



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

# Jaarverslag 2019

Wilhelmina Ziekenhuis Assen



# Inhoudsopgave

<b>1. Ten geleide</b>	<b>3</b>
Organisatiegegevens en verslaglegging	4
<b>2. Strategie</b>	<b>5</b>
Missie en visie	6
<b>3. Voorwoord raad van bestuur</b>	<b>7</b>
Terugblik	8
Vooruitblik	10
<b>4. Dit is het WZA</b>	<b>11</b>
Persoonlijk, helder en verbonden	12
Patiëntwaardering en ranglijsten	13
Kerngegevens	14
<b>5. Kort financieel verslag</b>	<b>15</b>
Financieel beleid	16
Risicobeheer	17
Ontwikkelingen gedurende het boekjaar	18
<b>6. Impact Coronavirus</b>	<b>20</b>
Impact coronavirus (covid-19)	21
Risico's	23
<b>7. Investerings</b>	<b>24</b>
Bouwactiviteiten	25
<b>8. De mensen van het WZA</b>	<b>26</b>
Inspirerend leer- en ontwikkelklimaat	28
Gezonde en vitale medewerkers	29
Leiderschap	30
Goede arbeidsomstandigheden	31
<b>9. Organisatie en besturing</b>	<b>32</b>
Organisatiestructuur	33
Raad van bestuur	34
Raad van toezicht	36
Kwaliteit en veiligheid	38
Medezeggenschap en adviesorganen	40
Vereniging medische staf	41
Verpleegkundige adviesraad	42
Cliëntenraad	43
Ondernemingsraad	45
<b>10. Jaaroverzicht</b>	<b>46</b>
Het WZA maand voor maand in beeld	47
<b>11. Contact</b>	<b>61</b>
<b>12. Colofon</b>	<b>62</b>
<b>13. Begrippenlijst</b>	<b>63</b>



# Organisatiegegevens en verslaglegging

---

<b>Naam</b>	Wilhelmina Ziekenhuis Assen
<b>Adres</b>	Europaweg-Zuid 1
<b>Postcode en plaats</b>	9401 RA Assen
<b>Telefoonnummer</b>	(0592) 32 55 55
<b>Identificatienummer Kamer van Koophandel</b>	41017323
<b>Website</b>	<a href="http://www.wza.nl">www.wza.nl</a>
<b>Algemeen e-mailadres</b>	<a href="mailto:info@wza.nl">info@wza.nl</a>

## Uitgangspunten van de verslaglegging

Deze jaarverantwoording is opgebouwd volgens het model dat daarvoor is vastgesteld door het ministerie van VWS op grond van de Regeling verslaggeving Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi). Tot deze jaarverantwoording behoren de digitale bijlagen via de webenquête DigiMV. Deze bevatten vragenlijsten over de kern- en productiegegevens van het WZA, de Jaarenquête Zorg en de prestatie-indicatoren IGZ en Zichtbare Zorg. De webenquête DigiMV is gedeponereerd bij het CIBG en in te zien via de website [www.jaarverslagenzorg.nl](http://www.jaarverslagenzorg.nl).



\_\_\_\_\_

# Missie en visie

---

## Hoger doel

Het Wilhelmina Ziekenhuis Assen wil de kwaliteit van leven verbeteren van alle inwoners van Drenthe en in het bijzonder van de patiënten van ons ziekenhuis.

## Ambitie

De Drent is de gezondste en meest vitale inwoner van Nederland.

Om deze ambitie te realiseren willen wij in samenspraak met onze patiënten, de inwoners van Drenthe en betrokken zorgprofessionals binnen én buiten het WZA:

- de best mogelijke zorg leveren op de juiste plek (dichtbij huis of thuis wat kan, in het ziekenhuis wat moet), inclusief het behoud van de medisch specialistische zorg in Drenthe
- voorkomen dat mensen ziek worden, oftewel gezondheid bevorderen (preventie).



# Voorwoord raad van bestuur

# Terugblik

---

Het Wilhelmina Ziekenhuis Assen staat al jarenlang bekend als een kwalitatief hoogwaardig ziekenhuis dat goed verankerd is in de regionale netwerken van huisartsen, ambulancediensten, verpleeg- en verzorgingstehuizen en andere ziekenhuizen. De korte lijnen en grote aandacht van zorgmedewerkers voor patiënten worden vaak genoemd.

In 2019 is gestart met de realisatie van Klaar voor de Toekomst!, het strategieplan van het WZA voor de jaren 2019 tot en met 2021. De ambitie is uitgesproken om de Drenth de meest gezonde inwoner van Nederland te maken. Daarbij hebben we vastgelegd dat we willen bijdragen aan de kwaliteit van leven van de inwoners van Drenthe en in het bijzonder aan de patiënten van ons ziekenhuis. We willen verder kijken dan de traditionele ziekenhuiszorg met aandacht voor preventie, netwerkvorming, eHealth en cocreatie. Met behulp van deze instrumenten kunnen we aan onze kernwaarden persoonlijk, helder en verbonden verder invulling geven.

## Zorg voor de Regio

Samen met onze netwerkpartners zijn we in 2019 gestart met Zorg voor de Regio. We kondigden aan dat de ziekenhuiszorg in Drenthe behouden kan én moet blijven, maar dat hiervoor wel verschuivingen in het zorglandschap nodig zijn. Waar het WZA in de ontwikkelfase van Zorg voor de Regio moest constateren dat een zelfstandig WZA niet toekomstbestendig leek, geeft het definitieve plan juist de grondslag voor de uitspraak dat het WZA de komende tien jaar als zelfstandig ziekenhuis zal blijven bestaan. Hóé het WZA er over tien jaar uit zal zien is ongewis. Maar dat het ziekenhuis veel intensiever zal samenwerken met diverse zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten maar ook met aanbieders van technologie is zeker. Het WZA ontwikkelt zich tot een netwerkziekenhuis.

Dit laatste is niet alleen conform het strategisch beleid van het WZA, maar ook in lijn met de strategische koers 2019 - 2022 van de Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ).

## Samenwerken in de zorg

Naast de samenwerking met ziekenhuizen in de regio, zijn op het gebied van transmurale zorg grote stappen gezet. Samen met elf organisaties in de regio (SamenZorgAssen) wil het WZA de groeiende groep van kwetsbare ouderen, met vaak meerdere aandoeningen, ondersteunen. Belangrijk voor de ouderen is het behoud van zelfstandigheid, mobiliteit en het sociale netwerk. Maar net zo belangrijk is het preventief onderkennen van achteruitgang. In 2019 hebben vier thuiszorgorganisaties met ondersteuning van de transmurale coördinatoren geëxperimenteerd met een pilot voor het gezamenlijk aanbieden van nachtzorg. De WZA-apotheek heeft samen met thuiszorgorganisaties een uniforme werkwijze ontwikkeld zodat de farmaceutische zorg zo veilig mogelijk in te richten. In aanvulling hierop hebben het WZA en de apothekers in Assen en omgeving afgesproken te gaan werken met een elektronische medicatie controle app in plaats van papieren toedienlijsten. Samen met de huisartsen is gestart met het maken van transmurale werkafspraken voor reumatologie, dermatologie en chirurgie.

## Digitale zorg

Het WZA zet verschillende vormen van digitale zorg in om de patiënt te ondersteunen in het nemen van zelfregie en het ontwikkelen van zelfmanagement. Digitale Zorg heeft in 2019 een meer concretere vorm gekregen en is op meerdere vlakken opgeschaald. Hiermee wordt de zorg zo dicht mogelijk bij de patiënt in zijn veilige omgeving geleverd; thuis wat kan en in het ziekenhuis wat moet. Het op afstand begeleiden van patiënten met een thuismeetprogramma is daar een mooi voorbeeld van. Ook het digitaal communiceren en het digitaal informeren en gegevens uitwisselen dragen bij aan bovenstaande doelstellingen. In 2019 is gestart met de voorbereiding van het digitaal consulteren van medisch specialisten door huisartsen en het online behandelkeuzehulp aanbieden aan onze patiënten.

Bij het aanbieden van digitale zorg verliezen we het belang van voldoende digitale vaardigheden zeker niet uit het oog. Dit geldt voor zowel patiënt als medewerker. Om onze patiënten te ondersteunen bij het ontwikkelen van digitale vaardigheden hebben we het Infoplein Digitale Zorg in oktober geopend en organiseren we in samenwerking met Bibliotheek DNK cursussen in het WZA. Voor onze medewerkers zal in 2020 vanuit HRM een programma DigiVaardig in de Zorg gestart worden.

## Bouw

Om de ziekenhuiszorg in Noord Drenthe langdurig te kunnen continueren is echter de komende jaren een flinke verbouwing van ons ziekenhuis nodig. Met name het Ouder-Kind Centrum, de IC/CCU en de OK zijn aan vernieuwing toe.

Na jaren van voorbereiding gingen in juni 2019 de bouwwerkzaamheden in het WZA van start. Het eerste project was de bouw van het Ouder en Kind-centrum, gevolgd door de Intensive Care/Hartbewaking en het OK-complex (de operatiekamers). In december 2019 zijn de eerste delen van het Ouder en Kind-centrum opgeleverd. De verbouwingen gaan in zijn totaliteit enkele jaren duren.

## Basis op orde

Om de investeringen die de bouw, de vervanging van inventaris en ICT met zich meebrengen te kunnen dragen moet het WZA structureel ruimte creëren in de begroting. Om de kostenverlaging te realiseren is het doelmatigheidsprogramma Basis op Orde

opgezet. Basis op Orde omvat zeven grote projecten die betrekking hebben op alle onderdelen van het WZA. De inzet: het ziekenhuis effectiever en efficiënter laten functioneren. Daarnaast zijn wij ervan overtuigd dat het maken van heldere keuzes ook bijdraagt aan de patiëntveiligheid én medewerkerstevredenheid.

# Vooruitblik

---

Wat we ook voor 2020 hadden voorzien, een pandemie hoorde daar niet bij. Op het moment van schrijven van dit voorwoord zit het WZA daar nog middenin. We zetten alles op alles om de met het coronavirus besmette patiënten (uit onze eigen regio én daarbuiten) te verzorgen en ook de reguliere zorg zo veel mogelijk doorgang te laten vinden. Achterin dit jaarverslag leest u een meer uitgebreid verslag van onze aanpak van het coronavirus.

