselijke arts (generalist) paste zelf een te hoog gedoseerde rachi-anesthesie toe. Zuurstoftoediening werd niet eens overwogen. Het kind (foto 2) werd nog vruchteloos gereanimeerd, terwijl de moeder verder afgleed in hypovolemische shock ten gevolge van een uterusruptuur. Het bloed dat voorzien was voor de geplande ingrepen van die morgen, hebben we aan haar toegediend. Ondanks alles bleek ze merkwaardig snel te recupereren, mede dankzij het toevallig voorhanden zijn van bloed.



Armprolaps in combinatie met dwarsligging.

In Afrikaanse landen blijft de vermijdbare moeder-/kindsterfte onaanvaardbaar hoog. Millenniumdoelstelling nummer 5 van de Verenigde Naties stelt dat tegen 2015 de moedersterfte met drie vierde gereduceerd moet worden.

Deels door een gebrek aan kwalitatieve anesthesie betekent een sectio, nochtans een van de frequentste heelkundige ingrepen in sub-Saharisch Afrika, een levensbedreiging voor jonge vrouwen in dat continent.



Reanimatie mocht niet baten.

Het risico van maternale sterfte is er 1 op 30, vergeleken met 1 op 5.600 in ontwikkelde landen: waardoor naar schatting meer dan een miljoen kinderen moederloos achterblijven. Dan hebben we het nog niet eens over de morbiditeit ten

gevolge van vesico-vaginale fistels bij de moeder en geboortetraumata bij het kind.

Patrick Martens,
Anesthesist Brugge

Ode aan Prof. Lelorier die stelt dat roken onschadelijk is

"Hoogleraar verkoopt ziel aan duivel", bloklettert de elektronische editie van *Artsenkrant*. Prof. Jacques Lelorier, een befaamd onderzoeker in Montréal, verklaarde onder ede dat tabaksrook geen larynxkanker veroorzaakt. Dat gebeurde tijdens een proces dat tegen de Indian Tobacco Company werd ingespannen door een inwoner van Bombay met een dergelijke tumor.

Volgens de krant *La Presse* werd

Lelorier betaald om in 2009 die verklaring van 15 pagina's te ondertekenen, maar hij weigert te vertellen over welke som het ging. "Is het overdreven om het gedrag van Lelorier crimineel te noemen?", vraagt de nieuwsbrief van *Artsenkrant* zich af. Als je het mij vraagt, is het niet Lelorier die betaald werd. Ik denk eerder dat de redacteur van *La Presse* betaald werd om dat artikel te publiceren?

Volgens de huidige kennis van de

wetenschap is er nog geen enkel rechtstreeks bewijs voor dat roken larynxkanker veroorzaakt. Geen enkel zozegd wetenschappelijk artikel bewijst dit verband. Psychologen buigen zich over dit probleem en hebben tientallen zozegde wetenschappelijke artikels onder de loep genomen en hebben tot nu toe geen echt verband kunnen vaststellen. Je wordt niet ziek door te roken, maar je bent ziek en daarom rook je!

In mijn artikel "Rook je pijpke,

maar rook het langzaam" staat het interview vermeld met Dr. Philippe Even in *Le Parisien* waarin staat dat roken op zich niet schadelijk is en dit met duidelijke statistieken. De tweede in de rij is Prof. Lelorier, een moedig man. Hij durft te schrijven wat ik al lang ondervonden heb tijdens mijn carrière van een halve eeuw en aansluit bij wat Dr. Philippe Even eerder publiceerde.

Telkens stoot ik bij kettingrokers op een innerlijk conflict, dat niet opge-

lost geraakt en waarbij kanker de enige oplossing is om ONBEWUST dit leven te verlaten. Prof. Lelorier slaat de nagel op de kop en ik hoop dat er nog velen hem zullen volgen. Je moet het maar durven om als befaamd onderzoeker je carrière te laten ontploffen.

Dank u Prof. Lelorier en een dikke proficiat!

Dr. André De Zutter

eHealth is niet te Vlaams

Als voorzitter van het Beheerscomité van het eHealth-platform wens ik te reageren op de berichten in de pers over een Vlaamse overheersing binnen dat platform.

Die bewering is volledig verkeerd. Het aantal Franstaligen binnen het platform is zelfs groter dan het aantal Nederlandstaligen: respectievelijk 21 en 19. Ook de kaderleden zijn overwegend Franstaligen: vijf tegenover drie Nederlandstalige diensthoofden.

Het eHealth-platform stelt momenteel twee artsen tewerk, die inderdaad

Nederlandstalig zijn. De eerste is verantwoordelijk voor de cel 'Programma-beheer', de andere werkt in de afdeling 'Dienstenbeheer', die geleid wordt door een Franstalige. Het eHealth-platform is via Selor nog op zoek naar een algemeen directeur. Dat moet een arts zijn. Ik maak van de gelegenheid gebruik om een oproep te lanceren naar gemotiveerde en competente kandidaten, ongeacht hun taalrol.

Voor wat de alomane aanwezigheid betreft die men verwijt aan Frank Robben, die aan het hoofd staat van de Kruispuntbank, van eHealth en van

Smals, verbaast het mij dat sommigen geen oog hebben voor de synergie, de coherentie en de efficiëntie binnen de Belgische instellingen voor sociale zekerheid. Ter herinnering: in amper twee jaar tijd hebben wij 24 diensten ondersteund met een reële meerwaarde, zowel voor de arts als voor de patiënt. Elk van die applicaties is het resultaat van een nauwe samenwerking tussen alle betrokken partners. De terreinervaring en de expertise van de Kruispuntbank hebben het mogelijk gemaakt om op zo'n korte tijd zo efficiënt te kunnen werken.

