

Patiënt

Kwaliteit en veiligheid onderdeel van ieders werk

Locatie Deventer heeft een NIAZ-accreditatie en locatie Arnhem is al een aantal jaren HKZ-gecertificeerd. Voor een hoge mate van patiënttevredenheid is het van belang dat elke medewerker zich ervan bewust is dat hij of zij een bijdrage levert aan de kwaliteit van de behandeling en aan een veilige omgeving voor de patiënt. Met dat denken als uitgangspunt is in 2014 een nulmeting gedaan als startpunt voor een centrale accreditatie voor Radiotherapiegroep. In juni 2015 organiseert Radiotherapiegroep een interne veiligheidsweek om medewerkers te ondersteunen in het optimaliseren van ieders bijdrage.



samen kunnen we meer



januari



februari



maart



april

2014

maart

Vissen naar complimenten

Laboranten van alle locaties van Radiotherapiegroep volgden hospitality-trainingen die gebaseerd zijn op de zogenaamde FISH-methode. In deze training leerden ze hoe belangrijk hun eigen houding is voor de beleving van patiënten die voor een behandeling bij Radiotherapiegroep komen.



Behandellocatie Arnhem/Ede
Behandellocatie Deventer

Wagnerlaan 47, Arnhem - Postbus 60160, 6800 JD Arnhem
Nico Bolkesteinlaan 85, Deventer - Postbus 123, 7400 AC Deventer

info@radiotherapiegroep.nl

www.radiotherapiegroep.nl

Vaststelling en uitvoering integraal fusieplan

Op 1 januari 2013 zijn RISO in Deventer en ARTI in Arnhem/Ede bestuurlijk gefuseerd in Radiotherapiegroep. De belangrijkste reden is dat zij nu en in de toekomst hoogwaardige radiotherapeutische zorg willen leveren vanuit een krachtige, regionale positie met een efficiënte bedrijfsvoering. In de loop van 2013 is besloten tot een integrale fusie. Het fusiebeleidsplan is op 2 juli 2014 goedgekeurd en in uitvoering gebracht. De statutaire afwikkeling van de integrale fusie heeft plaatsgevonden op 31 december 2014. Dat betekende onder andere de verhuizing van het centrale bedrijfsbureau naar de (statutaire) vestiging in Arnhem.



mei



juni



juli



augustus



juli

Oplevering sociaal plan

Begin 2014 is besloten tot verdergaande samenwerking van de bestuurlijk gefuseerde partners in Radiotherapiegroep. In overleg met de vakbonden heeft Radiotherapiegroep in juli een sociaal plan gemaakt om de overgang voor de medewerkers zo soepel mogelijk te laten verlopen. Alle personele regelingen zijn in kaart gebracht. In december 2014 is het plan goedgekeurd door de vakbonden en kon de uitvoering starten.

oktober

Auditteam getraind

Eind 2014 is het integrale auditteam voor heel Radiotherapiegroep getraind. Tot dan toe fungeerden er twee aparte auditteams, één voor elke locatie.

Strategisch opleidingsplan goedgekeurd

In oktober is het strategisch opleidingsplan aangeleverd bij het Ministerie van VWS. Het plan sluit aan op het strategisch beleidsplan van Radiotherapiegroep en gaat onder meer in op de verbetering van toekomstbestendigheid en kwaliteit van de professionals binnen onze organisatie. De gevraagde subsidie is toegekend. In 2014 werd gestart met twee onderdelen: een traject voor teamleiders en trainingen op het gebied van projectmanagement (Prince2).

