

# Met hart voor Amphia

Jaarverslag 2015



AmphiA

## Voorwoord Raad van Bestuur en Bestuur MSB-A

2015 stond voor het bestuur van Amphia in het teken van integratie. De Raad van Bestuur van Amphia en het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf Amphia (MSB-A) gaven bestuurlijk én inhoudelijk vorm aan hun samenwerking. De besturing binnen Amphia ging van het vijfhoofdige Directiecomité naar de drie leden van de Raad van Bestuur.

Het bestuur van het MSB-A heeft zes commissies ingericht, die aansluiten bij de portefeuilles van de Raad van Bestuur en de kenniskernen van Amphia. Het betreft de onderwerpen Kwaliteit & Veiligheid, Bedrijfsinrichting & Organisatie, ICT, Financiën, Wetenschap & Opleiding en Marketing & Communicatie.

Inclusief een lening van 2 miljoen euro vanuit het MSB-A kon Amphia de kredietovereenkomst met het bankenconsortium tekenen; een voorwaarde voor de langgekoesterde wens voor de nieuwbouw aan de Molengracht. In 2016 start de bouw. Inmiddels is al een begin gemaakt met de parkeergarage. De financiële doelen die de banken hebben gesteld, rechtvaardigen de komende jaren een voorzichtig financieel beleid. We zijn financieel gezond en willen dat blijven.

Intussen besteden we ook continu aandacht aan de kwaliteit van de zorg binnen Amphia. We zijn zo ver met de voorbereidingen voor Joint Commission International (JCI), dat we de accreditatie in maart 2017 hopen te halen.

In het ontwikkeltraject voor het management hebben we gewerkt aan leiderschapskwaliteiten. Ook hebben we het concept opgesteld voor de langetermijnstrategie 'Samen Gezonder'. Dat sluit aan op het strategische plan 'Samen Beter Verder', dat eind 2015 is afgelopen. Met 'Samen Gezonder' spreken we als medisch-specialistische instelling uit dat wij ons inspannen om patiënten zo veel mogelijk zelf de regie over hun gezondheid én de zorg te laten nemen. We werken daarvoor nauw samen met onze partners in en rond de zorg.

In dit jaarverslag belichten we opnieuw een zorgpad vanuit het oogpunt van de patiënt. Dit keer volgen we een vrouw met hartproblemen. Voor alle aspecten van de hartzorg hebben wij expertise in huis, die we graag inzetten voor onze patiënten. Deze casus mag gezien worden als voorbeeld hoe wij samen in Amphia staan voor onze dienstverlening.

Wij wensen u veel plezier bij het lezen van dit jaarverslag en willen graag iedereen met een 'Amphia-hart' bedanken voor zijn inzet in 2015.

Breda/Oosterhout/Etten-Leur, april 2016,

O. (Olof) Suttorp, arts MBA (r)  
voorzitter Raad van Bestuur

R.S. (Remco) Djamin, longarts (l)  
voorzitter MSB-A



## Voorwoord Raad van Toezicht

Amphia houdt strak koers in roerige wateren met een bijna volledig vernieuwde Raad van Toezicht. We hebben afgelopen jaar Kiki Lombarts, Machteld Roos en Wim Stalman mogen begroeten als nieuwe toezichthouders. In 2016 is ook Rob van Breemen aangesloten. Van Fred van Raaij, Ron Dingjan, Bart van Halder en Floris Sanders hebben we afscheid genomen. We zijn hun dankbaar voor de manier waarop zij zich met raad en daad hebben gecommitteerd aan Amphia in de afgelopen jaren. Ook Elout Vos en Hans Meij hebben Amphia verlaten bij het opheffen van het Directiecomité per 1 september 2015. Wij bedanken hen voor het enthousiasme waarmee ze het huidige Amphia mede hebben vormgegeven en ingericht. De Raad van Bestuur bestaat sindsdien uit drie leden. Mary Groenewoud is in september als derde lid van de Raad van Bestuur benoemd.

In veel Nederlandse ziekenhuizen zijn geluiden te horen over ongewenste bestuurlijke effecten van de integrale tarieven. De vrijgevestigde medisch specialisten hebben er meestal voor gekozen om zich in een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) – of meerdere MSB's – te organiseren. Daardoor zien veel Raden van Bestuur zich blijkbaar geconfronteerd met bestuurlijk moeizamere procedures. Binnen Amphia toont het MSB zich verantwoordelijk voor alle facetten van de medisch-specialistische zorg. In de gesprekken die we daarover met elkaar hebben, wordt het gemeenschappelijke belang van goede patiëntenzorg in een gezond bedrijf benadrukt. Dat geeft de Raad van Toezicht het vertrouwen dat dit gemeenschappelijke belang zijn weerslag vindt in een goed te besturen Amphia, waarbij de patiënt zichtbaar een hoogwaardige en betere dienstverlening ervaart. De weg naar bestuurlijke integratie is daarbij een agendaonderwerp voor de toekomst.

Nu de kredietovereenkomst met de banken is getekend, is de nieuwbouw in 2016 reeds van start gegaan. Dat moet leiden tot een toekomstbestendig gebouw, terwijl de zorgwereld intussen voortdurend verandert. Het is dan ook goed dat Amphia en de medisch specialisten samen het concept hebben opgesteld voor de strategie voor de komende jaren. We werken deze in 2016 verder uit. Samenwerking in de regio in het belang van de kwaliteit van zorg is daarbij een belangrijk thema.

De Raad van Toezicht let de komende jaren vooral ook op de kwaliteit van de zorg voor de patiënt, en de bijpassende cultuur binnen Amphia. In haar streven naar 'business excellence' heeft Amphia gekozen voor het JCI kwaliteitskeurmerk. Het proces naar de JCI-accreditatie in 2017 en de cultuurprogramma's volgen wij op de voet, vooral in de commissie Kwaliteit en de commissie Cultuur.

De vernieuwde Raad van Toezicht ziet het als zijn primaire taak om in al deze zaken toe te zien op de belangen van Stichting Amphia. Wij zijn betrokken bij het ziekenhuis en blijven kritisch op wat er beter kan. Daarop houden wij ook in 2016 uiteraard scherp toezicht. Daarbij vergeten we nooit dat de zorg mensenwerk is en blijft. We willen iedereen hartelijk danken voor zijn inzet binnen Amphia. De voorbereiding op de ingebruikname van de nieuwbouw en het JCI-traject zullen in 2016 van iedereen extra inzet vragen. Wij hebben er het volste vertrouwen in dat alle collega's van Amphia zich hier hard voor willen maken.

Breda/Oosterhout/Etten-Leur, april 2016,

A. (André) Goedée  
voorzitter Raad van Toezicht





## Casus, een pak van mijn hart

Dat de medische wetenschap niet stilstaat, bewijzen de zorgprofessionals van Amphia iedere dag opnieuw. Zij ontwikkelen onder meer behandelmethodes die minder ingrijpend zijn, waardoor mensen sneller herstellen. Een voorbeeld daarvan is de operatie waarbij een van de hartkleppen wordt vervangen. Tien jaar geleden was deze ingreep enkel mogelijk door de borstkas van de patiënt te openen, iets wat vooral bij oudere patiënten de nodige risico's met zich meebrengt. De hartchirurgen en cardiologen van Amphia ontwikkelden samen met het Erasmus MC een alternatieve methode, waarbij de nieuwe hartklep via de lies wordt ingebracht. In dit jaardocument volgen we een patiënte vanaf het moment dat zij haar huisarts bezoekt. Zo passeren alle betrokken zorgverleners de revue en krijgt u een goed beeld van de ontwikkelingen die de afgelopen jaren in Amphia hebben plaatsgevonden.

We stellen u graag voor aan Ans van Strien (82). Zij woont samen met haar man Gerard (83) in

een appartement in Oosterhout. Ze zijn beiden nog goed ter been en maken regelmatig wandelingen in de natuur en fietstochtjes op hun e-bike. Mevrouw en meneer van Strien hebben drie kinderen, vijf kleinkinderen en inmiddels negen achterkleinkinderen. Met verjaardagen en feestdagen is het dan ook een drukte van belang bij hen thuis. Mevrouw van Strien vindt het heerlijk om iedereen te verwennen en zorgt ervoor dat niemand iets tekort komt.

