





Raad van Bestuur van het HagaZiekenhuis, Mark Van Houdenhoven, Chiel Huffmeijer (voorzitter), en Marjolein Tasche

In de vijver van het zorglandschap verandert het HagaZiekenhuis van een lelijk eendje in een prachtige zwaan. Een eendje dat weliswaar goede patiëntenzorg biedt, getuige een aantal hoogtepunten in dit jaarverslag, maar vaak onder omstandigheden die niet meer van deze tijd zijn. Ook een eendje dat grote financiële zorgen overwon; een belangrijke voorwaarde om in het sterk veranderende zorglandschap overeind te blijven.

Bezuinigingen is het sleutelwoord voor het huidige kabinet. Daarbij wordt de gezondheidszorg niet uitgezonderd. Voor de zorgsector staat de vraag centraal hoe onze kwalitatief hoogstaande ziekenhuiszorg in de toekomst overeind blijft. De vergrijzing en daaraan gerelateerde stijging van het aantal chronisch zieken, medisch technologische ontwikkelingen, strengere eisen rondom kwaliteit en toezicht, bezuinigingen en tekorten op de arbeidsmarkt dwingen het HagaZiekenhuis tot het maken van keuzes in het zorgaanbod.

Het HagaZiekenhuis denkt daar goed over na. In Nederland Zorgland wordt al langere tijd nadrukkelijk gesproken over concentratie en spreiding van ziekenhuiszorg. Concentratie van hoog complexe zorg is noodzakelijk voor de kwaliteit van zorg. Maar niet elk ziekenhuis hoeft alle zorg te leveren, maar moet juist kiezen voor een eigen zorgprofiel. De basiszorg daarentegen zal zoveel mogelijk gespreid - dicht bij de patiënt thuis - moeten worden aangeboden.

Profileringsgebieden

De voorliggende vragen luiden: welk ziekenhuis willen we zijn, met welk specifiek zorgprofiel, welke basiszorg willen we bieden, op welke terreinen blinken we uit en zijn we onderscheidend ten opzichte van concurrenten, met wie willen we samenwerken, maar ook: wat kunnen anderen wellicht beter? Deze vragen beantwoordt de Raad van Bestuur met het medisch stafbestuur en het management in 2011. Het basisidee is in 2010 ontwikkeld: het HagaZiekenhuis staat voor een topklinisch opleidingsziekenhuis met sterke basiszorg en een aantal voor de regio belangrijke functies, ofwel profileringgebieden zoals: Hart- en Vaatcentrum, Moeder- en Kindcentrum, Acute Zorg en Oncologie-Hematologie. Met deze uitgangspunten wil het HagaZiekenhuis invulling geven aan begrippen waarop het excelleert zoals 'hoogwaardige basiszorg', 'acute zorg'. Ook zal het HagaZiekenhuis faciliteiten bieden voor medische innovatie, opleidin-

gen, wetenschappelijk onderzoek en gerichte marketing koppelen aan zorgaanbod afgestemd op de zorgvraag en communicatie om transparant te zijn over wat we doen. De resultaten worden samengevoegd in het strategisch medisch beleidsplan 2011-2015.

Samenwerking

Samen met de medische staf en het management werkt de Raad van Bestuur ook aan een nieuw strategisch beleidsplan, dat inspeelt op de veranderingen. Veranderingen waar allianties met andere zorgaanbieders centraal staan. Belangrijk hierbij zijn de kwaliteitseisen op het terrein van acute en complexe zorg en verbetering van de efficiency. Hieronder staan enkele belangrijke lopende projecten.

- Concentratie en spreiding van topklinische functies ten behoeve van kwaliteit en doelmatigheid in samenwerking met Medisch Centrum Haaglanden (MCH): Hartcentrum, Kindergeneeskunde, Radiotherapie Centrum West en Neurochirurgie.
- Samenwerking ten behoeve van doelmatigheid op het gebied van laboratoria (Lab West) met Trombosedienst Den Haag en MCH.
- Samenwerken in de backoffice op het gebied van inkoop en logistiek (Zorgservice XL) met Reinier de Graaf Groep en Sint Franciscus Gasthuis.
- Voorbereiden van een acute poort Leyweg in 2012: 24/7 acute huisartsenzorg en medisch specialistische zorg via één loket.
- Verhogen van service richting de eerste lijn op het gebied van ketenzorg (diabetes), verwijstrajecten (digitale ontslagbrief), bereikbaarheid en scholingsactiviteiten.

Daarnaast hebben het HagaZiekenhuis, het Vlietland Ziekenhuis in Schiedam en de Reinier de Graaf Groep in Delft een intentieverklaring getekend tot intensieve samenwerking. Uit gezamenlijk onderzoek moet voor het einde van 2011 blijken of de beoogde samenwerking haalbaar is. Uitgangspunt is dat de drie ziekenhuizen hun autonomie behouden en dat er geen sprake is van een fusie. Voor de patiënten verandert er daarom weinig; zij kunnen blijven kiezen voor hun vertrouwde ziekenhuis. We onderzoeken of de doelmatigheid van de drie ziekenhuizen geoptimaliseerd kan worden door de samenvoeging van ondersteunende diensten en de benutting van schaalvoordelen.

Het doel van de beoogde samenwerking is om de bestaande hoge kwaliteit en doelmatigheid van de geboden ziekenhuiszorg verder te verbeteren, teneinde ook op langere termijn kwalitatief goede zorg te leveren. Hierdoor zullen het HagaZiekenhuis en de Reinier de Graaf Groep in staat zijn om hun topklinische posities te borgen. Het Vlietland Ziekenhuis zal door de samenwerking met grotere topklinische ziekenhuizen zijn positie borgen en verder versterken als basisziekenhuis. Op deze wijze kunnen de drie ziekenhuizen de bevolking in hun verzorgingsgebied blijvend goede en kosteneffectieve basis- en topzorg garanderen op basis van volledige keuzevrijheid.

Haga Vernieuwt

Wij bereiden ons als HagaZiekenhuis adequaat voor op de uitdagingen van de nieuwe toekomst. Met een goede kwaliteit topklinische zorg, een breed scala aan medische opleidingen en wetenschappelijk onderzoek, vanuit onze kernwaarden zorgzaamheid, innovatie en samenwerking. Patiëntenzorg is ons dagelijks werk, maar de vernieuwing is inmiddels ook ons dagelijks werk geworden. En de resultaten daarvan worden in toenemende mate zichtbaar. Het nieuwe HagaZiekenhuis krijgt gestalte. Zo hebben wij grote slagen gemaakt op het gebied van de ICT-infrastructuur. Die is nagenoeg gereed en de applicaties voor het vernieuwde werken staan in de steigers. Naast tijdelijke accommodatie zijn de eerste afdelingen uit bouwfase 1 opgeleverd, waaronder de dialyseafdeling. In 2011 zullen belangrijke afdelingen worden opgeleverd, zoals de Spoedeisende Hulp, de Acute Opname en Diagnostiek Afdeling en de Radiologie, en wordt gestart met de vernieuwbouw van de eerste verpleegafdeling in de kliniek. En terwijl we nog volop bezig zijn met bouwfase 1, zijn we al weer druk met de voorbereidingen voor de volgende bouwfase, alsmede de financiering die daarvoor nodig is.

