

2021: Jaar van nieuwe zorg

Ook in 2021 legde corona een grote druk op de zorg en het personeel. In het begin van het jaar was er nog niet veel bekend over de impact en het verloop van de omikron-variant. Gelukkig bleek dit over het algemeen een mildere variant te zijn. Toch waren we alsnog genoodzaakt om tijdens de coronapieken speciale corona-afdelingen te openen. We zijn er trots op dat we als één team er in zijn geslaagd alle uitdagingen het hoofd te bieden.

Ondanks dat corona veel aandacht opeiste hebben we in 2021 ook mooie nieuwe (zorg)ontwikkelingen gezien en hebben we het jaar [financieel positief afgesloten](#) (12,2 mln). We kijken terug op een jaar waarin we binnen OLVG samen de zorg voor de Amsterdamse patiënt zo goed mogelijk bleven leveren. Nieuwe initiatieven zijn ontplooid, er is een sterk beleid voor de komende jaren ontwikkeld en digitale ontwikkelingen kwamen in een stroomversnelling terecht. Met de introductie van [speerpunten](#) hebben we een start gemaakt met het sturen op het gewenste profiel van OLVG, o.a. door het toewijzen van productie en capaciteit passend bij OLVG als topklinisch stadsziekenhuis.

Er is volop ingezet op innovatie en zorg op de juiste plek. Hierbij legden wij de focus op vroegsignalering, digitalisering van zorg en zorg op afstand. Binnen innovatieve projecten zoals [Virtual Ward](#) werden zorgpaden gedigitaliseerd en virtuele samenwerking over onze ziekenhuismuren heen mogelijk. Dit doen we waar dat kan in netwerkverband, mede ondersteund door het programma 'Amsterdam Vitaal en Gezond'. Ook bouwden we volop door aan ons ziekenhuis. We vernieuwden onze entree op locatie West en we bouwden aan twee nieuwe hybride OK's.

Via deze jaarimpressie delen we onze resultaten graag met jullie. We hopen met deze greep van verhalen uit 2021 te laten zien wat het jaar ons heeft gebracht. Onze oprechte dank gaat uit naar alle OLVG'ers. Ook bedanken we de raad van toezicht, het bestuur medische staf, de ondernemingsraad, de patiënten adviesraad en het verpleegkundig stafbestuur voor hun waardevolle advies en ondersteuning. Uiteraard gaat onze dank ook uit naar onze verwijzers, netwerkpartners in de omgeving en de zorgverzekeraars. En speciale dank aan alle patiënten voor alle steun, geduld en waardering.

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



Profiel



Profiel van de organisatie

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

De unieke positie als toonaangevend stadsziekenhuis van Groot Amsterdam blijkt uit het feit dat OLVG jaarlijks medische zorg biedt aan circa 250.000 patiënten. De Spoedeisende Hulp-afdelingen van beide locaties vormen samen één van de grootste SEH's van Nederland. De cardiologen van het Hartcentrum voeren jaarlijks meer dan 2.000 dotterbehandelingen, circa 650 ablaties, 80 TAVI's, 200 pacemakers en 200 ICD's uit. Per jaar worden circa 800 openhartoperaties uitgevoerd. In het Neurocentrum worden jaarlijks zo'n 800 patiënten met een beroerte opgenomen. Jaarlijks vinden er op beide locaties samen circa 6.000 bevallingen plaats; 65% van de nieuwe Amsterdammers wordt in OLVG geboren.

[Bekijk jaarrekening](#)

Karakter OLVG

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



Thuis in onze wereldstad



Recht uit het hart



Altijd in ontwikkeling

Strategische ambitie

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

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



Corporate governance

Om op een goede manier invulling te geven aan bestuur en toezicht hanteert OLVG de Zorgbrede Governancecode. Aandachtspunten en aanbevelingen uit deze code zijn vertaald naar regelingen binnen OLVG. Dat gebeurt door deze te betrekken in de jaarlijkse evaluatie van de raad van toezicht en ze mee te nemen in het onderhoud van statuten, de verschillende reglementen en het informatieprotocol.

[Lees meer](#)

Raad van bestuur

De raad van bestuur is eindverantwoordelijk voor de strategie, het beleid, de financiering en de realisatie van de organisatiedoelstellingen van OLVG. Onze raad van bestuur bestaat uit drie personen. Zij zorgen samen met al onze medewerkers dat iedereen in onze stad en regio de best mogelijke zorg krijgt.

[Lees meer](#)

Raad van toezicht

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor de benoeming van de leden van de raad van bestuur en toetst op hoofdlijnen het beleid. Onder de taak van de raad van toezicht vallen verder het goedkeuren van de jaarrekening en het meerjarenbeleid van het ziekenhuis. Ook fungeert de raad als klankbord voor de raad van bestuur bij alle mogelijke bestuurlijke strategische vraagstukken.

[Lees meer](#)



Strategische ambities OLVG

In 2021 heeft OLVG een aantal belangrijke strategische ambities uitgewerkt: de regiovisie, de daaruit voortvloeiende speerpunten en een tijdsplan om de verschillende locaties van OLVG door te ontwikkelen. Hieronder zetten we de drie thema's op een rij.



Roxanne Vernimmen (lid Raad van Bestuur):

'COVID-19 heeft het belang van regionale samenwerking nog meer op de kaart gezet. Om de zorg voor de Amsterdammer toekomstbestendig te maken is er een stadsbrede samenwerking met partners nodig.'



1: Regiovisie

Gezien alle ontwikkelingen om ons heen, zijn we ervan overtuigd dat een regionale visie en netwerksamenwerking noodzakelijk zijn om zorg voor de Amsterdammers toekomstbestendig te houden.

In 2021 heeft OLVG het initiatief genomen tot een stakeholderanalyse in de regio Amsterdam. Binnen dit traject is bij 25 belangrijke partners van OLVG getoetst waar kansen voor samenwerking in de regio bestaan. Dit heeft OLVG een beeld gegeven van hoe partners de rol van OLVG zien en hoe we gezamenlijk het Amsterdamse zorglandschap kunnen verbeteren.

Welke rol zien stakeholders voor OLVG?

De belangrijkste rol voor OLVG wordt gezien op:

- de zorgthema's acute zorg, oncologie, cardiovasculair en moeder-kind.
- digitalisering en innovatie van de zorg, onderzoek en opleiden van zorgpersoneel.

Randvoorwaarden

Om deze rol succesvol te realiseren, zijn een aantal randvoorwaarden van belang:

Vergroten tevredenheid zorgmedewerkers

Op de korte én lange termijn is een gezonde arbeidsmarkt een kritische succesfactor voor het Amsterdamse zorglandschap. Betere samenwerking tussen partners zal naar verwachting leiden tot een aantrekkelijkere arbeidsmarkt waarin aandacht is voor het welzijn van de zorgverleners.

Beheersbare zorgkosten realiseren

De zorgkosten moeten in de toekomst beheersbaar gehouden worden door innovatieve zorgleveringsconcepten, ondersteund door passende bekostigingsmodellen. Beloning voor volume moet daarbij verplaatsen naar beloning voor o.a. preventie en uitkomsten. Daarnaast vraagt de transformatie om (eenmalige) investeringen in o.a. digitalisering. Er moet daarom meer financiële ruimte gecreëerd worden om te investeren.

Inzetten op preventie

Om de sterke groei in zorgvraag anders in te vullen en de patiënt zo lang mogelijk gezond te houden is samenwerking op preventie belangrijk. Door middel van inzet op preventie kunnen regiopartners gezamenlijk welzijn vergroten en de burger langer thuishouden.

Mede door intensieve samenwerking worden zorgvragen in een vroeger stadium opgelost en wordt de toenemende druk op het zorgsysteem in Amsterdam verlaagd.

Maurice van den Bosch (voorzitter Raad van Bestuur):

'Met onze speerpunten laten we zien voor welke gebieden we een belangrijke rol voor de stad spelen, en zorgen we ervoor dat we er juist voor die patiënten nadrukkelijk zijn. Focus brengt verbetering.'



2: Speerpunten

OLVG kent een brede basis en alle vakgroepen tellen mee. Juist de multidisciplinariteit en opleiding kenmerkt deze brede basis en het karakter van OLVG. Door hierbij ook speerpunten te benoemen kunnen we ons beter onderscheiden in de regio én keuzes maken bij schaarse middelen.

Uitgangspunten bij selectie speerpunten

- Het totaal aan speerpunten doet recht aan zowel onze functie van stadsziekenhuis in Amsterdam, als aan onze topklinische functie in de bredere regio.
- In de speerpunten gaan we zoveel mogelijk uit van de zorgvraag van de patiënt.
- We werken toe naar een beperkt aantal speerpunten.

We zijn gekomen tot zes speerpunten a.d.h.v. analyse op verschillende criteria. De criteria gingen uit van:

- a) Rol in de regio, wat vragen de Amsterdammers en de andere zorgaanbieders van ons?
- b) Bijdrage aan topklinisch profiel (portfolio OLVG, benchmark t.o.v. andere STZ ziekenhuizen, STZ-erkenningen en andere indicatoren)

Cees Buren (lid Raad van Bestuur)

'Met aandacht herverdelen we de zorg over de twee hoofdlocaties van OLVG. De kwaliteit voor de zorg en wensen van onze patiënten staan altijd voorop. Op deze manier kunnen we de zorg de komende jaren efficiënter indelen en de kosten verlagen.'



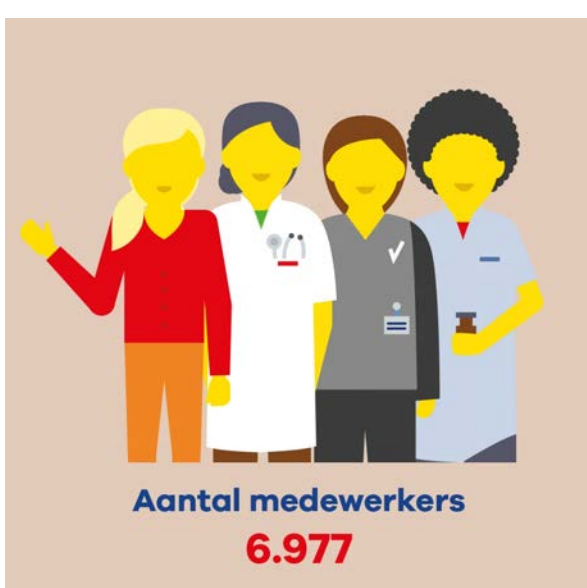
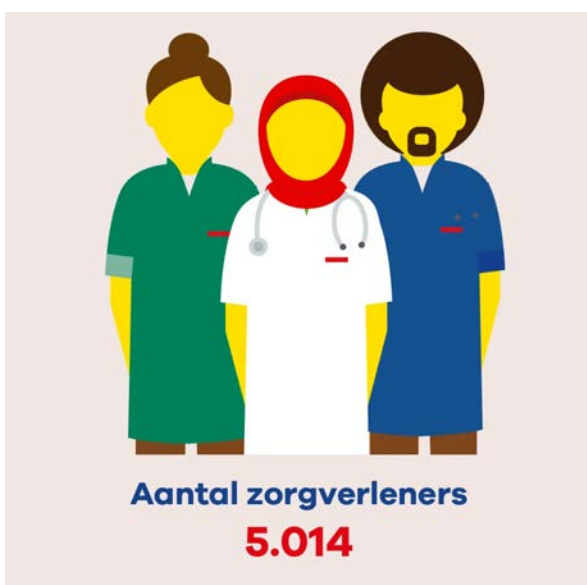
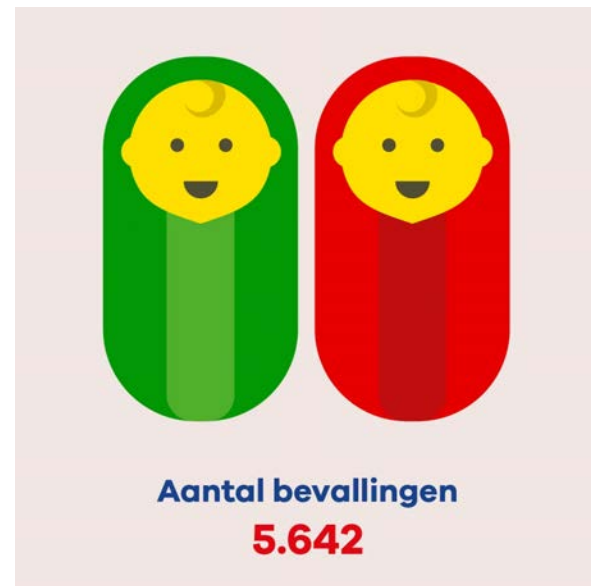
3: Locatiedoorontwikkeling

Om patiënten de best mogelijke zorg te blijven bieden, krijgen de locaties van OLVG Oost en West steeds meer een eigen gezicht en expertise. We scheiden hierbij onze acute en electieve stralings, maar houden onze poliklinische zorg beschikbaar op beide locaties. Locatie West ontwikkelt de komende jaren door als plek voor de 24/7 acute en complexe zorg. Locatie Oost gaat steeds meer de functie als stadsziekenhuis vervullen waar de planbare en complexe (operatieve) zorg plaatsvindt.

