

## LAAT ONS SAMEN OPKOMEN TEGEN BORSTKANKER

**E**uropa Donna Belgium engageert zich haar actie om de strijd tegen kanker voort te zetten. Om deze strijd tot een goed einde te brengen hebben wij u en uw financiële bijdrage nodig.

### LID WORDEN VAN EUROPA DONNA BELGIUM

#### Waarom ?

- om onze acties te ondersteunen
- om ingelicht te worden over de Europese en Belgische politieke actualiteit over de strijd tegen borstkanker
- om uw stem te laten horen
- om ons te helpen volgende punten concreet te maken :  
kwaliteitsopsporing, psychosociale opvolging van de patiënten, hun familie en omgeving, toezicht op het functioneren van de borstklinieken



U wenst onze acties om deze doeleinden te bereiken te ondersteunen? Wordt lid van onze vereniging !

**De jaarlijkse bijdrage om lid te zijn van Europa Donna Belgium bedraagt 15€** of een bedrag van 25 Euro of meer voor je lidmaatschap mét sjaal.

Mildere giften zijn zeer welkom.

#### Help ons onze strijd tegen borstkanker voort te zetten en stort uw bijdrage :

##### • of online :

- o vul het online formulier in via [www.europadonna.be/nl/zich-betrokken/bijdragen.html](http://www.europadonna.be/nl/zich-betrokken/bijdragen.html)
- o stort direct de som van 15€ of meer en duidt het soort bijdrage waarvoor u kiest aan "aangesloten lidmaatschap" en het tarief naar uw keuze. U ontvangt hiervan automatisch een bewijsstuk.

##### • of via de post en bankoverschrijving :

- o vul dit inschrijvingsformulier in en stuur het ons via de post (zie adres p.1)
- o of scan het formulier in en stuur het ons per mail naar [info@europadonna.be](mailto:info@europadonna.be)

#### Inschrijvingsformulier voor lidmaatschap van Europa Donna Belgium :

Naam : ..... Voornaam : .....  
Adres : .....  
.....  
Email : .....

o en stort de som van 15€ of meer op rekening IBAN : BE42 0015 0438 8154 met verplichtte mededeling :  
"bijdrage aansluitend lid" + uw naam en voornaam + uw e-mail adres

Personlijke informatie, zoals naam, woonplaats, telefoonnummer, enz., wordt uitsluitend op vrijwillige basis geleverd. Door deze informatie mee te delen, aanvaardt u dat deze gegevens door Europa Donna Belgium gebruikt worden om aan haar leden nieuwsbrieven, nuttige informatie en uitnodigingen voor activiteiten door te sturen. Europa Donna Belgium bezorgt noch verkoopt uw persoonlijke gegevens aan derden, noch geheel, noch gedeeltelijk. Ze zal erop toezien dat met betrekking tot deze gegevens optreden in overeenstemming met de Europese wetgeving op de verwerking van persoonsgegevens (GDPR - EU Reg.2016/679).

Europese coalitie tegen borstkanker  
Strijden voor een optimale zorg



## NEWSLETER

Periodiek Newsletter n° 22, 2020

### DE SAGA VAN DE BORSTKLINIEKEN



**S**inds 2007 bestaat er een Koninklijk besluit in België, waarin criteria worden gesteld opdat een centrum «**Borstkliniek**» mag genoemd worden. Er zijn zowel **kwantitatieve als kwalitatieve criteria**.

Een **coördinerend centrum** moet op zijn minst **125 nieuwe patiënten, vrouwen** met borstkanker, per jaar behandelen, een satellietcentrum 60. Elke chirurg moet minstens **50 nieuwe gevallen** per jaar opereren. En er moeten minimaal **2 chirurgen of gynaecologen** in de kliniek werkzaam zijn aan een regime van 8/10de, alsook andere **medische en paramedische specialisten**. Al deze mensen moeten naast hun vakgebied ook een grondige kennis van borstkanker hebben.

Spijtig genoeg erkent dit **KB het Centrum dat dus «Borstkliniek» mag genoemd worden, maar beschermt de vrouwen met borstkanker helemaal niet**, want borstkanker mag nog altijd in eender welke kliniek en door eender welke chirurg of gynaecoloog behandeld worden, zelfs wanneer deze geneesheer slechts 5 vrouwen per jaar verzorgt !

