

2020: een turbulent jaar

2020 was een turbulent jaar dat wereldwijd en voor OLVG grotendeels in het teken stond van COVID-19. Het vroeg veel van ons: lef, doorzettingsvermogen, flexibiliteit, innovatie, creativiteit en bovenal kracht.

Voorwoord

2020 was een turbulent jaar dat wereldwijd en voor OLVG grotendeels in het teken stond van COVID-19. Het vroeg veel van ons: lef, doorzettingsvermogen, flexibiliteit, innovatie, creativiteit en bovenal kracht. Niet alleen voor de mensen in het ziekenhuis, maar ook voor de mensen die plotseling vanuit huis hun werk moesten doen. Het was niet altijd makkelijk en leek soms zelfs onmogelijk. Toch hielden we ons staande.

Via deze jaarimpressie laten we, met gepaste trots, onze resultaten van dit bewogen jaar zien. In een nieuw jasje, passend in deze tijd. Want een ding heeft OLVG in 2020 zeker laten zien; dat we ondanks deze crisis als ziekenhuis in beweging blijven. We kijken terug op een jaar waarin we binnen OLVG als één team in staat waren om met alle hensen aan dek, de zorg voor de Amsterdamse patiënt zo goed als mogelijk te blijven leveren. Recht uit het hart.

We delen graag hoe OLVG dit heeft gerealiseerd: in de frontlinie en thuis, op de COVID-afdelingen en alle andere afdelingen waar de zorg maximaal doorging. Met aandacht voor vitaliteit voor medewerkers en in samenwerking met de regio. De COVID-crisis gaf ook extra aanleiding om versneld stappen te maken op onze [strategische ambities](#): patiëntgericht organiseren; één team; portfoliokeuzes en locatiedoortontwikkeling.

Een grote versnelling zagen we in het realiseren van zorg op afstand, waardoor patiënten niet steeds naar OLVG hoefden te komen. Dit werd, helemaal in de coronatijd, als heel prettig en veilig ervaren. In de toekomst blijft dit een belangrijk ontwikkelpunt voor OLVG. Ook op het gebied van opleiding en wetenschap stonden we niet stil. Door de crisis ontwikkelden we versneld en steeds meer online trainingen en deden we mee aan COVID-gerelateerde studies. Ondertussen gingen onze verbouwingen en uitbreidingen gestaag verder, uiteraard met aandacht voor duurzaamheid.

We hopen met deze greep van verhalen uit 2020 te laten zien hoe belangrijk ieders inzet en betrokkenheid is geweest en nog steeds is. Een diepe buiging, waardering en respect voor alle OLVG'ers! Ook bedanken we de raad van toezicht, het bestuur medische staf, de ondernemingsraad, de patiënten adviesraad en het verpleegkundig stafconvent voor hun waardevolle advies en ondersteuning in dit crisisjaar. Uiteraard gaat onze dank ook uit naar onze verwijzers, netwerkpartners in de omgeving en de zorgverzekeraars. En speciale dank aan alle patiënten voor het in ons gestelde vertrouwen.

Maurice van den Bosch, Roxanne Vernimmen en Cees Buren
Raad van bestuur

#rechtuithet hart #samensterk #eenteam

¹ vanaf 2021 verpleegkundig stafbestuur



Karim Elyazidi
teamleider OK

Het heeft echt iets
gedaan met onze medewerkers...





Profiel van de organisatie

OLVG is een topklinisch opleidingsziekenhuis en hét stadsziekenhuis van Groot Amsterdam, met hoofdlocaties in Oost en West. Naast deze hoofdlocaties heeft OLVG polikliniekfuncties op locatie Spuistraat en in het Medisch Centrum Jan van Goyen. Beide hoofdlocaties bieden 24/7 basiszorg en spoedeisende hulp, met een Intensive Care en een centrum voor moeder en kind. Hierdoor kan de Amsterdamse patiënt dag en nacht rekenen op acute medische zorg door specialistische teams.

De unieke positie als toonaangevend stadsziekenhuis van Groot Amsterdam blijkt uit het feit dat OLVG jaarlijks medische zorg biedt aan circa 500.000 patiënten. De Spoedeisende Hulp-afdelingen van beide locaties vormen samen één van de grootste SEH's van Nederland. De cardiologen van het Hartcentrum voeren jaarlijks meer dan 2.000 dotterbehandelingen, circa 650 ablaties, 80 TAVI's, 200 pacemakers en 200 ICD's uit. Per jaar worden circa 800 openhartoperaties uitgevoerd. In het Neurocentrum worden jaarlijks zo'n 800 patiënten met een beroerte opgenomen. Jaarlijks vinden er op beide locaties samen circa 6.000 bevallingen plaats; 65% van de nieuwe Amsterdammers wordt in OLVG geboren.

[Bekijk jaarrekening](#)

Karakter OLVG

OLVG is een bijzonder en dynamisch ziekenhuis in een wereldstad. Daarom heeft het ziekenhuis zo'n uitgesproken karakter. Met de karaktereigenschappen van OLVG, de kernwaarden, laten we zien wie we zijn en waar we voor staan. Hiervoor hebben we medewerkers, patiënten én bezoekers gevraagd wat zij nu typisch OLVG vinden.



Thuis in onze wereldstad



Recht uit het hart

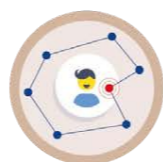


Altijd in ontwikkeling

Strategische ambitie

OLVG is hét stadsziekenhuis van de regio Groot Amsterdam. Wij willen een sleutelrol vervullen in de zorg en een bijdrage leveren aan een betere gezondheid van iedereen in onze stedelijke omgeving. Wij beseffen dat die rol hoge eisen stelt. Daarom verbeteren wij onszelf voortdurend. Voor een beter leven in een gezonder Amsterdam.

In 2019 zijn de activiteiten vormgegeven vanuit de strategische koers voor 2019-2022, waarin vier ambities centraal staan.



Patiëntgericht organiseren

Onze specialisme georiënteerde organisatie ontwikkelen we (in passend tempo) door naar een patiëntgerichte organisatie waarin we slim samenwerken in het zorgnetwerk van de patiënt.



Één team

We zorgen voor een sterk team van vitale, bekwame en gemotiveerde medewerkers. Dat is de drijvende kracht achter de excellente zorg die we voor onze patiënten leveren.



Portfoliokeuzes

We realiseren een onderscheidend, toonaangevend en innovatief acuut 24/7 en topklinisch zorgaanbod voor onze patiënten door bewust onze zorgactiviteiten te prioriteren (en te digitaliseren).



Locatiedoortwikkeling

We benutten onze locaties optimaal voor de patiëntenzorg in Groot Amsterdam en werken toe naar onze stip aan de horizon één 24/7 acute hoofdlocatie in 2030 in West.

Toelatingen

De Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) maakt, binnen de categorie instellingen voor medisch specialistische zorg, onderscheid tussen Academische, Algemene en Categorale ziekenhuizen. In de categorie Algemene ziekenhuizen is OLVG een topklinisch opleidingsziekenhuis en in die hoedanigheid ook lid van de Vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsziekenhuizen (STZ). OLVG huisvest 26 erkende vervolgopleidingen: 22 medische vervolgopleidingen die vallen onder de RGS-erkende medisch specialismen; daarnaast 4 anderszins geregistreerde opleidingen tot specialist betreffende klinische chemicus; intensivist; ziekenhuisapotheker en klinisch psycholoog.

Als opleidingsziekenhuis zit OLVG in de opleidings- en onderwijsregio van het OOR AMC, OOR VUmc en OOR UMCU. In 2019 is OLVG gecertificeerd voor de instellingsvisitatie RGS.

Werkgebied

Het adherentiegebied van OLVG voor de basiszorg strekt zich uit tot de regio Groot Amsterdam. Voor de topklinische zorg en de derdelijns verwijzingen naar de verschillende centers of excellence strekt het verzorgingsgebied zich uit van regionaal tot landelijk.

Concern

Het [schematische overzicht](#) laat de deelnemingen van OLVG zien.



Raad van bestuur

We kijken terug op 2020, een crisisjaar zoals we nog niet eerder hebben meegemaakt. Vanaf begin 2020 heeft Covid-19 het uiterste gevraagd van het hele land, en zeker ook van onze mensen. Een jaar waarin we voor moeilijke keuzes stonden, bijvoorbeeld tussen het leveren van de Covid-zorg en het op orde houden van de reguliere zorg, in de bezoekersregelingen en de inzet van onze mensen.

Maar het was ook een jaar waarin de betekenis van ons vak duidelijk werd. We hebben gezien wat de waarde van samenwerken was; zowel intern in OLVG zelf, als in de regio Amsterdam en zelfs daarbuiten op landelijke schaal. Ook hebben we gezien hoe Covid kan leiden tot versnelling van innovaties, op het gebied van zorg op afstand, operaties in dagbehandeling en natuurlijk de Corona-check-app.

Naast de zorg voor de Covid patiënten hebben we ook onze strategische pijlers zo goed mogelijk vastgehouden. Zo hebben we de eerste stappen in onze locatiedoorontwikkeling gemaakt door de start van de verbouwing van de hotfloor in locatie Oost, en de bouw van het nieuwe entree gebied in locatie West.

Op het gebied van portfoliokeuzes hebben we de samenwerking met aanbieders om ons heen verder versterkt, om samen te bewegen richting een ecosysteem dat rondom de patiënt is ingericht. En we blijven uiteraard zo goed mogelijk zorgen voor iedereen die werkt bij OLVG, als één team.

Raad van bestuur

[Lees meer](#)

Raad van toezicht

Het jaar 2020 zal de geschiedenis ingaan als het jaar waarin de Corona pandemie tot de grootste gezondheid crisis heeft geleid sinds decennia. De impact voor de zorg en dus ook voor OLVG was extreem groot. Veel inzet, improvisatie en doorzetting is gevraagd van iedereen die binnen OLVG werkzaam is. De raad van toezicht betuigt haar respect en dank hiervoor aan iedereen.

De raad van toezicht heeft in 2020 meer vergaderd wegens de uitbraak van de Coronapandemie. Anderzijds zijn werkbezoeken en strategiedagen geannuleerd. Hieronder brengt de raad verslag uit van haar werkzaamheden.

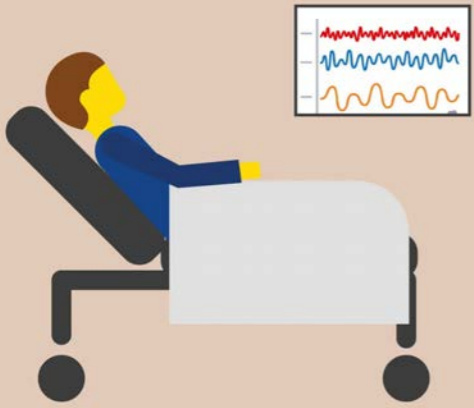
De raad van toezicht is verheugd dat de verpleegkundigen die werkzaam zijn in OLVG vanaf dit jaar in het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) vertegenwoordigd zijn en zal met het VSB regelmatig overleg hebben.

De raad van toezicht van OLVG bestaat uit zes leden. Eén lid wordt benoemd op voordracht van de patiëntenraad, in de huidige samenstelling is dat mevrouw Keijser. De raad van toezicht heeft tot taak integraal toezicht te houden op het beleid van de raad van bestuur en op de algemene gang van zaken in OLVG en de daaraan verbonden instellingen, dit mede in verband met de maatschappelijke functie van OLVG.

Raad van toezicht

[Lees meer](#)

Kerncijfers



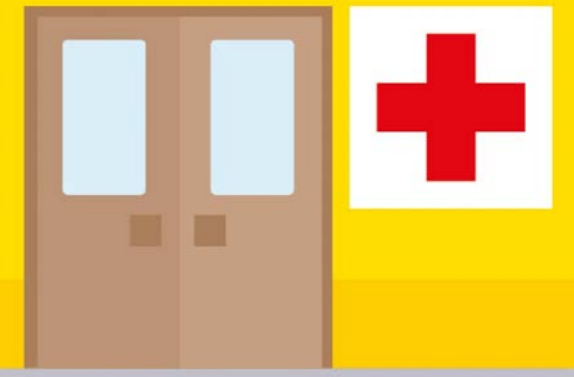
Totaal aantal opnames
65.042



Aantal verpleegdagen
154.136



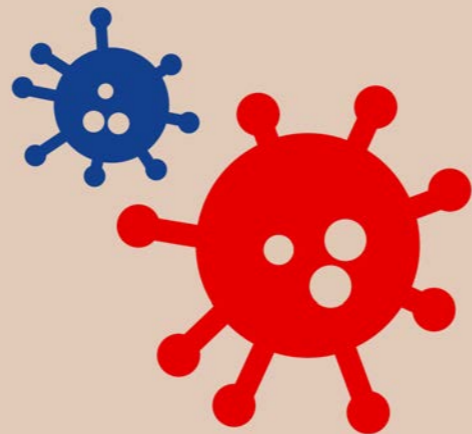
Aantal polikliniek bezoeken
553.199



Aantal SEH bezoeken
75.768



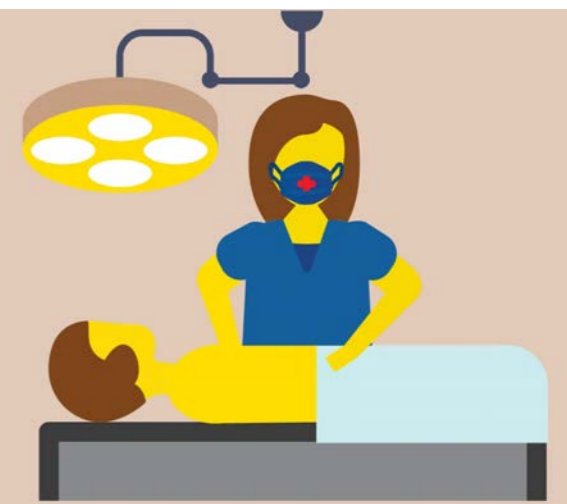
Aantal IC verpleegdagen
8.694



Aantal patiënten met COVID-19
3.453



Aantal bevallingen
5.776



Aantal OK-operaties
29.869

Jaarrekening

Kengetallen jaarrekening	2020 (in € mln)
Omzet zorgprestaties	586,2
Subsidies	50,5
Overige bedrijfsopbrengsten	19,9
Som bedrijfsopbrengsten	656,7
Resultaat boekjaar	4,9

Het resultaat voor 2020 bedraagt €4,9 miljoen (2019: €4,5 miljoen). De opbouw van het resultaat is wezenlijk anders als gevolg van de Covid-19 crisis waarvoor op landelijk niveau in overleg tussen ZN, NFU en NVZ afspraken over benodigde financiële vergoedingen gemaakt zijn om zodoende de effecten van weggevallen zorgproductie en additionele kosten te compenseren. Met dit resultaat voldoet OLVG aan de financiële ratio's die vastgelegd zijn in de meest recente kredietdocumentatie van 1 juli 2020. Het genormaliseerde resultaat bedraagt €8,8 miljoen (2019: €5,8 miljoen).

[Download jaarrekening](#)

Patiëntverhalen



Susanne Linssen beviel in coronatijd:

'Het leek alsof we in een rollercoaster zaten'

Patiëntverhalen-
Susanne

[Lees meer](#)



Marco van Eijk gebruikt de OLVG
Hartcentrum app:

**'De app bevestigde
boezemfibrilleren'**

Patiëntverhalen-
Marco

[Lees meer](#)



Oud-coronapatiënt Hans van Walbeek:

**'Zo mooi dat ze in de
nazorg van zich lieten
horen.'**

Patiëntverhalen-Hans

[Lees meer](#)

Steunbetuigingen



Zo applaudisseerde Amsterdam voor artsen en verplegers

Precies om 20.00 uur hebben door heel Nederland mensen tegelijk geapplaudisseerd. Ze deden dat als dank aan artsen, verpleegkundigen en anderen uit de zorg, die dag in dag uit mensen met het coronavirus helpen. Daarnaast is het een eerbetoon aan anderen die Nederland draaiend houden.

Het Parool 17 maart 2020, 20:26







Koningin Máxima bezoekt OLVG

Hare Majesteit Koningin Máxima heeft dinsdagmiddag 26 mei een werkbezoek gebracht aan OLVG. Het bezoek stond in het teken van de digitale transformatie die de ziekenhuiszorg ondergaat in tijden van corona.



Resultaten

De Corona Check: hulp op afstand bij klachten die wijzen op het coronavirus

Eind februari 2020 brak in Nederland de coronacrisis uit. Destijds was er nog niet veel bekend over het virus en mensen konden zich nog niet of nauwelijks laten testen. Ze waren bang en onzeker: hebben we het virus of niet? Er was behoefte aan een app om Amsterdammers, en later ook mensen uit heel Nederland, iets van ondersteuning te bieden en zekerheid te geven. Diezelfde maand nog ontwikkelden OLVG en Luscii in slechts enkele dagen tijd de Corona Check app. Al snel sloten partnerziekenhuizen verspreid over Nederland zich aan.

Artikel-corona check
[Lees meer](#)



Nieuwe draadloze minipacemaker geïmplanteerd

Eind 2020 is in OLVG voor het eerst een nieuw type draadloze minipacemaker geïmplanteerd bij een patiënt. Al langer werden minipacemakers via de lies geïmplanteerd. Dit type was echter alleen geschikt voor ongeveer 16% van de patiënten die een pacemaker nodig heeft. Het nieuwe type is in het afgelopen half jaar bij meer ziekenhuizen geïmplanteerd en geschikt voor een grotere groep patiënten.

Artikel-pacemaker
[Lees meer](#)

Snellere doorstroming voor patiënt met botbreuk

Patiënten met relatief simpel en stabiel letsel, zoals een verstuikte enkel of een ongecompliceerde botbreuk, krijgen na bezoek aan OLVG geen poliklinische nacontrole meer, maar ontvangen alle informatie in de vorm van een app om thuis te herstellen. Deze methode heet Virtual Fracture Care en zorgt voor een enorme verbetering in de doorstroming van de SEH. Zo'n 30% van de SEH bezoekers bestaat immers uit patiënten met een (mogelijke) botbreuk.

Artikel-botbreuk
[Lees meer](#)



Digitale zorg thuis

In OLVG zetten wij ons elke dag in om patiënten de best mogelijke zorg te bieden. Die zorg bieden we in het ziekenhuis, maar steeds vaker ook thuis. In 2020 hebben wij hard gewerkt aan 'slimme zorg'-tools zoals thuismeetapparatuur, online vragenlijsten, videoconsulten en verschillende apps. Hierdoor hoeven onze patiënten minder vaak naar het ziekenhuis te komen. Iets wat, zeker in de coronatijd, extra fijn is.

Artikel-digitale zorg
Lees meer



Verwelkoming patiënt verbeterd door Patiënten Servicepunt

Sinds oktober 2020 is de verwelkoming van patiënten bij OLVG verbeterd. Om patiënten nog beter en sneller te kunnen helpen kunnen zij terecht bij een Patiënten Servicepunt én is de werkwijze bij de poliklinieken veranderd.

Artikel-PSP
Lees meer

Nieuw en gezond voedingsconcept voor patiënten

In januari 2020 startte OLVG met een nieuw en gezond voedingsconcept voor patiënten. Met zes kleinere en voedzame maaltijden per dag en de mogelijkheid om de warme maaltijd vlak van tevoren te bestellen, wil OLVG eten voor patiënten aantrekkelijker maken en daarmee de zorg verbeteren.