De belangrijkste stappen om toe te werken naar ons profiel zijn:

- Realisatie nieuwbouw Hartvaatlongcentrum en Hotfloor West
- Realisatie nieuwbouw labs West
- Vernieuwing OK complex Oost
- Concentratie van de bevalzorg op Locatie West

Kerncijfers





Het resultaat voor 2021 bedraagt €12,2 miljoen (2020: €4,9 miljoen). De opbouw van het resultaat is net als vorig jaar beïnvloed door de gevolgen van de Covid-19 crisis waarvoor op landelijk niveau in overleg tussen ZN, NFU en NVZ afspraken over benodigde financiële vergoedingen gemaakt zijn om zodoende de effecten van weggevallen zorgproductie en additionele kosten te compenseren. Met dit resultaat voldoet OLVG aan de financiële ratio's die vastgelegd zijn in de kredietdocumentatie.

[Download jaarrekening](#)



70 dagen in OLVG

**'Ik moest eigenlijk
best afkicken.'**

Patiëntverhalen-
Freek

[Lees meer](#)



Na maagverkleining zelfde dag weer thuis

**'Ik leef bewuster en ga
weer vitaal door het
leven.'**

Patiëntverhalen-
Raphaella

[Lees meer](#)



Keuzehulp voor patiënten na een beroerte

**'Het is patiëntgericht
en dat is erg goed.'**

Patiëntverhalen-Marc

[Lees meer](#)



OLVG opent onco-gym

'Kanker? Beweeg en sport wanneer het kan'. Dat is het devies van Melissa Sombroek, verpleegkundig specialist oncologie in OLVG. Op eigen initiatief zette ze met hulp van sponsors een onco-gym op in OLVG. Voor 'haar' patiënten op de afdeling oncologie. 'Omdat sporten belangrijk is voor het herstel, zowel fysiek als mentaal. Juist als je kanker hebt.'



Aantal chemobehandelingen aan huis in 2021 verdubbeld

Oncologische zorg thuis, verricht door de oncologieverpleegkundige, per elektrische bakfiets. Voor patiënten van OLVG is dit al een tijdje mogelijk. In 2021 is het aantal chemobehandelingen aan huis echter verdubbeld ten opzichte van het jaar ervoor. 'Corona heeft ons steeds meer doen inzien dat wat thuis kan, thuis moet, als het gaat om ziekenhuiszorg,' aldus projectleider Marit Verweij.

Artikel-chemo-aan-huis
Lees meer

Nieuwe hartkatheterisatiekamer op locatie Oost

Patiënten bij wie een onderzoek of behandeling aan het hart nodig is, kunnen sinds april 2021 terecht in een splinternieuwe hartkatheterisatiekamer (HCK) op locatie Oost. In deze high tech kamer wordt gebruikgemaakt van de nieuwste beeldvormende technieken voor nog betere diagnostiek en interventie bij hartproblemen.

Artikel-hartkatheterisatiekamer
Lees meer

Eerste multidisciplinaire menopauze poli voor vrouwen met complexe klachten gestart

Jaarlijks worden zo'n 550 vrouwen met ernstige overgangsklachten naar OLVG doorverwezen. Voor vrouwen die naast deze overgangsproblemen onderliggende aandoeningen hebben, zoals psychische problemen, slaapstoornissen, hartproblemen of een verhoogd risico op botontkalking, heeft OLVG de eerste multidisciplinaire polikliniek van Nederland geopend. Vrouwen met complexe klachten en een onderliggende ziekte hoeven daardoor niet meer van poli naar poli te hopen.

Artikel-menopauzepoli
Lees meer

Corona bij OLVG in 2021

Ook in 2021 legde corona een grote druk op OLVG. Zeker tijdens de coronapieken, wanneer er speciale COVID-afdelingen moesten worden geopend, moesten alle zeilen bijgezet worden. Dat heeft veel gevraagd van ons allemaal. Verschillende specialisten aan het woord vertellen hoe dat in 2021 was.



Foto: Jonathan Ramael

Ilse van Stijn

Intensivist & voorzitter Bestuur Medische Staf

'In 2021 waren we goed voorbereid op de verschillende coronagolven. Ook kenden we het virus beter en was een groot gedeelte van de bevolking al gevaccineerd. Hierdoor kwam er een kleiner percentage van de coronapatiënten op onze verpleegafdelingen en IC's terecht.'

Ruben van Veen

Chirurg

'Vanwege de coronadrukke hebben we tijdens piekmomenten helaas ook een deel van de planbare zorg moeten uitstellen. Dat ging om operaties van aandoeningen die niet levensbedreigend waren en later uitgevoerd konden worden.'

Natuurlijk is dit niet wat je wilt. We hebben geprobeerd dit zoveel mogelijk te voorkomen, door de dagbehandeling uit te breiden.'

Steven van de Vijver
Huisarts OLVG

'Samen met de GGD zijn we met OLVG artsen de wijken in Amsterdam ingegaan om voorlichting te geven over vaccineren.

Vaccineren is een eigen keuze, maar die moet gebaseerd zijn op de juiste informatie, en die ontbreekt vaak. Bewoners die wilden, konden zich direct door ons laten vaccineren.'

Aneke Visser

Bedrijfskundig manager chirurgie, plastische chirurgie, orthopedie en neurochirurgie

'In 2021 moesten we tijdens de coronapieken aparte coronaverpleegafdelingen openen. Iets waarvan we hadden gehoopt dat het niet meer nodig was. Een hele uitdaging, want in de coronagolven hadden we ook te maken met veel ziek personeel.

Door de intensieve samenwerking met andere afdelingen leerden we steeds beter op de pieken in te springen.'



Anita de Vette

Voorzitter Verpleegkundig Stafbestuur OLVG

'Toen er werd gesproken over de introductie van een QR-code in de zorg, hebben we een statement gemaakt die op social media veel bijval kreeg. We zijn voorstander van vaccineren, maar wat ons betreft is vaccineren een recht, en geen plicht.

Door een vaccinatiebewijs in te voeren lopen we een groot risico: dat personeel de zorg gaat verlaten. En juist die vakmensen die met hart en ziel zorg verlenen, hebben wij keihard nodig.'

Paul Comanne
Operationeel manager Spoedeisende Hulp

'Naast het vaccineren van eigen zorgpersoneel, heeft OLVG in 2021 hoog-risicopatiënten versneld gevaccineerd. Het ging om patiënten die onder behandeling zijn bij OLVG en volgens de Gezondheidsraad met voorrang een vaccinatie konden krijgen.

Het was mooi dat we in snel tempo meer dan 2.000 van onze kwetsbare patiënten versneld een vaccinatie konden geven.'



Samenwerkingen



Beter medicijngebruik na ontslag door online samenwerkingsplatform

Patiënten met hartproblemen hebben na ontslag uit het ziekenhuis vaak moeite om hun medicijngebruik in te bedden in het dagelijks leven. Omdat het voor de apotheek van het ziekenhuis lastig is 'achter de voordeur' van deze patiënten te kijken, is in 2017 gestart met een nauwe samenwerking tussen OLVG-apothekers en gespecialiseerde verpleegkundigen van Cordaan. Sinds mei 2021 wisselen deze zorgverleners informatie uit via een digitaal samenwerkingsplatform, om zo het medicijngebruik na ontslag te verbeteren.

Steeds meer 65-plussers belanden jaarlijks in het ziekenhuis als gevolg van medicatieproblemen. Landelijk gaat het om zo'n 23.000 vermijdbare ziekenhuisopnames per jaar. 'In het ziekenhuis worden geneesmiddelen vaak gewijzigd', legt ziekenhuisapotheker Fatma Karapinar uit. 'Dat kan eenmaal thuis leiden tot bijwerkingen. Of vragen die in het ziekenhuis nog niet speelden komen thuis op, bijvoorbeeld of een geneesmiddel gemalen mag worden.'

Samenwerking-
medicijngebruik

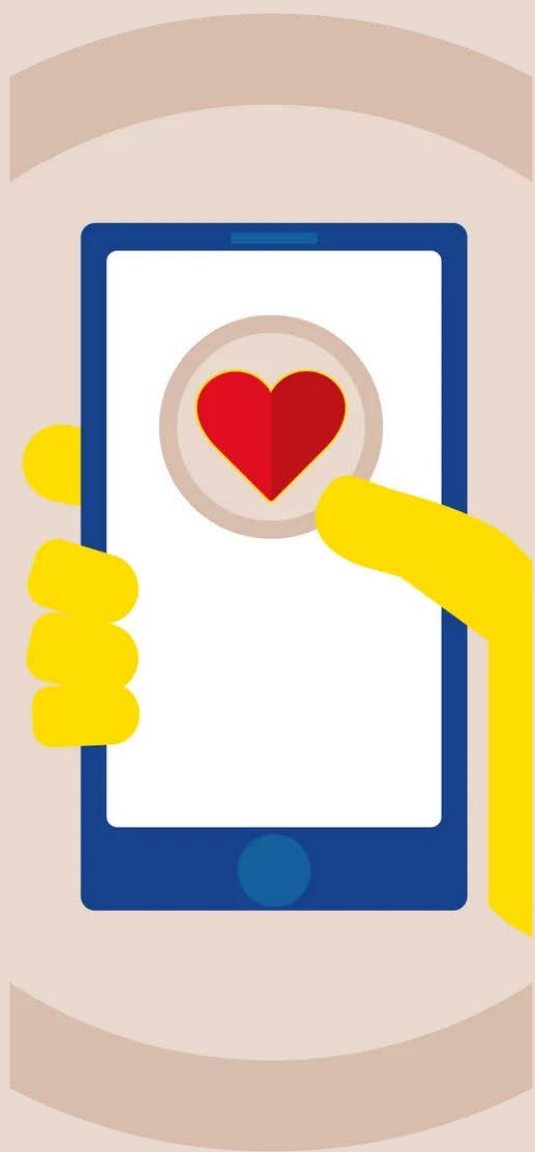
Santeon, samen voor vernieuwing

Santeon is een groep van zeven topklinische ziekenhuizen verspreid over Nederland die op een unieke en open manier samenwerken om de zorg aantoonbaar te verbeteren.

Santeon professionals kijken bij elkaar in de keuken en nemen de beste resultaten van elkaar over. In 2021 zijn mooie resultaten behaald. De feiten, cijfers en hoogtepunten zijn verwerkt in dit jaaroverzicht.

Lees meer





Virtual Ward: Amsterdamse samenwerking voor zorg thuis

Patiënten met chronische aandoeningen hebben vaak te maken met meerdere zorgverleners, zoals de huisarts, het ziekenhuis en thuiszorg. In het Amsterdamse programma 'Virtual Ward' vormen zorginstellingen samen een (digitaal) netwerk rond de patiënt. Hierdoor worden klachten en verslechtering bij de patiënt eerder gesignaleerd en in het netwerk opgelost.

Het netwerkprogramma werd tweeënehalf jaar geleden gestart door OLVG en Cordaan in samenwerking met zorgverzekeraar Zilveren Kruis en de Amsterdamse Huisartsenalliantie. Inmiddels zijn meer Amsterdamse zorgorganisaties aangesloten op een of meerdere zorgpaden, onder andere Amstelring, Evean, Buurtzorg en Amsterdam UMC.

**Samenwerking-
virtual-ward**
Lees meer

Walking diner in Artis : eindelijk weer samen

In de zomer van 2021 organiseerden we twee avonden op een prachtige locatie in Amsterdam: ARTIS. Als dank voor de tomeloze inzet van de afgelopen tijd. Deze avond was speciaal voor OLVG'ers, want na zo'n lange tijd, mochten we na de lockdown eindelijk weer eens als één team samen komen. Tijdens een wandeling door het park konden we genieten van kleine gerechten en pratten we weer eens bij met al die fijne collega's die we al zo lang niet hadden gezien.



Fit, flexibel en groen op weg met de nieuwe reiskostenvergoeding

Je gezond en vitaal voelen is van belang om lekker te kunnen werken. Dat, en de ambitie om een aantrekkelijke werkgever te zijn, heeft OLVG geïnspireerd om het beleid voor het vergoeden van woon-werk verkeer onder de loep te nemen. Gaan medewerkers met de fiets of lopend naar het werk? Dat is goed voor de gezondheid en leefomgeving en wordt nu beloond!

Een-team-
reiskostenvergoeding

OLVG benoemt verpleegkundig stafbestuur

Op 22 juni 2021 benoemde de raad van bestuur het verpleegkundig stafbestuur (VSB). Zeven verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten hebben nu een vaste plek aan de bestuurstafel en beslissen mee over alles wat het verpleegkundig vak inhoudelijk raakt. OLVG is hiermee het eerste ziekenhuis in de regio Amsterdam dat de bestuurlijke rol van verpleegkundigen op deze manier formaliseert.

**Een-team-
verpleegkundig-
stafbestuur**





**Duurzaamheid steeds
meer ingebed in
organisatie**

OLVG is intensief en bewust bezig om voor een beter milieu te zorgen. En met succes. De greenteams en werkgroepen die binnen de organisatie opgericht worden dragen hier hun steentje aan bij.