Stereotaxiesymposium

Op 4 oktober organiseerde Radiotherapiegroep het tweejaarlijkse stereotaxiesymposium LAB NL voor Medisch Beeldvormings- en Bestralingsdeskundigen (MBB'ers). In 2006 is, op initiatief van het Erasmus MC, het eerste landelijke symposium gehouden. Dit vijfde stereotaxiesymposium georganiseerd door behandellocatie Arnhem werd door bijna 200 MBB'ers uit heel Nederland bezocht. De organisatie kijkt terug op een geslaagde dag.

december

Patiëntinformatie digitaal beschikbaar

Via de nieuwe website zijn onder meer de behandelwijzers gemakkelijk digitaal op te vragen. Zo kunnen patiënten zich op een moment dat hen het beste past voorbereiden op hun behandeling. Via de website kunnen patiënten ook gemakkelijk contact opnemen en hun vragen stellen.



september



oktober



november



december

november

Centraal wat centraal kan

Sinds eind 2014 heeft Radiotherapiegroep een centraal beleid en een centrale meldingsprocedure voor alle locaties voor incidentmeldingen.

december

3D printen van hulpmiddel bij bestraling

Het driedimensionaal printen is sterk in opkomst. Radiotherapiegroep investeerde in 2014 in een 3D printer. Eind van het jaar werd voor de eerste keer een 3D print van iemands gezicht ingezet bij de bestraling van een tumor op de neus. Het gezicht van de patiënt is gescand en in 3D uitgeprint. Deze gezichtsafdruk wordt gebruikt bij het aanmeten van een hulpmiddel bij de bestraling. Eerder gebeurde dat met gips; dat duurde ongeveer een half uur. De 3D scan is al in 1 minuut gemaakt en is voor patiënten veel minder belastend dan een gipsafdruk. De methode is bovendien nog nauwkeuriger. Radiotherapiegroep gaat onderzoeken welke toepassingen nog meer mogelijk zijn met deze nieuwe techniek.

“In 2014 scoorden locatie Deventer en Arnhem een 9,2 voor gastvrijheid bij het onderzoek van NIVEL en de NVRO onder radiotherapie-instellingen.”

Jaar vol dynamiek

De gezondheidszorg verandert in een rap tempo. Die veranderingen hebben ook effect op Radiotherapiegroep. 2014 was voor ons daarom een jaar vol dynamiek. Het aanpassen aan een veranderende buitenwereld vraagt een open houding en flexibiliteit van de individuele medewerker. Dit is zeker niet altijd makkelijk. Ik heb dan ook waardering voor de manier waarop de collega's van Radiotherapiegroep in Arnhem/Ede en Deventer dit alles hebben opgepakt.

De integrale fusie van RISO in Deventer en ARTI in Arnhem/Ede tot Radiotherapiegroep begin 2015 geeft ons meer slagkracht als het gaat om patiëntvriendelijkheid en toegankelijkheid. Die slagkracht uit zich ook in technische verbeterstappen. Medio 2014 hebben we besloten tot een upgrade van de apparatuur op locatie Deventer. Op locatie Arnhem is eveneens geïnvesteerd in upgrade van apparatuur, maar ook de VMAT techniek en in 3D-printing. Dat betekent een kortere behandeltime en meer comfort voor de patiënt. Ook kunnen er per dag meer patiënten behandeld worden vanwege kortere insteltijden.

In de eerste helft van 2014 hadden we te maken met een omzetsdaling. We hebben dan ook kostenbeheersende maatregelen genomen. Het aantal verwijzingen nam in de tweede helft van 2014 weer toe. Het resultaat over heel 2014 is dan ook voorzichtig positief.

Radiotherapiegroep wil de ketenzorg ten opzichte van de patiënt optimaal organiseren. We spelen in op regionale ontwikkelingen en werken samen met academische ziekenhuizen, onder andere in het kader van steeds verder aangescherpte kwaliteits- en volumenoreringen. Onze zorg is kapitaalintensief vanwege de forse investering in gebouwen en apparatuur en daardoor tegelijkertijd ook minder flexibel. Vanuit een zelfstandige positie streven we daarom naar langdurige samenwerking en maximale integratie met de verwijzende ziekenhuizen. Het uitbouwen van multidisciplinaire oncologische samenwerking stond en staat daarom prominent op de agenda, nu en in de toekomst.

