



Radiotherapie groep

Bestuursverslag 2022

Vastgesteld in MT 20 april 2023

Inhoudsopgave

1. Uitgangspunten van de verslaglegging	4
2. Profiel van de organisatie	5
2.1 Algemene gegevens	5
2.2 Kerngegevens	6
3. Bestuur, toezicht en bedrijfsvoering	9
3.1 Normen voor goed bestuur	9
3.1.1 Raad van bestuur	9
3.1.2 Cliëntenraad.....	9
3.1.3 Ondernemingsraad	10
4. Beleid, inspanningen en prestaties	12
4.1 Trends en ontwikkelingen	12
4.2 Behandelingen en producten.....	12
4.3 Capaciteit/apparatuur.....	13
4.4 Paramedische dienst	13
4.5 Innovatie	14
4.6 Klinisch wetenschappelijk onderzoek.....	14
5. Kwaliteits- en veiligheidsbeleid.....	16
5.1 Kwaliteitsinstrumenten.....	16
5.2 Patiëntwaardering	18
5.3 Stralingshygiëne/veiligheid	19
5.4 Informatieveiligheid en privacy	19
6. Kwaliteit ten aanzien van medewerkers.....	20
6.1 Leeftijdsopbouw.....	20
6.2 Verzuim	21
6.3 Opleidingen	21
6.4 Overige HRM zaken	22
7. Overig beleid.....	24
7.1 Informatisering en automatisering	24
7.2 PR & Communicatie.....	24
7.3 Huisvesting en facilitair.....	25
8. Financieel beleid	27

Voorwoord

Het Bestuursverslag 2022 van Radiotherapiegroep kan starten met de conclusie dat we ook in 2022 onze patiënten een meer dan uitstekende persoonsgerichte zorg hebben verleend. Dit wordt door hen dagelijks gewaardeerd naar de professionals. Met woorden, bloemen of lekkernijen. En in een rapportcijfer dat hoger dan op een 9.5 score uitkomt. Een compliment naar de gehele organisatie, die dat realiseert!

In de eerste helft van 2022 had COVID-19 nog steeds impact op onze patiënten en medewerkers. Helaas hebben bovendien enkele medewerkers te maken met long COVID en ondervinden daar dagelijks de gevolgen van. In 2022 hebben we de corona maatregelen uit 2021 geëvalueerd. Dat heeft tot verbeteringen geleid, zoals het opnemen van een MBB'er in het COVID-team en het inrichten van een klankbordgroep (MBB'er/doktersassistent) door COVID-team op ad hoc basis en naar bevind van het COVID-team. Het verzuim is in 2022 gemiddeld genomen met een percentage van 7,6 % echt hoog. Dat komt onder meer door de gevolgen van COVID en door psychisch verzuim. In 2022 hebben we maatregelen besproken om het verzuim weer omlaag te brengen.

Ook Radiotherapiegroep werft in een krappe arbeidsmarkt. Dat betekent dat voor bepaalde functies er structureel vacatures zijn, zoals voor MBB'er en versnellertechnici. Dit legt wel druk op de medewerkers om licht toegenomen toestroom van patiënten in 2022 ten opzichte van 2021 binnen de geldende normen voor start van behandeling te behandelen. Radiotherapiegroep biedt aan veel stagiaires een plek en draagt zo bij aan de opleiding van zorgpersoneel.

Financieel gezien heeft de Radiotherapiegroep conform de begroting en iets daarboven gepresteerd. Door de stijging van de inkomsten en het beheersen van de uitgaven waren daarmee van belang. Financiële ruimte is van groot belang voor investeringen in de apparatuur in 2024, die aan vervanging toe zijn.

In september 2022 heeft mijn voorganger Karin Mondriaan het bestuur aan mij overgedragen. Zij is sindsdien werkzaam als bestuurder bij de collega instelling Radiotherapie Instelling Friesland.

Met het managementteam, het bestuur Medisch Fysische Staf, de ondernemingsraad en de cliëntenraad gaan we in 2023 aan de slag om het besturingsmodel te evalueren en daarnaast input te leveren voor het profiel van de nieuwe bestuurder, die in 2023 gaat worden geworven. We hebben in 2022 ook afgesproken om een nieuwe HR-strategie te ontwikkelen en een marketing en communicatiebeleid vorm te geven. Met goede betrokkenheid en invloed van de medewerkers. De interne communicatie is in 2022 verbeterd met meer openheid en transparantie vanuit bestuur en management.

In het laatste kwartaal 2022 is op landelijke niveau het Integraal Zorgakkoord tot stand gekomen onder de titel 'Samen werken aan gezonde zorg'. Het Integraal Zorgakkoord (IZA) heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. De regionale oncologische netwerkvorming heeft in 2022 een verdere doorontwikkeling gemaakt in zowel regio Arnhem als in regio Deventer. In de regio Arnhem is vanuit het Radboudumc met omliggende ziekenhuizen zowel onder de rivieren als boven de rivieren, Onco Oost opgericht. Radiotherapiegroep heeft zich daarbij uiteraard aangesloten.

De uitwerking van het IZA is in 2023 gestart en zal lopen tot in 2026. Voor de oncologie zullen volumes, kwaliteit en mogelijke herverdeling van oncologische zorg tussen ziekenhuizen aan de orde komen. Radiotherapiegroep blijft werken aan de best mogelijke zorg voor patiënten die voor een behandeling naar ons zijn doorverwezen.

De heer J.M.J. Collette
Raad van bestuur Radiotherapiegroep

1. Uitgangspunten van de verslaglegging

Radiotherapiegroep heeft op grond van artikel 40b Wet marktordening gezondheidszorg (WVG) de verplichting om een jaarrekening op te stellen. Zorginstellingen zijn vanaf 1 januari 2022 verplicht een bestuursverslag te maken, op basis van de veranderde Wet toetreding zorgaanbieders (WTZa) en de regeling openbare jaarverantwoording WVG, die de regeling verslaggeving WTZi vervangt. Radiotherapiegroep publiceert elk jaar al een bestuursverslag om verantwoording af te leggen naar zijn stakeholders. Radiotherapiegroep heeft ervoor gekozen om een bestuursverslag te schrijven dat qua opbouw de lijnen aanhoudt van het jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.

Het bestuursverslag is tot stand gekomen onder verantwoordelijkheid van de raad van bestuur. De jaarverslagen van de ondernemingsraad en cliëntenraad zijn in het bestuursverslag verwerkt. De raad van toezicht heeft een eigen jaarverslag in lijn met de nieuwe regelgeving. Met het jaarverslag geeft Radiotherapiegroep transparantie over het gevoerde beleid, de behaalde resultaten en een blik op de ontwikkelingen die zullen volgen aansluitend op het verslagjaar.

Verslagleggingperiode

De periode waarover in dit jaardocument verslag wordt gedaan, behelst het kalenderjaar 2022. Daarbij wordt niet nagelaten, waar relevant, om vooruit te kijken naar 2023 (en verder).

2. Profiel van de organisatie

2.1 Algemene gegevens

Organisatieprofiel Radiotherapiegroep

Het statutaire vestigingsadres van Radiotherapiegroep is het adres van onze locatie te Arnhem.

Algemene identificatiegegevens Stichting Radiotherapiegroep

Naam	Stichting Radiotherapiegroep
Adres	Wagnerlaan 47
Postcode	6815 AD
Plaats	Arnhem
Telefoonnummer	088-7790 000
KvK nummer	56840276
Website	www.radiotherapiegroep.nl

De missie van Radiotherapiegroep

De missie van Radiotherapiegroep is het bieden van patiëntvriendelijke, veilige en kwalitatief hoogstaande radiotherapeutische zorg aan de patiënt door gebruik te maken van moderne technieken en apparatuur. Wij doen dit als zelfstandig radiotherapeutische instelling vanuit de overtuiging dat wij vanuit die positie het belang van de patiënt het beste kunnen behartigen.

Structuur van Stichting Radiotherapiegroep

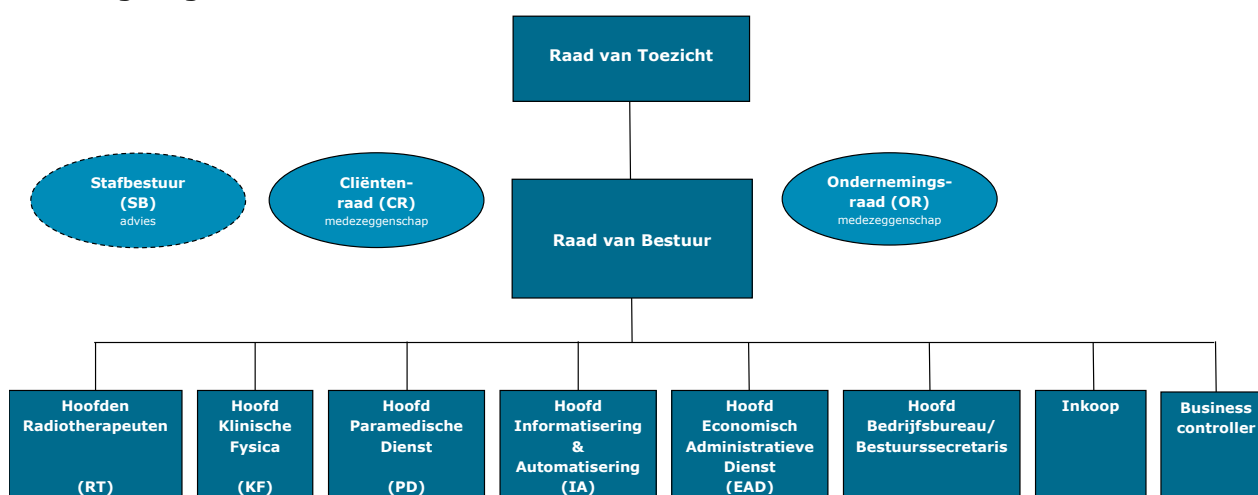
Radiotherapiegroep kent de juridische vorm van een stichting. De besturing vindt plaats volgen het model: raad van toezicht en raad van bestuur (two-tier model). De taken en bevoegdheden van beide organen zijn vastgelegd in de statuten en reglementen van de stichting.

De dagelijkse aansturing ligt in handen van het managementteam, bestaande uit de raad van bestuur en de hoofden van de verschillende bedrijfsonderdelen. Stichting Radiotherapiegroep is compliant aan de Governancecode Zorg.

Radiotherapiegroep kent een cliëntenraad en een ondernemingsraad. De bevoegdheden van de cliëntenraad en de ondernemingsraad zijn afgeleid van de respectievelijke geldende regelgeving.

Er is verder sprake van één geïntegreerd medisch fysieke staf Radiotherapiegroep. Het stafbestuur is het bestuur van de medisch fysieke staf.

Hoofdorganogram



2.2 Kerngegevens

Kernactiviteiten

Radiotherapiegroep is één van de vijf zelfstandige radiotherapeutische centra in Nederland en houdt zich bezig met het bieden van veilige en kwalitatief hoogstaande radiotherapeutische zorg door gebruik te maken van moderne technieken en apparatuur. Hiermee vindt de behandeling plaats van aandoeningen (overwegend kwaadaardig) door middel van ioniserende straling, al dan niet gecombineerd met andere modaliteiten, zoals chirurgie en chemotherapie.

Radiotherapiegroep kent geen AWBZ-functies. Een nadere specificatie van specialismen en doelgroepen wordt in de volgende paragrafen weergegeven.

