

**Jaarverslag 2015
Vereniging Medische Staf
Bravis ziekenhuis**

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van de Vereniging Medische Staf van het Bravis ziekenhuis over 2015.

Het behoeft geen uitleg dat 2015 een bijzonder jaar is geweest voor de medische staf met het ontstaan van het Bravis ziekenhuis en in het verlengde hiervan de oprichting van de Vereniging Medische Staf Bravis ziekenhuis.

Hiermee is het fusieproces echter niet ten einde gekomen ondanks het vele werk dat in de jaren voorafgaand aan de fusie door alle leden is verzet. Dit komt ook tot uiting in de vele adviesaanvragen die in 2015 aan de VMS zijn voorgelegd: van de harmonisatie van protocollen en richtlijnen tot de lateralisatie van zorg. Vanuit het perspectief van de VMS is de harmonisatie van protocollen en richtlijnen van essentieel belang voor de kwaliteit en patiëntveiligheid. Maar ook de ontwikkeling van het zorgbedrijf waarbij de zorg patiëntgericht en zo optimaal mogelijk wordt verdeeld over de hoofdlocaties Bergen op Zoom en Roosendaal is een belangrijk aandachtspunt voor de medische staf.

Hierbij nemen de kernwaarden van het ziekenhuis, deskundig, verbindend, vrij en lef een centrale plaats in. Deskundig wat betreft het streven naar een kwalitatief hoog niveau van medisch specialistische zorg. Verbindend wat betreft de samenwerking tussen specialisten maar ook met het Raad van Bestuur van het Bravis ziekenhuis. Vrij en lef: een cultuur waarbij specialisten elkaar aanspreken en met innovatieve en uitdagende oplossingen komen voor het inrichten van de zorg. Om maar een paar voorbeelden te noemen.

Voor 2016 zal deze lijn worden doorgetrokken. Aandachtspunten voor 2016 zijn de nadere uitwerking van het zorgbedrijf, het patiëntenportaal en het optimaal functioneren van specialisten.

Ik wens u veel leesplezier toe!

Namens het stafbestuur,

Richard Pal, gynaecoloog en voorzitter

Bergen op Zoom/Rosendaal, juni 2016

Inhoudsopgave

Voorwoord.....	2
1. Vereniging Medische Staf.....	4
1.1 Stafbestuur	4
<i>Stafbestuur per 31 december 2015</i>	4
1.2 Ledenvergaderingen	5
<i>Algemene vergadering</i>	5
<i>Kernstafvergadering</i>	5
1.3 Stafcommissies.....	5
<i>Commissie Kwaliteit</i>	5
<i>Commissie A&A</i>	6
<i>Sollicitatiecommissie</i>	6
<i>Feestcommissie</i>	6
<i>Ziekenhuiscommissies</i>	6
1.4 Ondersteunende medewerkers VMS	6
2. Belangrijke Ontwikkelingen in 2015.....	7
2.1 Strategie en organisatie	7
<i>Visiedocumenten</i>	7
<i>Document Medisch Staf</i>	7
<i>Werving en selectie</i>	7
<i>Medisch specialist op zorggroepniveau</i>	7
2.2 Kwaliteit en patiëntveiligheid	8
<i>Decanen kwaliteit en patiëntveiligheid</i>	8
<i>Richtlijnen en procedures</i>	8
<i>Peer support</i>	8
Bijlage 1. Leden VMS in cijfers	9
Bijlage 2. Nieuwe en vertrokken leden 2015.....	12
Bijlage 3. Overzicht leden per vakgroep	14
Bijlage 3. Overzicht leden per vakgroep	14
Bijlage 4. Deelname aan commissies	19
Bijlage 5. Besluitenlijst VMS 2015	23
Bijlage 6. Publicaties en voordrachten.....	26

1. Vereniging Medische Staf

Per 1 januari 2015 zijn de Medische Staf van Ziekenhuis Lievensberg en de Vereniging Medische Staf Franciscusziekenhuis Roosendaal gefuseerd tot de Vereniging Medische Staf Bravis ziekenhuis (VMS). Het Bravis ziekenhuis is op zijn beurt ontstaan uit een fusie van het Lievensberg Ziekenhuis in Bergen op Zoom en het Franciscus Ziekenhuis te Roosendaal, en heeft naast deze hoofdlocaties verder vestigingen in Etten-Leur, Oudenbosch en Steenbergen. De VMS is statutair gevestigd in Roosendaal.

De VMS heeft als voornaamste doelen om de functionele belangen van haar leden, de medisch specialisten en hiermee gelijkgestelde beroepsbeoefenaren die werkzaam zijn in het Bravis ziekenhuis, te behartigen en tevens de kwaliteit van de medische zorg in het ziekenhuis te bevorderen. Naast kwaliteit en patiëntveiligheid komen eveneens stafbrede onderwerpen op het gebied van strategie en organisatie in de vergaderingen van de VMS aan de orde voor zover deze niet uitsluitend raken aan de ondernemersbelangen van vrijgevestigde specialisten of de belangen van de specialisten in loondienst. Dit laatste hangt samen met de komst van de integrale bekostiging van medisch specialistische zorg en de vernieuwde Arbeidsvoorwaardenregeling Medisch Specialisten in dienstverband (AMS) waardoor de financiële belangen van de medisch specialisten nu primair de verantwoordelijkheid zijn geworden van de Medisch Specialistische Bedrijven (MSB's) en de Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD) (i.o.). De leden van de MSB's en de VMSD zijn tevens lid van de VMS maar de verschillende gremia opereren onafhankelijk van elkaar met eigen aandachtsgebieden. Deze rolverdeling is vastgelegd in het Document Medische Staf (DMS) dat in 2015 is herzien. Zie ook hoofdstuk 2 over het DMS.

De VMS bestond op 31 december 2015 uit 230 gewone leden en 30 buitengewone leden. De buitengewone leden zijn specialisten die voor minder dan 40% werkzaam zijn in het ziekenhuis, chef-de-cliniques en waarnemers die voor langere tijd een specialist in het ziekenhuis vervangen. Ook gastspecialisten die structureel werkzaamheden in het ziekenhuis verrichten kunnen worden toegelaten tot het buitengewoon lidmaatschap van de VMS. In bijlage 1 is een overzicht opgenomen met aantallen werkzame specialisten. In bijlagen 2 en 3 is een overzicht opgenomen van alle leden per vakgroep als mede de nieuwe en vertrokken leden in 2015.

1.1 Stafbestuur

Het stafbestuur (SB) van de VMS bestaat uit vijf tot negen leden. Het uitgangspunt is hierbij dat het SB een afspiegeling vormt van de snijdende, beschouwende en ondersteunende specialismen binnen het Bravis ziekenhuis. Tevens bevat het SB in ieder geval een vrijgevestigd specialist en een specialist in loondienst. De voorzitter en de vicevoorzitter worden benoemd door de algemene vergadering op voordracht van het SB. De overige bestuursleden worden door het SB benoemd. De algemene ledenvergadering of de kernstafvergadering verleent vervolgens goedkeuring aan de benoeming van deze bestuursleden.

Stafbestuur per 31 december 2015

Vooruitlopend op de fusie zijn de stafbesturen van de Medische Staf van Ziekenhuis Lievensberg (MSZL) en de Vereniging Medische Staf Franciscusziekenhuis Roosendaal (VMSFR) in 2014 gezamenlijk gaan vergaderen.

Na oprichting van VMS Bravis ziekenhuis zijn dhr. dr. J. Ramondt, gynaecoloog en voorzitter MSZL, dhr. P. Brummel, chirurg en voorzitter VMSFR en mw. A. Groenhuijzen, ziekenhuis-apotheker en penningmeester VMSFR, teruggetreden uit het gezamenlijke bestuur.

Per 1 januari 2015 is dhr. R.S. Pal, gynaecoloog, benoemd tot voorzitter en mw. C.A.G. van Esbroeck, longarts, tot vicevoorzitter. Als nieuwe bestuursleden zijn respectievelijk per 1 ja-

nuari 2015 en per 15 september 2015 benoemd, dhr. dr. R. Triepels, klinisch chemicus, en mw. M.C.C. de Beer, revalidatiearts.

Op 31 december 2015 was het SB als volgt samengesteld:

dhr. R.S. Pal, gynaecoloog	voorzitter
mw. C.A.G. van Esbroeck, longarts	vicevoorzitter
dhr. B.P. Dieleman, psychiater	secretaris
dhr. M.H.C. Kahn, radioloog	penningmeester
mw. K. Noz, dermatoloog	lid
dhr. dr. R. Triepels	lid
mw. M.C.C. de Beer, revalidatiearts	lid

mw. K. Noz is per 1 januari 2016 teruggetreden als bestuurslid.

Het SB komt wekelijks bij elkaar. Tweewekelijks is er overleg met de Raad van Bestuur. Verder is er jaarlijks overleg met de Raad van Toezicht, tweejaarlijks met de Cliëntenraad en eens per kwartaal met de Verpleegkundigenadviesraad (VAR).

1.2 Ledenvergaderingen

De VMS kent als ledenvergaderingen de algemene vergadering en de kernstafvergadering.

Algemene vergadering

Jaarlijks vindt de algemene vergadering van de VMS plaats. De algemene vergadering heeft met name betrekking op het intern functioneren van de vereniging.