De patiënt

Klantgerichtheid en gastvrijheid binnen ons bedrijf hebben onze volle aandacht. We willen het gedachtegoed van Planetree verder ontwikkelen. Middels trainingen stimuleren we medewerkers maar ook door het aanpassen van onze organisatie, de introductie van een hotelteam in de kliniek, open bezoektijden, de gastvrouwenrol, rooming-in en het nieuwe voedingsconcept.

Allemaal prachtige initiatieven, waarvan we benieuwd zijn hoe de patiënt die ervaart. Het patiënttevredenheidsonderzoek willen we verdiepen om nog duidelijker in beeld te krijgen wat de patiënt en het bezoek van ons willen.

Decentrale besturing en initiatieven

Het HagaZiekenhuis investeert in zorg, maar ontkomt er niet aan om voortdurend scherp op de kosten en de kwaliteit te blijven letten. In 2010 hebben we onze bedrijfsprocessen vergeleken met die van vergelijkbare ziekenhuizen. Daaruit bleek dat we ons kunnen verbeteren op het gebied van logistiek en inkoop. Daar plukken we nu al de vruchten van. Verbetering is ook te verwachten van de in gang gezette decentrale besturing en ondernemerschap. In het verlengde van decentrale besturing en ondernemerschap is ook het thema van Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE's) binnen het ziekenhuis uiterst actueel. Als HagaZiekenhuis hebben wij een volgende stap gezet in het proces naar resultaatverantwoordelijke eenheden met als doel het creëren van meer zelfstandige en verantwoordelijke zorgeneheden voor een kwalitatief goede en servicegerichte patiëntenzorg tegen een redelijke prijs. Ondernemerschap en resultaatgerichtheid zijn hierbij een voorwaarde. De managers worden hiervoor geschoold in een management development traject. In die nieuwe verantwoordelijkheid kregen de managers direct te maken met het kortingenbeleid van het ministerie van Volksgezondheid (VWS). Begrotingen van RVE's moesten haarscherp geformuleerd worden om ervoor te zorgen dat de vermogenspositie van het ziekenhuis overeind blijft, dat er geïnvesteerd kan blijven worden in zorgvernieuwing en ICT en om de vernieuwbouw te kunnen financieren. Door grote inspanningen van allen zijn we erin geslaagd een sluitende begroting voor 2011 op te stellen, waardoor het HagaZiekenhuis verder kan bouwen aan een gezonde toekomst.

Raad van Bestuur
HagaZiekenhuis

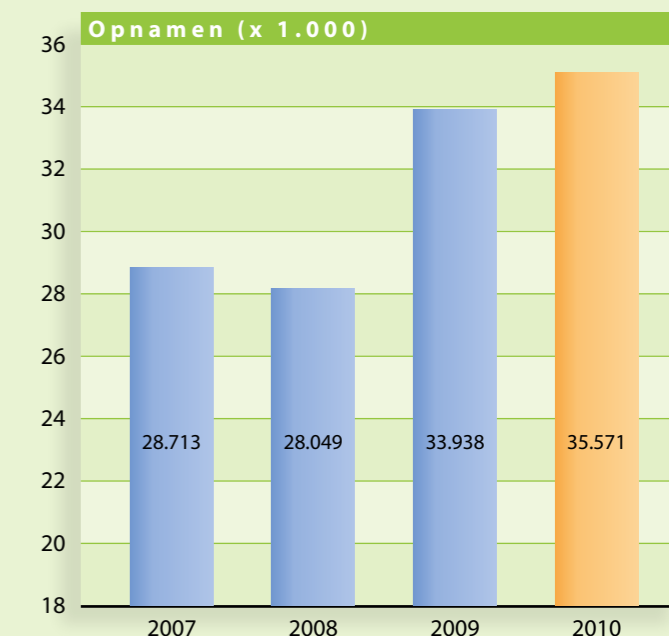
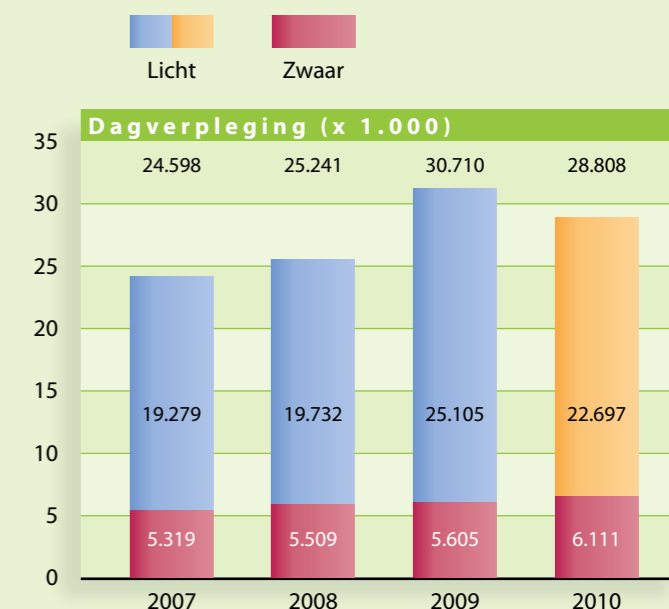
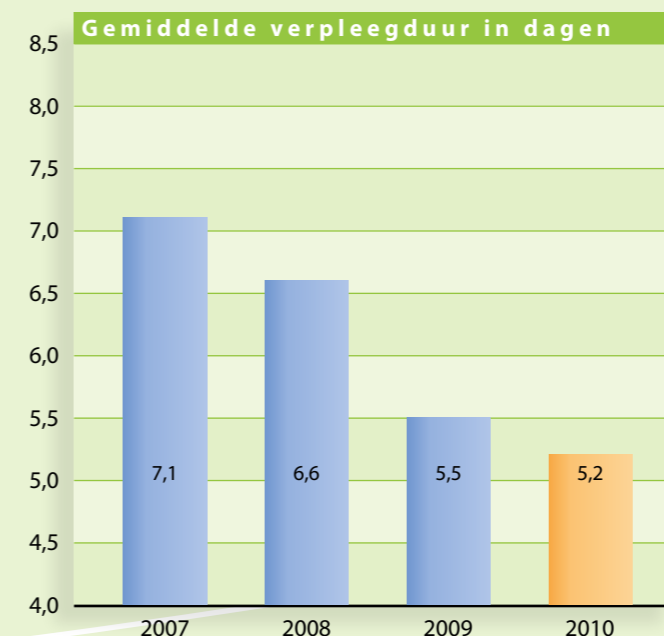
Resultaten 2010

Activa (x 1.000€)	31 december 2010	31 december 2009
Vaste activa		
Immateriële vaste activa	785	912
Materiële vaste activa	144.474	135.355
Financiële vaste activa	2.633	2.589
Totaal vaste activa	147.892	138.856
Vlottende activa		
Voorraden	3.050	3.997
Onderhanden projecten uit hoofde van DBC's	8.970	9.038
Vorderingen en overlopende activa	68.918	57.764
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	25.694	0
Effecten	0	0
Liquide middelen	8	13
Totaal vlottende activa	106.640	70.812
Totaal activa	254.532	209.668