Een tijdje terug was ze samen met meneer van Strien aan het wandelen op de Vrachelse Heide toen ze even moest stoppen om letterlijk weer op adem te komen. In eerste instantie zocht ze daar niets achter, maar het gebeurde sindsdien steeds vaker dat ze duizelig en kortademig werd. Mevrouw van Strien vertrouwde het niet en besloot een afspraak te maken met haar huisarts. Die heeft haar uitgebreid gesproken en lichamelijk onderzocht. Hij stelde vast dat mevrouw van Strien mogelijk een hartprobleem heeft en verwees haar door naar Amphia.

### Binnenkomst en consult

Mevrouw en meneer van Strien nemen de Deeltaxi naar het ziekenhuis. Die zet hen keurig op tijd en recht voor de deur af. Gelukkig maar, want lang lopen kan ze op dit moment niet. Een van de gastvrouwen wijst hen de weg naar de polikliniek Cardiologie, waar ze plaatsnemen in de wachtruimte. Mevrouw van Strien blaasde net vluchtig door een tijdschrift als ze al worden binnengeroept. Ze maken kennis met cardioloog Sander Molhoek, die haar en meneer van Strien een aantal vragen stelt over haar gezondheid en over de gevolgen die haar klachten hebben voor haarzelf, hen beiden en hun hele gezin.



De cardioloog neemt uitgebreid de tijd voor hen en voert ook een lichamelijk onderzoek uit. Ook hij constateert dat mevrouw van Strien mogelijk een hartprobleem heeft. Om daar zeker van te zijn, laat hij een echo van haar hart en een hartfilmpje maken. Daaruit blijkt dat een van haar hartkleppen, de aortaklep, niet meer goed sluit. Dat veroorzaakt haar kortademigheid en duizeligheid. De enige mogelijkheid om dit op te lossen, is het vervangen van de aortaklep. Dokter Molhoek besluit het dossier van mevrouw van Strien voor te leggen aan het Hartteam, een multidisciplinair team dat bestaat uit interventiecardiologen en cardiochirurgen. Zij bekijken het dossier en de echobeelden, en beoordelen of mevrouw van Strien mogelijk in aanmerking komt voor een aortakleperoperatie via de lies (TAVI, zie kadertekst op pagina 9).

## Wat doet de aortaklep?

Het hart heeft vier kleppen. Die zorgen ervoor dat het bloed maar één kant op kan stromen. Via de aortaklep stroomt het bloed vanuit de linker hartkamer naar de lichaamsslagader (de aorta). Deze klep bestaat uit drie kleine blaadjes in de vorm van het Mercedes-logo. Iedere minuut stroomt er zo'n 5 liter bloed met hoge snelheid langs. De blaadjes van de hartklep gaan gemiddeld zeventig keer per minuut open en dicht.

Problemen met de aortaklep kunnen worden veroorzaakt door een aangeboren afwijking. Meestal ontstaan ze echter door ouderdom, zonder dat iemand daar iets aan kan doen. De blaadjes kunnen verkalkt raken en belemmeren dan de bloedstroom. Dat veroorzaakt benauwdheid, kortademigheid, pijn op de borst, vermoeidheid, duizeligheid en flauwvallen. Naar schatting hebben 36.000 Nederlanders van boven de 75 jaar problemen met hun aortaklep.

## Peter den Heijer, interventiecardioloog

“Tot 2006 konden we een vernauwing van de aortaklep alleen oplossen door hem te vervangen tijdens een openhartoperatie. Toen hebben Amphia en het Erasmus MC als eerste ziekenhuizen in Nederland een aortaklep vervangen via de lies (TAVI, zie kadertekst op pagina 9). Dat bleek een uitstekend alternatief te zijn voor ouderen en patiënten die al eerder aan hun hart zijn geopereerd. Voor hen geeft een openhartoperatie namelijk een grotere kans op complicaties en een moeizaam herstel. Nu, tien jaar na de eerste operatie, zien we dat deze methode wereldwijd geaccepteerd is en steeds vaker wordt uitgevoerd. We krijgen ook veel doorverwijzingen van andere ziekenhuizen. Ter vergelijking: in 2013 voerden we deze ingreep 35 keer uit. Voor 2016 staan er ruim honderd gepland.”

## Bespreking binnen het Hartteam en het TAVI-team

Het Hartteam komt tot de conclusie dat mevrouw van Strien mogelijk in aanmerking komt voor een TAVI. Ze krijgt een uitnodiging voor het speciale TAVI-spreekuur. Daar wordt ze onderzocht door Peter den Heijer, een van de vier interventiecardiologen. Zo weet hij zeker dat zij deze operatie aankan. Wanneer dat nodig is, kan de cardioloog mensen vooraf doorverwijzen naar de kaakchirurg, de neuroloog, de longarts of de geriater.

Dokter Den Heijer legt haar uitgebreid uit hoe de ingreep in zijn werk gaat en wat ze kan verwachten. Mevrouw van Strien krijgt ook een folder mee waar alles in staat, zodat ze het thuis nog eens rustig kan nalezen. Ze gaat akkoord met de voorgestelde ingreep en de cardioloog spreekt met haar af dat ze een CT-scan van haar hart laat maken. De CT-scan zorgt ervoor dat de interventiecardiologen van het TAVI-team samen kunnen beoordelen of de operatie veilig kan worden uitgevoerd. Na dit overleg wordt mevrouw van Strien gebeld: de ingreep kan worden ingepland. Twee weken voor de ingreep komt zij opnieuw naar het ziekenhuis. De verpleegkundig specialist voert op de pre-polikliniek de laatste onderzoeken uit. Opnieuw staan alle lichten op groen: mevrouw van Strien kan de ingreep veilig ondergaan.

## Het Hartteam, een bijzondere samenwerking

Het Hartteam is een bijzondere multidisciplinaire samenwerking tussen de hartchirurgen, interventiecardiologen en algemeen cardiologen van Amphia. Samen bieden zij zorg aan patiënten die zijn doorverwezen door cardiologen van binnen én van buiten Amphia. Deze gespecialiseerde derdelijnszorg is uniek: hierdoor kunnen patiënten worden geholpen voor wie een operatie anders niet mogelijk was.

## Wat is TAVI?

Het vervangen van de aortaklep via de lies wordt ook wel TAVI genoemd. Dat is de afkorting van Transcatheter Aortic Valve Implantation. Bij deze ingreep wordt een kunstmatige hartklep, die tot een klein pakketje is opgevouwen, met een katheter op de juiste plaats in het hart geschoven. Dat gebeurt via een slagader in de lies. Wanneer de aortaklep op zijn plek zit, wordt hij voorzichtig uitgeklapt en vastgezet. Daarna wordt de katheter weer verwijderd. Het Hartcentrum van Amphia is een van de zestien hartcentra in Nederland. Hier vinden relatief veel TAVI-operaties plaats: in 2016 staan er ruim honderd gepland. In totaal voert het Hartcentrum zo'n 1500 hartoperaties per jaar uit.

## De ingreep

De dag voor de ingreep komt mevrouw van Strien naar het ziekenhuis met een goedgevulde reistas. Ze is helemaal voorbereid op een verblijf van enkele dagen. Ze wordt opgenomen op de afdeling Cardiochirurgie. Daar maakt ze ook kennis met de cardioloog en de anesthesioloog die bij de ingreep betrokken zullen zijn. De volgende dag vindt de operatie plaats en daar ziet ze toch wel tegenop. Het duurt dan ook even voordat ze de slaap kan vatten.

