



**BELGIAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY**

**Guided by Science,  
we care for our patients**

**2025/2026** 







# WELKOMST- WOORD



**Beste leden,  
Beste collega's,**

Met veel plezier stellen wij u deze nieuwe editie van de brochure van de **Belgian Respiratory Society (BeRS)** voor.

Ademhalingsziekten blijven miljoenen mensen raken, waardoor onze rol nu belangrijker is dan ooit.

Het jaar 2025 belooft veel goeds, met innovatieve projecten en tal van uitdagingen voor de BeRS community. Een dynamische gemeenschap van gepassioneerde professionals - longartsen, longartsen in opleiding, pediaters, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, onderzoekers, huisartsen, apothekers en thoraxchirurgen - verenigd rond één gemeenschappelijk doel: **het voorkomen, opsporen en beter behandelen van luchtwegaandoeningen.**

Wat onze echte motor is? Onze multidisciplinaire werkgroepen. Daar ontstaan ideeën, wordt expertise gedeeld en komen concrete oplossingen tot stand om de huidige uitdagingen in de pneumologie aan te pakken. Elk lid levert daarbij een waardevolle bijdrage.

Dankzij uw inzet blijft de BeRS een essentiële rol spelen in:

- de permanente vorming van zorgprofessionals,
- het stimuleren van wetenschappelijk onderzoek,
- het produceren van kwaliteitsvolle wetenschappelijke adviezen,
- en het sensibiliseren rond ondergediagnosticeerde aandoeningen zoals COPD.

Onze inzet gaat nog verder: de BeRS is ook een belangrijke gesprekspartner voor de gezondheidsautoriteiten. We spreken met een onderbouwde stem, gebaseerd op de meest recente internationale aanbevelingen.

U kent ongetwijfeld de **Belgian Pneumology Days**, ons eindejaarscongres. Maar wist u dat de BeRS het hele jaar door een gevarieerd aanbod aan wetenschappelijke en educatieve evenementen organiseert?

In deze brochure vindt u een overzicht van onze activiteiten, samenwerkingen en doelstellingen, evenals de talrijke mogelijkheden om zelf actief bij te dragen - waarvoor wij u van harte uitnodigen.

**Samen maken we het verschil in de respiratoire geneeskunde.**

Met mijn oprechte dank,

**Prof. Florence Schleich**  
Voorzitster van de BeRS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Florence Schleich', written over a horizontal line.



BELGIAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



BELGIAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY

BELGIAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY

# INHOUDS- OPGAVE

|                                                                   |      |
|-------------------------------------------------------------------|------|
| <b>01 / ADEMHALINGSZIEKTEN IN BELGIË</b>                          |      |
| • Belangrijke cijfers om te onthouden .....                       | P.6  |
| • Economische en maatschappelijke kost per ziekte in België ..... | P.7  |
| <b>02 / De BeRS</b>                                               |      |
| • Missie - Visie - Doelstellingen .....                           | P.8  |
| • Engagement .....                                                | P.9  |
| • Algemene structuur .....                                        | P.11 |
| <b>03 / RAAD VAN BESTUUR</b>                                      |      |
| • Samenstelling 2025-2026 .....                                   | P.12 |
| • Drie nieuwe Councils .....                                      | P.13 |
| <b>04 / WERKGROEPEN</b>                                           | P.14 |
| <b>05 / De BeRS OFFICE</b>                                        | P.16 |
| <b>06 / AGENDA 2025/2026</b>                                      | P.19 |
| <b>07 / AWARDS</b>                                                | P.23 |
| <b>08 / De BeRS ACADEMY</b>                                       | P.39 |
| <b>09 / BeRS-LIDMAATSCHAP</b>                                     | P.42 |
| <b>10 / De BeRS EN DE ERS: EEN DYNAMISCHE SAMENWERKING</b>        | P.43 |
| <b>11 / PARTNERS</b>                                              |      |
| • Wetenschappelijke .....                                         | P.44 |
| • Geassocieerde .....                                             | P.45 |
| • Farmaceutische .....                                            | P.46 |



# 01/ADEMHALINGSZIEKTEN IN BELGIË

## BELANGRIJKE CIJFERS OM TE ONTHOUDEN\*

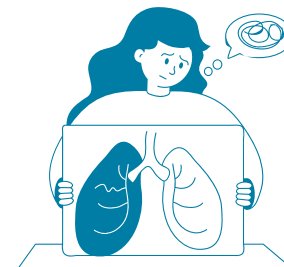
**1,3 Miljoen**

*mensen leven  
met een  
luchtwegaandoening*



**27 500** sterfgevallen

*zijn toe  
te schrijven aan  
luchtwegaandoeningen*



**22,8 Miljard euro**

*aan economische en maatschappelijke  
kosten door luchtwegaandoeningen*

**524 300**

*gezonde levensjaren gaan verloren  
door luchtwegaandoeningen*

\* Gegevens afkomstig van de International Respiratory Coalition (januari 2025). De International Respiratory Coalition (IRC) is een samenwerkingsverband van longartsen, patiënten en industriële partners, opgericht om de respiratoire zorg te hervormen na de pandemie en wereldwijd de sterfte door luchtwegaandoeningen tegen 2030 met een derde te verminderen - in lijn met de Duurzame Ontwikkelingsdoelen van de Verenigde Naties. De IRC roept regeringen en beleidsmakers op om gefinancierde nationale strategieën te ontwikkelen die gebaseerd zijn op preventie, nieuwe zorgmodellen, ambitieuze en meetbare doelstellingen, en verantwoord leiderschap. Het doel is de respiratoire gezondheid te verbeteren met de focus op:

1. Preventie van luchtwegaandoeningen  
2. Toegang tot de juiste behandelingen op het juiste moment  
3. Bestrijding van ongelijkheden  
4. Prioriteit voor onderzoek, data en kennis om de zorg te verbeteren  
Meer info: <https://international-respiratory-coalition.org/lung-facts/diseases/>

# ECONOMISCHE EN MAATSCHAPPELIJKE KOST PER ZIEKTE IN BELGIË\*



996,5 Miljoen €

Astma



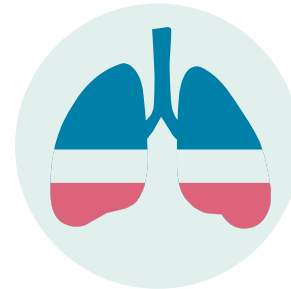
5 Miljard €

COPD



6,5 Miljard €

Longkanker



2,7 Miljard €

Infecties van  
de onderste luchtwegen



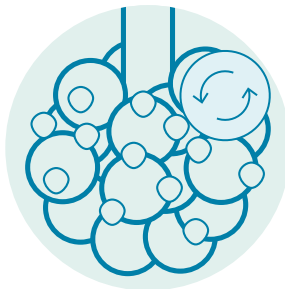
222,9 Miljoen €

Mesothelioom



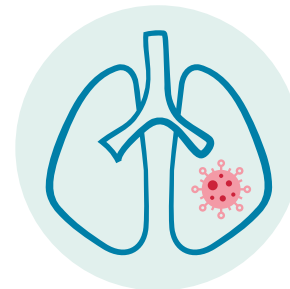
55,1 Miljoen €

Tuberculose



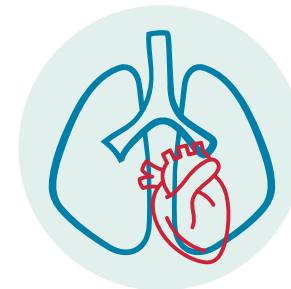
447,7 Miljoen €

Interstitiële  
longziekten



6,8 Biljoen €

COVID-19



39,2 Miljoen €

Pulmonale arteriële  
hypertensie



## 02 / De BeRS

### MISSIE - VISIE - DOELSTELLINGEN

De BeRS (Belgian Respiratory Society) is een multidisciplinaire wetenschappelijke vereniging die zich toelegt op het bevorderen van de respiratoire gezondheid in België.

#### ONZE MISSIE

- Het bevorderen van excellentie in zorg, opleiding en onderzoek binnen de pneumologie, door het verspreiden van klinische en wetenschappelijke kennis die rechtstreeks of onrechtstreeks verband houdt met het ademhalingsstelsel.
- Door het opzetten of ondersteunen van wetenschappelijke, maatschappelijke en sociale initiatieven.



#### ONZE VISIE

- Een toonaangevende speler zijn op het vlak van respiratoire gezondheid, door de dialoog tussen zorgprofessionals, instellingen en patiënten te stimuleren.



#### ONZE DOELSTELLINGEN

- Een wetenschappelijk en educatief platform bieden aan alle professionals die betrokken zijn bij de respiratoire geneeskunde.
- Onderzoek en kennisuitwisseling stimuleren.
- Preventie, vroegtijdige opsporing en goede klinische praktijken bevorderen.





De BeRS zet zich actief in voor het verbeteren van de longgezondheid in België en in de strijd tegen longaandoeningen.

Ze speelt een sleutelrol in het verspreiden van klinische en wetenschappelijke kennis over de luchtwegen en neemt initiatieven die zowel wetenschappelijk als maatschappelijk en sociaal relevant zijn.

Met haar inzet inspireert en mobiliseert de BeRS de medische gemeenschap rond een essentiële opdracht voor de volksgezondheid.



