



Prof. Dr. G. Villeirs
Dienst Medische Beeldvorming
Universitair Ziekenhuis Gent

DE ONZICHTBARE RADIOLOOG?

Gent, 12 oktober 2022











?





De Patiënt



HUH???





← ?









BEROEPSGEHEIM

Staat de leerkracht vaak inwendig te vloeken voor de klas? En wat denkt een diëtiste echt wanneer ze iemand schijnbaar minzaam en zevende dieet voorschrijft? Tweewekelijks doet een medemens een boekje open. **Vandaag: de radioloog**

‘Ik weet zelden hoe mijn patiënten eruitzien’

De radioloog kijkt tot in de intiemste hoeken van het menselijk lichaam. Wat leren die foto's van hersenen, levers en knieën hem? 'Je hebt altijd ellende met twee soorten mensen: BV's en familie.'

CATHERINE DE KOCK, ILLUSTRATIE DEBORA LAUWERS



Radiologie is een speciaal beroep, omdat wij amper patiënten zien. Er zijn dagen dat ik niemand tegenkom buiten de verpleegkundigen of andere radiologen. De verpleegkundige maakt de scans en de radioloog bekijkt de foto's in een aparte kamer, weg van de patiënt. Alleen echo's neem je zelf. Ik weet dus doorgaans niet hoe mijn patiënten eruitzien. Eerlijk gezegd vind ik dat ook niet zo erg: op een foto heb je nooit last van stinkende of zeurende patiënten (*lacht*). Als radioloog ben je daardoor neutraal en objectief. Een asielzoeker of een bekende bedrijfsleider: ze zien er hetzelfde uit op foto's.

De anatomie van de mens is prachtig. Hoe darmen in een buik liggen of hoe aders zich in een lichaam vertakken: dat is echt mooi om naar te kijken. Van een geslaagde foto kan ik oprecht genieten.

Iedereen abnormaal

'De belangrijkste les die ik heb geleerd, is dat je niet bang mag zijn van technologie. Voor de komende jaren verwacht ik veel van artificiële intelligentie. Via big data zouden computers kunnen vaststellen of iemand bijvoorbeeld een bloeding in zijn hersenen heeft. In het verleden hebben radiologen al eens de fout gemaakt om technologie te onderschatten. Zo dachten we te lang dat echografie nooit zou doorbreken, en toen zijn de gynaecologen en maag-darm-specialisten er deels mee gaan lopen (*lacht*). Sommigen vrezen dat computers op termijn de radioloog zullen vervangen. Onzin: je zult altijd een mens nodig hebben om alles te controleren én om verantwoordelijkheid te nemen.'

'Soms heb je patiënten die vragen om hen van kop tot teen te scannen. Het probleem daarbij is dat je altijd wel iets abnormaals vindt: van een raar vlekje in de hersenen over een aangeboren afwijking tot tekenen van veroudering. Die afwijkingen zijn daarom niet altijd relevant of ernstig. Een gezonde 35-jarige man die veel gevoelbaar heeft, heeft gegarandeerd schade aan zijn knieën. Zolang hij daar geen last van heeft, hoef je hem daar niet mee lastig te vallen.'

'Als ik last heb van mijn knie, doe ik wel eens een echo'tje bij mezelf. Er was nooit iets te zien, tot mijn frustratie (*lacht*). Ik heb ook een foto van mijn eigen hersenen. Die zagen er prima uit.'

'Een radioloog mag zelf geen scans of echo's voorschrijven, om overconsumptie tegen te gaan. Als ik pijn heb aan mijn rug, dan moet ik naar een huisarts om een radiologisch voorschrijf te krijgen. De grote frustratie van radiologen is dat er veel beeldvorming gebeurt door niet-radiologen. Gynaecologen en cardiologen mogen allemaal dus wel zelf echo's voorschrijven en maken. Dat het budget van de sociale zekerheid voor beeldvorming ontspoorde, heeft ook daarmee te maken.'

De scanner afbreken

'Klassieke radiologen zitten altijd in de schaduw, we zullen niet snel in *Topdokters* belanden. Het zijn de internisten of de chirurgen die met de pluimen gaan lopen, maar het is wel een radioloog die bepaalt of ze goed werk kunnen leveren. Sommige specialisten behouden me als een verdedigde technologie die naar hun pijpen moet dansen. Maar als ik geen reden zie om een foto te laten nemen, dan doe ik dat niet. Je moet ook aan het comfort van de patiënt denken. Het is niet aange-

naam om met ruggijn een halfuur stil te liggen in een MRI-scanner. Zo'n MRI-scanner is sowieso geen pretje, omdat hij een claustrofobisch gevoel kan oproepen en veel lawaai maakt. Het gebeurt al eens dat patiënten zeggen: 'Hier kruip ik niet in.' Als we hen echt niet kunnen kalmeren, dan halen we de anesthesist erbij en laten we hen in slaap brengen, zoals we ook standaard bij kleine kinderen doen.'

'Af en toe moeten we de scanner stilleggen omdat mensen verward zijn en de boel beginnen af te breken. Gemiddeld één à twee keer per jaar is er iemand die een hartstilstand krijgt in de scanner. Sommige mensen reageren zo allergisch op de contrastmiddelen die we gebruiken, dat hun hart het even begeeft. Maar elk van die patiënten heeft tot nu toe levend onze dienst verlaten.'

'Je hebt altijd miserie met twee soorten mensen: BV's en familie. Het probleem met familie is dat je niet met een neutrale, open blik naar hun foto's kunt kijken. Dat is hetzelfde als een chirurg die zijn eigen kinderen opereert. Mijn vader had ooit een levensbedreigend letsel dat ik helemaal verkeerd geïnterpreteerd heb. Ik was zo emotioneel dat ik er compleet over gekregen heb.'

'Als ik last heb van mijn knie, doe ik wel eens een echo'tje bij mezelf. Er was nooit iets te zien, tot mijn frustratie'

'Bij bekende Vlamingen is de ellende dat de externe druk groot is. Plots staat er acht man, onder wie de ziekenhuisdirecteur die je anders nooit ziet, in je nek te hijgen terwijl je rustig een foto wilt beoordelen. BV's komen ook altijd tussen je normale afspraken fietsen, want die hebben blijkbaar geen tijd om te wachten. Ze moeten hun foto meteen hebben, en het liefst al een uur geleden.'

In de poep

'Als ik de naam van een patiënt nog weet, is dat meestal geen goed teken. Dan heeft hij of zij een chronische ziekte of een complexe aandoening. Vooral tijdens de wachtdiensten kom je al eens bijzondere gevallen tegen. Zo was ik van wacht tijdens een ondiep nacht, toen een jongedame op de spoed binnenkwam die vermoedelijk nierkolieken had. Op haar foto zag ik een tweede ruggengraat. De vrouw bleek minstens acht maanden zwanger, zonder dat ze het zelf beseft.'

'Ook zware ongelukken blijven me bij. Een landbouwer die onder zijn machine valt en onder het meel en bloed wordt binnengebracht met wonden waaruit kevers kruipen. Dan word je even stil als je die foto moet inschatten.'

'Plezanter is de categorie van mensen die rare dingen in hun poep steken. Ik heb al meermaals foto's gezien van buiken met batterijen in, omdat ze die niet meer uit hun anus gevist kregen. Een patiënt kreeg tijdens het aardappelen schillen het lumineuze idee om een aardappel in zijn anus te steken. Toen hij die er niet meer uit kreeg, probeerde hij het met zijn aardappelmessje. Resultaat: zijn darmen doorboord. De man kreeg zelfs tijdelijk een stoma. Hij heeft zijn omgeving wijsgemaakt

dat hij darmkanker had, zo beschaamd was hij.'

'Een oude prof van me had een reeks foto's van bizarre gevallen. Daarbij zat Monsieur Mangetout, een bekende circusartiest in de jaren tachtig, die tijdens de Gentse Feesten een volledige fiets had opgegeten. Dat leverde natuurlijk spectaculaire beelden op. Soms is het ook dieptragisch wat je op foto's ziet. Ik herinner me een patiënte die misbruikt was als kind en alles opat wat ze kon vinden. Vorken, lepels, zelfs uit haar bed nam ze happen. Een verpleger had zijn bril in haar kamer laten liggen. Ook die had ze helemaal opgegeten.'

'Je zou ervan schrikken hoeveel mensen lang met een tumor blijven rondlopen. Ik heb een vrouw gekend die compleet in ontkenning was over haar ziekte. Haar man mocht al drie jaar niet bij haar in de badkamer komen. Bij de mammografie bleek waarom: ze had al jaren een borsttumor, volledig uitgezaaid.'

'Het is al gebeurd dat de chirurg iemand heeft geopereerd omdat ik iets verdachts had gezien op een foto en er uiteindelijk niets aan de hand bleek te zijn. Voor die patiënt is dat heel vervelend, maar geneeskunde is geen exacte wetenschap. Radiologie is al helemaal grijs – zeker met al die grijswaarden (*lacht*).'