Karin Mondriaan

bestuurder Radiotherapiegroep



Jaarverslag 2014



Techniek



Verschillend in eenheid

2014 stond in het teken van het benoemen van de verschillen als het gaat om de zorg die Radiotherapiegroep aanbiedt. De locaties Deventer en Arnhem/Ede hebben van oudsher hun eigen verwijzers, eigen zorgketen, eigen technieken, eigen apparatuur. Voor de toekomst is de kernvraag: hoe kunnen we deze sterke basis optimaal benutten om te komen tot eenheid van zorg? Lokale verschillen die ten goede komen aan de zorg voor patiënten en aan de relatie met de verwijzers mogen er zijn; de winst die we kunnen behalen vanuit de eenheid willen we verzilveren. Dat vergt, zowel voor de organisatie als geheel als voor de individuele medewerker eerst een investering. Daarna kan het leiden tot de gewenste efficiency en de daarmee gepaard gaande extra tijd voor verdere verdieping op de inhoud.

De organisatie is nu, in 2015, dubbel zo groot als in de fase van de bestuurlijke fusie in 2014. We zijn als het ware een nieuwe speler op een bestaand speelveld. Daardoor zal dat speelveld - en de relaties met onze samenwerkingspartners en verwijzers - veranderen. Als Radiotherapiegroep hebben we een uitzonderlijk groot verzorgingsgebied. Daar liggen ruim voldoende kansen om als 'nieuwe' organisatie actief op zoek te gaan naar aanvullende gesprekspartners, zowel voor wat betreft de technisch-medische kant als de zorg voor de patiënt.

Erik Schimmel en Charles Niël

voorzitters medisch-fysische staven Arnhem/Ede en Deventer

samenwerken met de beste



januari



februari



maart



april

2014

Apparatuurkeuze

In 2014 zijn knopen doorgehakt ten aanzien van een upgrade van de versnellers op locatie Deventer. Er is gekozen voor de upgrade van één Tomotherapie-apparaat en begin 2015 de aanschaf van een nieuwe Elekta versneller, gevolgd door een upgrade van de huidige Elekta versnellers. Waarschijnlijk wordt in de loop van 2015 één Tomotherapie-apparaat uit productie genomen.

april

Wetenschappelijke samenwerking Maastr

Tijdens een aantal intensieve dagen namen MT-leden, radiotherapeuten en datamanagers van Radiotherapiegroep en Maastric clinic uit Maastricht een kijkje in elkaars keuken op het gebied van datamanagement. De beide instituten gaan samenwerken in vier concrete projecten, waaronder DLRA knop en Radiomics. Deze wetenschappelijke samenwerking zorgt er onder andere voor dat in onderzoekstudies meer patiëntgegevens opgenomen worden. Anke Schellekens, datamanager: "Voor de beide datamanagementprojecten, Long Umbrella en 1x8 gy wervelbestraling, hebben we inmiddels een actief samenwerkingsverband met Maastric. Dat kan leiden tot meer technische verbeteringen die door meerdere instituten worden gedragen."

april/oktober

Kijkoperatie verkort hersteltijd

Bij een geselecteerde groep van patiënten met blaaskanker is een blaasparende behandeling d.m.v. een combinatie van uitwendige en inwendige bestraling (brachytherapie) mogelijk. T.b.v. de brachytherapie worden in het tumorgebied holle katheters ingebracht. In plaats van met een traditionele open buikoperatie doen Radiotherapiegroep en Rijnstate dit voortaan via een kijkoperatie met behulp van een da Vinci Robot. De ziekenhuisopname gaat zo van gemiddeld 16 naar 5 dagen en de kans op wond- en blaasontstekingen is kleiner. In het voorjaar en in oktober zijn er drie workshops georganiseerd waarbij urologen, radiotherapeuten en fysici uit verschillende landen leerden van Rijnstate Ziekenhuis, Radiotherapiegroep met ondersteuning van leverancier Elekta hoe zij deze nieuwe techniek kunnen toepassen. Elzbieta van der Steen-Banasik, radiotherapeut-oncoloog: "In 2009 hadden we een wereldprimeur met deze laparoscopische blaasprocedure. Er is speciaal voor de workshops een professionele film gemaakt over de procedure. Ook zijn wij gevraagd om onderdeel te worden van de Brachy Academy, een educatief initiatief van Elekta."

