

2018
10

spiegelen

2010

jaarverslag het oogziekenhuis rotterdam

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2010 waarin de belangrijkste ontwikkelingen van Het Oogziekenhuis Rotterdam staan beschreven.

Aan de hand van het thema 'spiegel' geven wij u een kijkje achter de schermen van onze organisatie. Bij Het Oogziekenhuis Rotterdam staan innovatie, angstreductie en kwaliteit centraal in de bedrijfsvoering.

In 2010 werden door middel van genterapie de eerste vier Nederlandse patiënten behandeld aan retinitis pigmentosa, konden patiënten tijdens het wachten op een staaroperatie luisteren naar angstreducerende geluidskunst en is het ziekenhuis gestart met e-learning voor zijn medewerkers.

Door inzet van onze kundige en betrokken leden van de Medische Staf en medewerkers van Het Oogziekenhuis hebben we in 2010 wederom onze patiënten op een superspecialistische en supergastvrije wijze kunnen behandelen.

Frans Hiddema
voorzitter Raad van Bestuur

Kees Sol
lid Raad van Bestuur

Tjeerd de Faber
voorzitter Medische Staf

Inhoud

| | | | | | |
|----------|---|-----------|----------|--------------------------------------|-----------|
| | Spiegelen | 04 | 3.14 | NIAZ-audit | 23 |
| | | | 3.15 | Quality week | 24 |
| 1 | Publicaties | 06 | 3.16 | Wetenschapsdag | 24 |
| | | | 3.17 | World Sight Day | 24 |
| | Zien | 10 | 3.18 | 4th Rotterdam Oculoplastic Symposium | 24 |
| 2 | Ontwikkelingen in 2010 | 12 | 3.19 | Vuurwerkcampagne | 25 |
| | | | | Feedback | 26 |
| 2.1 | Medische ontwikkelingen | 13 | | | |
| 2.2 | Start unit OOGH | 13 | 4 | Financieën | 28 |
| 2.3 | Angstreductie | 13 | | | |
| 2.4 | Veiligheid | 14 | 4.1 | Geconsolideerde balans per | |
| 2.5 | Vervanging units | 14 | | 31 december 2010 | 29 |
| 2.6 | Scholing en training | 14 | 4.2 | Geconsolideerde resultatenrekening | |
| 2.7 | KinderOOGcentrum | 14 | | 2010 | 30 |
| 2.8 | Samenwerking | 15 | 4.3 | Saldo 2010 | 31 |
| 2.9 | Internationale kennisuitwisseling | 15 | 4.4 | Kerngegevens | 31 |
| 2.10 | Het Oogzorgnetwerk | 15 | | | |
| 2.11 | OOGbussen | 16 | | Reflectie | 32 |
| 2.12 | Wetenschappelijk onderzoek | 16 | | | |
| 2.13 | Oogziekenhuis Focuskliniek | 17 | 5 | De organisatie | 34 |
| | | | | | |
| | Signaleren | 18 | 5.1 | Managementteam | 34 |
| 3 | Met het OOG op 2010 | 20 | 5.2 | Stafartsen per specialisme | 35 |
| | | | | | |
| 3.1 | ZieZo beurs | 21 | | | |
| 3.2 | 13 ^e Rotterdams Glaucoomsymposium | 21 | | | |
| 3.3 | 3 ^e Symposium Oogheelkundige Fotografie Nederland | 21 | | | |
| 3.4 | Uitwisselingen EAEH | 21 | | | |
| 3.5 | Museumnacht | 21 | | | |
| 3.6 | Uitreiking ideeënprijsvraag OOGbrug | 21 | | | |
| 3.7 | Oogziekenhuis Monopolyspel in de verkoop | 22 | | | |
| 3.8 | Benefietvoetbalwedstrijd | 22 | | | |
| 3.9 | Week Oog voor het Kind | 22 | | | |
| 3.10 | Seminar voor jeugdgezondheidsartsen | 23 | | | |
| 3.11 | Schiphol op bezoek | 23 | | | |
| 3.12 | Oogzorgnetwerkdag | 23 | | | |
| 3.13 | Bezoek van het Phillips Eye Institute | 23 | | | |



Spiegelen

In 2010 hebben spiegelgesprekken plaatsgevonden met glaucoompatiënten en met cliënten van Focuskliniek. Tijdens deze bijeenkomsten gaven patiënten, in aanwezigheid van artsen, verpleegkundigen en andere medewerkers, hun mening over hoe zij de zorgverlening (hebben) ervaren aan de hand van een aantal gespreksonderwerpen. Op basis van de uitkomsten van de gesprekken werken de teams aan de verbeteringen van genoemde aandachtspunten.

Spiegelen in de vorm van ‘kennisdeling’ is een kernwaarde van Het Oogzorgnetwerk. Ook in 2010 deden de Oogzorgnetwerkpartners veel inspiratie bij elkaar op. Zo waren er werkbezoeken tussen de ziekenhuizen. Een verpleegkundige van het dagcentrum van Het Oogziekenhuis Rotterdam adviseerde op Oogzorgnetwerklocaties over de inrichting van het cataractproces. Maar zij nam ook weer goede ideeën mee terug naar Rotterdam. Op de jaarlijkse Oogzorgnetwerkdag was dit jaar voor het eerst een informatiemarkt. Alle Oogzorgnetwerkpartners presenteerden een project of innovatie waar zij trots op waren en stelden materialen beschikbaar aan collega’s.

1 Publicaties 2010

Akdağ F, Hafezi F, Heule-Dieleman HAG, **van den Bosch WA**, Luyten GPM, Tanghe HLJ, **Paridaens D**. Orbital metastases of breast cancer. *Ophthalmologie*. 2010; 107(8): 728-732.

Akdağ F, **van den Bosch W**, Ganteris E, **Paridaens D**. "Sandwich block" for eyelid reconstruction. *Orbit*. 2010; 29(2): 110-113.

Van Aken E, **Lemij H**, Vander Haeghen Y, **de Waard P**. Baerveldt glaucoma implants in the management of refractory glaucoma after vitreous surgery. *Acta Ophthalmol*. 2010; 88(1): 75-79.

Bali E, Feron EJ, **Peperkamp E**, **Veckeneer M**, Mulder PG, van Meurs JC. The effect of a preoperative subconjunctival injection of dexamethasone on blood-retinal barrier breakdown following scleral buckling retinal detachment surgery: a prospective randomized placebo-controlled double blind clinical trial. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2010; 248(7): 957-962.

Bandah-Rozenfeld D, Collin RWJ, Banin E, **van den Born LI**, Coene KLM, Siemiatkowska AM, Zelinger L, Khan MI, Lefeber DJ, Erdinest I, Testa F, Simonelli F, Voeselek K, Blokland EAW, Strom TM, Klaver CCW, Qamar R, Banfi S, Cremers FPM, Sharon D, den Hollander AI. Mutations in IMPG2, Encoding Interphotoreceptor Matrix Proteoglycan 2, Cause Autosomal Recessive Retinitis Pigmentosa. *Am J Hum Gen* 2010; 87(2): 199-208.

Bandah-Rozenfeld D, **Littink KW**, Ben-Yosef T, Strom TM, Chowers I, Collin RW, den Hollander AI, **van den Born I**, Zonneveld MN, Merin S, Banin E, Cremers FP, Sharon D. Novel null mutations in the EYS gene are a frequent cause of autosomal recessive retinitis pigmentosa in the Israeli population. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(9): 4387-4394.

Barragán I, Borrego S, Pieras JI, González-Del Pozo M, Santoyo J, Ayuso C, Baiget M, Millán JM, Mena M, Abd El-Aziz MM, Audo I, Zeitz C, **Littink KW**, Dopazo J, Bhattacharya SS, Antinolo G. Mutation spectrum of EYS in Spanish patients with autosomal recessive retinitis pigmentosa. *Hum Mut*. 2010; 31(11): E1772-E1800.

De Boer K, **Hiddema UF**, Poppe MWH. Werkhervatting bij psychische klachten: Praten helpt! *Tijdschrift voor Bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde*. 2010; 18(4): 174-176.

Van den Bosch T, Kilic E, **Paridaens D**, de Klein A. Genetics of uveal melanoma and cutaneous melanoma: two of a kind? *Dermatol Res Pract*. 2010; 2010:360136. Epub 2010 Jun 6.

Collin RW, Safieh C, **Littink KW**, Shalev SA, Garzozzi HJ, Rizel L, Abbasi AH, Cremers FP, den Hollander AI, Klevering BJ, Ben-Yosef T. Mutations in C2ORF71 cause autosomal-recessive retinitis pigmentosa. *Am J Hum Genet*. 2010; 86(5): 783-788.

Groenewoud JH, Tjiam AM, Lantau VK, Hoogeveen WC, de **Faber JT**, Juttmann RE, de Koning HJ, Simonsz HJ. Rotterdam Amblyopia screening effectiveness study: detection and causes of amblyopia in a large birth cohort. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(7): 3476-3484.

Hafezi F, Moesen I, Carels G, Mooy C, **Paridaens D**. Waldenström's macroglobulinaemia of the lacrimal gland in a patient with sarcoidosis. *Ophthalmologie*. 2010; 107(1): 60-63.

Hillenaar T, Mooy CM, Verjans GM, **Remijner L**. Zipper Cell Endotheliopathy A New Subset of Idiopathic Corneal Edema. *Ophthalmology*. 2010; 117(12): 2255-2262.

Holtzer-Goor KM, **van Sprundel E**, **Lemij HG**, Plochg T, Klazinga NS, Koopmanschap MA. Cost-Effectiveness of Monitoring Glaucoma Patients in Shared Care: an Economic Evaluation alongside a Randomized Controlled Trial. *BMC Health Serv Res*. 2010; 10(1): 312.

