



# Jaardocument 2013

Amphia verzorgvuldigt



Amphia Ziekenhuis

# Voorwoorden

---

## Raad van Toezicht

De wereld van de gezondheidszorg is complex. Elk jaar komen er meer wetten en regels bij en het speelveld verandert voortdurend. Een Raad van Toezicht moet dan ook van alle markten thuis zijn om zijn taken goed te verrichten en daardoor relevant te zijn en te blijven. Bij Amphia is dat duidelijk het geval, zoals ik heb gemerkt sinds mijn aantreden als voorzitter in oktober 2013. Ik hoop het vele goede werk van mijn voorganger Haddo Meijer voort te kunnen zetten. Namens de Raad van Toezicht wil ik hem bedanken voor zijn professionele bijdrage in de afgelopen zes jaar.

In 2013 lag de focus nog intensiever op de kwaliteit van de zorg. Op beleidsniveau en in de praktijk zijn de diverse verantwoordelijkheden voor kwaliteit geïntegreerd. De daarvoor benodigde samenwerking van alle disciplines wordt onder andere ondersteund door het programma 'Amphia naar TOPzorg'. Verschillende kwaliteitsinitiatieven daaruit zijn mede in 2013 vormgegeven, zoals de introductie van 'de gouden standaard' voor verpleegkundigen.

Het ziekenhuis moet zich telkens flexibel en snel kunnen aanpassen aan de veranderende maatschappelijke omstandigheden. Nieuwe eisen van de zorgverzekeraars, toenemende publieke verantwoording en wijzigende kaders voor de gereguleerde marktwerking vergen veel van de organisatie. Ook de steeds volwaardiger dialoog met goed geïnformeerde patiënten vraagt tijd en aandacht. Daarin moet vooral de invloed van social media niet worden onderschat. Van een topklinisch opleidingsziekenhuis wordt echter ook een toekomstvisie verwacht, wat zich mede uit in nieuw onderzoek, hoge kwaliteit van opleidingen en nieuwe impulsen in de richting van het medisch onderwijs. De benoeming in 2013 van drie hoogleraren vanuit het Amphia Ziekenhuis is daar een mooie afspiegeling van. Onze medisch specialisten en medewerkers houden de kwaliteit van onze zorg op een hoog peil. Voor hun inzet, betrokkenheid en niet aflatende zorgvuldigheid verdienen zij een groot compliment. U kunt hierdoor in Breda, Oosterhout, Etten-leur en omstreken rekenen op uitstekende zorg. Dat de voorzitter van de Raad van Bestuur, Olof Suttorp, in april 2013 werd benoemd tot zorgmanager van het jaar, is dan ook geen toeval.

Als toezichthoudend orgaan kijkt de Raad van Toezicht vooral en steeds meer naar de wijze waarop de zorg is georganiseerd. In 2013 zagen we hoe sterk zorgprofessionals functioneren als bij iedereen de kwaliteit voorop staat. De Raad van Toezicht streeft daarbij naar de juiste balans bij de uitoefening van zijn taken.

Wat we in 2013 hebben ervaren in het Amphia Ziekenhuis geeft ons alle vertrouwen voor de toekomst. We staan voor grote uitdagingen, zoals de integrale zorgtarieven en de nieuwe bestuurlijke verhoudingen tussen ziekenhuis en medisch specialisten. Vooral de toenemende betrokkenheid van de medisch specialisten in het streven naar optimale zorg, te leveren door de instelling als geheel, is een boeiend gevolg van de maatschappelijke veranderingen. Tot slot hopen we in 2014 de besluitvorming rond onze bouwplannen af te ronden.

De Raad van Toezicht zet zich met groot genoegen en naar beste vermogen in om te zorgen dat het Amphia Ziekenhuis zich op positieve wijze blijft onderscheiden.



**A. (André) Goedée**

*voorzitter Raad van Toezicht*

## Raad van Bestuur & Bestuur Vereniging Medische Staf

Amphia verzorgvuldigt! Onder die noemer is er in 2013 veel gebeurd. Verzorgvuldigen is een nieuw woord in de medische sector en betekent voor ons het toegewijd vermenigvuldigen van de kwaliteit van onze zorg. In de praktijk betekent dit het naleven van zeven zorggaranties waarop patiënten en de mensen in hun omgeving kunnen vertrouwen tijdens een bezoek aan ons ziekenhuis. Garanties die richting geven aan het gedrag van onze medewerkers, medisch specialisten en vrijwilligers en die zijn geënt op onze kernwaarden: betrokkenheid, bevoegdheid, betrouwbaarheid en bereikbaarheid.

De focus op de zorggaranties en de gerichte en zorgvuldige sturing hierop benadrukken de wens van Amphia om zijn bedrijfsprocessen intensiever in te richten rondom de zorgvraag van de patiënt. Hiermee ontwikkelen wij ons nog nadrukkelijker tot aanbieder van hoogwaardige zorg.

Veilige zorg is de kern van ons werk. Daarom is in 2013 besloten om 'op te gaan' voor de JCI-accreditatie. Een onderzoeksmethodiek die is gericht op permanente verbetering van de veiligheid en de kwaliteit van zorg. Deze accreditatie – gepland in 2015 – is een logisch gevolg van de weg die we afgelopen jaar zijn ingeslagen.

Dat wij hiermee de juiste nadruk leggen, blijkt wel uit het feit dat de Inspectie voor de Gezondheidszorg tijdens een onverwacht bezoek aan ons OK-complex concludeerde dat het gedrag op de OK's niet volledig in lijn was met de geldende eisen. Binnen vier weken moesten we verbeteringen aantonen. Met de inzet van alle medewerkers en medisch specialisten is ons dat gelukt! Waarmee wij tegelijkertijd aantonen dat, wanneer we er met elkaar de schouders onder zetten en ieder zijn verantwoordelijkheid neemt, we tot grootse prestaties in staat zijn.

Het nemen van verantwoordelijkheid en resultaten boeken is de kern van deze notitie. Het Amphia-leiderschap krijgt 'een gezicht' door alle medewerkers en medisch specialisten. Leiderschap vormt daarmee de basis voor het richten van gedrag en het naleven van onze zorggaranties.

