

RADIODTHERAPIE

Radiotherapeuten-oncologen

Prof. dr. T. Boterberg
Dr. S. Braems
Dr. S. Deschuymer
Prof. dr. F. Duprez
Prof. dr. V. Fonteyne
Prof. dr. Y. Lievens
Prof. dr. C. Monten
Dr. V. Tambeur
Prof. dr. K. Vandecasteele
Prof. dr. M. van Eijkeren
Prof. dr. B. Vanneste
Prof. dr. L. Veldeman

Hoofdverpleegkundige

A. Vilain 09 332 44 74

Nuttige telefoonnummers

Receptie Radiotherapiepark (ingang 98, route 980)	09 332 30 15
CT-simulatie (ingang 98, route 982)	09 332 30 64
Consultatie (ingang 98, route 981)	09 332 30 11
Bestralingstoestellen	
▲ Truebeam (ingang 98, route 988)	09 332 59 62
▲ Synergy 2 (ingang 98, route 985)	09 332 19 82
▲ Synergy 3 (ingang 98, route 986)	09 332 19 83
▲ Ethos (ingang 98, route 989)	09 332 01 79

INHOUD

01	Inleiding	4
02	Algemene begrippen	5
03	Aanmelden	6
04	Eerste bezoek	7
05	Vorbereiding op de bestraling	9
06	Soorten bestraling	12
07	Eerste bestraling	15
08	Mogelijke bijwerkingen	16
09	Het einde van de bestraling	17
10	Patiëntenbegeleiding	18
11	En verder nog ...	21
12	Bereikbaarheid UZ Gent	23
13	Nuttige links	24

01 INLEIDING

Je hebt net vernomen dat je een behandeling op de afdeling Radiotherapie zal krijgen.

Dit roept misschien vragen op. Met dit boekje willen we je graag wegwijs maken op onze afdeling en hopen we je een antwoord te kunnen geven op je vragen.

Het is niet de bedoeling dat deze brochure het persoonlijk contact met de artsen, verpleegkundigen en andere medewerkers vervangt. Bij hen ben je zeker welkom met al je vragen, gevoelens en onzekerheden in verband met je ziekte en behandeling.

02 ALGEMENE BEGRIPPEN

Wat is radiotherapie?

Radiotherapie (radio = straling, therapie = behandeling) is een behandeling door middel van straling. Bestraling speelt een belangrijke rol bij de behandeling van kanker, een aandoening waarbij cellen zich ongecontroleerd vermenigvuldigen.

De bedoeling van radiotherapie is om in te werken op de celdeling waardoor de zieke cellen zich niet meer kunnen vermenigvuldigen en onherstelbaar beschadigd worden. De gezonde weefsels in de omgeving van het zieke weefsel raken tijdens de bestraling ook beschadigd, maar kunnen zich in de rustperiode tussen de dagelijkse bestralingsbehandelingen herstellen. De uitwerking van de bestraling zet zich nog geruime tijd voort. Hierdoor is het uiteindelijke effect van de behandeling pas na vele weken te beoordelen.

De stralen zijn onzichtbaar, reukloos en niet te voelen. Het bestralen zelf is dus niet pijnlijk. Je wordt ook niet radioactief na de behandeling. Verder is het mogelijk dat jouw bestraling gebeurt in combinatie met een operatie, chemotherapie en/of medicijnen.

Hoe wordt radiotherapie toegepast?

Meestal wordt de bestralingsdosis niet in één keer, maar in verschillende keren (sessies) gegeven. Al deze sessies samen vormen een bestralingsserie. De totale duur van de behandeling verschilt van persoon tot persoon en zegt niets over de ernst van de ziekte. Soms wordt het aantal bestralingen gewijzigd, waardoor een bestralingsserie langer of korter wordt.

03 AANMELDEN

Voor consultaties (eerste consultatie én opvolgingsconsultaties)

Schrijf je met je eID in aan de aanmeldzuilen aan ingang 98 (Radiotherapiepark).

Je krijgt dan een ticket dat je inscant. Let op: als je verzekeringstoestand niet in orde is, je niet in België woont, een andere nationaliteit hebt of er ontbreken gegevens van je, dan word je van de aanmeldzuilen verwezen naar een medewerker aan het secretariaat of ingang 11, het centraal onthaal.

Voor CT-simulatie

Schrijf je met je eID in aan de aanmeldzuil aan ingang 98 en scan je ticket. Vervolgens word je verwezen naar de wachtzaal van route 982 (zwarte stoelen). Neem daar plaats.

Voor behandelingen

Bij de eerste behandeling kom je rechtstreeks naar het Radiotherapiepark (ingang 98) en het toestel waarvoor je een afspraak hebt. Je hoeft je niet aan te melden via de aanmeldzuil. Voor de verdere bestralingen kom je rechtstreeks naar het bestralingstoestel.

04 EERSTE BEZOEK

Kennismaking met de radiotherapeut-oncoloog

Bij de eerste raadpleging maak je kennis met de radiotherapeut-oncoloog. Een radiotherapeut-oncoloog is een arts die gespecialiseerd is in bestralingsbehandelingen. Hij is verantwoordelijk voor de goede uitvoering van de bestraling, bekijkt je medische gegevens en laat indien nodig nog bijkomende onderzoeken uitvoeren.

Op grond van die gegevens stelt de radiotherapeut-oncoloog het bestralingsplan op, eventueel in samenspraak met de chirurg, medisch oncoloog, ... Je krijgt uitgelegd hoe de bestraling werkt, welke voorbereidingen er nodig zijn en welke bijwerkingen er kunnen voorkomen. Als je naar aanleiding van dit gesprek nog vragen hebt, kan je steeds bij ons terecht, hetzij op de simulatie, hetzij bij de radiotherapeut-oncoloog verbonden aan het toestel waarop je bestraling plaatsvindt.

