

**JAAERVERSLAG**

**2013**

**VERENIGING  
MEDISCHE STAF**

## Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2013 van de Vereniging Medische Staf.

Ook 2013 stond voor een groot deel in het teken van de fusieplannen met het Lievensberg Ziekenhuis te Bergen op Zoom. Dit heeft dit jaar geleid tot ondertekening van een intentieverklaring tot fusie van de Medische Staf met die in het Lievensberg Ziekenhuis.

Ook stemde een meerderheid van de Medische Staf in met de nieuwe organisatiestructuur en duaal management op zorgeniveau.

Thema's kwaliteit en veiligheid zijn een vast agendapunt geworden van de stafvergadering van de Medische Staf, medisch specialisten zijn nauw betrokken bij de uitwerking van de tien thema's uit het VMS programma en meerdere zorgpaden zijn in 2013 geïmplementeerd.

Vol vertrouwen gaat de Vereniging Medische Staf 2014 in om samen te blijven werken aan goede zorg.

Wij vertrouwen erop dat dit jaarverslag u een goed beeld geeft van de activiteiten van de Vereniging Medische Staf.

Namens het bestuur van de Vereniging Medische Staf,

Peter Brummel, voorzitter

# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b>	<b>2</b>
<b>Inhoudsopgave</b>	<b>3</b>
<b>1. Vereniging Medische Staf</b>	<b>4</b>
1.1. Samenstelling Medische Staf	4
1.2. Bestuur Medische Staf	5
1.3. Overlegstructuur	6
1.4. Verantwoordelijkheden, taken en werkwijze	7
<b>2. Bijzondere ontwikkelingen</b>	<b>8</b>
2.1 Algemeen	8
2.2 Fusieplannen medische staven Franciscus Ziekenhuis en Lievensberg Ziekenhuis	8
2.3 Reorganisatie en duaal management	9
2.4 Collectieven	9
2.5 Bouw dependance ZRTI	9
2.6 EPD/ERP	10
2.7 Project anderhalvelijnszorg	10
<b>3. Kwaliteit</b>	<b>11</b>
3.1 Algemeen	11
3.2 Kwaliteitsbesprekingen Kwaliteitscommissie Medische Staf	11
3.3 Visitaties, accreditaties en certificaten	11
3.4 Zorgpaden	12
3.5 Interne bijeenkomsten en bijscholing	14
3.6 Appraisal & Assessment	14
3.7 Samenwerking overigen	14
<b>4. Overig</b>	<b>15</b>
Bijlage 1 Samenstelling Medische Staf per 31 december 2013	16
Bijlage 2 Besluitenlijst Vereniging Medische Staf 2013	19
Bijlage 3 Overzicht Staf- en Ziekenhuiscommissies en Stuurgroepen	21
Bijlage 4 Overzicht presentaties Medische Staf 2013	25
Bijlage 5 Overzicht publicaties wetenschappelijke artikelen, gehouden voordrachten en symposia	26

# 1. Vereniging Medische Staf

## 1.1 Samenstelling Medische Staf

De Vereniging Medische Staf (VMS) bestond eind 2013 uit 154 leden; 117 leden hiervan zijn als gewoon lid verbonden aan de VMS, 37 leden als buitengewoon lid. Dit is inclusief twee specialisten ouderengeneeskunde, twee radiotherapeuten en een apotheker polikliniek. Medisch specialisten die voor minder dan 40% in het ziekenhuis hun praktijk of werk uitoefenen zijn buitengewoon lid. Tot deze categorie behoren ook specialisten die regelmatig door gewone leden in consult worden geroepen. Het Franciscus Ziekenhuis telt 29 specialismen (inclusief ondersteunende diensten).

Wegens uitbreiding of opvolging bij enkele maatschappen/vakgroepen werden als nieuwe specialist welkom geheten:

<b>Maand</b>	<b>Naam</b>	<b>Specialisme</b>	<b>Vervanging/ uitbreiding</b>
Januari	De heer A. van Baars	Psychiater	Vervanging
Februari	Mevrouw M. van Mierlo	Uroloog (chef de clinique)	Uitbreiding
Maart	Mevrouw M. The	Radioloog (chef de clinique) (per 1-9-13 maatschapslid)	Vervanging
April	Mevrouw L. Berman	Cardioloog (chef de clinique)	Waarneming
Mei	De heer A. Jahn	SEH-arts	Uitbreiding
Juni	Mevrouw P. Boelens	Chirurg (chef de clinique)	Uitbreiding/vervanging
Juli	De heer J. Verlooy	Kinderarts	Vervanging
Juli	Mevrouw M. Vollebregt	Kinderarts	Uitbreiding
Juli	Mevrouw H. Buda	Anesthesioloog	Vervanging
Oktober	De heer P. Verbeek	Orthopedisch chirurg	Vervanging
November	De heer S. Janssen	Internist-intensivist	Vervanging

Afscheid werd genomen van:

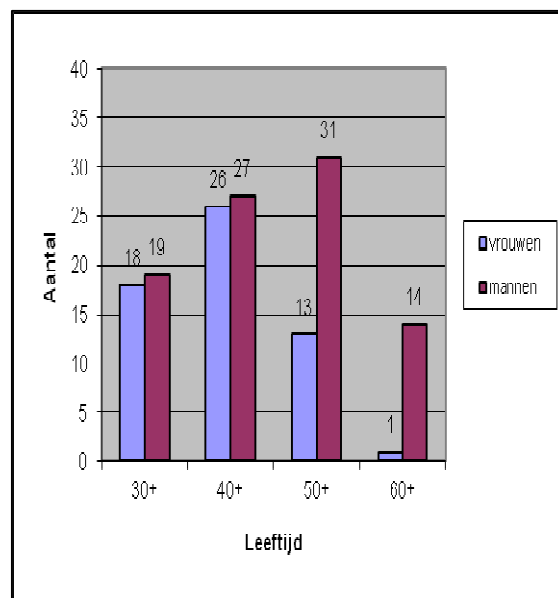
<b>Maand</b>	<b>Naam</b>	<b>Specialisme</b>
Januari	De heer J. van de Putte	Psychiater
Maart	De heer H. Kemperman	Chirurg
April	Mevrouw S. van der Heijden	SEH-arts
April	De heer R. Veldkamp	Chirurg (chef de clinique)
Juli	De heer T. van der Velden	Kinderarts
September	De heer J. Angenent	Radioloog
September	De heer E. Hoffman	Orthopedisch chirurg

De heer R. Lie, internist, en de heer H. van Roermund, MDL-arts, verrichten enkele dagdelen per week scopiediensten in het ziekenhuis voor de maatschap Interne geneeskunde.

Overzicht leeftijdsopbouw medisch specialisten

Aantal specialisten	149*
Aantal vrouwen	58
30+	18
40+	26
50+	13
60+	1

Aantal mannen	91
30+	19
40+	27
50+	31
60+	14



149\*: exclusief twee specialisten ouderengeneeskunde, twee radiotherapeuten en een poliklinisch apotheker.

Voor een volledig overzicht van de gewone en buitengewone leden van de Vereniging Medische Staf wordt verwezen naar bijlage 1.