Kernstafvergadering

Maandelijks is er een kernstafvergadering. In de kernstafvergaderingen komen staffbrede onderwerpen met betrekking tot strategie, organisatie, kwaliteit en patiëntveiligheid aan de orde zoals adviesaanvragen vanuit de Raad van Bestuur met betrekking tot voorgenomen beleid, en staffbrede richtlijnen en protocollen. In de kernstafvergadering zijn alle vakgroepen binnen het ziekenhuis vertegenwoordigd.

Alle leden ontvangen de vergaderstukken en een uitnodiging om de vergaderingen bij te wonen. Alleen gewone leden hebben stemrecht. Binnen de kernstafvergadering worden de leden per vakgroep vertegenwoordigd door een kernstafvertegenwoordiger. De Raad van Bestuur van het ziekenhuis is eveneens uitgenodigd om bij de algemene vergadering en de kernstafvergaderingen aanwezig te zijn.

In hoofdstuk 2 wordt ingegaan op de onderwerpen die in 2015 in de kernstafvergaderingen aan de orde zijn gekomen. In bijlage 5 is een overzicht van de besluiten opgenomen.

1.3 Stafcommissies

De VMS kent de volgende stafcommissies:

Commissie Kwaliteit

Het doel van de Commissie Kwaliteit is om in samenwerking met de decanen kwaliteit en patiëntveiligheid en de ziekenhuiscommissie kwaliteit en veiligheid uitvoering te geven aan het kwaliteitsbeleid van het Bravis ziekenhuis. Hierbij ligt het accent op de kwaliteitsbewaking en kwaliteitsbevordering van de medisch specialistische zorgverlening in het ziekenhuis. Een belangrijk onderdeel hiervan is het houden van kwaliteitsgesprekken met de vakgroepen. Hierbij staan de evaluatie van zorg, het patiëntenperspectief, het functioneren van de vakgroep functioneren en de professionele ontwikkeling centraal. Vanwege de fusie hebben er in 2015 geen kwaliteitsgesprekken plaatsgevonden. Dit zal in 2016 worden opgepakt. Wel is

het reglement aangepast en zijn de commissies van Bergen op Zoom en Roosendaal gefuseerd.

Commissie A&A

De VMS is verantwoordelijk voor de uitvoering van de zelfevaluatie en feedbackgesprekken met betrekking tot het functioneren van medisch specialisten (IFMS). Het doel is om elkaars functioneren te verbeteren. Dit is binnen de VMS belegd bij de Commissie Appraisal & Assessment. De Commissie A&A bestaat uit medisch specialisten die zijn opgeleid als appraiser. Het dagelijks bestuur van de commissie ziet toe op de voortgang van de trajecten. In 2015 hebben 71 gesprekken plaatsgevonden. In 2016 zullen in de afgelopen drie jaar alle gewone leden van de VMS minimaal één gesprek hebben gehad. Hierbij wordt gestreefd om de frequentie naar één keer per twee jaar te verhogen. Ook wordt naar de mogelijkheid van GFMS gekeken als alternatief voor IFMS.

Sollicitatiecommissie

In 2015 is de procedure werving en selectie vastgesteld. Alle medisch specialisten die toetreden tot de medische staf van het ziekenhuis hebben een gesprek met de sollicitatiecommissie van de VMS. Een belangrijk aandachtspunt is hierbij de samenwerking met andere specialisten in het ziekenhuis. Gastspecialisten en waarnemers voor korte duur zijn hiervan uitgezonderd tenzij zij ook buitengewoon lid willen worden van de VMS.

Feestcommissie

In 2015 is besloten om een feestcommissie in te stellen. Deze heeft in ieder geval tot taak om het jaarlijkse staffeest te organiseren. Hiernaast kunnen er ook andere evenementen door de feestcommissie worden georganiseerd. De reden voor het instellen van een permanente feestcommissie is om de samenhang binnen de gefuseerde ziekenhuis te bevorderen en hieraan een meer structurele invulling te geven door het instellen van een stafcommissie.

Ziekenhuiscommissies

Naast de stafcommissies van de VMS zijn er ook ziekenhuiscommissies. Het uitgangspunt is dat elke specialist in een stafcommissie of ziekenhuiscommissie participeert. De ziekenhuiscommissies van beide locaties zullen hierbij geleidelijk fuseren in periode 2015/2016. Een overzicht hiervan is opgenomen in bijlage 4.

1.4 Ondersteunende medewerkers VMS

In maart 2015 heeft mevrouw M. ten Broeke-Voorbraak, beleidsmedewerker, haar werkzaamheden bij de VMS beëindigd. Per 6 juli 2015 is de heer C.J.H. van Beek aangesteld als beleidsmedewerker.

De ondersteuning van de VMS op 31 december 2015 bestaat uit:

Dhr. C.J.H. van Beek	Beleidsmedewerker (20 uur)
Mw. M.L.T. de Groot – van der Linden	Secretaresse (22 uur)
Mw. L.A.C. van Nispen – Groeneveld	Secretaresse (22 uur)
Mw. M.S.J. van de Ree – Dees	Secretaresse (24 uur)

2. Belangrijke Ontwikkelingen in 2015

Hieronder worden een aantal belangrijke ontwikkelingen uitgelicht die tevens zijn besproken in de kernstafvergaderingen. In bijlage 5 is een overzicht van alle besluiten in 2015 opgenomen.

2.1 Strategie en organisatie

Visiedocumenten

Vooruitlopend op de fusie van het Lievensberg Ziekenhuis en het Franciscus ziekenhuis is in 2013 en 2014 een strategische visie geformuleerd met betrekking tot de patiëntenzorg. De medische staf is hierbij nauw betrokken geweest. Kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van zorg en het behoud van zorg in de regio staan hierbij centraal. Een belangrijk element hierin is de verdeling van de zorg over de twee hoofdlocaties in Bergen op Zoom en Roosendaal. Bergen op Zoom krijgt hierbij een acuut/hoogcomplex profiel en de Roosendaal een electief/oncologisch profiel. Dit is nader uitgewerkt in het ontwerp zorgbedrijf. Het ontwerp is in 2015 voor advies voorgelegd aan de VMS. In dit kader is tevens door de Raad van Bestuur en het stafbestuur aan de vakgroepen gevraagd om een visie op te stellen met betrekking tot de medisch specialistische zorg die zij leveren, mede vanuit het gegeven dat de vakgroepen van de verschillende locaties ook zelf moesten fuseren. Deze visiedocumenten zijn besproken op de kernstafvergaderingen met de Raad van Bestuur en vormen input voor de inrichting van het zorgbedrijf en de verdere ontwikkeling van de patiëntenzorg. Te denken valt aan de ontwikkeling van zorgpaden waarbij verschillende specialismen samenwerken, anderhalvelijnszorg, gespecialiseerde centra waarin zorg wordt geconcentreerd, substitutie naar de eerste lijn en de wijze waarop invulling aan de lateralisatie van zorg wordt gegeven. De visiedocumenten vormen in deze zin ook een belangrijke bijdrage aan de kwaliteit van zorg in het ziekenhuis.

Document Medisch Staf

In 2015 is het Document Medische Staf (DMS) herzien. Dit was enerzijds noodzakelijk vanwege de fusie van de ziekenhuizen en anderzijds vanwege de integrale bekostiging, de medisch specialistische bedrijven, de aanpassing van de AMS en de VMSSD. Gelet op het feit dat er binnen het Bravis ziekenhuis meerdere MSB's zijn en een VMSSD, is het van belang dat de inspraak van de medische staf met betrekking tot het ziekenhuisbeleid en de rolverdeling van de verschillende gremia duidelijk is vastgelegd. Richtlijnen en procedures met betrekking tot het verlenen van medisch specialistische zorg vormen onderdeel van het bijzonder deel van het DMS. Alle in het ziekenhuis werkzame medisch specialisten zijn hieraan gebonden door hun lidmaatschap van de VMS of door een afzonderlijke overeenkomst met het ziekenhuis of het MSB.

Werving en selectie

In 2015 is de procedure werving en selectie in de VMS vastgesteld. Dit is een Bravisbrede procedure voor de werving en selectie van medisch specialisten in het ziekenhuis. Deze procedure is vanwege de vrije vervangbaarheid ook ter goedkeuring voorgelegd aan de medisch specialistische bedrijven. De aanpassing van zowel de procedure werving en selectie als het DMS is voorbereid door een werkgroep met vertegenwoordigers afkomstig uit de VMS, Coöperatie MSB Bravis en het ziekenhuis.

Medisch specialist op zorggroepniveau

Medisch specialisten spelen ook een rol in het management van het ziekenhuis. De VMS hecht aan de verdere ontwikkeling van het duaal management in het Bravis ziekenhuis. Naast de medisch managers op zorgeenheidsniveau zijn daarom in 2015 medisch specialisten op zorggroepniveau benoemd. Zij maken ook deel uit van het managementteam in het ziekenhuis. Momenteel vervullen dhr. H. Krepel, internist, en dhr. M. Franken, klinisch

fysicus, deze functie voor respectievelijk zorggroep 2 en 3. Voor zorggroep 1 wordt per 1 april 2016 dhr. T.H.A. Bikkers, chirurg, benoemd als medisch specialist op zorggroepniveau.

