



De beste zorg binnen handbereik

Publieksjaarverslag
2009

tergooiziekenhuizen



Inhoudsopgave

De beste zorg binnen handbereik	5
Tergooi in het kort	7
Onze drijfveren...	8
...en daar vorm aan geven	10
Samenwerken	13
Veranderen en verbeteren	16
De toekomst van Tergooiziekenhuizen	29
Ten slotte	32
Jaarrekening	33

De beste zorg binnen handbereik

De beste zorg binnen handbereik, dat is wat u van ons mag verwachten. Om u daarvan ook in de toekomst te kunnen verzekeren, verbetert en verandert het ziekenhuis continu. De nieuwe verdeling van onze zorg over de twee locaties in Hilversum en Blaricum is daarvan een goed voorbeeld. We hebben hard gewerkt aan diverse **verbeteringen en veranderingen**. Zo hebben we in 2009 de deuren kunnen openen van ons nieuwe Vrouw Moeder Kind Centrum en hebben we de kwaliteit van onze zorg op de afdeling Intensive Care naar een beduidend hoger niveau kunnen tillen (richting Level 2). Bovendien hebben we de meerdaagse opnames van de afdelingen Geriatrie en Neurologie op één locatie geconcentreerd, waardoor bijvoorbeeld de zorg voor patiënten met een beroerte verbeterd is.

Verder kunnen we terugkijken op een jaar van **vruchtbare samenwerking met onze ketenpartners**. Samen met de huisartsen uit onze regio hebben wij het Eerstelijns Diagnostisch Centrum opgezet. Dit betekent een verbetering van onze dienstverlening aan de huisartsen en natuurlijk heeft dit op zijn beurt ook een positief effect op de zorg voor de patiënt. Zo kunnen we diverse onderzoeken die huisartsen voor hun patiënten aanvragen, sneller aanbieden.

Ook in onze directe buitenwereld is veel gebeurd. Een onafhankelijke verkenningcommissie heeft in opdracht van de gemeenteraad van Hilversum in september geconcludeerd dat de toekomstplannen van ons ziekenhuis van groot belang zijn voor het behoud van de **kwaliteit en veiligheid** van de zorg voor de **inwoners uit Gooi en Vechtstreek**. De commissie oordeelde ook positief over het innovatieve zorgpark in

Hilversum, dat een breed pallet aan zorg gaat bieden waar ook mensen van buiten de regio hun voordeel mee zullen doen.

De conclusie van de verkenningscommissie zorgde binnen de gemeente Hilversum voor een groot **draagvlak voor de toekomstplannen** van het ziekenhuis. Mede hierdoor vroeg de gemeenteraad aan de wethouders Tergooi te ondersteunen en vaart te maken met de realisatie van de ziekenhuisplannen. Met dit als steun in de rug zijn wij gestart met de bestemmingsplanontwikkeling voor de ziekenhuisterreinen in Blaricum en Hilversum.

Een basis leggen voor de toekomst, dat was ons doel dit jaar. Die basis ligt er. Graag willen we nu Tergooiziekenhuizen in Blaricum en Hilversum zo snel mogelijk verder ontwikkelen. Met de **zorg voor onze patiënten** als begin- en eindpunt van al ons denken en handelen.

drs. Claudia Zuiderwijk-Jacobs
Voorzitter raad van bestuur

Tergooi in het kort

Aantal medisch specialisten	207
Aantal specialismen	28
Aantal medewerkers	3.100 (2.185 fte)
Aantal bedden	633
Totaal aantal polibezoeken	597.848
Aantal dagbehandelingen	24.516
Aantal klinische opnamen	28.299
Aantal inwoners verzorgingsgebied	259.856

Ons verzorgingsgebied

Het directe verzorgingsgebied van Tergooiziekenhuizen omvat de regio Gooi en Vechtstreek. Steeds meer patiënten van buiten de regio kiezen voor Tergooi. Ongeveer 15 procent van de patiënten die behandeld worden in Tergooi, woont buiten het directe verzorgingsgebied.

Overzicht van het verzorgingsgebied van Tergooiziekenhuizen



Onze drijfveren...

Missie en focus van Tergooiziekenhuizen

De missie van Tergooiziekenhuizen luidt: mensen de veiligheid bieden dat de beste medische zorg altijd binnen handbereik is.

Geïnspireerd door deze missie legt Tergooiziekenhuizen de focus op de volgende onderwerpen:

- breed basisziekenhuis
- aandacht voor ouderen
- in top 5 van de beste algemene ziekenhuizen in Nederland
- in top 5 van de beste werkgevers in Nederland

Tergooi wil een **breed basisziekenhuis** zijn. In de Gooi en Vechtstreek woont een kwart miljoen inwoners, waaronder veel ouderen. Voor deze mensen is het van belang dat zij voor de gangbare operaties dichtbij, in hun eigen ziekenhuis in de regio, kwalitatief uitstekend terecht kunnen. Tergooiziekenhuizen staat in een regio met drie academische ziekenhuizen en maar liefst vijf algemene ziekenhuizen op 30 km afstand. Voor de lange termijn streeft Tergooi ernaar dat de inwoners in onze regio alleen voor supergespecialiseerde behandelingen en weinig voorkomende aandoeningen zijn aangewezen op de academische centra. Voor de overige zorg moet Tergooi voor de inwoners van de Gooi en Vechtstreek de beste keus zijn. Door deze brede basiszorg dicht bij huis aan te bieden, kunnen we ons onderscheiden van andere zorgaanbieders in de regio.

Ouderen vragen specifieke zorg

In het Gooi wonen relatief veel oudere mensen. Patiënten in Tergooiziekenhuizen zijn gemiddeld negen jaar ouder dan in de rest van Nederland. Oudere patiënten hebben dikwijls meer aandoeningen tegelijkertijd en gebruiken daardoor vaak ook verschillende medicijnen.

Ook hebben deze ouderen meer chronische ziekten dan gemiddeld, zoals kanker, diabetes, hart- en vaatziekten, gewrichtsslijtage, beroerten of dementie en geheugenstoornissen. Tergooiziekenhuizen heeft daarom extra aandacht voor oudere patiënten en wil een ziekenhuis zijn dat in alle opzichten ‘vriendelijk’ is voor deze groep kwetsbare ouderen. Het ziekenhuis richt zich daarom op chronische ziekten, een multidisciplinaire aanpak en oncologie. Heel bewust specialiseert Tergooiziekenhuizen zich ook op operaties die minder belastend zijn en waarbij het herstel vele malen sneller gaat dan voorheen, zoals kijkoperaties. Juist ouderen hebben hier baat bij.