## ENGAGEMENT

### BELANGRIJKSTE INITIATIEVEN VAN DE BeRS

- De BeRS organiseert jaarlijks de “**Belgian Pneumology Days**”. Dit klinisch-wetenschappelijk congres staat in het teken van de overdracht en actualisering van nieuwe kennis op het gebied van pneumologie. Het is het grootste evenement in België binnen de pneumologie, waarbij alle belangrijke partners in de sector vertegenwoordigd zijn.
- De BeRS bevordert de **onderlinge** verbondenheid binnen de respiratoire gemeenschap en organiseert zowel formele als informele ontmoetingen voor haar leden.
- De BeRS biedt **permanente vorming**, praktische workshops en symposia aan voor longartsen, assistenten in opleiding, huisartsen, kinesitherapeuten en verpleegkundigen, met als doel een kwalitatieve, op wetenschap gebaseerde geneeskunde te stimuleren.
- De BeRS ondersteunt **wetenschappelijk onderzoek** via klinische studies, registraties, enquêtes, nationale richtlijnen en wetenschappelijke prijzen.

### BEVORDERING VAN DE RESPIRATOIRE GEZONDHEID

- De BeRS bevordert fundamenteel en klinisch **onderzoek** in de pneumologie, zowel op nationaal als internationaal niveau.
- De BeRS levert **wetenschappelijke adviezen** aan alle gezondheidsactoren, zoals de overheid, het brede publiek, patiëntenverenigingen, de media en partners.
- De BeRS deelt haar **expertise** over luchtwegaandoeningen via communicatie met haar leden, partners en het grote publiek.
- De BeRS is de **stem van de Belgische longartsen** naar de publieke autoriteiten, de farmaceutische industrie en andere gezondheidsactoren.
- De BeRS neemt deel aan het **maatschappelijke debat** over onderwerpen gerelateerd aan respiratoire aandoeningen.







# ALGEMENE STRUCTUUR



# 03/RAAD VAN BESTUUR

## SAMENSTELLING 2025-2026

De Raad van Bestuur van de Belgian Respiratory Society (BeRS) bestaat uit gepassioneerde en toegewijde longartsen, die de verschillende regio's van het land vertegenwoordigen. Deze diversiteit garandeert een evenwichtige en inclusieve blik op de respiratoire uitdagingen in België.

Met hun klinische, academische en wetenschappelijke expertise werken de bestuursleden nauw samen om de strategische koers van de BeRS uit te stippelen.

Hun missie beperkt zich niet tot het administratief beheer: de bestuursleden spelen een rol in het bevorderen van onderzoek, de voortdurende verbetering van de opleiding in de pneumologie en in het ontwikkelen van richtlijnen en goede klinische praktijken.

Daarnaast zorgen zij ervoor dat de BeRS een dynamisch samenwerkingsplatform blijft voor professionals in de respiratoire zorg, een nationaal wetenschappelijk referentiepoint en een erkende gesprekspartner voor de gezondheidsautoriteiten.



**OUD-VOORZITTER**  
GUY BRUSSELLE  
UZ GENT



**VICE-VOORZITTER**  
SHANE HANON  
UZ BRUSSEL



**PENNINGMEESTER**  
CHARLOTTE DE BOND  
ZAS

### BESTUURSLEDEN



MARIE BRUYNEEL  
CHU SAINT-PIERRE



DOMINIQUE BUTENDA  
CHU UCL NAMUR



CAROLE DE COCK  
AZ MARIA  
MIDDELAERES GENT



LAURENT GODINAS  
KULEUVEN



THERESE LAPPERRE  
UZ ANTWERPEN



**VOORZITTER**  
FLORENCE SCHLEICH  
CHU LIÈGE



# DRIE NIEUWE COUNCILS

Om de impact en zichtbaarheid van de BeRS te versterken en om haar acties beter te structureren, werden drie nieuwe raden opgericht. Deze moeten het mogelijk maken om doelgericht en doeltreffend in te spelen op de groeiende uitdagingen en behoeften binnen de respiratoire gezondheidszorg, naar het voorbeeld van de ERS.



## SCIENCE COUNCIL WETENSCHAPPELIJKE EXPERTISE

**MISSIE:** recente vooruitgang centraliseren en promoten.

De Science Council werd opgericht om de recente vooruitgang binnen het respiratoire onderzoek te centraliseren en te promoten. Zijn rol bestaat erin ervoor te zorgen dat de nieuwste wetenschappelijke inzichten en therapeutische innovaties hun weg vinden binnen de medische gemeenschap en breed verspreid worden. Op die manier worden zorgprofessionals niet alleen geïnformeerd, maar wordt ook de integratie van best practices in de dagelijkse zorg versterkt. Daarnaast bevordert deze Science Council de samenwerking tussen onderzoekers en klinici, als brug tussen fundamenteel onderzoek en klinische toepassingen. Hij speelt ook een adviserende rol door aanbevelingen te formuleren die gebaseerd zijn op sterke wetenschappelijke evidentie.

### Chairs Science Council



LIEVEN DUPONT  
UZLEUVEN



ANTOINE FROIDURE  
CHU-UCL SAINT-LUC



## EDUCATION COUNCIL PERMANENTE VORMING

**MISSIE:** inspelen op een essentiële nood binnen de medische wereld: permanente vorming.

De klinische praktijk en medische kennis evolueren voortdurend, waardoor het voor zorgverleners van essentieel belang is om up-to-date te blijven.

De Education Council is verantwoordelijk voor het ontwikkelen van kwalitatieve educatieve programma's die zijn afgestemd op de behoeften van de BeRS-leden, zoals lezingen, online cursussen en workshops.

Het doel is om de professionele ontwikkeling van artsen, onderzoekers en andere betrokkenen in de respiratoire zorg te ondersteunen, door hen de nodige tools aan te reiken om de patiëntenzorg te verbeteren en de nieuwste innovaties in hun dagelijkse praktijk te integreren.

### Chairs Education Council



JULIEN GUIOT  
CHU LIÈGE



DAVID RUTTENS  
ZIEKENHUIS  
OOST-LIMBURG



## ADVOCACY COUNCIL SOCIAAL ENGAGEMENT

**MISSIE:** inspelen op het groeiende belang van maatschappelijk engagement in het volksgezondheidsdebat

De Advocacy Council heeft als missie om de belangen van patiënten met luchtwegaandoeningen te verdedigen door invloed uit te oefenen op het beleid en de regelgeving op nationaal en Europees niveau. Hij sensibiliseert het brede publiek, beleidsmakers en gezondheidsautoriteiten rond de uitdagingen van respiratoire aandoeningen en de mogelijke oplossingen om de zorg en preventie te verbeteren. Het doel is om onderzoek te stimuleren, de zorgkwaliteit te verhogen en gezondheidsongelijkheden - vooral op het vlak van toegang tot zorg - te verkleinen.

De Advocacy Council werkt nauw samen met de Belgian Lung Foundation.

### Chairs Advocacy Council



DIDIER CATALDO  
CHU LIÈGE



PIETER GOEMINNE  
VITAZ

# 04/ WERKGROEPEN

De 14 werkgroepen van de BeRS brengen experts samen uit uiteenlopende domeinen die verband houden met respiratoire aandoeningen.

Elke werkgroep functioneert autonoom en onafhankelijk, onder leiding van een chair en een secretaris, met actieve leden en een directe link met de Raad van Bestuur van de BeRS.

Dankzij hun nauwe samenwerking leveren de leden van de werkgroepen een actieve bijdrage aan de ontwikkeling van de wetenschappelijke en educatieve programma's binnen alle initiatieven van de BeRS.

CHAIR  
SHANE HANON



ASTHMA &  
ALLERGY



SECRETARIS  
CHARLES PILETTE

CHAIR  
KEN BRACKE



BASIC LUNG  
SCIENCE



SECRETARIS  
ROZENN QUARCK

CHAIR  
THÉRÈSE LAPPERRE



COPD &  
REVALIDATION



SECRETARIS  
TBC

CHAIR  
CAROLINE DALHQVIST



INTERSTITIAL  
LUNG  
DISEASES



SECRETARIS  
JOKKE WYNANTS

CHAIR  
ERIC DEROM



LUNG  
FUNCTION &  
OXYGEN.



SECRETARIS  
TBC



CHAIR  
JULIE WILLEKENS



LUNG  
PEDIATRY



SECRETARIS  
CÉLINE  
KEMPENEERS



CHAIR  
FATIMA SNOUSSI



NURSING



SECRETARIS  
CARMELITA DAMIÃO GOMES



CHAIR  
LAURENT GODINAS



THORACIC  
SURGERY  
& LUNG  
TRANSP.



SECRETARIS  
FRANÇOIS CARLIER

CHAIR  
KRISTOF CUPPENS



THORACIC  
ONCOLOGY



SECRETARIS  
FRANK ABOUBAKAR

CHAIR  
REINIER WENER



THORACIC  
ENDOSCOPY



SECRETARIS  
BENJAMIN BONDUE

CHAIR  
GISÈLE MAURY



RESPIRATORY  
SOMNOLOGY



SECRETARIS  
SONIA DE WEERDT

CHAIR  
CHRIS BURTIN



RESPIRATORY  
PHYSIOTHERAPY



SECRETARIS  
HELEEN DEMEYER

CHAIR  
MARIA GABROVSKA



RESPIRATORY  
INFECTIONS



SECRETARIS  
YANNICK  
VANDE WEYGAERDE

CHAIR  
CÉLINE DEWACHTER



PULMONARY  
VASCULAR  
DISEASES



SECRETARIS  
LAURA HARDY

Zij volgen bovendien nauwgezet de belangrijkste evoluties op, zoals nieuwe nomenclaturen of wijzigingen in de conventies, nieuwe aanbevelingen, recente publicaties en nieuwe beschikbare geneesmiddelen.

Dit werk gebeurt binnen hun respectievelijke expertisedomein, in samenwerking met de voornaamste actoren binnen de respiratoire wereld, zoals het RIZIV, de politiek en de media. Ze werken ook actief samen met partners van de BeRS, waaronder patiëntenverenigingen, andere organisaties die actief zijn in de respiratoire gezondheidszorg (zoals de FARES of de APB), en partners uit de farmaceutische industrie.



