

Ondernemend werken
aan gezondheid

Dat is de ambitie van het BVI



Strategische visie Dr. Bernard Verbeeten Instituut, Tilburg
2005 – 2010

Voorwoord

De zorg is en blijft volop in beweging, zowel organisatorisch als vakinhoudelijk. Om de zorg betaalbaar te houden, entameren overheid en zorgverzekeraars efficiënte en effectieve inzet van mensen, medische apparatuur en middelen. Ook de ontwikkelingen rond de behandeling van oncologische patiënten staan niet stil. Nieuwe technologieën en inzichten blijven zich aandienen en het onderzoek naar nog doelmatiger behandelmethoden gaat onverminderd door. Daarnaast spelen demografische ontwikkelingen een rol en de toenemende vraag naar zorg door de vergrijzing met daaraan gekoppeld het voorkómen van het ontstaan van wachtlijsten.

Voor het Dr. Bernard Verbeeten Instituut (BVI) redenen genoeg om zich te bezinnen op positie, functioneren en mogelijkheden om van daaruit een strategische visie te formuleren voor de periode 2005-2010 zodat adequaat en slagvaardig op al deze ontwikkelingen wordt ingespeeld.

Ons ziekenhuis is gebouwd op een stevig fundament. De samenwerking met het TweeSteden ziekenhuis en het St. Elisabeth Ziekenhuis, beiden in Tilburg en met het Jeroen Bosch Ziekenhuis en het Amphia Ziekenhuis, respectievelijk in Den Bosch en Breda, heeft al een lange historie. De viering van ons vijftigjarig bestaan in 2003 ligt nog vers in het geheugen. Dit alles laat onverlet dat onze positie nooit vanzelfsprekend mag zijn en heroriëntering regelmatig moet plaatsvinden.

Het BVI wil niet volgend, maar initiërend zijn, waar mogelijk een voortrekkerrol vervullen en zich ontwikkelen tot een krachtige speler op de zorgmarkt. De lat wordt met deze opstelling hoog gelegd en vraagt verbetering van de interne organisatie en versterking van de externe samenwerking.

Die externe samenwerking, zowel regionaal als landelijk, is gericht op verbetering van de samenhang en continuïteit van de zorg, uitbreiding van het zorgaanbod en het voorzien in goede opleidingen.

Visie en ambities kunnen uitsluitend worden gerealiseerd door een solide bedrijfseconomisch beleid, het stroomlijnen van zorgprocessen, samenwerking op inhoud, optimale benutting van ICT en het borgen van kwaliteit. Onverkort staat al ons handelen in dienst van de patiënt. Het BVI doet dit door kennis, kunde en expertise te koppelen aan een toegankelijke opstelling en korte lijnen.

De strategische visie 2005-2010 is organisatiebreed besproken en inmiddels vastgesteld. Omdat het BVI zijn opvattingen en ambities graag wil delen met externe partners, relaties en belangstellenden, zijn de belangrijkste ontwikkelingen in deze verkorte externe versie samengebracht.

*Ondernemend werken aan gezondheid.
Dat is de ambitie van het BVI.*



*Gerard Tijmes,
Raad van Bestuur*

*Robert Poorter,
Voorzitter Medische Staf*

Tilburg, oktober 2005

Synergie maakt BVI sterk

“Door vakgenoten, ook van boven de grote rivieren, wordt naar ons gekeken. Niet alleen op vakinhoudelijk terrein, maar ook naar de organisatiestructuur, waardoor optimale patiëntenzorg wordt geleverd. Met enige regelmaat hebben we bezoek van collega's die werkzaam zijn op de afdeling radiotherapie van een ziekenhuis. Na een dagje meelopen zijn ze onder de indruk.”
Dit zeggen de radiotherapeuten Robert Poorter en Luc Scheijmans. Zij zijn tevens respectievelijk voorzitter van de Medische Staf en voorzitter van de maatschap Radiotherapeut-oncologen.

“Als ziekenhuis zonder bedden neem je een bijzondere positie in. De patiënt blijft in principe de patiënt van de verwijzend specialist, die volledig zicht houdt op de behandeling. De synergie maakt ons sterk. Het biedt de mogelijkheid om onze kernambitie, namelijk optimale patiëntenzorg, waar te maken. We constateren een grote satisfactie onder onze patiënten. Die zal alleen nog maar toenemen op het moment dat patiënten ook kunnen worden behandeld in Breda en 's-Hertogenbosch. De dagelijkse gang naar Tilburg gedurende vijf tot zeven weken behoort dan tot het verleden. Zorg brengen naar de patiënten vraagt natuurlijk intern wel om een goede planning en organisatie.”