Tergooi heeft de ambitie om te gaan behoren tot ‘de top 5 van de **beste algemene ziekenhuizen**’ in Nederland. Maar hoe meet je dat? De marktwerking in de zorg daagt burgers en verzekeraars uit te kiezen voor een bepaalde zorgaanbieder. We willen patiënten en verzekeraars daarom duidelijk maken dat we aantoonbaar ‘beter’ zijn dan andere zorgaanbieders. Er is echter nog geen eenduidige wetenschappelijk objectieve methode om ziekenhuizen op een goede meetlat te leggen (alle ‘lijstjes’ ten spijt). Wel zijn we als zorgaanbieders in Nederland bezig om daar steeds meer kennis en ervaring over op te doen. Het streven naar ‘de beste’ geeft de houding weer die we intern willen uitstralen en overbrengen op onze medewerkers.

In deze zelfde lijn ligt het streven om te behoren **tot de top 5 van de beste werkgevers**. Tergooi wil voor haar medewerkers anders en onderscheidend zijn. Alleen medewerkers die deskundig opgeleid en servicegericht zijn, kunnen uitstekende zorg leveren. Daarom investeren we in hun ontwikkeling en in een plezierig werkklimaat. Zo willen we onze medewerkers aan ons binden.

...en daar vorm aan geven

Hoe gaan we onze missie en focus invullen? Dat zal gebeuren door onder andere de volgende aanpak.

Senior Friendly Hospital

Tergooziekenhuizen gaat een patiëntvriendelijk concept voor de oudere patiënt ontwikkelen en invoeren. Dit op Amerikaanse leest geschoeide concept wordt Senior Friendly Hospital genoemd. Tergooziekenhuizen zal zich hierbij op het volgende richten:

- Extra aandacht voor kennisopbouw, competentieontwikkeling en medisch aanbod rondom aandoeningen zoals kanker of hartaandoeningen, die zich vooral bij oudere patiënten voordoen. Het samenwerkingsverband met het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI-AVL) over toekomstige radiotherapie in Hilversum en het AMC over planbare dotteroperaties zijn daar voorbeelden van.
- Het serviceconcept dat is gestoeld op de kwetsbare mobiliteit van ouderen. Dit houdt in dat we zoveel mogelijk integrale diagnostiek en behandeling van aandoeningen rondom de patiënt willen plannen, zodat mensen niet vanwege ónze logistieke planning onnodig vaak naar het ziekenhuis hoeven te komen.
- Multidisciplinaire integrale behandeling en zorgverlening, om zo vanuit verschillende specialismen met samenhangende expertises aandoeningen te behandelen.
- Bejegening, waarbij we ons in zowel communicatie als taal aanpassen aan ouderen.
- Inrichting, waarbij we de fysieke omgeving aanpassen aan oudere patiënten.

Eind 2009 zijn we gestart met het project Senior Friendly Hospital.

In1Dag aanpak

We zijn gestart met de introductie van 'In1Dag'-behandelingen. Patiënten worden in één dag kwalitatief goed, veilig en met een hoge servicegraad geholpen. Voorbeelden hiervan zijn liesbreuk, spataderen en mammadiagnostiek. Dit gaan we nog veel meer uitbreiden.

Zo min mogelijk belastend voor herstel

Tergooziekenhuizen adopteert snel operatietechnieken die een 'bewezen' goed alternatief zijn ten opzichte van traditionele behandelingen en een kortere en kwalitatief betere hersteltijd geven. Vanuit deze gedachte bouwt ons ziekenhuis zijn behandelwijzen over meerdere specialismen van minimaal invasieve chirurgie uit. Onder deze patiëntvriendelijke manier van opereren vallen onder andere de kijkoperaties en dotterbehandelingen.

Nieuwe zorgarrangementen

Op dit moment is een klein zorghotel in het ziekenhuis gevestigd. In het zorghotel kunnen mensen verblijven die geen medisch specialistische zorg in een ziekenhuis meer nodig hebben, maar nog niet naar huis kunnen, omdat bijvoorbeeld geen partner, mantelzorg of thuiszorg beschikbaar is of omdat ze revalidatie nodig hebben. In de toekomst komt op het terrein van Tergooi Hilversum een groot, nieuw zorghotel. De overeenkomst voor de samenwerking met Agis is in december 2009 getekend.

Onderscheidend werkgeverschap voor werknemers

Tergooziekenhuizen wil zich kenmerken door het creëren van een veilige, open sfeer waarin medewerkers zich vrij voelen elkaar aan te spreken op gedrag. Bewust investeren in de continue ontwikkeling en deskundigheid van medewerkers is hierbij belangrijk. We streven naar een cultuur waarin een ieder op zijn of haar vakgebied verantwoordelijkheid kan nemen en neemt. Zeker in tijden van verandering heeft het ziekenhuis betrokken medewerkers nodig. Ook de communicatie met medewerkers

is dan extra belangrijk. Zo kunnen we hun kennis en expertise bij verbeterplannen optimaal benutten.

Meetbare zorg (kwaliteit en veiligheid)

De kwaliteit van zorg meetbaar verbeteren en mede daardoor onze marktpositie versterken, dat is een belangrijke rode draad in ons denken. We vergelijken ons met anderen op resultaat en uitkomst en spreken elkaar intern aan op verbetermogelijkheden. Dit doen we omdat we het belangrijk vinden om telkens beter te worden. Elk jaar maken we een keuze op welke kwaliteitspunten we dat jaar onze focus leggen. Zo hebben we in 2009 onder andere metingen uitgevoerd naar ondervoeding, pijn, wondinfecties na operaties en naar het percentage doorligwonden (decubitus) dat bij opgenomen patiënten voorkomt.

Het toekomstige ziekenhuis

Met de modelkeuze om een acuut ziekenhuis in Blaricum en een dagziekenhuis als onderdeel van een innovatief bovenregionaal zorgpark in Hilversum te realiseren, garanderen we dat patiënten in de regio voor het grootste deel van hun zorg dicht bij huis terecht kunnen. Op alle locaties van het ziekenhuis blijven alle poliklinieken aanwezig. Dit betekent dat er voor 85% van de patiëntbezoeken niets verandert. De operaties worden 'ontdubbeld': in Hilversum vinden op termijn alle dagoperaties plaats en in Blaricum alle operaties waarbij overnachting is voorgeschreven.

Het ziekenhuis heeft voor de lange termijn zijn locatieontwikkeling aan de ene kant gebaseerd op de hogere eisen die gesteld worden aan kwaliteit. Aan de andere kant voldoet Tergooi hiermee aan de wens van oudere inwoners in het Gooi om zoveel mogelijk zorg om de hoek te hebben. Naast dat alles blijft de eis overeind staan om financieel gezond te blijven en zo voort te kunnen blijven bestaan. Zo is het behalve vanuit kwaliteitsoogpunt ook financieel ondoenlijk om bijvoorbeeld op twee locaties - tien kilometer van elkaar - twee dure afdelingen Intensive Care overeind te houden.

Samenwerken

Samenwerken met zorgpartners is van het grootste belang voor de kwaliteit van onze zorg. Wij doen er dan ook alles gaan om op basis van heldere afspraak en vanuit een servicegerichte instelling met andere zorgaanbieders samen te werken. Onze zorg leveren wij niet alleen, maar samen met de huisartsen en apothekers in de regio, de academische centra in Amsterdam en Utrecht, de verpleeg- en verzorgingstehuizen in de regio en revalidatiecentrum De Trappenberg-Heideheugel.

