



Jaarverantwoording

bestuursverslag en jaarrekening

2018

Groots in kleinschaligheid





Algemene gegevens.

Naam: Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut
Adres: Koudekerkseweg 90, 4382 EK Vlissingen
Telefoon: 088 427 00 00
E-mail: info@zrti.nl
Website: www.zrti.nl
Rechtsvorm: stichting
KvK-nummer: 41113260
AGB-code: 20000988

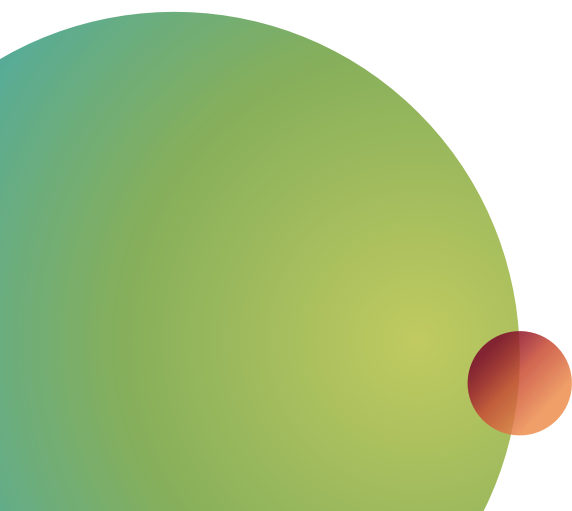
Inhoudsopgave.

	Algemene gegevens	2
	Voorwoord	5
1.	Algemene informatie	6
1.1	Inleiding	6
1.2	Missie en visie	7
1.3	Kernwaarden	7
1.4	Werkgebied	7
1.5	Kernactiviteiten	8
1.6	Organisatiestructuur	8
1.7	Samenwerking	9
1.8	Kerncijfers 2018	10
	Interview	12
2.	Strategie en resultaten	14
2.1	Inleiding	14
2.2	Hoogwaardige radiotherapie	15
2.3	Menselijke maat	16
2.4	Betrouwbare netwerkpartner	17
	Interview	18
2.5	Aantrekkelijke werkgever	20
2.6	Slim, stabiel en safe georganiseerd	22
	Interview	24
3.	Risicomanagement	26
3.1	Inleiding	27
3.2	Risico's zorgproces	28
3.3	Risico's personeel	29
3.4	Risico's financiën	30
3.5	Risico's ICT/infrastructuur	30
	Interview	32
4.	Financiële ontwikkelingen	34
4.1	Algemene ontwikkelingen	35
4.2	Financiële performance	36
4.3	Liquiditeit en financiering	37
4.4	Vooruitblik naar 2019	37
	Interview	38
5.	Maatschappelijke betrokkenheid	40
5.1	Duurzaamheid	40
5.2	Menselijke aspecten	41
5.3	Milieuaspecten	41
5.4	Informatiebeveiliging en privacy	42
	Interview	44
6.	Governance	46
6.1	Bestuur en toezicht	47
6.2	Cliëntenraad	48
6.3	Ondernemingsraad	49
6.4	Raad van toezicht	50
	Interview	54
7.	Jaarrekening	56
8.	Overige gegevens	81





00 Voorwoord



Voorwoord.

Het voorbije jaar was wederom een veelzijdig jaar voor het ZRTI. Een jaar met uitdagingen en successen en tevens een jaar met verdriet en blijdschap. In de eerste plaats denk ik aan onze gewaardeerde collega Frank, een zeer deskundige en toegewijde klinisch fysicus die, zelfs toen hij al ernstig ziek was, zich bleef inzetten voor de doorontwikkeling van behandeltechnieken voor patiënten van het ZRTI. De wijze waarop hij dat deed en zijn overlijden hebben ons diep geraakt.

Gevoelens van trots waren er toen we na een succesvolle pilot de Plan of the day-techniek konden invoeren, waardoor patiënten met blaaskanker minder kans hebben op bijwerkingen. Enthousiasme was er rondom de open dag in Vlissingen, waar we veel belangstellenden konden verwelkomen en een kijkje achter de schermen konden geven. De lancering van een geheel nieuwe website – een mijlpaal in het verbeteren van de digitale informatievoorziening – leidde tot veel positieve reacties van patiënten.

Spannende momenten waren er toen de planningsoftware van de bestralingstoestellen geüpgraded werd. Dankzij de tomeloze inspanningen van veel medewerkers was alle apparatuur tijdig gebruiksklaar voor de behandeling van onze patiënten. Alle lof en complimenten hiervoor! Het renoveren van onze wachtruimtes en polikliniek in Vlissingen was een stap die we vanzelfsprekend vonden om patiënten te kunnen blijven ontvangen in een huiselijke en comfortabele omgeving. De sfeer en uitstraling zijn gelijk geworden aan die van de locatie in Roosendaal.

Verder hebben we ons ingezet voor het verder versterken van de verbinding met onze samenwerkingspartners. Voor patiënten met kanker is bestraling immers vaak maar één onderdeel van de behandeling. Goede samenwerking tussen het ZRTI en ziekenhuizen en huisartsen in de regio is daarom onontbeerlijk, evenals kennisuitwisseling en samenwerking met protonencentra en andere (academische) centra.

Deskundigheidsbevordering is een doorlopend proces binnen het ZRTI. Op strategisch niveau is daarom gestart met een HRM-beleidsplan. Dat is erop gericht om de natuurlijke drive van medewerkers uit te blinken in hun vak te stimuleren en ondersteunen. De twee physician assistants in opleiding hebben in 2018 toegewerkt naar hun afstudeertraject, dat zij op moment van schrijven inmiddels glansrijk hebben afgerond. Binnen de discipline van medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen heeft verdere specialisatie plaatsgevonden.

Ons toekomstplan 2018-2020 biedt ons een duidelijke richting voor de keuzes die we maken. Nieuwe ontwikkelingen in de oncologie, radiotherapie en het zorglandschap zetten ons er echter toe aan om voortdurend alert te blijven en verder te kijken dan 2020. Bij alles wat we doen en bij alle keuzes die we maken blijft één punt altijd voorop staan: we omringen de patiënt met persoonlijke aandacht en bieden hem/haar de best mogelijke behandeling. Met een zo groot mogelijk effect en zo min mogelijk bijwerkingen. Daar gaan wij voor.

Tanja Snijders
Bestuurder

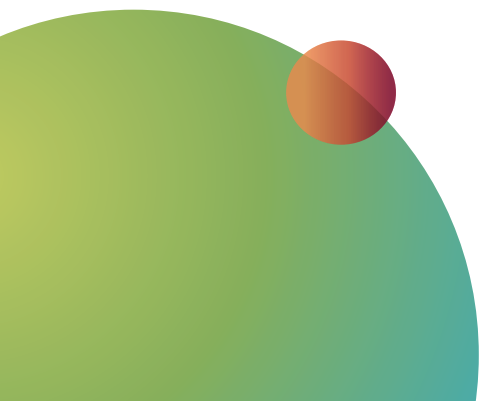




01 Algemene informatie

1.1 Inleiding.

Het ZRTI is er voor mensen die kanker hebben en die als onderdeel van hun behandeling bestraling krijgen. We richten ons vooral op patiënten uit Zeeland, West-Brabant en delen van Zuid-Holland. Het doel van de bestraling kan curatief of palliatief zijn. Dat wil zeggen dat behandeling gegeven wordt om mensen te genezen of om hun klachten te verminderen wanneer genezing niet meer mogelijk is.



1.2 Missie en visie.

Het Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut biedt mensen met kanker hoogwaardige radiotherapie (bestraling) in een kleinschalige en aangename omgeving dicht bij huis. Met een zo groot mogelijk effect van de behandeling en zo min mogelijk bijwerkingen. Daar gaan wij voor.

1.3 Kernwaarden.



Toewijding

Wij vinden het belangrijk dat patiënten zich bij ons thuis voelen en we behandelen hen zoals we zelf behandeld zouden willen worden. We omringen hen met persoonlijke aandacht en luisteren goed naar hun vragen en wensen. We reageren eerlijk en snel en we komen afspraken na.



Vakmanschap

Wij zijn goed in ons vak en voelen ons verantwoordelijk voor het behalen van de beste resultaten. We kunnen goed inschatten wat nodig is en we handelen op een vlotte, correcte en veilige manier.



Verbondenheid

We voelen ons betrokken bij onze patiënten, netwerkpartners en bij elkaar. Onze relaties kenmerken zich door vertrouwen, gelijkwaardigheid en respect. We hebben oprechte interesse in elkaar.

Lees de volledige tekst op <https://www.zrti.nl/over-zrti/kernwaarden>

1.4 Werkgebied.

Het ZRTI richt zich op de inwoners van Zeeland, westelijk Noord-Brabant en de Zuid-Hollandse eilanden. Dit is een geografisch uitgestrekte en dunbevolkte regio. Om de reisafstand en -tijd voor patiënten zo kort mogelijk te houden, bieden we onze behandelingen aan op twee locaties: in Vlissingen en in Roosendaal.



Verwijzende ziekenhuizen:

- 1 ADRZ (Vlissingen en Goes)
- 2 Bravis (Bergen op Zoom en Roosendaal)
- 3 ZorgSaam (Terneuzen)
- 4 Van Weel Bethesda (Dirksland)
- Z ZRTI (Vlissingen en Roosendaal)

1.5 Kernactiviteiten.

De kernactiviteit van het ZRTI is radiotherapie, ook wel bestraling genoemd. We willen deze behandelvorm toegankelijk en bereikbaar houden voor patiënten met kanker in ons werkgebied. We richten ons vooral op palliatieve behandeling en op curatieve behandeling van de vier meest voorkomende kankersoorten:

- + Borstkanker
- + Longkanker
- + Prostaatkanker
- + Slokdarm- en endeldarmkanker
(gastro-intestinale tumoren)

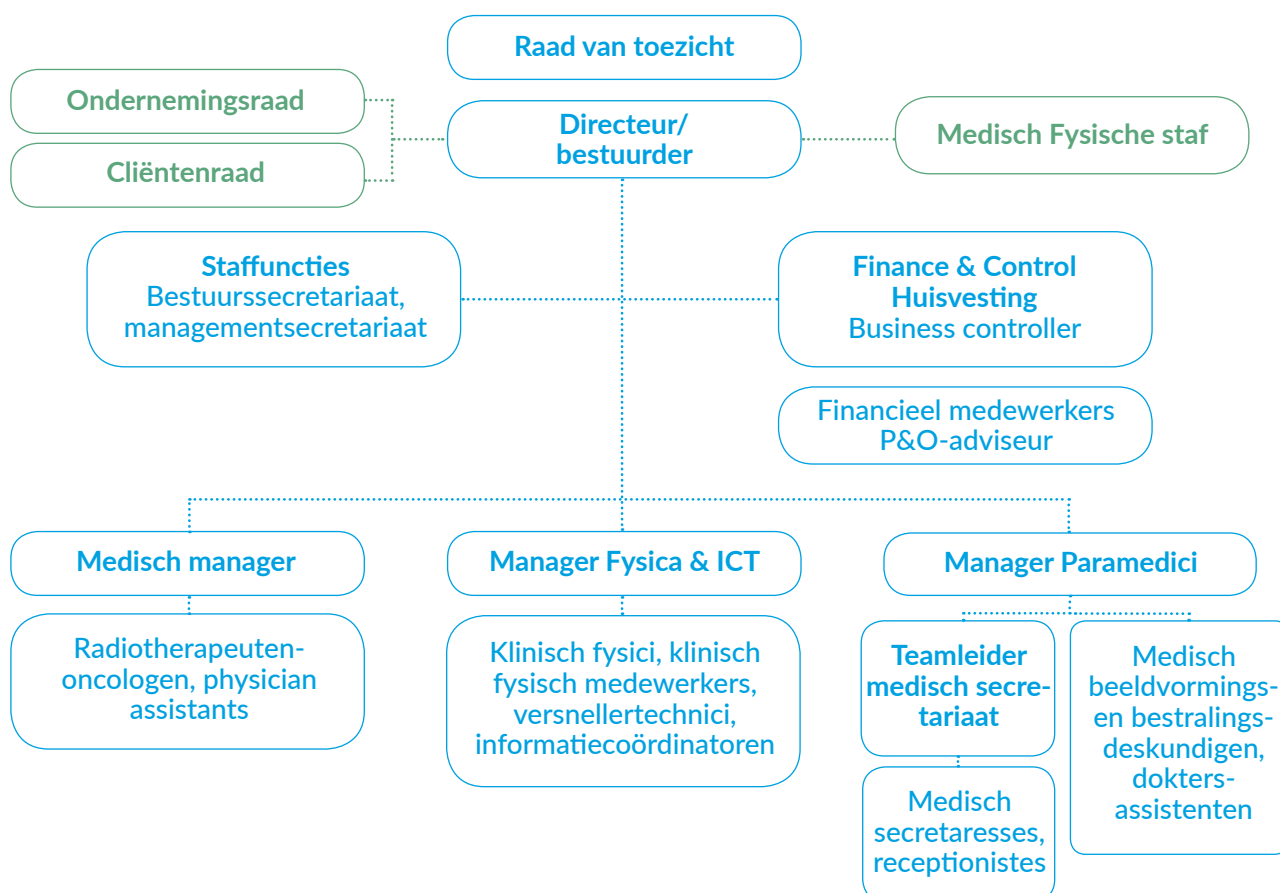
Daarnaast behandelen we patiënten met tumoren in blaas, bot, hoofd, huid, geslachtsorganen, lymfeklieren en weke delen. We maken daarbij gebruik van de nieuwste bestralingstechnieken. Bijvoorbeeld stereotactische bestraling van de longen en hersenen en de breath hold-techniek voor bestraling van de borst.