2.2 Kwaliteit en patiëntveiligheid

Decanen kwaliteit en patiëntveiligheid

Een belangrijke schakel tussen het ziekenhuis en de medische staf op het gebied van kwaliteit en patiëntveiligheid zijn de decanen kwaliteit en patiëntveiligheid die zijn benoemd in 2015. De decanen adviseren de Raad van Bestuur, het stafbestuur, de managers op zorggroep- en zorgenheidsniveau en de medisch specialisten over onderwerpen die betrekking hebben op de kwaliteit en veiligheid van zorg. De decanen vervullen hiernaast een belangrijke rol bij de afhandeling van calamiteiten, claims en klachten. Periodiek vindt er overleg plaats met het lid van de Raad van Bestuur dat kwaliteit in de portefeuille heeft en de voorzitter van het stafbestuur. Kwaliteit en patiëntveiligheid is ook een vast agendapunt tijdens de kernstafvergaderingen waarbij de decanen vanuit het decanenoverleg terugkoppeling geven aan de leden van de medische staf. Ook wordt dan ingegaan op actuele ontwikkelingen. De decanen hebben verder zitting in de ziekenhuiscommissie kwaliteit en patiëntveiligheid. Momenteel wordt deze functie vervuld door mw. A. Groenhuijzen, ziekenhuisapotheker, en mw. G. Wijma, geriater.

Richtlijnen en procedures

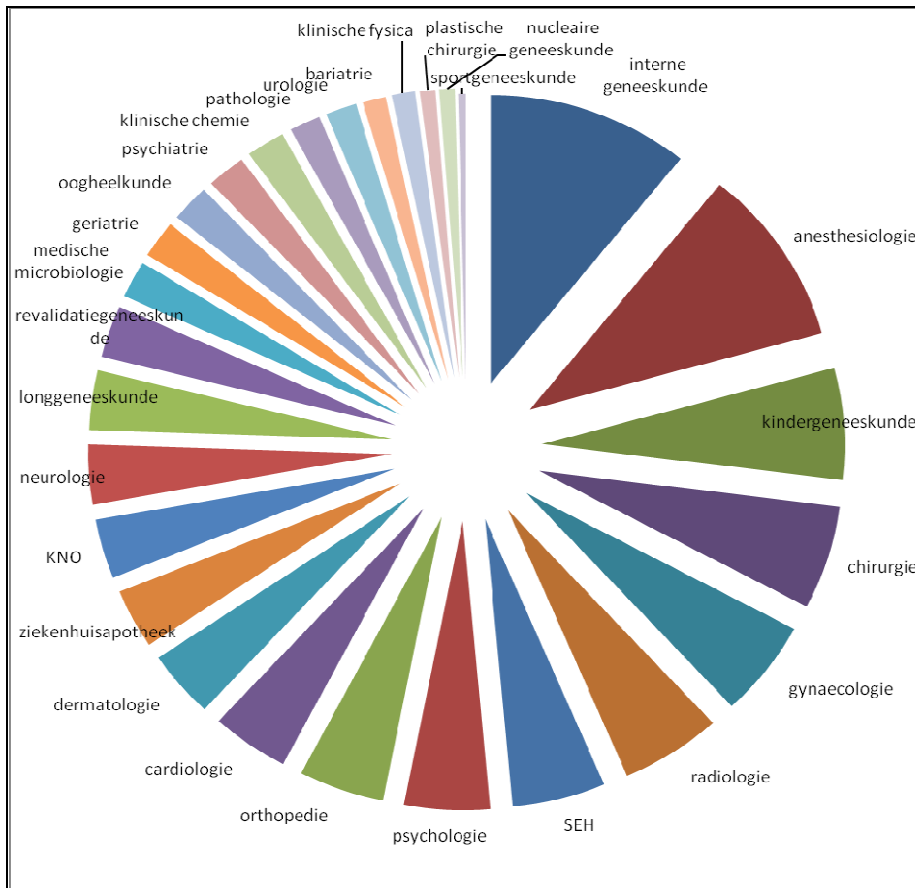
In 2015 zijn diverse richtlijnen en procedures in het kader van de NIAZ accreditatie voor de hoofdlocaties geharmoniseerd. Voor zover het stafbrede protocollen betreft zijn deze ook ter advies voorgelegd aan de VMS. Dit zijn ondermeer de procedures met betrekking tot informed consent en behandelbeperkingen. Verder zijn er in 2015 stafbrede procedures met betrekking tot onder andere UR medicatie en de melding van calamiteiten vastgesteld.

Peer support

Calamiteiten en incidenten kunnen niet alleen gevolgen hebben voor de patiënt. In toenemende mate is er ook aandacht voor de negatieve effecten hiervan op het welzijn en functioneren van zorgverleners waaronder medisch specialisten. Dit geldt ook voor de nasleep hiervan zoals een klacht of een tuchtzaak. Peer support door collega's kan de medisch specialist ondersteuning bieden, levert een positieve bijdrage aan het functioneren en bevordert de patiëntveiligheid. Om deze reden is door de Raad van Bestuur en het stafbestuur besloten om deel te nemen aan het Leernetwerk Peer Support van VvAA Nederland waarin ook andere ziekenhuizen participeren met als doel peer support in 2016 voor de medische staf te introduceren.

Bijlage 1. Leden VMS in cijfers

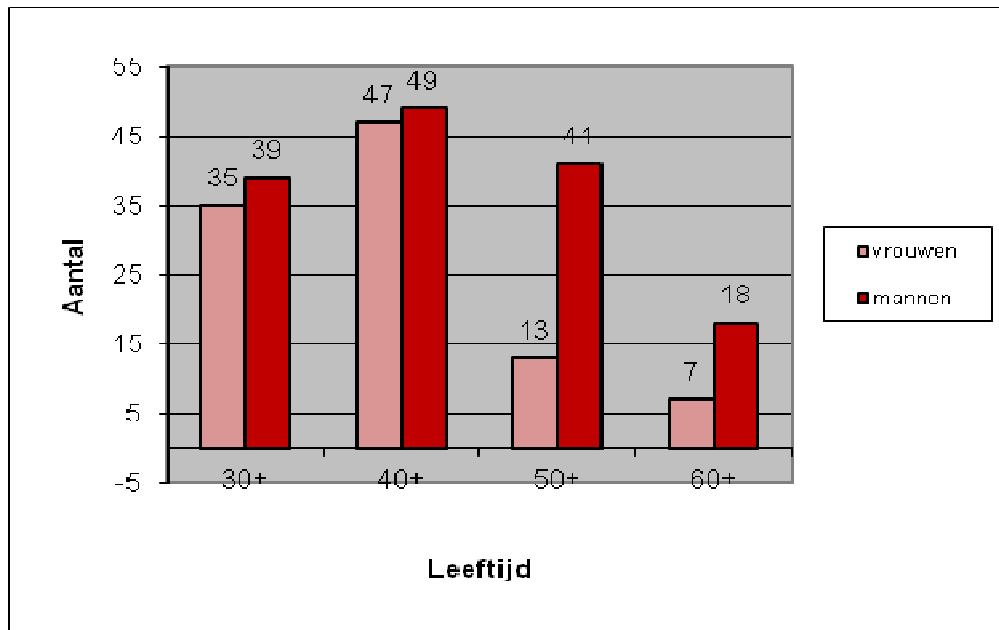
Aantal leden onderverdeeld naar specialisme/vakgroep



Vakgroep	Aantal
interne geneeskunde	26
anesthesiologie	24
kindergeneeskunde	15
chirurgie	14
gynaecologie	13
radiologie	13
SEH	12
psychologie	11
orthopedie	11
cardiologie	10
dermatologie	9
ziekenhuisapotheek	8
KNO	8
neurologie	8

Vakgroep	Aantal
longgeneeskunde	8
revalidatiegeneeskunde	7
medische microbiologie	5
geriatrie	5
oogheelkunde	5
psychiatrie	5
klinische chemie	5
pathologie	4
urologie	4
bariatrie	3
klinische fysica	3
plastische chirurgie	2
nucleaire geneeskunde	2
sportgeneeskunde	1