Met de huisartsen heeft Tergooiziekenhuizen goede contacten, zowel via de Huisartsenvereniging Gooi en Vechtstreek als via de huisartsengroepen (HAGRO's). Tergooiziekenhuizen voert met de huisartsen overleg op strategisch, tactisch en operationeel niveau. Op verschillende vlakken voert Tergooi overleg met de openbare apothekers in de regio. Op bestuurlijk niveau overlegt het ziekenhuis met de SAGO (Stichting Apotheken in het Gooi) over de oprichting van een poliklinische apotheek in Blaricum. Najaar 2009 is gestart met een meer operationeel overleg over de invoering van de richtlijn 'Medicatieoverdracht'. De Geneesmiddel Service Bureaus van beide locaties spelen hierin een belangrijke rol.

Eerstelijns Diagnostisch Centrum Tergooi

In maart 2009 is het Eerstelijns Diagnostisch Centrum Tergooi (EDC Tergooi) officieel van start gegaan. In dit centrum worden samenwerkingsafspraken tussen huisartsen en medisch specialisten ontwikkeld, ingevoerd en bewaakt. Het EDC Tergooi draagt bij aan een snellere diagnostiek, kortere toegangstijden voor patiënten en aan een multidisciplinaire aanpak van onderzoek en diagnostiek. In 2009 is het aantal werkaafspraken over diagnostiek en behandeling uitgebreid tot 26.

SKI

Het ziekenhuis nam in 2009 deel aan de Stichting Ketenzorg en Innovatie (SKI). Deze stichting beoogt de transmurale zorg rondom bepaalde aandoeningen en ziektebeelden te verbeteren. Zo zijn samenwerkingsprojecten afgerond op het gebied van diabetes, geriatrie, oncologie, niet-aangeboren hersenletsel en thuiszorgtechnologie. In 2010 zal de regionale samenwerking mogelijk via andere platforms plaatsvinden.

Samenwerking NKI- AVL

Om de zorg voor ouderen en de behandeling van kanker te verbeteren, hebben Tergooiziekenhuizen en het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI-AVL) in maart 2009 een samenwerkingsovereenkomst ondertekend om op het terrein van Tergooi Hilversum een centrum voor radiotherapie te realiseren. Mensen met kanker die normaal worden doorverwezen naar het NKI-AVL in Amsterdam, kunnen vanaf 2013 dicht bij huis terecht voor hun bestralingsbehandeling.

Hoewel het dus nog even duurt voordat patiënten in Tergooiziekenhuizen terecht kunnen voor de daadwerkelijke bestraling, kunnen ze al wel op beide locaties terecht voor het radiotherapeutisch spreekuur. Voor het eerste (intake)gesprek voorafgaand aan de bestraling en de controles daarna hoeven patiënten nu dus al niet meer naar Amsterdam.

Samenwerkingsovereenkomst met Heideheuvel/De Trappenberg

Tergooiziekenhuizen en Heideheuvel/De Trappenberg zijn een samenwerkingsovereenkomst aangegaan voor de inhoudelijke ontwikkeling van het toekomstige zorgpark. Als belangrijke grondbezitters in het gebied 'Monnikenberg' willen zij daar samen met de gemeente Hilversum een breed zorgaanbod ontwikkelen, waar patiënten met een heel diverse en uiteenlopende zorgbehoefte terecht kunnen. Het zorgpark moet ook ruimte gaan bieden aan nieuwe zorgvormen en samenwerkingsverbanden en een optimale afstemming leiden tussen zorgaanbieders.

Samenwerkingsovereenkomst met Agis voor een nieuw zorghotel

Eind 2009 tekenden Agis en Tergooiziekenhuizen een samenwerkingsovereenkomst met als doel het gezamenlijk opzetten van een zorghotel in Hilversum. In het zorghotel kunnen mensen verblijven die geen medisch specialistische zorg in het ziekenhuis meer nodig hebben, maar nog niet naar huis kunnen omdat bijvoorbeeld geen partner, mantelzorg of thuiszorg beschikbaar is of omdat ze revalidatie nodig hebben.

Het Nieuwe Laboratorium

Tergooiziekenhuizen is een samenwerkingsverband aangegaan met het Meander Medisch Centrum, het Diakonessenhuis te Utrecht en het Universitair Medisch Centrum Utrecht met als doel om één gezamenlijk laboratorium op te richten. De missie is om in Nederland de beste diagnostiek tegen de laagst mogelijke prijs te realiseren. In 2009 is veel tijd besteed aan het uitwerken van de plannen en het definitief maken van het businessplan. In 2010 zullen alle besturen van de ziekenhuizen tot een gezamenlijk besluit komen.

Veranderen en verbeteren

Zorg

Eerste Hart Hulp

In het kader van de toekomstplannen heeft Tergooiziekenhuizen per oktober ook in Blaricum een Eerste Hart Hulp geopend. Hier kunnen mensen met (mogelijke) hartproblemen, na verwijzing door hun huisarts, snel en adequaat worden behandeld. In geval van spoed wordt een patiënt direct naar de Eerste Hart Hulp gebracht. Op locatie Hilversum bestond deze voorziening al langer. In de toekomst zullen opnames met overnachting alleen op locatie Blaricum plaatsvinden. Ook de Eerste Hart Hulp zal dan alleen hier te vinden zijn.

Klinische geriatrie

Vanaf 1 juli is de verpleegafdeling Klinische Geriatrie samengevoegd in Tergooi Hilversum. Deze afdeling is gespecialiseerd in de speciale zorg die nodig is voor oudere patiënten. Deze patiënten hebben vaak meer aandoeningen tegelijkertijd. Uitgangspunt was de kwaliteit van de zorg voor de oudere patiënt te verbeteren. Door deze ene grote geriatrie afdeling is het ziekenhuis bijvoorbeeld in staat om in de toekomst zelf geriateren op te leiden die de nieuwste kennis en inzichten kunnen inzetten bij de behandeling van hun patiënten. Eind 2009 werd de vernieuwde verpleegafdeling Geriatrie geopend. De afdeling beschikt onder andere over een extra huiskamer, een tuinkamer met schuifdak, een dakterras en een eigen internetcorner. Ook het dagopnamecentrum is gehuisvest in Tergooi Hilversum. Poliklinisch kunnen patiënten terecht op de locaties Blaricum, Hilversum, Almere en Weesp.

Vrouw Moeder Kind Centrum

In Blaricum realiseerde Tergooiziekenhuizen een Vrouw Moeder Kind Centrum. Sinds 1 juli 2009 kunnen aanstaande moeders die in het

ziekenhuis willen of moeten bevallen, alleen in Tergooi Blaricum terecht. De poliklinieken Gynaecologie en echo-onderzoek blijven op beide locaties.