Voor bestraling van andere tumorsoorten verwijzen wij patiënten in goed overleg door naar andere gespecialiseerde centra. Voor protonentherapie, inwendige bestraling of intra-operatieve radiotherapie werken wij eveneens samen met andere centra.

1.6 Organisatiestructuur.

Het ZRTI is juridisch vormgegeven als stichting met een eenhoofdige raad van bestuur en een raad van toezicht. De dagelijkse aansturing van medewerkers in beide vestigingen gebeurt door de medisch manager, manager paramedici en manager fysica & ICT.

Organogram





1.7 Samenwerking.

Voor de beste zorg aan de patiënt werken wij nauw samen met huisartsen, academische ziekenhuizen waaronder Erasmus Medisch Centrum (Rotterdam), en met specialisten uit de algemene ziekenhuizen in het werkgebied:

- + Bravis Ziekenhuis (Bergen op Zoom en Roosendaal)
- + Admiraal de Ruijter Ziekenhuis (Goes en Vlissingen)
- + ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen (Terneuzen)
- + Van Weel-Bethesda Ziekenhuis (Dirksland)

De samenwerking uit zich zodanig dat grenzen tussen organisaties lijken te verdwijnen. Onze radiotherapeuten-oncologen nemen bijvoorbeeld deel aan multidisciplinaire overleggen van deze ziekenhuizen, houden op een aantal plaatsen polispreekuren en zijn buitengewoon lid van de medische staven. De verbondenheid wordt nog concreter wanneer ook gebouwen fysiek met elkaar verbonden zijn zoals het ZRTI in Roosendaal, dat zich onder hetzelfde dak bevindt als het Bravis Oncologie Centrum. De verbondenheid tussen dit centrum en het ZRTI uit zich ook in bijvoorbeeld gezamenlijke spreekuren voor patiënten met baarmoederkanker.

Naast samenwerking met de ziekenhuizen nemen we deel aan EMBRAZE, een oncologienetwerk van ziekenhuizen in Zuidwest-Nederland, en het samenwerkingsverband van zelfstandige radiotherapiecentra in Nederland (OZRC). We zijn aangesloten bij de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO), de Nederlandse Vereniging voor Klinische Fysica (NVKF) en de Nederlandse Vereniging Medische Beeldvorming en Radiotherapie (NVMBR).

Bijzondere samenwerkingspartners zijn Grand Hotel Arion, Golden Tulip Hotel Westduin en appartementencomplex De Gulden Stroom. Dankzij deze samenwerking kunnen we patiënten die ver van de ZRTI-locatie in Vlissingen wonen tijdens de behandeling een midweek verblijf aanbieden in een van deze accommodaties. Voor ICT/infrastructuur en de bestralingstoestellen en –technieken zijn OpenLine en Varian voor het ZRTI belangrijke partners.

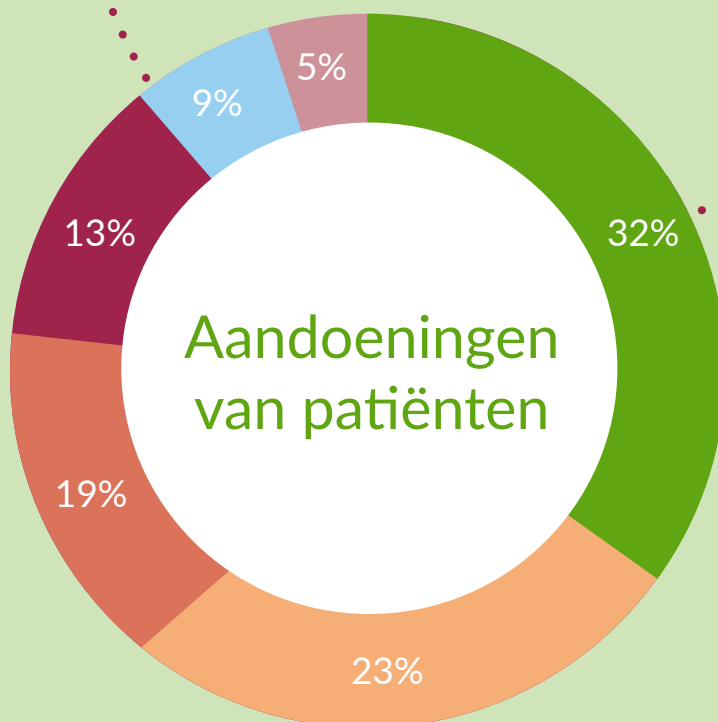
Kerncijfers 2018

91
Medewerkers
in dienst



2.335
patiënten

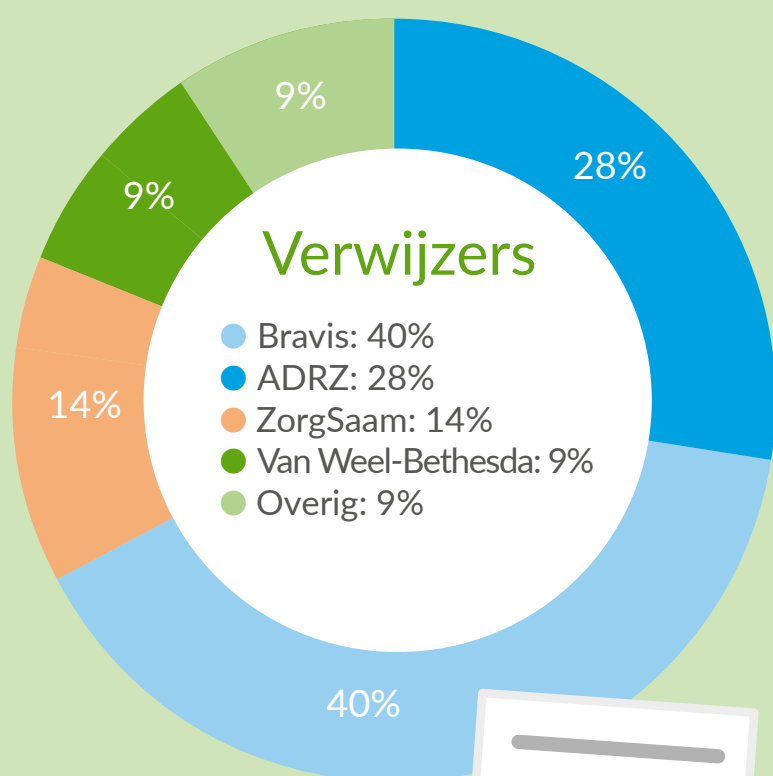
2.359
behandelingen



- Borsttumoren: 32%
- Longtumoren en overige intrathoracale tumoren: 23%
- Urologische tumoren: 19%
- Gastro-enterologische tumoren: 13%
- Haematologische maligniteiten: 5%
- Overige tumoren: 9%



5
lineaire
versnellers





Het verhaal van Cor.

Lid cliëntenraad

“Ik dacht: bij zo’n prettige organisatie wil ik wel horen”

De echtgenote van Cor Rus-Hartland was twee jaar geleden bij het ZRTI behandeld, toen hij in de wachtkamer een oproep zag voor nieuwe leden van de cliëntenraad. “Ik heb al sinds mijn achttiende diverse bestuursfuncties bekleed en ik dacht: bij zo’n prettige organisatie als het ZRTI wil ik horen.”

“Want hoewel niemand voor zijn plezier naar het ZRTI gaat: als het dan toch moet, is het een prettige plek om te zijn. Vandaar dat ik me heb aangemeld voor de cliëntenraad en eind 2017 lid ben geworden. De cliëntenraad van het ZRTI doet meer dan de gemiddelde cliëntenraad van een zorginstelling. Dat komt doordat zowel de raad van bestuur als de raad van toezicht heel open zijn en ons ook raadplegen op het gebied van bijvoorbeeld financiën en vernieuwingen die de cliënt niet direct aangaan. Wanneer er bijvoorbeeld wordt verbouwd, wordt onze mening niet alleen gevraagd over de ruimtes waar de cliënten komen en verblijven, maar ook over de kantoren. Met als achterliggende gedachte: als de medewerkers tevreden zijn, komt dat ook de patiënt ten goede.”

De cliëntenraad is het afgelopen jaar onder meer betrokken geweest bij het ter beschikking stellen van omslagdoeken aan vrouwen die met ontkleed bovenlijf van de kleedruimte naar de bestralingsruimte moeten lopen. “Vrouwen voelen zich dan heel kwetsbaar. De omslagdoeken nemen het onbehagen deels weg. In het komende jaar willen we informele bijeenkomsten gaan organiseren waarbij cliënten en oud-clieñten, fysici en artsen met elkaar in gesprek kunnen gaan over wat goed gaat en wat beter kan. Daarnaast willen we dit jaar regelmatig plaatsnemen in de wachtruimte, om daar van cliënten te horen hoe ze hun behandeling en verblijf bij het ZRTI ervaren. We kunnen zo hopelijk informatie en meningen verzamelen aan de hand waarvan verdere verbeteringen kunnen worden doorgevoerd.”

Interview

Cor Rus-Hartland
Lid cliëntenraad

Interview

02 Strategie en resultaten

2.1 Inleiding.

Steeds meer mensen krijgen te maken met kanker. Gelukkig zijn er tegenwoordig veel mogelijkheden om deze ziekte te behandelen. Eén daarvan is radiotherapie. Om ervoor te zorgen dat onze radiotherapie van het allerhoogste niveau blijft, hebben we vijf ambities geformuleerd en samengevat in een toekomstplan. Zodat mensen met kanker, ook in de toekomst, kunnen vertrouwen op de best mogelijke radiotherapie vlakbij huis. De ambities zijn: hoogwaardige radiotherapie, menselijke maat, betrouwbare netwerkpartner, aantrekkelijke werkgever, en slim, stabiel en safe georganiseerd.

Meer weten over onze ambities en toekomstplannen? Bekijk de animatie en brochure op www.zrti.nl/over-zrti/missie-en-visie

2.2 Hoogwaardige radiotherapie.

Wanneer iemand te maken krijgt met kanker is alleen de beste behandeling goed genoeg. Onze medewerkers kunnen alleen de beste radiotherapie bieden wanneer zij de beschikking hebben over de beste apparatuur. Daarom houden we alle ontwikkelingen binnen ons vakgebied nauwlettend in de gaten, zodat we onze patiënten zo snel mogelijk kunnen helpen met nieuwe technieken die waardevol zijn.

