

Publieksverslag 2016

Vrijheid in beperking

“Wij geloven dat iedereen zo zelfstandig mogelijk wil leven. Door oog en oor te hebben voor onze patiënten, kunnen wij hen zo breed mogelijk ondersteunen om dialyse in te passen in hun levensstijl.

De vrijheidsbeperking door de behandelingen weegt zwaar voor patiënten, hun partners en omgeving. Onze drijfveer is om ons te verdiepen in dat wat de patiënt graag wil behouden om zo gezamenlijk tot een behandeling te komen die hiervoor de meeste ruimte biedt. Onze overtuiging is dat de patiënt de regie in eigen handen kan nemen, als wij helder communiceren over de medische, sociale en technische mogelijkheden. Met dialyse à la carte heeft de patiënt de maximale keuzevrijheid in behandelmethoden.

De patiënten die wij thuis en in de ziekenhuizen begeleiden, vormen een belangrijke bron van inspiratie om steeds te blijven vernieuwen. Hiervoor moeten grenzen worden verlegd bij zorgverleners, zorgverzekeraars, politiek, leveranciers en natuurlijk ook bij onszelf. Wij dagen onszelf uit om open te staan voor alles dat de kwaliteit van leven voor onze patiënten verhoogt.”

(Corporate story)

Voor u ligt het publieksverslag van de stichting Dianet over 2016. In dit document geven wij een indruk van het afgelopen jaar. Het voorwoord is van de nieuwe bestuursvoorzitter Wendela Hingst. Wij informeren u onder andere over ons personeelsbeleid en kwaliteit van werk. Ook maakt u kennis met een aantal projecten en lopende onderzoeken. Tot slot beschrijven wij de toekomstverwachtingen.

De jaarrekening, accountsverklaring en de kwalitatieve/feitelijke gegevens zijn via de website: <https://www.jaarverantwoordingzorg.nl/> openbaar.

Inhoud

| | |
|---|---|
| Voorwoord..... | 3 |
| 1. Personeelsbeleid en kwaliteit van werk | 4 |
| 2. Projecten..... | 5 |
| 3. Lopende onderzoeken..... | 7 |
| 4. Toezicht en medezeggenschap..... | 7 |
| 5. Toekomstverwachtingen..... | 9 |

Dianet is een privaatrechtelijke stichting. De stichting exploiteert een viertal dialysecentra in Utrecht en Amsterdam. Dianet verzorgt ook de feresse en kinderdialyse voor het AMC. Daarnaast verzorgt Dianet het dialyseren bij patiënten thuis binnen geheel Nederland. Dianet is een expertisecentrum voor dialysezorg. Dianet heeft een toelating conform de wet WTZi. De bekostiging van de door Dianet geleverde zorg vindt plaats op basis van de Zorgverzekeringswet.

Volg ons ook via

 @Dialysezorg  Dianet | Thuis in dialysezorg  Dianet | Thuis in dialysezorg

Voorwoord

In 2016 nam let Kooy afscheid van Dianet. Zij was elf jaar lang bestuurder en heeft een financieel solide organisatie achtergelaten. Haar afscheidssymposium in oktober stond in het teken van zelfregie van de patiënt, een thema dat let na aan het hart ligt. Per 1 november volgde ik haar op. Zoals de meeste zorgbedrijven hebben ook wij te maken met de maatschappelijke roep om meer zorg voor minder geld. Dat is een lastige kwestie voor een organisatie die juist een goede naam heeft opgebouwd met arbeidsintensief maatwerk voor dialysepatiënten. In de dialyse, en vooral ook binnen de thuisdialyse zien wij dat er een sterke toename is van het aantal oudere, meerzorgpatiënten. Deze ontwikkeling neem ik als vertrekpunt voor een strategische heroriëntatie. De uitdaging is om passende zorg te blijven bieden in de toekomst.

Een belangrijke ontwikkeling in 2016 was het invoeren van een nieuwe topstructuur, die recht doet aan het belang van de medisch-specialistische inbreng. Daarnaast is het startsein gegeven voor de nieuwbouw van het Gezondheidshuis op het terrein van het Diakonessenhuis te Utrecht. Dit gaat vanaf 2018 de nieuwe behuizing vormen voor onze twee Utrechtse dialysecentra en de meeste ondersteunende functies.

