



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Jaarverslag 2020

Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Inhoudsopgave

1. Ten geleide	3
Organisatiegegevens en verslaglegging	4
2. Voorwoord raad van bestuur	5
Terugblik	6
Vooruitblik	7
3. Strategie	8
Missie en visie	9
4. Dit is het WZA	10
Persoonlijk, helder en verbonden	11
Patiëntwaardering en ranglijsten	12
Kerngegevens	13
5. Kort financieel verslag	14
Financieel beleid	15
Risicobeheer	16
Ontwikkelingen gedurende het boekjaar	17
6. Impact coronavirus	19
Inleiding	20
Risico's	22
7. Investeringen	23
Bouwactiviteiten	24
8. De mensen van het WZA (#wijWZA)	25
	26
Leren en ontwikkelen	27
Lekker leven, lekker werken	28
Vertrouwen als basis	29
Goede arbeidsomstandigheden	30
9. Organisatie en besturing	31
Organisatiestructuur	32
Raad van bestuur	33
Raad van toezicht	35
Kwaliteit en veiligheid	37
Medezeggenschap en adviesorganen	38
Vereniging medische staf	39
Verpleegkundige adviesraad	40
Cliëntenraad	41
Ondernemingsraad	43
10. Jaaroverzicht	44
Het WZA maand voor maand in beeld	45
11. Contact	59
12. Colofon	60
13. Begrippenlijst	61

Organisatiegegevens en verslaglegging

Naam	Wilhelmina Ziekenhuis Assen
Adres	Europaweg-Zuid 1
Postcode en plaats	9401 RA Assen
Telefoonnummer	(0592) 32 55 55
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41017323
Website	www.wza.nl
Algemeen e-mailadres	info@wza.nl

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.

Toelichting fotografie

De foto's in dit jaarverslag zijn deels gemaakt vóór de coronapandemie. De personen op die foto's konden toen nog gewoon dichtbij elkaar staan en zonder mondkapje. Uiteraard houdt het WZA zich strikt aan de regels van de overheid.

A man with short, light-colored hair and glasses, wearing a dark blue suit jacket over a white shirt, stands in front of a large mural. The mural depicts three women in profile, facing right. The woman on the left has reddish hair and is wearing a light-colored, ornate dress. The woman in the middle has dark hair and is wearing a blue dress. The woman on the right has red hair and is wearing a red dress. The text 'Voorwoord raad van bestuur' is overlaid on the image in white, with a thin horizontal line underlining the word 'raad'.

Voorwoord raad van bestuur

Terugblik

Kijken we terug op 2020 dan denken we natuurlijk allereerst aan de coronapandemie. Het hele jaar stond in het teken daarvan. Wat hebben alle WZA'ers zich kranig geweerd. Onder onvoorspelbare en onvoorstelbare omstandigheden hebben zij (vaak letterlijk) dag en nacht gewerkt 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. Daarom begin ik deze terugblik met een welgemeend dankjewel aan en complimenten voor al onze collega's. Jullie hebben fantastisch werk verricht!

Digitalisering van zorg

Ook al was het vooral corona wat de klok sloeg, laten we toch ook de andere ontwikkelingen in 2020 niet vergeten. Zo maakten we grote stappen in de digitalisering van onze zorg. Onze patiënten én wijzelf omarmden BeterDichtbij, hét middel om op afstand (of voor patiënten juist dichtbij) zorg te verlenen. Ook beeldbellen werd geïntroduceerd, in eerste instantie vooral voor de Covid-patiënten uit Brabant en andere delen van het land die bij ons verpleegd werden. Later werd dit breed toegepast, ook buiten de Covid-zorg.

Bouw

Daarnaast natuurlijk: de bouw! We konden niet alleen de IC/CCU/EHH in gebruik nemen maar ook het Ouder en Kind-centrum. Twee prachtige projecten die het WZA in een klap op de kaart zetten als modern en vooruitstrevend ziekenhuis dat meegaat met de tijd. De oplevering van het Spoedplein was een mijlpaal, waarmee voor iedereen de goede band duidelijk werd tussen het WZA en de Centrale Huisartsdienst Drenthe. In 2021 gaan we verder met de bouw van het nieuwe, ultramoderne operatiecomplex, een zeer ambitieus en veelomvattend project.

Basis op Orde

Op deze plek wil ik ook Basis op Orde noemen: een programma waarmee we 'de juiste zorg op de juiste plaats' vormgeven en waardoor we tegelijkertijd nog doelmatiger denken te kunnen werken. In 2020 werden de eerste resultaten geboekt bij inkoop en bedrijfsvoering. Ook maakten we mooie stappen in onze vernieuwende visie op poliklinische zorg, waar we in 2023 vorm aan hopen te kunnen geven, en namen we de voorbereiding van zogenaamde 'standaard content' in het elektronisch patiëntendossier ter hand. Tot slot bereidden we ons voor op de audit informatiebeveiliging die in 2021 plaatsvindt.

Kwaliteit en veiligheid

In 2020 had het WZA verder veel aandacht voor de borging van kwaliteit en veiligheid. Zo zijn veel extra mensen geschoold met de PRISMA-methodiek. De stuurgroep Kwaliteit en Veiligheid volgt en bespreekt kwaliteitsindicatoren, en we besteden thematisch aandacht aan belangrijke kwaliteitsonderwerpen. Voor 2022 bereiden we een visitatie van Qmentum voor.

Samenwerking in de keten

Binnen het samenwerkingsverband Samen Zorg Assen zetten we in 2020, samen met ketenpartners, mooie stappen in de overdracht van medicatie, het gezamenlijk organiseren van de nachtzorg en de in-, door- en uitstroom van covid-patiënten. Het streven voor 2021 is om nog veel meer van zulke ketensamenwerkingen op te zetten. Het WZA wil immers een netwerkziekenhuis zijn, zoals we schreven in onze Strategische koers 2019-2022. Alleen samen kunnen we de zorg in de regio opnieuw inrichten.

#wijWZA

'Samen' slaat natuurlijk niet alleen op de verbinding van het WZA met de buitenwereld maar ook op alles wat binnen onze muren gebeurt. Juist in 2020 hebben we de kracht ondervonden van [#wijWZA](#). Onder ongelooflijke druk hebben we schouder aan schouder gestaan om de zorg te laten doorgaan. In 2020 hebben we een visie op schrift gesteld op werken bij het WZA, om ervoor te zorgen dat alle medewerkers op een prettige, gezonde en inspirerende manier hun werk kunnen (blijven) doen. Hierbij is aandacht voor leiderschap, duurzame inzetbaarheid en eigenaarschap van alle medewerkers voor hun eigen ontwikkeling in het werk.

Na het afscheid van bestuurslid Suzanne Kruizinga medio 2020, ben ik erg blij dat we al zo snel een bekwame opvolger hebben gevonden: Hans Mulder, bij iedereen in huis en velen daarbuiten al bekend als onze directeur Farmacie. Welkom, Hans!

Vooruitblik

Op het moment van schrijven van dit voorwoord zitten we nog middenin de derde coronagolf. De reguliere zorg wordt verder en verder afgeschaald en de intensive care-afdelingen in de gehele regio liggen vol. Een zeer, zeer zorgelijke situatie. Dit heeft enorme impact op patiënten die moeten wachten, maar ook op onze medewerkers die al een jaar lang onder onvoorspelbare omstandigheden hun werk doen. Verderop in dit jaarverslag leest u een meer uitgebreid verslag van onze aanpak van de coronacrisis. We hopen in 2021 een begin te kunnen maken met het inhalen van uitgestelde zorg.

Bouw OK-complex

Ondanks de pandemie gaan onze (bouw)projecten in 2021 door. De bouw van het OK-complex is door de omstandigheden helaas vertraagd, maar zal halverwege 2022 gereed zijn. Daarnaast wordt de zorglogistiek onder de loep genomen zodat alle operatieruimtes (inclusief de dag-OK's) effectiever gebruikt worden. Hiermee maakt het WZA een enorme stap richting de toekomst.