Overconsumptie


'In de lijst van bestbetaalde arts-specialisten zitten radiologen steevast in de top drie. De meeste radiologen doen dit werk omdat ze het graag doen, maar helaas zijn er ook geldwolven. Ik ken zelfs een radioloog die als motto "Kijk je rijk" heeft.'

'Beeldvorming is een belangrijke pijler geworden om diagnoses te stellen. Om het met een boutade te zeggen: tegengwoordig nemen de dokters eerst een foto en gaan ze daarna pas nadenken over wat er scheelt met de patiënt. Ik schat dat 20 procent van de scans die we nemen overbodig zijn. Ruggijn? Dan wordt er vanzelfsprekend een scan van de rug aangevraagd. Hoofdpijn? Een foto van het hoofd, graag. Slechts in enkele gevallen vind je een oorzaak, alle anderen hebben gewoon hoofdpijn.'

'Specialisten vragen vaker foto's aan, omdat ze bang zijn door een patiënt aangeklaagd te worden als ze een ernstig medisch probleem zouden missen. Als radioloog heb je er geen belang bij om je tegen die overconsumptie te verzetten, want je wordt er rijker van. De afdeling radiologie is bovendien de melkkoe van het ziekenhuis. Het geld dat de radiologen verdienen, wordt deels gebruikt om de financiële putten in andere afdelingen te dichteren. Crugeesteld: de radioloog wint, het ziekenhuis wint en de belastingbetaler betaalt.'

'En het welzijn van de patiënt? We zijn ons in ieder geval veel meer bewust van het gevaar van straling dan vroeger. We proberen vaker onschuldiger technieken zoals MRI-scans te gebruiken dan CT-scans, die de meeste straling geven. We proberen altijd om die straling zo laag mogelijk te houden. Bij kinderen en jonge mensen proberen we zo weinig mogelijk scans met straling te doen.'

'Mensen denken dat radiologen aan meer straling worden blootgesteld dan een gemiddelde mens, maar we zitten in een afgeschermd kamer. Onze patiënten en de verpleegkundigen die de foto's effectief nemen, lopen meer risico dan wij. Maar we moeten ook niet overdreven paniekerig over straling doen. Ga een week skiën op 3.000 meter hoogte en je krijgt ook een hoge dosis straling binnen.'



**Meneer, mag ik de
foto's meenemen
naar mijn dokter?**

Stelling 1

**DE RADIOLOOG IS EEN
TECHNIEKER**



De Media 2

Volksgezondheid grijpt in tegen Belgische scanverslaving

Sara Vandekerckhove – 05/02/14, 08u29



© belga. Vanaf morgen mogen radiologen zelf beslissen of ze al dan niet een foto of scan nemen.

stralen uitgevoerd, dat is gem

toegenom...
nutteloze CT-scans. -
Agentschap onder leiding van u

VERWANT NIEUWS

[De Belg is verslaafd aan scans - 03/08/13](#)



[Stralingsbelasting bij Belgen moet omlaag - 14/06/12](#)

MEER OVER

[Gezondheidszorg](#) | [Gezondheid](#)



[Overheid vangt gehandicapte vrouw op maar tekent verzet aan tegen uitspraak rechter](#)



[Veel nieuwe studio's voor gehandicapten staan leeg](#)

meer dan 10 prestaties
tenminste één
Belgische beeldvorming aangaard met



◆ **Hoe we onszelf een gezwel scannen**

Terwijl het aantal CT-scans in België onrustwekkend hoog blijft, toont een recente studie dat die onderzoeken de kans op kanker, zeker bij kinderen, ernstig verhogen.

Volksgezondheid grijpt in. Vanaf morgen mogen radiologen zelf beslissen of ze al dan niet een foto of scan nemen.

◆ Exclusief voor abonnees door 5 februari 2014, 0:00

Kinderen die een CT-scan (driedimensionaal röntgenonderzoek)



Stelling 2

**DE RADIOLOOG IS
GEVAARLIJK**



**De
Collega's**

*...radiologen, klinisch
biologen en andere artsen die
veel technische prestaties
leveren verdienen 800.000 tot
1.000.000 euro per jaar...*







RADIOLOGIST



PARKING
← ONLY →

**VIOLATORS MAY SEE
BROKEN BONES**



Kingaroy Golf Club presents:



**SOUTH BURNETT
RADIOLOGY**

OPEN DAY

Sunday 15 March 2020

\$20 per player

❖ Stableford for Men and Women

❖ Pin shots, long drive and BBQ in operation

❖ 2 shot Gun Starts
7:00am and 11:30am



**WEEKEND
RADIOLOGIST**

**ACCEPTS NO PHONE
CALLS**

Stelling 3 en 4

**DE RADIOLOOG IS LUI
EN INHALIG**

De radioloog is...

- ... een technieker
- ... en een gevaarlijke
- ... luie
- ... inhalige zonderling
- ... die opereert in een donker krocht