Door de pandemie zijn enkele projecten vertraagd, maar gelukkig zeker niet tot stilstand gekomen. In 2020 is de verbouwing van C2 gereed zodat hier de IC-, CCU- en EHH bedden geplaatst kunnen worden. De desbetreffende teams harmoniseren hun werkzaamheden, logistieke processen en systemen waarmee het WZA een kwalitatief hoogwaardige geïntegreerde intensive en high care unit zal realiseren. Na de zomer van 2020 is het Ouder en Kind-centrum klaar. Medewerkers van de verpleegafdelingen verloskunde en de kindergeneeskunde vormen één team en werken samen aan gezinsgerichte zorg. De bouw van het OK-complex is begin 2020 gestart en is aan het begin van het volgende jaar gereed. Als gevolg van nieuwe techniek en een andere indeling zullen de processen op de OK worden herzien waarmee ook tegemoet wordt gekomen aan alle eisen die wet- en regelgeving hieraan stellen. Daarnaast wordt de zorglogistiek onder de loep genomen zodat alle operatieruimtes (inclusief de DOK's) effectiever gebruikt worden. Hiermee maakt het WZA een enorme stap richting de toekomst.

2020 is verder het jaar waarin de eerste echte wijzigingen in het Drentse zorglandschap duidelijk worden door de sluiting van de SEH's in Hoogeveen en Stadskanaal (Zorg voor de Regio), het jaar waarin we (mede dankzij de coronacrisis) een sprong maken in de digitalisering van de zorg, en het jaar waarin we verder bouwen aan zorgnetwerken.

## **Dank**

Een woord van grote waardering op deze plaats voor onze medewerkers, die elke dag maar zeker ook tijdens de coronacrisis onvoorstelbaar hard en toegewijd werken, met hart voor het ziekenhuis en vooral voor onze patiënten. Dank!

Tot slot bedanken wij de raad van toezicht voor de goede en deskundige samenwerking. Dank ook aan het stafconvent, de verpleegkundige adviesraad, de ondernemingsraad en de cliëntenraad voor hun waardevolle inzet en adviezen.

## **Paul van der Wijk en Suzanne Kruizinga**

raad van bestuur Wilhelmina Ziekenhuis Assen





Dit is het WZA

# Persoonlijk, helder en verbonden

---

**Bij alles wat we doen of van plan zijn te doen, leven we ons in in de mogelijkheden, beperkingen en gevoelens van onze patiënten, en natuurlijk ook van hun bezoekers en hun naasten.**

Door in gedachten steeds in de schoenen van onze patiënt te gaan staan, laten wij onze zorg, onze dienstverlening en de inrichting van ons gebouw nog beter aansluiten bij zijn persoonlijke behoefte.

## Kernwaarden

**Persoonlijk** (*"Het WZA geeft me een vertrouwd gevoel"*). Dit heeft te maken met begrip, aandacht, maatwerk. De ene patiënt wil geleid worden en de ander wil wellicht juist zelfregie. Op al die persoonlijke wensen spelen wij in.

**Helder** (*"Rust, licht, overzicht"*). Het is de patiënt duidelijk hoe zijn zorgtraject eruitziet en wat hij zelf kan doen om zich daarop voor te bereiden. Hij weet waar hij aan toe is.

**Verbonden** (*"Hier voel ik me thuis"*). We voelen ons verbonden met onze patiënt (samen beslissen) maar ook met de Drentse regio. Daarnaast stralen we interne verbondenheid uit: het WZA is één huis.

## Onze gast

Wij zien onze patiënten als onze gast en willen graag dat zij zich zo prettig en welkom mogelijk voelen in ons ziekenhuis. Gezond en lekker eten en drinken hoort daarbij, maar ook een vriendelijk woord, een helpende hand en bijvoorbeeld kunst in de openbare ruimtes.

Wij betrekken de patiënt actief bij zijn eigen zorgproces, zodat hij naar vermogen kan meebeslissen en mede de regie kan voeren. Wij denken dat dit ervoor zorgt dat onze patiënten sneller herstellen en een hoge kwaliteit van zorg ervaren.



# Patiëntwaardering en ranglijsten

---

Uit het patiëntervaringsonderzoek van 2019, de Consumer Quality Index Ziekenhuizen (CQI-Z), blijkt dat patiënten zeer tevreden zijn over het WZA. Het WZA scoort weer iets beter dan 2018 voor zowel de polikliniek, de verpleegafdeling als ziekenhuisbreed.

	2019	2018
<b>Totaalcijfer ziekenhuis</b>	8,68	8,59
<b>Totaalcijfer ziekenhuisopname</b>	8,78	8,63
<b>Totaalcijfer poliklinische zorg</b>	8,51	8,46

## Ranglijsten

In de AD ziekenhuis top-100 van 2019 staat het WZA dit jaar op plaats 3 van de streekziekenhuizen. "Het is mooi dat onze insteek op kwaliteit ook op deze manier gewaardeerd wordt", zegt Paul van der Wijk, voorzitter raad van bestuur. "Dit is een stimulans om verder te gaan met continu te verbeteren."

## Lijst over tien jaren

Onlangs bleek uit een ander onderzoek dat het WZA ook op de lange termijn goed presteert. Herm Joosten, universitair docent bij het Institute for Management Research van de Radboud Universiteit Nijmegen, analyseerde alle scores van het Algemeen Dagblad van de afgelopen tien jaar. Op basis van de gezamenlijke data stelde hij een tienjarige classificering op. Ook daar staat het WZA in de top-vijf, namelijk op de vierde plaats.

## ZorgkaartNederland

Op de patiëntwaarderingssite ZorgkaartNederland waarderen patiënten de zorg in het WZA met gemiddeld een 8,7. Bezoekers van de site kunnen deze waarderingen lezen en aangeven of zij de beoordeling nuttig vinden. Zo biedt ZorgkaartNederland patiënten de mogelijkheid om hun ervaringen in de zorg te delen.

---

”

"Het is mooi dat onze insteek op kwaliteit ook op deze manier gewaardeerd wordt."

---

# Kerngegevens

---

Op 31 december 2019

## **Personeel**

- Aantal personeelsleden in loondienst excl. medisch specialisten: 1.441
- Aantal fte personeelsleden exclusief medisch specialisten: 995
- Aantal medisch specialisten: 118
- Aantal fte medisch specialisten: 84

## **Zorgprestaties**

- Eerste polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 58.387
- Totaal aantal polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 178.205
- Klinische opnames: 11.741
- Aantal bedden: 251
- Verpleegdagen: 49.946
- Gemiddelde verpleegduur: 4,3 dagen
- Dagbehandelingen: 13.007
- SEH-bezoeken: 15.583



# Kort financieel verslag

---

# Financieel beleid

---

Het WZA is financieel gezond en wil dat in de toekomst ook blijven. Hiervoor is jaarlijks een positief bedrijfsresultaat en een gezonde EBITDA nodig. Om ook in de toekomst voldoende financiële ruimte beschikbaar te hebben voor innovatie en investeringen in bouw en ICT is in 2019 een intern doelmatigheidsprogramma gestart: 'Basis op Orde'. Doel hiervan is om onze kosten op een zodanig niveau te krijgen dat we duurzaam kunnen blijven voldoen aan de door de bank gevraagde ratio's en doelmatige zorg te kunnen leveren.

De financiële doelstellingen worden bewaakt aan de hand van maandelijkse managementrapportages. Ieder kwartaal stelt het WZA een kwartaalrapportage op waarin we dieper ingaan op de ontwikkelingen, de achterliggende oorzaken, de gesignaleerde risico's en de maatregelen die we hiertegen kunnen nemen. Deze rapportages worden besproken in het managementteam, de auditcommissie en de raad van toezicht.

In 2019 is een meerjarige financiële vooruitblik opgesteld in de vorm van een business case voor de (ver-)bouwplannen. Deze businesscase is gebruikt voor de financiering van de bouw en dient de komende tijd als financiële leidraad voor het WZA.

Het WZA is momenteel bezig om zich voor te bereiden op horizontaal toezicht. We maken hierbij gebruik van de stimuleringsregeling Horizontaal Toezicht. De oorspronkelijke wens om dit in 2020 af te ronden wordt niet gehaald. De nieuwe streefdatum staat op januari 2022.

# Risicobeheer

---

Het ziekenhuis rapporteert binnen de reguliere planning & control-cyclus over de belangrijkste risico's en de beheersing daarvan. Input hiervoor komt onder andere uit interne analyses, beoordeling van landelijke en regionale ontwikkelingen, interne audits, benchmarks en de externe beoordeling door onze accountant.

Er worden onder andere risico's onderkend op het gebied van afspraken met verzekeraars, de ontwikkeling van de zorgvraag, de ontwikkeling van het zorgaanbod in de regio, de tijdigheid en juistheid van de facturatie, de ontwikkelingen met betrekking tot het gebruik en de bekostiging van dure medicatie, de beschikbaarheid en inzetbaarheid van voldoende gekwalificeerd personeel, de beheersing van de interne kosten en de realisatie van het ingezette efficiencyprogramma.

Per risico wordt een inschatting gemaakt van de kans en de impact en worden maatregelen benoemd. Monitoring hiervan vindt plaats via de reguliere kwartaalrapportages.

# Ontwikkelingen gedurende het boekjaar

## Bedrijfsopbrengsten

De totale bedrijfsopbrengsten bedragen € 143,3 miljoen. Dit is een stijging van € 9,4 miljoen ten opzichte van 2018. De totale omzet in 2019 bestaat voor € 128,5 miljoen uit omzet uit zorgprestaties, voor € 2,5 miljoen uit subsidies en voor € 12,2 miljoen uit overige bedrijfsopbrengsten.

De omzet uit zorgprestaties is in 2019 7,2% hoger dan in 2018. Dit wordt veroorzaakt door een combinatie van prijs- en volumestijging. Opgemerkt moet worden dat het grootste deel van de omzet valt onder een zorgkostenplafond dat is overeengekomen met de verzekeraars.

Gedurende het jaar bleek de zorgvraag bij meerdere verzekeraars boven het afgesproken plafond uit te komen. Een nieuwe onderhandelingsronde met de verzekeraars heeft ertoe geleid dat een deel van de oorspronkelijke overschrijding alsnog vergoed is. Desondanks heeft het WZA over 2019 nog voor een bedrag van € 1,8 miljoen aan zorg geleverd die niet volledig is vergoed.

## Bedrijfslasten

De personeelskosten zijn met € 5,3 miljoen gestegen. Dit staat gelijk aan een stijging van 8%. De formatie in loondienst is gestegen van 979 tot 1032 fte. Hiernaast speelt mee dat in 2019 een nieuwe cao is overeengekomen. Naast een salarisstijging ontvangen de medewerkers een eenmalige uitkering die ten laste komt van 2019.