Belangrijke ontwikkelingen en resultaten in 2018:

- + De toepassing van de **(hybride) RapidArc-techniek** is uitgebreid waardoor we patiënten met borstkanker, slokdarmkanker en longkanker en patiënten die palliatief behandeld worden nog nauwkeuriger kunnen bestralen.
- + De **Plan of the day-techniek** is ingevoerd waardoor we voor patiënten met blaaskanker de kans op bijwerkingen hebben verkleind. Lees er meer over op pagina 33.
- + **XDS**-software is geïnstalleerd waardoor we op termijn rechtstreeks digitale beelden kunnen uitwisselen met onze samenwerkingspartners.
- + Leden van de Medisch Fysische Staf hebben actief deelgenomen aan de landelijke werkgroep **protonen** en zijn bekend met de landelijke indicatiecriteria zodat we kunnen samenwerken met de nieuwe protonencentra in Nederland.
- + Medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen zijn getraind in het gebruiken en interpreteren van **ConeBeam CT's** zodat ze de positioneringsbeelden tijdens de behandeling van de patiënt beter kunnen interpreteren.
- + Er is een plan gemaakt voor het **automatiseren van dosisplanningen** zodat we volgend jaar gemakkelijker en nog nauwkeuriger bestralingsplannen kunnen maken.
- + Er is deelgenomen aan **wetenschappelijke studies** waarmee we een bijdrage hebben geleverd aan onderzoek naar de effecten van behandelingen: BRASA, LPRO-02, POLDER1, PORTEC-4a, PROBACH, en TESAR.
- + Er zijn verkenningen uitgevoerd op het gebied van **uitkomstregistratie** zodat we in de toekomst de resultaten van onze behandelingen zichtbaar kunnen maken.

In **2019** willen we ons onder meer richten op hypofractionatie voor prostaatbehandelingen (minder bestralingen maar per keer een hogere dosis); partial breast-bestraling (precisiebestraling van een deel van de borst); stereotaxie (precisiebehandeling met smalle stralingsbundels met een hoge dosis) van uitgezaaide tumoren in de botten; uitwisseling van o.a. MRI- en CT-beelden met het Bravis Ziekenhuis en Van Weel Bethesda Ziekenhuis via XDS; en het invoeren van een veiligheidssysteem waarmee patiënten zelf het bestralingstoestel kunnen vrijgeven na controle van hun identiteit.

Samenstelling medisch fysische staf op 31 december 2018.

Naam	Functie
Dhr. N. van Bree	Klinisch fysicus, vicevoorzitter stafbestuur
Mevr. F. Claassen	Klinisch fysicus
Mevr. V. Coen	Radiotherapeut-oncoloog
Dhr. M. Dielwart	Radiotherapeut-oncoloog
Mevr. K. van Gestel	Radiotherapeut-oncoloog
Dhr. C. Griep	Radiotherapeut-oncoloog, voorzitter stafbestuur
Mevr. M. van Hinsberg	Klinisch fysicus
Mevr. I. Jacobs	Radiotherapeut-oncoloog
Mevr. D. van Kampen	Radiotherapeut-oncoloog, lid stafbestuur
Mevr. M. de Kroon	Radiotherapeut-oncoloog
Dhr. M. de Langen	Klinisch fysicus
Mevr. L. van Veelen	Radiotherapeut-oncoloog
Mevr. B. Wachters	Radiotherapeut-oncoloog, medisch manager

2.3 Menselijke maat.

Wanneer iemand de diagnose kanker krijgt, staat zijn of haar wereld vaak op z'n kop. Bij het ZRTI begrijpen we dat. We hebben oog voor de mens achter de patiënt en kijken verder dan onze dagelijkse zorgverlening. Onze locaties zijn bijvoorbeeld zo ingericht dat het rustige, prettige ruimtes zijn waar mensen in een ontspannen sfeer worden ontvangen. En heeft een patiënt vragen? Dan staan onze toegewijde medewerkers klaar om die te beantwoorden.

Belangrijke ontwikkelingen en resultaten in 2018:

- + Het online **aanmelden van patiënten** via de website is vereenvoudigd en er zijn binnen het ZRTI afspraken gemaakt over de afhandeling hiervan waardoor we aanmeldingen sneller in behandeling kunnen nemen.
- + Er is een **gezamenlijke dagstart** voor medewerkers ingevoerd om de ingeplande patiënten en eventuele knelpunten te bespreken waardoor we beter in staat zijn de behandeling van patiënten conform de ingeplande afspraken te laten verlopen.
- + De **patiënttevredenheid** is doorlopend gemeten en maandelijks geanalyseerd (gemiddeld cijfer 9,0) waardoor we in stand kunnen houden wat we goed doen en aanknopingspunten kunnen vinden voor verdere verbetering.
- + Er is een **nieuwe website** gelanceerd waarop patiënten alle stappen van hun behandeling en antwoorden op veelgestelde vragen in begrijpelijke taal kunnen (na)lezen.
- + De patiëntenruimtes van de locatie in Vlissingen zijn **gerenoveerd** waardoor we patiënten in een comfortabele en huiselijke omgeving kunnen ontvangen.

In 2019 willen we ons onder meer richten op het vernieuwen van de voorlichtingsbrochure voor patiënten; het vergelijken van de patiënttevredenheid van het ZRTI met die van andere radiotherapeutische instituten; en het verder renoveren van de vestiging in Vlissingen.



2018

2.4 Betrouwbare netwerkpartner.

Een voorwaarde voor een goede kwaliteit van onze behandeling is een nauwe samenwerking met alle verwijzers. Bestraling is immers vaak maar één onderdeel van een behandeling, die daarnaast ook uit chemotherapie of een operatie kan bestaan. Door beter samen te werken met andere ziekenhuizen, maar ook met bijvoorbeeld huisartsen, tillen we de zorg naar een nog hoger niveau.

Belangrijke ontwikkelingen en resultaten in 2018:

- + Samen met het **Bravis Oncologie Centrum** hebben we de ambitie uitgesproken dat patiënten in de toekomst onze organisaties als één ervaren en op diverse niveaus zijn initiatieven gestart om de behandeling aan patiënten steeds meer in gezamenlijkheid voor te bereiden en uit te voeren.
- + Radiotherapeuten-oncologen namen deel aan netwerktumorgroepen en oncologische beleidstafels van het **EMBRAZE-netwerk** waardoor we een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van uniforme behandelprotocollen (zie ook 1.7 samenwerking).
- + De praktijkopleiders van de medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen (**MBB'ers**) organiseerden

een **studiedag voor MBB'ers** uit de regio Zuid-Nederland, waarmee we een bijdrage leverden aan kennisuitwisseling. Daarnaast namen onze MBB'ers deel aan een uitwisselingsprogramma met andere radiotherapeutische instituten.

- + De radiotherapeuten-oncologen verzorgden een **bijcholingsavond voor huisartsen** in Zeeuws-Vlaanderen en leverden een bijdrage aan een symposium over borstkankerzorg in Zeeland, waardoor we de onderlinge relaties versterkten en behandeling en nazorg op elkaar kunnen afstemmen.
- + De **tevredenheid van verwijzende specialisten** is gemeten (gemiddeld cijfer 8,2) en geanalyseerd waardoor we onze service- en dienstverlening aan hen beter kunnen afstemmen op hun wensen. In 2019 willen we ons onder meer richten op het verstevigen van de samenwerking met het Bravis Oncologie Centrum en het verkennen van samenwerkingsmogelijkheden met andere partners op het gebied van behandeling, ICT en uitkomstregistratie.



Het verhaal van Dorien.

MBB'er en
praktijkbegeleider

“Studenten blijven na hun stage graag bij ons werken”

Om niet alleen vandaag, maar ook in de toekomst hoogwaardige radiotherapie te kunnen blijven bieden, biedt het ZRTI ruime opleidingsmogelijkheden aan medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen (MBB'ers) in spe. Dorien Vervenne is naast haar werk als MBB'er aan de bestralingstoestellen praktijkbegeleider.

“Het is mijn rol om alles te faciliteren dat te maken heeft met stages en opleidingen, zodat studenten zich het beroep eigen kunnen maken. Dat doen we enerzijds door meewerkstages van twintig weken aan te bieden aan studenten die de voltijds opleiding Medische Beeldvorming en Radiotherapeutische Technieken volgen aan de Fontys Hogeschool. Daarnaast leiden we elk jaar één of twee studenten op met de zogenoemde inservice opleiding. Dat is een traject waarbij iemand die graag het vak wil leren, bij ons solliciteert en een leer-werkovereenkomst krijgt. Nadat zij het eerste halfjaar op school hebben doorgebracht, gaan ze 2,5 jaar lang nagenoeg fulltime bij ons aan de slag, afgewisseld met enkele weken op school.”

Hoewel het ZRTI bij de inservice opleiding geen baangarantie biedt, blijft nagenoeg elke student na diplomering bij het ZRTI werken. “Tenzij er geen formatieplaats is, maar dat is eigenlijk zelden het geval. Ook studenten van de voltijdsopleiding die hun twintigwekenstage bij ons hebben gelopen, zien we soms weer terug voor een afstudeerproject. Eén van deze studenten werkt nu één dag in de week bij ons naast zijn studie. Zelf ben ik trouwens ook na mijn stage bij het ZRTI gebleven.”

Interview

Dorien Vervenne
MBB'er en praktijkbegeleider

Interview

2.5 Aantrekkelijke werkgever.

Het ZRTI heeft bijna honderd medewerkers in dienst die ervoor zorgen dat onze patiënten de aandacht en de behandeling krijgen die ze wensen en verdienen.

Onze medewerkers zijn bijna allemaal hoogopgeleid en vinden bij ons een betekenisvolle en uitdagende baan. We willen een aantrekkelijke werkgever zijn én blijven, zodat we ook de komende jaren genoeg collega's hebben om ons werk uit te voeren.

Belangrijke ontwikkelingen en resultaten in 2018:

- + Er is in samenwerking met de ondernemingsraad een begin gemaakt met een **strategisch HRM-beleidsplan** en nieuw opleidingsplan zodat we onze medewerkers de komende jaren die ondersteuning en scholing kunnen bieden om te kunnen blijven uitblinken in hun vak.
- + Er zijn **physician assistants (PA's)** opgeleid die de medische staf gaan ondersteunen en versterken.
- + Er zijn medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen opgeleid waardoor we de beschikbaarheid van **kwalitatief goed personeel** op peil houden.
- + De functie van **medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundige (MBB)** is opnieuw ingericht, waardoor we nu beschikken over een groep MBB'ers die allround ingezet kunnen worden, een groep MBB'ers die gespecialiseerd zijn in dosiplanning en twee senior MBB'ers die zich richten op innovatie en ontwikkeling.
- + De **competentiescan** voor leerling-MBB'ers is vernieuwd en er is een portfolio voor praktijktoetsing ontwikkeld waardoor we een goede aansluiting hebben gemaakt tussen het opleidingscurriculum en werken en leren in de praktijk.
- + Er zijn referaten gehouden waarin medewerkers **kennis uitwisselden** naar aanleiding van gevolgde congressen en bijscholing.
- + Er is elke maand een **personeelsbijeenkomst** gehouden en een nieuwsbrief verspreid om medewerkers, de cliëntenraad en raad van toezicht te informeren over allerhande actualiteiten in de organisatie.
- + Er is een voorjaarsontbijt, barbecue en **personeelsuitje** naar Gent georganiseerd als teken van waardering voor de medewerkers en stimulans voor onderlinge verbondenheid en persoonlijk contact.

In **2019** willen we ons onder meer richten op het afronden en uitvoeren van het HRM-beleid; het actualiseren van het wervings- en selectiebeleid; het vernieuwen van het introductietraject; en het integreren van de functie van physician assistant in de medische discipline.

Kerncijfers personeel

2018

3,7%

Verzuim
gemiddeld

5,3

Ondersteunende
staf en bestuur

3,0

Bedrijfsbureau
incl. IT

10,6

Radiotherapeu-
ten-oncologen
en physician
assistants i.o.

11,6

Klinisch fysici,
klinisch fysisch
medewerkers en
versneller-
technici

40,2

Medisch
beeldvormings- en
bestralings-
deskundigen

0,6

Facilitair

9,7

Perimedici

43

gemiddelde
leeftijd

25

mannen

64

vrouwen

91
medewerkers in
dienst (81 fte)



2.6 Slim, stabiel en safe georganiseerd.

We willen ervoor zorgen dat we financieel stabiel zijn en blijven, dat onze huisvesting comfortabel is, dat onze ICT uitstekend werkt en dat PR en communicatie op de juiste momenten ingezet worden.