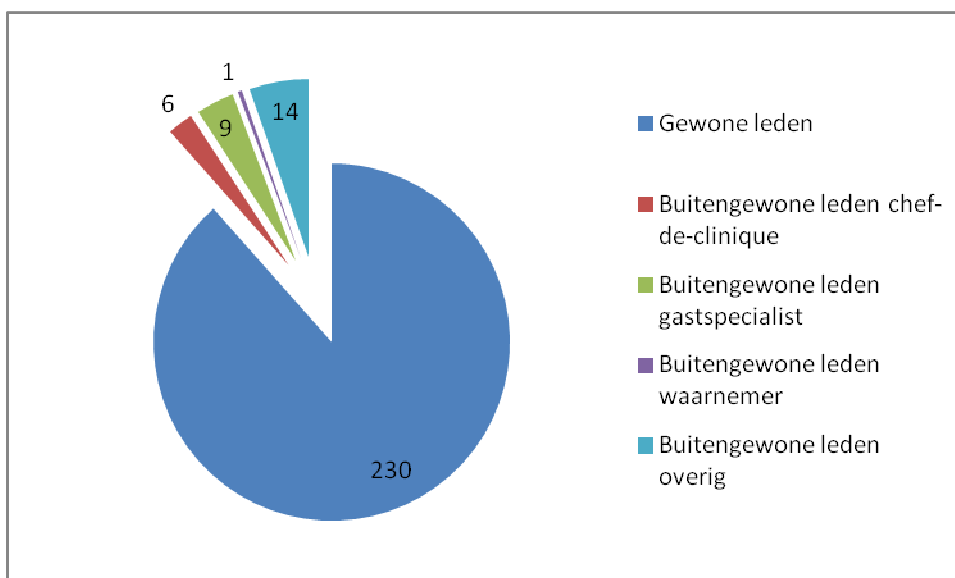
Mannen, vrouwen en leeftijd



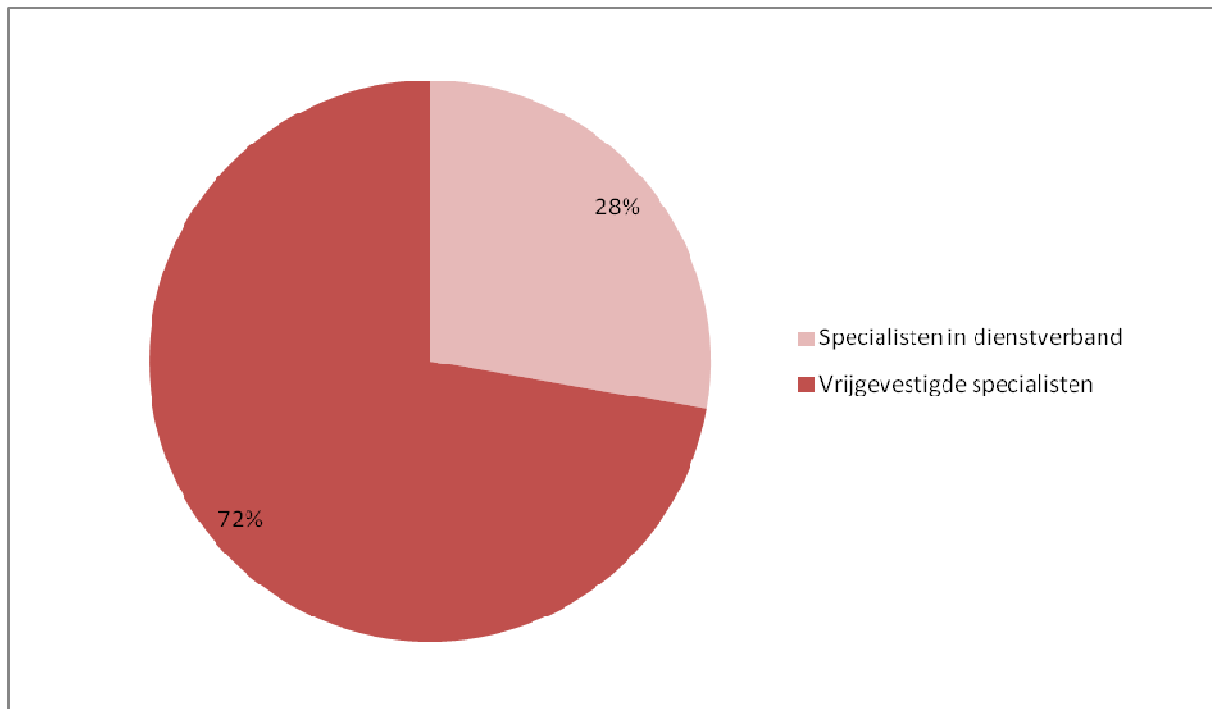
Aantal vrouwen	
30+	35
40+	47
50+	13
60+	7

Aantal mannen	
30+	39
40+	49
50+	41
60+	18

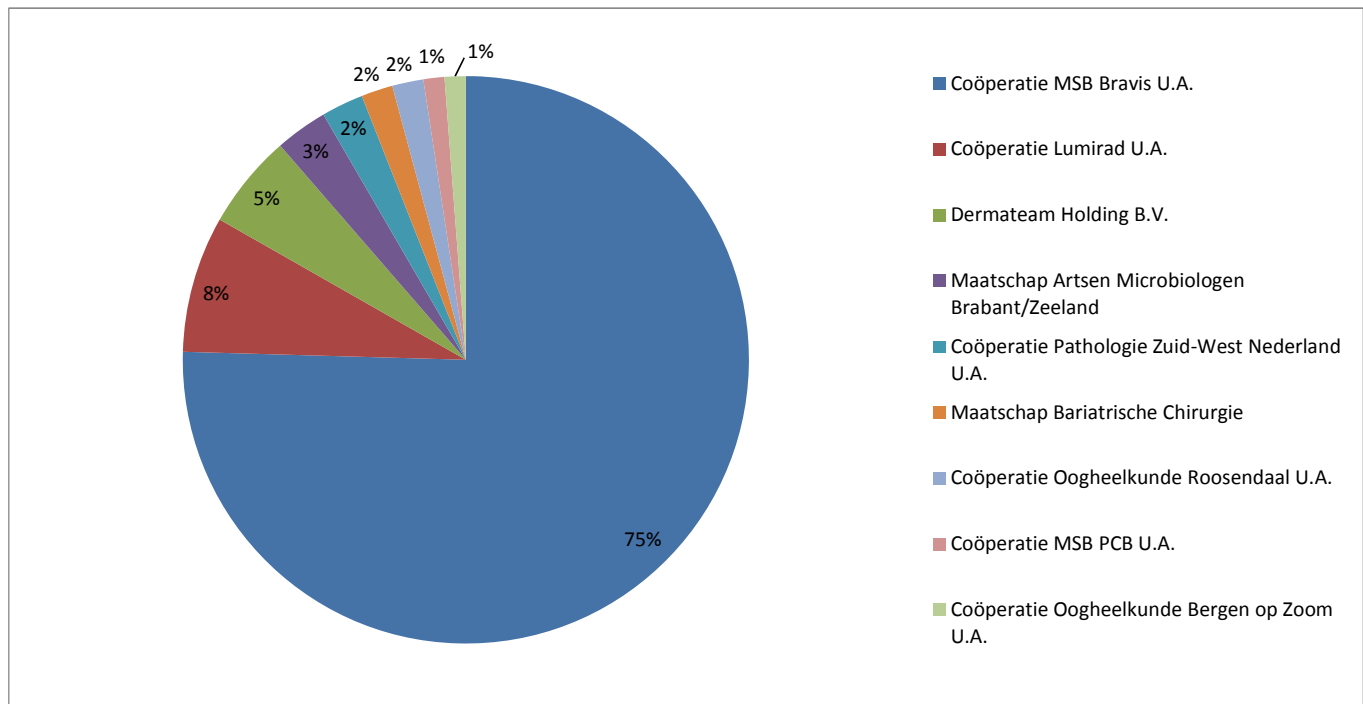
Naar Lidmaatschap



Percentage leden onderverdeeld naar vrijgevestigd en in loondienst van het ziekenhuis



Percentage vrijgevestigde leden onderverdeeld naar MSB



Bijlage 2. Nieuwe en vertrokken leden 2015

Nieuwe leden

Maand	Naam	Specialisme
januari	dhr. J.A.P.A.C. van Kollenburg	<i>Orthopedisch chirurg</i>
	dhr. Y.K. Sze	<i>Chirurg (cdc)</i>
	dhr. R.J.L. Boden	<i>SEH-arts</i>
	dhr. R.M. Oortman	<i>Cardioloog</i>
februari	dhr. dr. I.R. Henkens	<i>Cardioloog</i>
maart	dhr. H. Bickerstaffe	<i>Uroloog</i>
	mw. C.M. Boomsma	<i>Gynaecoloog</i>
april	mw. M.H. van Aken	<i>Kinderarts</i>
	dhr. W.J. den Ouden	<i>Kinderarts</i>
mei	mw. H.J. Beckmann-Stam	<i>Anesthesioloog-intensivist</i>
	dhr. D.A. Geerse	<i>Internist-nefroloog</i>
	mw. A.F.S. Galimont-Collen PhD	<i>Dermatoloog</i>
juni	dhr. M. Takkenberg	<i>Bariatrisch chirurg</i>
juli	mw. M.Z. Dorman	<i>Gynaecoloog</i>
augustus	mw. S. Jacobs	<i>Radioloog</i>
	mw. I.R.M.J. Martens	<i>SEH-arts</i>
oktober	dhr. dr. B.M.W. Diederer	<i>Arts-microbioloog</i>
	dhr. R. Smit	<i>Ziekenhuisapotheker</i>
november	dhr. H.A.P. Brokx	<i>Chirurg (cdc)</i>
december	mw. M. Riedijk	<i>Internist-intensivist</i>
	dhr. B.B. Wintermans	<i>Arts-microbioloog</i>
	mw. dr. M. Koopman	<i>Kinderarts</i>

