

# Terugblik 2013



## Voorwoord

Voor u ligt 'de Terugblik 2013' van de Stichting Diagnostiek Brabant (DB), die haar activiteiten op 1 mei 2013 startte. Na verkennende gesprekken in de eerste helft van 2012, ondertekenden de directies van de beide Midden-Brabantse ziekenhuizen en de directie van het Diagnostisch Centrum Tilburg (DCT) in oktober 2012 het principebesluit om DB op te richten.

Deze 'founding fathers' formuleerden als primair doel: het bieden van dienstverlening op het gebied van diagnostiek voor alle zorgprofessionals in de eerstelijns gezondheidszorg in de regio Midden-Brabant. De regie in de op te richten organisatie dient volledig bij de huisartsen en andere zorgverleners in de eerste lijn liggen. De front-office van DB coördineert alle aangevraagde diagnostiek van de eerste lijn. De backoffice realiseert de diagnostiek zoveel mogelijk in beide regionale ziekenhuizen als preferente partners.

Na dit principebesluit werden twee projectleiders benoemd die in een businessplan alle noodzakelijke stappen uitwerkten om de Lijn2-organisatie, de beide prikdiensten en die diagnostische activiteiten van DCT in de regio samen te voegen tot een nieuwe organisatie onder regie van de huisartsen. In dit businessplan werden alle bedrijfsactiviteiten beschreven: van producten- & dienstenpakket, marketing, personeel en huisvesting tot bestuur, tijdsplanning en financiële zaken. Na goedkeuring van het plan door de raden van toezicht van de oprichtende organisaties, werd een directie benoemd voor de dagelijkse leiding, een Raad van Toezicht als formele werkgever en een Raad van Advies voor de medisch inhoudelijke zaken. Begin 2013 werden de statuten bij de notaris gedeponereerd en per 1 mei 2013 startte DB haar activiteiten.

De Raad van Toezicht en directie zijn alle betrokkenen erg dankbaar voor alles wat tot nu toe gerealiseerd is. De weg van een eerste idee naar een lopende organisatie is hierboven in enkele regels beschreven, maar heeft ontzettend veel persoonlijke inzet van onze medewerkers gevraagd. Veel uren zijn besteed om de nieuwe manier van werken uit te dragen en de medewerkers toonden grote bereidheid om het uitgezette pad te volgen. Het (korte) jaar 2013 zal niet de geschiedenis ingaan als het makkelijkste jaar van DB, maar met de blijvende inzet en enthousiasme van alle betrokkenen ligt er een mooie toekomst voor ons.

Namens de Raad van Toezicht

M.A.A. van Laarhoven, voorzitter

Namens de directie

S.E.P.A. van Amelsfoort, algemeen directeur

Tilburg, juni 2014

## Inhoudsopgave

### Voorwoord

<b>1.</b>	<b>Uitgangspunten van de verslaglegging</b>	5
<b>2.</b>	<b>Profiel van Diagnostiek Brabant</b>	6
2.1	Algemene gegevens	6
2.2	Missie Diagnostiek Brabant	7
2.3	Organisatiestructuur	7
2.3.1	Besturingsmodel	7
2.3.2.	Organogram	8
2.4	Directie	9
2.4.1	Samenstelling Directie	9
2.4.2	Kernactiviteiten	9
2.4.3	Werkgebied en locaties	9
2.4.4	Kerngegevens capaciteit, productie en personeel	10
2.4.5	Belanghebbenden	10
2.4.6	Genomen besluiten en besproken onderwerpen	10
<b>3.</b>	<b>Bestuur, toezicht en bedrijfsvoering</b>	11
3.1	Raad van Toezicht	11
3.1.1	Vergadering en aanwezigheid	11
3.1.2	Taken en Verantwoordelijkheden	11
3.1.3	Verslag Raad van Toezicht	12
3.2	Bedrijfsvoering	12
3.2.1	Planning& Control	12
3.3	Adviesorganen	12
3.3.1	Raad van Advies	12
<b>4.</b>	<b>Beleid, inspanningen en prestaties</b>	
4.1	Meerjarenbeleid	14
4.2	Primaire processen	14
4.2.1	Betrokken specialisten	17
4.2.2	Medewerkers	17
4.2.3	Opleidingen medewerkers	18
4.2.4	Medewerkersbijeenkomsten	18
4.3	Algemeen kwaliteitsbeleid	18
4.3.1	Klachten, VIM-meldingen, claims en calamiteiten	19
4.3.2	Audits	19
4.3.3	Documentbeheersysteem	19
4.3.4	Arbo, Milieu en Veiligheid	20
4.4	Maatschappijresultaten	20
4.4.1	Betrokken regionale projecten	20
4.4.2	Scholing in de regio	20

4.4.3	ZorgDomein	21
4.4.4	DB cabine	21
4.5	Nieuwsberichten	21
4.6	Financieel beleid	22

## 1. Uitgangspunten

In deze terugblik wordt verslag gedaan over de activiteiten van Diagnostiek Brabant (DB) in het kalenderjaar 2013. We hebben ons beperkt tot enkele cruciale onderdelen, te weten:

- Kerngegevens van de organisatie;
- Besturing en bedrijfsvoering;
- Kwaliteit;
- Financiën.

De 'Terugblik 2013' is goedgekeurd door de Raad van Toezicht van DB op 16 juni 2014 en is ook digitaal beschikbaar via [www.diagnostiekbrabant.nl](http://www.diagnostiekbrabant.nl). De jaarrekening is als separaat document uitgebracht.

## 2. Profiel van Diagnostiek Brabant

Diagnostiek Brabant (DB) is een onafhankelijke partner voor diagnostische zorg in Midden-Brabant. Dicht bij u in de buurt en een snelle en eenduidige berichtgeving van uitslagen naar huisartsen. Onze diagnostische zorg is van hoge kwaliteit dankzij onze vakkundige medewerkers en de samenwerking met het St. Elisabeth ziekenhuis en het TweeSteden ziekenhuis. DB biedt een breed pakket van ondersteunende diensten aan voor de huisartsenpraktijk. Daarnaast faciliteert DB de totstandkoming van anderhalvelijnszorg in de regio.