De overige bedrijfskosten zijn met € 2,8 miljoen gestegen.

De afschrijvingskosten zijn gestegen van € 4,5 naar € 4,8 miljoen en liggen hiermee weer op het niveau van 2017. In vergelijking met andere ziekenhuizen zijn deze kosten nog steeds laag. Omdat in 2019 diverse (ver-)bouw trajecten zijn gestart verwacht wij dat de afschrijvingslasten de komende jaren verder gaan stijgen tot een marktconform niveau. Hier houden wij in de meerjarige financiële planning rekening mee.

## Exploitatieresultaat en EBITDA

Het WZA heeft in 2019 een positief exploitatieresultaat gerealiseerd van € 2,5 miljoen. Gecorrigeerd voor incidentele posten geeft dit een genormaliseerd resultaat van € 0,9 miljoen.

De EBITDA geeft het resultaat dat het WZA haalt op zijn operationele activiteiten. Het gaat hier om de stroom inkomsten die ter beschikking komt om aan de rente, de herinvestering en de beloning van het eigen vermogen te voldoen. In 2019 is de EBITDA toegenomen van € 7,4 miljoen (2018) tot € 8,2 miljoen.

(x € 1.000)	2019	2018	2017
Bedrijfsopbrengsten	143.295	133.872	128.062
Bedrijfslasten	139.847	130.992	123.188
Financiële baten en lasten	-915	-1.004	-1.068
Aandeel derden	3	3	-6
Resultaat	2.536	1.879	3.800
Resultaatsratio (resultaat/omzet)	1,8%	1,4%	3,0%
EBITDA	8.225	7.402	9.691

## Eigen vermogen en solvabiliteit

Het eigen vermogen van het Wilhelmina Ziekenhuis Assen is ultimo 2019 toegenomen naar € 51,7 miljoen. Ten opzichte van 2018 is dit een stijging van € 6,4 miljoen die enerzijds wordt veroorzaakt door het in 2019 behaalde positieve resultaat (€ 2,5 mln.) en anderzijds door een stelselwijziging rondom de voorziening groot onderhoud. Deze stelselwijziging is prospectief verwerkt conform de mogelijkheid in RJ-uiting 2019-14 en zorgt voor een toename van het eigen vermogen van bijna € 3,9 miljoen op 1-1-2019. De voorziening groot onderhoud is hiermee komen te vervallen.

De solvabiliteit neemt toe van 44,4% in 2018 naar 49,6% in 2019 en voldoet daarmee aan de doelstellingen conform het financieel statuut. Stijging van de solvabiliteit is veroorzaakt door de toename van het eigen vermogen zoals hierboven toegelicht.

	2019	2018	2017
Eigen vermogen (x € 1.000)	51.675	45.236	43.360
Solvabiliteit ( EV/TV)	50%	44%	44%

## Liquiditeit

Ultimo 2019 is het current ratio van het WZA 2,3 (2018: 2,4) en de liquide middelen bedragen een saldo van € 41,4 miljoen. Met een streven van minimaal 1 op de current ratio is deze uitkomst daarmee ultimo 2019 in overeenstemming. De current ratio (verhouding tussen de vlottende activa en het kort vreemd vermogen) geeft een indicatie van de liquiditeit.

	2019	2018	2017
Liquide middelen (x €1.000)	41.444	45.025	41.200
DSCR	2,6	2,3	3,0
Current Ratio	2,2	2,4	2,8





# Impact Coronavirus

---



# Impact coronavirus (covid-19)

---

## Algemene inleiding. Aard van de gebeurtenis

In december 2019 kwamen vanuit China berichten over een besmettelijk virus. Dit nieuwe coronavirus veroorzaakt de ziekte covid-19 en zorgde begin 2020 voor veel patiënten en slachtoffers in China. In februari 2020 ontstonden de eerste patiënten en slachtoffers in Nederland. Begin maart 2020 nam de regering een aantal drastische maatregelen, waaronder het nagenoeg stilleggen van het openbare leven in geheel Nederland. De ziekenhuizen en umc's stonden voor de taak om samen met ketenpartners in ROAZ-verband een grote groep coronapatiënten de noodzakelijke acute en intensieve zorg te verlenen. Gezien de grote besmettelijkheid van dit virus leidde dit tot drastische hygiëne- en veiligheidsmaatregelen.

Door de grote toeloop van coronapatiënten, de vereiste veiligheidsmaatregelen en de noodzakelijke inzet van IC-bedden, hebben ziekenhuizen en umc's moeten besluiten een groot deel van de reguliere zorg, onderzoek en onderwijs niet uit te voeren, dan wel uit te stellen. Als gevolg van de overheidsmaatregelen (intelligente lock-down en social distancing) worden ziekenhuizen en umc's geconfronteerd met omzetzijning door vraaguitval en terughoudendheid bij patiënten om een beroep te doen op de ziekenhuiszorg.

In dit stadium zijn de gevolgen voor de continuïteit van de bedrijfsactiviteiten van ziekenhuizen en umc's, en voor de exploitatieresultaten beperkt. Ziekenhuizen en umc's blijven het beleid en het advies van de diverse nationale instellingen volgen en blijven tegelijkertijd hun uiterste best doen activiteiten zo goed en veilig mogelijk voort te zetten, zonder daarbij de gezondheid van de medewerkers in gevaar te brengen. Daardoor is sprake van extra investeringen en kosten voor het beschikbaar maken van ziekenhuiscapaciteit en aanschaf van apparatuur en beschermingsmiddelen voor het verplegen van covid-19- en overige patiënten in sterk aangepaste omstandigheden. Tot en met maart heeft dit reeds geleid tot extra materiële kosten van ruim € 600K. Hiernaast zien we dat vanaf medio maart de reguliere zorg met ruim 50% is gereduceerd waardoor de opbrengsten met ca € 1,2 mln. per week zijn gedaald. Vanaf mei wordt de reguliere zorg weer geleidelijk opgestart. De snelheid waarmee dit kan gebeuren is nu nog onbekend. Zo ook de totale omzetzijning vanwege Covid-19.

Zorgverzekeraars Nederland heeft na overleg met veldpartijen in brieven van 17 maart 2020 en 21 april 2020 continuïteitsgaranties geboden voor de basiszorginfrastructuur waartoe o.a. de ziekenhuizen en umc's behoren. Met additionele bevoorschotting door de zorgverzekeraars tot contractwaarde en met additionele bekostiging van de meerkosten van de corona-uitbraak wordt de continuïteit van ziekenhuizen en umc's gegarandeerd.

Naast deze specifieke toezeggingen door zorgverzekeraars kan aanspraak worden gemaakt op landelijke regelingen, waaronder uitstel van betaling van fiscale heffingen. Op basis van de meest actuele inzichten op het moment van vaststellen van deze jaarrekening kunnen de financiële gevolgen van Covid-19 worden opgevangen binnen de kredietlimiet en de bankconvenanten. Alles overziend is er naar huidig inzicht geen sprake van een materiële onzekerheid over de financiële continuïteit van het Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

## Specifieke toelichting

### Impact op organisatie

Vanaf medio maart 2020 hebben wij een aantal maatregelen genomen om de effecten van het nieuwe coronavirus te bewaken en te voorkomen, zoals het vormen van veiligheids- en gezondheidsmaatregelen voor onze patiënten en medewerkers. De opvang van een zeer grote groep patiënten heeft de hoogste prioriteit. Er is zo veel mogelijk capaciteit ingezet om covid-19-patiënten te behandelen. Daarbij is waar mogelijk IC-capaciteit opgeschaald. Tevens is er afgeschaald op onder andere de electieve en niet-spoedeisende zorg, onderzoek en onderwijs. Op een deel van de artsen en verpleegkundigen is een beroep gedaan om zo veel mogelijk extra uren te werken. Medewerkers in niet-kritische functies zijn verzocht zo veel mogelijk thuis te werken.

### Voorziene ontwikkelingen

Afhankelijk van de duur van deze crisis zal een grotere achterstand ontstaan in de reguliere patiëntenzorg. Maar ook in onderzoek en onderwijs. Op het moment dat het virus landelijk onder controle is, is een inschatting te maken van de totale achterstand en de wijze waarop dit kan worden ingelopen.

### Risico's en onzekerheden

Tot het moment dat de crisis onder controle is, is het niet duidelijk wat het uiteindelijke beslag op de organisatie zal zijn. Op dit moment zijn er nog veel onzekerheden. Tijdens deze crisis werken veel medewerkers op de toppen van hun kunnen. Nog niet duidelijk is wat het eventuele effect daarvan kan zijn.

### Genomen en voorziene maatregelen

Het WZA leeft de maatregelen van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zo goed als binnen de omstandigheden mogelijk is na. Met andere ziekenhuizen en umc's is veelvuldig afstemming over verdeling van patiënten en beschikbaarheid medische apparatuur en medisch hulpmiddelen.

**Impact op activiteiten**

Door de hoge mate van urgentie voor covid-19-patiënten en de strenge veiligheidseisen is de reguliere productie vanaf begin maart aanzienlijk gedaald. Ook andere activiteiten, zoals onderzoeksprojecten en opleidingen, zijn aanzienlijk gereduceerd dan wel stopgezet.

**Steun van zorgverzekeraars en overheden**

Op landelijk niveau zijn de koepels (NFU, NVZ en ZN) met elkaar overeengekomen passende financiële maatregelen te nemen. Dit betreft o.a. aanvullende bevoorschotting tot 100% passend bij de omvang van contractueel overeenkomen omzet, maar ook hoe om te gaan met meer- en minderkosten (zowel personeel, materiaal als geneesmiddelen) en meer en minder omzet. De zorgverzekeraars hebben aan de ziekenhuizen en umc's, bij brief d.d. 17 maart en 21 april 2020, laten weten hen te ondersteunen, waarbij de beschikbaarheid en continuïteit van zorg op langere termijn zo goed mogelijk geborgd kan worden. Ook de minister van VWS heeft in zijn brief d.d. 15 april 2020 aan de Tweede Kamer laten weten dat de overheid de zorgsector in staat wil blijven stellen om te doen wat nodig is om voor de lange termijn de continuïteit van zorg en ondersteuning te borgen.