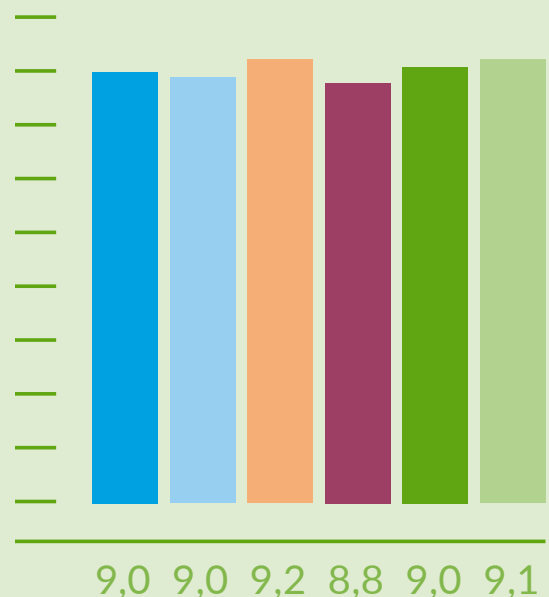
We zijn niet van hypes zoals lean & mean, maar hebben het liever over lean & meaningful: zo min mogelijk verspilling, zoveel mogelijk betekenis. Zodat medewerkers alle tijd en aandacht die ze hebben aan de patiënten kunnen besteden.

Belangrijke ontwikkelingen en resultaten in 2018:

- + De software voor de planning en **aansturing van de bestralingstoestellen** is geüpgraded naar de nieuwste versie waardoor we meer state-of-the-art technieken voor planning en bestraling kunnen gaan gebruiken.
- + Er is een start gemaakt met de herijking van het **ICT-beleid** zodat we de komende jaren de ontwikkeling en uitvoering van het ICT-beleid – ICT is de ruggengraat van alles wat we doen – doordacht kunnen ontwikkelen en onderhouden.
- + Er zijn voorbereidingen getroffen voor de ontwikkeling van een **patiëntenportaal** waardoor we in 2019 onze patiënten nog beter kunnen voorzien van specifieke informatie over hun behandeling en de zorg die wij leveren.
- + **Zorgmail** is in gebruik genomen waardoor we via een beveiligde verbinding privacygevoelige gegevens kunnen uitwisselen met andere zorgverleners en patiënten.
- + We hebben maatregelen getroffen om te voldoen aan de **Algemene Verordening Gegevensbescherming** waardoor we privacy van patiënten en medewerkers kunnen waarborgen.
- + Er is doorlopend aandacht besteed aan **kwaliteit en veiligheid** in de vorm van onder meer interne audits, prospectieve risicoanalyses, en het melden en analyseren van (bijna) incidenten waardoor we onszelf alert houden en blijven verbeteren.
- + Er is een nieuw **kostprijsmodel** ontwikkeld en ingevoerd zodat we een goed inzicht hebben in de kostprijzen van onze behandelingen en scherpe tarieven kunnen aanbieden aan de zorgverzekeraars.

In **2019** willen we ons onder meer richten op de implementatie van het patiëntenportaal; de voorbereiding op de externe audits door NIAZ (kwaliteit) en NEN (informatiebeveiliging) in 2020; de implementatie van een business intelligence tool voor onder meer het automatisch genereren van de managementrapportage; en het vernieuwen en oefenen van het calamiteitenplan.

Tevredenheid patiënten



NIAZ[®]
Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg

Kerncijfers kwaliteit

Wachttijden

Patiënten met ernstige pijn en/of bloedverlies zijn gemiddeld 7 dagen na aanmelding gestart met hun behandeling

Spoedpatiënten zijn binnen 24 uur na aanmelding behandeld

Overige patiënten zijn gemiddeld 18,5 dag na aanmelding gestart met hun behandeling

8,2
Tevredenheid verwijzers



- Totaal: 9,0
- Afspraken: 9,0
- Bejegening: 9,2
- Voorlichting: 8,8
- Privacy: 9,0
- Veiligheid: 9,1

2
(1%)
Ernstig incident

125
(47%)
Bijna incident

0
(0%)
Fataal incident

0
(0%)
Zeer ernstig incident

139
(52%)
Minder erg incident

266
Gemelde en geanalyseerde incidenten

52%

47%

1%

A close-up portrait of an elderly woman with short, reddish-brown hair and black-rimmed glasses. She is wearing a green knitted cardigan over a grey turtleneck and a long necklace with a teardrop pendant. The background is a warm, indoor setting with wooden walls and a table. A large green circle with a white dotted border is overlaid on the lower left of the image.

Het verhaal van Elly.

Elly werd behandeld
bij het ZRTI

“Ik voelde me absoluut geen patiënt”

Ieder uur krijgen in Nederland tien mensen de diagnose kanker. Een boodschap die je wereld op z'n kop zet. Elly Boone-de Wild was vorig jaar één van hen en vertelt hoe zij haar operatie en de bestralingen heeft ervaren.

Binnen twee weken na de diagnose volgde een operatie. Elly bleef nuchter onder haar ziekte. “Het voelde alsof het niet over mezelf ging, alsof het iemand anders overkwam. Ik heb me eerlijk gezegd ook geen seconde zorgen gemaakt. Maar wat me wel wat tegenviel, was dat ik ook nog vijftien keer bestraald zou moeten worden. Ik dacht: er is een tumor van vier centimeter verwijderd, nu ben ik er klaar mee. Maar ook toen zette ik vrij snel de knop om. Deze bestralingen konden tenminste dichtbij huis in Vlissingen plaatsvinden, ik hoefde niet helemaal naar Rotterdam of nog verder.”

Elly had eigenlijk nog nooit van het ZRTI gehoord, voordat ze er haar bestralingen kreeg. “Maar ik werd er vanaf het eerste moment goed opgevangen en ik voelde me absoluut geen patiënt. Het is natuurlijk geen theevisite, maar iedereen was zo ontzettend aardig. En ook de behandelingen zelf zijn me meegevallen, het was totaal niet pijnlijk en binnen een kwartiertje was het steeds gebeurd.”

Omdat de afstand naar Vlissingen voor Elly vrij ver was, mocht ze samen met haar man gebruikmaken van het zorgarrangement dat het ZRTI ter beschikking stelt aan patiënten die wat verder moeten reizen. “We verbleven een midweek in een appartement pal aan zee. Elke ochtend wandelde ik naar het ZRTI voor mijn behandeling en de rest van de tijd zaten we lekker op het balkon tot 's avonds laat. Dat ons dat zomaar aangeboden werd, vond ik zó bijzonder. Wat ik ook prettig vond: tijdens mijn eerste bezoek aan ZRTI mocht ik een wollen omslagdoek uitzoeken, die ik om me heen kon slaan om naar de bestralingsruimte te lopen. Wat gek, dacht ik, want het was buiten zo'n 25 graden. Maar het bleek toch wel prettig. Dat soort kleine dingen zorgen ervoor dat je bij het ZRTI een mens voelt en geen patiënt.”

Interview

Elly Boone
werd behandeld bij het ZRTI

Interview

03 **Risico- management**



3.1 Inleiding.

We stellen de veiligheid van onze patiënten en de kwaliteit van onze zorg boven alles. Voor het realiseren van onze missie hebben wij doelstellingen geformuleerd. Uiteenlopende interne en externe factoren kunnen ertoe leiden dat de strategische doelstellingen van het ZRTI niet of niet geheel behaald kunnen worden. Daarom is risicomanagement een belangrijk (besturings)instrument.

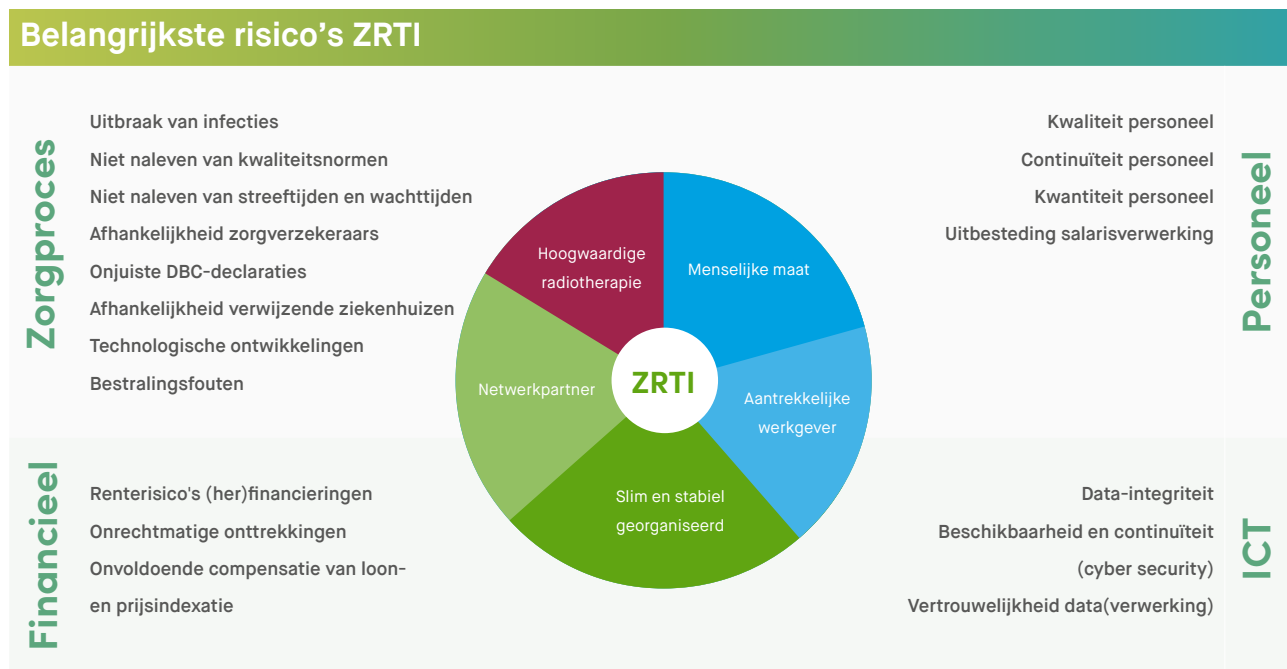
Met risicomanagement willen we bereiken dat wij ten aanzien van de doelstellingen:

- + weten of beseffen wat de kansen en bedreigingen (de risico's) zijn om die te realiseren;
- + afgewogen en passende acties ondernemen om de kansen en bedreigingen te beheersen;
- + regelmatig toetsen of de opzet, het bestaan en de werking van de beheersmaatregelen op het gewenste niveau is voor een effectieve en efficiënte beheersing.

Periodiek toetsen wij de opzet, het bestaan en de werking van de beheersmaatregelen om aanvullende zekerheid te verkrijgen over:

- + het bereiken van de strategische doelstellingen;
- + de effectiviteit en efficiëntie van bedrijfsprocessen;
- + de betrouwbaarheid van de (financiële) informatieverzorging;
- + de naleving van relevante wet- en regelgeving.

Per maand of per kwartaal worden de indicatoren besproken in het managementteam en wordt er verantwoording over afgelegd aan de raad van toezicht.





3.2 Risico's zorgproces.

Risico's die zich kunnen voordoen binnen het primaire zorgproces:

- + Patiënten met kanker lopen een groter **risico op infecties** dan andere mensen omdat zij door hun ziekte een verminderd afweersysteem hebben. We proberen de uitbraak van infecties te voorkomen door te werken volgens landelijke richtlijnen voor hygiëne en infectiepreventie. Daarnaast krijgen medewerkers ieder jaar de gelegenheid zich te laten vaccineren tegen griep.
- + Patiënten, medewerkers en samenwerkingspartners willen kunnen vertrouwen op een **hoogwaardig en veilig behandelproces** zonder bestralingfouten. Wij hebben een uitgebreid kwaliteits- en veiligheidsbeleid en toetsen onszelf periodiek aan de hand van het accreditatieschema NIAZ/Qmentum om er zeker van te zijn dat de kwaliteit en veiligheid van voldoende niveau zijn en om tekortkomingen te kunnen verbeteren. Door de principes van de Governancecode Zorg na te leven geven we invulling aan goed bestuur en goed toezicht.
- + De Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) heeft **kwalitatieve en kwantitatieve normen** voorgeschreven voor radiotherapeutische instituten. Zo moet een instituut bijvoorbeeld een minimaal aantal bestralingstoestellen en radiotherapeuten-oncologen hebben en de **wachttijden** onder een maximaal toelaatbaar niveau houden. De normen en indicatoren zijn opgenomen in onze productie- en capaciteitsplanningen en managementrapportages zodat we ze kunnen monitoren, oorzaken kunnen analyseren en maatregelen kunnen nemen. In 2018 hebben we de wachttijdnormen niet altijd behaald. Mede om die reden is eind 2018 besloten om de formatie radiotherapeuten-oncologen uit te breiden.
- + Er is maatschappelijke druk voor lagere tarieven in de ziekenhuissector. In 2017 hebben we ons kostprijsmodel herijkt om een beter inzicht te krijgen in de kostprijzen. We hebben getoetst of onze tarieven marktconform zijn om een passende verkoop- en prijsstrategie te bepalen richting **zorgverzekeraars**. De herijkte kostprijzen hebben invloed gehad op de onderhandelingen in 2018 voor het jaar 2019. We hebben voor 2019, evenals in 2017, verschillende tariefsverlagingen kunnen realiseren.
- + Het ZRTI mag alleen die zorg bij zorgverzekeraars declareren die ook daadwerkelijk is uitgevoerd. We controleren de administratie van elke behandeling voordat we de DBC declareren bij de zorgverzekeraar om er zeker van te zijn dat de **declaratie rechtmatig is**.
- + Het ZRTI is voor nieuwe patiënten afhankelijk van **doorverwijzingen vanuit ziekenhuizen**. Zowel de radiotherapeuten-oncologen als het managementteam onderhouden intensieve contacten met de verwijzende ziekenhuizen om ontwikkelingen met mogelijke kansen of risico's voor het ZRTI te monitoren en erop te kunnen inspelen.