De volgende ochtend wordt ze naar de hybride hartkatheterisatiekamer gebracht, waar de cardioloog en de hartchirurg die haar aortaklep zullen vervangen al klaarstaan. Mevrouw van Strien krijgt een lichte narcose toegediend, waarna de hartchirurg aan het werk gaat. Hij zorgt ervoor dat de katheter met de opgevouwen aortaklep erin in haar slagader kan worden gebracht. Vanaf daar neemt de cardioloog het over. Hij schuift de katheter richting haar hart, waar hij de nieuwe aortaklep behoedzaam uitvouwt en op de juiste plaats vastzet. Daarna verwijdert hij de katheter, waarna de hartchirurg de slagader weer sluit. Mevrouw van Strien gaat na de ingreep naar de Hartbewaking (CCU), waar ze één nacht verblijft. De cardioloog belt meneer van Strien om hem op de hoogte te brengen van het verloop van de operatie. De volgende dag mag mevrouw van Strien 's middags al naar de verpleegafdeling van Cardiologie. Daar krijgt ze bezoek van de fysiotherapeut, die haar meeneemt voor een wandelingetje door het ziekenhuis. Mevrouw van Strien staat er versteld van dat het allemaal zo snel verloopt. Bij terugkomst op de afdeling staat meneer van Strien al op haar te wachten. Ook hij is blij verrast dat zij al zo vlot op de been is. Na vijf dagen mag ze weer naar huis.





## Vervolg

Mevrouw van Strien herstelt voor haar gevoel verrassend snel. Doordat haar hart weer goed functioneert, krijgt ze meer lucht en voelt ze zich fitter en vol energie. Ze kan weer met een gerust hart gaan wandelen en fietsen met meneer van Strien en dat doet hen beiden erg goed. Zelfs een weekendje naar de Ardennen met hun dochter Marloes en haar gezin leverde geen lichamelijke ongemakken meer op.

Mevrouw van Strien is ontzettend blij dat ze voor een TAVI in aanmerking kwam, omdat ze erg opzag tegen een openhartoperatie en de bijbehorende narcose. Zeker omdat ze weleens had gehoord dat je van de narcose in de war kunt raken. Ze is nog aardig helder van geest en wil dat graag zo houden. De operatie, behandeling en het goede resultaat zijn voor haar letterlijk een pak van haar hart.



## Voordelen

Mensen met een slecht functionerende aortaklep konden tot tien jaar geleden enkel geholpen worden via een openhartoperatie. Die ingreep is zwaar en daardoor niet de eerste keuze voor ouderen en mensen die al eerder zijn geopereerd aan hun hart of die andere aandoeningen hebben. Voor hen is een TAVI een uitkomst. De operatie vindt plaats via de lies en onder een lichte narcose, waardoor zij sneller herstellen en minder kans lopen op complicaties.

Dat de operatie zo soepel verloopt, heeft alles te maken met de unieke multidisciplinaire samenwerking binnen het Hartcentrum. Hier werken hartchirurgen en (interventie)cardiologen nauw met elkaar samen in het belang van de patiënt. Zij gebruiken de nieuwste technieken en inzichten, waardoor ze ook patiënten kunnen helpen die daar anders vanwege hun hoge leeftijd of slechte gezondheid niet voor in aanmerking zouden komen.



## Hart voor kwaliteit

Amphia besteedt veel aandacht aan betere zorg. Zo bieden we mevrouw van Strien en al onze andere patiënten steeds de best mogelijke behandeling. Daarbij letten we onder andere op vakmanschap, veiligheid, bejegening en gast-

vrijheid. Wij vragen onafhankelijke instanties om dit te beoordelen. In 2015 was Amphia in het bezit van diverse keurmerken en positieve beoordelingen (accreditaties) die onze kwaliteit aantonen:

Certificaat, label, accreditatie of erkenning	Toetsende instantie
Apneuzorg: 1 ster (van de 5 sterren)	Nederlandse Vereniging voor Slaapapneu-patiënten
Bloed- en lymfeklierkanker: 'Vinkje'	NFK (Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties)
CCKL: KCHL	CCKL (Stichting voor de bevordering van de kwaliteit van het laboratoriumonderzoek)
CCKL: LMI	CCKL
CCKL: PAL	CCKL
Certificaat Hepatitis Behandelcentrum	Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen
Darmkanker: 'Vinkje'	NFK
Dermatologie: Kwaliteitszegel	Huidpatiënten Nederland
Dialyse: HKZ-certificaat	HKZ
Freya Pluim	Freya (Patiëntenvereniging voor mensen met vruchtbaarheidsproblemen)
Gastvrijheidszorg met sterren: 4 sterren (van de 5) op 3 locaties	LOC Zeggenschap in zorg, Koksgilde Nederland en Vakmedianet. In 2015 heeft Amphia niet meegedaan aan de audit.
GMP-z: bereiding medicatie, medische gassen en radiofarmaca	Inspectie voor de Gezondheidszorg. Zorgkern Nucleaire Geneeskunde heeft een externe training gepland in mei 2016 om het certificaat te verlengen.
Keurmerk Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling	Landelijke Vakgroep Aandachtsfunctionarissen kindermishandeling en huiselijk geweld in samenwerking met het Registerplein
Kindergeneeskunde: Gouden Smiley	SKZ (Stichting Kind en Ziekenhuis)
Klompvoetcentrum	Nederlandse Orthopedische Vereniging
Kwaliteitsregister Verpleegkundigen en Verzorgenden NL	V&VN Beroepsvereniging van zorgprofessionals
Maagkanker: 'Vinkje'	NFK. De meest recente informatie die beschikbaar is op de website van Zorgkaart.nl is over 2014.
Neonatologie: Neokeurmerk 'de Kangoeroe'	Vereniging van Ouders van Couveusekinderen (VOC)
NIAZ-accreditatie Oncologisch proces	NIAZ
NIAZ-accreditatie Ziekenhuis breed, 2e accreditatie (norm 2.0)	NIAZ
Prostaatankerczorg: 'Vinkje' voor 13 minimale voorwaarden voor goede prostaatankerczorg	ProstaatKankerStichting.nl en NFK. Laatste peildatum is 29 september 2014.
Roze lintje, Monitor Borstkankerczorg	Borstkankervereniging Nederland
Seniorvriendelijk Ziekenhuis: Kwaliteitskeurmerk	De ouderenbonden Unie KBO, PCOB, NOOM en NVOG
Slaapcentrum Amphia Ziekenhuis (SCAZ)	FSC (Federatie van algemene SlaapCentra)
Spataderkeurmerk	De Hart&Vaatgroep
Sportgeneeskunde: SCAS	Stichting Certificering Actoren in de Sportgezondheidszorg
Stomazorg: 'Vinkje'	De Nederlandse Stomavereniging
Urinstomazorg: 'Vinkje'	De Nederlandse Stomavereniging
Vaatkeurmerk	De Hart&Vaatgroep
Vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ)	STZ
Vrijwillige inzet: 'GOED GEREGLD'	Vereniging Nederlandse Organisaties Vrijwilligerswerk (NOV)

Goede en veilige zorg leidt tot meer tevreden patiënten. Mede daarom vinden de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en de zorgverzekeraars keurmerken en accreditaties steeds belangrijker. Daarbij komen de sterke punten en verbeterpunten van ziekenhuizen duidelijk naar voren.

Amphia heeft ervoor gekozen om de volgende accreditatie te laten uitvoeren door JCI (Joint Commission International). De beoordelaars volgen daarbij onder andere het traject dat een patiënt heeft afgelegd binnen het ziekenhuis. Deze focus op de patiënt onderscheidt JCI van andere keurmerken, die vaak sterk zijn gericht op het beleid en organisatorische aspecten. De controle bij JCI vindt meer plaats op de werkvloer en aan de hand van patiëntendossiers.

In 2015 heeft Amphia al uitgebreid gewerkt aan de voorbereiding op JCI. Werkgroepen zijn gestart met het ontwikkelen van beleid en medewerkers van diverse afdelingen zijn opgeleid om een beoordeling uit te kunnen voeren. Zij toetsen in hoeverre Amphia voldoet aan de gemaakte afspraken. We stimuleren de organisatie zo om continu verbeteringen door te voeren. In 2017 willen we dat onze kwaliteit beloond wordt door de JCI-accreditatie. Het is een uitgelezen kans om de kwaliteit én veiligheid binnen Amphia verder te verhogen. Tot eind 2016 is Amphia in het bezit van de NIAZ-accreditatie en is de kwaliteit van onze patiëntenzorg op die manier gewaarborgd.