Volgens de beide radiotherapeuten blijkt de patiëntgerichte benadering van het BVI ook uit de specifieke behandelmethoden. “Voor een GammaKnife behandeling moesten patiënten naar het buitenland uitwijken. Nu wij als eerste en enige in Nederland samen met het St. Elisabeth Ziekenhuis het GammaKnife exploiteren, behoort dat tot het verleden.

Uit het feit dat patiënten uit heel Nederland hier naartoe komen, blijkt dat de aanschaf indertijd een goede beslissing is geweest. Wij blijven dergelijke innovatieve ontwikkelingen dan ook op de voet volgen om deze vervolgens snel te implementeren.”

De strategische visie voor de periode 2005-2010 vinden Poorter en Scheijmans van groot belang. “In onze regio is geen academisch ziekenhuis. Wij moeten ons niveau dus waarmaken door middel van eigen wetenschappelijk onderzoek, opleiding en via optimale samenwerking met de ziekenhuizen in onze regio, waardoor verwijzers en patiënten weten dat het BVI topklinische patiëntenzorg biedt.

Daarmee wordt onze naamsbekendheid vergroot.”

Robert Poorter & Luc Scheijmans

Inleiding

Het BVI is een specialistisch ziekenhuis waar topklinische zorg wordt geleverd op het gebied van Radiotherapeutische Oncologie en Nucleaire Geneeskunde. De afdeling Klinische Fysica & Instrumentatie ondersteunt de patiëntenzorg.

Deze topklinische zorg komt onder meer tot uitdrukking in een specifiek voor de patiënt ontworpen zorgtraject met optimale benutting van beschikbare capaciteit en in 'state-of-the-art' technologieën binnen de drie disciplines.

Patiëntgericht

Het BVI werkt nauw samen met partners in de regio - ziekenhuizen en het Integraal Kankercentrum Zuid (IKZ) - waardoor de juiste kennis en kwaliteit rond de oncologische patiënt bij elkaar worden gebracht. Dat leidt tot een snelle diagnostiek en een optimaal behandeltraject. Met deze aanpak en werkwijze sluit het BVI aan bij de landelijke ontwikkeling naar een meer patiëntgerichte zorg. Een dergelijke benadering vraagt een ziektebeeldgeoriënteerde organisatie, waarbij de verschillende specialismen, poliklinische, klinische, diagnostiek- en behandelcapaciteiten en -capaciteiten zich als eenheid rond de oncologische patiënt presenteren. Het BVI ziet de meerwaarde van deze benadering. Op inhoud samenwerken is namelijk in het belang van de patiënt, leidt tot hoogwaardige zorg en is doeltreffend en doelmatig. Binnen het instituut komt de patiëntgerichte benadering bovendien tot uitdrukking in de inrichting, logistiek en vormgeving van het gebouw. Zo is er voor iedere fase in de behandeling een afzonderlijke wachruimte en zijn de werkruimten gescheiden van die voor patiëntgebonden activiteiten.

Organisatiestructuur

Het streven naar kwaliteit en samenwerking is vertaald in een passende organisatiestructuur. Het BVI is een bestuurlijk zelfstandige organisatie. Er wordt gewerkt vanuit een Geïntegreerd Medisch-Specialistisch Bedrijfsmodel (GMSB) met een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur. De verschillende afdelingen worden bestuurd door duaal management, waarbij onderscheid is tussen de bedrijfsvoering enerzijds en de medisch inhoudelijke koers anderzijds. Gelijkwaardig met het opzetten van managementteams bij de afdelingen Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica & Instrumentatie is begin 2005 gekozen voor integraal management. Bedrijfsvoering en uitvoering van het medisch beleid worden in kwartaal audits getoetst. Als buitengewoon lid van medische staven zijn radiotherapeuten en nucleair geneeskundigen als consultants verbonden aan de oncologiecommissies van de ziekenhuizen in het verzorgingsgebied.

Het BVI is voor Radiotherapie gecertificeerd volgens het certificatieschema Radiotherapie van de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ), terwijl de afdeling Nucleaire Geneeskunde is gecertificeerd volgens de NEN-EN-ISO 9001-2000 normen. Het BVI heeft een goed functionerende Ondernemingsraad (OR). Een Cliëntenraad is in oprichting en zal - naar verwachting - in 2005 een feit zijn.

Strategische visie geeft BVI nieuw élan

Jan Hendriks kent het BVI goed. Er wordt gewerkt vanuit een Geïntegreerd Medisch-Specialistisch Bedrijfsmodel (GMSB) met een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur. In dit model is hij voorzitter van de Raad van Toezicht.