Het jaar 2016 sluiten wij af met een positief financieel resultaat van € 1.565.602, -.

Als nieuwe bestuurder ben ik in mijn eerste maanden bij Dianet vooral geraakt door de vakkennis, verbondenheid met onze patiënten en de inzet van onze medewerkers. Zij hebben de genoemde resultaten mogelijk gemaakt voor de patiënten die vertrouwen op onze zorg.

Wendela Hingst
Voorzitter Raad van Bestuur

1. Personeelsbeleid en kwaliteit van werk

Het meerjarenbeleid Strategisch Human Resource Management 2014-2018 heeft als ambitie de talenten van medewerkers te versterken. Doel is een bijdrage te leveren aan hun succes, optimalisatie van inzet en prestatieverbetering van de organisatie. Het HR-programma voor 2016 concentreerde zich, naast cultuur en gedrag, op investering in kwaliteit en kwantiteit van ons personeel: het zorgen voor voldoende gekwalificeerde zorgmedewerkers.

Wijziging topstructuur

Op 1 januari 2016 is de nieuwe topstructuur formeel ingevoerd. Hierin wordt de bestuurder direct geadviseerd door de directeur Bedrijfsvoering en de medisch directeuren van de Resultaat Verantwoordelijke Eenheden. Het doel van de nieuwe structuur is dat Dianet slagvaardiger kan inspelen op de ontwikkelingen in de omgeving.

In 2016 kwamen enkele sleutelfuncties vacant. Zo werden de vacatures van directeur Bedrijfsvoering en manager Service & Support ingevuld en werd ook tijdelijk voorzien in de vacature van medisch directeur Resultaat Verantwoordelijke Eenheid West. Ultimo 2016 waren deze vacatures vervuld.

Mensen maken het verschil

Dit betreft een Dianetbreed cultuurproject.

Zie voor de stand van zaken van dit project hoofdstuk 2 Projecten.

Opleidingen

Het gevolg van de vergrijzing en toenemende multimorbiditeit onder de Nederlandse bevolking en daarmee onder de patiëntenpopulatie van Dianet is dat de patiëntenzorg steeds complexer wordt. Dit vraagt om een constante investering in de kwaliteit van alle medewerkers. Dianet heeft de benodigde aandachtsgebieden vastgelegd in een meerjarenopleidingsplan 2016-2019.

Om adequaat een bijdrage te leveren aan onze strategische doelstellingen en beter in te kunnen spelen op wensen vanuit het werkveld (zowel intern als extern), is in 2015 besloten een Leer Management Systeem te ontwikkelen op het gebied van dialyse. Gedurende het eerste kwartaal 2016 werd het LMS softwarematig ingericht en werden bestaande scholingen in het LMS ondergebracht. Het inrichten van het portfolio en de workflow risicovolle- en voorbehouden handelingen wordt verder vormgegeven in 2017.

Besloten werd het jaarlijks terugkerende bijscholingsprogramma in 2016 volledig te besteden aan de training Zelfmanagement, om zo dit inhoudelijke speerpunt van Dianet te versterken. Door consequent aandacht te besteden aan zelfmanagement versterken we onze patiënten in hun regierol. In 2016 zijn de eerste 50 professionals getraind.

Strategische personeelsplanning ten behoeve van de zorg

Recente arbeidsmarktscenario's laten in de komende jaren een groeiend tekort zien aan (dialyse)verpleegkundigen. Met betrokken interne disciplines werd een weloverwogen plan opgesteld als gedeeltelijk antwoord op de ontstane tekorten.

2. Projecten

De strategische projecten van Dianet hebben het doel optimale, patiëntgerichte zorg te ondersteunen. Patiënten worden bij deze projecten betrokken.

Project: Vrijheid in beperking

In 2016 hebben we diverse mogelijkheden (door)ontwikkeld om onze patiënten zoveel mogelijk keuzevrijheid te bieden. Ook zijn er nieuwe initiatieven ontstaan in samenwerking met onze contractziekenhuizen.