Cliënten/Productie

In 2022 is de productie teletherapie (DBC A1-A8) t.o.v. 2021 gestegen met 4,3%. Het aantal patiënten is voor het eerst boven de 5000 uitgekomen. Er is met name een stijging in de zorglijn mamma en urologie waarneembaar.

Totaal Radiotherapiegroep 2022 t.o.v. 2021	
Teletherapie	3,8% +
Brachytherapie	10 % +
Totaal	4,3% +

Personeel

Schematisch weergegeven ziet het personeelsbestand van Radiotherapiegroep er als volgt uit:

Aantal medewerkers per 31-12-2022	246
Aantal FTE's per 31-12-2022	208,33
Aantal medewerkers vertrokken in 2022	27
Aantal medewerkers in dienst gekomen in 2022	23

Medisch specialisten

Eind 2022 bestaat de groep radiotherapeuten uit éérentwintig personen (19,23 FTE). Ten opzichte van eind 2021 is dit 1,24 FTE lager. In het voorjaar 2023 starten drie nieuwe radiotherapeuten voor in totaal 2,67 FTE, wat nog niet is meegenomen in bovenstaande getallen. Verder wordt nog 5 FTE ingevuld door Physician Assistants. Dit is ten opzichte van eind 2021 1 FTE lager, doordat een Physician Assistant uit dienst is gegaan in 2022. Vanaf september 2023 zal een MBB'er worden opgeleid tot Physician Assistant. Deze opleiding duurt circa 2,5 jaar.

Werkgebieden

In 2022 zijn de verzorgingsgebieden grotendeels gehandhaafd en hebben zich geen noemenswaardige wijzigingen voorgedaan. De oncologische netwerkvorming heeft in 2022 een grote impuls gehad.

Het werkgebied van locatie Arnhem betreft voornamelijk de regio Oost-Nederland. Voor enkele indicaties heeft behandellocatie Arnhem een groter werkgebied. Voorbeelden hiervan zijn de patiënten, die voor brachytherapie bij eenvoudige gynaecologische tumoren naar locatie Arnhem worden verwezen en de landelijke verwijzingen voor brachytherapie bij blaascarcinoom.

De regionale ziekenhuizen waarmee locatie Arnhem intensief samenwerkt, zijn Ziekenhuis Rijnstate te Arnhem, Ziekenhuis Gelderse Vallei (ZGV) te Ede, het Slingeland Ziekenhuis (SZ) te Doetinchem en Ziekenhuis St. Jansdal te Harderwijk. De drie eerstgenoemde ziekenhuizen werken sinds maart

2015 samen binnen de Alliantie Regionale Top Zorg (A.R.T.Z.). Radiotherapiegroep, locatie Arnhem is voor de Oncologie 'preferred partner' binnen A.R.T.Z.
In 2022 is rondom het Radboudumc het oncologisch netwerk 'Onco-Oost' opgericht waarin Radiotherapiegroep participeert.

Ten aanzien van de directe patiëntenzorg wordt vanuit Radiotherapiegroep, locatie Deventer in eerste instantie samengewerkt met de ziekenhuizen uit Deventer (Deventer Ziekenhuis), Apeldoorn en Zutphen (Gelre Ziekenhuizen), en Coevorden-Hardenberg (Saxenburgh Groep). Voor een aantal indicaties heeft locatie Deventer een groter werkgebied. Een voorbeeld hiervan zijn de patiënten die, met name uit Noord- en Oost-Nederland, voor brachytherapie bij prostaatkanker naar locatie Deventer worden verwezen.
Radiotherapiegroep, locatie Deventer werkt samen met Gelre Ziekenhuizen en Isala Zwolle in het oncologienetwerk RON, het Regionaal Netwerk Noord. In 2022 heeft ook het Deventer Ziekenhuis zich hierbij aangesloten.

De radiotherapeut-oncologen van Radiotherapiegroep verlenen consultdiensten ten behoeve van de multidisciplinaire oncologiebespreking. Daarnaast is een aantal radiotherapeut-oncologen voor consulten en poliklinische controles één tot twee dagdelen per week in de verwijzende ziekenhuizen aanwezig.

Belanghebbenden/ samenwerkingsrelaties

Voor het realiseren van de beleidsdoelstellingen is samenwerking met diverse hulpverleners in onze directe omgeving een absolute must. Door participatie in multidisciplinaire poli's in de verschillende ziekenhuizen en door deelname aan multidisciplinaire oncologiebesprekingen/ commissies (zowel algemeen als tumorspecifiek) wordt de ketenzorg met de oncologische verwijzers versterkt. Dit wordt ondersteund door het opzetten van een goede gegevensuitwisseling in de oncologische keten samen met de verwijzende ziekenhuizen.

Radiotherapiegroep is verbonden in drie regionale oncologische netwerken:

ARTZ

In het ARTZ Oncologisch netwerk werken drie Gelderse ziekenhuizen (Rijnstate Ziekenhuis, Ziekenhuis Gelderse Vallei en Slingeland Ziekenhuis) intensief samen op het gebied van oncologie, met Radiotherapiegroep als vaste verwijzpartner voor radiotherapeutische zorg. In ARTZ wordt kennis en ervaring met elkaar gedeeld en zijn er gespecialiseerde teams per kankersoort.

RON

In de regio van onze locaties in Deventer en Apeldoorn werken Deventer Ziekenhuis, Gelre ziekenhuizen, Isala en Radiotherapiegroep op het gebied van oncologische zorg nauw samen en vormen zo het Regionaal Oncologisch Netwerk. Dit betekent dat er kennis wordt uitgewisseld, van elkaar wordt geleerd en gezamenlijke zorgtrajecten voor patiënten met kanker worden ontwikkeld.

Onco Oost

Op 24 november 2022 hebben Bernhoven, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Jeroen Bosch Ziekenhuis, Maasziekenhuis Pantein, Radboudumc en het ARTZ Oncologisch netwerk (Rijnstate, Slingeland Ziekenhuis, Radiotherapiegroep en Ziekenhuis Gelderse Vallei) een samenwerkingsovereenkomst getekend voor een oncologisch netwerk in Oost-Nederland. De samenwerking tussen algemene ziekenhuizen, topklinische ziekenhuizen en een academisch ziekenhuis biedt betere patiëntenzorg, meer samenwerking in onderzoek en opleiding. Het streven is om oncologiepatiënten zoveel mogelijk in hun eigen omgeving te behandelen. Door deze regionale samenwerking krijgen de partnerziekenhuizen nog meer toegang tot elkaars expertise, kennis en ervaring. Het netwerk richt zich op drie speerpunten: regionaal partnership, vooroplopen in innovaties en waardegedreven zorg. Daarbinnen zijn verschillende doelen, zoals regionale multidisciplinaire patiëntbesprekingen, het meten en publiceren van kwaliteitcijfers en samen beslissen door patiënt en specialist. Eén van de eerste doelen om mee aan de slag te gaan is het afstemmen van behandeltrajecten voor de hele regio. Komt een patiënt in één van de ziekenhuizen voor een bepaald type kanker, dan is de aanpak en behandeling hiervan in alle ziekenhuizen hetzelfde. Deze bundeling van expertise en ervaring zal, samen met innovaties van de oncologische zorg, gaan leiden tot meer waardegedreven zorg in de regio Oost-Nederland. In 2023 zal hieraan concreet invulling worden gegeven

Radiotherapiegroep heeft verder diverse goede contacten met en participeert in overleg of werkgroep-vormen bij belanghebbenden en samenwerkingsrelaties. Een aantal belangrijke samenwerkingspartners van Radiotherapiegroep wordt hier genoemd.

Integraal Kankercentrum

Het IKNL heeft als doelstelling iedere patiënt met kanker in Nederland de meest optimale zorg zo dicht mogelijk bij huis te laten ontvangen. Het IKNL richt zich op zorgverleners en beleidsmakers in de oncologie en in de palliatieve zorg. Radiotherapiegroep werkt nauw samen met het IKNL, met name op het gebied van consulentenschappen, dataregistratie en –management en (wetenschappelijk) onderzoek.

Radboudumc

Radiotherapiegroep locatie Arnhem werkt op het gebied van patiëntenzorg nauw samen met de afdeling radiotherapie van Radboudumc te Nijmegen.

OZRC (Overleg Zelfstandig Radiotherapeutische Centra)

De vijf zelfstandige radiotherapeutische centra in Nederland zijn verenigd in OZRC verband. De centra wisselen informatie uit en werken samen op het gebied van organisatie, kwaliteit en veiligheid. De OZRC-instellingen overleggen regelmatig met het ministerie van VWS en de NZa over de financiering van de sector en de effecten van prestatiebekostiging voor de zelfstandige radiotherapeutische centra. Verder hebben de vijf zelfstandige instituten in diverse geledingen overleg over zaken die relevant zijn voor alle zelfstandige instituten in de radiotherapie.

Samenwerking met de industrie

Radiotherapiegroep werkt nauw samen met de industrie, hetgeen tot mooie resultaten heeft geleid. Met de firma Cablon is gewerkt aan een oplossing voor het controleren van de ademhaling van patiënten met een simpel camerasysteem, deze werkzaamheden zullen in 2023 worden voortgezet en het streven is dat hier een klinisch product wordt ontwikkeld.

Met Elekta wordt gewerkt aan een samenwerking op het gebied van onderhoud van de MR-Linac, zoals ook voor de andere versnellers al gebeurt.

De samenwerking met de firma RaySearch is voortgezet door het meewerken aan bèta-testen van nieuwe versies en het opzetten van een landelijke gebruikersgroep waarin medewerkers van Radiotherapiegroep een initiërende rol hebben genomen. Op het gebied van de toepassing van artificial intelligence zijn projecten uitgevoerd voor het automatisch intekenen van organen en voor het automatisch plannen voor sommige doelgebieden. Op het gebied van de MR-Linac wordt gekeken naar mogelijkheden naar modellering van de MR-Linac in het RayStation plansysteem in een niet klinische setting.

3. Bestuur, toezicht en bedrijfsvoering

3.1 Normen voor goed bestuur

De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de raad van bestuur (RvB) en de raad van toezicht (RvT) zijn vastgelegd in de statuten van Radiotherapiegroep en nader uitgewerkt in het reglement raad van bestuur en reglement raad van toezicht. Deze en alle andere reglementen zijn in 2021 geactualiseerd. De reglementen zijn in lijn met de Governancecode Zorg. Radiotherapiegroep beschikt over een klokkenluidersregeling.

3.1.1 Raad van bestuur

De raad van bestuur bestond het gehele verslagjaar 2022 uit één bestuurder. Tot 1 oktober was mevrouw drs. C.J.W.M. Mondriaan-van Zutphen bestuurder. Per 1 september 2022 is de heer J.M.J. Collette benoemd tot interim-bestuurder van Radiotherapiegroep voor een periode van 9 maanden. Mevrouw Mondriaan heeft in de maand september resterende vakantiedagen opgenomen.

Naast bestuurder van Radiotherapiegroep heeft mw. drs. C.J.W.M. Mondriaan-van Zutphen in 2022 de volgende nevenfuncties bekleed:

- Lid bestuur Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
- Lid raad van toezicht en voorzitter auditcommissie raad van toezicht Stichting Pento
- Secretaris College van Beroepsaangelegenheden (NVRO)
- Lid taskforce Innovatie-implementatie (NVRO)
- Vicevoorzitter Raden van Bestuur OZRC

Naast bestuurder van Radiotherapiegroep heeft de heer J.M.J. Collette in 2022 de volgende nevenfuncties bekleed:

- Eigenaar Collette, interim-bestuur, toezicht en coaching
- Voorzitter raad van toezicht Zorggroep Apeldoorn

Naar de opvatting van de raad van bestuur en de raad van toezicht bestaat er geen belangenverstremgeling tussen de bestuurder en de toezichthouders van Radiotherapiegroep. Ook is er geen belangenverstremgeling tussen hen en de organisatie van het instituut.