“Strategische visies zijn natuurlijk niet nieuw. Het BVI heeft zich met grote regelmaat bezonnen op positie en functioneren. Bijzonder aan deze strategische visie is dat je hem ‘extrovert’ kunt noemen, volledig toegespitst dus op nuf en noodzaak van samenwerking en dat alles gericht op het leveren van een nog betere patiëntenzorg.”

Volgens Hendriks toont het BVI met zijn strategische visie aan te willen inspelen op de actuele ontwikkelingen in de zorg. “We leven in een bijzonder dynamische tijd. Op alle terreinen volgen ontwikkelingen elkaar in rap tempo op. Het BVI kan zich profileren door alert te zijn op nieuwe diagnose- en behandelmethoden, te investeren in opleiding en de samenwerking op inhoud in de regio te verstevigen. Dit leidt ongetwijfeld tot een uitstekend product. Zo’n ontwikkeling als Multidisciplinaire Oncologische Centra, die het BVI wil faciliteren, is bijzonder interessant. Altijd is al het handelen van het BVI gecentreerd geweest rond de patiënt.

MOC’s bieden de mogelijkheid hieraan nog beter invulling te geven. Ik ben ervan overtuigd dat deze Strategische visie een nieuw élan geeft aan het BVI. Er zal heel hard moeten worden gewerkt om de ambities waar te maken, zodat papier realiteit wordt.”

Jan Hendriks

Mammapoli, eerste stap naar MOC

Het BVI wil kennis en kwaliteit rond de oncologische patiënt zoveel mogelijk bij elkaar brengen in de vorm van Multidisciplinaire Oncologische Centra (MOC’s), omdat dit leidt tot een sterk verbeterd diagnose- en behandeltraject. Het BVI heeft daarom ook bewust aansluiting gezocht bij het zogeheten ‘Doorbraakproject mammacarcinoom’, waaraan het TweeSteden ziekenhuis deelneemt.

“Als de radiotherapeut al in een vroeg stadium meekijkt, is nauwkeuriger te bepalen welke behandeling de voorkeur heeft”, zegt Bing Oei, radiotherapeut-oncoloog.

De vier belangrijkste doelstellingen van dit project, dat wordt begeleid door het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO, de Vereniging Integrale Kankercentra en door inhoudsdeskundigen op het gebied van mammacare-zorg, zijn:

- *versnelling van de triple diagnostiek*
- *verkorting van de toegangstijd voor de operatiekamer*
- *vermindering van de operatielast, door afname van – achteraf gezien – onnodige borstoperaties*
- *pre-operatieve multidisciplinaire besprekingen*

Oei daarover: “Dit project is een eerste stap naar multidisciplinair samenwerken. Bij de diagnose en eventuele latere behandeling zijn een chirurg, een radiodiagnost, een patholoog en een mammacare-verpleegkundige betrokken. Op eigen initiatief is besloten aan dit team ook een radiotherapeut en een internist toe te voegen. Deze laatste omdat er in geval van een grote tumor eerst chemotherapie moet plaatsvinden.” In het doorbraakproject wordt gesproken over ‘dedicated’ specialisten. Concreet betekent dit dat niet meer elke specialist betrokken is bij patiënten met borstkanker. “Door te werken met meer betrokken specialisten, die zich concentreren op en zich verder specialiseren in mammacare, verbeter je de kwaliteit van diagnostiek en behandeling. Je vergroot kennis en kunde en dat is in het belang van de patiënt. We werken dus niet meer na elkaar, maar met elkaar en er is sprake van een gezamenlijke bespreking van de patiënt. Zo’n teambespreking is natuurlijk niet altijd even gemakkelijk te organiseren en daarom is de introductie van teleconferencing zo belangrijk.” Oei vertelt tenslotte dat het doorbraakproject een wezenlijke doorbraak betekent. Ook blijkt de mammacare-verpleegkundige voor patiënten een toegankelijk aanspreekpunt te zijn. “In Eindhoven, waar het project eerder liep, zijn er al zichtbare resultaten en ook wij hebben inmiddels kunnen constateren dat de toegangstijd is verkort.”

Bing Oei

Visie op zorg

Voor het leveren van optimale patiëntenzorg moet de inzet van mensen en middelen perfect op elkaar zijn afgestemd. Kwaliteit veronderstelt communicatie met patiënten, met externe partijen, met de samenleving en met de eigen medewerkers. Daarmee is kwaliteit een essentiële pijler van moderne professionaliteit.