Greenteams en werkgroepen

In het ziekenhuis ontstaan steeds meer greenteams. Medewerkers nemen hiervoor zelf het initiatief. Zij kijken in teams hoe zij zaken kunnen verduurzamen. Een voorbeeld is het greenteam OK. Het team is dagelijks bezig met het verduurzamen van het OK-Complex van OLVG. Zo bereidden zij in 2021 een pilot voor om het inpakmateriaal van de instrumentariumnetten te recyclen, zijn de wegwerp isolatiejassen grotendeels vervangen door wasbare jassen en worden staplers (nietjes) gerecycled en hergebruikt. Ook is OLVG begonnen met het opstarten van werkgroepen voor thema's die verschillende afdelingen raken. Denk aan de overstap van disposables naar re-usables. Hier zijn zowel medisch specialisten en de afdeling inkoop als de afdeling sterilisatie en infectiepreventie bij betrokken.



Breed begrip

In 2021 is Marleen Kuyt gestart als duurzaamheidscoördinator bij OLVG. Kuyt: 'Bij duurzaamheid denk je al snel aan het verminderen van energieverbruik en het recyclen van afval. Hier hebben we een aantal mooie voorbeelden van, zoals de bouw van de nieuwe Entree in West. Hiervoor zijn energiezuinige oplossingen gekozen en circulaire materialen gebruikt. Ook de nieuwe hybride OK's waaraan in 2021 gebouwd werd zijn een stuk energiezuiniger. De eerste is inmiddels in gebruik. Duurzaamheid omvat echter nog veel meer. Zo zijn we mooie stappen aan het zetten op het gebied van duurzaam inkopen en bijvoorbeeld [zorg op afstand](#). Dit levert niet alleen minder reisbewegingen op, maar is ook comfortabel voor de patiënt. Met ons voedingsconcept, waarbij patiënten vijf kleine, gezonde maaltijden op een dag krijgen, is de waste van voeding van 33% naar 10% gegaan. Ook hier gaan milieu en gezondheidswinst hand in hand. Dat geldt ook voor ons [mobiliteitsbeleid](#), waarbij wij medewerkers aansporen om meer te lopen en te fietsen. Dit draagt tevens bij aan een schonere en gezondere wereld.'

Meer greenteams en werkgroepen

'Het streven is om meer greenteams en werkgroepen binnen OLVG actief te laten zijn en om dit te faciliteren. Hiervoor proberen wij mensen te enthousiasmeren en motiveren. Op die manier willen we duurzaamheid structureel inbedden in de organisatie,' aldus Kuyt.

Werken bij OLVG

In 2021 ontwikkelde OLVG een mooie campagne om nieuwe collega's aan te trekken.



Opleidingziekenhuis met ambitie

OLVG is een opleidingsziekenhuis dat nauw samenwerkt met Amsterdam UMC, locatie AMC. Bovendien maken we deel uit van de vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen.

Mede door de ambities van onze medewerkers kunnen we ons als ziekenhuis blijven ontwikkelen. Daarom beschikken we over hooggekwalificeerde opleiders, onderscheidende skillslabs, een uitgebreide medische bibliotheek en een wetenschappelijk onderzoeksbureau.

In 2021 hebben we veel geïnvesteerd in opleiding, onderwijs en onderzoek, op medisch gebied en op andere terreinen. Want we zijn ambitieus en willen tot de top van Nederland blijven behoren. Lees hier over een aantal opleidingen die we in 2021 hebben ontwikkeld.



Onderwijs-basis-acute-zorg
Start nieuwe opleiding basis acute zorg

Onderwijs-verpleeghulpen-plus
Medisch studenten opgeleid tot verpleeghulpen plus

Wetenschap

Jaarlijks wordt in OLVG veel onderzoek naar verschillende soorten aandoeningen gedaan. In 2021 heeft de Raad van Bestuur de start van 188 onderzoeken goedgekeurd, die zijn opgezet door 29 afdelingen. Een aantal in het oog springende resultaten uit 2021 worden hieronder toegelicht.



Meer weten over wetenschap bij OLVG? Lees hier ons [\(digitale\) wetenschapsmagazine](#)

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

OLVG, locatie Oost

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

OLVG, locatie West

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

OLVG, locatie Spuistraat

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



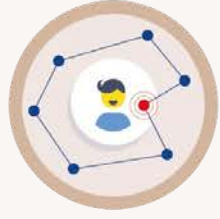
**Een ode aan
Wies**

Na 40 jaar trouwe dienst als vrijwilliger in OLVG West, nam de 92-jarige Wies van der Feen in december 2021 afscheid van haar collega's. Wies was de oudste medewerker ooit in het ziekenhuis.

Iedere woensdag om half negen 's morgens haalde een taxibusje Wies thuis op en zette haar af bij OLVG West. Geen dienst heeft ze ooit overgeslagen. In al die jaren heeft zij tienduizenden patiënten ondersteund, blij gemaakt en hun leed verzacht door extra persoonlijke aandacht te geven.

[Lees verder](#)

Strategische ambities



Patiëntgericht organiseren

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



Één team

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



Portfoliokeuzes

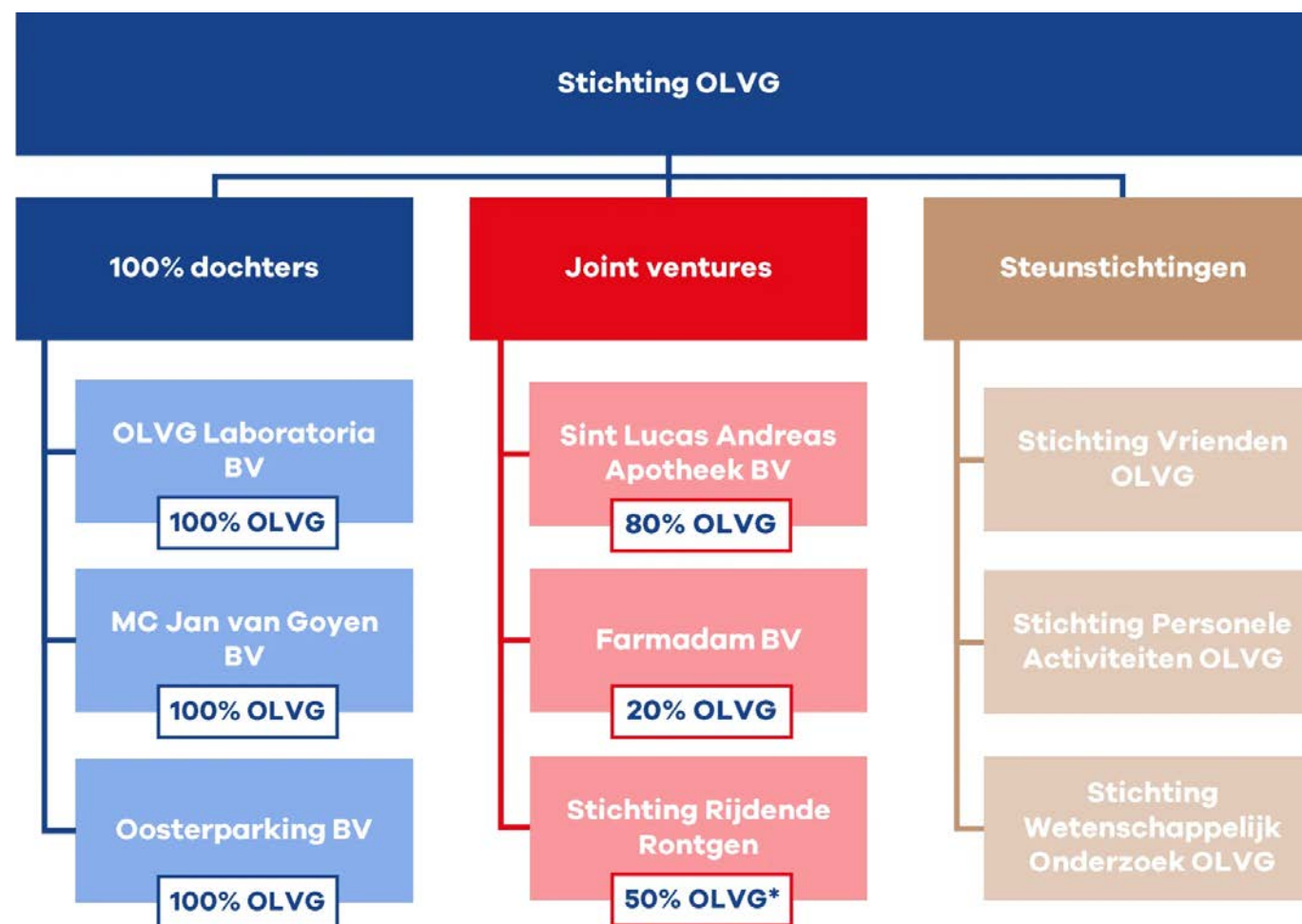
We realiseren een onderscheidend, toonaangevend en innovatief acuut 24/7 en topklinisch zorgaanbod voor onze patiënten door bewust onze zorgactiviteiten te prioriteren (en te digitaliseren).



Locatiedoortontwikkeling

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

concern OLVG



* Betreft een 50% zeggenschapsbelang, geen kapitaalbelang

Peildatum: 31 december 2019.

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

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



Onderwijs-HBO-verpleegkundige **Boiweer** (links) en **Detmar de Lange** (rechts)

Verpleegkundigen kunnen zichzelf ontwikkelen tot hbo-verpleegkundige

Sinds juni 2021 hebben verpleegkundigen bij OLVG de kans om zich te ontwikkelen tot hbo-verpleegkundige. Dit is een nieuwe functie, waarbij verpleegkundigen, naast de gebruikelijke zorg aan bed, actief bezig zijn met het verbeteren van verpleeg- en werkprocessen.

Verpleegkundigen die gekwalificeerd willen worden voor deze functie volgen een zogenaamd 'versterkingsprogramma.' Hiermee gaat de verpleegkundige aan de slag met verschillende trajecten om de zorg voor de patiënt te verbeteren. Hij of zij legt de verbeterprocessen vast in een portfolio, die uiteindelijk beoordeeld wordt.

De eersten

Marieke Berding-Mooiweer en Detmar de Lange waren binnen OLVG de eersten die van start gingen in de nieuwe functie van hbo-verpleegkundige. Zij zijn allebei al ruim tien jaar werkzaam als verpleegkundige. Marieke in OLVG, Detmar tot voor kort in het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht. 'Daar heb ik de laatste twee jaar als regieverpleegkundige gewerkt, vergelijkbaar met de hbo-verpleegkundige. Ik merkte dat ik het fijn vond om naast mijn werk aan het bed projecten op te pakken om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. Zo heb ik bijvoorbeeld het proces van de artsensite onder de loep genomen, alle knelpunten in kaart gebracht en het proces kunnen optimaliseren.'

Het vak verbeteren

Marieke: 'In de tijd dat ik bij OLVG werk heb ik me regelmatig aangesloten bij projecten en studiegroepen. Ik vind het leuk om mijn vak te verbeteren en mezelf te ontwikkelen. Sommige handelingen doen we al jaren op dezelfde manier, maar klopt dat wel? Nu krijg ik de kans om de literatuur in te duiken en daarmee een voorstel te kunnen doen ter verbetering.'

Dagcoördinatie

Op de dagbehandeling is afgesproken dat Marieke en Detmar de dagcoördinatie doen. Daarbij doen ze overstijgend de planning voor twee afdelingen. 'In die rol sta je niet aan het bed van patiënten. Je springt wel bij als het nodig is, maar de coördinatie vraagt eigenlijk alle aandacht. De tweede afdeling gaat alleen open als er veel patiënten zijn en het is aan ons om die afweging te maken en de planning rond te krijgen', aldus Marieke.

Goede ontwikkeling

Detmar: 'Momenteel stellen we met onze collega's een afdelingsprofiel op en bespreken we hoe we onze nieuwe functie vormgeven op de werkvloer. We merken ook dat onze collega's er blij mee zijn, omdat de problemen van de werkvloer worden opgepakt en verbeterd. We zien het allemaal als een goede ontwikkeling.'

'Sommige handelingen doen we al jaren op dezelfde manier, maar klopt dat wel?'



Resultaten

Snellere doorstroming voor patiënt met botbreuk

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

Hoe werkt het?

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

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



Eigen regie

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

Juiste zorg op de juiste plek

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

Resultaten

Eerste multidisciplinaire menopauze poli voor vrouwen met complexe klachten gestart

Jaarlijks worden zo'n 550 vrouwen met ernstige overgangsklachten naar OLVG doorverwezen. Voor vrouwen die naast deze overgangsproblemen onderliggende aandoeningen hebben, zoals psychische problemen, slaapstoornissen, hartproblemen of een verhoogd risico op botontkalking, heeft OLVG de eerste multidisciplinaire polikliniek van Nederland geopend. Vrouwen met complexe klachten en een onderliggende ziekte hoeven daardoor niet meer van poli naar poli te hoppen.