Dit valt echt te **betreuren** want in de afgelopen maanden werd een wet uitgevaardigd, waarbij mensen met een oesophagus- of pancreaskanker verplicht behandeld moeten worden in een dienst speciaal aan deze aandoeningen gewijd, wat niet het geval is bij borstkankerpatiënten.

**Europa Donna België** dringt er bij de overheid op aan dat **mensen met borstkanker verplicht in officieel erkende borstklinieken verzorgd worden**. Hun overlevingskansen zijn beter, evenals hun levenskwaliteit. Hun behandeling is beter aan hun situatie aangepast.

#### Waar wacht de overheid op ?

**Europa Donna heeft u nodig om ons in deze vraag bij te staan.**

*Dr Birgit Carly*  
Ondervoorzitter van Europa Donna Belgium

### Board

Voorzitter :

Marie-Claire Hames

Ondervoorzitters :

Birgit Carly,

Chantal Goossens

Secretaris :

Khadija Chentouf

Schatbewaarder :

Rita Deconinck

Europees afgevaardigde :

Anne Vandembroucke

Nationaal vertegenwoordiger :

Annette Hirsch

Bestuurders : Erika Joos,

Stéphanie Kint,

Nicole Van Geel,

Borstkanker Vlaanderen vzw

Vertegenwoordigd door

Anita Van Herck

Erelid :

Sibylle Fleitmann

### Ons contacteren

Europa Donna Belgium vzw

W. Churchilllaan 11/30

1180 Brussel

[info@europadonna.be](mailto:info@europadonna.be)

[www.europadonna.be](http://www.europadonna.be)

IBAN BE42 0015 0438 8154

Onderneming n° 471.922.816

# VOEDINGSPIRAMIDE 2020

De voeding wordt sedert lang beschouwd als zijnde een belangrijke factor voor **primaire preventie** t.z.z. ze laat toe het risico op kanker of andere aandoeningen te verminderen.

Deze primaire preventie is zonder grote revolutie binnen handbereik.

**Dagelijkse veranderingen** in onze dagelijkse voedingsgewoonten kunnen op lange termijn een positief effect hebben.

Een **nieuwe piramide** kwam in februari 2020 tot stand. Zij houdt nieuwe concepten in, zoals **lokale producten** en vermindering van onze verpakkingen.

Het gewicht wordt aangegeven in de plaats van porties.

Preventie zal levens redden, de algemene gezondheid van de bevolking doen stijgen en zal de levenskwaliteit verhogen.

Vergeet niet alle dagen te bewegen, in open lucht is het nog beter.

Eik op zijn eigen ritme, en vooral zonder schuldgevoelens.

### Kleine raad :

- koop lokale seizoenproducten, indien mogelijk bio
- neem maaltijden op een kalme plek
- probeer nieuwe recepten uit
- kook meerdere porties tegelijkertijd
- eet elke dag een soep
- maak een thuis bereide schotel klaar voor het middagmaal
- verminder de hoeveelheid suiker in de bereidingen
- beperk heel heel sterk het gebruik van zout
- gebruik kwaliteitsapparatuur om te koken
- gebruik nooit kunststoffen om te koken

*Marie-Claire Hames*

Voorzitster van Europa Donna Belgium

# De Voedingspiramide



**Niet-vereisten**  
Verre, zachte en/of gezonde producten, bewaart vlees, gesuikerde en/of alcoholische dranken  
Kleine hoeveelheden

**Noten en zaden**  
15 à 25 g per dag

**VVEGE** (of vlees, de gevogelte, de rivier)  
Vlees, zachte en/of gezonde producten, bewaart vlees, gesuikerde en/of alcoholische dranken  
Vulfructuur: min. 1 keer per week  
Voor vlees: max. 300 g per week

**Zetmeelhoudende producten**  
Bij elke maaltijd : min. 25 g volkoren  
graanproducten per dag

**Fruit**  
250 g per dag

**Groenten**  
Min. 300 g per dag

**Water en niet-gezuikerde dranken**  
Water naar believen

**Lichaamsbeweging**  
30 minuten lopen of een ander tempo (of gelijkwaardig) per dag

# Waar zijn de borstkankerklinieken?

Op onze site staan **alle officieel erkende Belgische borstklinieken**.