De publieke focus

De publieke focus op kwaliteit neemt toe. Patiëntenplatforms, de Consumentenbond, weekbladen, websites en andere belanghebbende instanties worden steeds actiever in het monitoren van tal van kwaliteitsaspecten. Het BVI ziet deze resultaten als input voor het permanente proces van verbeteren en vernieuwen van de zorg.



‘Ketenpartner’

De manier waarop met patiënten wordt omgegaan, is de kracht van het BVI. In de communicatie met de verschillende doelgroepen staat het perspectief van de patiënt altijd centraal. De patiënt wordt namelijk gezien als een ketenpartner die over specifieke kennis beschikt

over zijn of haar gezondheid. Deze kennis hebben de andere ketenpartners nodig om tot genezing van de patiënt te komen, dan wel de kwaliteit van leven zo optimaal mogelijk te laten zijn

Zorghema's

Het is de stellige overtuiging van het BVI dat met de ontwikkeling in de ziekenhuiszorg van een 'specialisme-georiënteerde' naar een 'ziektebeeldgerichte' organisatie de juiste weg is ingeslagen. De behoefte van (deel) specialisten om op inhoud met elkaar samen te werken en kennis te delen, speelt daarbij een belangrijke rol. Concreet wordt door deze ontwikkeling de zorg onderverdeeld in zorgthema's, waarvan oncologie er één is. Per thema wordt gewerkt aan het optimaliseren van preventie, onderzoek, behandeling, deskundigheid, voorlichting en nazorg.

MOC's

De oncologie is bij uitstek een terrein waarop concentratie van kennis en specialismen c.q. multidisciplinair werken leidt tot kwaliteitsverbetering van de zorg. Dit kan worden gerealiseerd in de vorm van Multidisciplinaire Oncologische Centra (MOC's), die door het BVI bij de ziekenhuizen worden gefaciliteerd. Doel van dergelijke centra is de patiënten op basis van de benodigde expertise zo snel en efficiënt mogelijk de route van diagnose, behandeling en nazorg te kunnen aanbieden in relatie tot een ziekenhuisomgeving, die zowel een polikliniek als een dagbehandeling en mogelijkheden tot klinische zorg herbergt. Het BVI is van mening dat als kennis en kwaliteit rond de oncologische patiënt bij elkaar worden gebracht, dit leidt tot een verbeterd diagnose- en behandeltraject.

Het Dr. Bernard Verbeeten Fonds

Topklinische zorg, zoals in het BVI wordt verricht, brengt met zich mee dat er vaak interessante ideeën ontstaan voor toegepast wetenschappelijk onderzoek. Onderzoek waarvoor het BVI zelf geen geld kan vrijmaken. Om dit onderzoek toch financieel mogelijk te maken is het Dr. Bernard Verbeeten Fonds (BVFonds) in het leven geroepen. Vanaf de oprichting heeft het fonds zeer gevarieerde projecten financieel mogelijk gemaakt, die een belangrijke bijdrage leveren aan de kwaliteit van diagnostiek en behandeling in het instituut.

Zonder uitputtend te zijn, noemen we:

Audio-visuele apparatuur voor hyperthermie

Een hyperthermiebehandeling - behandeling van tumoren met warmte - duurt doorgaans een uur. Omdat de behandeling vrij belastend is voor de patiënt, duurt zo'n uur erg lang. Om de patiënt enige afleiding te bieden heeft het BVFonds de aanschaf van een radio met CD-speler, een TV en een videorecorder gefinancierd.

Computerprogramma voor het berekenen van de stralingsdosis op grotere afstand van het doelvolum

Hoewel kanker een ziekte van vooral oudere mensen is, komt het ook voor dat jonge patiënten moeten worden bestraald. Een enkele keer komt het zelfs voor dat een patiënt zwanger is. Het is dan van belang de stralingsdosis op de vrucht te kunnen berekenen. Daarvoor is binnen het BVI een model ontwikkeld. Omdat dit model ook voor andere gebruikers van belang is, heeft het BVFonds de ontwikkeling van een computerprogramma gefinancierd waarmee de stralingsdosis kan worden berekend. Inmiddels wordt dit computerprogramma door meer dan honderd gebruikers over de hele wereld gebruikt.

Website Dr. Bernard Verbeeten Instituut

Het BVFonds heeft de ontwikkeling van een eigen website voor het instituut gefinancierd. De website is in maart 2001 operationeel geworden. Op deze website is informatie te vinden over het instituut zowel van algemene als van patiëntspecifieke aard.

“Vertel ik het mijn kinderen?”