De overgangspoli is de eerste en enige in zijn soort in Nederland. Hierdoor krijgt OLVG verwijzingen vanuit het hele land. Het multidisciplinaire team bestaat uit een gynaecoloog gespecialiseerd in de menopauze en hormoontherapie, een seksuoloog, een internist-endocrinoloog gespecialiseerd in osteoporose, een cardioloog gespecialiseerd in het vrouwenhart, een klinisch neuropsycholoog, een psychiater en een neuroloog gespecialiseerd in slaapproblematiek.

Gynaecoloog Dorenda van Dijken richtte de multidisciplinaire menopauzepoli op: 'Op de poli zien we vrouwen die al jaren met klachten rondlopen. Dat is zo zonde, want we hadden ze al veel eerder kunnen helpen. Vaak mist het overzicht door de diversiteit aan klachten. Met elkaar én de patiënt kunnen we sneller schakelen en eventuele medicatie direct op elkaar afstemmen.'

Suïcidale gedachten

‘Het merendeel van de vrouwen die wij zien kampt met stemmingswisselingen en depressieve klachten. Soms zelfs tot suïcidale gedachten aan toe. Twee van onze patiënten hebben gezegd: Als ik niet bij jullie had aangeklopt, weet ik niet of ik er nog wel was geweest. Een patiënt zei: Als er een vrachtwagen aankwam, dacht ik: één rukje aan het stuur en ik ben er vanaf. Deze vrouwen krijgen behalve een behandeling van de psychiater van onze overgangspoli, ook hormonen voorgeschreven door de gynaecoloog. Hiermee lossen wij natuurlijk niet meteen het hele probleem op, maar deze vrouwen hebben wel weer zin om leuke dingen te doen. Ze bereiken meer stabiliteit en zijn blij met de consulten en begeleiding. Dat geeft ons veel voldoening.’

Serieuze problemen

‘Slaapproblemen zijn ook een serieus probleem. Slaap en psyche zijn namelijk nauw met elkaar verbonden. Als je het de hele dag warm hebt en al tijden amper slaapt, gaat het niet goed met je. Overgangsklachten, opvliegers en nachtzweeten kunnen bij vrouwen zelfs voor een hartinfarct zorgen. Hart- en vaatziekten zijn nog steeds doodsoorzaak nummer één voor vrouwen. Daar zijn we in Nederland onvoldoende alert op. Ik hoop dan ook dat vrouwen met klachten sneller bij hun huisarts aankloppen, om erger te voorkomen.’

App

‘Vanwege de vele verwijzingen is onze toegangstijd wel opgelopen. Daarom hebben we in samenwerking met Lusciï een app ontwikkeld. Binnenkort krijgen nieuwe patiënten, aangemeld via Zorgdomein, direct een link naar de app. Via de app kan, voorafgaand aan het consult, een vragenlijst worden ingevuld. Op basis van de antwoorden beoordelen de doktersassistenten de termijn voor het maken van een afspraak. De app bevat ook educatiemodules waardoor vrouwen zelf alvast aan de slag kunnen. Een enkele keer heeft iemand daar al genoeg aan en is een consult niet meer nodig.’

Resultaten

Nieuwe hartkatherisatiekamer op locatie Oost

Patiënten bij wie een onderzoek of behandeling aan het hart nodig is, kunnen sinds april 2021 terecht in een splinternieuwe hartkatherisatiekamer (HCK) op locatie Oost. In deze high tech kamer wordt gebruikgemaakt van de nieuwste beeldvormende technieken voor nog betere diagnostiek en interventie bij hartproblemen.

In de nieuwe HCK gaan vooral dotterbehandelingen en percutane ('door de huid') aortaklep-ingrepen plaatsvinden. Een grote vooruitgang, vindt interventiecardioloog Maarten Vink: 'Dit is de nieuwste apparatuur op het gebied van beeldvorming en hiermee breiden we de vooruitstrevende behandelingen die we doen uit. Daarnaast draagt het bij aan verder wetenschappelijk onderzoek naar het hart.' Ook wordt bekeken of een nog intensievere samenwerking met de cardiothoracale chirurgie mogelijk is op het gebied van minimaal-invasieve ingrepen, oftewel met zo min mogelijk belasting voor de patiënt.

Binnen enkele jaren zullen ook op locatie West nieuwe katheterisatie kamers worden geopend. 'Dankzij deze vernieuwingen kunnen we onze hartpatiënten nog beter en sneller helpen. De verwachting is dat de uitbreiding van het aantal hartkatherisatiekamers ook bijdraagt aan het verkorten van de wachlijsten voor onze patiënten', aldus Maarten Vink.



Aantal chemobehandelingen aan huis in 2021 verdubbeld

Oncologische zorg thuis, verricht door de oncologieverpleegkundige, per elektrische bakfiets. Voor patiënten van OLVG is dit al een tijdje mogelijk. In 2021 is het aantal chemobehandelingen aan huis echter verdubbeld ten opzichte van het jaar ervoor. 'Corona heeft ons steeds meer doen inzien dat wat thuis kan, thuis moet, als het gaat om ziekenhuiszorg,' aldus projectleider Marit Verweij.

De grootste groep waar de bakfiets aan huis komt – circa tachtig procent – bestaat uit patiënten met beenmergkanker. Oncologieverpleegkundige Laura Vreugdenhil: 'Deze mensen hebben vaak aangetaste botten en ontzettend veel pijn. Ze kunnen soms moeilijk lopen en voor hen is het dus ontlastend als ze niet die hele weg naar het ziekenhuis hoeven af te leggen.' De verpleegkundigen geven bij de ene patiënt chemo en bij de andere een botversterkend middel of immunotherapie. 'Voorheen waren mensen inclusief reistijd naar OLVG een paar uur kwijt voor een behandeling met immunotherapie, maar door alle medische ontwikkelingen kan een behandeling met bijvoorbeeld het middel daratumumab in een kwartiertje – en thuis dus.'

Artikel-chemo-aan-huis



Artikel-chemo-aan-huis

In 2021 is er meer thuis toegediend dan ooit, ruim 400 toedieningen in een jaar. Marit Verweij: 'De beweging van ziekenhuiszorg buiten het ziekenhuis zie je ook op andere afdelingen terug, zoals bij de thuisbehandeling van maag- lever- darmpatiënten en telemonitoring bij de hart- longafdeling. Door Corona én de wens vanuit de patiënt om meer regie te hebben in de eigen zorg is dit in een versnelling gekomen. Patiënten zien dit vooral als iets positiefs: uit een enquête die in 2021 gehouden is onder oncologiepatiënten blijkt dat zij Oncologische Zorg thuis met een 9 waarderen. Patiënten geven aan zich thuis minder 'patiënt' te voelen.'



Patiëntverhalen

**'Ik moest
eigenlijk
best
afkicken.'**

Als headhunter werkte Freek Muller (62) jaren binnen de medische wereld. Deze zomer belandde hij plotseling aan de andere kant van 'het bureau', als patiënt. Maar liefst 70 dagen was hij opgenomen in OLVG. Dit vond hij - ondanks zijn vervelende medische situatie - best gezellig.

Ontsteking

Freek: 'Tijdens een openhartoperatie zouden er 5 bypasses worden aangelegd. Een ingrijpende operatie, maar de artsen in OLVG zeiden: 'geen zorgen, dat is ons dagelijks werk.' De operatie duurde uiteindelijk 10,5 uur, waarbij mijn borstbeen doormidden is gezaagd en weer aan elkaar vast is gezet. Tot zover ging alles goed. Maar uiteindelijk werd duidelijk dat er zich een ontsteking in het borstbeen ontwikkelde, mediastinitis genoemd. En dat is linke soep. Toen uiteindelijk de ontsteking weg was ben ik opnieuw geopereerd en is mijn borstbeen op alternatieve wijze vastgezet. Daarna mocht ik met een mobiel infuus naar huis.'

Gezellig

'Ik heb de tijd in OLVG best gezellig gevonden. Eerlijk waar. Ik had een eigen kamertje dat door alle kaarten, bloemen en attributen steeds meer een huiskamer werd. Ik houd van praten, dus dat deed ik in het ziekenhuis ook veel. Toen men op de afdeling hoorde dat ik ook psycholoog ben kregen die gesprekken een andere lading; mensen vertelden heel persoonlijke dingen. Daarnaast hebben we veel over het leven gefilosofeerd.'

Persoonlijke zorg

'De verpleegkundigen zijn de mensen die de persoonlijke zorg en aandacht geven. Dat doen ze echt en welgemeend. Dat is ontroerend. Omdat ik niet goed kon slapen zat ik er regelmatig midden in de nacht doorheen. Dan kwam er een verpleegkundige om een arm om me heen te slaan en mijn hand vast te houden. Ik ben helemaal niet iemand die dat verwacht, dus dat waren echt cadeautjes. Ik heb ook een heel fijne ervaring gehad met een geestelijk verzorger; na wekenlang slecht slapen ging hij naast mijn bed zitten, vertelde een verhaal en ik viel vervolgens in slaap. Het voelde voor mij alsof er iemand over me wakte en voor even de verantwoordelijkheid van me overnam. Heel fijn.'

Voedingsconcept

'Het eten was gelukkig buitengewoon lekker. Wie aan ziekenhuiseten denkt, denkt aan een drievakbord met doorgekookte andijvie, aardappelpuree en een doorgebakken sukadelapje. Maar OLVG doet mee aan een voedingsconcept waarbij je als patiënt zeven keer per dag kleine gerechten krijgt aangeboden. 's Ochtends begin je met een uitgebreid ontbijtbuffet en rond half 11 krijg je een tussendoortje, smoothie en koffie. De lunch bestaat uit verse salade en soep en twee uur later krijg je een wrap of iets anders hartigs. Om 17 uur mag je kiezen uit verschillende gerechten, waarbij rekening wordt gehouden met het feit dat het een multicultureel ziekenhuis is. En om 19 uur komen de toetjes. Alles is vers bereid en van goede kwaliteit.'

Naar huis

'Na 70 dagen mocht ik weer naar huis, maar niet voordat we met de afdeling taart hadden gegeten, natuurlijk. Eerlijk gezegd moest ik best een beetje afkicken. Slapen gaat nog steeds moeilijk, maar hier kan ik mijn echtgenote niet om half 4 's nachts wakker maken voor een kop thee. In OLVG liep ik gewoon mijn kamertje uit en kwam ik altijd wel een verpleegkundige tegen om een praatje mee te maken. Veel mensen die ik spreek denken dat het vreselijk moet zijn geweest om zolang in het ziekenhuis te liggen, maar ik vond het - ondanks mijn vervelende medische situatie - gezellig. Wat me voor altijd zal bijblijven is de arts die me op een zonnige middag in een rolstoel zette en met mij een cappuccino op het terras dronk. De mooie gesprekken, het knisperend schone bed. De aai over mijn bol, de kop extra goede koffie die de verpleegkundigen van een andere afdeling haalden. De washand over mijn rug, de zorg met een glimlach. Afdeling C4, kamer 2: ik had het er goed.'

'Veel mensen die ik spreek denken dat het vreselijk moet zijn geweest om zolang in het ziekenhuis te liggen, maar ik vond het - ondanks mijn vervelende medische situatie - gezellig.'

'Ik had een eigen kamertje dat door alle kaarten, bloemen en attributen steeds meer een huiskamer werd.'

Samenwerking

Beter medicijngebruik na ontslag door online samenwerkingsplatfor m



Patiënten met hartproblemen hebben na ontslag uit het ziekenhuis vaak moeite om hun medicijngebruik in te bedden in het dagelijks leven. Omdat het voor de apotheek van het ziekenhuis lastig is 'achter de voordeur' van deze patiënten te kijken, is in 2017 gestart met een nauwe samenwerking tussen OLVG-apothekers en gespecialiseerde verpleegkundigen van Cordaan. Sinds mei 2021 wisselen deze zorgverleners informatie uit via een digitaal samenwerkingsplatform, om zo het medicijngebruik na ontslag te verbeteren.

Steeds meer 65-plussers belanden jaarlijks in het ziekenhuis als gevolg van medicatieproblemen. Landelijk gaat het om zo'n 23.000 vermijdbare ziekenhuisopnames per jaar. 'In het ziekenhuis worden geneesmiddelen vaak gewijzigd', legt ziekenhuisapotheker Fatma Karapinar uit. 'Dat kan eenmaal thuis leiden tot bijwerkingen. Of vragen die in het ziekenhuis nog niet speelden komen thuis op, bijvoorbeeld of een geneesmiddel gemalen mag worden.'

'Het grote voordeel van het werken met dit platform is dat knelpunten rondom geneesmiddelen vlak na ontslag snel kunnen worden gesignaleerd en gedeeld.'

Duizeligheid of droge mond

Uit eerder onderzoek bleek dat ruim 40% van de kwetsbare oudere patiënten van de cardiologie afdeling na ontslag klachten hadden zoals duizeligheid of een droge mond. Ook bleek ruim 40% de medicatie thuis anders te gebruiken dan in het ziekenhuis bekend was. Bijvoorbeeld omdat het niet duidelijk was welke medicijnen precies gewijzigd waren. Of omdat de patiënt thuis geneesmiddelen bleek te hebben die in het ziekenhuis niet bekend waren, zoals pijnstillers die niet goed samengaan met geneesmiddelen bij hartfalen.