+ **Technologische ontwikkelingen** in de oncologie en radiotherapie gaan razendsnel. We hebben samenwerking gezocht met onder meer het Erasmus Medisch Centrum en HollandPTC om te kunnen aansluiten bij de ontwikkeling en toepassing van nieuwe behandelmethoden en kennis op dit gebied te kunnen delen.

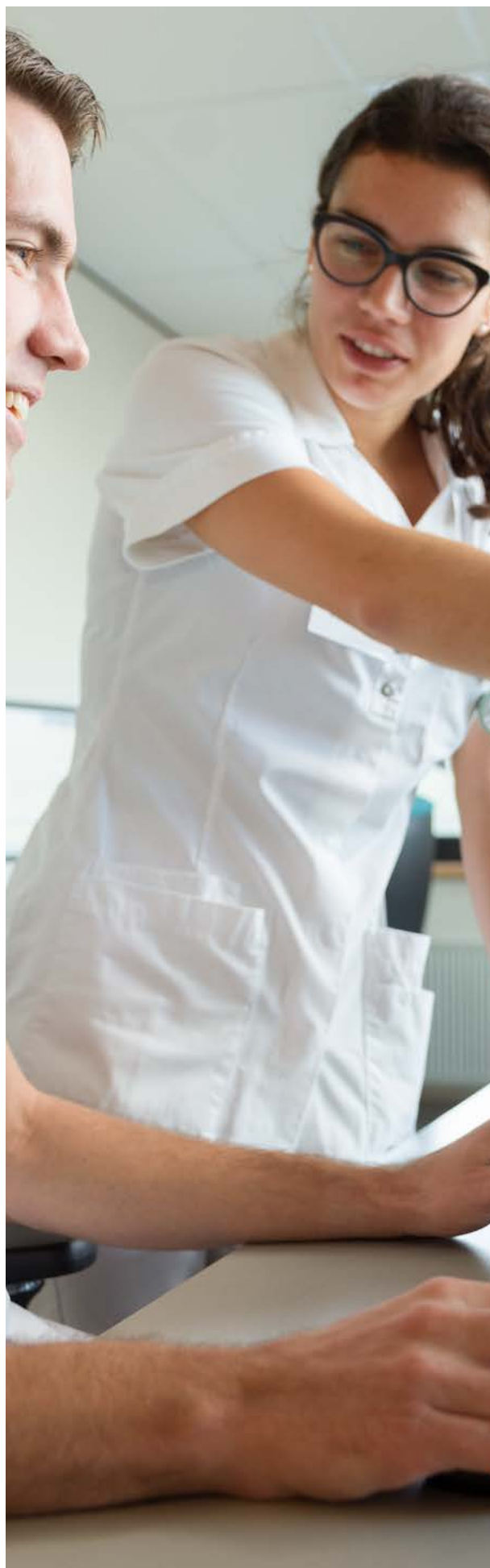
3.3 Risico's personeel.

Risico's die zich kunnen voordoen op het gebied van human resource management:

+ De **kwaliteit van het personeel** bepaalt in hoeverre een juiste diagnose gesteld wordt, een passend behandelplan gemaakt wordt en een behandeling op veilige en deskundige wijze wordt uitgevoerd. We zijn in 2018 gestart met het opstellen van een nieuw strategisch HRM-beleid met als doel om medewerkers met de juiste kennis en capaciteiten te werven en te behouden, duurzaam en flexibel in te zetten en te stimuleren tot verdere ontwikkeling.

+ Het **ziekterelief** binnen het ZRTI is in 2017 toegenomen door voornamelijk niet-werkgerelateerde oorzaken. In 2018 hebben met name de radiotherapeuten-oncologen te maken gehad met onderbezetting en werkdruk als gevolg van (langdurige) ziekte van enkele collega's. We proberen te voorkomen dat er personeelstekorten ontstaan waardoor wachttijden voor patiënten oplopen en de werkdruk voor medewerkers toeneemt. We besteden aandacht aan verzuimpreventie. Daarnaast hebben we enerzijds een actieve samenwerking met de bedrijfsarts om re-integratie te bevorderen. Anderzijds faciliteren en betalen wij aanvullende zorg ter voorkoming van instroom van medewerkers in de Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten (WGA).

+ Door krapte op de arbeidsmarkt en de geografische ligging van het ZRTI is het moeilijk om **voldoende personeel** met de juiste competenties te vinden. Om het takenpakket van de radiotherapeuten-oncologen te verlichten hebben we twee physician assistants opgeleid die vanaf medio 2019 een aantal patiëntgebonden taken van hen kunnen overnemen.



Daarnaast worden ontwikkelingen in de formatie maandelijks gerapporteerd en gemonitord via de managementrapportage. In het nieuwe HRM-beleidsplan staat het werven, binden & boeien van personeel centraal.

- + Het ZRTI heeft salarisverwerking en -uitbetaling uitbesteed aan externe partijen maar is wel verantwoordelijk voor een **juiste en een volledige afdracht van de sociale verzekeringen en pensioenlasten**. Om ervoor te zorgen dat dit correct en conform de wet- en regelgeving plaatsvindt, doen we verschillende interne controles op de salarisverwerking voordat tot uitbetaling wordt overgegaan.

3.4 Risico's financiën.

Risico's die zich kunnen voordoen op het gebied van financiën:

- + De exploitatielasten van het ZRTI bestaan voor het grootste gedeelte uit **personeelskosten**. De medewerkers vallen onder de CAO Ziekenhuizen. Wijzigingen in de CAO hebben daardoor direct invloed op de financiële lasten van het ZRTI. Daarom is het van belang dat we loonindexaties meenemen in de berekening van onze tarieven.
- + De jaarlijkse onderhandelingen met de zorgverzekeraars starten circa een half jaar voor ingang van het nieuwe (schadelast)jaar. We proberen op basis van de door de NZa verwachte indexaties een gedegen inschatting te maken van de **inflatie van externe inkopen** om kostendekkende afspraken te kunnen maken met de zorgverzekeraars.
- + **Onrechtmatige onttrekkingen** kunnen ontstaan door diefstal en door betalingsopdrachten die zonder grondslag goedgekeurd worden. Om dit te voorkomen worden notebooks, telefoons, tablets etc. genummerd en op persoonsniveau geregistreerd, worden er controles uitgevoerd op inkomende facturen en salarisuitbetalingen en heeft een beperkt aantal medewerkers bevoegdheden tot het autoriseren van betalingsopdrachten.
- + Het ZRTI heeft verschillende **leningen** die op verschillende momenten aflopen. De marktwaarde en het rentepercentage van de leningen kan veranderen. Daarnaast bestaat er een reële kans dat er in de nabije toekomst rente betaald dient te worden op het liquidatiesaldo. We hebben de hoogte van de leningen, de rentevast-periode en de einddata opgenomen in de jaarlijkse treasury-begroting.

3.5 Risico's ICT/infrastructuur.

Risico's die zich kunnen voordoen op het gebied van ICT:

- + ICT is de ruggengraat van het ZRTI – de continuïteit en veiligheid van het bestralingsproces en de zorgregistratie zijn er volledig van afhankelijk. We hebben de ICT-diensten uitbesteed aan een externe leverancier en afspraken gemaakt waardoor we er zeker van zijn dat de dataservers altijd **beschikbaar zijn**, dat onze ICT-voorzieningen meegaan met technologische ontwikkelingen en dat we voldoen aan wetgeving op het gebied van bescherming van persoonsgebonden gegevens.
- + Sinds 25 mei 2018 is de Algemene Verordening **Gegevensbescherming** (AVG) van toepassing. Om de gegevens van patiënten en medewerkers te beschermen hebben we een procedure datalekken opgesteld, een functionaris gegevensbescherming benoemd, een toepassing voor veilig e-mailverkeer in gebruik genomen en verwerkersovereenkomsten afgesloten met leveranciers van applicaties of diensten waarbij opslag of bewerking van vertrouwelijke gegevens aan de orde is.
- + Het ZRTI maakt gebruik van verscheidende softwaresystemen, waaronder een elektronisch patiëntendossier, bestralingssoftware en software voor planning- en urenregistratie (Ortec). Wanneer het aantal systemen en de complexiteit ervan toeneemt, wordt de kans op onjuiste data groter. We monitoren de **data-integriteit** op verschillende plaatsen in de organisatie om dit risico te verkleinen.





Het verhaal van Inge.

Radiotherapeut-oncoloog

“Optimaal behandelen, maar ook bijwerkingen verminderen”

Jaarlijks melden zich zo’n vijftien patiënten bij het ZRTI met een tumor in de blaas die bestraald moet worden. Omdat de blaas een orgaan is dat een sterk wisselend formaat heeft, afhankelijk van hoe vol of leeg deze is, werd in het verleden altijd een ruime marge in het bestralingsgebied aangehouden. Zo was het zeker dat de tumor werd bestraald – maar werd tegelijkertijd ook gezond weefsel aangetast. Inge Jacobs, radiotherapeut-oncoloog bij het ZRTI, vertelt hoe daar dankzij nieuwe technologie verandering in is gebracht.

“Voordat patiënten starten met bestralingen, maken we altijd een bestralingsplan op basis van een CT-scan. Bij de blaas moesten we voorheen altijd werken met een ruime marge, omdat het formaat van de blaas continu verandert. De techniek staat gelukkig niet stil en inmiddels is het mogelijk om een CT-scan te maken, terwijl de patiënt al in de juiste bestralingshouding op het bestralingsapparaat ligt. Door die CT meteen te beoordelen en van tevoren niet één, maar drie of soms zelfs vier of vijf bestralingsplannen te maken met verschillende marges, kunnen we ter plekke beslissen welk plan het beste past bij de grootte van de blaas op dat moment. Volgens dat Plan van de Dag gaan we vervolgens bestralen. Dankzij een enthousiast team van fysici en laboranten dat samen de schouders eronder heeft gezet, hebben we deze werkwijze het afgelopen jaar kunnen invoeren op beide behandellocaties.”

Het grote voordeel van deze manier van werken is dat minder omliggend weefsel – in de praktijk meestal de dunne darm – wordt bestraald. “We werken sinds juli 2018 op deze manier en het is duidelijk merkbaar dat onze patiënten minder last hebben van bijwerkingen. Het blijkt in de praktijk ook weinig extra tijd te kosten. Het op voorhand 3 planningen maken kost minder tijd dan ad hoc een extra plan creëren. Met deze nieuwe werkwijze zorgen we ervoor dat de patiënt de optimale dosis straling krijgt op de plaats waar die moet komen, terwijl de darmen worden gespaard. Ons hele team is er trots op dat we de behandeling van onze patiënten met blaaskanker op deze manier hebben kunnen verbeteren.”

Interview

Inge Jacobs
Radiotherapeut-oncoloog

Interview



04 Financiële ontwikkelingen





4.1 Algemene ontwikkelingen.

Het ZRTI werkt aan een solide financiële positie om de gestelde ambities te kunnen realiseren en (toekomstige) risico's te kunnen beheersen.

Manieren om de financiële positie te monitoren en bij te sturen:

- + In het treasury statuut hebben wij ratio's opgenomen om onze financiële positie te bewaken. Maandelijks beoordelen wij de ontwikkelingen van de ratio's, zodat we tijdig kunnen bijsturen indien dit nodig is.
- + Een goede beheersing van de contracten met de zorgverzekeraars is noodzakelijk voor de bewaking van de liquiditeit en solvabiliteit. De meeste zorgcontracten bevatten een omzetplafond waardoor het financiële risico op de productie volledig bij het ZRTI ligt. De ontwikkelingen in de zorgcontracten worden maandelijks gerapporteerd aan en besproken met de raad van bestuur en het managementteam.