Wil je actief deelnemen  
aan één of meerdere  
werkgroepen?

Aarzel niet om contact op te  
nemen met de BeRS Office:  
[info@bers.be](mailto:info@bers.be)







## 05 / DE BeRS OFFICE

Een toegewijd en veelzijdig team, altijd bereikbaar voor uw vragen en klaar voor elke uitdaging.



**Peggy Namèche**

*Chief Executive Officer*

Peggy werkt inmiddels zes jaar met hart en ziel voor de BeRS en is een onmisbare spilfiguur binnen de organisatie. In nauwe samenwerking met de leden van de Raad van Bestuur superviseert ze alle activiteiten van de BeRS met een lach op haar gezicht. Haar perfectionistische aanpak vormt een fijne uitdaging voor haar collega's, die moeten jongleren met haar eindeloze ideeën, steeds gebracht met een aanstekelijk enthousiasme. Peggy's persoonlijke aanpak houdt het team scherp. Tijdens de werkdagen in de BeRS Office - en op verplaatsing - hecht Peggy belang aan het welzijn van ieder teamlid en zorgt ze ervoor dat iedereen de kans krijgt om haar talenten volledig te ontplooien. Peggy creëert zo een dynamische werkomgeving, wat sterk bijdraagt aan de positieve mindset van het BeRS Office-team.

[Peggy.nameche@bers.be](mailto:Peggy.nameche@bers.be)



**Sonja Abeels**

*Project Manager*

Sonja is de nestor van het team. Met haar aangeboren gevoel voor organisatie - of het nu gaat om het plannen van een evenement of het voorbereiden van een project - handelt Sonja met precisie en doeltreffendheid.

Haar onuitputtelijke energie vindt haar weg in actie. Ze zorgt er dag na dag voor dat het werk vlot, ordelijk en in een serene sfeer kan verlopen. In december 2025 neemt Sonja afscheid van haar professionele carrière met een welverdiend pensioen. Haar vertrek zal een leegte achterlaten, zowel op menselijk als organisatorisch vlak. De BeRS zal haar herinneren als een toegewijde collega, die altijd klaar staat om uitdagingen vastberaden aan te gaan.

[Sonja.abeels@bers.be](mailto:Sonja.abeels@bers.be)



**Katoo Diegenant**

*Executive Assistant*

Katoo, het jongste lid van het team, is een stille kracht waar je op kunt rekenen. Achter haar rustige voorkomen schuilt een scherp talent om snel en doeltreffend oplossingen te vinden - ook als het eens wat chaotischer wordt. Ze is leergierig en schuwt geen enkele uitdaging, al is ze zeker geen onfeilbare robot. Met veel inzet beheert ze het BeRS Academy-platform en haar nauwe band met patiënten zorgt ervoor dat ze zich met hart en ziel inzet voor de missie en projecten van de Belgian Lung Foundation. Katoo brengt frisse energie en een optimistische instelling mee, waarmee ze bijdraagt aan een goede werksfeer binnen het team.

[Katoo.diegenant@bers.be](mailto:Katoo.diegenant@bers.be)



**Jana De Brandt**

*Science & Community Manager*

Jana is onderzoeker aan de UHasselt, waar ze zich binnen de Faculteit Revalidatiewetenschappen met passie verdiept in de fysiologische en metabolische effecten van inspanning bij patiënten met COPD. Ze vond op eigen houtje haar weg naar de BeRS office en heeft de zorgzaamheid en aanmoediging waarmee ze haar patiënten begeleidt, doorgetrokken naar de werkvloer in Anderlecht. In no time heeft zich ingewerkt in de dossiers van de Advocacy Council en de Belgian Lung Foundation (BeLF). Met haar kritische blik en sterk rechtvaardigheidsgevoel zet ze zich vol overtuiging in. Haar discipline en doorzettingsvermogen, gevormd door haar sportieve ervaringen, maken van haar werkethiek een inspirerend voorbeeld voor haar collega's.

[Jana.debrandt@bers.be](mailto:Jana.debrandt@bers.be)





## 06 / AGENDA 2025-2026

Gedurende het hele jaar organiseert en ondersteunt de BeRS talrijke wetenschappelijke evenementen.

Deze zijn gericht op longartsen, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, huisartsen, onderzoekers, apothekers, thoraxchirurgen en alle anderen die geïnteresseerd zijn in respiratoire aandoeningen.

Of het nu gaat om congressen, symposia, seminars of webinars, deze evenementen bieden waardevolle gelegenheden om kennis bij te spijkeren en de nieuwste wetenschappelijke ontwikkelingen te verspreiden.

De BeRS hecht veel belang aan het stimuleren van de dialoog tussen de verschillende medische en wetenschappelijke disciplines die betrokken zijn bij de respiratoire zorg.



Ontdek alle praktische informatie en inschrijvingsmogelijkheden voor onze evenementen op onze website.  
**[info@bers.be](mailto:info@bers.be)**

# U BENT WELKOM! INSCHRIJVINGEN ZIJN OPEN!

## OKT

### ENDOSCOPY INTRODUCTION DAY

10 OKTOBER 2025 - UZ LEUVEN

Deze introductiecursus in de endoscopie is bedoeld voor artsen in hun eerste opleidingsjaar pneumologie. De dag biedt een theoretische basis van de techniek, inzicht in de diagnostische en therapeutische toepassingen, én de kans om ervaringen uit te wisselen met experts in het vakgebied.

## NOV

### LUNG FUNCTION COURSES MODULE II

14 NOVEMBER 2025

E-HEALTH VALLEY - ANDERLECHT

Deze module, in het Engels, is bedoeld voor artsen in opleiding tot pneumoloog (zie het volledige programma op pagina 41).

### KICK-OFF BELGIAN CHRONIC RESPIRATORY DISEASES PLAN

19 NOVEMBER 2025

TRAIN WORLD - SCHAEERBEEK

Naar aanleiding van de Wereld COPD-dag, organiseren de BeLF en de BeRS een volledig dagprogramma rond COPD en andere chronische respiratoire aandoeningen.

Met dit gezamenlijke initiatief willen ze het brede publiek sensibiliseren, patiënten en hun families ondersteunen én de kennis van zorgprofessionals updaten via een uniek eventformaat.

Eén dag, twee doelgroepen, één missie: COPD & chronische ademhalingsziekten bestrijden.



### 5de CONGRES PNEUMOLOGIE IN DE HUISARTS- GENEESKUNDE

29 NOVEMBER 2025

DOUBLETREE HOTEL - BRUSSEL

Dit congres, georganiseerd door de BeRS in samenwerking met SSMG, richt zich specifiek op de eerstelijnszorg en biedt dit jaar uitsluitend een Franstalig programma aan.



# 2025

## DEC

### BELGIAN PNEUMOLOGY DAYS

### BELGIAN NURSING DAY

### BELGIAN RESPIRATORY PHYSIOTHERAPY DAY

12-13 DECEMBER 2025  
CONGRESPALEIS LUIK

De BeRS ondersteunt de continue opleiding van longartsen en van alle gezondheidsprofessionals die gespecialiseerd zijn in het respiratoire domein, zoals verpleegkundigen en kinesitherapeuten: beiden essentiële actoren in het multidisciplinaire team. Zij spelen een doorslaggevende rol in de zorg en revalidatie van patiënten.



**SAVE THE DATE!**

**FEB**



**COLLOQUIUM  
VLAAMSE LONGARTSEN**

**5-7 FEBRUARI 2026  
BMMC - BRUGGE**

Georganiseerd door het FVL, in samenwerking met de NVALT, brengt dit congres meer dan 150 Nederlandstalige longartsen samen voor een Nederlandstalig programma, opgebouwd uit een combinatie van interactieve workshops en plenaire sessies.

**MAA**

**LUNG FUNCTION  
COURSES MODULE III**

**6 MAART 2026  
E-HEALTH VALLEY - ANDERLECHT**

Deze module, gegeven in het Engels, is bedoeld voor artsen in opleiding tot pneumoloog (zie het volledige programma op pagina 41).

**BELGIAN  
THORACIC ONCOLOGY  
SYMPOSIUM (BTOS)**

**13 MAART 2026  
HOTEL PULLMAN - BRUSSEL**

Het programma van dit symposium, gericht op thoracale oncologie, bestaat uit een plenaire sessie en drie workshops.

**6ème  
COLLOQUE  
DU FPF**



**27-28 MAART 2026  
DOLCE LA HULPE**

Een colloquium in het Frans voor longartsen en longartsen-in-opleiding, met focus op de klinische praktijk.

**JUNI**

**GSK AWARDS 2026**

**JUNI 2026  
E-HEALTH VALLEY - ANDERLECHT**

Vier awards belonen de beste onderzoeken in de pneumologie.

**2026**

**SEPT**

**BERS AVOND TIJDENS  
HET ERS CONGRES**

**6 SEPTEMBER 2026  
BARCELONA**

**OKT**

**ENDOSCOPY  
INTRODUCTION DAY**

**9 OKTOBER 2026  
LOCATIE TE BEVESTIGEN**

**6DE CONGRES  
PNEUMOLOGIE  
IN DE HUISARTS-  
GENEESKUNDE**

**OKTOBER 2026  
LOCATIE TE BEVESTIGEN**

**NOV**

**LUNGFUNCTION  
COURSES  
MODULE I**

**NOVEMBER 2026  
E-HEALTH VALLEY - ANDERLECHT**

Deze module, in het Engels, is bedoeld voor artsen in opleiding tot pneumoloog (zie het volledige programma op pagina 40).