Artikel-nieuw-voedingsconcept





Coronacrisis door de lens van IC-verpleegkundige Kim

Oud-OLVG'er en fotograaf Kim Marquardt was *nét* begonnen met een nieuwe baan in een ander ziekenhuis -niet meer aan het bed én met regelmatige werktijden- toen de coronacrisis uitbrak. Ze zegde haar nieuwe baan op en keerde terug naar haar oude honk: de IC van OLVG. De situatie die ze aantrof was surrealistisch en Kim legde die vast in beeld.

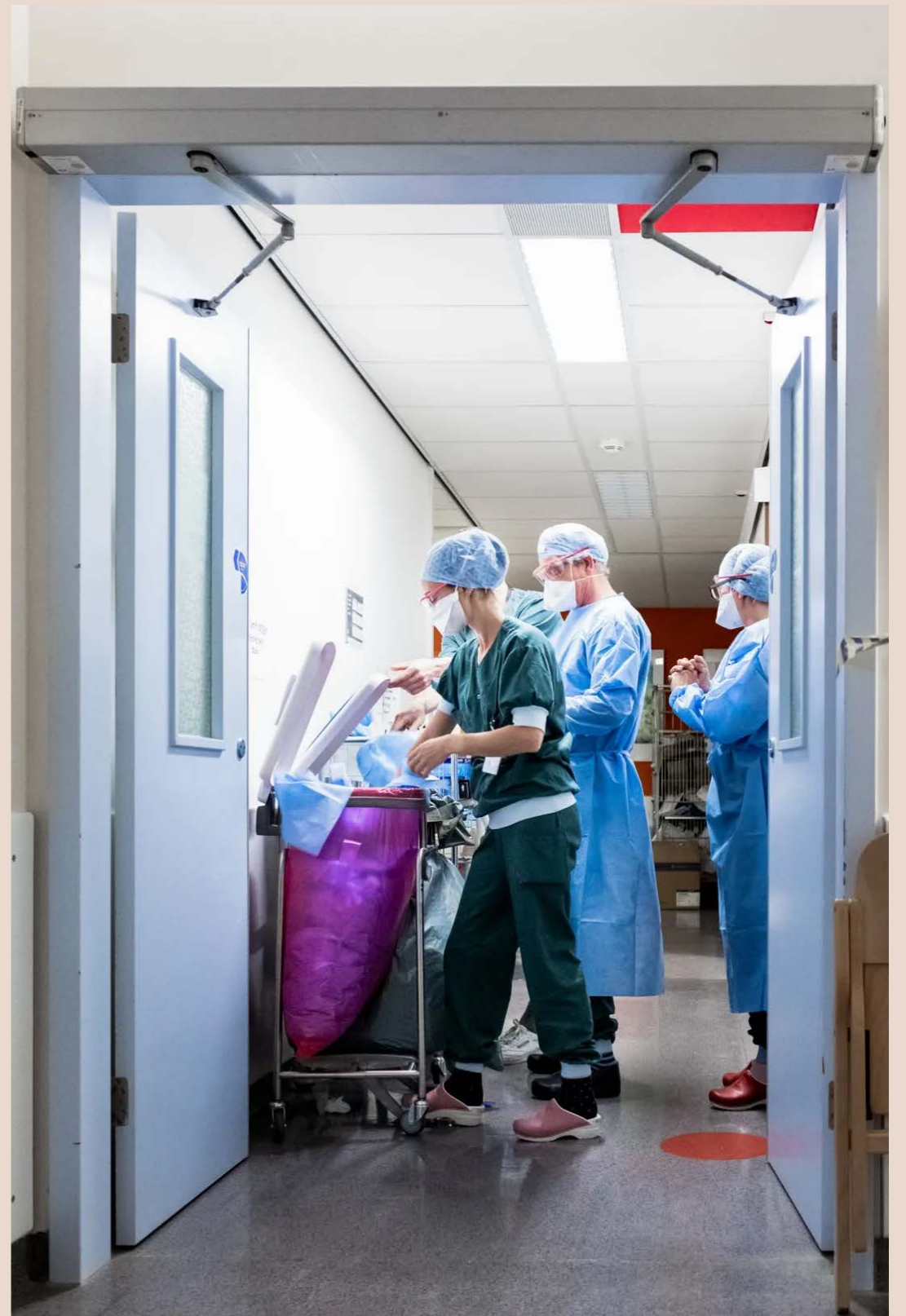
Kim: 'Toen ik terugkeerde was niets meer hetzelfde. De afdeling werd overspoeld met coronapatiënten, er werd opgeschaald naar 60 bedden en er liepen allemaal nieuwe collega's rond, volledig ingepakt in beschermende kleding. Vanuit de afdeling groeide het idee om deze indrukwekkende situatie vast te leggen voor de toekomst en voor de patiënten en hun naasten.

Bezoek op de IC was immers niet mogelijk.' Kim, die naast IC-verpleegkundige ook hobbyfotograaf is, wilde hier graag aan bijdragen. 'Bij het kijken door de lens realiseerde ik me hoe ongewoon de dagen op de IC waren. De fotoreportage is een afspiegeling van deze ongewone dagen, door de ogen van een Intensive Care verpleegkundige.'





***'Bij het kijken door de lens
realiseerde ik me hoe
ongewoon de dagen op de IC
waren.'***



'De fotoreportage is een afspiegeling van deze ongewone dagen, door de ogen van een Intensive Care verpleegkundige.'



Samenwerkingen



Vuist tegen corona: ziekenhuizen in de regio helpen elkaar de crisis door

Toen tijdens de eerste coronagolf de situatie in de ziekenhuizen wel heel nijpend werd, besloten de medisch coördinatoren van de ziekenhuizen in de regio hun handen ineen te slaan en elkaar op alle fronten te helpen. Roos van Nieuwenhuizen, chirurg en voorzitter van het Operationeel Team Medisch bij OLVG, is zeer onder de indruk van deze samenwerking: 'Er is een hele open en prettige cultuur ontstaan, waar we ook in de toekomst nog veel aan kunnen hebben.'

'Al vrij snel na de eerste golf patiënten vorig jaar kwamen we erachter dat de zorg binnen onze regio niet evenredig verdeeld was,' aldus van Nieuwenhuizen.' In OLVG waren we door de grote

aanloop van coronapatiënten bijvoorbeeld genoodzaakt om veel reguliere zorg af te schalen. In andere ziekenhuizen speelde dit in eerste instantie minder. Vanuit het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) is toen vrij snel het voorstel gekomen om met de medisch coördinatoren van alle ziekenhuizen te overleggen. Dat bleek een gouden zet. We maakten hele duidelijke afspraken over hoe we patiënten optimaal konden spreiden, zodat alle ziekenhuizen een evenredig deel non-covid zorg konden blijven doen.'

Samenwerking-
ziekenhuizen

Santeon, samen voor vernieuwing

Santeon is een uniek landelijk samenwerkingsverband waarin zeven topklinische ziekenhuizen open samenwerken met als doel de medische zorg te verbeteren door continue vernieuwing. Wat onze samenwerking uniek maakt, is dat onze professionals bij elkaar in de keuken kijken. Met Value-Based Health Care als leidend principe worden de beste resultaten overgenomen en als standaard geïmplementeerd om de waarde van zorg voor onze patiënten te vergroten.

Bij alles wat Santeon doet staat het belang van de patiënt centraal. Hij/Zij wordt 'beter beter'; niet alleen de medische kwaliteit, maar ook de ervaring van de patiënt verbetert. Dit komt omdat de zeven Santeon ziekenhuizen patiënten direct betrekken bij het verbeteren van de zorg. Zo worden zij steeds meer en beter geïnformeerd zodat ze mee kunnen beslissen, met de arts, over behandelopties in hun eigen behandeltraject.

Santeon
Lees meer





Coronapatiënt sneller naar huis dankzij samenwerking met huisartsen

Hoe goed je ook verzorgd wordt in een ziekenhuis, als patiënt wil je meestal toch graag naar huis. De huisartsen en ziekenhuizen in Amsterdam hebben daar voor coronapatiënten iets op bedacht. Als de patiënt voldoet aan bepaalde criteria, mag hij met zuurstof en een saturatiemeter naar huis en neemt de huisarts de zorg over. Marieke Poel, accountmanager huisartsen bij OLVG, werkte mee aan deze slimme samenwerking. 'Het is een mooi project geweest dat in het hele land navolging heeft gekregen.'

Door het covid jaar is de samenwerking tussen OLVG en huisartsen enorm geïntensiveerd. Een samenwerking die in 2020 eruit springt is om coronapatiënten sneller naar huis te laten gaan.

Samenwerking-
huisarts
2020 meer



Medewerkers vitaal houden

Hoe zorg je ervoor dat zorgprofessionals, die onder enorme druk werken, niet uitvallen? Dat mensen zich gehoord voelen? Dat ze met een goed gevoel naar huis gaan? En dat ze, ook wanneer ze thuiswerken, hun werk goed kunnen doen? OLVG helpt de medewerkers hier dagelijks mee, en doet er alles aan om ze vitaal te houden.

Sociale steun

De medewerkers van COVID- of ic-afdelingen maken soms zeer heftige dingen mee. Vorig jaar mochten patiënten geen bezoek ontvangen, en als een patiënt vervolgens heel ziek was of veelal zonder aanwezigheid van familie overleed, kon dit heel zwaar zijn voor de verpleegkundige. Om die reden organiseerde een traumateam na afloop van een dienst sessies om de dag te evalueren. Medewerkers die dit wilden konden erna een afspraak maken voor een diepgaand gesprek met een van de psychologen van OLVG.

Weetje: OLVG is een voorloper in collegiale ondersteuning, ook wel peer support genoemd. Bekijk de video voor meer informatie.

Leidinggevenden worden ook getraind om hun teamgenoten sociale steun te bieden. Dat begint al met een simpele vraag als: 'Hoe gaat het met je?' Zeker na een ingrijpende gebeurtenis voelen mensen zich gehoord en kunnen even hun hart luchten.

Om ervoor te zorgen dat medewerkers 24/7 psychosociale ondersteuning kunnen krijgen, is OLVG in 2020 tevens een hulplijn gestart waar alle medewerkers dag en nacht terecht kunnen. Een team is beschikbaar om een luisterend oor te bieden en vragen te beantwoorden over psychosociale ondersteuning. Indien gewenst wordt de medewerker de route naar deze ondersteuning gewezen.



Sterk in de nacht

Nachtwerk heeft altijd invloed op medewerkers en brengt nadelige effecten met zich mee, zoals slaperigheid, stress of concentratiestoornissen. Om deze effecten zoveel mogelijk te beperken is het programma 'Sterk in de nacht' ontwikkeld. De nachtmedewerkers krijgen voorlichting, gezonde voeding passend bij het bioritme in de nacht en de mogelijkheid tot powernaps. Het programma is door de komst van het coronavirus versneld uitgerold. Alle afdelingen krijgen inmiddels gezonde voeding in de nacht en dit heeft heel veel positieve effecten: verpleegkundigen voelen zich energiever en fitter.

Ontspanningsruimtes

Tijdens de eerste golf ontving OLVG massagestoelen van KLM. Deze stoelen waren zo populair onder de medewerkers, dat OLVG zelf ook een paar stoelen heeft aangeschaft en ontspanningsruimtes heeft ingericht.

Thuiswerkers

De ondersteunende diensten doen ontzettend hun best om de medewerkers aan het bed goed hun werk te laten doen. In 2020 moesten deze mensen dit echter van de ene op de andere dag vanuit huis doen. Dat was met name voor ouders met jonge kinderen best pittig, omdat ze hen ook nog thuisonderwijs moesten geven. Ook vonden veel mensen het lastig om de verbondenheid met OLVG en elkaar te blijven voelen. De afdeling HR heeft geprobeerd om de medewerkers met tips ondersteuning te geven. Ook de leidinggevenden kregen een training, want hoe geef je leiding op afstand? Hoe kun je mensen blijven motiveren? OLVG heeft daarnaast ondersteuning geboden in het aanbieden van bureaustoelen, beeldschermen en toetsenborden.

Gratis parkeren en kinderopvang

OLVG heeft noodparkeervergunningen geregeld zodat medewerkers gratis konden parkeren. Voor collega's die wilden werken maar hun kinderen nergens konden opvangen regelde OLVG noodopvang bij een externe partij.

Herstel na COVID-19

Veel medewerkers ervaren het zelf: na besmetting met COVID-19 kan het lang duren voordat je weer helemaal hersteld bent, ook als je alleen lichte klachten hebt gehad. Deze gezondheidsklachten kunnen zelfs het weer aan het werk gaan moeilijk maken. Daarom zijn we gestart met het post-COVID-spreekuur. OLVG is geen behandelaar, maar adviseert laagdrempelig over stappen die medewerkers kunnen zetten in het herstel na COVID-19. In het post-COVID-spreekuur beantwoorden de arboverpleegkundigen vragen van medewerkers en leidinggevenden over de restklachten en de weg terug naar het werk.

Metingen

Sinds mei voert OLVG met regelmaat onderzoeken uit naar de mentale gezondheid van het personeel. In de meest recente meting van december 2020 gaf de meerderheid van de werknemers aan geen significante klachten van stemming, angst, (posttraumatische) stress en slaapklachten te ervaren. Een minderheid van 5-10% heeft wel significante klachten. We blijven deze metingen inzetten om goed te weten hoe onze medewerkers zich voelen.

De juiste zorg op de juiste plek dankzij slimmer samenwerken met de huisarts

De juiste zorg op de juiste plek aanbieden. Het klinkt heel logisch, maar in de praktijk gebeurt dit echter niet altijd. Daarom is OLVG in 2020 aan de slag gegaan met het project portfoliokeuzes, waarbij slimmere samenwerkingen met huisartsen werden onderzocht. Verschillende initiatieven zijn al ontplooid, en met succes.



Teleconsulten

Allereerst zijn nog meer vakgebieden teleconsulten aan gaan bieden. Hiermee kunnen huisartsen een casus voorleggen aan onze specialisten, en samen bepalen of de patiënt doorverwezen moet worden of niet. Vaak blijkt dan toch dat de zorg al in de eerste lijn verleend kan worden.

Huisartsenpluspunt

Een andere nieuwe samenwerking met de huisarts zijn de zogenaamde 1,5e lijns consulten via het huisartsenpluspunt. KNO en longgeneeskunde hebben deze mogelijkheid al langer benut. Sinds kort maken ook de afdelingen Cardiologie, Oogheelkunde en Gynaecologie hier gebruik van.

De consulten zijn bedoeld voor gezondheidsklachten die de huisarts mogelijk niet helemaal vertrouwt of moeilijk te beoordelen vindt. Een specialist van OLVG ziet éénmalig de patiënt, beoordeelt de klacht en adviseert de huisarts en patiënt over de te nemen stappen. Op deze manier kan een patiënt heel gericht medisch specialistisch advies inwinnen zonder dat hij naar het ziekenhuis hoeft.



Triage

Tot slot voeren we binnen OLVG, in samenwerking met de huisartsen, striktere triage uit op de verwijzingen die binnenkomen via ZorgDomein. Als het niet echt nodig is om een patiënt in het ziekenhuis te zien, krijgt de huisarts dit teruggekoppeld. Moet hij wel doorverwezen worden? Dan wordt met de huisarts overlegd wat de juiste plek is voor deze patiënt.

Aanvullende oplossingen

Deze slimme samenwerkingen met huisartsen betekenen niet alleen winst voor de patiënt, maar ook voor OLVG. Door de genomen acties heeft OLVG meer ruimte om patiënten te behandelen die het echt nodig hebben. Momenteel wordt nog gekeken naar aanvullende oplossingen om zorg op de juiste plek aan te bieden. Zo zal bijvoorbeeld de acute 24/7 zorg tussen nu en 2025 verplaatst worden naar locatie West. Hiermee krijgt locatie West de grootste intensive care. Ook het Hartcentrum verhuist naar West. De hoog-complexe zorg zal plaatsvinden in OLVG Oost. Voordeel hiervan is dat de gespecialiseerde grote teams op één locatie zitten. Uiteraard zorgt OLVG ervoor dat de patiënten zo min mogelijk hinder ervaren van deze veranderingen.





**Duurzaam bouwen aan
toekomstbestendige
locaties**

Om patiënten de best mogelijke zorg te blijven bieden, krijgen de locaties van OLVG Oost en West steeds meer een eigen gezicht en expertise. Locatie West ontwikkelt de komende jaren door als plek voor 24/7 acute zorg en locatie Oost als centrum voor minimaal invasieve chirurgie. Om dit voor elkaar te krijgen, moeten er op beide locaties nieuwbouw en verbouwingen plaatsvinden.

Uiteraard wordt bij de verbouwingen steeds gekeken hoe er duurzame maatregelen genomen kunnen worden. Ronald Steenmeijer, manager vastgoed bij OLVG: 'Wij hebben goedkeuring gekregen van de Raad van Bestuur om boven op elk bouwproject, 5% van de bouwkosten uit te geven aan duurzame maatregelen. Die komen nog boven op de wettelijk verplichte maatregelen, waar we ons uiteraard ook aan houden. Een mooie stap dus richting een (nog) duurzamer OLVG.'

In 2020 is een start gemaakt met verschillende bouwprojecten:

Operatiekamers Oost

In juli is OLVG gestart met de bouw van een hypermodern operatiecomplex op locatie Oost. In de twee nieuwe operatiekamers (OK's) is het mogelijk om minimaal invasieve (oftewel, met zo min mogelijk belasting voor de patiënt) operaties uit te voeren met hulp van radiologische beelden. De OK's worden onder andere ingezet voor operaties van de afdelingen Vaatchirurgie, Cardiothoracale Chirurgie, Urologie, Gynaecologie en KNO. Maar ook cardiologische behandelingen, zoals het vervangen van een hartklep, kunnen hier plaatsvinden. Naar verwachting kunnen beide OK's voor het einde van 2021 in gebruik worden genomen. Ook zijn er voorbereidingen getroffen voor de bouw van zes 'gewone' nieuwe OK's. Eind 2022 gaan deze OK's de oude OK's vervangen. De nieuwe zijn een stuk groter dan de huidige, waardoor er makkelijker in gewerkt kan worden en er meer apparatuur in kwijt kan. In de nieuwe OK's gaat OLVG lucht recirculeren en voor de vochtigheid van lucht niet meer gebruikmaken van stoom, maar fijne verneveling. De fijne verneveling wordt opgewekt door elektriciteit, die duurzaam ingekocht wordt door middel van wind- en zonne-energie. Ook wordt er gebruikgemaakt van een nieuw, energiezuiniger luchtbehandelingssysteem.

***'Bij de verbouwingen
kijken we steeds
naar hoe we
duurzame keuzes
kunnen maken.'***



Hartkatheterisatiekamer Oost

Voor patiënten bij wie een onderzoek of behandeling aan het hart nodig is, heeft OLVG gebouwd aan een splinternieuwe hartkatheterisatiekamer (HCK) op locatie Oost. De nieuwe ruimte is in april 2021 officieel geopend. In deze high tech kamer wordt gebruikgemaakt van de nieuwste beeldvormende technieken voor nog betere diagnostiek en interventie bij hartproblemen. Dankzij de nieuwste apparatuur op het gebied van beeldvorming kan OLVG voortbouwen op het aanbieden van vooruitstrevende behandelingen en daarnaast bijdragen aan verder wetenschappelijk onderzoek naar het hart.