Behandeling, ontwikkeling en onderzoek gaan hand in hand

Klinisch fysicus Rik Westendorp werkt al ruim 12 jaar bij Radiotherapiegroep en doet een promotieonderzoek naar de effecten van een techniekverbetering bij brachytherapie voor prostaatkanker: "Een aantal jaren geleden hebben we onze techniek voor permanente jodium-125 implantaten verbeterd. We kunnen nu tijdens de implantatieprocedure zien of er voldoende dosis in de prostaat komt en meteen ingrijpen als dat niet zo is. Dit moet ervoor zorgen dat er geen gebieden in de prostaat zijn waar te weinig dosis komt en zo de uitkomst van deze behandeling verder verbeteren. Op basis van de data van ruim 1.000 behandelingen van de afgelopen 8 jaar onderzoek ik de effecten van deze zogenaamde adaptieve brachytherapie. Adaptief wil zeggen dat we gedurende de behandeling aanpassingen kunnen doen." Radiotherapiegroep deed in 2014 op dit gebied en op andere gebieden klinisch toegepast onderzoek naar de effecten van innovaties en technische verbeteringen.



mei



juni



juli



augustus



najaar 2014

Uitbreiding indicaties gebruik VMAT-techniek

VMAT is een rotatietechniek, waarbij dynamisch onder een groot aantal hoeken de bestralingsbundels worden afgegeven. Daardoor zijn er meer mogelijkheden om het doelgebied te bestralen en kritieke organen te sparen. De rotatietechniek zorgt voor een kortere bestralingstijd. Dat is comfortabeler voor de patiënt. Per dag kunnen er op een versneller meer patiënten behandeld worden. Voor steeds meer doelgebieden wordt inmiddels de VMAT-techniek toegepast. Klinisch fysicus Marion van Gellekom: "In 2014 hebben we voor het kleine bekken, waar de baarmoeder en prostaat onder vallen, testplannen gemaakt waarbij de VMAT-techniek is toegepast. Deze plannen zijn uitgebreid getest. Op basis hiervan is een standaard planopzet gemaakt dat de basis is voor elk individueel bestralingsplan voor dit doelgebied." Vanaf begin 2015 werden patiënten in het indicatiegebied kleine bekken bestraald met behulp van de VMAT-techniek.

november

Nieuwe software voor dosiscontrole bestralingsplannen

Ter vervanging van de oude software is het softwarepakket Mobius3D in gebruik genomen als onafhankelijk dosiscontrole-programma. De pre-treatment metingen voor de VMAT bestralingsplannen zijn hierdoor niet meer nodig. Dit scheelt tijd voor de professional.

december

Tweede versneller voor in 2014 geopende dependance in Ede

In Ede werd aan het eind van het jaar een tweede versneller geïnstalleerd. Daardoor is er een back-up voor de eerste versneller, als deze in onderhoud is of wanneer er een storing is. Ook kunnen meer patiënten per dag bestraald worden. Voor patiënten uit de omgeving van Ede betekent dat een kortere reistijd. In januari 2014 konden de eerste patiënten voor bestraling terecht bij de dependance in Ede. Deze is onderdeel van locatie Arnhem en is gevestigd in de nieuwbouw van het Oncologisch Centrum van het Ziekenhuis Gelderse Vallei.

eind 2014

Kwaliteitsregister paramedici

Alle Medisch Beeldvormings- en Bestralingsdeskundigen (MBB'ers) zijn eind 2014 ingeschreven in het kwaliteitsregister paramedici in het kader van de kwaliteitsregistratie. Door het behalen van scholingspunten (160 per 5 jaar) kan deze diploma-registratie worden omgezet in een kwaliteitsregistratie. Al een aantal MBB'ers in Deventer en Arnhem heeft deze kwaliteits-registratie op hun naam staan.