### 2.1 Algemene gegevens

<b>Naam verslagleggende rechtspersoon</b>	<b>Diagnostiek Brabant</b>
<b>Postadres</b>	Postbus 1007 5004 BA Tilburg
<b>Hoofdkantoor</b>	Hoefstraat 258 5014 NR Tilburg
<b>Kamer van Koophandel nummer</b>	57156417
<b>Internet</b>	<a href="http://www.diagnostiekbrabant.nl"><u>www.diagnostiekbrabant.nl</u></a>
<b>e-mailadres</b>	<a href="mailto:info@diagnostiekbrabant.nl"><u>info@diagnostiekbrabant.nl</u></a>

## 2.2 Missie Diagnostiek Brabant

DB brengt de poortwachtersfunctie van de huisartsen en de specialistische kennis van het St. Elisabeth ziekenhuis en het TweeSteden ziekenhuis bij elkaar. Samen zorgen we voor de beste patiëntenzorg in de buurt.

DB faciliteert de huisarts (en andere eerstelijns verwijzers) en slaat een brug tussen de eerste en tweede lijn. DB staat voor doelmatige, zuinige, specialistische en de beste diagnostische zorg voor iedereen, dicht in de buurt. DB wil met haar dienstverlening ontzorgen, faciliteren, meedenken, kennis delen en informatie stroomlijnen zodat de focus op de patiënt gericht blijft.

Doordat huisartsen, specialisten en DB gebruik maken van dezelfde informatiesystemen, gaat er geen informatie verloren en voorkomen we dubbeldiagnostiek.

## 2.3 Organisatiestructuur

DB is een stichting. Conform de statuten zijn een directie en een Raad van Toezicht ingesteld. De directie draagt de verantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken binnen DB: realisatie van de doelstellingen, de strategie en de daaruit voortvloeiende resultaten. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het functioneren van de stichting. Specifieke taken van de Raad van Toezicht zijn:

- Goedkeuren meerjarenbeleid;
- Goedkeuren van de begroting en de jaarrekening;
- Benoeming en bezoldiging directie;
- Toezicht houden op het functioneren van de directie;
- Naleving van de uitgangspunten van corporate governance.

### 2.3.1 Besturingsmodel

DB streeft naar een maximaal wendbare en slagvaardige organisatie, die de klant centraal stelt. Door de toenemende marktwerking en concurrentie en een andere financieringsstructuur, moet DB snel kunnen inspelen op ontwikkelingen in de omgeving. Er wordt hierbij steeds meer een beroep gedaan op het ondernemerschap en innovatief vermogen van de medewerkers en het management.

Randvoorwaarden om wendbaarder en slagvaardiger te kunnen zijn:

- Kwaliteit van de zorg;
- Logistiek en processen;
- Financieel besef;
- Betrokkenheid en motivatie van medewerkers.

Daarnaast moet helder zijn wie welke taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden heeft. DB stelde daarom in 2013 een organisatiestructuur op met bijpassende functiebeschrijvingen (zie paragraaf 2.3.2. Organogram).

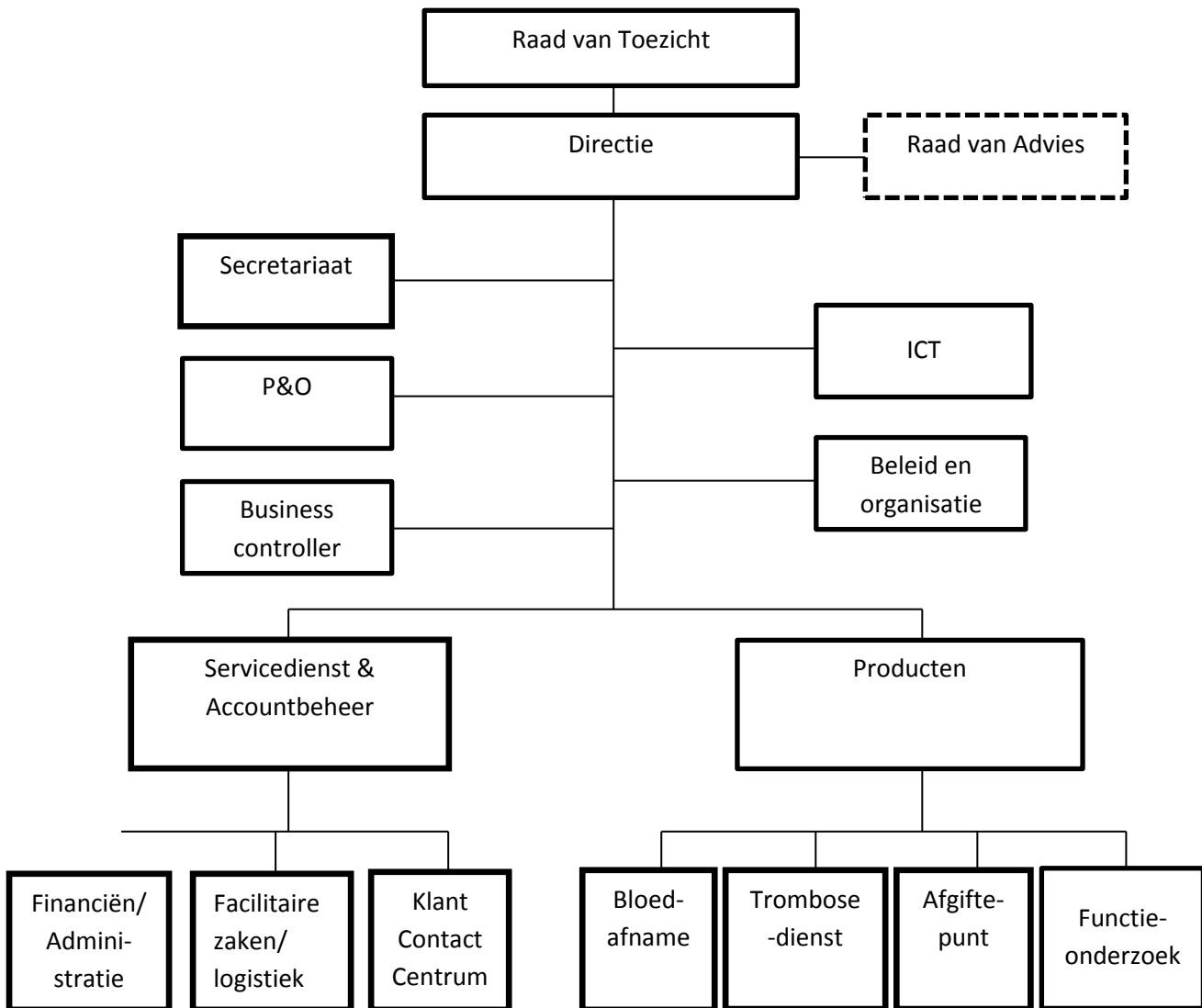
Overwegingen daarbij waren:

- Schaalvergroting van de organisatie, daarbij zal specialisatie leiden tot kwaliteitsverhoging en effectiviteit van het werk;

- Budget- en taakverantwoordelijkheid voor managers;
- Integrale verantwoordelijkheid draagt bij aan de te bereiken doelen;
- Indeling op basis van strategisch niveau (beleid, strategie, innovatie), tactisch niveau (dagelijkse leiding, coördinatie en planning) en operationeel niveau (begeleidende en uitvoerende werkzaamheden);
- Continuïteit in leiding op tactisch niveau draagt bij aan één loket voor medewerkers;
- Korte lijnen, wat bijdraagt aan een effectieve communicatie (platte en overzichtelijke organisatiestructuur);
- Clustering op basis van primaire en ondersteunende processen (direct en indirect): Op basis hiervan zijn negen nieuwe functies ontstaan. Deze zijn via een selectieprocedure ingevuld met een mix van interne en externe medewerkers. De nieuwe structuur ging in op 1 januari 2014.

### 2.3.2. Organogram

Het organogram toont de actuele organisatiestructuur.





## 2.4 Directie

### 2.4.1 Samenstelling Directie

De directie van DB bestaat uit :

- Drs. S.E.P.A. van Amelsfoort (algemeen directeur m.i.v. 1 okt 2013);
- Dr. J.K. Olijhoek (medisch directeur tweede lijn m.i.v. 2 dec 2013), tevens internist in het TweeSteden ziekenhuis ;
- Drs. K-J. van Tuijn (medisch directeur eerste lijn), tevens huisarts in Kaatsheuvel.

Drs. H. Goldschmidt was directielid gedurende 2013 en S. Zeddeman t/m 1 sept 2013. Interim manager G. Beckx verving S. Zeddeman in augustus en september 2013.

### 2.4.2 Kernactiviteiten

DB is een eerstelijns diagnostisch centrum. DB heeft de volgende producten & diensten in haar portefeuille:

- Bloedafname;
- Functieonderzoek;
  - Echo algemeen;
  - Echo gynaecologisch;
  - Endoscopie;
  - CVR;
  - Fundusonderzoeken tbv Diabetesdienst;
  - Ureumademtest;
  - COPD diagnostiek en follow up;
  - Spirometrie ten behoeve van Astma;
- Trombosedienst;
- Praktijk Ondersteuning Huisartsen (burenhulp);
- Keuringen;
- Bruikleen Point of Care apparaten; urinestriplezer, HbA1c, glucose, CRP/CRP+Hb meter.

### 2.4.3 Werkgebied en locaties

DB is gevestigd in Tilburg. De hoofdlocatie is Hoefstraat 258. Het werkgebied is regio Midden-Brabant. Bloedafnameposten zijn te vinden op tachtigtal locaties in Tilburg en in het buitengebied, van Drunen tot Alphen en van Dongen tot Reusel.

DB heeft drie afgiftepunten:

- Koetshuis in Waalwijk;
- Hoefstraat in Tilburg;
- St. Elisabeth ziekenhuis in Tilburg.

Het KlantContactCenter (KCC) is gevestigd op locatie St. Elisabeth ziekenhuis.

#### 2.4.4 Kerngegevens capaciteit, productie en personeel

In onderstaande tabel is een aantal kerngegevens van DB opgenomen.

kerngegevens	aantal
<b>Capaciteit</b> Prikposten	80
<b>Personeel</b> Aantal personeelsleden in loondienst op 31 december Aantal FTE in loondienst op 31 december	134 43
<b>Productiegegevens laboratoriumonderzoek</b> Totaal orders bloedafname 1 <sup>e</sup> lijn Totaal orders bloedafname tbv de 2 <sup>e</sup> lijn	91.245 38.014

#### 2.4.5 Belanghebbenden

De primaire belanghebbenden van DB zijn patiënten, verwijzers en medewerkers van DB. Dit wordt bepaald door het intrinsieke bestaansrecht van DB: het leveren van diagnostische zorg. In de strategie en het beleid van DB staan deze doelgroepen centraal. We hebben een nauw samenwerkingsverband met het St. Elisabeth ziekenhuis en het TweeSteden ziekenhuis in Tilburg.

#### 2.4.6 Genomen besluiten en besproken onderwerpen

De directie vergadert wekelijks. Dit overleg heeft een beleidsvoorbereidend en besluitvormend karakter. Tevens overlegt de directie elk kwartaal met de Raad van Toezicht en de Raad van Advies. Besluiten die de directie in 2013 nam, betreffen onder andere:

- Integratie prikposten en het sluiten van enkele prikposten;
- Organisatiestructuur DB vanaf 1 januari 2014;
- Goedkeuring plan ZorgDomein;
- Inrichting afgiftepunten;
- Inrichten salarisadministratie.

### **3. Bestuur, toezicht en bedrijfsvoering**

#### **3.1 Raad van Toezicht**

De Raad van Toezicht van Diagnostiek Brabant (DB) bestaat uit zeven personen.

De samenstelling van de Raad van Toezicht was op 31 december 2013 als volgt:

- Drs. M.A.A. van Laarhoven (huisarts, voorzitter);
- Drs. M.M.J. de Jong (huisarts);
- Drs. J.J.C.M. van Dongen (huisarts);
- Drs. H.P.T. Lövenich (huisarts);
- Drs. W.A. de Vries (internist);
- Drs. M. Visser (directie Elisabeth-TweeStedenziekenhuis );
- A.J.H. Smits RA (senior manager Achmea).

##### **3.1.1 Vergadering en aanwezigheid**

De Raad van Toezicht vergaderde in 2013 conform de jaarplanning zes keer in aanwezigheid van de directie. In de vergaderingen van de Raad van Toezicht kwamen onder andere aan de orde:

- Benoeming directie ;
- Mogelijke samenwerkingsverbanden;
- Nieuwe ontwikkelingen en uitbreiding productportfolio;
- Implementatie ZorgDomein;
- Organisatieaspecten;
- Productieontwikkeling en financiën;
- Onkostenvergoeding;
- Jaarplan en Begroting 2014;
- Vaststellen onkostenvergoeding.