- Het Rijnstate Ziekenhuis in Arnhem is in samenwerking met Dianet trainingscentrum geworden en biedt in deze regio mogelijkheden voor de patiënt om dichtbij huis zijn training voor thuishemodialyse te kunnen volgen. De noodzaak voor de patiënten om hiervoor naar Utrecht te reizen, vervalt hiermee.
- Op initiatief van het Gelre Ziekenhuis in Apeldoorn is een pilot gestart om hemodialysepatiënten thuis te trainen. De eerste patiënt heeft in 2016 de training succesvol afgerond en dialyseert nu thuis met haar partner. Deze pilot loopt door in 2017.
- De voorlichting over thuishemodialyse krijgt een steeds belangrijkere plek binnen de predialysefase van de patiënt. Dianet participeert actief in dit traject en geeft samen met lotgenoten presentaties in diverse contractcentra.
- Het concept van realiseren van kleine dialyse-units binnen een zorginstelling is eerder uitgewerkt. Samenwerking met de VVT-instelling en het ziekenhuis in de regio is hiervoor onontbeerlijk. Het biedt voor de langere termijn een vorm van thuisdialyse voor de patiënt.

Project: Zelfmanagement

Behouden wat je hebt en bereiken wat je nog bereiken wilt; daar gaat het om bij zelfmanagement voor onze patiënten. Iedereen doet aan zelfmanagement, maar de mate waarin men de regie over het eigen leven voert verschilt echter van mens tot mens en dus ook van patiënt tot patiënt. Om onze patiënten hierbij te ondersteunen, is kennis en kunde nodig. Daarom zijn we in 2016 gestart met een training zelfmanagement voor de zorgmedewerkers van de centra. Het is de bedoeling dat ook de medewerkers in de thuisdialyse en de niet-zorg medewerkers een (aangepaste) training zelfmanagement gaan volgen.

Zelfmanagement is niet 'zomaar' een project, het is een manier van zorg verlenen. Dianet is onderscheidend in de manier waarop zelfmanagement wordt aangepakt. Daarom hebben we in 2016 presentaties over onze aanpak gegeven op de Nederlandse Nefrologie Dagen (NND) en het Europese congres European Dialysis and Transplant Nurses Association (EDTNA).

Patiëntencafé

In 2016 is zes keer een patiëntencafé gehouden. In het patiëntencafé gaan patiënten met elkaar in gesprek over zaken die te maken hebben met het hebben en houden van regie over het eigen leven. De bijeenkomsten werden georganiseerd door patiënten, met ondersteuning van ons maatschappelijk werk. De bijeenkomsten werden goed bezocht en hoog gewaardeerd.

Project: Efficiëntere instroom thuispatiënten

Dankzij de aanpassing van het aanmeldingstraject voor de thuishemodialyse, lukt het steeds vaker om dit traject binnen de gewenste tijd af te ronden. In 2016 zagen we een sterke toename van de vraag naar thuisdialyse met assistentie van een verpleegkundige. Deze ontwikkeling bracht met zich mee dat er extra dialyseverpleegkundigen aangetrokken moesten worden.

Project: Nieuwe apparatuur in de thuishemodialyse

Dianet wil de kwaliteit van zorg op hoog niveau én op maat voor de patiënt houden. Nieuwe ontwikkelingen en inzichten op behandel- en dialysetechnisch gebied worden nauwlettend gevolgd. Zo mogelijk passen wij deze toe in de behandeling. Onlangs is een test gedaan met een ander type dialysemachine, om te beoordelen of deze geschikt is voor gebruik in de thuishemodialyse. Deze test was positief, hierdoor worden nu twee types dialysemachine voor de thuishemodialyse aangeboden, waardoor de best passende machine bij de patiënt gekozen wordt.

Medio 2017 zal er een advies gegeven worden over de opvolging van de huidige dialysemachine voor thuishemodialyse.

Zaken als, gebruikersgemak, technische mogelijkheden, veiligheid en duurzaamheid, blijven van doorslaggevend belang bij de keuze van nieuwe apparatuur.

Project: Huisvesting Dianet in het Gezondheidshuis van Diakonessenhuis te Utrecht

Dit project heeft in de tweede helft van 2016 plaatsgevonden. Op 11 mei 2016 is de realisatieovereenkomst en een huurcontract tussen het Diakonessenhuis en Dianet getekend. De nieuwbouw voor de huidige 2 Utrechtse centra en de (meeste) ondersteunende diensten is daarmee een feit. De verwachting is dat het pand najaar 2018 betrokken kan worden.