Kamphuis LS, van Laar JA, Kuijpers RW, **Missotten T**, Bing Thio H, van Hagen PM. Sarcoidosis: changing insights in therapy. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2010; 154(47): A1685.

Kanis MJ, **Lemij HG**, Berendschot TT, van de Kraats J, van Norren D. Foveal cone photoreceptor involvement in primary open-angle glaucoma. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2010; 248(7): 999-1006.

De Korne DF, **Sol KJ**, van Wijngaarden JD, **van Vliet EJ**, Custers T, Cubbon M, Spileers W, Ygge J, Ang CL, Klazinga NS. Evaluation of an international benchmarking initiative in nine eye hospitals. *Health Care Management Rev*. 2010; 35(1): 23-35.

De Korne DF, van Wijngaarden JD, **Hiddema UF**, Bleeker FG, Pronovost PJ, Klazinga NS. Diffusing aviation innovations in a hospital in The Netherlands. *Jt Comm J Qual Patient Saf*. 2010; 36(8): 339-347.

Littink KW, Pott JW, Collin RW, Kroes HY, Verheij JB, Blokland EA, de Castro Miró M, Hoyng CB, Klaver C, Koenekoop RK, Rohrschneider K, Cremers FP, **van den Born I**, den Hollander AI. A novel nonsense mutation in CEP290 induces exon skipping and leads to a relatively mild retinal phenotype. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(7): 3646-3652.

Littink KW, **van den Born LI**, Koenekoop RK, Collin RW, Zonneveld MN, Blokland EA, Khan H, Theelen T, Hoyng CB, Cremers FP, den Hollander AI, Klevering BJ. Mutations in the EYS Gene Account for Approximately 5% of Autosomal Recessive Retinitis Pigmentosa and Cause a Fairly Homogeneous Phenotype. *Ophthalmology*. 2010; 117(10): 2026-2033.

Littink KW, Koenekoop RK, **van den Born LI**, Collin RW, Moruz L, Veltman JA, Roosing S, Zonneveld MN, Omar A, Darvish M, Lopez I, Kroes HY, van Genderen MM, Hoyng CB, Rohrschneider K, van Schooneveld MJ, Cremers FP, den Hollander AI. Homozygosity mapping in patients with cone-rod dystrophy: novel mutations and clinical characterizations. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(11): 5943-5951.

Littink KW. The power of homozygosity mapping: Discovery of new genetic defects in patients with retinal dystrophy. Nijmegen, 2010; Thesis.

Mensink HW. Tumor heterogeneity in uveal melanomas. Rotterdam, 2010; Thesis.

Moesen I, **van Cleynenbreugel H**, **Paridaens D**. Corneal Graft Dehiscence During Swinging Eyelid Orbital Decompression. *Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery*. 2010; 26(1): 54-54.

Neubauer AS, Liakopoulos S, **van Meurs JC**, Kirchof B. Cost-effectiveness of autologous retinal pigment epithelium and choroid translocation in neovascular AMD. *Int J Ophthalmol* 2010; 3(4): 228-233.

Ramdas WD, van Koolwijk LM, Ikram MK, Jansonius NM, de Jong PT, Bergen AA, Isaacs A, Amin N, Aulchenko YS, Wolfs RC, Hofman A, Rivadeneira F, Oostra BA, Uitterlinden AG, Hysi P, Hammond CJ, **Lemij HG**, Vingerling JR, Klaver CC, van Duijn CM. A genome-wide association study of optic disc parameters. *PLoS Genet*. 2010 Jun 10;6(6):e1000978.

Reus NJ, **Lemij HG**, Garway-Heath DF, Airaksinen PJ, Anton A, Bron AM, Faschinger C, Holló G, Iester M, Jonas JB, Mistlberger A, Topouzis F, Zeyen TG. Clinical Assessment of Stereoscopic Optic Disc Photographs for Glaucoma: The European Optic Disc Assessment Trial. *Ophthalmology*. 2010; 117(4): 717-723.

Saelens IE, Bleyen I, **Hillenaar T**, Thiadens AA, Beekhuis WH, **Remeijer L**, Van Rij G. Long-term follow-up of hydrogel intracorneal lenses in 2 aphakic eyes. *J Cataract Refract Surg*. 2010; 36(12): 2200-2203.

Van der Schoot J, **Reus NJ**, Colen TP, **Lemij HG**. The Ability of Short-Wavelength Automated Perimetry to Predict Conversion to Glaucoma. *Ophthalmology*. 2010; 117(1): 30-34.

Siepmann TA, **Bettink-Remeijer MW**, Hintzen RQ. Retinal nerve fiber layer thickness in subgroups of multiple sclerosis, measured by optical coherence tomography and scanning laser polarimetry. *J Neurol*. 2010; 257(10): 1654-1660.

Sminia ML, **de Faber JTHN**, Doelwilt DJ, **Wubbels RJ**, **Tjon-Fo-Sang M**. Axial eye length growth and final refractive outcome after unilateral paediatric cataract surgery. *Br J Ophthalmol*. 2010; 94(5): 547-550.

Snellenburg JJ, **Braaf B**, Hermans EA, van der Heijde RG, **Sicam VA**. Forward ray tracing for image projection prediction and surface reconstruction in the evaluation of corneal topography systems. *Opt Express*. 2010; 18(18): 19324-38.

Solouki AM, Verhoeven VJ, van Duijn CM, Verkerk AJ, Ikram MK, Hysi PG, Despret DD, **van Koolwijk LM**, Ho L, Ramdas WD, Czudowska M, Kuijpers RW, Amin N, Struchalin M, Aulchenko YS, van Rij G, Riemsdijk FC, Young TL, Mackey DA, Spector TD, Gorgels TG, Willemsse-Assink JJ, Isaacs A, Kramer R, Swagemakers SM, Bergen AA, van Oosterhout AA, Oostra BA, Rivadeneira F, Uitterlinden AG, Hofman A, de Jong PT, Hammond CJ, Vingerling JR, Klaver CC. A genome-wide association study identifies a susceptibility locus for refractive errors and myopia at 15q14. *Nat Genet*. 2010; 42(10): 897-901.

Van Steensel L, **Paridaens D**, Dingjan G, van Daele P, van Hagen P, Kuijpers R, **van den Bosch W**, Drexhage H, Hooijkaas H, Dik W. Platelet-derived growth factor-BB: a stimulus for cytokine production by orbital fibroblasts in Graves' Ophthalmopathy. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(2): 1002-1007.

Van Steensel L, Dik WA. The orbital fibroblast: a key player and target for therapy in graves' ophthalmopathy. *Orbit*. 2010; 29(4): 202-206.

Stiebel-Kalish H, Hammel N, **van Everdingen J**, Huna-Baron R, Lee AG. Intravenous immunoglobulin in recurrent-relapsing inflammatory optic neuropathy. *Can J Ophthalmol*. 2010; 45(1): 71-75.

Thiadens AA, Roosing S, Collin RW, Moll-Ramirez NV, Lith-Verhoeven JJ, van Schooneveld MJ, Hollander AI, **van den Born LI**, Hoyng CB, Cremers FP, Klaver CC. Comprehensive Analysis of the Achromatopsia Genes CNGA3 and CNGB3 in Progressive Cone Dystrophy. *Ophthalmology*. 2010; 117(4): 825-830.

Thiadens AA, Somervuo V, **van den Born LI**, Roosing S, van Schooneveld MJ, Kuijpers RW, van Moll-Ramirez N, Cremers FP, Hoyng CB, Klaver C. Progressive Loss of Cones in Achromatopsia. An Imaging Study using Spectral-Domain Optical Coherence Tomography. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(11): 5952-5957.

Veckeneer M, Wong D. Enhanced visualisation of the vitreous during bimanual vitreous shaving by transscleral illumination response. *Br J Ophthalmol*. 2010; 94(1): 140-141.

Vijlbrief JW, Hafezi F, **Paridaens D**. Anterior surface breakdown following evisceration : "Classic", "scleral modification", and "scleral patch techniques". *Ophthalmologie*. 2010; 107: 246-250.

Van Vliet EJ, Sermeus W, van Gaalen CM, **Sol JC**, Vissers JM. Efficacy and efficiency of a lean cataract pathway: a comparative study. *Qual Saf Health Care*. 2010; 19(6): 1-6.

Van Vliet EJ, **Reus NJ**, Sermeus W, **Vissers JMH**, **Sol JCA**, **Lemij HG**. Patients' experiences and preferences with co-managed care in a cataract pathway. *Br J Ophthalmol* 2010; 94(10): 1363-1368.

Zhu H, Crabb DP, Schlottmann PG, **Lemij H**, **Reus NJ**, Healey PR, Mitchell P, Ho T, Garway-Heath DF. Predicting Visual Function from the Measurements of Retinal Nerve Fibre Layer Structure. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2010; 51(11): 5657-5666.



Zien

Afgelopen jaar is hard gewerkt aan een nieuwe dienstkledinglijn voor Het Oogziekenhuis, Focuskliniek en de OOGbus. De kledinglijn is speciaal voor ons ontworpen en verbetert de uitstraling van een Center of Excellence, vergroot de herkenbaarheid van de medewerkers, ondersteunt de servicegerichte gedachte, reduceert angst en is praktisch. De dragers van de dienstkleding zijn het visitekaartje van de organisatie en daarmee in grote lijnen bepalend hoe de patiënt/klant onze dienstverlening en service ervaart.