Financiële ratio's	Doelstelling	2018	2017
Resultaatratio			
Resultaatratio	1%- 3%	7,6%	2,2%
Resultaat		€ 1.000.614	€ 280.501
Opbrengsten		€ 13.098.044	€ 13.059.638
Liquiditeit			
Quick ratio	>1,0	3,3	2,6
Current ratio	>1,0	3,3	2,6
DSCR	>1,4	1,98	1,52
Solvabiliteit			
Solvabiliteit	25%	41%	35%
Eigen vermogen		€ 10.309.242	€ 9.090.596
Balanstotaal		€ 25.159.691	€ 26.241.866

4.2 Financiële performance.

Voor het ZRTI was 2018 in financieel opzicht een bijzonder jaar, dat werd afgesloten met een resultaat van € 1.000.614. In het eerste half jaar lag de totale productie iets onder de begroting. Daarom besloten we om geplande uitgaven en investeringen uit te stellen. In het derde kwartaal hadden we te maken met een historisch laag aantal nieuw aangemelde patiënten. Op dat moment was de verwachting dat we het jaar resultaatneutraal zouden eindigen. In het vierde kwartaal nam het aantal nieuwe patiënten weer toe, waardoor de productie zelfs boven de begroting uitkwam. De hogere productie heeft echter in beperkte mate tot een hogere omzet geleid, omdat een groot deel ervan (€ 627.000 van € 689.000) productie boven het omzetplafond betreft die niet wordt vergoed door de zorgverzekeraars.

Andere zaken die de financiële performance in 2018 hebben beïnvloed:

- + De bedrijfslasten zijn in 2018 met € 832.000 afgenomen ten opzichte van voorgaand jaar door het uitstellen van ICT-projecten en (kleine) onderhoudswerkzaamheden.
- + De vorig boekjaar gevormde voorziening langdurige ziekte is in 2018 vrijgevallen ten gunste van het resultaat.
- + De afschrijvingen zijn toegenomen (€ 420.000) door de vervanging van twee versnellers in 2017 en de versnelde afschrijving van activa voortkomend uit de renovatie in Vlissingen.
- + De kostenreductie door het uitstellen van (kleine) onderhoudswerkzaamheden, minder externe advieskosten, minder ICT-projecten en lagere communicatie- en publiciteitskosten hebben geleid tot een daling (€ 591.000) van de overige bedrijfskosten.



4.3 Liquiditeit en financiering.

Het ZRTI beschikt over een liquiditeit (€ 8.643.000) en solvabiliteit (41,3%). In 2018 zijn er geen nieuwe leningen aangetrokken. In 2018 is € 1.415.000 afgelost waardoor de uitstaande leningen eind 2018 uitkomen op € 12.486.00. De uitstaande leningen zijn bedoeld voor financiering van de gebouwen, de (medische) inventaris en ICT-infrastructuur met een boekwaarde van € 15.171.000. Het ZRTI beschikt daarmee over een financiële gezonde positie.

4.4 Vooruitblik naar 2019.

Het ZRTI heeft voor 2019 overeenkomsten met de zorgverzekeraars afgesloten. Een groot deel van de overeenkomsten bevat evenals voorgaande jaren een omzetplafond. Er zijn echter ook afspraken gemaakt over hoe er wordt gehandeld als het omzetplafond wordt overschreden. Het risico wordt hiermee beter verdeeld tussen de zorgverzekeraars en het ZRTI, waardoor wij tarieven konden aanbieden die onder het inflatieniveau liggen.

In 2019 verhoogt het ZRTI de formatie van de radiotherapeuten-oncologen met 0,8 fte. De renovatie van de locatie Vlissingen wordt hervat en we gaan een patiëntenportaal ontwikkelen. De verwachte investeringen voor 2019 zijn € 502.000.

De investeringen worden uit eigen middelen betaald. We verwijzen naar hoofdstuk 2 voor een nadere toelichting op onze plannen en ontwikkelingen voor 2019.



Het verhaal van Peggy.

Oncologisch gynaecoloog
bij Bravis Ziekenhuis



“Prettig dat we het aantal spreekuren voor vrouwen met baarmoederkanker met de helft hebben gereduceerd”

De controles na baarmoederkanker samenvoegen, zonder op zorg in te leveren: het is mogelijk. Dankzij een intensieve samenwerking tussen het Bravis Oncologie Centrum en het ZRTI is er sinds februari 2019 een maandelijks, gezamenlijk spreekuur voor vrouwen met baarmoederkanker die nabehandeld zijn met bestraling. Zowel de patiënten als de artsen zijn heel positief over het spreekuur nieuwe stijl, vertelt oncologisch gynaecoloog dr. Peggy Vencken van Bravis.

De helft minder controles

Van de vrouwen die de diagnose baarmoederkanker krijgen, heeft ongeveer 50% aanvullende bestraling nodig. Daarna krijgt de vrouw gedurende vijf jaar zes controles per jaar: drie keer bij de gynaecoloog en nog eens drie keer bij de radiotherapeut-oncoloog. Anderhalf jaar geleden besloten Peggy Vencken en Inge Jacobs, radiotherapeut-oncoloog bij het ZRTI, bij elkaar aan te schuiven wanneer een gezamenlijke patiënt bij een van hen op spreekuur kwam. Dat was vanaf het begin een prettige samenwerking. Door beide specialisaties in één spreekuur van twintig minuten te combineren, hoeft de patiënt nog maar drie keer per jaar naar het Oncologisch Centrum in Roosendaal te komen.

Beter voor herstel

“Ook al is de patiënt in principe genezen, elke afspraak is toch een enorme belasting”, vertelt Peggy Vencken. “Ieder contact met het ziekenhuis zorgt ervoor dat zij weer actief bezig is met haar ziekte. Veel vrouwen worden dan opnieuw bang en onzeker, gaan piekeren of slapen de nachten voorafgaande aan de afspraak slecht. Ze komen vaak heel zenuwachtig naar het spreekuur. Dit is niet bevorderlijk voor het herstel. Daarom is het heel prettig dat we het aantal afspraken met de helft hebben kunnen reduceren. Door het gynaecologisch onderzoek nu meteen met ons tweeën te doen, maken we het minder zwaar voor de patiënt én kunnen we sneller en adequater reageren.”

Interview
Peggy Vencken
Oncologisch gynaecoloog
bij Bravis Ziekenhuis

Interview

05 Maatschappelijke betrokkenheid

5.1 Duurzaamheid.

Eind september 2015 hebben de Verenigde Naties een nieuwe mondiale agenda aangenomen die een eind moet maken aan armoede, ongelijkheid en klimaatverandering. De agenda is uiteengezet in zeventien Sustainable Development Goals (SDG) ofwel Duurzame Ontwikkelingsdoelen om de wereld tot 'een betere plek te maken in 2030'. De komende jaren wil het ZRTI vanuit maatschappelijke verantwoordelijkheid een bijdrage leveren aan het realiseren van deze ontwikkelingsdoelen, die zowel menselijke aspecten als milieuaspecten hebben. Het ZRTI richt zich in eerste instantie vooral op het menselijke aspect, omdat een goede werkomgeving de basis is voor een veilige en gezonde werkomgeving.

Kijk voor een toelichting op de Duurzame Ontwikkelingsdoelen op www.sdgnederland.nl.

5.2 Menselijke aspecten.

Naar aanleiding van de Duurzame Ontwikkelingsdoelen **Beëindig armoede overal en in al haar vormen (SDG #1), Gendergelijkheid (SDG #5) en Ongelijkheid verminderen (SDG #10)**:



- + Het ZRTI wil een bijdrage leveren aan een **inclusieve arbeidsmarkt** door te onderzoeken of het mogelijk is arbeidsgehandicapten in dienst te nemen.

Gezien de beperkte omvang van het ZRTI zal dit beperkt blijven tot één functie.



- + Het ZRTI streeft naar **gelijke posities en gelijke carrièremogelijkheden** voor vrouwen en mannen binnen de organisatie. Dat is vastgelegd in ons

strategisch HRM-beleid. Het ZRTI beschikt al over een goede man-vrouwverhouding in de management- en bestuursfuncties: de directeur/bestuurder is een vrouw en twee van de vijf leden van de raad van toezicht zijn vrouw. Ook het aantal mannen en vrouwen in het managementteam is evenredig verdeeld. Carrièremogelijkheden kunnen het beste benut worden als medewerkers een goede werk- en privébalans ervaren, en dat is iets waar zowel werkgever als de werknemer een rol in hebben. Deze balans én werkdruk zijn vaste onderwerpen in de jaargesprekken.



- + Het ZRTI betaalt haar medewerkers volgens de vastgestelde salarisschalen in de CAO Ziekenhuizen en AMS Medische Specialisten. Er zijn geen

medewerkers die vallen in de laagste salarisschalen en er is geen onderscheid in salarissen voor mannen en vrouwen. Iedereen heeft **gelijke kansen** ongeacht zijn of haar achtergrond. Het nieuwe HRM-beleid dient te waarborgen dat dit in de toekomst zo blijft. Daarnaast willen we zoveel mogelijk rekening gaan houden met

de (etnische) achtergronden van onze patiënten. Indien een vrouwelijke patiënt niet door mannelijk personeel behandeld wil worden, respecteren wij deze keuze en houden wij er rekening mee. In spoedeisende situaties hebben de gezondheid en veiligheid van de patiënt echter prioriteit boven de voorkeuren op basis van (etnische) achtergronden.

5.3 Milieuaspecten.

Naar aanleiding van de Duurzame Ontwikkelingsdoelen **Betaalbare en duurzame energie (SDG #7), Industrie, innovatie en infrastructuur (SDG #9), en Verantwoorde consumptie en productie (SDG #12)**:



- + Het ZRTI heeft energie nodig voor zowel haar gebouwen als (medische) installaties. Het ZRTI maakt alleen gebruik van **groene energie**. Het ZRTI bevordert

een verlaging van het energieverbruik door het gebruik van LED-verlichting. In Roosendaal wordt uitsluitend gebruik gemaakt van LED-verlichting. In Vlissingen wordt de komende paar jaar als onderdeel van de renovatie de halogeenverlichting vervangen door LED-verlichting. In 2018 zijn alle patiëntgebonden locaties al verduurzaamd. Deze ontwikkeling zal in 2019 en 2020 verder worden uitgebreid naar de overige ruimtes in Vlissingen.

- + De verwarming van de locatie Roosendaal is al gasvrij. De grootste uitdaging voor het ZRTI ligt in het **gasvrij maken van** de locatie Vlissingen. De verwarming van dit pand vindt nog plaats via gas. Er zijn nog geen concrete plannen opgesteld om dit aan te passen. De komende jaren zal hier wel nadere opvolging aan worden gegeven.



- + Het ZRTI heeft sinds 2014 twee locaties om zorg dichtbij de patiënt aan te kunnen bieden. Het openen van een tweede vestiging leidt ertoe dat patiënten minder reistijd hebben én er **minder uitstoot van CO2** is. Voor dienstreizen van medewerkers staat

een dienstauto ter beschikking. Bij vervanging van deze dienstauto kan worden gekozen voor een hybride of volledig elektrische dienstauto.



+ Het ZRTI wil de komende jaren beide locaties **verder verduurzamen** en hiermee rekening houden bij het selecteren van (nieuwe) toeleveranciers. De komende jaren wordt een plan van aanpak opgesteld voor een CO2-neutrale werkomgeving. Deze acties dragen tevens bij aan het realiseren van de klimaatacties (SDG #13).

+ Het ZRTI genereert afvalproducten. We willen de komende jaren onderzoeken hoe we deze **afvalproducten kunnen verminderen**. Toeleveranciers die groene, duurzame producten leveren krijgen de voorkeur boven traditionele leveranciers, rekening houdend met behoud van de kwaliteit van de ingekochte producten.

5.4 Informatie-beveiliging en privacy.

Het ZRTI voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) die op 25 mei 2018 in werking is getreden. Ter voorbereiding hierop hebben we diverse procedures aangescherpt en maatregelen genomen om privacygevoelige gegevens van patiënten en medewerkers zorgvuldig te verzamelen, bewerken en bewaren. Specifieke toestemming vragen c.q. krijgen voor het delen en gebruiken van informatie speelt hierbij een belangrijke rol. We hebben patiënten hierover geïnformeerd door middel van flyers, posters en een nieuwsflits.