Ook in 2013 boekten we vooruitgang op de financiële bedrijfsvoering en de nieuwbouw. Het businessplan voor de bouw is afgerond en het proces voor de financiering is gestart. Dit is, zeker in het huidige tijdsbeeld, een spannend traject. Het financiële resultaat was weer positief. Met een rendement van 3% en een solvabiliteit van 25% zijn we een financieel gezond ziekenhuis. Een prettig gegeven, met het oog op de nieuwbouw.

We hebben afgelopen jaar dus veel bereikt. Maar natuurlijk kan het altijd nog beter. Daarom steken we ook in 2014 veel energie in het verder verbeteren van de kwaliteit van onze zorg. Daarnaast staan we voor een omvangrijk intern vraagstuk. Door gewijzigde regelgeving gaan het ziekenhuis en de medisch specialisten zich vanaf 2015 anders tot elkaar verhouden. De vorm waarin en de manier waarop dit gebeurt is niet direct duidelijk. Deze uitdaging biedt ook kansen om met elkaar het Amphia Ziekenhuis klaar te maken voor de toekomst.



**O. (Olof) Suttorp,  
Arts MBA**

*voorzitter Raad van Bestuur*



**H.B.M. (Hans) van Lieshout,  
Neuroloog**

*voorzitter Bestuur  
Vereniging Medische Staf*

## Inhoudsopgave

- 2 Voorwoord
- 4 Inhoudsopgave

### Case

- 6 Binnenkomst & Consult
  - 8 Coloscopie
  - 10 Stadiëringsonderzoek
  - 11 Multidisciplinair overleg
  - 12 Polibezoek (uitslag & behandeling)
  - 14 Bestraling in IVB
  - 16 Operatie
  - 18 Controle
- 
- 20 Een jaar bij het Amphia Ziekenhuis
  - 22 Begrippenlijst
  - 23 Amphia Zorggaranties
  - 24 Samenstelling Raad van Toezicht

8



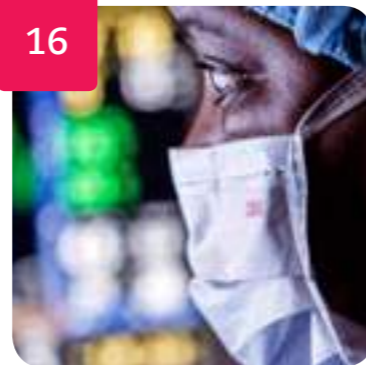
Coloscopie

12



Uitslag & Behandeling

16



Operatie

REDACTIE  
Christian Goijaarts

VORMGEVING  
www.tomasvd.nl

FOTOGRAFIE  
Persbureau van Eijndhoven



## In dit jaardocument

In dit jaardocument laten we u graag zien wat het Amphia Ziekenhuis heeft bereikt in 2013. We doen dit door een patiënt te volgen die door zijn huisarts naar ons is doorverwezen. Zijn bezoeken aan de verschillende afdelingen en specialisten geven een goed beeld van de ontwikkelingen die afgelopen jaar hebben plaatsgevonden.

We stellen u graag voor aan Karel Oomen. Deze 59-jarige accountant uit Dongen is een echte Brabantse Bourgondiër. Hij werkt hard, staat wekelijks zijn mannetje op de tennisbaan en viert op zijn tijd graag een feestje. Onlangs nog, toen hij 35 jaar getrouwd was met Jeanne. En er is zeker wat te vieren wanneer de elfde van de elfde weer in beeld komt, want carnaval is hem met de paplepel ingegoten. Zijn zoon Tim (27) en dochter Julia (24) zijn beiden in het Amphia Ziekenhuis geboren, maar daarna is Karel er niet vaak meer geweest. Alleen voor zijn te hoge cholesterol heeft hij sinds 2008 jaarlijks een controle in het ziekenhuis. En dat is meer dan genoeg, vindt hij.

Sinds een tijdje heeft Karel last van buikpijn en ook van bloed bij zijn ontlasting. Zijn huisarts stuurde hem door naar het Amphia Ziekenhuis voor nader onderzoek. Daar heeft Karel vandaag een afspraak met een maag-darm-lever-arts (MDL-arts), dokter Hermans.



## Vraag & antwoord

### Hoe vind ik de zorgverlener die het beste past bij mij en mijn zorgvraag?

Hiervoor heeft u diverse mogelijkheden. U kunt het uw huisarts vragen en bij uw familieleden en vrienden informeren naar hun ervaringen. Ook op internet vindt u veel informatie over zorgverleners. Om u te voorzien van de zorg die bij u past, beoordeelt Amphia altijd de verwijsbrief, waarna we u inplannen bij de medisch specialist met relevante expertise waar u het snelste terecht kunt.

Amphia is het ziekenhuis voor de regio wat betreft basis medisch-specialistische zorg; bovenregionale functies heeft het ziekenhuis voor de topklinische en topreferente zorg. Topklinische zorg is hooggespecialiseerde zorg, zoals neurochirurgie, waarvoor relatief dure en gespecialiseerde voorzieningen nodig zijn. Topreferente zorg is hooggespecialiseerde zorg voor patiënten voor wie in beginsel geen doorverwijzing mogelijk was. Het gaat hier bijvoorbeeld om vormen van complexe oncologische chirurgie, cardiochirurgie en interventietechnieken in de radiologie.

De beste kwaliteit van zorg leveren is en blijft ons hoogste doel. Wij werken hard om de kwaliteit en veiligheid continu te verbeteren. U kunt zien hoe patiënten ons waarderen op [www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl).

De kwaliteit van onze zorg ontlenen we eveneens aan diverse certificaten die wij ook in 2013 weer hebben behaald. Zo kregen we vier van de vijf sterren van 'gastvrijheidszorg met sterren' en heeft de Zorgkern Kindergeneeskunde de 'Gouden Smiley' en het 'Neokeurmerk' ontvangen. Om de kwaliteit van onze zorg structureel te meten, starten we vanaf 2014 met de accreditatiemethodiek volgens JCI. JCI redeneert vanuit zorgprocessen en stelt continu de patiënt centraal. Deze methode vervangt de NIAZ-accreditatie waar Amphia voorheen mee werkte.