Continu verbeteren

In 2020 maakten we flinke stappen op het gebied van continu verbeteren: hoe kunnen we het morgen nog een stukje beter doen dan vandaag? De eerste dertig mensen werden opgeleid, het MT werkt met een 'obeya' en veel grote en kleine projecten worden met het gedachtegoed van continu verbeteren uitgevoerd. In 2021 gaan we nog veel meer mensen scholen, we stellen enkele coaches continu verbeteren aan, maken een start met dag- en weekstarts en bespreken tweewekelijks de voortgang van de projecten in relatie tot onze strategische doelstellingen. Deze doelstellingen maken we meetbaar: op gebied van kwaliteit en patiëntervaringen, op gebied van transformatie van zorg en op het gebied van de waardering door onze medewerkers.

Tot slot: in 2021 geven we samen met het Stafconvent het medisch beleidsplan verder vorm. Hierin zal in ieder geval veel aandacht zijn voor de continuïteit van de acute zorg in Noord- en Midden-Drenthe. Tijden van covid hebben eens te meer aangetoond dat de bestaande infrastructuur keihard nodig is.

Dank

Dit voorwoord begon met een dankwoord aan onze medewerkers, en het eindigt er ook mee. Ik kan mijn waardering niet vaak genoeg uitspreken voor al onze medewerkers, die dag en nacht voor het ziekenhuis en voor onze patiënten klaarstaan. Dank!

Tot slot bedank ik de raad van toezicht voor de goede en deskundige samenwerking en het stafconvent, de verpleegkundige adviesraad, de ondernemingsraad en de cliëntenraad voor hun waardevolle inzet en adviezen.

Paul van der Wijk

voorzitter raad van bestuur
Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Strategie

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).

A woman with long, wavy brown hair, wearing a white lab coat, is looking directly at the camera with a slight smile. She is holding a handheld device with a glowing blue light. The background is a blurred clinical setting with a computer monitor displaying a blue screen. The text "Dit is het WZA" is overlaid on the image.

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

De cijfers uit het jaarlijkse patiëntveringsonderzoek, de Consumer Quality Index Ziekenhuizen (CQI-Z), laten continu zien dat patiënten zeer tevreden zijn over het WZA. Het WZA scoort altijd hoger dan een 8.5. In 2020 is landelijk de CQI-Z niet meer afgenomen. Het WZA bereidt zich voor op andere meting van patiëntvering; het continu uitvragen. Dit levert het ziekenhuis bruikbaarere data op, onder meer om snel te kunnen acteren op de uitkomsten van het ervaringsonderzoek. Verder willen we de patiëntvering (PREM) koppelen aan het meten van het perspectief van een patiënt op de impact van een ziekte of aandoening (PROM).

ZorgkaartNederland

Op de patiëntwaarderingswebsite ZorgkaartNederland waarderen patiënten de zorg in het WZA met gemiddeld een 8,5. Bezoekers van de site kunnen deze waarderungen lezen en aangeven of zij de beoordeling nuttig vinden. Zo biedt ZorgkaartNederland patiënten de mogelijkheid om hun ervaringen in de zorg te delen.

Kerngegevens

Op 31 december 2020

Personeel

- Aantal personeelsleden in loondienst excl. medisch specialisten: 1.520
- Aantal fte personeelsleden exclusief medisch specialisten: 1.036
- Aantal medisch specialisten: 116
- Aantal fte medisch specialisten: 91

Zorgprestaties

- Eerste polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 53.529
- Totaal aantal polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 173.295
- Klinische opnames: 10.706
- Aantal bedden: 251
- Verpleegdagen: 44.236
- Gemiddelde verpleegduur: 4,1 dagen
- Dagbehandelingen: 12.015
- SEH-bezoeken: 14.575



Kort financieel verslag

Financieel beleid

WZA streeft ernaar om duurzaam kwalitatieve zorg in de regio te leveren. Het financieel beleid ondersteunt deze doelstelling door te streven naar een gezonde verhouding tussen de kosten van de zorg en de daarvoor van de zorgverzekeraars te ontvangen vergoedingen. Het rendement moet hierbij zodanig zijn dat ook in de toekomst voldoende kan worden geïnvesteerd in personeel, materieel en innovatie.

We proberen onszelf en onze zorg continu te verbeteren, zodat de kosten aanvaardbaar blijven. Dit doen we door nauw samen te werken met andere zorgverleners en door kritisch naar onszelf te blijven kijken. Ons doelmatigheidsprogramma Basis op Orde blijft ook de komende periode van kracht.

We maken met de verzekeraars afspraken over de zorg die we als WZA leveren en de vergoedingen die we daarvoor ontvangen. We willen ons hierbij steeds meer laten leiden door de toegevoegde waarde die wij als organisatie kunnen hebben door de zorg in de regio efficiënt en doelmatig te organiseren. Naast de prijs wordt de doelmatigheid van de zorg steeds meer bepalend.

De relatie met verzekeraars wordt verder verdiept. We bereiden de implementatie voor van horizontaal toezicht op het declaratieproces en streven ernaar om hier in januari 2022 mee te starten.

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 over 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 rond 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. Naast bovengenoemde risico's dient het effect van Covid-19 ook genoemd te worden. Deze worden nader toegelicht in het onderdeel "Impact coronavirus".

Per risico maken wij een inschatting van de kans en de impact en benoemen wij maatregelen. Monitoring hiervan vindt plaats via de reguliere kwartaalrapportages.

Ontwikkelingen gedurende het boekjaar

Impact Covid-zorg

De Covid-zorg had en heeft grote impact op de patiëntenzorg. Voor 2020 betekende dit dat er op meerdere momenten niet-acute zorg moest worden afgeschaald en de capaciteit moest worden ingezet om de zorg aan Covid-19-patiënten te kunnen garanderen. Als gevolg hiervan is een lagere zorgproductie gerealiseerd en zijn extra kosten gemaakt. Om de financiële effecten van Covid-19 voor de ziekenhuizen te neutraliseren zijn de NVZ, NFU en de zorgverzekeraars een financiële regeling overeengekomen (continuïteitsbijdrage, CB-regeling).

Vanuit de CB-regeling zijn de ziekenhuizen gecompenseerd voor het deel van de zorg dat door Covid-19 niet geleverd kon worden en voor de meerkosten die zijn gemaakt om zorg te kunnen blijven leveren.

Bedrijfsopbrengsten

Door deze uitzonderlijke situatie zijn de jaren 2019 en 2020 lastig te vergelijken. De totale bedrijfsopbrengsten bedragen € 157,5 miljoen. Dit is een stijging van € 14,2 miljoen ten opzichte van 2019. Deze stijging wordt voor een belangrijk deel beïnvloed door de meerkosten vanwege Covid-19 en de compensatie hiervoor vanuit de landelijke CB-regeling.

De totale omzet in 2020 bestaat voor € 135,8 miljoen uit omzet uit zorgprestaties, voor € 6,0 miljoen uit subsidies en voor € 15,7 miljoen uit overige bedrijfsopbrengsten.

Hiernaast heeft Covid-19 ook invloed gehad op de voortgang van de geplande bouw en verbouwprojecten. Financieel heeft dit tot gevolg gehad dat uitgaven hiervoor zijn vertraagd en dat het in 2020 niet nodig is geweest om de hiervoor beschikbare bancaire financiering aan te trekken.

Bedrijfslasten

De personeelskosten zijn met € 8,3 miljoen gestegen. Dit staat gelijk aan een stijging van 11,4%. De formatie in loondienst is gestegen van 1032 tot 1076 fte. Hiernaast speelt mee dat in 2020 een cao-verhoging van 5% is overeengekomen.

De overige bedrijfskosten zijn met € 6,9 miljoen gestegen.

De afschrijvingskosten zijn gestegen van € 4,8 naar € 5,1 miljoen. In vergelijking met andere ziekenhuizen zijn deze kosten nog steeds laag. Omdat in 2020 diverse (ver-)bouwtrajecten zijn uitgesteld vanwege de coronapandemie verwachten wij dat de afschrijvingslasten de komende jaren gaan stijgen tot een marktconform niveau. Hier houden wij in de meerjarige financiële planning rekening mee.

Exploitatieresultaat en EBITDA

Het WZA heeft in 2020 een positief exploitatieresultaat gerealiseerd van € 1,2 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 2020 is de EBITDA afgenomen van € 8,2 miljoen (2019) tot € 7,2 miljoen.