De gespecialiseerd verpleegkundige en apotheker zoeken samen naar oplossingen en stemmen waar nodig af met de specialist, hartfalenverpleegkundige, huisarts of de apotheek. 'Bij een droge mond of duizeligheid bijvoorbeeld kan de dosis van de medicijnen tegen een hoge bloeddruk verlaagd worden of kunnen alternatieven worden voorgesteld die deze bijwerking minder hebben', aldus Karapinar.

Digitaal samenwerkingsplatform

Om de samenwerking tussen de OLVG-apotheek en de gespecialiseerd verpleegkundigen nog soepeler te laten verlopen, is nu gestart met een digitaal samenwerkingsplatform. Karapinar: 'Het grote voordeel van het werken met dit platform is dat knelpunten rondom geneesmiddelen vlak na ontslag snel kunnen worden gesignaleerd en gedeeld. En dat betrokken zorgverleners via een gezamenlijk platform informatie kunnen delen. Andere zorgverleners zoals de huisarts lezen namelijk ook mee. Met het in goede banen leiden van het medicijngebruik na ontslag hopen we het aantal incidenten als gevolg van medicijngebruik tot een minimum te beperken.'



Patiëntverhalen

**'Ik leef
bewuster en
ga weer
vitaal door
het leven.'**

Een paar jaar geleden kwam Raphaella Brown (38) in korte tijd heel veel aan. De aanleiding was onduidelijk, want ze at en bewoog hetzelfde als altijd. Via de huisarts kwam ze bij OLVG terecht, waar ze hoorde over de mogelijkheid om haar maag te laten verkleinen en dezelfde dag weer naar huis te gaan. Dat sprak Raphaella wel aan.

Raphaella: 'In een paar jaar tijd was ik bijna 40 kilo aangekomen. Daar bovenop werd ik heel moe, kreeg pijn in mijn gewrichten en last van maagzuur. Dat was natuurlijk niet normaal. Ik werd hier heel ongelukkig van en voelde mij mezelf niet meer. Ik was al een paar keer naar de huisarts geweest met deze klachten, en sprak naar hem mijn wens uit om een maagverkleining te laten doen. Hij vond dit een goed idee en verwees mij door naar OLVG.'

In één dag

'De arts in OLVG vertelde mij over de mogelijkheid om een maagverkleinende operatie te doen en dezelfde dag weer naar huis te kunnen. Dat sprak mij erg aan. Uiteraard moet je hiervoor aan bepaalde voorwaarden voldoen. Zo mag je bijvoorbeeld geen hart- maag- of darmproblemen hebben. Ook word je de eerste dagen na de operatie door OLVG in de gaten gehouden. Ze bellen dan op om eventuele pijnklachten te bespreken en de resultaten van de zuurstof- en hartslagmeter door te nemen die je mee naar huis krijgt.'

Twee vliegen in een klap

'De operatie verliep goed en het personeel was fantastisch. Na de operatie kwam de chirurg naar mij toe en vroeg hoe ik mij voelde. Ik vertelde hem dat het voelde alsof een donkere wolk boven mijn hoofd verdwenen was; het maagzuur was weg en ik voelde me dezelfde dag al beter dan ooit! Toen zei hij: dat kan kloppen want we ontdekten dat je, waarschijnlijk door een ongeluk, een maaghernia had. Dit heeft invloed gehad op jouw spijsvertering en/of stofwisseling, waardoor je zoveel aankwam. De maaghernia hebben ze ook meteen geopereerd. Twee vliegen in een klap dus! Ik wist al dat de operatie een goede keuze was, maar dit was echt een bevestiging.'

Maag ontdekken

'Na de operatie moest ik een stukje lopen, water drinken en plassen. Omdat dit allemaal goed ging mocht ik in de middag al naar huis. Eenmaal thuis viel de pijn erg mee, het voelde alleen een beetje beurs. Ook mocht ik vijf weken niet tillen en bukken. Het herstel ging heel vlot. Ik was vooral bezig met mijn kleinere maag ontdekken. Veel dingen vielen zwaarder dan normaal maar dat wist ik van tevoren. Alles moest in hele kleine porties en de eerste vijf dagen alleen vloeibaar.'

Bewuster

'Ik kan nu bijna alles weer eten en drinken wat ik ervoor al kon, alleen dan in zes eetmomenten per dag en kleine beetjes. Rust, discipline en regelmaat werken voor mij perfect. Ik merk dat mijn maag en darmen veel beter werken en heb weer het energieniveau van een 16-jarige! Het is heel fijn dat de operatie een mogelijkheid was voor mij. Het heeft me geholpen om vitaler en gezonder door het leven te gaan.'

'Ik was vooral bezig met mijn kleinere maag ontdekken.'

'De arts in OLVG vertelde mij over de mogelijkheid om een maagverkleinen de operatie te doen en dezelfde dag weer naar huis te kunnen. Dat sprak mij erg aan.'



Keuzehulp voor patiënten na een beroerte

'Het is patiëntgericht en dat is erg goed.'

Hoe werken de hersenen?

Print

We hebben onze hersenen nodig bij alles wat we doen: van denken en voelen tot praten en bewegen. Hersenen verbruiken veel zuurstof (oxygen) en glucose (glucose). Zuurstof en glucose gaan door de bloedbaan naar de hersenen.

Als de hersenen enkele minuten geen zuurstof en glucose krijgen kunnen ze beschadigd raken. Soms is dit blijvend, soms is dit tijdelijk.

De hersenen bestaan uit verschillende gebieden:

Voor patiënten die een beroerte hebben gehad en daarvoor in OLVG liggen, is er een speciale keuzehulp ontwikkeld. Deze helpt patiënten om een keuze te maken waar ze na ontslag in het ziekenhuis het beste behandeld kunnen worden. Het is de eerste klinisch toepasbare keuzehulp in Nederland.

De zogenoemde CVA keuzehulp (cerebrovasculair accident) is ontwikkeld omdat patiënten met een herseninfarct en hersenbloeding behoefte hebben aan duidelijke informatie over wat hen is overkomen en welke vervolgbehandelingen zij kunnen verwachten op de verschillende ontslagbestemmingen, zoals thuis, op een revalidatieafdeling van het verpleeghuis of in het revalidatiecentrum. CVA-patiënt Marc Heesterbeek is enthousiast over de keuzehulp: 'Als patiënt voel ik me nu meer gehoord en ben ik gemotiveerder omdat mijn prioriteiten voorop staan in mijn herstel.' In onderstaande video vertelt Heesterbeek over zijn ervaringen met de CVA keuzehulp.



Wetenschap

**Adviseur subsidies
aangesteld ter
bevordering van
onderzoeken**

Om goede zorg te leveren is het belangrijk om gedegen onderzoek te doen. Zijn de huidige behandelingen bijvoorbeeld echt zo effectief als men denkt, of is er wellicht een nieuwe behandeling die beter is? Het doen van goed onderzoek kost geld, daarom is OLVG continu op zoek naar onderzoeksubsidies. Om de onderzoekers hierbij te ondersteunen is in 2021 een adviseur subsidies aangesteld.

De nieuwe adviseur subsidies heet Sigrid Vorrink. Vorrink: 'Sommige mensen hebben een mooi onderzoek in gedachten maar vinden het lastig om er subsidie voor aan te vragen. Als nieuwe adviseur subsidies bij het leerhuis kan ik ze daarbij helpen. Samen kunnen we bespreken wat men wil gaan onderzoeken en waarom. Is de juiste onderzoeksvraag gekozen? Hoe krijgt men precies antwoord op vragen? Vervolgens help ik ze om een subsidieoproep te zoeken die bij het onderzoek past en begeleid ik bij het schrijfproces.'

Inmiddels weten steeds meer mensen Vorrink te vinden als het gaat om ondersteuning bij subsidieaanvragen. Vorrink: 'Dit zijn zowel onderzoekers als klinici die het onderzoek erbij doen. Het aanvragen van subsidies is helaas een langdurig proces en kan soms een jaar duren. Daarom zijn mijn collega's vaak blij met mijn hulp: op die manier wordt het doen van onderzoeken bevorderd.'

Samenwerking

Virtual Ward: Amsterdamse samenwerking voor zorg thuis

Patiënten met chronische aandoeningen hebben vaak te maken met meerdere zorgverleners, zoals de huisarts, het ziekenhuis en thuiszorg. In het Amsterdamse programma 'Virtual Ward' vormen zorginstellingen samen een (digitaal) netwerk rond de patiënt. Hierdoor worden klachten en verslechtering bij de patiënt eerder gesignaleerd en in het netwerk opgelost.

Het netwerkprogramma werd tweeënehalf jaar geleden gestart door OLVG en Cordaan in samenwerking met zorgverzekeraar Zilveren Kruis en de Amsterdamse Huisartsenalliantie. Inmiddels zijn meer Amsterdamse zorgorganisaties aangesloten op een of meerdere zorgpaden, onder andere Amstelring, Evean, Buurtzorg en Amsterdam UMC.

Digitale samenwerking

Doel van het programma is de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste professional te bieden, door samenwerking en door de inzet van technologie. Hierbij worden meerdere applicaties ingezet; een online platform waar zorgverleners samenwerken en informatie kunnen uitwisselen, maar ook apps voor patiënten. Dankzij de digitale samenwerking hebben alle zorgverleners rondom de patiënt dezelfde informatie, kan men eenvoudig overdragen en krijgt de patiënt meer mogelijkheden voor zelfregie.

Dankzij de digitale samenwerking hebben alle zorgverleners rondom de patiënt dezelfde informatie.

'Patiënten die hieronder vallen worden niet meer in het ziekenhuis behandeld, maar thuis.'

In de praktijk

Een voorbeeld: Iemand is voor hartfalen onder behandeling bij de cardioloog. De cardioloog heeft via het online platform contact met de wijkverpleegkundige over voedingsadviezen, medicatie en bewegen. De wijkverpleegkundige verleent vervolgens, onder de verantwoordelijkheid van de cardioloog, zorg bij de patiënt thuis. Hierdoor hoeft de patiënt minder vaak naar het ziekenhuis, en koppelt de wijkverpleegkundige de voortgang terug aan de cardioloog.

Meer zorgpaden

De Virtual Ward wordt inmiddels gebruikt voor verschillende zorgpaden, waaronder hartfalen, hartritmestoornissen, COPD, diabetes en (acute) ouderenzorg. Voorzitter Raad van Bestuur Maurice van den Bosch: 'De patiënten die hieronder vallen worden niet meer in het ziekenhuis behandeld, maar thuis. Dat heeft geleid tot een reductie van ongeveer 35 procent van alle poliklinische consulten, een substantieel aantal dus. Nu het zo'n succes is denken we binnen het netwerk na over andere zorgpaden waar we Virtual Ward kunnen inzetten.'



OLVG benoemt verpleegkundig stafbestuur

Op 22 juni 2021 benoemde de raad van bestuur het verpleegkundig stafbestuur (VSB). Zeven verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten hebben nu een vaste plek aan de bestuurstafel en beslissen mee over alles wat het verpleegkundig vak inhoudelijk raakt. OLVG is hiermee het eerste ziekenhuis in de regio Amsterdam dat de bestuurlijke rol van verpleegkundigen op deze manier formaliseert.

Samen beslissen

Anita de Vette, voorzitter van het VSB: 'Ons doel als ziekenhuis is om kwalitatief goede patiëntenzorg te leveren en waar nodig te verbeteren. We hebben echter te maken met grote uitdagingen, zoals het tekort aan verpleegkundigen. Een plek aan de bestuurstafel is heel belangrijk omdat de verpleegkundige beroepsgroep nu als gelijkwaardige gesprekspartner, vanaf het begin af aan en in alle lagen van de organisatie, betrokken is bij beleid en beslissingen die ons vakinhoudelijk raken. We hadden bijvoorbeeld een vaste plek aan tafel tijdens het Crisis Beleidsteam gedurende de coronapieken. Ook was het VSB onderdeel van de COVID-triagecommissie die plannen ontwikkelde over wat te doen als fase 3 (onvoldoende zorgprofessionals beschikbaar voor de stroom aan patiënten) zou aanbreken. Gelukkig is het zover nog niet gekomen.'

Voorbeeldfunctie

Het VSB van OLVG wordt door veel ziekenhuizen in Nederland als voorbeeld gezien. Anita: 'We hebben al verschillende presentaties in het land gegeven over de opzet van het VSB. Er is nationaal gewoon heel veel interesse in de transitie van informele naar formele adviesraad die wij nu in OLVG hebben doorgemaakt. Je ziet dit ook terug in de nieuwste cao voor algemene ziekenhuizen: het belang van verpleegkundig zeggenschap wordt nu voor het eerst expliciet benoemd. Dit zijn natuurlijk hartstikke mooie ontwikkelingen!'

Trots

Er werken zo'n 1.700 verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten in OLVG, in allerlei functies. Een VSB biedt deze groep nieuwe mogelijkheden voor persoonlijke en professionele groei. 'Medisch specialisten zijn verenigd in het bestuur medische staf (BMS) en denken van daaruit mee over beleid en koers van het ziekenhuis', licht raad van bestuurslid Roxanne Vernimmen toe. 'Maar de inbreng van onze verpleegkundigen met betrekking tot de ontwikkeling van het verpleegkundig vak is ook ongelooflijk belangrijk. Dat zagen we tijdens de coronacrisis iedere dag. En die inbreng is nu op deze manier formeel vastgelegd. Daar zijn we trots op.'