**DID YOU JUST CALL ME
A TECHNICIAN?**

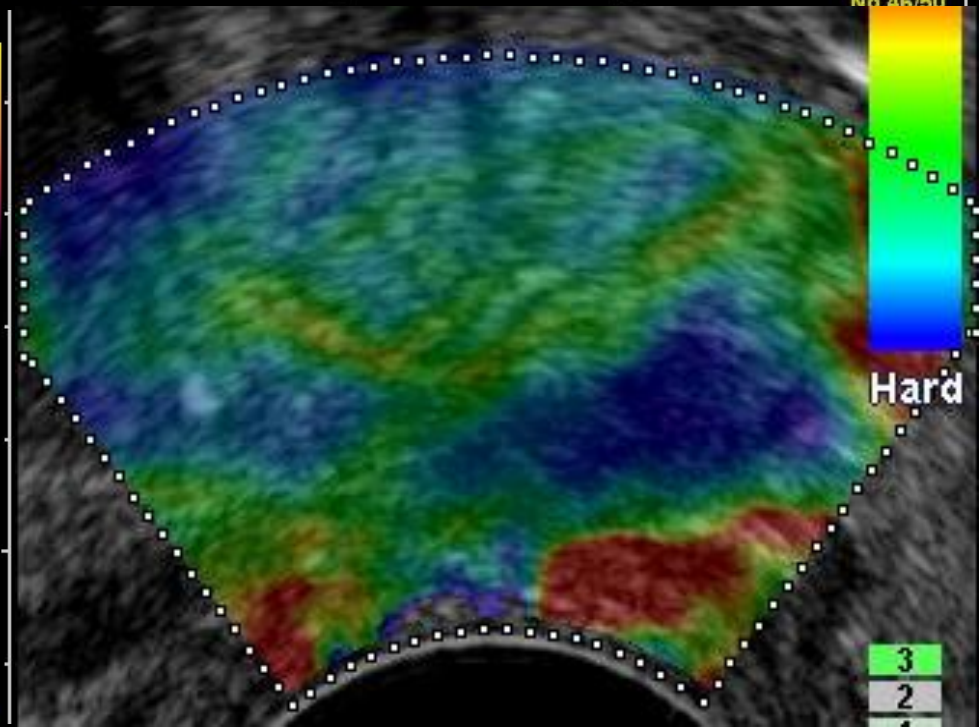
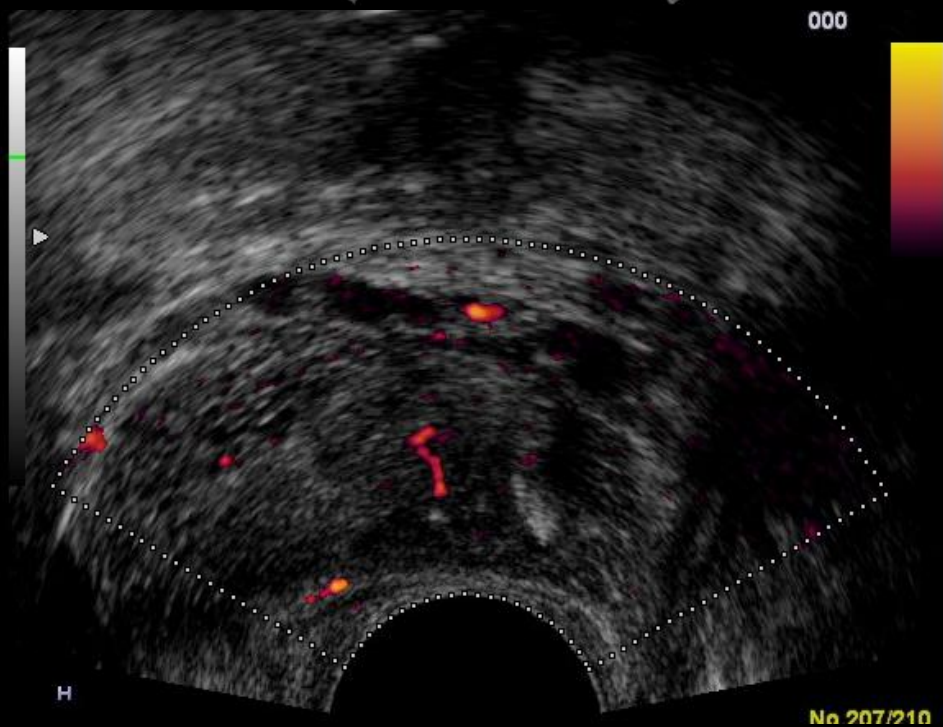
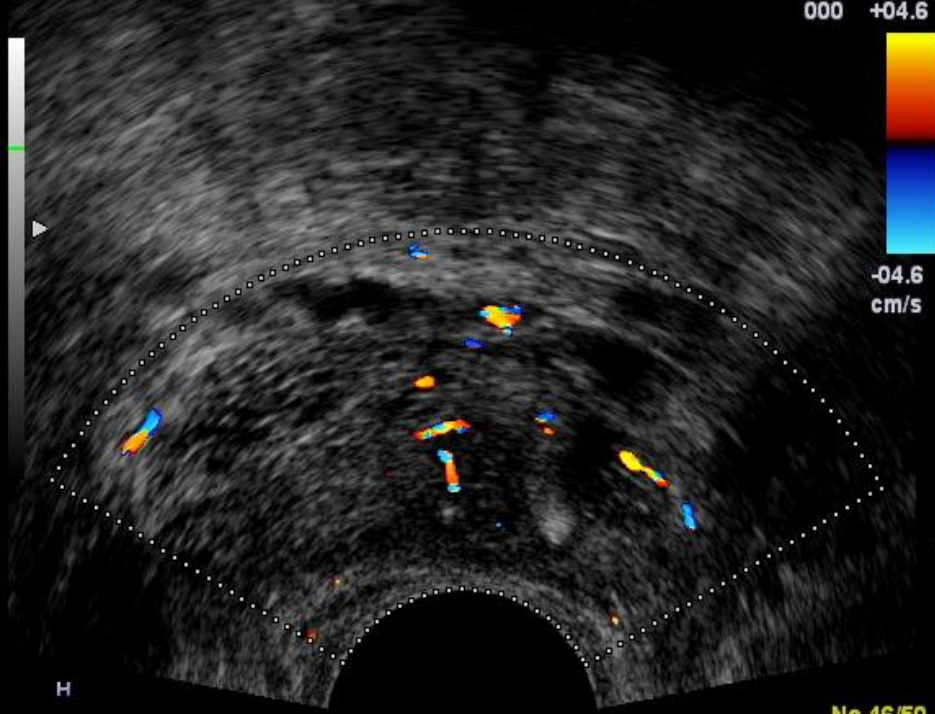
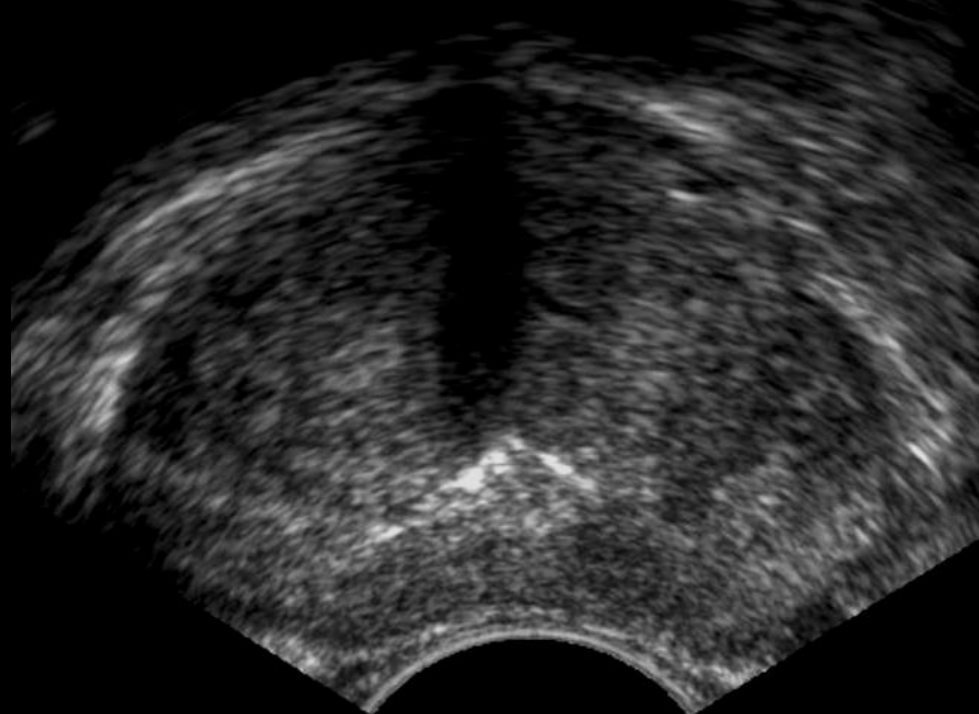