(x € 1.000)	2020	2019	2018
Bedrijfsopbrengsten	157.543	143.295	133.872
Bedrijfslasten	155.359	139.847	130.992
Financiële baten en lasten	-939	-915	-1.004
Aandeel derden	-2	3	-3
Resultaat	1.243	2.536	1.879
Resultaatsratio (resultaat/omzet)	0,8%	1,8%	1,4%
EBITDA	7.243	8.225	7.402

Eigen vermogen en solvabiliteit

Het eigen vermogen van het Wilhelmina Ziekenhuis Assen is ultimo 2020 toegenomen naar € 52,9 miljoen. Ten opzichte van 2019 is dit een stijging van € 1,2 miljoen die wordt veroorzaakt door het in 2020 behaalde positieve resultaat (€ 1,2 miljoen).

De solvabiliteit over 2020 is gelijk aan 2019 en bedraagt 49,6% en voldoet daarmee aan de doelstellingen conform het financieel statuut.

	2020	2019	2018
Eigen vermogen (x € 1.000)	52.955	51.675	45.236
Solvabiliteit (EV/TV)	50%	50%	44%

Liquiditeit

Ultimo 2020 is het current ratio van het WZA 1,9 (2019: 2,3) en de liquide middelen bedragen een saldo van € 27,3 miljoen. Met een streven van minimaal 1 op de current ratio is deze uitkomst daarmee ultimo 2020 in overeenstemming. De current ratio (verhouding tussen de vlottende activa en het kort vreemd vermogen) geeft een indicatie van de liquiditeit.

	2020	2019	2018
Liquide middelen (x €1.000)	27.283	41.444	45.025
DSCR	2,3	2,6	2,3
Current Ratio	1,9	2,3	2,4

Zorgbonus

Het WZA heeft in 2020 gebruikgemaakt van de rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS(Zorgbonusregeling) door tijdig de beschikbare subsidies hiervoor aan te vragen. Per saldo heeft WZA voor € 2,3 miljoen uitgekeerd. De kosten zijn conform de wettelijke regels in de jaarrekening verwerkt.



Impact coronavirus

Inleiding

Ontwikkelingen in 2020

Sinds de ontdekking van het coronavirus in China in december 2019 is sprake van een wereldwijde pandemie met veel patiënten en slachtoffers. In februari 2020 werden de eerste Covid-19-besmettingen (Corona Virus Disease, de ziekte die door het nieuwe coronavirus wordt veroorzaakt) in Nederland geconstateerd waarna het virus ook hier snel om zich heen greep. Begin maart 2020 nam de regering als gevolg daarvan een aantal ingrijpende maatregelen, waaronder het nagenoeg stilleggen van het openbare leven in Nederland. De ziekenhuizen en umc's stonden voor de taak om samen met ketenpartners in ROAZ-verband een grote groep Covid-19-patiënten de noodzakelijke acute en intensieve zorg te verlenen. De grote besmettelijkheid van het virus leidde tot drastische hygiëne- en veiligheidsmaatregelen die op dit moment nog steeds gelden. Door de grote toeloop van coronapatiënten, de vereiste veiligheidsmaatregelen en de noodzakelijke opschaling naar meer IC-bedden, heeft ook het WZA in maart 2020 op verzoek van de minister van VWS moeten besluiten om een groot deel van de reguliere zorg af te schalen en uit te stellen.

In juni 2020 heeft de regering de coronamaatregelen versoepeld, kon iedereen met klachten zich laten testen en schaalden de ziekenhuizen en umc's de zorg weer op. Echter, in september nam het aantal positief geteste personen weer flink toe. Op 22 september 2020 sprak het RIVM over de start van een tweede golf, waarna de regering in oktober een tweede (gedeeltelijke) lockdown uitriep. In de ziekenhuizen en umc's was het in de klinieken en op de spoedeisende hulp weer erg druk, maar bleef het aantal IC-opnames gelukkig iets achter bij de eerste golf.

De situatie is echter sinds december 2020 zorgwekkend door sterk oplopende aantallen besmettingen. Halverwege december resulteerde dit in een volledige lockdown. Ziekenhuizen en umc's stroomden weer vol en ook op de IC's kraakte het. Ook deze golf heeft bij het WZA geleid tot het verplicht afschalen van reguliere patiëntenzorg in december 2020 en januari 2021. In Nederland is begin januari 2021 gestart met vaccineren, beginnend met onder andere de zorgmedewerkers. Daarmee moeten we de gevolgen van het virus onder controle krijgen.

Alle maatregelen die de ziekenhuizen en umc's in 2020 hebben genomen, waaronder keuzes in het zorgpalet en vanaf oktober de verplichte herverdeling van patiënten, zijn gemaakt in opdracht van de minister van VWS en vallen binnen de kaders van de afspraken die in ROAZ-verband zijn gemaakt.

(Verwachte) ontwikkelingen in 2021

Als gevolg van een groot aantal besmettingen en daarop gebaseerde noodzakelijke overheidsmaatregelen (lockdown en social distancing) beginnen de ziekenhuizen en umc's 2021 opnieuw met een vooruitzicht van substantiële omzetting en hogere kosten. De extra kosten bestaan vooral uit:

- extra inzet (waaronder uitbreiding arbeidsovereenkomsten), omscholing en inhuur van zorgpersoneel in combinatie met een zeer hoog verzuim bij een aantal groepen medewerkers,
- kosten voor het testen van patiënten en medewerkers,
- investeringen en kosten voor het beschikbaar maken van ziekenhuiscapaciteit,
- inrichten van ziekenhuizen conform de 1,5 meter-eisen,
- extra ruimtes creëren via tenten en cabines,
- extra kosten voor persoonlijke beschermingsmiddelen van personeel en
- aanschaf van apparatuur en beschermingsmiddelen voor het verplegen van Covid-19- en overige patiënten in sterk aangepaste omstandigheden.

Ook in de komende periode moeten we het beleid en het advies van de diverse nationale instanties blijven volgen. Tegelijkertijd gaan we de uitdaging aan om de zorgactiviteiten zo goed en veilig mogelijk voort te zetten.

Afspraken zorgverzekeraars

De koepels van ziekenhuizen en zorgverzekeraars hebben eind 2020 samen afspraken gemaakt om ziekenhuizen en umc's die zorg leveren aan Covid-19-patiënten al in een vroeg stadium zekerheid te bieden over dekking van de coronakosten en gedeelde inkomsten in 2021. Dit betreft een kader in de MSZ 2021 voor zorgcontractering 2021 en een financieel vangnet. De contracten van 2020 vormen daarbij de basis voor de afspraken over 2021. Hierdoor sluiten de contracten nog steeds aan bij het specifieke ziekenhuis, de lokale situatie en individuele inkoop van de verschillende zorgverzekeraars.

De zorgverzekeraars en ziekenhuizen hebben daarnaast afgesproken dat zij steeds een zo goed mogelijke balans blijven zoeken tussen zorg voor Covid-19-patiënten en de reguliere zorg. Dit om lange wachttijden zo veel mogelijk te voorkomen. Alle partijen spreken daarbij de hoop uit dat 2022, na een succesvolle vaccinatiecampagne, voor de zorg weer zo veel mogelijk een jaar wordt als vóór de uitbraak van corona. Een jaar waarin op gebruikelijke wijze contracten worden gesloten.

Afspraken minister VWS

In aanvulling op de afspraken met de zorgverzekeraars, zijn met de minister van VWS afspraken gemaakt over inkomstenderving van

zorg voor onder andere militairen, vluchtelingen en gedetineerden. De minister heeft toegezegd zich in te spannen voor de kosten die niet door de zorgpremie gedekt worden, om te voorkomen dat ziekenhuizen in de rode cijfers belanden. Het ministerie van VWS draagt daarnaast met een beschikbaarheidsbijdrage bij aan extra IC-bedden voor 2021 en 2022.

Uitdaging 2021

Door de coronacrisis moest de reguliere zorg mede in opdracht van de minister van VWS in 2020 en de eerste maanden van 2021 in een aantal gevallen (fors) worden uitgesteld. Ook nam het aantal verwijzingen naar de ziekenhuizen en umc's sterk af. Voor 2021 staat de uitdaging om de zorgverlening in de eerste plaats weer in balans te krijgen. Voordat ziekenhuizen capaciteit hebben om deze zorg in te halen moet de impact van corona voldoende zijn afgenomen en de (reguliere) zorg weer stabiliseren op de geplande 100%. Vervolgens wordt het de uitdaging de eerder uitgestelde zorg in te halen. Ziekenhuizen en umc's maken hiervoor plannen en afspraken met zorgverzekeraars. In de MSZ-regeling 2021 is opgenomen hoe de nadere afspraken over inhaalzorg vergoed worden.