Vertrokken leden

Maand	Naam	Specialisme
januari	mw. K. Fransis	<i>Uroloog</i>
	mw. dr. V.L.M.A. Coen	<i>Radiotherapeut</i>
	dhr. M.F.H. Dielwart	<i>Radiotherapeut</i>
	dhr. C. Griep	<i>Radiotherapeut</i>
	mw. L.R. van Veelen	<i>Radiotherapeut</i>
	mw. B.V.A. Wachters	<i>Radiotherapeut</i>
februari	dhr. J. Ogink	<i>Orthopedisch chirurg</i>
	mw. B. Goemans	<i>Kinderarts</i>
maart	mw. H. van der Zee	<i>Klinisch neuropsycholoog</i>
	dhr. J.E.A. Verlooy	<i>Kinderarts</i>
	dhr. R. Bos	<i>Cardioloog</i>
juni	mw. J. Goris-de Geus	<i>Kinderarts</i>
juli	mw. F. Fodili	<i>Reumatoloog</i>
	dhr. J.H.L.M. Groenendael	<i>Reumatoloog</i>
	dhr. J.B. Harbers	<i>Reumatoloog</i>
september	dhr. dr. J.W.M. Hutten	<i>Gynaecoloog</i>
december	dhr. R.G.F. Wintermans	<i>Arts-microbioloog</i>
	dhr. Y.K. Sze	<i>Chirurg (cdc)</i>

Bijlage 3. Overzicht leden per vakgroep

Interne vakgroepen

anesthesiologie	dhr. S.A.P. Bergmans dhr. M. Schepers dhr. S. Andreica mw. V.A.D. van Assche mw. H.J. Beckmann-Stam dhr. I. Berckmans dhr. F.W. Carels dhr. D.J.D.L. Deraedt mw. S.K.H. Doom dhr. X. Eijsbouts dhr. L. Elzinga dhr. T. van den Ende	dhr. M.H.A. Frankfort dhr. G. Hendriks mw. E.T.B. Kamoen dhr. J.A.C.M. Leijs mw. N. Smeulers dhr. C.W.J. van Tilburg dhr. D.C. van den Tol mw. J. van Vliet dhr. R.N. van Wandelen dhr. P. Zomers mw. E. Brands (cdc) mw. L. Teugels (cdc)
bariatrie	dhr. dr. P.B.G.M. Feskens dhr. G. van 't Hof	dhr. M. Takkenberg
cardiologie	dhr. dr. A.J. Bol dhr. dr. M. Broeders mw. dr. A. de Clercq dhr. R. Dorman dhr. dr. I.R. Henkens	dhr. V.G. Meuleman mw. F. Oei dhr. R.M. Oortman mw. C. Somers dhr. M. van Straalen
chirurgie	dhr. I.E. Arntz dhr. T.H.A. Bikkers dhr. P. Brummel dhr. dr. I.M. Cherepanin dhr. dr. T.A. Drixler mw. dr. F.C. van Eijck dhr. G.J.W.M. van Eijck	dhr. H.F.J. Fabry dhr. B.W. Kuiken dhr. A. Mearadji dhr. P.R.A. Sars dhr. dr. D. Susa dhr. H.A.P. Brokx (cdc) dhr. Y.K. Sze (cdc)
dermatologie	mw. dr. H.M.J. van Baar dhr. dr. H.J.L. van Gerwen mw. S. Konijn - den Hengst mw. K. Noz mw. J.H. Schroijen	mw. L. van der Spek-Keijser dhr. dr. M. Tjioe mw. dr. C.P.M. van der Wegen – Franken mw. A.F.S. Galimont PhD mw. dr. G.A.L. Krekels (gst) mw. dr. S. van der Geer – Rutten (gst)

geriatrie	mw. J.R. Althuisius mw. C.G.J. van Engen mw. F.A. Kruyt	mw. G.M. Toonen mw. G. Wijma
gynaecologie	mw. M.Z. Dorman mw. dr. P.S. in 't Anker mw. C.M. Boomsma mw. M. van Etten-van Hulst dhr. P.H. van Gessel mw. A.E.F. van Horenbeeck mw. dr. M.J. Noordam	dhr. R.S. Pal mw. S. Poots dhr. dr. J. Ramondt mw. C.C.M. Timmerman-van Kessel mw. dr. P.M.L.H. Vencken mw. dr. F.H. van Wijk
interne geneeskunde	dhr. M. Ezzahti dhr. dr. P. Biemond mw. N.C.H.P van der Burg-de Graauw mw. H. Droogendijk dhr. D.A. Geerse dhr. D.J. de Gooyer mw. E.A.F.J. van Gurp dhr. E. Halet dhr. S. Janssen mw. H.J. Koelman-van der Luit dhr. dr. H. Krepel dhr. R. Lie mw. F. Lindenburg dhr. T. Noordzij	mw. N.M. Rabelink dhr. M. Rasica mw. M. Riedijk mw. dr. I. Rietveld dhr. H. van Roermund dhr. dr. E. Rolleman dhr. B. Simons dhr. H.J.Th. Smalbraak dhr. T. Steinhauser mw. F. Terheggen mw. M.M. Troost mw. F.A.A. Valster
KNO	dhr. J. Clement dhr. dr. E.A.J.G. Conijn mw. M. Dijkstra dhr. H.E. Drost	dhr. J.J. Mooren dhr. M.M.A Mutsaers mw. I. Smeets dhr. M. van Spaendonck

kinder- geneeskunde	mw. M.H. van Aken mw. S. van den Berge- Boetzkes mw. S. Hartmann mw. V. IJzerman-Moravcic dhr. J.N. Jansen mw. dr M. Koopman mw. C. Lewiszong-Rutjens mw. N. Lijssens	mw. A.J.J. van der Linden mw. A.H.R.R. de Naeyer dhr. W.J. den Ouden mw. H.L. ten Raa-Kwee mw. M.M.G. Vollebregt mw. N.D. Voorst Vader-Boon mw. N.C.E. van Werkhoven- de Brabander
klinische chemie	dhr. R.H. Triepels dhr. E. Bletterman mw. dr. K. Pagano Mirani - Oostdijk	mw. A. Sierens dhr. D.J. van de Wijngaart
klinische fysica	mw. ir. J. Ansems mw. ir. B. Damink	dhr. ir. M. Franken
long- geneeskunde	dhr. dr. A. van Boxem dhr. V. Duurkens mw. C.A.G. van Esbroeck dhr. J.L.M. van Helmond	dhr. dr. R.J. van Klaveren dhr. H. van Looij dhr. B. Oppedijk dhr. H. Rutten
medische microbiologie	dhr. B.B. Wintermans dhr. dr. D.I.K. Versteeg dhr. dr. E. Verkade (cdc)	dhr. dr. B.M.W. Diederren dhr. P.H.J. van Keulen
neurologie	dhr. dr. M.M.M. Bulder dhr. B. Feenstra dhr. G.W.A. den Hartog dhr. M. te Lintelo	dhr. T. van Strien mw. H.C. Tjeerdsma dhr. A. Valkenburg dhr. H. Wouters
nucleaire geneeskunde	dhr. S.F.J. van Eeckhoudt	dhr. J.A.W. van Riet
oogheelkunde	dhr. dr. J.P. Flipse mw. dr. S.L. Go dhr. M. Schyns	dhr. J.W.A. Vergeer dhr. H. Wessels

orthopedie	dhr. M.M. Alvarez Ferrero dhr. C.A.M.P. Bell dhr. W.J. van Doorn dhr. T.J.M.Q. Enneking dhr. E.J. Hauet dhr. J.J. Kats	dhr. J.A.P.A.C. van Kollenburg dhr. G. Meermans dhr. W. Rosenberg dhr. P. Stolarczyk dhr. P. Verbeek
pathologie	mw. C.M.E.P.L. Bertrand dhr. J.B. Bliet	dhr. H.V.P.J. Potters mw. K. Schelfout
plastische chirurgie	dhr. W.A. van Alphen	dhr. D.H. Borg
psychiatrie	dhr. A.W.B. van Baars dhr. A.N. van Dalfsen dhr. B.P. Dieleman	dhr. A.G.J. Koelman dhr. H. Wanmaker
psychologie	dhr. R.V. Groenewold mw. A.A.M. de Kock mw. A. Masclee-de Vries mw. D. Olthof dhr. G. Ouwersloot mw. A. Snelleman	mw. G.M.P. Trimbos mw. E. van der Vlist mw. M.L.J. Waterman mw. S. Greene mw. J. van Tienhoven
radiologie	dhr. H.A. Avenarius dhr. P. Buijs dhr. C. Faasse dhr. R. de Graaf dhr. M.H.C. Kahn dhr. G. Keeren dhr. R.F. Lim	mw. D. van der Linden dhr. E. Naaktgeboren dhr. R. van der Rijt mw. G.Y.M. The dhr. R.P.J. Vossen mw. S. Jacobs (cdc)
revalidatie-geneeskunde	mw. M.C.C. de Beer mw. I. D'Eer dhr. R.J. Brandwijk dhr. E. de Klerk	dhr. G. van der Leeuw dhr. M. Pas mw. F.H.J. Schillebeeckx