In 2010 is het motto uit het jaarplan van de Behandelteams “Oog voor de Basis” op een gestructureerde manier aangepakt. Naast het aanstellen van senioren, het inrichten van kernteams voor alle aanzienlijke zorgpaden en het in het leven roepen van een Task Force Afsprakenbureau, Spreekuurvoorbereiding, Boekingsproces en Spreekuurbalie, werden op alle gebieden verbeteringen gerealiseerd.

Daarnaast werd gestart met een uitgebreid gastvrijheids-trainingprogramma voor alle senioren en spreekuurassistenten. Deze aandacht uitte zich onder andere in verbeterde telefonische bereikbaarheid, verbeterde voorlichting aan patiënten, maar ook in een daling van het ziekteverzuim bij spreekuurassistenten.

2 Ontwikkelingen in 2010

Het werkgebied van Het Oogziekenhuis voor de tweedelijnszorg is de regio Rijnmond. Wat betreft de derdelijns oogheelkundige zorg, wordt het verzorgingsgebied gevormd door geheel Nederland. In 2010 kwamen 30% van de patiënten van buiten de regio Rijnmond en 70% van binnen de regio. Dezelfde verdeling was in 2009 zichtbaar. In 2010 lag de focus voor de OOGbus op het landelijk beschikbaar maken ervan. De OOGbus heeft op plekken verspreid over heel Nederland gereden.

In 2010 vonden er 65.018 eerste polikliniekbezoeken plaats in

Het Oogziekenhuis. Dit is een lichte toename ten opzichte van 2009.

De overige polikliniekbezoeken zijn ook toegenomen. In 2010 bezochten 14.302 bezoekers de OOGbus.

Het aantal patiënten op de dagverpleging is met 8% toegenomen.

Net als in voorgaande jaren wordt de toename in 2010 deels veroorzaakt door de toename van het aantal patiënten met macula degeneratie.

Daarnaast heeft er een verschuiving plaatsgevonden van opname naar dagverpleging. Het aantal opnamen in 2010 is daarom wat lager dan in 2009.

2.1 Medische ontwikkelingen

De komst van de Trabectoom voor glaucoomingrepen, de voorbereiding van de Femtosecond laser voor cataractoperaties in 2011 en uitbreiding van de behandelmethode Cross-linking zijn voorbeelden van medische ontwikkelingen.

In samenwerking met het Moorfields Eye Hospital in Londen zijn de eerste vier Nederlandse patiënten met genterapie behandeld. Dit is een doorbraak in de behandeling van retinitis pigmentosa, een groep erfelijke oogaandoeningen die vaak progressief verlopen en kunnen leiden tot ernstige slechtziendheid en soms zelfs blindheid.

Bij de vitreoretinale chirurgie werd in 2010 een outcome registratie van alle ingrepen ingevoerd, die naast data voor de landelijke outcome registratie voor netvliesloslatingen, ook visusresultaten vastlegt.

Daarnaast zijn de eerste stappen gezet om de outcomeregistratie van cataractchirurgie in eigen huis verregaand te automatiseren, om de eigen resultaten beter te kunnen analyseren. Tot nog toe werd de analyse met een landelijk systeem gedaan, maar dit systeem stond een locale, zeer gedetailleerde analyse in de weg.

In 2010 is in Het Oogziekenhuis gestart met een bijzonder onderzoek naar de oogziekte glaucoom. Met het twee jaar durende onderzoek willen prof. dr. H.G. Lemij en zijn team de cameratechniek voor het opsporen van glaucoom verbeteren. Bovendien willen zij hiermee de ernst van het glaucoom beter kunnen vaststellen, zodat de behandeling tijdig kan worden aangepast. Het onderzoek is mogelijk gemaakt dankzij de giften van particuliere donateurs van drie fondsen: Stichting Oogfonds, Glaucoomfonds en Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Het Oogziekenhuis Rotterdam (SWOO-Flieringa).

2.2 Start unit OOGH

In december 2010 is de unit OOGH gestart met een pilot op maandagmiddag en woensdag. Op de unit OOGH worden dezelfde patiënten gezien die ook op een standaard algemeen spreekuur gezien worden. Het verschil is dat binnen de unit OOGH de oogarts de triage doet en dat de focus ligt op diagnosestelling en behandeling in één bezoek. Om dit te bereiken werken oogartsen, arts-assistenten, optometristen en TOA's binnen de unit OOGH als één team samen, wordt er strikt protocollair gewerkt en worden zoveel mogelijk onderzoeken direct (op inloop) verricht. Ook is het mogelijk om bij een superspecialisme direct een consult te laten verrichten. Het uiteindelijke doel is om het aantal herhaalbezoeken te verminderen. Dit is prettig voor patiënten (minder vaak naar het ziekenhuis) en het ziekenhuis heeft de mogelijkheid om meer patiënten te zien.

2.3 Angstreductie

Vanaf januari 2010 luisteren patiënten die wachten op een staaroperatie in het Dagcentrum naar een bijzonder geluidskunstwerk van Cilia Erens. Mevrouw Erens is gespecialiseerd in 'site specific' ofwel op ruimten toegespitste geluidskunst. Voor haar opdracht in Het Oogziekenhuis Rotterdam bracht ze enige tijd in het Dagcentrum voor staaroperaties door, nam daar alledaagse geluiden op en besloot uiteindelijk in haar compositie vooral natuurgeluid te gebruiken.



Patiënt luistert naar geluidskunst van Cilia Erens



Nieuwe units in spreekkamers

Inmiddels luisteren dagelijks patiënten naar de geluidskunst. Een Japanse nachtegaal zingt, er klotsen golfjes in een baai in Schotland en er is ook stilte. Het werk van geluidskunstenaar Cilia Erens dringt zich niet op. Het leidt heel subtiel af waardoor je als patiënt even met je gedachten kunt afdwalen naar een andere omgeving. Daardoor draagt het werk zeker bij aan ‘angstreductie’. Een voordeel voor de patiënt én voor de chirurg.

2.4 Veiligheid

In 2010 is veel aandacht besteed aan veiligheid. Er zijn onder andere verdere stappen gezet in het integraal toepassen van lessen uit de luchtvaart. De zorg kan veel leren van innovaties uit de luchtvaart en veel principes zijn toepasbaar bij het verbeteren van patiëntveiligheid. Het Oogziekenhuis heeft daar de afgelopen jaren veel ervaring mee opgedaan. In 2010 is de Team Resource Management (TRM) training georganiseerd voor de behandelteams glaucoom en is een vervolg gemaakt met video-opnames van het team (‘black box’) op de operatiekamers en de poliklinieken. Ook is gestart met een veiligheidsinstructiekaart voor patiënten, is gewerkt aan medicatieveiligheid, een vervolg gemaakt met Veilig Incident Melden (VIM) en is een start gemaakt met een veiligheidschecklist voor overdrachtsmomenten.

2.5 Vervanging units

In april 2010 zijn negen units vervangen in de spreekkamers binnen het ziekenhuis. Het ‘oude’ type zwenkunit voldeed niet meer aan de huidige veiligheidseisen voor patiënt en gebruiker. De nieuwe unit biedt o.a. een betere ergonomie voor de oogartsen en heeft een minder intensief onderhoudsprogramma, waardoor de verstoringen van het primaire proces worden gereduceerd.

2.6 Scholing en training

Het Oogziekenhuis besteedt veel aandacht aan scholing en training. ‘Wegwijs in de Oogheelkunde’ is een interne opleiding die zich richt op medewerkers die veel met patiënten(stromen) te maken hebben, maar geen medisch inhoudelijke opleiding hebben genoten. In 2009 is de opleiding van start gegaan en de deelnemers die in het najaar de opleiding volgde, hebben hun inspanningen in januari 2010, als eersten, bekroond gezien met een certificaat.

Daarnaast is Het Oogziekenhuis gestart met het inzetten van e-learning. Van e-learning is bewezen dat het effectief is en bovendien flexibel (op je eigen tijd, in je eigen tempo). In samenwerking met het ZO!-plein (ZO = Zinvol Opleiden) van het St. Elisabeth Ziekenhuis te Tilburg worden diverse onderwerpen in modulevorm ontwikkeld. In 2010 is gestart met een module die voor iedere medewerker van belang is: brand en ontruiming.

2.7 KinderOOGcentrum

In 2010 zijn verdere voorbereidingen getroffen voor het KinderOOGcentrum. Het doel van het KinderOOGcentrum is om voor een specifieke patiëntengroep, kinderen tot en met 14 jaar, de oogheelkundige topzorg te concentreren op één fysieke locatie in Het Oogziekenhuis, afgestemd op het kind en de ouders. Angstreductie speelt een belangrijke rol bij de binnenuitbouw.

In 2010 is de projectstructuur van het KinderOOGcentrum flink uitgebreid. Naast de projectgroep zijn nu meerdere werkgroepen actief; ‘Bouw’, ‘Voorlichting’, ‘Training en Personeel’, ‘PR en Marketing’ en ‘Zorginhoudelijk en Zorglogistiek’. Elke groep houdt zich met een specifiek deel van het project bezig. Via fondsenwerving wordt getracht een deel van de financiering rond te krijgen voor de verbouwing.



Uitreiking ‘Wegwijs in de Oogheelkunde’



Aansluiting Flevoziekenhuis bij Het Oogzorgnetwerk

In juli 2010 heeft Het Oogziekenhuis van Stichting Oogfonds een subsidie van € 25.000 ontvangen ten behoeve van de aanschaf van een oogmicroscop (spleetlamp), waarmee het binnenste van het oog wordt bekeken en op een videoscherm wordt getoond. Doordat de arts daarbij precies kan uitleggen wat er aan de hand is, kan veel angst en ongerustheid bij zowel het kind als de ouders weggenomen worden.