3.1.2 Cliëntenraad

Door de leden van de cliëntenraad Radiotherapiegroep is in 2022 inhoud gegeven aan het wettelijk adviesorgaan dat de structurele belangenbehartiging van de patiënten van Radiotherapiegroep zo effectief en efficiënt mogelijk realiseert.

De cliëntenraad heeft volgens een vooraf opgesteld vergaderschema, in 2022 negen keer vergaderd met de gehele cliëntenraad op de locaties Arnhem en Deventer van de Radiotherapiegroep.

Tijdens deze vergaderingen werden onder meer (on)gevraagde adviezen voorbereid, waaronder het jaardocument 2022, de benoeming van de interim bestuurder, het aangaan van de samenwerkingsovereenkomst Onco Oost (voorheen CCN Oost-Nederland), alsmede over het concept jaarplan 2023, de conceptbegroting 2023 en de kaderbrief 2023.

In juni 2022 zijn vanwege aflopende zittingstermijnen drie leden, waaronder de voorzitter, van de cliëntenraad afgetreden en in mei en juni zijn twee nieuwe leden benoemd.

In zijn vergaderingen heeft de cliëntenraad interne deskundigen uitgenodigd, die een presentatie hebben gegeven over de financiële ontwikkelingen, de rol van verpleegkundig consultant, oncologische netwerken en multidisciplinaire overleggen, HiX (het elektronisch patiëntendossier van Radiotherapiegroep) en een toelichting op de adviesaanvraag jaarplan en begroting 2023.

De cliëntenraad heeft op 16 november 2022 een werkvergadering gehad, waarin onder andere de oncologische netwerken en de speerpunten voor 2023 van de cliëntenraad zijn besproken.

Voorafgaand aan elke cliëntenraadvergadering had de voorzitter en een wisselend lid van de cliëntenraad een informeel overleg met de Raad van Bestuur. Hierbij was ook de bestuurssecretaris aanwezig. Behalve de hiervoor opgesomde adviezen en diverse praktische en vertrouwelijke aangelegenheden, hadden de gespreksonderwerpen tijdens dit overleg onder meer betrekking op kwartaalrapportages, jaardocument 2021, kaderbrief en jaarplan 2022.

De cliëntenraad ontvangt elke maand de digitale nieuwsbrief van Radiotherapiegroep.

Op 1 maart 2022 is een themasessie gehouden over oncologische netwerken met raad van bestuur, raad van toezicht en medezeggenschapsgrémia. In april 2022 heeft de commissie kwaliteit en veiligheid van de raad van toezicht een overleg gehad met een delegatie van de cliëntenraad. Op 8 november 2022 heeft overleg plaatsgevonden tussen de leden van de cliëntenraad, raad van bestuur en raad van toezicht. De Commissie Kwaliteit, Veiligheid en Klachten van de cliëntenraad heeft in 2022 driemaal overleg gehad met de adviseur kwaliteit, veiligheid en onderzoek. De Commissie Communicatie van de cliëntenraad heeft in 2022 tweemaal overleg gehad met de communicatieadviseur.

De cliëntenraad heeft wachtkamergesprekken gehouden in Deventer, Arnhem, Apeldoorn en Ede. Enkele leden van de cliëntenraad zijn aanwezig geweest bij de spiegelgesprekken en bij de veiligheidsronde.

De cliëntenraad heeft in 2022 deelgenomen aan het maandcollege immunotherapie en was onder meer vertegenwoordigd bij het overleg cliëntenraden ARTZ.

De cliëntenraad bestond in 2022 uit de volgende leden:

- Mevrouw E.F.J. Blanken-Top lid (vanaf 29 juni)
- De heer J.J. Hartgers lid (vanaf 26 juni voorzitter)
- De heer J.C. van der Hoeven voorzitter (tot 26 juni)
- Mevrouw M. ter Keurs lid
- Mevrouw J.H. Oosting-Benning lid
- De heer H. Overeem lid (tot 26 juni)
- De heer P. Post lid
- Mevrouw M.P.J. Schnitzler-Marijnissen lid (vanaf 18 mei)
- De heer G.E. Veltman lid (vanaf 26 juni vicevoorzitter)
- Mevrouw F.E. van Wijk lid (tot 26 juni)

De cliëntenraad werd in 2022 secretariael ondersteund door mevrouw M. Pattynama.

3.1.3 Ondernemingsraad

De grootste verandering voor de ondernemingsraad was in 2022 het vertrek van de bestuurder, C. Mondriaan, per 1 oktober 2022. De ondernemingsraad heeft een kennismakingsgesprek gevoerd met de interim bestuurder en daarna een positief advies uitgebracht op het voorgenomen besluit tot benoeming van de heer J.M.J. Collette tot interim bestuurder. Op 22 augustus 2022 hebben zowel C. Mondriaan als J. Collette de overlegvergadering bijgewoond.

Het ziekteverzuim was in 2022 hoog en dit zorgde voor een verhoogde werkdruk op diverse afdelingen. De OR bespreekt het ziekteverzuim daarom iedere overlegvergadering met de bestuurder en spreekt jaarlijks met de bedrijfsarts.

In 2022 heeft de ondernemingsraad de volgende adviesaanvragen ontvangen en behandeld:

- Advies controller financiën
- Advies herstructurering ICT
- Benoeming interim bestuurder
- Jaarplan 2023

De financiële commissie van de OR heeft een aantal keren overleg gepleegd met het hoofd economische en administratieve dienst en de raad van bestuur over de adviesaanvraag controller financiën.

De raad van bestuur legde de volgende instemmingaanvragen voor aan de OR:

- Regeling thuiswerken
- Reiskostenregeling 2023

Na overleg met de betrokkenen en de raad van bestuur zijn er enkele aanpassingen in de regelingen gedaan. Daarna stemde de ondernemingsraad in met beide regelingen.

Scholing OR

De ondernemingsraad besloot dat het tijd was voor een frisse wind en besloot daarom om, na jaren hetzelfde trainingsbureau te hebben ingeschakeld, te kiezen voor een ander trainingsbureau.

Op 21 februari volgde de ondernemingsraad een training over de missie en visie van de ondernemingsraad. Daarnaast keek de ondernemingsraad naar ieders inbreng en kwaliteiten in de ondernemingsraad. Er zijn afspraken gemaakt over de werkwijze en vergadermethodiek.

Diverse OR-leden volgden workshops of trainingdagen op specifieke onderwerpen om hun kennis te vergroten of op peil te houden. Denk hierbij aan arbo, financiën of wetskennis.

Op 28 en 29 november volgde de ondernemingsraad een training bij het nieuwe trainingsbureau. Thema's waren de interne vergaderdiscipline en besluitvorming en teambuilding.

De ondernemingsraad ontving regelmatig vragen of opmerkingen van leden van de achterban. De ondernemingsraad heeft vragen uitgezocht, bespreekbaar gemaakt en beantwoord. De ondernemingsraad bracht twee keer een nieuwsbrief uit.

In 2022 vormden de volgende leden de ondernemingsraad:

Kiesgroep paramedische dienst:	De heer R. Jutten De heer R. van Maasakkers (voorzitter) Mevrouw I. van Dijk (vicevoorzitter)
Kiesgroep klinische fysica/ICT:	De heer M. Breuers
Kiesgroep LPP/bedrijfsbureau/overig:	Mevrouw E. Hoksbergen Mevrouw R. Schepers
Kiesgroep medisch fysische staf:	De heer K. Pasma
Kiesgroep integraal:	De heer R. Jansen Mevrouw G. Wester

De OR werd in 2022 ondersteund door mevrouw J. van Til (ambtelijk secretaris).

4. Beleid, inspanningen en prestaties

4.1 Trends en ontwikkelingen

Mede gestimuleerd vanuit de Rijksoverheid, is er een versnelling in de organisatie van regionale oncologische netwerken. Een ontwikkeling die Radiotherapiegroep ondersteunt. Daarbij blijft Radiotherapiegroep dichtbij de patiënt behandelingen aanbieden. Binnen de behandelingen is hypofractionering een ontwikkeling die het mogelijk maakt om het aantal bestralingen te verlagen onder verhoging van de dosis.

Belangrijke punten uit het IZA voor de oncologie zijn: concentratie en spreiding van oncologie en netwerkzorg. De door Zorginstituut Nederland benoemde kwartiermaker, Prof. dr. Hans Nijman, maakt een plan van aanpak voor de verdere ontwikkeling van netwerk- en expertzorg voor mensen met kanker. Dit plan zal in april 2023 klaar zijn en wordt opgesteld in nauwe samenwerking met zorgprofessionals, patiëntenverenigingen, zorgverzekeraars en kennisinstellingen. Leidend bij het opstellen van het plan zijn de afspraken van het Integraal Zorgakkoord en de twaalf knelpunten en oplossingsrichtingen uit het Signalement Passende zorg voor mensen met kanker; netwerk- en expertzorg van Zorginstituut Nederland, dat eind september 2022 is gepubliceerd.

4.2 Behandelingen en producten

Radiotherapiegroep kiest als focus primair de zogenaamde grote volumina. Dit zijn de 'Big Five':

1. patiënten met longtumoren
2. mammatumoren
3. tumoren van het maagdarmsstelsel (GE-tumoren)
4. urologische tumoren
5. palliatieve behandelingen

Binnen deze grote volumes participeert Radiotherapiegroep in multidisciplinaire oncologische centra (MOC's) c.q. multidisciplinaire oncologische poliklinieken (MOP's) en multidisciplinaire (regionale) overleggen (MDO's). Daarnaast worden ook de minder voorkomende maligniteiten behandeld, sarcomen, neurologische en hematologische maligniteiten, huidtumoren etc.

Treatment planningssysteem

In 2022 is op het gebied van treatment planning aan een aantal grotere projecten gewerkt:

- Klinische introductie van rectum machine learning auto-planning (25 * 2 Gy)
- Klinische introductie van elektronenplanning in RayStation
- Ingebruikname van de nieuwste release van RayStation (RayStation 12A)
- Intensieve samenwerking met RaySearch op het gebied van deep learning segmentatie, machine learning auto-planning en MR-Linac planning

Naast deze grotere projecten is er ook continu gewerkt aan verbetering en updaten van de bestaande planningstechnieken (bijv. uitbreiding planningstechniek voor hersenmetastasen naar max. 7 tumoren, strategie voor hart/longsparring bij oesophagus).

MR-Linac

Na een eerste opstartjaar is de MR-Linac na de zomer van 2022 volledig inzetbaar voor de behandeling van prostaten, kliermetastasen in het bekkengebied en voor korte serie rectum behandelingen (5 * 5 Gy), en in een pilotfase voor bijniermetastasen. Er heeft in de werkwijze een optimalisatie plaatsgevonden door de verschuiving van taken van de artsen naar de MBB'ers werkend op de MR-Linac.

Brachytherapie

Voor brachytherapie behandelingen van patiënten met prostaatcancer heeft Radiotherapiegroep de keuze gemaakt tot lateraliseren op locatie Deventer. De brachytherapie behandelingen voor de eenvoudige gynaecologische - en de blaastumoren vinden plaats op locatie Arnhem.