## Binnenkomst & Consult

**O**nzeker en wat gespannen stapt Karel uit zijn auto. Hij stopt de parkeerkaart in zijn portemonnee en wandelt samen met Jeanne naar de ingang van het ziekenhuis. De draaideur stopt halverwege doordat een oude dame er met haar verrijdbare infuus pomp te dichtbij komt. Karel en Jeanne kijken elkaar aan en kunnen een glimlach niet onderdrukken. Het verlicht de spanning een beetje.

In de centrale hal worden Karel en Jeanne vriendelijk ontvangen en door de gastvrouwen begeleid naar de poli van dokter Hermans. Ze zijn wat eerder omdat ze niet te laat wilden komen en moeten even wachten. De patiënt vóór hen verlaat de spreekkamer en niet veel later worden Karel en Jeanne binnengeroepen. Ze maken kennis met dokter Hermans en een verpleegkundig specialist die zich voorstelt als Elma Langenhuizen. Zij gaat daarna terug naar haar eigen kamer en spreekt Karel later die dag.

Dokter Hermans biedt hen een stoel aan en opent Karels verwijsbrief uit het elektronisch patiëntendossier (EPD) op zijn computer. Na een aantal vragen en een lichamelijk onderzoek, vertelt hij dat er verschillende oorzaken mogelijk zijn voor Karels klachten. Eén daarvan is endeldarmkanker. Dat is nogal een schok voor Karel en Jeanne. Om hier uitsluitel over te krijgen, moet Karel een inwendig onderzoek ondergaan; een zogeheten coloscopie.



## Alexander Hermans

Medisch specialist/MDL-arts

“ Als medisch specialist onderzoek ik wat de beste behandeling is voor de patiënt. Dat hangt helemaal van de persoon en de aandoening af. Om een duidelijk beeld te krijgen, laat ik foto's maken en testen uitvoeren. Ook bespreek ik de patiënt met andere specialisten. Met al die informatie maken we een optimaal behandelplan en dat spreek ik door met de patiënt. Vervolgens voer ik de eventuele ingreep uit en bezoek na afloop de patiënt om te zien hoe het gaat. De specialisten verschijnen niet vaak aan het ziekenhuisbed, maar dat betekent niet dat we niet met de patiënt bezig zijn. Integendeel, achter de schermen houden we de patiënt continu in de gaten. ”

# Coloscopie

**D**e coloscopie vindt plaats in dagbehandeling. Op de afgesproken dag melden Karel en Jeanne zich bij het Scopiecentrum van het Amphia Ziekenhuis. Karel weet wat hem te wachten staat, want hij heeft vooraf alle informatie gekregen en heeft de nodige voorbereidingen getroffen. Verpleegkundig specialist Elma Langenhuizen vertelt hem nog een keer kort wat de coloscopie inhoudt. Dokter Hermans, de MDL-arts, bekijkt bij dit onderzoek het slijmvlies van de gehele dikke darm en eventueel het laatste gedeelte van de dunne darm. Dit doet hij met een slang die wordt ingebracht via de anus. Wanneer dokter Hermans tijdens het onderzoek een poliep aantreft, kan hij deze vaak direct weghalen. Ook kan hij een biopsie nemen. Dit kleine stukje weefsel gaat dan door naar de patholoog voor nader onderzoek.

Karel krijgt een roesje toegediend, waardoor hij verdoofd raakt en geen last heeft van de scopie. Omdat hij na het onderzoek niet actief aan het verkeer mag deelnemen, rijdt Jeanne.

De coloscopie verloopt voorspoedig en Karel slaapt kort uit. Eenmaal wakker heeft hij opnieuw een gesprek met dokter Hermans. Die vertelt hem dat hij een verdachte afwijking heeft gevonden in Karels darmen die duidt op kanker. Dat nieuws komt hard aan bij Karel en Jeanne. Wanneer ze van de eerste schok bekomen zijn, legt dokter Hermans uit wat nu de beste behandeling is.

Om vast te stellen welk stadium de tumor heeft, plant Elma Langenhuizen afspraken in voor een stadiëringsonderzoek. Het stadium is afhankelijk van de grootte van de tumor, de groeisnelheid en de eventuele aanwezigheid van uitzaaiingen. Karel kan hiervoor gelukkig de volgende dag al terecht. Zo zit hij niet lang in onzekerheid.



## Vraag & antwoord

### Wat goed dat de onderzoeken zo snel gepland worden. Hoe doen jullie dat?

Het plannen van afspraken en onderzoeken vereist een goede logistiek. Wij kijken continu hoe en waar wij de doorlooptijden van processen kunnen verbeteren. De knelpunten die wij tegenkomen, lossen wij gericht en direct op. In 2013 hebben we de opgedane ervaringen met deze methodiek van ToC (Theory of Constraints) verder uitgerold in de organisatie. Hierdoor maken we beter gebruik van onze klinische faciliteiten en dat heeft een positieve invloed op het stroomlijnen van zorgpaden. Het optimaliseren van de processen voor onze patiënten is complex en erg belangrijk; daarom blijven we erin investeren.



## Elma Langenhuizen

Verpleegkundig specialist

“ Ik ben verpleegkundig specialist en werk op de afdeling Interne geneeskunde. Als verpleegkundig specialist verricht ik, naast mijn verpleegkundige taken, ook bepaalde medische handelingen en schrijf ik zelfstandig medicijnen voor. Daarbij werk ik nauw samen met de chirurgen. Onder hun supervisie stel ik onder andere diagnoses, schrijf ik behandelplannen en bewaak ik de voortgang van de behandeling. Ook begeleid en informeer ik de patiënten en hun naasten over onder andere de behandeling. ”

# Stadiëringsonderzoek

**D**e volgende dag is Karel opnieuw in het Amphia Ziekenhuis, ditmaal voor het stadiëringsonderzoek. Met een MRI-scan willen de artsen zicht krijgen op het stadium waarin de tumor zich bevindt. Mede op basis van die informatie bepalen zij wat de beste behandeling is.