SEH	dhr. R.J.L. Boden dhr. S. el Bouazati mw. L. van Esch mw. A.J. Evegaars dhr. R.C.W. Groenewegen mw. A.E. Holthuis	mw. F.E.A. Horsten dhr. J.H. Huijsmans dhr. A.A.K. Jahn mw. I.R.M.J. Martens dhr. S. Stoffelen dhr. M.J.M. Thijssen
sport- geneeskunde	mw. A. van Vegchel	
urologie	dhr. H. Bickerstaffe dhr. R.J. Hillenius	dhr. J.H. KleinJan dhr. M.A. van Leeuwen
ziekenhuis- apotheek	mw. Y. van Borrendam - Aardoom mw. A. Groenhuijzen mw. C. Hooymans mw. A. Sprangers - van der Veeken	dhr. R. Smit mw. C. Valk - Swinkels mw. E.M. Vossebeld mw. C.E. Wijnands
<i>Aan het ziekenhuis verbonden buitengewone leden</i>		
kaakchirurgie	dhr. J.T.M. van Gemert (gst) dhr. dr. P.J.J. Gooris (gst) dhr. E. van Hooft (gst)	dhr. G. Mensink (gst) dhr. dr. B. Voute (gst)
kinderneurologie	dhr. F. Visscher	
ouderengenees- kunde	dhr. V. Vanneste	
neurochirurgie	dhr. I. Verhagen (gst)	dhr. dr. H.B. Verheul (gst)
poliklinisch apotheek	mw. F. Cambier	dhr. L. van Noort
reumatologie	dhr. dr. H.R. van den Brink (wnr)	
ZRTI	mw. C.M.J. van Gestel mw. I. Jacobs	mw. D.A.T. van Kampen mw. G.A. Sattler

cdc=chef-de-clinique, gst=gastspecialist, wnr=waarnemer

Bijlage 4. Deelname aan commissies

Commissie	Leden
<i>A&A commissie (DB)(Staf)</i>	M.J. Noordam (vz), C.G.J. van Engen, E. van der Vlist
<i>Antibioticateam</i>	A. Groenhuijzen, N.C.H.P. van der Burg - de Graauw, A. De Naeyer, R. Wintermans
<i>Antistollingscommissie</i>	M. Broeders, E. Bletterman, N.C.H.P. van der Burg - de Graauw, A. Groenhuijzen, B.W. Kuiken, M. Rasica, A. Sierens
<i>ARBO/IGM commissie</i>	I. D'Eer
<i>Bibliotheekcommissie</i>	A.Groenhuijzen, N.C.H.P. van der Burg - de Graauw
<i>Bloedtransfusiecommissie</i>	N.C.H.P. van der Burg - de Graauw, F.W. Carels, I. Cherepanin, M.H.A. Frankfort, K. Pagano Mirani – Oostdijk, E.M. Vossebeld
<i>Borstvoedingscommissie</i>	M. Vollebregt
<i>Botbankcommissie</i>	S. Bell
<i>Calamiteitencommissie</i>	Y. van Borrendam-Aardoom, L. van Esch, R.C.W. Groenewegen, A.E. Holthuis en J.H. KleinJan, M. van Spaendonck, H. Wanmaker
<i>CBRN commissie</i>	S. el Bouazati, F. Horsten
<i>Commissie Dialysewater</i>	B. Damink, B.M.W. Diederens, D. Geerse, E.A.F.J. van Gurp, C.D.M. Hooyman, H.J. Koelman-van der Luit, H. Krepel, T. Noordzij, E. Rolleman
<i>Commissie Ethiek</i>	A.A.M. de Kock, A. Mearadji, C. Somers
<i>Commissie Klachtenbehandeling Patiëntenzorg</i>	A.G.J. Koelman
<i>Commissie Kwaliteit</i>	E.M.E.P.L. Bertrand, K. Noz, C. Somers, R.J. Hillenius, E. Naaktgeboren
<i>Commissie laserveiligheid</i>	J.P. Flipse, H.J.L. van Gerwen
<i>Commissie Nieuwe Medische Interventies</i>	J. Ansems, I. Henkens, M.J. Noordam, D. Susa
<i>Commissie Post Operatieve Wondinfecties (POWI)</i>	B.W. Kuiken

Commissie	Leden
<i>Commissie Procedure Sedatie Analgesie</i>	R.C.W. Groenewegen, H.J.Th. Smalbraak, J. van Vliet, N. van Werkhoven-de Brabander
<i>Decubituscommissie (Boz)</i>	T.H.A. Bickers, H.J.L. van Gerwen, J. Schroijen
<i>Decubituscommissie (Rsd)</i>	K. Noz
<i>Deelnemer CRC commissie</i>	M. Rasica
<i>Diabetes commissie</i>	I. Rietveld
<i>Driedaagsecommissie</i>	C.G.J. van Engen, E.J. Hauet, J.J. Mooren, T. van Strien, F.H. van Wijk
<i>Geneesmiddelencommissie</i>	S. van den Berge-Boetzkes, Y. van Borrendam, A. De Clercq, G.W.A. den Hartog, I. Rietveld, C.W.J. van Tilburg
<i>Huisartsen klankbordgroep</i>	M.H.C. Kahn
<i>Huisvestingscommissie</i>	R.S. Pal
<i>IBC</i>	F.H. van Wijk
<i>IC Commissie</i>	B. Feenstra, J.A.C.M. Leijs, A. Mearadji, B. Oppe- dijk
<i>IC-MT (Rsd)</i>	A. van Boxem, D.J.D.L. Deraedt, F. Oei, H. Wou- ters
<i>ICT commissie</i>	M. Broeders, B. Damink
<i>ICT Commissie FZR/LZB</i>	E.M. Vossebeld
<i>Ideeënbuscommissie</i>	J. Ansems
<i>Infectiecommissie</i>	A. Groenhuijzen, H.J. Koelman-van der Luit, B. Op- pedijk, R. Wintermans
<i>Investeringscommissie</i>	B. Damink, M. Franken, R. de Graaf, G. van 't Hof, M.H.C. Kahn, M. Rasica
<i>Kindermishandeling werkgroep</i>	F.C. van Eijck, S. Hartmann, A. van Horenbeeck, E. van der Vlist, N. van Voorst Vader – Boon
<i>Kinderthema commissie (Rsd)</i>	A. De Naeyer
<i>Klankbordgroep huisartsen</i>	J.J. Mooren
<i>Kunstcommissie Bravis</i>	A.W.B. van Baars, E. Halet
<i>Materiaal Advies Commissie - Steriel</i>	T.H.A. Bickers, S. Poots

Commissie	Leden
<i>Materiaal Advies Commissie - Technisch</i>	B. Damink, M. Franken, E.J. Hauet
<i>Minimaal invasieve chirurgie commissie (Rsd)</i>	S. Bell, J. Clement, T.A. Drixler, H.F.J. Fabry, M. Franken, R.S Pal, C. Timmerman-van Kessel, P. Verbeek
<i>MIP-commissie</i>	W.J. van Doorn, A.G.J. Koelman, E.M. Vosseveld
<i>Necrologiecommissie (Boz)</i>	E.M.E.P.L. Bertrand, S. el Bouazati, A. De Clercq, R.F. Lim, P.R.A. Sars, M.M. Troost
<i>Necrologiecommissie (Rsd)</i>	S. el Bouazati, M. Broeders, F.C. van Eijck, E. Hallet, M. te Lintelo, W. Rosenberg, K. Schelfout
<i>OK-commissie Bravis</i>	S. Andreica, I. Berckmans, H. Bickerstaffe, P.B.G.M. Feskens, G. Hendriks, M.J. Noordam, M. van Spaendonck
<i>Oncologiecommissie Bravis</i>	H.A. Avenarius, E.M.E.P.L. Bertrand, A. van Boxem, H. Droogendijk, H.F.J. Fabry, D.J. de Gooyer, A. Groenhuijzen, R.J. Hillenius, D. van der Linden, H. van Looij, J.A.W. van Riet, P.R.A. Sars, F. Terheggen, M.M. Troost, P.M.L.H. dr. Vencken, E. van der Vlist, P. Zomers
<i>Onderhandelingscommissie zorgverzekeraars (Rsd)</i>	T. Enneking, D.J. de Gooyer, R.N. van Wandelen
<i>Onderwijscommissie SEH</i>	S. el Bouazati
<i>Orgaan- en weefseldonatiecommissie (Boz)</i>	S. Doom, G.W.A. den Hartog, J.H. Huijsmans
<i>Orgaan- en weefseldonatiecommissie (Rsd)</i>	S. el Bouazati, S. Janssen, H. Krepel, T. van Strien
<i>PAC Bravis</i>	A. van Boxem, C.D.M. Hooymans, M. Schepers
<i>Palliatieve zorg en ondersteunend team (Rsd)</i>	N.C.H.P. van der Burg - de Graauw
<i>Patiëntenklachtencommissie 1 (Rsd)</i>	A.Jahn, A.C.C. Sprangers - van der Veeken, M. van Straalen
<i>Patiëntenklachtencommissie 2 (Rsd)</i>	M. Dijkstra, S. ten Raa – Kwee, H. Rutten
<i>Patiëntveiligheidscommissie (Rsd)</i>	A. Groenhuijzen
<i>Reanimatiecommissie (Boz)</i>	A.J. Bol, J.H. Huijsmans, J.A.C.M. Leijs, N. van Werkhoven-de Brabander