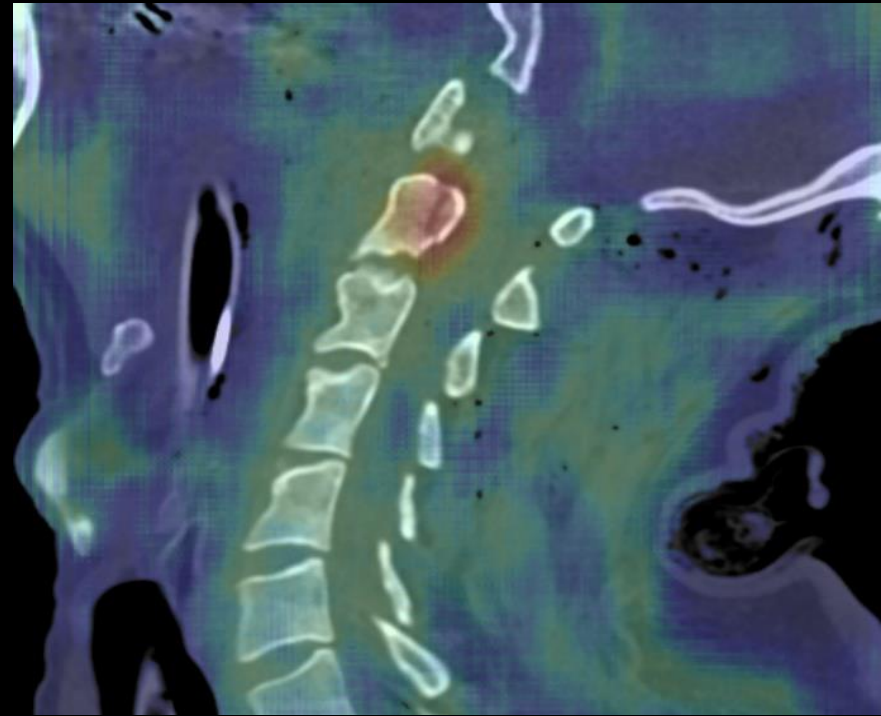
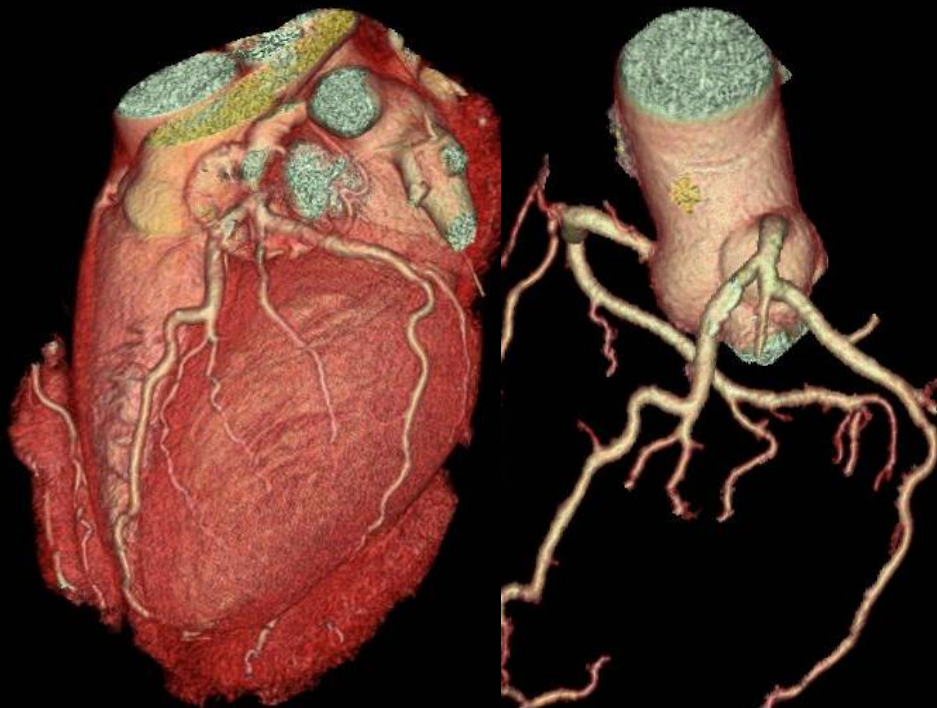
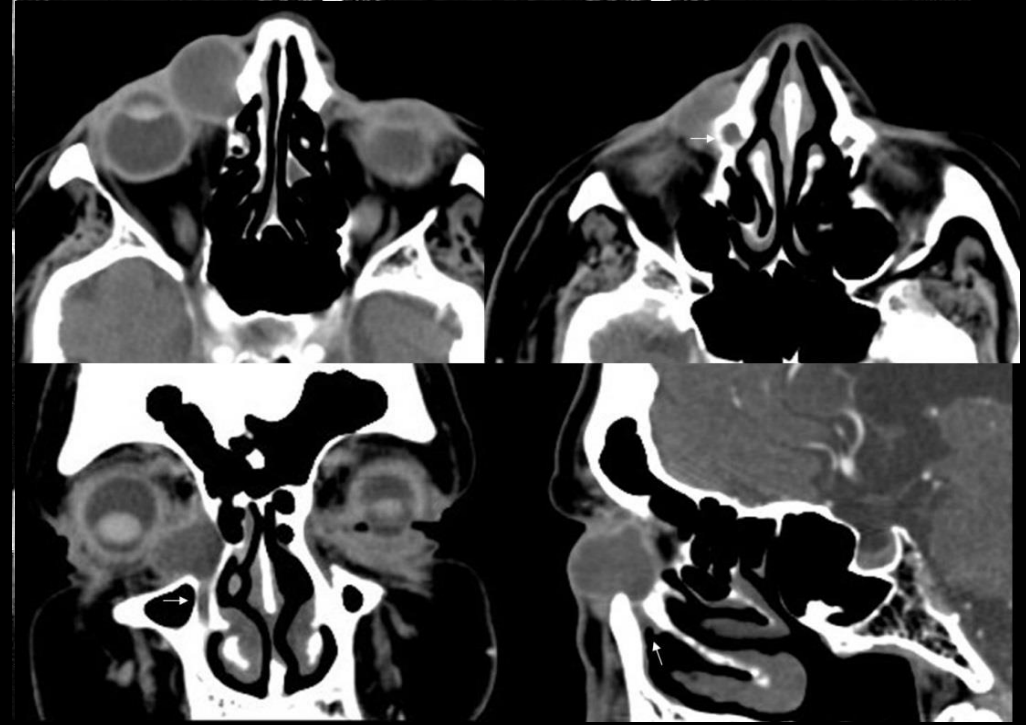
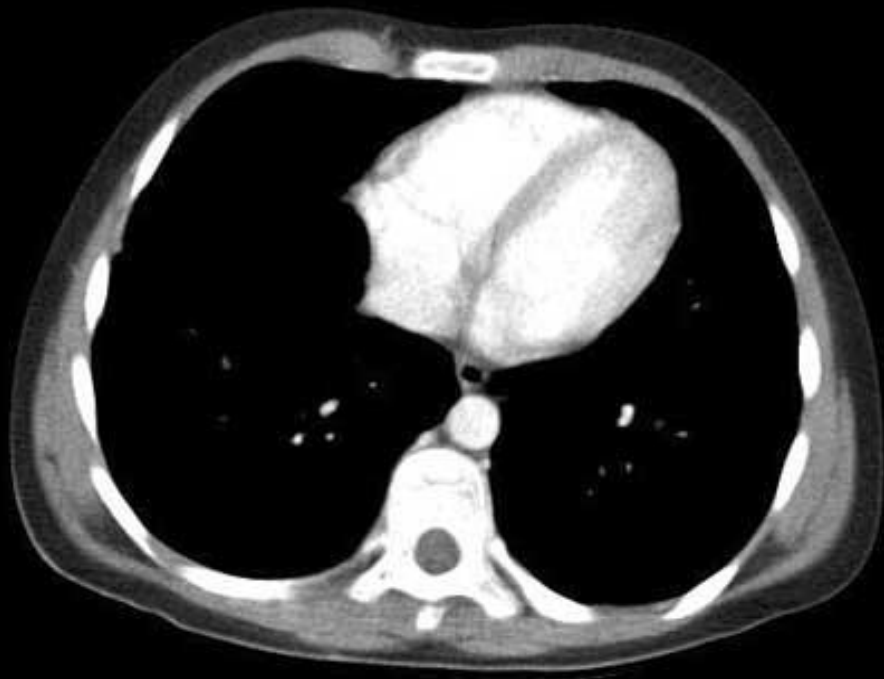