Passiva (x 1.000€)	31 december 2010	31 december 2009
Eigen vermogen		
Kapitaal	0	0
Collectief gefinancierd gebonden vermogen	48.326	39.818
Niet-collectief gefinancierd vrij vermogen	232	232
Totaal eigen vermogen	48.558	40.050
Voorzeningen	4.747	3.173
Langlopende schulden	101.620	84.127
Kortlopende schulden		
Schulden uit hoofde van financieringsoverschot	0	14.933
Kortlopende schulden en overlopende passiva	99.607	67.385
Totaal passiva	254.532	209.668

Baten/Lasten (x 1.000€)	2010	2009
Bedrijfsopbrengsten		
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	224.411	202.532
Niet-gebudgetteerde zorgprestaties	1.300	1.218
Omzet DBC B-segment	66.870	59.403
Subsidies	14.893	13.477
Overige bedrijfsopbrengsten	14.611	13.083
Som der bedrijfsopbrengsten	322.085	289.713
Bedrijfslasten		
Personeelskosten	171.397	167.275
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	31.452	17.127
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	106.066	97.139
Som der bedrijfslasten	308.915	281.541
Bedrijfsresultaat	13.170	8.172
Financiële baten en lasten	-4.662	-2.794
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	8.508	5.378
Buitengewone baten en lasten	0	0
Resultaat boekjaar	8.508	5.378

Kerncijfers 2010	
Aantal medewerkers	3.763
Aantal specialisten	245
Aantal bedden	729
Aantal opnamen	35.571
Eerste polikliniekbezoeken	209.500
Aantal dagbehandelingen	28.808
Gemiddelde verpleegduur	5,2 dagen



Netwerk Jonge Huisartsen maakt kennis met HagaZiekenhuis



Naast een viergangendiner kregen de jonge huisartsen diverse educatieve onderwerpen voorgeschoteld

Jonge huisartsen uit de regio Haaglanden willen graag medisch specialisten in de regio leren kennen. Daarom benaderde het Netwerk Jonge Huisartsen – een initiatief van Huisartsen Kring Haaglanden – het HagaZiekenhuis om een gezamenlijke bijeenkomst te organiseren.

De huisartsen gaven aan over welke onderwerpen zij graag meer wilden weten: het laseren van keelamandelen, de behandelmogelijkheden van een verzakking, de functie van het bekkenbodemcentrum en de vijf meest voorkomende kinderorthopedische problemen.

KNO-arts Jan Pieter Koopman, gynaecoloog André Westendorp en kinderorthopeed Femke van Erp Taalman Kip belichtten ieder hun onderwerp vanuit het eigen vakgebied. Huisartsen Kring Haaglanden gaf een presentatie over de klachtencommissie. De bijeenkomst werd in carrouselvorm gegeven: de huisartsen wisselden na elke presentatie van tafel, zodat zij - tijdens een viergangendiner - verschillende onderwerpen voorgeschoteld kregen. Zowel de huisartsen als de specialisten waren enthousiast over de informele en informatieve avond.

Radiotherapie Centrum West bundelt krachten

De afdelingen Radiotherapie van het Medisch Centrum Haaglanden en het HagaZiekenhuis hebben per 1 januari 2010 hun krachten gebundeld onder de naam Radiotherapie Centrum West (RC West). RC West heeft twee locaties: één in MCH Westeinde en één in het HagaZiekenhuis, locatie Leyweg.

Kerntaak van de afdelingen Radiotherapie is het voorbereiden van patiënten met kanker op bestralingsbehandelingen en het geven van deze behandelingen. De afdelingen Radiotherapie van MCH en HagaZiekenhuis werken al langer samen en de oprichting van RC West is een logische vervolgstap. De samenwerking legt de basis voor een optimale kwaliteit van zorg. De concentratie van bepaalde behandelingen op elk van de locaties zorgt voor een groter aantal te behandelen patiënten per locatie, wat een verhoging van de kwaliteit oplevert. Daarnaast is het efficiënter en voordeliger om gezamenlijk apparatuur aan te schaffen.

Diabetici in goede handen op speciale voetpoli

Mensen met diabetes hebben regelmatig wonden aan de voet. Dit komt door een combinatie van schade aan de bloedvaten en schade aan de zenuwvoorziening. Voor deze patiënten heeft het HagaZiekenhuis een speciaal poliklinisch spreekuur, het meest complete in de regio: de voetpoli. In één bezoek wordt de patiënt gezien door alle betrokken specialismen.



Speerpunt van de voetpoli is de samenwerking tussen vaatchirurgie, revalidatie, wondverpleging, gipsverbandmeester, orthopedisch schoenmaker en interne geneeskunde. Alle betrokken specialismen zijn tegelijk aanwezig en de patiënt krijgt een multidisciplinair behandelplan.

Boudewijn Borger van der Burg, fellow vaatchirurgie: "Het team is ervaren en heeft altijd ongeveer dezelfde samenstelling. Dat is belangrijk bij deze zorg, want de patiënten komen elke week terug." De voetpoli wil zorgen voor genezing van de wond en tegelijkertijd de patiënt leren hoe hij kan voorkomen dat hij wonden krijgt. Dat laatste gebeurt op de poli revalidatie als de wond eenmaal genezen is. Revalidatiearts El Jammal licht toe: "We wijzen patiënten onder meer op goed schoeisel en het belang van voetverzorging."

Op de diabetische voetpoli zijn alle betrokken specialismen tegelijk aanwezig

Student vindt oplossing medicatieprobleem op IC

Student Jelmer Vellema van de Technische Universiteit (TU) in Delft, onderzocht op de Intensive Care van het HagaZiekenhuis waarom de infuuslijnen door het gebruik van het medicijn Lorazepam regelmatig dichtslibben. Hij werd begeleid door Nicole Hunfeld van de HagaZiekenhuis Apotheek.

Het medicijn Lorazepam wordt gebruikt om IC-patiënten kunstmatig in slaap te houden, bijvoorbeeld als ze beademd worden na een zware operatie of bij ernstige infecties. Om het probleem van het 'vastlopen' van het infuus bij het gebruik van dit middel te verhelpen, zocht Nicole vanuit de ziekenhuisapothek en vanuit de Apotheek Haagse



TU-student Jelmer Vellema boekte een mooi resultaat met zijn onderzoek naar Lorazepam op de IC

Ziekenhuizen contact met de TU Delft. Jelmer, student Molecular Science & Technology, kreeg de opdracht om uit te zoeken wanneer en waarom de medicatie vastloopt. Het werd zijn bachelor afstudeerproject. Hij ontdekte hoe de ideale bereidingswijze van het medicijn tot een oplossing leidt. Jelmer: "Het lijkt onlogisch, maar de medicatie moet zo weinig mogelijk worden verdund met het oplosmiddel glucose." Jelmer is met glans geslaagd voor zijn afstudeerproject. Het probleem van dichtslibbende infuuslijnen doet zich voor in alle ziekenhuizen in Nederland. Daarom willen de HagaZiekenhuis Apotheek en de Apotheek Haagse Ziekenhuizen de opgedane kennis delen om de patiëntenzorg te verbeteren.

Nieuwbouw start met winterfeest



Burgemeester Jozias van Aartsen van Den Haag gaf op 19 maart 2010 het startschot voor de vernieuwbouw van het HagaZiekenhuis. Met een speciaal aangelegde ijsbaan op de locatie Leyweg werd een laatste groet gegeven aan de voorbije winter en het 'oude' ziekenhuis.