Commissie	Leden
<i>Reanimatiecommissie (Rsd)</i>	T. van den Ende, E. Halet, A. Jahn, M. van Straalen, R.N. van Wandelen
<i>Sedatiecommissie (Rsd)</i>	A. Jahn, N. Smeulers
<i>SEH Commissie</i>	P. Biemond, V. Duurkens, A.J. Evegaars, R.C.W. Groenewegen, B.W. Kuiken, J.A.C.M. Leijs, P. Stolarczyk, M. van Straalen, A. Valkenburg, N. van Werkhoven-de Brabander
<i>SIP commissie (Boz)</i>	J.H. Huijsmans, V. IJzerman-Moravcic, A. Snelleman
<i>SIP commissie (Rsd)</i>	A. Horenbeeck, S. Stoffelen, E. van der Vlist, N. van Voorst Vader – Boon
<i>SIT commissie (Boz)</i>	A. Evegaars
<i>SIT commissie (Rsd)</i>	A. Jahn
<i>Sollicitatiecommissie</i>	P. Brummel, R.J. van Klaveren, H. Krepel, N. Smeulers
<i>Stralingshygiëne centrale commissie</i>	J. Ansems, A. van Boxem, B. Damink, C. Faasse, J.A.W. van Riet
<i>Themagroep medisch HiX</i>	L. Elzinga, A. Jahn, M. Tjioe
<i>TOPZ team</i>	P. Zomers
<i>VIM-commissie</i>	R.J. Brandwijk, B. Damink, M. Franken, C.D.M. Hooymans, K. Pagano Mirani – Oostdijk, M. van Spaendonck, T. van Strien
<i>VIM-commissie SEH (BoZ)</i>	R.C.W. Groenewegen
<i>VIM-commissie SEH (Rsd)</i>	S. Stoffelen
<i>Weefselvigilantiecommissie (Rsd)</i>	S. Bell, K. Pagano Mirani – Oostdijk
<i>Ziekenhuisinfectiecommissie (Rsd)</i>	D.J.D.L. Deraedt, G.J.W.M. van Eijck, A. Groenhuijzen, A. De Naeyer
<i>Zirop Commissie</i>	F.E.A. Horsten, R.C.W. Groenewegen, A. Jahn

Bijlage 5. Besluitenlijst VMS 2015

AGENDAPUNT	BESLUIT
27-01 2.	De Staf gaat met meerderheid van stemmen akkoord met de benoeming van de heer R. Triepels, klinisch chemicus, als Stafbestuurslid per 3 februari 2015.
10-02 3.	De Staf gaat met meerderheid van stemmen akkoord met de reactie van het Stafbestuur op de Adviesaanvraag deelname in Transmuuraal Samenwerkingsverband "West-West".
12-05 5	De Kernstaf is akkoord gegaan met de conceptreactie Stafbestuur op de Adviesaanvraag Decaan Kwaliteit & Veiligheid
12-05 5	De Kernstaf is akkoord gegaan met de Concept Voordracht Decaan Kwaliteit & Veiligheid
12-05 6	De Kernstaf is akkoord gegaan met de Conceptreactie Stafbestuur op de Adviesaanvraag Medisch Specialist Zorggroep
09-06 8.	De Staf gaat met meerderheid van stemmen akkoord met de reactie van het Stafbestuur op de Adviesaanvraag dynamisch beleidsplan.
09-06 9.	De Staf gaat met meerderheid van stemmen akkoord met de reactie van het Stafbestuur op het plan ' verstrekken van medische gegevens op verzoek van patiënt '.
06-08 2.	De staf gaat unaniem akkoord met het financieel overzicht 2014, de begroting 2015, incl. het voorstel tot vaststelling van de contributie VMS 2015.
06-08 3	De staf gaat unaniem akkoord met het Document Medische Staf, versie AKD:#7758434v5.
06-08 4	<i>De staf gaat unaniem akkoord met uitbreiding van het aantal Stafbestuursleden van 6 naar 7.</i>
06-08 5	<i>De Vereniging Medische Staf Bravis ziekenhuis besluit in haar extra Algemene Vergadering d.d. 6 augustus 2015 unaniem als volgt:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Het besluit tot wijziging van de statuten van de Vereniging, zulks overeenkomstig het concept opgesteld door AKD N.V., statutair gevestigd te Rotterdam, met documentnummer AKD:#-261823-1. Concept versie d.d. 13 juli 2015, incl. een tekstuele wijziging in artikel 2</i> - <i>Het besluit tot machtiging van iedere bestuurder en iedere medewerker van AKD N.V. de akte van statutenwijziging te (doen) verlijden en alles te doen wat de gemachtigde ter zake van het voorgaande nuttig of nodig mocht oordelen.</i>
15-09 3.	Benoeming M. de Beer, SB-lid <i>Alle aanwezigen gaan bij acclamatie akkoord met de benoeming van M. de Beer, revalidatiearts, als SB-lid per 15-09-2015</i>
13-10 6.	De Kernstaf stemt, vooruitlopend op een betere indeling van de Calamiteitenprocedure en het toevoegen van een stroomschema, unaniem in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. de Calami-

	<i>teitenprocedure, versie 02-10-2015.</i>
13-10 7.	De Kernstaf stemt unaniem in met het <i>Reglement en de Procedure Commissie Appraisal & Assessment.</i>
13-10 8.	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies met inbegrip van de door het Stafbestuur geformuleerde kanttekeningen t.a.v. de <i>procedure Code Behandlingsbependingen.</i>
13-10 9.	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies met inbegrip van de door het Stafbestuur geformuleerde aandachtspunten t.a.v. de <i>adviesaanvraag foto-, film- en geluidsopnameprotocol.</i>
13-10 10.	De Kernstaf stemt met een meerderheid van stemmen in met <i>het elektronisch voorschrijven UR medicatie voor klinische patiënten versie 3.3.</i> mits de in het verslag genotuleerde aanvullingen en correcties op de conceptreactie van het Stafbestuur worden meegenomen in de definitieve reactie.
13-10 11	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies met inbegrip van de door het Stafbestuur geformuleerde kanttekening t.a.v. de <i>adviesaanvraag grip op geneesmiddelen.</i>
13-10 12	De Kernstaf stemt met een meerderheid van stemmen in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. de <i>adviesaanvraag organisatorische inrichting Zorgbedrijf</i> mits de in het verslag genotuleerde aanvullingen en correcties op de conceptreactie van het Stafbestuur worden meegenomen in de definitieve reactie.
13-10 13	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. de <i>adviesaanvraag Handleidingen informatie en toestemming wilsbekwame, wilsonbekwame en minderjarige patiënten</i> mits de in het verslag genotuleerde kanttekening wordt meegenomen in de definitieve reactie van het Stafbestuur.
13-10 14	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. de <i>adviesaanvraag integratie zorgeenheden Apotheek en Medische Beeldvorming.</i>
13-10 15.	De Kernstaf stemt unaniem in met <i>de benoeming van de heer H.V.P.J. Potters als plaatsvervangend afgevaardigde voor de BPMS per 01-11-2015</i> ter vervanging van de heer R.G.F. Wintermans.
13-10 17.	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. <i>adviesaanvraag fusie St. Pathologisch en Cytologisch Laboratorium West Brabant met de pathologische laboratoria van de ziekenhuizen Admiraal de Ruyter te Goes en ZorgSaam te Terneuzen.</i>
10-11 7.	Alle aanwezigen zijn akkoord met alledrie de <i>Procedures Werving & Selectie</i>

15-12 5.	De Kernstaf stemt unaniem in met het uitbrengen van een positief advies, met in begrip van de door het Stafbestuur geformuleerde kanttekeningen, t.a.v. de adviesaanvraag individueel klachtrecht en klokkenluidersregeling.
15-12 6.	De Kernstaf stemt unaniem in met het Reglement Commissie Kwaliteit, versie 26-11-2015 , en de Scoringslijst Kwaliteitsgesprek Commissie Kwaliteit Bravis ziekenhuis – vakgroep.
15-12 7.	De Kernstaf stemt in met het uitbrengen van een positief advies t.a.v. de adviesaanvraag samenvoeging IC-CCU locatie Bergen op Zoom.
15-12 8.	De Kernstaf stemt in met het uitbrengen van een positief advies, met inbegrip van de in het verslag genotuleerde aandachtspunten, t.a.v. de adviesaanvraag Zorglogistiek.
15-12 9.	De Kernstaf stemt unaniem in met het voorstel om de Investeringsbegroting Medisch Specialistische Zorg 2016 ter besluitvorming voor te leggen aan de RvB.
15-12 11.	De Kernstaf gaat, met inbegrip van de in het verslag genotuleerde verduidelijking, akkoord met ondertekening van het POCT-beleid Bravis ziekenhuis.

Bijlage 6. Publicaties en voordrachten

Publicaties

B.M.W. Diederer, arts-microbioloog, e.a

'Epidemiology of clinically relevant bacterial pathogens in a burn center in the Netherlands between 2005 and 2011.' in: *Journal of burn care & research: official publication of the American Burn Association*, 2015 May-Jun 36(3) 446-53.

B.M.W. Diederer, arts-microbioloog,

'Een VRE is helemaal geen BRMO' in: *Nederlands Tijdschrift voor Medische Microbiologie*, 2015 23 nr. 2, 71.

H.G.R. Dorman, cardioloog, e.a.,

'Time Course of Atrial Fibrillation in Patients With Congenital Heart Defects' in: *Circulation: Arrhythmia and Electrophysiology*, 2015 8, 1065-72.

H.G.R. Dorman: cardioloog e.a.,

Author reply to M. Ishimura e.a., 'Unexpected and unmanageable malfunctions of current co-radial pacemaker leads' in: *EP Europace* (2015)17 (1): 166-167.

R.J. van Klaveren, longarts, e.a.

'Survivin autoantibodies are not elevated in lung cancer when assayed controlling for specificity and smoking status.' in: *Cancer Immunology Research*, February 1, 2016 vol. 4 no. 2, 165-172. (Published OnlineFirst December 11, 2015; doi: 10.1158/2326-6066.CIR-14-0176)

R.J. van Klaveren, longarts, e.a.