De Vereniging Medische Staf werd bij haar werkzaamheden ondersteund door het Bureau Medische Staf, waarin werkzaam zijn mevrouw M. ten Broeke, beleidsmedewerker Medische Staf en mevrouw L. Groeneveld, secretaresse Bureau Medische Staf.

## 1.2 Bestuur Medische Staf

De leiding van de Medische Staf berust bij het Stafbestuur. Het bestuur draagt zorg voor beleids- en adviesvoorbereiding en voert daartoe namens de leden overleg, zowel met interne als externe partijen. Voor grote ziekenhuisbrede projecten worden binnen het Stafbestuur dossierhouders benoemd.

In juli trad mevrouw Buunk af als vicevoorzitter in verband met haar vertrek naar het Amphia ziekenhuis eind 2013. De heer Pal, gynaecoloog, nam haar plaats in. In november trad de heer Enneking af, orthopedisch chirurg en voorzitter van het Stafbestuur, in verband met het aflopen van zijn statutaire zittingstermijn. Zijn plaats werd ingevuld door de heer Brummel, tot die tijd secretaris van het Stafbestuur. Tot secretaris werd gekozen mevrouw K. Noz, dermatoloog.

### Samenstelling leden Stafbestuur (vanaf 25 november 2013)

P. Brummel	chirurg	voorzitter	
R. Pal	gynaecoloog	vicevoorzitter	portefeuille bouwzaken
Mevr. K. Noz	dermatoloog	secretaris	portefeuille investeringen
Mevr. A. Groenhuijzen	ziekenhuisapotheker	penningmeester	portefeuille kwaliteit & Veiligheid
D. Deraedt	anesthesioloog-intensivist	algemeen lid	portefeuille ICT

### 1.3 Overlegstructuur

<b>Overleg</b>	<b>Deelnemers Stafbestuur</b>	<b>Overige deelnemers</b>	<b>Frequentie</b>
Overleg SB	Stafbestuur	-	2-wekelijks
Overleg SB/RvB	Stafbestuur	RvB	2-wekelijks
Overleg voorzitter SB en voorzitter RvB	Voorzitter SB	Voorzitter RvB	wekelijks
Overleg RvT/RvB/SB	Stafbestuur	RvT en RvB	2 x per jaar
Plenaire Stafvergadering	Stafbestuur	Medisch specialisten en RvB	5 x per jaar
Kernstafvergadering	Stafbestuur	Medisch specialisten en RvB	5 x per jaar
Overleg SB FZ en LB	Stafbestuur	SB Lievensberg Ziekenhuis	2 x per jaar
Overleg Bestuur Stafmaatschap FZR	SB-leden die ook bestuurslid Stafmaatschap zijn	Voorzitter, een snijdend, een niet-snijdend en een ondersteunend specialist	ca. 6 x per jaar
Plenair overleg Stafmaatschap	SB-leden die ook bestuurslid Stafmaatschap zijn	Vrijgevestigde specialisten	ca. 5 x per jaar
Onderhandelingscommissie zorgverzekeraars		Drie medisch specialisten, Hoofd F&I en zorgverzekeraars	onregelmatig
Ziekenhuiscontact-commissie	Stafbestuur	RvB en vertegenwoordigers huisartsengroepen	4 x per jaar
Huisartsencontact-bijeenkomst	Stafbestuur	Medisch specialisten en huisartsen	2 x per jaar
Overleg Roosendaals Verwijzen		Medisch specialisten en huisartsen	geen vaste frequentie
ManagementTeam	Voorzitter en vicevoorzitter Stafbestuur	RvB, Zorggroepmanager, Manager Medisch Ondersteunende	2-wekelijks

		Afdelingen, Hoofd F&I, Hoofd I&O, Hoofd P&O,	
Voorjaarsoverleg maatschappen/vakgroepen	lid SB	RvB, maatschap/vakgroep, sectormanager	1 x p. jaar per maatschap/ vakgroep

De Medische Staf is vertegenwoordigd in ziekenhuiscommissies en stafcommissies alsmede in stuur- en werkgroepen binnen het ziekenhuis.

#### 1.4 Verantwoordelijkheden, taken en werkwijze

De verantwoordelijkheden, taken en werkwijze van het Stafbestuur en de leden van de Vereniging Medische Staf zijn vastgelegd in de statuten.

Het Stafbestuur draagt zorg voor beleids- en adviesvoorbereiding en voert daartoe namens de leden overleg, zowel met interne als externe partijen. Voor grote ziekenhuisbrede projecten worden binnen het Stafbestuur dossierhouders benoemd. Op deze manier wordt een betere taakverdeling van de werkzaamheden en tijdsbesteding van de Stafbestuursleden bewerkstelligd. In het wekelijks overleg tussen de voorzitter van het Stafbestuur en de voorzitter van de Raad van Bestuur worden prioriteiten bepaald en informatie over ontwikkelingen en signalen over de ervaren praktijk uitgewisseld. Het Stafbestuur overlegt tien maal per jaar met de Medische Staf. Dit is vijf maal in een Kernstafvergadering en vijf maal in een Plenaire stafvergadering. In deze vergaderingen vindt besluitvorming plaats over adviezen, beleidsvoornemens en zorginhoudelijke zaken, die vanuit de organisatie worden aangedragen.

De Medische Staf stelt zich ten doel het bevorderen en dragen van (mede) verantwoordelijkheid met betrekking tot:

- Optimale patiëntenzorg
- Een patiëntgerichte en doelmatige ziekenhuisorganisatie
- De functionele, vakinhoudelijke en materiële belangen van zijn leden
- Het bevorderen van de professionele kwaliteit van zijn leden

De Medische Staf is nadrukkelijk partner bij de totstandkoming van het strategische beleid van het Franciscus Ziekenhuis. Met de Raad van Bestuur is een convenant getekend waarin bepalingen ten aanzien van de samenwerking zijn opgenomen. De Medische Staf is vertegenwoordigd in ziekenhuiscommissies en stafcommissies alsmede in stuur- en werkgroepen binnen het ziekenhuis.

## **2. Bijzondere ontwikkelingen**

### **2.1 Algemeen**

Belangrijke onderwerpen die in 2013 aan de orde kwamen tijdens de verschillende overlegvormen waren:

- Fusieplannen Franciscus Ziekenhuis en Lievensberg ziekenhuis en in het bijzonder de integratie tussen beide medische staven.
- Reorganisatie en dual management; voorzitter en vicevoorzitter Stafbestuur zijn lid van het Managementteam.
- Adviesaanvraag bestuurlijke fusie;
- Bouwplannen en investeringen meerjarenplan;
- Samenwerking Oncologie in de regio (Esperanz);
- Buitenpoliklinieken Oudenbosch en Etten-Leur;
- Intensive Care – samenwerking met IC Lievensberg ziekenhuis;
- Verzelfstandigingsplannen Reumatologie, Pijncentrum en Radiologie;
- Systeemkeuze EPD/ERP (in 2013 vast agendapunt voor de stafvergaderingen);
- Integrale bekostiging – medisch specialist na 2014;
- Colonscopiecentrum;
- Aanpassing protocol Hoofdbehandelaar;
- Richtlijn euthanasie FZR;
- Patiëntveiligheid en Kwaliteit (dit is een vast agendapunt voor de stafvergaderingen).
- Renovatie OK
- Dossieronderzoek sterftcijfers
- Patiëntveiligheid en Kwaliteit is een vast agendapunt voor de Stafvergaderingen

Voor uitgebreidere informatie over de activiteiten van de maatschappen en vakgroepen in 2013 wordt verwezen naar de betreffende jaarverslagen.