Door twee verpleegkundigen van onze zorgpartner, het TweeSteden ziekenhuis, is een informatiefolder ontwikkeld, getiteld “Vertel ik het mijn kinderen?” In deze folder worden allerlei bronnen (literatuur, websites etc.) vermeld waar kankerpatiënten informatie kunnen vinden over de wijze waarop zij hun ziekte met hun kinderen kunnen bespreken. Het project heeft geresulteerd in een fraaie folder die waard was verspreid te worden onder huisartsen en specialisten. Het BVFonds heeft het drukwerk van deze folder gefinancierd.

Het BVFonds wordt gevoed via vrijwillige bijdragen.

Onderzoek en Opleiding

Een kwaliteitsvolle gezondheidszorg vereist dat zorgverleners verstandige klinische beslissingen nemen die zijn gebaseerd op correcte onderzoeksgegevens.

Mede daarom is het noodzakelijk dat er wordt geparticipeerd in regionale en landelijke onderzoeksverbanden. Het BVI participeert met name in toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek. Met uitgebreide participatie in internationale trials heeft het BVI de titel 'EORTC affiliated centre' verworven. Ook hebben staffeden van het BVI zitting in de board van de ESTRO en de GEC-ESTRO.

Het BVI hecht veel waarde aan een goed opleidingsklimaat. Opleidingen geven namelijk extra impulsen aan het handhaven en verhogen van de kwaliteit op de werkvloer. Dat komt de patiënt ten goede. Zo draagt bijvoorbeeld deelname aan de Brabant Medical School (BMS) bij aan het verbeteren van het opleidingsklimaat en biedt bovendien de mogelijkheid nieuwe vormen van opleiding te verkennen. Op dit moment leidt het BVI al radiotherapeuten, klinisch fysici, medisch nucleair werkenden en radiotherapeutisch laboranten op.

Informatie- en communicatietechnologie

Zonder inzet van informatie- en communicatietechnologie (ICT) kan een hedendaags ziekenhuis niet werken. Het BVI heeft voor de lange termijn een informatiebeleid ontwikkeld, dat de belangrijkste strategische doelen ondersteunt op het gebied van patiëntgerichtheid, functieontwikkeling, inhoud, samenwerking met anderen, e-health en bedrijfsvoering. Een nieuw Ziekenhuis Informatie Systeem (ZIS) is inmiddels geïmplementeerd en voor 2005 staat de koppeling van het

elektronische patiëntendossier (EPD) aan het ZIS op het programma. Aansluiting op informatiesystemen van de directe partners in de zorgketen is noodzakelijk voor het realiseren van de doelstellingen en de ambities van het BVI. Daarnaast kunnen veel logistieke problemen tussen verwijzende en behandelende specialisten in de betrokken ziekenhuizen worden verminderd door het introduceren van teleconferencing.

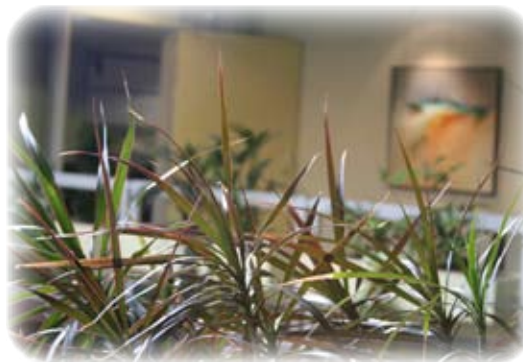


PET/CT-scanner

Samen met de afdeling Radiotherapie wordt een PET/CT-scanner aangeschaft. De eerste in de Tilburgse regio, die wordt opgesteld in de nieuwbouw van het BVI. "In afwachting daarvan werkt onze afdeling al met een mobiele PET/CT-scanner", vertelt Nick Willemsen, organisatorisch hoofd van de afdeling Nucleaire Geneeskunde. "Dit laatste past in het streven van het BVI state-of-the-art nucleair geneeskundige diagnostiek te leveren. Als nieuwe apparatuur leidt tot een snellere en precieze diagnose en planning, dan haken wij daarop meteen in. Met de aanschaf van de PET-scanner sluit het BVI ook aan bij de wens van het TweeSteden ziekenhuis om bepaalde diagnoses bij longpatiënten te versnellen. Dit ziekenhuis wil alle onderzoeken namelijk op één dag plannen. Voor de patiënt is dat natuurlijk ook veel prettiger. De scanner is trouwens bij veel vormen van onderzoek in te zetten," zegt Willemsen en hij noemt tumor-, hart- en hersenonderzoek.