Het vernieuwbouwproject behoort met een budget van 225 miljoen euro tot de grootste bouwprojecten in de regio Den Haag. Tijdens de druk bezochte startbijeenkomst vertelde burgemeester Van Aartsen trots te zijn op het HagaZiekenhuis. "Den Haag is blij met de ontwikkelingen in het HagaZiekenhuis. Het ziekenhuis investeert in de toekomst en springt in op kansen. Het HagaZiekenhuis staat uitstekend aangeschreven en over de aangeboden zorg kunnen we alleen maar blij zijn."

Burgemeester Jozias van Aartsen van Den Haag (met ambtsketen) en Chiel Huffmeijer, voorzitter Raad van Bestuur, genieten van een spectaculaire show boven de speciaal aangelegde ijsbaan

Privacy dankzij couveusesuite

Veel ouders van een kindje dat in de couveuse ligt, vinden het fijn om zo veel mogelijk bij hun baby te zijn. Speciaal voor hen heeft het Juliana Kinderziekenhuis een couveusesuite. Een rustige, gezellig ingerichte kamer, waar ouders dag en nacht bij hun baby kunnen zijn.

De behoefte aan deze voorziening bleek groot. Toen de couveusesuite in gebruik werd genomen, ontstond er meteen een wachtlijst. AnneMarie Molenaar, unithoofd Neonatologie: "In de traditionele opstelling, waar ouders ook altijd welkom zijn, zie je een balie met daar omheen een aantal couveuses. Dit is prima voor de zichtbaarheid, maar het kan erg onrustig zijn voor de

kinderen. Voor ouders is het nadeel van die opstelling het gebrek aan privacy." AnneMarie: "Het is in het belang van zowel ouders als kind om dicht bij elkaar te zijn. Het bevordert de hechting tussen de ouders en de baby. Ouders leren hoe het voelt om voor hun kindje te zorgen. Dat maakt de overgang naar huis een stuk makkelijker. Ze weten al hoe het is om bepaalde keuzes



AnneMarie Molenaar toont de couveusesuite

te maken, bijvoorbeeld wanneer hun baby moet slapen. Dat is hetzelfde als wat andere ouders in de eerste dagen na de bevalling thuis ervaren."

Cardiologie krijgt erkenning voor A-opleiding

De Cardiologie van het Hartcentrum in het HagaZiekenhuis heeft de erkenning gekregen voor de A-opleiding. Dat betekent dat het ziekenhuis de volledige zesjarige opleiding tot cardioloog mag verzorgen.

Alle universiteitsklinieken hebben een A-opleiding. Daarnaast waren er tot dusver vier centra in Nederland met een A-opleidingserkenning. Daar komt het HagaZiekenhuis nu bij. Cardiologen Ben Delemarre en Marco Götte hebben zich ingezet om de erkenning te verkrijgen. Zij werkten meer dan een jaar aan de voorbereiding voor de visitatie. "De visitatiecommissie was positief over 'Het Nieuwe Opleiden'-concept dat wij kunnen bieden. Andere pluspunten zijn de aanwezigheid van thoraxchirurgie (hart-longchirurgie) en elektrofysiologie", zegt Ben Delemarre.

"De erkenning brengt veel voordelen met zich mee", aldus Marco Götte. "Het geeft het Hartcentrum een goede naam en arts-assistenten zullen hier graag hun opleiding willen volgen. De erkenning heeft ook een positief effect op andere vakgroepen in huis, zoals de interne geneeskunde waar de arts-assistent in zijn opleiding tot cardioloog ook een periode werkt." "Voordelen zijn er ook voor de patiënt", vervolgt Götte. "Hij wordt altijd beoordeeld door meerdere artsen tijdens patiëntbesprekingen." De opleiding in het HagaZiekenhuis biedt ook ruimte voor toegepast wetenschappelijk onderzoek. Zo kan het Hartcentrum garant staan voor een optimale moderne behandeling.



De leden van het team dat nieren verwijderd met een kijkoperatie (v.l.n.r.): Emmy Gielesen, leerling operatieassistent; Tim Verhaaf, operatieassistent; Jasper Tijsterman, uroloog; Lourdes van der Lee, operatieassistent; Frank Froeling, uroloog

Nieren verwijderen met een kijkoperatie

Sinds januari 2010 passen urologen Jasper Tijsterman en Frank Froeling standaard een kijkoperatie toe voor het verwijderen van een nier.

Voor de kijkoperatie maakt de uroloog vier kleine sneetjes in de buik waardoor de instrumenten voor de operatie en een kleine camera in het lichaam gebracht worden. "We maken de nier los en stoppen die binnen het lichaam in een zakje. Dat brengen we naar de onderbuik", vertelt uroloog Jasper Tijsterman. "Daar wordt de nier uit het lichaam gehaald. De nier past echter niet door een snee van één centimeter. Daarom maken we van de onderste

twee sneetjes één snee van vijf centimeter. Daar past de nier precies doorheen." Voor de patiënt heeft de kijkoperatie veel voordelen ten opzichte van de klassieke methode. De wond is minder groot, er is minder bloedverlies en de pijn is aanzienlijk minder. Daardoor herstelt hij sneller en kan hij eerder weer meedraaien in het dagelijks leven. En ten slotte: de patiënt houdt minder grote littekens over aan de ingreep.

Project 'Medicatieoverdracht bij spoedopnamen'

De ziekenhuisapotheek en de afdeling Spoedeisende Hulp van de locatie Leyweg hebben in 2010 het project 'Medicatieoverdracht bij spoedopnamen' uitgevoerd, onder leiding van ziekenhuisapotheker Nakisa Khorsand.



Bij overname, opname en ontslag van een patiënt moet informatie over diens medicatie worden overgedragen. Dit kan onvolledig of zelfs onjuist gebeuren, wat kan leiden tot fouten en die kunnen weer leiden tot schade aan de patiënt. Uit een meting is gebleken dat 59 procent van de vanuit de SEH opgeno-

Lid Raad van Bestuur Marjolein Tasche (rechts) opende de drukbezochte startbijeenkomst van het project 'Medicatieoverdracht bij spoedopnamen'

men patiënten die ouder zijn dan 65 jaar, met minimaal één fout in de thuismedicatie het ziekenhuis in gaat. Dat wil zeggen dat er een verschil is tussen thuismedicatie en opname-medicatie. Doel van het project is het verminderen van fouten in de medicatieoverdracht van de SEH naar de verpleegafdeling met minstens 50 procent. Deze vermindering moet bereikt worden door inzet van apothekersassistenten van het Apotheek Service Punt, die volgens een gestandaardiseerde werkwijze de medicatie van de patiënt controleren. Het project, dat in elf Nederlandse ziekenhuizen is gehouden, wordt geëvalueerd in 2011.

Geslaagde open dag

Op 20 maart organiseerde het HagaZiekenhuis een open dag. Ruim 2600 bezoekers namen een kijkje achter de schermen op de locatie Leyweg en in het Juliana Kinderziekenhuis. Meer dan driehonderd enthousiaste medewerkers gaven uitleg over hun afdeling en specialisme.