Deze verandering heeft te maken met het opnieuw inrichten van de locaties van het ziekenhuis, waarbij in Blaricum een ziekenhuis voor acute en complexe zorg komt en in Hilversum een ziekenhuis voor dagbehandeling. In het nieuwe centrum kunnen moeder en kind vaker dan in de oude situatie bij elkaar blijven. Bovendien zijn 24 uur per dag twee klinisch verloskundigen op de afdeling werkzaam, is het aantal éénpersoonskamers verdubbeld en beschikt de afdeling over een geheel vernieuwde couveusekamer. Partners van zwangere vrouwen of kraamvrouwen, kunnen sinds 1 oktober 2009 blijven overnachten. En om de hoofdjes warm te houden, krijgen alle baby's die in het ziekenhuis ter wereld komen, een babymutsje mee naar huis.

'Huilknopje'

Baby's huilen, dat is normaal. Soms blijft de baby maar huilen, met vaak uitgeputte ouders tot gevolg. Niet zelden worden deze kinderen een weekje in het ziekenhuis opgenomen om de situatie thuis te doorbreken en om uit te zoeken of er misschien toch een medische oorzaak is. Gelukkig blijkt dit heel vaak niet het geval. In Amerika leerde kinderarts Carole Lasham een manier om – zoals ze zelf zegt – bij (huil)baby's het huilknopje uit te zetten. Ze introduceerde de methode in Nederland en heeft medewerkers op haar afdeling en op het consultatiebureau uitleg gegeven over de methode. Ouders kunnen na instructie de methode ook toepassen. Als de adviezen van het consultatiebureau niet helpen, kunnen ouders binnen een week terecht op de polikliniek Kindergeneeskunde.

Bekkenbodempolikliniek

In september is in Tergooi Hilversum de Bekkenbodempolikliniek van start gegaan. Deze polikliniek richt zich op vrouwen met onvrijwillig verlies van urine, ontlastingsproblemen en verzakkingsklachten (prolaps). Deze vrouwen kunnen na verwijzing binnen een week

terecht. Op de polikliniek werken de uroloog, gynaecoloog, chirurg, bekkenfysiotherapeut en continentieverpleegkundige nauw samen. Het streven is om al na twee weken (twee bezoeken) duidelijkheid te hebben over de oorzaak van de klachten en de mogelijke behandeling.

Huidkankerpolikliniek

Huidkanker is de meest voorkomende vorm van kanker in Nederland. De kans op genezing is groter als huidkanker in een vroeg stadium wordt ontdekt. Patiënten met (verdenking op) huidkanker kunnen op verwijzing van de huisarts dezelfde week nog terecht op de speciale huidkankerpoli van Tergooi. Dit kan een hoop onzekerheid wegnemen of te late ontdekking van huidkanker voorkomen. Een eventuele behandeling kan snel worden gestart. Binnen de huidkankerpolikliniek werken dermatologen, pathologen, plastisch chirurgen en KNO-artsen samen. De polikliniek heeft bovendien alle moderne behandelmethoden in huis.

Nieuw coloncure-traject

In navolging van Tergooi Blaricum krijgen nu ook in Tergooi Hilversum mensen met verdenking op coloncarcinoom een verbeterd diagnostisch en behandeltraject (het coloncuretraject) aangeboden. Maag-, darm-, leverartsen, internisten, chirurgen en huisartsen werken hierin samen. De huisarts kan een patiënt direct doorverwijzen voor een colonoscopie (kijkoperatie in de darm). De patiënt krijgt de uitslag hiervan zo mogelijk binnen drie tot tien dagen na het onderzoek te horen. Goede informatie en één aanspreekpunt is van groot belang voor mensen met kanker. Daarom worden patiënten bij wie darmkanker is vastgesteld, gedurende de gehele behandelperiode begeleid door de coloncureverpleegkundige. Deze gespecialiseerde verpleegkundige geeft patiënten voorlichting en begeleiding, maar zorgt er ook voor dat onderzoeken op elkaar aansluiten, zodat patiënten minder vaak terug hoeven naar het ziekenhuis.

Moderne apparatuur voor Vrouw Moeder Kind Centrum

Dankzij een schenking van een stichting, die liever niet met naam genoemd wordt, worden kinderen in het Vrouw Moeder Kind Centrum sinds oktober 2009 behandeld met zeer moderne apparatuur. Hierdoor is de kwaliteit van onze zorg verbeterd en hoeven kinderen minder vaak naar academische ziekenhuizen te worden overgeplaatst. Het gaat om vier volledig uitgeruste mobiele reanimatietafels voor pasgeborenen, een kindvriendelijk beademingsapparaat (infant flow) en een meetapparaat voor kinderen met astma. Met de nieuwe apparatuur is het ziekenhuis een van de weinige ziekenhuizen in de regio die kunnen voldoen aan de nieuwe richtlijnen, die in 2008 voor de kindergeneeskunde en verloskunde zijn vastgesteld.

HistoScan

Uroloog Bram Zeijlemaker paste in 2009 voor het eerst in Nederland de HistoScan in de praktijk toe. Dit is een nieuw echoapparaat dat zeer nauwkeurig cellen van 'afwijkende architectuur' in beeld kan brengen. De HistoScan is in te zetten om prostaatkanker vroegtijdig op te sporen, maar mogelijk ook om overbehandeling van prostaatkanker te voorkomen. Het ziekenhuis zal de komende twee jaar nauw samenwerken met het Erasmus MC in Rotterdam dat een onderzoek opzet naar het effect van de HistoScan.

Hoofdhuidkoeling

In navolging van Tergooi Blaricum biedt sinds februari 2009 ook Tergooi Hilversum zijn patiënten de mogelijkheid om tijdens chemotherapie te worden behandeld met hoofdhuidkoeling. Hierdoor verkleint de kans op haaruitval. Patiënten krijgen tijdens het toedienen van het anti-kankermedicijn (cytostatica) een 'cold cap' op hun hoofd. Een koelapparaat stuurt koude vloeistof door de kap, waardoor de bloedvaten in de hoofdhuid vernauwen en de celstofwisseling vertraagt. Hierdoor bereikt minder cytostatica de haarwortels en richt het daar minder schade aan. Het dragen van een pruik kan hiermee in veel gevallen worden voorkomen.

Nieuwe hartkatherisatiekamer

In december 2009 opende het ziekenhuis een nieuwe hartkatheterisatiekamer die voldoet aan alle moderne eisen. Een katheterisatie brengt door middel van een katheter en contrastvloeistof de kransslagaders van het hart in beeld. In de nieuwe kamer kunnen in de toekomst niet alleen hartkatheterisaties worden uitgevoerd, maar ook dotterbehandelingen van de kransslagaderen van het hart. Ook kunnen hier inwendige defibrillatoren en alle types pacemaker worden ingebracht.