Karel meldt zich bij de afdeling Radiologie en al na tien minuten schuift hij op een soort brancard door de MRI-scanner heen. Een rare gewaarwording, vindt hij. De tijd voor de daadwerkelijk opname van de scan is slechts twee minuten. Karel krijgt een koptelefoon op die hem beschermt tegen de herrie van de MRI-scanner en tegelijkertijd kalmeert door muziek



van zijn keuze. Niet lang na de MRI-scan zit Karel alweer in de auto op weg naar huis. Maar de spanning is nog niet echt minder geworden.

## Vraag & antwoord

### Wat zijn de kosten voor een behandeling en wie betaalt die?

De kosten zijn opgenomen in DOT-zorgproducten. Elk DOT-zorgproduct heeft een kostprijs, die met de zorgverzekeraars is afgesproken. Die prijs bestaat uit een deel voor ziekenhuiskosten en een deel voor het honorarium van de medisch specialist. De prijs per zorgproduct is een gemiddelde prijs voor wat er zoal bij de behandeling van een bepaalde diagnose komt kijken. Dat kan dus betekenen dat de ene patiënt meer zorg krijgt voor dezelfde prijs dan de andere. Ook als Karel geen MRI-scan had ondergaan, was de prijs even hoog geweest. Deze DOT-zorgproducten vormen voor het overgrote deel de omzet van het ziekenhuis; in 2013 ruim 360 miljoen euro. Het ziekenhuis maakte ook een beperkt rendement: om vernieuwingen te kunnen betalen, maar ook om eventuele bedrijfsrisico's mee af te dekken. In 2013 was dit zo'n 10 miljoen euro.



# Multidisciplinair overleg

**E**en paar dagen na Karels onderzoek vindt er in het ziekenhuis een multidisciplinair overleg (MDO) plaats. Naast dokter Hermans zijn hier ook een chirurg, een internist-oncoloog, een radioloog, een patholoog, een verpleegkundige en een radiotherapeut bij aanwezig. Samen bekijken zij de resultaten van de onderzoeken die bij Karel

gedaan zijn. Dokter Hermans noteert in het EPD van Karel wat ze hebben besproken en hoe de behandeling eruit zal zien.

Kort na het overleg wordt Karel gebeld. Hij maakt een afspraak voor een nieuw bezoek aan de poli om het behandelplan te bespreken. Dat kan al de volgende dag.



## Vraag & antwoord

### Werken er bij het Amphia Ziekenhuis ook radiotherapeuten? Dat wist ik niet.

De radiotherapeut komt van het Verbeeten Instituut Breda, een belangrijke partner van ons ziekenhuis. Wanneer hij er niet zelf bij kan zijn, belt hij in via videoconferencing. Een aantal ruimten in het Amphia Ziekenhuis is hier specifiek voor ingericht. Zo kunnen we in de toekomst ook met andere ziekenhuizen multidisciplinaire overleggen organiseren.

De samenwerking met collega-zorginstellingen in de regio is voor Amphia van groot belang. Wij kunnen namelijk niet alléén de maatschappelijke positie en bijbehorende verantwoordelijkheid volledig waarmaken. Dat doen we voor delen van de zorg samen met onze partners, zoals huisartsen, verpleeg- en verzorgingshuizen, revalidatie centra, de thuiszorg, universitaire medische centra en collega-ziekenhuizen belangrijke partijen. Het is cruciaal dat we goed en soepel samenwerken, zodat patiënten geen hinder hebben van deze schakels. Elke overdracht moet goed zijn. In 2013 heeft bijvoorbeeld regelmatig overleg plaatsgevonden met Thebe om de doorstroom van onder meer revalidatiepatiënten (bijvoorbeeld na een hersenbloeding) naar een plaats in het verpleeghuis soepel te laten verlopen. Gelukkig werken we al jaren met de meeste van hen samen en loopt de samenwerking goed.

# Polibezoek

**K**arel en Jeanne komen opnieuw naar het ziekenhuis. De spanning is groot en ze praten maar weinig. Ieder is in zijn eigen gedachten verzonken. Dokter Hermans laat hen binnen in de spreekkamer en neemt de uitslagen en het behandeladvies met hen door. Ze waren er op tijd bij. De tumor is nog klein en lijkt goed te behandelen.

Aansluitend hebben ze weer een gesprek met Elma Langenhuizen, de verpleegkundig specialist. Ondanks de heldere uitleg van dokter Hermans, begint het Karel te duizelen van de vragen die in hem opkomen. Gelukkig kan Elma deze beantwoorden. Zij stelt hem op zijn gemak en vertelt dat zij de coördinatie verzorgt tussen dokter Hermans, de chirurg en de oncoloog.

Dokter Hermans heeft Karel en Jeanne verteld dat er een wetenschappelijk onderzoek loopt naar nieuwe behandelmethoden voor de kanker die bij Karel is geconstateerd. Amphia neemt deel aan deze internationale studie en dokter

Hermans denkt dat er een kans is dat dit onderzoek ook voor Karel positief uitpakt. Omdat hij hoe dan ook een operatie moet ondergaan, heeft Karel nog een gesprek met de chirurg, dokter Van Houte. Dit vindt drie dagen later plaats. Karel en Jeanne merken meteen het voordeel van het multidisciplinair overleg; dokter Van Houte is goed op de hoogte en ze hoeven niets te herhalen. De chirurg stelt voor om – conform de meest recente richtlijnen – een korte voorbestraling van vijf dagen te doen, gevolgd door een operatie. De voorbestraling vermindert de kans dat de tumor later terugkomt aanzienlijk, zo is uit onderzoek gebleken.