2.8 Samenwerking

Op 31 mei 2010 heeft de ondertekening plaatsgevonden van de samenwerkingsovereenkomst tussen het Sint Franciscus Gasthuis en Het Oogziekenhuis Rotterdam. De samenwerking richt zich op het aanbieden van een breder zorgaanbod aan de patiënt binnen één ziekenhuis. Patiënten kunnen in Het Oogziekenhuis Rotterdam vanaf heden niet alleen terecht voor oogheelkundige zorg en Interne Geneeskunde, maar ook voor diagnostisch onderzoek in het Diagnostisch Centrum.

Het Diagnostisch Centrum van het Sint Franciscus Gasthuis is met de nieuwe locatie in Het Oogziekenhuis beter bereikbaar voor huisartsen en patiënten in het centrum van Rotterdam. Patiënten kunnen langskomen voor bloedafname, echografie, electrocardiogram, röntgenfoto en voor het inleveren van materiaal voor microbiologisch onderzoek. De huisarts wordt binnen 24 uur geïnformeerd over de resultaten. Als na onderzoek blijkt dat medische zorg noodzakelijk is, kan de huisarts in overleg met de patiënt verwijzen naar het Sint Franciscus Gasthuis.

2.9 Internationale kennisuitwisseling

Om te innoveren gebruikt Het Oogziekenhuis Rotterdam naast kennis uit de industrie, kennis die beschikbaar is in andere oogziekenhuizen in de wereld. Hiervoor zijn internationale verenigingen van groot belang. De World Association of Eye Hospitals (WAEH) is in 2007 opgericht in Rotterdam. De eerste voorzitter is drs. J.C.A. Sol (lid Raad van Bestuur Het Oogziekenhuis Rotterdam). Vanuit Rotterdam wordt een benchmark programma onder de leden gehouden. Uitwisseling van medewerkers levert niet alleen veel motivatie op, maar zorgt ook voor veel kennisoverdracht.

In 2010 heeft Het Oogziekenhuis actief deelgenomen aan de jaarlijkse vergadering van de WAEH in Melbourne en Jakarta. Daarnaast zijn diverse teams van verpleegkundigen, beleidsmedewerkers en bijvoorbeeld ICT'ers uitgewisseld naar andere oogziekenhuizen. Zo is bijvoorbeeld een team van retinaverpleegkundigen naar Moorfields Eye Hospital (Londen) geweest.

2.10 Het Oogzorgnetwerk

Het Oogzorgnetwerk, een initiatief van Het Oogziekenhuis Rotterdam, is 9 jaar geleden gestart met als doel de kwaliteit van de oogheelkunde te verbeteren.

In 2010 sloten drie nieuwe partners zich aan bij dit landelijke netwerk, namelijk Ziekenhuisgroep Twente (Almelo) in februari, het Flevoziekenhuis (Almere) in mei en het Havenziekenhuis (Rotterdam) in december. Zij zijn hiermee de 10^e, 11^e en 12^e partner. Met de toetredingen richten de partners zich op de voortzetting en waar mogelijk verbetering van de kwalitatief hoogstaande oogheelkundige zorg in hun regio.

Ook is in 2010 de nieuwe website van Het Oogzorgnetwerk gelanceerd. De nieuwe website heeft als doelstelling Het Oogzorgnetwerk bekend te maken als ondernemende en innovatieve (franchise)organisatie en informatie te verstrekken over Het Oogzorgnetwerk aan professionals en overige geïnteresseerden. Het publiceren van nieuws en actualiteiten van zowel het netwerk als partners in het algemeen dragen hiertoe bij.

Het Oogzorgnetwerk is in 2010 gestart met het uitgeven van een benchmark van al zijn partners. Aan de hand van onder andere productiegegevens van de partnerziekenhuizen zijn groeitrends op het gebied van omzet en productie in kaart gebracht en zijn resultaten van de partners vergeleken.

De benchmark bevat bijvoorbeeld ook informatie over de gemiddelde casemix. De benchmark zal elk jaar rond mei verspreid worden en worden aangevuld met kwalitatieve gegevens.

Het centrale thema van 2010 was zorglijnen, die ontwikkeld zijn voor cataract, diabetische retina en macula degeneratiebehandeling met Avastin/Lucentis. In december 2010 is tevens een start gemaakt met het ontwikkelen van de eerste zorglijn glaucoom.

2.11 OOGbussen

De eerste OOGbus is in oktober 2008, in samenwerking met zorgverzekeraar CZ, in bedrijf gesteld. Zestigplussers kunnen op een laagdrempelige wijze in de OOGbus worden gescreend op oogheelkundige afwijkingen. Van de onderzochte mensen blijkt 30% een oogprobleem te hebben.

Inmiddels is het aantal OOGbussen uitgebreid naar vijf. Vanuit het Zorg Innovatie Platvorm, een initiatief van de overheid, is een groot subsidiebedrag toegekend voor deze verdere opschaling. Het gaat hierbij om ruim € 400.000,-. Onder andere de inzet van de OOGbus bij Oogzorgnetwerk-partners en een groot wetenschappelijk onderzoek wordt hiermee gefinancierd. Vanaf maart 2010 heeft Het Oogzorgnetwerk partner Sneek (Antonius ziekenhuis) de OOGbus ingezet in de Flevopolder. Grote opsteker in 2010 was bovendien het beschikbaar stellen van het screenings-tarief voor verzekerden van Delta Lloyd en Ohra. Met andere zorgverzekeraars worden gesprekken gevoerd.

De toename van het aantal OOGbussen heeft voor Het Oogzorgnetwerk intern een aantal gevolgen gehad. In 2010 is een manager OOGbus aangetrokken. Diverse zaken zijn ondergebracht in de werkorganisatie van Het Oogziekenhuis Rotterdam. Zo is de planning van de OOGbussen overgeheveld naar de afdeling Zorglogistieke bedrijfsvoering en is de telefonische afsprakenlijn voor de OOGbussen ondergebracht bij de behandelteams. Op deze wijze wordt de expertise op deze gebieden professioneel ingezet. Met de facilitaire dienst zijn afspraken gemaakt over hun rol in het beheer van het wagenpark en de daarbij behorende apparatuur.

2.12 Wetenschappelijk onderzoek

Vanaf 2009 wordt wetenschappelijk onderzoek begeleid door het Rotterdams Oogheelkundig Instituut (R.O.I.). Met de oprichting van het R.O.I. heeft Het Oogziekenhuis de beschikking over een professionele onderzoeksstructuur om voor de toekomst verdere innovatie van de oogheelkunde te bevorderen.

Het R.O.I. is diverse nieuwe wetenschappelijke studies gestart. Vooral op het gebied van beeldvormende technieken, macula degeneratie, uveïtis, glaucoom, oogmelanomen en cornea-afwijkingen lopen er verschillende onderzoeken.

2.13 Oogziekenhuis Focuskliniek

Oogziekenhuis Focuskliniek (in 1992 opgericht door Het Oogziekenhuis Rotterdam) is een privé-kliniek gespecialiseerd in ooglaserverhandelingen, ooglidchirurgie, refractieve lensimplantatie en cross linking.

Oogziekenhuis Focuskliniek is in 2010 gestart met het implanteren van een nieuw type lenzen. Op het gebied van kunstlenzen is de laatste jaren een enorme technologische vooruitgang geboekt. De nieuwste ontwikkelingen van het afgelopen jaar vonden plaats bij de multifocale implantlenzen. De technieken en de kunstlenzen die bij deze refractieve lensoperaties worden toegepast, worden continu verder verfijnd. Alcon introduceerde in 2010 deze nieuwste generatie multifocale kunstlenzen. In de ontwikkeling van deze lens is rekening gehouden met het scherpstellend vermogen van de menselijke lens. De lens beschikt over een uniek optisch patroon, waardoor het natuurlijk scherpstellend vermogen van de ooglens benaderd wordt. De resultaten met deze lenzen zijn uitstekend.

Met behulp van geavanceerde medische apparatuur is het mogelijk om klanten beter te screenen op geschiktheid en om complicaties achteraf te voorkomen. Een nieuw aangeschafte endotheel-camera maakt een opname van de binnenste cellaag van het hoornvlies, het endotheel. Het endotheel zorgt ervoor dat het hoornvlies helder blijft. Met behulp van deze foto's kan de oogarts de kwaliteit van de hoornvlieslaag bepalen. Veranderingen van het endotheel kunnen duiden op oogziekten van de cornea. Deze veranderingen kunnen worden waargenomen door regelmatig foto's te maken. Door deze investering kan Oogziekenhuis Focuskliniek een betere risicoanalyse maken en de meest succesvolle behandeling vaststellen.

In oktober 2010 heeft de ISO/ZKN-hercertificeringsaudit plaatsgevonden en is het certificaat weer voor een periode van drie jaar aan Oogziekenhuis Focuskliniek toegekend. Naast het ISO/KIWA-keurmerk is Oogziekenhuis Focuskliniek in het bezit van het ZKN-keurmerk.



Signaleren

Het Oogziekenhuis Rotterdam spiegelt met andere oogziekenhuizen om te zien waar en hoe het nog beter kan. In 2010 werden de prestaties op medisch en organisatorisch gebied vergeleken met 15 oogziekenhuizen in onder andere de Verenigde Staten, Azië en Australië. Uit de cijfers blijkt dat Rotterdam zich kan meten met de beste oogziekenhuizen in de wereld.