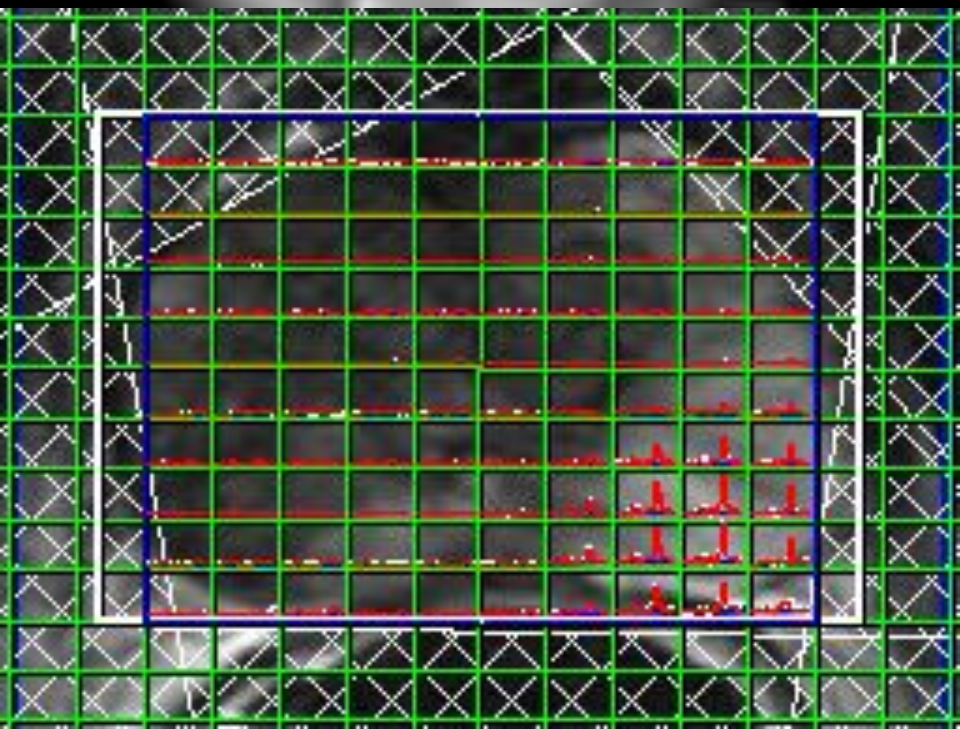
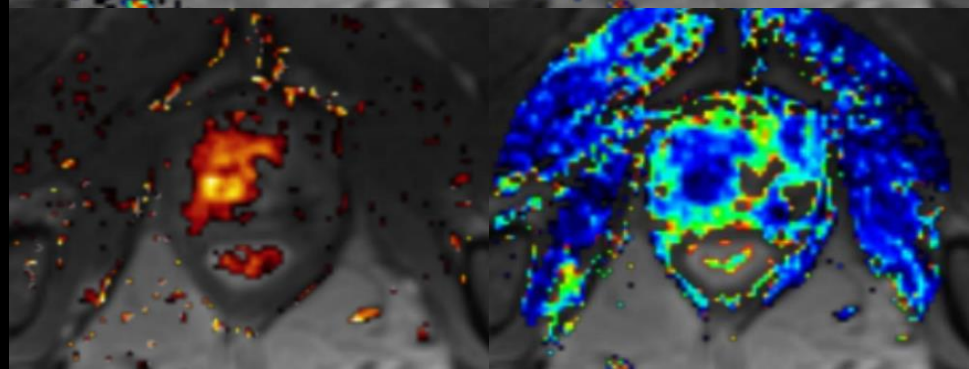
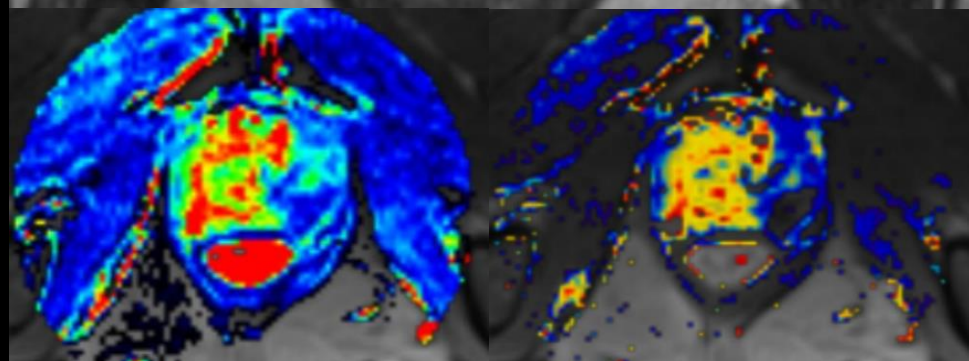
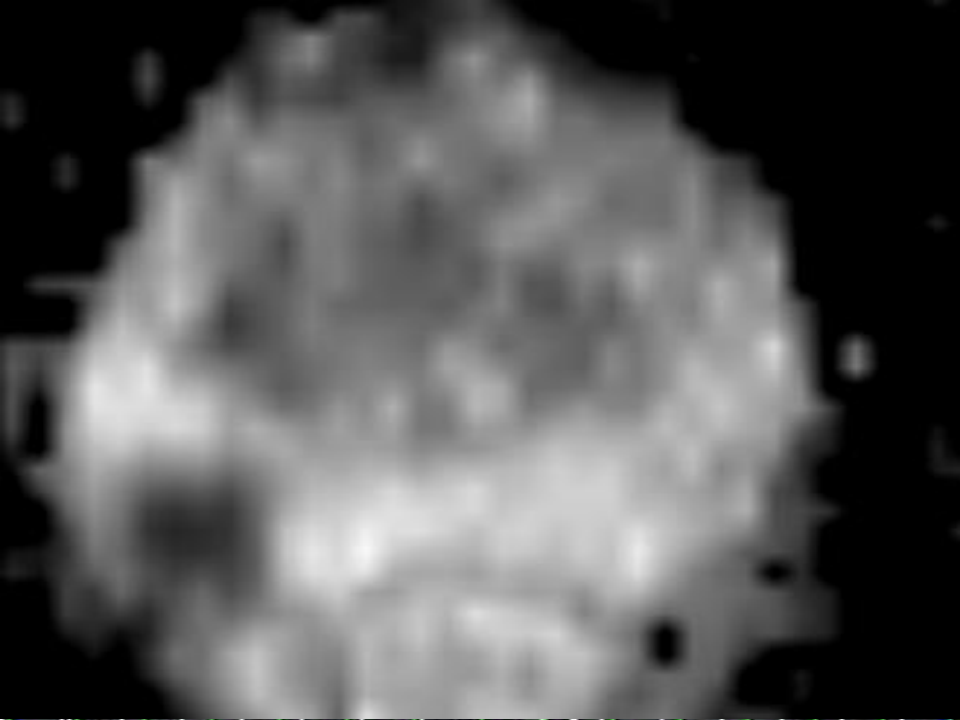
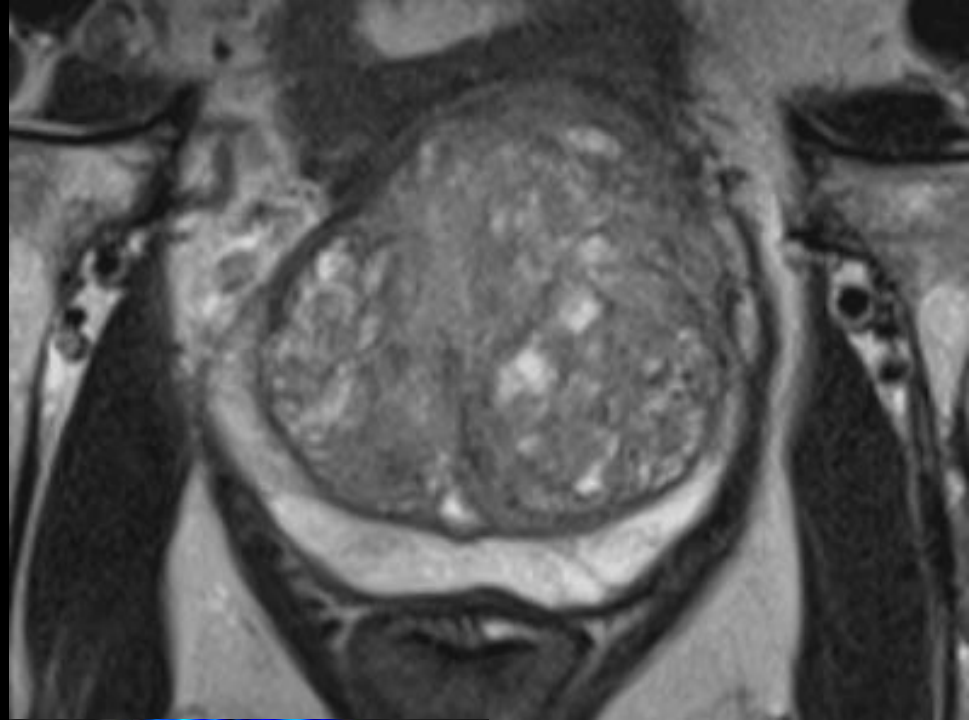
Techniker

X-ray









Is de radioloog een techniekker?

- Neen!
 - de radioloog verwerkt grote hoeveelheden data
 - integreert morfologische en dynamische informatie
 - correleert met klinische informatie (vergt gedegen (subspecialistische) klinische kennis

Formulaire de demande pour un examen en imagerie médicale

(art. 17 et 17bis NPS)

Par problématique clinique, un formulaire de demande distinct est exigé

Identification du patient (remplir ou vignette O.A.)

Nom: _____ Prénom(s): _____
Date de naissance: _____
Sexe Masculin Féminin

Informations cliniques pertinentes

Pertinent clinical information

Explication de la demande de diagnostic

What do you expect from the requested exam

Informations supplémentaires pertinentes

Allergie Diabète Insuffisance rénale Grossesse Implant
 Autres: _____

Examen(s) proposé(s)

Examen(s) pertinent(s) précédent(s) relatif(s) à la demande de diagnostic

CT RMN RX Echographie Autres: _____ Inconnu

Cachet du médecin prescripteur *

Date: _____
Signature: _____

* Cachet du prescripteur avec mention du nom, prénom, adresse et numéro INAMI

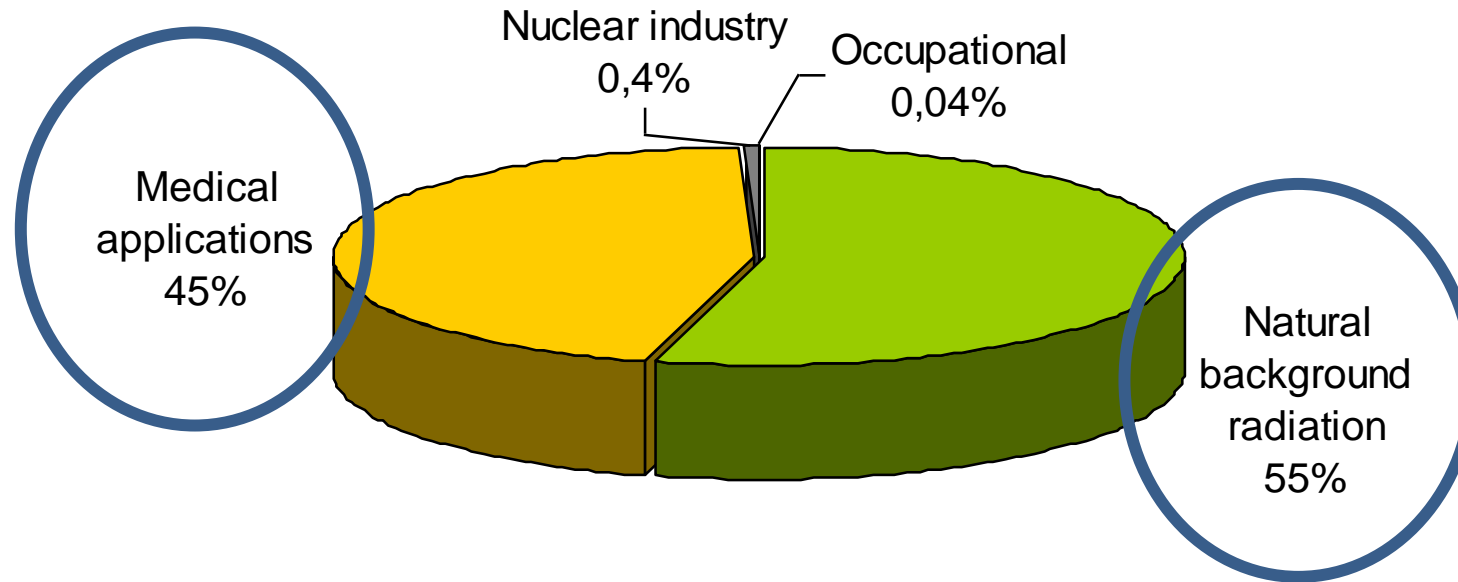
Is de radioloog een technieker?