**DEC**

**BELGIAN  
PNEUMOLOGY DAYS**

**BELGIAN NURSING  
DAY**

**BELGIAN  
RESPIRATORY  
PHYSIOTHERAPY DAY**

**11-12 DECEMBER 2026  
BMCC BRUGGE**







## 07 / AWARDS

Dit jaar zal de BeRS, dankzij de steun van haar partners, een budget van € 55.500 uittrekken om wetenschappelijke excellentie te belonen. Dit gebeurt via de toekenning van meerdere prijzen die onderzoek, opleiding en innovatie op het gebied van luchtwegaandoeningen stimuleren. De meeste van deze prijzen worden uitgereikt tijdens het jaarlijkse congres, de « Belgian Pneumology Days ».

**55500€**  
**GEÏNVESTEERD  
IN ONDERZOEK**

### PROF. JEAN-CLAUDE YERNAULT AWARDS

Deze twee prijzen worden toegekend aan de beste presentaties van een klinisch geval.

1<sup>e</sup> prijs: € 2.500

2<sup>e</sup> prijs: € 1.000

### PROF. ROMAIN PAUWELS AWARDS

Deze twee prijzen bekronen de beste artikels in de pneumologie, gepubliceerd in een internationaal tijdschrift tijdens het jaar voorafgaand aan de toekenning.

1<sup>e</sup> prijs: € 2.500

2<sup>e</sup> prijs: € 1.000

### LUNG PEDIATRY AWARDS

Deze prijs, uitgereikt door de werkgroep BeRS Lung Pediatrics, wil een jonge arts of wetenschapper belonen voor een opmerkelijk wetenschappelijk werk of een klinisch geval binnen het domein van de pediatrie van de luchtwegaandoeningen.

Prijs Basic Science: € 500

Prijs Clinical Science: € 500

### NIEUW

### PRIX DE L'INSPIRATION RESPIRATOIRE

Deze prijs, voor het eerst uitgereikt in april 2025, wordt toegekend aan de beste presentatie van een klinisch geval tijdens het colloquium van het Forum des Pneumologues Francophones.

Prijs: € 500

### LIFETIME ACHIEVEMENT AWARD

Deze prijs eert een persoon die een uitzonderlijke rol heeft gespeeld in de ontwikkeling en uitbreiding van de respiratoire gezondheidszorg in België gedurende zijn of haar carrière. Met de uitreiking van deze hoogste eretitel wil de BeRS haar oprechte dank uitdrukken voor deze unieke bijdrage.



De uiterste indieningsdatum voor de volgende awards is

**MAANDAG 3 NOVEMBER 2025**

De reglementen en de kandidatuurformulieren zijn beschikbaar op de website van de BeRS:

**[www.bers.be](http://www.bers.be)**

# PROF. JEAN-CLAUDE YERNAULT AWARDS

## 2023

**Thor HAUTEKIET (UGent)**

*Een zucht van verlichting: het overwinnen van een onverklaarde respiratoire insufficiëntie*

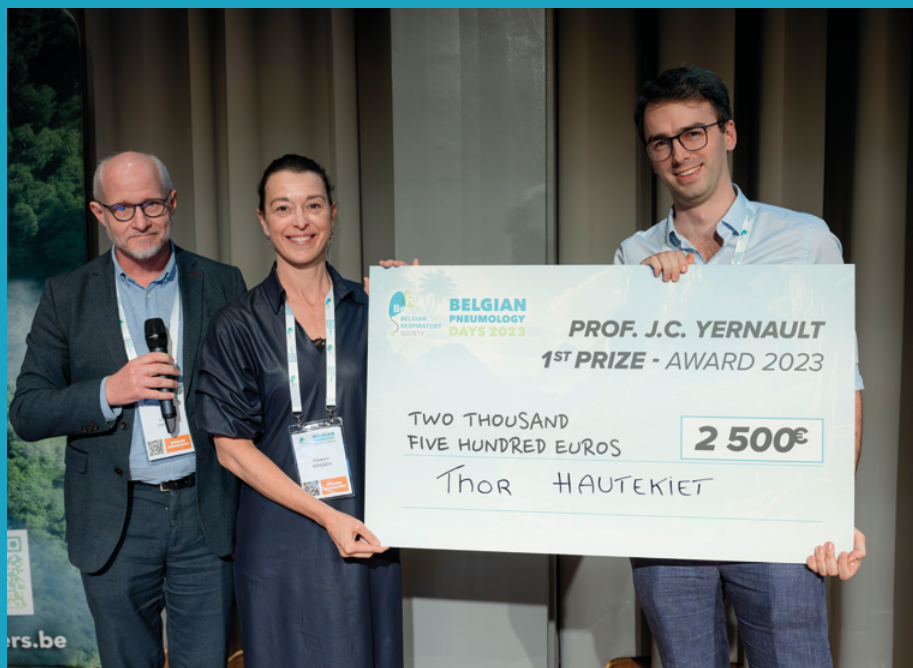
Neurosyphilis kan zich uiten met atypische symptomen, zoals hypercapnische ademhalingsinsufficiëntie, wat de diagnose bemoeilijkt. Bij een 69-jarige patiënt leidde een unilaterale diafragma-paralyse en een snelle verbetering na antibiotische behandeling tot de ontdekking van neurosyphilis. Dit geval benadrukt het belang van het overwegen van deze infectie bij onverklaarde neurologische en respiratoire symptomen, vooral bij patiënten met risicovol seksueel gedrag. Neurosyphilis, ook wel de "grote nabootser" genoemd, vereist een grondige evaluatie, inclusief medische voorgeschiedenis, serologisch onderzoek en analyse van het cerebrospinaal vocht, om tot een juiste diagnose en behandeling te komen.

**Astrid GOEDSEELS (ZAS)**

*Zwart vocht met betekenis*

We beschrijven het geval van een 62-jarige vrouw die werd opgenomen met pijn in de linker borstkas en kortademigheid. Er werd een groot zwart pleuravocht aan de linkerzijde vastgesteld, met atelectase, dat zeer hoge concentraties lipase en amylase bevatte. Beeldvorming toonde een pleuro-pancreatische fistel afkomstig van een post-pancreatitiscollectie uit 2021. Een ERCP met plaatsing van een gastrische stent, gevolgd door thoracoscopische spoeling, maakte drainage mogelijk. Zwarte pleuravochtcollecties zijn zeldzaam en kunnen wijzen op schimmelinfecties, melanoom of abdominale oorzaken.

Dit geval benadrukt het belang van het overwegen van een pancreatische oorsprong bij een ongewoon zwart pleuravocht.





# PROF. JEAN-CLAUDE YERNAULT AWARDS

## 2024

### Azarie VICTOR (UGent)

*Wanneer de longen bloeden: een zeldzame presentatie van het syndroom van Goodpasture*

Het syndroom van Goodpasture is een zeldzame auto-immuunziekte, gekenmerkt door antistoffen tegen de glomerulaire basale membraan, wat leidt tot ernstige long- en nierproblemen.

We beschrijven het geval van een 17-jarige patiënt met een geïsoleerde diffuse alveolaire bloeding, waarbij de eerste serologische testen negatief waren. Na herhal en verergering van de symptomen bevestigde een longbiopsie de diagnose.

Behandeling met plasmavissels, corticosteroïden en cyclofosfamide leidde tot remissie. Dit geval onderstreept het belang van herhaalde serologische testen en longbiopsie voor een vroege diagnose, cruciaal gezien de mogelijke ernst van het syndroom van Goodpasture.

### Emily POLLET (OLV Aalst)

*Een geval van een ontbrekend bloedvat*

We beschrijven het zeldzame geval van een 49-jarige vrouw met een aangeboren afwezigheid van de linker arteria pulmonalis, wat leidde tot een aanzienlijke nutteloze ventilatie en aanhoudende dyspneu.

Ondanks maximale inhalatietherapie vertoonden haar longfunctietests obstructie en een zeer lage diffusiecapaciteit. Een katheterisatie toonde een compenserende bloedtoevoer via bijkomende arteriële vaten.

Er werd een J-vormige tracheale stent geplaatst om de linkerlong functioneel uit te schakelen en zo de nutteloze ventilatie te verminderen. Een ernstige longontsteking bemoeilijkte echter het verdere verloop en de patiënte ervoer geen duidelijke verbetering, waardoor de vraag naar alternatieve behandelingsstrategieën open blijft.



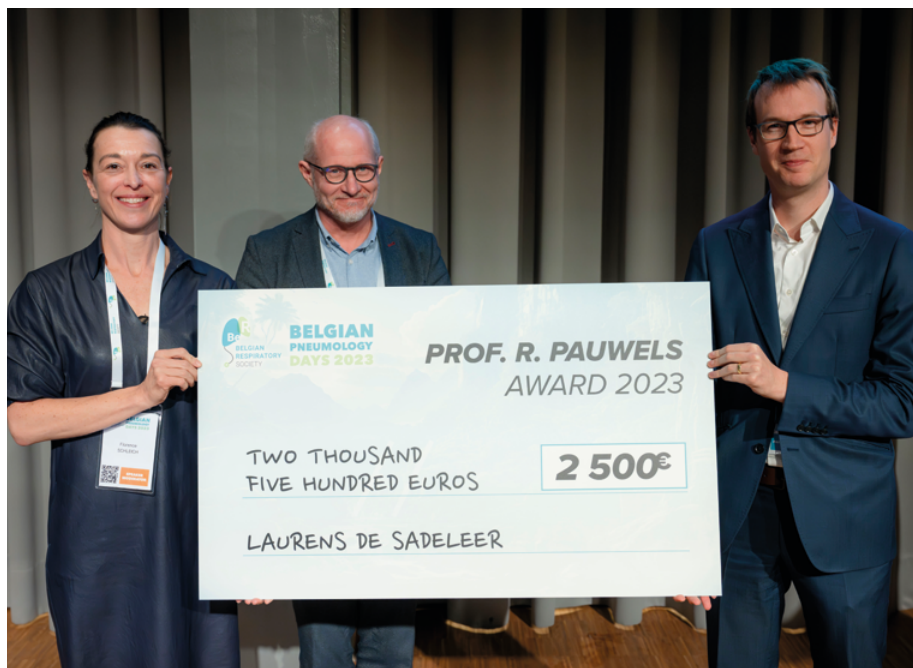
# PROF. ROMAIN PAUWELS AWARDS

## 2023

**Laurens DE SADELEER** (ULeuven)

*Pulmonale micro-omgevingen en ziekteprogressie bij fibrotiserende hypersensitiviteitspneumonitis*