september



oktober



november



december

november

In de schoenen van de radiotherapeut

Tijdens informatieavonden over mamma-bestraling bij borstkanker maakten artsen van de ziekenhuizen in Apeldoorn, Deventer, Hardenberg en Zutphen collegiaal kennis met de radiotherapeuten van Radiotherapiegroep. Naast een rondleiding door locatie Deventer, het bekijken van de apparatuur en het bespreken van de nieuwste technieken tekenden zij ook zelf de bestralingsruimte rondom de tumor in een bestralingsplan in.

december

Breathhold-techniek uitgebreid

Vanaf september 2013 past Radiotherapiegroep op locatie Arnhem de Breathhold-techniek toe bij patiënten die behandeld worden voor borstkanker aan de linkerborst. Het hart ligt hier dichtbij. Als de patiënt de adem inhoudt, zorgen de gevulde longen ervoor dat het hart uit het bestralingsgebied gedrukt wordt. In 2014 is deze techniek doorontwikkeld voor patiënten waarvan de borst en okselklierregio bestraald moeten worden. In december werd de eerste patiënt met deze doorontwikkelde techniek behandeld. Bas Kreike, radiotherapeut-oncoloog: "Dit is een modernisering van de behandeling, die een behoorlijke ingewikkelde aanpassing van het bestralingsplan vergt. De laboranten hebben een aantal maanden gewerkt aan het aanpassen van het behandelproces en de techniek, met veiligheid en comfort voor de patiënt als belangrijke uitgangspunten." In Deventer wordt de Breathhold-techniek sinds maart 2011 toegepast. Naar verwachting zal deze techniek begin 2015 ook toegepast kunnen worden voor patiënten waarvan de borst en okselklierregio bestraald moeten worden.

Stichting Radiotherapiegroep

Geconsolideerde balans per 31 december 2014

(na resultaatbestemming)

	31 dec 2014 (€)	31 dec 2013 (€)
Activa		
Vaste activa		
Materiële vaste activa	40.433.766	43.346.941
Financiële vaste activa	18.336	18.336
Totaal vaste activa	40.452.102	43.365.277
Vlottende activa		
Onderhanden projecten uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	5.891.650	5.258.758
Vorderingen uit hoofde van transitie regeling	1.044.194	391.108
Overige vorderingen	3.100.277	3.597.748
Liquide middelen	2.802.126	2.033.402
Totaal vlottende activa	12.838.247	11.281.016
Totaal activa	53.290.349	54.646.293
Passiva		
Eigen vermogen		
Kapitaal	28.166	28.166
Bestemmingsreserve	19.058.669	18.398.306
Aandeel derden	-181.340	-172.120
Totaal eigen vermogen	18.905.495	18.254.352
Voorzieningen		
Overige voorzieningen	590.576	486.457
Langlopende schulden (Nog voor meer dan één jaar)	22.732.814	21.860.946
Kortlopende schulden (ten hoogste één jaar)		
Schulden uit hoofde van financieringsoverschot	218.574	358.877
Overige kortlopende schulden	10.842.890	13.685.662
Totaal passiva	53.290.349	54.646.294

Stichting Radiotherapiegroep

Geconsolideerde resultatenrekening over 2014

	31 dec 2014 (€)	31 dec 2013 (€)
Bedrijfsopbrengsten		
Omzet DBC's/DBC-zorgproducten		
B Segment	28.133.230	28.470.186
Opbrengsten uit hoofde van te verrekenen transitiebedrag medische specialistische zorg	653.086	168.119
Subsidies	718.800	607.000
Overige bedrijfsopbrengsten	126.279	160.159
Som der bedrijfsopbrengsten	29.631.395	29.405.464
Bedrijfslasten		
Personeelskosten	16.432.724	16.185.271
Afschrijving op immateriële en materiële vaste activa	4.699.323	4.997.588
Overige bedrijfskosten	6.674.153	5.968.934
Som de bedrijfslasten	27.806.200	27.151.793
Bedrijfsresultaat	1.825.195	2.253.671
Financiële baten en lasten	-1.164.832	-1.143.897
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening	660.363	1.109.774
Resultaat derden	-9.220	-9.479
Resultaat boekjaar	651.143	1.100.295