- Neen!
 - de radioloog verwerkt grote hoeveelheden data
 - integreert morfologische en dynamische informatie
 - correleert met klinische informatie (vergt gedegen (subspecialistische) klinische kennis
 - bepaalt in belangrijke mate de diagnose en de therapieopvolging
 - is belangrijke partner binnen MOC



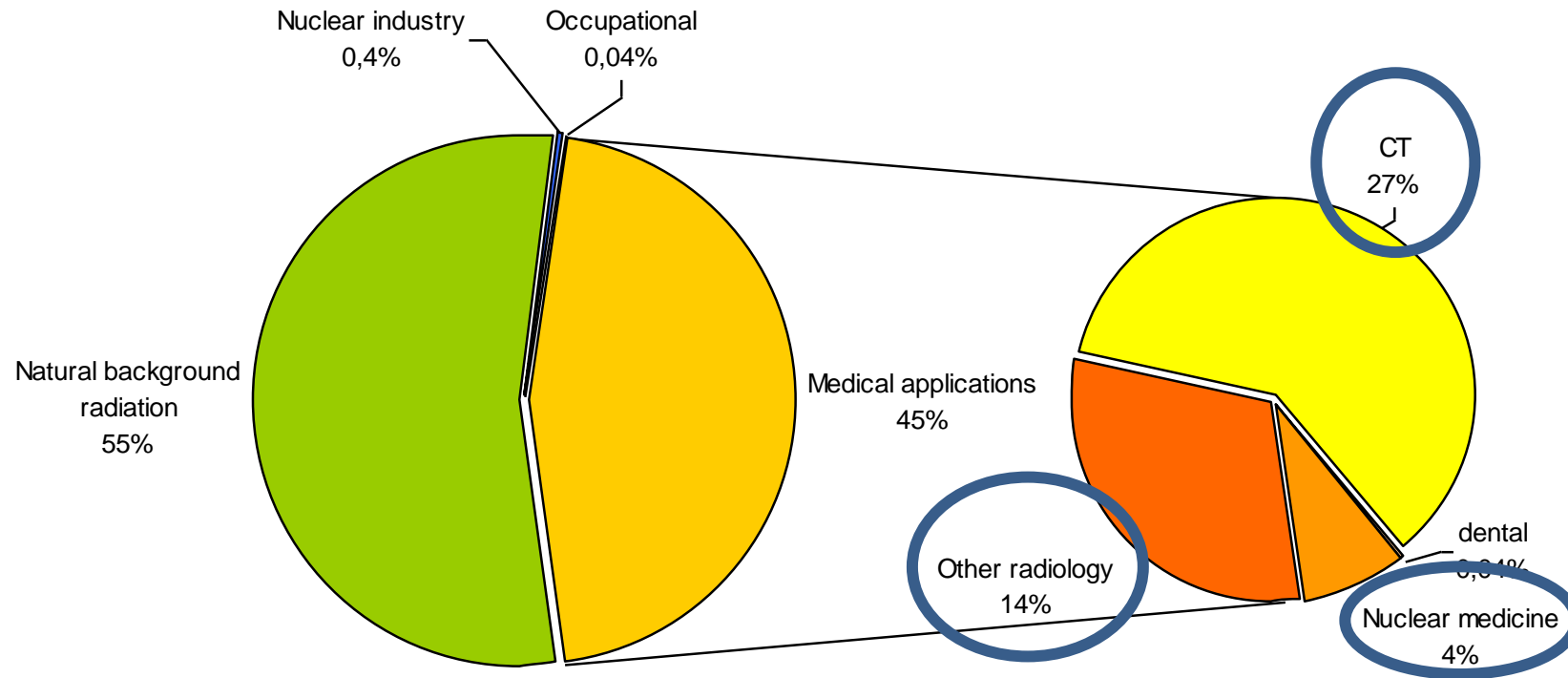
Gevaarlijk

Bestralingsniveau in België



Gemiddelde blootstelling: **5,06 mSv/jaar**

Bestralingsniveau in België



Gemiddelde blootstelling: **2,09 mSv/jaar**

Is radiologie gevaarlijk?

- Veilig geachte dosis voor medewerkers op radiologie: 20 mSv
- Wel opletten voor outliers!
 - interventionele radiologie
 - cumulatieve dosis (bvb. oncologische opvolging)
- Dosisreducties door technologische vooruitgang in CT
 - automatische dosismodulatie (naargelang dikte van de patiënt)
 - verhoogde detector efficiëntie
 - ruisonderdrukking door iteratieve reconstructie en artificiële intelligentie (CT thorax \approx RX thorax!)



CT OF THE HEAD – TECHNIQUE

Very, very low energy CT. In fact, extremely low energy CT of this big beautiful head was done. We got tremendous 3D reconstructions. Really unbelievable.



Lui

Is de radioloog lui?

- Openingsuren UZ Gent (voor patiënt)
 - Conventionele radiologie, echografie en CT-scan: elke weekday van 8:00u tot 17:00u
 - MRI: elke weekday van 7:00u tot 22:00u, elke zaterdag van 8:00u tot 16:00
 - Spoedradiologie: 24/7/365
- Alle onderzoeken worden voorzien van verslag (ook na reguliere openingsuren)

Is de radioloog lui?

- Naast verslaglegging ook
 - administratie
 - planning van (dringende) onderzoeken
 - (telefonisch) advies
 - second opinions
 - MOC en andere meetings (+ voorbereiding)
 - teaching (assistenten)



Inhalig

⊕ Medische overconsumptie: 'Radiologie is bij ons te veel business'



Marleen Finoult

Hoofdredacteur Bodytalk en arts

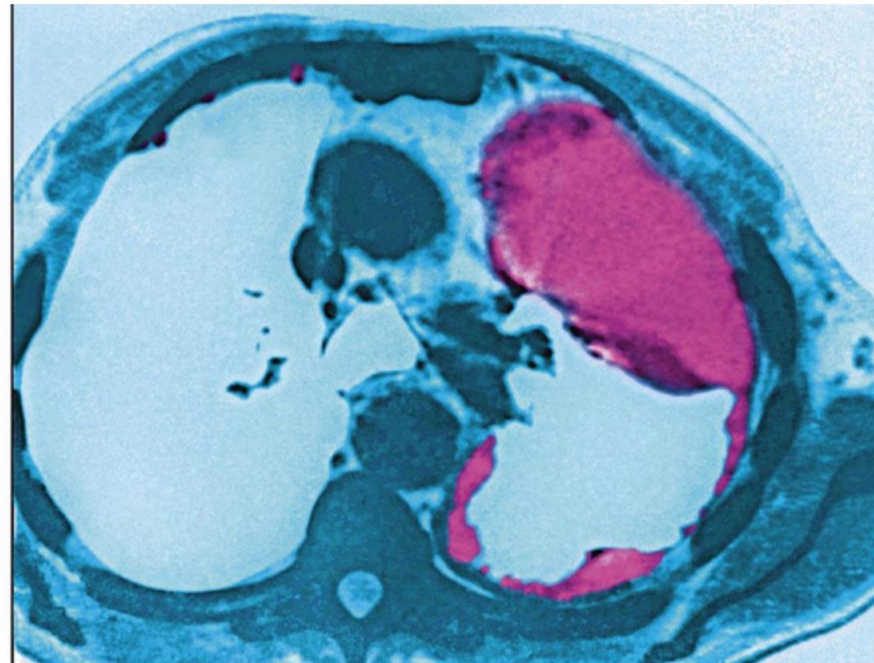
België is wereldtop in onnodige medische onderzoeken. Volgens Paul Parizel, emeritus diensthoofd radiologie (UZA), ligt dat aan het vergoedingssysteem.



Uit Knack van
24/07/2019

23/07/19 om 16:00
Bijgewerkt om 15:33
Bron : Knack

28
Keer gedeeld



© Getty Images

Is de radioloog inhalig?