Daar de meeste werknemers van het eHealth-platform er een tijdelijke functie bekleden, lijkt mij zeker gerechtvaardigd, aangezien we absoluut moeten kunnen rekenen op ervaren en gespecialiseerde medewerkers. Dat statuut is momenteel het enige waarvan wij als openbare instelling gebruik kunnen maken.

Het Overlegcomité van het eHealth-platform is inderdaad nog niet officieel benoemd. Dat gebeurt van zodra er een nieuwe regering is.

Het Beheerscomité daarentegen bestaat als sinds de oprichting van

het platform in 2008, net zoals het sectoraal comité van de sociale zekerheid en de gezondheid. Ter herinnering: het Beheerscomité keurt de visie en de strategie van de instelling goed, stelt het budget op en waakt over de uitvoering ervan. Het sectoraal comité waakt over het respect van de privacy bij de verwerking van persoonsgegevens.

Dr. Jacques de Toef,
voorzitter van het
Beheerscomité van het
eHealth-platform

EPREX[®]

Janssen-Cilag NV

Janssen
Pharmaceutisch Ondernemend
in Antwerpen-Brussels

Orthopedie Sint-Trudo krijgt ISO-certificaat

De dienst orthopedie van het regionaal ziekenhuis Sint-Trudo behaalde onlangs een ISO 9001:2008 certificaat voor de orthopedische behandeling en multidisciplinaire verzorging van patiënten.

De betrokken medewerkers hopen dat andere diensten in de toekomst hun voorbeeld zullen volgen. "Want kwaliteitswerking leidt tot meer structuur en concrete verbeteringen in het traject van de patiënt, tot een grotere patiënttevredenheid en dus ook tot een grotere voldoening voor de zorgverleners", zei orthopedisch chirurg Prof. Philippe Lauwerjans bij de plechtige overhandiging van het certificaat.

Algemeen directeur Raf Lippens benadrukte dat het dankzij de gezamenlijke inspanning van de hele groep is - verpleegkundigen van de afdeling orthopedie en van de OK, medewerkers van het secretariaat orthopedie, orthopedisten en directie - dat ze erin geslaagd zijn dit belangrijke kwaliteitscertificaat in de wacht te slepen.

tie en de manier waarop de organisatie continu haar kwaliteit tracht te verbeteren. Voor initiatiefnemer Dr. Luc Renson is deze certificering de

mooiste verwezenlijking in zijn 30 jaar lange professionele loopbaan. "Omdat het een duurzaam project is dat de

tureerd beleid en een doorgedreven kwaliteitswerking in de toekomst, omdat het de zorg voor onze patiënten continu verbetert, omdat het geleid heeft tot een sterkere samenwerking tussen de betrokken diensten en vooral omdat het ons allen enorm veel positieve energie geeft. Bovendien is een ISO-nor-

tering voor een klinische dienst erg uitzonderlijk en zijn we dus bijzonder trots dat wij als eerste orthopedische dienst in België hierin geslaagd zijn."

Het certificaat blijft drie jaar geldig.

V.C.a.

50 jaar mediat Dr. Paul Janssen fentanyl ontdekte, bezwaard Durogesic wereldwijd miljoenen mensen nutteloos lijden. Dank u voor het vertrouwen dokter!

Dank u dokter.

Om te luisteren naar ons verhaal. Voor het vertrouwen dat u stelt in ons en in Durogesic. Wij zijn fier dat we samen met u goed nutteloos lijden met de wereld kunnen helpen.

Het Durogesic team

50 jaar mediat Dr. Paul Janssen fentanyl ontdekte, bezwaard Durogesic wereldwijd miljoenen mensen nutteloos lijden. Dank u voor het vertrouwen dokter!

Durogesic®
Depijler van uw pijntherapie.

De Durogesic is een innovatieve, transdermale fentanyl pleister die de pijntherapie van patiënten met chronische pijn revolutionair heeft veranderd. Het is de eerste fentanyl pleister die is ontwikkeld voor de behandeling van pijn bij patiënten met chronische pijn. Durogesic is een innovatieve, transdermale fentanyl pleister die de pijntherapie van patiënten met chronische pijn revolutionair heeft veranderd. Het is de eerste fentanyl pleister die is ontwikkeld voor de behandeling van pijn bij patiënten met chronische pijn. Durogesic is een innovatieve, transdermale fentanyl pleister die de pijntherapie van patiënten met chronische pijn revolutionair heeft veranderd. Het is de eerste fentanyl pleister die is ontwikkeld voor de behandeling van pijn bij patiënten met chronische pijn.

	5 pleisters	10 pleisters
12 µg/h	€ 19,36	€ 32,97
25 µg/h	€ 24,75	€ 42,55
50 µg/h	€ 41,76	€ 75,16
75 µg/h	€ 57,05	€ 100,74
100 µg/h	€ 70,73	€ 121,61

Facelift Academie

Vanaf 1 januari 2011 treedt een nieuwe bestuurscommissie in werking voor de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België. Prof. Bernard Himpens verlaat zijn post van algemeen secretaris en wordt de nieuwe voorzitter voor de volgende vier jaar (tot 31 december 2014). Prof. Aart De Kruijff staat die periode aan zijn zijde als algemeen secretaris.

Prof. Dr. Joke Denekens.

De professoren Jean Plum, Joke Denekens en Ingeborg Stalmans blijven tot 31 december 2011 bestuursleden. De bestuursfunctie van Prof. Leonard Kaufman wordt met twee jaar verlengd tot december 2012. Nieuw bestuurslid Prof. Bernard Sabbe krijgt ook een benoeming tot 2012. De nieuwe samenstelling verscheen vorige vrijdag in het Staatsblad.

E.V.

Janssen-Cilag NV