Fit, flexibel en groen op weg met de nieuwe reiskostenvergoeding

Je gezond en vitaal voelen is van belang om lekker te kunnen werken. Dat, en de ambitie om een aantrekkelijke werkgever te zijn, heeft OLVG geïnspireerd om het beleid voor het vergoeden van woon-werk verkeer onder de loep te nemen. Gaan medewerkers met de fiets of lopend naar het werk? Dat is goed voor de gezondheid en leefomgeving en wordt nu beloond!

Flexibele vergoedingen

In juli 2021 is OLVG als eerste ziekenhuis in de regio overgegaan van één vaste reiskostenvergoeding naar flexibele vergoedingen op basis van de reizen die een medewerker in het woon-werkverkeer aflegt. Iedere dag kiest de OLVG-er de manier van reizen die het beste bij zijn of haar situatie van die dag past. Eerst lopen en dan de bus? Met de auto naar het station, met de trein en dan op de fiets verder? Voor elke reisdag krijgt men een reiskostenvergoeding vanaf de eerste tot en met de laatste kilometer en weer terug. Ongeacht welk type vervoer men kiest.

Gezonder en schoner

Met de flexibele reiskostenvergoeding stimuleert OLVG haar medewerkers om met de fiets of het openbaar vervoer te reizen. De kilometervergoeding hiervoor is namelijk hoger dan de kilometervergoeding voor de auto. Hiermee levert OLVG tevens een positieve bijdrage aan de ambitie van Amsterdam om een autoluwe stad te worden.

Portal en app

De gegevens van de gemaakte reizen houden medewerkers gemakkelijk bij via een portal of app. Hierin kan men alle reizen die men voor werk maakt opvoeren, controleren en bevestigen. Vervolgens krijgen zij aan het einde van de maand exact de vergoeding voor de ingevoerde woon-werkreizen bij het salaris gestort.

Reacties

Els Vegter, Hoofd HR Services & BureauFlex ziet dat medewerkers de volledige ov-vergoeding met de mobiliteitskaart zeer waarderen. Els: 'We merken bijvoorbeeld dat medewerkers meer experimenteren met vervoersmiddelen, maar ook met combinaties waarbij men eerst een stuk met de auto reist en dan overstapt op het openbaar vervoer of de fiets. Als gevolg hiervan zien we dat er ook meer parkeergelegenheid bij OLVG West is. Een ander positief gevolg van de nieuwe reiskostenregeling is dat sollicitanten niet meer afhaken omdat de reiskostenvergoeding hun ov-kosten niet dekt. En dit is in deze krappe arbeidsmarkt echt een goede ontwikkeling.'

Opleiding

Start nieuwe opleiding basis acute zorg

In 2021 startte OLVG als een van de eerste ziekenhuizen met de opleiding Basis Acute Zorg (BAZ). Verpleegkundigen die deze opleiding afronden krijgen een baangarantie op de Intensive Care, maar kunnen wanneer ze een vervolgopleiding doen, ook voor een aantal andere afdelingen van OLVG kiezen.

De BAZ-opleiding is een landelijk ontwikkelde opleiding. De opleiding, die zes maanden duurt, is te volgen als onderdeel van een grotere opleiding, zoals de Intensive Care opleiding. Binnen OLVG kan deze opleiding echter ook los gevolgd worden, waarna men na zes maanden al aan de slag kan als BAZ-verpleegkundige.

OLVG heeft voor deze constructie gekozen om het studeren bij OLVG flexibeler te maken. Studenten werken in tweetallen steeds twee maanden op een afdeling: de SEH, Hartbewaking en Intensive Care. Hierna kan de student gegarandeerd aan de slag op de Intensive care, maar mag ook kiezen voor de SEH of Hartbewaking. In het laatste geval werkt hij of zij als verpleegkundige in opleiding. De BAZ-opleiding kan ook gevolgd worden binnen één specialisme.

Marieke Kroon, adviseur verpleegkundig en medisch ondersteunende opleidingen: 'Wij zijn deze opleiding gestart omdat we geloven dat het nodig is om te investeren in leuke opleidingen, die niet altijd via de gebruikelijke route verlopen. Voor de verpleegkundigen is deze opleiding een interessante kennismaking met de gehele acute as.'

In 2021 studeerden negen BAZ-verpleegkundigen af. Binnenkort zal ook de recovery afdeling meegaan in deze vorm van de BAZ-opleiding. Een mooie, en noodzakelijke ontwikkeling.'



Medisch studenten opgeleid tot verpleeghulpen plus

Hoewel de covidpandemie op zijn retour is, zal de arbeidsmarktkrapte voor verpleegkundigen blijven vragen om 'out of the box' oplossingen. Daarom is OLVG in het voorjaar van 2021 gestart met het opleiden van medisch studenten tot verpleeghulpen plus. Door de extra handelingen die zij leren uit te voeren, zijn zij een grote steun voor de verpleegkundigen.

In OLVG was al een grote poule medisch studenten aanwezig die vanuit het interne uitzendbureau BureauFlex o.a. werden ingezet als verpleeghulp in de klinieken. Om de verpleegkundige beroepsgroep optimaal te kunnen ondersteunen is ervoor gekozen om deze medisch studenten te scholen in drie extra handelingen: het maken van een ECG, het kunnen afnemen van een venapunctie en het kunnen bepalen van de bloedsuiker via POCT. Dit zijn handelingen waarvan verpleegkundigen aangeven dat zij veel voorkomen en tijdrovend zijn.

Inmiddels zijn al zo'n 100 studenten opgeleid. Uit een tussentijdse evaluatie bij deze medisch studenten en een aantal verpleegkundigen blijkt dat de nieuwe manier van werken een succes is. Beide groepen ervaren een betere samenwerking. De medisch studenten kunnen meer betekenen voor de verpleegkundigen en de verpleegkundigen voelen zich op meer vlakken ondersteund.

Hoewel de covidzorg vrijwel helemaal is afgeschaald, wordt er doorgegaan met het scholen van medisch studenten tot verpleeghulp plus en wordt deze groep nu ingezet in de reguliere zorg. Marjan van Wegen, Hoofd Medische Opleidingen Leerhuis: 'We zijn ons ervan bewust dat een pandemie als covid kan terugkomen en verpleegkundig personeel is schaars, dus het helpt enorm als deze studenten kunnen helpen. We hebben er nu zelfs voor gekozen om structureel alle medisch studenten te scholen. Een mooie ontwikkeling.'

Wetenschap

Dankzij subsidie wordt de 3D-prikarm verder ontwikkeld

Wetenschap-3d-arm

Klinisch fysisch Vera Lagerburg: 'Dialysepatiënten worden jaarlijks meer dan 300 keer aangeprikt. Helaas wordt deze patiëntengroep zeer regelmatig geconfronteerd met misprikken, blauwe plekken, pijn en ongemak. De komst van de 3D-prikarm heeft ervoor gezorgd dat er veel wordt geoefend waardoor er steeds beter geprikt wordt. Dankzij de subsidie kunnen we nu alle (leerling)verpleegkundigen die op de afdeling Dialyse van OLVG werken opleiden en trainen. Daarnaast gebruiken we de subsidie voor onderzoek naar de verdere ontwikkeling van de 3D-prikarm. Het doel is dat de prikvaardigheden hierdoor verder zullen toenemen terwijl het aantal complicaties bij het aanprikken van onze patiënten verder zal afnemen. Ik ben natuurlijk ontzettend blij dat het nu mogelijk is om ons doel te bereiken.

Bij de verdere ontwikkeling van de 3D-prikarm kijken we naar het materiaal, de bevestiging van de huid en de verschillende huidtypes. Dit zorgt ervoor dat de arm realistischer wordt en langer meegaat. Ook willen we de inzetstukken met daarin de verschillende soorten bloedvaten optimaliseren, zodat er verschillende moeilijkheidsgradaties zijn.'

Meer 3D in OLVG

'Omdat diverse afdelingen in ons ziekenhuis interesse hebben getoond in een 3D-prikarm, of zelfs een 3D-prikbil, onderzoeken we of we dit op termijn mogelijk kunnen maken. Ook worden 3D-prints al veel toegepast bij de orthopedie voor boor- en zaagmallen en bij onderwijs waarbij geoefend wordt op complexe anatomieën. Ook voor het geven van voorlichting aan patiënten worden 3D-modellen gebruikt om afwijkingen goed te kunnen laten zien.'



Wetenschap

Onderzoeksresultaten van onze apothekers

Promotieonderzoeken

De onderzoekslijn van de apotheek rondom medicatie- en patiëntveiligheid van ziekenhuisapotheker Fatma Karapinar heeft in 2021 mooie resultaten geboekt. Onder haar begeleiding hebben ziekenhuisapotheker Elien Uitvlugt en ALOS-ziekenhuisapothek Sara Dalari met succes hun proefschrift verdedigd. Het promotieonderzoek van Elien laat zien dat 16% van de ziekenhuisheropnames wordt veroorzaakt door medicatie-gerelateerde schade. Van deze heropnames binnen 30 dagen na ontslag is 40% potentieel vermijdbaar.

Sara heeft met haar onderzoek een basis kunnen leggen voor de samenwerking tussen apotheek OLVG en gespecialiseerde verpleegkundigen van Cordaan in het digitale samenwerkingsplatform cBoards. Met dit instrument kunnen de verpleegkundigen mogelijke bijwerkingen, therapieontrouw en signalen op het vlak van medicatiegebruik bij hartpatiënten thuis signaleren.

- [Lees hier meer over hun onderzoek](#)
- [Lees hier meer over het samenwerkingsplatform](#)

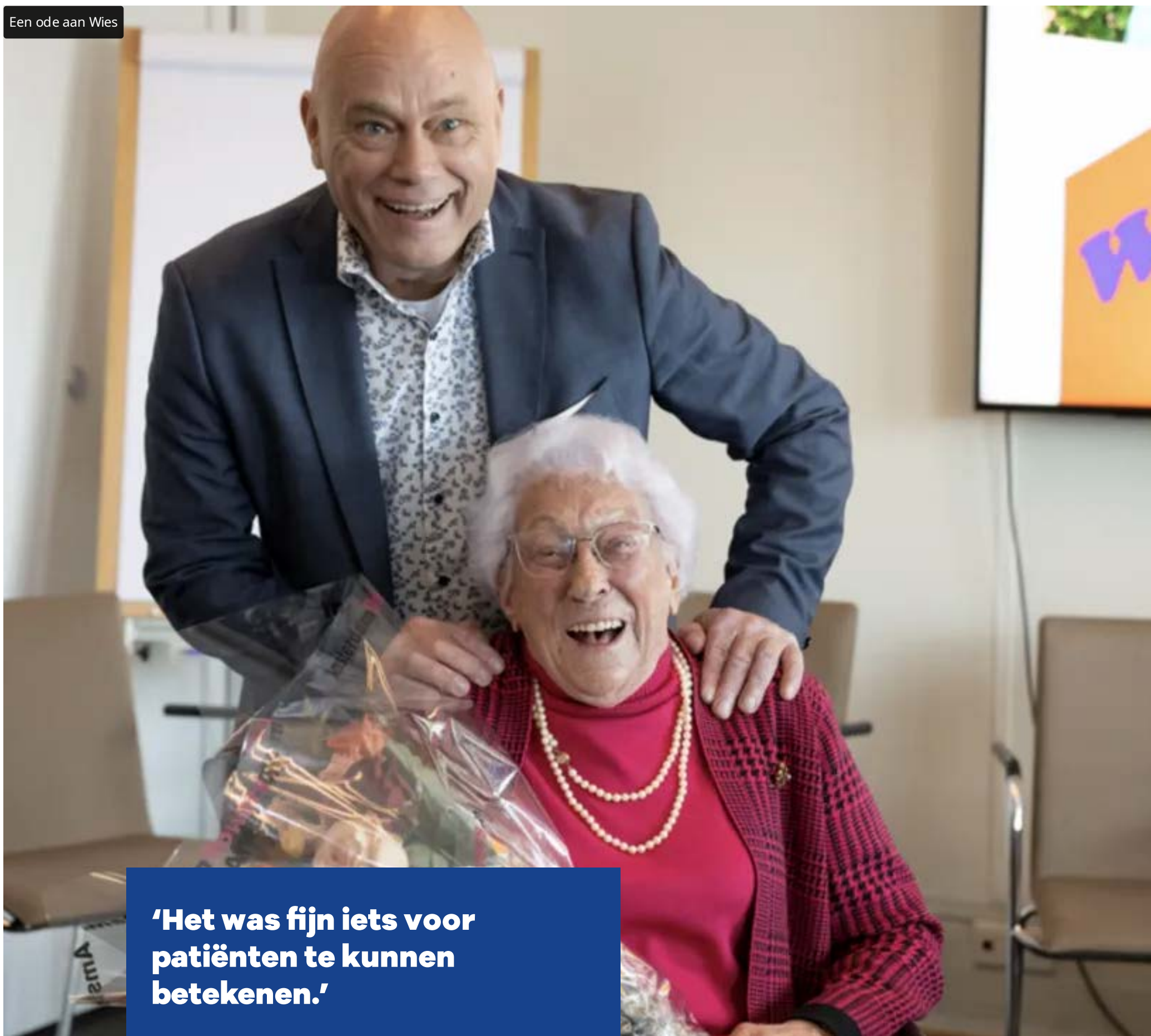
Wetenschapsprijs voor ziekenhuisapotheker Fatma Karapinar

Begin oktober werd tijdens het wetenschapcongres van Zorginstituut Nederland het onderzoek naar voorschrijfcascades van Fatma Karapinar, ziekenhuisapotheker in OLVG, uitgeroepen tot het beste onderzoeksproject. Samen met apotheker-onderzoeker Atiya Mohammad vertelt ze over dit bijzondere en belangrijke project.