In 2020 stond de zorg in het teken van Covid-19. De hoop is dat in 2021 met de komst van vaccins de impact van corona op de ziekenhuiszorg afneemt en dat daarmee 2021 gezien kan worden als een overgangsjaar naar een genormaliseerde situatie. Het precieze verloop van de pandemie blijft echter, mede door mutaties van het virus, nog moeilijk te voorspellen.

Bij alle onzekerheden als gevolg van Covid-19 kan het WZA gebruikmaken van de toezeggingen van de minister van VWS en de afspraken die met Zorgverzekeraars Nederland zijn gemaakt via het onderhandelakkoord over de MSZ 2021 inzake de continuïteitsbijdragen (CB) voor 2020, de vangnetwaarde voor 2021 en de hardheidsclausules voor zowel 2020 als 2021. Naast deze specifieke toezeggingen door zorgverzekeraars kan aanspraak worden gemaakt op landelijke regelingen, waaronder de subsidie voor het opschalen van de IC en 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 gemaakte afspraken, rekening houdend met de kredietlimiet en de overeengekomen ratio's met de banken en is er geen sprake van een materiele onzekerheid over de financiële continuïteit voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

Risico's

De impact van Covid-19 in 2020 en 2021 is op de gehele organisatie groot. Afschaling van zorg, strengere eisen aan persoonlijke veiligheid en hygiëne, hoge werkdruk en verzuim, en overheidsmaatregelen zoals de lockdown en social distancing, hebben de patiëntenzorg sterk beïnvloed. Deze ontwikkelingen hebben vooral een zware wissel getrokken op het personeel en de bedrijfsvoering. Ook in 2021 zal Covid-19, in ieder geval tot aan de zomermaanden, een forse impact hebben op medewerkers, bedrijfsvoering en patiënten.

Vanuit financieel perspectief is als gevolg van (sectorale) afspraken met zorgverzekeraars en de minister van VWS (onder andere CB-regeling en hardheidsclausule) de impact van Covid-19 op het WZA in 2020 relatief beperkt geweest. Ook voor 2021 gelden deze afspraken en het daarin opgenomen financiële vangnet indien afspraken en toezeggingen ontoereikend blijken te zijn. Daarom is er voor het WZA ook komende periode geen sprake van een concreet financieel continuïteitsrisico als gevolg van Covid-19.



Investeringen

Bouwactiviteiten

Begin 2020 is het masterplan huisvesting 2019-2022 vastgesteld. Dit masterplan kan worden gezien als een geactualiseerde versie van het vorige masterplan uit 2016. Het masterplan bevat dertien onderdelen, waarvan het operatiecomplex, het Ouder en Kind-centrum, het programma klinieken, SEH, programma poliklinieken en de apotheek de meeste (bouw)werkzaamheden met zich meebrengen.

Als gevolg van de coronapandemie heeft de planning van de bouw vertraging opgelopen, met name bij de oplevering van het Ouder en Kind-centrum en de start van het OK-complex. Daarom wordt een aantal grote investeringen doorgeschoven naar 2021.

Desalniettemin is het Ouder en Kind-centrum eind 2020 opgeleverd en in gebruik genomen. De kraamafdeling en de kinderafdeling zijn nu door een trap met elkaar verbonden, waardoor er echt één afdeling is ontstaan. Daarmee is een lang bestaande wens vervuld en wordt ook toegewerkt naar een doorlopend verpleegconcept.

De nieuwe IC/CCU is in september opgeleverd en per 1 oktober in gebruik genomen. Daarmee was de IC conform regionale opschalingsplannen ook gereed voor de tweede coronagolf, inclusief de mogelijke uitbreiding naar tien IC-bedden (de basis is zes).

Het nieuwe geïntegreerde spoedplein waar de huisartsenpost en de SEH zijn ondergebracht is medio 2020 opgeleverd en in gebruik genomen. Medewerkers van de Huisartsenspoedpost en het WZA werken hier samen om de spoedopvang voor de huisartsen en het ziekenhuis 24/7 goed te laten verlopen.

De verbouw van de apotheek is doorgeschoven naar 2021. De werkzaamheden voor de verbouw van het operatiecentrum starten begin 2021.



De mensen van het WZA
(#wijWZA)

Corona, verbouwingen, gewijzigde teams, continu verbeteren en andere manieren van werken; het WZA verandert mee met veranderende zorg en de uitdagingen van deze tijd. Meer dan ooit beseffen we dat onze medewerkers hierbij de sleutel tot succes zijn. De zorg voor de patiënt lukt niet zonder hen.

Daarom zijn we in 2020 gestart met het uitvoeren van onze HR-visie onder de noemer #wijWZA. Hiermee zorgen wij ervoor dat onze medewerkers op een prettige, gezonde en inspirerende manier hun werk kunnen doen en klaar zijn voor de toekomst.

Leren en ontwikkelen

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. Wat we niet hadden kunnen voorzien, was een pandemie die vervolgens grote invloed had op de dagelijkse werkzaamheden en vanzelfsprekend ook op de scholing van medewerkers. Desondanks heeft een groot deel van de geplande opleidingen en trainingen doorgang kunnen vinden, al dan niet via een digitale weg.

We kijken terug op een bewogen opleidingsjaar met ondanks alles goede resultaten.

- 17.078 succesvolle afrondingen van leerelementen via ons LMS,
- 13.145 behaalde vakbekwaamheidsvereisten,
- 11.343 e-learning modules gestart,
- 18 verpleegkundigen volgden de hbo-V opleiding,
- 37 verpleegkundigen werden High Care opgeleid,
- 13 medewerkers zijn 'Green Belt' opgeleid in Lean en 12 leidinggevers in Lean Management,
- 10 medewerkers volgden een training adviseren,
- individuele opleidingen zijn gevolgd op het gebied van vakbekwaamheid,
- er is een opleiding palliatieve zorg gevolgd,
- er is boventallig opgeleid voor schaarse beroepen.

Verder is het WZA van centraal naar decentraal toetsen gegaan en hebben we toetsers opgeleid, zijn opleidingen gestart voor geriatrie, hartfunctielaborant en TOA, is er gestart met doorstroomtrajecten voor medisch secretaresses naar mbo-V en doktersassistent, en zijn we begonnen met vernieuwd opleiden voor de OK en Anesthesie.

We hebben stageplaatsen verleend aan studenten van verschillende opleidingen: facilitaire dienstverlening, doktersassistenten, mbo- en hbo-verpleegkunde, ICT-opleiding, eerstejaars studenten geneeskunde, semiartsen en coassistenten.

In de transitie van praktijkbegeleiding en werkbegeleiding naar de werkvloer introduceerden we de nieuwe rol van begeleider Leren & Ontwikkelen. Met deze rol versterken we het leren en ontwikkelen van medewerkers, leerlingen en stagiaires op de werkvloer. De begeleiders volgden een scholing op het gebied van praktijkbegeleiding en leren en ontwikkelen. Begeleidende verpleegkundigen volgden een (opfris)cursus werkbegeleiding.

Lekker leven, lekker werken

We vinden het belangrijk dat onze medewerkers gezond blijven, niet alleen van lichaam maar ook van geest. Leidinggevend en medewerkers werken samen om ervoor te zorgen dat de medewerker vitaal, gedreven en betrokken blijft. Natuurlijk zorgen wij voor een gezonde werkplek, met de materialen en (technische) hulpmiddelen die een prettige manier van werken ondersteunen.

Met het interne programma Fier! werken we aan vitaliteit, betrokkenheid en balans. Dit onder het motto: Lekker leven, lekker werken. Wij vinden het belangrijk actief en structureel met elkaar in gesprek te zijn over gezondheid, talent en ontwikkeling, motivatie en de werk-privébalans. In 2020 heeft Fier! het aanbod bijna volledig online vormgegeven. Collega's kunnen online workshops volgen op het gebied van bijvoorbeeld stresspreventie en grip krijgen op e-mail, we gaven tips en adviezen voor thuiswerken en men kan diverse e-learnings volgen uit het aanbod in ons leermanagementsysteem.