## Hart voor de medewerkers

### Persoonlijk leiderschap

Persoonlijk leiderschap wordt steeds belangrijker binnen Amphia. Het betekent dat medewerkers hun doelen kunnen bereiken door hun kwaliteiten en talenten optimaal in te zetten. Zij weten wat hun persoonlijke stijl en drijfveren zijn, maar zijn zich ook bewust van ontwikkelpunten en mogelijke valkuilen. Ze weten hoe ze dit alles in kunnen zetten om op een bewuste manier keuzes te maken, zowel zakelijk als privé. Zo helpen we medewerkers om vanuit een ander perspectief zicht te krijgen op de keuzes die zij elke dag opnieuw kunnen maken om hun persoonlijke doelstellingen te bereiken.

De gesprekscyclus die in 2014 is uitgerold in de organisatie, is het afgelopen jaar geëvalueerd. Medewerkers en leidinggevenden ervaren de toegevoegde waarde daarvan. De cyclus helpt om heldere afspraken te maken over de gewenste resultaten en het vormgeven van ieders persoonlijke ontwikkeling. We hebben de cyclus bijgesteld aan de hand van de verbeterpunten uit de evaluatie.

### Kwaliteit

Een tweede thema dat in 2015 vanuit heel Amphia en dus ook vanuit Personeel & Organisatie, veel aandacht kreeg, is kwaliteit. 'Aantoonbaar bevoegd en bekwaam zijn in het

verpleegkundig domein' speelde daarbij een belangrijke rol, net als het meten en verbeteren van de veiligheidscultuur. De veiligheidscultuur wordt meegenomen in het vernieuwde medewerkersonderzoek, dat begin 2016 wordt uitgevoerd.

Daarnaast hebben wij het afgelopen jaar concretere afspraken gemaakt over het strategisch opleidingsplan en de studiefaciliteitenregeling.

### Infectiepreventie

Een andere belangrijke verbetering van afgelopen jaar is de infectiepreventie voor medewerkers. Het hele jaar hebben we gewerkt aan het actualiseren en verbeteren van onze protocollen en aan de samenvoeging van de infectiepreventie medewerkers bij het Laboratorium voor Medische Microbiologie en Infectiepreventie. Dit laatste wordt begin 2016 afgerond.

### Verpleegkundige kwaliteit

Ook onze 1500 verpleegkundigen spelen een grote rol bij de kwaliteit van de zorg. Zij staan dag en nacht voor onze patiënten klaar. Met hart en ziel leveren zij de best mogelijke zorg voor iedereen. Om te kunnen blijven voldoen aan de hoge kwaliteitseisen, houden zij actief hun kennis op peil. In 2015 is Amphia bijvoorbeeld gestart met speciale leertrajecten voor onco-





logieverpleegkunde en hbo-verpleegkunde. We betrekken zo veel mogelijk verpleegkundigen bij de vernieuwingen en verbeteringen in het vak. Talenten en kartrekkers mobiliseren we om hun kennis en ervaring te verspreiden. Zo kunnen verpleegkundigen hun beroep uitoefenen in een optimale werkomgeving en trots zijn op hun vak.

### **HR-audit**

Op landelijk niveau heeft Amphia in 2015 meegewerkt aan de ontwikkeling van een STZ HR-audit. Deze is ontwikkeld in samenwerking met het People Management Centre van de Universiteit van Tilburg. Met twee andere STZ-ziekenhuizen wordt de audit begin 2016 getest in een pilot.

### **Sociaal plan**

Het vernieuwde sociaal plan van 2014 is afgelopen jaar geëvalueerd, intern en met de sociale partners. De doelstelling om medewerkers de kans te geven om te anticiperen op veranderingen is ruimschoots bereikt. Reden om het sociaal plan voor een jaar te verlengen.

### **Automatisering**

Automatisering blijft in de ondersteuning van processen van groot belang. In 2015 zijn we gestart met de voorbereidingen voor zelfroosteren. De implementatie daarvan is niet eenvoudig. Het zelfroosteren biedt mogelijkheden voor een betere werk-privébalans en het sluit aan bij de uitgangspunten van persoonlijk leiderschap.

Medio 2015 is met de invoering van VerzuimXpert een belangrijke stap gezet om het verzuimproces beter te ondersteunen. Daarnaast zijn we gestart met de voorbereiding van de

overgang naar een nieuw HR-systeem, omdat het huidige systeem niet langer door de leverancier wordt aangeboden. Deze overstap biedt ook mogelijkheden om de kwaliteit te verbeteren door de invoering van Employee Self Service en Management Self Service. Het nieuwe systeem moet op 1 januari 2017 operationeel zijn.

### **Amphia Gedragscode**

In 2015 is ook de Amphia Gedragscode geïntroduceerd. Daarin staat hoe wij omgaan met elkaar, met verschillende belangen, met bedrijfsinformatie en -middelen en de werkomgeving, maar ook met klachten en incidenten. De gedragscode vormt hierbij de leidraad en tegelijk een uitnodiging om met elkaar in gesprek te gaan. Het thema 'omgaan met elkaar' werd gepresenteerd tijdens een werkbezoek van minister Asscher.

### **Amphia verzorgvuldigt**

Ook in 2015 is in de organisatie aandacht besteed aan houding en gedrag (bejegening) van onze zorgprofessionals. Onder de noemer Amphia verzorgvuldigt zijn wederom veel afdelingen aan de slag gegaan met het verinnerlijken en naleven van de zeven zorggaranties die Amphia met behulp van patiënten heeft geformuleerd. Op deze garanties moeten patiënten altijd kunnen rekenen. Het waarmaken en nog liever, overtreffen van deze garanties naar elkaar maar bovenal naar de patiënten en bezoekers van ons ziekenhuis vraagt een open cultuur waarin elkaar mogen, durven en kunnen aanspreken centraal staat. Uitkomsten uit onderzoek laten zien dat structurele aandacht voor houding en gedrag bijdraagt aan zowel patiënt- als ook medewerkertevredenheid.



## Hart voor zorggaranties



### Veilig

Veilige zorg is de kern van ons werk. Alles moet in één keer goed. Uw privacy staat daarbij centraal.



### Gastvrij

Wij ontvangen en begeleiden u in een aangename omgeving. Dat noemen wij gastvrij.



### Deskundig

Er staat altijd een deskundig team van zorgprofessionals voor u klaar. Goed opgeleid, specialisten in hun vak.



### Vlot geholpen

Dat u snel geholpen wordt vinden wij belangrijk. Wanneer dit niet lukt informeren wij u meteen én maken wij het wachten zo aangenaam mogelijk.



### Aanspreekbaar

Wij vinden het belangrijk dat u zich gehoord voelt en ruimte voelt om vragen te stellen.



### Voor u en de mensen om u heen

Wij staan ook klaar voor de mensen om u heen. Zo zorgen wij ervoor dat uw familie en vrienden weten hoe het met u gaat en waar zij aan toe zijn.



### Daad bij het woord

Doen wat we zeggen, en zeggen wat we doen. Zodat u niet voor verrassingen komt te staan en altijd weet waar u aan toe bent.

# Amphia verzorgvuldigt

## Hart voor patiënten

Binnen Amphia is een Cliëntenraad actief. Deze raad vertegenwoordigt de gemeenschappelijke belangen van de cliënten (patiënten, familie, bezoekers) in ons verzorgingsgebied. De Cliëntenraad volgt het beleid van het ziekenhuis en brengt gevraagd en ongevraagd advies uit aan het bestuur. De raad is een duidelijk aanwezige gesprekspartner, die contact onderhoudt met diverse geledingen, binnen en buiten de organisatie. In 2015 had de Cliëntenraad de volgende speerpunten:

### Patiëntenlogistiek

De Cliëntenraad analyseerde per specialisme de wachttijden voor behandeling. Deze zijn door de raad gemonitord en besproken met de directie. Bij het parkeerbeleid heeft de Cliëntenraad geadviseerd om uniform om te gaan met patiënten die (te) lang bij een afspraak moeten wachten. Bij het EPD (Elektronisch Patiëntendossier) heeft de Cliëntenraad deelgenomen aan een werkgroep die een pilot heeft gedraaid met patiënten die via een portaal direct toegang kregen tot hun medische dossier. De Cliëntenraad heeft hier ook advies over uitgebracht.

