bpost
PB-PP
BELGIE(N) - BELGIQUE
P004990

't KRANTJE

DRIEMAAND. TIJDSCHRIFT UITGEGEVEN DOOR DE VRIENDENKRING NIERPATIËNTEN ROESELARE
V.U.: SEGAERT ANDRÉ, VAN ARTEVELDESTRAAT 5, 8830 HOOGLEDE - KANTOOR VAN AFGIFTE: ROESELARE
33° JAARGANG: NR. 3 - JULI - AUGUSTUS - SEPTEMBER 2022

VRIENDENKRING

NIERPATIËNTEN

ROESELARE

VRIENDENKRING NIERPATIENTEN
ROESELARE V.Z.W.

DEJONGHE
STEENGOED IN BOUWMATERIALEN

Roeselarestraat 89
8980 Zonnebeke
T +32 51 77 84 33
info@nvdejonghe.be

Neem een kijkje op www.nvdejonghe.be

COLOFON

33ste jaargang, nummer 3 - 2022

V.U.:
Segaert André, Van Arteveldestr. 5, 8830 Hooglede

Eindredactie:
Segaert André Tel. 051/22 22 78
E-mail:
andre-en-magda.segaert@telenet.be

Werkten mee:

Stefaan Maddens, Maurice Debusschere, Paul Van Boxel, Dr. Bart Maes, Gino Matthys, Ann Defour en Veerle Calis.

Doelstellingen van de VZW:
Begeleiden en informeren
van patiënten
Geven van advies.
Communicatie bevorderen.
Dienstverlening.

Giften kan u storten op rekeningnummer:
BE 89 4675 0322 6185

Niets uit deze uitgave mag worden overgenomen zonder voorafgaandelijke toestemming van de uitgever. Gepubliceerde artikels binden slechts de auteurs en engageren de VZW niet.

Voorzitter:
Matthys Gino GSM 0476/ 944 522
E-mail: gino.matthys@telenet.be

Ondervoorzitter:
Meersseman Jean-Paul
Stefaan Maddens

Penningmeester:
Matthys Gino

Secretaris:
Corneillie Ann

Maatschappelijke zetel:
Eugeen de Grootelaan 72, 8650 Houthulst 051/ 7000 84

Website:
www.nierpatientenroeselare.be

EDITORIAAL

in

Beste lezer,

Na jaren van Covid en inactiviteit proberen we de werking van de VNR opnieuw op te starten. Ondertussen is de brunch met succes achter de rug. Het was een eerste activiteit sinds het begin van Covid, maar tegelijk een vuurdoop, want we hadden nog nooit eerder een brunch georganiseerd. Dankzij nieuwe mensen in het bestuur komen er ook nieuwe initiatieven, wat we natuurlijk toejuichen.

Voor velen onder jullie zal de patiëntenvereniging ook nieuw zijn. In die laatste 2,5 jaar zijn er in totaal zo'n 200 nieuwe patiënten gestart met dialyse.

Onze patiëntenvereniging bestaat ondertussen bijna 40 jaar en organiseert tal van activiteiten voor de mensen die in ons centrum hemodialyse of buikspoeling krijgen, of die niergetransplanteerd zijn.
Iedereen wordt automatisch en gratis lid.
Iedereen ontvangt gratis dit tijdschrift en zal uitgenodigd worden op al onze activiteiten: de brunch, het jaarlijkse etentje in november, de barbecue juli, de daguitstap, de weekend-uitstap, de 10-daagse buitenlandse reis, symposia, …

Meer info vinden jullie terug op www.nierpatientenroeselare.be. Daar vinden jullie ook de bestuursleden terug: dialysepatiënten en getransplanteerden van de dienst nefrologie van AZ Delta.

Het kan van belang zijn dat mensen met dezelfde ziekte of behandeling elkaar ook buiten het ziekenhuis kunnen tegenkomen en elkaar beter leren kennen.
Samen lukt het accepteren soms makkelijker, en er worden ook vaak nuttige tips gedeeld onder elkaar.
Het is tegelijk ook een moment van ontspanning en afleiding.

De eerstvolgende activiteit waar jullie zullen worden op uitgenodigd is het eindejaarsfeest op zondag 20 november om 11u30 in de Oude Melkerij in Gits.

We proberen altijd om de patiënten ook financieel te helpen door de deelnameprijzen voor hen te reduceren, en ten gepaste tijde (Pasen, de Sint of

eindejaar) bezorgen we de dialysepatiënten een attentie.

Daarom vinden jullie in dit nummer ook reclame voor een fundraising: we verkopen dozen lukken van 700 gr. van Destrooper (aan 8 euro) én amandelbrood van 350 gr (aan 6 euro). Dat zijn de normale prijzen die je ook in de winkels betaalt.
Wie stort met de juiste vermelding, of cash betaalt krijgt zijn bestelling op dialyse geleverd of voor getransplanteerden tijdens een consultatie of op één of andere manier.
We hopen dat we wat extra financiële middelen kunnen verzamelen via deze actie. Er volgt ook nog een brief zeer binnenkort.

Veel leesplezier en tot gauw!

Stefaan Maddens,
ondervoorzitter

ESPEEL & CIE
Espeel & Cie bvba
IJzerhandel voor bouw en industrie
WIELSBEKE
www.espeelmetaal.be
Heirweg 218
8710 Sint-Baafs-Vijve
Telefoon: +32(0)56 61 79 97
Fax: +32(0)56 61 79 98
info@espeelmetaal.be

Kantoor **VANTOMME**
ALLE VERZEKERINGEN
BELEGGINGEN - LENINGEN
Iepersestraat 400 - 8800 ROESELARE
e-mail : kantoor.vantomme@portima.be
www.kantoorvantomme.be
Tel: 051/22.99.62 - Fax: 051/22.99.97 - FSMA 049019A

Belangrijke Info Voor Alle Patiënten

Heel dikwijls gebeurt het dat zendingen van onze vereniging terugkeren. Soms omdat de patiënt overleden is, maar heel vaak omdat de patiënt verhuisd is zonder ons dat te laten weten. Dan krijgen die patiënten geen uitnodiging of Krantje meer na gestuurd en dat is jammer. Mogen wij daarom vragen: indien u van plan bent te verhuizen, laat ons dat dan aub weten. Dat kan in de kliniek maar ook via telefoon of e-mail. Op blz. 3 van dit Krantje staat alle info om ons te bereiken. Verder merken we ook dat mensen een e-mailadres hebben, maar ons dat niet laten weten. Het is voor ons veel makkelijker en sneller om u te bereiken via e-mail. Dan kunnen we ook de uitnodigingen per mail naar u versturen en kost ons dat veel minder. Bovendien blijft een e-mailadres vaak hetzelfde, ook bij een verhuis!

SOUBRY NV
Verbrandhofstraat 51 - 8800
Roeselare

DE MEIBLOEM NV autocars - reisbureau
Kasteelstraat 149 - 8700 Tielt

B.V.B.A. VANDEZANDE
Zeepziederijstraat 5, Postbus 62, B-8600 DIKSMUIDE
Tel: +32.(0)51.50.01.17 - Fax: +32.(0)51.50.41.17
Mail: info@vandezande.com
Algemene Metaalconstructies
Drainage - Tractoren

OP BEZOEK BIJ DANIËL "DANI" NOLF

Als Paul van Boxel en ondergetekende vertrekken voor het interview met Daniël, wijst de thermometer 30° aan. Het is bloedheet in de wagen maar we versagen niet! Daar aangekomen vind ik een heel mooi plaatsje in de schaduw om te parkeren.
Na een vriendelijke, eerste kennismaking, nemen we plaats aan tafel. Van de gastvrouw krijgen we onmiddellijk iets aangeboden om te drinken. Ik aanvaard het aanbod, maar Paul slaat het vriendelijk af. Vochtbeperking, weet je wel!