Entree locatie West

In augustus 2020 is gestart met de entree van locatie West. Het ontwerp sluit aan bij de nieuwe inrichting van de poliprocessen en is tot stand gekomen in samenwerking met patiënten en medewerkers die in en rond de centrale hal werkzaam zijn. De nieuwe entree krijgt een glazen gevel met houten lamellen. Op straatniveau komt er een grote draaideur met schuifdeuren. Omdat West een halve verdieping hoger ligt dan de straat, komen er ruime trappen en twee snelle grote liften naar het souterrain-niveau waar twee grote schuifdeuren zijn. Voor de nieuwe entree wordt zoveel mogelijk materiaal hergebruikt en driedubbelglas geplaatst. Het project moet voor de zomer van 2021 klaar zijn.

'Dankzij de nieuwste apparatuur kan OLVG voortbouwen op het aanbieden van vooruitstrevende behandelingen.'



In OLVG doen we er alles aan om patiënten de best mogelijke zorg te bieden. Daarom is een van de pijlers binnen onze strategie 'patiëntgericht organiseren'. Patiënten worden zoveel mogelijk betrokken bij de besluitvorming van hun eigen behandelproces én bij de verbetering van zorg. En met succes. Patiënten geven aan dit een hele fijne manier van samenwerken én samen beslissen te vinden. Hieronder noemen wij de belangrijkste projecten die OLVG hiervoor in 2020 in heeft opgepakt.

Samen beslissen

Wanneer een patiënt in een ziekenhuis is voor polibezoek of opname, komt er ontzettend veel op hem af. OLVG vindt het belangrijk dat patiënten goed geïnformeerd zijn en actief betrokken worden bij de zorg. OLVG heeft in 2020 pilots gedaan bij de afdelingen Gynaecologie en Verloskunde om 'samen beslissen' te implementeren. Samen beslissen is het proces waarbij patiënt en zorgprofessional gezamenlijk bespreken welk medisch beleid het beste bij de patiënt en zijn situatie en wensen past. Hierbij worden alle opties en hun voor- en nadelen meegenomen. De wensen en situatie van de patiënt zijn bepalend voor de uiteindelijke beslissingen en afspraken. De pilots zijn heel positief geëvalueerd. Zo goed zelfs, dat is besloten om hier in 2021 een ziekenhuisbreed project van te maken.

Ook als een patiënt is opgenomen worden er beslissingen genomen over onderzoek en behandeling. OLVG vindt het belangrijk dat de patiënt hierover goed wordt geïnformeerd. Dit gebeurt vooral tijdens de dagelijkse artsensite. Om ervoor te zorgen dat het informeren gestructureerd gebeurt is er een pilot gedaan op de afdeling chirurgie. In deze pilot werd de patiënt geholpen zich goed voor te bereiden op de artsensite en werd er op een gestructureerde manier site gelopen waarbij de patiënt nadrukkelijk werd betrokken. Deze manier van samenwerken verbetert de zorg en levert tijdwinst op. In 2021 volgt implementatie op andere afdelingen.

'OLVG vindt het belangrijk dat patiënten goed geïnformeerd zijn en actief betrokken worden bij de zorg.'

Vragenlijst

Voordat patiënten op hun afspraak in OLVG komen, kunnen zij een vragenlijst in MijnOLVG invullen, de zogenaamde 'PROMs'. In deze vragenlijst staan o.a. vragen over het welbevinden, de pijn en de mobiliteit van de patiënt en de antwoorden worden gebruikt voor het gesprek met de zorgverlener. De patiënt en zorgverlener nemen de antwoorden samen door en kijken welke punten belangrijk zijn om verder over te praten. De vragenlijsten worden nu al voor ruim 25 aandoeningen gebruikt, en dit wordt in 2021 verder uitgebreid.

Klinische keuzehulp

OLVG heeft in 2020 de CVA (cerebrovasculair accident, ook wel beroerte) keuzehulp ontwikkeld en geïmplementeerd. Dit is onderdeel van het Santeon Samen Beter programma. Hiervoor is samengewerkt met onder meer de patiëntenvereniging Hersenletsel.nl en vertegenwoordigers vanuit de beroepsverenigingen van neurologen en revalidatieartsen. De keuzehulp is speciaal ontwikkeld voor patiënten die met een hersenbloeding of infarct zijn opgenomen in het ziekenhuis en wordt gebruikt om mensen samen met hun zorgverlener te laten beslissen bij de keuze voor ontslagbestemming. Dit kan bijvoorbeeld zijn: thuis, op een revalidatieafdeling van een verpleeghuis of in een revalidatiecentrum. De CVA keuzehulp is de eerste keuzehulp in Nederland die toegepast kan worden in de kliniek. Ook hier zijn de eerste ervaringen van patiënten en zorgverleners positief.



Verbetermeter

De zogenaamde 'verbetermeter' wordt ingezet om de ervaringen van patiënten met de zorg of dienstverlening in OLVG te verzamelen. Het is een korte vragenlijst die aan patiënten wordt voorgelegd via een iPad of een QR-code of die ze later via de mail ontvangen na een bezoek aan het ziekenhuis. Vragen gaan over de ervaring met een specifieke afdeling of kliniek en op basis van de antwoorden kan de afdeling de zorg- en de dienstverlening verbeteren. De verbetermeter is in 2020 voor het eerst ingezet op diverse afdelingen, in 2021 zullen alle afdelingen kennismaken met de tool.

Patiëntenpanel OLVG

Via het patiëntenpanel, dat uit 702 leden bestaat, kan OLVG een grote en diverse groep (oud-)patiënten van OLVG raadplegen. Panelleden worden maximaal zes keer per jaar benaderd om een vragenlijst in te vullen over een bepaald onderwerp, of worden uitgenodigd om vanuit hun rol als patiënt actief mee te denken over ziekenhuisbrede projecten of diensten.

In 2020 zijn er twee vragenlijsten verzonden over een inhoudelijk thema en is er vier keer een oproep gedaan waarbij patiënten werden uitgenodigd om actief mee te denken of deel te nemen aan een project. Zo heeft een selecte groep panelleden bijvoorbeeld actief meegedacht over de optimalisatie van MijnOLVG. Daarnaast heeft er een onderzoek plaatsgevonden over de vervoersproblematiek, naar aanleiding van de verschuiving van zorg over de locaties. Dit heeft geleid tot extra aandacht voor de capaciteit van de fietsenstalling.

Value Based Healthcare verbeterteams

OLVG werkt met de zes andere Santeon ziekenhuizen samen aan betere zorg. Dit doen we vanuit Value Based Healthcare principes waarbij we de waarde van zorg verhogen voor specifieke aandoeningen. Inmiddels zijn voor veertien aandoeningen multidisciplinaire teams samengesteld met in twaalf van deze teams ook patiënten. Deze teams vergelijken uitkomsten van zorg (bijvoorbeeld de mate van herstel en ervaringen) en werkwijzen tussen de Santeon ziekenhuizen. Dit is een continu proces van leren en verbeteren. Zo heeft OLVG bijvoorbeeld een training gegeven aan gynaecologen en verloskundigen uit de andere Santeon ziekenhuizen hoe je rupturen kan voorkomen tijdens bevallingen. Ook is er een samenwerking bij het CVA (beroerte) traject met de Amsterdamse ziekenhuizen, huisartsen, verpleeghuizen en revalidatiecentra. De organisaties wisselen data uit en zorgen dat de zorg in de keten wordt verbeterd.

'De verbetermeter wordt ingezet om de ervaringen van patiënten met de zorg of dienstverlening in OLVG te verzamelen.'

Werken bij OLVG



Acteur aan de slag als IC-ondersteuner: 'In de frontlinie, precies wat ik wilde!'

Werken bij OLVG -
Jochem



Terug op de intensive care: 'In mijn hart blijf ik altijd verpleegkundige.'

Werken bij OLVG -
Kim



Bijzondere tijd voor AIOS: 'We gingen aan de slag op de intensive care of op de zaal.'

Werken bij OLVG -
Joris



De noodzaak van (online) opleiden in coronatijd

Terwijl het coronavirus zich vorig jaar steeds meer verspreidde, werd de onrust in het land, maar zeker ook in het ziekenhuis groter. In het begin was er nog weinig bekend over het virus en de zorgprofessionals wilden weten: wat kunnen we wel, wat kunnen we niet? Bestaande klassikale opleidingen konden haast niet meer plaatsvinden en moesten in razendsnel tempo omgezet worden naar online. Sabine Verdonkschot, manager Leerhuis bij OLVG, vertelt met welke uitdagingen haar team te maken kreeg en hoe zij te werk gingen.

'In de eerste fase was er vooral veel onrust onder zorgprofessionals die met coronapatiënten werkten. Zij wilden weten hoe ze zichzelf en andere patiënten konden beschermen tegen het virus. Wij hebben toen bijvoorbeeld met de afdeling infectiepreventie instructies gemaakt met betrekking tot beschermende kleding. Hoe kleed je je goed aan? Hoe kleed je je goed uit? En in welke volgorde, zodat het geen besmettingsgevaar oplevert? Dat luistert heel nauw. Ook spraken we met artsen over het ontwikkelen van informatiemateriaal over het virus: wat is het voor virus en wat zijn de symptomen? Met deze informatie in het achterhoofd hebben we met onderwijskundigen, docenten uit het leerhuis en opleiders uit de praktijk onderzocht welke inhoudelijke medische informatie professionals nodig hebben om direct met coronapatiënten te kunnen omgaan. Gezamenlijk is een selectie gemaakt van bepaalde e-learnings die leveranciers beschikbaar stelden. Ook ontwikkelden we instructievideo's, presentaties en animaties en stelden die voor iedereen beschikbaar. Een voorbeeld hiervan is de instructieposter over hoe je een coronapatiënt reanimeert. Dit kan natuurlijk niet met mond-op-mondbeademing. De instructie is ook door andere zorginstellingen overgenomen.'

'We ontwikkelden instructievideo's, presentaties en animaties en stelden die voor iedereen beschikbaar.'

Aantoonbaar bekwaam

'De trainingen hebben we op zo'n manier beschikbaar gesteld, zodat je direct kan zien welke je vanuit je functie kan volgen. Word je bijvoorbeeld ingezet als verpleegkundige of als IC-ondersteuner? Per functie zijn andere taken van toepassing en informatie en trainingen zijn daar helemaal op afgestemd. Dat is anders dan dat je bijvoorbeeld een hele lijst met trainingen online zet en mensen zelf uit moeten zoeken welke training voor hen nodig is. De trainingen zijn niet verplicht, want wij gaan uit van het vertrouwen in de professional. Dit past binnen ons nieuw geïntroduceerde beleid 'aantoonbaar bekwaam': de zorgprofessional is zelf verantwoordelijk en bepaalt zelf hoe hij zijn bekwaamheid kan aantonen. De eerste resultaten laten zien dat het nieuwe beleid met enthousiasme wordt ontvangen en bovendien veel tijd bespaart.'

Overgang naar online

'Naast de nieuwe trainingen moesten we ook de bestaande trainingen, zoals leiderschapstrainingen, online aan gaan bieden. Dit leek in eerste instantie een onmogelijke taak, maar toen we na een paar maanden gingen evalueren, bleek toch dat veel mensen het fijn vonden om op deze nieuwe manier te werken. Wanneer alles weer normaal is zouden veel van hen zelfs een combinatie willen: deels blijft dan online, en deels wordt klassikaal aangeboden. Iets wat we anders wellicht niet zo snel hadden gedaan. Ook zijn we samen met de organisatie aan de slag gegaan om meer online te werken. Filmpjes, informatiecafe's en webinars zijn hier voorbeelden van. Zo komen er toch ook mooie ontwikkelingen uit deze bijzondere periode.'

'Naast de nieuwe trainingen moesten we ook de bestaande trainingen, zoals leiderschapstrainingen, online aan gaan bieden.'



Functiedifferentiatie voor verpleegkundigen

Verpleegkundigen in OLVG zijn opgeleid op in-service-, mbo- of hbo-niveau. In de huidige situatie leidt elk opleidingsniveau tot de functie 'verpleegkundige' en wordt nauwelijks onderscheid gemaakt in de taken en verantwoordelijkheden tussen verpleegkundigen. Hierdoor worden verschillen in kennis, competenties en ervaringen tussen verpleegkundigen onvoldoende benut. Omdat ieder opleidingsniveau zijn eigen kwaliteiten en krachten heeft, hebben we de talenten van alle verpleegkundigen hard nodig. Daarom heeft OLVG in 2020 een veranderplan opgesteld. In dit plan heeft het leershuis een programma ontwikkeld om verpleegkundigen te ondersteunen in het zich verder ontplooiën binnen nieuwe verpleegkundige functies. Als hbo-verpleegkundige mag je bijvoorbeeld, naast de reguliere verpleegkundige taken, tevens procesverbeteringen doorvoeren, onderzoek doen en stimuleren en studenten opleiden. Het plan ligt momenteel bij de OR om goedgekeurd te worden.

Wetenschap

COVID-19 heeft ook impact gehad op het wetenschappelijk onderzoek in OLVG. In maart werd een groot deel van de (niet spoed) patiëntgebonden activiteiten stopgezet. Er waren destijds 389 lopende studies. Onderzoekers werkten vanuit huis, en waar mogelijk werd het onderzoek op afstand vervolgd. In korte tijd werd ook veel onderzoek naar COVID-19 opgezet, waaraan OLVG vaak heeft meegedaan. In 2020 zijn er in totaal 40 studies gestart rondom COVID-19. Om te beoordelen of de studies lokaal haalbaar waren is een aparte commissie ingesteld die in korte tijd kon beoordelen of we als OLVG konden deelnemen.



Bedankt!

[OLVG.nl](https://www.olvg.nl)

OLVG, locatie Oost

Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam
M: informatie@olvg.nl
T: 020 599 91 11

OLVG, locatie West

Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam
M: informatie@olvg.nl
T: 020 510 89 11

OLVG, locatie Spuistraat

Spuistraat 239a
1012 VP Amsterdam
M: informatie@olvg.nl
T: 020 599 91 11





Susanne Linssen beviel in coronatijd:

'Het leek alsof we in een rollercoaster zaten'

Patiëntverhalen-
Susanne



Oud-coronapatiënt Hans van Walbeek:

'Zo mooi dat ze in de nazorg van zich lieten horen.'

Patiëntverhalen-Hans
Lees meer

Strategische-ambities



Patiëntgericht organiseren

Onze specialisme georiënteerde organisatie ontwikkelen we (in passend tempo) door naar een patiëntgerichte organisatie waarin we slim samenwerken in het zorgnetwerk van de patiënt.



Één team

We zorgen voor een sterk team van vitale, bekwame en gemotiveerde medewerkers. Dat is de drijvende kracht achter de excellente zorg die we voor onze patiënten leveren.



Portfoliokeuzes

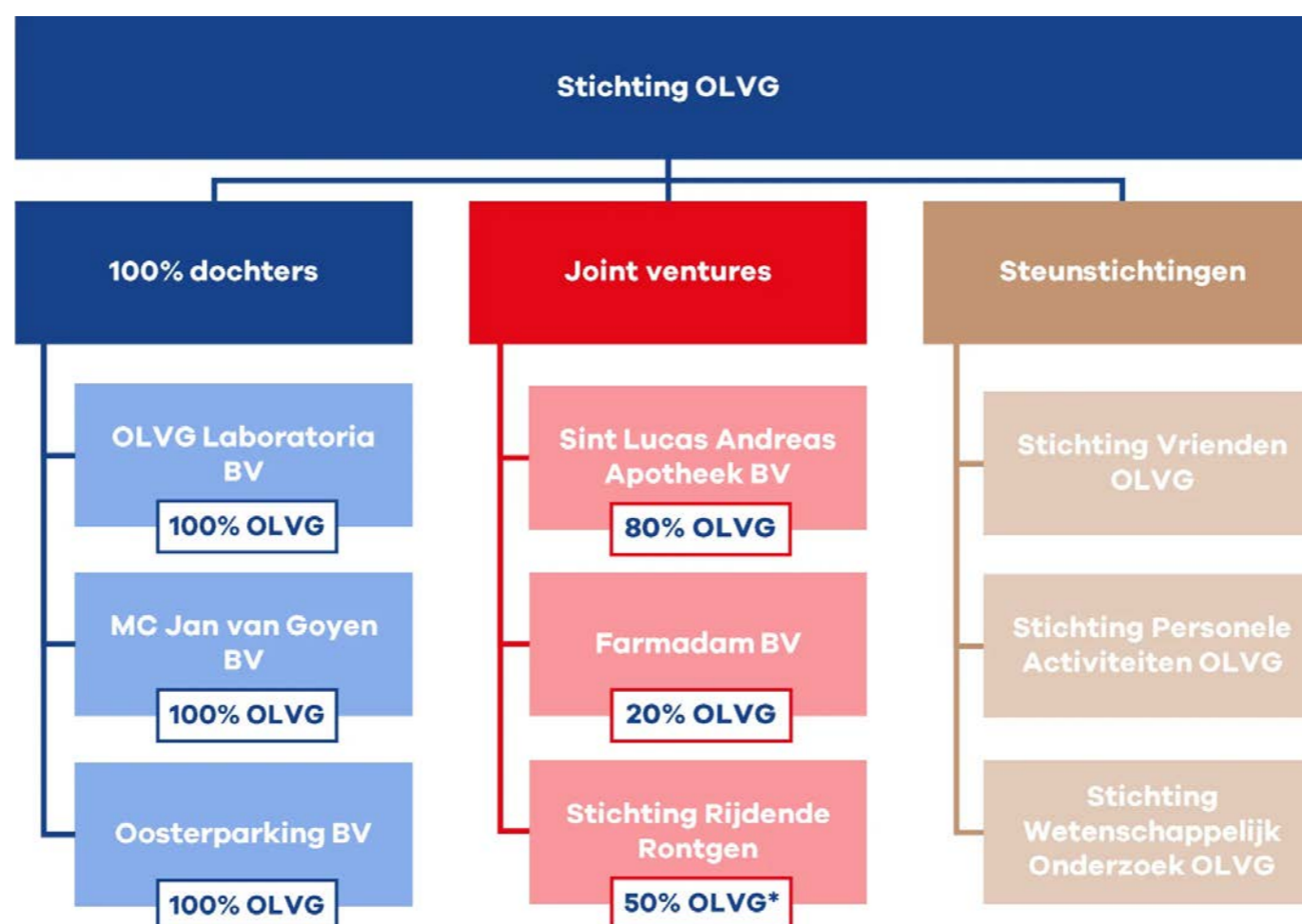
We realiseren een onderscheidend, toonaangevend en innovatief acuut 24/7 en topklinisch zorgaanbod voor onze patiënten door bewust onze zorgactiviteiten te prioriteren (en te digitaliseren).



Locatiedoorontwikkeling

We benutten onze locaties optimaal voor de patiëntenzorg in Groot Amsterdam en werken toe naar onze stip aan de horizon één 24/7 acute hoofdlocatie in 2030 in West.

concern OLVG



* Betreft een 50% zeggenschapsbelang, geen kapitaalbelang

Peildatum: 31 december 2019.

