

Jaarverslag

2009

ZIEKENHUIS

Gelderse
Vallei





Ziekenhuis Gelderse Vallei



Jaarverslag 2009

Voorwoord

Wij zijn in Ziekenhuis Gelderse Vallei continu bezig met het verbeteren van de kwaliteit van onze zorg. **Patiëntveiligheid** is hierin één van de belangrijkste aandachtspunten. Elk jaar doen we mee aan de landelijke week van de patiëntveiligheid. In ons eigen ziekenhuis geven we dat onder meer gestalte door het organiseren van een veiligheidsprijs. Het meest aansprekende, succesvolle project krijgt de ZGV-Patiëntveiligheidstrofee. Dit jaar werden **elf bijzondere initiatieven** genomineerd. We brengen ze in woord en beeld naar u toe, evenals vele andere projecten en activiteiten in 2009.

Het bestuursteam:

Dik van Starckenburg ~ Nicolet Zeller ~ Diederik Klapwijk

Profiel

Ziekenhuis Gelderse Vallei

Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede is een groot algemeen ziekenhuis met de christelijke traditie als grondslag. Met ruim 600 erkende bedden, alle medische specialismen en uitstekende voorzieningen, vervullen wij een (boven)regionale functie in de ziekenhuiszorg. Kwaliteit en patiëntveiligheid staan hoog in het vaandel: we zijn in 2007 geaccrediteerd door het NIAZ (Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg).





Compleet >> We leveren een volledig pakket aan professionele zorg, onderzoek en behandeling. Met de huisartsen, de thuiszorg en andere zorgorganisaties werken we nauw samen. Onze spreekuurcentra en poliklinieken in Veenendaal en Barneveld en Wageningen, waarborgen patiëntenzorg dichtbij huis.

Expertise >> Ziekenhuis Gelderse Vallei is een modern ziekenhuis gericht op uitstekende patiëntenzorg en verdere groei. Opleiding en onderzoek zien wij als een belangrijk onderdeel van onze taak. Het ziekenhuis staat bekend om zijn bijzonder grote expertise op het gebied van voeding, (top)sportgeneeskunde, echografie en MRI, intensieve zorg en slaapproblematiek.



Kernwaarden >> We streven naar een warme, patiëntvriendelijke sfeer waarin iedereen vanuit elke geloofs- en levensovertuiging respectvol en solidair met elkaar omgaat. Kernwaarden van Ziekenhuis Gelderse Vallei zijn: patiëntgericht, professioneel, gezamenlijk en ondernemend. We bieden goede arbeidsomstandigheden, een klimaat waar persoonlijke ontwikkeling wordt gestimuleerd en een no-nonsense bedrijfscultuur.

Bestuur >> Het ziekenhuis wordt aangestuurd door een Raad van Bestuur en een parttime medisch manager. De organisatie is opgebouwd uit vijf stafafdelingen en zes clusters: vier zorgclusters, een medisch ondersteunend cluster en het facilitair bedrijf. De leiding van elk cluster is in handen van een (cluster)manager en een parttime medisch manager. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het functioneren van de Raad van Bestuur.

De medische staf, cliëntenraad, verpleegkundige adviesraad en de ondernemingsraad zijn de officiële adviesorganen van de Raad van Bestuur.





1. TIME OUT OP DE OK

De veiligheid van de patiënt staat tijdens de operatie centraal. Op de operatiekamers wordt sinds november 2009 gewerkt met de Time Out-procedure. De IGZ, de Inspectie voor de Gezondheidszorg, eist van OK's in Nederland verbetering in de communicatie en overdracht. Time Out is een extra kwaliteitscontrole, om de kans op fouten bij een operatie zo klein mogelijk te maken. Bij een Time Out stopt het operatieteam alle lopende activiteiten en loopt een checklist door. Dit gebeurt voor, tijdens en na de operatie.

Time Out op de OK

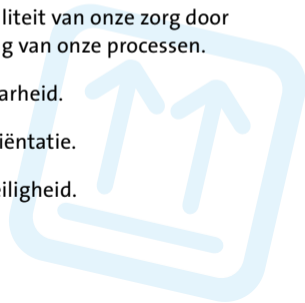


Accenten in het beleid

Het algemeen ziekenhuisbeleid stond in 2009 in het teken van organisatieontwikkeling en patiëntveiligheid.

Vier hoofddoelstellingen stonden centraal:

- 1 Het verder verhogen van de kwaliteit van onze zorg door innovatie en betere stroomlijning van onze processen.
- 2 Het vergroten van de bestuurbaarheid.
- 3 Het vergroten van de externe oriëntatie.
- 4 Het verbeteren van de patiëntveiligheid.



1

Kwaliteit en innovatie

Er was in 2009 veel aandacht voor de kwaliteit van de medisch specialistische zorg. Op veel afdelingen zijn proces- en kwaliteitsverbeteringen doorgevoerd. In de directe patiëntenzorg is veel aandacht voor een correcte, vriendelijke en professionele bejegening van patiënten.