## Risico's

---

Afhankelijk van de duur van de coronacrisis zal een grotere achterstand ontstaan in de reguliere patiëntenzorg, en onderzoek en onderwijs. Op het moment dat het virus landelijk onder controle is, is een inschatting te maken van de totale achterstand en de wijze waarop dit kan worden ingelopen. Tot en met maart heeft het Coronavirus reeds geleid tot extra materiële kosten van ruim € 600K. Hiernaast zien we dat vanaf medio maart de reguliere zorg met ruim 50% is gereduceerd waardoor de opbrengsten met ca € 1,2 mln. per week zijn gedaald. Vanaf mei wordt de reguliere zorg weer geleidelijk opgestart. De snelheid waarmee dit kan gebeuren is nu nog onbekend. Zo ook de totale omzetsderving vanwege Covid-19.

De zorgverzekeraars en het ministerie hebben toegezegd de ziekenhuizen te ondersteunen in de zorgverlening en in financieel opzicht.



Investeringen

# Bouwactiviteiten

---

In het eerste kwartaal van 2019 heeft het regieteam het plan Zorg voor de Regio geschreven. Uit dit plan bleek dat het WZA een grotere rol in de regio zal krijgen. Dit heeft een grote invloed op de huisvestingstrategie. Het masterplan huisvesting 2016 ging uit van een behoud van de situatie tot een beperkte krimp. Hierdoor ontstond ruimte in het gebouw om te kunnen verbouwen. In het plan Zorg voor de Regio wordt echter uitgegaan van groei. In een eerste indicatie betekent dit dat er een groei in de huisvesting gevraagd wordt van minstens 10%.

Naar aanleiding van deze ontwikkeling is in april besloten om zes volwaardige OK's te gaan bouwen. Er wordt geen faseringsplan meer toegepast waarbij tijdelijke afschaling van het aantal OK's aan de orde is.

Op basis van deze ontwikkeling is geconcludeerd dat het masterplan huisvesting geactualiseerd moet worden. Eind 2019 is het aangepaste masterplan huisvesting 2019 ter goedkeuring aangeboden aan het MT en de raad van bestuur en in een voorgenomen besluit vastgesteld als huisvestingsplan 2019-2022.

Naast het huisvestingsplan is medio 2019 is een plan ontwikkeld om interimvoorzieningen te realiseren om op korte termijn de acute patiëntenstroom op te kunnen vangen. Dit betekent dat er een extra tijdelijke unit wordt gebouwd, interimvoorzieningen worden geplaatst bij de SEH tijdens de verbouw om de grotere capaciteit op te kunnen vangen en extra kantoorruimte wordt gehuurd.

## **Uitvoering**

Naast deze plannen worden de plannen uitgevoerd die al waren vastgesteld vanuit het masterplan huisvesting 2016. Het gaat hier om:

### **Het Ouder en Kind-centrum**

In juni is gestart met de verbouw van het centrum. Eind december zijn de nieuwe verloskamers opgeleverd. In 2020 wordt de 2<sup>e</sup> fase van de verbouw gerealiseerd.

### **DE IC/CCU**

In september is gestart met de bouw van de IC/CCU. Deze nieuwe afdeling zal medio 2020 worden opgeleverd. Als de IC/CCU verhuisd is komt de ruimte vrij die nodig is om de OK's te kunnen bouwen.

### **Het spoedplein**

De voorbereiding en het ontwerp van het spoedplein heeft in stapjes geleid tot een definitief ontwerp. In de eerste helft van 2020 wordt het spoedplein gebouwd.

### **Operatiecomplex**

Na de genoemde wijziging in april is het nieuwe OK-complex, inclusief een nieuwe recovery/holding en een nieuw dagcentrum ontworpen. Het bestek is eind 2019 opgeleverd. Dit bestek wordt in de eerste helft van 2020 gebruikt om het werk aan te kunnen besteden zodat in de tweede helft van 2020 wordt gestart met de bouw van het nieuwe OK-complex.





WZA

# De mensen van het WZA

## Welkom



Het WZA is rookvrij



Huisdieren blijven buiten,  
behalve hulphonden



Cameratoezicht

Meer weten?

Lees de huisregels op [wza.nl](http://wza.nl)

---

De zorg verandert, en het WZA verandert mee. Grote projecten, gewijzigde teams, verbouwingen, andere manieren van werken... Ook in 2019 waren er pittige uitdagingen. En daarnaast was er natuurlijk – zoals altijd in de zorg – veel werk te verzetten. Onze betrokken en bevlogen medewerkers waren daarbij de sleutel tot succes.

Om dat zo te houden hebben we in 2019 een start gemaakt met het verwoorden van onze HR-visie. We zetten de medewerkers daarbij centraal en we vertrouwen op ieders professionaliteit.

# Inspirerend leer- en ontwikkelklimaat

---

Wie werkt in het WZA kan erop rekenen dat iedereen de mogelijkheid krijgt om te leren en zichzelf te ontwikkelen. We stimuleren de medewerkers om eigen verantwoordelijkheid te nemen in het op peil houden van hun vakbekwaamheid en het doorvoeren van verbeteringen.

We kijken terug op een mooi opleidingsjaar, waarin we op twee afdelingen ervaring hebben opgedaan met functiedifferentiatie tussen mbo- en hbo-verpleegkundigen, e-health verder is ontwikkeld, 45 verpleegkundigen High Care zijn opgeleid, er gestart is met negen doorstroomtrajecten van mbo- naar hbo-verpleegkundige, waarin het leiderschapstraject is afgerond, twaalf medewerkers Green Belt zijn opgeleid in Lean, er boventallig is opgeleid voor schaarse beroepen, het leermanagementsysteem is verbeterd en er individuele opleidingen zijn gevolgd op het gebied van vakbekwaamheid. Alle verpleegkundigen van de SEH en een deel van de IC hebben de training Crew Resource Management (CRM) gevolgd. Twee verpleegkundigen zijn opgeleid als CRM-trainer. We hebben stageplaatsen verleend aan studenten van verschillende opleidingen: facilitaire dienstverlening, doktersassistenten, mbo- en hbo-verpleegkunde, ICT-opleiding, eerstejaars studenten geneeskunde, semiartsen en coassistenten.



# Gezonde en vitale medewerkers

---

Het WZA streeft naar duurzame inzetbaarheid van zijn medewerkers. Als privé en het werk in balans zijn, zijn medewerkers gelukkiger, productiever, creatiever, meer bevoegen en betrokken. En dat is wat het WZA wil. Daarbij is voorkomen beter dan genezen. Dit is dan ook het uitgangspunt van ons verzuim- en preventiebeleid.

Wij vinden het belangrijk dat medewerkers en leidinggevenden actief en structureel met elkaar in gesprek zijn over gezondheid, talent en ontwikkeling, motivatie en de werk en privébalans. Het is niet altijd mogelijk om verzuim te voorkomen. In dat geval stellen medewerker en leidinggevende alles in werk om herstel te bevorderen dan wel het ziekteverzuim te verminderen.

Leidinggevende en HR adviseurs overleggen daarom regelmatig met de bedrijfsarts over het verzuim op de afdelingen. Het doel is te beoordelen of alle mogelijke re-integratie-inspanningen maximaal zijn ingezet, of dat aanvullende maatregelen zinvol zijn.

Het verzuimpercentage over 2019 is 5,4%.

Om nog meer invulling aan ons verzuim- en preventiebeleid te geven, en om een daling in ons verzuimpercentage te realiseren, is het verzuim- en preventiebeleid eind 2019 opgenomen als één van de WZA Basis op Orde projecten. Onderdelen daarvan zijn het herijken van het verzuimbeleid en de arbodienstverlening, alsmede het verder uitbouwen van ons preventieprogramma Fier!. In 2020 gaan we daarom nog meer aan preventie doen door Fier! te koppelen aan ons verzuimbeleid.

# Leiderschap

---

Een van de thema's in de HR-visie is leiderschap. In 2019 is de organisatiebrede leergang Leiderschap en samenwerken afgerond en geëvalueerd. In totaal hebben 52 leidinggevenden, 7 MT-leden en 19 gemandateerde specialisten deelgenomen. Zij hebben geleerd om heldere kaders te vragen en te geven, meer inzicht gekregen in de dynamiek van een team en zijn beter in staat om de patronen te doorbreken die samenwerking in de weg staan.

In 2019 is ook geïnvesteerd in de verdere ontwikkeling van managementvaardigheden. Het merendeel van de leidinggevenden en enkele gemandateerde specialisten hebben trainingen gevolgd in gespreksvoering, financieel management en capaciteitsmanagement.

Gemandateerde specialisten geven ook leiding. Op sommige punten hebben zij dezelfde vaardigheden nodig als leidinggevenden, maar op sommige punten is hun manier van leidinggeven anders. Zij hebben immers geen hiërarchische relatie met hun vakgroepgenoten. In 2019 heeft het WZA stappen gezet in de professionalisering van de rol van gemandateerde. Steeds vaker trekken gemandateerden en leidinggevenden samen op. Een ontwikkeling die we in 2020 zullen doorzetten.

# Goede arbeidsomstandigheden

---

Het WZA streeft naar medewerkers die zich prettig en gewaardeerd voelen in hun werk. Dit is van belang voor de medewerkers, maar ook voor het WZA en zijn patiënten. Het bieden van goede arbeidsomstandigheden speelt hier in een belangrijke rol. In 2019 is WZA een samenwerking aangegaan met Treant waarbij de arbo-adviseurs zowel voor Treant als WZA werken. Hierdoor ontstaat er een wisselwerking waar zowel Treant als WZA van profiteren. De samenwerking krijgt zijn beslag in deelname van de ergocoaches aan de eerste Dag van de Ergocoach in 2019, training van de ergocoaches, vernieuwde procedure voor beeldschermbrillen, voorbereiding voor uitvoeren van RI&E's in 2020, update van het agressiebeleid, nieuwe benadering van agressietrainingen, actievere opvolging van gemelde incidenten, werkplekonderzoeken en adviezen.

Het aantal gemelde agressie-incidenten was in 2019 hoger dan in 2018. In 2019 zijn 60 agressie-incidenten gemeld, tegenover 46 in 2018. De trend over langere termijn bij de meldingen in het WZA is overigens een stijging van het aantal meldingen. 2018 was wat dat betreft een trendbreuk. De stijging van incidenten betreft met name fysieke agressie.