4.3 Capaciteit/apparatuur

In 2022 zijn twee versnellers klinisch in gebruik genomen als laatste deel van een package deal uit 2019 met Elekta (MR-Linac en vijf lineaire versnellers). Van de andere versnellers zijn de verouderde computersystemen vervangen in een midlife upgrade. Dit was een logistieke uitdaging, omdat bij toerbeurt werkzaamheden van twee weken werden uitgevoerd op een versneller en deze versneller dan geen patiënten kon behandelen. Door gezamenlijke inspanning en inspanning van vooral MBB'ers en versnellertechnici/klinisch fysisch medewerkers is dit tot een goed einde gebracht.

Op de MR-Linac is de behandeling van korte serie rectumtumoren geïntroduceerd, naast de behandeling van prostaten en kliermetastasen in het bekkengebied. Ook zijn in een pilot de eerste bijniermetastasen bestraald. De introductie van leverstereotactie behandelingen wachtte op de vrijgave van gating, met een markering technische naam: 'comprehensive motion management'. De klinische vrijgave van dit product voor de MR-Linac laat waarschijnlijk zo lang op zich wachten dat het besluit is genomen ook zonder gating de leverstereotactie op de MR-Linac te introduceren, dit zal in het eerste half jaar van 2023 gebeuren.

In Arnhem staan vier klinische versnellers, waarvan de A4 speciaal voor stereotactische bestralingen is uitgerust met een Protura 6D tafel. Op locatie Ede staan twee versnellers, per 1 november 2021 is besloten om één van deze twee versnellers op locatie Ede buiten gebruik te stellen. In Deventer zijn de MR-Linac en twee versnellers in klinisch gebruik. In Apeldoorn zijn twee versnellers in klinisch gebruik.

Voor de brachytherapie zijn in Arnhem een HDR (High Dose Rate) en een PDR (Pulsed Dose Rate) in gebruik. In Deventer staat ook een HDR afterloader en worden daarnaast jodiumimplantaties uitgevoerd. Bij de prostaatbehandelingen wordt voor beeldvorming gebruik gemaakt van zowel een ultrasoundapparaat als van een C-arm Cone Beam CT scanner.

De vier locaties van Radiotherapiegroep zijn opgenomen in één computernetwerk, waardoor alle werkzaamheden op elke locatie en grotendeels ook thuis kunnen worden uitgevoerd. Dit laatste is in de Covid periode ook veelvuldig ingezet. De versnellers en treatment planning van alle locaties zijn volledig met elkaar verbonden, waardoor de continuïteit van zorg ook over de verschillende locaties kan gebeuren.

Normeringen

De NVRO heeft kwaliteits- en volumennormen voor radiotherapie in Nederland vastgelegd. Deze normen zijn inmiddels ook overgenomen door SONCOS.

In het verslagjaar heeft Radiotherapiegroep voldaan aan bovenstaande normeringen.

Wachttijdregistratie

De wachttijd is de tijd tussen de aanmelding van de patiënt en het begin van de behandeling. De wachttijden voor patiëntgroepen is vastgelegd in landelijke normen. Als de wachttijd van een patiënt deze norm overschreed, werd de vermoedelijke reden hiervan nagegaan en geregistreerd. De norm voor de wachttijden is als volgt: acute indicaties, subacute indicaties en overige indicaties.

Voor acute indicaties geldt dat de streeftijd van maximaal vierentwintig uur bij 100% van de patiënten gehaald moet worden, bij niet acute indicaties wordt een streeftijd aangegeven, die bij tenminste 80% van de patiënten bereikt dient te worden. In 2022 is de norm van 80% niet altijd gehaald. Radiotherapiegroep blijft hiernaar streven.

4.4 Paramedische dienst

Binnen de paramedische dienst is het verbeterproject Paramedische Dienst voor een groot deel afgerond in 2022. Het project is in 2021 opgestart en bestond uit de volgende onderdelen:

1. Professionaliseren van de managementlaag. Dit hield in een ontwikkeltraject voor de teamleiders van de paramedische dienst.
2. Samenbrengen van administratieve handelingen waardoor de teams van de polikliniek en het secretariaat (virtueel) over locaties zijn gaan werken.
3. Realisatie van een locatie overstijgende afsprakenplanning.

4. Verdelen van neventaken en specialisaties binnen de groep MBB-ers. Hiermee is een meer evenredige verdeling van aanvullende taken ingericht.
5. Het projectonderdeel slimmer werken op de versneller heeft onder andere geleid tot een nieuwe werkwijze waardoor de inzetbaarheid van MBB'ers over locaties heen is vergroot.
6. Verbeteren van de continuïteit en kwaliteit van de treatmentplanning.

4.5 Innovatie

Na de introductie van miniprojecten (miniPID) in 2021 bleken deze kleine innovatieprojecten te leven binnen de organisatie. Er werd aan zo'n 20 kleine projecten gewerkt, in 2022 zijn er zo'n 15 projecten afgerond. Dit heeft geleid tot de introductie van veel kleine innovaties.

Uiteraard is er voortdurend aandacht voor verbetering in de treatmentplanning. Afgelopen jaar is naast aandacht voor technische zaken ook veel effort gestoken in het verder harmoniseren van plannings voor de verschillende locaties en voor continuïteit en constante kwaliteit. Voor een deel is dit via miniprojecten gedaan. Eén van de wegen naar verbetering en harmonisering is de planbespreking, die eens in de twee weken plaats vindt.

De samenwerking met firma's is ook afgelopen jaar weer vruchtbaar gebleken: met de firma Cablon is het programma ToDo doorontwikkeld, voor de ondersteuning in de IGRT-workflow, daarnaast wordt samengewerkt aan een systeem voor de controle van de ademhaling.

Met de firma RaySearch wordt intensief samengewerkt op het gebied van de toepassing van artificial intelligence. Er zijn samenwerkingsovereenkomsten gesloten voor het automatisch intekenen van organen en als tweede het automatisch plannen voor sommige doelgebieden. Samen met RaySearch wordt ook gewerkt aan het plannen voor de MR-Linac, daarvoor is gezamenlijk een bundelmodel MR-Linac inclusief magneetveld ontwikkeld.

4.6 Klinisch wetenschappelijk onderzoek

Radiotherapiegroep besteedt veel aandacht aan klinisch wetenschappelijk onderzoek. In 2022 nam Radiotherapiegroep deel aan 27 verschillende lokale, nationale en internationale studies, waarvan achttien gerandomiseerde WMO-plichtige studies. Hiervoor werden in totaal driehonderdeenentwintig nieuwe patiënten geïncludeerd waarvan zevenenvijftig in de gerandomiseerde studies.

Binnen Radiotherapiegroep worden nieuwe, lopende en (recent) gesloten studies besproken. Dit gebeurt middels een trialbespreking die twee keer per jaar plaatsvindt. De inclusie, logistiek, en nieuwe ontwikkelingen zijn hierbij de belangrijkste agendapunten.

Radiotherapiegroep besteedt veel aandacht aan klinisch wetenschappelijk onderzoek. Medewerkers van Radiotherapiegroep hebben meegewerkt aan 20 publicaties waarvan een deel geheel gebaseerd is op hetgeen binnen Radiotherapiegroep is gedaan. Ook is er duidelijke hernieuwde interesse zichtbaar om op congressen te presenteren, dit blijkt uit negen presentaties op het Europese radiotherapiecongres de ESTRO Copenhagen 2022.

Gerandomiseerde trials	Tumorsoort	Onderzoekstitel	Aantal 2022
ADOPT	Prostaat	Androgen Deprivation therapy for Oligo-recurrent Prostate cancer in addition to radioTherapy.	10
PERYTON	Prostaat	PSMA-PET guided hypofractionated salvage prostate bed radiotherapy of biochemical failure after radical prostatectomy for prostate cancer.	21
RISinG	Neuro	Re-Irradiatie Schema's bij patiënten met een Gloom.	3
GOLD	Neuro	Glioblastoma, Optimizing Logistics and Dose.	5
FURTHER	Overige	Gefocust ultrageluid en radiotherapie voor non-invasieve palliatieve pijn behandeling bij patiënten met botuitzaaiingen.	0
POWER	Prostaat	Randomized trial for the evaluation of erectile dysfunction after whole or partial gland prostate brachytherapy.	2
			41
Randomisatie in verwijzend ziekenhuis	Tumorsoort	Onderzoekstitel	Aantal 2022
TESAR	Rectum	Rectal preserving treatment for early rectal cancer. A multi-centred randomised trial of radical surgery versus adjuvant chemoradiotherapy after local excision for early rectal cancer.	2
CRITICS-II	maag	Een studie naar het resultaat van aanvullende behandeling met chemotherapie en/of chemoradiotherapie vóór de operatieve behandeling van maagkanker.	1
PelVEX II	retum	Multicentre, open-label, randomised, controlled, parallel arms clinical trial of induction chemotherapy followed by chemoradiotherapy versus chemoradiotherapy alone as neoadjuvant treatment for locally recurrent rectal cancer.	5
STAR-TREC	rectum	Can we Save the rectum by watchful waiting or TransAnal surgery following (chemo)Radiotherapy versus Total mesorectal excision for early REctal Cancer?	1
TAPESTRY	oesofagus	TGF-β And PDL-1 inhibition with Bintrafusp alfa in Esophageal Squamous Cell carcinoma combined with chemoradiation TheRapY.	2
TRAP-2	oesofagus	De werkzaamheid van de toevoeging van TRAstuzumab en Pertuzumab aan neoadjuvante chemoradiatie: een gerandomiseerde multicenter studie bij resectabel HER2 tot overexpressie brengend slokdarm adenocarcinoom.	0
NVALT-28	long	Behandeling met immuuntherapie met of zonder lage-dosis hersenbestraling ter voorkoming van uitzaaiingen in de hersenen bij patiënten met stadium III niet-kelecellige longkanker na afloop van de chemotherapie en bestraling op de borstkas.	0
CA20973L Checkmate	long	A Phase 3, Randomized, Open Label Study to Compare Nivolumab plus Concurrent Chemoradiotherapy (CCRT) followed by Nivolumab plus Ipilimumab or Nivolumab plus CCRT Followed by Nivolumab vs CCRT followed by Durvalumab in Previously Untreated, Locally Advanced Non-small Cell Lung Cancer.	2
KeyNote-867	long	Fase 3-onderzoek naar radiotherapie + pembrolizumab voor deelnemers met niet-reseceerbare niet-kelecellige longkanker in stadium I of II.	0
Descartes	Mamma	De-ESCALating RadioTherapy in patients with pathologic complete response to neoadjuvant systemic therapy.	0
COBRA	Hodgkin	Very early FDG-PET-response adapted targeted therapy for advanced Hodgkin lymphoma: a single-arm phase II study.	0
BOOG 2013-08	mamma	Clinically node negative breast cancer patients undergoing breast conserving therapy: Sentinel lymph node procedure versus follow-up.	3
			16
Overige trials	Tumorsoort	Onderzoekstitel	Aantal 2022
CRADLE	oesofagus	Onderzoek naar een verkorte radiotherapie gecombineerd met dagelijkse tabletten chemotherapie bij patiënten met slokdarmkanker.	4
SOURCE	oesofagus	Onderzoek naar de communicatie in de spreekkamer.	5
			9
Registratie studies	Tumorsoort	Onderzoekstitel	Aantal 2022
Leverregistratie	levermetastasen	National registration of patients with liver metastases treated with stereotactic body radyanation therapy.	10
anuscarcinoomproject	anus	National study on anal cancer treatment and outcomes.	46
OligoCare	oligometastasen	A pragmatic observational cohort study to evaluate radical radiotherapy for oligo-metastatic cancer patients.	20
MOMENTUM	MR-Linac	Evaluatie van radiotherapie op de MR-Linac.	79
sarcomen registratie	sarcomen	Registration study on bone and soft tissue sarcoma - An observational cohort study.	1
merkelcelregistratie	huid	Een observationeel onderzoek naar de behandeling en uitkomsten van het Merkel cel carcinoom.	4
Prediction tools Hodgkin lymphoma	Hodgkin	Prediction tools for Hodgkin lymphoma patients to weigh benefits and harms of different treatment and survivorship care strategies.	95
			255

5. Kwaliteits- en veiligheidsbeleid

Binnen Radiotherapiegroep wordt al jarenlang structureel gewerkt aan kwaliteit en veiligheid. Kwaliteit en veiligheid zijn in hoge mate geïntegreerd in het vigerend beleid en de inzet van kwaliteitsinstrumenten sluit aan op de kritische processen en speerpunten van de organisatie. Radiotherapiegroep is sinds 2016 aangesloten bij het internationale accreditatieprogramma Qualicor (voorheen NIAZ-Qmentum). Door Qualicor is Radiotherapiegroep op basis van het internationale accreditatieprogramma geaccrediteerd tot augustus 2025. Tevens voldoen wij aan de voorwaarden van het VeiligheidsManagementSysteem 2018.