Verzuimpreventie

Het WZA is in 2020 een samenwerking aangegaan met een andere arbodienstverlener. Met deze samenwerking gaat het WZA nog meer inzetten op verzuimpreventie, door actief gebruik te maken van data met voorspellende waarden. Maar ook door medewerkers en leidinggevend signalen van mogelijk verzuim te laten herkennen en aan te pakken.

Het verzuimpercentage over 2020 is 5,44%. Daarmee is het verzuimpercentage gelijk gebleven aan dat van 2019, en lager dan het gemiddelde in de branche. De invloed van Covid is in de verzuimcijfers niet vast te stellen.

Binnen de organisatie is met het initiatief Samen sterk in het werk aandacht besteed aan de impact van Covid op de medewerkers. Dit initiatief omvat onder andere een hulplijn voor medewerkers, de mogelijkheid om in teambesprekingen samen stil te staan bij de impact en tips en adviezen voor ontspanning of expertise.

Vertrouwen als basis

In het WZA krijgen medewerkers de ruimte. Dit betekent dat we uitgaan van vertrouwen. We vertrouwen op ieders vakmanschap en expertise. We versterken persoonlijk leiderschap zodat iedereen kan leren verantwoordelijk te nemen en te dragen, en kan inspelen op veranderingen. Voor alle medewerkers maakten we in 2020 het najaarsmagazine #wijWZA, een doeboek vol inspiratie, reflectie en activerende opdrachten over persoonlijk leiderschap.

In het kader van continu verbeteren zijn er 13 specialisten Continu Verbeteren opgeleid. Ook zijn 12 leidinggevenden gestart met de opleiding Continu Verbeteren voor leidinggevenden. In deze trainingen leren specialisten en leidinggevenden hoe ze samen met collega's verbeteringen en veranderingen kunnen stimuleren en realiseren.

Voor alle leidinggevenden en gemandateerde specialisten organiseerden we een digitale bijeenkomst in de vorm van een live webinar over Remote Leiderschap.

In 2020 hebben we met #wijWZA een goede basis gelegd voor persoonlijk leiderschap voor alle medewerkers. In 2021 differentiëren we het aanbod voor leidinggevenden en blijven we persoonlijk leiderschap bij iedereen versterken.

Goede arbeidsomstandigheden

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 haar patiënten. Het bieden van goede arbeidsomstandigheden speelt hierin een belangrijke rol. In 2020 is de samenwerking op het gebied van arbeidsomstandigheden tussen WZA en Treant gecontinueerd. De arbo-adviseurs werken zowel voor Treant als WZA.

Een aantal voor 2020 geplande activiteiten op het gebied van arbeidsomstandigheden zoals de Dag van de Ergocoach en training van ergocoaches kon door COVID-19 maatregelen niet plaatsvinden op de geplande manier. Er is gezocht naar alternatieven zoals online workshops en online trainingen. Hieraan is ook door ergocoaches van WZA deelgenomen.

Agressiebeleid

In 2020 is het vernieuwde agressiebeleid gepubliceerd. Daarin is gekozen voor een andere opzet van de scholing.

Het aantal gemelde agressie-incidenten was in 2020 vrijwel gelijk aan het aantal in 2019. In 2020 zijn 61 agressie-incidenten gemeld, één meer dan in 2019. De achtergrond van de agressiemeldingen is divers. Gemeld zijn psycho-geriatrische problematiek, invloed van middelen, oneens met COVID-maatregel, psychiatrische problematiek en in een aantal gevallen kwam het agressieve gedrag van familie van de patiënt.

Arbeidsongevallen

Ook het aantal meldingen van arbeidsongevallen is in 2020 (15) vrijwel gelijk aan het aantal meldingen in 2019 (14). De aard van de meldingen was divers. Opvallend was een probleem met de nieuwe deuren op een afdeling waar meerdere medewerkers melding van maakten en dat geleid heeft tot verzuim. De deur is inmiddels opnieuw afgesteld en daarna zijn er geen ongevallen meer geweest.

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. Het MT bestaat uit

- drie zorgmanagers,
- manager zorgtransformatie,
- manager financiën, control & inkoop,
- 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. Het MT vergadert wekelijks en kan besluiten nemen in aanwezigheid van de raad van bestuur.

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

De tweehoofdige raad van bestuur van het WZA wordt voorgezeten door dr. P. (Paul) van der Wijk. S.P. (Suzanne) Kruizinga is lid raad van bestuur. In de zomer van 2020 heeft Kruizinga besloten dat haar ambitie elders ligt. Daarom heeft zij het WZA na de zomer verlaten. Daarna is gestart met de werving en selectie van een nieuw lid raad van bestuur. Hiervoor is een interne kandidaat geselecteerd: dr. J. (Hans) Mulder, tot 31 december 2020 nog directeur Farmacie. Hans Mulder start op 1 januari 2021 als lid raad van bestuur van het WZA.

De periode tussen het vertrek van Kruizinga en het aantreden van Mulder heeft Van der Wijk overbrugd als eenhoofdige 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 tot 01-07-2020
- voorzitter raad van toezicht Health Hub in Roden
- lid raad van toezicht D:DNA
- 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 nevenfuncties van de raad van bestuur hebben de goedkeuring van de raad van toezicht.

Belangenverstrengeling

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 belangenverstrengeling van de bestuurder wordt voorkomen.

Overleg met inspraakorganen

De raad van bestuur heeft geregeld overleg met de verschillende inspraakorganen van het ziekenhuis. In 2020 is uiteraard veel gesproken over de uitbraak van het Coronavirus. Alle maatregelen die hiervoor moesten worden getroffen hebben grote gevolgen gehad voor patiënten en medewerkers. Hiermee heeft de coronapandemie een enorme druk op de organisatie gelegd (en doet dat nog steeds). Raad van bestuur waardeert de constructieve opstelling en bijdrage van de inspraakorganen van het WZA tijdens de pandemie.

Overige onderwerpen die aan de orde zijn gekomen zijn:

- het masterplan bouw en de vertaling naar de diverse bouwonderdelen;
- de businesscase onderliggend aan de financiering van de verbouw van het WZA;
- het doelmatigheidsprogramma 'Basis op Orde';
- de regiovisie 'Zorg voor de Regio', tezamen met markt- en zorgvraagontwikkeling;
- in- en externe samenwerking en ketenzorg, waaronder 'Samen Zorg Assen';
- kwaliteit en compliance;
- zorgvernieuwing, waaronder digitale zorg;
- personeel en organisatie, de nieuwe visie op HR;
- duaal leiderschap (leidinggevende structuur en positionering medisch specialisten).

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. De anticumulatiebepaling is niet van toepassing op de leden van de raad van bestuur. 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.

De raad van toezicht bestaat uit de volgende leden:

- 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,

De heren Klasen en Sitalsing zijn in juni 2020 herbenoemd voor hun tweede termijn.

Onderwerpen vergaderingen

De raad van toezicht is in dit Covidjaar steeds zeer betrokken geweest bij de gang van zaken in het ziekenhuis. De reguliere vergaderingen hebben doorgang gehad, waarbij Covid, de coronamaatregelen in het ziekenhuis en de coronacompenstatieregeling uitvoering zijn besproken. Verder zijn tijdens de vergaderingen ook de volgende, meer reguliere, onderwerpen aan de orde gekomen: 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.

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.

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. Op basis van de evaluatie uitgevoerd in 2019 is de regeling met ingang van 2020 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 drie vaste commissie: de remuneratiecommissie, de auditcommissie en een commissie kwaliteit en veiligheid.

De werkzaamheden van de **remuneratiecommissie** hebben zich in 2020 gericht op de bestuurswisseling. De werving en selectieprocedure die na de zomer is opgestart voor een nieuw lid raad van bestuur is succesvol afgerond met de aanstelling van dr. J. (Hans) Mulder, per 1 januari 2021. Zoals gebruikelijk voerde de remuneratiecommissie het functioneringsgesprek met de raad van bestuur. Het gesprek heeft ook in 2020 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 2020 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 2020;
- managementletter 2020;
- businesscase aantrekken financiën ten behoeve van de bouw;
- beleid en begroting 2020;
- basis op orde / kostenontwikkeling ;
- stand van zaken zorgverzekeraars;
- de financiële gevolgen van de corona-uitbraak.