Organisatie en besturing

---

# Organisatiestructuur

---

## Organisatiestructuur

### **Raad van bestuur / raad van toezicht**

Het WZA heeft een tweehoofdige raad van bestuur. De raad van bestuur van het WZA legt verantwoording af aan de raad van toezicht. [Klik hier om meer te lezen over bestuur en toezicht van het WZA.](#)

### **Managementteam**

Het managementteam (MT) ondersteunt en adviseert de raad van bestuur en draagt medeverantwoordelijkheid voor de ontwikkeling en implementatie van de strategische koers van het WZA. Met de komst van de nieuwe voorzitter raad van bestuur is de samenstelling van het managementteam aangepast, zodanig dat integraliteit en dualiteit nadrukkelijk in het MT is geborgd. Het MT bestaat sinds september 2019 uit drie zorgmanagers, manager financiën, directeur farmacie, hoofd kwaliteit, hoofd HRM, hoofd Informatisering & Automatisering, een afgevaardigde namens de verpleegkundige adviesraad, twee afgevaardigden namens het stafconvent en secretaris raad van bestuur. De voorzitter raad van bestuur is tevens voorzitter van het MT.

### **Vereniging medische staf**

Alle medisch specialisten in het WZA zijn lid van de [Vereniging medische staf](#). Naast de Vereniging medische staf functioneert de Specialisten coöperatie Assen (voor de behartiging van de financiële belangen van de vrijgevestigde medisch specialisten) en de Vereniging van Medisch specialisten in dienstverband. Het stafconvent is het dagelijks bestuur van de Vereniging medische staf.

### **Adviserende organen**

In het WZA zijn verder een ondernemingsraad, een cliëntenraad en een verpleegkundige adviesraad actief.

## Juridische structuur

De exploitatie van de ziekenhuisorganisatie vindt plaats binnen de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen. De Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen vormt een groep met de volgende rechtspersonen:

### **Wilhelmina Zorg Services BV**

Wilhelmina Zorg Services BV is een 100%-dochter van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen. Wilhelmina Zorg Services BV maakt het onder meer mogelijk samen met medisch specialisten uit het WZA initiatieven te ondernemen en eventuele samenwerking met derden eenvoudiger te realiseren.

### **Huidlaserkliniek WZA BV**

Wilhelmina Zorg Services BV participeert voor 51% in Huidlaserkliniek WZA BV. De overige 49% van de aandelen is in handen van de dermatologen die werkzaam zijn in het ziekenhuis. In deze kliniek worden huidlaserbehandelingen uitgevoerd door ervaren huidtherapeuten onder supervisie van dermatologen.

### **Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV**

Wilhelmina Zorg Services BV is 100% aandeelhouder van Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV, de in het ziekenhuis gevestigde poliklinische apotheek.

*Wilhelmina Zorg Services BV, Huidlaserkliniek WZA BV en Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV zijn opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.*

# Raad van bestuur

---

## Leden raad van bestuur

In 2019 vond een wijziging plaats in de raad van bestuur van het WZA. Na ruim twaalf jaar voorzitterschap nam dhr. B.A. (Boudewijn) Ponsioen in september afscheid van het WZA om met pensioen te gaan. Dhr. dr. P. (Paul) van der Wijk is op 1 juli 2020 aangetreden als nieuwe bestuursvoorzitter. Samen met mevrouw S.P. (Suzanne) Kruizinga vormen zij de tweehoofdige raad van bestuur.

## Taken en bevoegdheden

De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van toezicht. De taken, bevoegdheden en verplichtingen van de RvB zijn vastgelegd in het Reglement raad van bestuur. Dit reglement gaat onder meer in op:

- de positionering van de RvB in de stichting;
- de verantwoordelijkheid van de RvB;
- de wijze waarop de RvB verantwoording aflegt aan de raad van toezicht.

## Informatievoorziening

De informatievoorziening naar de raad van toezicht en de medezeggenschapsorganen is eveneens beschreven in het Reglement raad van bestuur. Daarnaast is er een informatieprotocol voor de raad van toezicht dat dieper ingaat op informatievoorziening over de onderwerpen kwaliteit, veiligheid en financiën. Informatievoorziening aan de RvT heeft in 2019 conform dit protocol plaatsgevonden.

## Nevenfuncties

De heer Van der Wijk heeft de volgende nevenfuncties:

- bestuurslid bij de Hanze University Foundation
- vicevoorzitter raad van toezicht Vogellanden in Zwolle en voorzitter auditcommissie raad van toezicht Vogellanden Zwolle.
- bestuurslid Stichting Perspectief Groningen 2025 / De kracht van Groningen
- voorzitter raad van toezicht Health Hub in Roden
- directeur van Twee Meter b.v.

Mevrouw Kruizinga heeft de volgende nevenfuncties:

- vicevoorzitter / lid raad van toezicht Woonzorg Flevoland;
- vicevoorzitter / lid raad van toezicht Primair Huisartsenposten – commissie Kwaliteit en Veiligheid
- lid raad van toezicht Accare jeugdzorg, kind en jeugdpsychiatrie – commissie Kwaliteit en Veiligheid
- lid programmaraad Vilans;
- voorzitter werkgroep RAAT Anders werken;
- voorzitter werkgroep Spoedzorg SAZ

De heer Ponsioen heeft de volgende nevenfuncties:

- lid bestuur Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen;
- lid bestuur Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen;
- lid bestuursadviescommissie arbeidsvoorwaarden Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen;
- lid kwartiermaker stuurgroep ABR (antibioticaresistentie) Zorgnetwerk Noord-Nederland.
- lid Pensioenraad PFZW

De nevenfuncties van de raad van bestuur hebben de goedkeuring van de raad van toezicht.

## Belangenverstremgeling

De regeling voor tegenstrijdig belang tussen het toezichthoudend orgaan en de dagelijkse leiding van het ziekenhuis is opgenomen in de statuten. In artikel 6 en 7 van deze statuten staat beschreven hoe mogelijke belangenverstremgeling van de bestuurder wordt voorkomen.

## Overleg met inspraakorganen

De raad van bestuur heeft geregeld overleg met de verschillende inspraakorganen van het ziekenhuis. Tijdens bovengenoemde

overleggen is gesproken over diverse onderwerpen die bijdragen aan de doelstellingen voor 2019. Enkele voorbeelden hiervan zijn:

- de nieuwe strategische koers van het ziekenhuis 'Klaar voor de toekomst';
- de vertaling van de strategische pijlers naar implementatieplannen;
- het doelmatigheidsprogramma 'Basis op Orde';
- de regiovisie 'Zorg voor de Regio', tezamen met markt- en zorgvraagontwikkeling;
- in- en externe samenwerking en ketenzorg, waaronder 'Samenzorg Assen';
- kwaliteit en compliance;
- zorgvernieuwing, waaronder digitale zorg;
- masterplan bouw en de vertaling naar de diverse bouwonderdelen;
- personeel en organisatie;
- duaal leiderschap (leidinggevende structuur en positionering medisch specialisten);
- leiderschapsprogramma

## Bezoldiging

De bezoldiging van de raad van bestuur voldoet aan de Wet Normering Topinkomens (WNT). Met inachtneming van die wet, maar ook op basis van de arbeidsovereenkomst, worden geen bonussen of tantièmes uitgekeerd. Er is geen variabele component in de bezoldiging. De voorzitter raad van bestuur en het lid raad van bestuur zijn conform WNT2 ingedeeld. Uitgebreide informatie is opgenomen in de jaarrekening.

De secretaris raad van bestuur is WNT-officer van het WZA.

# Raad van toezicht

---

De raad van toezicht (RvT) houdt toezicht op de algemene gang van zaken, op het handelen van de raad van bestuur en op de financiële huishouding van het ziekenhuis. De RvT is bevoegd tot benoeming, schorsing en ontslag van de raad van bestuur. Daarnaast is de RvT een klankbord voor de raad van bestuur van het WZA.

De bevoegdheden en de wijze van functioneren van de RvT zijn gebaseerd op de Governancecode Zorg 2017 en vastgelegd in het Reglement raad van toezicht.

Sinds 14 juni 2019 bestaat de raad van toezicht uit:

- Dhr. prof. dr. E.C. Klasen, voorzitter
- Mw. drs. P.W. Geerdink
- Mw. dr. G.J. de Grooth
- Dhr. mr. L.J. van Kalsbeek
- Dhr. drs. M.S.R. Sitalsing,

Per 14 juni 2019 is de heer mr. L.J. van Kalsbeek de opvolger van de heer C. Bus, die de raad van toezicht heeft verlaten wegens het eindigen van zijn tweede zittingstermijn.

## Onderwerpen vergaderingen

Tijdens de reguliere vergaderingen kwamen onder andere de volgende onderwerpen aan de orde: strategie en samenwerking, in het bijzonder ook de regionale samenwerking tussen ziekenhuizen, de bouw en de bijbehorende financieringsplannen, de planvorming en realisatie van Basis op Orde en de financiële ontwikkelingen.

Het onderwerp 'kwaliteit en veiligheid' was een vast punt op de agenda. Gesproken is o.a. over het jaargesprek IGJ, de voorgangsrapportage NIAZ, de uitgevoerde PRI's, de programma's "goed en veilig" en "continu verbeteren", het in 2019 uitgevoerde patiënten ervaringsonderzoek en de (prestatie) indicatoren. De raad van toezicht werd onder meer geïnformeerd over de zich voordoende calamiteiten. Gegeven het grote belang van het onderwerp heeft de raad van toezicht besloten een commissie Kwaliteit en Veiligheid te installeren. Daarnaast wordt overwogen een commissie digitale zorg in te richten.

## Informatievoorziening

Naast de vergaderingen wordt de raad van toezicht ook op andere wijze geïnformeerd, zowel schriftelijk als mondeling. Dit is conform hetgeen hierover beschreven staat in het Reglement raad van toezicht en het informatieprotocol dat raad van bestuur en raad van toezicht in onderlinge samenspraak opgesteld hebben.

De raad van toezicht volgt daarnaast de actuele landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen op het gebied van de gezondheidszorg in het algemeen en specifiek op het gebied van de ziekenhuissector.

Delegaties van de raad van toezicht hadden in het verslagjaar een ontmoeting met de ondernemingsraad, de cliëntenraad en het stafbestuur. De raad van bestuur was bij deze ontmoetingen aanwezig.

Tevens was een afvaardiging van de raad van toezicht aanwezig op de bijeenkomsten over strategie die het WZA had georganiseerd op 5 juli 2019. Tijdens deze sessie is, samen met bestuurders van regionale partners, gesproken over een ieders mogelijke bijdrage aan de WZA-strategie: 'hoe wordt het WZA een netwerkziekenhuis?'

Een lid van de raad van toezicht heeft in april een veiligheidsronde meegelopen.