Integraal kwaliteitssysteem

Het Qmentum Global programma biedt Radiotherapiegroep ondersteuning om het kwaliteitssysteem en kwaliteitsdenken te verbeteren. Diverse kwaliteitsinstrumenten worden ingezet om te registreren, meten, evalueren en om continue te verbeteren (PDCA). Voor de Qualicor accreditatie wordt Radiotherapiegroep wederom getoetst op acht normensets. Per thema zijn multidisciplinaire verbeterteams ingericht. In deze verbeterteams worden de normensets besproken en eventuele actiepunten opgepakt en geëvalueerd. De stuurgroep kwaliteit en veiligheid monitort de voortgang. Bij alle verbeterteams is goede voortgang geboekt om in 2025 op niveau platina te accrediteren.

Integraal veiligheidssysteem

Radiotherapiegroep heeft de ambitie een veilig instituut te zijn en onderhoudt daarom een veiligheidsmanagementsysteem. Er zijn vijf thema's geformuleerd: patiënt- en bezoekersveiligheid, medewerkersveiligheid, stralingsveiligheid en gebouwveiligheid. Voor medewerkers is een brochure 'Veiligheidswijzer' beschikbaar waarin uitgelegd wordt wat in Radiotherapiegroep onder veiligheid wordt verstaan, hoe het wordt gewaarborgd en hoe er binnen onze organisatie uitvoering aan wordt gegeven. Het vergroten van bewustwording over deze onderwerpen wordt als noodzakelijk gezien en is zichtbaar in de manier waarop kwaliteitsinstrumenten, scholing en communicatie ingezet zijn.

5.1 Kwaliteitsinstrumenten

Incidenten

Er is een centraal incidentbeleid op het gebied van patiëntveiligheid (VIM), informatieveiligheid en privacy (BIM) en medewerkersveiligheid (MIM) met bijbehorende processen op centraal en lokaal niveau. Incidenten worden in een centraal digitaal systeem (Zenyra) gemeld, beheerd en geanalyseerd. Vervolgens worden verbetervoorstellen gedaan en rapportages opgesteld met als doel leren en verbeteren. De meldingsbereidheid c.q. meldcultuur wordt op alle locaties als goed beschouwd.

Er is een centrale, overkoepelende, VIM commissie. De leden zijn een afvaardiging van de twee lokale VIM commissies, waardoor binnen Radiotherapiegroep breed van VIM geleerd wordt. Er zijn drie gezamenlijke overleggen geweest met beide commissies en vier keer met de centrale VIM. De lokale commissies overleggen tweewekelijks.

In 2022 zijn er in totaal 560 VIM meldingen geconstateerd. Bij twee ernstige incidenten is een onderzoek uitgevoerd. Beide incidenten hebben niet geleid tot schade voor de patiënten. De uitkomsten zijn besproken in het MT en verbetermaatregelen zijn vastgesteld en geborgd.

Radiotherapiegroep is lid van de vereniging PRISMA-RT. In deze vereniging neemt Radiotherapiegroep samen met andere radiotherapieafdelingen in Nederland deel en is er samenwerking op het gebied van patiëntveiligheid.

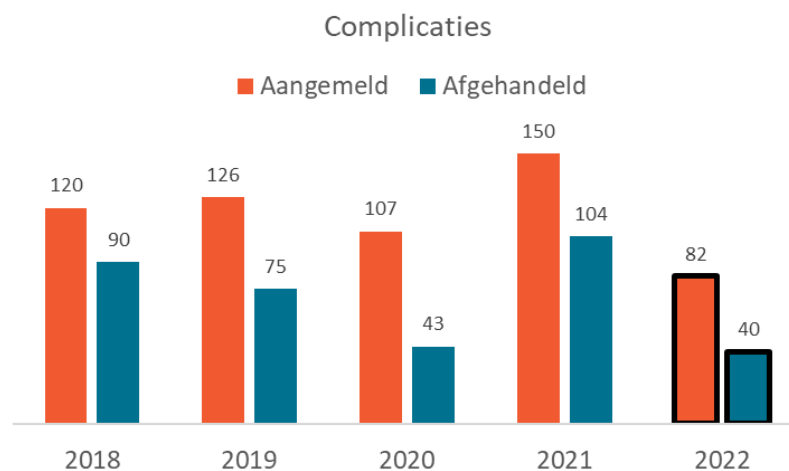
Complicaties

In Radiotherapiegroep vinden complicatiebesprekingen plaats, waar patiënten met complicaties besproken worden. De besprekingen vinden centraal plaats.

Complicaties worden door de radiotherapeuten in de Complicatie Suite in het EPD HiX geregistreerd. Tijdens de besprekingen worden casussen uitgelicht, betreffende late (meer dan negentig dagen na de laatste bestralingsdatum) graad drie, vier of vijf complicaties en acute graad vijf complicaties. Soms worden daar, naar inzicht van de radiotherapeut, nog hele

zeldzame/bijzondere/onverwachte acute complicaties aan toegevoegd. Daarnaast worden specifieke groepen van graad één en twee complicaties bijgehouden om inzichtelijk te maken hoe vaak ze voorkomen. Van de groep patiënten met prostaatkanker worden graad één tot en met vijf complicaties gescoord. Indeling van de complicaties vindt plaats conform de CTCAE (Common Terminology Criteria for Adverse Events) versie 5.0 van the Cancer Therapy Evaluation Program, NCI.

In 2022 hebben vier complicatiebesprekingen plaatsgevonden. In totaal zijn 82 complicaties aangemeld, waarvan 40 besproken en/of afgehandeld in de Complicatie Suite. Dit zijn er minder dan voorgaande jaren. Hier is aandacht voor en is in het eerste kwartaal van 2023 weer toegenomen.



In Q2 van 2022 is gestart met een pilot om de bespreking thematisch in te richten. Doel hiervan is het rendement en leereffect te optimaliseren. Daarnaast is er ruimte om tijdens de bespreking specifieke casussen in te brengen, die relevant zijn om plenair te bespreken. In 2022 zijn de volgende onderwerpen aan bod gekomen:

Kwartaal	Onderwerp
2	oesofagitis
2	secundaire tumoren
3	cardiale toxiciteit, vanuit 3 aandachtsgebieden
4	hepatitis B infectie heractivatie
4	radiatieproctitis

In 2023 start een miniproject 'Modernisering complicatieregistratie', met als voornaamste doel het optimaliseren van de werkwijze van de complicatieregistratie en -bespreking. Hierin wordt de pilot naar thematisch bespreken omgezet in een structurele werkwijze.

Klachten van patiënten

In 2022 zijn vier klachten ontvangen, behandeld en afgehandeld, waarbij 3 van de 4 patiënten tevreden zijn met de uitkomst. De klachten/verbeterpunten konden allemaal intern in behandeling worden genomen door middel van een combinatie van gesprekken, brief en/of telefonische afhandeling. De klachten hadden betrekking op bejegening en communicatie.

PRI's

Radiotherapiegroep heeft een procedure voor prospectieve risico analyses (PRI). Hierin staat dat voor kritische, risicovolle processen en voorafgaand aan de introductie van nieuwe werkwijzen, technieken en/of apparatuur een PRI wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team volgens de HFMEA (light) methode. In 2022 zijn PRI's uitgevoerd op het gebied van de introductie van een nieuwe workflow voor elektronenbestraling en het verblijf van bedpatiënten in de wachtruimte. N.a.v. de uitkomsten uit deze PRI's zijn binnen de afdelingen verbeterpunten opgepakt.

Interne audits

Radiotherapiegroep heeft een multidisciplinair intern auditteam. Het intern auditteam heeft in 2022 scholing gehad van een trainer van Qualicor over werken met het Qualicor normenkader tijdens een traceraudit. De interne audits zijn uitgevoerd in het derde en vierde kwartaal van 2022.

Tijdens deze interne audit zijn volgens plan verschillende onderwerpen uit de Qualicor normenset geaudit, zoals medicatieverificatie, patiëntidentificatie, zorgoverdracht, infectiepreventie en privacy. N.a.v. deze audits is een rapportage gemaakt met een overzicht van wat beter kan en wat er goed gaat. Deze rapportage is besproken met leidinggevenden en zij hebben de verbeterpunten opgepakt met hun afdeling en geborgd.

Veiligheidsrondes

Een veiligheidsronde is voor de raad van bestuur en medewerkers van Radiotherapiegroep, maar zeker ook voor de cliëntenraad van Radiotherapiegroep belangrijk. Al lopende over een afdeling gaan zij in gesprek met medewerkers in de directe patiëntenzorg over veiligheid van patiënten, bezoekers en medewerkers op de afdeling. In 2022 hebben twee reguliere veiligheidsrondes en twee korte veiligheidsrondes plaatsgevonden. Tijdens de veiligheidsrondes is gesproken met medewerkers uit het primaire proces over o.a. valpreventie, ongewenst gedrag, ARBO, personeelsbezetting, patiëntidentificatie, werkkleding en handhygiëne.

Tevens hebben er twee veiligheidsrondes informatiebeveiliging plaatsgevonden. Deze veiligheidsrondes worden uitgevoerd door de leden van de multidisciplinaire werkgroep informatiebeveiliging. Tijdens deze veiligheidsrondes is vooral gesproken over het delen van privacygevoelige informatie, alert zijn op phishing mails, verstandig omgaan met wachtwoorden en het afsluiten van je beeldscherm bij het verlaten van de werkplek.

Spiegelgesprek

Een spiegelgesprek is gehouden met patiënten die voor borstkanker bestraald zijn. Bij de voorbereiding zijn de tumorwerkgroep borstkanker, de Cliëntenraad en de MBB'ers met aandachtsgebied patiëntenvoorlichting betrokken. Medewerkers uit het primair proces konden live meekijken of op een later moment via de video-opname.