Heropening zorghotel

Eind juli opende het zorghotel opnieuw zijn deuren. Het zorghotel, dat zich voorheen bevond op Landgoed Zonnestraal, is nu gevestigd in Tergooi Hilversum. Hiertoe zijn oude verloskamers omgebouwd tot vier prachtige kamers, waarvan er één ook geschikt is om een partner te laten overnachten. Het zorghotel is een hotelvoorziening waar gasten kunnen herstellen en verpleegkundige zorg en begeleiding kunnen krijgen. Het vult de leemte tussen het ziekenhuis en thuis en is bedoeld voor patiënten die geen voortdurende ziekenhuiszorg nodig hebben.

Mexicaanse griep

Toen de World Health Organization (WHO) in oktober meldde dat de verspreiding van het Influenza virus A H1N1 (Mexicaanse Griep) in Europa toenam en dreigde pandemische vormen aan te nemen, had Tergooiziekenhuizen zich, net als andere zorgorganisaties, al een aantal maanden op deze griep voorbereid. Tot deze voorbereiding behoorden een continuïteitsplan, de inrichting van een speciale griepafdeling, actuele informatie en antwoorden op de meest gestelde vragen over de Mexicaanse griep, feiten en fabels over vaccinatie en hernieuwde aandacht bij medewerkers voor hygiëne en infectiepreventiemaatregelen. Ook konden medewerkers zich in november en december laten vaccineren. De opkomst voor deze vaccinatie was duidelijk hoger dan voor de seizoensgriep. De gewenste grens van zestig procent werd nagenoeg gehaald.

Elektronisch Voorschrijf Systeem

In september is een project van start gegaan om de invoering van het Elektronisch Voorschrijf Systeem (EVS) voor te bereiden. Een Elektronisch Voorschrijf Systeem levert een belangrijke bijdrage aan de medicatieveiligheid omdat dit de kans op medicatiefouten verkleint.

Uitwisseling radiologische beelden

In december 2009 hebben de raad van bestuur en de directie van Philips een overeenkomst ondertekend voor het toepassen van een systeem in het ziekenhuis waarmee röntgenbeelden en röntgenverslagen razendsnel via een beeldscherm tussen de beide locaties van Tergooi zijn uit te wisselen. Het betreft een systeem dat het allernieuwste is op zijn gebied. Aanleiding was dat de afdelingen Radiologie in Blaricum en Hilversum digitale beeldverwerkingssystemen hadden die niet 'met elkaar konden praten'. Na de volledige integratie van beide systemen is het complete radiologiedossier van heel Tergooi beschikbaar op beide locaties en kunnen radiologiebeelden en tekst op elke geautoriseerde werkplek binnen drie seconden opgeroepen worden.

Artsen kijken naar zichzelf

Artsen in Tergooi kijken nog eens extra kritisch naar zichzelf met een nieuwe methodiek waarbij medisch specialisten zich onderwerpen aan een 'collegiale intervisie'. Dit houdt in dat vijf tot tien collega's of medewerkers uit de directe werkomgeving hun mening geven over het functioneren van de deelnemende specialist. Ook kijkt de specialist naar zijn eigen functioneren door middel van een gesprek met een hiervoor speciaal geschoolde collega. Bijna twintig medisch specialisten zijn getraind tot gespreksleider.

Preoperatieve poli in Blaricum

In Tergooi Blaricum is in maart 2009 een preoperatieve poli gestart. Patiënten die een operatie moeten ondergaan, worden voorafgaand daaraan op deze poli gezien. Zo kunnen de betrokken zorgverleners patiënten goed voorbereiden op onder andere anesthesie en medicatie. Orthopediepatiënten maakten als eerste gebruik van deze poli, later gevolgd door patiënten van andere specialismen. In Tergooi Hilversum bestond deze poli al langer.

Service

Wachttijden

De toegangstijden tot de poliklinieken en de wachttijden voor behandeling en diagnostiek zijn in 2009 verder verbeterd. Ook op de afdeling Radiologie zijn de wachttijden voor onderzoeken verbeterd. Dit komt doordat de openingstijden zijn verruimd naar doordeweekse avonden én zaterdagochtend. Eind 2009 werden alle onderzoeken binnen de in Nederland geldende norm (de Treeknorm) uitgevoerd.

Inlooppreekuur oogartsen

De oogartsen van Tergooi Hilversum zijn per februari 2009 begonnen met een wekelijks inlooppreekuur. Patiënten met een oogaandoening kunnen er zonder afspraak terecht met een verwijfsbrief van de huisarts. Het inlooppreekuur is vooral bedoeld voor patiënten met urgente problemen, patiënten die langer dan een jaar geleden bij de oogarts zijn geweest of een nieuwe klacht hebben.

Poliklinieken in Weesp

In juli 2009 startte een reumatoloog van Tergooi een poliklinisch spreekuur op de buitenpolikliniek in Weesp. Het spreekuur is bedoeld voor patiënten met alle vormen van reumatische klachten. Huisartsen kunnen patiënten aanmelden via de polikliniek Reumatologie. De kinderartsen zijn in september gestart met een poliklinisch spreekuur

in Weesp. Er bestonden al poliklinieken voor onder andere Cardiologie en Dermatologie in Weesp. Tergooi voorziet hiermee in de groeiende behoefte van patiënten om voor hun zorg zo dicht mogelijk bij huis terecht te kunnen.

Poliklinieken in Almere

De urologen zijn een spreekuur gestart in de Bartok kliniek in Almere, een buitenpolikliniek van het ziekenhuis. Ook zijn in Almere spreekuren van orthopedisch chirurgen, KNO-artsen en geriateren van Tergooi.

Uitbreiding bloedafnameposten

In 2009 en 2010 is het aantal prikposten in de regio uitgebreid, o.a. met een prikpost in Muiden, Eemnes en de Hilversumse Meent. Er staan nu bloedafnameposten van Tergooiziekenhuizen in Blaricum (1), Hilversum (4), Bussum (2), Eemnes (1), Hilversumse Meent (1), Huizen (2), Kortenhoef (1), Laren (1), Muiden (1), Naarden (1) en Weesp (1). Adressen en openingstijden zijn te vinden op www.tergooziekenhuizen.nl. Naast het aantal prikposten is ook het thuis prikken sterk uitgebreid.

Voorlichtingsbijeenkomsten

Regelmatig organiseert Tergooiziekenhuizen voorlichtingsbijeenkomsten rond bepaalde thema's, zoals dementie, kanker, hoofdpijn, bevallen, borstvoeding en heupoperaties. Mensen kunnen zich hiervoor vrij inschrijven. Ook in 2009 werden deze bijeenkomsten druk bezocht.

Geestelijke verzorging

De geestelijk verzorgers in Tergooiziekenhuizen voeren gesprekken met patiënten om hen bij te staan in hun zoeken naar een nieuwe balans in hun leven die door ziekte verstoord is. De focus ligt daarbij vooral op levensbeschouwelijke en zingevingsvragen die een ziekenhuisopname op kunnen roepen. Het team Geestelijke Verzorging bestaat uit professionals met een katholieke, protestantse en humanistische achtergrond, maar is beschikbaar voor alle patiënten. In 2009 hadden de geestelijk verzorgers

ongeveer 6000 gesprekken met patiënten. Het beroep dat op de geestelijk verzorgers wordt gedaan, is onverminderd groot. Secularisatie en ontkerkelijking doen de vraag naar geestelijke verzorging opmerkelijk genoeg eerder toe- dan afnemen.