LEVEN, WERK EN HOBBY

Daniël, door familieleden, vrienden en kennissen, Dani genoemd, is net als zijn echtgenote Trees, afkomstig van Menen. Hij groeide op in een gezin van 6 kinderen waarvan de 5 oudste allemaal jongens waren. Respectievelijk zijn er Paul, Pierre, Michel, Dani(ël), Johan en Chris. Tussenin waren er nog twee geboortes, maar die overleden jammer genoeg al na amper 1 dag.
Vader was begrafenisondernemer en moeder was voornamelijk huisvrouw. Toch deed ze wat administratief werk, nam de telefoons aan en ontving de klanten. Naast begrafenisondernemer was vader ook hulpkoster in de Sint Vedastuskerk te Menen.
De kinderen groeiden op in een gelukkig gezin en beleefden allen een vreugdevolle jeugd. Na de lagere school volgde Dani elektronica. Zijn eerste werkplaats was bij Philips ergens in het noorden van Frankrijk. Het was in die periode dat de kleurentelevisie langzamerhand op de markt kwam. Dat was in het jaar 1966. In België kon je toen nog geen kleuren TV kopen. Dat kon pas 2 jaar later. In Frankrijk stond Daniël dus in voor de herstelling van televisies, radio's enzovoort.
In het jaar 1968 werd hij door het Belgisch leger opgeroepen om zijn dienstplicht te vervullen. In die tijd was dit immers nog verplicht! De dienstplicht duurde 1 jaar. Dani koos voor de marine. Oorspronkelijk had hij een andere keuze gemaakt. Daarover leest u verderop meer. Eerst was hij gelegerd in Brugge, later in Oostende en nog wat later in .. de Kalkenstraat in Roeselare!! Daar lag hij onder meer bij Jean-Pierre Monseré die toen een jonge, beloftevolle, renner

Marinier Dani
Foto genomen in de kazerne te Brugge

was. Later werd hij beroepsrenner en wereldkampioen en verongelukte jammer genoeg op 15/03/1971 in een wielerwedstrijd in Retie.
Dani had ook graag gevaren. Daar hij bij het niet varend personeel, meer bepaald de telexdienst werkte, kon dat niet. Eigenlijk had hij nooit soldaat hoeven te zijn. Hij was namelijk de vierde in rij. Toen moest de oudste zoon geen soldaat zijn. De tweede en de derde in rij moesten wel hun dienstplicht vervullen en de vierde dan weer niet. Maar hij wilde soldaat zijn en daardoor moest de jongste zoon dan weer niet naar den troep. Dani had eigenlijk getekend om bij de landmacht in Duitsland te gaan.
Dat Dani bij de marine terechtkwam kwam doordat hij ondertussen ook Trees had leren kennen. Zij werkte namelijk in een winkel voor bruidskledij in Oostende en het was zij die Dani vroeg of het niet beter zou zijn om bij de marine te gaan. De kans dat hij dan in Oostende of Brugge zou gelegerd zijn was daardoor groter en de afstand tussen hen kleiner.
Dat was natuurlijk een probleem, want hij had eerst getekend bij de Kaki's. Geen nood echter: de vader van Dani kende enkele hogere officieren -of gasten met mayonaise op under klakke, zoals Dani het zo mooi uitdrukte- bij den troep en zo kon Dani toch bij de marine. Later (december 1971) zijn Dani en Trees dan in het huwelijksbootje gestapt.

Na de legerdienst ging onze gastheer terug aan het werk. Ook weer bij Philips, maar dit keer bij CBRT in Brugge. Ondertussen had hij zijn 'D-cursussen' gevolgd en kwam Dani na 2 jaar Philips in het onderwijs terecht. Dat kwam een beetje doordat zijn 2 oudere broers dat ook deden. Eerst werkte hij bij het VTI in Diksmuide. Doordat hij het niet zo goed kon vinden met de directeur duurde dat maar 2 jaar. Dan stapte hij over naar het VTI in Izegem, waar hij de rest van zijn carrière bleef. De eerste 15 jaar gaf hij les en daarna was hij werkmeester. Op heden noemen ze dat een technisch adviseur.
Mede door het les geven in Izegem, hebben Dani en Trees bouwgrond gezocht in de onmiddellijke omgeving en kwamen ze in Ingelmunster terecht. Maar eerst woonden ze nog een tijdje in een huurhuis.
Het huis waar ze nu in wonen heeft Dani bijna volledig zelf gebouwd. Alleen werden er wel 2 metsers ingehuurd om de nodige muren te metsen. Het dak heeft Dani ook volledig zelf gemaakt en geplaatst. Daarna maakte hij ook alle ramen zelf. Eerst bij zijn broer die een combiné houtbewerkingmachine bezat en later dan op school. Voor de afwerking van het dak (schaliën) huurde Dani ook nog een paar vakmannen in. Dat was omdat hij daar wat laat op het jaar nog mee moest beginnen en zo de kans groot was dat het dak niet zou toe gelegen hebben tegen dat de winter begon. Een laatste zaak die door vakmensen werd uitgevoerd is het voegen van de muren.

De meubels die in huis staan zijn onder meer gemaakt door de leerlingen van het VTI van Poperinge. Dit kon doordat de broer van Dani daar les gaf. Voor alles moest uiteraard betaald worden. Denk maar aan het gebruik van de machine's, elektriciteit, het hout enz.

Toen Dani en Trees vooraan in de 30 jaar waren, zijn ze beginnen wandelen. Dit deden ze op zelfstandige basis, totdat ze in de jaren '90 bij de Grote Routepaden (GR) terecht kwamen. In vrij korte tijd werden ze daar ook medewerker. Ook in hun vakanties wandelden ze op de GR's, maar dat was meestal in de bergen. Om de 2 jaar werd er door de GR West-Vlaanderen een tocht ingericht in de Alpen. En zo hebben ze daar al de 'parken' kunnen doen zoals daar zijn: de Vanoise, de Mercantour, Le Tour de Mont Blanc enz. Dat was meestal in een groep van 12 à 14 personen.
Tussenin trok het ganse gezin ook weer de bergen in. Met een tentje en de rugzak trokken ze de Pyreneeën in. Dit was van uit Hendaye (dorpje aan de Atlantische oceaan) tot Banyuls-sur-Mer aan de Middellandse zee. Dat is 800 km over de bergen, over de toppen tot aan je eindbestemming. Dit is geen GR Route maar een HRP (Haute Routes Pyrenees). Die route is niet gemarkeerd en werd afgestapt in blokken van 3 jaar. Elke keer voor een 16-tal dagen. En dat was dus werkelijk op eigen kracht: tentje mee, kookgerei, eten enz. Werkelijk alles om die 16 dagen te kunnen overbruggen. Heel af en toe werd er eens in een refuges gegeten en overnacht. Zo hebben zij de Pyreneeën écht leren kennen. Later organiseerde Dani zelf tochten van uit