Fibrotiserende hypersensitiviteitspneumonitis (fHP) wordt gekenmerkt door longfibrose, met een minder uitgesproken inflammatoire component dan bij de niet-fibrotiserende vorm. We onderzochten geëxplanteerde longen van fHP-patiënten en controlegroepen, geïdentificeerd op basis van ernst via micro-CT. RNA-sequencing bracht zes opeenvolgende moleculaire profielen aan het licht: vroege extracellulaire matrixafzetting en antigene sensibilisering; late activatie van B-lymfocyten en vorming van honeycombing; en een progressieve achteruitgang van de endotheliale functie en intracellulaire homeostase. Deze profielen werden klinisch gevalideerd en vergeleken met idiopathische pulmonale fibrose (IPF), waarbij zowel gedeelde als fHP-specifieke signaturen werden geïdentificeerd — wat perspectieven biedt voor gerichte therapeutische strategieën.



## 2024

**Hannelore VAN EECKHOUTTE** (UGent)

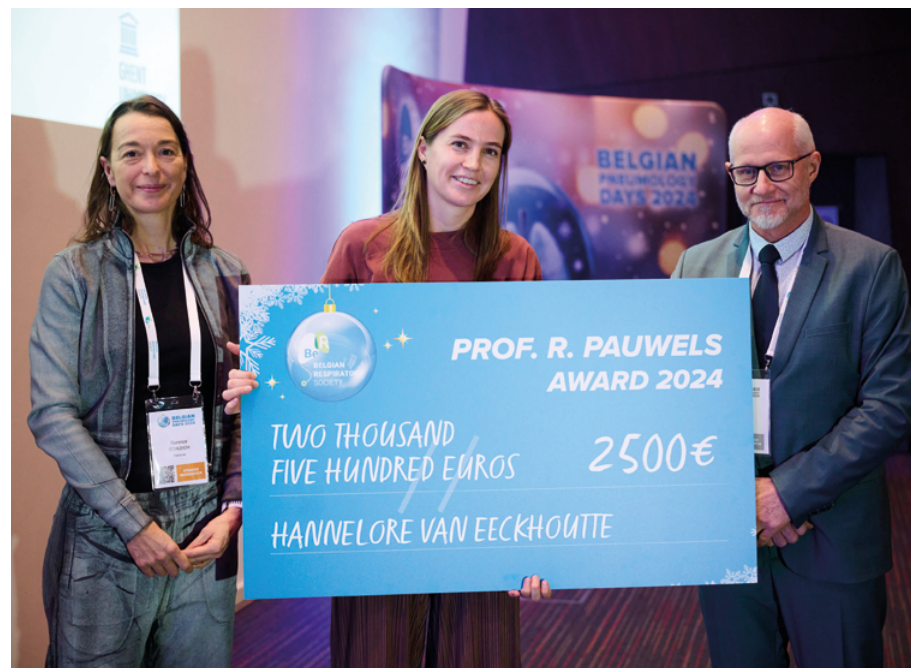
*Fysiopathologie van COPD: de cascade van celdood beklimmen om een doelwit te vinden.*

Het eiwit RIPK1 speelt een centrale rol in gereguleerde celdood en ontsteking, twee sleutelprocessen in chronische obstructieve longziekte (COPD).

Deze studie toonde een verhoogde expressie van RIPK1 in verschillende longcellen bij COPD-patiënten en bij muizen die blootgesteld werden aan sigarettenrook.

Genetische of farmacologische remming van de kinaseactiviteit van RIPK1 verminderde significant de luchtwegontsteking, longremodellering, emfyseem en celdood.

Deze bevindingen wijzen erop dat het gericht aanpakken van RIPK1 een veelbelovende therapeutische strategie kan zijn in de strijd tegen COPD.





# LUNG PEDIATRY AWARD

## 2023

**Noelia RODRIGUEZ MIER** (ULeuven)

*Pseudo-Barter-syndroom: een aandoening gerelateerd aan het CFTR-gen?*

We beschrijven het geval van een jongen van 14 maanden, bij wie via neonatale screening dragerschap van het mucoviscidose-gen (CF) werd vastgesteld, en die een beeld vertoonde van het pseudo-Barter-syndroom (PBS). Ondanks een zweethlorideconcentratie onder de diagnostische grens voor CF, leidden de klinische symptomen tot verder onderzoek. Een tweede CFTR-mutatie werd gevonden en de morfologische analyse van rectale organoïden (ROMA) bevestigde een CFTR-dysfunctie, wat leidde tot de diagnose van een CFTR-gerelateerde aandoening (CFTR-RD). Dit geval benadrukt dat PBS kan wijzen op een CFTR-probleem, ook buiten de klassieke criteria, en zo een gespecialiseerde aanpak rechtvaardigt.



## 2024

**Mattijs BULCAEN** (KULeuven)

*Prime editing voor een veilige en precieze correctie van modulator-resistente mutaties die mucoviscidose veroorzaken.*

Mattijs Bulcaen en zijn team hebben een innovatieve prime editing-benadering ontwikkeld om twee mutaties in het CFTR-gen, die verantwoordelijk zijn voor mucoviscidose, te corrigeren.

Prime editing, een geavanceerde technologie afgeleid van CRISPR, maakt een nauwkeurige reparatie van deze mutaties mogelijk. In cellijnen en intestinale organoïden herstelde de correctie de functie van het CFTR-ionkanaal. Bovendien toonden gecorrigeerde stamcellen van de luchtwegen significante chloride-ionstroom. Een veiligheidsanalyse toonde geen ongewenste veranderingen, wat de weg opent naar een toekomstige gentherapie voor mucoviscidose.





# PRIX DE L'INSPIRATION RESPIRATOIRE 2025

**NIEUW**

**Nikita VAN DE VELDE** (CHU Saint-Pierre)

*Een onverwachte vangst: wanneer een pleuravocht ons op het verkeerde been zet!*

Dit klinische geval illustreert een bijzondere presentatie van pleurale tuberculose bij een 48-jarige patiënte zonder bijzondere voorgeschiedenis, die aanvankelijk werd opgenomen wegens een bilaterale longembolie zonder gekende risicofactoren. De uitgebreidere evaluatie met PET-CT toonde meerdere verdachte afwijkingen die aanvankelijk wezen op een mogelijke maligniteit. Drie maanden later komt de patiënte opnieuw op consult wegens dyspneu en borstpijn, waarbij een rechtszijdig pleuravocht werd vastgesteld. De pleurapunctie toonde een lymfocytair exsudaat, en de PCR Xpert MTB bevestigde de aanwezigheid van *Mycobacterium tuberculosis*-DNA. Direct werd gestart met antituberculaire behandeling. Dit geval benadrukt de mogelijke associatie tussen actieve tuberculose en veneuze trombo-embolische gebeurtenissen en onderstreept het belang om infectieuze oorzaken, zoals tuberculose, te overwegen bij een klinisch beeld dat aanvankelijk op een vasculaire of neoplastische aandoening lijkt.





# LIFETIME ACHIEVEMENT AWARD

## 2023

**Vincent NINANE** (CHU Saint-Pierre)

*Een indrukwekkend eerbetoen*

Professor Vincent Ninane begon zijn carrière in het laboratorium voor fysiologie aan de ULB, naast Prof. De Troyer, waar hij zich toelegde op de studie van het diafragma bij de hond. In 1992 trad hij toe tot het Universitair Ziekenhuis Saint-Pierre, waar hij zowel bijdroeg aan de ontwikkeling van interventionele bronchoscopie, fluorescentiebronchoscopie en EBUS, als aan de invoering van ambulante polysomnografie. Van 2009 tot zijn pensioen in 2021 leidde hij de dienst pneumologie. Als langjarig betrokken lid van de BeRS, waarvan hij voorzitter was in 2005-2006, speelde hij een sleutelrol bij het opzetten van longfunctiecurssussen voor pneumologie-assistenten. Tegelijkertijd was hij actief in het onderwijs van fysiologie aan de ULB en in onderzoek, met bijna 200 publicaties op zijn naam. Zijn carrière werd bekroond met de BeRS Lifetime Achievement Award in 2023. Professor Ninane is helaas in april 2025 overleden.



## 2024

**Prof. Marc NOPPEN** (UZ Brussel)

*Een pionier van de moderne pneumologie*

Professor Marc Noppen heeft wereldwijd zijn stempel gedrukt op het domein van de interventionele pneumologie. Zo is hij onder andere de bedenker van zijn eigen endobronchiale stent en speelde hij een sleutelrol bij de herziening van internationale richtlijnen voor de behandeling van primaire spontane pneumothorax. Samen met zijn collega's ontwikkelde hij ook de minimaal invasieve thoroscopische sympathicolyse voor de behandeling van essentiële hyperhidrose, het centrale onderwerp van zijn doctoraatsthesis. Zijn volledige carrière speelde zich af aan het UZ Brussel, waar hij vanaf 2006 als CEO leiding gaf. Gedurende zijn managementfunctie behield hij een onverwoestbare passie voor de kliniek en een bijzondere aandacht voor de respiratoire gezondheid. Wij danken professor Noppen die dankzij zijn innovaties en leiderschap de weg heeft geopend naar nieuwe perspectieven in de pneumologie.