De radiotherapeut, die ook deelnam aan het overleg en dus bekend is met het dossier van Karel, voert de voorbestraling uit. Dokter Van Houte stelt Karel vooraf gerust: de bestraling geeft nauwelijks bijwerkingen. Voor Karel is de strijd met de tumor nu begonnen. Hij heeft er vertrouwen in dat hij die kan overwinnen.

De kans bestaat dat er tijdens de operatie om de tumor te verwijderen een stoma moet worden aangelegd. Daarom hebben Karel en Jeanne aansluitend op het gesprek met dokter Van Houte een voorbereidend gesprek met MDL-stomaverpleegkundige Cynthia Smits. Zij bespreekt drie dingen met Karel: de plaats waar de stoma komt te zitten, de mogelijkheid om stomamateriaal te dragen en ermee te oefenen. Het is erg veel informatie ineens, maar Karel en Jeanne krijgen een informatiefolder mee en weten inmiddels dat ze dit op internet rustig kunnen nalezen.

Karel en Jeanne lopen vervolgens naar het Voorbereidingsplein. Daar stelt ook de anesthesioloog hen nog enkele vragen die betrekking hebben op de operatie, de narcose en de pijnbestrijding. Ook hier krijgen ze informatie mee op papier.

## Vraag & antwoord

### Doet het Amphia Ziekenhuis aan onderzoek? Het is toch een gewoon ziekenhuis?

Het Amphia Ziekenhuis is een STZ-ziekenhuis (Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen). Hier worden artsen opgeleid tot medisch specialist en wordt medisch-wetenschappelijk onderzoek verricht. Zo zijn er in 2013 weer meerdere artsen gepromoveerd en zijn er meer dan tweehonderd wetenschappelijke publicaties geweest.

Amphia neemt verder deel aan onderzoek naar TEM en downstaging bij rectumcarcinomen, de kankervorm die bij Karel is ontdekt. TEM staat voor Transanale Endoscopische Microchirurgie. Dat is een operatiemethode waarbij via een buis in de anus een camera en micro-instrumenten ingebracht worden. De operatie is zichtbaar op videoschermen en de tumor wordt via de buis verwijderd.

Ook deden we in 2013 mee aan de Rapido study: internationaal onderzoek waarin ook het gerenommeerde Karolinska University Hospital uit Zweden participeert. Hierbij wordt onderzocht of een kortdurende bestraling (van vijf dagen), gevolgd door chemotherapie vóór de operatie, effectiever is in het bestrijden van de ziekte dan direct een operatie. Hierbij wordt mogelijk ook de groei van eventueel aanwezige kleine uitzaaiingen voorkomen.



# Bestraling in IVB

## Vraag & antwoord

**Het ziekenhuis ziet er niet echt nieuw meer uit. Gaan jullie hier iets aan doen? En hoe speelt het Amphia Ziekenhuis hierbij in op alle ontwikkelingen in de zorg?**

Het Amphia Ziekenhuis heeft vergevorderde plannen voor zogenoemde (ver)nieuwbouw. Deze plannen hebben als kern dat er in 2018/2019 één locatie in Breda overblijft. De Langendijk komt als het ware bij de Molengracht. Het nieuw te bouwen ziekenhuis speelt in op toekomstige zorg, die daadwerkelijk als ziekenhuiszorg te bestempelen is. Denk daarbij aan complexe, acute en multidisciplinaire zorg waarvoor operatiekamers en intensive care onmisbaar zijn.

Daarnaast is voor elk specialisme een polikliniek gevestigd op de zorglocatie in Oosterhout en hebben wij in Etten-Leur diverse spreekuurfaciliteiten. Ten aanzien van de locatie in Oosterhout, wordt in 2017 besloten hoe de zorg hier in de toekomst vorm krijgt.

In 2013 is het businessplan voor de bouw opgesteld en goedgekeurd. Ook het proces voor financiering met de banken is gestart. Verder overleggen we natuurlijk met de gemeente Breda. Daarbij gaat het ook over de bereikbaarheid en infrastructuur rond het ziekenhuis. Deze gesprekken verlopen in een prettige sfeer. De gemeente erkent de noodzaak van het samenvoegen van de twee Bredase ziekenhuislocaties en het belang van Amphia in de stad en de regio. In 2014 praten het ziekenhuis en de gemeente verder.

**E**en paar dagen later staat Karel voor de ingang van het Verbeeten Instituut in Tilburg. Daar vindt de eerste afspraak plaats, de volgende bestralingen zijn in Breda. Hij kan wachten in de hal en wordt opgehaald zodra hij aan de beurt is. Het proces lijkt wel wat op de MRI-scan van een tijdje terug. Het bestralen gaat razendsnel en binnen een kwartier staat Karel alweer buiten. Dat ging wel heel vlot!

## Vraag & antwoord

**Is er binnen het Amphia Ziekenhuis veel kennis over oncologie?**

Oncologie is een van de zwaartepunten binnen ons ziekenhuis. De andere zijn 'Vrouw & Kind', 'Hart, Long & Vaten', 'Bewegen' en 'Gezond ouder worden'. Voor al deze zwaartepunten geldt dat onze medisch specialisten en ons verplegend personeel veel kennis, kunde en ervaring hebben. Op een aantal specifieke aandachtsgebieden binnen de oncologie blinken we uit, zoals de pancreas- en lever-oncologie, de long-oncologie en de neuro-endocrine tumoren. Op die gebieden zijn we bovenregionale experts. Toch doen we niet alles zelf. Over oncologie hebben we in 2013 veel gesprekken gevoerd met zorgverzekeraars en collega-instellingen uit Brabant en Zeeland. Immers, de vraag is hoe we met elkaar de beste zorg op de beste plaats kunnen organiseren voor de patiënt. Dit vereist ook in 2014 nog veel gesprekken.

Zo werken we goed samen met het revalidatiecentrum Revant voor het programma 'fit', met het Elisabeth Ziekenhuis in Tilburg voor slokdarmkanker en met het Erasmus Medisch Centrum in Rotterdam voor zeer specifieke en bijzonder complexe aandoeningen op het gebied van oncologie. Onze kennis en kunde houden we op peil, wat onder meer blijkt uit innovaties op dit gebied en studies die onze medisch specialisten doen.