De live registratie van drie heup- en knieoperaties trok veel aandacht. Daartoe was een filmzaaltje ingericht, waar rechtstreekse beelden vanuit de OK Orthopedie op locatie Sportlaan te zien waren. Een orthopeed in de zaal lichtte toe wat er gebeurde en stond rechtstreeks in contact met de operateur, die vragen van het publiek direct beantwoordde.

Op locatie Leyweg mochten de stands van de zorgafdelingen, ondersteunende afdelingen en bouwafdelingen zich verheugen in veel geïnteresseerde en enthousiaste bezoekers. De open dag was, naast het kennismaken met de zorg, mede bedoeld om belangstellenden wegwijs te maken in de opleidingsmogelijkheden, de vacatures en de carrièremogelijkheden in het HagaZiekenhuis.



In het JKZ konden de bezoekers zien hoe er in de operatiekamer wordt gewerkt

Zorgservice XL levert vanuit Delfgauw



Alle leveringen voor het HagaZiekenhuis zijn sinds februari afkomstig van het nieuwe magazijn (links) en de steriele opslagruimte van Zorgservice XL in Delfgauw



Zorgservice XL, het gezamenlijk bedrijf voor inkoop en logistiek van het HagaZiekenhuis, de Reinier de Graaf Groep en het Sint Franciscus Gasthuis, werd op 23 september 2010 officieel geopend. Alle leveringen voor het HagaZiekenhuis komen vanuit het magazijn in Delfgauw.

Na de oprichting van Zorgservice XL (ZXL) in augustus 2009, zijn de voorraden van het HagaZiekenhuis naar Delfgauw verhuisd, toen na het magazijn ook de steriele opslagruimte werd opgeleverd. Sinds half april zijn ook de voorraden van de andere twee ziekenhuizen er opgeslagen. De leveranciers kunnen sindsdien terecht op de goed bereikbare locatie aan de A13.

In juni ging ZXL over naar een nieuw ICT-systeem voor inkoop en logistiek. De ziekenhuizen hadden alle drie een verschillend systeem en ZXL besloot te kiezen voor een geheel nieuw systeem: CareCTRL van Pink-Rocade Healthcare. Met dit systeem hebben bestellers een nieuw en beter bestelportaal.

Patiënt veiliger dankzij mobiele bewakingscamera

Patiënten die een zware operatie hebben ondergaan, kunnen tijdelijk verward raken. Dat kan ertoe leiden dat ze vallen of zich onrustig gedragen. Verpleegkundigen houden zo'n patiënt extra in de gaten. Met een mobiele bewakingscamera is dat gemakkelijker dan voorheen.

De camera is als proef ingezet op een afdeling waar patiënten worden verpleegd die een hartoperatie hebben ondergaan. "Een hartoperatie is een ingrijpende gebeurtenis. Dat kan bij een patiënt behoorlijk wat teweegbrengen", volgens unithoofd Rianne Slings van de hartafdeling. "De patiënt kan bijvoorbeeld een delirium (tijdelijke verwardheid) krijgen. Deze patiënt moet je extra bewaken, maar je kan er niet 24 uur per dag naast gaan zitten."

Vooral 's avonds en 's nachts worden patiënten onrustig. Rianne: "Dankzij de mobiele bewakingscamera hoeft de verpleegkundige niet steeds naar de kamer van de patiënt te lopen." De verpleegkundige kan voortdurend zien of de patiënt rustig is, ook als het donker is in de kamer. Als ze iets ongewoons ziet, kan ze snel in actie komen." De patiënt of zijn familie moet vóór de operatie toestemming geven om gebruik te maken van de bewakingscamera.



De verpleegkundige houdt de patiënt met de mobiele bewakingscamera voortdurend in het oog

Wetenschappelijk magazine HagaScoop

Het HagaZiekenhuis presenteerde in mei de eerste uitgave van het eigen medisch wetenschappelijk magazine HagaScoop. Het magazine maakt het wetenschappelijk onderzoek van de vakgroepen in het HagaZiekenhuis zichtbaar.

Het onderzoek heeft betrekking op zowel medische als verpleegkundige en paramedische zorg. Ook op het gebied van logistiek en bedrijfsvoering wordt onderzoek gedaan. In het magazine toont het HagaZiekenhuis dat het de zorg daadwerkelijk beter wil maken. Opleiden en onderwijs, zorg en toegepast onderzoek gaan daarbij hand in hand en moeten elkaar versterken. De uitgave is bedoeld voor zorgprofessionals zoals huisartsen, medisch specialisten en arts-assistenten.



De eerste uitgave van het wetenschappelijk magazine HagaScoop

Promotiereeks

Het HagaZiekenhuis is trots op medewerkers die fundamentele bijdragen leveren aan de wetenschap. Om ze daarin te stimuleren, biedt het HagaZiekenhuis zijn promovendi de mogelijkheid hun dissertatie te publiceren in een speciale Haga-uitgave, die onderdeel is van de promotiereeks van het HagaZiekenhuis. Daarnaast kunnen de promovendi in HagaScoop aan het woord komen over hun promotieonderzoek. Nicole Hunfeld, ziekenhuisapotheker in opleiding, was de eerste promovenda die haar proefschrift in de Haga-uitgave ontving uit handen van Mark Van Houdenhoven, lid Raad van Bestuur



Kinderarts en medisch manager Frederique Hofstede (links) en sectormanager Arianne van Beijnum stáán voor het jubilerende JKZ

Juliana Kinderziekenhuis 125 jaar sterk!

Het Juliana Kinderziekenhuis vierde in 2010 zijn 125 jarig bestaan. Het jubileum is een mijlpaal in de geschiedenis van de kindergeneeskunde in Den Haag. Er werd uitgebreid bij stilgestaan met onder meer een symposium, een historisch jubileumboekje over behandelingen toen en nu en een groot feest.

In 125 jaar tijd is het Juliana Kinderziekenhuis (JKZ) niet alleen in omvang gegroeid, maar ook inhoudelijk. Steeds liep het ziekenhuis voorop in onderzoeken en behandelingen die speciaal op kinderen zijn gericht. Daaraan dankt het JKZ ook de uitstekende reputatie, die veel verder reikt dan het directe verzorgingsgebied. Op tal van specialistische gebieden heeft het ziekenhuis een goede naam verworven en

ondervindt het veel waardering. Het JKZ is het enige niet-academische kinderkliniek in Nederland, maar wel met nagenoeg alle specialismen. Het kinderkliniek heeft een topklinisch niveau, zowel op medisch en verpleegkundig als op paramedisch gebied. En als een van de weinige kinderklinieken in Nederland heeft het JKZ een eigen Spoedeisende Hulp afdeling, speciaal voor kinderen.

Semenlab erkend door VWS

Toen het semenlab, onderdeel van de afdeling Pathologie, een nieuwe, ruimere plek kreeg op locatie Sportlaan in maart 2010, voerde het meteen een laatste kwaliteitsverbetering door. Het lab voldoet daarmee aan de eisen van het ministerie van VWS en dat resulteerde in een erkenning.