Indicatoren Kwaliteit en Veiligheid

Radiotherapiegroep heeft een uniforme set van indicatoren, die in de managementrapportage is opgenomen. Radiotherapiegroep voldeed in 2022 aan de verplichting om indicatoren aan te leveren voor diverse externe partijen, zoals IGJ, DICA en NVRO.

Veiligheidscampagne

In 2022 zijn tijdens de veiligheidscampagne diverse veiligheidsonderwerpen aan bod gekomen. Op deze wijze wordt aandacht gegeven aan verschillende thema's binnen veiligheid in het kader van het bevorderen van bewustwording, kennis en veiligheidsdenken van medewerkers. In 2022 is de aandacht gevestigd op grenzen van gedrag, informatiebeveiliging, het gebruik van handdesinfectant, belangrijke aspecten van stralingsveiligheid en gebouwveiligheid middels een ontruimingsoefening.

5.2 Patiëntwaardering

Voor de waardering van de kwaliteit van zorg door patiënten moet worden voldaan aan de eisen uit de Wkkgz. Op basis van deze wet dienen wij ook de tevredenheid (waardering) door de patiënt structureel te onderzoeken. De NVZ-pilot PEM (patiëntervaring monitor) heeft tot medio 2022 plaatsgevonden. Na evaluatie is besloten de PEM vanaf 2023 als continumeting in te zetten.

Daarnaast is Radiotherapiegroep te vinden op Zorgkaart. Geconstateerd kan worden dat de waardering van patiënten volgens Zorgkaart hoog te noemen is. De gemiddelde score op Zorgkaart ligt boven de 9,5.

5.3 Stralingshygiëne/veiligheid

De organisatiestructuur voor de stralingsbescherming is voor locatie Arnhem, Ede en Deventer overkoepelend geregeld met het naastgelegen ziekenhuis. In Arnhem werkt Radiotherapiegroep hiervoor samen met Ziekenhuis Rijnstate en in Ede met Ziekenhuis Gelderse Vallei. In Deventer werkt Radiotherapiegroep samen met het Deventer Ziekenhuis. Voor deze drie locaties heeft Radiotherapiegroep een vergunning in het kader van de Kernenergiewet gezamenlijk met het betreffende ziekenhuis. Voor locatie Apeldoorn heeft Radiotherapiegroep zelfstandig een vergunning. De centrale commissies stralingsbescherming komen twee tot vier keer per jaar bijeen.

Verder dient vermeld te worden dat - in het kader van goed toezicht op radioactief materiaal - de beveiligingsmaatregelen rondom transport en opslag van de HDR-bron volgens de daarvoor geldende richtlijnen zijn ingericht.

Zoals in de Kernenergiewet wordt geëist, brengt de stralingsbeschermingsdeskundige jaarlijks per locatie een separaat inhoudelijk jaarverslag uit dat aan de raden van bestuur van desbetreffende ziekenhuizen en Radiotherapiegroep ter beschikking wordt gesteld.

Voor inhoudelijke onderwerpen in het kader van de stralingsbescherming verwijzen wij naar deze separate jaarverslagen.

5.4 Informatieveiligheid en privacy

Informatieveiligheid en privacyfunctionaris en FG

De landelijk erkende norm voor informatiebeveiliging in de gezondheidszorg, de NEN 7510, wordt bij Radiotherapiegroep toegepast. Op de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) wordt geanticipeerd. Bovenstaande ontwikkelingen zijn belegd bij de multidisciplinaire werkgroep informatiebeveiliging van Radiotherapiegroep en het strategisch informatieberaad (SIB).

Uitgangspunt is om op verantwoorde wijze richting te geven aan de uitvoering van de dagelijkse werkzaamheden en de verantwoorde omgang met informatie. Er wordt nauw samengewerkt met ziekenhuizen op regionaal niveau en deelgenomen aan werkgroepen van de NVZ op het gebied van privacy en informatiebeveiliging. In 2022 is voldaan aan alle eisen van de gedragslijn 2.0. In 2022 zijn de voorbereidingen getroffen voor het uitvoeren van een onafhankelijke externe toets. De risico-inventarisatie op het managementsysteem voor informatiebeveiliging is uitgevoerd, een selfassessment op deel 1 en deel 2 NEN7510 is uitgevoerd en er is flink voortgang geboekt op de, risicogestuurde, implementatie van maatregelen.

Werkgroep informatiebeveiliging

De multidisciplinaire werkgroep informatiebeveiliging is zes keer bij elkaar gekomen. Een aantal van de onderwerpen die tijdens dit overleg aan de orde zijn geweest, zijn Gedragslijn 2.0, incidenten op het gebied van informatiebeveiliging, periodieke loggingcontrole, bewaartermijnen, toegang tot externe systemen en de voortgang implementatie NEN7510. Een klinisch fysicus met aandachtsgebied medische technologie is lid geworden van de werkgroep.

Melding datalekken

In 2022 zijn zeer laagdrempelig 24 meldingen gedaan van een informatiebeveiligingsincident. Er zijn geen meldingen gedaan bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Er is verder blijvend aandacht voor bewustwording van de risico's rondom informatiebeveiliging.

6. Kwaliteit ten aanzien van medewerkers

In 2022 is een start gemaakt met het koppelen van 360 graden feedback aan de jaargesprekken. 360 graden feedback is een instrument van persoonlijke ontwikkeling en zelfreflectie bij de medewerkers. Bij de 360 graden feedback vraagt een medewerker 1 keer in de 4 jaar feedback aan minimaal 4 personen. Verder vult de medewerker een zelfevaluatie in. De uitkomsten worden vervolgens in het jaargesprek besproken. In de jaargesprekken zijn de kernwaarden van Radiotherapiegroep een vast onderdeel geworden. De 360 graden feedback zal in 2023 geëvalueerd en waar nodig verbeterd worden.

Binnen AFAS hebben enkele processen in 2022 een verbeterslag gekregen. Diverse processen stonden inmiddels in de live-omgeving, maar deze processen blijven continu in ontwikkeling en worden geëvalueerd. Denk hierbij aan de processen omtrent ziekteverzuim, werving en selectie, mutaties (roosterwijziging, ouderschapverlof, etc.), uitdienst en jaargesprekken. Daarnaast zijn processen ingericht en geïmplementeerd die tot stand komen door nieuwe wet- en regelgeving, zoals betaald ouderschapsverlof en aanvullend geboorteverlof. De afdeling I&A heeft applicatiebeheerders vrijgemaakt om bezig te gaan met AFAS. Zij zullen hierin worden geschoold. In 2023 zal AFAS verder worden geoptimaliseerd.

6.1 Leeftijdsopbouw

<i>Leeftijdsopbouw 31-12-2022</i>	<i>Radiotherapiegroep</i>
≤30 jaar	27
31-40 jaar	63
41-50 jaar	64
51-60 jaar	60
61≥ jaar	32
Gemiddelde leeftijd op 31-12-2022	45,3

Verdeling duur dienstverbanden per 31-12-2022	
<i>Duur</i>	<i>Radiotherapiegroep</i>
0 - 5 jaar	92
6 - 10 jaar	15
11 - 15 jaar	53
16 - 20 jaar	38
21 - 25 jaar	15
26 - 30 jaar	14
> 30 jaar	19
Totaal aantal medewerkers in dienst	246
Gemiddelde arbeidsduur	12,6 jaar

De man/vrouw verdeling is per 31-12-2022 in Radiotherapiegroep als volgt:

Aantal mannen	73
Aantal vrouwen	173
Totaal	246

6.2 Verzuim

Het gemiddeld ziekteverzuim exclusief zwangerschap volgens de Vernet definitie is in 2022 voor Radiotherapiegroep 7,46%. Ten opzichte van 2021 is dit een stuk hoger (5,29%). De verhoging is in alle soorten verzuim terug te zien, maar met name in het kort en middellang verzuim. De gemiddelde verzuimduur is hoger, namelijk 20,7 dagen in 2022 ten opzichte van 12,35 dagen in 2021. Ook de meldingsfrequentie is hoger, namelijk 1,64 in 2022 ten opzichte van 1,31 in 2021. Uit een analyse van de arbodienst blijkt dat het aandeel psychisch verzuim flink is toegenomen en inmiddels de belangrijkste verzuimveroorzaker is binnen Radiotherapiegroep. Eind 2022 is een plan van aanpak omtrent verzuim opgesteld met daarin interventies die vanaf 2023 van toepassing zijn.

6.3 Opleidingen

In 2022 zijn binnen Radiotherapiegroep achttien stagiaires gestart. Hiervan waren er zeven afkomstig van de opleiding HBO-MBRT, één student HBO (technische) natuurkunde, twee studenten WO technische geneeskunde, vijf artsen in opleiding en drie klinisch fysici in opleiding.

Binnen Radiotherapiegroep worden voor meerdere opleidingen diverse stageplaatsen aangeboden, onder meer HBO-MBRT, HBO (technische) natuurkunde, HBO-ICT, HBO-HRM, WO BMT, WO TG, arts in opleiding tot radiotherapeut en klinisch fysicus in opleiding.

Radiotherapiegroep heeft één opleidingsgroep met één opleider en één waarnemend opleider (over locaties heen) voor de opleidingen die samenwerken met meerdere academische partners, met name Radboudumc en UMC Utrecht. Radiotherapiegroep locatie Deventer werkt op het gebied van opleiding (radiotherapeut-oncologen) nauw samen met de afdeling radiotherapie van het UMC Utrecht. Radiotherapiegroep locatie Arnhem heeft de erkenning voor de opleiding tot radiotherapeut in samenwerking met het Radboudumc.

Voor de opleiding van klinisch fysici wordt samengewerkt in de nieuwgevormde clusteropleiding. Voor de opleiding tot klinisch fysicus werkt locatie Arnhem samen met het Radboudumc te Nijmegen. Locatie Deventer participeert in het cluster Utrecht (UMCU en Instituut Verbeeten) en het cluster Noord-Holland (NKI/AvL, Amsterdam UMC's locatie VUMC en AMC en NWG Alkmaar).

Radiotherapiegroep Deventer geeft studenten van de Universiteit Twente (UT) de mogelijkheid een stage te lopen of een afstudeerproject te doen. De studenten werden ingezet op multidisciplinaire projecten op het grensvlak van geneeskunde en klinische fysica, met meer geneeskundige aspecten voor studenten Technische geneeskunde en meer klinisch fysische aspecten voor studenten Biomedische technologie. In 2022 zijn er drie stages geweest van studenten technische geneeskunde die opdrachten hebben uitgevoerd op het gebied van AI. Zowel het zelf ontwikkelen van modellen als het testen van modellen die door de industrie worden geleverd zijn daarbij aan bod gekomen.

In de MBRT-dagopleiding wordt geparticipeerd door stageplaatsen voor radiotherapeutisch laboranten ter beschikking te stellen. Radiotherapiegroep heeft geen leerlingen in opleiding tot radiotherapeutisch laborant in de duale variant van de MBRT. In september 2022 is gestart met het opleiden van twee radiotherapeutisch laboranten via de inservice-opleiding. Zij zijn meegenomen in het aantal medewerkers per 31-12-2022. In 2023 is de intentie hier een vervolg aan te geven door in september 2023 wederom twee radiotherapeutisch laboranten in opleiding te laten starten.

Voor de opleiding tot radiotherapeutisch laborant werkt Radiotherapiegroep samen met de Hanzehogeschool in Groningen. Radiotherapiegroep biedt stageplaatsen en afstudeerplekken voor leerlingen van de Hanzehogeschool in Groningen. Het betreft hier leerlingen van de voltijd opleiding Medische Beeldvormende en Radiotherapeutische technieken (MBRT).