Hospital Services OLVG B.V. is ontbonden per 31-12-2019 en derhalve niet opgenomen in dit overzicht.

OLVG is stille vennoot in Clinium C.V. (Commanditaire Vennootschap). Vanwege het feit dat dit geen rechtspersoon betreft is deze niet in dit overzicht opgenomen



Resultaten

Nieuw en gezond voedingsconcept voor patiënten

In januari 2020 startte OLVG met een nieuw en gezond voedingsconcept voor patiënten. Met zes kleinere en voedzame maaltijden per dag en de mogelijkheid om de warme maaltijd vlak van tevoren te bestellen, wil OLVG eten voor patiënten aantrekkelijker maken en daarmee de zorg verbeteren.

Diëtist Monique Admiraal: 'Het is wetenschappelijk bewezen dat patiënten met behulp van de aangeboden gerechten meer energie en eiwitten binnenkrijgen. Dat heeft niet alleen met de samenstelling van de gerechten te maken, maar ook met de frequentie: zes kleinere maaltijden per dag in plaats van drie grotere maaltijden. Door de verbeterde voedingstoestand kunnen patiënten sneller herstellen en verkorten we de ligduur.'

Meer keuze voor patiënt

Voedingsassistenten komen meerdere keren per dag met verschillende gerechten langs op de afdeling. Patiënten kiezen vervolgens zelf welke en hoeveel gerechten ze willen. Zo kunnen ze voor het ontbijt bijvoorbeeld kiezen uit zuivelproducten, verschillende eiergerechten en verse broodjes. Tussen de maaltijden door krijgen patiënten smoothies en gezonde snacks aangeboden.

Het aanbod is bovendien aangepast op de verschillende behoeftes van patiëntengroepen. 'We hebben vegetarische en veganistische gerechten en houden rekening met patiënten die bijvoorbeeld halal willen eten. Ook oncologische patiënten, die een veranderende smaakbeleving hebben, krijgen gerechten die op hen zijn afgestemd', aldus Admiraal.

'Als je ziek bent en in een vreemde omgeving ligt, kan je smaakbeleving heel anders zijn.'



Smaakbeleving

Een andere belangrijke verandering is dat patiënten de avondmaaltijd nu niet meer in de ochtend hoeven te bestellen, maar dit een uur van tevoren kunnen doen. 'Als je ziek bent en in een vreemde omgeving ligt, kan je smaakbeleving heel anders zijn. In de ochtend weet je niet waar je 's avonds trek in hebt. Door vlak van tevoren de keuze op te nemen, zorgen we ervoor dat patiënten toch lekker kunnen blijven eten', legt Michel Overwijk, hoofd Eten en Drinken, uit.

Nieuwe beleving

De nieuwe gerechten worden nu op vijf afdelingen op locatie Oost en West geserveerd. Overwijk ziet dat de eerste resultaten positief zijn: 'Dit voedingsconcept is een nieuwe beleving voor patiënten, ze verwachten dit niet in een ziekenhuis. De gerechten zien er mooier uit en smaken beter. We merken dan ook dat de patiënten beter eten en dus meer voedingsstoffen binnenkrijgen.' In 2021 gaat OLVG de maaltijden ook op andere afdelingen serveren. Naar verwachting is eind augustus het hele ziekenhuis over naar het nieuwe voedingsconcept.

Resultaten

Snellere doorstroming voor patiënt met botbreuk



Patiënten met relatief simpel en stabiel letsel, zoals een verstuite enkel of een ongecompliceerde botbreuk, krijgen na bezoek aan OLVG geen poliklinische nacontrole meer, maar ontvangen alle informatie in de vorm van een app om thuis te herstellen. Deze methode heet Virtual Fracture Care en zorgt voor een enorme verbetering in de doorstroming van de SEH. Zo'n 30% van de SEH bezoekers bestaat immers uit patiënten met een (mogelijke) botbreuk.

Hoe werkt het?

Via een 'fast-track' proces op de SEH wordt de patiënt door een speciaal daarvoor vrijgesteld team behandeld. Hier krijgt de patiënt een gips, verband of afneembare brace. De eerstvolgende werkdag wordt de patiënt besproken in het speciaal ingerichte team onder leiding van een medisch specialist. Vervolgens krijgt de patiënt telefonisch een eenduidig behandelvoorstel (wel of geen operatie), inclusief de afspraken voor de geplande controles. Dit zorgt voor minder routine nacontroles, de wel geplande controles vinden veelal via video- of telefonisch consult plaats.

'Over het algemeen zijn mensen heel goed in staat om zelf de regie te voeren over hun herstel.'



Eigen regie

Arts-onderzoeker Thijs Geerdink van OLVG, die de app als onderdeel van zijn promotietraject heeft ontwikkeld: 'Over het algemeen zijn mensen heel goed in staat om zelf de regie te voeren over hun herstel. De nacontroles zijn routinematig en dienen vooral als geruststelling. Ze voegen vaak niets toe aan het herstel en leiden nooit tot wijziging van de behandeling.'

Juiste zorg op de juiste plek

OLVG is het eerste ziekenhuis in Nederland dat op zo'n grote schaal de behandeling van botbreuken op deze manier inricht. Zilveren Kruis omarmt het initiatief en financiert een deel vanuit de transformatiegelden, bedoeld om de beweging van de juiste zorg op de juiste plek op gang te brengen. De methode wordt inmiddels door een aantal andere ziekenhuizen overgenomen, waaronder het Martini Ziekenhuis en St. Antonius Ziekenhuis. Ook de andere Santeon ziekenhuizen volgen binnenkort.

Resultaten

Verwelkomin g patiënt verbeterd door Patiënten Servicepunt



Sinds oktober 2020 is de verwelkoming van patiënten bij OLVG verbeterd. Om patiënten nog beter en sneller te kunnen helpen kunnen zij terecht bij een Patiënten Servicepunt én is de werkwijze bij de poliklinieken veranderd.

In OLVG beantwoorden we dagelijks allerlei vragen van patiënten en bezoekers. Onderwerpen variëren van parkeren en bezoektijden tot het gebruik van MijnOLVG of het toestemming geven voor inzage in het dossier voor de huisarts.



Eén plek voor alle vragen van patiënten

Waar patiënten voorheen met hun vragen bij diverse balies verspreid over het ziekenhuis terecht konden, zijn deze diensten nu gebundeld op één plaats: het Patiënten Servicepunt. Dit punt bevindt zich direct bij binnenkomst in de centrale hal op de begane grond, zowel op locatie Oost als West.

Voor wie is het Patiënten Servicepunt?

Alle patiënten die een afspraak hebben melden zich voortaan aan bij dit Patiënten Servicepunt. Pas daarna gaan zij naar de polikliniek. Daar kunnen zij terecht voor hun afspraak en een antwoord op medisch-inhoudelijke vragen.



Resultaten

Nieuwe draadloze minipacemaker geïmplanteerd

'Bijzonder aan dit nieuwe type is dat deze met een bewegingssensor het samentrekken van de boezem kan detecteren.'

Eind 2020 is in OLVG voor het eerst een nieuw type draadloze minipacemaker geïmplanteerd bij een patiënt. Al langer werden minipacemakers via de lies geïmplanteerd. Dit type was echter alleen geschikt voor ongeveer 16% van de patiënten die een pacemaker nodig heeft. Het nieuwe type is in het afgelopen half jaar bij meer ziekenhuizen geïmplanteerd en geschikt voor een grotere groep patiënten.

Bij een klassieke pacemaker zit de pacemaker onder de huid en is deze met een draad verbonden met het hart. Het voordeel van de minipacemaker is dat het risico op complicaties kleiner is, zoals infecties en huid- en draadproblemen. De batterij van de minipacemaker gaat bovendien wel 8 tot 13 jaar mee en daarna kan er een tweede minipacemaker bijgeplaatst worden.

Cardioloog Jonas de Jong over de nieuwe ontwikkeling: 'Bijzonder aan dit nieuwe type is dat deze met een bewegingssensor het samentrekken van de boezem kan detecteren. Hierdoor is deze ook geschikt voor patiënten die een normaal (sinus) hartritme hebben. Dat maakt het mogelijk om deze bij een veel grotere groep in te zetten. Het oude type was het meest geschikt voor patiënten met een permanente hartritmestoornis (boezemfibrilleren). De nieuwe pacemaker is een mooie aanvulling op het arsenaal aan behandelingen dat we kunnen inzetten om patiënten op een zo min mogelijk ingrijpende manier te helpen.'

Resultaten

Digitale zorg thuis



In OLVG zetten wij ons elke dag in om patiënten de best mogelijke zorg te bieden. Die zorg bieden we in het ziekenhuis, maar steeds vaker ook thuis. In 2020 hebben wij hard gewerkt aan 'slimme zorg'-tools zoals thuismeetapparatuur, online vragenlijsten, videoconsulten en verschillende apps. Hierdoor hoeven onze patiënten minder vaak naar het ziekenhuis te komen. Iets wat, zeker in de coronatijd, extra fijn is.

Lees hieronder meer over de 'slimme zorg'-tools die OLVG in 2020 ontwikkeld heeft.

Videoconsulten

Als geen uitgebreid lichamelijk onderzoek nodig is, hoeft een patiënt voor een afspraak met een zorgverlener van OLVG niet altijd naar het ziekenhuis te komen. Steeds vaker bieden wij namelijk de mogelijkheid van een videoconsult aan, en sinds 2020 kan dit ook online via MijnOLVG. Bij een videoconsult hebben de patiënt en zorgverlener contact via een beveiligde videoverbinding. De patiënt kan zo vanuit huis met een zorgverlener praten en hem of haar zien.

Patiënten zijn over het algemeen zeer tevreden over de videoconsulten, zo blijkt uit het patiënten belevingsonderzoek videoconsult dat onder 117 respondenten is uitgevoerd. Zo schreef een van de respondenten: 'Ik hoefde nergens naar toe te komen. De plaats van het beeld van mijn gesprekspartner was perfect. Dat maakte het heel fijn, het voelde alsof ik tegenover mijn arts zat.'



'Het voelde alsof ik tegenover mijn arts zat.'

De Onco Monitor

Als patiënt wil je bij twijfel over je gezondheid het liefst direct weten of je zorg nodig hebt, en niet wachten op een afspraak. Onnodig naar het ziekenhuis gaan wil je natuurlijk ook voorkomen. Daarom heeft OLVG voor oncologiepatiënten die chemo- of immunotherapie de Onco Monitor ontwikkeld. Hiermee krijgen patiënten met chemo- of immunotherapie de mogelijkheid om tijdens de kuurperiode laagdrempelig online contact op te nemen met zorgverleners. Patiënten die bijvoorbeeld last van bijwerkingen hebben van hun behandeling, kunnen via een speciaal ontwikkeld menu in MijnOLVG, 24 uur per dag controleren of ze zorg nodig hebben. Afhankelijk van de antwoorden op de vervolgvragen, krijgt de patiënt direct een passend advies, neemt een oncologieverpleegkundige telefonisch contact op of wordt een (extra) afspraak gemaakt in het ziekenhuis.

Verpleegkundig specialist Lotte Meulenbeek: 'Door nu een deel van de monitoring online en telefonisch te doen, komen we tegemoet aan de behoefte van onze patiënten. Helemaal in deze coronatijd is het prettig voor patiënten dat ze thuis kunnen blijven als dat kan, en alleen hoeven te komen als dat écht nodig is.'

OLVG Hartcentrum app

Patiënten met hartklachten kunnen verminderd mobiel zijn. Voor hen kan het daarom belastend zijn om naar het ziekenhuis te komen. Om de zorg voor patiënten met hartfalen, hartkloppingen en pijn op de borst te ondersteunen, heeft het OLVG Hartcentrum de 'OLVG Hartcentrum app' ontwikkeld. Hiermee kunnen patiënten van OLVG thuis op een eenvoudige manier hun gezondheid meten en volgen. Achter de schermen kijkt een medisch team van OLVG mee naar de gegevens en begeleidt patiënten waar nodig. Dit kan een bezoek aan het ziekenhuis minder vaak nodig maken.

Robert Riezebos, cardioloog en unitleider van het OLVG Hartcentrum vertelt: 'Veel patiënten met hartproblemen leven met angst. Het op afstand monitoren zorgt voor vertrouwen en geruststelling bij de patiënt. We kunnen onze patiënten nu op afstand toch nauwlettend in de gaten houden. Bovendien is het van belang dat patiënten minder vaak naar het ziekenhuis hoeven te komen, helemaal in tijden van corona.'

OLVG Long Monitor

Om chronische patiënten van de polikliniek Longgeneeskunde optimaal te begeleiden is de OLVG Long Monitor ontwikkeld. De Long Monitor bestaat uit een vragenlijst die eenvoudig in te vullen is via MijnOLVG. Deze online tool helpt om de gezondheid van patiënten te volgen en voorkomt onnodige polikliniekafspraken. Bovendien geeft het patiënten zelf meer inzicht in hun conditie.

Longarts Herre Reesink heeft een grote rol gespeeld bij de ontwikkeling van deze tool: 'Met de Long Monitor vragen we patiënten minimaal een keer per maand gegevens over hun gezondheid aan ons door te geven. Bijvoorbeeld over hoesten en kortademigheid, maar ook over eventuele verhoging of koorts.'

Na het invullen van de antwoorden kan het zijn dat de patiënt een bericht ontvangt dat er geen reden tot contact is, of dient de patiënt juist wel een afspraak in te plannen.

Reesink: 'Met deze manier van digitale begeleiding kunnen we onze chronische patiënten zorg op maat bieden. Niet alleen de zorgverlener, maar ook de patiënt krijgt inzicht in zijn of haar gezondheid. Klachten kunnen door de Long Monitor eerder behandeld worden en we voorkomen dat klachten ongemerkt ernstiger worden.'



Patiëntverhalen

Susanne Linssen beviel in coronatijd

De laatste weken van het zwangerschapsverlof van Susanne Linssen (43) verliepen allesbehalve relaxed. Op 25 maart 2020 was ze uitgerekend, middenin de eerste coronagolf. Omdat er toen nog veel onbekend was over het virus en er niet zomaar getest werd, was het onzeker of haar vriend, die al sinds januari verkouden was, bij de bevalling mocht zijn.

Door complicaties en haar leeftijd was Susanne genoodzaakt om te bevallen in OLVG. Susanne: 'Wat erg jammer was, is dat het er even op leek dat mijn vriend niet bij de bevalling mocht zijn. Omdat hij al zo lang verkouden was, liet de huisarts hem niet testen. In die tijd werd er namelijk nog niet veel getest en de huisarts wist zeker dat het geen corona was. Maar omdat hij heel veel hoestte, mocht hij uit voorzorg niet in het ziekenhuis komen.'

Toch testen

'Op de uitgerekende datum moest ik naar het OLVG om ingeleid te worden. Voor de deur van het ziekenhuis liep ik iemand van de zwangerschapscursus tegen het lijf die huisarts is. Zij drong bij mij aan om onze huisarts toch nog een keer te vragen of mijn vriend, vanwege de uitzonderlijke situatie, niet getest kon worden. Die middag belden we hem meteen op en dit keer hadden we gelukkig wel succes. Op donderdagmiddag had ik drie centimeter ontsluiting en mocht mijn vriend getest worden. De hele vrijdag hebben we op de uitslag gewacht, en pas om 22.00 uur 's avonds hadden we contact met de huisartsenpost: de test was helaas positief.'

Rollercoaster

'Het leek wel alsof we in een rollercoaster zaten: van niet aanwezig bij de bevalling, tot de hoop dat hij er toch wel bij mocht zijn, en vervolgens na de uitslag tóch niet. Die nacht sliep ik amper. Ik heb alleen maar liggen rillen en vroeg me af: komt dit door corona, paniek of de bevalling? We hebben toen OLVG gebeld en de verloskundige daar wist mij te kalmeren: of je nu corona hebt of niet, je moet toch bevallen dus wij gaan overleggen wat we gaan doen. We spraken af dat ik mij de volgende middag bij OLVG zou melden.'

Opluchting

'Inmiddels had ik een vriendin gevraagd om bij de bevalling te zijn. Zij stond al met boterhammen klaar voor het ziekenhuis toen wij gebeld werden: mijn vriend mocht er tóch bij zijn! De medewerkers bij OLVG moesten zich toch al volledig in beschermende pakken hijsen, dus dan kon mijn vriend net zo goed mee. Dat was een hele opluchting en hier ben ik OLVG heel dankbaar voor.'

Eerste coronafamilie

'In OLVG werden we in een kamer ontvangen die was afgesloten en waar we niet in of uit mochten. Logischerwijs was iedereen een beetje gespannen, voor het personeel daar waren we namelijk de eerste officiële 'coronafamilie' die ging bevallen. Het zorgpersoneel moest zich bij binnenkomst steeds opnieuw in een beschermend pak hijsen. Hierdoor was er een kleiner groepje vrijwel continu aanwezig, wat wij heel fijn vonden. Zelf moest ik puffen met een mondkapje op, een hele vreemde ervaring. Gelukkig waren de verpleegkundige en verloskundige die mij hielpen fantastisch! Zij schreeuwden met iedere perswee met mij mee. Dat was precies wat ik nodig had. Na een snelle bevalling werd op 28 maart om 22.49 uur onze zoon Ties geboren.'

Weer thuis

'De kraamtijd verliep heel anders dan na de geboorte van onze dochter. Onze kraamhulp mocht mij en Ties niet aanraken, en dan is het best lastig om goede hulp te krijgen. Ook kreeg Ties na een week koorts en omdat zowel hij als ik verdacht waren zijn we twee avonden op de corona afdeling van OLVG geweest. Daar werd hij goed onderzocht en gelukkig bleek het mee te vallen. Mogelijk had hij wel corona, maar de fijne kinderarts verzekerde ons dat baby's hier weinig last van hebben. Inmiddels is Ties 1 jaar en een heel grappig en vrolijk ventje. Zijn grote zus is gek op hem. Het is jammer dat de periode rondom de bevalling anders verliep dan we hadden gewild, maar desondanks zijn we heel blij met de begeleiding. Binnen de situatie waarin we zaten, hebben ze ons echt goed kunnen helpen.'

'Het leek alsof we in een rollercoaster zaten'

'Zelf moest ik puffen met een mondkapje op, een hele vreemde ervaring'

Samenwerking

Vuist tegen corona: ziekenhuizen in de regio helpen elkaar de crisis door



Toen tijdens de eerste coronagolf de situatie in de ziekenhuizen wel heel nijpend werd, besloten de medisch coördinatoren van de ziekenhuizen in de regio hun handen ineen te slaan en elkaar op alle fronten te helpen. Roos van Nieuwenhuizen, chirurg en voorzitter van het Operationeel Team Medisch bij OLVG, is zeer onder de indruk van deze samenwerking: 'Er is een hele open en prettige cultuur ontstaan, waar we ook in de toekomst nog veel aan kunnen hebben.'

'Al vrij snel na de eerste golf patiënten vorig jaar kwamen we erachter dat de zorg binnen onze regio niet evenredig verdeeld was,' aldus van Nieuwenhuizen. 'In OLVG waren we door de grote aanloop van coronapatiënten bijvoorbeeld genoodzaakt om veel reguliere zorg af te schalen. In andere ziekenhuizen speelde dit in eerste instantie minder. Vanuit het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) is toen vrij snel het voorstel gekomen om met de medisch coördinatoren van alle ziekenhuizen te overleggen. Dat bleek een gouden zet. We maakten hele duidelijke afspraken over hoe we patiënten optimaal konden spreiden, zodat alle ziekenhuizen een evenredig deel non-covid zorg konden blijven doen.'

