

Dokter Serge Jennes

Expertise en verzekeringsgeneeskunde
Anesthesioloog Intensivist
Diensthoofd van het Brandwondencentrum van Charleroi
Kabinet:
Pré Saint-Jean 10 7180 Seneffe
BTW nummer: BE 0827157008

Seneffe, 22 februari 2026,

Aan : dH Stefaan LAUWAERT via stefaan.lauwaert@burnsfoundation.be
Mevrouw Gwendoline LOGE via gwendo.loge@burnsfoundation.be

Copie aan: Mevrouw Friedl CORNILLIE via cornilliefriedl@gmail.com

Schade van 13.10.2022 betreffend Mevrouw Friedl CORNILLIE, geboren op 19.05.1990,
wonend op Statiestraat 131/102 8810 Lichtervelde

Referte ETHIAS : ST1381868422

Beheerder bij ETHIAS : Mw Anouk FUTER

Schade : arbeidsongeval door gasexplosie met als gevolg diepe brandwonden op 40% of haar
totaal Lichamelijk Oppervlak (TLO)

Technisch kader : advies voor de team van Neder-over-Heembeek over het voorgestelde
percentage van ETHIAS.

Eerste medische deskundige verslag over de zaak CORNILLIE Friedl

Op 29 januari 2026 hebben een eerste medische zitting gehouden in mijn kabinet in Seneffe
van 11 uur tem 12uur 45.

Mevrouw Friedl CORNILLIE werd door zijn vader vergezeld. Ze zijn met de auto gekomen.
Ze komen van de kust (Oostende).

Ze waren op tijd en aangenaam.

Dr Thomas ROSE, behandelde brandwondenarts, had mijn advies gevraagd over de graad
van vergoeding.

Ik heb het dossier gekregen per e-mail en ik heb Mevrouw Friedl CORNILLIE (FC)
ondervraagd.

Opleidingen en uitgeoefende jobs

Primair onderwijs

Secundair onderwijs: middelbaar onderwijs als bakker patisserie in 2014

2014-2016: traiteur (1 jaar)
2016: opleiding als chocolatier (1 jaar).

2018-2019: opvoedster voor mensen met beperkingen

Arbeiden

2016 : bakker
08.2019 tot het ongeval 13.10.2022: opvoedster voor volwassenen met beperkingen in Oostende voor Duinhelm VZW.

Geen kinderen

Alleenstaande

Ze woont in een appartement in Lichtervelde.

Voorgeschiedenis

Medisch: nee
Chirurgisch: nee.
Trauma: nee.
Geneesmiddel: zo nodig Dafalgan.

De feiten

Op 13 oktober 2022 waren er in de Christinastraat rioleringswerken. Een gaslek was gevonden en iedereen moest het huis van het vzw verlaten. Om 11 uur 20 was er een felle ontploffing. Mevrouw FC was juist op straat voor de deur van het gebouw van de VZW wanneer de explosie plaatsvond. Ze werd weggeblazen en ze viel in een diepe werfput van de rioleringswerken in de straat. Ze was in vlam en riep van pijn, angst en om hulp. Twee gebouwen werden toen helemaal weggeblazen. Ze werd door een tatoeëer geholpen. Hij haalde haar vanuit de put uit en doofde de vlammen met handdoeken uit. Ze werd dan naar St-Jozef ziekenhuis in Oostende gebracht en dan naar Neder-over-Heembeek (NoH) met de helikopter. Ze herinnert zich niet van de luchttransport. Ze werd in slaap gebracht in St-Jozef. Ze kwam in NoH om 14uur30 aan. Daar bleef ze 96 dagen waarvan 46 dagen op de high care en 50 dagen in de medium care. Ze bleef onder anesthesie gedurende 19 dagen.

Follow-up

Na een dik jaar - op 08.01.2024 - hervat ze het werk geleidelijk (4 uur per week om te beginnen).
Drie jaar na het ongeval kon ze het werk helemaal hervatten op 01.11.2025.

Ze werkt nog voor dezelfde werkgever VZW Duinhelm maar in een restaurant "Lizette en Lucien" waar ze mensen met handicap begeleidt. Ze kan niet meer dezelfde opdrachten krijgen als vroeger omwille van psychologische en fysieke lasten.

Klachten (29.01.2026)

Subjectieve klachten

Mentaal >> fysiek: staren van de anderen; vragen van de klanten en van de media. Ze is 3 jaar verder en ze vindt het staren en de vragen van de mensen nog lastig. Daarom heeft ze ook

gevraagd en gekregen om in andere diensten te gaan werken dan voor het ongeval. Zij is zeer dankbaar aan de directrice maar ze is wel treurig dat ze haar vroegere functies heeft moeten laten vallen. Zij is nu in haar nieuwe functies in contact met heel veel nieuwe mensen en dus krijgt ze ook meer vragen over haar brandwonden en het ongeval. De media (VRT, VTM, dagbladen) interesseren zich ook van dichterbij om deze zaak. De rechtszaak is in januari van dit jaar begonnen. Het staat in de dagbladen.