In april 2010 heeft Het Oogziekenhuis een werknemersklachtencommissie aangesteld. Deze commissie houdt zich bezig met de klachtenregeling voor medewerkers. De regeling is van toepassing op alle werknemers werkzaam met een arbeidsovereenkomst bij (het concern) Het Oogziekenhuis Rotterdam. Daarnaast kunnen stagiairs en vrijwilligers werkzaam bij het ziekenhuis een beroep doen op deze regeling.

Op 28 april 2010 heeft het glaucoomteam, aan de hand van een risicomatrix risico's, die de patiënt loopt in kaart gebracht. Het team bestond uit een vertegenwoordiging van oogartsen, optometristen, verpleegkundigen, spreekuurassistenten en medewerkers van de Glaucoompost, Zorglogistiek, Perimetrie, Opname- en poli-planning, Druppelpoli en Poli-OK. Voor elk van de risico's is een werkgroep ingesteld.

3 Met het OOG op 2010

Het Oogziekenhuis Rotterdam blijft zich onderscheiden. Het ziekenhuis is niet alleen gespecialiseerd in de oogheelkunde en loopt het in dit kader voorop, Het Oogziekenhuis staat ook bekend om zijn unieke activiteiten en zijn maatschappelijke betrokkenheid.

Het Oogziekenhuis kenmerkt zich door jaarlijks terugkerende deelname aan zowel symposia als festivals, het verzorgen van kunstrandleidingen en het organiseren van de 'Quality week' en de week 'Oog voor het kind'.

- 3.1 **ZieZo beurs (januari 2010)** Van 28 tot en met 30 januari 2010 vond de 15e nationale beurs van de Stichting Oogfonds Nederland plaats in Expo Houten te Houten. De beurs is bedoeld voor iedereen die persoonlijk of beroepsmatig te maken heeft met een visuele beperking. Het Oogziekenhuis was vertegenwoordigd op de beurs met een voorlichting- en oogdruppelstand. Daar konden bezoekers terecht bij verpleegkundigen voor een oogdruppelinstructie en informatie over oogdruppelhelpmiddelen. Ook de OOGbus stond, net als vorig jaar, op de beurs. Bezoekers werden door een optometrist onderzocht op oogafwijkingen.
- 3.2 **13e Rotterdams Glaucoom-symposium (januari 2010)** Op 30 januari heeft het 13e Rotterdams Glaucoomsymposium plaatsgevonden in het Scheepvaarten Transportcollege Rotterdam. De belangstelling was, met ruim 150 oogartsen, artsen in opleiding en optometristen, groot. Sprekers waren onder andere dr. Paul Forster (Engeland), dr. Aachal Kotecha (Engeland), dr. Shlomo Melamed (Israël) en dr. Susan Williams (Zuid Afrika). Initiatiefnemer van dit jaarlijkse en inmiddels grootste oogheelkundig symposium in Nederland na het NOG, is prof. dr. H.G. Lemij.
- 3.3 **3^e Symposium Oogheelkundige Fotografie Nederland (februari 2010)** Op 5 februari 2010 werd in Het Oogziekenhuis Rotterdam het 3e symposium van de Oogheelkundige Fotografie Nederland (OFN) georganiseerd. Uit het gehele land kwamen zo'n 75 fotografen, TOA's, optometristen en medewerkers uit de industrie naar deze bijeenkomst. In totaal zorgden negen sprekers voor een boeiende en leerzame bijscholing, die goed ontvangen werd.
- 3.4 **Uitwisselingen EAEH (februari 2010)** In februari 2010 is een delegatie van Het Oogziekenhuis Rotterdam vertrokken naar het oogziekenhuis in Alicante voor een uitwisseling. Onder meer is gekeken naar het ICT-systeem, de logistiek van het cataractproces, de voorbereiding van (retina- en cornea-)operatie en de medicatieregistratie.
- Ook heeft een follow-up bezoek plaatsgevonden naar aanleiding van een uitwisseling tussen de dienst oogziekten van de Katholieke Universiteit Leuven en Het Oogziekenhuis Rotterdam in het najaar van 2009. Beide organisaties hebben veel van elkaar geleerd en zijn, door de uitwisseling, goed geïnspireerd aan de slag gegaan.
- 3.5 **Museumnacht (maart 2010)** Tijdens de Museumnacht XS/XL op zaterdag 6 maart 2010 deden, naast vele Rotterdamse musea en galleries, ook Het Oogziekenhuis Rotterdam en Focuskliniek hun deuren weer open. De activiteiten waren gericht op 'prikkelen van de zintuigen'. Bezoekers konden o.a. luisteren naar de geluidskunst van Cilia Erens, kijken naar oogkunst van Hanneke Adelaar, blind wijn proeven en voelen aan de blindengedichtentafel van Frank Munnus. Ook werden spectaculaire optredens en workshops verzorgd door Djembé groep Bayo. In totaal hebben meer dan 1.000 bezoekers deze locaties bezocht.
- 3.6 **Uitreiking ideeënprijsvraag OOGbrug (april 2010)** Het Oogziekenhuis Rotterdam is gevestigd in twee gebouwen, Schiedamse Vest 180 en 160. In het laatste pand zit tevens Koninklijke Visio. Vanwege de toenemende samenwerking tussen beide organisaties, is het idee ontstaan om een luchtbrug tussen beide gebouwen te laten ontwerpen en uitvoeren.



Benefietvoetbalwedstrijd in Londen



Teddyberenspreekuur tijdens Week Oog voor het Kind



'Spiegelende' autoruiten tijdens de Quality week



Presentatie prof. dr. Gerald Harris tijdens oculoplastisch symposium

In 2010 hebben zij, in samenwerking met Architectuur Lokaal, een prijsvraag uitgeschreven onder jonge architecten met als eerste doel ideeën te genereren. In totaal hebben 187 architecten zich aangemeld, waarna uiteindelijk 64 ontwerpen werden ingezonden. Op basis van de architectonische kwaliteit, creativiteit en inventiviteit, en het realiteitsgehalte heeft de vakjury uiteindelijk de prijswinnaars gekozen. Rogier Groeneveld van bureau Mens als Maat uit Amsterdam heeft de 1^e prijs gewonnen met zijn ontwerp 'Verbindend ornament': een luchtbrug waarmee hij de gebouwen niet alleen fysiek, maar ook architectonisch met elkaar verbindt. De 2^e prijs is gewonnen door De Organisatie uit Rotterdam met het ontwerp 'Walk of frame', en de 3^e prijs is uitgereikt aan StudiOzo uit Voorschoten met het ontwerp 'Een verbinding met visie'. Het winnend ontwerp zal waarschijnlijk in 2012 worden gerealiseerd.

3.7 Oogziekenhuis Monopolyspel in de verkoop (april 2010)

Het Oogziekenhuis Rotterdam heeft een speciale Oogziekenhuis-variant van het beroemde gezelschapsspel Monopoly ontwikkeld. Vanaf april 2010 kunnen geïnteresseerden dit spel kopen in Het Oogziekenhuis. Als ziekenhuisdirecteur kunnen spelers kennismaken met diverse subspecialismen in de oogheelkunde. Ze kunnen zelf poliklinieken bouwen en uiteindelijk een eigen ziekenhuis. Op een speelse manier wordt hiermee de merkbekendheid bevorderd en inzicht gegeven in Het Oogziekenhuis.

3.8 Benefietvoetbalwedstrijd (mei 2010)

In mei 2010 heeft voor de vierde maal de benefietvoetbalwedstrijd plaatsgevonden tussen het Moorfields Eye Hospital uit Londen en Het Oogziekenhuis Rotterdam. De wedstrijd vond deze keer plaats in het stadion van Charlton Athletics in Londen. Er werd gevoetbald voor het goede doel: 'The Shooting Star Children's Hospice'. Na de wedstrijd vond een veiling en lotenverkoop plaats in het stadion.

3.9 Week Oog voor het Kind (juni 2010)

De week 'Oog voor het kind', waarin extra aandacht wordt besteed aan de kinderen die het ziekenhuis bezoeken, vond dit jaar plaats van 14 tot en met 18 juni. Gedurende deze week konden kinderen geschminkt worden in de wachtkamer, werd er aan de kinderen een quiz uitgedeeld waarna ze bij het inleveren een cadeautje mochten grabbelen, kregen alle kinderen die geopereerd werden vrijkaartjes voor Villa Zebra, was er een kleurplaatwedstrijd en werden er ijsjes in het restaurant uitgedeeld. Op dinsdag 15 juni vonden de jaarlijkse 'Oogspelen' plaats in de tuin van het ziekenhuis in samenwerking met de Rotery. Ziende en blinde of slechtziende kinderen van acht tot twaalf jaar kwamen wederom spelenderwijs met elkaar in contact.

Op woensdag 16 juni bezochten zeer slechtziende kinderen van Koninklijke Visio het ziekenhuis. Zij kregen o.a. een rondleiding en hebben gezamenlijk geluncht aan een versierde tafel. Nieuw dit jaar was het Teddyberenspreekuur. Kinderen konden zich opgeven voor een bezoek aan de berendokter. Bij verschillende specialisten werd hun teddybeer gedruppeld, een oog afgeplakt, ogen gecontroleerd met behulp van een voorleeskaart en werd de beer onderzocht.

3.10 Seminar voor Jeugdgezondheidsartsen (juni 2010)

Op 25 juni 2010 heeft het seminar voor Jeugdgezondheidsartsen plaatsgevonden. Drs. P.W.T. de Waard heeft de jeugdgezondheidsartsen kennis laten maken met glaucoom bij kinderen, wat als zeer leerzaam werd ervaren. Vervolgens werden drie workshops gegeven over oogspiegelen, traanproblematiek en orthoptisch onderzoek. Tot slot werd nog gesproken over de pilot 'Directe verwijzing' naar Het Oogziekenhuis.