Voorafgaand aan de inwerkingtreding van de AVG werd binnen het ZRTI een mogelijk datalek geconstateerd. De gebeurtenis en de oorzaken zijn onderzocht en er zijn direct beheersmaatregelen getroffen. Het datalek is gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Op onze website www.zrti.nl is de ZRTI-privacyverklaring vanaf elke pagina te benaderen.



Het verhaal van Steven.

Voorzitter raad van toezicht



“In contact blijven om te weten wat de maatschappij van ons verwacht”

“Het ZRTI is een organisatie die omgaat met patiënten met een ernstige ziekte, die we eigenlijk allemaal wel kennen. Direct of indirect krijgen of hebben we allemaal in ons leven met kanker te maken. Iedereen die bij het ZRTI werkt – en ook de raad van toezicht – voelt zich dus maatschappelijk betrokken bij de patiënten en wil ervoor zorgen dat de ervaring voor patiënten zo goed mogelijk is. Want niemand gaat voor zijn plezier naar een bestraling. Maar als het dan toch moet, dan willen we het verblijf hier wel zo prettig mogelijk maken.

In onze governancecode staat dat we onze stakeholders een grote rol moeten laten spelen. In de eerste plaats zijn de patiënten en hun naasten, dus eigenlijk de gehele maatschappij, de belangrijkste stakeholders van het ZRTI. Maar ook onze eigen medewerkers én de zorgverleners die naar het ZRTI verwijzen, zijn stakeholders. Het is belangrijk dat het ZRTI met al die stakeholders in gesprek gaat én blijft. Dat we het ZRTI niet als een losstaand instituut zien met een hek eromheen, waar we tevreden zijn zolang alles goed gaat. Maar dat we ons realiseren dat we een wezenlijk onderdeel van de maatschappij in Zuidwest-Nederland zijn, en onszelf steeds afvragen of we nog doen wat de maatschappij van ons verlangt.

De raad van toezicht houdt scherp in de gaten of deze contacten met de stakeholders er inderdaad zijn en we dragen tips aan om het hele speelveld te overzien. We hebben bijvoorbeeld, in samenspraak met de bestuurder, besloten om eens langs te gaan bij andere radiotherapeutische instituten en ziekenhuizen en aan hen te vragen hoe zij tegen ons aankijken. Andersom gebeurt dat trouwens ook: het ZRTI geeft regelmatig presentaties, bijvoorbeeld bij serviceclubs. Want maatschappelijk betrokken zijn betekent voor het ZRTI ook: aan de maatschappij laten zien wat je doet en hoe je dat doet.”

Interview

Steven van Boven
Voorzitter raad van toezicht

Interview



06 Governance



6.1 Bestuur en toezicht.

Het ZRTI omarmt de zeven principes van de Governancecode Zorg: goede zorg, waarden en normen, invloed van belanghebbenden, inrichting governance, goed bestuur, verantwoord toezicht en continue ontwikkeling. De code is zo opgezet 'dat hij stimuleert tot reflectie op en het gesprek over het functioneren van bestuurders en toezichthouders en hun onderlinge verhouding, in de overtuiging dat de code pas in die dynamiek echt tot leven komt'.

De toepassing hiervan komt tot uiting in de wijze waarop de raad van bestuur en raad van toezicht hun rol vervullen in samenwerking met de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de medisch fysische staf. Taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in statuten en reglementen. In 2018 is een deel van deze documenten aangescherpt en (opnieuw) gepubliceerd op de website van het ZRTI.

Samenstelling en nevenfuncties raad van bestuur op 31 december 2018



drs. T.A. Snijders-de Vos MPA

Functie: Raad van bestuur (eenhoofdig)

Nevenfuncties

- Raad van bestuur Stichting Vrienden van het ZRTI
- Vicevoorzitter raad van commissarissen L'Escaut Woonservice Vlissingen
- Lid raad van toezicht Juvent
- Lid raad van advies Academie Zorg & Welzijn Hogeschool Zeeland

6.2 Cliëntenraad.

Een belangrijk speerpunt voor de cliëntenraad in 2018 was het actiever contact zoeken met de patiënten van het ZRTI. Binnen de cliëntenraad bleek echter verschil van inzicht te zijn in de mate waarin en de wijze waarop dit vormgegeven zou worden. Dit heeft geleid tot het vertrek van twee leden. Naar aanleiding daarvan heeft de bestuurder een extern adviseur gevraagd de situatie samen met de vertrekkende en blijvende leden te evalueren. Met de lessen uit die evaluatie kan de cliëntenraad verder. Ook het speerpunt – meer contact met de achterban – blijft staan. Met ingang van 1 januari 2019 zijn twee nieuwe leden aangetreden.

Vergaderingen:

- + 6 onderlinge vergaderingen
- + 4 vergaderingen met de bestuurder
- + 1 vergadering met de bestuurder en een delegatie van de raad van toezicht
- + 2 informele overleggen met een vertegenwoordiging van de ondernemingsraad

Advies uitgebracht over:

- + Verplaatsen van spoedbestralingen buiten reguliere kantoortijden van Vlissingen naar Roosendaal (positief advies)
- + Jaarrekening ZRTI 2017 (positief advies)
- + Jaarrekening Stichting Vrienden van het ZRTI 2017 (positief advies)
- + Begroting en jaarplan ZRTI 2019 (positief advies)

Andere belangrijke onderwerpen:

- + Ontwikkeling van de nieuwe website van het ZRTI: de cliëntenraad heeft een actieve bijdrage geleverd aan de totstandkoming en het testen van de website
- + Rol van de cliëntenraad bij de werving en selectie van leden voor de raad van toezicht: in goed overleg is het bindend adviesrecht voor één lid vervangen door een zwaarwegend advies bij de werving van alle leden
- + Bijeenkomst met cliëntenraden van andere radiotherapie-instituten
- + Bijwonen van symposia, oncologische beleidstafels, etc.

Samenstelling cliëntenraad op 31 december 2018



Dhr. A. de Jong
Functie: Voorzitter

Lid sinds juni 2014
Herbenoemd per juni 2017



Mevr. M. de Vos
Functie: Lid

Lid sinds oktober 2016



Dhr. H.J. van Geffen
Functie: Lid

Lid sinds oktober 2015
Herbenoemd per oktober 2018



Dhr. C. Rus-Hartland
Functie: Lid

Lid sinds november 2017

Samenstelling cliëntenraad op 31 december 2018

De cliëntenraad bestaat idealiter uit zeven personen. In 2018 zijn drie leden afgetreden. Met ingang van 1 januari 2019 worden twee van de drie vacante plaatsen ingevuld. Leden worden aangesteld voor een periode van drie jaar en kunnen daarna eenmaal voor drie jaar herbenoemd worden.

6.3 Ondernemingsraad.

De ondernemingsraad (OR) heeft goed frequent overleg met de raad van bestuur en heeft ook periodiek contact met de raad van toezicht. In 2018 is de OR actief betrokken geweest bij verschillende onderwerpen en heeft de OR daarover vragen gesteld en meegedacht. Een van die onderwerpen was het voorgenomen besluit tot wijziging van de consignatiediensten van de medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundigen (MBB'ers), waarvoor de OR een instemmingsaanvraag ontving. De actieve betrokkenheid bij dit traject heeft tot draagvlak in de organisatie en snelle besluitvorming geleid. De OR vindt dat bij het uitvoeren van consignatiediensten de veiligheid van medewerkers en patiënten voorop moet staan. In de voorgestelde wijziging krijgt dit aspect nadrukkelijk de aandacht: de dienst wordt voortaan door twee MBB'ers uitgevoerd en er is altijd medische ondersteuning voorhanden vanuit het Bravis Ziekenhuis. Het gevolg is wel dat medewerkers van het ZRTI gemiddeld meer moeten gaan reizen. De OR accepteert deze consequentie en beschouwt de wijziging als een algehele verbetering van de procedure. De OR heeft dan ook op 1 maart 2018 instemming verleend aan het wijzigen van de regeling voor consignatiediensten.

Aantal vergaderingen:

- + 28 onderlinge vergaderingen
- + 7 vergaderingen met de bestuurder
- + 2 vergaderingen met de bestuurder en een delegatie van de raad van toezicht
- + 2 informele overleggen met de cliëntenraad

Advies uitgebracht over:

- + Plan van aanpak organisatie medisch secretariaat
- + Herstructurering paramedische discipline

Instemmingsaanvraag behandeld voor:

- + Wijziging consignatiediensten
- + Uitbreiding van de pool bedrijfsartsen t.b.v. second opinion

Andere belangrijke onderwerpen:

De OR heeft in het jaar vragen/opmerkingen gesteld/gemaakt over:

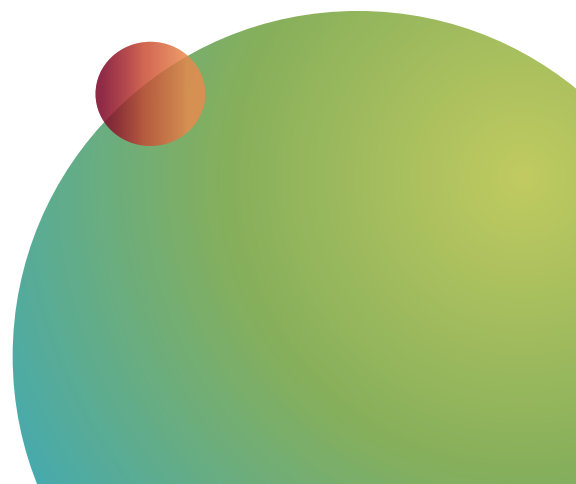
- + De managementrapportages
- + Jaarverslag en jaarrekening 2017
- + Begroting en jaarplan 2019

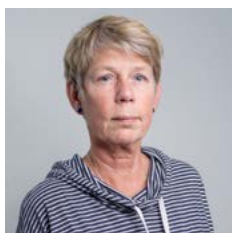
De OR heeft meegedacht over:

- + HR beleidsplan
- + Toekomstplan ZRTI 2018 – 2020
- + Tijdelijk gewijzigde samenstelling interne bezwarencommissie (IBC) in verband met de herstructurering paramedische discipline. De OR heeft één tijdelijk lid aangedragen en de raad van bestuur heeft twee tijdelijke leden voorgedragen.

De OR heeft informatie gekregen over:

- + Samenwerking met externe partners





Mevr. I. de Bree-Balk

Functie: Voorzitter

Lid sinds 2 oktober 2007



Dhr. J. Duvivier

Functie: Lid

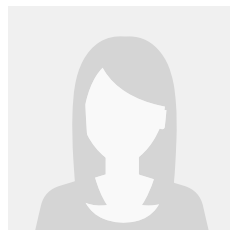
Lid sinds 5 november 2015



Dhr. A. Tange

Functie: Vicevoorzitter

Lid sinds 2 oktober 2007



Mevr. L. van der Linden

Functie: Lid

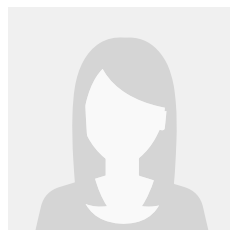
Lid sinds 15 juni 2016



Dhr. O. Holl

Functie: Lid

Lid sinds 2 oktober 2007



Mevr. E. van den Berg

Functie: Lid

Lid sinds 12 oktober 2017

6.4 Raad van toezicht.

Verslag

Visie op toezicht

De missie van het ZRTI (het bieden van hoogwaardige radiotherapie dichtbij in een kleinschalige en aangename omgeving) en de drie kernwaarden (toewijding, vakmanschap en verbondenheid) zijn beeldbepalend voor de koers en keuzes van het ZRTI. Deze missie, oftewel de maatschappelijke betekenis, en kernwaarden vormen de basis voor de wijze waarop de raad van toezicht inhoud geeft aan haar toezicht-, klankbord- en werkgeversrol. Dit in combinatie met de bepalingen in de statuten, reglementen en de principes uit de Governancecode Zorg 2017. De raad van toezicht heeft zichzelf de ambitie opgelegd effectief, slagvaardig, samenwerkend, onafhankelijk, transparant en professioneel te willen opereren. Het toezicht is mede gestoeld op het uitgangspunt dat effectief toezicht alleen mogelijk is als met bestuurder(s) een open relatie bestaat waarin wederzijds vertrouwen leidend is.