Speelkoffer CliniClowns

In april 2009 verrasten de CliniClowns de kinderafdeling van Tergooi met een unieke, levensgrote, interactieve speelkoffer. De speelkoffer biedt afleiding en plezier aan kinderen op het moment dat de CliniClowns niet in het ziekenhuis aanwezig zijn. Zo kunnen kinderen filmpjes kijken en via een webcam hun eigen gezicht op een scherm toveren en daar bijvoorbeeld een digitale snor of bril aan toevoegen. Ook bevat de speelkoffer een clownsorkest, dat door het spelen op een orgeltje gaat draaien.

Broodbuffetwagens

Na een succesvolle proef om de service en de kwaliteit van zorg te verhogen, voerde het ziekenhuis in april en mei op alle verpleegafdelingen van Tergooi Blaricum broodbuffetwagens in; Tergooi Hilversum volgde in het voorjaar van 2010. Patiënten hoeven niet meer vandaag te bedenken hoeveel ze morgen willen eten. Ze kiezen ter plekke en à la carte hun broodmaaltijd. Ook hebben patiënten meer keuzemogelijkheden en kunnen ze gemakkelijker tussendoor iets eten. De nieuwe voorziening vergroot niet alleen de service naar patiënten, maar helpt ook ondervoeding bij patiënten te voorkomen.

Huis-aan-huiskrant

Om inwoners in het verzorgingsgebied beter te informeren over belangrijke ontwikkelingen in het ziekenhuis, geeft Tergooi sinds eind 2009 een informatiekrant uit die huis-aan-huis verspreid wordt in de gehele Gooi en Vechtstreek en in Baarn, Soest en in Almere. De oplage van de krant bedraagt 220.000 exemplaren. De huis-aan-huiskrant verschijnt twee tot drie keer per jaar.

En verder

Keurmerk Klinische Farmacie

In februari 2009 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg aan de afdeling Klinische Farmacie de GMP-z status (Good Manufacturing Practices ziekenhuisfarmacie) toegekend. Dit is een kwaliteitskeurmerk voor bereidingen van geneesmiddelen in de ziekenhuisapothek. De certificering betekent dat Tergooiziekenhuizen aan de zeer strenge eisen van de Inspectie voldoet voor het maken van geneesmiddelen. Het gaat dan bijvoorbeeld om het bereiden van medicijnen tegen kanker (cytostatica) en parenterale (niet via de mond toegediende) voedingen. De bereidingen van medicijnen die bestemd zijn voor instellingen buiten het ziekenhuis, zoals zorginstellingen en stadsapotheken, vallen ook onder de eisen van dit keurmerk. Tergooiziekenhuizen is daarmee nu één van de 22 ziekenhuizen in Nederland die deze GMP-z status bezit.

Vaatkeurmerk

Tergooiziekenhuizen ontving begin 2009 het vaatkeurmerk van de Vereniging van Vaatpatiënten (VvVP). Dit keurmerk wil zeggen dat patiënten met aandoeningen van de slagaderen in het ziekenhuis zijn verzekerd van een behandeling die voldoet aan een aantal service- en kwaliteitseisen. Zo werken op beide locaties van het ziekenhuis in totaal drie gecertificeerde vaatchirurgen. Zij voeren hun diagnostiek en behandeling uit in nauwe samenwerking met de interventieradiologen. Deze zijn gespecialiseerd in behandelingen met radiologische technieken. In Tergooi zijn alle moderne onderzoek mogelijk. Dit geldt ook voor vrijwel alle moderne behandelingen: conservatief, chirurgisch en endovasculair (binnen het bloedvat).

HACCP-keurmerk

In februari 2009 werden de keuken, het restaurant en de afdelingskeukens in Tergooi Blaricum opnieuw voor drie jaar gecertificeerd. Het gaat om het HACCP-keurmerk, dat staat voor Hazard

Analysis Critical Control Points. Het keurmerk geeft patiënten de garantie dat het voedsel in het ziekenhuis bereid is volgens veilige en verantwoorde (hygiëne)regels.

Saint Francis' Hospital in Zambia

Tergooiziekenhuizen ondersteunt het Saint Francis' Hospital in Zambia. Via sponsoracties en donaties van medewerkers en patiënten van Tergooi komt geld beschikbaar voor dit ziekenhuis, waar patiënten onder heel andere omstandigheden behandeld en verzorgd worden dan hier in het rijke Nederland. Tergooi helpt op veel manieren. Toen nieuwe bedden aan werden geschaft, gingen de oude bedden per schip naar Zambia. Een andere vorm van hulp is het 'pathologieproject'. Artsen in Zambia sturen stukjes weefsel (biopten) voor onderzoek naar de pathologen in Tergooi. Via e-mail krijgen ze de uitslag en een eventueel behandeladvies teruggestuurd. Hiermee zijn de patiënten in Zambia geholpen, maar ook de pathologen vergroten hun kennis. Ze zien onder de microscoop soms aandoeningen die in Nederland zeldzaam zijn. De pathologen in Tergooi, die zich hiervoor belangeloos inzetten, hebben de afgelopen periode al 350 onderzoeken uitgevoerd voor hun collega's in Zambia.

Milieu

Tergooiziekenhuizen voert een actief milieubeleid. Zo maakte het ziekenhuis in 2009 gebruik van groene stroom, met als doel de CO₂-uitstoot te verminderen. Ook is in dit jaar een Afvalplan (Milieu Manual) herzien en ingevoerd, zodat op beide locaties van Tergooi dezelfde regels gelden, bijvoorbeeld als het gaat om het beleid rond speciaal ziekenhuisafval. In september 2009 complimenteert de gemeente Hilversum per brief het ziekenhuis met zijn milieubeleid van de laatste jaren. De gemeente schrijft onder andere: 'We willen u complimenteren met de manier waarop u de milieutaken de laatste jaren steeds verder uitbouwt. Hierdoor ontstaat steeds meer inzicht in de milieubelasting en de manieren om deze te verminderen.'

Tergooi Talent Café voor nieuwe medewerkers

In 2009 is Tergooiziekenhuizen gestart met een Talent Café voor mensen die belangstelling hebben in het ziekenhuis te gaan werken of via een werken-lerentraject een opleiding te volgen. Drie keer per jaar kunnen bezoekers in een ongedwongen sfeer, onder het genot van een hapje en een drankje, kennismaken met medewerkers van Tergooiziekenhuizen. Dan horen ze uit de eerste hand hoe het is om in Tergooi te werken. Ook kunnen de bezoekers van het Tergooi Talent Café hun CV achterlaten bij de adviseurs van de afdeling Werving & Selectie. En natuurlijk kunnen ze informatie krijgen over de meest actuele vacatures. Aanmelden is niet nodig. De data waarop het Tergooi Talent Café gehouden wordt, zijn te vinden op www.tergooiziekenhuizen.nl.