## Bezoldiging raad van toezicht

De raad van toezicht kent een vergoedingsregeling die binnen de in de WNT aangegeven maxima blijft. De regeling wordt tweejaarlijks geëvalueerd. In 2019 is de regeling geëvalueerd; per 2020 wordt de vergoeding van de raad van toezicht in lijn gebracht met de door de NVTZ-gehanteerde richtlijnen. Voor meer informatie over de bezoldiging van de raad van toezicht wordt verwezen naar de jaarrekening.



De Belastingdienst heeft over stichtingen met een ANBI-status bepaald dat leden van een raad van toezicht geen andere beloning mogen ontvangen dan een vergoeding voor gemaakte onkosten. Ook mogen ze, als ze daarvoor in aanmerking komen, een vacatiegeld (vergoeding voor het voorbereiden en bijwonen van een vergadering) ontvangen dat niet bovenmatig is. Het WZA is in bezit van de ANBI-status. De bezoldigingsregeling voldoet aan bovengenoemde bepaling.

## Commissies

De raad van toezicht heeft twee vaste commissie: de remuneratiecommissie en de auditcommissie. De raad heeft besloten om ook een aparte commissie kwaliteit en veiligheid in te stellen. In december 2019 heeft de eerste bijeenkomst plaatsgevonden.

De **remuneratiecommissie** heeft in 2019 de werving en selectieprocedure opgestart voor een nieuwe voorzitter raad van bestuur. Deze procedure is succesvol afgerond met de aanstelling van dr. P. (Paul) van der Wijk, per 1 juli 2019. Zoals gebruikelijk voerde de remuneratiecommissie het functioneringsgesprek met de raad van bestuur. Het gesprek heeft ook in 2019 in aanwezigheid van beide leden van de remuneratiecommissie plaatsgevonden. De precieze taken en werkwijze van de remuneratiecommissie zijn opgenomen in het Reglement raad van toezicht.

De **auditcommissie** ziet toe op het gevoerde financiële beleid van het ziekenhuis, de daarbij behorende beheer- en risicosystemen en voert namens de raad van toezicht het overleg met de accountant. De auditcommissie adviseert hiertoe de raad van toezicht conform het reglement van de auditcommissie. De auditcommissie bestaat uit twee leden van de raad van toezicht, van wie ten minste één met financiële expertise.

De auditcommissie is in verslagjaar 2019 vier keer bijeen geweest in vergadering met de raad van bestuur en de manager financiën. Tijdens één vergadering was tevens de externe accountant gedeeltelijk aanwezig. Tevens hebben er twee telefonische overleggen plaatsgevonden.

Deze besprekingen stonden in het teken van het volgen van de financiële huishouding van het ziekenhuis. De belangrijkste agendapunten waren:

- jaarrekening en jaardocument 2018;
- managementletter 2019;
- financiële ontwikkelingen;
- beleid en begroting 2019;
- basis op orde / kostenontwikkeling ;
- stand van zaken zorgverzekeraars;
- businesscase bouw/investeringen;
- regionale ontwikkelingen / regioplan Gupta

De externe accountant heeft in de raadsvergadering in mei een toelichting gegeven op de jaarrekening over 2018.

### De commissie kwaliteit en veiligheid

De commissie kwaliteit en veiligheid ondersteunt en adviseert de Raad van Toezicht bij het uitvoeren van haar verantwoordelijkheden inzake de kwaliteit en veiligheid van Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

# Kwaliteit en veiligheid

---

## Continu verbeteren

Boven alles staat dat de kwaliteit en veiligheid van het WZA méér dan 'gewoon goed' moeten zijn. Continu willen verbeteren en vernieuwen is daarom onlosmakelijk verbonden met het WZA. Belangrijke voorwaarden om dit te realiseren zijn:

- voldoen aan alle voor ons relevante eisen en normen van kwaliteit en veiligheid;
- zorgdragen voor kwaliteitsbewust handelen door elke medewerker en elke medisch specialist;
- faciliteren en borgen van de lerende organisatie;
- verantwoording afleggen over onze kwaliteit.

Medio 2019 is gestart met het organisatiebrede programma 'Continu Verbeteren', gebaseerd op de principes van LEAN. Continu Verbeteren gaat over het inrichten van routines en gewoontes die bijdragen aan het steeds slimmer en waar mogelijk ook leuker inrichten van het werk, inclusief het doorbreken van niet-helpende gedragspatronen. Er zijn twaalf verbeter-specialisten opgeleid, die hun kennis verder delen. Een tweede opleidingsronde start begin 2020.

## Risicobeheersing - intern

### Patiëntenzorg

In 2019 is binnen diverse geledingen gesproken en nagedacht over het verbeteren van de huidige kwaliteitsstructuur. Het veilig melden van incidenten en het leren van complicaties en (mogelijke) calamiteiten heeft extra aandacht gekregen. Raad van bestuur en het stafconvent hebben gezamenlijk besloten om de Stuurgroep Kwaliteit & Veiligheid te activeren. De stuurgroep, onder leiding van de voorzitter van het stafconvent, bestaat uit afgevaardigden van de medische staf, verpleegkundig adviesraad, kwaliteitsfunctionarissen en de raad van bestuur. Zij hebben als opdracht het kwaliteitsbewustzijn in de organisatie te vergroten. Hiervoor wordt sinds het najaar van 2019 gewerkt met themaanden: elke twee maanden wordt een kwaliteitsonderwerp extra onder de aandacht gebracht.

### Bouw en zorg

In 2019 is een omvangrijk bouwprogramma gestart in het WZA. Bijzonder aan dit programma is dat een aantal onderdelen van het ziekenhuis worden gerenoveerd of aangepast terwijl het ziekenhuis in vol bedrijf blijft. Om dit op een verantwoorde manier uit te voeren zijn alle bouwplannen in samenspraak met de zorgprofessionals opgesteld en uitgewerkt. Daarnaast zijn prospectieve risico-inventarisaties uitgevoerd om mogelijke risico's van te voren in beeld te hebben, zodat hierop gehandeld kon worden. Het ouder- en kindcentrum is het eerste organisatieonderdeel dat onder de hamer is genomen. Dit wordt begin 2020 opgeleverd. De IC / CCU, de SEH met de huisartsenpost, het operatiecomplex, het dagcentrum en de verpleegafdelingen volgen. Naar verwachting is de gehele verbouwing in 2022 afgerond.

### Doelmatigheid

Ter voorbereiding op de verbouwing is in 2019 een financieringsaanvraag voorbereid. Begin 2020 heeft het WZA een overeenkomst afgesloten voor de financiering van de (ver-)bouwplannen. Het WZA is in staat ongeveer 40% van het benodigde budget vanuit eigen middelen te financieren. Met het aantrekken van krediet zullen de vaste lasten gaan stijgen. Ter voorbereiding hierop is in het WZA een omvangrijk doelmatigheidsprogramma gestart; Basis op Orde. Dit programma is opgedeeld in tien projecten die de gehele organisatie omvatten en zet in op procesoptimalisatie en efficiëntievoordelen, waarbij kwaliteitsverbetering een nevenschikt doel is. De resultaten van Basis op Orde zijn structureel van aard. Hiermee wordt de financiële gezondheid van het WZA geborgd.

## Risicobeheersing – extern

Onder leiding van de grootste zorgverzekeraar in de provincie Drenthe hebben de drie regionale ziekenhuizen (WZA, Treant en Ommelander Ziekenhuis Groningen) samen met de huisartsenkoepels en de ambulancezorg een plan opgesteld om de medisch specialistische zorg in Drenthe te behouden. Dit betekent dat het WZA en Treant, locatie Emmen de acute zorg in de regio leveren. De locaties Hoogeveen en Stadskanaal van Treant worden begin 2020 omgevormd tot weekziekenhuizen met een beperkte spoedpost. De verwachting is dat dit leidt tot een ombuiging van patiëntenstromen. Het WZA heeft hier in 2019 op geanticipeerd en, in overleg met de zorgverzekeraars, besloten tot het bouwen van een tijdelijke unit voor de dagverpleging. Deze beweging zorgt er tevens voor dat in het ziekenhuis kritisch gekeken wordt naar de toedeling van patiënten naar de kliniek, dagverpleging of poliklinische behandeling. Dit allen onder het mom van 'de juiste zorg op de juiste plaats'.

## Coronavirus

Voor een toelichting op de risico's die zijn ontstaan door de uitbraak van het Coronavirus in 2020 wordt verwezen naar het hoofdstuk "Impact Coronavirus".

# Medezeggenschap en adviesorganen

---

# Vereniging medische staf

---

De vereniging medische staf WZA is opgericht per 3 februari 1999. De vereniging heeft tot doel als forum te fungeren voor leden, een goede geneeskundige zorg te bevorderen en de belangen van de leden te behartigen. Het stafconvent is het dagelijks bestuur van de vereniging medische staf.

Naast de vereniging medische staf functioneert de Specialisten Coöperatie Assen (SCA, voor de behartiging van de financiële belangen van de vrijgevestigde medisch specialisten) en de Vereniging van Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD).

## Specialisten Coöperatie Assen

De vrijgevestigd specialisten hebben zich georganiseerd in de SCA (Specialisten Coöperatie Assen). De SCA vertegenwoordigt de cardiologen, chirurgen, dermatologen, intensivisten, internisten, KNO-artsen, longartsen, oogartsen, urologen, orthopeden, radiologen en plastisch chirurgen. De SCA heeft een eigen bestuur.

De SCA heeft in 2019 driemaal met de raad van bestuur overlegd.

## Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband

De specialisten in dienstverband zijn georganiseerd in de VMSD (Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband). In de VMSD zijn verenigd de neurologen, kinderartsen, gerieters, revalidatieartsen, anesthesiologen, gynaecologen, psychiaters, apothekers, psychologen, spoedartsen en klinische chemie.

Een vertegenwoordiging van het VMSD-bestuur is opgenomen in het stafconvent.

De VMSD heeft een eigen bestuur dat in 2019 twee keer met de raad van bestuur heeft overlegd.

## Stafconvent

In het stafconvent hebben zitting twee leden vanuit het SCA-bestuur, twee leden vanuit het VMSD-bestuur en een onafhankelijke voorzitter.

Het stafconvent heeft de volgende taken:

- voorbereiden en uitvoeren van de besluiten van de algemene ledenvergadering;
- coördineren van werkzaamheden van de vereniging en de individuele leden;
- zorgdragen voor een goede onderlinge samenwerking en communicatie tussen de leden;
- bevorderen van goede samenwerking en communicatie tussen de vereniging en haar leden enerzijds en medewerkers en diensten van het ziekenhuis anderzijds.

Het stafconvent heeft in 2019 onder andere gesproken met de regionale huisartsencommissie (RHC) en met delegaties van de raad van toezicht, de cliëntenraad en de ondernemingsraad en de VAR.