'Normaal zijn we als ziekenhuis toch ook concurrenten van elkaar.'

Geholpen door de regio

'Binnen onze regio zijn we een tijd lang het drukst bezette ziekenhuis geweest. Dit is ook te verklaren: In een drukke stad als Amsterdam, waar veel mensen dicht op elkaar leven, is het ook moeilijker om je aan de regels te houden. Er is simpelweg minder ruimte in de stad. Maar ook leven er in de binnenstad groepen die een verhoogd risico op ziekenhuisopname hebben of die zich minder aan de regels houden. De ziekenhuizen in de regio Noord-Holland en Flevoland hebben ons met het opvangen van patiënten echt door de eerste golf heen geholpen. Gelukkig kunnen wij nu andersom ook waar nodig deze ziekenhuizen helpen.'

Hoofd boven water houden

De ziekenhuizen helpen elkaar niet alleen met een betere verdeling van de patiënten. Van Nieuwenhuizen: 'Al heel snel ontstond er in onze overleggen een ongelooflijk open cultuur waarbij we met z'n allen hebben uitgesproken: laten we elkaar op alle fronten helpen. Dat was echt nieuw. Normaal zijn we als ziekenhuis toch ook concurrenten van elkaar en gaat iedereen voor zijn eigen productiedoelstellingen. Als medisch coördinatoren kwamen we er echter al heel snel achter dat de productiedoelstellingen in het coronajaar totaal irrelevant waren en dat we op een andere manier moesten samenwerken om als ziekenhuis het hoofd boven water te houden. Sinds april 2020 komen de medisch coördinatoren van alle ziekenhuizen in de regio drie keer per week bij elkaar om afspraken regionaal te uniformiseren, protocollen en richtlijnen uit te wisselen en kennis te delen.'

'Normaal heeft ieder ziekenhuis een eigen belang, nu hebben we een gezamenlijke.'

Landelijke verspreiding

De ziekenhuizen in de regio zijn vanwege de drukte regelmatig ook meerdere malen genoodzaakt geweest om gezamenlijk een vuist te maken tegen de rest van het land. Van Nieuwenhuizen: 'We zijn met regio Rotterdam vrijwel het hele jaar bovengemiddeld meer belast dan de rest van het land. Vaak redden we het niet meer om alle patiënten op te vangen, waardoor ze helaas ook verspreid moeten worden over andere ziekenhuizen in het land. Twee keer per dag wordt gekeken naar de patiëntenaantallen van de COVID-zorg. Deze patiënten worden volgens een bepaalde formule verdeeld. Er is dus een spreidingssysteem dat heel goed functioneert. Dit komt zeker ook door de goede ondersteuning van het ROAZ en het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS).'

Vervelend

Ernstig zieke patiënten of patiënten die uitgebreid bij OLVG bekend zijn, worden niet overgeplaatst naar een ander ziekenhuis. Bij heel veel andere patiënten gebeurt dit echter wel. Van Nieuwenhuizen: 'Natuurlijk is het uitermate vervelend als je als patiënt niet opgenomen kan worden in een ziekenhuis dichtbij huis. Gelukkig is er wel veel begrip onder de patiënten. En het moet, anders kunnen we een groot deel van onze reguliere zorg niet blijven doen.'

Onder de indruk

'Ik ben onder de indruk van de snelle verandering in de manier van samenwerken tussen onze ziekenhuizen. Normaal heeft ieder ziekenhuis een eigen belang, nu hebben we een gezamenlijke. Zo

Patiëntverhalen-Marco

Patiëntverhalen

**Marco van Eijk
gebruikt de
OLVG
Hartcentrum
app**



Tijdens een wandeling met zijn vrouw werd Marco van Eijk (61) erg duizelig. Hij dacht dat het door de medicijnen kwam die hij voor zijn versleten rug slikte, maar na een bezoek aan de huisarts bleek toch anders: Marco had een hartritmestoornis. Hij werd doorverwezen naar OLVG, waar hij onder behandeling kwam van cardioloog dr. Riezebos. Sinds augustus 2020 maakt hij gebruik van de OLVG Hartcentrum app.

Sommige mensen hebben helemaal geen klachten bij een hartritmestoornis. Je kunt er dan ook lang mee rondlopen zonder te weten dat je het hebt. Van Eijk: 'Ik had al wel een tijd klachten, zoals vermoeidheid en kortademigheid, maar weet dat steeds aan andere zaken. Toen de huisarts deze diagnose stelde, vielen er voor mij meteen wat puzzelstukjes op hun plek.'

Ritmestoornis herkennen

'Toen ik de app ging gebruiken had ik inmiddels al twee jaar last van boezemfibrilleren; een hartritmestoornis waarbij het hart onregelmatig en meestal sneller klopt. Ik besepte alleen nooit wanneer ik het had. Met de app kon ik meten of ik een hartritmestoornis had. Hierdoor werd ik er steeds bewuster van dat ik er een had, en soms voelde ik de stoornis zelfs aankomen. Het gekke was dat ik hier geen patroon in zag. Het gebeurde 's nachts, maar ook overdag, terwijl ik rustig op de bank zat of juist aan het sporten was. Het mooie van de app is, dat je op ieder moment van de dag zelf kunt controleren of je een ritmestoornis hebt. Voorheen moest je dan naar het ziekenhuis om het te laten checken.'

Werking van de app

Met de Hartcentrum app kunnen hartpatiënten van OLVG thuis op een eenvoudige manier hun gezondheid meten en volgen. Het gaat bijvoorbeeld om metingen van de hartslag, naleven van een gezonde levensstijl en het bijhouden van het gewicht. Achter de schermen kijkt een medisch team van OLVG mee naar de gegevens en begeleidt patiënten waar nodig. Van Eijk: 'In principe hoef je maar een keer per maand gegevens in te vullen, tenzij je tussendoor klachten hebt. Ik deed het steeds als ik een ritmestoornis voelde aankomen. Ik legde dan mijn vinger op de camera van mijn telefoon en die mat dan of er inderdaad sprake was van een ritmestoornis. Ik vulde ook regelmatig mijn bloeddruk in en of ik nog andere klachten had. Wanneer een medewerker van het medisch team het nodig vond namen ze contact met mij op. De ene keer telefonisch, de andere keer via een bericht in de Hartcentrum app. Het was fijn om met hen te kunnen overleggen. Zo kreeg ik op een keer bijvoorbeeld last van hartritmestoornis tijdens het sporten. Iemand van het medisch team heeft mij toen gerustgesteld en vertelde dat het niet door het sporten hoeft te komen. Gelukkig maar, anders word je leven wel heel beperkt.'

Ablatie

'Dr. Riezebos kon met de gegevens van de app bevestigen dat ik regelmatig last had van boezemfibrilleren. Dit was voor hem reden om mij met spoed aan te melden voor een PVI-ablatie. Met een PVI-ablatie wordt er littekenweefsel aangebracht rond de longader, zodat de hartritmestoornis uitgeschakeld wordt. Afgelopen januari is de ingreep gedaan. Het mooie was dat hierna de ritmestoornis ook meteen verdwenen was.'

Controles

'De app blijf ik maandelijks gebruiken voor het invoeren van mijn gegevens en daarnaast gebruik ik de app tweewekelijks voor het doorgeven van mijn bloeddruk. Er wordt namelijk onderzocht of door nieuwe medicatie mijn bloeddruk verlaagd kan worden. Ik moet binnenkort naar OLVG voor een echo, en hierna ga ik het normale traject in. Dat betekent dat ik een of twee keer per jaar op controle kom in OLVG. Ik ben heel dankbaar dat dankzij de app het boezemfibrilleren ontdekt is en dat ik hier snel aan geopereerd kon worden. Ik heb nu bijna nergens last meer van en merkt echt dat mijn conditie beter wordt.'

'Dankzij de app werd mijn boezemfibrilleren bevestigd en kon ik snel geopereerd worden'

'Ik heb nu bijna nergens last meer van en merkt echt dat mijn conditie beter wordt.'

**Oud-coronapatiënt Hans van
Walbeek:**

**'Dat ze zelfs in
de nazorg nog
van zich
lieten horen
vond ik heel
veelzeggend!'**



In de nacht van 13 op 14 maart 2020 kreeg Hans van Walbeek (74) hoge koorts. Hij was al een paar dagen niet lekker, maar nu voelde het echt niet goed. Zijn vrouw bracht hem de volgende ochtend naar de Spoedeisende Hulp in OLVG Oost, waarna hij als een van de eerste patiënten in Amsterdam werd opgenomen met corona. Pas twaalf weken later kwam hij uit het ziekenhuis, om vervolgens nog zeven weken bij Reade te revalideren.

De heer Van Walbeek werd in eerste instantie opgevangen op de verpleegafdeling, maar moest hierna al snel overgebracht worden naar Intensive Care. Daar werd hij in slaap gebracht en aan de kunstmatige beademing gelegd. Van Walbeek: 'Omdat ik voornamelijk sliep, kan ik mij van die tijd niet veel herinneren. Ik weet nog wel dat ik vlak ervoor riep dat mijn vrouw moest weten dat ik van haar hou. En dat ik in de eindfase opeens dingen ging zeggen in het Frans, Duits en Engels. Al met al heb ik 43 dagen op de Intensive Care gelegen, waarmee ik destijds recordhouder was. Nu is dat record allang verbroken door andere coronapatiënten.'

'Al met al heb ik 43 dagen op de Intensive Care gelegen'

Nachtmerrie

'Voor mijn vrouw Marion was deze tijd een nachtmerrie. Zij zat de eerste tijd in quarantaine dus kon niet langskomen. Maar dat werd prachtig gecompenseerd door de liefdevolle wijze waarop mensen uit het verpleegteam haar informeerden. Als ze wilde kon ze videobellen, waardoor ze mij toch even kon zien. Al was dat voor haar geen pretje, want ik lag er met al die toeters en bellen niet zo florissant bij. Later werd ze ook bijna dagelijks gebeld door een verpleegkundige om mijn toestand door te nemen. Vaak waren er complicaties, en soms hoorde ze even niets, waardoor ze angstig werd. De arme schat heeft zich meerdere keren afgevraagd of ik wel in leven zou blijven.'

Goede zin

Na die zes weken op de Intensive Care ging het gelukkig beter met de heer Van Walbeek en werd hij overgebracht naar de verpleegafdeling. 'Een specialist vertelde mij toen dat ik er minimaal een half jaar voor moest uittrekken om weer een beetje de oude te worden. Voor mij was dat heel acceptabel. Hoe slecht ik er fysiek ook aan toe was, mentaal voelde ik mij sterk. Al snel werd mij geestelijke hulp aangeboden, wat ik heel netjes vond, maar dat had ik echt niet nodig. Ik heb de mazzel gehad dat ik steeds vol vertrouwen bleef.'

Revalidatie

'Al snel na mijn ontslag uit de Intensive Care werd op afdeling A6 mijn revalidatie in gang gezet. Ik ga bijna jubelen als ik terugdenk aan de wereldvrouwen en-mannen die mij hierin geholpen hebben. Zij hebben mij zo fantastisch gestimuleerd en geholpen om sterker te worden. Ik dacht bijvoorbeeld dat ik niet meer op mijn benen kon staan. Zij haalden mij over om dat toch te doen, en het lukte! Dat was een emotionele stap die veel voor mij betekende. Een paar dagen later zette ik mijn eerste pasjes, ook weer een gigantische mijlpaal. Toen kreeg ik echt het besef dat er ontzettend veel vooruitgang viel te boeken.'

Weer thuis

'De revalidatie verliep naar wens en na vijf weken op de verpleegafdeling verbleven te hebben mocht ik verhuizen naar revalidatiecentrum Reade. Zeven weken daarna was ik eindelijk weer thuis, wat een kick! Nog steeds besef ik elke dag hoe geweldig ik bij OLVG geholpen ben om voorlopig nog even te ontkomen aan de man met de zeis. Mijn intense dankbaarheid heb ik ook verwoord in diverse ansichtkaarten naar alle giganten op de Intensive Care, de verpleegafdeling en bij fysiotherapie. Ik ontving zelf ook een kaart van twee IC-verpleegkundigen, inclusief een foto waarop ze zonder mondkapje stonden. Dat ze zelfs in de nazorg nog van zich lieten horen vond ik heel veelzeggend.'

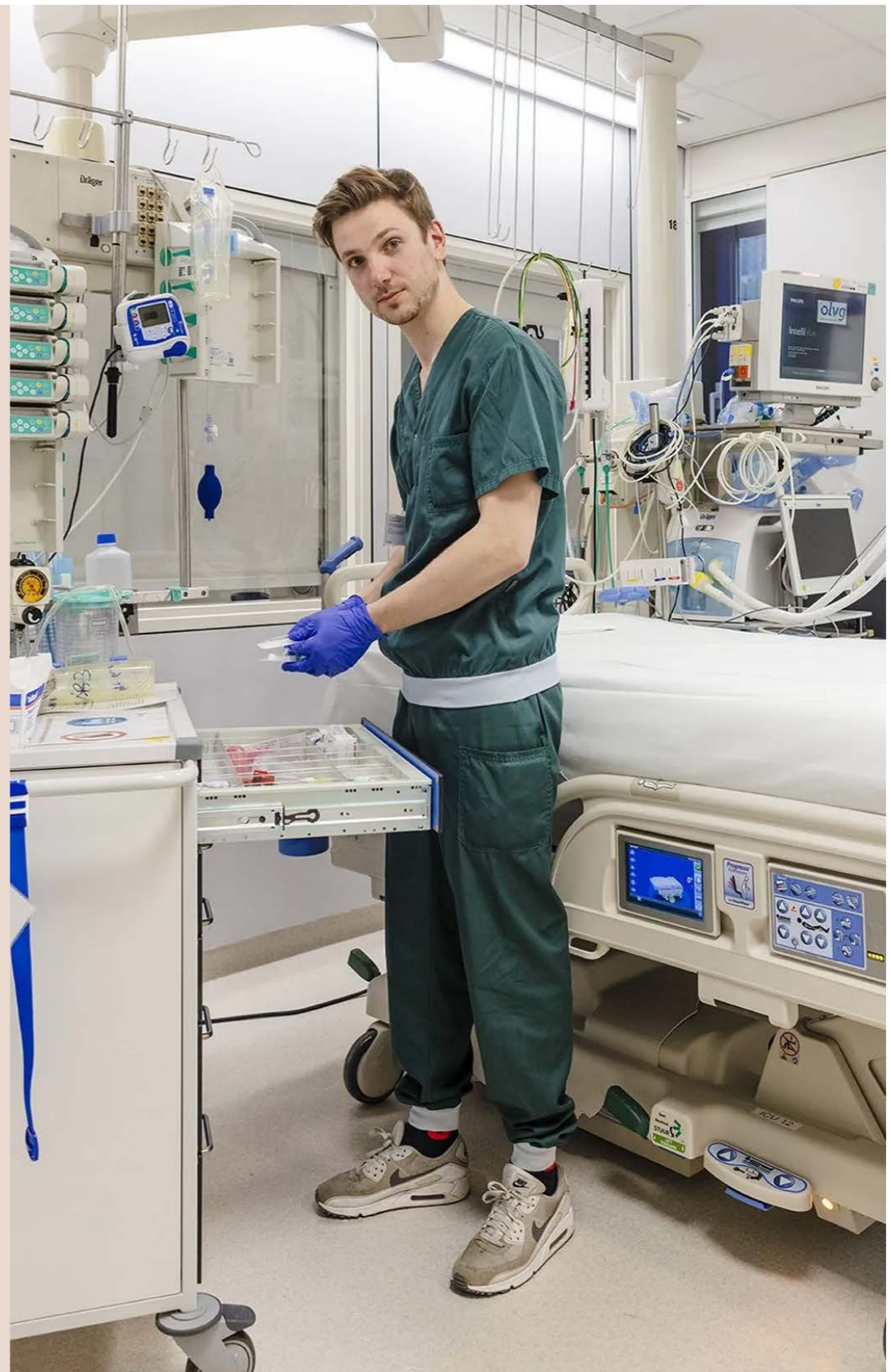
Een jaar later

'Vorige week hebben we gevierd dat ik precies een jaar geleden in het ziekenhuis belandde. Ik loop nog steeds bij de fysiotherapeut, maar heb inmiddels geaccepteerd dat er niet veel verbetering meer in zit. Hoe ik me nu voel is het eindresultaat van de corona, denk ik. Ik praat wat moeilijker omdat mijn ademhaling niet optimaal is en ik continu speekselproductie heb. Ook ben ik snel vermoeid en is mijn evenwicht verstoord. Maar de kop blijft gelukkig ongewijzigd positief. Momenteel ben ik in hoopvolle afwachting van de vaccinatie. Als alles weer normaal is hoop ik weer regelmatig met mijn vrouw op stap te kunnen, net als we vroeger deden.'

'Vorige week hebben we gevierd dat ik precies een jaar geleden in het ziekenhuis belandde.'

Werken bij OLVG

Acteur aan de slag als IC-ondersteuner: 'In de frontlinie, precies wat ik wilde!'



Ruim een jaar geleden speelde Jochem Smit nog in Soldaat van Oranje, de succesmusical over verzetsheld Erik Hazelhoff Roelfzema. Omdat de musical door corona al maanden stillag, werd Jochem zijn contract niet verlengd. Sindsdien werkt hij als IC-ondersteuner in OLVG.

Maandenlang lag de theaterwereld stil, alleen in september mocht er weer even gespeeld worden. Jochem: 'Ik zat inmiddels al bijna negen maanden thuis en voelde mij heel nutteloos. Toen mijn contract niet werd verlengd sprak ik een collega-acteur die al in OLVG werkte. Hij vertelde mij dat zij IC-ondersteuners zochten, een baan waar niet direct medische ervaring voor vereist is. Ik meldde mij meteen aan en kon aan de slag.'

In de frontlinie

'Als IC-ondersteuner doe ik eigenlijk alles om het medisch personeel te ondersteunen. Ik breng bijvoorbeeld bloed weg naar het laboratorium, vul alle kastjes met medische spullen aan en vervang de waszakken. Deze baan was precies wat ik wilde: iets in de frontlinie. Al sta ik de hele dag koffie te zetten, ik wilde gewoon iets doen.'

Studie geneeskunde

'Mijn stap naar de intensive care komt niet compleet uit het niets. Na de middelbare school dacht ik er al over na om geneeskunde te gaan studeren. Ik had er de juiste papieren voor, maar toen werd ik aangenomen op de theateropleiding en ging ik een heel andere richting op.'

Aanrader

'Het idee om toch nog geneeskunde te gaan studeren, speelt soms weer door mijn hoofd. Alleen denk ik niet dat dit een representatieve tijd is om die beslissing te nemen. Ik kan de afweging pas goed maken als ik weer volop kan spelen. En wie weet, misschien valt het te combineren. Voor nu vind ik het in ieder geval heel fijn om weer bezig te zijn. Het is heel dankbaar werk. Ik kan het iedereen die thuis zit aanraden om iets te zoeken in de zorg, waar je echt iets voor iemand kunt betekenen.'