Radiotherapiegroep biedt stagemogelijkheden voor studenten van verschillende opleidingsrichtingen van de Saxion Hogeschool in Enschede en de Fontys Hogeschool in Eindhoven. Een medewerker van Radiotherapiegroep, locatie Deventer, participeert in de beroepenvelden-commissie van de Saxion Hogeschool.

Professionalisering Leer Management Systeem

In 2022 is met behulp van externe expertise het Leer Management Systeem 'MijnTalent' verbeterd. Er is een medewerker voor functioneel beheer aangesteld en in samenspraak is de indeling, de look & feel en de inhoud aangepast en geactualiseerd. Eind 2022 is een vacature gesteld voor de functie Adviseur Leren & Ontwikkelen, deze wordt begin 2023 ingevuld. Door een splitsing te maken in de functioneel beheerkant en de onderwijskundige kant, streeft Radiotherapiegroep naar verdere professionalisering. De eerder ontwikkelde leerprofielen zijn opgenomen in de persoonlijke portfolio's. In deze portfolio's is ook ruimte gecreëerd voor extern gevolgde scholing, zodat in bv. een jaargespreek overzichtelijk de gevolgde scholing gemonitord kan worden door de medewerker en de leidinggevende.

Bij- en nascholing

Radiotherapiegroep vindt het van groot belang om haar medewerkers een goed bij- en nascholingsprogramma te bieden. Hiermee wordt beoogd een groot deel van de kwaliteit van onze medewerkers te waarborgen. Scholingen vinden plaats op vakinhoudelijk gebied, maar ook persoonlijke ontwikkeling is van belang. Voor een deel vinden scholingen intern plaats, met name de bijscholing van MBB-ers op het gebied van nieuwe methoden en technieken en de meer persoonlijke ontwikkeling. Deze laatste vindt sinds 2019 plaats via het digitale platform MijnTalent. Mede met behulp van GoodHabit is er inmiddels een groot aanbod van e-learning modules. Een deel van de scholingen wordt ook georganiseerd door de leveranciers van apparatuur. Daarnaast wordt een groot deel van bij- en nascholing buiten de organisatie gevolgd middels het bijwonen van cursussen, symposia en wetenschappelijke congressen.

Met ingang van 2022 is het STAP-budget (Stimulering Arbeidsmarkt Positie) door de overheid in het leven geroepen. Met dit budget kunnen o.a. medewerkers jaarlijks € 1.000,- aanvragen voor scholing en ontwikkeling. In 2022 is van het STAP-budget meerdere malen gebruik gemaakt door medewerkers van Radiotherapiegroep.

Kwaliteitsimpuls medewerkers in de zorg (KIPZ)

De NVZ heeft in het Zorgakkoord met VWS vastgelegd dat er ten behoeve van de medewerkers in de zorg een kwaliteitsimpuls beschikbaar is. Door Radiotherapiegroep is in 2022 (opnieuw) subsidie aangevraagd om medewerkers op te leiden en klaar te maken voor de toekomst. De subsidie is voor inrichting van interne en externe opleidingen, studiebegeleiding van medewerkers in opleiding, vervanging van medewerkers in opleiding en gebruik van opleidingsfaciliteiten.

Het strategisch opleidingsplan van Radiotherapiegroep kent een aantal thema's. Deze thema's sluiten aan bij het strategisch plan van Radiotherapiegroep: verandermanagement, leiderschap, strategische personeelsplanning, duurzame inzetbaarheid, een leven lang leren en samenwerken. In 2022 is het zwaartepunt gelegd bij (persoonlijk) leiderschap, duurzame inzetbaarheid en het verder ontwikkelen van MijnTalent (LMS).

Verder is in 2022 het traject om het leiderschap binnen de paramedische dienst te versterken afgerond. Op basis van individuele assessments zijn opleidingsplannen voor de teamleiders ontwikkeld. Aan de hand van deze opleidingsplannen zijn tussentijdse evaluaties en intervisie sessies gehouden om de teamleiders te ondersteunen in hun ontwikkeling. In september 2022 is het traject geëvalueerd.

Onderdeel van het KIPZ- subsidietraject is een jaarverslag waarin de verantwoording over de inkomsten en uitgaven is opgenomen. Dit jaarverslag wordt voor 1 juni 2023 bij de NVZ en VWS aangeleverd.

6.4 Overige HRM zaken

Door de Covid-19 pandemie was een gedeelte van de medewerkers van Radiotherapiegroep genoodzaakt gedurende die periode thuis te werken. Wegens nieuwe wetgeving hebben medewerkers meer inspraak als het gaat om het flexibel werken en mogen verzoeken van medewerkers omtrent thuiswerken alleen worden geweigerd middels een goede reden. Om die reden heeft Radiotherapiegroep in 2022 thuiswerkbeleid opgesteld met duidelijke voorwaarden en richtlijnen.

Binnen Radiotherapiegroep werd in 2022 in totaal tweehonderdvijfentwintig uur zorgverlof verleend. De inzet van dergelijke uren vindt voornamelijk plaats in verband met ziekte van kinderen of partner. In vergelijking met 2021 is het aantal verleende uren zorgverlof met honderd uur gestegen.

Klachten medewerkers

Net als voor haar patiënten wil Radiotherapiegroep ook voor haar medewerkers een laagdrempelige klachtomgeving realiseren. Binnen Radiotherapiegroep is een interne klachtenregeling voor medewerkers. Deze regeling geeft aan hoe medewerkers via de formele weg hun klachten kunnen indienen in de organisatie. Gelukkig kan binnen de dagelijkse praktijk een klacht of uiting van onvrede vaak al mondeling met elkaar worden opgelost en komt het niet tot een formele uiting. Mocht een medewerker toch het gevoel van onvrede blijven houden dan kan er gebruik gemaakt worden van de interne klachtenregeling.

Hierbij kan in drie fasen een klacht in behandeling worden genomen, te weten:

- Klacht schriftelijk indienen bij de leidinggevende
- Klacht indienen bij de raad van bestuur
- Klacht indienen bij externe vertrouwenspersoon of bij de externe werknemersklachtencommissie.

In 2022 is er geen contact geweest tussen medewerkers en de vertrouwenspersoon. Er zijn geen klachten bij de werknemersklachtencommissie ingediend.

Commissie integriteit

De commissie heeft tot taak te adviseren over integriteitvraagstukken. De commissie levert input op beleid en richtlijnen op moreel vlak en geeft adviezen zodat het standpunt met betrekking tot integriteit van Radiotherapiegroep helder is. De commissie is in principe 'slapend' en is in 2022 niet fysiek bij elkaar gekomen. De intentie voor 2023 is om, in verband met een nieuwe samenstelling, een nieuw overleg te plannen.

7. Overig beleid

7.1 Informatisering en automatisering

Om de ICT-omgeving te voorzien van de laatste ontwikkelingen is er overgestapt naar Microsoft 365. Dit biedt vele voordelen voor de organisatie zoals het gebruik van diverse applicaties waarin de data centraal opgeslagen staat. Ook is het de basis om informatie in dashboards te presenteren voor de gehele organisatie.

Er is in 2022 veel aandacht geweest voor informatiebeveiliging. Zowel beleidsmatig als technisch zijn er veel ontwikkelingen om de veiligheid te verhogen. Dit gebeurt door continue monitoring en preventieve scans. De processen zijn hierop aangepast wat tevens bijdraagt aan het doel van NEN7510 certificering in 2024.

Op het gebied van informatisering zijn er diverse zaken doorontwikkeld in het HiX EPD. Inmiddels kan er digitaal medicatie worden voorgeschreven naar apotheken. Er is gestart met een pilot om te kunnen videobellen met patiënten en ook is er steeds meer digitale gegevensuitwisseling mogelijk. Zowel met PGO's van patiënten alsmede de ontwikkeling van gegevensuitwisseling met andere medisch specialistische instellingen.

De opzet voor een afdeling informatisering en automatisering, naast de klinische fysica, is in 2022 geëffectueerd met duidelijke overlegstructuren om de samenwerking met anderen te borgen. De functie van informatieanalist is ingevuld waardoor de informatiebehoefte van de organisatie nog beter wordt gefaciliteerd. Dit heeft onder andere geresulteerd in de doorontwikkeling van het stuurinformatie dashboard en het verbeteren van de dataregistratie in het HiX EPD.

7.2 PR & Communicatie

De afdeling Communicatie draagt zorg voor de in- en externe communicatie van Radiotherapiegroep. Een aantal ontwikkelingen uit 2022.

Patiënten

Patiënten vinden hun informatie in de behandelwijzers, op de website en in het patiëntenportaal van Radiotherapiegroep.

Radiotherapiegroep participeert aan het gesubsidieerde VIPP-programma dat de informatie-uitwisseling met de patiënt en tussen instellingen onderling stimuleert. Daartoe ondersteunen zij de ontwikkeling van persoonlijke gezondheidsomgevingen waarin patiënten hun medische informatie van hun verschillende zorgverleners kunnen bundelen. Sinds eind 2022 is het voor onze patiënten mogelijk om hun gegevens vanuit het patiëntenportaal van Radiotherapiegroep te uploaden in een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO).

Arbeidsmarkt

Voor de werving van nieuwe medewerkers is in 2022 een nieuwe werkgeverswebsite 'WerkenbijRadiotherapiegroep.nl' opgezet door de afdeling HR waarin het gehele werving en selectieproces is gebundeld en gestroomlijnd vanuit een CMS-systeem van AFAS. De afdeling Communicatie ondersteunt hierbij ten aanzien van de ontwikkeling van de website en de vacatureteksten.

Medewerkers

Eén van de interne communicatiemiddelen is het intranet. Het intranet is in 2022 overgezet naar een nieuwere versie van SharePoint. Op de nieuwe homepage is nu meer ruimte om actualiteiten van de organisatie te belichten.

Samenwerking in de regio

Radiotherapiegroep participeert in de verschillende regionale oncologienetwerken; ARTZ, RON en sinds 2022 ook ONCO-Oost. Binnen deze netwerken zijn communicatietafels ingericht. Voor wat betreft de communicatie van het RON heeft Radiotherapiegroep (tijdelijk) de kartrekkersrol op ons genomen.

Publiciteit

In 2022 heeft Radiotherapiegroep externe publiciteit geschonken aan een aantal ontwikkelingen en gebeurtenissen:

- Bijdragen van verschillende Radiotherapiegroep professionals aan de ESTRO '22.
- Ontwikkelingen m.b.t. de MR-Linac:
 - Onderzoek ervaringen van patiënten met prostaatkanker die behandeld zijn met de MR-Linac t.o.v. patiënten met prostaatkanker die op de reguliere bestralingstoestellen behandeld zijn.
 - Start behandeling patiënten met uitzaaiing in de lymfeklieren in het bekken.
 - MR-linac één jaar in gebruik.
 - Start behandeling patiënten met een rectumcarcinoom.
 - Toelating Radiotherapiegroep als tiende deelnemer van het MOMENTUM samenwerkingsverband vanuit de MR-Linac Unity instituten wereldwijd.
- Afscheid Raad van Bestuur Karin Mondriaan.
- Aanstelling interim bestuurder Jeroen Collette.
- Participatie in het Regionaal Oncologisch Netwerk met Isala, Deventer Ziekenhuis, Gelre ziekenhuizen en Radiotherapiegroep.
- Participatie in nieuw opgericht oncologisch netwerk Onco-Oost met negen zorginstellingen; Bernhoven, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Jeroen Bosch Ziekenhuis, Maasziekenhuis Pantein, Radboudumc, Rijnstate, Slingeland Ziekenhuis, Ziekenhuis Gelderse Vallei en Radiotherapiegroep.