Medewerkers op de afdeling

Op de afdeling Radiotherapie werken radiotherapeuten-oncologen en een groot aantal andere medewerkers. Het is dankzij de goede samenwerking van vele deskundigen dat je behandeling goed en veilig verloopt.

- ▲ De administratieve medewerkers en receptionisten zorgen voor een vlotte afwerking en ondersteuning van de administratieve zaken.
- ▲ De verpleegkundigen staan in voor de dagelijkse uitvoering van de behandeling en begeleiding. Elk bestralingstoestel wordt bediend door een team van verpleegkundigen.
- ▲ Een team van fysici, elektronici, dosimetristen en techniekers zorgt voor de goede werking van de apparatuur en vervaardigt de hulpmiddelen die eventueel nodig zijn voor de behandeling.
- ▲ Verder zijn er kwaliteitsmedewerkers die instaan voor de kwaliteitsborging op de dienst.

Je verdere afspraken

De dag na de consultatie krijg je een e-mail met de verdere afspraken voor de simulatie (en eventuele andere onderzoeken) en de bestralingen. Antwoord zeker op die mail om te bevestigen dat je alles ontvangen hebt.

In de meeste gevallen word je op het afgesproken uur geholpen. Storingen aan de apparatuur of problemen met patiëntenzorg kunnen vertraging in het behandelingsprogramma veroorzaken. Bijgevolg kan het gebeuren dat je niet op tijd geholpen wordt. Ook daarvoor vragen we je begrip.

Als je iets bijzonders gepland hebt (bv. een afspraak bij een andere specialist of een andere geldige reden - werk, school of een begrafenis), aarzel dan niet om dit te bespreken met de planner. We proberen om hiermee rekening te houden.

Ook bij andere vragen over je afspraken zullen de verpleegkundigen je graag helpen.

Wetenschappelijk onderzoek in een universitair ziekenhuis

Het UZ Gent is een universitair ziekenhuis waar aan wetenschappelijk onderzoek gedaan wordt. Het is dan ook mogelijk dat we je een behandeling in studieverband voorstellen als alternatief voor de conventionele behandeling. De radiotherapeut-oncoloog die je deze studie voorstelt, zal je informatie geven en al je vragen beantwoorden. Je bent volledig vrij om al dan niet aan de studie deel te nemen. Als je beslist om dat niet te doen, zal dit geen enkele invloed hebben op je verdere behandeling en opvolging.

Je wettelijke rechten als patiënt worden geenszins verminderd door deelname aan deze studie. We brengen je huisarts op de hoogte van je deelname, tenzij je dit weigert. Als je akkoord gaat om aan de voorgestelde studie deel te nemen, worden je persoonlijke en klinische gegevens tijdens de studie gecodeerd. We zullen je echter wel vragen om een toestemmingsformulier (informed consent) te ondertekenen. Ook na ondertekening kan je op elk moment je deelname aan de studie stopzetten. Met al je vragen kan je je richten tot de artsen en verpleegkundigen van de dienst Radiotherapie.

Medicatiegebruik

Als je medicatie gebruikt, moet je dit laten weten via het medicatieoverzicht (zie blz. 25) of door de originele verpakking mee te brengen. Het is belangrijk dat je iedere verandering van medicatiegebruik meldt aan de arts of verpleegkundigen. Ook na de behandeling moet je bij de controlebezoeken de arts op de hoogte houden van eventueel medicatiegebruik.

05 VOORBEREIDING

Voor je met de behandeling kan starten, doorlopen we verschillende processen. Die vergen tijd en aandacht. Ze dienen een belangrijk doel: maximale kwaliteit leveren om je bestraling correct uit te voeren.

De CT-simulator

Voor de bestralingen kunnen beginnen, kom je eerst naar de CT-simulator. De CT-simulator is een röntgentoestel dat dwarse doorsneden van het lichaam maakt. Zo kunnen we de structuur van de weefsels en organen visualiseren. Die gegevens worden gebruikt als aanvullende informatie voor de berekening van de stralingsdosis en voor de planning van de bestralingsvelden. Door middel van de scan kunnen we het gebied dat moet bestraald worden, onderscheiden van de gezonde weefsels. De CT-simulator bestraalt niet.

Als je bestraald wordt in het hoofd- en halsgebied of op de longen, wordt een masker gemaakt.

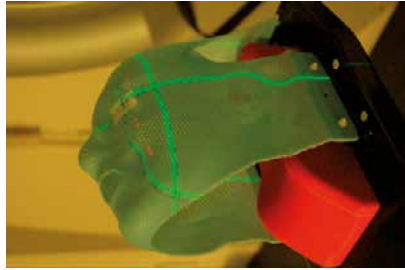
Dat gebeurt om 2 redenen:

- ▲ Het is heel belangrijk dat je stilligt tijdens je behandeling. Om te voorkomen dat de positie van je hoofd verandert tijdens de bestraling, maken we zo'n masker.
- ▲ Omdat het masker perfect de vorm van je hoofd of borstkas aanneemt en dus nauwkeurig aansluit, kunnen de aftekeningen van het bestralingsgebied op je masker gebeuren in plaats van op je gelaat.

Het masker is gemaakt van kunststof en wordt kort opgewarmd in een warm waterbad zodat het de vorm van je lichaam kan aannemen. Het koelt dan geleidelijk af waardoor de kunststof terug een harde materie wordt. Je kan perfect ademen in het masker en erdoor kijken.