'Het is heel dankbaar werk.'

'Ik zat inmiddels al bijna negen maanden thuis en voelde mij heel nutteloos.'

Werken bij OLVG

Terug op de intensive care: 'In mijn hart blijf ik altijd verpleegkundige'



Nadat Kim Willems vijf jaar als IC-verpleegkundige werkte, stapte ze over naar een andere afdeling binnen OLVG. Echter, toen de intensive cares vorig jaar volstroonden met coronapatiënten, ging haar verpleegstershart sneller kloppen. Net als vele andere collega's pakte ze haar werk op de intensive care weer op en hielp ze haar collega's waar nodig uit de brand.

Kim: 'Elf jaar geleden werkte ik nog als IC-verpleegkundige, en kreeg ik een mooie kans om mij daarnaast verder te ontwikkelen op een afdeling die zich bezighield met e-health. Ik zag dat helemaal zitten: een baan met een mooi toekomstperspectief, waar ik bovendien regelmatige tijden kon werken. Na twee jaar de twee banen gecombineerd te hebben, besloot ik mij helemaal te focussen op E-health.'

Coronacrisis

'Toen de coronacrisis uitbrak mailde ik direct een van de ic-artsen in OLVG dat ze mij konden inzetten als ze mij nodig hadden. Op mijn eigen afdeling was het ook erg druk, maar het beeld van de collega's die zo ontzettend hard werkten aan de bedden liet mij niet los. Ik vroeg er wel bij of ik van waarde kon zijn, omdat het voor mij alweer zo lang geleden was. Mijn collega liet weten dat je met kennis van de intensive care altijd de ervaring hebt waar je op terug kunt vallen.'

Zenuwachtig

'Na overleg met mijn oude teamleider kon ik weer een middag meelopen op de intensive care. Ik vond dat heel spannend en van tevoren was ik zenuwachtig. Het was zo lang geleden dat ik er gewerkt had en ik vroeg mij af of ik alles nog zou weten en kunnen. Toen ik eenmaal weer op de intensive care stond, kwamen er gelukkig meteen weer veel herinneringen naar boven. Ik kreeg mijn zelfvertrouwen terug en zag dat ik de afdeling goed kon ondersteunen in de basiszorg.'

Dankbaar voor hulp

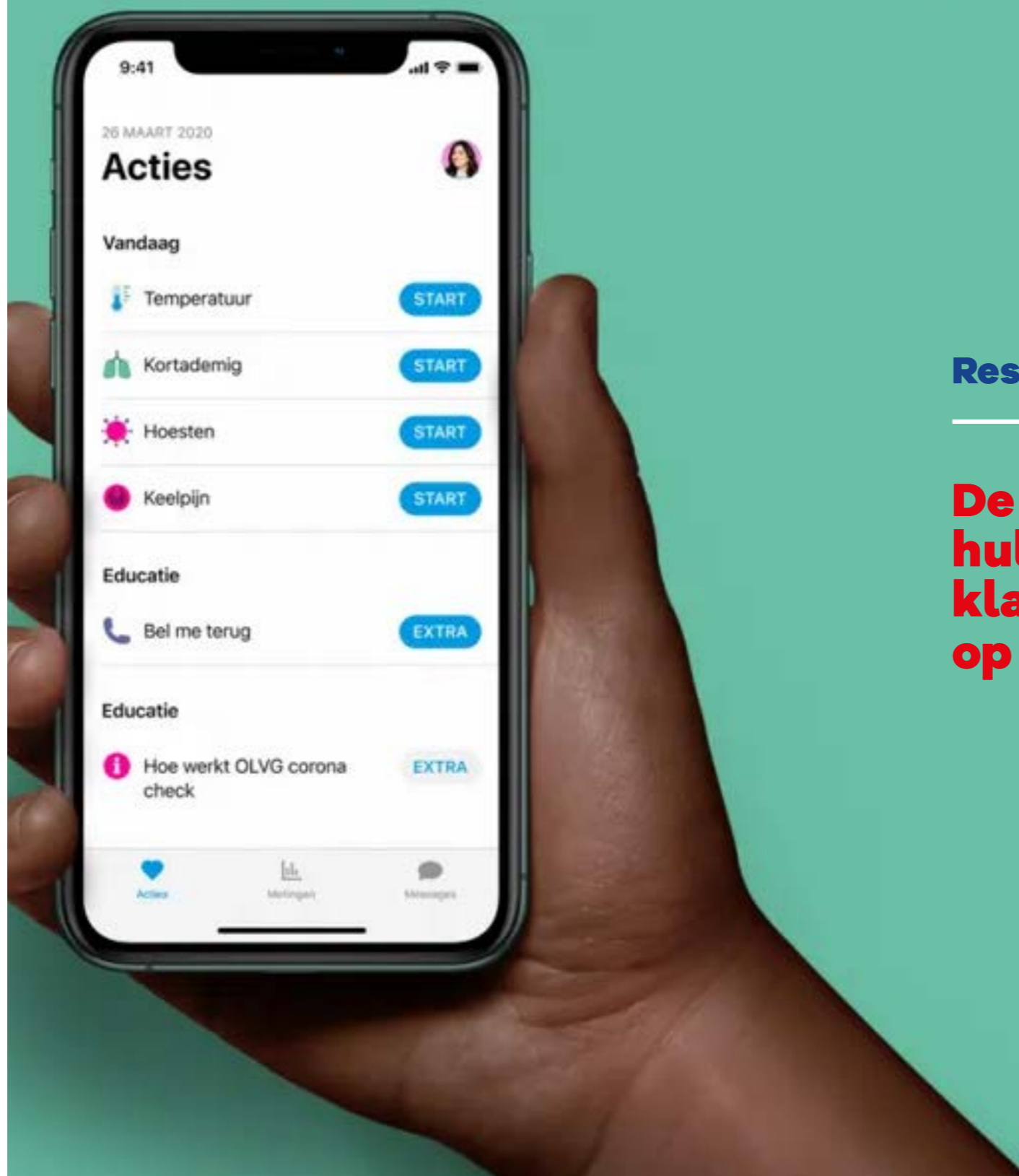
'De collega's op de intensive care waren dankbaar dat ik, maar ook vele andere collega's, kwamen helpen. Een collega had mij zelfs getekend als een soort superheld. Ik vind het echter niet meer dan normaal dat ik dit doe, ik had de mogelijkheid om te helpen en wilde dat ook graag. Het voelt goed om te helpen. Privé vonden sommige mensen het wel spannend dat ik dit ging doen, vooral de kwetsbare mensen in mijn omgeving. Ik koos er bewust voor dat als ik op de intensive care gewerkt had, ik twee weken niet bij deze mensen langsging.'

Flinke investering

'Ik besef nu nog meer hoe ontzettend hard werken het is voor de IC-verpleegkundigen die dag in dag uit bij de patiënten aan het bed staan. Ik heb heel veel rek, want ik kom af en toe een dag ondersteunen. Dan is het helemaal niet erg om je bijvoorbeeld twintig keer op een dag aan en uit te kleden. Als je dat echter dag in dag uit moet doen en misschien wel dubbele diensten draait, dan is dat wel een flinke investering. Daarom zal ik ook in de komende periode blijven helpen waar dat kan.'

'Ik besef nu nog meer hoe ontzettend hard werken het is voor de IC-verpleegkundigen'

'De collega's op de intensive care waren dankbaar dat ik, maar ook vele andere collega's, kwamen helpen.'



Resultaten

**De Corona Check:
hulp op afstand bij
klachten die wijzen
op het coronavirus**

Eind februari 2020 brak in Nederland de coronacrisis uit. Destijds was er nog niet veel bekend over het virus en mensen konden zich nog niet of nauwelijks laten testen. Ze waren bang en onzeker: hebben we het virus of niet? Er was behoefte aan een app om Amsterdammers, en later ook mensen uit heel Nederland, iets van ondersteuning te bieden en zekerheid te geven. Diezelfde maand nog ontwikkelden OLVG en Luscii in slechts enkele dagen tijd de Corona Check app. Al snel sloten partnerziekenhuizen verspreid over Nederland zich aan.

Samenwerking

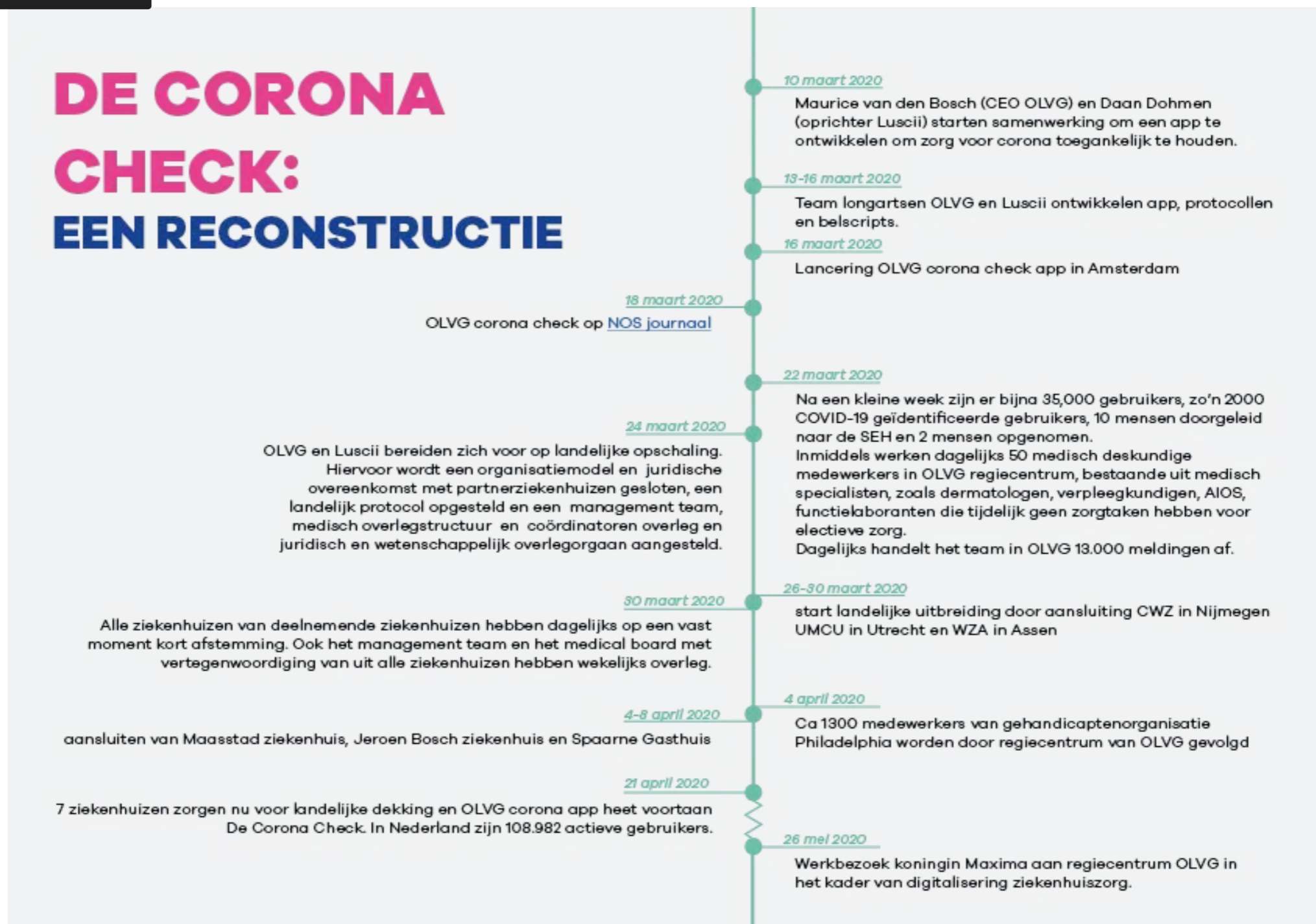
Begin maart 2020 stelde OLVG-bestuurder Maurice van den Bosch aan Daan Dohmen, oprichter van het bedrijf Luscii, de vraag: 'Hoe kunnen we met hulp van technologie de reguliere zorg zo toegankelijk mogelijk houden én Amsterdammers ondersteunen nu het coronavirus in rap tempo op ons afkomt?' Luscii is een Amsterdams bedrijf dat een medisch gecertificeerde app heeft ontwikkeld en al tientallen ziekenhuizen helpt met medische begeleiding op afstand. Met een klein team van OLVG en Luscii werd vervolgens de eerste versie van een corona-app gerealiseerd: de OLVG Corona Check was een feit.

Hoe werkt de app?

Met de OLVG Corona Check kon je dagelijks gegevens over je gezondheid doorgeven. Bijvoorbeeld of je kortademig was of verkouden. Of je koorts of keelpijn had. En of je moest hoesten. De app analyseerde deze medische gegevens en stuurde ze door naar een medisch team. Als er aanleiding toe was, nam een zorgverlener uit het team binnen 24 uur telefonisch contact op. De zorgverlener stelde aanvullende vragen en gaf advies. Zo nodig werd verwezen naar huisarts of ziekenhuis voor aanvullend onderzoek.

Groot succes

De app werd landelijk bekend en bood veel Nederlanders medische hulp en zekerheid in een periode dat testen op corona nog nauwelijks mogelijk was. De app werd in deze periode 164.000 keer gedownload door mensen uit heel Nederland. Een reconstructie:



Ook werd de app veelvuldig besproken in de media:

Ervaringen met de app: 'een enorm gerust gevoel'

IN DE MEDIA: VAN NOS TOT OMROEP MAX

PRINT EN ONLINE

Ervaringen met de app: 'een enorm gerust gevoel'

IN DE MEDIA: VAN NOS TOT OMROEP MAX

EEN AANTAL VOORBEELDEN: VIDEO

Gebruikers waren enthousiast en lieten hun reactie op verschillende kanalen achter:

ERVARINGEN MET DE APP: 'EEN ENORM GERUST GEVOEL'

APPGEBRUIKERS DELEN HUN ERVARINGEN

"Ik woon alleen. Wat fijn dat ik dit met iemand kan bespreken."

"Complimenten voor hoe vriendelijk en serieus alle medewerkers mij behandelen en dank voor jullie adviezen en meedenken."

"Het is eigenlijk niet uit te leggen hoe dankbaar ik ben, ik ben er emotioneel van. Je denkt in eerste instantie 'ik vul even de app in', en dan krijg ik bijna dagelijks bericht of een telefoontje en kan ik even sparren. Dat voelde zo fijn en persoonlijk. En dan werken jullie ook nog tijdens Pasen. Heel erg bedankt voor het hele team!"



Werken bij OLVG

**Bijzondere en leerzame tijd voor AIOS :
'We gingen aan de slag op de intensive care of op de zaal.**

In 2020 volgden zo'n 225 AIOS (Arts In Opleiding tot Specialist) een van de 27 medische vervolgoopleidingen in OLVG. Joris Koetsveld was een van hen. Hij was net in januari 2020 begonnen aan zijn stage bij de polikliniek Interne Geneeskunde toen deze een paar maanden later door corona stopgezet werd. Hij ging terug naar de zaal waar hij coronapatiënten hielp.

Koetsveld: 'Toen we de eerste coronapatiënten opnamen, hebben we al snel de poliklinieken tot een minimum teruggedraaid. Alle AIOS gingen toen aan de slag op de intensive care of op de zaal. Ik ging naar de zaal, omdat ik nog geen IC-ervaring had.'

Leerzame tijd

'Natuurlijk was deze tijd heel anders dan ik gedacht had. Het was pittig, met veel avond- nacht- en weekenddiensten. Maar ik leerde wel andere dingen, die je normaal minder snel leert: zorgen in een crisis. Wat doet dat met jezelf? Wat doet dat met een team? Hoe zorg je voor elkaar? En hoe werk je in een nieuw samengesteld team? Een opleiding gaat verder dan alleen medische kennis, en dat hebben we het afgelopen jaar ervaren.'

Hetzelfde gold voor coassistenten. OLVG biedt normaal op jaarbasis aan ruim 1500 coassistenten een coschap aan. In de eerste coronagolf werden ook die opleidingen gestopt. Tientallen van hen kregen toen een tijdelijk contract aangeboden. Zij werden ingezet in het medisch team van de Corona Check app waarmee mensen konden controleren of zij corona hadden. Onder begeleiding van longartsen stonden de coassistenten bellers te woord. Heel ander werk, maar ook super leerzaam.

Onderwijsmomenten

Koetsveld: 'Door corona konden er geen klassikale lessen meer plaatsvinden en vielen alle onderwijsmomenten weg. Dit werd wel al vrij snel online verder opgepakt. Vanaf mei kregen we digitaal onderwijs, eerst veel over COVID-19 maar later ook over andere onderwerpen binnen mijn specialisme. De online lessen werden ook gevolgd door assistenten uit andere ziekenhuizen. Dat is het voordeel van online werken: iedereen kan meedoen.'

Opleiding beschermd

'Toen de eerste coronagolf voorbij was, hebben we samen met de opleiders gekeken hoe we er bij een nieuwe golf voor konden zorgen dat we wel de zorg konden leveren, maar op zo'n manier dat het opleiden ook door kon gaan. Met succes. Zo konden tijdens de tweede golf AIOS hun polistage blijven voortzetten. Dit was mede te danken doordat bijvoorbeeld de assistenten van andere afdelingen, zoals chirurgie en gynaecologie, kwamen helpen. Het merendeel van de opleidingen werd hierdoor goed beschermd. Ook het onlineonderwijs is verder doorgegaan en uitgebreid.'

Bijzonder

'Het was zwaar, maar ook heel bijzonder om in deze tijd als AIOS te werken. Er was zoveel saamhorigheid onder collega's. Heel mooi om mee te maken. Over anderhalve maand is het eerste deel van mijn opleiding tot internist in OLVG afgerond, maar ik ga deze tijd nooit vergeten.'

'Een opleiding gaat verder dan alleen medische kennis, en dat hebben we het afgelopen jaar ervaren.'

'Het was zwaar, maar ook heel bijzonder om in deze tijd als AIOS te werken.'

Samenwerking

**Coronapatiënt
sneller naar huis
dankzij
samenwerking
met huisartsen**



Hoe goed je ook verzorgd wordt in een ziekenhuis, als patiënt wil je meestal toch graag naar huis. De huisartsen en ziekenhuizen in Amsterdam hebben daar voor coronapatiënten iets op bedacht. Als de patiënt voldoet aan bepaalde criteria, mag hij met zuurstof en een saturatiemeter naar huis en neemt de huisarts de zorg over. Marieke Poel, accountmanager huisartsen bij OLVG, werkte mee aan deze slimme samenwerking. 'Het is een mooi project geweest dat in het hele land navolging heeft gekregen.'

Door het covid jaar is de samenwerking tussen OLVG en huisartsen enorm geïntensiveerd. Een samenwerking die in 2020 eruit springt is om coronapatiënten sneller naar huis te laten gaan. Poel: 'In Amsterdam is een denktank opgericht waarin huisartsen, verschillende specialisten van Amsterdamse ziekenhuizen en vertegenwoordigers van de thuiszorg en verpleeghuizen zitten. Zij hebben gezamenlijk heel goed nagedacht over welke patiënt met een corona infectie op welk moment naar huis zou kunnen met zuurstof. Hiervoor hebben zij allerlei criteria opgesteld; zo moet de patiënt bijvoorbeeld een bepaalde tijd stabiel zijn en niet meer zuurstof nodig hebben dan 3 liter. Als de patiënt aan alle criteria voldoet mag hij naar huis.'