## AWARDS

De Sanofi Award heeft als doel baanbrekend onderzoek te ondersteunen op het gebied van ernstige obstructieve luchtwegaandoeningen, waarvoor de medische behoeften nog steeds groot zijn.

De twee prijzen zijn bedoeld voor uitzonderlijke of veelbelovende projecten die de kennis en behandeling van aandoeningen zoals astma, COPD of bronchiëctasieën bevorderen.

Door excellentie in onderzoek in België te stimuleren, streeft Sanofi ernaar wetenschappelijke doorbraken te realiseren die de levenskwaliteit van mensen met obstructieve longaandoeningen verbeteren.

### *Basic Science Award:*

€5.000 (waarvan €2.000 persoonlijk toegekend wordt en €3.000 voor de voortzetting van het project)

### *Clinical Science Award:*

€7.000 (waarvan €2.000 persoonlijk toegekend wordt en €5.000 voor de voortzetting van het project)



## AWARDS

Deze prijzen hebben als doel het delen en waarderen van wetenschappelijke onderzoeksresultaten binnen de pneumologie te bevorderen. Ze belonen originele, relevante en hoogkwalitatieve presentaties van onderzoekers of klinici over diverse respiratoire thema's. Dankzij de financiële steun van GSK organiseert de BeRS een speciale wetenschappelijke bijeenkomst waarin kandidaten hun werk presenteren aan een jury van experts. Deze sessies dienen niet alleen om de wetenschappelijke nauwkeurigheid en het potentiële impact van het onderzoek te beoordelen, maar stimuleren ook de uitwisseling tussen onderzoekers en praktijkprofessionals. De laureaten worden gerangschikt op basis van criteria vastgesteld door de juryleden.

Aan het einde van deze sessies worden vier GSK-prijzen toegekend:

### *Clinical Science Awards:*

1<sup>e</sup> prijs: €2.000

2<sup>e</sup> prijs: €1.500

### *Basic Science Awards:*

1<sup>e</sup> prijs: €2.000

2<sup>e</sup> prijs: €1.500



## AWARD

Deze jaarlijkse prijs, ondersteund door het bedrijf CHIESI, heeft als doel de kwaliteit van de zorg voor patiënten te bevorderen, rechtstreeks of onrechtstreeks, door in te spelen op een concrete maatschappelijke behoefte op het gebied van respiratoire aandoeningen.

Prijs: €12.500



## AWARD

Deze tweejaarlijkse prijs, ondersteund door AstraZeneca, heeft als doel het stimuleren van Belgisch wetenschappelijk onderzoek op het gebied van pneumologie. De prijs belooft een onderzoeker voor zijn of haar uitstekende en originele onderzoekswerk, dat voornamelijk in België is uitgevoerd.

Prijs: €12.500



De uiterste indieningsdatum voor de volgende awards is

**MAANDAG 3 NOVEMBER 2025**

De reglementen en de kandidatuurformulieren zijn beschikbaar op de website van de BeRS:

**[www.bers.be](http://www.bers.be)**



# AstraZeneca AWARD

## 2023

### Marie-Julie NOKIN (ULiège)

*Verworven resistentie tegen gerichte therapieën is een van de grootste uitdagingen in precisie-oncologie, met directe gevolgen voor de behandeling van patiënten.*

Persistente cellen, die fungeren als reservoir van genetische resistentie, vormen een belangrijke doelwitgroep. Ons eerste project onderzoekt de aanpassingen en kwetsbaarheden die samenhangen met de onvermijdelijke opkomst van resistentie tegen BRAF- en MEK-remmers bij pulmonair adenocarcinoom met de BRAFV600E-mutatie, met een focus op de energiemetabolisme, om nieuwe therapeutische targets te identificeren. Daarnaast vertoont de helft van de patiënten met BRAF-mutaties niet-V600-mutaties (klassen 2 en 3), die minder gevoelig zijn voor klassieke behandelingen. Ons tweede project richt zich op een beter begrip van hun gevoeligheid en resistentie, met als doel gepersonaliseerde en duurzame therapieën aan te bieden.







# 2023

**Piet VERCAUTER** (OLV Aalst)

*PROGRAMMA PNEUMO-FIT: een innovatief hybride programma om revalidatie dichterbij de patiënt thuis te brengen.*

Sinds het ontvangen van de Chiesi Award heeft het PneumoFit-project op de campus Moorselbaan (Azorg Aalst) een grote groei doorgemaakt in de ontwikkeling van kwalitatieve respiratoire revalidatie. Binnen zes maanden zijn 40 patiënten gestart met het programma. De inhoud werd geoptimaliseerd, met onder andere training via hoge-intensiteit intervaltraining. Het netwerk van samenwerkende kinesitherapeuten telt inmiddels 12 praktijken, waardoor de zorg dichterbij de patiënt komt.

Eind 2025 zou een symposium over respiratoire revalidatie georganiseerd worden om de samenwerking tussen eerstelijns- en tweedelijnszorg te versterken. Daarnaast zorgen een opleiding voor kinesitherapeuten en de aanstelling van een specialistisch verpleegkundige voor samenhang en kwaliteit van de zorg.



# 2024

**Stephanie VINCKEN** (UZ Brussel)

*Educatief protocol voor het evalueren van het gebruik van inhalatoren.*

Een verkeerde techniek bij het gebruik van inhalatoren komt vaak voor bij patiënten met obstructieve longziekten, wat de effectiviteit van de behandeling vermindert en kan leiden tot meer bijwerkingen. Dit onderzoeksproject heeft als doel de impact te evalueren van een educatief protocol gericht op de inhalatietechniek bij gehospitaliseerde patiënten.

Er wordt een gerandomiseerde studie uitgevoerd: de interventiegroep bekijkt een korte educatieve video via de My Puff-app, terwijl de controlegroep de gebruikelijke zorg ontvangt.

Het hoofddoel is het vergelijken van het aandeel patiënten dat hun inhalator correct gebruikt na de interventie, tegenover degenen die standaardzorg krijgen.



# GSK AWARDS

**Laura SELDESLACHTS**  
(KULeuven)

*Anakinra herstelt de immuunfunctie bij pulmonale aspergillose geassocieerd met griep.*

Invasieve pulmonale aspergillose geassocieerd met griep (IAPA) is een ernstige schimmelinfectie die ook niet-immunogecompromitteerde patiënten treft.

Ondanks antifungale en antivirale behandelingen blijft de sterfte hoog. Met behulp van een muismodel toonden we aan dat door interleukine-1 (IL-1) gemedieerde hyperinflammatie, overmatige activatie van neutrofielen en de vorming van extracellulaire vallen (NET) zorgen voor een immunologisch disbalans, wat de antifungale werking van neutrofielen aantast.

Het blokkeren van de IL-1-receptor met anakinra verminderde deze hyperinflammatie, herstelde de neutrofiële immuniteit en redde de muizen van invasieve aspergillose, wat wijst op een veelbelovende nieuwe therapeutische aanpak.



**1<sup>STE</sup> PRIJS  
€2000**

# BASIC SCIENCE 2024

**Margot MEUNIER**  
(ULiège)

*De marge-neutrofielen in de longen behouden de homeostatische reactiviteit van longendotheelcellen door ze te beschermen tegen vloeistofschuifkrachten.*

Marginale neutrofielen (MarNeu) vormen een belangrijke intravasculaire reserve in gezonde longen.

Hun rol in de verdediging tegen infecties is bekend, maar hun functies in homeostase zijn nog onduidelijk.

Met gedrags-, transcriptomische en functionele analyses toonden we aan dat MarNeu de bloedstroom in de longcapillairen reguleren en zo de mechanische belasting op endotheelcellen verminderen.

Het ontbreken van deze cellen leidt tot een langdurige toename van schuifstress, wat endotheeldemping veroorzaakt via de Klf2- en Klf4-mechanismen, met verlies van proliferatie, permeabiliteit en specifieke functies tot gevolg.

Deze ontdekking werpt nieuw licht op de immunofysiologische regulatie van de longen en opent nieuwe therapeutische mogelijkheden.



**2<sup>DE</sup> PRIJS  
€1500**



# CLINICAL SCIENCE 2024

**Simon FEYS**  
(UZLeuven)

*Bacteriële versus aspergillaire longsuperinfecties bij ernstige vormen van griep of COVID-19.*

Elk jaar sterven duizenden patiënten aan complicaties van ernstige griep of COVID-19, vaak veroorzaakt door bacteriële of schimmel-superinfecties.

Een retrospectieve studie uitgevoerd in de Universitaire Ziekenhuizen Leuven toonde aan dat invasieve pulmonale aspergillose vaker voorkomt dan bacteriële superinfecties bij ernstig zieke grieppatiënten (38% versus 20%) en bijna even frequent is bij COVID-19-patiënten (31% versus 37%).

Aspergillose wordt geassocieerd met een hoge mortaliteit, vooral bij co-infecties.

Deze resultaten benadrukken het belang van actieve opsporing en behandeling van aspergillose bij ernstige virale pneumonieën.



**1<sup>STE</sup> PRIJS  
€2000**

**Marie VERMANT**  
(KULeuven)

*Onderzoek naar potentiële screeningsinstrumenten voor interstitiële longziekte bij reumatoïde artritis.*

Interstitiële longziekte geassocieerd met reumatoïde artritis (RA-ILD) veroorzaakt een hoge morbiditeit en mortaliteit, maar een effectieve screening ontbreekt nog.

We onderzochten 116 patiënten met reumatoïde artritis met thorax-CT-scans, vragenlijsten, longfunctietests en thorax-echografie (72 zones, telling van B-lijnen).