[Lees meer](#)

Promovendi en publicaties

In 2021 promoveerden 16 collega's bij OLVG.



'Het was fijn iets voor patiënten te kunnen betekenen.'

Na 40 jaar trouwe dienst als vrijwilliger in OLVG West, nam de 92-jarige Wies van der Feen in december 2021 afscheid van haar collega's. Wies was de oudste medewerker ooit in het ziekenhuis.

Iedere woensdag om half negen 's morgens haalde een taxibusje Wies thuis op en zette haar af bij OLVG West. Geen dienst heeft ze ooit overgeslagen. In al die jaren heeft zij tienduizenden patiënten ondersteund, blij gemaakt en hun leed verzacht door extra persoonlijke aandacht te geven.

Hoe het begon

Op 1 november 1981 begon Wies als vrijwilliger in wat toen nog het Andreasziekenhuis heette. Wies vertelt hierover: 'Samen met mijn man Bob vervoerde ik patiënten op zondagen naar de kerkdiensten. Ook verzorgde ik de bloemen en planten op de afdeling, schonk koffie en ging rond met de lectuurwagen. Mijn man ging in gesprek met zieke mensen en bood ze troost.'

Niet meer samen

Al die jaren bleef Wies het vrijwilligerswerk met haar man voortzetten: 'Het was fijn om iets voor patiënten te kunnen betekenen. We brachten samen koffie op de afdelingen en maakten een praatje met patiënten. Helaas ging mijn man na een hartoperatie sterk achteruit en kwam hij in een verpleeghuis terecht. Drie jaar geleden is hij overleden. Toch ben ik doorgegaan met mijn werk als vrijwilliger. Dat had mijn man ook gewild. Het ziekenhuis bood me een prettige afleiding van mijn verdriet.'

Dankbaar

Wies had graag door willen gaan, maar omdat het lopen steeds moeilijker ging, werd het haar fysiek te zwaar. Omdat het haar enige uitstapje was, deed het pijn om te stoppen. Wies: 'Het praten met de patiënten en mijn collega's mis ik wel, we hebben het altijd leuk gehad.' Roxanne Vernimmen (RvB): 'Wij zijn Wies ontzettend dankbaar. Als je dit 40 jaar lang hebt gedaan, belangeloos, uit vrije wil, zonder onderbreking, nimmer aflatend en meegaand met alle vernieuwingen, dan ben je echt bijzonder!'



Santeon, samen voor vernieuwing

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

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

Voor en met patiënten

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

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



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

Maurice van den Bosch, voorzitter Santeon

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

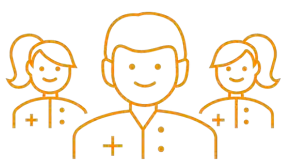
Ook hebben we bijgedragen aan wetenschappelijk onderzoek, zoals de beschermende werking van het BCG-vaccin. Bovendien hebben we grote stappen gezet in de inzet van keuzehulpen voor samen beslissen op basis van uitkomstdata voor patiënten met borstkanker, CVA, of chronisch nierfalen – mede mogelijk gemaakt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

Pieter de Bey, directeur Santeon



Santeon in cijfers

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



33.800

medewerkers



2.300

medisch specialisten



1.000

artsen in opleiding



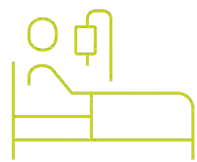
9.700

verpleegkundigen



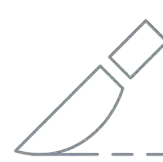
11%

nationaal volume
ziekenhuiszorg



359.000

ziekenhuisopnames en
dagbehandelingen



108.000

operaties



3 miljard

zorgomzet per jaar

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

Jaaroverzicht behandelingen

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



Hoogtepunten van 2020



Website Santeon in een nieuw jasje

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

[Bekijk website](#)

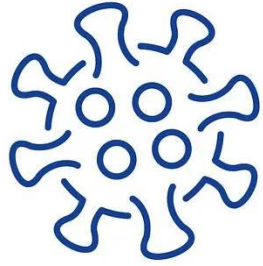
Santeon2020 voorzitter

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

[Lees meer](#)



Santeon2020



COVID-19 verbetercyclus

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

[Lees meer](#)

Santeon2020 **ize**

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

ValueBased HealthCare | *Winner Prize 2020*

[Lees meer](#)

Santeon2020



BCG-vaccin tegen COVID-19

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

[Lees meer](#)

Santeon2020 **gkundig webinar**

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

[Lees meer](#)



Santeon2020



'Waardegedreven zorg, droom of werkelijkheid'

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

[Lees meer](#)

Santeon2020 **van zorguitkomsten bij samen beslissen**

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



[Lees meer](#)



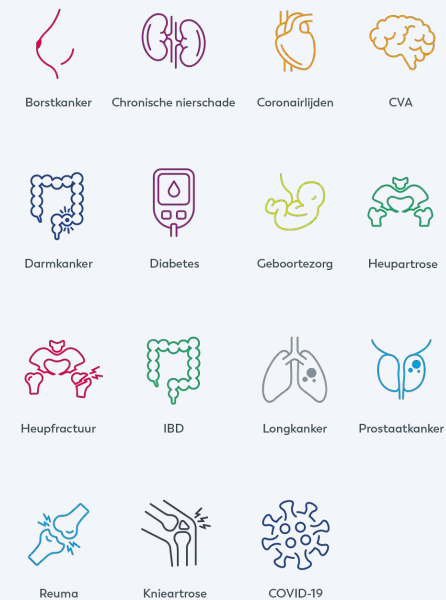
HIPS sprint samen naar het Santeon Informatie Model

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

Santeon2020 **ing Samen Beter aandoeningen**

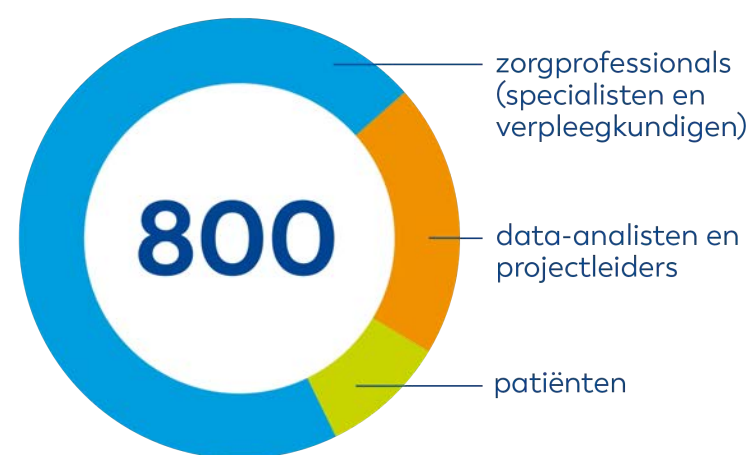
In 2020 groeide het aantal aandoeningen met een Samen Beter- verbetercyclus in de Santeon ziekenhuizen van 13 naar 15. Inmiddels analyseren, vergelijken en verbeteren we de zorg rondom borst-, prostaat-, long- en darmkanker, heupartrose, CVA (beroerte), chronische nierschade, geboortezorg, reuma, coronairlijden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

[Lees meer](#)

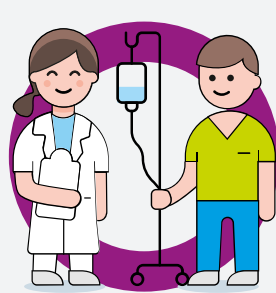


Professionals

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



De 5 ambities van Santeon



1

Patiënten zijn actief betrokken bij hun behandeling en keuzes



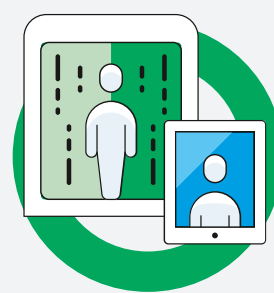
2

Professionals werken intensief samen



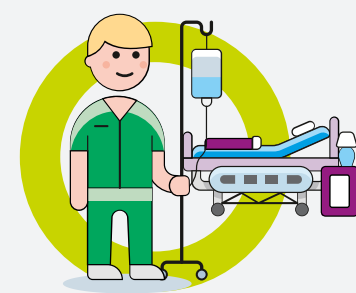
3

Krachten voor innovatie en onderzoek zijn gebundeld



4

Kwaliteit is inzichtelijk



5

De zorg in Nederland is toegankelijk en betaalbaar



Santeon jaaroverzicht 2021

Santeon is een groep van zeven topklinische ziekenhuizen verspreid over Nederland die op een unieke en open manier samenwerken om de zorg aantoonbaar te verbeteren. Santeon professionals kijken bij elkaar in de keuken en nemen de beste resultaten van elkaar over. In 2021 zijn mooie resultaten behaald. De feiten, cijfers en hoogtepunten zijn verwerkt in dit jaaroverzicht.

"In 2021 zijn goede resultaten geboekt met het Samen Beter programma. Er verschenen publicaties waarin we transparant zijn over onze patiëntuitkomsten en verbeteringen op het gebied van long- en prostaatkanker, reuma en geboortezorg. Binnen het COVID-19 verbetersteam werkten we aan een zorgaanpak in tijden van crisis. Samen met patiënten werkten we aan het personaliseren van zorg als onderdeel van het landelijke programma Uitkomstgerichte Zorg binnen het Experiment Uitkomstindicatoren. We deelden de lessen landelijk. Denk hierbij aan het inzetten van uitkomstinformatie bij samen beslissen via bijvoorbeeld keuzehulpen en dashboards.

Daarnaast zetten we vol in op datagedreven werken en de digitalisering van zorg. Zo werd het Health Intelligence Platform Santeon (HIPS) gelanceerd, dit is het gezamenlijke dataplatform van de zeven Santeon ziekenhuizen. En hebben we de ontwikkeling van een platform voor digitale zorg aangekondigd.

Al deze mooie interventies, publicaties en technieken zijn weinig waard als onze professionals zich er niet door gesteund voelen. De transformaties die we de komende jaren aangaan vragen veranderkracht en nieuwe vaardigheden van hen. Daarom is afgelopen jaar de Verpleegkundige Staf Santeon geïnstalleerd, een mijlpaal wat mij betreft. Verpleegkundig zeggenschap neemt een vlucht voorwaarts. Kortom, 2021 was een jaar waarin veel initiatieven samen zijn gekomen."

Pieter de Bey, directeur Santeon



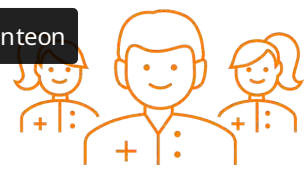


“De komende jaren werken we aan een digitale oplossing voor integrale zorg thuis én in de ziekenhuizen. Dankzij Value-Based Health Care, de kennis, data, technologie en kracht van de zeven ziekenhuizen en hun medische professionals zet Santeon een grote stap om patiënten de best passende zorg te bieden.”