Project: Mensen Maken het Verschil

De corporate story is een inspirerende tekst waar het strategisch kompas voor de toekomst in is verwoord. De kernwaarden vormen de basis voor de corporate story en hebben tot doel te sturen op het gedrag, zodat de patiënten en stakeholders de corporate story herkennen in het handelen van de medewerkers van Dianet.

“Het verschil maken” gaat over veranderen van inzichten. Veranderen of, beter gezegd, interactief leren, is onder andere met elkaar nieuw of effectiever gedrag en communicatie ontwikkelen, waar nodig betere samenwerking en effectievere kaders ontwikkelen, en goede ideeën faciliteren en invoeren. Het in 2014 opgestelde procesplan om dit gedrag in de organisatie te verankeren, is in volle gang. Eind 2016 was ongeveer tweederde van alle medewerkers hiermee aan de slag. Medewerkers die nog niet gestart zijn, zullen dit proces voor 1 juli 2017 doorlopen.

3. Lopende onderzoeken

NocTx

Dit is een vergelijkend onderzoek bij niertransplantatie-, hemo- (nachtelijk en conventioneel) en peritoneale dialysepatiënten die gedurende 3 jaar worden gevolgd op progressie van de calcificatie van coronaire vaten. Dit onderzoek loopt sinds 2009. De inclusie is per september 2016 gestopt. De follow-up van de geïncludeerde patiënten is nog niet afgerond en zal nog circa twee jaar in beslag nemen.

Drooggewicht meten met behulp van Body Composition Monitor (BCM)

Deze gerandomiseerde studie naar het nut van het meten van het drooggewicht met behulp van een BCM liep van eind 2011 tot eind 2016. Tot nu toe is er geen goede tool om dit te meten. Het bepalen van het drooggewicht gaat nu aan de hand van klinische parameters zoals bloeddruk en klachten van over- en ondervulling. De patiënten werden in deze studie 2 jaar gevolgd. In Amsterdam zijn 57 hemodialyse- en 22 peritoneale dialysepatiënten geïncludeerd. De locaties in Utrecht hebben geen patiënten geïncludeerd. De resultaten moeten nog worden geanalyseerd. Naar de verwachtingen worden de eerste uitkomsten in het najaar 2017 verwacht.

Peritonitis Preventie Studie

Dit was een Europese gerandomiseerde studie naar het nut van intensievere aandacht voor aspecten rond buikvliesontsteking. Dianet coördineerde de Nederlandse deelname aan deze studie. Deze studie startte in 2010 en beoogde 750 patiënten te includeren. In totaal zijn er in Amsterdam 13 patiënten ingestroomd. De studie is op 31-12-2015 beëindigd met 666 gerandomiseerde patiënten. De resultaten zijn geanalyseerd, nog niet gepubliceerd, maar wel op internationale congressen besproken.

Ouderenzorg

In 2014 werd gestart met de GOUD studie. Dit onderzoek richt zich op het Geriatrisch Assessment bij ouderen startend met dialyse. In dit onderzoek wordt onderzocht of er een meetinstrument ontwikkeld kan worden dat bruikbaar is om objectief vast te stellen of een beschikbare behandeling (nierfunctievervangende therapie – dialyse) voor individuele (zeer) oude patiënten een gunstig resultaat zal hebben. Per 31 december 2016 zijn 200 patiënten geïncludeerd (dit blijft licht achter bij het beoogde aantal inclusies). In de tussentijd werden meerdere artikelen gepubliceerd en presentaties gegeven. In september 2017 start de tweede onderzoeker. Zij gaat vooral kijken naar osteoporose (kalkarmoede van het skelet met daaraan gekoppeld bepaalde botbreuken). In 2019/2020 worden publicaties verwacht.

4. Toezicht en medezeggenschap

4.1 Raad van Toezicht

Bij alles wat Dianet doet, is de behoefte van de patiënt het uitgangspunt, met als focus excellente zorg. Dit vertaalt zich in zorg op maat. Hierop wordt door de RvT doorlopend getoetst.

In 2016 heeft de Raad bestaan uit drie leden. De werving voor een vierde lid heeft geresulteerd in een nieuw lid per februari 2017.

Er zijn vijf reguliere overlegvergaderingen van de RvT geweest met de voorzitter RvB; één jaarlijks overleg met de Cliëntenraad (CR) en twee overleggen met de Ondernemingsraad (OR). Om contact te houden met de werkvloer, heeft in één van de reguliere RvT-vergaderingen een overleg plaatsgevonden met het managementteam, een jaarlijks terugkerende activiteit.