### **2.2 Fusieplannen medische staven Franciscus Ziekenhuis en Lievensberg Ziekenhuis**

In 2013 is verder gestalte gegeven aan de ambitie van het Franciscus Ziekenhuis en het Lievensberg ziekenhuis om de ziekenhuiszorg voor de regio te optimaliseren, uitmondend in een fusie tussen beide ziekenhuizen; één ziekenhuisorganisatie met twee hoofdlocaties met elk een eigen profiel. Deze profielen zijn vastgelegd in het document 'Visie op de ziekenhuiszorg in West-Brabant, juli 2012' en vormen de leidraad voor toekomstige herinrichting van de zorg in de regio West-Brabant. Met de fusie willen de ziekenhuizen ook in de toekomst een breed aanbod van kwalitatief goede medisch specialistische zorg handhaven, dichtbij huis (toegankelijk) en efficiënt vormgegeven (betaalbaar). Op 30 september gaf de ACM haar goedkeuring aan de fusie tussen het Franciscus Ziekenhuis en het Lievensberg ziekenhuis.

Op 2 september ondertekenden de voorzitters van de medische staven van beide ziekenhuizen een Intentieverklaring waarin onder meer is opgenomen het voornemen om uiterlijk 1 januari 2015 samen te werken onder één overkoepelende samenwerkingsstructuur, alsmede het verzoek van beide partijen aan de Raad van Bestuur om zich maximaal in te spannen om een fusie tussen beide ziekenhuizen op korte termijn te realiseren. De



intentieverklaring werd in tijdens de plenaire stafvergadering van juni met een ruime meerderheid geaccordeerd.

De Medische Staf stemde op de plenaire stafvergadering van 16 september met een ruime meerderheid in vóór een bestuurlijke fusie van de Raden van Bestuur en Raden van Toezicht van beide ziekenhuizen met ingang van 1 januari 2014.

### **2.3 Reorganisatie en duaal management**

De nieuwe organisatiestructuur werd op 1 juli ingevoerd. Uitgangspunten van deze nieuwe structuur zijn:

1. aansluiten op de inrichting van patiëntprocessen en zorgpaden. De organisatie van de zorg is logisch afgestemd op de zorgvraag van de patiënt;
2. participatie van de medisch specialist in de bedrijfsvoering (dual management). Dit betekent dat de medisch specialist samen met het management stuurt op het op doelmatige wijze realiseren van kwalitatief hoogwaardige medische zorg;
3. faciliteren van het sturen op resultaat; leidinggevend en hebben samen met de Medische Staf de mogelijkheden en bevoegdheden om te sturen op kosten en opbrengsten.

Een van de belangrijke pijlers van de structuurwijziging is de invoering van duaal management op zorgeenheidniveau. In de nieuwe organisatiestructuur zijn zeven zorgeenheden onderscheiden die bestaan uit specialismen met een vergelijkbaar zorgproces. Binnen een zorgeenheid ligt de focus op uniformiteit in proces, afgestemd op de belangrijkste patiëntengroepen. Per zorgeenheid is een manager aangesteld. Elke zorgeenheid bestaat uit polikliniek, kliniek (indien van toepassing) en functies die specifiek zijn voor de eenheid, bijvoorbeeld hartfunctieonderzoek en longfunctieonderzoek. Per maatschap is een medisch manager aangesteld, welke samenwerkt met de zorgeenheid manager.

Ook de top van de organisatie werd opnieuw ingericht. Er werd een managementteam (MT) ingesteld, dat zich richt op het ontwikkelen, afstemmen en uitvoeren van de strategie van de organisatie. De voorzitter en vicevoorzitter van het Stafbestuur zijn lid van het MT.

### **2.4 Collectieven**

De vrijgevestigd medisch specialisten zijn verenigd in drie collectieven. Aan het grootste collectief, de Stafmaatschap Franciscus Ziekenhuis Roosendaal, nemen zestien maatschappen deel. Daarnaast is er het collectief Pathologen en het collectief Oogartsen/Plastisch chirurgen.

### **2.5 Bouw dependance ZRTI**

Op 17 juni is gestart met de bouw van een dependance van het Zeeuws Radiologisch Therapeutisch Instituut aan de achterzijde van het ziekenhuis. Deze vestiging zal er aan bijdragen dat patiënten uit de regio vanaf medio 2014 dicht bij huis de radiotherapeutische behandeling kunnen ondergaan. De vestiging wordt voorzien van twee bestralingstoestellen en een CT-scanner. De specialisten van het ZRTI werken nauw samen met de specialisten van het Franciscus Ziekenhuis in Roosendaal en het Lievensberg Ziekenhuis in Bergen op

Zoom. Patiënten kunnen nu al in beide ziekenhuizen voor een poliklinisch spreekuur van het ZRTI terecht.

## 2.6 EPD / ERP

In 2013 hebben dertig themagroepen gewerkt aan het nieuwe EPD-systeem. In meerdere themagroepen hadden stafleden zitting. Een hiervan was de themagroep Basisdossier waarbij onder meer vier door de Medische Staf gemandateerde medisch specialisten betrokken waren; twee vanuit het Lievensberg ziekenhuis en twee vanuit het Franciscus Ziekenhuis (Ton Noordzij, internist/nefroloog en Tom Drixler, chirurg). Met alle maatschappen zijn gesprekken gevoerd over de komst van het basisdossier en het onderwerp was een standaard agendapunt tijdens de stafvergaderingen. Op 25 oktober 2013 is het EPD geïmplementeerd.