Op de top van de Canigou. Deze berg is de heilige berg der Catalanen

Dani en Trees in de Pyreneeën

Een rustplaats ergens op de Mont Blanc

GR West-Vlaanderen al over de Pyreneeen. Dit deed hij een 5-tal keer. Hij bezit daar prachtige, zelf gemaakte boeken over. Dani en Trees hebben ook een aantal GR routen gelopen op het eiland Corsica. Ooit zijn ze wandelingen gaan maken in Canada. Dan gebeurde het wel eens dat ze er een wilde beer tegen kwamen! In Canada moesten ze wel veel meer verplaatsingen maken met de wagen, wat wel een nadeel was natuurlijk. Dan hebben ze ook nog een trekking gedaan van 16 dagen in het Himalyagebergte. Ze trokken richting de Mount Everest de Cho La pas over (5420 m boven de zeespiegel) om dan via een andere vallei terug te keren. Dit was onder de leiding van Sherpa's.
Tussenin organiseren Trees en Dani om de maand een bustocht om dan te gaan wandelen. Dat gaat als volgt: na vertrek rijden ze tot een bepaald punt (bvb ergens in Noord-Frankrijk of België of ergens in Nederland enz.) en daarna wandelen ze een stuk van een GR Route. De bus volgt en na 10 à 12 km is er een middagpauze. Dan volgt de rest van de wandelroute en op het eindpunt pikt de bus u terug op.
Dan zijn er ook nog de donderdagtochten. Dat is dan de eerste donderdag van de maand dat die door gaan. Dan gaat elke wandelaar op eigen kracht naar het vertrekpunt en wandelt eenieder 20 à 25 km.
Daarnaast verleent Dani ook nog zijn medewerking bij het maken van boeken, die een handleiding vormen bij het maken van wandelingen. Deze boeken worden topogidsen genoemd. Daar zijn er bvb de Dagstappergids Frans-Vlaanderen.

ZIEK ZIJN

Het was al een tijdje dat Dani zich niet meer opperbest voelde tijdens de wandelingen die hij maakte. Hij had soms wat last van kortademigheid en voelde zich wat vermoeider dan anders. Kortom: hij voelde dat er iets niet in orde was. Na cardiologische onderzoeken in de kliniek in Izegem werd hij doorverwezen naar AZ Delta te Rumbeke. Daar kwamen zijn problemen aan het licht en krijgt hij te horen dat hij zo snel mogelijk aan zijn hart moest geopereerd worden. Op 11 juli 2021 moest onze gastheer in de kliniek opgenomen worden om er de dag nadien onder het spreekwoordelijke 'mes' te gaan. Dani moest namelijk 6 overbruggingen (coronaire bypassoperatie) laten uitvoeren. De week nadien hebben ze dit 2 maal moeten herdoen omdat er complicaties waren!! Hij heeft uiteindelijk een maand op intensieve zorgen doorgebracht. Hij was 18 kg vermagerd en na de operatie's totaal uitgeput. Via revalidatie en steeds maar werken aan zijn conditie kwam hij er stilletjes aan weer bovenop. Nu nog gaat Dani, samen met zijn echtgenote, 's avonds regelmatig wandelingetjes maken langs het kanaal Roeselare-Leie in Ingelmunster. Op zondag doen ze nu al weer wandelingen van ongeveer 20 km. Het 'klimmen' gaat tot op vandaag nog steeds erg moeilijk.
Na de bypassoperatie is er een nierblokkage opgetreden. Dus moest hij ook dialyse krijgen. Dani lag in het AZ Delta in de Brugsesteenweg in Roeselare. Dit voor zijn revalidatie van zijn hartoperatie. Zo moest hij elke dialysesessie vervoerd worden vanuit de Brugsesteenweg naar het AZ Delta in Rumbeke en daarna terug. En dat liep niet altijd van een leien dakje!
Hij wist dat de dialyse tijdelijk kon zijn, maar wist ook dat hoe langer dit duurde hoe minder er kans was op een volledig herstel van de nierfunctie.
In het begin moest Dani voor 3 maal 4 uur per week naar de dialyse. Na verloop van tijd werd dat 2 maal 3 uur en uiteindelijk was dat nog alleen de vrijdag. Uit-

eindelijk was Dani van dialyse verlost. Hij wil wel nog kwijt dat hij steeds heel tevreden was van de dialyse. Hij werd er heel goed onthaald, alles was goed georganiseerd en iedereen was er erg vriendelijk. Hij heeft daar ook enkele mensen wat beter leren kennen en sommigen wat advies gegeven omtrent de GR paden.

Ondanks het feit dat Dani verlost is van dialyse weet hij te vertellen dat hij er wel nog steeds niet helemaal bovenop is. Daar zal de bypassoperatie uiteraard ook niet vreemd aan zijn. Hij is vlugger buiten adem, heeft last van draaiingen nadat hij voorovergebogen gestaan heeft, heeft onverklaarbare warmteopstoten .. Bovendien heeft hij ook de goesting niet meer om nog veel te "knutselen".

De Kinderen

Kort na hun huwelijk zijn Dani en Trees begonnen aan kinderen. De eerstgeborene was een zoon, Xavier genaamd. Na 3 jaar werd een eerste dochter, Charline geboren en nog eens 3 jaar later werd nog een dochter Ann-Sofie geboren. Het was trouwens na de geboorte van hun derde kindje dat Trees stopte met haar werk in de bruidskledij. Zij gebruikte vanaf dan al haar tijd om de kinderen op te voeden, want papa had al genoeg aan zijn hoofd met zijn dagelijks werk en het bouwen van het nieuwe huis.
De kinderen zijn ondertussen allemaal gehuwd en wonen allen in de buurt. Ondertussen hebben die kinderen ook al kinderen. Zo hebben Dani en Trees 7 kleinkinderen waarvan de oudste al 22 jaar is en de jongste 10.
De kinderen liepen allemaal school in de onmiddellijke omgeving en studeerden verder aan de universiteit van Gent. Zo is Xavier afgestudeerd als architect en werkt in Buro II, maar ook op zelfstandige basis. Charline studeerde af als bouwkundig ingenieur en werkt in een bedrijf dat bevestigingssystemen maakt voor in de bouw. Ann-Sofie is in de voetsporen van vader getreden en geeft les in het lager onderwijs ergens in een school in Lichtervelde.

We namen uitgebreid afscheid van dit vriendelijke koppel en vertrokken terug huiswaarts. Ondanks een parkeerplaatsje in de lommer, was het nog steeds bloedheet in de wagen.

Paul Van Boxel en André Segaert

Zoon Xavier

Dochter Charline

Dochter Ann-Sofie

Alle kleinkinderen samen gefotografeerd in de 'mancave' van Dani

Deze foto werd genomen op het gemeentehuis van Fayet-le-Château (Frankrijk). Dit naar aanleiding van het 100 jaar overlijden van de grootmoeder van de familie Nolf. Van links naar rechts ziet u: Pierre, Michel, Johan, Paul, Chris en Dani. De foto dateert uit 2018

BRUNCH VNR

Zondag 4 september was de eerste VNR-Brunch een feit. Al wie er was zal beamen dat het een groot succes werd! VNR-bestuursleden en hun partners waren al vroeg uit de veren en trotseerden de mistige ochtend om in O.C. De Schouw in Lichtervelde alles klaar te zetten en de verwachte gasten te verwelkomen.