Het kan gebeuren dat we het simuleren moeten herhalen tijdens de behandeling om het bestralingsgebied te controleren en eventueel aan te passen.

Dit voorbereidend onderzoek duurt tussen de 30 min en anderhalf uur en vindt plaats in het Radiotherapiepark (gelijkvloers). Helaas kan hierbij geen begeleider aanwezig zijn.



De PET-CT

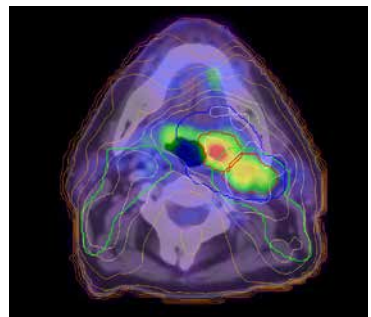
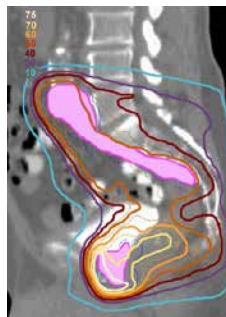
De PET-CT is soms een deel van de voorbereiding op je behandeling. Het PET-onderzoek geeft informatie over het suikermetabolisme in normale en aangetaste weefsels en organen. Op die manier kunnen ontstekingen en tumoren snel opgespoord worden. Tijdens dit deel van het onderzoek wordt het suikerverbruik in je lichaam gemeten. Je krijgt hiervoor een gemerkt suiker ingespoten. Om dan vervolgens een goed zicht te krijgen op de plaats(en) in het lichaam waar suiker verbruikt wordt, voeren we aansluitend een CT-scan met contraststof uit.

Dit onderzoek duurt ongeveer 2 uur. Het vindt plaats in het PET-centrum (ingang 20).
Schrijf je eerst in aan de aanmeldzuilen aan ingang 11.

Het bestralingsplan

Voor de bestraling kan beginnen, stelt de planningsverpleegkundige in samenwerking met de radiotherapeut-oncoloog en de stralingsfysicus een bestralingsplan op. Met een computer wordt de bijhorende dosisverdeling in je lichaam berekend. Aan de hand hiervan kan een maximaal effect bereikt worden op het bestralingsgebied, terwijl de gezonde weefsels zoveel mogelijk gespaard worden. Daarmee wordt de kans op bijwerkingen zo klein mogelijk gehouden.

Een bestralingsplan maken, vraagt veel aandacht en tijd. Afhankelijk van het soort bestraling dat je krijgt, varieert de werkduur om een bestralingsplan te maken. Daarom kan je pas een aantal dagen na de voorbereiding daadwerkelijk starten met jouw behandeling.



06 SOORTEN BESTRALING

De ontwikkelingen in de radiotherapie zijn ook na honderd jaar nog in volle gang. De bestralingstoestellen die op onze afdeling worden gebruikt, zijn lineaire versnellers waarmee de radioactieve stralen elektrisch opgewekt worden. Er kunnen twee soorten straling opgewekt worden:

- ▲ fotonen
- ▲ elektronen

Bestraling met fotonen

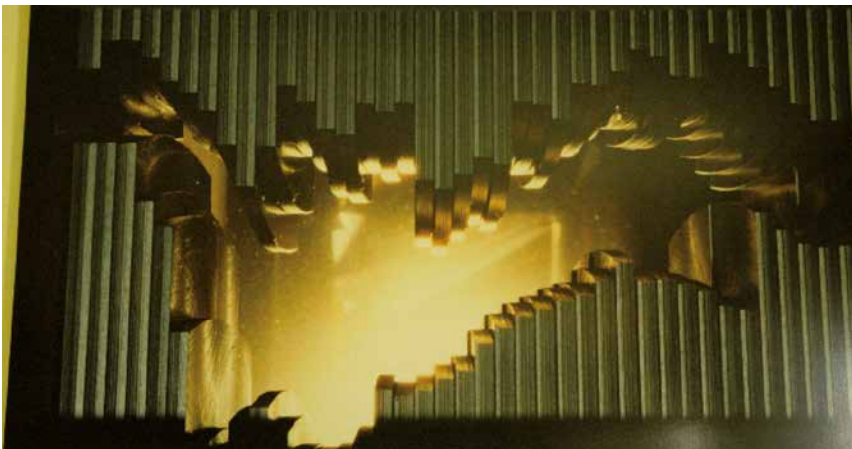
Fotonen hebben een diep indringend vermogen d.m.v. hoge of lage energie.

Bij de fotonenbestraling bestaan verschillende technieken zoals 2D, 3D, IMRT, ARC therapie, Stereotaxie,... De radiotherapeuten-oncologen bepalen de techniek in functie van de aandoening.

Het algemene doel van radiotherapie is een zo hoog mogelijke gelijkmatige dosis straling te geven op de tumor en daarbij het omliggende weefsel zo goed mogelijk te sparen. Dit kan door middel van de MLC (Multi Leaf Collimator). Een multi leaf collimator is een systeem waarbij de stralenbundel begrensd wordt door lamellen. De lamellen worden per bundel in een andere positie gebracht en schermen zo het gezonde weefsel af.