Er is regulier overleg met de raad van bestuur, dat in 2019 elf keer heeft plaatsgevonden.

Ook is er voor de negende keer een compagnonsdiner georganiseerd voor ruim 70 genodigde huisartsen en medisch specialisten.

# Verpleegkundige adviesraad

---

De Verpleegkundige adviesraad (VAR) oefent invloed uit op het ziekenhuisbeleid door gevraagd en ongevraagd advies te geven aan de raad van bestuur. Daarbij is het bewaken en optimaliseren van de kwaliteit en veiligheid van de verpleegkundige zorg een prioriteit.

## Missie

De verpleegkundige adviesraad van het WZA streeft naar een professioneel bewuste en bekwaam handelende verpleegkundige beroepsgroep, die verantwoordelijkheid neemt en de ruimte krijgt om zo een optimale bijdrage te kunnen leveren aan kwaliteit en veiligheid van zorg.

## Visie

Een optimale kwaliteit van zorg is te bereiken door vanuit de specifieke deskundigheid van de verpleegkundige beroepsgroep invloed uit te oefenen op het ziekenhuisbeleid. Het werken aan professionaliteit wordt hierbij als norm gehanteerd.

## Overleg en contacten met de achterban

Om draagvlak te onderhouden voor zijn inbreng treedt de VAR op als gesprekspartner die deskundig is op het gebied van de verpleegkundige zorg. In 2019 is regelmatig en structureel overleg geweest met de raad van bestuur, het verpleegkundig platform, het lijnmanagement, de OR, de cliëntenraad en andere stakeholders zoals het medisch stafconvent.

Eén van de doelen van het jaar 2019 is behaald: de verpleegkundige beroepsgroep heeft meer prioriteit en aandacht gekregen in de organisatie. Een voorbeeld hiervan is dat de VAR sinds november 2019 zitting heeft in het MT.

De projecten waar de VAR actief bij betrokken is geweest zijn: Verpleegkundige 2020, Bouw, ICT en vakbekwaamheid.

Mede door de ondersteuning en input van het verpleegkundig platform kunnen wij een belangrijke bijdrage leveren in deze projecten. In 2019 heeft de VAR wederom een succesvol symposium georganiseerd met de enthousiaste spreker Ad Bastiaanse, het thema was omgaan met veranderingen.



# Cliëntenraad

---

Het Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft een cliëntenraad (CR). Een CR is een adviesorgaan dat meedenkt en meepraat over het beleid van het ziekenhuis. Hierbij staan de belangen van de cliënt / patiënt centraal. Medezeggenschap via de cliëntenraad is belangrijk. Cliëntenraden pakken onderwerpen op waar individuele cliënten geen invloed op hebben. Denk bijvoorbeeld aan de implementatie van een nieuw informatiesysteem dat cliënten de mogelijkheid biedt rechtstreeks informatie in te zien over hun behandeling (Mijn WZA), goede communicatie over ingrijpende interne verbouwingen binnen het WZA of wijzigingen in de maaltijdvoorziening.

De CR beschikt over verschillende rechten en bevoegdheden die zijn vastgelegd in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ). Deze wet, die dateert van 1996, is vorig jaar herzien. De nieuwe WMCZ, die op 1 juli 2020 in werking treedt, heeft als doel om de positie van de cliëntenraad als overlegpartner te versterken. Een belangrijke wetwijziging is, dat de CR zijn 'achterban' (de patiënten) nadrukkelijker moet betrekken bij het uitbrengen van adviezen. De CR van het WZA zal hieraan in 2020 expliciet aandacht besteden, onder meer door het inzetten van een patiëntenpanel. Daarnaast heeft de CR van het WZA zich het komende jaar ten doel gesteld om 'de zichtbaarheid' van de CR naar de buitenwereld te vergroten.

## Overlevormen en in- en externe contacten

De cliëntenraad heeft in 2019 iedere maand vergaderd. Daarnaast overlegde de cliëntenraad vier keer met de raad van bestuur (RvB) en een keer met de raad van toezicht (RvT). Met de RvB en de RvT is afgesproken om de frequentie van dit overleg in 2020 op te voeren naar respectievelijk zes en twee keer per jaar.

Ook voerde de CR overleg met de Verpleegkundige Adviesraad (VAR) en, via het Stafconvent, met de medisch specialisten. Om goed op de hoogte te blijven wat er in het ziekenhuis speelt, onderhoudt de CR daarnaast informele contacten met diverse andere functionarissen binnen het ziekenhuis. Hierbij valt onder meer te denken aan de coördinator patiëntenvoorlichting, medewerkers van de afdeling kwaliteitszorg en de ombudsfunctionaris. Ook participeerden leden van de CR in verschillende werkgroepen en namen ze deel aan mysterie-rondes, veiligheidsrondes, spiegelgesprekken en interne audits. Ten slotte voerden de leden van de CR gesprekken met patiënten in de centrale hal en de verschillende wachtruimtes.

Naast de vele interne contacten, onderhoudt de CR ook contact met CR-en van andere ziekenhuizen, waaronder die van Treant, het Ommelandse Ziekenhuis Groningen, het UMCG en het Martiniziekenhuis. Het uitwisselen van ervaringen met andere CR-en levert vaak nieuwe inzichten op en biedt onze CR de mogelijkheid om de eigen werkwijze te toetsen aan die van de collega's.

## Jaarplan 2019

De CR van het WZA stelt ieder jaar een jaarplan op. In dat plan worden onderwerpen genoemd die dat jaar nadrukkelijk aandacht krijgen. In 2019 werden de volgende speerpunten gekozen:

1. Kwaliteit & veiligheid
2. Toekomst WZA
3. Patient empowerment

Tijdens de jaarlijkse evaluatie van zijn werkzaamheden heeft de CR geconstateerd dat het afgelopen jaar veel voornemens uit het jaarplan zijn gerealiseerd, maar ook dat een aantal onderwerpen uit het jaarplan (zorgpaden, ontslaggesprekken, veiligheidsrondes en veiligheid patiëntgegevens) minder aandacht gekregen hebben dan gepland. Algemene ontwikkelingen met betrekking tot de ziekenhuiszorg in regio Drenthe en de gevolgen hiervan voor het WZA, die veel aandacht hebben gevraagd dit verslagjaar, zijn volgens de CR deels verantwoordelijk voor het niet volledig realiseren van een aantal zaken. Verder is bij de evaluatie geconstateerd dat de realisatie van voorgestelde verbeterpunten voor de CR onvoldoende inzichtelijk zijn gemaakt. Als voorbeeld hiervan wordt onder meer het onderwerp 'laaggeletterdheid' genoemd. Afsproken is hierop het komende jaar meer te gaan sturen en verbetervoorstellen beter te monitoren.

Voor 2020 heeft de CR voor dezelfde speerpunten gekozen als in 2019, waarbij de term 'Patient empowerment' is vervangen is door 'Patiënt als partner', waarmee de CR wil benadrukken dat ze verbeteringen in de zorg vooral wil realiseren 'in samenwerking met' de patiënt.

Geïnteresseerden kunnen het jaarplan 2020 opvragen bij de secretaris van de CR.

De speerpunten van de CR voor 2020 worden nader uitgewerkt in een actieplan, dat als leidraad dient voor de agenda en werkzaamheden van de CR.

## Adviezen

Zoals hierboven reeds werd aangegeven is de cliëntenraad een adviesorgaan voor de raad van bestuur. Ieder jaar wordt de CR door de raad van bestuur regelmatig om advies gevraagd wanneer er een besluit genomen moet worden over een 'belangrijk' onderwerp. Het betreft vooral onderwerpen die gevolgen kunnen hebben voor de cliënten van ons ziekenhuis.

In 2019 heeft de CR onder meer advies uitgebracht over de volgende onderwerpen:

- Strategische koers 2019–2022 en begroting 2019 (12-02-2019)
- Benoeming nieuwe voorzitter Raad van Bestuur (25-03-2019)
- Routekaart bouw (9-04-2019)
- Jaarrekening 2018 (16-05-2019)
- Verpleegkundige 2020 (29-05-2019)

## Deskundigheidsbevordering

De cliëntenraad is aangesloten bij de landelijke koepel voor medezeggenschap, het LSR (Landelijk Steunpunt Medezeggenschap). Waar nodig maakt de CR gebruik van het opleidingsaanbod van het LSR.

Het afgelopen jaar heeft de CR een gezamenlijke scholingsdag gehad met de CR van Treant over het thema 'communicatie met de achterban'. Deze scholing heeft geresulteerd in een actieplan dat is opgenomen in het jaarplan 2020 van de CR. Daarnaast hebben individuele leden van de CR deelgenomen aan deskundigheidsbevorderingsdagen, onder meer met betrekking tot VIPP.

# Ondernemingsraad

---

Conform de Wet op de Ondernemingsraden heeft het WZA een democratisch gekozen ondernemingsraad, bestaande uit veertien personen uit diverse geledingen van de organisatie. De taakverdeling en werkwijze van de OR zijn vastgelegd in een reglement. De ondernemingsraad wordt 20 uur per week ondersteund door een ambtelijk secretaris.

## Missie

De ondernemingsraad denkt kritisch na over de veranderingen in de organisatie en laat zowel het personele als het organisatorisch belang meewegen in de advisering.

## Visie

Wettelijke kaders waaronder de Wet op de Ondernemingsraden (WOR) zijn het uitgangspunt. De raad geeft gevraagd en ongevraagd zijn mening en richt zich op het gewenste resultaat.

## Overlegvormen

De ondernemingsraad komt vier donderdagen per maand bijeen. Een keer per zes weken vindt er een OR-vergadering plaats, evenals een overlegvergadering met de raad van bestuur.

De OR heeft frequent contact met o.a. de voorzitter van het medisch stafbestuur, clustermanagers, PO&O, leidinggevenden en betrokken medewerkers over de aan de OR krachtens de WOR voorgelegde adviesplichtige en instemmingplichtige zaken.