De happening had eigenlijk al op 15 maart 2020 moeten plaatshebben, als eerste VNR-activiteit van dat jaar. Dit als vervanging van de contactnamiddag die na vele jaren stilaan minder belangstelling kreeg. Corona stak toen stokken in de wielen. Op de vergadering van dinsdag 11 maart 2020 bracht ondervoorzitter Stefaan Maddens het verontrustende nieuws dat onze Federale Regering 's anderendaags zou samenkomen om beperkende maatregelen in te stellen, die mogelijks samenkomsten zouden verbieden. Ons bestuur nam dan ook unaniem de moeilijke beslissing om de brunch af te gelasten en de toestand zeer nauw op te volgen in verband met onze andere geplande activiteiten. De beslissing bleek terecht: het corona-beestje zou gedurende twee lange jaren alle contact tussen de leden van onze mooie patiëntenvereniging beperken tot artikels in ons tijdschrift 't Krantje.

VNR-bestuursleden, dialyseverpleegkundigen en partners hielpen de traiteur een handje, smeerden broodjes, zetten koffie of … boden de gasten een glaasje als verwelkoming aan

Dank zij voortdurend aangepast gedrag van heel veel mensen - zeker van de meeste nierpatiënten - en mede door de efficiëntie van vaccins, is covid19 intussen, voldoende bedwongen om vanaf dit jaar weer van een beetje vrijheid te kunnen genieten. Hopelijk blijft dit zo en kunnen we elkaar in de toekomst vaker ontmoeten.

En genieten, dat deden de VNR-leden samen met partners, familie en vrienden op onze brunch. Met 98 waren we, VNR-bestuursleden en partners inbegrepen.

Ongedwongen genieten van lekker eten of van een deugddoende babbel

Na een mistige ochtend was ook het goede weer van de partij. Het hartelijk weerzien in een gezellige sfeer en het genieten van het lekkere eten en drinken maakten er een "keitoffe" topdag van.

Hopelijk zien we mekaar terug op zondag 20 november voor het jaarfeest. En met een beetje geluk vernemen we dan al één en ander over het VNR-programma van volgend jaar.

Maurice Debusschere

De sfeer was heel gezellig, het weerzien heel hartelijk, de appetijt heel groot en Jan legde kilometers af met tonnen frietjes met mayonaise

Ondervoorzitter Stefaan nam de honneurs waar voor het welkomstwoord

Voorzitter Gino ging kennismaken met nieuwe patiënten en een babbel houden met zij die we door corona al lang niet meer gezien hadden

Dialyse AZ Delta Verkoopt tvv Vriendenkring Nierpatiënten Roeselare:

BISCUITERIE
JULES DESTROOPER®
SINCE 1886 BELGIUM

Lukken
700 gr
€ 8,00/doos

Amandelbrood
350 gr
€ 6,00/doos

Te verkrijgen via dialyse.administratie@azdelta.be
Betalen op BE89 4675 0322 6185 VNR
Met vermelding van aantal lukken / aantal amandelbrood + je naam

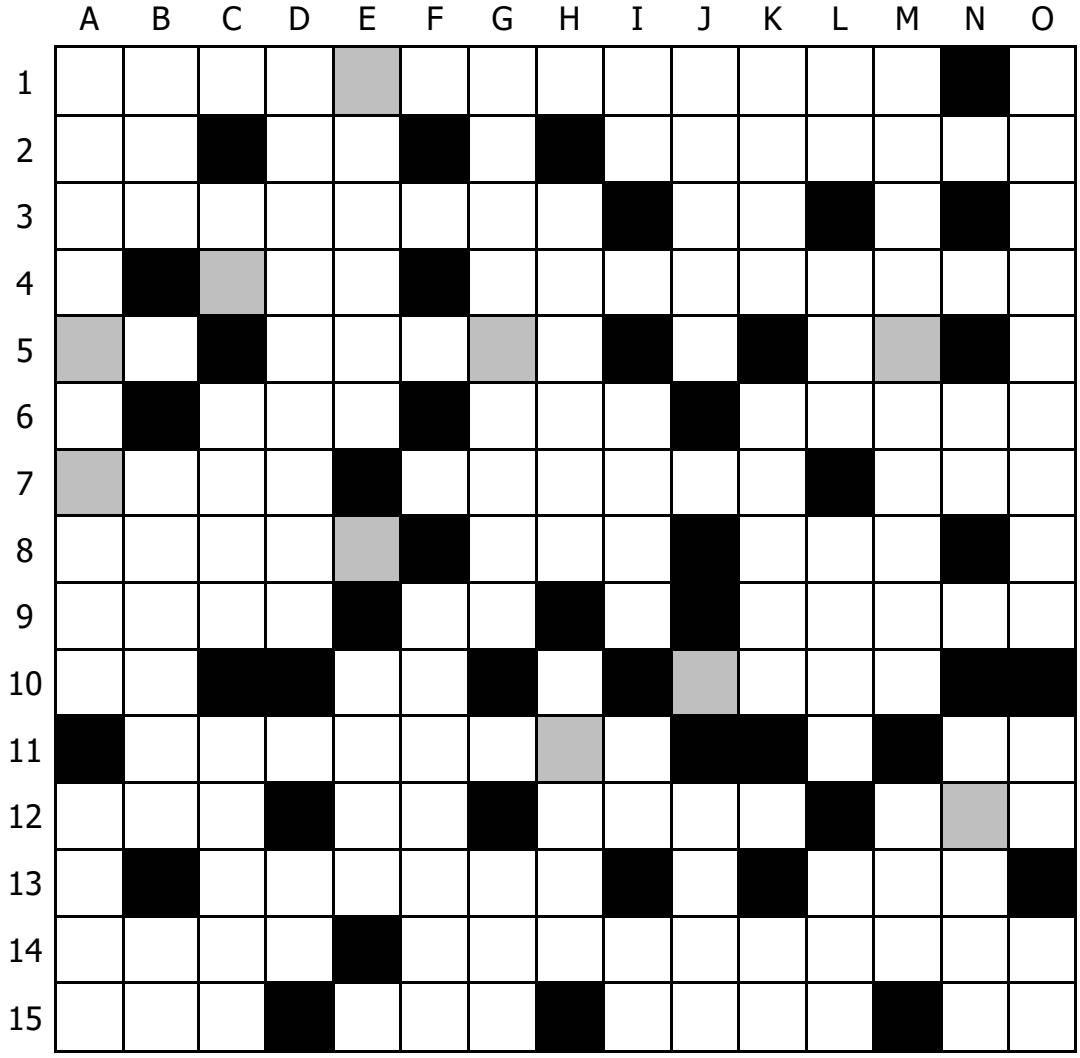
JAARFEEST VNR

ZAAL DE OUDE MELKERIJ TE HOOGLEDE - GITS

20 NOVEMBER 2022

MET TOMBOLA!