3.11 Schiphol op bezoek (augustus 2010)

Op 16 augustus bezocht een delegatie van de Business Area Aviation van Amsterdam Airport Schiphol Het Oogziekenhuis. Schiphol is geïnteresseerd in het veiligheidsbeleid van Het Oogziekenhuis en sprak met mensen van Het Oogziekenhuis over de visie en aanpak.

Schiphol heeft veel veiligheidsregels maar wil toenemend de aandacht verplaatsen van regels naar bewustwording en mensgerichtheid. Het Oogziekenhuis zoekt naar mogelijkheden om kwaliteit en veiligheid leidend in het handelen te laten zijn.

3.12 Oogzorgnetwerkdag (september 2010)

Op donderdag 23 september vond voor de zesde maal de Oogzorgnetwerkdag plaats. De ontwikkelingen binnen Het Oogzorgnetwerk en de projecten die in de partnerziekenhuizen worden uitgevoerd stonden hier centraal.

De uitreiking van de Oogzorgnetwerk Partnerprijs werd gevolgd door een drietal inhoudelijke presentaties binnen het thema Oogzorgnetwerk Natuurlijk! Na het plenaire programma presenteerde drs. B. Zijlmans (oogarts) zijn ervaringen met het gebruik van torische lenzen bij patiënten met staar voor zijn collega's, terwijl de overige deelnemers de informatiemarkt bezochten waar zij informatie konden verkrijgen over de projecten die bij verschillende partnerziekenhuizen lopen.

Dit jaar werd tevens voor de eerste keer door de ruim 240 aanwezigen gestemd op het meest aansprekende project. Het Sint Franciscus Gasthuis won deze prijs met een nieuw OK-traject voor staaroperaties: de SurgiCube.

3.13 Bezoek van het Phillips Eye Institute (september 2010)

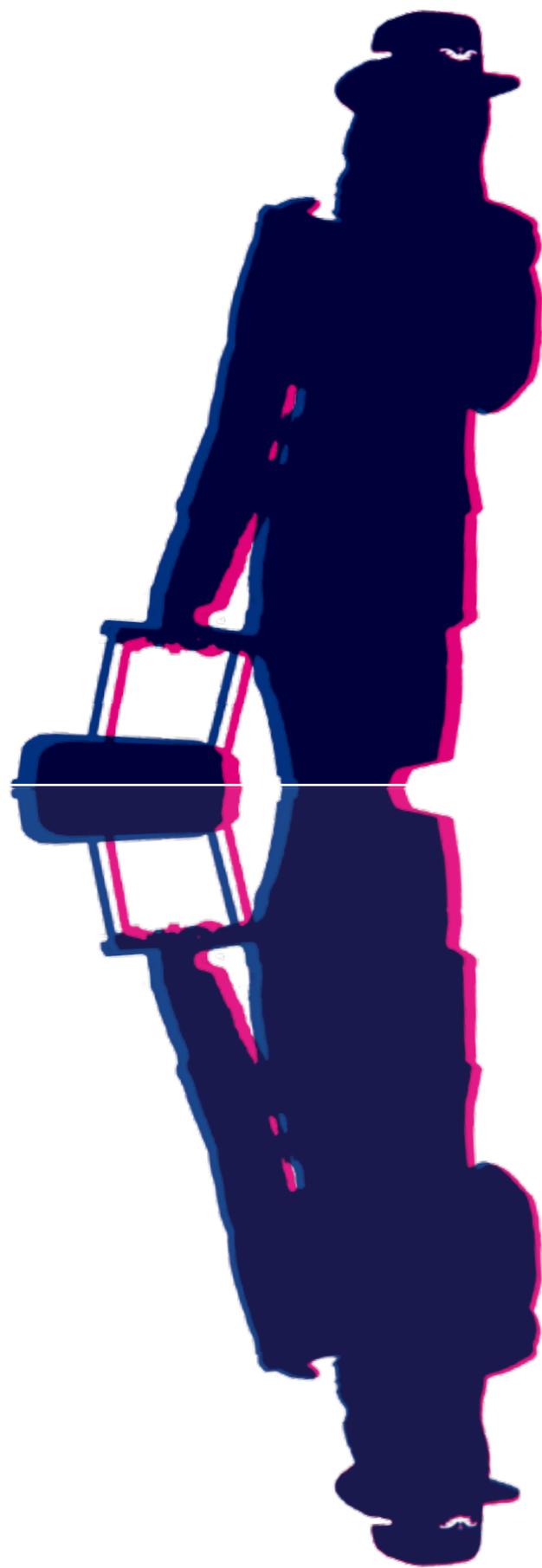
Op 30 september vond een uitwisseling plaats met het Phillips Eye Institute Minneapolis (Verenigde Staten) op het gebied van kwaliteits- en veiligheidsmanagement, inclusief bezoek aan het Dagcentrum, Verpleegafdeling & OK, Focuskliniek en ROI.

3.14 NIAZ-audit (oktober 2010)

In oktober 2010 hebben de auditoren van het NIAZ Het Oogziekenhuis bezocht. Doel van het bezoek was om na te gaan of er voldoende gewerkt is aan het verbeterplan dat na de audit van 2009 is opgesteld. Bij een meerderheid van de verbeterpunten zijn merkbare verbeteringen gerealiseerd. De audit werd dan ook positief afgesloten.

- 3.15 **Quality week**
(oktober 2010)
- Van 11 tot en met 15 oktober 2010 vond voor de vierde keer de Quality week plaats. Net als voorgaande jaren werden er allerlei activiteiten georganiseerd voor medewerkers en patiënten met als doel stil te staan bij behaalde resultaten op het gebied van kwaliteit en verbeterpunten voor de toekomst. Het thema van 2010 was 'spiegel'. Cellisten zorgden voor aangename achtergrondmuziek. Er liep een pantomime speler door het pand om patiënten en medewerkers te 'spiegelen'. Vaste onderdelen zoals de Quality quiz en de uitreiking van de kwaliteitsprijs ontbraken niet. De kwaliteitsprijs werd dit jaar gewonnen door het project 'Fusie Beeld- & Functieonderzoek'. Iedere dag werd een medewerker verkozen tot medewerker van de dag en werd er voor patiënten en medewerkers rond 4 uur Cup-a-Soup uitgedeeld. Er werden verschillende workshops georganiseerd, zoals 'feedback geven en ontvangen' en men kon complimenten uitdelen aan collega's. Medewerkers van Jeeves wisten autoruiten en spiegels en tot slot werden er in de tuin van Het Oogziekenhuis op professionele wijze brandjes geblust. Op de woensdag in de Quality week werd door eigen medewerkers op de catwalk de nieuwe dienstkleeding geshowd.
- 3.16 **Wetenschapsdag**
(oktober 2010)
- De jaarlijkse wetenschapsdag is een onderdeel van de Quality week. De dag is bedoeld voor oogartsen, onderzoekers en andere specialisten. Het programma bestond dit jaar onder andere uit de training 'Effectief vergaderen'. In de middag werd het programma 'Teach the Teacher' gepresenteerd door mevrouw Drs. M. van der Meer, adviseur onderwijs van het Erasmus MC. Een onderdeel hiervan was een interactieve sessie waarbij met stemkastjes gewerkt werd. Als laatste stond op het programma een presentatie van dr. H. Tan, vitreoretinaal chirurg van het AMC. Hij heeft de artsen de certificering van EPA's (entrusted professional activities) gepresenteerd en een inleiding over het elektronisch portfolio gehouden.
- 3.17 **World Sight Day**
(oktober 2010)
- Op 14 oktober werden wereldwijd diverse activiteiten georganiseerd om aandacht te vragen voor vermijdbare blind- en slechthooftheid. Thema van 2010 was: 'Countdown to 2020'. Het Oogziekenhuis en Het Oogzorgnetwerk namen ook dit jaar weer deel. De vijf OOGbussen, die voor deze dag gratis beschikbaar gesteld werden, waren in mum van tijd volgeboekt. Andere activiteiten bij de netwerkpartners waren o.a. gratis oogonderzoek, demonstraties van hulpmiddelen, het invullen van vragenlijsten om mensen bewust maken van het belang van regelmatig oogonderzoek en geïnteresseerden laten ervaren hoe het is om slechthoof of blind te zijn.
- 3.18 **4th Rotterdam Oculoplastic Symposium**
(november 2010)
- Op zaterdag 20 november 2010 tijdens The 4th Rotterdam Oculoplastic Symposium heeft prof. dr. Gerald Harris, professor of ophthalmology medical college of Winsconsin, Milwaukee/USA, de Flieringa Lecture 2010 uitgesproken. Deze lecture is genoemd naar de stichter van het huidige Oogziekenhuis en de grondlegger van de medische school in Rotterdam prof. dr. H.J. Flieringa (1891-1988). Het symposium is georganiseerd door dr. A.D.A. Paridaens, dr. O. Weijtens en dr. W.A. van den Bosch van Het Oogziekenhuis Rotterdam in samenwerking met Tramedico BV in de Schiecentrale te Rotterdam voor 160 oogartsen en arts-assistenten uit Nederland en België. Tijdens het symposium werden er HD video's getoond van oculoplastische operaties, uitgevoerd in Het Oogziekenhuis Rotterdam.

- 3.19 **Vuurwerk-campagne**
(december 2010)
- In december 2010 is voor de 6e maal de vuurwerkcampagne van start gegaan onder het motto "Zien we elkaar weer in het nieuwe jaar". De campagne waarschuwt kinderen/jongeren voor de gevaren van vuurwerk. Het Oogziekenhuis Rotterdam verkocht, samen met de Oogzorgnetwerkpartners en optometristen uit de regio, speciale hippe brillen die de ogen tijdens de nieuwjaarsviering beschermen tegen vuurwerk. Ook de wetenschappelijke vereniging van de Nederlandse oogartsen, het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG), steunde dit project landelijk en vroeg alle oogartsen in Nederland aan deze actie deel te nemen.