##### **3.1.2 Taken en Verantwoordelijkheden**

- De Raad van Toezicht heeft tot taak integraal toezicht te houden op het beleid van de directie en op de algemene gang van zaken in de stichting en de eventueel met haar verbonden instellingen en/of rechtspersonen. Zij staat de directie met raad terzijde. Voorts is de Raad van Toezicht belast met de werkzaamheden welke hem in de statuten en het reglement van de Raad van Toezicht zijn opgedragen. Bij de vervulling van zijn taak richt de Raad van Toezicht zich naar het belang van de stichting en de eventueel met haar verbonden instellingen en/of rechtspersonen.
- De Raad van Toezicht geeft invulling aan haar taak op basis van de Zorgbrede Governancecode.
- Zij is verantwoordelijk voor de kwaliteit van zijn eigen functioneren en is voorts verantwoordelijk voor de besluitvorming over het oplossen van zaken waarbij een belangenverstremeling aan de orde kan zijn bij de leden, de directie en bij de externe accountant in relatie tot de stichting.
- Zij benoemt, na het inwinnen van advies van de directie, de (register)accountant van de stichting.

- Met inachtneming van de wet- en regelgeving op het gebied van de bescherming van privacy en persoonsgegevens, na overleg met de directie en na een bepaaldelijk daartoe genomen besluit, heeft de Raad van Toezicht of één of meer door de Raad van Toezicht gemachtigde leden, toegang tot alle lokaliteiten van de stichting en het recht om te allen tijde inzage te krijgen in alle bescheiden en boeken van de stichting. Zij kan zich daarbij, voor rekening van de stichting, na overleg met de directie, doen bijstaan door de (register)accountant van de stichting dan wel een door de Raad van Toezicht aan te wijzen deskundige aan wie inzage van de volledige administratie dient te worden verleend. De Raad van Toezicht kan in dat geval het bestuur en medewerkers van de stichting rechtstreeks aanwijzingen geven omtrent de soort te verschaffen informatie, alsmede omtrent de wijze en frequentie van informatieverstrekking.

### 3.1.3 Verslag Raad van Toezicht

Met inachtneming van bovenstaande, nam de Raad van Toezicht in 2013 onderstaande besluiten :

- De benoeming van de directie;
- De benoeming van de accountant.

Voorts zijn ondermeer onderstaande door de directie genomen besluiten goedgekeurd:

- Jaarplan en begroting 2014;
- Aanschaf en implementatie ZorgDomein.

## 3.2 Bedrijfsvoering

### 3.2.1 Planning & Control

Om de organisatie te sturen en te zorgen dat de beleidsprioriteiten gerealiseerd worden, hanteert DB de beleids- en budgetcyclus. Centraal in deze cyclus staan de begroting en jaarplan, rapportages en jaarrekening/ jaarverslag.

## 3.3 Adviesorganen

### 3.3.1 Raad van Advies

Op 5 november vond de aftrap van de eerste vergadering van de Raad van Advies plaats. De samenstelling van de Raad van Advies op 31 december 2013 was als volgt:

- Drs. F. van Muilwijk (sociaal geneeskundige, voorzitter);
- Drs. J. Marcelis (medisch microbioloog, St. Elisabeth ziekenhuis);
- Drs. B. Westerhuis (klinisch chemicus, St. Elisabeth ziekenhuis);
- Drs. H. Bodewes (radioloog, TweeSteden ziekenhuis);
- Drs. S. Graafsma (internist, gepensioneerd);
- Drs. R. van de Kerkhof (huisarts);

- M. Schrijer (verloskundige);
- Drs. A.A.W.M. Baayens (huisarts);
- Drs. C. van Gorp (verpleeghuisarts, de Wever);
- Drs. R.C.A. Rasenberg (huisarts);
- Drs. W. Stenvers (huisarts);
- Drs. J. Stavast (patholoog, St. Elisabeth ziekenhuis).

Na een kennismakingsronde werd gediscussieerd over de rol van de Raad van Advies en de verankering van DB in de regio.

### **Doelstelling**

Gevraagd en ongevraagd advies geven over producten en diensten van/voor DB.

### **Werkwijze**

De frequentie van de vergaderingen is eenmaal per kwartaal, onder leiding van een onafhankelijke voorzitter.

### **Samenvatting activiteiten**

In december 2013 gaf de Raad van Advies input voor het jaarplan 2014 van DB.

Hieronder de suggesties voor het formuleren van het beleid van DB:

- DB is van de eerste lijn, voor de eerste lijn.
- De organisatie DB is zelftoetsend, doelgericht, speelt op tijd in op nieuwe ontwikkelingen in de zorg, is onderscheidend t.o.v. andere klassieke diagnostische centra.
- In de samenwerking streeft DB naar een breed draagvlak, een goede samenwerking zowel horizontaal als verticaal, is transparant met een sterk 'met elkaar en voor elkaar' gevoel. DB contracteert alleen aanbieders die zijn geaccrediteerd volgens de normen van de beroepsgroep van deze aanbieders.
- Zorgproducten worden marktconform aangeboden voor een reële prijs.
- Ondersteuning van de eerste lijn vindt plaats d.m.v. diagnostiek, ondersteund door professionals uit de tweede lijn. Aandacht voor scholingsprojecten en nascholing.
- Een stevige verankering van kwaliteit aan het begin van de keten m.b.t. laboratoriumdiagnostiek.
- Aandacht voor prikposten, duidelijkheid over de kosten van labonderzoeken en aandacht voor de accommodatie aan de Hoefstraat.
- Rapportages van alle onderzoeken van een patiënt van een aanvrager uit de eerste lijn die met DB samenwerkt, zijn beschikbaar voor alle zorgverleners in eerste en tweede lijn die betrokken zijn bij de betreffende patiënt.
- DB zal zich inzetten om de ketenzorg in de regio maximaal in te vullen.

## 4. Beleid, inspanningen en prestaties

### 4.1 Meerjarenbeleid

#### Missie

2013 heeft vooral in het teken gestaan van het verder werken aan het fundament van de organisatie. De thema's voor 2014 zijn: 'het huis verder op orde' en 'groei marktaandeel'.

Huis op orde:

- Het verder inregelen van de ondersteunende zaken (o.a. managementinformatie, beschrijven van werk-/ketenprocessen);
- Kwaliteit medewerkers borgen c.q. verhogen;
- Voorbereiden facturatie/afspraken verzekeraars/voldoen aan eisen (DTO, klanttevredenheidsonderzoek).