KRUISWOORDRAADSEL



HORIZONTAAL

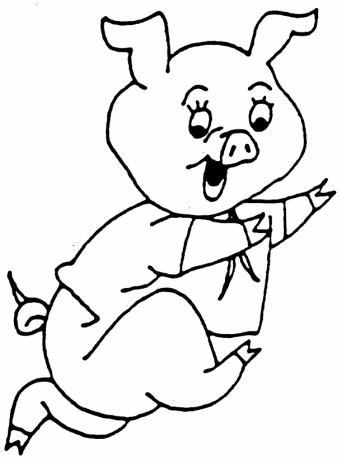
1. Hiervan kunnen we weldra weer genieten
2. Hij - muzieknoot - paardenras
3. Geoefendheid - rivier in Antwerpen
4. Acute nierinsufficiëntie - eilandengroep in de Stille Oceaan
5. Niet aan - afstandsmaat op zee - reeds
6. Kippeneigenschap - hormoon dat rode bloedcellen aanmaakt - franse meisjesnaam
7. Beroemde zangeres - de les spellen - clown
8. Niet lager - één (Engels) - Internationaal Ruimtestation
9. Viooltjeswater - geblaat - grapje
10. Kiem - mij - mens (Latijn)
11. Geringe hoeveelheid - rondhout
12. Soort steen - en andere - nauwe - bedorven
13. Indrukwekkende uitstraling - weg van thuis
14. Meisjesnaam - hiermee eindigt elke Nerostrip
15. Opening - afk van Nederland - wig - voorzetsel

VERTICAAL

A. Rangorde - inwendig orgaan
B. Roem - slaaf - gebalk
C. Vader - Deens speelgoed - rijkelijk
D. Van een postzegel voorzien - muzieknoot
E. Bloem - Franse honing
F. Beklemmend
G. Australisch zoogdier - waadvogel
H. Stelen - roepnaam voor een Christendemocraat
I. En andere - kleur - voegwoord - loofboom
J. Scheikundig element - brede straal
K. Knolgewas - elan - kippenproduct
L. Laagtij - vis - rituele drank - één (Frans)
M. Belgisch riviertje - deel van het skelet
N. Voegwoord - Indische rietsoort
O. Eetgelegenheid - nam voedsel tot zich - bazige vrouw

Tip voor het te zoeken woord: bepaalde periode van het jaar

Ann Defour



VLEESWAREN
HAVA

ZWAAIKOMSTRAAT 70
8800 ROESELARE
Tel. 051/ 20 19 39
Fax 051/ 20 91 07

n.v. TIELT TRAVEL

Bruggestraat 9, 8700 TIELT
Telefoon 051/40 55 51
E-mail:tielttravel@tielttravel.be
Verg. kat. A-1979

KWALITEIT EN KWANTITEIT VAN HEMODIALYSE

Inleiding

Overleving van patiënten met eind-stadium nierfalen is mogelijk geworden door verwijderen afvalstoffen ('uremische toxines') door dialyse. De 'dialyse-dosis' die een patiënt krijgt en de hoeveelheid afvalstoffen die verwijderd worden hebben een invloed op de **verwikkelingen op middellange en lange** termijn én op de **overleving van de patiënt.**

Om te begrijpen wat een geschikte dialyse-dosis is, is een precieze kennis van de (honderden verschillende) afvalstoffen die verwijderd worden via de nieren ('uremische toxines') essentieel: sommige molecules zijn klein en wateroplosbaar (zoals zout, kalium, ureum), andere zijn in ons bloed gebonden aan albumine (zoals phenolen en indolen), nog andere zijn grotere molecules (zoals β2-microglobuline). Bepaling van de 'dialyse-dosis' is historisch altijd gebaseerd op het verwijderen van **ureum, terwijl er ook vrij veel evidentie** is dat de overleving van patiënten in grote mate bepaald wordt door opstapeling van albumine-gebonden en grotere molecules.

Verbetering in de symptomen van de patiënt en het ureum-gehalte in het bloed zijn geen goede maatstaven om dialysekwaliteit te meten om 2 redenen:

- ✓ De dosis dialyse die uremische klachten vermindert is lager dan de dosis dialyse nodig om de overleving van de patiënt te verhogen. Dit is vooral zo, wanneer er tegelijk EPO en dialyse wordt opgestart, omdat veel symptomen (zoals vermoeidheid) die aan uremie worden toegeschreven, eigenlijk te wijten zijn aan bloedarmoede.
- ✓ Het ureum-gehalte in het bloed hangt ook af van andere factoren dan 'dialyse-dosis', meer bepaald de inname van eiwitten, al dan niet aanwezige andere ziektes (katabole toestand), resterende eigen nierfunctie. Een laag ureum weerspiegelt bij sommige patiënten eerder een **slechte voedingstoestand dan efficiënte dialyse.**

Alle methodes om 'dialyse-dosis' te meten zijn gebaseerd op verwijderen van ureum uit het bloed. Hoewel de beste methode niet gekend is, is Kt/V de meest gebruikte methode om de geleverde dosis dialyse aan individuele patiënten te meten in de dagdagelijkse klinische praktijk.

Kt/V

Definitie en berekening – **Kt/V wordt bepaald door de klaring van ureum van de kunstnier (K, de 'doorlaatbaarheid'** van het gebruikte kunstmembraan voor ureum) te vermenigvuldigen met de **duur van de dialyse-behandeling (t, in minuten**), gedeeld door het distributievolume van ureum in het lichaam (**V, volume in ml – ongeveer** gelijk aan het totale lichaamswater, verminderd met het volume vocht dat onttrokken wordt door het dialysetoestel). **Kt** is de **totale hoeveelheid ureum dat verwijderd wordt in** één dialyse-sessie.

Beperkingen – **Kt/V helpt om de dialyse-efficiëntie te** meten en te verbeteren en de dialyse-procedure aan te passen aan elke individuele patiënt. Observationele studies hebben aangetoond dat er een omgekeerd verband bestaat tussen **Kt/V** en sterfte aan dialyse. Maar ondanks zijn waarde als praktische gids voor dialyse-behandeling, lijdt **Kt/V** aan belangrijke tekortkomingen als enige maatstaf voor dialysekwaliteit:

- ✓ **Kt/V** is ontwikkeld in een jonge dialysepopulatie met weinig andere aandoeningen in vergelijking met de huidige dialyse-populatie. Bovendien was dit in een periode dat de kunstnieren uit cellulose werden gemaakt met kleine oppervlakte en kleine poriën hadden ('low-flux'), terwijl nu vooral high-flux dialyse membranen met grote poriën worden gebruikt, die meer afvalstoffen met bewezen biologisch impact verwijderen, wat kan leiden tot betere resultaten op lange termijn.
- ✓ **Kt/V** is gebaseerd op de eigenschappen van 1 afvalstof, namelijk ureum. Maar de schadelijkheid van ureum is beperkt, en zijn impact op de overleving van patiënten is niet aangetoond. Bovendien is de eliminatie van ureum anders dan die van andere afvalstoffen, die mogelijks schadelijker zijn voor het lichaam (zoals fosfaat voor slagaderverkalking bvb., en vele andere met bewezen toxiciteit).
- ✓ **Kt/V** meet de klaring van ureum in één sessie, en houdt geen rekening met alle andere sessies (gemiste dialyses of ingekorte dialyses omwille van bloeddrukval, stolling van kunstnier, consultatie of onderzoek, ….).
- ✓ **Kt/V** overschat de geleverde dosis dialyse bij kleine of ondervoede patiënten; hun klein lichaamsvolume (lage **V**) weerspiegelt bij hen een kleine spiermassa of ondervoeding, en deze patiënten worden vaak onder-gedialyseerd als de dialyseduur wordt ingekort omwille van hoge Kt/V.
- ✓ **Kt/V houdt geen rekening met de bijdrage van** de resterende eigen nierfunctie ('residuele nierfunctie', maandelijks gemeten met een 44-uurs urinecollectie) in de klaring van afvalstoffen. In een grote Amerikaanse studie bleek dat hoe beter de residuele nierfunctie bewaard is, hoe beter de overleving van de patiënten was.
- ✓ **Kt/V houdt geen rekening met de productie van** belangrijke uremische afvalstoffen in het maagdarmstelsel (indolen en cresolen) die slecht geklaard worden door hemodialysefilters.