## 2.7 Overig

- Op de 2e en 4e dinsdag van de maand hebben de dermatologen een avondspreekuur in Roosendaal.
- Vanaf januari 2013 verzorgt Fysiotherapie Medisport spreekuur in de polikliniek Etten-Leur, parallel aan het spreekuur van een orthopedisch chirurg.
- De maatschap interne geneeskunde heeft haar spreekuren in Etten-Leur uitgebreid van twee naar vier dagdelen.
- Om in de regio een centrale rol te blijven spelen voor wat betreft de orthopedische zorg is de maatschap orthopedie het traject 'Orthopedie; TOPzorg op maat gestart'.
- Utrechtse studenten Geneeskunde hebben van de zestig verschillende coschappen het coschap Neurologie van het Franciscus Ziekenhuis als beste beoordeeld. Op 31 januari werd het bijbehorende certificaat uitgereikt. Het is de tweede keer dat de maatschap Neurologie deze eervolle prijs te beurt valt.
- Om kwalitatief verantwoorde chirurgische zorg in de regio Westelijk Noord-Brabant te behouden en met de huidige normering van de NVvH als leidraad is besloten enkele complexe chirurgische behandelingen op één locatie te concentreren.
- Op 2 april is een PET-CT op de afdeling nucleaire geneeskunde in gebruik genomen. Het nieuwe apparaat is uitgerust met een moderne CT scanner. Dit maakt het mogelijk om voor specifieke patiëntengroepen de PET te combineren met diagnostische CT.
- Donderdag 11 april 2013 vormde de oefenzaal van de afdeling Revalidatie even het decor voor opnames voor de thema-uitzending 'Bewegen en kanker': ja natuurlijk?! Enkele oncologiepatiënten werden al sportend gefilmd, terwijl revalidatiearts Roland Brandwijk ter plaatse werd geïnterviewd door voormalig TV-presentator Victor DeConinck. Roland stond o.a. stil bij de inhoud van het oncologisch revalidatieprogramma in het ziekenhuis.
- Op 13 december zijn op de Spoedeisende Hulp de voorbereidingen gestart voor de bouw van een Eerste Hart Hulp (EHH). De EHH zorgt voor de eerste opvang van patiënten met hartklachten.

### 3. Kwaliteit

#### 3.1 Algemeen

In het kader van kwaliteit zijn de volgende zaken in 2013 jaar de revue gepasseerd:

- Maatschappen en vakgroepen ontvangen elke vier maanden een klachtenoverzicht ter bespreking en opvolging binnen de maatschap/vakgroep.
- Complicatieregistratie geschiedt digitaal (met uitzondering van de maatschappen plastische chirurgie en nucleaire geneeskunde) en wordt periodiek binnen de maatschap en vakgroep besproken.
- Waar mogelijk wordt zorg verleend volgens de methodiek van zorgpaden. In 2013 is verder gewerkt aan de ontwikkeling van diverse zorgpaden.
- De medisch specialisten zijn nauw betrokken bij de uitwerking van de tien thema's uit het VMS Veiligheidsprogramma ter terugdringing van onbedoelde vermijdbare schade in ziekenhuizen.
- In 2013 zijn bij diverse maatschappen en vakgroepen patiëntenraadplegingen uitgevoerd.
- De calamiteitencommissie heeft in dit jaar acht calamiteiten geanalyseerd en op grond daarvan verbeteringsuggesties voor de Raad van Bestuur geformuleerd. Aanbevelingen die betrekking hebben op de medische discipline worden toegelicht in de stafvergaderingen.
- Een standaard agendapunt op de stafvergaderingen is Patiëntveiligheid & Kwaliteit. In het kader hiervan zijn presentaties gehouden over medische fouten, allergie en is een terugkoppeling gegeven vanuit de Patiëntenklachtencommissie.
- De verbeterpunten uit het calamiteitenoverzicht worden periodiek besproken tussen Stafbestuur en Raad van Bestuur.

#### 3.2 Kwaliteitsbesprekingen Kwaliteitscommissie Medische Staf

De kwaliteitscommissie Medische Staf stimuleert de maatschappen en vakgroepen tot kwaliteitsverbetering en ziet in een driejaarlijkse cyclus toe op de kwaliteit van het medisch specialistisch handelen. In 2012 is de commissie gestart met de vierde ronde van de kwaliteitsbesprekingen. Hiervoor zijn nieuwe criteria opgesteld. In 2013 vonden gesprekken plaats met de maatschappen neurologie en nucleaire geneeskunde.

#### 3.3 Visitaties, accreditaties en certificaten

In 2013 werden de volgende maatschappen en vakgroepen gevisiteerd:

revalidatiegeneeskunde	5 september
maatschap artsen-microbioloog	18 september
intensive care	29 oktober
maatschap plastische chirurgie	22 november
maatschap chirurgie	20 december

Dialysecentrum	-	HKZ-certificering
Laboratorium	-	CCKL-certificaat













Naast bovengenoemde visitaties en accreditatie zijn in 2013 de volgende kwaliteitskeurmerken toegekend:






- Spataderkeurmerk
- Vaatkeurmerk
- Stoma Zorgwijzer
- Urine Stoma Zorgwijzer
- Patiëntenwijzer prostaatcancer
- Patiëntenwijzer blaascancer
- Patiëntenwijzer bloed- en lymflierkanker
- Patiëntenwijzer darmkanker
- Kwaliteitszegel maatschap dermatologie
- Borstvoedingscertificaat afdeling verloskunde en kinderafdeling;
- 'Vinkje' voor goede darmkankerzorg;
- Roze lintje voor patiëntgerichte borstkankerzorg;

### 3.4 Zorgpaden

Het Franciscus Ziekenhuis gebruikt zorgpaden om zorgprocessen voor specifieke diagnosegroepen zo optimaal mogelijk te organiseren..

Overzicht stand van zaken Zorgpaden FZR 2013

Zorgpad	(Deel-) traject	Patiënt en per jaar	Dominante setting FZR	Verantwoordelijkheid: inhoud / proces	Status	Is het zorgpad levend?
1 CTS	verwijzing - diagnose - behandeling	800	poliklinisch	W. Rosenberg hoofd functieafd.	geïmplementeerd	
2 RR heup	verwijzing - diagnose - behandeling	250	klinisch	W. Rosenberg senior 3c	geïmplementeerd	
3 RR knie	verwijzing - diagnose - behandeling	160	klinisch	W. Rosenberg senior 3c	geïmplementeerd	
4 Gebroken heup	SEH - diagnose - behandeling - nazorg	160	klinisch	W. Rosenberg senior 3c	geïmplementeerd	
7 Varices	verwijzing - diagnose - behandeling	400	Dagbehand.	P. Brummel Vaatverpleegk.	geïmplementeerd	
8 Sluders	verwijzing - diagnose - behandeling	700	Dagbehand.	M. Dijkstra teamleider poli	geïmplementeerd	
9 Dementie	onderzoek en diagnose	250	poliklinisch	H. Wouters teamleider poli	geïmplementeerd	
10 CVA	SEH - diagnose - behandeling - nazorg	250	klinisch	H. Wouters senior neurologie	geïmplementeerd	
11 Tia	SEH - diagnose - behandeling	250	klinisch	H. Wouters senior neurologie	geïmplementeerd	
12 HNP (hernia)	onderzoek - diagnose primaire behandeling	600	poliklinisch	1e laborant MR	geïmplementeerd	
	operatieve behandeling	??	klinisch	senior neurologie	in ontwikkeling	
13 Osteoporose poli	onderzoek en diagnose	400	poliklinisch	Verpleegkundige osteoporosepoli	geïmplementeerd	