Groei marktaandeel:

- Verder uitwerken acties uit businessplan DB;
  - Uitbouwen producten en diensten;
  - Implementatie ZorgDomein;
  - Doorontwikkeling website op doelgroepniveau;
- Aan de slag met communicatieplan/verder laden van het merk DB. Het centrale uitgangspunt is: **DB: Betrouwbare diagnostiek in de buurt**

Het thema voor 2015 is 'the proof of the pudding is in the eating':

- Kwaliteitstoets juni 2015;
- Afspraken verzekeraars.

### 4.2 Processen

De primaire processen stonden in 2013 in het teken van overgang van DCT en Lijn2.net naar DB. Vanuit twee organisaties werd één organisatie geformeerd, met nieuwe richtlijnen en processen. Speerpunten hierbij waren: **ondersteuning, service en klantgerichtheid**.

Uitgangspunt was 'het beste van twee werelden', om zo te komen tot een goede keten van activiteiten gericht op het leveren van producten aan de klant.

Dit resulteerde in 2013 in het samenbrengen van alle prikposten, het herzien van de openingstijden en een eenduidige uitstraling van de prikposten. De werkwijze is gestandaardiseerd en er zijn nieuwe afspraken gemaakt over het vervoer van materiaal om aan de gewijzigde criteria van de doorlooptijden te kunnen voldoen. Met ditzelfde doel zijn afgiftepunten gecreëerd waar de medewerkers het geprikte materiaal kunnen afgeven.

Gevolg van deze nieuwe werkwijze is dat de arts nog dezelfde dag rond 17.00 uur de uitslag in het HIS kan verwachten.

De belangrijkste ontwikkelpunten voor 2014 zijn:

Het op gang brengen van een betere effectiviteit en efficiency: het komen tot uniforme en haalbare handelingen in een gedefinieerd proces.

In 2014 zal de verdere integratie met het Laboratorium voor Medische Microbiologie en Immunologie Tilburg (LMMI) plaatsvinden.

### Prikposten

De prikposten van DB zijn verspreid door de hele regio. We brengen hiermee diagnostiek dicht in de buurt van onze patiënten. Toegankelijkheid en bereikbaarheid zijn daarbij uitgangspunten.

Overzicht prikposten d.d. 31 december 2013:

Naam	Openingstijden
1 Apotheek de Blaak	ma. t/m vr. 8.30 – 9.30 uur
2 Apotheek Oisterwijk	ma. t/m vr. 8.30 – 10.15 uur
3 Apotheek St. Felix	ma. t/m vr. 9.30 – 10.00 uur
4 Apotheek Van Gorp	ma. di. en do. 9.35 – 10.20 uur
5 Apotheek Vrijhoeve	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
6 Armhoefse akkers	do. 9.30 – 10.00 uur
7 Basisschool de Leijlinde	ma. 9.00 – 10.00 en do. 9.00 – 9.30 uur
8 BelPluszorg	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
9 Bootsapotheek	wo. do. en vr. 9.00 – 9.45 uur
10 Buurthuis Boomtak	ma. t/m vr. 8.30 – 9.30 uur
11 Dirigent MFA	do. 9.15 – 10.00 uur
12 D'n Elshof	wo. 9.00 – 9.30 uur
13 De Guldenakker	wo. 9.00 – 10.00 uur
14 De Leybron	ma. en vr. 9.30 – 10.15 di. en do. 8.00 – 8.45 uur
15 De Schakel	wo. 9.00 – 10.00 uur
16 De Vennen	ma. t/m vr. 9.15 – 9.45 uur
17 Diagnostiek Brabant	ma. t/m vr. 7.00 – 18.00 uur
18 Eikelaar	ma. t/m vr. 8.00 – 10.00 uur
19 Fysio op maat	di. wo. en vr. 8.30 – 9.30 uur
20 Gezondheidscentrum Beethoven	ma. t/m vr. 9.30 – 10.15 uur
21 Gezondheidscentrum Pannenhoeef	ma. t/m vr. 8.30 – 10.00 uur
22 Gezondheidscentrum Reeshof	ma. t/m vr. 7.45 – 8.30 uur
23 GGD-gebouw	ma. wo. en vr. 9.00 – 10.00 uur
24 Het Koetshuis	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
25 Huisartsenpraktijk Lage Mierde	di. 9.15 – 10.15 uur
26 Huisartsenpraktijk Berkhoudt	Wo. en vr. 9.30 – 10.00 uur
27 Huisartsenpraktijk Blessing/van Laarhoven	ma. t/m vr. 8.30 – 9.15 uur
28 Huisartsenpraktijk Cals	ma. t/m vr. 9.00 – 10.00 uur
29 Huisartsenpraktijk Den Besterd	ma. t/m vr. 9.15 – 10.15 uur
30 Huisartsenpraktijk Haaren	ma. t/m vr. 8.00 – 10.00 uur
31 Huisartsenpraktijk Keulemans en Geelen	ma. di. wo. en vr. 17.00 – 18.00 uur
32 Huisartsenpraktijk Korvelplein	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur/ di. en do. 16.00 – 17.00 uur
33 Huisartsenpraktijk Kramer en Ongering	ma. t/m vr. 8.00 – 8.45 uur