- ▲ **2D- en 3D-techniek:** is een bestralingstechniek die gebruikt wordt voor regelmatig gevormde tumoren. Daarbij kan de MLC gebruikt worden om het rechthoekige bestralingsveld aan te passen aan de vorm van het letsel en op die manier gezonde weefsels te sparen.
- ▲ **IMRT** staat voor **Intensity Modulated Radiation Therapy** ofwel intensiteitsgemoduleerde radiotherapie. Het is een techniek die ervoor zorgt dat gezond weefsel gespaard kan worden. Door per bestralingsbundel gebruik te maken van variërende intensiteit van straling wordt de tumor optimaal bestraald, maar wordt het omliggende weefsel zo min mogelijk belast. Deze techniek wordt gebruikt bij tumoren met een grillige vorm. Tijdens de behandeling verandert de MLC van vorm om die grillige vormen af te leveren. Dit kan je horen tijdens de bestraling.
- ▲ **ARC-therapie** is een speciale bestralingstechniek waarbij de arm van het toestel continu in beweging is. Met deze techniek kunnen we bij tumoren met een grotere diameter nog hogere dosissen toedienen terwijl het omliggend weefsel gespaard blijft.
- ▲ Bestraling door middel van **stereotaxie** is een methode die vooral gebruikt wordt om gebieden diep in de hersenen, die moeilijk bereikbaar zijn, te bestralen. Daarbij wordt gebruik gemaakt van een speciaal masker. Zo wordt heel precies en lokaal gestraald. Deze manier van behandelen wordt zowel voor goedaardige als kwaadaardige tumoren gebruikt.
- ▲ **Extracraniële stereotactische radiotherapie (SBRT)** is een vorm van uitwendige bestraling waarbij de tumor vanuit verschillende hoeken bestraald wordt met zeer smalle bestralingsbundels van een hoge dosis. Dat gebeurt in slechts enkele sessies. De tumor wordt dus met een hoge dosis bestraald terwijl het omliggende weefsel maximaal wordt gespaard.



Hierboven zie je een voorbeeld van de grillige vorm die een multi leaf collimator kan aannemen.

Bestraling met elektronen

Elektronenstraling wordt gebruikt voor aandoeningen die oppervlakkig liggen. Deze soort straling dringt slecht enkele centimeters in het lichaam door, zodat het gezond weefsel dat daarachter ligt weinig of geen straling krijgt. Omdat elektronenstraling niet diep doordringt, kan een huidreactie ontstaan (roodheid).

Ook na elektronenbestraling ben je niet radioactief en is er geen gevaar voor jezelf en/of de mensen in je omgeving.

Inwendige bestraling

Bij een inwendige bestraling of brachytherapie gebruiken we geen lineaire versneller, wel een toestel waarmee straling vanuit een radioactieve bron wordt opgewekt en in het lichaam wordt gebracht. Bij inwendige bestraling is het de bedoeling om de straling precies af te geven in het gebied waar een tumor zat of zich nog kan bevinden. Met deze methode wordt de straling in een klein gebied geconcentreerd zodat de kans op beschadiging van omliggend weefsel meestal gering is.

Soms kunnen de radioactieve bronnen of de hulpmiddelen gemakkelijk geplaatst worden in holle lichaamsruimten, zoals de vagina of de slokdarm. Soms is een verdoving nodig om de radioactieve bronnen in te brengen.

Wanneer de totale dosis gegeven is, worden de radioactieve bronnen verwijderd en is er geen blootstelling meer voor jou of je omgeving. Afhankelijk van het soort bestraling is een opname nodig. Je wordt opgenomen op de verpleegafdeling Medische oncologie/Radiotherapie (ingang 50, route 609). Je krijgt vooraf de nodige inlichtingen en de kans om al je vragen te stellen tijdens de consultatie met de arts die verantwoordelijk is voor de inwendige bestraling. Verdere richtlijnen i.v.m. brachytherapie worden uitgelegd in een andere informatiebrochure. Aarzel niet om deze te vragen.

07 EERSTE BESTRALING

Vorbereiding

- ▶ Je komt op de dag van je eerste bestraling meteen naar de toestellen van de dienst Radiotherapie. Vóór elke bestraling moet je je identiteitskaart inlezen omdat de overheid controle wil houden op de ambulante bestralingsbehandelingen. Dat doe je aan de eID-lezer aan de wachtzaal van bestralingstoestel Synergy 2. Na het inlezen van je identiteitskaart wordt een ticket afgedrukt. Dat geef je af aan de verpleegkundige als je afgeroepen wordt in de wachtzaal. Daarna kan je verder naar de wachtzaal bij het bestralingstoestel. De verpleegkundige zal je naam afroepen als je aan de beurt bent. Je krijgt vervolgens uitgelegd wat er die dag zal gebeuren. Heb je nog vragen, aarzel dan niet om ze te stellen.
- ▶ Je wordt naar een van de **kleedkamers** begeleid waar je je (indien nodig) kan omkleden. Er zijn kamerjassen beschikbaar op de afdeling. Als je dat wil, mag je ook je eigen kamerjas meebrengen.
- ▶ Vervolgens word je begeleid naar de **bestralingsruimte**. In de bunker moet je je handpalm scannen met het oog op een correcte identificatie. De verpleegkundigen positioneren je vervolgens op dezelfde manier als tijdens de simulatie. Het bestralingsgebied wordt vervolgens nauwkeurig ingesteld. Dit gebeurt met behulp van de tekeningen die eerder bij de simulatie werden aangebracht en met de lasers die op de wanden van de bestralingsruimte bevestigd zijn of met camera's voor oppervlaktescanning. Het is van groot belang dat je rustig blijft liggen tot je verneemt dat de bestraling gedaan is.