Zorgpad	(Deel-) traject	Patiënt en per jaar	Dominante setting FZR	Verantwoordelijkheid : inhoud / proces	Status	Is het zorgpad levend?
14 COPD	SEH en kliniek	50	klinisch	H. Rutten leiding ZE chronisch	geïmplementeerd	
	Weihoek	60	1e lijn	H. van Helmond leiding ZE chronisch	geïmplementeerd	
	1,5 lijnszorg Oud-Gastel	??	1 <sup>e</sup> lijn	H. Rutten	in ontwikkeling	
15 Hartfalen	kliniek	150	klinisch	leiding ZE chronisch	geïmplementeerd	
	1,5 lijnszorg Oud-Gastel	230/60	1e lijn		in ontwikkeling	
	hartvalidatie		poliklinisch		in ontwikkeling	
16 Prenatale zorg	begeleiding 1e en 2e lijn	400	ROOS	R. Pal P. Sas	geïmplementeerd	
17 Slaap	verwijzing - diagnose behandeling	675	poliklinisch	I. Smeets/T. v.Boxem/ M. Te Lintelo / TL poli	in ontwikkeling	
18 Hoofdpijnpoli	verwijzing - diagnose behandeling	??	poliklinisch	A. Valkenburg ??	in ontwikkeling	
19 Obstipatie kinderen	verwijzing - diagnose behandeling	150	poliklinisch	C. Lewiszong Teamleidinggev. KA	in ontwikkeling	
20 Stervensfase	herkenning - erkenning aangepast beleid	??	klinisch	D. de Gooyer Oncologieverpleegk.	geïmplementeerd	
21 Melanoom	verwijzing - diagnose behandeling	75	poliklinisch	K. Noz / T. Drixler NP oncologie	in ontwikkeling	
22 Huid maligniteiten	verwijzing - diagnose behandeling	2000	poliklinisch	Käthe Noz ??	in ontwikkeling	
24 Koorts na chemo	SEH - opname	30	SEH	Oncologievpk.	geïmplementeerd	
25 Blaasca	verwijzing - diagnose behandeling	60	poliklinisch	O. van Aubel Urologie verpleegk.	geïmplementeerd	
26 Colonca	screening	90	poliklinisch	NP oncologie	in ontwikkeling	
	diagnose	90	poliklinisch	H. Fabry NP oncologie	In ontwikkeling	
	behandeling	90	klinisch	H. Fabry NP oncologie	geïmplementeerd	
27 Mammaca	verwijzing - diagnose behandeling	130	klinisch	H. Fabry mammacare vpk	Herziening	
28 Testisca	verwijzing - diagnose behandeling	??	poliklinisch	D. de Gooyer NP oncologie	in ontwikkeling	
30 Huilbaby	verwijzing - diagnose behandeling		poliklinisch	Teamleidingg. KA	in ontwikkeling	
31 Obesitas	verwijzing - diagnose behandeling		poliklinisch	B. Goemans Mgr paramedische zorg	in ontwikkeling	
32 Zorgp. palliatief (TOPZ)	behandeling		klinisch	A. Mulders	In ontwikkeling	

Het Belgisch-Nederlands Netwerk Klinische Paden heeft het ketenzorgpad voor mensen met een beroerte (CVA) uitgeroepen tot beste zorgpad van 2013.

### **3.5 (Interne) bijeenkomsten en bijscholing**

Medisch specialisten uit diverse maatschappen en vakgroepen verzorgen regelmatig in- en externe bijeenkomsten en bijscholingslessen, onder meer voor verpleegkundigen, arts- en co-assistenten, patiënten, huisartsen en overige partners uit het adherentiegebied.

### **3.6 Appraisal & Assessment**

In het kader van IFMS zijn in 2013 vijftientig A&A gesprekken gehouden (inclusief vijf gesprekken met medisch specialisten van brugmaatschappen welke in Lievensberg zijn gehouden), wat inhoudt dat er in totaal, vanaf de start in 2009, inmiddels honderendrie gesprekken hebben plaatsgevonden (waarvan achttien in Lievensberg). De intentie is om per jaar ongeveer veertig gesprekken te voeren. Door drukke werkzaamheden rondom de implementatie van het EPD is deze planning niet gehaald. Veel gesprekken die eind 2013 gepland stonden zijn verzet naar begin 2014.

### **3.7 Samenwerking overigen**

De medisch specialist heeft, naast het contact met patiënten, ook contact met diverse andere relaties, waaronder:

- Collegae specialisten in andere ziekenhuizen
- Zorgaanbieders in de eerste lijn (huisartsen, verloskundigen, apothekers, paramedische centra, huidtherapeuten, Stichting Huisartsenposten West-Brabant)
- Patiëntenorganisaties
- Zorgverzekeraars (CZ, UVIT, Achmea, Menzis en Multizorg)
- Zorgaanbieders in de Thuiszorg en sector Verzorging en Verpleging
- Ziekenhuizen (onder meer Lievensberg ziekenhuis en Amphia ziekenhuis)
- Overige klantengroepen en stakeholders (onder meer: Zeeuws Radiotherapeutisch Instituut (ZRTI), Verbeeten Instituut, Revalidatiecentrum Breda, Stichting GGZ West-Brabant, Transplantatie Stichting Nederland, Stichting Huisartsenlaboratorium)

Daarnaast vinden binnen het ziekenhuis diverse vormen van interdisciplinaire samenwerking plaats.

## 4. Overig

Het Franciscus Ziekenhuis is een algemeen ziekenhuis voor Roosendaal en wijde omgeving. Het verzorgingsgebied strekt zich uit van Tholen tot Breda en van Essen (België) tot Moerdijk. Tot het primaire adherentiegebied van het ziekenhuis behoren de gemeenten: Halderberge, Moerdijk, Roosendaal, Steenbergen, Rucphen en Etten-Leur. Het ziekenhuis heeft naast een grote, moderne polikliniek in Roosendaal, ook een Medisch Centrum in Oudenbosch en een polikliniek in Etten-Leur.

Het Franciscus Ziekenhuis is een Instelling voor Medisch Specialistische Zorg (IMSZ) type 2: alle voorkomende zorg wordt geleverd en het bouwregime is van toepassing.

Het Franciscus Ziekenhuis kiest voor het aanbieden van een breed pakket aan medisch-specialistische zorg. Hier wordt voor gekozen vanuit de overtuiging dat patiënten behoefte hebben aan zorg dichtbij huis, geleverd door zorgaanbieders die ingebed zijn in de regio. Om dit waar te maken wordt niet-vrijblijvende samenwerking aangegaan met andere ziekenhuizen en ketenpartners in West-Brabant. Met het Lievensberg ziekenhuis en het Amphia Ziekenhuis worden afspraken gemaakt over samenwerking en concentratie van zorg waar dit meerwaarde oplevert voor de kwaliteit van zorg. Deze samenwerking garandeert dat een breed pakket van kwalitatief hoogwaardige medisch-specialistische zorg voor patiënten uit het werkgebied in de regio beschikbaar blijft.

Het verlenen van veilige, tijdige en kwalitatief hoogwaardige zorg op een breed terrein vormt de basis van waaruit het Franciscus Ziekenhuis opereert. Primair zullen de inspanningen er op gericht zijn om deze zorg steeds verder te verbeteren. Binnen dit geheel van medisch-specialistische zorg kent het ziekenhuis voor de komende beleidsperiode een aantal speerpunten. Dit zijn vormen van zorgvernieuwing waarmee het ziekenhuis zich wil onderscheiden door het leveren van excellente kwaliteit van zorg op specifieke patiëntengroepen.