Feedback

In oktober 2010 hebben auditoren van het NIAZ Het Oogziekenhuis bezocht. Zij hebben gecontroleerd of er voldoende voortgang was op het actieplan dat naar aanleiding van de auditrapportage uit 2009 is opgesteld. Het NIAZ heeft geconcludeerd dat er bij twaalf van de zeventien verbeterpunten merkbare verbeteringen zijn gerealiseerd. Bij de resterende verbeterpunten heeft het NIAZ nog een aantal aandachtspunten meegegeven.

In 2010 zijn 2000 patiënten uitgenodigd hun mening te geven over de zorg van Het Oogziekenhuis. Hieruit kwam naar voren dat patiënten in 2010 meer tevreden waren dan voorgaande jaren over ontvangst, informatievoorziening en de mate waarin zelfstandigheid van patiënten wordt gestimuleerd. De begeleiding bij vertrek en de nazorg wordt kritischer beoordeeld en behoeft aandacht van de behandelteams.

De keuze van de patiënt voor een ziekenhuis is vaak gebaseerd op gevoel en/of reputatie. Bejegening en gastvrijheid kunnen deze keuze beïnvloeden. Het gastvrijheidsconcept 'Eye Care Air' van Het Oogzorgnetwerk is opgebouwd rondom een parallel met de luchtvaart. Het doel van het traject is dat iedere medewerker in staat is om de patiënten zo effectief en efficiënt mogelijk te begeleiden.

4

Financiën

In 2010 is de trend voortgezet waarin medische investeringen en investeringen voor ICT-ontwikkelingen een hoge prioriteit kregen. Voor investeringen in ICT is ruim 19% van de beschikbare ruimte vrij gemaakt om de ingezette inhaalslag op dit gebied te realiseren.

4.1

29

Geconsolideerde balans per 31 december 2010

| | 31-dec-10 | 31-dec-09 |
|--|------------|------------|
| Activa | € | € |
| Vaste activa | | |
| Materiële vaste activa | 15.876.873 | 17.675.376 |
| Financiële vaste activa | 287.949 | 261.888 |
| Totaal vaste activa | 16.164.822 | 17.937.264 |
| Vlottende activa | | |
| Vorraden | 373.368 | 282.719 |
| Onderhanden werk uit hoofde van DBC's | 2.783.579 | 1.354.779 |
| Vorderingen en overlopende activa | 8.428.235 | 10.957.352 |
| Liquide middelen | 3.629.770 | 3.997.950 |
| Totaal vlottende activa | 15.214.952 | 16.592.800 |
| Totaal activa | 31.379.774 | 34.530.064 |
| | 31-dec-10 | 31-dec-09 |
| Passiva | € | € |
| Eigen vermogen | | |
| Kapitaal | 45 | 45 |
| Collectief gefinancierd gebonden vermogen | 5.042.741 | 4.804.936 |
| Niet-collectief gefinancierd vrij vermogen | 890.457 | 438.848 |
| Totaal eigen vermogen | 5.933.243 | 5.243.829 |
| Voorzieningen | 284.878 | 252.441 |
| Langlopende schulden | 7.022.690 | 8.545.380 |
| Kortlopende schulden | | |
| Schulden uit hoofde van financieringsoverschot | 4.868.026 | 4.244.341 |
| Kortlopende schulden en overlopende passiva | 13.270.937 | 16.244.073 |
| | 18.138.963 | 20.488.414 |
| Totaal passiva | 31.379.774 | 34.530.064 |

Geconsolideerde resultatenrekening 2010

| | 2010 | 2009 |
|--|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Bedrijfsopbrengsten | | |
| Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en/of subsidie | 14.344.795 | 13.894.442 |
| Opleidingsfonds | 3.094.440 | 2.813.564 |
| Niet-gebudgetteerde zorgprestaties | 5.451.706 | 3.781.012 |
| Omzet B-segment | 11.111.122 | 10.430.036 |
| Overige bedrijfsopbrengsten | 4.049.002 | 2.020.473 |
| Som der bedrijfsopbrengsten | 38.051.065 | 32.939.527 |
| Bedrijfslasten | | |
| Personeelskosten | 20.435.517 | 18.337.475 |
| Afschrijvingen op materiële vaste activa | 3.337.065 | 2.598.367 |
| Overige bedrijfskosten | 13.229.874 | 10.730.146 |
| Som der bedrijfslasten | 37.002.456 | 31.665.988 |
| Bedrijfsresultaat | 1.048.609 | 1.273.539 |
| Financiële baten en lasten | -359.194 | -383.115 |
| Resultaat gewone bedrijfsvoering | 689.415 | 890.424 |
| Buitengewone baten en lasten | 0 | 0 |
| Resultaat boekjaar | 689.415 | 890.424 |
| Resultaatbestemming | | |
| Het resultaat is als volgt verdeeld: | | |
| | 2010 | 2009 |
| | € | € |
| Toevoeging/(onttrekking): | | |
| Reserve aanvaardbare kosten | 263.718 | 611.378 |
| Bestemmingsreserve egalisatie afschrijvingen | -26.884 | -5.836 |
| Bestemmingsreserve bibliotheek | 972 | -27.214 |
| Algemene reserve | 451.609 | 350.518 |
| Bestemmingsreserve symposia | 0 | -38.422 |
| | 689.415 | 890.424 |

4.3 Saldo 2010

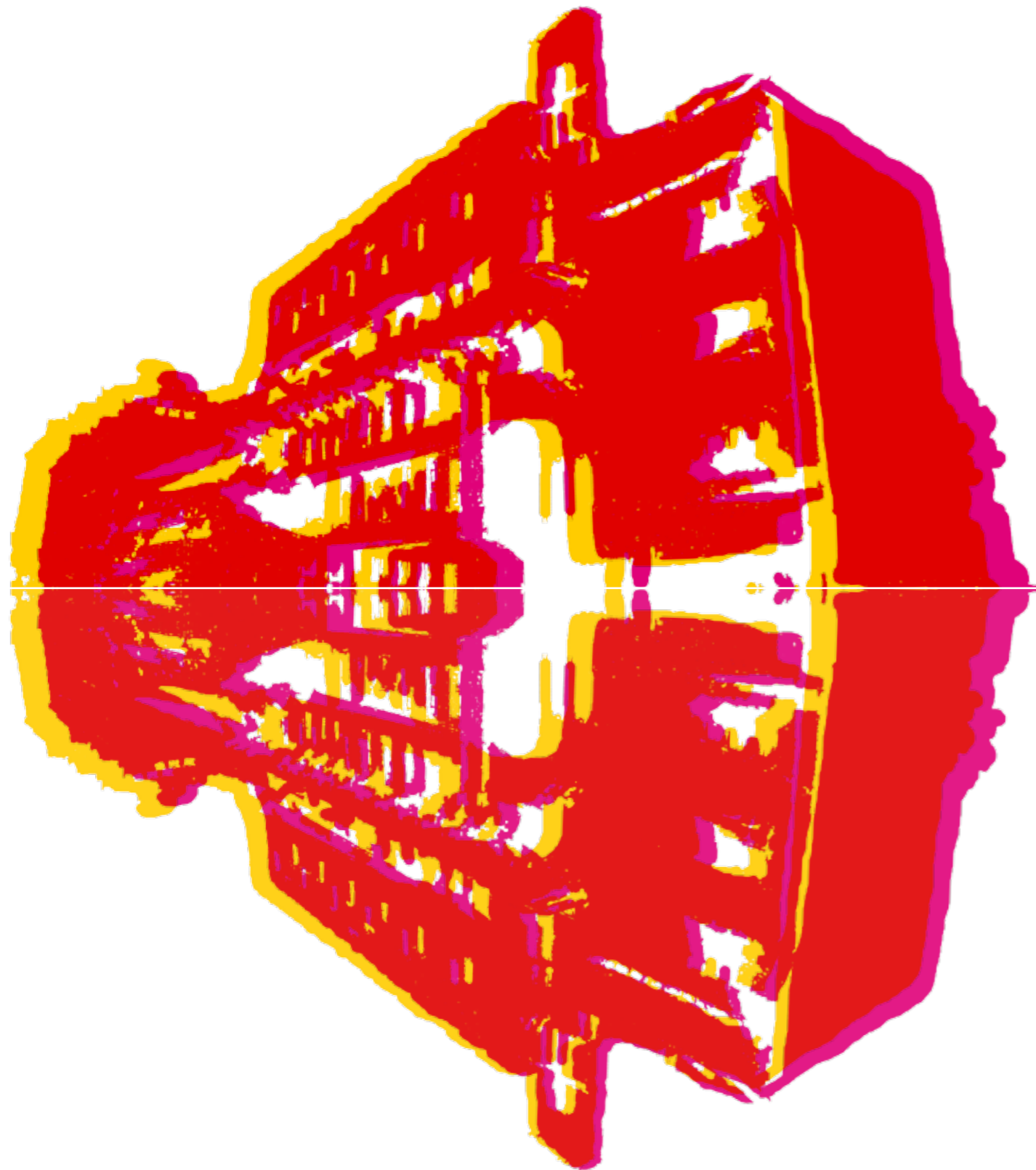
Voor 2010 gold er een sluitende begroting met een positief en geconsolideerd eindresultaat van € 611.195. Uiteindelijk is 2010 afgesloten met een positief resultaat van € 689.415 (gedeeltelijk veroorzaakt door incidentele baten). Het eindresultaat is een product van het gehele concern Oogziekenhuis.