	Naam	Openingstijden
34	Huisartsenpraktijk Waspik	di. 8.30 – 10.00 uur
35	Huisartsenpraktijk Schepens	ma. wo. en vr. 8.00 – 9.00 uur, di. en do. 9.15 – 10.15 uur
36	Huisartsenpraktijk Kloosterweg	ma. t/m vr. 8.00 – 8.45 uur
37	Huisartsenpraktijk Van Bavel	ma. t/m vr. 8.00 – 8.30 uur
38	Huisartsenpraktijk Verhaak	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
39	Huisartsenpraktijk Vossenbergselaan	ma. t/m vr. 8.45 – 10.00 uur
40	Hulpmiddelen Nederland	ma. t/m vr. 8.30 – 9.30 uur
41	Joannes Zwijsen	ma. t/m vr. 8.30 – 9.30 uur
42	Kievitshorst	di. en do. 10.30 – 11.30 uur
43	Kring apotheek Wandelbos	ma. t/m vr. 8.00 – 8.45 uur
44	Medisch Centrum Diessen	di. do. en vr. 9.00 – 10.00 uur
45	Medisch Centrum Moergestel	ma. t/m vr. 8.00 – 9.30 uur
46	MFA het Kruispunt	wo. en vr. 9.00 – 9.30 uur
47	Oisterwijkkliniek	ma. t/m vr. 7.30 – 8.15 uur, do. 17.30 – 18.30 uur
48	Rodekruis/EHBO gebouw	ma. t/m vr. 8.30 – 10.30 uur
49	Satijnhof	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
50	Servicecentrum Het Laar	ma. t/m vr. 10.00 – 10.45 uur
51	Steunpunt Heyhoefpromenade	ma. 8.00 – 8.45 uur
52	Thebe Dongen	ma. t/m vr. 8.45 – 9.45 uur
53	Thebe Berkel-Enschot	ma. t/m vr. 8.00 – 10.00 uur
54	Thebe Clossenborgh	ma. t/m vr. 8.30 – 10.30 uur
55	Thebe Pannenhoeft	ma. t/m vr. 7.30 – 9.30 uur
56	Thebe Goirle	ma. t/m vr. 7.30 – 10.00 uur
57	Thebe Loon op Zand	ma. t/m vr. 8.00 – 9.30 uur
58	Thebe Tilburg	ma. do. en vr. 8.00 – 9.30 uur
59	Thebe Waspik	ma. wo. do. en vr. 8.30 – 9.30 uur
60	Verloskundigepraktijk De Zon	vr. 8.00 – 9.00 uur
61	Verloskundigepraktijk Eva	di. en do. 9.00 – 10.00 uur
62	Verpleeghuis de Hazelaar	ma. t/m vr. 8.00 – 9.00 uur
63	Verloskundigepraktijk Li vive	wo. 9.00 – 10.00 uur
64	Verzorgingshuis Vestakker	ma. t/m vr. 8.00 – 8.30 uur
65	Vorstenhof “Dakpaviljoen”	do. 10.00 – 10.30 uur
66	Wijkcentrum de Symfonie	di. 9.15 – 10.15 uur
67	Woonzorgcentrum Koningsvoorde	ma. 9.15 – 10.30 uur
68	Zandley	ma. t/m vr. 8.00 – 10.00 uur
69	Zorgcentrum Antoniushof	do. 8.30 – 9.30 uur
70	Zorgcentrum de Duynsberg	ma. t/m vr. 9.00 – 9.30 uur
71	Zorgcentrum Heikant	ma. t/m vr. 8.00 – 10.00 uur
72	Zorgcentrum de Reyshoeve	ma. t/m vr. 8.30 – 10.00 uur, do. 18.00 – 19.00 uur, za. 10.00 – 11.00 uur
73	Zorgcentrum Den Herdgang	di. en do. 9.00 – 10.00 uur



## Beeldvormend en functieonderzoek

DB biedt de volgende functieonderzoeken:

- Cardiovasculair onderzoek:
  - ABP (24 uren bloeddrukmeting);
  - ECG in rust;
  - 24 uren ECG incl. ECG in rust (Holter);
  - Eventholter incl. ECG in rust;
  - Enkel-arm index (PAV).
- Dexa (botdichtheidsmeting): Het onderzoek vindt plaats bij DB op de Hoefstraat of op locatie.
- Echografie: Algemene echo's waarbij radiologen het onderzoek uitvoeren en gynaecologische echo's waarbij het onderzoek door een gynaecoloog uitgevoerd wordt. Indien gewenst kan het onderzoek op locatie uitgevoerd worden.
- Endoscopieën: Een gastroscopie en sigmoidoscopie worden verricht door internisten in het TweeSteden ziekenhuis, vestiging Waalwijk.
- Keuring: Sportkeuring, rijbewijskeuring en een keuring voor een verzekering.
- Longfunctie onderzoek: Een spirometrie aanvraag die beoordeeld wordt door een longarts
- Fundusfotografie; dit onderzoek wordt ook op locatie van de huisartsenpraktijk uitgevoerd als er voldoende aanmeldingen zijn.

De onderzoeken worden beoordeeld door vakbekwame specialisten. De uitslagen worden digitaal verstuurd zodat ze in het Huisarts Informatie Systeem (HIS) verwerkt kunnen worden.

### 4.2.1 Betrokken specialisten

DB werkt t.b.v. haar diensten samen met:

- |                            |                                                 |
|----------------------------|-------------------------------------------------|
| • Maatschap radiologie Tsz | Radioloog t.b.v. echospreekuur                  |
| • S.J. Graafsma            | Internist t.b.v. gastroscopie en sigmoidoscopie |
| • J. Heijster              | Internist t.b.v. gastroscopie en sigmoidoscopie |
| • J.F.W.M. Molkenboer      | Longarts t.b.v. COPD                            |
| • H.J. Ritsema van Eck     | Cardioloog t.b.v. beoordeling CVR               |
| • W. Teunissen             | Gynaecoloog t.b.v. gynecologische echo's        |
| • F.S. Tukkers             | Oogarts t.b.v. fundusfotografie                 |
| • H.G.N. Veraart           | Oogarts t.b.v. fundusfotografie                 |
| • W.A. de Vries            | Internist/Diabetoloog t.b.v. echospreekuur      |

### 4.2.2 Medewerkers

De medewerkers van DCT en van KCHL zijn m.i.v. 1 mei 2013 gedetacheerd naar DB of in dienst gekomen bij DB. Gedurende het jaar is DB steeds meer vanuit één organisatie gaan werken. De planning van alle medewerkers en de verdeling van de thuisprikken wordt vanuit één logistiek systeem gerealiseerd. Een nieuwe verdeling van de werkzaamheden op de prikposten is over alle medewerkers uitgerold. Nieuwe functies zijn ingevuld en enkele bestaande functies vervielen.

### 4.2.3 Opleidingen medewerkers

Naam	Cursus	Plaats	Data
Alle DB medewerkers	Training veilige naalden	St. Elisabeth ziekenhuis	4 t/m 8 mrt 2013
Alle DB medewerkers	ELO module venapunctie	St. Elisabeth ziekenhuis	jan-okt 2013
Alle DB medewerkers (die weekenddienst doen)	ELO module hielprik	St. Elisabeth ziekenhuis	jan-sept 2013
Planners	ELO module veiligheid	St. Elisabeth ziekenhuis	jan-dec 2013
Medewerkers binnendienst	ELO module veiligheid	St. Elisabeth ziekenhuis	jan-dec 2013
A. Pijnenburg J. vd Klundert M. Stads A. Rijkers E. Backx M. van Dongen M. Simons	Nascholing voor huisarts-ass	St. Elisabeth ziekenhuis	mei 2013

### 4.2.4 Medewerkersbijeenkomsten

In mei, oktober en december 2013 kwamen alle 120 medewerkers van DB bij elkaar voor een werkoverleg. De medewerkers werden bijgepraat over de ontwikkelingen van DB op de verschillende gebieden. Als afsluiting was er tijd voor een informeel samenzijn.