Maurice van den Bosch, voorzitter Santeon

Santeon in cijfers

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



35.600

medewerkers



2.100

medisch specialisten



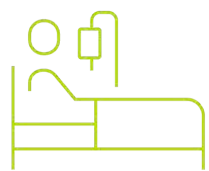
1.000

artsen in opleiding



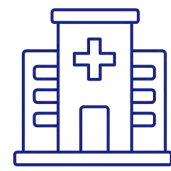
10.100

verpleegkundigen



379.000

ziekenhuisopnames en dagbehandelingen



11%

ziekenhuiszorg in Nederland



114.000

operaties



3,1 miljard

zorgomzet per jaar

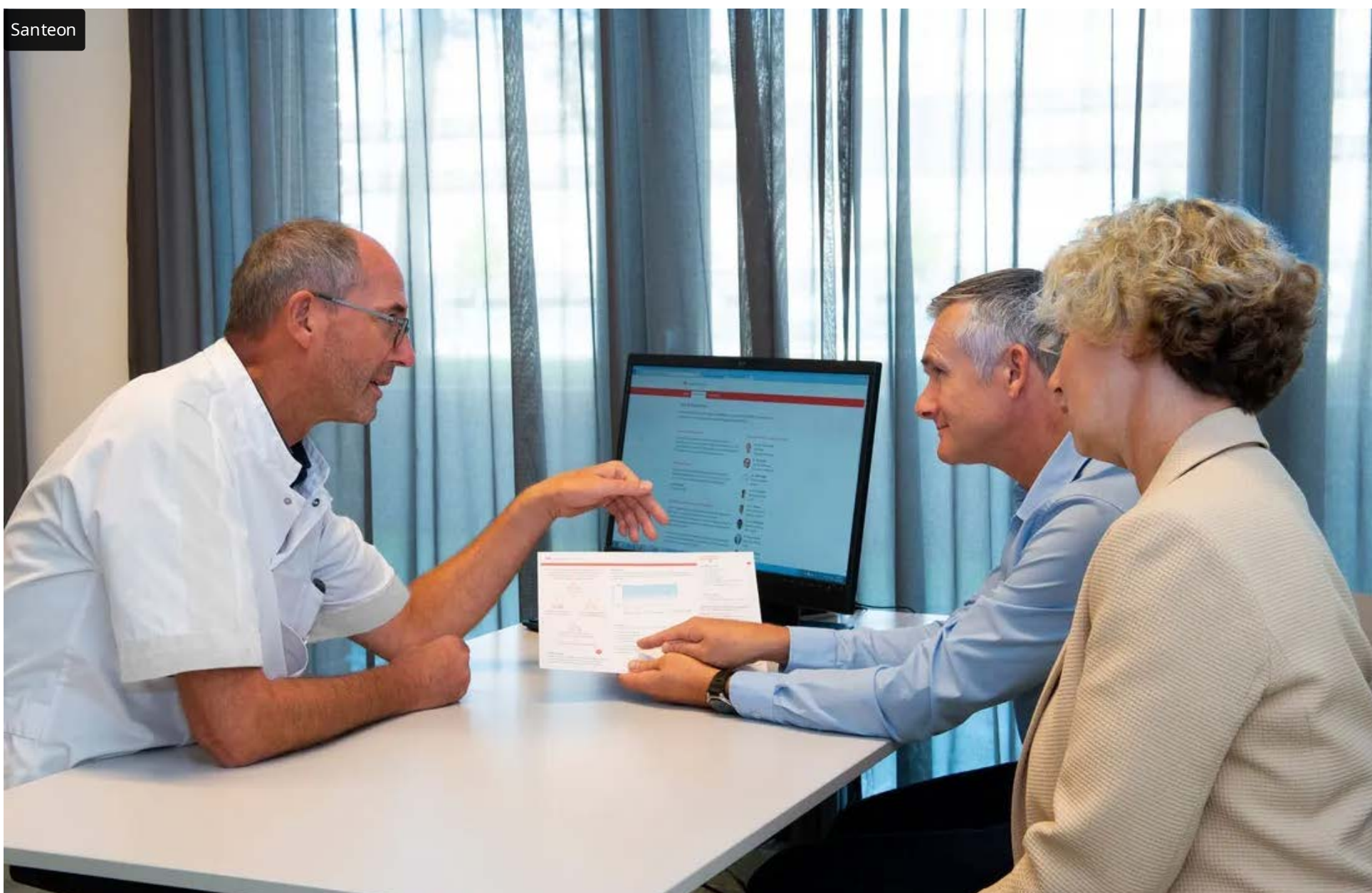
In 2021 behandelden de Santeon ziekenhuizen in totaal 76.000 patiënten voor 15 aandoeningen met een verbetertraject.

Jaaroverzicht behandelingen

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



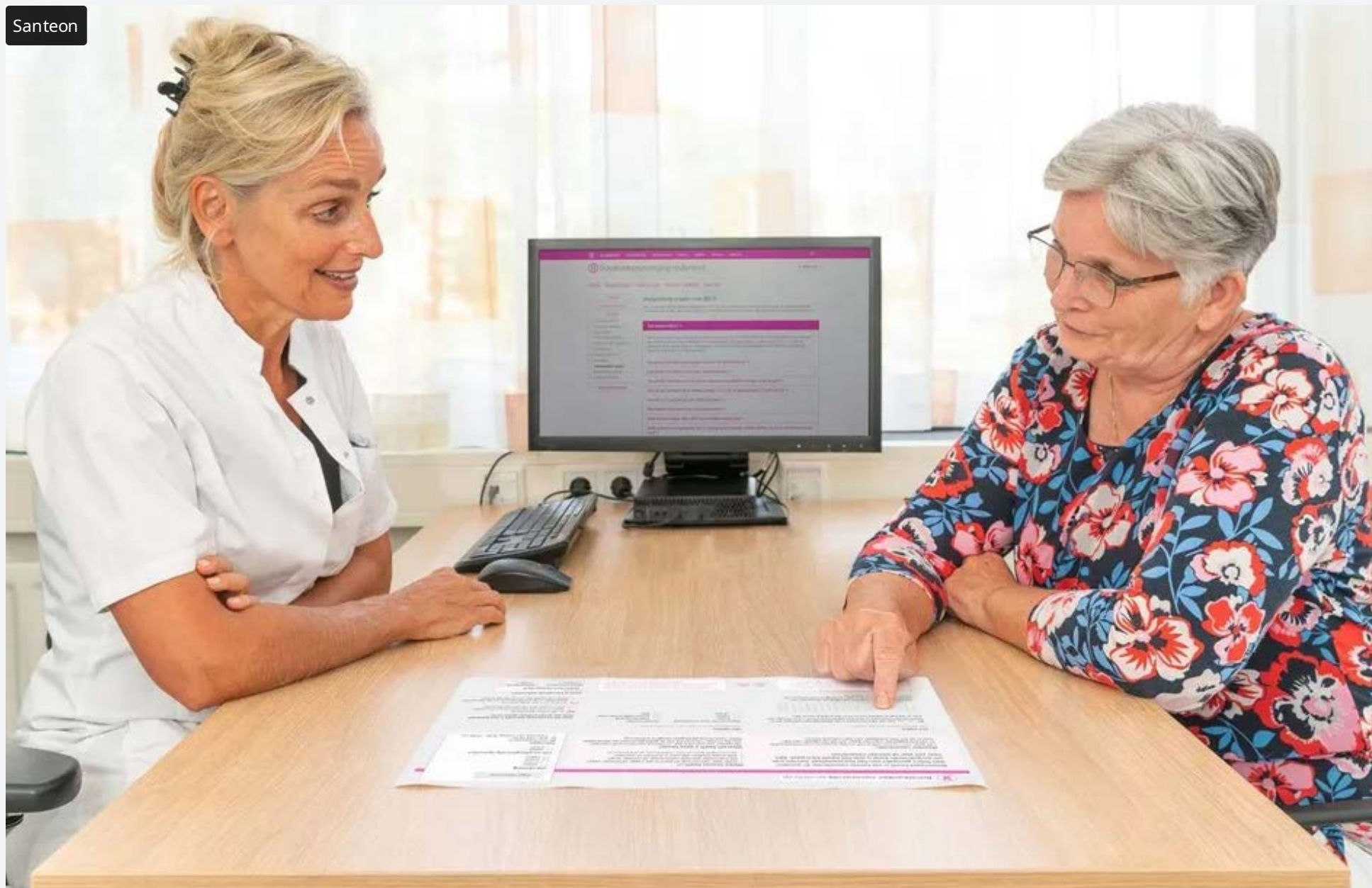
Hoogtepunten van 2021



Santeon **resultaten Samen Beter programma**

In 2021 heeft Santeon mooie resultaten geboekt met het Samen Beter programma. Zo werkten de Santeon ziekenhuizen met het COVID-19 verbetersteam intensief samen aan een zorgaanpak die het beste werkte ten tijde van crisis en verschenen er vier nieuwe publicaties met de resultaten en verbeteringen op het gebied van long- en prostaatkanker, reuma en geboortezorg. Verbeteren doet Santeon voor en samen met patiënten. Naast het leren en verbeteren krijgt het personaliseren van zorg een steeds prominentere plek binnen het Samen Beter programma. Met behulp van gepersonaliseerde informatie over uitkomsten van zorg zijn patiënten beter in staat om - samen met de zorgverlener - te beslissen over welke zorg het beste bij hen past. Santeon ontwikkelde een explainer video om hier kort en bondig uitleg over te geven.

[Lees meer](#)



Santeon **rijk van zorguitkomsten bij samen beslissen**

De Santeon ziekenhuizen werken binnen het Experiment Uitkomstindicatoren aan het toegankelijk maken van uitkomst informatie in de spreekkamer. Patiënten krijgen deze uitkomst informatie op maat, zodat zij samen met de zorgverlener beter kunnen beslissen welke zorg en welk ziekenhuis het beste bij hen past. In 2021 is er gewerkt aan een toolbox met bouwstenen voor uitkomstgerichte zorg. De bouwstenen bestaan uit keuze-ondersteunende interventies zoals patiëntgerichte infographics, keuzehulpen, dashboards, maar ook factsheets, procesbeschrijvingen, ervaringen en geleerde lessen die worden opgedaan. Binnen het Experiment zijn er nieuwe infographics en keuzehulpen ontwikkeld. Daarnaast is er meer zichtbaarheid gegeven aan keuze-ondersteunde tools bij borstkanker en chronisch nierschade door middel van een communicatiecampagne.

[Lees meer](#)

Santeon



Santeon Digitalisering van zorg

De digitalisering van zorg is dit afgelopen jaar in een stroomversnelling geraakt. Binnen Santeon zijn we hard op weg met het realiseren van een gezamenlijk dataplatform, ook wel Health Intelligence Platform Santeon (HIPS) genoemd. Daarnaast is Santeon verder gegaan met de uitrol van de Virtual Fracture Care app, een speciale app die patiënten regie geeft over hun eigen herstel bij botbreuken. In 2021 zijn Zilveren Kruis en Santeon nog intensiever gaan samenwerken op het gebied van digitale zorg. Ook zijn de Santeon ziekenhuizen gestart met samenwerken op het gebied van digitalisering van de zorg.

[Lees meer](#)



Santeon Professionals

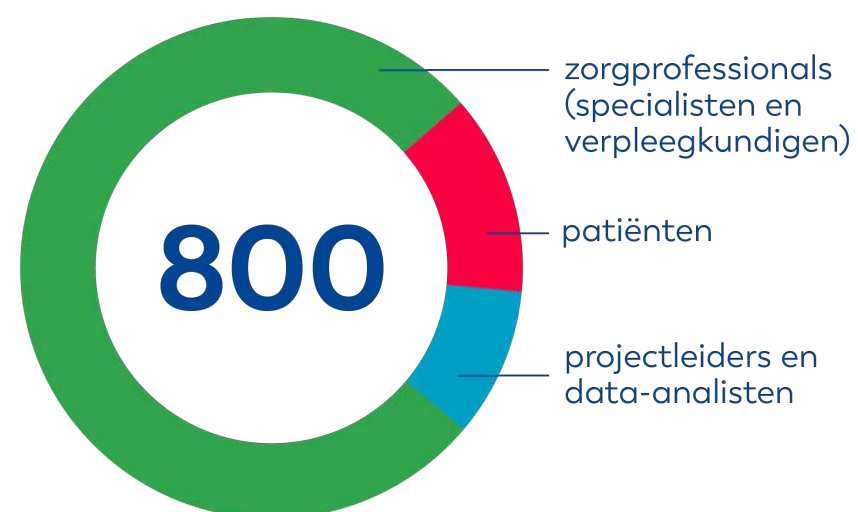
Talentontwikkeling en werkplezier vinden we belangrijk. Om continue verbetering in de zorg te realiseren, biedt Santeon professionals een plezierige werkomgeving, uitdagende projecten en een breed trainingsaanbod. Onderzoek en kennisuitwisseling worden daarbij gestimuleerd. Voor de verpleegkundigen en specialisten binnen Santeon zijn er specifieke programma's ontwikkeld. Zoals 'Sterk in je Werk', 'Santeon Spirit' (waarbij verpleegkundig zeggenschap centraal staat) en een programma voor de Santeon specialist (peer support/coaching, buddy/mentor).

[Lees meer](#)

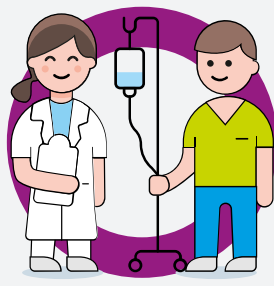
Santeon

Professionals

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



De 5 ambities van Santeon



1

Patiënten zijn actief betrokken bij hun behandeling en keuzes



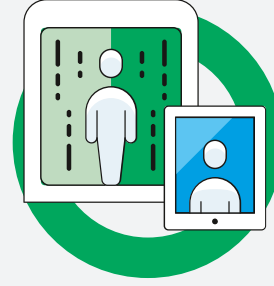
2

Professionals werken intensief samen



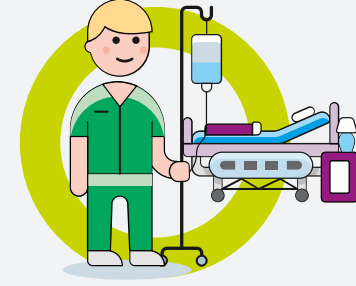
3

Krachten voor innovatie en onderzoek zijn gebundeld



4

Kwaliteit is inzichtelijk



5

De zorg in Nederland is toegankelijk en betaalbaar