# Operatie

Op de dag van de operatie worden Karel en Jeanne ontvangen op de verpleegafdeling door verpleegkundige Liselore van den Broek. Zij wijst hen de weg. Karel bergt zijn spulletjes op in zijn kastje, gaat op de rand van het bed zitten en staart naar buiten. Hij voelt zich ongemakkelijk. Nog niet eerder heeft hij zo'n operatie ondergaan. Jeanne slaat een arm om hem heen.

Al snel komt Liselore langs om Karel gerust te stellen. Ze neemt wat bloed af en stelt een aantal vragen. Ook nu merkt Karel weer op hoe alert, vriendelijk en professioneel de verpleging is.

Ruim voor de operatie wordt Karel opgehaald. Jeanne kust hem en knijpt zachtjes in zijn hand, terwijl hij ongemakkelijk in zijn bed op en neer schuift. Twee verpleegkundigen rijden het bed naar de operatiekamer, waar de anesthesioloog klaarstaat. Karel moet nu vertrouwen op de professionals. Als hij straks wakker wordt, is hij hopelijk verlost van de tumor.

Weer merkt Karel hoe strak de medisch specialisten, verpleegkundigen en andere medewerkers de laatste controles uitvoeren. De time-out-procedure checkt de belangrijkste gegevens van Karel voordat hij onder narcose gaat.

Tijdens de operatie wordt er goed gezorgd voor Jeanne. Wanneer Karel weer bij kennis komt, ziet hij dokter Van Houte aan zijn bed staan. Die vertelt hem dat de operatie goed is verlopen. Karel en Jeanne zijn opgelucht en in tijden niet zo blij geweest. Ze bellen direct hun kinderen om het goede nieuws te vertellen.

## Vraag & antwoord

**Je hoort altijd van alles over complicaties en zo. Wat is dat eigenlijk en wat doet het ziekenhuis eraan om die te voorkomen?**

Het Amphia Ziekenhuis is continu alert om bijvoorbeeld post-operatieve wondinfecties en naadlekkages te voorkomen. We hanteren vele protocollen en richtlijnen om risico's en fouten te vermijden. De inspectie ziet hierop toe. Via diverse indicatoren (zoals wachttijden, naleven van de richtlijnen en sterftecijfers) kijken zij en de zorgverzekeraars kritisch over onze schouder mee.

Afgelopen jaar heeft de inspectie onze operatiekamers (OK's) bezocht en zij waren niet geheel tevreden. Wij kregen vier weken de tijd om de zaken op orde te brengen. Dit was een stevige waarschuwing, waar we met elkaar hard aan hebben gewerkt, ook na die vier weken. Wat er op de OK gebeurd is, heeft een positief effect gehad, ook elders in het ziekenhuis. Immers, de wake-up-call die is afgegeven door de inspectie is ook door andere afdelingen opgepakt.

## Liselore van den Broek

Verpleegkundige

“ Het takenpakket van een verpleegkundige is zeer divers. Naast de dagelijkse verzorging, begeleid ik mijn patiënten van opname tot en met ontslag en voer de opname- en ontslaggesprekken. Tevens ben ik verantwoordelijk voor de zorg van de patiënt voor en na een operatie. Ik ben voor de patiënt het eerste aanspreekpunt. Maar ik voer ook verpleegtechnische handelingen uit, zoals katheteriseren, blaasspoelen en infuus inbrengen en stel de artsen op de hoogte van de situatie van de patiënt. De medisch specialist is altijd degene die het beleid bepaalt. ”

# Controle

**V**ijf dagen na de operatie mag Karel naar huis. Dat lijkt hem best snel, maar hij voelt zich goed en kijkt ernaar uit om weer thuis te zijn. Hij haalt alvast alle beterschapskaarten van het prikbord boven zijn bed. Karel neemt deel aan het colonherstelprogramma. Hierbij gaan pijnbestrijding, voeding en mobilisatie hand in hand om de patiënt snel na de operatie te laten herstellen.

Karel weet dat hij het ziekenhuis nog niet definitief achter zich kan laten. Dokter Van Houte en dokter Hermans blijven hem nog geruime tijd controleren, zodat zij snel kunnen

ingrijpen wanneer de ziekte onverhoopt terugkomt. Karel wordt ook opnieuw besproken in het multidisciplinair overleg, om zo de beste vervolgbehandeling voor hem te bepalen.

Tijdens de controlebezoeken spreekt Karel ook met Cynthia Smits, de MDL-stomaverpleegkundige. Zij heeft de rol als aanspreekpunt overgenomen van Elma Langenhuizen. Cynthia heeft expliciet aandacht voor de gevolgen van de ziekte die te maken hebben met de stoma. Ook kan Karel haar alles vragen over eventuele fysieke en mentale problemen na de behandeling.

## Vraag & antwoord

**Karel vindt dat het Amphia Ziekenhuis hem goed heeft geholpen. Hoe kan hij zijn prettige ervaringen delen met anderen?**

Het Amphia Ziekenhuis wil graag dat patiënten hun ervaringen kunnen delen, of die nu positief of negatief zijn. Bijvoorbeeld via internet, Twitter (@AmphiaZKHuis) en zorgkaartnederland.nl. Deze zijn dan weer beschikbaar voor andere patiënten; zij kunnen hier hun keuze voor een behandeling op baseren. Wanneer iemand minder tevreden is, kan hij een klacht indienen. De klachtenfunctionaris neemt deze in behandeling en koppelt hem ook terug aan de betreffende afdeling. Daar leren wij van en zo wordt onze dienstverlening steeds weer wat beter.

## Vraag & antwoord

**Hoe gaat het nu met de verzekeraar? Het ziekenhuis moet toch betaald worden?**

Het Amphia Ziekenhuis heeft met vrijwel alle Nederlandse zorgverzekeraars contracten gesloten voor de zorg die hun verzekerden bij ons ontvangen. Al bij de afspraak in het ziekenhuis worden de verzekeringsgegevens van de patiënt gecheckt. Zodra de behandeling van de patiënt is afgerond, wordt het traject administratief afgesloten. Na de nodige controles declareert het Amphia Ziekenhuis het DOT-zorgproduct bij de zorgverzekeraar. Behalve de controle gaat alles digitaal en ook de facturen worden digitaal verwerkt.