## 4.3 Algemeen kwaliteitsbeleid

Begin 2013 is DB opgericht als onafhankelijk bedrijf voor eerstelijnsdiagnostiek. M.b.t. de laboratoriumdiagnostiek functioneert DB als een frontoffice. Het DB-frontoffice besteedt de laboratoriumdiagnostiek uit aan de laboratoria (backoffice) van de Tilburgse ziekenhuizen: St. Elisabeth ziekenhuis en TweeSteden ziekenhuis. In de loop van 2013 zijn feitelijke activiteiten m.b.t. de monsterverwerking en de daarbij horende pre-analyse vanuit de beide moederorganisaties overgedragen aan DB.

Sinds het moment dat de medewerkers benoemd zijn /gedetacheerd zijn naar DB, is er op operationeel en op directieniveau structureel overleg tussen DB en de ziekenhuizen over de inrichting en uitrol van het nieuwe bedrijf DB. In dit kader is er wederzijds behoefte aan afspraken over de eveneens wederzijds uit te voeren verrichtingen tussen het frontoffice DB en het backoffice KCHL & Trombosedienst.

Een van de zaken die spelen m.b.t. de verdere inrichting van DB is het opzetten van een eigen kwaliteitssysteem gebaseerd op ISO 15189. Het doel is deze eind 2014 in werking te hebben. Tot die tijd worden de afspraken conform de CCKL-accreditering van het KCHL overgenomen.

#### 4.3.1 Klachten, VIM-meldingen, claims en calamiteiten

##### VIM-meldingen

VIM staat voor veilig incidenten melden.

Klachten en meldingen worden mede als input gebruikt bij het verder vormgeven van DB. De volgende werkwijze wordt gehanteerd:

- Meldingen over bloedafnames worden direct teruggekoppeld naar de betrokken prikster. De formulieren waarop de meldingen beschreven zijn, worden bewaard ter inzage voor de prikster, dit om herhaling te voorkomen.
- Meldingen over het DB afgiftepunt zijn geregistreerd in het systeem van het KCHL.

	Sept	Okt	Nov	Dec
Meldingen over DB bij KCHL	181	120	93	116

De meldingen over DB bij KCHL toont een daling.

Enkele aandachtspunten zijn:

- Aanvraagbrieven, waarop essentiële gegevens, zoals patiëntnummer en aanvrager missen;
  - Aanvraagbrieven, waarop een verkeerd patiëntnummer is aangegeven;
  - Foutieve of geen barcode;
  - Geen monster ontvangen.
- Klachtenregistratie van externe klanten is op de hoofdlocatie (Hoefstraat, Tilburg) bijgehouden.

#### 4.3.2 Audits

De prikposten van DB zijn dit jaar uniform ingericht. Ze zijn voorzien van herkenbare DB deurhangers met daarop de openingstijden. De werkbladen zijn hetzelfde ingericht en op elke prikpost is een minimale voorraad aanwezig. De werkwijzen van de priksters zijn vanuit DCT en Lijn2.net op elkaar afgestemd. In de tweede helft van het jaar zijn 75 prikposten en de werkwijzen van de priksters geaudit.

#### 4.3.3 Documentbeheersysteem

De kwaliteitsdocumenten van het KCHL worden vastgelegd en beheerd in het ziekenhuisbrede documentbeheersysteem dbs-EZ. De documenten voor de prikdienst worden in 2013 nog bij DB gebruikt.

In 2014 wordt een eigen documentbeheersysteem gebouwd. De KCHL-documenten worden dan vervangen door DB-documenten.

#### 4.3.4 Arbo, Milieu en Veiligheid

De Arbo- en milieuzaken van de prikdienst en het afgiftepunt zijn geregeld volgens de CCKL-normen.

Het KlantContactCenter (KCC) voldoet aan de NIAZ-norm.

Arbozaken hebben in 2013 nog geen prioriteit gekregen omdat:

- medewerkers van het afgiftepunt en het KCC in het St. Elisabeth ziekenhuis werken;
- de biometrie, administratie en secretariaat gevestigd zijn op de hoofdlocatie van DB, waar in 2008 een Risico Inventaristie en Evaluatie (RI&E) werd uitgevoerd.

In 2014 worden Arbozaken verder opgepakt.

#### 4.4 Maatschappijresultaten

##### 4.4.1 Betrokkenheid regionale projecten

DB denkt uiteraard mee in regionale ontwikkelingen.

- DB nam in 2013 deel aan de workshop medicatie uitwisseling Midden-Brabant. Dit is een initiatief vanuit het Zorgnetwerk Midden-Brabant.
- DB is lid van Transvorm. Transvorm is een samenwerkingsverband van werkgevers in de sector zorg en welzijn in Noord-Brabant. Voor en met de aangesloten organisaties werkt Transvorm aan een regionale aanpak van vraagstukken op het gebied van strategisch arbeidsmarktbeleid, personeelsbeleid en opleiding.

We volgen de ontwikkelingen en leveren input indien gevraagd.

##### 4.4.2 Scholing in de regio

###### **Organisatie assistentendag**

Voorzitter Drs. Karel Jan van Tuijn, medisch directeur eerste lijn Diagnostiek Brabant en tevens huisarts, organiseerde in mei 2013 een leerzaam programma voor praktijkassistenten, polikliniekassistenten en praktijkondersteuners externe prikdienst uit de eerste en tweede lijn. Dit programma vond voor de zesde keer plaats. Op deze avond waren 126 personen aanwezig.

Onderstaand het programma van deze avond.