Klachten & complimenten

Klachtenafhandeling

Elke vorm van onvrede wordt in Tergooiziekenhuizen serieus genomen. Klachten worden zorgvuldig behandeld en opgenomen in een registratiesysteem. Het ziekenhuis krijgt zo zicht op situaties die voor verandering of verbetering vatbaar zijn. Zowel de klachtencommissie als de klachtenfunctionaris kan de raad van bestuur hierover adviseren. De rapportages en aanbevelingen vanuit de klachtenopvang worden periodiek besproken door de raad van bestuur, clusters en medische staf.

Klachten in 2009

In 2009 worden de klachten intern op de afdelingen op een nieuwe wijze besproken en geregistreerd. Er zijn op alle afdelingen VIM-commissies (afdelingscommissies met artsen, verpleging, teammanagers) die diverse verbeteringen bespreken voor de afdeling op basis van klachten, incidentmeldingen of voor-verbetering-vatbaar kaartjes. Zo kan daar waar de problemen ontstaan, ook direct en slagvaardig actie worden genomen. Door het nieuwe registratiesysteem in het hele ziekenhuis zijn signalen ook goed inzichtelijk voor het management.

In 2009 werden 585 klachten ingediend. In 2008 was het totaal aantal klachten 513. Er is dus sprake geweest van een stijging van klachten in het afgelopen jaar. Het aantal klachten komt overeen met het gemiddelde in Nederlandse ziekenhuizen. 95% van de mensen die een klacht indienen, kiest voor bemiddeling door de klachtenfunctionaris, 5% kiest voor een oordeel van de klachtencommissie.

Complimenten in 2009

Behalve via klachten en enquêtes, kunnen patiënten en bezoekers ook via groene en roze kaartjes hun mening over het ziekenhuis kenbaar maken. In totaal zijn in 2009 1124 kaartjes binnengekomen. 578 (groene) kaartjes betroffen complimenten en op 546 (roze) kaartjes stonden zaken vermeld die voor verbetering vatbaar waren. Verreweg de meeste complimentkaartjes gingen over de behandeling en verzorging: 525. De meeste voor verbetering vatbaar kaartjes gingen over voorzieningen/hotelmattige aspecten: 219. Daarnaast zijn 327 brieven en e-mails ontvangen waarin mensen hun waardering uitspraken over de verleende zorg- en dienstverlening (ook hiervan ging het merendeel over behandeling en verzorging). Het totaal aantal geregistreerde complimenten in 2009 komt hiermee op 905.

De toekomst van Tergooiziekenhuizen

Op weg naar het eindmodel

In 2006 besloot Tergooiziekenhuizen te fuseren. Deze fusie biedt de beste garantie dat ook de komende 25 jaar kwalitatief uitstekende zorg in de Gooi en Vechtstreek beschikbaar blijft. Tergooi blijft in Blaricum en Hilversum, maar zal veranderen én verbeteren. Locatie Blaricum wordt ingericht voor patiënten voor wie een ziekenhuisopname met overnachting nodig is. Patiënten kunnen in de toekomst op het huidige ziekenhuisterrein van Tergooi in Hilversum terecht in een regionaal zorgpark. Het oude ziekenhuis in Hilversum wordt vervangen door een modern gebouw dat technisch en logistiek voldoet aan de eisen van de tijd. De afgelopen jaren heeft Tergooi geïnvesteerd in samenwerking met andere zorgaanbieders. Patiënten uit Hilversum en de regio – zeker ook de ouderen onder hen – zullen daarom in het nieuwe zorgpark een groot palet aan behandelmogelijkheden vinden die er voorheen niet waren. Op beide locaties blijven de poliklinieken volledig open, zodat voor acht op de tien patiënten de zorg net zo goed bereikbaar blijft als nu.

Integratie

Op weg naar dit eindmodel werken afdelingen van Tergooi in Blaricum of Hilversum nu al verregaand samen. In 2008 werden de Kinderafdeling, de afdeling Neurologie en het grootste deel van de Intensive Care al op één locatie ondergebracht. In 2009 volgden de afdelingen Verloskunde en Geriatrie. In Tergooi Blaricum is een Vrouw Moeder Kind Centrum geopend en de Geriatrie is verhuisd naar Tergooi Hilversum.

Dat betekent meer kwaliteit voor de patiënt. Zo is nu voor de verloskundige zorg 24 uur per dag een gynaecoloog op afroep beschikbaar

en heeft de afdeling de beschikking over de modernste apparatuur. Bovendien kunnen moeder en kind meer bij elkaar blijven en kan de partner blijven overnachten. Ook de afdeling Geriatrie kan na de verhuizing naar Hilversum meer kwaliteit bieden. Door meer faciliteiten, zoals een extra huiskamer en tuinkamer met schuifdak, maar bijvoorbeeld ook door meer mogelijkheden voor dagopnames.

Voor het integreren van de rest van de afdelingen is in 2009 een pas op de plaats gemaakt, omdat voor veilig en verantwoord samengaan van afdelingen eerst de infrastructuur, zoals computersystemen, geheel op elkaar afgestemd moet zijn.

Mobiliteitsonderzoek

In februari organiseerden Tergooiziekenhuizen en de Gemeente Hilversum een informatiebijeenkomst voor de inwoners van de Gooi en Vechtstreek. Tijdens deze bijeenkomst werden onder andere de conclusies van het mobiliteitsonderzoek bekend gemaakt. Dit onderzoek werd uitgevoerd door onderzoeksbureau XTNT, in opdracht van de Gemeenten Hilversum, Baarn, De Bilt en Wijdemeren en Tergooiziekenhuizen. Belangrijkste conclusie van het onderzoek is dat de zorg bereikbaar is en blijft: ' [...] dat wil zeggen binnen alle normen die daarvoor zijn.' En: 'Het onderzoek geeft geen aanleiding om de verdeling van functies uit oogpunt van bereikbaarheid ter discussie te stellen.'

Ondanks deze conclusies hebben veel mensen het gevoel dat het ziekenhuis in Hilversum dicht gaat. Met name het feit dat straks de Spoedeisende Hulp en daarmee ook de Eerste Hulp van Hilversum naar Blaricum verhuist, heeft veel mensen ongerust gemaakt. Tergooiziekenhuizen heeft een optie neergelegd om in Hilversum een post voor Eerste Hulp beschikbaar te houden.

