



## De evolutie van de dienst Gastro-Enterologie tijdens de carrière van **prof. dr. Annemie Gevers**

Op dinsdag 14 november 2023 vierden we met zijn allen het afscheid van prof. dr. Annemie Gevers van onze dienst Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL). Het was een mooi feest vol warme terugblikken op de carrière van Annemie.

Het feest vond plaats in een aangename industriële loft op het industrieterrein naast C-Mine. Iedereen blij present: Annemie zelf natuurlijk, haar man, zoons en dochters, een deel van haar familie, de verpleegkundigen van afdeling M15 met hoofdverpleegkundige Hans Plusquin, de verpleegkundigen van de Dagkliniek en de verpleegkundigen/logistieken/secretariaatsmedewerkers van onze dienst Endoscopie, de MDL-artsen van ZOL Maas en Kempen, een groot aantal collega's uit ZOL met ook onze nieuwe medische directeurs, een uitgebreide delegatie van UZ Leuven met endoscopieverpleegkundigen en gastro-enterologie professoren. Tot slot ook wijzelf, al die jaren collega's van Annemie.

Het eten was overheerlijk, de muziek aangenaam. Er waren de wijze woorden van oud-endoscopie verpleegkundigen zoals Dirk Zajc (de vader van de

vernieuwde ZOL-Endoscopie eenheid). Prof. dr. Jan Tack van UZ Leuven sprak vol lof over wat Annemie op eenvoudige maar onnavolgbare manier realiseerde op de dienst Endoscopie in het UZ Leuven. Annemie werd daarna door haar jongste, jonge en oudere collega's uitgebreid bedankt voor al die jaren van toffe samenwerking.

**“Van 2001 tot nu, bij het afscheid van prof. dr. Annemie Gevers, kunnen we terugkijken op de enorme evolutie die onze MDL-dienst heeft doorgemaakt.”**

**prof. dr. Philip Caenepeel**

Bij het afscheid van Annemie kunnen we even stilstaan bij de enorme evolutie die onze MDL-dienst doormaakte in de periode dat zij bij ons werkte. In 2001 waren we nog een kleine dienst met diensthoofd dr. Geert Robaeys, dr. Wim Peeters, dr. Annemie Gevers en mezelf. We evolueerden in 2023 naar een MDL-dienst met 12 MDL-artsen, verspreid over ZOL Genk en ZOL Maas en Kempen. Van een dienst zonder computers evolueerden we naar een dienst zonder papier. We bouwden een

prachtige, nieuwe dienst in Genk met een efficiënt secretariaat, aangename (maar ondertussen al te kleine) wachtzalen, rustgevende raadplegingen, efficiënte en professionele endoscopieruimtes, een uitzonderlijke desinfectieruimte en een discrete en veilige dagkliniek. Elke dag wordt een stroom van patiënten door onze afdeling

geholpen en ondertussen voorzien we ook raadplegingen in de wat kalmere raadplegingsruimten van Medisch Centrum André Dumont in Waterschei.

Ook de dagkliniek Oncologie-Inwendige Geneeskunde werd herbouwd en de organisatie ervan herdacht. Deze dagkliniek wordt steeds belangrijker door het groeiend aantal patiënten dat dagklinisch wordt behandeld. Deze dagklinische behandeling verloopt snel en vereist een buitengewone flexibiliteit.



Waar rond de jaren negentig de algemene internist verdween, verdwijnt, door de groeiende kennis en behandelingsmogelijkheden in de gastro-enterologie, ook langzaam de algemene MDL-arts. Er ontstonden ook bij ons superspecialisaties in de verschillende domeinen van de gastroenterologie: neurogastroenterologie en motiliteit, inflammatoire darmziekten (IBD), hepatologie, proctologie, therapeutische endoscopie en digestieve oncologie (DIO). Vele van deze superspecialisaties zijn gebaseerd op jarenlange consulentenschappen in het UZ Leuven.

Dankzij de organisatie van de ZOL Clinical Trial Unit lopen er in onze MDL-dienst steeds meer studies, heel veel hepato-studies maar ook studies in de domeinen van neurogastro/motiliteit, IBD en DIO. Deze studies vormen een win-win voor arts en patiënt. Arts en patiënt krijgen meer inzicht in moeilijk behandelbare ziektes en toegang tot de nieuwste behandelmethoden. Een deel van deze studies verloopt samen met Universiteit Hasselt. Onze contacten met UHasselt waren, via lesopdrachten, altijd al prima maar worden hierdoor nog inniger. Een wetenschappelijk geïnteresseerde dienst zorgt voor een betere patiëntenzorg.

Meer en meer laten we ons in de patiëntenzorg bijstaan door gespecialiseerde verpleegkundigen. Dit is al volop het geval met onze IBD-verpleegkundige en onze oncocoaches. Zij staan de patiënten bij in hun dagdagelijkse problemen en vormen een toegankelijke brug met de behandelende artsen. In het algemeen specialiseerde ook de verpleging zich verder in moeilijke deeldomeinen, zoals het uitvoeren van motiliteitstesten, van moeilijke therapeutische endoscopie zoals het Endoscopisch Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie-onderzoek en uitgebreide endoscopische resecties, van hepato-onderzoeken zoals de fibroscan.

Prof. dr. Geert Robaeyts startte lang geleden met het multidisciplinair overleg over patiënten met de diensten Medische Beeldvorming, Oncologie-Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde, Anatomopathologie en Abdominale Heelkunde en legde daarmee de basis van het Multidisciplinair Oncologisch Consult. De groei van onze MDL-afdeling is zonder twijfel te danken aan de samenwerking met al deze diensten. We mogen in het ZOL dankbaar zijn dat deze diensten allemaal zo uitzonderlijk professioneel en toegankelijk functio-

neren. Ondertussen veroorzaakte de superspecialisatie in de inflammatoire darmziekten (Crohn en colitis ulcerosa) het ontstaan van een aangenaam en interessant multidisciplinair overleg voor IBD-patiënten.

Dankzij een uitstekende samenwerking met de dienst Anesthesie, konden we een activiteit van therapeutische endoscopies in het operatiekwartier uitbouwen. Deze samenwerking verloopt prima en we kijken uit naar de bouw van een nieuwe therapeutische endoscopiezaal om deze veeleisende activiteit verder uit te bouwen.

Om te eindigen past een woord van dank voor allen die aan het MDL-succes meewerkten. Ik mag hierbij zeker endoscopie-hoofdverpleegkundige Hagar Tanane en divisie manager Johan Cox niet vergeten, maar ook vele anderen die ik niet kon vermelden in deze korte tekst. ■

*Prof. Dr. Philip Caenepeel,  
Medisch diensthoofd Gastro-enterologie  
ZOL Genk*