*Milde vormen van prostaatanker; wél of niet behandelen?*

Rob Davits, Uroloog TweeSteden ziekenhuis

*Digitale verwijzing, snel, goed en juist op weg.*

Jeannet de Graaf, Projectleider ZorgDomein TSz/EZ

*Pauze met proefopstellingen ZorgDomein*

*Artritis, Artrose en Osteoporose*

Aone van Roij, Verpleegkundig Specialist Reumatologie EZ

Bianca Oonk, Gespecialiseerd verpleegkundige Osteoporose EZ

#### 4.4.3 ZorgDomein

In de digitale werkelijkheid van de huisartsenpraktijk is nu ook in onze regio ZorgDomein doorgedrongen. DB streeft ernaar, als een spin in het web, de huisartsenpraktijken optimaal te ondersteunen. Dat betekent dat alle producten en diensten van DB in ZorgDomein aan te vragen zijn. Via DB krijgt men inzicht in de mogelijkheden om biometrie (echo's, hartfilmpjes, longfunctie etc.) aan te vragen. Wat zijn de wachttijden, wat zijn de kosten? Ook het laboratoriumformulier zal in ZorgDomein te vinden zijn. ZorgDomein is begin 2014 geïmplementeerd.

#### 4.4.4 DB cabine

DB schafte in 2013 een nieuwe cabine aan om op locatie bij huisartsen of elders haar werk te kunnen verrichten. De DB cabine is dit jaar gebruikt voor de jaarlijkse griepvaccinatie en voor diabetescontrole.

#### 4.5 Nieuwsberichten

##### Juni

- Eerstelijns biometrisch onderzoek ook op locatie;
- Endoscopiedienst TweeSteden ziekenhuis Waalwijk en PoliDirect speciaal voor huisartsen;
- Uitleen ECG apparaat;
- COPD dienst.

##### September

- Raad van Toezicht;
- Diabetesbus;
- Ureumademtest;
- Barningcursus.

##### Oktober

- Kennismaking nieuwe directeur Diagnostiek Brabant;
- ZorgDomein;
- Aftrap Raad van Advies;
- Echografie op locatie;
- Diagnostiek Brabant cabine;
- Point of Care testen;
- Kennismaking medisch directeur tweede lijn;
- Nieuwe kleding DB;
- Burenhulp.

##### December

- Afscheid Dr. Peter vd Berg, radioloog;
- Diagnostiek Brabant flink in ontwikkeling;

- Nieuw DB lab formulier;
- Doorlooptijd labuitslagen;
- Cito bepaling.

#### 4.6 Financieel beleid

Het boekjaar 2013 is voor Diagnostiek Brabant een bijzonder jaar geweest. Vanwege de opstart per 1 mei 2013 bestond ons boekjaar uit 8 maanden (mei t/m december). Omdat 2013 ons eerste jaar was hebben we nog geen ervaringscijfers om mee te vergelijken.

De exploitatie over 2013 sluit af met een tekort. Voor de financiering van het aanloopverlies is een beroep gedaan op onze 'founding fathers'. Het operationeel resultaat is, mede als gevolg van aanloopkosten, beduidend lager dan begroot. Belangrijke afwijkingen van de begroting zijn:

- Grotere productiedaling dan verwacht;
- Meer kosten op het gebied van ondersteunende diensten, opzetten eigen salarisadministratie, financiële administratie, kwaliteitssysteem etc.;
- Hogere personeelskosten door gelijktrekken van CAO-bepalingen (bijvoorbeeld reiskosten zijn verhoogd van 19 naar 30 cent) ;
- Dubbele directiekosten;
- Logistieke kosten/transportkosten zijn niet meegenomen in de begroting ;
- Tariefdalings in de loop van het jaar.

Uit de prognose over het eerste kwartaal van 2014 concluderen we dat er sprake is van een productiegroei. Dit biedt perspectief en vertrouwen in de toekomst. Tevens wordt dit onderbouwd door een positief financieel meerjarenplan.

Het bestuur verwacht over 2014 een positief resultaat te realiseren, waarmee het exploitatietekort over 2013 gedeeltelijk wordt ingelopen. De in de laatste maanden van 2013 ingezette groei van de productie lijkt zich in 2014 voort te zetten. De kostprijs van de omzet daalt in 2014 door verlaagde tarieven van het laboratorium. Deze tarieven zullen in 2015 nogmaals verlaagd worden conform de afspraken die bij de opstart van Diagnostiek Brabant gemaakt zijn. In 2014 wordt ook kritisch gekeken naar de efficiëntie van prikposten; dit zal naar verwachting leiden tot een besparing als gevolg van aanpassing van openingstijden en/of sluiting van prikposten waar weinig patiënten komen.

Het bestuur voorziet voor 2014 weinig ruimte voor investeringen op medisch gebied en zal zich op dit gebied terughoudend opstellen. Op ICT-gebied zijn wel enkele investeringen noodzakelijk om de doelen van DB te bereiken.

Concreet:

Proces	Tijdslijn
<b>Continuïteit waarborgen</b>	Basis op orde
<b>Zelfstandig factureren naar verzekeraars</b> -Alle aanvragen via Diagnostiek Brabant -Patiëntencontrole inrichten via Trits	Gereed voor 1 januari 2015

<b>-Uitslagen vanuit de lab's ook in glims DB</b>	
<b>ZorgDomein uitrollen</b>	Start 14 mei 2013
<b>-Afstemmen laboratorium voor verzendingen (1<sup>e</sup> helft 2014)</b> <b>-afstemmen radiologie voor afspraken (2<sup>e</sup> helft 2014)</b>	
<b>Afstemmen functieafdelingen ziekenhuizen voor overnemen agenda, rapportage en facturatie (2015)</b>	1 <sup>e</sup> helft 2015
<b>Oproepen van chronische patiënten inrichten met zorggroepen (2<sup>e</sup> helft 2014)</b>	Juli 2014
<b>Cyberlab voor de huisarts als aanvraag en rapportage</b>	2016
<b>Mobiel echo apparaat voor het uitvoeren van diagnostiek op locatie</b>	2014
<b>Daarnaast :</b>	
<b>Verdere communicatie uitingen, bijvoorbeeld website</b>	2014

Er wordt momenteel gewerkt aan het professionaliseren van de planning & control cyclus, verbetering van managementinformatie en tussentijdse rapportages, versterking van de eigen identiteit en betere sturing. Diagnostiek Brabant streeft er naar om voor 2015 zelf afspraken te maken met zorgverzekeraars, waar dit nu nog via het St Elisabeth Ziekenhuis en DCT gebeurt. De voorbereidingen hiervoor zijn reeds in gang gezet. We hebben de overtuiging dat we voor komende jaren een goede prijs-kwaliteit verhouding kunnen aanbieden.