Daarnaast verwacht hij binnen niet al te lange tijd uitbreiding van het aantal gamma camera's. Momenteel beschikt het BVI er over drie. "Als specialistisch ziekenhuis heeft het BVI patiëntenzorg hoog in het vaandel. Uitbreiding en verbetering van diagnostiek methoden zijn in het belang van de patiënt. Daarom is de focus daarop gericht. Ook intensieve samenwerking met specialisten in de regio draagt bij aan een patiëntgerichte benadering. We zullen nog meer dan voorheen die samenwerking zoeken." In dat verband noemt hij de 'schildwachtklierprocedure', "een patiëntvriendelijker methode om te onderzoeken of er, na constatering van een tumor, uitzaaiingen zijn waardoor mogelijk een minder ingrijpende operatie hoeft te worden verricht en na de ingreep minder bijwerkingen optreden."

Nick Willemsen



'Healing Environment'

De inrichting, uitstraling en sfeer van en in een ziekenhuis kunnen positief bijdragen aan het welbevinden van patiënten, bezoekers en medewerkers. Het BVI is een ziekenhuis zonder bedden en er heerst dan ook geen typische ziekenhuissfeer. Er is ruimte en rust. Voor iedere fase in de behandeling is er een afzonderlijke wachtruimte en de werkruimten zijn gescheiden van de ruimten voor patiëntgebonden activiteiten. Patiënten zeggen dit zeer te waarderen.

Ook bij het realiseren van de uitbreidingsplannen in Tilburg en op de locaties 's-Hertogenbosch en Breda wil het BVI een sfeer creëren waarin de patiënt zich prettig en veilig voelt. Om dat te bewerkstelligen heeft het BVI het van een Engelse architect afkomstig concept 'Healing Environment' omarmd, waaraan in samenwerking met de Technische Universiteit Eindhoven, afdeling Architectuur, invulling wordt gegeven. Ook in de bestaande bouw wordt dit concept - waar mogelijk - doorgevoerd. Natuurlijke lichtinval, kleurstelling en ruimte zijn bepalend bij de inrichting. Dat heeft een heilzame ('healing') werking op patiënten en past in de filosofie van het BVI, waarin de patiënt centraal staat bij alle activiteiten.

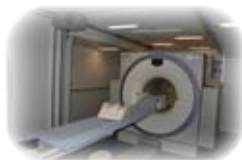
Ambities

Het BVI ambieert het centrum te zijn binnen de gehele oncologische zorgketen.

Dit betekent dat het BVI - waar mogelijk - voor zichzelf een voortrekkersrol in de regio ziet weggelegd en dat deze ambitie wordt doorvertaald naar zowel de inrichting van de eigen organisatie als de samenwerking op inhoud met de partners in de keten.

Al eerder heeft het BVI laten zien een bijdrage te leveren aan innovaties en deze snel te kunnen implementeren. Zo exploiteert het BVI als eerste in Nederland sinds mei 2002 samen met het St. Elisabeth Ziekenhuis in Tilburg een GammaKnife bestralingstoestel.

Op medisch inhoudelijk gebied blijft het BVI ernaar streven om innovaties te implementeren in de dagelijkse praktijk, wat naadloos aansluit op het streven een state-of-the-art diagnostiek en -behandeling te leveren, zowel binnen als buiten het BVI. De afdelingen Radiotherapie en Nucleaire Geneeskunde gaan gezamenlijk over tot de aanschaf van een PET/CT-scanner. De mogelijkheid van fusie van beelden leidt met dit apparaat tot een preciezere vorm van diagnostiek en planning op zowel oncologisch als cardiologisch gebied. Vooruitlopend hierop wordt al gewerkt met een mobiele PET/CT-scanner.



Uitbreiding

Naast hoogwaardige zorg wil het BVI optimale dienstverlening leveren, zowel aan patiënten en bezoekers als aan verwijzend specialisten en huisartsen. Inmiddels zijn er vergevorderde plannen om de patiënt dichterbij huis te behandelen, zodat het reizen voor deze doelgroep wordt beperkt. Door het bouwen en inrichten van extra bestralingsruimtes op zowel de huidige locatie in Tilburg als bij het Jeroen Bosch Ziekenhuis in 's-Hertogenbosch en het Amphia Ziekenhuis in Breda, wordt hierin voorzien. In totaal gaat het om zes nieuwe bestralingsunits, in elke stad twee. Qua vorm en inrichting worden de uitbreidingen bij de ziekenhuizen zodanig gebouwd, dat zij ook geschikt zijn om deel uit te maken van een MOC. Met de bouw van de twee nieuwe bestralingsunits in Tilburg, wat daar het totaal op acht brengt, is in juni 2005 begonnen. Naar verwachting kunnen er in de tweede helft 2006 de eerste patiënten worden behandeld. De locaties bij het Jeroen Bosch Ziekenhuis en het Amphia Ziekenhuis zullen in de loop van 2008 open gaan. Deze ontwikkeling past in het streven van het BVI om vanaf begin 2006 alle patiënten te onderzoeken en/of te behandelen binnen de landelijk vastgelegde wachttijdennormen.