De externe accountant heeft in de raadsvergadering in mei een toelichting gegeven op de jaarrekening over 2020.

De **commissie kwaliteit en veiligheid** ondersteunt en adviseert de raad van toezicht bij het uitvoeren van zijn verantwoordelijkheden inzake de kwaliteit en veiligheid van Wilhelmina Ziekenhuis Assen. De commissie heeft in 2020 aan de hand van de kwartaalrapportages Kwaliteit en veiligheid gesproken over incidentmelden, de meldcultuur en het leren van incidenten. Daarnaast is de raad goed geïnformeerd over de implementatie en de resultaten van het programma Continu Verbeteren.

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.

Onze plannen voor het verder implementeren van continu verbeteren in 2020 moesten als gevolg van de Covid-maatregelen deels in andere of uitgestelde vorm plaatsvinden. Toch zijn er ontwikkelsessies georganiseerd voor medisch specialisten, leidinggevend en het managementteam. Daarnaast hebben zeven continu verbeter-specialisten aan de hand van concrete praktijksituaties verbetervoorstellen uitgewerkt. Hiermee werd 20% impact gerealiseerd op de WZA-doelen uit het jaarplan. Voor 2021 wordt erop gestuurd dat afdelingen in het WZA gaan werken met een dagstart, hiermee wordt sturing op doelstellingen vergemakkelijkt.

Sturen op kwaliteit

In 2020 was de Covid-19 uitbraak van grote invloed op de patiëntenzorg. Bij de start van de pandemie heeft het WZA, in samenspraak met de overige ziekenhuizen in de regio, veel electieve zorg afgeschaald. De poliklinische zorg kon deels doorgang vinden door telefonische consulten of consulten via beeldbellen. In de zomer kon een substantieel deel van de wachtlijst ingelopen worden, mede doordat huisartsen minder patiënten instuurden dan gebruikelijk. Vanwege de coronamaatregelen heeft het WZA separate Covid-afdelingen ingericht op de verpleegafdeling en de IC.

Geleerd hebbend van de eerste golf schaalde het WZA ten tijde van de tweede en derde golf langzamer en minder electieve zorg af. Ook hierin werd opgetrokken met alle Noord-Nederlandse ziekenhuizen. Voor alle medewerkers van het WZA is 2020 een zeer uitdagend jaar geweest. Vooral op de medewerkers direct betrokken bij de zorg is een uitermate groot beroep gedaan. De kwaliteit van zorg is niet in het geding geweest.

In 2020 heeft de onderzoekscalamiteitencommissie (OCC) belangrijke ontwikkelingen doorgemaakt. Een groep medewerkers is opgeleid tot PRISMA-onderzoeker. Hiermee wordt de onderzoekssystematiek bij (mogelijke) calamiteiten verbeterd en verloopt het gehele traject systematischer, wat leidt tot snellere en betere resultaten.

In de regio

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 zijn begin 2020 omgevormd tot weekziekenhuizen met een beperkte spoedpost.

De werkgroep en kerngroep Zorg voor de regio onder leiding van bureau Gupta zijn eind 2020 opgeheven. De opdracht om in samenwerking met alle betrokken partners in de regio deze transitie tot stand te brengen en te monitoren is qua proces goed verlopen, een mooi voorbeeld van regionale samenwerking. De verschuiving van patiëntenstromen is niet zoals voorspeld verlopen, echter de acute zorg in 2020 was door Covid-19 ook niet representatief.

Ook in 2021 wil de regio wel de patiëntenstromen en de time-outs blijven volgen, maar dit wordt ondergebracht bij het ROAZ. Data en rekenmodellen worden overgeheveld naar het AZNN. We zijn met diverse partijen, waaronder met Treant, huisartsen, ambulancediensten en zorgverzekeraars in gesprek of en hoe we de uitstroom uit Drenthe kunnen beïnvloeden.

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, een vertegenwoordiging hiervan is opgenomen in het stafconvent.

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.

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 2020 onder andere gesproken met delegaties van de raad van toezicht, de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de VAR. De voorzitter van het stafconvent maakt onderdeel uit van het crisisbeleidsteam dat de covidorganisatie aanstuurt. Er is tweewekelijks regulier overleg met de raad van bestuur.

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. De VAR is afgevaardigd in het managementteam van het WZA.

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 2020 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.

De projecten waar de VAR actief bij betrokken is geweest zijn: HR-visie, Verpleegkundige 2020, Bouw, ICT en vakbekwaamheid. De VAR ontvangt hierbij vanuit het verpleegkundig platform input en ondersteuning.

Cliëntenraad

Het WZA 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:

- wijzigingen in de maaltijdvoorziening,
- veranderingen ten aanzien van het parkeerbeleid,
- goede communicatie over ingrijpende interne verbouwingen binnen het WZA,
- de implementatie van een nieuw informatiesysteem dat cliënten de mogelijkheid biedt rechtstreeks informatie in te zien over hun behandeling (Mijn WZA).

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 in 2018 herzien. De nieuwe WMCZ, die op 1 juli 2020 in werking is getreden, heeft als doel om de positie van de cliëntenraad als overlegpartner te versterken. Een belangrijke wetswijziging is, dat de CR zijn 'achterban' (de patiënten) nadrukkelijker moet betrekken bij het uitbrengen van adviezen. De CR van het WZA heeft hieraan in 2020 expliciet aandacht besteed, onder meer door het uitzetten van een enquête onder (potentiële) patiënten van het WZA. De resultaten van deze enquête zijn terug te vinden op [de website van het WZA](#). De CR van het WZA heeft zich ten doel gesteld om ook in het komende jaar nadrukkelijk contact te zoeken met haar achterban. Op deze manier wil de CR haar zichtbaarheid naar de buitenwereld vergroten.

Overlegvormen en in- en externe contacten

De cliëntenraad heeft in 2020 bijna iedere maand vergaderd. In verband met de coronapandemie gebeurde dit voornamelijk digitaal. Daarnaast overlegde de cliëntenraad dit jaar vier keer met de raad van bestuur (RvB) en een keer met de raad van toezicht (RvT). De frequentie van het overleg met zowel de RvB als de RvT was minder dan gepland, ook dit als gevolg van de coronapandemie. Daar stond tegenover, dat de CR wekelijks door de secretaris van de RvB werd bijgepraat over de actuele ontwikkelingen in het WZA, in het bijzonder die met betrekking tot Covid-19.

Door de verscherpte regels voor vergaderingen en bijeenkomsten in het WZA gingen verschillende overleggen met diverse personen en gremia niet door of beperkten deze zich tot een 'telefonisch contact'. Dit betrof onder meer overleggen met de Vrienden van het WZA, de verpleegkundige adviesraad (VAR) en Samen Zorg Drenthe. Wel is de CR in 2020 in gesprek geweest met de medische staf, medewerkers van de afdeling Kwaliteit en Veiligheid, de ombudsfunctionaris en de crisiscoördinator. Daarnaast heeft de CR nog een beperkt aantal gesprekken kunnen voeren met patiënten in de centrale hal en de verschillende wachtruimtes. Deze laatste gesprekken zijn voor de CR belangrijk, omdat ze een goed beeld geven van de concrete ervaringen van patiënten met hun behandeling en hun bezoek aan het ziekenhuis.

Naast de vele interne contacten, onderhield de CR ook dit jaar contact met cliëntenraden van andere ziekenhuizen, waaronder die van Treant, het Ommelander Ziekenhuis Groningen, het UMCG en het Martiniziekenhuis. Er werden onder andere ervaringen uitgewisseld over de coronabesmettingen. Een geplande netwerkbijeenkomst met genoemde cliëntenraden kon vanwege de coronapandemie helaas geen doorgang vinden.

Jaarplan 2020

In 2020 heeft de CR gewerkt aan de hand van een actieplan dat is opgesteld vanuit het jaarplan. Uitgangspunten waren de speerpunten: kwaliteit en veiligheid, toekomst van het WZA en patiënt als partner. In januari en februari is de CR hier voortvarend mee aan de slag gegaan. Er zijn gesprekken gevoerd met verschillende gremia en acties in gang gezet voor het plan "Contact met de achterban".