Een significante ILD werd vastgesteld bij 11% van de patiënten. Het aantal B-lijnen op echografie bleek de beste indicator voor het aanwezig zijn van ILD, met een uitstekende nauwkeurigheid (>0,9).

Daarentegen waren dyspneu, hoest, vitale capaciteit en de mMRC-schaal minder betrouwbaar.

Thorax-echografie blijkt dus een veelbelovend instrument voor vroege screening.



**2<sup>DE</sup> PRIJS  
€1500**

# GSK AWARDS

**Elisabeth De Leeuw**  
(UGent)

*Vroege infectie met humaan respiratoir syncytieel virus (hRSV) en maternale allergie verhogen samen het risico op astma bij nakomelingen via een versterkte type 2 immuunrespons.*

Met behulp van een neonataal muismodel induceert infectie met een virus vergelijkbaar met hRSV, gevolgd door blootstelling aan een allergeen, een astma-achtige ziekte, vooral wanneer de moeder allergisch is.

Specifieke maternale IgG-antilichamen tegen het allergeen, overgedragen via de neonatale Fc-receptor (FcRn), bevorderen de opname van het allergeen en de activatie van Th2-cellen.

Dit wijst op een in utero risicofactor van maternale oorsprong en een mechanisme waarbij dendritische cellen betrokken zijn. Belangrijk is dat immunoprophylaxe tegen hRSV de ziekte bij nakomelingen van allergische moeders kon voorkomen, wat het potentieel van vroege interventies om astma te verminderen benadrukt.



**1<sup>STE</sup> PRIJS  
€2000**

# BASIC SCIENCE 2025

**Marco Morbidelli**  
(ULiège)

*Maligne pleuraal mesotheliom (MPM) is een agressieve kanker die verband houdt met asbest, met beperkte behandelopties en een slechte prognose.*

ADAM10, een protease die in MPM overexpressed is, bevordert de tumorprogressie maar is moeilijk te targeten vanwege zijn rol in normaal weefsel.

Om dit probleem aan te pakken, ontwikkelden we een dubbel gericht eiwit dat het prodomein van ADAM10 (een endogene remmer) combineert met een anti-mesotheline VHH, een nanobody met hoge tumorspecificiteit. Dit fusie-eiwit bindt aan mesotheline en remt de ADAM10-activiteit. Biochemische en in-vitro tests bevestigden de dubbele functionaliteit en het therapeutische potentieel, wat een innovatieve gerichte strategie voor de behandeling van MPM vertegenwoordigt.



**2<sup>DE</sup> PRIJS  
€1500**



# CLINICAL SCIENCE 2025

**Leander Jonckheere**  
(UGent)

*Cystische fibrose (mucoviscidose), de meest voorkomende autosomaal recessieve ziekte bij blanke populaties, wordt steeds meer erkend als een aandoening met systemische immuunontregeling.*

Met behulp van single-cell sequencing, flowcytometrie en cytokineprofilering in serum brachten we de immuunveranderingen in kaart bij mensen met mucoviscidose, vóór en tijdens behandeling met CFTR-modulatoren, evenals bij gezonde dragers van CFTR-mutaties. De behandeling met ETI (Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor) onderdrukt TNF-gemedieerde ontsteking en versterkt interferensignalen, wat mogelijk de antivirale responsen beïnvloedt. Verrassend genoeg vertonen zelfs asymptomatische dragers een immuunprofiel vergelijkbaar met mucoviscidose, met een vermindering van mucosa-geassocieerde T-cellen en een verhoogde IL-6, wat wijst op een laaggradige systemische ontsteking. Deze resultaten benadrukken de bredere rol van CFTR in immuunhomeostase en gastheerverdediging.



**1<sup>STE</sup> PRIJS  
€2000**

**Michaël Staes**  
(KULeuven)

*De incrementele cardiopulmonaire inspanningstest (CPET) wordt veel gebruikt om de inspanningscapaciteit te beoordelen en de beperkende factoren te bepalen, maar er bestaat geen consensus over hoe de maximaliteit van de test te definiëren.*

In deze studie analyseerden we 449 CPET's bij patiënten met COPD, interstitiële longaandoeningen, pulmonale hypertensie en bij gezonde personen, waarbij we de visuele identificatie van een  $VO_2$ -plateau vergeleken met verschillende definities. Een relatief criterium ( $<50\%$  toename van  $VO_2$  tijdens het laatste incrementele stadium) kwam goed overeen met de klinische beoordeling, terwijl absolute drempels de maximaliteit overschatten. De keuze van drempels voor secundaire criteria van maximaliteit beïnvloedde sterk de classificatie, vooral bij de pathologische groepen. Deze resultaten benadrukken de noodzaak van standaardisatie in de beoordeling van maximaliteit bij CPET.



**2<sup>DE</sup> PRIJS  
€1500**





De BeRS Academy, het e-learningplatform van de Belgian Respiratory Society (BeRS), is een online leeromgeving bedoeld voor alle zorgprofessionals die gepassioneerd zijn door pneumologie.

## BESCHIKBAAR IN OKTOBER 2025

De theoretische modules van de Lung Function Courses zullen vanaf 1 oktober 2025 als video's beschikbaar zijn op het platform. Deze cursussen, bedoeld voor assistenten aan het einde van hun specialisatie, begeleiden hen gedurende hun hele traject. Het bekijken van alle video's is verplicht voordat men kan deelnemen aan de praktische sessies op locatie.

## BESCHIKBAAR IN 2026

En dit is nog maar het begin! De BeRS Academy zal binnenkort haar aanbod uitbreiden om te voldoen aan de behoeften van alle zorgprofessionals die betrokken zijn bij de respiratoire zorg.

### ✓ GUIDANCE

Up-to-date klinische aanbevelingen, gevalideerd door experts, zijn te allen tijde beschikbaar op de BeRS Academy. Deze praktische en direct toepasbare documenten begeleiden u in uw dagelijkse besluitvorming en stellen u in staat patiënten zorg te bieden gebaseerd op de nieuwste wetenschappelijke inzichten. Dankzij eenvoudige toegang en regelmatige updates is de informatie betrouwbaar en aangepast aan de snel evoluerende kennis binnen de pneumologie.

### ✓ INHALATION ACADEMY

Een specifiek module volledig gewijd aan het optimaal gebruik van inhalatieapparaten zal binnenkort beschikbaar zijn. De Inhalation Academy biedt heldere tutorials, stapsgewijze demonstraties en praktische tips om de therapietrouw en techniek van patiënten te verbeteren. Deze training is bedoeld voor artsen, verpleegkundigen, kinesitherapeuten en apothekers en heeft als doel de zorg voor inhalatietherapie te standaardiseren en te verbeteren.

### ✓ EDUCATIEVE VIDEO'S

Een reeks korte, praktische en educatieve video's over essentiële thema's zal online beschikbaar zijn. Elke video wordt ondersteund door duidelijke, beknopte visuele materialen die regelmatig worden bijgewerkt om altijd actuele informatie te garanderen.

#### ONTDEK DE BeRS ACADEMY

Om uw competenties verder te ontwikkelen en bij te dragen aan excellente zorg in België. Toegang tot dit platform is voorbehouden aan actieve leden van de BeRS, na voorafgaande inschrijving via [www.bers.be](http://www.bers.be)

# LUNG FUNCTION COURSES

Het programma bestaat uit drie modules, elk opgebouwd uit een theoretisch online gedeelte (7 à 8 video's van ongeveer 45 minuten) en een praktische sessie op locatie.

Het volledige traject spreidt zich over 18 maanden, zodat deelnemers de drie modules kunnen volgen tijdens het laatste deel van hun opleiding pneumologie. De docenten zijn specialisten in Belgische longfunctie en verbonden aan de volgende universiteiten:

- UAntwerpen
- ULB
- UZ Brussel
- UCL
- UGent
- UHasselt
- KULeuven
- UNamur
- UMons
- ULiège

Drie experts zorgen voor de coördinatie en begeleiding van deze modules:



PROFESSEUR  
ERIC DEROM  
UZ GENT



PROFESSEUR  
WIM JANSSENS  
UZ LEUVEN



PROFESSEUR  
ERIC MARCHAND  
CHU UCL NAMUR

## MODULE I

### General topics and obstructive disorders

#### PART 1: ONLINE PRESENTATIONS WITH MCQS

- 1.1 Reference values
- 1.2 Spirometry – Slow and forced vital capacity manoeuvres – Flow-volume loop
- 1.3 Bronchoprovocation testing (methacholine, histamine, adenosine, exercise)
- 1.4 Physiology of static lung volumes, compliance
- 1.5 Body plethysmography (TGV-Raw)
- 1.6 FRC measurement using multiple breath techniques: the Helium dilution and the N2 wash-out technique
- 1.7 Resistance Measurements (oscillometry)
- 1.8 New techniques to assess airways inflammation

#### PART 2: ON CAMPUS SESSIONS

- 1.1 Lung function and its role in the diagnosis and follow-up of asthma and COPD
- 1.2 Reversibility in airways obstruction asthma/COPD (theory)
- 1.3 Interactive session on the Interpretation of obstructive disorders  
Cases with asthma vs. COPD
- 1.4 How to organise a pulmonary function lab – Quality control (theory)
- 1.5 How to write a good protocol – automated protocols (theory)
- 1.6 Case series



## MODULE II

Restrictive disorders, gas exchange, respiratory muscle, hyperventilation, blood gases

### PART 1: ONLINE PRESENTATIONS WITH MCQS

- 2.1 Diffusion Capacity of the lung
  - 2.2 Gas exchange, hypoxemia (pump and lung failure) and blood gases
  - 2.3 Assessment of respiratory muscle function
  - 2.4 Functional evaluation in pulmonary circulation
  - 2.5 External factors and pulmonary function
  - 2.6 Neuropsychological assessment of dyspnoea
  - 2.7 Hyperventilation syndrome
- 