'Stereotactic body radiation therapy for oligometastases to the lung: a phase 2 study.' in: *International journal for radiation oncology, biology, physics*, 2015 Feb 1 91(2), 337-43.

RJ van Klaveren, longarts, e.a.

'Towards a close computed tomography monitoring approach for screen detected subsolid pulmonary nodules?' in: *The European respiratory journal*, 2015 Mar 45 (3), 765-73.

G. Meermans, orthopedisch chirurg; I. Goetheer-Smits, PA orthopedie; R.F. Lim, radioloog; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg, 'The difference between the radiographic and the operative angle of inclination of the acetabular component in total hip arthroplasty: use of a digital protractor and the circumference of the hip to improve orientation' in: *The Bone & Joint Journal (Br)*, May 2015, 97-B (5) 603-610.

G. Meermans, orthopedisch chirurg; I. Goetheer-Smits, PA orthopedie; R.F. Lim, radioloog; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg, 'The influence of hip circumference on cup inclination angle using the posterior approach' in: *The Bone & Joint Journal*, 2015 vol. 97-B no. SUPP 12 33.

G. Meermans, orthopedisch chirurg, e.a.,

'Transtrapezial Approach for Fixation of Acute Scaphoid Fractures: Rationale, Surgical Techniques, and Results' in: *Journal of Bone & Joint Surgery Am*, 2015 Vol. 97 No. 10, 850-858.

G. Meermans, orthopedisch chirurg, e.a.,

'Transtrapezial Approach for Fixation of Acute Scaphoid Fractures' in: *Journal of Bone & Joint Surgery Essential Surgical Techniques*, 2015 Vol. 5 No. 4, e29.

G. Ouwersloot, klinisch psycholoog – psychotherapeut,
'Historical Views On the Psychopathology of Consciousness. James, Freud, Janet, Ey, Sartre',
in: *European Psychiatry*, Vol 30 - N° S1, mars 2015, 1575.

M. Riedijk, internist-intensivist, e.a.,
'Characteristics and outcomes of patients with a haematological malignancy admitted to the intensive care unit for a neurological event' in: *Critical Care and Resuscitation*, vol. 17 nr. 4 Dec 2015, 268-273.

D. Susa, chirurg, e.a.,
'Inflammatory genes in rat livers from cardiac- and brain death donors.' in: *The Journal of surgical research*, 2015 Sep 198(1), 217-27.

Voordrachten en voorlichting

C.M. Boomsma, gynaecoloog
Parasitic myoma after laparoscopic morcellation: a systematic review of the literature.
ESGE congres/ Boedapest

Y van Borrendam, ziekenhuisapotheker
PAO Farmacie-Nascholing Farmacokinetiek/ farmacodynamiek
Apothekersassistenten/Roosendaal en Bergen op Zoom

P. Brummel, vaatchirurg
Arterieel vaatlijden
Eerstelijnszorg en andere geïnteresseerden/Roosendaal

L. Elzinga, anesthesioloog
Week Chronische Pijn
Patiënten/Roosendaal

C.G.J. van Engen, klinisch geriater
Vallen bij ouderen, en wat de geriatrie kan doen in het Bravis ziekenhuis
Artsen en verpleegkundigen SEH/Roosendaal

C.G.J. van Engen, klinisch geriater
Ouderen met dementie in het ziekenhuis
Alzheimer café Roosendaal. Patiënten, mantelzorgers en andere geïnteresseerden/Roosendaal

C.G.J. van Engen, klinisch geriater
Workshop Afstemming eerste en tweede lijn
VKO symposium integrale ouderenzorg in de eerste lijn voor zorgprofessionals, onderzoekers en andere betrokkenen bij de zorg aan kwetsbare ouderen/Roosendaal

C.G.J. van Engen, klinisch geriater
Ouderen met dementie in het ziekenhuis
Alzheimer café Halderbergen. Patiënten, mantelzorgers en andere geïnteresseerden/Halderbergen

S. Konijn, dermatoloog
Huidveroudering
Doktersassistenten en apothekersassistenten/Bergen op Zoom

F. Kruyt, klinisch geriater
Het delier
SEH-artsen Bravis ziekenhuis/Roosendaal

F. Kruyt, klinisch geriater
Capita selecta geriatrie I: Herpes zoster vaccinatie
Klinisch geriater Bravis ziekenhuis/Bergen op Zoom

F. Kruyt, klinisch geriater
Capita selecta geriatrie II:Zin en onzin van vitamine D suppletie
Medisch specialisten Bravis ziekenhuis/Bergen op Zoom

F. Kruyt, klinisch geriater
Levenstestament en behandelbeperkingen
Medisch specialisten en andere geïnteresseerden/Ulvenhout

A. Masclee-de Vries, GZ psycholoog en neuropsycholoog
Angst voor kanker
Prostaatanker patiënten/Bergen op Zoom

A. Masclee-de Vries, GZ psycholoog en neuropsycholoog
Cognitieve problemen bij MS en Parkinson
MS en Parkinson patiënten/Roosendaal

A. Masclee-de Vries, GZ psycholoog en neuropsycholoog
Kanker en angst
Darmkankerpatienten/Roosendaal

G. Meermans, orthopedisch chirurg; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg,
Effect of Acetabular Reaming Technique on Displacement of the Centre of Rotation
British Hip Society Londen en World Arthroplasty Congress, Parijs

G. Meermans, orthopedisch chirurg; I. Goetheer-Smits, PA orthopedie; R.F. Lim, radioloog; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg,
The Influence of Hip Circumference on Cup Inclination Angle
British Hip Society Londen

G. Meermans, orthopedisch chirurg; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg,
Efficacy of Single Dose Tranexamic Acid on Blood Loss After Primary Cementless Total Hip Arthroplasty with Rivaroxaban Thromboprophylaxis
British Hip Society Londen en World Arthroplasty Congress, Parijs

G. Meermans, orthopedisch chirurg, e.a.
The Direct Anterior Approach in Total Hip Arthroplasty: a Qualitative and Systematic Review of the Literature
British Hip Society Londen

G. Meermans, orthopedisch chirurg; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg
The Difference Between the Radiographic and Operative Inclination Angle
World Arthroplasty Congress, Parijs

G. Meermans, orthopedisch chirurg, e.a.
 Trapezial Cartilage Damage after Fixation of Scaphoid Fractures: A Comparison of Two Percutaneous Volar Approaches.
 Federation of European Societies for Surgery of the Hand, Milaan

G. Meermans, orthopedisch chirurg, e.a.
 Trapezial Fixation of Acute Scaphoid Fractures: Biomechanics and Clinical Results of the Transtrapezial Approach
 European Society of Biomechanics, Praag

G. Meermans, orthopedisch chirurg; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg
 Efficacy of Single Dose Tranexamic Acid on Blood Loss After Primary Cementless Total Hip Arthroplasty with Rivaroxaban Thromboprophylaxis
 European Consensus Meeting on Perioperative Management, Brussel

G. Meermans, orthopedisch chirurg; W.J. van Doorn, orthopedisch chirurg; J.J. Kats orthopedisch chirurg
 The Effect of Patient Education on Length of Stay Using Value-Based Discharge Criteria
 European Consensus Meeting on Perioperative Management, Brussel

G. Meermans, orthopedisch chirurg
 Wat nu?
 Dutch Hip Society, Utrecht

M. Pas, arts revalidatiegeneeskunde
 Huidziekten bij geamputeerden
 Revalidatieartsen en Aios Revalidatiegeneeskunde SOG/UMCG Groningen

R. Smit, ziekenhuisapotheker
 Prevalentie van correcte anti-Xa bloedspiegels in patiënten met verminderde nierfunctie op basis van een dosisadvies conform de richtlijn van de Nederlandse Federatie voor Nefrologie.
 Ziekenhuisapothekers/Utrecht

C. Somers, cardioloog
 Guidelines non ST elevatie myocardinfarct
 Kick off bijeenkomst NVVC connect/Breda, Amphia Ziekenhuis

L.M.T. van der Spek-Keijser, dermatoloog
 SOA-update
 Huisartsen HAGRO/ Roosendaal

T. van Strien, neuroloog
 Geavanceerdere therapie
 Parkinsonpatiënten/Wouw

T. van Strien, neuroloog
 Hersendood
 IC verpleegkundige regionale opleiding/Roosendaal

Dr. P. Vencken, gynaecoloog
 Gynaecologische maligniteiten
 Oncologieverpleegkundigen/Roosendaal

P. Zomers, anesthesioloog-pijnspecialist
Technique and results of cervical percutaneous cordotomy in refractory cancer pain
Congres world institute of pain/Maastricht

P. Zomers, anesthesioloog-pijnspecialist
A serious complication in invasive pain treatment
Congres VVAP/Genk

P. Zomers, anesthesioloog-pijnspecialist
The role of cervical percutaneous cordotomy in the treatment of cancer pain.
Congres ASAIC/Alexandrië

P. Zomers, anesthesioloog-pijnspecialist
Different modalities and invasive pain therapies in palliative care.
Congres ASAIC/Alexandrië

P. Zomers, anesthesioloog-pijnspecialist
Pain awareness avond symposium
Patiënten/Roosendaal