7.3 Huisvesting en facilitair

De vier locaties van Radiotherapiegroep zijn in 2022 in overeenstemming gehouden met de RIVM-richtlijnen en voorschriften landelijke COVID-19 richtlijnen.

Locatie Arnhem

Voor locatie Arnhem is in 2022 het duurzaamheidsprogramma gestart met het project vervanging CV en koelmachine zodanig dat RTG in 2030 geen gas meer verbruikt. Het traject heeft in najaar 2022 vertraging opgelopen en is in Q1 2023 weer opgepakt.

In 2022 is gestart met het vervangen van de reguliere verlichting door ledverlichting.

Locatie Deventer

In mei 2022 is de opdracht aan de firma Kropman verstrekt voor een duurzame oplossing voor de koude/warmte opslag (koeling van de versnellers) te komen. Door lange levertijden van materialen is de feitelijke uitvoer hiervan vertraagd. De feitelijke uitvoer zal plaatsvinden in het voorjaar van 2023.

Op locatie Deventer is de reguliere verlichting grotendeels vervangen door Ledverlichting.

Locatie Apeldoorn

In 2022 is onderzoek gedaan naar de warmte op de locatie. Er is nog geen goede oplossing gevonden. In het kader van verduurzaming is gestart met het plan om zonnepanelen te installeren. In samenwerking met Gelre ziekenhuizen zijn in oktober 2022 noodstroomtesten uitgevoerd.

Locatie Ede

Ten aanzien van locatie Ede zijn er in 2022 nadere maatregelen getroffen om de zichtbaarheid en toegankelijkheid van deze vestiging voor patiënten te vergroten.

Bedrijfshulpverlening (BHV)

Onder het veiligheidsbeleid valt ook de bedrijfshulpverlening (BHV). De BHV is per werkeenheid geregeld. Locatie Deventer werkt op het gebied van BHV samen met het naastgelegen Deventer Ziekenhuis. Voor locatie Deventer geldt dat vier medewerkers van Radiotherapiegroep centraal op complexniveau meedraaien in de BHV pool van het Deventer Ziekenhuis. De BHV organisatie bestaat uit medewerkers die vrijwillig trainen voor EHBO, reanimatie, ontruiming en elementaire brandbestrijding.

Radiotherapiegroep locatie Arnhem heeft een zelfstandige BHV organisatie die bestaat uit veertien medewerkers inclusief twee ploegleiders. Daarnaast wordt de BHV bijgestaan door een team van interne specialisten, vooral voor stralingsveiligheid.

Op het gebied van (bij)scholing, training en oefening werkt locatie Arnhem nauw samen met de interne brandweer van het naastgelegen ziekenhuis Rijnstate. De trainingen bestaan uit EHBO-vaardigheden, reanimatie, ontruiming en elementaire brandbestrijding.

Eind 2022 is een nieuwe werving voor BHV-leden voor Arnhem gestart.

Voor Radiotherapiegroep locatie Ede wordt gebruik gemaakt van de BHV diensten van het Ziekenhuis Gelderse Vallei.

Voor Radiotherapiegroep locatie Apeldoorn wordt gebruik gemaakt van de BHV organisatie van het naastgelegen Gelre ziekenhuizen. Ook de reanimatiediensten komen van Gelre ziekenhuizen. Met hen wordt een jaarlijks oefeningenschema vastgesteld, waarbij trainingen en ontruimingsoefeningen worden uitgevoerd.

8. Financieel beleid

Zoals uit de jaarrekening valt op te maken heeft de Radiotherapiegroep 2022 afgesloten met een positief resultaat.

Financiële kengetallen	2022	2021
Omzet (x1.000)	€ 37.601	€ 34.557
Resultaat	€ 941	€ 424
Solvabiliteitsratio	42,5 %	40,9 %
Vermogensratio	70,6 %	74,1%
Quick ratio	109,1 %	95,2 %
Current ratio	1,3	1,1

Toelichting schema (formules kengetallen):

De solvabiliteitsratio is tot stand gekomen door het eigen vermogen te delen door het totale vermogen. De vermogensratio is tot stand gekomen door het eigen vermogen te delen door de omzet totaal. De Quick ratio is tot stand gekomen door vlottend actief minus onder handen werk te delen door vlottend passief. De current ratio is tot stand gekomen door het vlottend actief te delen door het vlottend passief.

Onderhandelingen zorgverzekeraars

Voor 2022 zijn er met nagenoeg alle zorgverzekeraars afspraken gemaakt op basis van 'P maal Q'. drie zorgverzekeraars is voor 2022 een afspraak gemaakt op basis van omzetplafond. Voor 2023 zijn de contracten afgesloten. Deels op basis van omzetplafond en deels op basis van 'P maal Q'.

Investeringen 2022

Radiotherapiegroep hanteert in de basis de technische levensduur. Ondanks dat apparatuur economisch is afgeschreven blijft die in gebruik totdat het technisch te intensief wordt om de apparatuur in bedrijf te houden.

Net als in de eerdere jaren wordt maandelijks beoordeeld of geplande investeringen doorgang moeten vinden. Onder de kop 'Capaciteit/apparatuur' wordt aangegeven in welke apparatuur investeringen zijn gedaan. Verder zijn aanpassingen gedaan aan een aantal andere versnellers waarmee de apparatuur weer in lijn is met de stand der techniek.

In het najaar van 2022 is een start gemaakt met het verduurzamingsplan waarbij grote aanpassingen gedaan dienen te worden in de diverse vestigingen.

Het betreft hier de volgende investeringen:

- Aanpassingen terreinen en gebouwen Arnhem
- Zonnepanelen locatie Apeldoorn
- Aanschaf C-Boog (al dan niet gezamenlijk met DZ)

Risicoparagraaf

In 2022 was sprake van een inhaaleffect waarin niet alle productieafspraken konden voorzien. Dat heeft geleid tot aanzienlijke plafondoverschrijdingen ter grootte van € 1.044.000 die moeten worden terugbetaald. Belangrijk is daarmee om de liquiditeit te bewaken. Er is sprake van een arrangement met de bank waarmee een eventueel tijdelijk tekort kan worden afgedekt.

Voor 2023 zijn de risico's beperkt waar het gaat over de overproductie. Bij de verzekeraar met de grootste toename in aantal verzekerden is geen plafond of staffel afgesproken.

Bijlage 1. Lijst met gebruikte afkortingen

ACT	<i>Analytical Competence Tool</i>
AMC	<i>Academisch Medisch Centrum</i>
AP	<i>Autoriteit Persoonsgegevens</i>
ARTZ	<i>Alliantie Regionale Top Zorg</i>
AVG	<i>Algemene Verordening Gegevensbescherming</i>
AWBZ	<i>Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten</i>
BHV	<i>Bedrijfs hulpverlening</i>
BIG	<i>Beroepen Individuele Gezondheidszorg</i>
CCN	<i>Comprehensive Cancer Netwerk</i>
CR	<i>Cliëntenraad</i>
CT	<i>Computer Tomografie</i>
CTCAE	<i>Common Terminology Criteria for Adverse Events</i>
DICA	<i>Dutch Institute for Clinical Auditing</i>
DZ	<i>Deventer Ziekenhuis</i>
EHBO	<i>Eerste Hulp Bij Ongelukken</i>
EPD	<i>Elektronisch Patiënten Dossier</i>
FG	<i>Functionaris voor de Gegevensbescherming</i>
FTE	<i>Fulltime Equivalent</i>
GE	<i>Gastro Enterologie</i>
GOC	<i>Gelre Oncologisch Centrum</i>
HBO	<i>Hoger Beroepsonderwijs</i>
HEAD	<i>Hoofd Economische Administratieve Dienst</i>
HDR	<i>High Dose Rate</i>
HRM	<i>Human Resource Management</i>
ICT	<i>Informatie- en Communicatie Technologie</i>
IGJ	<i>Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd</i>
IKNL	<i>Integraal Kankercentrum Nederland</i>
IMRT	<i>Intensity Modulated Radiation Therapy</i>
KEW	<i>Kernenergiewet</i>
KF	<i>Klinisch Fysicus</i>
KIPZ	<i>Kwaliteitsimpuls medewerkers in de zorg</i>
LMS	<i>Leermanagementsysteem</i>
MBB-er	<i>Medische Beeldvormende en Bestralingsdeskundige</i>
MBO	<i>Middelbaar Beroepsonderwijs</i>
MBRT	<i>Medisch Beeldvormende en Radiotherapeutische Technieken</i>
MDO	<i>Multidisciplinaire overleg</i>
MO	<i>Medewerkersonderzoek</i>
MOC	<i>Multidisciplinair oncologische centra</i>
MOP	<i>Multidisciplinair oncologische poliklinieken</i>
MST	<i>Medisch Spectrum Twente te Enschede</i>
MT	<i>Managementteam</i>
MV	<i>Maatschappelijke Verantwoording</i>
NCI	<i>Nederlands Certificatie Instituut</i>
NEN	<i>Nederlandse Normalisatie Instituut</i>
NIAZ	<i>Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen</i>
NKI/AvL	<i>Nederlands Kanker Instituut/Antoni van Leeuwenhoek</i>
NVRO	<i>Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie</i>
NVZ	<i>Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen</i>
NZa	<i>Nederlandse Zorgautoriteit</i>
OR	<i>Ondernemingsraad</i>
OZRC	<i>Overleg Zelfstandige Radiotherapeutische Centra</i>
PA	<i>Physician Assistant</i>
PDR	<i>Pulsed Dose Rate</i>
PIM	<i>Patiënt Identificatie Module</i>
P&O	<i>Personeel & Organisatie</i>
PR	<i>Public Relations</i>
PRI	<i>Prospectieve Risico Inventarisatie</i>
PRISMA-RT	<i>Prevention and Recovery Information System for Monitoring and Analysis - Radiotherapie</i>
RvB	<i>Raad van bestuur</i>

<i>RvT</i>	<i>Raad van toezicht</i>
<i>RS</i>	<i>Rijnstate Arnhem</i>
<i>SZ</i>	<i>Slingeland Ziekenhuis</i>
<i>SONCOS</i>	<i>Samenwerkende Oncologische Specialismen</i>
<i>TPS</i>	<i>Treatment Planning Systeem</i>
<i>UMC</i>	<i>Universitair Medisch Centrum</i>
<i>UMCU</i>	<i>Universitair Medisch Centrum Utrecht</i>
<i>UTP</i>	<i>Uniform Treatment Planning</i>
<i>VIPP</i>	<i>Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional</i>
<i>VUmc</i>	<i>Vrije Universiteit Medisch Centrum</i>
<i>VWS</i>	<i>Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport</i>
<i>WGBO</i>	<i>Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst</i>
<i>Wkkgz</i>	<i>Wet Kwaliteit Klachten en geschillen in de zorg</i>
<i>WO BMT</i>	<i>Wetenschappelijk Onderwijs Biomedische Technologie</i>
<i>WO TG</i>	<i>Wetenschappelijk Onderwijs Technische Geneeskunde</i>
<i>WMO</i>	<i>Wet Medisch Wetenschappelijk Onderzoek</i>
<i>WTZi</i>	<i>Wet Toelating Zorginstellingen</i>
<i>ZGV</i>	<i>Ziekenhuis Gelderse Vallei</i>