De journalisten willen haar regelmatig ondervragen. Haar getuigenis wordt vaak gevraagd. Omwille van deze aandacht is ze niet in staat om haar rouw te doen, om het te vergeten. Ze lijdt daardoor aan vermoeidheid.

Geen nachtmerrie.

Slappstoornissen.

Flash-back herinneringen: 2 x per week.

Geen probleem met vuur, vuurwerk, pot van vuur nemen, kokend water...

Geen probleem met geluid van explosie.

Geen omleiding om de

Objectieve klachten

1. Linkerpink is geblokkeerd, ontvormd. Hij is stijf en kan niet meer plooiën. De linkerhand is dus minder handig (laten vallen van voorwerpen).

Krachtverlies in de linkerhand. Dr VANMIERLO, handchirurg in Roeselare, zou hebben gezegd dat de pezen waren weggebrand en dat een ingreep niet aangewezen is.

2. Anesthesie van de volledige voorkant van de linkervoorarm wat lijdt soms tot wonden thv van de transplantatie van deze voorarm omdat ze niets voelt (warmte, kou, contact met scherpe voorwerpen...).

3. Ze zweet heel veel wanneer het is warm. Het komt tamelijk vaak in een keuken van een restaurant voor. Ze heeft het ook altijd warm.

4. littekens van voorhoofd en van alle ledematen tonen rode plekken bij koud weer.

5. de linkerbovenarm wordt stijf bij koud weer en is gevoelloos thv de linkervoorarm. Ze kan het soms nog amper bewegen.

6. Corde – retractiel littekens - thv de linkeroksel maar geen echte beperking van beweging.

7. pijn en jeuk bij koud weer vooral dus in de winter (krabben komt vaker voor in de winter).

8. last in de rechterarm en pijn binnenin de linkerarm.

9. littekens in de hals en verlies van een stuk van het oorbel

Huidige Behandelingen (29.01.2026)

Geneesmiddelen: Dafalgan® zo nodig.

Hydraterende zalf: Tedra® 200 ml 2x/dag op de droge plekken.

Psychologe: niet veel in NoH, één jaar zonder psychologe; herstart na één jaar één keer per maand (Mevrouw Nancy LMABERT);

Kiné: nu: één keer per week in Brugge met LPG.

Drukkledij: gestopt in zomer 2024.

Klinisch onderzoek (29.01.2026)

Rechtshandig

1m72

100 kg

Schouder	Rechts	Links
Abductie	180	170
Antepulsie	180	170
Retropulsie	45	45
Uitwendige rotatie	55	45
Inwendige rotatie	120	120
Ellebogen		
Buigen	130	135
Polzen		
Strekken/buigen	90-0-90	90-0-90
Pronosupinatie	90-0-80	90-0-75
Uitwendige/inwendige flexie symetrisch		
<u>Flexie van de gewrichten van I tem V</u>		
I A1	70	65
I A2	70	60
II		
II A1	70	70
II A2	90	60
II A3	90	80
III		
III A1	70	70
III A2	80	60
III A3	90	70
IV		
IV A1	75	70
IV A2	80	60
IV A3	90	70
V		
V A1	95	- 35
V A2	95	90 flexum amkylosus
V A3	90	0
Knie		
Extensie/flexie	5-0-115	0-0-120

Afstand pulpe

Hypotrofie van de thenar ++ en hypothenar +.

Littekens (zie foto's).

Flexie van de lange vingers brengt de pulpa in contact met de handpalm met uitzondering van de linkerpink waar de afstand 6 cm bedroeg.

De littekens zijn niet meer ontstoken.

Besluit

Thermische brandwonden met een TVLO van 40% opgelopen door een gasexplosie op straat op 13.10.2022 met als gevolg 3,5 jaar later :

- subjectieve klachten (depressie, pijn en jeuk thv de littekens, pijn in de linkerknie) en
- objectieve klachten beperkingen ankylose van A1, A2 en A3 en hyperextensie van A1 en flexum van A2),
- littekens van de hals en nek, amputatie van het onderste deel van de helix van het linkeroorschelp, littekens van beide bovenste ledematen, van beide hemithorax en de borst, van het abdomen en de linkerflank en van de lumbale streek.

De meeste littekens hebben huidtransplantatie gekregen. De huid van de littekens is niet meer ontstoken. De huidkleur van de littekens is meestal beige en toont een wafelarchitectuur aan (meshgraft). Op de bovenste ledematen zijn er hypertrofische littekens.

Technische bijlage in de zaak CORNILLIE Friedl tegen ETHIAS

Evaluatie van de lichamelijke schade (arbeidsongeval)

Farmaceutische, medische, psychologische en paramedische kosten

Alle kosten in verband met de gevolgen van het ongeval. Ook alle psychologische raadplegingen, medische raadplegingen (Dr Rose, handchirurg voor de vingers en handen, plastische chirurg, orthopedist voor de linkerknie, psychiater...).