### Achterban

De Cliëntenraad houdt contact met zijn achterban via het Cliëntenpanel. Dit is inmiddels een 'club van 250+ mensen' uit het verzorgingsgebied van Amphia. De raad werkt actief aan het uitbreiden van dit panel naar een 'club van 1000'. Deze mensen krijgen regelmatig een vraag over een actueel onderwerp. Zij krijgen

daarbij terugkoppeling over wat Amphia met deze input heeft gedaan. Cliënten uit het verzorgingsgebied kunnen zich aanmelden voor dit panel.

### Vernieuwbouw

De Cliëntenraad brengt vanuit het perspectief van patiënten advies uit over alle fases in het vernieuwbouwtraject, dat in 2019 gerealiseerd moet zijn. De raad heeft actief deelgenomen aan werkgroepen voor het ontwerpen en inrichten van de nieuwbouw en was betrokken bij de keuzes voor het interieur.

### Maatschappelijke veranderingen in de zorg

De Cliëntenraad heeft in 2015 gesproken met collega-clieëntenraden uit de regio over landelijke thema's in het zorglandschap. Termen als 'participeren', 'zelfredzaamheid' en 'regie bij de patiënt' worden steeds vaker genoemd. In 2015 organiseerde de Cliëntenraad een regionale bijeenkomst in samenwerking met het LSR. Daarbij stonden de samenwerking tussen de Raad van Bestuur en het MSB-A, en de rol van de Cliëntenraad hierbij, centraal.

Meer informatie over het werk van de Cliëntenraad staat op [www.amphia.nl/clientenraad](http://www.amphia.nl/clientenraad). Daar staan ook het uitgebreide jaarplan en jaarverslag, de contactgegevens en een aanmeldingsformulier voor het lidmaatschap van het Cliëntenpanel. Nieuwe panelleden zijn van harte welkom!





## Hart voor onze financiële gezondheid

Het doel van Stichting Amphia is om zonder winstoogmerk de gezondheidszorg te bevorderen. Dit doet zij onder andere door het beheren en exploiteren van één of meer ziekenhuizen. Amphia wil dit doel onder meer bereiken door:

- het leveren van onderzoek, behandelingen en verzorging van patiënten en cliënten volgens de meest recente kwaliteitsnormen;
- het scheppen van een goed werkklimaat voor haar medewerkers;
- het geven van onderwijs en het ondersteunen van onderwijsinstellingen voor medisch-specialistische, verpleegkundige, paramedische en andere relevante opleidingen;
- het bevorderen van wetenschappelijk onderzoek;
- het overleggen en samenwerken met andere instellingen en voorzieningen voor gezondheidszorg - plaatselijk, regionaal, nationaal en internationaal.

Als medisch-specialistische instelling heeft Amphia een regionale functie en voor sommige zorg zelfs een bovenregionale functie. Hiervoor heeft zij met het Medisch Specialistisch Bedrijf Amphia (MSB-A) een overeenkomst gesloten. Als lid van de Samenwerkende Topklinische Opleidingsziekenhuizen (STZ) verleent Amphia ook topklinische en topreferente zorg.

De voornaamste verandering in 2015 werd veroorzaakt door de invoering van de integrale bekostiging van de medisch-specialistische zorg. Daarnaast ging Amphia financiële verplichtingen aan met de banken voor de nieuwbouw en vernieuwbouw op de locatie Molengracht in Breda, die naar verwachting eind 2019 gereed is. De integrale tarieven hebben onder andere geleid tot de oprichting van het MSB-A, wat bestuurlijke en statutaire gevolgen had. Het MSB-A is als opdrachtnemer de belangrijkste partner van Amphia.

De belangrijkste risico's voor Amphia zijn de ontwikkelingen binnen de zorgmarkt in combinatie met de verplichtingen die zij is aangegaan voor de bouw. De wijzigingen die de overheid in het zorgstelsel doorvoert, zijn vaak onvoorzien en kunnen grote impact hebben. Voor de verplichtingen is Amphia uitgegaan van conserva-

tieve vooruitzichten, in nauwe samenspraak met de belangrijkste zorgverzekeraars. Daarnaast kent elk bouwproces risico's, die Amphia tot een minimum beperkt door een goede bouwcoördinatie en -begeleiding.

Een ander risico is de toenemende afhankelijkheid van ICT. De systemen van Amphia moeten continuïteit waarborgen, veilig zijn en bestand tegen aanvallen van buiten. Amphia onderzoekt momenteel hoe deze risico's te verzekeren zijn.

Amphia wil minder anticiperen op ontwikkelingen in de externe wereld. Daarom heeft zij zich in 2015 strategisch voorbereid op de jaren 2016-2020 en verder. Zij heeft een nieuw strategisch plan opgesteld dat rekening houdt met de belangrijkste externe ontwikkelingen, zoals een terugtrekkende overheid en toenemende technologische mogelijkheden. Mensgerichtheid, gezondheidswinst en samenwerking met externe partners zijn de pijlers van dit plan. In 2016 wordt het plan vastgesteld en verder geconcretiseerd. Intussen krijgt de kwaliteit van zorg aandacht via een periodieke compliance-systematiek en via de voorbereiding op een nieuwe accreditatie in 2017 (JCI).

Om onze processen te optimaliseren en gebruik te maken van de nieuwste ontwikkelingen, is een speciale kenniskern ingericht. Amphia wil haar maatschappelijke positie en verantwoordelijkheden waar mogelijk vormgeven door de inzet van duurzame technologie.

Met het invoeren van een gedragscode die alle facetten van het handelen binnen Amphia omvat en door de inzet van cultuurprogramma's, worden interne risico's tot een minimum beperkt. Daarnaast volgt Amphia al jaren de branchebrede Governancecode.

Amphia monitort wijzigingen in wet- en regelgeving op meerdere plaatsen in de organisatie en implementeert deze waar nodig. Privacy wordt een steeds belangrijker onderwerp, mede door de invoering van de wet Datalekken. De functionaris gegevensbescherming speelt hierbij een belangrijke rol.

Het MSB-A heeft verschillende bestuurscommissies ingericht. Hierin geven de medisch specialisten alle aspecten van de medisch-specialistische instelling de nodige aandacht.

## Financiële informatie 2015

### Resultaat € 12,4 mln.

(2,7% van de bedrijfsopbrengsten)

Het gerealiseerde resultaat is hoger uitgekomen dan het begrote resultaat van € 11 miljoen. Ten opzichte van 2014 is sprake van een stijging van het resultaat met bijna € 5 miljoen.

De opbrengsten zijn ten opzichte van 2014 gestegen met € 79 miljoen tot € 454 miljoen. Deze sterke stijging wordt met name veroorzaakt door de invoering van de integrale tarieven vanaf 2015. Voorheen werd het honorarium van de vrijgevestigde medisch specialisten rechtsreeks aan de specialisten uitgekeerd. Vanaf 2015 maakt het honorarium onderdeel uit van het tarief dat door het ziekenhuis gedeclareerd wordt, waardoor zowel de opbrengsten (van de zorgverzekeraars) als de bedrijfslasten (betaling honorarium aan specialisten) zijn gestegen.

### Solvabiliteit 33,6%

(eigen vermogen / totaal vermogen)

Ten gevolge van het positieve resultaat over 2015 is het eigen vermogen toegenomen met € 12 miljoen tot ruim € 103, miljoen. De solvabiliteit als verhouding eigen vermogen in relatie tot de bedrijfsopbrengsten is 23%.

### Investerings € 21 mln.

Er is voor bijna € 21 miljoen geïnvesteerd in medische apparatuur, ICT-apparatuur en in projecten. De projecten hebben met name betrekking op de voorbereiding van de (ver)nieuwbouwplannen, de uitbreiding van het Ziekenhuis Informatiesysteem en Electronisch Patiënten Dossier en de instandhoudingsprojecten bouw.

## Declaraties bestuurders

Zodra de specifieke regeling over declaraties in de nieuwe governance code\* is vastgesteld, zal in het Jaarverslag over de declaraties worden gerapporteerd.

\*de nieuwe governance code moet in 2016 tot stand komen.