Meerdere locaties

Het werken vanuit meerdere locaties brengt - naast technische en ICT implicaties - ook met zich mee dat het onderhoud van de apparatuur op efficiënte wijze gebeurt, waarbij minimaal dezelfde kwaliteit in termen van onderhoud en stralingshygiëne wordt nagestreefd als op de hoofdlocatie Tilburg. De rol van de afdeling Klinische Fysica & Instrumentatie is wezenlijk, omdat zij de afdelingen adviseert over aan te schaffen apparatuur en innovaties van technieken toepasbaar maakt.

Bestralingsketen optimaliseren

“Op verschillende plekken in het land wordt fundamenteel onderzoek gedaan op specifieke onderdelen van de radiotherapieketen”, zegt klinisch fysicus Marion Essers. Als voorbeelden noemt zij nieuwe manieren van beeldvorming, planning, dosisafgifte, radiobiologie en nieuwe bestralingstechnieken. Ze heeft bij verschillende afdelingen Radiotherapie gewerkt voordat zij in oktober 2004 in het BVI kwam en heeft dus inzicht en overzicht.

“Het BVI wil zoveel mogelijk inhaken op al die nieuwe ontwikkelingen en ze bundelen. Inderdaad ambitieus, maar het resultaat zal zijn dat het BVI landelijk en mogelijk zelfs internationaal bekend zal staan als een ziekenhuis waar voor een grote groep patiënten de gehele bestralingsketen is geoptimaliseerd. Een expertisecentrum dus.” Om alle ambities waar te maken is nauwe samenwerking tussen alle disciplines en met externe partners absoluut noodzakelijk. Voor (wetenschappelijke) ICT-ers ziet zij in de nabije toekomst een belangrijke rol weggelegd.

Advies over nieuw aan te schaffen apparatuur (PET-scanner, nieuwe lineaire versnellers) als ook het toepasbaar maken ervan, zijn taken van de afdeling Klinische Fysica & Instrumentatie. Ook bij de introductie van nieuwe bestralingstechnieken als Intensity-Modulated Radiation Therapy (IMRT), stereotaxie en 4D-imaging en gating en nieuwe image guided technieken is de afdeling nauw betrokken. Omdat op termijn op verschillende locaties wordt gewerkt, moet worden nagedacht hoe onderhoud, bij voorkeur op afstand, efficiënt kan worden georganiseerd. “Wij willen vanzelfsprekend dezelfde kwaliteit in termen van onderhoud en stralingshygiëne bieden als op de hoofdlocatie Tilburg. Er breekt voor onze afdeling een drukke, maar boeiende tijd aan.”

Marion Essers

Mogelijkheden ICT optimaal benutten

ICT, dat eerder was ondergebracht bij de afdeling Klinische Fysica & Instrumentatie, is inmiddels een zelfstandige unit. Doel is te komen tot een geïntegreerd ICT-model, dat zowel de vakinhoudelijke als de bedrijfsmatige processen ondersteunt. Inmiddels is een informatieplan, voorzien van een draaiboek, in concept klaar.

“Om de ambities van het BVI waar te maken is een adequate ICT-infrastructuur wenselijk en noodzakelijk. Het is dus belangrijk om de verschillende applicaties aan elkaar te koppelen om op die manier een situatie van eenmalige invoer, de mogelijkheid tot controle van gegevens en het vermijden van menselijke fouten bij het overnemen van gegevens te bereiken”, vertelt Rob Verweij, hoofd ICT a.i.

De belangrijkste aandachtspunten zijn volgens hem:

- data-uitwisseling van en naar meerdere locaties, zowel te benaderen via eigen systemen als ook uitwisselbaar met systemen van collega-instellingen*
- snelle, betrouwbare en beveiligde voorzieningen*
- voorzieningen voor teleconferencing*
- opbouw van het kenniscentrum en ontsluiting van dit centrum via Internet*
- de beschikbaarheid van data op verschillende locaties*

“Het BVI zal tussen nu en 2010 een flinke slag op ICT-gebied gaan maken, zowel beleidsmatig, conceptueel, qua organisatie, technische invulling en beheer en ondersteuning. ICT neemt veel werk van mensen over, maar functioneert alleen optimaal als iedereen de discipline opbrengt om het systeem op de juiste manier te voeden.”