### PART 2: ON CAMPUS SESSIONS

- 2.1 Restrictive syndromes, assessment and longitudinal follow-up (theory)
- 2.2 Are your lungs fit to dive?
- 2.3 Restriction DD parenchymal vs. thoracic wall vs. neuromuscular disorders Cases
- 2.4 Interpretation of diffusion disorders, gas exchange Cases
- 2.5 Fit to dive Cases
- 2.6 Shunt calculation
- 2.7 Fit to fly test
- 2.8 Oxygen therapy and convention
- 2.9 Cases

## MODULE III

Sleep and exercise testing

### PART 1: ONLINE PRESENTATIONS WITH MCQS

- 3.1 Breathing and sleep: from physiology to pathophysiology (of obstructive sleep apnoea, central sleep apnoea and sleep hypoventilation)
  - 3.2 Scoring sleep breathing abnormalities using polysomnography – polygraphy
  - 3.3 Multidisciplinary approach of central sleep apnoea and sleep hypoventilation due to neuromuscular disease and heart failure
  - 3.4 Exercise physiology: Cardiovascular and ventilatory response to exercise
  - 3.5 Exercise pathophysiology: exercise limiting factors
  - 3.6 Functional capacity and physical activity
  - 3.7 Preoperative lung function in lung resection and general anaesthesia
- 

### PART 2: ON CAMPUS SESSIONS

- 3.1 Exercise testing – endurance testing – physical activity: practicalities (theory)
- 3.2 Practical interpretation of exercise testing – interpretation algorithms
- 3.3 Exercise testing Cases
- 3.4 Therapeutic choices for sleep disturbances
- 3.5 CPAP, APAP, ASV, BiPAP, NIV, ... : what is this all about?
- 3.6 Interactive workshop with real life polysomnography (cases)

## 09 / BeRS-LIDMAATSCHAP

Word deel van een dynamische gemeenschap van zorgprofessionals die zich inzetten voor betere respiratoire zorg.

**WORD LID  
VIA**  
[www.bers.be](http://www.bers.be)

### VOORDELEN

- ✓ Toegang tot wetenschappelijke evenementen georganiseerd door de BeRS aan een voordelig tarief
- ✓ Deelname aan werkgroepen en commissies
- ✓ Abonnement op nieuws en publicaties van de BeRS
- ✓ Voordelig tarief voor lidmaatschap van de ERS
- ✓ Mogelijkheid om in te schrijven voor prijzen en beurzen



### LIDMAATSCHAPSVORWAARDEN

#### JAARLIJKSE BIJDRAGE

- ✓ Effectieve leden (huisartsen en specialisten): € 120
- ✓ Junior effectieve leden (artsen in opleiding jonger dan 35 jaar): € 60
- ✓ Geassocieerde leden (andere zorgprofessionals): € 60
- ✓ Junior geassocieerde leden (andere zorgprofessionals jonger dan 35 jaar): € 30
- ✓ Studenten: GRATIS
- ✓ Leden ouder dan 65 jaar: GRATIS
- ✓ Tarief voor ERS lidmaatschap: € 30



# 10 / EEN DYNAMISCHE SAMENWERKING



Als zusterorganisatie van de **European Respiratory Society (ERS)** onderhoudt de **Belgian Respiratory Society (BeRS)** een sterke en actieve samenwerking met deze toonaangevende wetenschappelijke organisatie. Deze samenwerking blijkt uit de grote vertegenwoordiging van onze leden binnen de ERS. De onderstaande cijfers tonen de levendigheid van deze band aan, zowel qua lidmaatschap als qua wetenschappelijke en educatieve bijdragen, onder andere via congressen, thematische werkgroepen en de HERMES-examens.

## Lidmaatschap bij het ERS (2024)

Totaal aantal ERS leden:  
**32000**  
(verdeeld over **160** landen)

Totaal aantal Belgische  
leden van het ERS:  
**689**

**92%** van deze Belgische leden  
maakt deel uit van een assembly  
(ter vergelijking: **76%** van alle  
ERS-leden maakt deel uit van  
een assembly).

De leden jonger dan **40 jaar**  
vertegenwoordigen **34%** van de  
ERS leden en **45%** van de BeRS  
leden zijn aangesloten bij de ERS

## Deelname (van de leden van de BeRS aan het ERS congres 2024)

**514** leden van de BeRS hebben  
deelgenomen aan het congres  
in Wenen

**112** abstracts werden  
geaccepteerd

**41** deelnemers werden  
moderator

**30** leden  
van de BeRS  
waren spreker

## Belgen verkozen binnen de ERS:

**Didier Cataldo**  
Science Council  
Member

**Florence Schleich**  
Secretary  
Airway diseases,  
asthma, COPD  
& chronic cough  
(Assembly 5)

**Stijn Verhulst**  
Chair  
Paediatric sleep, sleep  
disordered breathing  
& chronic respiratory  
failure (Assembly 7.8)

**Chris Burtin**  
Secretary  
Allied respiratory  
professionals  
(Assembly 9)

**Wim Wuyts**  
Chair  
Idiopathic interstitial  
pneumonias  
(Assembly 12.1)

**Antoine Froidure**  
Chair  
ILD/DPLD of known  
origin (Assembly 12.2)

**Walter De Wever**  
Head  
Clinical techniques,  
imaging & endoscopy  
(Assembly 14)

### HERMES EXAMEN 2024

In 2024 waren 10 BeRS leden geslaagd  
voor het HERMES examen.

# 11 / PARTNERS

## WETENSCHAPPELIJKE PARTNERS

Wetenschappelijke partners spelen een essentiële rol door hun toonaangevende klinische en wetenschappelijke expertise in te brengen. Ze dragen actief bij aan:

- ✓ Het ontwikkelen en updaten van aanbevelingen en richtlijnen gebaseerd op de meest recente wetenschappelijke gegevens
- ✓ Het bevorderen van de permanente opleiding van zorgprofessionals via congressen, seminars en praktische workshops
- ✓ Het ondersteunen van klinisch en translationeel onderzoek, onder meer door het opzetten van multicentrische studies
- ✓ Het stimuleren van multidisciplinaire zorg voor het waarborgen van kwaliteitsvolle patiëntenzorg



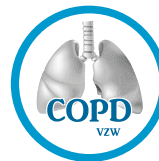


## GEASSOCIEERDE PARTNERS

De Belgian Lung Foundation (BeLF), de European Lung Foundation (ELF) en patiëntenverenigingen zijn onmisbare actoren die de stem van mensen met een longziekte vertegenwoordigen. Hun belangrijke rol bestaat uit:

- ✓ Het informeren en sensibiliseren van het brede publiek over preventie, screening en symptomen van respiratoire aandoeningen
- ✓ Het bieden van concrete steun aan patiënten en hun naasten via praatgroepen, begeleidingsdiensten en praktische adviezen
- ✓ Het bijdragen aan de verbetering van de levenskwaliteit van patiënten door therapeutische educatieprogramma's en het ondersteunen bij het dagelijks omgaan met de ziekte
- ✓ Het versterken van de band tussen patiënten, zorgverleners en beleidsmakers zodat de werkelijke noden meegenomen worden in het beleid

Deze partners werken nauw samen en vullen elkaar aan, in complementariteit met de BeRS en haar experts, om een holistische en humane aanpak van longziekten te garanderen. Samen voor eenzelfde missie!



## PHARMACEUTISCHE PARTNERS

*De BeRS kan rekenen op talrijke partners die ons het hele jaar door ondersteunen bij het organiseren van onze activiteiten. Onder hen zijn er negen hoofdsponsors die ons dagelijks begeleiden en onze initiatieven mogelijk maken.*

Dankzij deze waardevolle samenwerking en hun trouwe steun kunnen wij blijvend:

- ✓ Zorgprofessionals opleiden via gespecialiseerde cursussen, praktische workshops en jaarlijkse wetenschappelijke congressen
- ✓ Actief onderzoek ondersteunen door innovatieve projecten te financieren en beurzen of prijzen toe te kennen aan jonge onderzoekers
- ✓ De zorg voor patiënten met longziekten in België verbeteren door preventie- en sensibilisatiecampagnes te steunen, klinische richtlijnen op te stellen in samenwerking met onze wetenschappelijke experts en de toegang tot kwalitatieve diagnostische hulpmiddelen te bevorderen

Door nauwe samenwerking met de experts van de BeRS zorgen deze partners voor een efficiënte verspreiding van goede praktijken en dragen ze bij aan een excellente zorgverlening.



AstraZeneca

Boehringer  
Ingelheim

Chiesi

GSK

insmed™

MSD

Pfizer

pulmonX®

sanofi





BELGIAN  
RESPIRATORY  
SOCIETY



# WELCOME TO THE BELGIAN PNEUMOLOGY DAYS 2024

AstraZeneca



Boehringer  
Ingelheim



Chiesi

GSK

insmed



MSD



oxycure



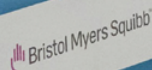
Pfizer



pulmonX

sanofi

ALK



Bristol Myers Squibb



CELLTRION



Roche

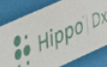
Johnson  
& Johnson



Mediqa



OXYPHAIR



Hippo Dx



**BeRS Office**

E-Health Valley - Researchdreef 10 - 1070 Brussel

info@bers.be - +32 (0)2 518 18 18

BE 0477 129 835

KBC: BE 16 7340 0578 7774

VOLG ONS OP



@BeRSRespiratory



***www.bers.be***

***Bedankt voor uw engagement. Laten we samen de longgezondheid  
in België en daarbuiten vooruit helpen!***