## BIJLAGE 1

### Samenstelling Medische Staf per 31 december 2013

Anesthesiologie	I. Berckmans H. Buda* D. Deraedt T. van den Ende G. Hendriks R. van Wandelen	mw. E. Brands* F. Carels L. Elzinga X. Eijsbouts mw. N. Smeulers P. Zomers
Apotheek	mw. Y. van Borrendam* mw. C. Hooymans mw. A. Sprangers-vd Veecken mw. E. Vosseveld*	mw. A. Groenhuijzen E. Oremus* mw. C. Valk-Swinkels mw. W. Wijnands*
Cardiologie	R. Bos dr. M. Broeders mw. M. Portegies	mw. L.M. Berman* mw. F. Oei M. van Straalen
Chirurgie	I. Arntz mw. P. Boelens I. Cherepanin* mw. dr. F. van Eijck H. Fabry dr. A. Maeradji* dr. D. Susa*	T. Bickers* P. Brummel dr. T. Drixler G.J. van Eijck B. Kuiken* P. Sars*
Dermatologie	mw. dr. H. van Baar mw. L. van der Spek-Keijser	mw. K. Noz mw. dr. C. van der Wegen
Gynaecologie	mw. E. in 't Anker P. van Gessel* dr. J. Hutten* R. Pal Dr. J. Ramondt* P. Vencken*	mw. M. van Etten mw. A. van Horenbeeck mw. dr. M. Noordam* mw. S. Poots mw. E. Timmerman mw. H. van Wijk*
Interne Geneeskunde en MDL-ziekten	dr. P. Biemond mw. dr. G. Buunk D. de Gooyer S. Janssen R. Lie* (MDL-arts) T. Noordzij E. Rolleman	mw. N. van der Burg mw. H. Droogendijk E. Halet (MDL-arts) dr. H. Krepel mw. F. Lindenburg (MDL-arts) H. van Roermund (MDL-arts)* T. Steinhauer (MDL-arts)
Kaakchirurgie	dr. J. Bergsma* dr. A. Voûte*	dr. P. Gooris*



Kindergeneeskunde	mw. S. Dogan - Duyar mw. A. De Naeyer mw. C. Lewiszong-Rutjens J. Verlooy mw. N. van Voorst Vader-Boon	mw. B. Goemans mw. S. Hartmann mw. S. ten Raai mw. M. Vollebregt
Klinische chemie	mw. I. van der Linden mw. A. Sierens	mw. dr. C. Pagano Mirani
Klinische fysica	mw. ir. J. Anstems ir. M. Franken	mw. ir. B. Damink
K.N.O.-heelkunde	J. Clement mw. I. Smeets	mw. M. Dijkstra M. van Spaendonck
Longgeneeskunde	dr. A. van Boxem mr. J. van Helmond	V. Duurkens H. Rutten
Med. leider trombosedienst	mw. P. Moriarty	
Medische microbiologie	P. van Keulen* R. Wintermans	dr. D. Versteeg
Medische psychologie	mw. S. Greene mw. J. van Tienhoven mw. H. van der Zee	mw. A. Masclee mw. E. van der Vlist
Neurochirurgie	I. Verhagen*	
Neurologie	M. te Lintelo A. Valkenburg	T. van Strien H. Wouters
Nucleaire geneeskunde	S. van Eeckhoudt	J. van Riet
Oogheelkunde	R. Kramer H. Wessels	M. Schyns
Orthopedie	S. Bell J. Ogink P. Stolarczyk	T. Enneking W. Rosenberg P. Verbeek
Pathologie	mw. C. Bertrand mw. K. Schelfout	V. Potters
Plastische chirurgie	W. van Alphen	E. Borg
Psychiatrie	A. van Dalfsen B. Dieleman* H. Wanmaker*	A. van Baars* A. Koelman*
Radiologie	P. Buijs R. de Graaf	C. Faasse G. Keeren

	mw. D. van der Linden mw. G. The	R. van der Rijt H. Wüstefeld
Reumatologie	mw. F. Fodili J. Harbers	H. van Groenendael
Revalidatiegeneeskunde	R. Brandwijk M. Pas	G. van der Leeuw
SEH-arts	A. Jahn	
Sportgeneeskunde	mw. A. van Vegchel-Hindriks*	
Urologie	dr. O. van Aubel R.J. Hillenius mw. M. van Mierlo*	mw. K. Fransis J. KleinJan

**Externe buitengewone leden**

L. van Noort, apotheker poliklinische apotheek

V. Vanneste, specialist ouderengeneeskunde, Stichting Groenhuysen

M. Dielwart, radiotherapeut ZRTI

mw. D. van Kampen, radiotherapeut ZRTI

\* = buitengewoon lid

\*\* = waarnemend specialist

## BIJLAGE 2

### Besluitenlijst Vereniging Medische Staf 2013

Datum	Besluit
21-01-2013	De Medische Staf gaat akkoord met de invoering van de nieuwe organisatiestructuur. Een van de uitgangspunten bij deze reorganisatie is dat de medisch specialist participeert in de bedrijfsvoering; duaal management. In de nieuwe structuur worden zeven zorgeenheden onderscheiden. De 'nieuwe' manager zal samen met de medisch specialist een zorgeenheid aansturen. Een zorgeenheid bestaat uit specialismen met een vergelijkbaar zorgproces en omvat de poliklinische zorg, de klinische zorg (indien van toepassing) en functies die specifiek zijn voor de eenheid, zoals hartfunctie- en longfunctieonderzoek.
15-04-2013	De Medische Staf stemt in met het opgestelde Jaarverslag Medische Staf 2012.
13-05-2013	Het Financieel jaaroverzicht Vereniging Medische Staf 2012 wordt vastgesteld.
17-06-2013	De Medische Staf stemt in met het Werkdocument euthanasie. In dit werkdocument zijn onder meer de geldende regels opgesteld rondom euthanasie in het Franciscus Ziekenhuis, de meldingsprocedure en de rol van de verpleegkundige. Het werkdocument is opgesteld door de inmiddels opgeheven Kerngroep Ethiek en Zorg.
17-06-2013	De procedure "Opvolging soft signals bij vermeent disfunctioneren" wordt vastgesteld. Deze procedure is opgesteld om in te kunnen spelen op signalen en geruchten vanuit de organisatie, over problemen in het functioneren van een medisch specialist, welke niet zomaar genegeerd kunnen worden. De procedure moet duidelijkheid geven over de te nemen stappen indien dit het geval is.
17-06-2013	De Medische Staf verklaart zich met een ruime meerderheid akkoord met de ondertekening van de 'Intentieverklaring medische staven FZR-LZB'. Deze intentieverklaring behelst het voornemen om uiterlijk 1 januari 2015 samen te werken onder één overkoepelende verenigingsstructuur. In de intentieverklaring verzoeken de Verenigingen Medische Staf de beide Raden van Bestuur om zich maximaal in te spannen om een fusie tussen beide ziekenhuizen op korte termijn te realiseren. De verklaring is ondertekend door de stafvoorzitters van beide medische staven op maandag 2 september 2013.