Rapport Verkenningcommissie

In 2009 gaf de gemeenteraad van Hilversum prof. dr. W. Groot de opdracht tot een verkennend onderzoek met betrekking tot de

toekomstplannen van Tergooiziekenhuizen. Het initiatief is gefaciliteerd door het College van B&W van Hilversum. De heer Groot heeft voor de uitvoering van dit onderzoek een Verkenningscommissie samengesteld. De Verkenningscommissie concludeert in haar rapport dat er sprake is van een weloverwogen besluitvorming over zowel model- als locatiekeuze door de raad van bestuur en het medisch stafbestuur van Tergooi: 'Uitvoering van de toekomstplannen van Tergooiziekenhuizen verbetert de kwaliteit van de zorg voor patiënten in de gehele regio, dus ook voor die uit Hilversum.' De bevindingen van de Verkenningscommissie zijn aanleiding voor constructieve gesprekken met de gemeenteraad van Hilversum en de burgemeester en wethouders van Hilversum, naast uiteraard overleg met de overige gemeenteraden en de burgemeesters en wethouders uit de Gooi en Vechtstreek.

Ten slotte

Alle medewerkers van Tergooiziekenhuizen hebben ook in 2009 immens hard gewerkt om de best mogelijke zorg te verlenen. Volgend jaar willen we er voor hen voor zorgen dat zij hun werk met nog meer professionaliteit, passie en plezier kunnen doen. Met als centraal doel het verhogen van onze kwaliteit en service. Want zorg is mensenwerk.

Jaarrekening

De stichting Tergooziekenhuizen streeft naar een gezonde financiële balans, die haar in staat stelt de risico's die marktwerking in de zorg met zich meebrengt beheersbaar te houden. In haar ambities is opgenomen dat zij jaarlijks 1 procent van haar opbrengsten doteert aan de reserve aanvaardbare kosten ten behoeve van een gewenste solvabiliteitsratio van 15 tot 20 procent van haar bedrijfsopbrengsten.

De komende jaren wordt ingezet op een verdere versterking van de vermogenspositie, waardoor de organisatie in staat blijft om toegang te krijgen tot de kapitaalmarkt en andere vermogensverschaffers voor de financiering van investeringen in (nieuw)bouw en overige bedrijfsmiddelen.

Over 2009 is een positief bedrijfsresultaat gerealiseerd ter grootte van € 0,7 miljoen, dat ten gunste is gebracht van het eigen vermogen. Het eigen vermogen is in 2009 gestegen van € 26,3 miljoen naar € 27,0 miljoen.

De solvabiliteit (weerstandsvermogen) van Tergooziekenhuizen is in 2009 afgenomen van 13,8% ultimo 2008 naar 13,4% ultimo 2009 ((eigen vermogen + egalisatiereserve)/totaal omzet).

Financiën en productie in 2009

Voor financiën en productie heeft de raad van bestuur van Tergooziekenhuizen voor 2009 de indicatoren gedefinieerd voor bedrijfsresultaat, financieringsresultaat, productiviteit en productievolume, met daarbij streefwaarden. Ze staan in de tabel op de volgende pagina.

Indicatoren	Streefwaarde 2009 ^[1]	Realisatie 2009
Geconsolideerd bedrijfsresultaat (x € 1.000)		
Totaal kosten waarvan:	€ 184.164	€ 194.550
Materiële kosten	€ 49.318	€ 57.760
Personele kosten	€ 114.900	€ 120.452
Projecten	€ 1.870	€ 1.021
Kapitaalslasten	€ 18.076	€ 15.317
Totaal opbrengsten, waarvan	€ 191.036	€ 198.091
A- segment	€ 121.667	€ 113.060
B-segment	€ 51.337	€ 61.280
Psychiatrie	€ 3.512	€ 3.596
Overige opbrengsten	€ 14.520	€ 20.156
Bedrijfsresultaat (RAK-dotatie)	€ 6.872	€ 650
Financieringsresultaat		
Renteresultaat	€ 750	€ 567
Werkkapitaal (vlottende activa -/- kort vreemd vermogen)		-/- € 58.374
Productiviteit		
bedbezetting	90%	84%
Productievolume		
aantal eerste polikliniekbezoeken	176.328	174.523
aantal dagopnamen	23.340	24.516
aantal klinische opnamen	28.345	28.299

[1] Inclusief doorgevoerde begrotingswijzigingen juli 2009 (betreft CAO 2009-2010)

Het jaar 2009 kenmerkt zich door een stijgende omzet en een stijgend kostenverloop. De onderproductie A-segment wordt volledig gecompenseerd door de overproductie in het B-segment.

De ontwikkeling van het resultaat

Het positieve jaarresultaat 2009 heeft een omvang van € 0,7 miljoen. De opbrengsten zijn gestegen met 4,9% (van 2008: € 188.828 naar 2009: € 198.091), de kosten zijn gestegen met 4,3% (van 2008: € 186.365 naar 2009: € 194.550). Dit resultaat blijft achter bij het begrote positieve resultaat van € 6,8 miljoen. Belangrijkste oorzaken hiervan zijn het achterblijven van de productie van bepaalde vakgroepen, stijgend kostenpatroon materiële kosten en personeelskosten. Voor 2010 wordt een ombuiging ingezet, die ertoe moet leiden dat de productie over 2010 zal stijgen en de kosten worden gereduceerd.

Analyse jaarresultaat 2009 (enkelvoudige resultatenrekening)			
(x € 1 miljoen)	2009	2008	
Opbrengsten			
A-segment	116,5	128,4	-9,3%
B-segment	61,3	40,3	52,1%
Niet gebudgetteerde zorgprestaties	16,7	16,3	2,5%
Totaal opbrengsten	194,7	184,9	5,3%
Kosten			
Fte	2.185	2.181	
Personeelskosten	119,7	115,4	3,7%
Afschrijvingen	15,0	13,4	11,9%
Bedrijfskosten	56,4	53,9	4,6%
Financiële baten en lasten	2,9	3,3	-24,2%
	194,0	186,0	4,3%
Resultaat	0,6	-1,2	

Investeringsen

In het jaar 2009 zijn er voor € 21,7 miljoen aan investeringen gedaan in:

- € 6,7 miljoen medische apparatuur/inventarissen
- € 3,1 miljoen ICT
- € 10,4 miljoen renovaties (bouw, betreft trekkingsrechten afschrijving 20 jaar)
- € 1,5 miljoen instandhouding (bouw, afschrijving 10 jaar)

Eigen vermogen

Het eigen vermogen is in 2009 gestegen van € 26,3 miljoen naar € 27,0 miljoen. Een positief resultaat van € 0,7 miljoen euro.

Winstbestemming:

Het positieve resultaat van € 0,7 miljoen wordt toegevoegd aan de reserve aanvaardbare kosten.

Resultaatbestemming (€)		
Het resultaat is als volgt verdeeld:	2009	2008
Toevoeging/(onttrekking):		
Reserve aanvaardbare kosten	855	569
Kapitaal SMD Gooi-Noord	45	258
Bestemmingsreserve egalisatie afschrijvingen	-250	0
Bestemmingsreserve fusiekosten	0	-1.500
	650	-923

Deze weergave van de jaarrekening is een verkorte versie. Voor de uitgebreide jaarrekening verwijzen we graag naar het jaardocument op onze website www.tergooiziekenhuizen.nl.







www.tergooziekenhuizen.nl

tergooziekenhuizen