### Operationele kasstroom € 76 mln.

De afgelopen jaren zijn de kasstromen positief geweest wat heeft geresulteerd in een toename van de geldmiddelen. Over 2015 was de kasstroom uit operationele activiteiten bijna 76 miljoen, wat na aftrek van de investeringen van 21 miljoen en de financieringsactiviteiten, per saldo 38 miljoen aan leningen afgelost, heeft geresulteerd in een toename van de geldmiddelen van bijna € 17 miljoen.

### Financiering

Op 18 december 2015 is met het bankenconsortium, bestaande uit de BNG Bank, ING en de Rabobank, de financieringsovereenkomst getekend. Hiermee is voor de komende jaren een financiële verplichting aangegaan voor de financiering van de geplande nieuwbouw en vernieuwbouw op de locatie Molengracht.

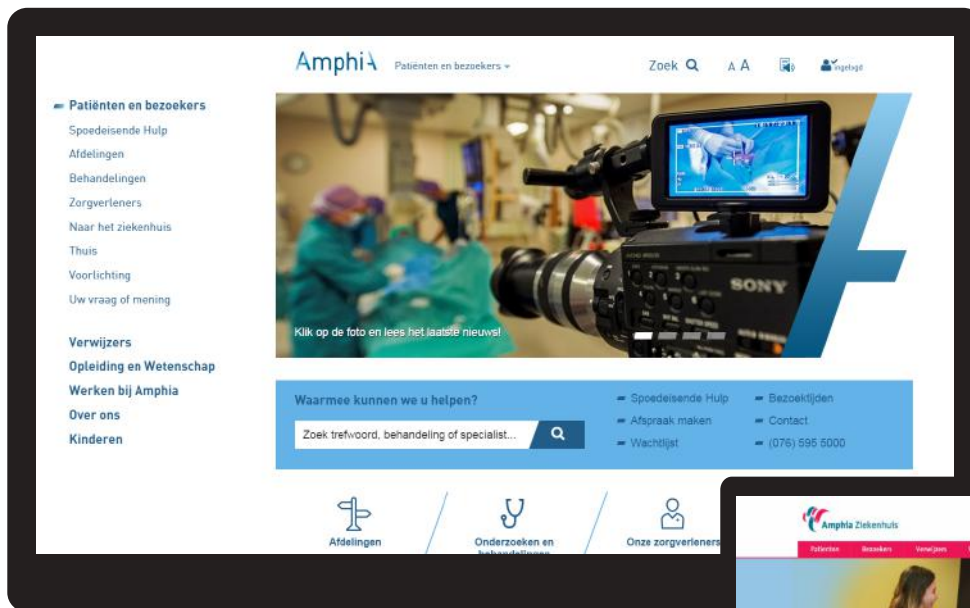
Met het bankenconsortium zijn in de financieringsovereenkomst voor de nieuwbouw convenants afgesproken, die Amphia dient te realiseren. Voor 2015 heeft Amphia aan deze convenants voldaan.

### Informatie over financiële instrumenten

Amphia maakt geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten (derivaten) en van hedge-activiteiten. Financiële instrumenten omvatten ook alle reguliere vorderingen en schulden. Een overzicht en toelichting hierop is te vinden in de grondslagen en de toelichtingen in de jaarrekening. Voor een nader inzicht in specifieke elementen van het liquiditeitsrisico, zoals de looptijden van de financiële verplichtingen en de niet uit de balans blijvende verplichtingen, wordt verwezen naar de balans en de toelichting daarop.

Uitgebreide financiële informatie over Amphia is te vinden in de jaarrekening over 2015 van Stichting Amphia welke raadpleegbaar is via [www.jaarverslagenzorg.nl](http://www.jaarverslagenzorg.nl).

## We gingen 2016 in met een nieuwe website, maar bliken toch even terug op 2015



### Amphia.nl in 2015

760.000 bezoeken  
460.000 unieke bezoekers  
2,5 miljoen paginaweergaven  
42,9 % terugkerende bezoekers



## Sociale media



**7.100 volgers**

Elke maand +150



**5.200 volgers**

Elke maand +140



**2.500 fans**

Elke maand +70



**355.800 weergaven**

Elke maand +15.410

Status op 4-1-2016, gemiddelden over 2015



**Zorgkaart  
Nederland**  
Zorg verdient waardering

Status op 21-1-2016

**8,2**

Amphia, locatie Langendijk  
541 waarderingen

**7,8**

Amphia, locatie Molengracht  
404 waarderingen

**8,5**

Amphia, locatie Pasteurlaan  
162 waarderingen



## meeste bereik Facebookberichten

	Bericht	Datum	Bereik	Likes	Reacties	Gedeeld
1	Amphia-klas verpleegkunde Avans	28-08-15	27.684	406	59	2
2	Carnavalsattributen op SEH	17-02-15	19.400	701	29	40
3	Financiering nieuwbouw rond	18-12-15	19.102	228	11	71
4	Donatie Ronald Mc Donald Fonds kinderafdeling	27-11-15	16.289	336	7	27
5	Waterbidons en ijsjes i.v.m. hitteplan	02-07-15	14.429	195	20	12
6	Eerste operatie alvleesklier met robot	14-07-15	13.400	160	8	17
7	Donatie Hornbach kinderafdeling	03-12-15	12.888	254	4	17
8	Nieuwe hartcatheterisatiekamer	17-07-15	12.171	203	24	22
9	ItsieMe knuffels voor kinderen	28-04-15	10.340	213	21	16
10	Loopclinic M. Koers i.v.m. Singelloop	30-06-15	10.195	94	18	5

## Tweets

	Bericht	Datum	Bereik	Likes
1	Problemen stroomvoorziening opgelost	13-04-15	12.471	58
2	Beweegprogramma dialysepatiënten	13-05-15	5.495	18
3	Wie verdient een lintje?	17-08-15	2.979	37
4	Vacature business partner communicatie	21-01-15	2.963	157
5	Vacatures verpleegkundigen	16-01-15	2.727	86
6	Laat je ervaring achter op Zorgkaart	08-05-15	2.254	19
7	Regionale samenwerking bij acuut hartinfarct	15-01-15	2.140	33
8	Vacature admin. medewerker Kindergeneeskunde	04-04-15	2.047	49
9	Week van de patiëntveiligheid @NPCF	19-11-15	2.004	32
10	Tevreden of tip? Zorgkaart	19-07-15	1.981	10

## Youtube-video's

	Video	Weergavetijd (minuten)	Weergaven
1	Milou moet naar het ziekenhuis	141.795	82.853
2	Rampenoefening Amphia	59497	40399
3	ECT behandeling	33090	26471
4	Knie operatie rapid recovery	21761	8390
5	Ablatie bij hartritmestoornissen	12239	5735
6	Staaroperatie	9190	4274
7	Nieuwbouw	7789	2976
8	Dotteren bij acuut hartinfarct	5922	2741
9	Heupoperatie rapid recovery	4858	1572
10	Vaatchirurgie, behandeling bij vaatlijden	3610	1738

### 8 januari

#### **Amphia leidt 60 oncologieverpleegkundigen op**

Amphia is continu in beweging om ook in de toekomst de beste zorg te kunnen blijven leveren. Een van de ontwikkelingen is de start van de in-company-opleiding tot oncologieverpleegkundige in samenwerking met Erasmus MC. In december 2014 zijn de eerste elf cursisten met de opleiding gestart. Het doel is om in vier jaar tijd 60 oncologieverpleegkundigen intern op te leiden. Qua omvang uniek in Nederland.



### 15 januari

#### **Regionale samenwerking van levensbelang bij een acuut hartinfarct**

Een acuut hartinfarct is helaas nog steeds een van de meest voorkomende oorzaken van sterfte en invaliditeit in Nederland. Het is bekend dat 1 op de 4 Nederlanders sterft aan een hart- of vaatziekte. Elke dag overlijden 107 mensen aan hart- en vaatziekten en worden 1.000 mensen in het ziekenhuis opgenomen vanwege hart- en vaatziekten. Aangezien elke minuut telt bij een hartinfarct, is het noodzakelijk dat de keten van zorgverleners heel goed georganiseerd is. Hierdoor is het mogelijk gezamenlijk het sterftecijfer nog verder terug te dringen, de preventie en kwaliteit van zorg verder te verbeteren en meer patiënten aan hartrevalidatie te laten deelnemen.