De CCKL-accreditatie kreeg de afdeling Pathologie al in 2008 met daarbij een apart certificaat voor IUI (intra uteriene inseminatie). Een opsteker, want dat hebben niet alle semenlabs in Nederland. En het kon nog beter. Hoofdanalist cytologie Cora Buis: "Om ook te voldoen aan de richtlijnen van het ministerie van VWS hebben we de werkwijze bij IUI verder geperfectioneerd." Alle inspanningen resulteerden in februari 2010 in de erkenning door het ministerie. De erkenning heeft het semenlab onder meer te danken aan de goede organisatie rondom controle van het monster. Laura Linschoten, kwaliteitsmedewerker Pathologie: "Het is natuurlijk heel belangrijk dat het



De cytologisch analisten in het nieuwe semenlab. V.l.n.r.: Anand Rambaran, Cora Buis (hoofdanalist), José van der Veen (zittend), Sandra Geurens en Michella Peet

juiste semen bij de juiste patiënt terechtkomt. Daarnaast heeft het lab zijn monsterbeheer goed op orde. We moeten over een termijn van dertig jaar kunnen aantonen welke materialen we bij welke patiënt gebruikt hebben. Daartoe houden we een uitgebreid registratiesysteem bij. Tenslotte zijn al onze analisten gecertificeerd en maken we gebruik van een goed extern (landelijk) en intern kwaliteitsbewakingssysteem."

Opening Plastische Chirurgie en Hand- en Polscentrum



De Plastische Chirurgie en het Haga Hand- en Polscentrum verhuisden eind 2009 naar een nieuw onderkomen op de Sportlaan. Op 28 januari 2010 vond de officiële opening plaats.

De nieuwe afdeling heeft een chique en moderne uitstraling en ademt een hotelachtige sfeer uit. Frisse tinten op de muur en designmeubels kenmerken het interieur. De afdeling heeft een oefenzaal, een behandelkamer, meerdere spreekkamers, een balie met wachtruimte en een centrale ruimte waar iedereen elkaar ontmoet. Dat werkt efficiënter. Naast de algemene plastische chirurgie heeft de maatschap, bestaande uit Marjorie Braam, Richard Koch en Nicole Posch, met ondersteuning van Sander Beekmans, als aandachtsgebieden de DIEP-lap borstreconstructies, schisis-chirurgie en hand- en polschirurgie. Voor laatstgenoemde bestaat er een nauwe samenwerking met Sophia Revalidatie.

De opening van de nieuwe afdeling wordt verricht door v.l.n.r.: Eric Boldingh, voorzitter Raad van Bestuur van Sophia Revalidatie, Marjolein Tasche, lid Raad van Bestuur HagaZiekenhuis, huisarts en voormalig politicus Rob Oudkerk en voormalig plastisch chirurg Barend Haeseker

Tramreclame als beloning voor vervoersbeleid

Het HagaZiekenhuis heeft de eerste MobiliteitsAward Haaglanden gewonnen. Als beloning rijdt er een jaar lang een kleurrijke Haga-tram door Den Haag.

Het HagaZiekenhuis won de award vanwege het effectieve beleid om het autogebruik terug te dringen en het fietsgebruik te stimuleren. Volgens het juryrapport legt het HagaZiekenhuis als werkgever een prima verbinding tussen zijn hoofdtaak, de gezondheid van de medewerkers, en de gezondheid van de medewerkers. Specifiek worden in het juryrapport maatregelen genoemd zoals de grotere en betere fietsstallingen, de introductie van een fietsstimuleringsprogramma en de gedeeltelijke vergoeding van het

OV-abonnement aan medewerkers. "Het HagaZiekenhuis is bewust bezig te investeren in een gezonde bedrijfsvoering en een gezond leefklimaat", aldus het juryrapport. De MobiliteitsAward Haaglanden 2010 is een initiatief van VNO-NCW West, BEREIK! en de Kamer van Koophandel Den Haag. De prijs is mede mogelijk gemaakt door HTM, het Stadsbestuur Haaglanden, Eneco en Rabobank Den Haag en Omgeving.

De speciale Haga-tram rijdt een jaar door Den Haag



Gezamenlijk Lab(oratorium) West

Het HagaZiekenhuis, Medisch Centrum Haaglanden en Stichting Trombosedienst 's Gravenhage en omstreken hebben hun krachten gebundeld in een nieuwe laboratoriumorganisatie onder de naam Lab(oratorium) West. Een deel van de ziekenhuislaboratoria en de gehele trombosedienst zullen in de nieuwe organisatie opgaan.

Het beoogde laboratorium zal begin 2013 gerealiseerd zijn. De krachtenbundeling is de beste waarborg dat patiënten en aanvragende specialisten en huisartsen ook op termijn in de eigen regio op de modernste laboratoriumdiagnostiek met een goede service kunnen rekenen tegen een concurrerende prijs. De nieuwe opzet bestaat uit een centraal laboratorium dat tijdens kantooruren routinewerk en bijzondere bepalingen uitvoert. Daarnaast beschikt elke ziekenhuislocatie over een laboratorium voor spoedaanvragen, dat 24 uur per dag open is. De ontwikkeling wordt mogelijk gemaakt door onder meer technische ontwikkelingen, zoals laboratoriumrobots en informatietechnologie. Het nieuwe laboratorium zal verder beschikken over een uitgebreid netwerk van prikposten in de regio en mogelijkheden voor bloedafname thuis.

Hoogopgeleide verpleegkundigen vormen denktank



De Verpleegkundige Advies Raad (VAR) heeft iets nieuws gepresenteerd: een verpleegkundige denktank bestaande uit verpleegkundigen met een vakinhoudelijke wetenschappelijke achtergrond. Hun eerste project was het vertalen van de verpleegkundige visie naar de praktijk.

Voordat de verpleegafdelingen kunnen gaan werken volgens de nieuwe verpleegkundige visie, moeten er een nieuw verpleegmodel en -systeem worden opge-

Een gedeelte van de VAR denktank, met voor v.l.n.r.: Elize Prins en Rene Schoemaker en achter v.l.n.r.: Marijke Hugo, Dorine Heemskerck en Heleen van Erp

steld. Daartoe waren er mensen nodig met achtergrondkennis over verpleegkundige theorieën en modellen. Elize Prins, destijds voorzitter van de VAR, zocht mensen in de organisatie via unithoofden en sector-managers. Dat leverde tien namen op van mensen die een vakinhoudelijke wetenschappelijke achtergrond hebben. Zij zegden allemaal hun medewerking toe. De denktank schetste, samen met een externe deskundige, een verpleegkundig kader dat afdelingen naar hun eigen goed-dunken kunnen invullen. Dit voorstel werd aangeboden aan de VAR en aan Caroline Bestebreurtje, projectmanager Vernieuwd Werken. De denktank is er voor de Raad van Bestuur, maar ook een verpleegafdeling kan de denktank inschakelen, bijvoorbeeld als er behoefte is aan verdieping over een thema.

Accreditatiebewijs NIAZ gecontinueerd

In juli kondigde het NIAZ aan dat de instellingsbrede NIAZ-accreditatie van het HagaZiekenhuis wordt gecontinueerd tot 20 maart 2013.

De verlening van de accreditatie betekent dat het HagaZiekenhuis de organisatie zo heeft ingericht dat derden, zoals patiënten, samenwerkingspartners en verzekeraars erop kunnen vertrouwen dat er sprake is van:

- aantoonbare verbetercultuur;
- voldoende mate van borging van kwaliteit;
- gerechtvaardigd vertrouwen in de kwaliteit.