<b>Datum</b>	<b>Besluit</b>
16-09-2013	Het gewijzigde protocol 'Hoofdbehandelaar – Medebehandelaar – Consulent' wordt goedgekeurd door de Medische Staf. De wijziging behelst de toevoeging over de verantwoordelijkheid van de medische specialist bij onderzoeksuitslagen. De specialist die een onderzoek aanvraagt is zelf verantwoordelijk voor de uitslag van het onderzoek. Dit betekent dat bij toevallsbevindingen op onderzoeksuitslagen, de aanvragende specialist verantwoordelijk is voor de beoordeling en doorverwijzing. De radiologen trachten bij bijzondere bevindingen wel een alert te geven, maar de aanvrager mag hier niet vanuit gaan.
21-10-2013	De Medische Staf stemt positief over de voordrachten van de heren P. Brummel en R. Pal voor de functie van voorzitter resp. vicevoorzitter Stafbestuur bij de bestuurswisseling in november.
25-11-2013	Het merendeel van de Medische Staf gaat er mee akkoord om actief aan de slag te gaan met Zorgkaart Nederland. De RvB heeft aangegeven dit ziekenhuisbreed in te zullen voeren.
25-11-2013	De Medische Staf gaat akkoord met de voorgenomen benoeming van de twee nieuwe leden Raad van Bestuur, te weten de heer J.M.L. Ensing en mevrouw D.J.C. Smalbraak. Daarnaast kan zij zich vinden in de intentie van de Raad van Toezicht om de heer Ensing te benoemen tot voorzitter van de nieuwe Raad van Bestuur per 1 januari 2014.

## BIJLAGE 3

### Overzicht Stafcommissies, Ziekenhuiscommissies en Stuur- en Werkgroepen

Commissie	Naam
Antibioticateam	Burg N van der Groenhuijzen A De Naeyer A Wintermans R
Appraisal & Assessment commissie	Baar HMJ van Oei F Vlist E van der Wandelen RN van
Bibliotheek commissie	Burg N van der Groenhuijzen A
Botbank commissie	Bell S.
Bloedtransfusie commissie	Burg N van der Carels FW Hillenius RJ Pagano Mirani - Oostdijk C
Calamiteiten commissie	Groenhuijzen A Hendriks G KleinJan JH Spaendonck M van
Decubitus commissie	Noz K
EPD werkgroep Basisdossier	Drixler T Noordzij T
Huisvestingscommissie	Pal R
IC-MT	Boxem AJM van Deraedt DJDL Ende T van den Oei F Wouters HNAM
ICT Stuurgroep	Deraedt D
Investeringsadviescommissie	Aubel OGJM van Brummel P Damink - Koster JJ
Kascontrolecommissie	Faasse C

	Wandelen RN van
Kindermishandeling werkgroep	Eijck F van Hartman S Horenbeeck AEF Van Vlist E van der Voorst Vader - Boon ND van
Klachtencommissie patiënten 1	Enneking T
	Krepel HP
	Sprangers A
Klachtencommissie patiënten 2	Dijkstra MD Rutten HB Smeulers N
Kwaliteitscommissie Medische Staf	Hooymans CDM Noz K Oei F Ogink JJM Wintermans RGF
Minimaal Invasieve Chirurgie commissie	Clement J Drixler T Fabry H Fransis KBJ Pal R Timmerman - van Kessel CCM Verbeek P
Necrologiecommissie	Broeders MAW Carels FW Eijck F van Lindenburg F Lintelo MP Rosenberg WWJ Rutten HB Schelfout K
OK-MT	Arntz IE Aubel O van Eijsbouts XH Rosenberg WWJ Spaendonck MP van Timmerman – van Kessel E

	Wandelen R van
Oncologiecommissie	Boxem AJM van Droogendijk H Fabry H Fransis K Gooyer DJ de Groenhuijzen A Linden ASA van der Potters HVPJ Vencken P Vlist E van der
Onderhandelingscommissie zorgverzekeraars	Enneking TJMQ Gooyer DJ de Wandelen RN van
Ordermanagementcommissie	Sierens ACLE Wintermans RGF
Orgaan-en Weefseldonatie commissie	Krepel HP Strien TW van
Patiëntveiligheidscommissie	Groenhuijzen A Dogan – Duyar S
PAC-commissie	Boxem AJM van Hooymans CDM Wessels HA
Polikliniek bouw werkgroep	Helmond JLM van Horenbeeck AEF Van Naeyer AHRR De Wouters HNAM
Reanimatiecommissie	Ende van den Straalen MJ van Wandelen RN van
SEH Beleidsteam	Buunk G Eijck GJWM van Fabry HFJ Hartmann SE Smeulers NJ Stolarczyk P Valkenburg A
Stralingshygiëne Centrale commissie	Boxem AJM van

	Damink - Koster JJ Faasse C Hendriks GWH Riet J van
Toelatingscommissie Medische Staf	Krepel HP Smeulers NJ
VIM-commissie	Damink - Koster JJ Hooymans C Hendriks GWH Pagano Mirani - Oostdijk C Spaendonck MP van
Waterbehandelingscommissie	Damink - Koster JJ Hooymans CDM Krepel HP Noordzij TC Rolleman EJ Wintermans RGF
Weefselvigilantiecommissie	Bell CAMP Pagano Mirani - Oostdijk C Wintermans RGF
Wergroep CRBN	Damink - Koster JJ
Ziekenhuisinfectiecommissie	Deraedt DJDL Eijck GJWM van Groenhuijzen A De Naeyer AHRR Wintermans RGF
ZiROP Borging werkgroep	Fabry HFJ Helmond JLM van



## **BIJLAGE 4**

### **Presentaties aan de Vereniging Medische Staf 2013**

Een standaard agendapunt op de stafvergaderingen is Patiëntveiligheid & Kwaliteit. In het kader hiervan zijn presentaties gehouden over:

- Medische fouten
- Terugkoppeling vanuit de Patiëntenklachtencommissie
- Allergie

Twee door de Medische Staf gemandateerde medisch specialisten hebben zich in 2013 intensief bezig gehouden met het EPD. Hierover hebben zij in diverse stafvergaderingen een presentatie gehouden.