Externe ontwikkelingen op maatschappelijk vlak in het algemeen en rondom (radiotherapeutische) zorg in het bijzonder, alsmede rondom relevante stakeholders van het ZRTI, worden nauwlettend gevolgd en besproken. Intern staat de aandacht voor de kwaliteit van zorg hoog op de agenda. De raad van toezicht hecht veel waarde aan rechtstreekse contacten met alle relevante interne organen en gremia. Naast reguliere raad van toezicht-vergaderingen waarin de bestuurder aanwezig is, heeft de raad van toezicht ook periodiek overleg met het managementteam, de medische fysische staf, de cliëntenraad en de ondernemingsraad. De voorzitter en een lid van de raad van toezicht voeren jaarlijks overleg met de cliëntenraad en de ondernemingsraad. In vergaderingen van de raad van toezicht verzorgen leden van het managementteam en de medisch fysische staf presentaties rondom relevante onderwerpen. Binnen de raad van toezicht zijn drie commissies gevormd: de zorgcommissie, de financiële (audit)commissie en de remuneratiecommissie. In deze commissies wordt dieper ingezoomd op specifieke onderwerpen en wordt de besluitvorming door de raad van toezicht voorbereid.

Samenstelling

De raad van toezicht van het ZRTI bestaat uit vijf leden. De raad van toezicht is zo samengesteld dat de leden onafhankelijk en kritisch kunnen opereren ten opzichte van elkaar, de raad van bestuur en welk deelbelang dan ook. De leden hebben diverse achtergronden en brengen ieder hun eigen deskundigheid en ervaring in. Leden worden benoemd voor een periode van vier jaar, met de mogelijkheid tot herbenoeming voor eveneens vier jaar. In 2018 bestond de raad van toezicht uit twee vrouwen (40%) en drie mannen (60%).

Vergaderingen

- + 6 reguliere vergaderingen (aanwezigheidspercentage leden: 100%)
- + 1 vergadering van een delegatie van de raad van toezicht met de cliëntenraad
- + 3 vergaderingen van een delegatie van de raad van toezicht met de ondernemingsraad
- + 4 vergaderingen financiële (audit)commissie, 2 vergaderingen zorgcommissie, 1 vergadering remuneratiecommissie
- + 1 strategiedag samen met de bestuurder

Belangrijke onderwerpen 2018

- + Kwaliteit van zorg: o.a. over het kwaliteitsmanagementsysteem, uitkomsten tevredenheidsonderzoek verwijzers, incidentmeldingen en de uitkomsten van de management review 2017
- + Toekomstige ontwikkelingen in de radiotherapie
- + Stakeholderdialoog-gesprekken
- + Ontwikkelingen bij en relaties met samenwerkingpartners, o.a. de voorgenomen nieuwbouw van Bravis
- + Voortgang uitvoering Toekomstplan 2018-2020 en Jaarplan 2018
- + Samenwerking ZRTI en Bravis Oncologie Centrum
- + Zorgcontractering
- + ICT en digitalisering
- + Ontwikkelingen in de zorgproductie
- + Periodieke niet-financiële en financiële managementinformatie, inclusief voornaamste risico's
- + HR-ontwikkelingen: o.a. opleidingsmogelijkheden

klinisch fysici en personele bezetting

- + Update governance-documenten: statuten, reglement raad van bestuur, reglement raad van toezicht, en daaraan verwante documenten
- + Rol van de cliëntenraad bij de werving en selectie van raad van toezicht-leden
- + Permanente educatie raad van toezicht-leden
- + Implementatie Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)
- + Voortgang verbeterplan financiële functie
- + Jaarrekening 2017 en jaarverantwoording 2017
- + Jaarplan 2019, begroting 2019, treasury jaarplan 2019 en financieel meerjarenperspectief
- + Auditplan, management letter en accountantsverslag van de externe accountant
- + Evaluatie en herbenoeming externe accountant voor de jaarrekeningcontrole 2018

Commissies

De financiële (audit)commissie van de raad van toezicht richt zich op de externe financiële informatievoorziening van het ZRTI, interne risicobeheersing- en controlesystemen, de fiscaliteit en de accountantscontrole. De financiële (audit)commissie heeft hierover in 2018 vier keer vergaderd. De externe accountant was aanwezig in de vergaderingen waarin zijn auditplan en de management letter naar aanleiding van de interim controle werd besproken. De accountant was ook aanwezig in de raad van toezicht-vergadering waarin de jaarrekening 2017 en het bestuursverslag 2017 aan de orde kwamen. Door de commissie is naast deze onderwerpen ook gesproken over financiële managementrapportages, het treasurystatuut, de begroting 2019 en de meerjarenbegroting.

De zorgcommissie van de raad van toezicht richt zich op het zorg- en kwaliteitsbeleid. De zorgcommissie kwam in 2018 één keer bijeen met een delegatie van de medisch fysische staf en de bestuurder en besprak onder meer de introductie van protonentherapie in Nederland, de samenwerking met andere instellingen en deelname aan wetenschappelijke studies. De voorzitter en vice-voorzitter van de raad van toezicht voerden vanuit de remuneratiecommissie het jaargesprek met de bestuurder.

Evaluatie

De raad van toezicht heeft het functioneren van de bestuurder beoordeeld en met haar besproken. De raad van toezicht heeft ook zijn eigen functioneren geëvalueerd in een plenaire vergadering. Centraal daarin stonden de omgeving en stakeholders van het ZRTI, de strategie van het ZRTI, de relatie van de raad van toezicht met de raad van bestuur, en de toepassing van de Governancecode Zorg. De uitkomsten worden in 2019 meegenomen in het toezicht.

Remuneratie

Binnen het wettelijk kader van de klasse-indeling van de WNT en bijbehorende bezoldigingsnormen heeft de raad van toezicht de bezoldiging 2018 van de raad van toezicht en de raad van bestuur vastgesteld. Voor de bezoldiging van de bestuurder en de leden van de raad van toezicht, die vallen binnen de daarvoor geldende wettelijke kaders, wordt verwezen naar de toelichting in de jaarrekening 2018.

Ten slotte

De raad van toezicht is de medewerkers, ondernemingsraad, cliëntenraad, medisch fysische staf, het managementteam en de bestuurder zeer erkentelijk voor hun inzet en grote betrokkenheid bij het ZRTI. Die betrokkenheid en inzet zorgt er iedere dag voor dat de cliënten van het ZRTI hoogwaardige radiotherapie dichtbij in een kleinschalige en aangename omgeving kunnen ervaren.

Vlissingen, 7 mei 2019

Steven van Boven (voorzitter), Jos de Groot, Stijn Krol, Doike Sweers, Janneke van Vliet



Samenstelling en nevenfuncties raad van toezicht

mr. S.M.W.L. van Boven

Functie:

Voorzitter raad van toezicht

Lid remuneratiecommissie

Lid sinds 3 december 2015

Hoofdfunctie:

Mfn Registermediator Van Boven mediation

Nevenfuncties:

Lid raad van advies TSA Holding BV

Directeur Hosterkokke BV

Rechter-plv Rechtbank Rotterdam

Maatschapsadviseur Van Boven advocaten LLP

Lid raad van toezicht Stichting Vrienden van het ZRTI

drs. P.D. Zweers

Functie:

Vicevoorzitter raad van toezicht

Lid remuneratiecommissie

Lid financiële (audit)commissie

Lid sinds 3 december 2015

Hoofdfunctie:

Strategisch adviseur Private Equity fondsen in Healthcare Informatics

Nevenfuncties:

Vicevoorzitter bestuur Stichting Gansoord

Lid raad van toezicht Stichting Vrienden van het ZRTI

drs. J.I. de Groot

Functie:

Lid raad van toezicht

Lid financiële (audit)commissie

Lid sinds 1 september 2017

Hoofdfunctie:

Plv. compliance officer PricewaterhouseCoopers Nederland

Nevenfuncties:

Lid raad van toezicht Het Laar

Lid raad van toezicht Ziekenhuis Rivierenland

dr. A.D.G. Krol

Functie:

Lid raad van toezicht

Lid zorgcommissie

Lid sinds 1 september 2017

Hoofdfunctie:

Staflid afdeling Radiotherapie LUMC, in deze hoedanigheid één dag per week voor patiëntenzorg gedetacheerd naar HollandPTC

Nevenfuncties:

Consulent radiotherapie in diverse regionale ziekenhuizen

Lid raad van toezicht Stichting Vrienden van het ZRTI

J. van Vliet

Functie:

Lid raad van toezicht

Lid zorgcommissie

Lid sinds 1 september 2017

Hoofdfunctie:

Toezichthouder en adviseur voor de zorg

Nevenfuncties:

Vicevoorzitter raad van toezicht Koninklijke Visio

Lid raad van toezicht Zorgspectrum

Voorzitter raad van toezicht Academisch Hospice Demeter

Voorzitter bestuur Guus Schrijvers Academie

Voorzitter College Kwaliteitsregister Verpleegkundigen en Verzorgenden

Voorzitter Visitatiecommissie Verpleegkundig Specialisten Opleiding

Voorzitter programmacommissie Verpleging & Verzorging, ZonMw

Lid raad van toezicht Stichting Vrienden van het ZRTI



Het verhaal van Nicolette.

Klinisch fysisch medewerker
en applicatiebeheerder
ARIA

“Na de upgrade konden we op maandag weer probleemloos aan de slag”

De afspraken met de patiënten, de agenda's van de artsen, de bestralingsplannen: het zit allemaal in het softwarepakket ARIA. Bovendien is ARIA gekoppeld aan het elektronisch patiëntdossier. Het is dus min of meer de ruggengraat van alles wat het ZRTI doet. Net als elk softwarepakket heeft ook ARIA regelmatig een upgrade nodig. Afgelopen jaar begeleidde Nicolette Planteydt, samen met haar collega Marc Lambregts, een grote upgrade van ARIA.

“Naast mijn werk als klinisch fysisch medewerker ben ik applicatiebeheerder van ARIA. Mijn collega Marc en ik zorgen ervoor dat collega's kunnen inloggen en de juiste toegangsrechten krijgen. Ook lossen we eenvoudige storingen of meldingen zelf op. In november waren we betrokken bij een grote upgrade van ARIA, tegelijk met de ingebruikname van nieuwe servers. Een flink project, dat we samen met de leverancier van ARIA, onze externe ICT-dienstverlener en onze eigen ICT'ers en fysici hebben uitgevoerd.”

“Op donderdagmiddag 16 november hebben we de bestralingsapparatuur uitgezet en hebben we back-ups gemaakt. Vervolgens is alles overgezet en heb ik, in mijn rol als data-analist, gecontroleerd of er geen data verloren waren gegaan. Op vrijdag, zaterdag en ook nog deels op zondag, is alles getest en op maandag konden we op beide locaties weer probleemloos starten met het bestralen van onze patiënten. Gelukkig hadden we van tevoren scholing gekregen en in de testomgeving al grondig kennis kunnen maken met de veranderingen in de software. Met de nieuwe software zijn we beter klaar voor de nieuwste ontwikkelingen binnen de radiotherapie, zoals multi-criteria optimalisatie voor dosisplanning en automatisch plannen. In 2019 gaan we dit invoeren binnen het ZRTI.”

Interview

Nicolette Planteydt

*Klinisch fysisch medewerker en
applicatiebeheerder ARIA*

Interview

Jaarrekening.

De jaarrekening 2018 van het ZRTI is opgenomen in een separaat document.

De jaarrekening van het ZRTI is vastgesteld door de raad van bestuur en goedgekeurd door de raad van toezicht op 7 mei 2019.

Tot slot.

Meer ervaringsverhalen van patiënten of medewerkers lezen?

Benieuwd naar het toekomstplan of de werkwijze van het ZRTI?

Bezoek onze website: www.zrti.nl

Suggesties of opmerkingen naar aanleiding van dit bestuursverslag?

We horen het graag via info@zrti.nl.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders.

Vlissingen, 7 mei 2019

W.G.

mevr. drs. T.A. Snijders-de Vos MPA, raad van bestuur

W.G.

dhr. mr. S.M.W.L. van Boven, voorzitter raad van toezicht

W.G.

mevr. drs. P.D. Zweers, lid raad van toezicht

W.G.

dhr. drs. J.I. de Groot, lid raad van toezicht

W.G.

dhr. dr. A.D.G. Krol, lid raad van toezicht

W.G.

mevr. J. van Vliet, lid raad van toezicht