Drukkledijen tem augustus 2024.

Hydraterende zalf tot 10 jaar na het ongeval : één fles per maand (200 ml)

Alle raadplegingen tot 10 jaar na het ongeval naar :

psychologen 1x/maand,
Brandwondencentrum 1x/3 maanden,
handchirurg 1x/jaar ,
plastische chirurg 1x/jaar,
psychiater 4x/jaar,
orthopedist 1x/jaar.

Ingrepen (toestaan)

Needling van de littekens;
Andere reconstructieve ingrepen;

Tijdelijke economische ongeschiktheid:

TEO 100% 13.10.2022 tem 07.01.2024

TEO 75% 08.01.2024 tem 31.03.2024

TEO 50% 16.06.2024 tem 31.08.2025

TEO 25% 01.09.2025 tem 31.10.2025

Consolidatiedatum: 01.11.2025

Blijvende economische ongeschiktheid :

Voorstel van ETHIAS : 33%

Mijn voorstel is 40%

Maar 35% zou ook aanvaardbaar zijn (volgens mij).

Ik heb rekening gehouden met :

1. De brandwonden (BW) met een TVLO van 40%
2. De psychologische schade (depressie, angst...)
3. De linkerpink (verlies aan kracht in de linkerhand)
4. De linker knie (kraakbeenschade door het vallen in de put in de straat.

Ik schat de schade tussen 35 en 40%.

Ik heb de regel van Balthazar gebruikt voor simultane en niet synergistische schade te bepalen.

Maar als raadsarts van een verzekeraar zou ik 30-35% voorstellen. Dus het voorstel van Dr T Sorgeloose ligt in een correcte range. Maar ik stel voor om 40% percent aan te vragen omdat je er ook op recht hebt. Het maakt een groot verschil in de vergoeding. Het is de moeite waard.

ETHIAS moet alleen weten dat wij 40% aanvragen. Ze moeten niet weten dat wij al blij zou zijn met 35%. Anders zal de onderhandeling eindigen op 35%.

Meestal stel de verzekeraar een mediatie vergadering voor (minnelijke schikking). Soms weigeren ze te onderhandelen en dan blijft er slechts de Arbeidsrechtbank. We zullen zien hoe ze zullen reageren.

Mijn redenering en referenties (percentage) rusten op de Officiële Belgische Schaal ter bepaling van de graad van invaliditeit (OBSI) en de Guide Barème Européen (zie in bijlage afschrift van de voor- en achterpagina en over de brandwondenschade's bedragen.

De andere schade maken niet deel uit van de wet over arbeidsongevallen (quantum doloris, esthetische schade, persoonlijke schade en huishoudelijke schade).

De OBSI en Guide Barème Européen zijn referenties voor persoonlijke ongeschiktheden en niet voor arbeidsongeschiktheden. Maar ze worden vaak gebruikt en in het geval van Friedl kan haar professionele activiteit vergeleken worden met het alledaagse leven van een jonge Belgische dame.

De aanwezigheid van huidtransplantaties thv de handen bij een handarbeider (kok), de persisterende pijn en de kwetsbaarheid van de transplantaties zijn argumenten om een hoger BEO aan te vragen.

In de OBSI vinden we de volgende artikels

Art 758 broze, adherente littekens 5-15%

Art 759 Keloid 5 à 15%met bewegingsbeperkingen

Art 764.a. Brandwonden door warmte (zie artikels 758 en 759).

In de Guide Barème Européen (GBE) is er het artikel 73-3 voor BW tussen 21-40%:tarief 20 à 35% (zie in bijlage).

Het tarief voor brandwonden in de GBE betreft de volgende items: stoornis van thermoregulatie, zweetstoornis, gevoeligheidsstoornis, kwetsbare littekens, zonintolerantie, jeuk, de normale psychische stoornissen.

Het tarief van de GBE omvat niet de esthetische schade, de belangrijke psychologische sequelen, de amputaties van organen en de beweeglijkheid van de gewrichten.

Wijze van mijn berekening

Voor de brandwonden mogen we 20 à 35% vragen

Voor de psychologische gevolgen mogen we 5 à 10% vragen
Voor de linkerpink stel ik 6% voor.
Voor de linkerknie stel ik 5% voor.

Met het toepassen van de Balthazar regel komt het tot een totaal van maximaal 40%.

Voor deze de knie zou het advies van een orthopedist wel aangeraden zijn. Zijn de knieklachten aan het ongeval te wijten? Wat is de evolutie van deze knieletsel en de behandeling ervan in de toekomst?

Besluit

Ik stel u dus voor om het voorstel van ETHIAS te weigeren en een blijvende economische schade (BEO) van 40% aan te vragen.

Ik hoop dat ETHIAS een mediatiezitting zal voorstellen. Anders zullen we naar de arbeidsrechtbank moeten gaan.

Met vriendelijke groet,

Dr. Serge Jennes