In maart werden we geconfronteerd met Covid-19. De reguliere zorg werd afgeschaald en de 1,5 meter werd de norm. Veel activiteiten kwamen stil te liggen en voor de CR was het niet meer mogelijk om lijfelijk in het WZA aanwezig te zijn. Dit heeft, zoals in de complete zorg, veel invloed gehad op het werk en de plannen van de CR.

Toch is de CR op meerdere gebieden actief gebleven. Wekelijks was er telefonisch contact met de RvB om op de hoogte te blijven van de stand van zaken. Via een advertentie in de krant, een videoboodschap, een actie met een speld en een bericht op het intranet heeft de CR alle medewerkers van het WZA bedankt voor hun niet-aflatende inzet en gepoogd hen een hart onder de riem te steken.

Vanuit het actieplan zijn nog meer stappen gezet. Zo is er een presentatie over de patiënt-effectrapportage (PER) aan het MT gegeven. Met als resultaat dat het patiëntenbelang nadrukkelijker op de agenda is komen te staan. Verder zijn er berichten op Facebook geplaatst, is er een enquête uitgezet en is het patiëntenpanel geraadpleegd. Tijdens de extra heidag op 3 juni is het actieplan

geëvalueerd en aangepast in verband met de coronapandemie. Buiten het actieplan om heeft de CR ook een reactie geschreven op de 'houtschoolschets' van minister Van Rijn met als doel het behoud van de acute zorg in het WZA. Door de coronamaatregelen hebben de vergaderingen van de CR, ook die met de RvB en RvT, voor een groot deel via Teams plaatsgevonden.

Het vergroten van kwaliteit en veiligheid van de zorg staat voor de CR hoog op de agenda. De patiënten/cliënten van het WZA moeten op kwalitatief goede en veilige zorg kunnen rekenen.

Voor de toekomst van het WZA is het van belang dat de basis van het WZA op orde blijft. Dat de horizontale en verticale samenwerking efficiënt en effectief gebeurt en dat er financiële ruimte is voor verbouwingen en nieuwe ontwikkelingen op het gebied van onder meer ICT en e-health.

Ook cocreatie met de patiënt en patiëntenparticipatie spelen een essentiële rol. Patiënten/cliënten dienen goed geïnformeerd te worden over de ontwikkelingen in de gezondheidszorg zodat ze vanuit hun specifieke ervaringsdeskundigheid mee kunnen denken en mee kunnen beslissen. Samenwerking tussen ziekenhuis en patiënt en samenwerking tussen cliëntenraad en patiënt is de inzet.

2021

Voor 2021 heeft de CR voor dezelfde speerpunten gekozen als in 2020, waarbij de term 'Positie van de patiënt' 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 2021 opvragen bij de secretaris van de CR.

De speerpunten van de CR voor 2021 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 2020 heeft de CR onder meer advies uitgebracht over de volgende onderwerpen:

- Begroting WZA 2020
- Benoeming van de heer Hans Mulder tot lid Raad van Bestuur
- Uitgangspunten Spoedeisende Hulp
- Masterplan Huisvesting WZA 2019-2023
- Jaarrekening 2019
- Rookbeleid (WZA rookvrij)

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 voorlichtingsdag gehad met de CR van het Martiniziekenhuis over de op handen zijnde wijzigingen in de WMCZ, waarbij ook leden van de raden van bestuur van beide ziekenhuizen aanwezig waren. Deze scholing heeft geresulteerd in een betere afstemming van de wederzijdse verwachtingen tussen CR en bestuur en daarmee tot een beter overleg tussen beide partijen. Tevens hebben leden van de CR in het najaar van 2020 deelgenomen aan een congres 'Medezeggenschap in de zorg', dat mede werd georganiseerd door de LSR.

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 elke donderdag 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 onder andere de voorzitter van het stafconvent, zorgmanagers, HR, leidinggevenden en betrokken medewerkers over de aan de OR krachtens de WOR voorgelegde advies- en instemmingsplichtige zaken.

Advies en instemming

Over onderstaande onderwerpen heeft de ondernemingsraad in 2020 advies uitgebracht dan wel instemming gegeven:

- Activiteitgericht werken en de tijdelijke huur van locatie Overcingellaan
- Arbodienstverlening
- HR-visie
- Huur MCW
- Intentieverklaring Interzorg
- Masterplan Huisvesting 2019-2023
- Regeling extra periodieken
- Benoeming lid raad van bestuur



Jaaroverzicht

Het WZA maand voor maand in beeld



Januari

Nieuwe verloskamers in gebruik

Dinsdag 21 januari neemt het Ouder en Kind-centrum van het WZA vier gloednieuwe verloskamers en zes eenpersoonskamers in gebruik. Binnen enkele uren na de inhuizing wordt de eerste baby in een van de nieuwe verloskamers geboren. [Lees meer.](#)

Januari

Verslavingspoli

Vanaf 1 januari 2020 heeft het WZA een gespecialiseerde verslavingspoli voor de patiënten in het ziekenhuis, te beginnen voor longpatiënten die roken. Dit is het resultaat van een landelijk unieke samenwerking met Verslavingszorg Noord Nederland (VNN). [Lees meer.](#)

Februari

Onderzoek 3dejaars mbo-studenten

Derdejaarsstudenten mbo-V van het Drenthe College in Assen starten een onderzoeksproject in het WZA. Het is uniek dat juist derdejaars mbo-studenten praktijkgericht onderzoek gaan doen. [Lees meer.](#)



Februari

WZA en Rabobank investeren in toekomst

Het WZA en de Rabobank hebben overeenstemming bereikt over de financiering van verbouwingen en investeringsprogramma's voor de komende jaren. Op 24 februari hebben zij dit bekrachtigd in het WZA door het zetten van een handtekening. [Lees meer.](#)

Maart

Eerste maatregelen tegen corona

Het WZA zet alles op alles om de verspreiding van het nieuwe coronavirus zo veel mogelijk te vertragen en buiten de deur te houden. Het meest in het oog springend is de grote tent die bij de hoofdingang werd gezet. In deze tent stelden wij alle patiënten en bezoekers o.a. enkele gezondheidsvragen voordat zij het WZA-gebouw in gaan. [Lees meer.](#)



Maart

WZA maakt zelf mondkapjes

Van steriele vellen polypropyleen waar normaal gesproken OK-instrumentensets in worden verpakt, maakt het WZA zelf mondkapjes. Deze zijn in het begin van de coronapandemie namelijk erg schaars. Het ontwerp wordt goedgekeurd door de RIVM en daarna volop gedeeld met geïnteresseerden in het hele land. [Lees meer.](#)

April

Start digitale coronacheck

In april start het WZA met de Digitale Coronacheck. Dat is een gratis app voor inwoners van Drenthe die gezondheidsproblemen hebben die mogelijk door het coronavirus worden veroorzaakt. Het enige wat de gebruiker hoeft te doen is enkele vragen beantwoorden op zijn gezondheid. Een medisch team beoordeelt de antwoorden en onderneemt daarop actie. [Lees meer.](#)



Juni

ERAS-certificaat voor darmkanker

Als zesde ziekenhuis in Nederland voldoet het WZA aan de ERAS-criteria. In juni kregen we daarom het internationale ERAS-certificaat voor darmchirurgie uitgereikt. Door de patiënt niet alleen tijdens, maar ook vóór én na een darmoperatie zo goed mogelijk te begeleiden, herstellen patiënten eerder en beter. Alle zorgverleners werken hieraan mee. [Lees meer.](#)



Juli

Vertrek bestuurslid

Suzanne Kruizinga heeft haar functie als lid van de raad van bestuur van het WZA beëindigd. De raad van toezicht bedankt Suzanne voor al haar inzet de afgelopen jaren en de mooie resultaten die zij voor het WZA heeft bereikt. [Lees meer.](#)

Juli

Opening vernieuwd Spoedplein

Na een interne verbouwing zitten de afdeling Spoedeisende hulp (SEH) en de Huisartsenspoedpost (HAP) voortaan bij elkaar op één plek in het WZA. Dit maakt dat zorgverleners van SEH en HAP nauwer kunnen samenwerken en gemakkelijker gebruik zullen maken van elkaars expertise. Voor patiënten betekent dit dat ze de juiste zorg krijgen op de juiste plek. [Lees meer.](#)



Augustus

Coronaboek

Een uniek boek, in alle opzichten. Dat is het WZA-coronaboek, vol persoonlijke verhalen over hoe wij met elkaar de eerste golf van de coronacrisis hebben ervaren. Elke WZA-medewerker krijgt er een uitgereikt.