Andere presentaties, gehouden in de stafvergaderingen zijn:

- Fusieplannen tussen het Franciscus Ziekenhuis en het Lievensberg ziekenhuis
- Nieuwe organisatiestructuur en duaal management
- EPD (standaardagendapunt op alle stafvergaderingen)
- Medicatieverstrekking klinische persoonsherkenning
- Renovatie OK
- Jaarrekening 2012 en begroting 2013
- Etten-Leur
- Oncologie en Esperanz
- Procedure soft signals
- ZBC Reumatologie
- Kaderbrief 2014
- Finance Ideas

## Bijlage 5

### Publicaties wetenschappelijke artikelen en gehouden voordrachten

#### Publicaties

**J. Ansems**, klinisch fysicus

Ioniserende straling heeft geen geheimen meer, facetten van licht, lustrumboek 40 jaar klinische fysica in Nederland, oktober 2013, 3

**B. Damink**, klinisch fysicus, en M. Janssen

Uniek Selling point in Europa, Facetten van licht, lustrumboek 40 jaar klinische fysica in Nederland, oktober 2013, 3

**M. Franken** e.a., klinisch fysicus

Kwaliteitshandboek Reiniging en Desinfectie Flexibele scopen 3.0 2013, Kwaliteitshandboek reiniging en Desinfectie Flexibele scopen 3.0 2013, 111

F.W.M. de Hooge-Machielse, verpleegkundig specialist orthopedie, M ANP L.M.A. de Vries, MS E.L. Hoffman, MD **X. Eijsbouts**

Snel en veilig herstel na het plaatsen van een heup- of knieprothese, De Verpleegkundig Specialist, Jaargang 8, nummer 3, herfst 2013, 16-19

Z. Bozkurt, H. Broos, M.J.M. de Groot, M. van Heerde, A.M.C.P. Joosen, M.B. Kok, **I.J.M. van der Linden**, klinisch chemicus, J. van Pelt

Analytische en klinische evaluatie van de bepaling van calprotectine in feces, Nederlands Tijdschrift voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde, oktober 2013 vol. 38 no. 4 196-201

M. Kriege, W. Reitsma, **P.M. Vencken**, gynaecoloog, et al

Outcome of BRCA1- compared with BRCA2- associated ovarian cancer: a nationwide study in the Netherlands, Annals of oncology, augustus 2013, 24 (8), 2036-42

M. Hooning, M. Kriege, **P.M. Vencken**, gynaecoloog, et al

The risk of primary and contralateral breast cancer after ovarian cancer in BRCA1/BRCA2 mutation carriers: Implications for counseling. Cancer, maart 2013, 1;119(5), 955-62

#### Voordrachten of symposia

**Janneke Ansems**, klinisch fysicus

“Dosimetrie en afscherming röntgenstraling”

November 2013, stralingshygiëne niveau 3 cursisten van de SMPE Eindhoven, Eindhoven

**B. Damink**, klinisch fysicus

“Beeldvormende technieken: nucleaire geneeskunde”

Mei 2013, gezondheidszorgtechnologen in opleiding Avans Hogeschool Tilburg, Tilburg

**D. Deraedt**, anesthesioloog

Lesgever opleiding “Internationaal Duikerarts niveau 1”

Maart 2013, artsen met interesse voor duikgeneeskunde, Vrije Universiteit, Brussel

**G.J. van Eijck**, chirurg  
“Claudicatio intermittens; pathofysiologische aspecten  
Maart 2013, Fysiotherapeuten, Bergen op Zoom

**G.J. van Eijck**, chirurg  
“Het Acute Aneurysma van de Abdominale Aorta op de SEH”  
Mei 2013, SEH artsen, poortartsen, SEH verpleegkundigen, Roosendaal

**G.J. van Eijck**, chirurg  
“Abdominaal trauma”  
September 2013, specialisten (in opleiding), Tilburg

**G.J. van Eijck**, chirurg  
“Wervelkolomletsel”  
September 2013, specialisten (in opleiding), Tilburg

**G.J. van Eijck**, chirurg, H.A. Hilhorst, arts hyperbare geneeskunde, K. Jongmans, ergotherapeut, K. Kas, fysiotherapeut, I. v.d. Kieboom, fysiotherapeut, C. van de Werve, ervaringsdeskundige, M. Nonneman, specialist ouderengeneeskunde, **M. Pas**, revalidatiearts, P. van Rooden, psycholoog St. Groenhuysen  
“Van het ene been op het andere”  
Oktober 2013, verpleegkundigen, ergotherapeuten, fysiotherapeuten, werknemers thuiszorg, verpleeg- en verzorgingshuizen, specialisten ouderengeneeskunde en huisartsen, Wieckendaal, Roosendaal

**M. Franken**, klinisch fysicus  
“Inleiding tot medische Technologie”  
Maart 2013, gezondheidszorgtechnologen in opleiding Avans Hogeschool Tilburg, Tilburg

**R. de Graaf**, radioloog  
“Interventie radiologie”  
Maart 2013, huisartsen West-Brabant, Warfum

**R. de Graaf**, radioloog, R. van de Rijt, radioloog  
“Interventie radiologie”  
Maart 2013, huisartsen West-Brabant, Warfum

**R. de Graaf**, radioloog  
“Interventie radiologie”  
April 2013, huisartsen West-Brabant, Warfum

A. de Hooge, verpleegkundig specialist orthopedie, **W. Rosenberg**, orthopeed  
“Artrose”  
Februari 2013, informatiebijeenkomst voor (toekomstige) patiënten, Etten-Leur  
September 2013, informatiebijeenkomst voor (toekomstige) patiënten, Roosendaal

**I.J.M. van der Linden**, klinisch chemicus  
“Een analytische en klinische evaluatie van calprotectine in feces”, 66<sup>e</sup> voorjaarscongres NVKC  
April 2013, klinische chemici (in opleiding), Veldhoven

**A. Masclee**, medisch psycholoog  
“Voorlichting medische psychologie”  
Maart 2013, beroepenavond Norbertuscollege, Roosendaal

**R. van de Rijt**, radioloog  
“Interventie radiologie”  
Maart 2013, huisartsen West-Brabant, Warfum

**P. Stolarczyk**, orthopedisch chirurg  
“Kadarvercursus schouderprothese”  
Mei 2013, orthopedisch chirurgen, Erasmus, Rotterdam

**P. Verbeek**, orthopedisch chirurg  
“Letsel van bovenste extremiteiten”  
November 2013, fysiotherapeuten, Roosendaal

**E. van der Vlist**, medisch psycholoog  
“CROHN op je werk” Psychologische impact Crohn “je kunt de golven niet tegenhouden, maar wel leren surfen”  
Februari 2013, verpleegkundigen in opleiding en hun familie, Franciscus Ziekenhuis, Roosendaal

**R. van Wandelen**, anesthesioloog  
“Airway & cervical spine”  
Juni 2013, artsen, specialisten, militair geneeskundigen, Hilversum

**R. van Wandelen**, anesthesioloog  
“Dierlab: cursus inbrengen tracvheostoma, thoraxdrainage, intraossale toedieningsweg”  
Juni 2013, artsen, specialisten, militair geneeskundigen, Hilversum

**R. van Wandelen**, anesthesioloog  
“Breathing & ventilation”  
Juni 2013, artsen, specialisten, militair geneeskundigen, Hilversum

**R. van Wandelen**, anesthesioloog  
“Pediatric trauma & pregnant woman”  
Juni 2013, artsen, specialisten, militair geneeskundigen, Hilversum

**R. van Wandelen**, anesthesioloog  
“Praktisch syndicaat: ademhaling en beademing”  
Juni 2013, artsen, specialisten, militair geneeskundigen, Hilversum

**R.G. F. Wintermans**, arts-microbioloog  
“Dengue”  
Maart 2013, analisten medische microbiologie Franciscus- Lievensberg- en Amphibia Ziekenhuis, Roosendaal

**H. Van der Zee**, medisch psycholoog  
“Psychotrauma en indicatiestelling”  
Maart 2013, revalidatiegeneeskunde, Franciscus Ziekenhuis, Roosendaal