Daarnaast spreken we gedurende het jaar op regelmatige basis met de zorgverzekeraars. Het beleid wordt immers regelmatig aangepast en daar moeten Amphia en de zorgverzekeraars dan met elkaar op inspelen. Ook de discussie over concentratie en spreiding van zorg (welk ziekenhuis biedt welke zorg aan) is een onderwerp dat regelmatig terugkomt, evenals de samenwerking tussen Amphia, verpleeghuizen en huisartsen.

### Hoe vaak kwam u langs?

**244.604**  
patiënten kwamen op een  
eerste polikliniekbezoek



**37.243**  
patiënten ondergingen een  
operatie



**39.629**  
patiënten bleven overnachten

### Waarvoor kwam u langs?

**2.822**  
bevallingen in het  
Amphia Ziekenhuis



**3.338**  
staaroperaties uitgevoerd



**250**  
pacemakers geplaatst

**9.944**  
chemo's toegediend



**521** nieuwe knieën en **718** nieuwe heupen geplaatst

### Wij horen graag uw feedback!



**4.000 volgers**  
Elke maand +130



**1.100 volgers**  
Elke maand +50



**110.000 weergaven**  
Elke maand +8.000



**2.600 volgers**  
Elke maand +80



**670.000**  
bezoeken op  
Amphia.nl in 2013



Onze klachtenfunctionaris sprak met u over **996** klachten en **125** complimenten



U gaf **667** keer uw mening over ons op ZorgkaartNederland.nl  
En wij verdienden volgens u een **8,6**

[www.amphia.nl](http://www.amphia.nl)

Gebaseerd op jaarcijfers over 2013.

Cijfers uit 2014:

- Volgers op social media op 1 april 2014
- Gemiddelde stijging volgers per maand tussen 1 juni 2013 en 1 april 2014.

Icons van Piktochart.com, door Freepik op Flaticon.com, Piktogram-free.com.

# Begrippenlijst

**Biopt** Een stukje weggenomen weefsel (na een medische handeling) dat voor onderzoek wordt gebruikt.

**Coloscopie** Een inwendig onderzoek van de dikke darm met een endoscoop, een flexibele buis waarmee de arts in het lichaam kan kijken. Dit onderzoek wordt op een speciale afdeling in het ziekenhuis verricht.

**MDO** Bij het multidisciplinair overleg, kortweg MDO, zijn alle disciplines aanwezig die betrokken zijn bij de behandeling.

**MRI** Een MRI-scanner is een medisch apparaat voor beeldvorming van het binnenste van het lichaam zonder dat dit daarvoor hoeft te worden geopend. MRI staat voor magnetic resonance imaging en wordt ook magneetscan genoemd.

**Poliep** Een poliep is een zwelling met een bepaalde vorm, namelijk dikker aan het uiteinde dan aan de basis ('gesteeld').

**Stadiëringsonderzoek** Een onderzoek naar de omvang en locatie van een tumor waarbij ook de snelheid van de groei van de tumor wordt bepaald. Op basis hiervan kan bepaald worden in welk stadium (I – IV) de tumor zich bevindt. Pas daarna kan een gerichte behandeling van de tumor worden bepaald.

# Amphia Zorggaranties



## Veilig

Veilige zorg is de kern van ons werk. Zowel op het gebied van hygiëne of tijdens operaties. Dit doen wij volgens landelijke richtlijnen en procedures. Alles moet in één keer goed. Uw privacy staat daarbij centraal.



## Deskundig

Er staat altijd een deskundig en professioneel team voor u klaar. Goed opgeleid, specialisten in hun vak. Toegewijd om u van de allerbeste zorg te voorzien. Daar kunt u op rekenen.



## Aanspreekbaar

U mag het ons altijd vertellen als u tevreden bent of als u denkt dat het anders kan. Laat uw mening gerust horen. Daar worden we samen beter van.



## Gastvrij

Wij ontvangen en begeleiden u in een aangename omgeving. Daar luisteren wij met oprechte aandacht naar u en geven u een heldere uitleg. Dat noemen wij gastvrij.



## Vlot geholpen

Wij vinden het belangrijk dat u snel wordt geholpen, of het nou telefonisch is of op de poli. En wanneer dat niet lukt informeren wij u meteen én maken wij het wachten zo aangenaam mogelijk.



## 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. Zo komt u nooit voor verrassingen te staan en weet u precies waar u aan toe bent.

**Amphia verzorgvuldig**

## Samenstelling Raad van Toezicht

A. (André) Goedée, voorzitter		prof. drs. N.H. (Bart) van Halder	
<b>Geboortejaar</b>	1951	<b>Geboortejaar</b>	1947
<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse	<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse
<b>Huidige functie</b>	Lid Raad van Bestuur Koninklijke Boskalis Westminster N.V.	<b>Huidige functie</b>	Docent Amsterdam Business School (UvA) en docent financieel economische cursussen
<b>Nevenfuncties</b>	Bestuurslid Koninklijke Vereniging van Nederlandse Reders	<b>Nevenfuncties</b>	Lid Raad van Commissarissen Q-Park NV, Lid Raad van Commissarissen Zeeland Refinery NV, Lid Raad van Toezicht Royal Cosun (tot 1-7-2013)
<b>Datum benoeming</b>	1 oktober 2013	<b>Datum 1<sup>e</sup> benoeming</b>	1 oktober 2007
<b>Benoemd tot</b>	1 oktober 2017	<b>Benoemd tot</b>	1 oktober 2015