Volgens het NIAZ heeft het HagaZiekenhuis de verbeterpunten waaronder documentbeheer, medicatieveiligheid, complicatieregistratie en de time-out procedure op operatiekamers adequaat opgepakt. Het NIAZ benoemde een aantal aandachtspunten voor 2010: het verder vorm geven aan het formuleren van doelstellingen en het sturen op resultaten op het gebied van kwaliteit, veiligheid en prestatie-indicatoren. Dit geldt eveneens voor het trainingsprogramma rondom voorbehouden handelingen en de uitrol van het veilig incidenten melden.



AHZ en HagaZiekenhuis winnen farmaceutische prijs



Met trots laten (v.l.n.r.) analist Richard van Rossen, CF-consulente Jane de Vries, ziekenhuisapotheker Daan Touw en directeur NCFJ Jacqueline Noordhoek de verdiende eerste prijs zien

De Apotheek Haagse Ziekenhuizen (AHZ) en het HagaZiekenhuis hebben de Farmaceutische Patiëntenzorg Prijs 2010 gewonnen. De prijs is toegekend vanwege de ontwikkelde bloedspotmethode.

De Farmaceutische Patiëntenzorg Prijs 2010 werd in maart uitgereikt op de jaarlijkse wetenschapsdag van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie. De prijs wordt jaarlijks uitgereikt aan het beste zorgverleningsproject in de farmacie. De prijs werd toegekend aan ziekenhuisapotheker Daan Touw en analist Richard van Rossen van de AHZ vanwege de patiëntvriendelijke en betrouwbare bloedspotmethode die zij ontwikkelden samen met de afdeling Longziekten van het HagaZiekenhuis. De CF-consulenten van het HagaZiekenhuis hebben eraan bijgedragen

om de methode in de praktijk tot een succes te maken. De bloedspotmethode is ontwikkeld voor CF-patiënten die het antibioticum Tobramycine gebruiken. Voorheen moesten zij wekelijks naar het ziekenhuis komen om hun bloed te laten controleren. Met de bloedspotmethode kunnen deze patiënten de controles thuis zelf doen met een vingerprik. De thuiscontrole scheelt veelvuldig ziekenhuisbezoek, reistijd en reiskosten. Ook het verhoogde infectiegevaar voor CF-patiënten bij een ziekenhuisbezoek wordt vermeden.

Zorg begint al op nieuwe Haga-website



Bezoekers van de website vinden alle informatie over een bepaald onderwerp bij elkaar op één pagina

Halverwege 2010 was de nieuwe website van het HagaZiekenhuis gereed: www.hagaziekenhuis.nl. Bezoekers vinden hier met één muisklik alle relevante informatie en antwoorden op vragen. Met deze website verbetert het HagaZiekenhuis de zorg voor zijn patiënten.

De website maakt alle informatie over het HagaZiekenhuis toegankelijk met behulp van een zoekbalk. Typt iemand bijvoorbeeld 'kijkoperatie' in de zoekbalk, dan krijgt hij een lijst met mogelijke vormen van kijkoperaties. Klikt hij op 'kijkoperatie van de knie', dan verschijnt een tekst met informatie over deze behandeling. Op dezelfde pagina vindt de bezoeker een overzicht van de artsen die

deze behandeling uitvoeren, een plattegrond van het ziekenhuis met een routebeschrijving naar de afdeling, contactgegevens die relevant zijn en nuttige links naar andere sites. Daarnaast krijgt de bezoeker de wachttijden te zien en een link naar de folders van het HagaZiekenhuis over dit onderwerp. De bezoeker vindt dus alle gewenste informatie bij elkaar op één pagina.

25 jaar behandeling van schisis in JKZ

Het schisisteam van het Juliana Kinderziekenhuis (JKZ) verzorgt al 25 jaar de behandeling en begeleiding van kinderen met een lip-, kaak- en/of gehemeltespleet (schisis).

De behandeling en begeleiding van een kind met schisis heeft vele kanten. Meestal zijn meerdere operaties nodig om de spleten te dicht en om gehoor- of spraakproblemen te verhelpen. Deze behandelingen vinden plaats op bepaalde momenten in de ontwikkeling van het kind. De volledige behandeling duurt vaak totdat het kind volgroeid is. Het schisisteam van het JKZ behandelt en



Het JKZ schisisteam verzorgt de complexe zorg voor kinderen met schisis

Week van de patiëntveiligheid

In de landelijke week van de patiëntveiligheid, eind november, organiseerde de commissie Patiëntveiligheid van het HagaZiekenhuis diverse activiteiten. Het thema was 'Naar de mensen toe!'

De commissie organiseerde workshops op afdelingen om diverse thema's uit het VMS-programma onder de aandacht te brengen. Er werden zestien workshops gepresenteerd. Onderwerpen waren onder meer: mindmapping, prospectieve risico-inventarisatie en medicatieveiligheid. Daarnaast hadden alle unithoofden een werkoverleg gepland dat in het teken van patiëntveiligheid stond.

Specialisten, arts-assistenten en co-assistenten van het Juliana Kinderziekenhuis volgen geboeid de workshop over mindmapping



HagaAmbassade legt verbinding met bedrijfsleven



De HagaAmbassade brengt meer ondernemerszin in het HagaZiekenhuis, met v.l.n.r. Chiel Huffmeijer, Agnès Kusters, Koen Gonnissen en Roger van Boxtel

Het HagaZiekenhuis wil nauw samenwerken met het bedrijfsleven in de Haagse regio. Hiervoor is op 30 november 2010 de HagaAmbassade opgericht.

De HagaAmbassade legt de verbinding tussen de medische deskundigheid van het HagaZiekenhuis en de ondernemerszin van het bedrijfsleven. In een onderhoudende en stimulerende sfeer kunnen de verschillende expertises elkaar versterken. Bij de oprichting van de HagaAmbassade waren tachtig vertegenwoordigers van bedrijven en 25 medewerkers van het HagaZiekenhuis aanwezig. De bijeenkomst stond onder leiding van

Agnès Kusters, voorzitter van de Haga-Ambassade, en Chiel Huffmeijer, voorzitter Raad van Bestuur van het HagaZiekenhuis.

Het bestuur van de HagaAmbassade bestaat uit Martin Schipperus, voorzitter van de medische staf, en vier vertegenwoordigers van bedrijven. De oprichtingsbijeenkomst kreeg extra betekenis door presentaties van Roger van Boxtel, bestuursvoorzitter van zorgverzekeraar Menzis, en Koen Gonnissen, directeur van Mentally Fit Institute Nederland. Beiden deelden met de aanwezigen hun visie op het ondernemerschap in relatie tot gezondheid.

Telemonitoring bij hartfalenpatiënt verbetert zorg

Om de zorg voor hartfalenpatiënten te verbeteren is in juni een telemonitoring onderzoek gestart, waaraan zo'n dertig ziekenhuizen in Nederland meedoen. Ook in het Hartcentrum van het HagaZiekenhuis vindt dit 'In Touch' onderzoek plaats. Doel is het aantal ziekenhuisopnames en de sterfte van hartfalenpatiënten te verminderen.