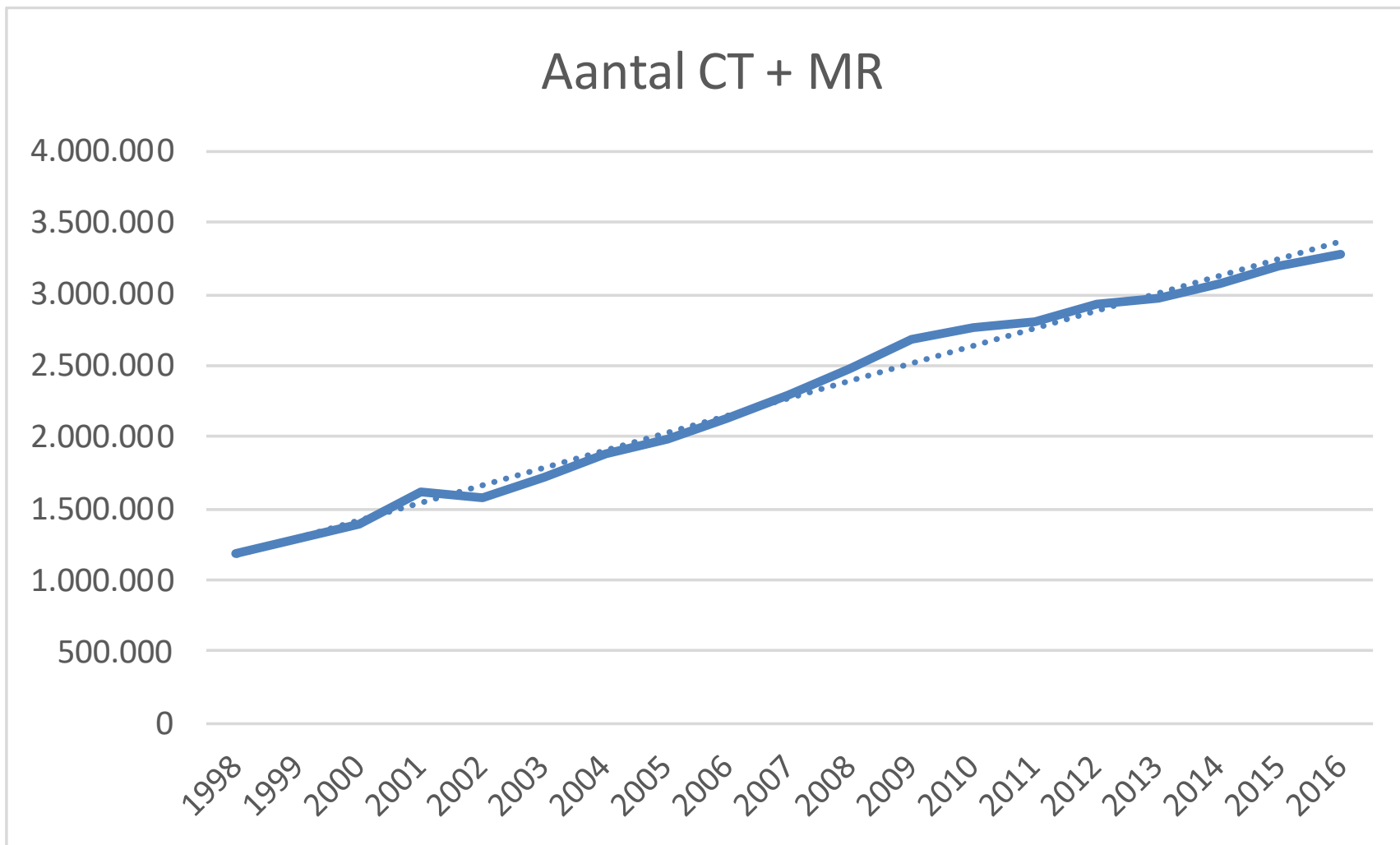
- Radioloog wordt betaald per (RIZIV)prestatie
- Ergo: hoe meer prestaties, hoe meer loon!



Is de radioloog inhalig?

- Kan de radioloog zelf extra onderzoeken forceren?
 - Neen!
 - Geen autoprescriptierecht: radiologische onderzoeken kunnen maar uitgevoerd worden mits een aanvraag door een collega
 - “Aan te vullen met...”

Is de radioloog inhalig?



Is de radioloog inhalig?

- Belgische bevolking groeit aan:
 - van 10.7 miljoen inwoners in 2010 tot 11.4 miljoen in 2019 (stijging met met 680.000 per jaar)
 - komt overeen met ongeveer 15.000 extra CT-scans en 7.000 extra MRI-scans per jaar
- Belgische bevolking wordt ouder
 - hogere nood aan medische zorg en scans
 - vooral oncologische zorg (terugbetaling van dure chemo- of immunotherapie hangt af van regelmatige CT/MRI-monitoring)


Is de radioloog inhalig?

- Leidt dit tot extra inkomsten voor de radioloog?
 - Neen!
 - Budget medische beeldvorming is gesloten!
 - meer onderzoeken → budgetoverschrijding → (lineaire) tariefdaling
 - besparingsmaatregelen sinds vele jaren
 - geen loonstoename, wel steeds meer werk...
 - zelf vragende partij voor respecteren van richtlijnen (geen nodeloze onderzoeken)

BELMIP

www.zuinigmetstraling.be

nl fr

Autres informations et services officiels: www.belgium.be 



Les images médicales
ne sont pas des photos
de vacance



L'IMAGERIE MÉDICALE DE CT À X

La radiographie (rayons X) est l'examen le plus connu en imagerie médicale. Comme la plupart des techniques d'imagerie médicale, la radiographie utilise les rayonnements ionisants. Il est bon de savoir que ces rayonnements ont des effets sur la santé, ... [\(en savoir plus\)](#)

RAYONNEMENTS IONISANTS

Les rayonnements ionisants se trouvent partout ! Dans la croûte terrestre, dans l'atmosphère, dans nos immeubles et dans nos techniques médicales. C'est un phénomène naturel. Mais cela ne veut pas dire qu'ils sont sans risques... [\(en savoir plus\)](#)

RISQUES

Les rayonnements ionisants traversent les tissus vivants. Une particularité très utile pour obtenir des images du corps. Toutefois, ces rayonnements peuvent endommager les cellules par la production d'atomes chargés (ions), ... [\(en savoir plus\)](#)

QUE PUIS-JE FAIRE

Les rayonnements ionisants sont un élément indispensable de la médecine moderne. Mais ces rayonnements ne sont pas sans risques ! Il convient donc de toujours peser le pour et le contre avant d'utiliser l'imagerie médicale. Comment nous aider ?... [\(en savoir plus\)](#)

facebook

[Faites votre propre FUN-scan sur notre page Facebook](#)

QUESTIONS ET RÉPONSES



BELMIP

Brieven aan artsen



**Cher Docteur,
Cher Dentiste,**

L'imagerie médicale a permis des progrès considérables dans le diagnostic et contribue jour après jour au soin de nos patients. Il ressort néanmoins de la littérature spécialisée que les examens d'imagerie médicale pratiqués ne sont pas toujours indiqués dans le contexte clinique du patient.

Ces examens ne répondent pas aux recommandations en matière de bonne utilisation de l'imagerie médicale¹. Cela a encore été mis en lumière l'an dernier lors d'une étude multicentrique belge sous la direction du Collège d'Imagerie Médicale². Cette problématique contribue à l'augmentation de la dose de rayonnements à laquelle la population est exposée suite aux applications diagnostiques.

L'an dernier, le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement lançait, en collaboration avec l'INAMI et l'AFCN, la campagne "Les images médicales ne sont pas des photos de famille. Pas de rayons sans raisons".

Cette année, nous prolongeons cette action et sollicitons à nouveau votre soutien. Cette campagne de sensibilisation vous concerne, en tant que médecin ou dentiste, mais elle s'adresse aussi à vos patients. Son but est de favoriser une utilisation correcte de l'imagerie médicale et de diminuer ainsi l'utilisation inutile des rayonnements ionisants. L'imagerie médicale est importante, mais il y va de l'intérêt de chacun d'y recourir avec parcimonie.

¹ <http://www.health.belgium.be/recommandations-imagerie-medicale>

² Collège de médecins pour le diagnostic par imagerie médicale et médecine nucléaire: section imagerie médicale, (2012). Utilisation des recommandations pour l'imagerie médicale en Belgique: étude multicentrique.

Que pouvez-vous faire en tant que médecin prescripteur ?

Un examen en imagerie médicale doit être justifié sur le plan médical. Il est donc important, dans le choix d'un examen, que vous teniez compte des risques liés à l'utilisation des rayonnements ionisants et que vous veilliez à ce que les avantages escomptés prévalent sur ces risques. Pour un certain nombre d'indications, il existe en outre des solutions alternatives tout aussi valables, qui utilisent moins voire pas de rayonnements ionisants (comme l'échographie et l'IRM). Votre rôle, en tant que médecin prescripteur, est déterminant. Une bonne communication avec votre patient est essentielle. De même, n'hésitez pas à vous concerter avec votre confrère radiologue ou nucléariste au sujet du meilleur choix. Les recommandations en matière d'imagerie médicale peuvent vous y aider.

Que pouvez-vous faire en tant que spécialiste en imagerie médicale ?