'Een samenwerking die in 2020 eruit springt is om coronapatiënten sneller naar huis te laten gaan.'

'In de toekomst wil OLVG nog veel meer samenwerken met huisartsen.'

Digitaal monitoren

Uiteraard mag de patiënt niet zomaar naar huis. Een dag voor ontslag wordt de huisarts gebeld. Hij moet het ontslag van de patiënt met deze extra zorg accepteren. Op de dag van ontslag gaat er een brief naar de huisarts en krijgt de patiënt zuurstof en een saturatiemeter mee. Poel: 'Vervolgens werken we samen in een beveiligd systeem, waarin de huisarts, specialist en patiënt kunnen inloggen. Hierin staat alle relevante informatie met betrekking tot de patiënt en video's over het gebruik van de saturatiemeter en het zuurstof. De patiënt meet een aantal keer per dag zijn saturatie. Die wordt via bluetooth ingelezen en in het systeem gezet. De huisarts monitort deze cijfers en grijpt in als de situatie toch verslechtert.'

Meer samenwerken

'Het 'sneller naar huis' project van de ziekenhuizen en huisartsen in Amsterdam is een heel mooi project geweest dat in het hele land navolging heeft gekregen,' aldus Poel. 'Patiënten reageren heel positief omdat het vaak veel fijner voor ze is om thuis, in een vertrouwde omgeving, te herstellen. Er zijn meer mooie samenwerkingen met huisartsen geweest het afgelopen jaar, zoals [teleconsultatie](#). In de toekomst wil OLVG nog veel meer samenwerken met huisartsen. Uiteraard altijd met het doel om de patiënt zo goed mogelijk te behandelen.'



Raad van toezicht

Het jaar 2020 zal de geschiedenis ingaan als het jaar waarin de Corona pandemie tot de grootste gezondheid crisis heeft geleid sinds decennia. De impact voor de zorg en dus ook voor OLVG was extreem groot. Veel inzet, improvisatie en doorzetting is gevraagd van iedereen die binnen OLVG werkzaam is. De raad van toezicht betuigt haar respect en dank hiervoor aan iedereen.

De raad van toezicht heeft in 2020 meer vergaderd wegens de uitbraak van de Coronapandemie. Anderzijds zijn werkbezoeken en strategiedagen geannuleerd. Hieronder brengt de raad verslag uit van haar werkzaamheden.

De raad van toezicht is verheugd dat de verpleegkundigen die werkzaam zijn in OLVG vanaf dit jaar in het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) vertegenwoordigd zijn en zal met het VSB regelmatig overleg hebben.

De raad van toezicht van OLVG bestaat uit zes leden. Eén lid wordt benoemd op voordracht van de patiëntenraad, in de huidige samenstelling is dat mevrouw Keijser. De raad van toezicht heeft tot taak integraal toezicht te houden op het beleid van de raad van bestuur en op de algemene gang van zaken in OLVG en de daaraan verbonden instellingen, dit mede in verband met de maatschappelijke functie van OLVG.

Samenstelling 2020

- de heer mr. R.J. (Rutger) Schimmelpenninck, voorzitter
- de heer J.J.B.M. (Just) Spee, vice-voorzitter
- mevrouw drs. P.M. (Paulien) Pistor
- de heer prof. dr. J.A.M. (Jan) Kremer
- mevrouw drs. M.B. (Mariëtte) Keijser
- de heer P. (Pier) Eringa (Vanaf 1 april 2021)

De actuele samenstelling van de raad van toezicht en de (neven)functies van de leden wordt gepubliceerd in de DigiMV en [op de website van OLVG](#).

Naam	Einde termijn	Relevante nevenfuncties per 31 december 2020
de heer mr. R.J. (Rutger) Schimmelpenninck, voorzitter	einde (2e) termijn: 01-01-2022	<ul style="list-style-type: none"> juridisch adviseur president-commissaris Nederlands Elektriciteit Administratiekantoor BV voorzitter bestuur stichting Het Deutzenhofje bestuurslid stichting Genootschap Amsterdams Museum bestuurslid stichting De Beeldenaar bestuurslid Koninklijke Hollandse Maatschappij der Wetenschappen en verbonden stichtingen
de heer J.J.B.M. (Just) Spee, vice-voorzitter	einde (1e) termijn: 01-01-2022	<ul style="list-style-type: none"> voorzitter bestuur KNVB voorzitter raad van toezicht Unicef Nederland lid raad van toezicht Brunel International lid supervisory board CTS Eventim (Bremen) lid supervisory board Panther Media Group (Dubai) lid raad van toezicht ADG Diensten Groep lid raad van commissarissen attractiepark Duinrell
mevrouw drs. P.M. (Paulien) Pistor	einde (1e) termijn: 01-11-2022	<ul style="list-style-type: none"> ondernemer bestuurslid Vereniging van Overheidsmanagement
de heer prof. dr. J.A.M. (Jan) Kremer	einde (2e) termijn: 01-11-2024	<ul style="list-style-type: none"> gynaecoloog en hoogleraar patiëntgerichte innovatie en strategisch adviseur bij het Radboudumc voorzitter van de Kwaliteitsraad van het Zorginstituut lid van de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving lid van de Raad van Commissarissen van Ksyos adviseur bij Strategy&
mevrouw drs. M.B. (Mariëtte) Keijser	einde (1e) termijn: 01-09-2023	<ul style="list-style-type: none"> voorzitter raad van bestuur De Forensische Zorgspecialisten lid non-executive board FNO lid comité van aanbeveling Diva Dichtbij lid raad van toezicht Blijf Groep Amsterdam
De heer P. (Pier) Eringa	Einde (1e) termijn: 01-04-2024	<ul style="list-style-type: none"> chief Executive Officer Transdev voorzitter raad van commissarissen theater Orpheus, Apeldoorn voorzitter raad van toezicht Amateur -en Vrouwenvoetbal KNVB vicevoorzitter bondsbestuur KNVB voorzitter bestuur NGinfra lid raad van advies DLG (Daily Logistics Group)

Commissies

Binnen de raad van toezicht zijn drie commissies werkzaam:

- Commissie Benoeming, Beloning & Beoordeling (BBB): Kremer, Schimmelpenninck en Spee.
- Commissie Kwaliteit, Mens & Verbetering (KMV): Pistor, Kremer en Keijser.
- Auditcommissie: Spee, Schimmelpenninck (tot mei) en Eringa (per april).

De Commissie BBB vervult de werkgeversrol en richt zich o.a. op de search en benoeming van de leden van de raad van bestuur en de raad van toezicht en op de arbeidsvoorwaarden en renumeration van de bestuurders. Tevens houdt deze commissie zich bezig met de voorbereiding van de evaluatie van zowel de raad van toezicht als de raad van bestuur.

De Commissie Kwaliteit, Mens & Verbetering (KMV) richt zich op het beleid en actuele thema's op het gebied van de kwaliteit, verbetering en veiligheid en van zorg. Ook HRM valt hieronder.

De Auditcommissie richt zich specifiek op het financieel-economische beleid en de bedrijfsvoering, met speciale aandacht voor de begroting, maandrapportages en de jaarrekening. Hiertoe wordt ook jaarlijks een risicomatrix opgesteld, met bijbehorende mitigerende maatregelen.

De commissies adviseren op deze deelterreinen aan de raad van toezicht, die de verslagen van de commissievergaderingen inclusief conclusies en adviezen bespreekt in de voltallige vergadering.

De relevante portefeuillehouder raad van bestuur en voorzitter raad van bestuur zijn beiden aanwezig bij de commissie vergaderingen van de Auditcommissie en commissie KMV.

Taken en verantwoordelijkheden

De raad van toezicht dient strategische beslissingen van de raad van bestuur goed te keuren alsmede de begroting, de jaarrekening en het meerjarenbeleid van het ziekenhuis.

De raad van toezicht zorgt voor de benoeming, beloning en evaluatie van (de leden van) de raad van bestuur, en houdt integraal toezicht op het beleid van de raad van bestuur en op de algemene gang van zaken binnen OLVG. Hiertoe informeert de raad van toezicht zich actief, door onder andere klinische lessen en het afleggen van werkbezoeken aan afdelingen van OLVG en gelieerde entiteiten van OLVG.

De raad van toezicht houdt ook toezicht op het functioneren van de medezeggenschap binnen OLVG.

Onder andere door te functioneren als klankbord, draagt de raad van toezicht zorg voor een goed functionerende raad van bestuur.

Statuten

De samenstelling en de bevoegdheden van de raad van toezicht zijn in de statuten omschreven, de statuten zijn [hier](#) te vinden. Eind 2020 zijn de statuten aangepast en in overeenstemming gebracht met de Wet Bestuur en Toezicht. OLVG volgt deze [zorgbrede governance code](#).

Reglement

De taken en verantwoordelijkheden van de raad van toezicht zijn vastgelegd aparte reglementen voor de raad en voor ieder van de commissies die, samen met de statuten van Stichting OLVG, het toezicht op en samenspel met de raad van bestuur regelen, evenals op het functioneren van de raad van toezicht zelf. Deze reglementen zijn in maart 2021 aangepast. Bij de aanpassingen is rekening gehouden met het aangescherpte kader Goed Bestuur van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Toezichtvisie

De raad van toezicht heeft een toezichtvisie geformuleerd. Deze is te vinden via de [OLVG website](#).

Werkwijze en informatievoorziening

Om te kunnen voldoen aan de toezichthoudende taken wordt de raad van toezicht periodiek geïnformeerd over de realisatie van het strategisch beleid en het behalen van de doelstellingen in het jaarplan, de kwaliteit en veiligheid van zorg, HRM-gerelateerde zaken, de besturing van de organisatie, eventuele risico's en geplande investeringen, de financiële stand van zaken, en de naleving van wet- en regelgeving. De wijze van informatievoorziening aan het toezichthoudende orgaan is conform de statuten vastgelegd in een informatieprotocol. Het inhoudelijke protocol is vertaald naar een jaarkalender die inzichtelijk maakt welke onderwerpen op welk moment op de agenda staan. Daarnaast wordt de raad van toezicht zo nodig tussentijds ad hoc geïnformeerd, bijvoorbeeld indien zich een calamiteit heeft voorgedaan of indien OLVG in de media verschijnt.

Overleggen in 2020

- In 2020 heeft de raad van toezicht volgens de vooraf opgestelde jaarplanning zes maal een reguliere vergadering gehouden in aanwezigheid van de raad van bestuur. De voltallige raad van toezicht was bij de plenaire vergaderingen aanwezig, dan wel tijdig geconsulteerd.
- De commissie KMV heeft in het verslagjaar volgens planning viermaal een reguliere vergadering gehouden. Daarnaast hebben er 8 extra vergaderingen inzake Corona plaatsgevonden. De vergaderingen worden bijgewoond door de (portefeuillehouder) raad van bestuur en het management en adviseurs van de dienst Kwaliteit & Verbetering en HRM.
- De commissie BBB heeft in 2020 de inspanning gericht op een adequate invulling van de vacatures in de raad van toezicht. Hierbij werden ook de adviesorganen van het ziekenhuis geconsulteerd en samengewerkt met een extern bureau. De commissie was verder betrokken bij de voorbereidingen voor de evaluatie van de raad van toezicht.
- De Auditcommissie is in het verslagjaar zes keer bijeen geweest. Vier daarvan waren volgens planning en twee waren extra overleggen inzake Corona. De vergaderingen worden bijgewoond door de (portefeuillehouder) raad van bestuur en de manager Financiën. Tevens is op uitnodiging de externe accountant aanwezig.
- Als onderdeel van de informatievoorziening om op de hoogte te blijven van actuele ontwikkelingen in het ziekenhuis en contact met het tweede echelon management, gaan de leden van de raad van toezicht regelmatig op werkbezoek bij de (medische) afdelingen op beide locaties van het ziekenhuis. In 2020 vond bezoek plaats aan de afdeling HRM. De overige geplande werkbezoeken konden niet doorgaan als gevolg van de Corona maatregelen. Ook zijn enkele leden van de raad van toezicht aanwezig bij de strategiedagen van OLV, maar deze konden in 2020 geen doorgang vinden. In 2021 worden weer minimaal vier werkbezoeken ingepland en zal de raad weer vertegenwoordigd zijn bij twee strategiedagen.
- De raad van toezicht heeft regelmatig contact met de adviesorganen van OLVG. Een vertegenwoordiging van de raad van toezicht woont twee keer per jaar een overlegvergadering bij van de ondernemingsraad met de raad van bestuur. Dit gebeurt als daar de jaarrekening en de begroting worden behandeld. Ook is er doorgaans twee keer per jaar bilateraal overleg van de voorzitter raad

van toezicht en de voorzitter raad van bestuur enerzijds met de respectievelijke voorzitters van de adviesorganen ondernemingsraad, bestuur medische staf en patiëntenraad anderzijds. Desgewenst vindt ook tussentijds overleg plaats tussen toezichthouder en adviesorganen. Vanaf 2021 zal ook twee keer per jaar plaats vinden met de voorzitter en vice-voorzitter van het verpleegkundig stafbestuur.

Bezoldiging

De bezoldiging van de leden van de raad van toezicht wordt jaarlijks vastgesteld op basis van de WNT II, de aanvullende 'Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen in de zorg', en de klasse-indeling voor instellingen in de zorg. Hierbij gelden als uitgangspunten dat OLVG in de hoogste categorie valt, te weten klasse V, en dat het toegestane percentage voor de individuele toezichthouders wordt gekoppeld aan het voor dat jaar geldende bezoldigingsmaximum. Er geldt geen opslagpercentage voor lidmaatschap van de subcommissies. De bezoldiging wordt jaarlijks openbaar gemaakt in de jaarverantwoording. Eind 2019 is de indexering voor 2020 goedgekeurd.

Evaluatie

De raad van toezicht evalueert volgens het reglement jaarlijks het eigen functioneren, inclusief dat van de commissies. Eind 2019 heeft deze evaluatie plaatsgevonden door een extern bureau. Deze is in de eerste plenaire vergadering van 2020 besproken. Begin 2021 heeft een interne evaluatie plaatsgevonden over 2020. Ook heeft er een functioneringsgesprek tussen raad van toezicht en raad van bestuur plaatsgevonden.

Besluiten

De raad van toezicht heeft in 2020 onder meer goedkeuring verleend aan de volgende besluiten:

- Goedkeuring statutenwijziging Stichting OLVG, OLVG Lab BV en MC JvG BV
- Vaststelling salariering topfunctionarissen 2021 conform de WNT
- Akkoord investeringen nieuwbouw Lab, locatie West
- Goedkeuring Bestuurlijke doelen 2021 raad van bestuur
- Herbenoeming Maurice van den Bosch al voorzitter RvB, voor periode 4 jaar
- Vaststelling Treasury jaarplan 2021
- Voorgenomen besluit Goedkeuring Jaarplan & begroting 2021
- Herbenoeming Jan Kremer als lid raad van toezicht
- Goedkeuring Wijzigingsovereenkomst 2020 bij Kredietovereenkomst 2017
- Verlening décharge verslagjaar 2019 aan RvB- en RvT-leden
- Goedkeuring Jaarverantwoording 2019
- Vaststelling Treasury jaarplan 2020 Auditcommissie
- Vaststelling salariering topfunctionarissen 2020 conform WNT
- Benoeming Pier Eringa als lid raad van toezicht
- Voorgenomen besluit Goedkeuring Jaarplan & begroting 2020

Raad van bestuur



Raad van bestuur

We kijken terug op 2020, een crisisjaar zoals we nog niet eerder hebben meegemaakt. Vanaf begin 2020 heeft Covid-19 het uiterste gevraagd van het hele land, en zeker ook van onze mensen. Een jaar waarin we voor moeilijke keuzes stonden, bijvoorbeeld tussen het leveren van de Covid-zorg en het op orde houden van de reguliere zorg, in de bezoekersregelingen en de inzet van onze mensen.

Maar het was ook een jaar waarin de betekenis van ons vak duidelijk werd. We hebben gezien wat de waarde van samenwerken was; zowel intern in OLVG zelf, als in de regio Amsterdam en zelfs daarbuiten op landelijke schaal. Ook hebben we gezien hoe Covid kan leiden tot versnelling van innovaties, op het gebied van zorg op afstand, operaties in dagbehandeling en natuurlijk de Corona-check-app.

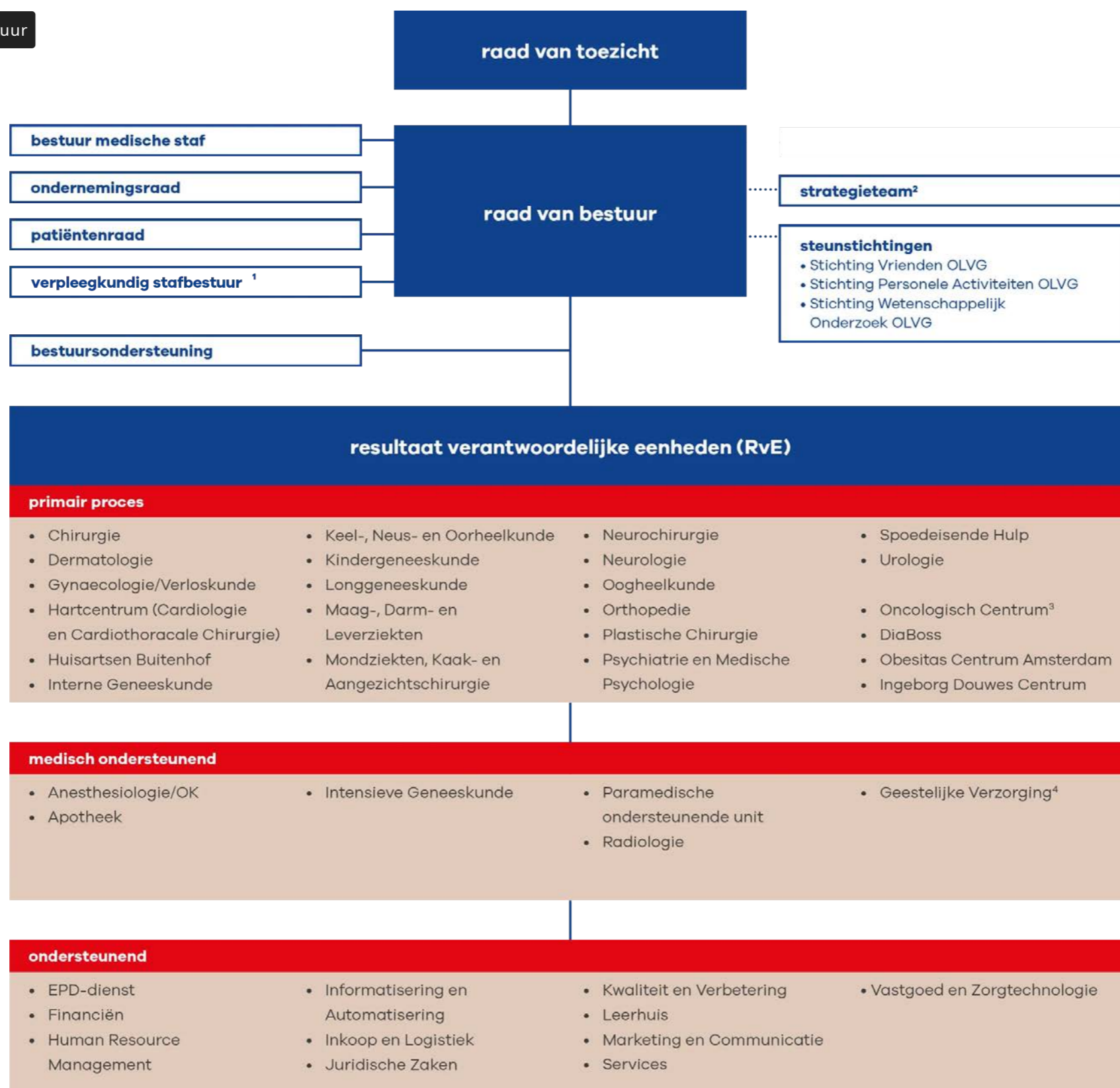
Naast de zorg voor de Covid patiënten hebben we ook onze strategische pijlers zo goed mogelijk vastgehouden. Zo hebben we de eerste stappen in onze locatiedoortwikkeling gemaakt door de start van de verbouwing van de hotfloor in locatie Oost, en de bouw van het nieuwe entree gebied in locatie West.