Bovendien bestaat er op Europees niveau een **Europese accreditatie**, die het centrum op vrijwillige basis kan aanvragen. De vereisten zijn gebaseerd op de richtlijnen van EUSOMA (European Society mastologie). De auditors komen het centrum één keer per jaar controleren. Vrouwen die in deze centra worden behandeld, zijn er zeker van vandaag de dag de best mogelijke zorg voor hun borstkanker te krijgen.

Lijst en kaart : [www.europadonna.be/nl/dossiers\\_nl/waar-zijn-de-borstkankerklinieken.html](http://www.europadonna.be/nl/dossiers_nl/waar-zijn-de-borstkankerklinieken.html)

# WAAROM IS HET ZO BELANGRIJK IN EEN KLINISCHE STUDIE TE STAPPEN ?

**Z**iehier het verhaal van Mouna, 38 jaar en het even ware verhaal van Sandrine, 54 jaar.

**Mouna** heeft 3 jonge kinderen en een meteen uitgezaaide kanker : ze heeft 3 letsels in de lever. Zij vraagt een 2e opinie net vóór de hormoon-therapie wordt gestart.

Men stelt haar voor deel te nemen aan een Europese studie die als doel heeft haar ziekte beter te begrijpen. Men heeft haar niet verzegen dat er geen directe "winst" garantie voor haar inzet en dat ze een biopsie van een leverletsel moet aanvaarden. Mouna twijfelt... Gaan ze haar niet als een "proefkonijn" gebruiken ? Haar echtgenoot moedigt haar aan. Zij ondertekent de geïnformeerde toestemming. Tegen alle verwachtingen in, toont de biopsie aan dat de kankercellen rijk zijn aan wat men noemt een HER2 antenne. Hierdoor wordt de hele therapeutische strategie gewijzigd en Mouna zal meerdere therapieën ondergaan die meer verwachting sterk zullen verhogen.

**Sandrine** reageerde niet op 3 zware chemo's voorgeschreven voor haar "triple negatieve" uitgezaaide borstkanker die onverbiddeijk en zeer snel evolueert. Haar oncoloog zou haar een 4e reeks chemotherapieën kunnen voorschrijven zoals vermeld in de "guidelines", maar moedigt haar aan het anti-kanker referentiecentrum te raadplegen. Daar loopt een studie van een nieuw medicijn tegen kanker waarin veel hoop wordt gesteld, maar waarvan men het succes, noch de risico's van de hoge toxiciteit kan becijferen.

Sandrines angst wordt gekalmeerd door de coördinerende verpleegster : zij verzekert haar dat ze van zeer nabij gevolgd zal worden. Zij kan, op gelijk welk ogenblik beslissen om te stoppen met de studie. Sandrine reageert gedurende 2 jaar spectaculair op deze nieuwe immunotherapie.

### Wat onthouden wij van de verhalen van Mouna en Sandrine ?

1. Klinische studies geven vaak een **extra kans** aan patiënten, betreffende diagnose en/of behandeling.
2. Klinische studies worden beoordeeld door **Ethische commissies** en worden vaak gecontroleerd door een onafhankelijke commissie die bestaat uit deskundigen die niet bij het onderzoek betrokken zijn en die belast zijn met het waarborgen van de veiligheid voor de patiënt.
3. Klinische studies bieden dikwijls een **versterkte en gepersonaliseerde opvolging** van de patiënt door verplegers in klinisch onderzoek.

4. Het is belangrijk in een **vroeg stadium** van de ziekte **het geheel aan klinische studies te bekijken** en niet bang te zijn er met de behandelende oncoloog over te praten.
5. De Belgische oncologen uit het Noorden en Zuiden van het land werken samen en kunnen zodoende een **rijke waaier** aan klinische studies, die toegang verlenen tot **innoverende behandelingen**, voorstellen aan de patiënten.

*Pr. Martine Piccart*