September

Historische tuin wordt in ere hersteld

Landschapsbeheer Drenthe, het WZA en de gemeente Assen hebben de handen ineengeslagen om de historische tuin achter het WZA in ere te herstellen. Daarnaast moet de biodiversiteit worden vergroot. De tuin is begin 19de eeuw ontworpen door de beroemde tuinarchitect Roodbaard. [Lees meer.](#)



Oktober

Nieuwe mammograaf

Minder straling, minder noodzakelijke aanvullende onderzoeken en vooral: meer comfort voor de patiënt. Dat zijn een paar belangrijke voordelen van de gloednieuwe 3D-mammograaf die in oktober in het WZA in gebruik werd genomen. [Lees meer.](#)



Oktober

Digitale vinger aan de pols

Ondanks (of wellicht mede dankzij) corona maakt het WZA flinke stappen in de vernieuwing en digitalisering van de zorg. In oktober zijn er vier patiëntengroepen die via een thuismeetapp begeleid kunnen worden. Een vijfde programma is in ontwikkeling. [Lees meer.](#)

Oktober

Nieuw bestuurslid: Hans Mulder

In oktober maakt de raad van toezicht bekend dat er een nieuw lid raad van bestuur is benoemd. Met voorzitter dr. Paul van der Wijk vormt Hans Mulder de tweehoofdige Raad van Bestuur van het WZA. Mulder is een bekend gezicht in het WZA omdat hij er al lang werkt, de laatste jaren als directeur Farmacie. [Lees meer.](#)



Oktober

Nieuwe IC/CCU geopend

In oktober werd onze nieuwe intensive care- en cardiologieafdeling opgeleverd. Ruime, met daglicht overgoten kamers die veel privacy bieden, zijn hier het nieuwe normaal. Geluid dringt niet of nauwelijks door de glazen puien, familie kan in dezelfde kamer blijven slapen. De slimme indeling van de afdeling leidt ertoe dat er nauwelijks mensen langslopen. [RTV Drenthe maakte een reportage](#) (tussen minuut 5'06 en 11'31).



November

Helemaal rookvrij

Vanaf half november is het WZA volledig rookvrij. In het ziekenhuisgebouw mag al veel langer niet gerookt worden; nu is ook het terrein rondom geheel rookvrij. Een rookvrije omgeving stimuleert een gezonde leefstijl en een gezonde werk- en leefomgeving. [Lees meer.](#)

November

Dansen met de #JerusalemaChallenge

Over de hele wereld deden zorgmedewerkers mee met de Jerusalema Challenge. In grote groepen dansten zij de zorgen en werkstress van de coronapandemie weg. Om vrolijk van te worden! Ook het WZA deed mee. Enorm veel reacties kwamen er na de interne oproep, waardoor het maken van het filmpje een groot succes werd.



November

Ouder en Kind-centrum geopend

De verloskamer werden al eerder opgeleverd, maar in november was dan het gehele Ouder en Kind-centrum gereed. Jaren van voorbereiding en een complete verbouwing gingen hieraan vooraf. In het centrum zijn de afdelingen Kindergeneeskunde en Verloskunde nu officieel samengevoegd. [Lees meer.](#)



December

Kerstpakketten in de open lucht

Vanwege het coronavirus en de lockdown moesten we een alternatieve manier bedenken om de collega's hun kerstpakket te laten ophalen. Een creatieve oplossing werd gevonden door de geschenken uit te delen in een tent op het personeelsparkeerterrein. Zo zorgen we voor voldoende ventilatie en 1,5 meter afstand, en kunnen de collega's in hun pauze of voor/na het werk gelijk even een frisse neus halen. Wel zo gezond.



Contact

Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Postbus 30001
9400 RA Assen

e-mail: info@wza.nl

algemeen telefoonnummer: (0592) 32 55 55

Colofon

Teksten

Eindredactie door bureau Communicatie van het WZA.

Fotografie

Copyright WZA 2019/2020.

Kirra Jaarverslag

Het rapport (PDF) en de website zijn ontwikkeld in [Kirra Jaarverslag](#).

Begrippenlijst

AZNN

Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland

CQi

Consumer Quality index. Jaarlijks patiëntervaringsonderzoek. Onderzoeksbureau Mediquest voert voor ons de CQi uit. Dit bureau vraagt ieder jaar steekproefsgewijs 5500 patiënten na een ziekenhuisopname of polikliniekbezoek om hun ervaringen via een digitale vragenlijst in te vullen. Vragen kunnen onder meer gaan over medische deskundigheid, informatieverstrekking, de gang van zaken rondom opname en ontslag en over de bejegening.

EBITDA

Earnings Before Interest, Taxes, Depreciation and Amortization. De EBITDA is een maatstaf voor de brutowinst minus aftrek van overheadkosten van een bedrijf of organisatie.

Gezonde Toekomst

Een intern project van het WZA gestart in 2013, gericht op kostenreductie, slim inkopen en optimaal gebruikmaken van capaciteit.

KIPZ

Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg (KIPZ). Subsidieregeling voor zorginstellingen om hun medewerkers op te leiden naar de eisen van deze tijd.

LMS

LMS is de afkorting van leermanagementsysteem. In het LMS staat van alle functies een opleidingsprofiel beschreven op basis waarvan de leidinggevende het jaargesprek voert. Ook houden medewerkers in het LMS hun portfolio van gevolgde opleidingen bij, kunnen zij e-learningmodules volgen en zich inschrijven voor opleidingen uit de database. Daarmee is het LMS de integrale omgeving voor leren en het ontwikkelen van talent.

NFU

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra. Vertegenwoordigt de acht samenwerkende umc's in Nederland.

NIAZ

Het NIAZ levert een bijdrage aan de borging en verbetering van de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland en Vlaanderen met behulp van het Internationaal Accreditatieprogramma NIAZ-Qmentum. Dit programma is in 2007 ontwikkeld door Accreditation Canada en wordt inmiddels ingevoerd in 27 landen. Ook het WZA heeft in 2016 besloten over te stappen naar het NIAZ-Qmentum kwaliteitskeurmerk.

NVZ

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen; de brancheorganisatie van de zorg.

Obeya

Obeya betekent 'grote kamer' in het Japans. Het is een werkvorm voor het management waarbij visueel de link wordt gelegd tussen strategie en operatie.

PRI

Bij een prospectieve risico inventarisatie (afgekort PRI) brengen we vooraf mogelijke risico's voor de (patiënt)veiligheid in een (zorg)proces in kaart, nog voordat de incidenten zich voordoen. Een PRI is daarmee een manier om risico's te identificeren, te analyseren en verbetermaatregelen te benoemen.

Qmentum

Wereldwijd toegepast accreditatiesysteem. De normen in het normenkader NIAZ Qmentum Global omschrijven wat zorginstellingen moeten realiseren.

ROAZ

Regionaal Overleg Acute Zorgketen. Netwerkorganisatie van de aanbieders van acute zorg die betrokken zijn bij de acute zorgketen.

VIPP

VIPP staat voor Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional.

De rol van de patiënt in het eigen zorgproces verandert. De patiënt zal steeds meer een partner worden voor zorgprofessionals en het ziekenhuis met ICT als aanjager. In de visie [Zorg voor 2020](#) heeft de NVZ de trends 'de patiënt als partner' en de 'ICT zorgt met u mee' als een van de belangrijkste ontwikkelingen benoemd. Met het Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional (VIPPP) gaan ziekenhuizen en instellingen voor medische specialistische zorg hier invulling aan geven. Het uitgangspunt is: in 2020 hebben alle Nederlanders digitaal toegang tot hun eigen medische gegevens.

Het VIPPP-programma is ontwikkeld door de NVZ, in samenwerking met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het programma loopt tot eind 2019.

ZN

Zorgverzekeraars Nederland. De belangenbehartiger van alle zorgverzekeraars in Nederland.