## 26 februari

### Nieuwe, succesvolle katheterbehandeling tegen hartritmestoornissen

Sinds kort werkt Amphia voor de behandeling van hartritmestoornissen met een unieke katheter waardoor nog veiliger en efficiënter zorg geleverd kan worden. Omdat hartritmestoornissen vooral een ouderdomsziekte zijn, zal de vraag naar katheterablatie door vergrijzing van de bevolking sterk toenemen. Amphia wil met deze behandeling ook in de toekomst goede zorg blijven leveren. De nieuwe katheter maakt dit mogelijk.



## 3 maart

### Amphia pendelservice succesvol van start

Volledig bestickerd in de kleuren van Amphia rijdt er sinds december 2014 een elektrisch pendelbusje op de locatie Molengracht. Een nieuwe service voor patiënten en bezoekers. Zij kunnen op doordeweekse dagen gratis gebruik maken van de Amphia pendelbus om zich te laten vervoeren van het parkeerterrein naar de hoofdingang en terug. En hoewel het nu nog om een proef gaat, zijn de reacties overweldigend positief.





## 10 maart

### Extra aandacht voor fysiek en mentaal herstel

Een ziekenhuisopname kan een grote impact hebben op het leven van een patiënt. En dat geldt zeker voor oudere patiënten die een verhoogde kans hebben op complicaties zoals verwardheid of een infectie. Dat maakt een opname extra risicovol. Met als mogelijk nadelig gevolg versnelde achteruitgang en vermindering van zelfredzaamheid. Om ook na een verblijf in het ziekenhuis zo optimaal mogelijk te blijven functioneren, vindt Amphia het belangrijk om oudere patiënten tijdens de opname extra te ondersteunen. Speciaal getrainde vrijwilligers begeleiden, kwetsbare patiënten van zeventig jaar en ouder, aanvullend op de medische behandeling. Nét dat stapje extra dat hun herstel positief kan beïnvloeden.



## 7 april

### Ziekenhuizen en radiotherapie-instellingen Zuidwest-Nederland slaan handen ineen voor betere oncologische zorg

Ieder jaar krijgen ruim 100.000 mensen in ons land te horen dat zij een vorm van kanker hebben. In de toekomst neemt dit aantal verder toe. Ziekenhuizen en radiotherapie-instellingen in Zuidwest-Nederland hebben de handen ineengeslagen om patiënten de beste zorg te kunnen leveren, nu en in de toekomst. De samenwerking komt tot uiting in oncologisch netwerk EMBRA-ZE. Het doel is om door samenwerking de kwaliteit van zorg te verbeteren en de kans op genezing verder te vergroten. Daarnaast wil het netwerk de toegankelijkheid van zorg in de regio garanderen.

## Asscher in Amphia voor begin van anti-pestcampagne

BREDA Minister Lodewijk Asscher (Sociale Zaken) trapt maandag in het Amphia Ziekenhuis in Breda een landelijke campagne tegen pesten op de werkvloer af.

De campagne moet ertoe dat leiden dat er een einde komt aan het pesten op het werk waar nu honderdduizenden werknemers last van hebben. In het Amphia krijgt Asscher uitleg over de interne gedragscode die het ziekenhuis heeft gelanceerd. Die code moet pestertijen voorkomen.

Asscher zei gisteren in de Tweede Kamer dat hij samen met de Vereniging van Nederlandse Gemeenten, werkgeversorganisaties en vakbonden gaan proberen pesten op de werkvloer verder terug te dringen. De bewindsmann kondigde vorig jaar al aan meer aandacht aan het probleem van pesten op de werkvloer te zullen besteden.

### Meer actie

PvdA, CDA en D66 vinden dat de minister meer actie moet ondernemen. Ze willen dat de Landelijke Klachtencommissie Ongerest Gedrag (LKOG) ook openstaat voor bijvoorbeeld rijksambtenaren. Ook moeten oordelen van de LKOG worden opgevolgd en niet door de werkgever worden genegeerd. Er zijn 253 gemeenten en gemeentelijke instanties aangesloten bij de LKOG. Wat de Kamer betreft, krijgt de LKOG meer tanden en meer reikwijdte.

Asscher zei dat hij er met de VNG over gaat praten, maar zei ook dat er op ministeries al veel maatregelen zijn die pesten moeten voorkomen en dat er veel mo-

### CIJFERS OVER PESTEN

- Uit onderzoek door het CNV en de Universiteit Twente wordt ruim 17 procent van alle werknemers in Nederland op het werk structureel gepest.
- Ruim 8 procent van de leidinggevenden geeft aan met regelmaat te worden gepest.
- Per sector liggen die cijfers verschillend.
- Bovengemiddeld scores de industrie, vervoer/communicatie, en de horeca.
- Mannen hebben er vaker mee te maken dan vrouwen. Werknemers jonger dan 24 en ouder dan 54 jaar worden in verhouding minder gepest dan hun collega's in de leeftijdsklasse 25-54 jaar.
- Het systematisch pesten door collega's wordt mobbing genoemd.

gelijkheden zijn voor rijksambtenaren om een klacht in te dienen over pesten.

De campagne die volgende week begint, is volgens de minister van belang omdat veel werkgevers weliswaar van goede wil zijn, maar onvoldoende weten over wat er te doen is tegen pesten. Met de werkgevers en vakbonden praat Asscher daarom in de Stichting van de Arbeid over een gezamenlijk plan van aanpak. Hij gaat de Kamer daar uiterlijk in oktober over informeren.

• foto Thinkstock



## 28 mei Asscher in Amphia voor aftrap anti-pestcampagne

### 1 juli

#### Benoeming nieuwe directeur Medisch Specialistisch Bedrijf Amphia

Ir. Philip Bos (49) is per 1 juli 2015 benoemd als directeur van het Medisch Specialistisch Bedrijf Amphia. Hij zal in die hoedanigheid het Bestuur van het MSB-A gaan ondersteunen. Het betreft een nieuwe positie. Het MSB-A is een zelfstandige coöperatie van medisch specialisten die collectief werken op gelijkwaardig niveau en in nauwe samenwerking met de Amphia-organisatie.

Bij het Medisch Specialistisch Bedrijf Amphia zijn ruim 250 medisch specialisten aangesloten. Met de vorming van het MSB-A is een belangrijke stap gezet om de samenwerking tussen de medisch specialisten te bevorderen en meer verantwoordelijkheid te nemen voor de verschillende facetten van zorgverlening. Het MSB-A en de Raad van Bestuur van Amphia maken samenwerkingsafspraken over de te leveren diensten en de inzet van medisch specialisten, met als primair doel het optimaliseren van de zorg voor patiënten nu en in de toekomst.

### 10 juli

#### Snel herstel dankzij gebruik operatierobot

Op 22 juni werd in Amphia voor de eerste keer een operatie aan de alvleesklier met de operatierobot uitgevoerd. De operatie verliep succesvol. Na vier dagen mocht de patiënte al naar huis. "Opereren met de robot is weer een sprong vooruit in de behandeling van kanker", zegt George van der Schelling, een van de robot-chirurgen gespecialiseerd in de behandeling van alvleesklierkanker. "We blijven ons ontwikkelen om patiënten met kanker aan de alvleesklier steeds beter te behandelen."



## 21 juli

### Zorgzwaarte bepaalt inzet verpleegkundigen

De afgelopen maanden hebben verpleegkundigen van de afdeling Nefrologie in een proeftuin geëxperimenteerd met nieuwe functieprofielen. Om te bepalen welke dagelijkse inzet van zorg nodig was, hebben zij gekeken naar de zorgzwaarte van de individuele patiënt. Hiervan is bekend dat deze in de toekomst steeds complexer wordt. Om de zorgzwaarte te bepalen, hebben zij gebruikgemaakt van een complexiteitsmeter. Het thema complexiteit is dan ook als kern aangeprepen om te bekijken op welke manier het nieuwe mbo- en hbo-functieprofiel maximaal op waarde kan worden ingezet. Het resultaat is een toegesneden inzet van mbo- en hbo-opgeleide verpleegkundigen. Ook de noodzaak om in de toekomst op beide niveaus te excelleren is in de proeftuin bevestigd.