De bestraling zelf

- ▶ Tijdens de bestraling verlaten de verpleegkundigen de bestralingsbunker. Je bent dus een paar minuten alleen. Elk toestel is echter wel voorzien van een intercomsysteem en camera's waarmee de medewerkers je tijdens de bestralingssessie kunnen observeren. Daardoor kan indien nodig de bestraling op elk moment onderbroken worden. De lineaire versneller wordt tijdens de bestraling gestuurd en bewaakt door een computer die alle bestralingsgegevens bevat. De verpleegkundigen houden jou, het toestel en de computer in het oog tijdens de bestraling.
- ▶ Wanneer de bestralingsdosis gegeven is, slaat het toestel automatisch af. Op dat moment is de straling verdwenen en is er geen blootstelling aan straling meer voor jou en je omgeving. Je wordt niet radioactief door de bestraling. Van de bestraling zelf merk je niets; je hoort enkel het zoemend geluid van het bestralingstoestel.



Opvolging

Tijdens de bestralingsserie voorzien we op regelmatige basis een opvolgmoment met de arts-assistent aan het toestel waarmee je behandeld wordt. Je kan op dat moment al je vragen stellen en eventuele problemen bespreken.

08 MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Door de radiotherapie kunnen er bijwerkingen optreden, zowel tijdens als na de bestraling. Deze zijn o.a. afhankelijk van het gebied dat bestraald wordt en de bestralingsdosis. Bijwerkingen treden meestal niet onmiddellijk op en kunnen per persoon sterk verschillend zijn. Het is mogelijk dat je geen of slechts zeer weinig klachten ondervindt.

Algemene klachten kunnen zijn: vermoeidheid, futloosheid of een gebrek aan eetlust, enz.

Plaatselijke bijwerkingen zoals misselijkheid, buikloop, slikklachten, frequenter plassen, huidreacties, ... zijn afhankelijk van de grootte van het bestralingsgebied, de stralingsdosis en het lichaamsdeel dat bestraald wordt. Haaruitval komt enkel voor indien de zone binnen het bestralingsveld behandeld is.

Als iets onduidelijk is, aarzel dan niet om dit te bespreken met je radiotherapeut-oncoloog of de verpleegkundigen. Je krijgt dan zeker correcte informatie en voorkomt dat soms goedbedoelde maar tegenstrijdige adviezen verwarring brengen.

Raadpleeg je arts of verpleegkundige

Als de huid op de plaats van bestraling:

- ▲ jeukt
- ▲ hevig rood wordt
- ▲ blaasjes vertoont
- ▲ vochtig en kleverig wordt
- ▲ erg pijnlijk is

Tijdens je behandeling zijn er consultatiemomenten met een arts en/of verpleegkundige van het pathologietraject waarin je je bevindt. We vragen je dan om na de bestraling te wachten in de wachtzaal. Meestal gebeurt dit op een vaste dag. De toestelverpleegkundige zal je vertellen welke dag dit is.

09 EINDE VAN DE BESTRALING

Controle

Het is meestal niet mogelijk om tijdens of aan het einde van de radiotherapie vast te stellen of het beoogde doel van de behandeling is bereikt. Dit komt omdat het effect van radiotherapie pas weken tot maanden na de beëindiging volledig wordt bereikt.

Je ontvangt tijdens je behandeling of na de laatste bestraling de nodige afspraken voor verdere controle. Het kan gebeuren dat je door meerdere specialisten wordt begeleid. De radiotherapeut-oncoloog spreekt dan met je af bij wie de controles en eventuele onderzoeken plaatsvinden.

Ook al heb je geen afspraak, dan nog kan je in geval van dringende zaken je radiotherapeut-oncoloog raadplegen. De medewerkers zullen hun best doen om op een zo kort mogelijke termijn een afspraak te maken.

Betaling/ziektenfonds/tegemoetkoming transportkosten

De ziekteverzekering betaalt de radiotherapiebehandeling volledig terug voor Belgische patiënten. Voor buitenlandse patiënten wordt dit geregeld via hun individuele zorgverzekering. De radiotherapieconsultaties, bloedafnames en verbandzorg worden wel aangerekend.

Je wordt wekelijks opgevolgd door een arts(-assistent). De consultaties tijdens de behandeling worden aangerekend.

Het ziekenfonds betaalt de vervoersonkosten met betrekking tot de radiotherapie terug (vast bedrag afhankelijk van ziekenfonds). Als er een afspraak voor vervoer tussen ziekenhuizen bestaat, dan geldt een speciale regeling. We geven je daar dan meer informatie over.

10 PATIËNTENBEGELEIDING

Een kankerdiagnose is ingrijpend voor jou en de mensen in je omgeving. Zowel voor, tijdens als na je behandeling kan je geconfronteerd worden met vragen en/of problemen in verschillende domeinen: ziekteverloop, relatie, thuissituatie, werk, administratie, huisvesting,...

Heb je nood aan informatie, advies, ondersteuning en/of begeleiding? De sociaal werker maakt deel uit van multidisciplinair oncologisch team van artsen, onco-verpleegkundigen, verpleegkundigen, psychologen, sociaal werkers, pastorale medewerkers,... Gesprekken zijn altijd vertrouwelijk en gratis.

Psychosociale zorg

Heb jij of iemand uit je naaste omgeving nood aan een luisterend oor, ondersteuning of advies? Zowel voor, tijdens, als na het ziekteproces kan je hiervoor bij de sociaal werker of psycholoog terecht.

Financiële en administratieve begeleiding

De sociaal werker kan je een overzicht geven van de tegemoetkomingen waar je mogelijk recht op hebt als je een behandeling met chemotherapie en/of radiotherapie krijgt.