Na het 65^e jaar is hartfalen een van de meest voorkomende oorzaken van ziekenhuisopnames. Bij hartfalen is de pompwerking van het hart niet optimaal. Patiënten met hartfalen moeten vanwege behandeling vaak meerdere keren per jaar worden opgenomen.

De patiënten die meedoen met het onderzoek krijgen een weegschaal, een bloeddrukmeter en een zendkastje. Dagelijks meet de patiënt zijn gewicht en bloeddruk en vult een vragenlijst in. Alle gegevens worden automatisch verzonden naar een



Cardioloog Marco Götte toont de telemonitoringset die hartfalenpatiënten mee naar huis krijgen

Elektronisch Patiënten Dossier en Disease Management System. Bij afwijkende gegevens ontvangt de hartfalenverpleegkundige

direct een SMS-alarm op zijn mobiele telefoon. Zo kan er adequaat worden gereageerd in overleg met de cardioloog.

Keurmerk voor HagaApotheek

Vergelijkbaar met het NIAZ keurmerk voor ziekenhuizen is er voor zorginstellingen, waaronder apotheken, het HKZ keurmerk. De afkorting HKZ staat voor Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector. De HagaApotheek, ofwel de poliklinische apotheek, behaalde dit keurmerk in oktober 2010.

Het keurmerk toont aan dat de apotheek voldoet aan de normen die zijn vastgesteld door de overheid en de apotheeksector. De HagaApotheek is goed georganiseerd en stelt klanten centraal. Het keurmerk is geldig voor een jaar. Maarten Ploeger, behorend



Het werk van het team van de HagaApotheek is beloofd met het HKZ keurmerk

apotheker: "Het keurmerk wordt een eis van de meeste zorgverzekeraars en de overheid, maar ik wilde het zelf ook graag. Want belangrijker dan het behalen van het certificaat is de wil om er iets mee te doen. Wij vinden het bijvoorbeeld belangrijk om in de gaten te houden welke medicijnen een patiënt gebruikt. Zo werken we mee aan het verminderen van het aantal ziekenhuisopnames als gevolg van verkeerd medicijngebruik."

De HagaApotheek, sinds drie jaar gevestigd in het HagaZiekenhuis, is er voor patiënten van de polikliniek. Patiënten kunnen hun medicijnen meteen na een ziekenhuisbezoek meenemen. Maar het is ook de vaste apotheek voor mensen die in de buurt wonen.

Urologen en gynaecologen verenigd in bekkenbodencentrum

In oktober werd op locatie Sportlaan het bekkenbodencentrum geopend. Uroloog Pieter Venema en gynaecologen André Westendorp en Tjeerd Huisman werken er samen met de incontinentieverpleegkundige en de bekkenfysiotherapeut.



Het team van het bekkenbodencentrum op de nieuwe werkplek op locatie Sportlaan

De expertises van urologie en gynaecologie overlappen elkaar bij patiënten met bekkenbodemplachten en de samenwerking op dit terrein kent dan ook al een lange traditie. Nu beide specialismen fysiek bij elkaar zitten, is die samenwerking een stuk efficiënter, en dat biedt vooral voordelen voor de patiënt. Elke dinsdag tot en met donderdag houden uroloog Venema en gynaecoloog Westendorp of Huisman tegelijkertijd spreekuur, zodat overleg direct mogelijk is. De patiënt hoeft maar één keer naar het ziekenhuis te komen. Tijdens die afspraak is er alle tijd en aandacht. De patiënt wordt onderzocht, indien nodig door beide specialisten, en krijgt meteen een diagnose en een behandelplan. De samenwerking met de incontinentieverpleegkundige en de bekkenfysiotherapeut is niet meer weg te denken. Dat is al duidelijk sinds de opening – ruim zes jaar geleden – van het poliklinisch continentie centrum, speciaal voor vrouwen met incontinentieklachten. Het bekkenbodencentrum is hierop een logisch vervolg.

'Hagatube' bekroond met Planetree Award

Het HagaZiekenhuis heeft de eerste Nederlandse Planetree zorgverlener Award 2010 gewonnen. Het ziekenhuis viel in de prijzen met het communicatieproject 'Hagatube'.

Het HagaZiekenhuis gebruikt het Planetree zorgconcept als investering in de verdere verbetering van de patiëntenzorg. De award van de stichting Planetree Nederland is bedoeld als stimulans en waardering voor medewerkers van zorginstellingen die een bijzonder Planetree initiatief hebben ontwikkeld. De aanpak van Hagatube sluit naadloos aan bij de filosofie van Planetree: menselijke

maat, overdraagbaar en eigentijds. Het communicatieproject Hagatube is een knipoog naar de populaire videowebsite YouTube. Het staat voor een eigentijdse en laagdrempelige manier om het Planetree vernieuwingsproces zichtbaar te maken in het ziekenhuis. Centraal daarbij staat de flipcamera, een makkelijk te gebruiken videocamera waarmee medewerkers in korte filmpjes laten zien hoe zij goede zorg verlenen. Inmiddels is er een bonte verzameling filmpjes beschikbaar op het intranet van het HagaZiekenhuis. Allemaal informatieve filmpjes van, voor en over medewerkers van het HagaZiekenhuis.



Medewerkers van het HagaZiekenhuis laten met de flipcamera zien hoe ze bezig zijn met Planetree

Nieuwe wettelijke eisen voor medische opleidingen

Neuroloog Theo van Woerkom is na zijn pensionering decaan geworden bij de HagaAcademie. Hij zet zich ervoor in dat de medische vervolgoedingen in het HagaZiekenhuis voldoen aan alle nieuwe wettelijke eisen.

"Met de instelling van het Opleidingsfonds is de overheid een belangrijke speler geworden bij het opleiden van medisch specialisten. De overheid heeft de wetenschappelijke verenigingen min of meer gedwongen eindtermen te formuleren waarin vakspecifieke en vakoverschrijdende competenties beschreven zijn", licht Van Woerkom de rol van de overheid toe. "Deze eindtermen vormen de kern van het kwaliteitsbeleid van genees-

kundige zorg. Ze moeten vertaald worden in een regionaal/lokaal opleidingsplan dat als



Neuroloog Theo van Woerkom zorgt er als decaan voor dat de medische vervolgoedingen in het HagaZiekenhuis voldoen aan de nieuwe wettelijke eisen

basis fungeert voor het opleidingsprogramma van iedere assistent in opleiding." In 2011 zijn alle opleidingsziekenhuizen verplicht om genoemd schema toe te passen, een flinke organisatorische klus. Samen met longarts Harry Heijerman (voorzitter Centrale OpleidingsCommissie, COC) is Van Woerkom namens het HagaZiekenhuis vertegenwoordigd in de regionale commissie (ROC) in de Leidse regio. "Deze ROC helpt de COC's met het regionaal vormgeven van de opleidingen en bevordert de regionale samenwerking. Dat werkt kwaliteitverhogend. Je kunt immers van elkaar leren door de expertise te delen. Uiteindelijk gaat het erom dat in de ziekenhuizen goed opgeleide artsen werken."

HagaZiekenhuis van de drie kernwaarden

zorgzaamheid

Zorgzaamheid is de drijfveer om voor de patiënten steeds het beste uit ons zelf te halen

innovatie

Innovatie is de kern van actuele topzorg

samenwerking

Samenwerking is de kracht van zowel het individu als de gehele organisatie