Rob Verweij

Expertisecentrum

Het BVI, locatie Tilburg, ontwikkelt zich de komende jaren tot een expertisecentrum op het gebied van Radiotherapie, Nucleaire Geneeskunde en Klinische Fysica. In dit centrum staan innovatie, opleiding en patiëntgebonden onderzoek centraal. Omdat radiotherapeuten zicht hebben op de totale oncologieketen, zijn zij hierin een sterke partner. Daarnaast zet het BVI hoog in op uitbreiding van de samenwerkingsrelatie met verwijzers, huisartsen, thuiszorg en consumenten- en patiëntenverenigingen, met name op het gebied van voor-, na- en palliatieve zorg. Ook de banden met het bestaande professionele netwerk worden geïntensiveerd. Denk daarbij aan het IKZ, de OZRC's, directe zorgpartners, universitaire medische centra, lokale overheden en het bedrijfsleven. Als met inbreng van het bedrijfsleven het zorgproduct kan worden versterkt, zal het BVI samenwerking met marktpartijen uit de private sector aangaan.

Zorgproductie

Er wordt gestreefd naar een jaarlijkse groei van de zorgproductie in omvang en kwaliteit, die uiteindelijk ook meer financiële armslag oplevert. Hoewel het BVI zich, vanuit concurrerend oogpunt, de komende periode concentreert op bedrijfsvoering, kwaliteit en kostprijzen, moet op deze plaats nadrukkelijk worden gesteld dat die concurrentie niet voor de inhoudelijke uitwisseling van kennis geldt.

ICT

In het technology-driven, informatieverwerkende ziekenhuiswezen is ICT een zeer belangrijk strategisch onderwerp. Het BVI heeft de ambitie zich gezamenlijk met de zorgpartners te ontwikkelen tot een kenniscentrum, te fungeren als oncologisch zorgloket en de communicatie te faciliteren tussen verschillende bij de processen betrokken specialismen, ziekenhuizen en overlegsituaties. Vanuit de MOC-filosofie en de marktontwikkelingen komt naar voren dat een hoge technische

standaard, uitwisseling van gegevens en centrale bedrijfsystemen van groot belang zijn voor de toekomst van het BVI. Deze ambities vragen om een centrale regie.

Continuïteit en groei

Continuïteit en groei van het BVI als onderneming zijn van belang voor de aantrekkingskracht dat het ziekenhuis heeft op patiënten, verwijzend specialisten en personeel, investeerders, financiers, zorginkopers en de overheid. Om het BVI te positioneren en de ambities waar te maken, is een doelgroepgericht en vooruitstrevend communicatiebeleid noodzakelijk, zowel intern als extern. Gewerkt wordt onder meer aan het opzetten van een campagne die het imago van het BVI onderstreept en versterkt, het opbouwen van een regionaal en landelijk medianetwerk, het inzetten op arbeidsmarktcommunicatie en het organiseren en faciliteren van doelgroepgerichte activiteiten als themabijeenkomsten en symposia.

Naast de reeds genoemde ambities laat de strategische positie die het BVI voor zichzelf ziet, zich kort en bondig als volgt omschrijven:

Het BVI profileert zich als kwalitatief hoogwaardige schakel en partner in de zorgketen, stemt de organisatiestructuur en werkcultuur af op de zorgbehoefte en wensen van de patiënt en speelt een actieve rol in de ziektebeeldgeoriënteerde zorg.



Thema's

Los van de ambities voor de komende jaren zijn er inmiddels verschillende thema's opgepakt, die in 2005 verder worden ingevuld en uitgewerkt.

We noemen in dit verband:

- de implementatie van de Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's), waarmee de gelijkgerichtheid van de belangen van het BVI en de Medisch Specialisten wordt versterkt.
- het optimaliseren van de telefonische bereikbaarheid door het Bureau Ondersteuning Patiëntenlogistiek (BOP), zodat in de toekomst wordt gewerkt volgens een front- en backofficemodel, waarbij het BOP het behalen van doelstellingen als productienormen, wachttijden en serviceniveau naar de patiënt mede ondersteunt.
- uitbouw van het Informatiecentrum Oncologie dat gezamenlijk met het TweeSteden ziekenhuis is opgezet en als doel heeft het aanbieden van toegankelijke, laagdrempelige informatie en voorlichting op alle zich voordoende vragen op oncologische gebied rond onderzoek, diagnostiek en behandeling.