Ziekenfonds

Als je nog aan het werk of werkloos bent, is het aangewezen om zo snel mogelijk een ziekteaangifte bij de mutualiteit te doen. Zo kan je een ziekte-uitkering krijgen. Laat hiervoor het attest ziekteaangifte/ vertrouwelijk invullen door je behandelende arts. Je kan een attest opvragen bij je ziekenfonds (of het downloaden op de website van je ziekenfonds). Vergeet ook niet om je werkgever of vakbond op de hoogte te brengen met de nodige afwezigheidsattesten.

Daarnaast kunnen we een huisbezoek aanvragen bij de dienst Maatschappelijk Werk van je ziekenfonds. De maatschappelijk werker van die dienst contacteert je dan om je thuissituatie te bekijken en te bepalen op welke premies (voorbeeld: mantelzorgpremie) en tegemoetkomingen je recht hebt.

FOD Personen met een handicap

Je kan een inkomensvervangende en integratietegemoetkoming (-65 jaar) of een tegemoetkoming hulp aan bejaarden (+65 jaar) aanvragen bij de FOD Personen met een handicap. Hiervoor moet je aan een inkomensvoorwaarde voldoen en minder zelfredzaam zijn. Denk je hiervoor in aanmerking te komen of heb je vragen, dan kan je de aanvraag en opvolging laten gebeuren via de sociale dienst van het ziekenfonds of gemeente. Via deze instanties kan je ook een aanvraag starten voor een parkeerkaart voor mindervaliden.

Tussenkomst vervoerskosten

Je hebt recht op een wettelijke tussenkomst in de vervoerskosten voor de ambulante behandelingen met radio- en/of chemotherapie en opvolgingsafspraken in het kader van je behandeling. Deze tussenkomst bedraagt voor alle ziekenfondsen €0,36/km (Ministerieel Besluit '89 tussenkomst in vervoerskosten).

Hospitalisatieverzekering

Wanneer je een hospitalisatieverzekering hebt, vraag dan zeker na of er een dossier ernstige ziekte kan geopend worden. Zo bestaat de mogelijkheid om je ambulante kosten (apothekerskosten, opleg consultaties, ...) voor het volledige jaar in te dienen. Heb je nog geen hospitalisatieverzekering, dan is het zinvol om de mogelijke opties bij je mutualiteit verder te bevragen.

Als je tijdens de behandeling bent opgenomen op een eenpersoonkamer, rekent het ziekenhuis ere-loossupplementen die ten laste vallen van de patiënt. Dat kan betekenen dat de kost van een volledige behandeling in supplement (maximaal 125%) wordt aangerekend. Bij opname op een eenpersoonkamer om medische redenen worden deze kosten niet doorgerekend aan de patiënt.

Andere financiële ondersteuning

Je kan onder bepaalde voorwaarden (afhankelijk van het inkomen en/of de omvang van de medische kosten) een financiële tegemoetkoming aanvragen bij Kom op tegen Kanker of de Stichting tegen Kanker.

Arbeidsonderbreking

Familieleden kunnen verlof voor medische bijstand opnemen. Ze moeten dit zelf met hun werkgever bespreken. Alle documenten om verlof voor medische bijstand aan te vragen vind je op de website van de RVA (www.rva.be).

Verbandmateriaal

Wanneer de kostprijs van verbandmateriaal voor je oncologische wondzorg oploopt, kan er een tussenkomst aangevraagd worden. Je moet hiervoor een document laten invullen door je behandelende arts en dat opsturen naar de adviserend geneesheer van je ziekenfonds. Je kan de tussenkomst vier keer per jaar aanvragen.

Zorgcoördinatie

Ben je op zoek naar praktische ondersteuning thuis of ergens anders? De sociaal werker kijkt graag samen met jou de mogelijkheden.

Ondersteuning en verzorging

We kunnen je ondersteunen bij het regelen van hulp, zoals thuisverpleging, huishoudelijke hulp, maaltijden aan huis, oppashulp, palliatieve thuiszorg, kinesitherapie,...

Hulpmiddelen

Bij de aanvraag van hulpmiddelen zoals een ziekenhuisbed, toiletstoel, personenalarm, rolstoel of rollator kan je op de hulp van de sociaal werker rekenen. Je kan dit materiaal ook rechtstreeks bestellen bij de uitleendienst van je ziekenfonds.

Vervoer

Als je zelf niet met de auto naar het ziekenhuis kan rijden en geen beroep kan doen op familie, vrienden of kennissen, kan de sociaal werker vervoer voor je regelen. Je ziekenfonds organiseert vrijwilligersvervoer en professioneel vervoer. Meer informatie over de kostprijs en aanvraagprocedure vind je via de website van het ziekenfonds of krijg je van de sociaal werker.

Woonvoorzieningen of herstelverblijf

Als je tijdens of na je behandeling niet direct naar huis kan of een periode wil herstellen, dan kan de sociaal werker samen met jou en je netwerk op zoek gaan naar een aangepaste woonvoorziening of een herstelverblijf. Je ziekenfonds voorziet een tussenkomst.

Meer informatie krijg je van de sociaal werker van de dienst Radiotherapie
(tel. 09 332 41 44 - secretariaat Patiëntenbegeleiding).

11 EN VERDER NOG...

Patiëntenidentificatie

Om vergissingen te vermijden, hechten we veel belang aan patiëntenidentificatie. Daarom vragen we je om zelf, ter bevestiging je handpalm te scannen in de bestralingsruimte of, je naam en geboortedatum te melden aan de medewerkers in de bestralings- of simulatieruimte. Alvast bedankt voor de medewerking.