In de vergadering met de bestuurder is afstemming geweest over strategische ontwikkelingen, strategische bedrijfsvoering én bedrijfsvoering waarbij financiële en ICT-aangelegenheden, duurzaam ondernemen en dergelijke aan de orde komen. Verder is er veel aandacht geweest voor de patiëntenzorg, waarbij de focus ligt op innovatie en kwaliteit en veiligheid. Tevens was de in Utrecht geplande nieuwbouw en de daarbij behorende verhuizing in 2018 een punt van aandacht.

Tot slot is de opvolging van de zittende bestuurder geagendeerd. Dit heeft geleid tot de benoeming van mevrouw drs. J.W. Hingst die per 1/11/2016 als bestuurder is gestart.

4.2 Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad bestond in het afgelopen jaar uit 9 zetels, waarvan er eind 2016 nog 1 vacature openstond.

De Ondernemingsraad had in 2016 maandelijks twee reguliere overleggen. Een onderlinge vergadering en een overlegvergadering met de Raad van Bestuur. Elk jaar vindt tweemaal (mei en december) een overleg plaats tussen de Ondernemingsraad en de Raad van Toezicht conform artikel 24 van de Wet op de Ondernemingsraad (WOR).

Advies-/instemmingsaanvragen

In 2016 heeft de Ondernemingsraad 7 adviesaanvragen en 23 instemmingsaanvragen ontvangen, onder andere inzake:

- Arbojaarplan 2016
- Keuze arbodienstverlener
- Milieuplan 2016-2017
- Planning- en evaluatiegesprekken
- Aanpassingen roosterreglement

Verder heeft de OR diverse informatie ontvangen en kritisch bekeken, waaronder de begroting 2016 en de nieuwbouwplannen. Daarnaast is de OR vroegtijdig betrokken bij de wisseling van de Raad van Bestuur.

4.3 Cliëntenraad

De Cliëntenraad van Dianet (CR) heeft als doel de rechten van cliënten te bewaken en hun belangen te behartigen. De CR bestaat uit leden die patiënt zijn of dat in het recente verleden waren, en een onafhankelijke voorzitter. Zij wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris.

In 2016 is de voorzitter van de Cliëntenraad opgestapt en is er een nieuwe, externe voorzitter gevonden die per februari 2017 is begonnen. Voor de Raad van Bestuur is de CR gesprekspartner geweest over zorginhoudelijke onderwerpen en ook onder over de nieuwbouw, taxivervoer en hygiëne.

5. Toekomstverwachtingen

Dianet heeft de ambitie om een voortrekkersrol te vervullen op een aantal gebieden:

1. *Opleiden van meer personeel*

Door de opleiding tot dialyseverpleegkundige aan te passen aan de realiteit van de benodigde zorg en de arbeidsmarkt is het mogelijk om meer personeel op te leiden. Door binnen de groep meer te differentiëren, kunnen opleidingen in een aantal gevallen aanzienlijk worden verkort. Daarnaast ontstaan er doorgroeimogelijkheden voor verpleegkundigen waardoor het vak dialyseverpleegkundige aantrekkelijker wordt.

2. *Samenwerking met VVT-sector*

De VVT-sector heeft een vergelijkbare problematiek wat betreft werving, selectie en behoud van medewerkers. Door het aanbieden van dialysezorg in verpleeg- en verzorgingshuizen, kan het interessant zijn voor verpleegkundigen om zich daar verder te ontwikkelen. Het door ontwikkelen en inrichten van een zogenaamde “dialysehub” waarvan Dianet er momenteel twee exploiteert biedt ook patiënten in de buurt van hun woonadres een dialyseplek, waardoor zij minder ver hoeven te reizen.

3. *Kostenbewustzijn*

Dianet is zich bewust van de competitieve omgeving waarin zij actief is. Van belang is dus dat we naast de inkomstenkant en personele kosten ook rekening houden met de overige kosten. Efficiency zal van groot belang zijn om deze kosten in de komende jaren te beheersen.

Binnen een concurrerend speelveld zal Dianet naar verwachting in de toekomst een belangrijke positie blijven innemen.