## Adviezen

Over onderstaande onderwerpen heeft de ondernemingsraad in 2019 advies uitgebracht:

- Reorganisatie afdeling HRM
- Kwaliteitscoördinator en zorgcoördinator
- Benoeming voorzitter raad van bestuur
- Routekaart bouw
- Businesscase investeringen
- Benoeming nieuw lid raad van toezicht
- Financieringsaanvraag bouw
- Regeling jubilea

## Instemming

Aan onderstaande onderwerpen heeft de ondernemingsraad in 2019 instemming gegeven:

- Wijziging werktijden NOA
- Diverse vraagstukken HRM
- Reglement medewerkers klachten en bezwaren
- Wijziging werktijden I&A
- Plan -en roosterbeleid en min-max beleid
- 9-urige werkdag sedatiepraktijkspecialist
- Bijzonder belonen
- Verruiming openingstijden CDC
- BHV-organisatie
- Opleidingsjaarplan 2020 en KIPZ

Verder heeft de ondernemingsraad:

- een initiatiefvoorstel op grond van artikel 23 lid 3 WOR aan de RvB voorgelegd waarin gevraagd wordt te onderzoeken of er mogelijkheden zijn om duurzame energiebronnen in te zetten.
- Formele reactie gegeven op de begroting 2019 en de meerjarenstrategie.



# Jaaroverzicht

## Het WZA maand voor maand in beeld

---



### Januari

#### **Compagnonsdiner**

Zoals altijd in januari hielden we het jaarlijkse compagnonsdiner. Medisch specialisten, raad van bestuur, managers, verpleegkundig specialisten en physician assistants van het WZA ontvingen ongeveer tachtig huisartsen uit de regio. Een mooie traditie!

### Januari

#### **Beste werkgever**

Het WZA is de beste werkgever van Nederland in de ziekenhuisbranche! Dit is de uitkomst van het Effectory-onderzoek dat afgelopen najaar gedaan is. Alle WZA'ers werden getraceerd door een echte barista.

### Januari

#### **Opening KNF/Vaatlab**

Met een ferme ruk aan het doek onthulde neuroloog Werner Boekestein de geheel vernieuwde afdeling Klinische Neurofysiologie en het Vaatlab (KNF/Vaatlab). Om goede en veilige zorg te kunnen blijven leveren, was een verbouwing nodig. Daarmee konden tegelijkertijd veranderingen worden aangebracht die het voor zowel de patiënten als medewerkers van het WZA comfortabeler maken. [Lees meer.](#)



## Februari

### **Telemonitoring thuis voor patiënten met chronisch hartfalen**

Het WZA start in februari met telemonitoring thuis van patiënten met chronisch hartfalen. Zij moeten nu regelmatig naar het ziekenhuis voor controles. Met behulp van een bloeddrukmeter, een weegschaal en een tablet of computer kan dat nu thuis. [Lees meer.](#)

## Februari

### **Fusie chirurgen**

De chirurgen van Treant Zorggroep en het WZA zijn samengegaan in één vakgroep. Door de samenvoeging blijft de chirurgische zorg ook in de toekomst behouden voor patiënten in de regio Drenthe en Zuidoost-Groningen. [Lees meer.](#)





## Maart

### **Bedrijven en overheden willen duurzame warmte en koude voor Assen-Zuid**

Tien bedrijven en overheden, waaronder het WZA, slaan de handen ineen en starten een haalbaarheidsonderzoek voor de ontwikkeling van een netwerk voor het duurzaam verwarmen en koelen van kantoren in Assen-Zuid. Dat staat in de intentieovereenkomst die in maart 2019 is ondertekend. Het haalbaarheidsonderzoek wordt uitgevoerd door ENGIE, in opdracht van de deelnemers aan de samenwerking. [Lees meer.](#)

## April

### **BeterDichtbij**

Het WZA is het eerste ziekenhuis in Drenthe dat de gratis en beveiligde app BeterDichtbij beschikbaar stelt. Daarmee kan de eerste groep patiënten hun persoonlijke vraag stellen aan hun eigen specialist in het WZA, bloedwaarden doorgeven en direct onderzoeksuitslagen ontvangen. In de loop van het jaar krijgen alle poliklinieken de beschikking over BeterDichtbij. [Lees meer.](#)

## April

### **HartNet Noord-Nederland start zorgpad**

Nog geen tien maanden na de start van het samenwerkingsverband HartNet Noord-Nederland zijn de eerste resultaten al zichtbaar. Vanaf 1 april werken de deelnemende ziekenhuizen nauw samen bij twee veelvoorkomende cardiologische behandelingen. Daardoor kunnen hartpatiënten in Drenthe en Groningen sneller terug naar hun eigen cardioloog en is dubbele diagnostiek niet langer nodig. [Lees meer.](#)



## April

### **Zorg voor het Noorden**

De bestuurders van negen ziekenhuizen en drie ambulancediensten uit Drenthe, Friesland en Groningen ondertekenden op 5 april 2019 een intentieverklaring. Doel: blijven beschikken over voldoende kwaliteit, potentieel en voortgang van de zorgberoepen in onze provincies. We doen dit o.a. door gezamenlijk te werven en opleiden, onder de noemer: 'Zorg voor het Noorden'. De achterliggende gedachte is dat Noord-Nederland zo ook in de toekomst de beste (ziekenhuis)zorg kan blijven bieden. [Lees meer.](#)

## Mei

### **Vernieuwde behandeling huidkanker**

Als eerste in Nederland biedt de afdeling Dermatologie van het WZA een totaal gecontroleerd proces aan van pijnloze daglichttherapie voor voorstadia van huidkanker. Patiënten zijn voor hun behandeling nu niet meer afhankelijk van de weersomstandigheden: zij kunnen het gehele jaar door gebruikmaken van kunstmatig daglicht in een speciaal daarvoor ingerichte kamer. Dit levert de patiënt veel voordelen op. [Lees meer.](#)



## Mei

### **Samenwerking Noordelijke instellingsapotheken**

De apotheken van ggz-instelling Lentis, het Wilhelmina Ziekenhuis Assen (WZA) en het Martini Ziekenhuis in Groningen gaan samenwerken op het gebied van farmaceutische zorg voor verpleeghuizen en ggz-instellingen. De bestuurders van deze drie partijen hebben hiertoe in mei een overeenkomst ondertekend. [Lees meer.](#)

## Juni

### **Start bouw Ouder en Kind-centrum**

Na jaren van voorbereiding gingen de bouwwerkzaamheden in het WZA in juni van start. Het eerste project is de bouw van het Ouder en Kind-centrum, gevolgd door de Intensive Care/Hartbewaking en het OK-complex (de operatiekamers). In december zijn de eerste delen van het Ouder en Kind-centrum opgeleverd. De verbouwingen gaan in zijn totaliteit enkele jaren duren. [Lees meer.](#)

## Juni

### **Week van de Infectiepreventie**

In de week van 3 tot en met 7 juni organiseerde onze collega's van de Infection Control Unit de Week van de Infectiepreventie. In de centrale hal richtten zij een stand in voor medewerkers en bezoekers rond het thema handhygiëne. Ook organiseerden zij een ludiek spel 'Wie is de Mol'.



## Juni

### Zorg voor de Regio

Het kernteam Zorg voor de Regio, waaronder ook het WZA, ging in de zomermaanden met medewerkers, patiënten, zorgaanbieders, inwoners, de ambulancedienst, het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) en overheden in gesprek. Om het plan toe te lichten, over de invulling ervan en om te luisteren naar hun zorgen en behoeftes. [Lees meer](#).

## Juni

### Zeskamp in de ziekenhuistuin

Het was donderdag 20 juni een gezellige boel op het grote grasveld achter het WZA. Onze actieve personeelsvereniging organiseerde een sportieve zeskamp waar meer dan twintig teams aan meededen.



Juli

#### **Eerste patiënt in de SPECT CT-scanner**

Een mooie aanwinst voor het WZA en onze patiënten: een SPECT CT-scanner. De combinatie van de SPECT-scan en de CT-scan levert veel nuttige informatie op, zowel fysiologisch als anatomisch. Voordeel voor de patiënt is dat hij of zij voor één onderzoek hoeft te komen, in plaats van twee. Daarnaast biedt dit systeem nieuwe mogelijkheden in de diagnostiek voor de toekomst.



## Juli

### **3D-printer helpt bij operaties**

Als een van de weinige algemene ziekenhuizen in Nederland heeft de afdeling Chirurgie de beschikking over een 3D-printer. De chirurgen gebruiken de 3D-modellen bij trauma's en als hulpmiddel voor de patiënt. Nieuwe toepassingen worden onderzocht. [Lees meer.](#)

## Augustus

### **WZA zet zich in voor laaggeletterden**

Het WZA deed dit jaar actief mee aan de Week van de Alfabetisering. We organiseerden een mini-symposium over dit onderwerp voor collega's en externen, en we zijn toegetreten tot 'Het Bondgenootschap voor een geletterd Drenthe'. [Lees meer.](#)





## September

### **Week van de zorginnovatie**

Het WZA zet vol in op vernieuwing en digitalisering van de zorg. Om medewerkers én patiënten te inspireren, organiseerden we een Week van de zorginnovatie. Met dagelijks workshops, lezingen en excursies voor medewerkers, en een informatiemarkt voor patiënten en bezoekers. [Lees meer.](#)

## September

### **Afscheid bestuursvoorzitter Boudewijn Ponsioen**

Na ruim twaalf jaar voorzitterschap van onze raad van bestuur nam Boudewijn Ponsioen 12 september afscheid van het WZA om met pensioen te gaan. Onder de leiding van Boudewijn Ponsioen heeft het WZA een uitstekende positie in de regio opgebouwd met goede patiëntenzorg, een sterk imago en een solide financiële positie. Wij bedanken Boudewijn voor alles wat hij voor het WZA heeft gedaan, en wensen hem een gezond en lang pensioen!

[Paul van der Wijk](#) is de opvolger van Boudewijn Ponsioen. Hij is op 1 juli 2019 in het WZA begonnen.



## Oktober

### **Opening Infoplein Digitale Zorg**

Het WZA opende op 1 oktober het Infoplein Digitale Zorg in de centrale hal. Patiënten en medewerkers kunnen hier terecht met vragen over bijvoorbeeld MijnWZA of de BeterDichtbij-app. Het Infoplein Digitale Zorg bestaat uit een telefoonnummer, een mailadres en een fysieke plaats in de centrale hal om alle vragen van patiënten en medewerkers op te vangen en te beantwoorden, om hulp te bieden bij technische problemen en om hen zo nodig door te sturen naar de juiste persoon. [Lees meer.](#)

## Oktober

### **Griepcampagne voor medewerkers**

Bijna vijfhonderd medewerkers van het WZA lieten zich dit jaar vaccineren tegen het influenzavirus. Daarmee is de opkomst weer hoger dan het jaar ervoor. Om medewerkers te attenderen op de grieprik, werd wekenlang campagne gevoerd. Ieder jaar kunnen WZA'ers de prik gratis krijgen, om daarmee ook hun patiënten te beschermen.