De medepatiënten

Je kan altijd terecht bij je radiotherapeut-oncoloog en de medewerkers van de afdeling om over je ziekte of de behandeling te praten.

Misschien heb je behoefte om met medepatiënten te praten. Mocht je in contact willen komen met patiëntenverenigingen, gespreksgroepen of andere hulpverleners, dan kan je dit vragen. In de wachtruimten vind je brochures met aanvullende informatie over verschillende aspecten van kanker en radiotherapie.

Sommige patiënten vinden het storend wanneer er in de wachtzaal gesproken wordt over ziekte en behandelingen. We verzoeken je vriendelijk om hiermee rekening te houden.

Vrijwilligerswerk

Op weekdagen zijn op de dienst vrijwilligers van Kom op tegen Kanker aanwezig. Als je dat wil, kan je hen aanspreken voor een gesprek, begeleiding of voor informatie over de werking van Kom op tegen Kanker. Je vindt de vrijwilligers in het inkomsgas ter hoogte van Synergy 2.

Goed verzorgd ... beter gevoel

Je hebt als patiënt op onze dienst de mogelijkheid om een aangename gelaatsverzorging te laten uitvoeren. Die wordt je **gratis** aangeboden door het Kankercentrum.

Je kan elke week op maandag in het ziekenhuis terecht voor deze schoonheidsverzorging. Aarzel niet om een brochure te vragen aan de medewerkers van onze dienst. Voor een afspraak kan je bellen naar het secretariaat van het Kankercentrum (tel. 09 332 55 25 of 09 332 55 93). De afspraken kunnen gecombineerd worden met je bestralingsreeks en kunnen ook na afloop plaatsvinden.

Klachten

Mocht je om wat voor reden ook niet tevreden zijn over je behandeling en/of de medewerkers op onze dienst, dan kan je dit in eerste instantie het best bespreken met diegene die daarvoor verantwoordelijk is. Als dit niet lukt, kan je steeds terecht bij de hoofdverpleegkundige. Doe je dit liever schriftelijk, dan kan je een brief sturen naar de dienst Radiotherapie. Je kan ons ook bellen op tel. 09 332 44 74 of mailen naar klachten.rt@uzgent.be.

De Ombudsdienst van het UZ Gent bereik je via tel. 09 332 52 34, ombudsdienst@uzgent.be of via het contactformulier op de website: www.uzgent.be/ombud.

Verandering van je persoonlijke gegevens

Meld veranderingen in persoonlijke gegevens (adres, telefoonnummer, ziekenfonds/verzekering, huisarts) bij de receptiemedewerkers in het Radiotherapiepark.

Medische gegevens

De gegevens over je behandeling worden permanent bewaard. Je huisarts en je specialisten worden op de hoogte gehouden van je behandeling. Zonder je uitdrukkelijke schriftelijke toestemming wordt geen informatie verstrekt aan andere personen dan je huisarts en specialist(en).

Parkeren in het UZ Gent

De polikliniek Radiotherapie ligt in het Radiotherapiepark (zie plan op blz. 26). Kom je voor een raadpleging, dan parkeer je in het centrale parkeergebouw op de campus of de andere parking voor ons gebouw. Op de parking voor het Radiotherapiepark zijn ook een tiental voorbehouden plaatsen voor mensen die in behandeling zijn. Je ontvangt hiervoor een parkeerkaart op de simulatie. Iedereen die met de wagen gebruik wil maken van de parkeermogelijkheden op de campus UZ Gent, moet parkeergeld betalen. Bij het binnenrijden neem je een ticket dat je nadien moet valideren aan een van de betaalautomaten.

Als je in behandeling bent, heb je recht op een parkeerkaart om tijdens je behandeling gratis te parkeren op de campus. Je krijgt een aanvraagformulier van de verpleegkundige op de raadpleging tijdens de eerste consultatie met de arts. Met je aanvraagformulier moet je vervolgens naar ingang 11. Daar ontvang je dan de parkeerkaart die je tijdens de duur van je behandeling mag gebruiken.

12 BEREIKBAARHEID UZ GENT

Door werken op de campus van het UZ Gent kan sommige informatie tijdelijk niet kloppen. De meest recente info vind je op www.uzgent.be/bereikbaarheid.

De dienst Radiotherapie

De dienst Radiotherapie huist tijdelijk in een complex van mobiele units, het Radiotherapiepark (zie plan). Je bereikt het Radiotherapiepark via ingang 98.

- ▲ Raadplegingen vinden plaats in het Radiotherapiepark (ingang zie plan).
- ▲ Behandelingen: ook voor de bestralingsruimtes en de CT/simulatie neem je de ingang van het Radiotherapiepark.

Met de wagen

- ▲ De ingang van het UZ Gent ligt aan de Corneel Heymanslaan.
- ▲ Vanuit het centrum bereik je het UZ Gent via de binnenring en de verkeersassen De Pintelaan en de Zwijnaardsesteenweg.
- ▲ Via de R4: Zowel vanuit het oosten als het westen bereik je via de R4 vlot de campus.
- ▲ Via de autosnelwegen E40 en E17: De autosnelweg E40 (Oostende - Brussel) staat via de verkeerswisselaar 'Zwijnaarde' in verbinding met de E17 (Antwerpen - Kortrijk). Op de E17 is er een afzonderlijke afrit nr. 9 'Universitair Ziekenhuis' of 'UZG'.
- ▲ Gps-coördinaten: 51° 1.536' / 3° 43.731'

Met het openbaar vervoer

- ▲ Het Sint-Pietersstation bevindt zich op 20 à 25 minuten wandelen van het ziekenhuis. Tram vier rijdt tussen het Sint-Pietersstation en het ziekenhuis (afhankelijk van de werken, zie onze website).
- ▲ Vanuit de randgemeenten en het stadscentrum rijden bussen en trams naar het UZ Gent. Via de website van De Lijn kan je de voor jou meest geschikte route berekenen.