Bovendien houdt Kt/V geen rekening met andere factoren zoals de frequentie van dialyse of andere patiënt-specifieke variabelen zoals **gewichtstoename tussen 2 dialyse-sessies** (met overvulling en hartfalen als gevolg op lange termijn), **bloeddrukvallen**, … die een belangrijke invloed op langetemijnsoverleving van de patiënt kunnen hebben.

Optimale dosis dialyse

Beoogde Kt/V – De internationale richtlijnen (KDOQI) raden aan een Kt/V van 1.4 per hemodialyse-sessie na te streven, voor patiënten die 3 maal per week worden gedialyseerd, met een minimum van 1.2:
- Minimale adequate geleverde dosis Kt/V van 1.2
- Aanbevolen doel dosis Kt/V van 1.4

Immers de voorgeschreven dosis dialyse ligt vaak lager dan de werkelijk geleverde dosis dialyse. Er zijn geen gerandomiseerde studies die de minimale dosis dialyse van Kt/V ≥ 1.2 ondersteunen. Er zijn wel retrospectieve analyses die aantonen dat een Kt/V ≥ 1.2 geassocieerd is met een beter overleving. Een Kt/V > 1.4 nastreven lijkt de overleving niet te verbeteren of het aantal ziekenhuisopnames niet te verminderen (HEMO-, MPO-, EGE-studie).

Het gebruik van high-flux kunstnieren zorgt voor grotere klaring van grotere molecules, wat kan resulteren in minder hart- en vaatziekten. Een meta-analyse van de drie bovenvermelde studies toont dat het gebruik van high-flux kunstnieren geassocieerd is met minder sterfte door hart- en vaatziekten vergeleken met low-flux kunstnieren. Indien er ultra-puur water beschikbaar is, wordt het gebruik van high-flux kunstnieren dan ook aanbevolen.

Om een accurate Kt/V te meten, heb je een bloedstaal voor ureum nodig voor de dialyse en na equilibratie minstens 30 minuten na de dialyse-sessie (**geëquilibreerde of dubbele pool Kt/V**); dit laatste is in de praktijk moeilijk haalbaar omdat patiënten niet nog eens 30 min. willen wachten na hun dialyse voor een bloedstaal. Om die reden wordt een niet-geëquilibreerd bloedstaal gebruikt, door de bloedpomp te vertragen naar 100 ml/min voor 15 seconden en dan volledig te stoppen om het bloedstaal eind dialyse af te nemen (**niet-geëquilibreerde of single-pool Kt/V**; deze waardes liggen gemiddeld 0.21 hoger, omdat het ureum-gehalte lager is onmiddellijk na stop dialyse; de verschillen worden groter als de dialyseduur verlengt).Uiteraard is er een grote variabiliteit tussen patiënten in de tijd tot equilibratie van afvalstoffen uit de weefsels na dialyse (**verminderde hartfunctie, perifeer vaatlijden, ...)** die een accurate Kt/V meting sterk beïnvloeden, en vaak moeilijk te voorspellen of in te schatten is. Bovendien gebeuren er af en toe fouten in de **correcte afname van het bloedstaal** postdialyse. Het is dus heel belangrijk dat dezelfde procedure consistent wordt gevolgd om zoveel als mogelijk betrouwbare schattingen van de Kt/V bij dezelfde patiënt te bekomen in functie van de tijd.

Minimale dialyse frequentie en tijd – De standaard hemodialysebehandeling bestaat in de meeste centra uit sessies van minstens **4 uur** voor een minimum van 3 **sessies per week**, onafhankelijk van hun Kt/V. Indien er geen of nauwelijks een eigen restnierfunctie is (> 2 mL/min) is een behandeling van 3 x 3 uur per week het absolute minimum. Vaak worden echter langere sessies beter verdragen, omdat kortere sessies vaak **spierkrampen, vermoeidheid, bloeddrukvallen, ...** uitlokken omdat er meer vocht over een kortere periode moet worden onttrokken.
Het verlengen van de dialyseduur kan bekomen worden door de lengte van de sessies te verhogen of de frequentie van de sessies te verhogen, of beide. Data uit ge-

randomiseerde en observationele studies suggereren dat **meer tijd aan hemodialyse** de resultaten verbeteren:

- ✓ In de FHN (Frequent Hemodialysis Network)-studie werden patiënten at random toegekend om 6 x per week (frequent) of 3 x per week (conventioneel) hemodialyse te krijgen. De 'frequente' groep kreeg gemiddeld 2 uur meer dialyse dan de 'conventionele' groep. Na 3.6 jaar, was de sterfte in de 'frequente' groep significant lager dan in de 'conventionele' groep (16 versus 28 %). Bovendien hadden patiënten in de 'frequente' groep een betere controle van de bloeddruk, serum fosfaat, een minder verdikte hartspier en een betere kwaliteit van leven.
- ✓ Verschillende observationele studies rapporteren een lagere mortaliteit bij patiënten die dialysesessies krijgen langer dan 4 uur vergeleken met minder dan 4 uur per sessie.

In de praktijk is er evenwel bij patiënten veel weerstand om meer tijd aan hemodialyse te spenderen.

Patiënt-specifieke parameters – **Het dialysevoorschrift wordt aangepast aan de individuele patiënt** met de bedoeling een optimale vocht-, elektrolyten- en zuur-base evenwicht te bekomen, om hemodynamische stabiliteit (geen bloeddrukvallen) gedurende dialyse te behouden en om het botmetabolisme bij te sturen.