In 2010 is het budget voor het A-segment verlaagd met € 734.000 als gevolg van een verschuiving naar het B-segment. De opbrengsten binnen het B-segment zijn toegenomen met € 681.000. Deze toename is lager dan de verschuiving uit het A-segment. De behandelingen die naar het B-segment zijn verschoven, hebben geleid tot een hogere voorraad onderhanden werk, hierdoor is de omzet enigszins achter gebleven.

4.4 Kernegevens

In 2010 zijn er in totaal 95.039 DBC's geopend, dit is een lichte afname ten opzichte van 2009.

Afgelopen jaar is het aantal personeelsleden binnen Het Oogziekenhuis gestegen van 343 fte in 2009 naar 365 fte in 2010. Deze groei is voornamelijk toe te schrijven aan invulling van lang openstaande vacatures en een groei van de Unit Oogmeting.



Reflectie

In 2010 heeft Het Oogziekenhuis Rotterdam haar financiële middelen op de best mogelijke manier ingezet om de ambitieuze doelen te realiseren. De stijgende zorgkosten zorgden echter voor een toenemende druk op de gezondheidszorg. In de afgelopen jaren heeft dit geleid tot budgetkortingen voor ziekenhuizen. Ook Het Oogziekenhuis werd hiermee geconfronteerd.

Het Oogziekenhuis Rotterdam bereidt zich op de bezuinigingen van 2011 voor, door niet alleen ruwweg geld te besparen, maar ook te investeren. Deze investeringen zijn onder andere gedaan in ontwikkelingen op ICT-gebied, voor betere informatievoorziening. Daarnaast is er geïnvesteerd in medische ontwikkelingen. Zo wordt het primaire proces nog beter ondersteund en worden efficiënt werken, creativiteit en innovatie gestimuleerd. Bezuinigingen door de overheid hebben zo minder ingrijpende gevolgen en onnodige onrust onder patiënten en medewerkers wordt voorkomen. Het Oogziekenhuis blijft dus actief optreden als ‘baken van de oogheelkunde’, ook in tijden van financiële uitdagingen.

5 De organisatie

Per 31 december 2010

Raad van Bestuur

Dhr. Drs. U.F. Hiddema
voorzitter Raad van Bestuur
 Dhr. Drs. J.C.A. Sol
lid Raad van Bestuur

Directeuren BV's

Stichting Oogziekenhuis Rotterdam

Dhr. R.M. Baljon MSM
directeur Het Oogzorgnetwerk
 Dhr. Drs. G.S. Baarsma
wetenschappelijk directeur R.O.I.
 Mw. Dr. N. Dorrestijn
managing director R.O.I.

Bestuur Medische Staf

Dhr. Drs. J.T.H.N. de Faber
oogarts, voorzitter
 Dhr. Prof. dr. H.G. Lemij
oogarts, secretaris, vice-voorzitter
 Dhr. Drs. P.W.T. de Waard
oogarts, penningmeester
 Dhr. Prof. dr. J.C. van Meurs
oogarts, opleider, assessor

Raad van Toezicht

Dhr. Mr. F.A.H. Vigeveno* ***
voorzitter
 Dhr. Drs. M.W. Dijkshoorn* **
vice-voorzitter
 Dhr. Mr. R.P. Kröner *** ****
 Dhr. Prof. mr. E. Verhulp ****
 Dhr. Drs. S.J. van der Goot **
 Mw. Drs. H.C.F. Bausch *****

* lid renumerationcommissie
 ** lid audit/financiële commissie
 *** lid selectiecommissie
 **** lid juridische commissie
 ***** lid commissie care

Rotterdams Oogheelkundig Instituut:

Dhr. Drs. G.S. Baarsma
wetenschappelijk directeur R.O.I.
 Mw. Dr. N. Dorrestijn
managing director R.O.I.

Het Oogzorgnetwerk:

Dhr. R.M. Baljon MSM
directeur Het Oogzorgnetwerk

5.1 Managementteam

Dhr. Drs. U.F. Hiddema
voorzitter Raad van Bestuur
 Dhr. Drs. J.C.A. Sol
lid Raad van Bestuur
 Dhr. Drs. R.C. Zimmerman
manager E&F/P&O
 Dhr. Drs. A.L. Tee
hoofd Planning & Logistiek
 Mw. Drs. Y.O.M. Ramakers
hoofd Bedrijfsvoering Behandelteams
 Dhr. B. Luyt
hoofd OK/Verpleegafdeling
 Dhr. R.M. Baljon MSM
directeur Het Oogzorgnetwerk

5.2 Stafartsen per specialisme

Achtersegmentchirurgie

Dhr. Drs. K. Faridpooya
 Dhr. Drs. E.W. Lindstedt
 Dhr. Prof. dr. J.C. van Meurs
 Dhr. Drs. K.A. van Overdam
 Dhr. Drs. M.A.H. Veckeneer

Acute zorg

Mw. Drs. M. Wefers Bettink-Remeijer

Cataract/Voorsegmentchirurgie

Mw. Dr. L.I. van den Born
 Dhr. Drs. H. van Cleynenbreugel
 Mw. Drs. O. Creten
 Mw. Drs. J.A.M. van Everdingen
 Dhr. Drs. J.T.H.N. de Faber
 Mw. Drs. A.J.M. Geerards
 Dhr. Drs. C.A. Hiemstra
 Dhr. Prof. dr. H.G. Lemij
 Mw. Dr. A.G.J.E. Niessen
 Dhr. Dr. N.J. Reus
 Dhr. Drs. J. van Rooij
 Mw. Dr. M. Tjon Fo Sang
 Mw. Drs. L.C. Ugahary
 Dhr. Drs. P.W.T. de Waard
 Dhr. Drs. B.L.M. Zijlmans

Corneachirurgie/Uitwendige oogziekten

Dhr. Drs. H. Van Cleynenbreugel
 Mw. Drs. A.J.M. Geerards
 Mw. Dr. L. Remeijer
 Dhr. Drs. J. van Rooij

Echografie

Dhr. Dr. W.A. van den Bosch
 Dhr. Drs. M.A.H. Veckeneer

Electrodiagnostiek

Dhr. Drs. J.T.H.N. de Faber
 Mw. Dr. L.I. van den Born

Glaucoom

Dhr. Prof. dr. H.G. Lemij
 Mw. Dr. A.G.J.E. Niessen
 Dhr. Dr. J. de Vries
 Dhr. Drs. P.W.T. de Waard

Kinder oogheelkunde/Strabologie

Dhr. Drs. J.T.H.N. de Faber
 Dhr. Drs. R.L.J. van Ruyven
 Mw. Dr. M. Tjon Fo Sang

Neuro-ophthalmologie

Mw. Drs. J.A.M. van Everdingen
 Mw. Drs. M. Wefers Bettink-Remeijer

Ophthalmogenetica

Mw. Dr. L.I. van den Born

Oculoplastische chirurgie/Orbitologie

Dhr. Dr. W.A. van den Bosch
 Dhr. Dr. A.D.A. Paridaens
 Mw. Dr. O. Weijtens

Medische Retina/Diabetes

Dhr. Drs. G.S. Baarsma
 Mw. Dr. L.I. van den Born
 Dhr. Drs. J.P. Martinez Ciriano
 Dhr. Prof. dr. J.C. van Meurs
 Dhr. Drs. T.O.A.R. Missotten

Uveitis

Dhr. Drs. G.S. Baarsma
 Dhr. Drs. T.O.A.R. Missotten

Locatie Sint Franciscus Gasthuis

Dhr. Drs. I.M. Gan
 Dhr. Drs. R.L.J. van Ruyven
 Mw. Dr. O. Weijtens

Locatie IJsselland Ziekenhuis

Mw. Drs. O. Creten
 Mw. Drs. L.C. Ugahary

Locatie Havenziekenhuis Rotterdam

Dhr. Drs. J.P. Martinez Ciriano
 Dhr. Drs. T.O.A.R. Missotten

Colofon

Samenstelling en redactie

Frans Hiddema, voorzitter Raad van Bestuur

Kees Sol, lid Raad van Bestuur

Stephanie Mol, beleidsadviseur Communicatie

Marsha Vlietman, beleidsadviseur Facilitaire Dienst

Tekstuele bijdrage

Astrid de Boer, beleidsadviseur Kwaliteit en Zorgpaden

Dirk de Korne, beleidsadviseur Veiligheid

Jacomijn Gussenhoven, beleidsadviseur Kwaliteit en Zorgpaden

Roel van der Heijde, senior beleidsadviseur Het Oogzorgnetwerk

Suzanne Korthorst, senior beleidsadviseur Het Oogzorgnetwerk

Yvonne Ramakers, hoofd Bedrijfsvoering Behandelteams

René Zimmerman, manager E&F/P&O

Ontwerp

www.ritzen-design-consult.nl

Dit jaarverslag is een uitgave van

Het Oogziekenhuis Rotterdam

Schiedamse Vest 180

3000 LM Rotterdam

Postbus 70030

3000 LM Rotterdam

T +31 (0)10 401 77 77

Websites

www.oogziekenhuis.nl

www.oogzorgnetwerk.nl

www.focuskliniek.nl

www.oogonderzoek-rotterdam.nl

www.eyehospital.nl

www.eyeye4kids.nl

www.stichtingeye4kids.nl

www.oogdruppelen.nl

www.oogbus.nl

www.oogbrug.nl

www.swoo-flieringa.nl



oog[®]

het oogziekenhuis rotterdam

the rotterdam eye hospital