UZ-campusbus

Patiënten en bezoekers kunnen gratis een beroep doen op de campusbus om zich op het terrein van het UZ Gent te verplaatsen. De bus rijdt van maandag tot en met vrijdag van 8 tot 18 uur.

De campusbus doet tien haltes aan, waaronder ingang 98. De bus is rolstoeltoegankelijk. Reserveren is niet nodig. Je kan aan elke halte op- en afstappen. Je vindt het routeplan en meer informatie op www.uzgent.be/campusbus.

13 NUTTIGE LINKS

▲ www.cancer.be

Officiële website van de Stichting Tegen Kanker

▲ www.komoptegenkanker.be

▲ www.zelfhulp.be

Website voor zelfhulp en zelfhulpgroepen in Vlaanderen

▲ www.vermoeidheid.be

Informatie rond vermoeidheid bij kanker

▲ www.borstkanker.net

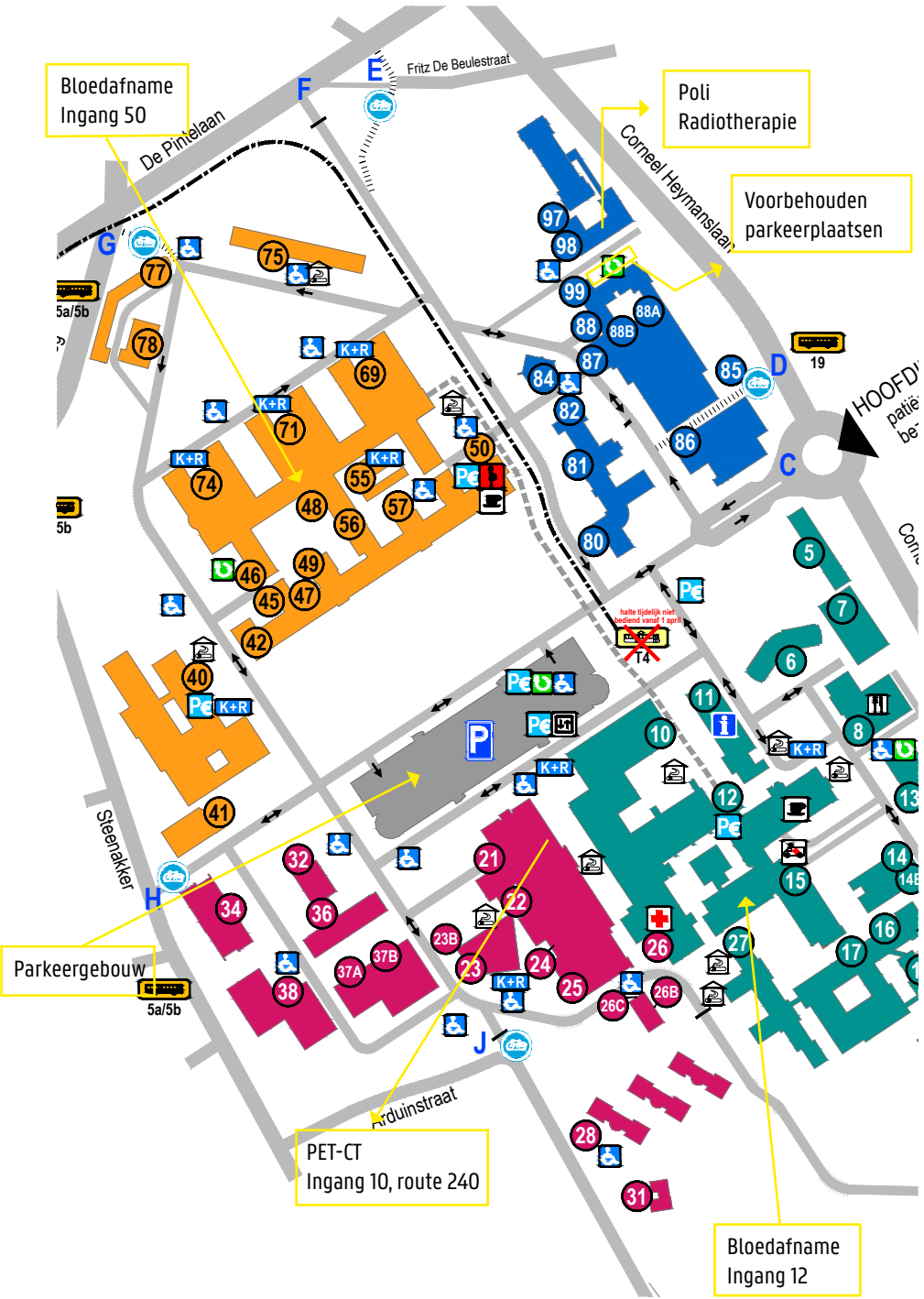
Informatie rond borstkanker

▲ www.bravo-radiotherapie.be

Informatiegids over radiotherapie-oncologie van BRAVO
(Belgian Radiation Oncology Awareness and Visibility Organization)

▲ www.ikwordbestraald.be / www.mesrayons.be (FR):

Meer weten over radiotherapie, informatie en video's



NOTA'S

Dienst Radiotherapie

Radiotherapiepark (ingang 98)

T +32 (0)9 332 30 15

www.uzgent.be/radiotherapie

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be