- ✓ **Vochtbalans** – Er is een uitgebreide consensus dat normalisatie van het overtollige (extracellulaire) vocht in het lichaam een hoofddoel is van dialyse. Sommige patiënten komen heel **veel gewicht bij tussen 2 dialysesessies,** waardoor heel veel vocht moet worden onttrokken (ultrafiltratie) per sessie. Dit leidt vaak tot het niet bereiken van het optimale droge gewicht omdat bloeddrukvallen of spierkrampen dit beletten. Bovendien is nood aan veel ultrafiltratie geassocieerd aan een **hoger sterftecijfer, wellicht door** beschadiging van het hart ('myocardial stunning': dysfunctie en beschadiging van hartspiercellen door korte onderbrekingen in zuurstofvoorziening tgv verminderde bloeddoorstroming in de kransslagaders (te weinig vocht/bloed in de bloedbaan bij veel en snel vocht onttrekken), doch zonder afsterven van de hartspiercellen). Voor patiënten met veel gewichts- (=vocht)-toename tussen 2 dialysesessies wordt **aangeraden de dialysetijd per sessie te verhogen of meer frequente dialysesessies te overwegen. Bij mensen met nog een behoorlijke restnierfunctie** (> 500 mL/dag) kunnen vochtafdrijvers (lisdiuretica) helpen de vochtbalans te beheersen.
- ✓ Elektrolyten, zuurbase-evenwicht, botmetabolisme – Dit wordt regelmatig bepaald en herzien per individuele patiënt afhankelijk van de bloedresultaten. Een blijvend laag **natrium in het bloed wijst meestal** op overvulling en wordt meestal behandeld door de ultrafiltratie te verhogen. Een blijvend hoog **kalium is meestal een gevolg van dieetfouten en noopt soms tot** bijkomende dialysesessies. Het kan ook het gevolg zijn van niet-adequate dialyse (fistel-/hemoglide probleem), doch dit heeft weerslag op de Kt/V in tegenstelling tot dieetfouten.
- ✓ Kwaliteit van leven – Een belangrijk doel van dialyse is het herstel van de kwaliteit van leven na opstarten van dialyse, doch het is moeilijker te meten/kwantificeren (dit gebeurt soms met vragenlijsten in het kader van studies). Herstel van kwaliteit van leven gaat vaak hand in hand met en is vaak een gevolg van adequate dialy-

se, doch enkel voortgaan op de klaring van ureum (Kt/V) capteert niet volledig de bedoelde klinische effecten van dialyse.

Oorzaken van niet-adequate dialyse

Lage Kt/V – Meerdere factoren kunnen bijdragen tot inadequate dialyse, te meten aan een te lage Kt/V: te lage bloedflow in de AV-fistel of hemoglide (klontervorming, recirculatie), te korte dialysetijd, maar ook toename in gewicht, gebruik van te dunne naalden, …. Indien de Kt/V lager is dan beoogd, moeten volgende zaken worden bekeken:

- ✓ **Fistel integriteit:** (gedeeltelijke) trombose, stenose, recirculatie
- ✓ **Behandelduur:** worden dialyses ingekort (te laat toekomen (vervoersproblemen?), te laat starten (toestelproblemen?), op vraag van patiënt, bijkomende onderzoeken op andere afdelingen, problemen tijdens dialyse waardoor dialyse tijdelijk gestopt wordt (bloeddrukval, bloedlek, naaldproblemen, hoge veneuze drukken die alarmen geven en toestel onderbreekt, …)
- ✓ **Methodologie van staalafname** voor en na dialyse voor Kt/V (technische problemen, staalwissel, …)
- ✓ **Dialysetoestel:** inadequate kalibratie of defect van het toestel, lage bloedflow, klontering in de kunstnier

Occasioneel ligt de oorzaak bij significante **cardiopulmonaire recirculatie** (zodat gedialyseerd bloed bij bloed komt dat aan het dialysetoestel wordt geleverd) of een **vertraagde vrijzetting van ureum uit de cellen** ('verlengde equilibratie'). Bij dergelijke patiënten is de ureumklaring van het bloed dat in het dialysetoestel komt reeds bijna maximaal.
Hier zal een grotere kunstnier, grotere bloedflow, grotere dialysaatflow slechts minimale stijging van Kt/V opleveren. De enige oplossing is de **tijd aan hemodialyse opdrijven.**

Inadequate vochtbalans – Er zijn meerdere oorzaken waarom onvoldoende vocht kan worden onttrokken:
- ✓ Er is geen goede en gevoelige methode om het optimale droge gewicht bij de patiënt te bepalen
- ✓ Bloeddrukvallen/krampen tijdens dialyse
- ✓ Vervoers-/terugbetalingsproblemen voor langere of extra dialysesessies
- ✓ Weigering voor langere dialysesessies
- ✓ Geen zoutarm dieet / te veel drinken (soep)

Elke evidentie van overvulling, inclusief een bloeddruk > 150/90 mm Hg voor start van dialyse, zou aanzet moeten zijn om het streefgewicht (gradueel) te verlagen en een zoutarm dieet in te stellen.

Opties om het verwijderen van uremische afvalstoffen te verhogen

- ✓ Verhogen bloedflow of dialysaatflow
- ✓ Verhogen oppervlakte kunstnier
- ✓ Verhogen dialysetijd (tijd per sessie, aantal sessies per week, of beide)

Aanvullend moeten inspanningen worden geleverd om de resterende eigen nierfunctie zoveel als mogelijk te bewaren (geen ontstekingsremmers, zo weinig mogelijk iodium-houdende contrastonderzoeken, …), gezien dit een belangrijke bijdrage levert tot het verwijderen van uremische afvalstoffen.

Dr. B. Maes,
Nefroloog

H. MIS LICHTERVELDE 24 JULI 2022

Zondagmorgen 9u30, Lichtervelde aan de ingang van de kerk. Drie jaar is het reeds dat ik voor het laatst de leden van de VNR stond op te wachten om ze te verwelkomen. Wat ben ik blij velen onder jullie voor het eerst sinds lang terug te zien.

Voor diegenen die nieuw zijn in onze vereniging een beetje duiding over deze activiteit. Ieder jaar is er een mis opgedragen in het teken van de H. Margriet, patrones van de nierpatiënten en getransplanteerden. We nodigen dan ook, ieder jaar, al onze nierpatiënten uit om daarbij aanwezig te zijn. Heel lang werd na de mis een gratis receptie aangeboden; door logistieke problemen is dit nu niet meer mogelijk, misschien nog eens in de toekomst?

Het is heel mooi weer maar toch zijn er na een kwartiertje wachten nog maar 4 personen toegekomen. Uiteindelijk zullen er maar 20 leden, waarvan 5 nierpatiënten deze mis bijwonen. Heel wat minder dan de voorgaande jaren toen er een honderdtal kwamen opdagen. Ook de niervereniging uit Limburg (Nier Limburg) die deze mis reeds 20 jaar komen bijwonen, was niet van de partij.

Na de Mis, opgedragen door Priester Luc (voor de eerste maal) wordt er nog wat nagepraat aan de ingang. We hebben natuurlijk heel wat bij te praten, na de hele Covid-historie!!

Hopelijk kan ik volgend jaar heel wat meer leden verwelkomen!!!

Tot dan!

Gino Matthys

FAMILIENIEUWS

CAD Menen

Op 30/06 werd Greta Vanneste 80 jaar. Proficiat Greta met je 80 lentes. Je bent bij ons een vriendelijke, aangename, positieve, dankbare dame! Kortom een fiere mevrouw die door haar dochters ferm in de watte wordt gelegd!