En tant que radiologue ou nucléariste, vous avez également un rôle important. En tant que spécialiste en imagerie médicale, vous connaissez les avantages et les inconvénients des différentes techniques. Lorsque vous constatez qu'un examen demandé n'est pas indiqué dans le contexte clinique du patient, il est alors utile d'en discuter avec le prescripteur et de proposer éventuellement un examen adapté. Vous évitez ainsi que votre patient subisse un examen superflu.

Que pouvez-vous faire en tant que dentiste ?

L'imagerie médicale joue également un rôle important en dentisterie. La fréquence à laquelle des examens radiologiques préventifs sont réalisés doit être proportionnelle aux conditions cliniques, comme par exemple l'évaluation du risque de caries. En tant que spécialiste en dentisterie, vous devez donc systématiquement peser le pour et le contre. Il est important que vous en discutiez avec votre patient avant de procéder à l'examen par imagerie.

Que peut faire le patient ?

A travers cette campagne, nous voulons informer le patient et le sensibiliser au sujet de l'importance de l'utilisation correcte de l'imagerie médicale. Nous conseillons au patient de ne pas insister pour bénéficier d'un examen par rayonnements ionisants si vous ne l'estimez pas nécessaire et de discuter avec vous des avantages et des inconvénients éventuels d'un tel examen. Nous conseillons également au patient de vous informer d'une grossesse éventuelle et des examens qu'il a récemment subis, car ces informations sont importantes pour le choix d'un examen. Une bonne communication est donc essentielle.

Grâce à votre soutien, nous pouvons réduire l'exposition inutile aux rayonnements ionisants et stimuler la bonne utilisation de l'imagerie médicale. Pour sensibiliser vos patients, vous trouverez en annexe une affiche et plusieurs dépliants. Soutenez-vous cette campagne ? Dans ce cas, nous vous prions de bien vouloir placer l'affiche ci-jointe dans votre salle d'attente.

D'ores et déjà merci pour votre précieuse collaboration.

Vous trouverez plus d'informations sur notre campagne sur www.pasderayonsansraisons.be



BELMIP

Patiëntenbrochures

Qu'est-ce que l'imagerie médicale ?

Le terme générique d'imagerie médicale est utilisé pour les différentes techniques permettant de réaliser des images du corps. Elle est principalement utilisée dans deux spécialités: la radiologie et la médecine nucléaire, mais peut l'être également en cardiologie, gastro-entérologie et chirurgie.

La médecine nucléaire a recours à des isotopes radioactifs pour réaliser des images diagnostiques. Pour ce faire, une quantité de produit contenant des radio-isotopes est administrée au patient. Lorsqu'ils quittent l'organisme, les rayons sont détectés, formant ainsi une image.

En radiologie, les images diagnostiques sont réalisées à l'aide de rayons X (une sorte de rayonnement ionisant), d'ondes sonores (échographie) ou de champs magnétiques (IRM imagerie par résonance magnétique). Comme elles n'utilisent pas de rayonnements ionisants, l'échographie et l'IRM sont parfois des alternatives plus sûres.

L'imagerie médicale a ouvert de nombreuses possibilités en médecine moderne. Aujourd'hui, les radiographies, les scanners, les IRM sont indispensables pour :

- poser le bon diagnostic,
- détecter ou suivre précocement certaines maladies,
- offrir une aide dans les interventions médicales,
- évaluer les traitements.

En d'autres termes, l'imagerie médicale offre quotidiennement une contribution importante aux soins de santé. En raison de l'évolution rapide des techniques d'imagerie médicale, les médecins et les dentistes disposent de nombreuses possibilités d'examen, adaptées aux besoins spécifiques du patient. Une bonne utilisation de l'imagerie médicale est essentielle pour un bon diagnostic ou un bon suivi.



En savoir plus ? Surfez sur www.pasderayonsansraisons.be ou informez-vous auprès de votre médecin généraliste, dentiste ou spécialiste.



E.R.: Dirk Cuyppers, Place Victor Horta 40 bte 10, 1060 Bruxelles.

LES IMAGES MÉDICALES
NE SONT PAS DES PHOTOS
DE VACANCES



Pas de rayons sans raisons

.be

*...radiologen, klinisch
biologen en andere artsen die
veel technische prestaties
leveren verdienen 800.000 tot
1.000.000 euro per jaar...*



Jaarlijks bruto honorarium (€)

Specialist	Bruto (inclusief supplementen)
Nefroloog	425.505
Klinisch bioloog	355.103
Radioloog	338.378
Neurochirurg	315.796
Stomatoloog	289.839
Anaesthesist	279.551
Oftalmoloog	271.859
Orthopedist	262.638
Intensivist	254.174
Patholoog	253.040
<i>Bron: KCE-rapport 178, 2012</i>	

THE END
IS
NEAR!

Besluit

Radiologie anno 2022...

- ...is veel meer dan een technische activiteit
- ...is een van de hoekstenen van de moderne geneeskunde
- ...is 24/7/365 beschikbaar
- ...moet verstandig gebruikt worden

Geert.Villeirs@UGent.be

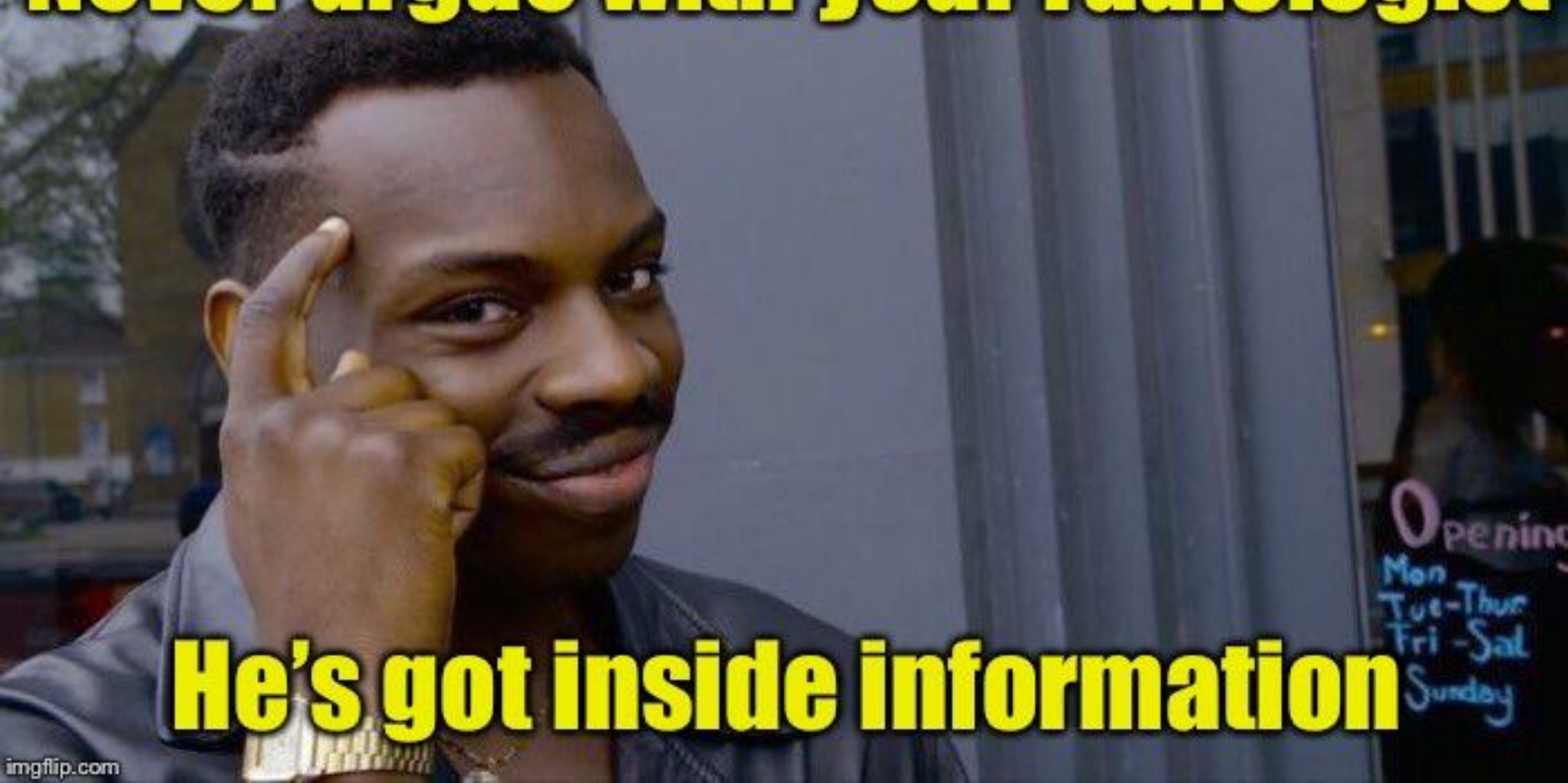
Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11
E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Follow us on



Never argue with your radiologist



He's got inside information