drs. H.H. (Haddo) Meijer, voorzitter		prof. dr. W.F. (Fred) van Raaij	
<b>Geboortejaar</b>	1944	<b>Geboortejaar</b>	1944
<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse	<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse
<b>Functie</b>	Geen	<b>Huidige functie</b>	Emeritus-Hoogleraar Economische Psychologie, Universiteit van Bestuurslid Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Commerciële Communicatie (SWOCC) aan de Universiteit van Amsterdam, Lid toetsingscommissie Stichting Verantwoord Alcoholgebruik
<b>Nevenfuncties</b>	Voorzitter van de Raad van Commissarissen van Staatsloterij, lid Bestuur Stichting Continuïteit Heijmans, lid Raad van Commissarissen P.G. Kuijpers & Zonen BV, lid Raad van Commissarissen MHG.	<b>Nevenfuncties</b>	
<b>Datum 1<sup>e</sup> benoeming</b>	1 juni 2007	<b>Datum 1<sup>e</sup> benoeming</b>	1 september 2007
<b>Benoemd tot</b>	1 juni 2015; afgetreden per 1 oktober 2013	<b>Benoemd tot</b>	1 september 2015

drs. R.A. (Ron) Dingjan		F.B.M. (Floris) Sanders	
<b>Geboortejaar</b>	1957	<b>Geboortejaar</b>	1958
<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse	<b>Nationaliteit</b>	Nederlandse
<b>Functie</b>	Huisarts	<b>Functie</b>	Radioloog
<b>Nevenfuncties</b>	Bestuursfunctie bij PharmaPartners BVPN, lid Raad van Toezicht Verzorgings- en Verpleeghuis Vredenoord te Huis Ter Heide, lid Apollo Network, lid dagelijks bestuur Werkgroep Deskundigheidsbevordering Huisartsen West-Brabant, lid bestuur NedHIS (Landelijke koepel voor gebruikersverenigingen van huisartsinformatiesystemen).	<b>Nevenfuncties</b>	Lid raad van advies Zorgverzekeraars Nederland, Lid comité van aanbeveling Alzheimercentrum VUmc, Lid Raad van Commissarissen Coöperatie VGZ
<b>Datum 1<sup>e</sup> benoeming</b>	1 april 2008	<b>Datum benoeming</b>	1 april 2012
<b>Benoemd tot</b>	1 april 2016	<b>Benoemd tot</b>	1 april 2016

## Samenstelling Raad van Toezicht

<b>12-03-2013</b>	allen aanwezig, behalve prof. drs. N.H. (Bart) van Halder (met kennisgeving)
<b>14-05-2013</b>	allen aanwezig
<b>10-09-2013</b>	allen aanwezig, inclusief de nieuw te benoemen voorzitter, A. (André) Goedée
<b>29-10-2013</b>	allen aanwezig, behalve F.B.M. (Floris) Sanders, radioloog (met kennisgeving)
<b>12-11-2013</b>	allen aanwezig (besloten)
<b>12-12-2013</b>	allen aanwezig, behalve F.B.M. (Floris) Sanders, radioloog (met kennisgeving)

*Op 1 oktober 2013 volgde de heer A. (André) Goedée drs. H.H. (Haddo) Meijer op als voorzitter*

De Raad van Toezicht hield in 2013 vier reguliere vergaderingen in aanwezigheid van de Raad van Bestuur, drie ervan voorafgegaan door een korte voorbereidende besloten vergadering. Er werd één reguliere besloten vergadering gehouden voor de evaluatie van de eigen werkzaamheden en die van de Raad van Bestuur. Daarnaast waren er, eveneens in aanwezigheid van de Raad van Bestuur, drie vergaderingen met het Bestuur van de Vereniging Medische Staf. De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur hielden op 29 oktober 2013 hun jaarlijkse themadag, dit jaar over 'de toekomst van de zorg', in aanwezigheid van het voltallige Directiecomité.

De Raad van Toezicht kende in 2013 drie commissies: de Auditcommissie, de Remuneratiecommissie en de Commissie Strategie, Kwaliteit, Veiligheid, Communicatie en Marketing (SKVCM). De Auditcommissie en de commissie SKVCM vergaderden in de week of weken voorafgaand aan de vier reguliere vergaderingen. Zij bereiden de voor hen specifieke onderwerpen voor ten behoeve van de vergadering van de Raad van Toezicht.

### Auditcommissie

Prof. drs. N.H. (Bart) van Halder, voorzitter  
F.B.M. (Floris) Sanders, radioloog

### Commissie Strategie, Kwaliteit, Veiligheid, Communicatie en Marketing (SKVCM)

Prof. dr. W.F. (Fred) van Raaij, voorzitter  
R.A. (Ron) Dingjan, huisarts

### Remuneratiecommissie

Prof. drs. N.H. (Bart van Halder), voorzitter  
Drs. H.H. (Haddo) Meijer/A. (André) Goedée

# Samenstelling Raad van Toezicht

---

De Raad van Toezicht onderhield verder regulier contact met de Ondernemingsraad, de Cliëntenraad en de Verpleegkundige Adviesraad en woonde de bijeenkomsten van het Groot Management Team bij. Ook heeft een aantal leden een veiligheidsronde over een afdeling bijgewoond.

*In 2013 heeft de Raad van Toezicht goedkeurende besluiten genomen over de volgende onderwerpen:*

- Definitieve begroting 2013;
- Jaardocument 2012, inclusief jaarrekening 2012;
- Aangepaste procuratie- en bevoegdhedenregelingen;
- Businessplan Nieuwbouw op hoofdlijnen;
- Verkoop pand Ignatiusstraat 11 te Breda;
- Uitbreiding en aanpassing erfpacht Kempenhaeghe in Oosterhout;
- Vestiging van de hypotheek ten behoeve van kredietfaciliteiten;
- Oprichting van Hestia B.V. ten behoeve van de restauratieve voorzieningen die van Albron B.V. moesten worden overgenomen;
- Benoeming van de heer A. (André) Goedée tot voorzitter van de Raad van Toezicht;
- Jaarplanning 2014, van de Raad van Toezicht;
- Begroting 2014, onder voorwaarde van positieve adviezen van de adviesorganen;
- Het beslisdocument Businesscase vernieuwbouw fase 3, onder voorwaarde van positieve advisering door de adviesorganen