Op het gebied van portfoliokeuzes hebben we de samenwerking met aanbieders om ons heen verder versterkt, om samen te bewegen richting een ecosysteem dat rondom de patiënt is ingericht. En we blijven uiteraard zo goed mogelijk zorgen voor iedereen die werkt bij OLVG, als één team. Wij spreken als raad van bestuur onze trots en dank uit aan iedereen die zich heeft ingezet voor OLVG het afgelopen jaar. Hieronder volgt een kort jaarverslag van de raad van bestuur OLVG.

Taken en verantwoordelijkheden

De raad van bestuur is statutair eindverantwoordelijk voor de strategie, het beleid, kwaliteit van geleverde zorg, de financiering en de realisatie van de organisatiedoelstellingen van OLVG. Stichting OLVG heeft een bestuursmodel met een raad van bestuur met een gezamenlijke eindverantwoordelijkheid en een inhoudelijke portefeuilleverdeling. De taken en verantwoordelijkheden van de raad van bestuur staan beschreven in het reglement. Deze is in lijn met de nieuwe zorgbrede governance code, naar een voorbeeld vanuit de NVZD. De raad van bestuur delegeert een deel van zijn taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden aan het (RVE)management in de organisatie.

Raad van bestuur



Samenstelling 2020

De termijn van de heer van Roon is per 1 december 2019 verlengd tot 1 maart 2020. De heer van Roon is nog als adviseur verbonden gebleven tot 31 maart 2020.

Naam	Einde termijn	Relevante nevenfuncties per 31 december 2020
de heer prof. dr. M.A.A.J. (Maurice) van den Bosch, voorzitter	01-04-2025 (2e termijn)	<ul style="list-style-type: none"> • Hoogleraar Radiologie Universitair Medisch Centrum Utrecht • Lid raad van toezicht Vilans, portefeuille wetenschappelijk onderzoek en technologie • Voorzitter Santeon • Bestuurslid Samenwerkende Instellingen Gezondheids-zorg Regio Amsterdam (Sigr) (per oktober 2018)
mevrouw drs. R.H.M. (Roxanne) Vernimmen, lid	1-11-2022 (1e termijn)	<ul style="list-style-type: none"> • Lid adviesraad Trimbos
de heer drs. J. (Jeroen) van Roon MBA, lid	1-12-2019 (1e termijn), verlengd tot 1-3-2020	<ul style="list-style-type: none"> • Bestuurder Medisch Centrum Jan van Goyen BV • Bestuurder OLVG Lab BV • Bestuurder Stichting Rijdende Röntgen • Bestuurslid Samenwerkende Instellingen • Network counsel - Amsterdam Economic Board
de heer C.J.H. (Cees) Buren MBA RC, lid	01-04-2024 (1e termijn)	<ul style="list-style-type: none"> • Lid Bestuur Dutch Hospital Data (DHD) (tot maart '20) • Raad van Afgevaardigden SURF (tot maart '20)

De actuele samenstelling van de raad van bestuur, en de nevenfuncties van de leden, wordt ook gepubliceerd in DigiMV en op de website van OLVG. De raad van toezicht moet nevenfuncties vooraf beoordelen en goedkeuren, waarbij mogelijke belangenverstrengeling wordt meegewogen.

Mutaties in raad van bestuur 2020

Per 1 april 2020 is de heer Buren toegetreden als CFO tot de raad van bestuur, als opvolger van de heer van Roon die afscheid nam per 1 maart 2020.

Belangrijkste besluiten

Hieronder volgt een selectie van de belangrijkste thema's en besluiten die in 2020 zijn gepasseerd in de raad van bestuur:

- Hotfloor - projectplan hybride OK Oost
- Veranderplan poli 2020
- Nieuw voedingsconcept voor patiënten
- Reglement Vereniging Medische Staf
- Privacybeleid, Loggingbeleid en Procedure controle op loggingregeling
- Strategisch opleidingsplan 2020-2022
- Beleid en implementatieplan Aantoonbaar Bekwaam
- Jaarplan & begroting 2020
- Verbouwing entree West
- Formaliseren Verpleegkundig Staf Bestuur

Vooruitblik 2021

De eerste helft van 2021 blijft voornamelijk in het teken van Covid staan. Zorgvuldig gecombineerd met het weer opstarten van de reguliere zorgproductie, en voldoende tijd en ruimte voor het herstel van alle professionals in OLVG. Daarnaast zullen we voor de zomervakantie met elkaar een regiovisie vaststellen, van waaruit OLVG de aankomende jaren in de regio op de belangrijke thema's zijn rol kan waarmaken. Gedurende de tweede helft van het jaar werken we aan de inhaalzorg die nodig is voor onze patiënten. We hebben er alle vertrouwen in dat we toewerken naar een nieuwe normaal, waar we weer de reguliere zorg aan onze patiënten kunnen bieden die ze van ons gewend zijn en tegelijkertijd ook de vernieuwingen die Covid heeft gebracht kunnen borgen in de organisatie. Tevens vertalen we de regiovisie naar de juiste portfoliokeuzes voor het versterken van ons topklinische profiel, zetten in op de juiste locatiedoortwikkeling, waarbij de acute zorg zich op West gaat concentreren. We houden digitale initiatieven vast die nodig zijn voor de juiste zorg op de juiste plek, met een belangrijke rol voor Poli 2023 en de Virtual Ward. In het najaar maken we om die reden versneld de eerste aanzet met de organisatie tot het opstellen van een nieuwe strategie, waarbij OLVG nadrukkelijker dan nu de deuren opzet naar buiten, en samen met belangrijke partners in de

Beloningsbeleid

De bezoldiging van de leden van de raad van bestuur is passend binnen de WNT II, de aanvullende 'Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen in de zorg', en de nieuwe klasse-indeling voor instellingen in de zorg. OLVG valt in de hoogste categorie, te weten klasse V. Daaraan is vanaf 1 januari 2016 een bezoldigingsmaximum gekoppeld. Voor bestuurders die voor 1 januari 2016 zijn aangesteld, geldt een overgangsrecht. De bezoldiging wordt jaarlijks vastgesteld door de raad van toezicht en openbaar gemaakt in de jaarverantwoording.

Evaluatie

De raad van toezicht evalueert volgens het reglement jaarlijks het functioneren van de raad van bestuur, individueel en gezamenlijk. Deze evaluatie heeft eind 2020 plaatsgevonden. Parallel aan het evaluatieproces zijn tevens de doelen voor de individuele en gezamenlijke raad van bestuur voor het nieuwe verslagjaar vastgesteld.



Santeon, samen voor vernieuwing

Santeon is een uniek landelijk samenwerkingsverband waarin zeven topklinische ziekenhuizen open samenwerken met als doel de medische zorg te verbeteren door continue vernieuwing. Wat onze samenwerking uniek maakt, is dat onze professionals bij elkaar in de keuken kijken.

Met Value-Based Health Care als leidend principe worden de beste resultaten overgenomen en als standaard geïmplementeerd om de waarde van zorg voor onze patiënten te vergroten.

Voor en met patiënten

Bij alles wat Santeon doet staat het belang van de patiënt centraal. Hij/Zij wordt 'beter beter'; niet alleen de medische kwaliteit, maar ook de ervaring van de patiënt verbetert. Dit komt omdat de zeven Santeon ziekenhuizen patiënten direct betrekken bij het verbeteren van de zorg.

Zo worden zij steeds meer en beter geïnformeerd zodat ze mee kunnen beslissen, met de arts, over behandelopties in hun eigen behandeltraject.



“De aankomende jaren gaan we met real-time Value-Based Health Care de zorg voor onze patiënten nationaal en internationaal verder verbeteren. De unieke combinatie van bevlogen medische professionals in de zeven ziekenhuizen en collectieve inzet op slimme data-technologie, is de innovatiekracht van Santeon. Samen voorop in vernieuwing.”

Maurice van den Bosch, voorzitter Santeon

"2020 stond in het teken van de enorme impact van de coronacrisis – op de samenleving, op patiënten, en op onze professionals. Samen met zeer gemotiveerde IC-artsen en -verpleegkundigen besloten we om de verbetercyclusaanpak ook op onze COVID-19 behandelingen toe te passen, waarmee we het waardegedreven zorgprogramma in de Santeon ziekenhuizen naar 15 patiëntgroepen hebben uitgebreid.

Ook hebben we bijgedragen aan wetenschappelijk onderzoek, zoals de beschermende werking van het BCG-vaccin. Bovendien hebben we grote stappen gezet in de inzet van keuzehulpen voor samen beslissen op basis van uitkomstdata voor patiënten met borstkanker, CVA, of chronisch nierfalen – mede mogelijk gemaakt door ZonMW en VWS. De lessen daarvan delen we breed zodat iedereen in Nederland daarvan kan leren. Het was een bewogen, maar toch ook inspirerend jaar."

Pieter de Bey, directeur Santeon



Santeon in cijfers

Als we de cijfers van de zeven Santeon ziekenhuizen samen bij elkaar op tellen krijgen we dit overzicht:



33.800

medewerkers



2.300

medisch specialisten



1.000

artsen in opleiding



9.700

verpleegkundigen



11%

nationaal volume
ziekenhuiszorg



359.000

ziekenhuisopnames en
dagbehandelingen



108.000

operaties



3 miljard

zorgomzet per jaar

In 2020 behandelden de Santeon ziekenhuizen in totaal 65.000 patiënten voor 15 aandoeningen met een verbetertraject.

Jaaroverzicht behandelingen

- Borstkanker
- Longkanker
- CVA
- Heupartrose
- Nierschade
- Geboortezorg
- Prostaatkanker
- Darmkanker
- Reuma
- Coronairlijden
- IBD
- Knieartrose
- Heupfractuur
- Diabetes
- COVID-19



Hoogtepunten van 2020



Website Santeon in een nieuw jasje

In januari zijn we overgegaan naar een vernieuwde website. Niet alleen het uiterlijk is vernieuwd, ook de inhoud van de website heeft een upgrade gekregen, waarbij de focus ligt op het delen van onze resultaten. Voor de Santeon verbetercycli starten we met het delen van de resultaten voor borstkanker, heupartrose en CVA (incl. infographic).

[Bekijk website](#)

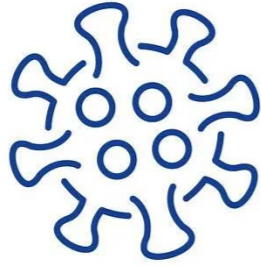
Santeon **nieuwe voorzitter**

Santeon heeft een nieuwe voorzitter: prof. dr. Maurice van den Bosch, tevens bestuursvoorzitter van OLVG in Amsterdam. Maurice van den Bosch nam op 15 mei de bestuursfunctie over van Douwe Biesma, bestuursvoorzitter van het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht/Nieuwegein. Douwe Biesma heeft na ruim drie jaar het voorzitterschap van Santeon neergelegd.

[Lees meer](#)



Santeon



COVID-19 verbetercyclus

Het afgelopen jaar is de wereld overvallen door het coronavirus (ofwel COVID-19). 1 op de 6 bewezen coronapatiënten in Nederland is behandeld in een Santeon ziekenhuis. Coronazorg is nieuw en intensief, rondom het ziekteverloop zijn nog veel zaken onbekend. De Santeon ziekenhuizen werken intensief samen, zo ontwikkelde OLVG een app en worden de best practices gedeeld.

[Lees meer](#)

Santeon prize

Het verbeterprogramma Samen Beter heeft de internationale Value-Based Health Care Prize 2020 gewonnen. De prijs is online uitgereikt via een persoonlijke videoboodschap van Michael Porter, één van de grondleggers van VBHC. Het Maasstad Ziekenhuis won de Collaboration Award 2020 met het Joint Value zorgnetwerk.

ValueBased HealthCare | Winner Prize 2020

[Lees meer](#)

Santeon



BCG-vaccin tegen COVID-19

Via 22 ziekenhuizen, waaronder alle UMC's en de 7 Santeon ziekenhuizen, is er onderzocht of het vaccin tegen tuberculose (het BCG-vaccin) bescherming kon bieden tegen de gevolgen van een infectie met het coronavirus bij kwetsbare ouderen. De studie is opgezet op verzoek van het ministerie van VWS en gecoördineerd door UMC Utrecht.

[Lees meer](#)

Santeon

Verpleegkundig webinar

Op 13 november 2020 is (live) het Verpleegkundig webinar 'Samen sterk als Santeon' uitgezonden vanuit een tijdelijke studio. Meer dan 400 collega's zaten in de virtuele wereld van verpleegkundig leiderschap, innovatie, de lancering van de verpleegkundige kennisbank, de Santeon Spirit en uitreiking van de Verpleegkundige Verbeterprijs 2020.

[Lees meer](#)



Santeon



'Waardegedreven zorg, droom of werkelijkheid'

In dit boek reflecteren een dertigtal ervaringsdeskundigen op tien jaar ervaring met waardegedreven zorg binnen de Santeon ziekenhuizen. Naast successen en uitdagingen voor de toekomst komen ook de risico's en valkuilen in aan bod. Het boek is een antwoord op de toenemende interesse bij professionals binnen en buiten de Santeon ziekenhuizen om met waardegedreven zorg aan de slag te gaan.

[Lees meer](#)

Santeon

Weg naar uitkomst bij samen beslissen

De Santeon ziekenhuizen werken binnen het Experiment Uitkomstindicatoren aan het toegankelijk maken van uitkomst informatie in de spreekkamer. In 2020 zijn de eerste bouwstenen voor het gebruik van zorguitkomsten beschikbaar gekomen: interventies zoals de Borstkanker nacontrole keuzehulp, de CVA keuzehulp en de Nierfalen keuzehulp zijn in gebruik genomen en de eerste geleerde lessen zijn verspreid. Ook is scholing voor zorgprofessionals van start gegaan.



[Lees meer](#)



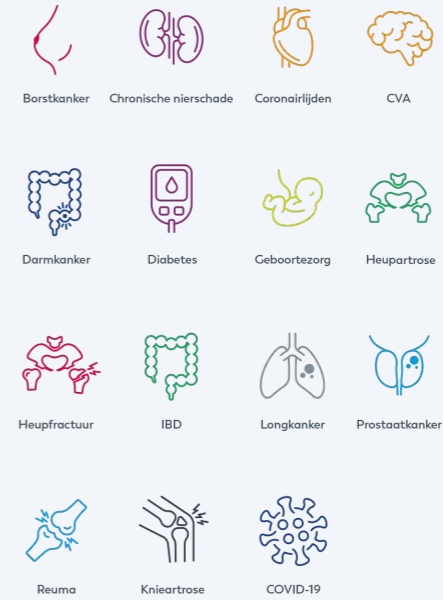
HIPS sprint samen naar het Santeon Informatie Model

In 2020 zijn er met verschillende disciplines van de Santeon ziekenhuizen grote stappen gezet in de realisatie van het Health Intelligence Platform Santeon (HIPS). Met als hoogtepunt de HIPS sprintweek waarin diverse VBHC data-analisten en Business Intelligence specialisten hebben samengewerkt om de eerste versie van het Santeon Informatie Model op te leveren. Deze versie (inmiddels het Model van Nijkerk genoemd) bevat Santeon brede afspraken over de te hanteren veldtyperingen en codestelsels waarmee we samen tot een geharmoniseerde data-laag in elk ziekenhuis kunnen komen.

Santeon Bijdring Samen Beter aandoeningen

In 2020 groeide het aantal aandoeningen met een Samen Beter- verbetercyclus in de Santeon ziekenhuizen van 13 naar 15. Inmiddels analyseren, vergelijken en verbeteren we de zorg rondom borst-, prostaat-, long- en darmkanker, heupartrose, CVA (beroerte), chronische nierschade, geboortezorg, reuma, coronairlijden en IBD (Inflammatory Bowel Disease), diabetes, heupfractuur, knie artrose en COVID-19.

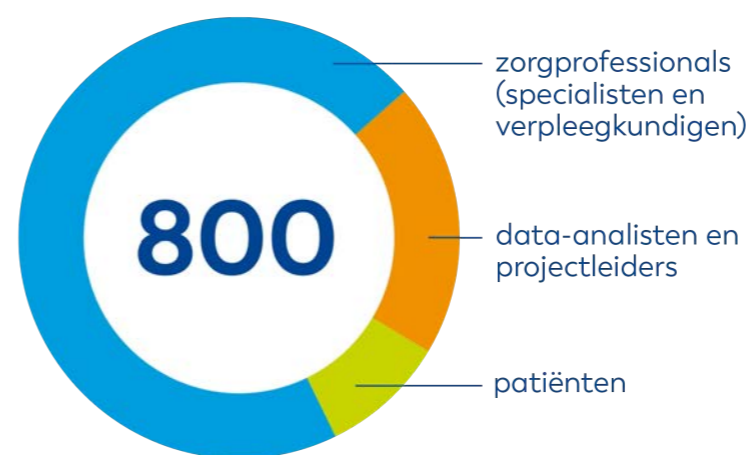
[Lees meer](#)



Santeon

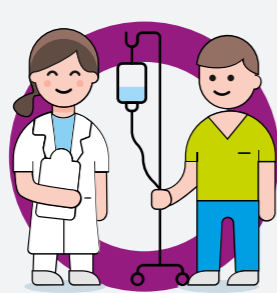
Professionals

Binnen de Santeon ziekenhuizen werken ruim 800 professionals binnen de Samen Beter verbeterprogramma's aan betere uitkomsten voor onze patiënten.



Santeon

De 5 ambities van Santeon



1

Patiënten zijn actief betrokken bij hun behandeling en keuzes



2

Professionals werken intensief samen



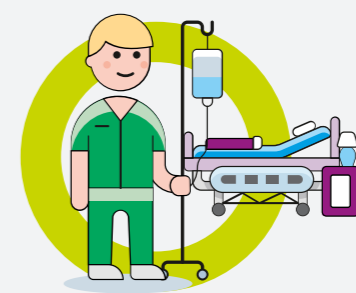
3

Krachten voor innovatie en onderzoek zijn gebundeld



4

Kwaliteit is inzichtelijk



5

De zorg in Nederland is toegankelijk en betaalbaar