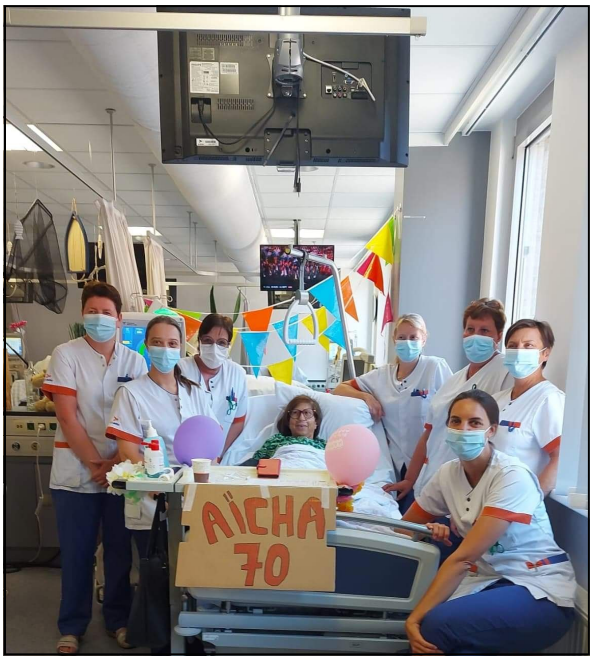
Vandaag was het voor Nancy Ghillebert de laatste werkdag op dialyse. Nancy startte in 1998 als verpleeghulp op dialyse in het Heilig Hart ziekenhuis op zaal 2.

Op de eerste dag gaf Stefaan Maddens haar de eerste rondleiding. Christel Vaneeckhoutte leerde haar verder de dialyse kennen.
Ook werkte ze in zaal Andrea en later stond ze ook in voor de zorg in het steeds maar groter wordende dialysecentrum.
Samen met vele collega's verpleeghulpen stond ze in, voor het verwelkomen van de patiënten, het koffie- en eetgebeuren, het aanvullen van medisch materiaal en een gezellige babbel met de patiënten en personeel.
Ze was steeds zeer vriendelijk, hartelijk en attent voor de dialysepatiënten en had een goede band met de collega's.
Ze kiest nu voor een nieuwe uitdaging, dichter bij Poperinge, haar thuis.
We wensen haar een goede start in het Woon- en Zorgcentrum Wintershove in Vlamertinge.

Op 7/07 waren Emile Ghesquière en Monique 50 jaar getrouwd.
Proficiat aan Monique en Emile 'onze charmeur van de dialyse!
Je kleinkinderen zijn je oogappels! Geniet verder van vele gelukkige jaren samen!

Martine Withouck werd op 31 juli de trotse oma van Mona! Je zal een superoma zijn! Proficiat Martine!!

Aïcha Gaaloul werd 70 jaar op 18/08! Velen proberen je steeds te woord te staan in het Frans. Voor de ene collega verloopt dit al vlotter dan de andere. Maar telkens ben je gemotiveerd en dankbaar. Een zorgzame vrouw die steeds geïnteresseerd is in haar medemens. We wensen je nog vele mooie jaren toe hier of in je geliefde thuisland Tunesië!



Op 29/08 werd Geert Christiaens 'opi' van een klein prinsesje dat Marthe genoemd werd! Proficiat Geert, geniet van dit kleine wonder!!

Veerle Callis

DE MOPPENTROMMEL

Er is een vrouw en die doet speciaal voor haar man een jurk aan. Ze loopt de slaapkamer binnen, maar geen reactie van de man.
Daarna doet ze de meest sexy lingerie aan, maar weer geen reactie.
Tot slot stapt ze naakt de slaapkamer binnen. Waarop de man: Ik weet niet wat je nou weer aan hebt, maar dat moet nog dringend gestreken worden!!!

Een mooie blonde dame loopt richting balie van een gerenommeerd hotel en wenkt de man die erachter staat, deze komt onmiddellijk naar haar toe. Dan wenkt de dame met haar wijsvinger naar de man om iets dichterbij te komen en hierop buigt de man voorover naar de vrouw.
Terwijl de vrouw zachtjes haar vingers door de baard van de man laat gaan fluistert ze in zijn oor "Bent U hier de manager?" en vervolgens glijden haar vingers langzaam over zijn gezicht.
"Euh... eigenlijk niet" stamelt hij.
De vrouw tilt haar hand nu iets omhoog en strijkt hem door zijn haren.
Kunt U de manager dan voor mij even roepen?" vraagt ze met een zwoele stem.
Terwijl de man licht naar adem snakt zegt hij "Euh... sorry mevrouw, dat zal niet gaan, hij is er momenteel niet".
Nu steekt de vrouw twee vingers in de mond van de man en instinctief begint hij erop te zuigen.
"Wilt U dan zo vriendelijk zijn om hem een boodschap door te geven?"vraagt ze.
De man likt inmiddels opgewonden de andere vingers van de vrouw en kan niets anders meer doen dan ja knikken.
Dan buigt de vrouw zich naar voren en fluistert zachtjes in het oor van de man ....

" Er is geen papier meer op het damestoilet."

VERZAMELDE RECEPTEN

ZOUTARM, PERFECT VOOR DIALYSEPATIËNTEN EN GETRANSPLANTEERDEN

ZOMERS LEKKERS

Pastasalade met appel en raketsla

Ingrediënten voor 4 personen

Griekse pasta
5 radijzen
1 appel (Granny Smith)
2 verse raketsla's
3 eetlepels augurken
1/2 citroen

Bereiding:

Kook de pasta in ongezouten water.
Laat uitlekken en afkoelen.
Verwijder het klokhuis van de ongeschilde appel en snij de appel in kleine stukjes.
Besprenkel met citroensap.
Snij de augurken in kleine dobbelsteentjes en snij de radijzen in 4.
Hak de raketsla grof.
Meng de pasta, de stukjes appel, radijzen, augurken en raketsla.
Werk af met een vinaigrette op basis van notenolie, olijfolie,dragonazijn en mosterd "op oude wijze".

Bron: Fenier-Fabir

Boek: Horizon Verzamelde Gerechten

OPLOSSING KRUISWOORDRAADSEL

Hier kan u de correcte oplossing vinden van het kruiswoordraadsel dat elders in dit Krantje staat. Het te zoeken woord is SCHOOLJAAR.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	H	E	R	F	S	T	K	L	E	U	R	E	N		B
2	I	E		R	E		A		A	R	A	B	I	E	R
3	E	R	V	A	R	I	N	G		A	A		N		A
4	R		A	N	I		G	A	L	A	P	A	G	O	S
5	A	F		K	N	O	O	P		N		A	L		S
6	R		L	E	G		E	P	O		A	L	I	N	E
7	C	H	E	R		P	R	E	K	E	N		N	A	R
8	H	O	G	E	R		O	N	E		I	S	S		I
9	I	R	O	N		B	E		R		M	O	P	J	E
10	E	I			M	E		T		H	O	M	O		
11		G	R	E	I	N	T	J	E			A		R	A
12	L	E	I		E	A		E	N	G	E		R	O	T
13	O		A	L	L	U	R	E		U		U	I	T	
14	N	I	N	A		W	A	F	E	L	E	N	B	A	K
15	G	A	T		N	D	L		S	P	I	E		N	A

BELANGRIJKE INFO VOOR HET PERSONEEL

Al het personeel dat dialyse verlaat krijgt de mogelijkheid om verder 't Krantje te ontvangen. Dit is dan wel betalend. Voor € 10,00 per jaar, ontvangt u de 4 nummers van ons tijdschrift via Bpost bij u thuis. U dient het gewenste bedrag over te schrijven op het volgende rekeningnummer:

BE 89 4675 0322 6185 met vermelding 't Krantje.

SOVA-PLASTICS

Industriepark Noord Zone D6
Szamotulystraat 18
8700 Tielt - België
✆ +32(0)51 40 45 36
🖷 +32(0)51 40 39 64
✉ info@sovaplastics.com