## 1 september

### Wijziging bemensing topstructuur Amphia

Per 1 september 2015 kent Amphia een driehoofdige Raad van Bestuur. Mr. M.J.R. (Mary) Groenewoud is per deze datum als derde lid benoemd, naast zittend voorzitter O. (Olof) Suttorp, arts MBA en drs. E.A. (Ernst) Hoette. Mary Groenewoud is sinds 1 april 2010 verbonden aan Amphia. Ook in de Raad van Toezicht van Amphia vonden wijzigingen plaats. Prof. dr. M.J.M.H. (Kiki) Lombarts, drs. M. (Machteld) Roos en prof. dr. W.A.B. (Wim) Stalman zijn per 1 september 2015 benoemd tot lid van de Raad van Toezicht.



## 7 september

### Amphia ontvangt keurmerk seniorvriendelijk ziekenhuis

Een verblijf in het ziekenhuis is nooit prettig. Maar voor ouderen is het vaak extra vervelend. Zij hebben dikwijls meerdere aandoeningen tegelijkertijd en lopen meer risico op blijvend functieverlies als gevolg van de opname. Amphia doet er alles aan om ook de oudere patiënt zo fit mogelijk naar huis te laten gaan. Die inzet is nu beloond met het keurmerk seniorvriendelijk ziekenhuis.



## 5 oktober

### Ruim 250 Amphia-deelnemers over de eindstreep

Ruim 250 medewerkers en medisch specialisten van Amphia stonden ongeduldig te wachten op het startschot van de 30ste editie van de Bredase Singelloop. Een recordaantal deelnemers voor Amphia. Sommige medewerkers namen dit jaar voor het eerst deel aan deze Bredase loop, voor anderen was dit al de 25e keer. Om iedereen fit aan de start te laten verschijnen, is er sinds juni onder leiding van Marko Koers gezamenlijk getraind. Dit heeft zijn vruchten afgeworpen. Alle deelnemers hebben de finish bereikt. Amphia eindigde zelfs met een team in de top 10 van de halve marathon. Een prestatie waar wij trots op zijn!



## 17 oktober

### Mantelzorgers kankerpatiënten verrast met Amphia Lintje

Het is de afgelopen jaren een emotionele bijeenkomst gebleken: de uitreiking van de Amphia Lintjes. Mensen die net dat stapje extra zetten voor een kankerpatiënt worden op deze bijzondere dag in het zonnetje gezet. Op 17 oktober werden voor het vijfde achtereenvolgende jaar lintjes uitgereikt. De meeste lintjesdragers vinden hun bijdrage vanzelfsprekend. De inzenders en de jury denken daar heel anders over. Hans Meij, directeur Amphia en jurylid: "Het zijn juist vaak de mensen om de patiënt heen die ervoor zorgen dat een patiënt de lichamelijke en emotioneel zware tijden van onderzoek en behandeling kan volhouden."





## 18 december

### Amphia bereikt overeenstemming met banken over financiering nieuwbouw

Amphia heeft met een bankenconsortium bestaande uit de ING, BNG Bank en Rabobank overeenstemming bereikt over de financiering van de nieuwbouw van het ziekenhuis. In 2019 opent het nieuwe, moderne ziekenhuis aan de Molengracht in Breda zijn deuren.



## Raad van Bestuur

### **O. (Olof) Suttorp, arts MBA, voorzitter**

Geboortejaar	1960
Nationaliteit	Nederlandse
Nevenfuncties	Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Merem Behandelcentra Voorzitter Raad van Toezicht Just Lid Adviesraad Master of Health Administration Tias Business School Lid Wetenschappelijke Adviesraad Hartstichting Adviseur Rode Hoed Symposium
Datum benoeming	1 juli 2008

### **drs. E.A. (Ernst) Hoette, vicevoorzitter**

Geboortejaar	1953
Nationaliteit	Nederlandse
Nevenfuncties	Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Maatschappelijke Opvang Breda e.o. Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Veilig Thuis West-Brabant Lid Raad van Toezicht Cals College Nieuwegein   IJsselstein Lid Bestuur van Stichting IZZ Lid Bestuursadviescommissie Arbeidsvoorwaarden NVZ
Datum benoeming	1 mei 2009

### **mr. M.J.R. (Mary) Groenewoud MBA**

Geboortejaar	1958
Nationaliteit	Nederlandse
Nevenfuncties	Lid Raad van Toezicht Stichting Vitras Lid Raad van Toezicht Stichting De Gelderhorst
Datum benoeming	1 september 2015

## Raad van Toezicht

### A. (André ) Goedée, voorzitter

Geboortejaar	1951
Nationaliteit	Nederlandse
Nevenfuncties	Lid Raad van Commissarissen Flight Simulation Company (FSC) Voorzitter Raad van Commissarissen SIF Groep
Datum 1e benoeming	1 oktober 2013
Benoemd tot	1 oktober 2017

### drs. R.A. (Ron) Dingjan

Geboortejaar	1957
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Huisarts
Nevenfuncties	BestuursfunctiePharmaPartners BVPN, lid Raad van Toezicht Verzorgings- en Verpleeghuis Vredenoord te Huis Ter Heide, lid Apollo Netwerk, lid dagelijks bestuur Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen West-Brabant, lid bestuur NedHIS (Landelijke koepel voor gebruikersverenigingen van huisartsinformatiesystemen), voorzitter bestuur Zorggroep Regio Oosterhout en Omstreken.
Datum 1e benoeming	1 april 2008
Lid tot	31 augustus 2015

### prof. drs. N.H. (Bart) van Halder

Geboortejaar	1947
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Docent Amsterdam Business School (UvA) en docent financieel economische cursussen
Nevenfuncties	Lid Raad van Commissarissen Q-Park NV Lid Raad van Commissarissen Zeeland Refinery NV Lid Raad van Toezicht Royal Cosun (tot 1-7-2013)
Datum 1e benoeming	oktober 2007
Herbenoemd tot	1 oktober 2015

### prof. dr. W.F. (Fred ) van Raaij

Geboortejaar	1944
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Emeritus-Hoogleraar Economische Psychologie, Universiteit van Tilburg
Nevenfuncties	Bestuurslid Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Commerciële Communicatie (SWOCC) aan de Universiteit van Amsterdam Lid toetsingscommissie Stichting Verantwoord Alcoholgebruik
Datum 1e benoeming	1 september 2007
Lid tot	31 maart 2015

**F.B.M. (Floris) Sanders**

Geboortejaar	1958
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Radioloog
Nevenfuncties	Lid raad van advies Zorgverzekeraars Nederland Lid comité van aanbeveling Alzheimercentrum VUmc Lid Raad van Commissarissen Coöperatie VGZ
Datum 1e benoeming	1 april 2012
Lid tot	31 december 2015

**prof. dr. M.J.M.H. (Kiki) Lombarts**

Geboortejaar	1967
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Hoogleraar Professional Performance en hoofd Professional Performance onderzoeksgroep Center for Evidence-Based Education aan het Academisch Medisch Centrum / Universiteit van Amsterdam.
Nevenfuncties	Lid Raad van Toezicht Stichting Pink Ribbon Lid van enkele landelijke adviescommissies, waaronder de Wetenschappelijke Advies Raad van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn (NVTZ).
Datum 1e benoeming	1 september 2015
Benoemd tot	1 september 2019

**drs. M. (Machteld) Roos**

Geboortejaar	1975
Nationaliteit	Nederlandse
Functie	Adjunct-directeur Bedrijfsvoering NIVEL, het Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg.
Nevenfuncties	Lid Raad van Toezicht Moviera Bestuurslid BSO Oog in Al Lid Kascommissie Nederlandse Public Health Federatie (NPHF).
Datum 1e benoeming	1 september 2015
Benoemd tot	1 september 2019

**Prof. Dr. W.A.B. (Wim) Stalman**

Geboortejaar	1951
Nationaliteit	Nederlandse
Nevenfuncties	Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Beroepsopleiding Huisartsen Voorzitter Raad van Toezicht Amstellandzorg BV Lid Raad van Toezicht Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra Lid landelijke commissie Meurs: hoofdbehandelaarschap in de GGZ
Datum 1e benoeming	1 september 2015
Benoemd tot	1 september 2019