De dialyseafdeling verbouwt voor extra dialyseplaatsen

Vaatpolikliniek van start bij chirurgie Nieuwe kinderpoli's Routewijzer en de Drukkerij

Extra zorg voor hartpatiënt via dagdiagnostiek en revalidatie

Spoedpoli sporters orthopedisch chirurgen

Derde smiley kraam- en verlosafdeling Geriaters en kinderartsen over op EPD

Acute opnameafdeling voor spoedpatiënten Nieuwe techniek grote longoperaties

1000^e paar krijgt IVF-behandeling **CT-scans van het hart**

Securityofficer zorgt voor informatiebeveiliging

Zorgpad COPD 1^e physician assistent van start op poli urologie

Knie 1-2-3: Zorgtraject voor knieblessures

Kijkoperaties via de navel Zes nieuwe eventrecorders voor cardiologie

Simpele ademtest toont maagbacterie aan

Afdeling ouderengeneeskunde Nieuw informatiesysteem op radiologie

In gebruikname informatiesysteem PDMS **Kinderlongverpleegkundigen**

Kwaliteitskeurmerk ZKN voor Gelderse Vallei Vivre

Couveusenazorgbureau Spoedeisende hulp ingrijpend verbouwd

Zorgpad mammacare krijgt lintje borstkankervereniging

Conebeam maakt 3D-foto's op kaakpolikliniek

40-jarig jubileum dialyseafdeling

Reorganisatie Financieel Beheer en Informatie

Goede cijfers in medewerkerstevredenheidonderzoek

Terugkomdag voor gepensioneerde collega's **Afdeling orthopedie op 50+beurs**

Spreekuurcentrum Barneveld bestaat 10 jaar

Landelijke strategieprijis voor organisatieontwikkelingtraject

Vier kernkwaliteiten: samenwerken, flexibiliteit, klantgerichtheid en vakmanschap

Website voedingsziekenhuis online

Nieuwe arbeidsmarktcampagne: ZGV'ers in hart en nieren

21^e plaats Beste Werkgever

Patiënten drinken koffie met Raad van Bestuur

Vorbereidingen vier pilot-RVE's

Kantoorafdelingen verhuizen naar naastgelegen locaties



2

Organisatie

Om de bestuurbaarheid van het ziekenhuis te vergroten is een organisatieontwikkelingtraject in gang gezet. Naast de analyse en voorbereiding is in 2009 een experiment met resultaat verantwoordelijke eenheden (RVE's) gestart. Het organisatorische traject is op de rails gezet. De vier pilot-RVE's cardiologie, mammacare, MDL en radiologie beginnen in 2010.

3

Klant- en marktgericht werken

Ons motto is al jaren 'Goede zorg dichtbij.' In 2009 hebben we de nadruk gelegd op onze externe oriëntatie. Na de zomer zijn we in Wageningen in Medisch Centrum De Poort gestart met poliklinieken voor cardiologie- en nefrologiepatiënten. Bloedafname was al langer mogelijk in De Poort. Ook is in 2009 het structuurplan 'Zorgbeleid-vastgoedbeleid' vastgesteld. Dit maakt toekomstige uitbreiding op het terrein van het ziekenhuis mogelijk.

Polikliniek gestart in Wageningen

Verstelbare wastafels op neurologie **Geboorteloket blijft in ziekenhuis**

Orthoptist in spreekuurcentrum Barneveld

Oncologie krijgt auto voor huisbezoeken Parkeerservice voor patiënten

Raad van Bestuur bezoekt huisartsen **Dekbedden voor alle patiënten**

Digitale verwijsapplicatie voor huisartsen

Diabeteszorg huisartsen en ziekenhuis vastgelegd in contract

Moeder en baby met glucosetherapie samen op één afdeling

Patiëntenkamers krijgen opknapbeurt T-shirts voor kinderen bij KNO-operatie

Longkankerzorg ZGV bij regiokoplopers

Verbouwingen voor nieuwe poliklinische OK's

Vrolijke eetdoosjes op kinderafdeling

Structurele quickscans patiëntveiligheid

Patiënten veilig gefixeerd Nieuw rampenopvangplan

Vaccinatie medewerkers tegen Mexicaanse griep

Spoedeisende hulp start met fast track **Signalering kindermishandeling**

Nieuwe beddencentrale Nieuwe pakken medewerkers operatiekamers

Spiegelgesprekken met kanker- en COPD-patiënten

Longafdeling werkt met vernevelfilters **Time Out-procedure operatiekamers**

Checklist op de recovery **Kwaliteitsadviseur patiëntveiligheid**

Succesvolle bestrijding van decubitus **Aandacht voor handhygiëne**

Eenduidige diabetesprotocollen

Identificatie in het mortuarium Maatwerk cytostaticakuren

Medicatiewijzer voor nierpatiënten

4

Patiëntveiligheid

Patiëntveiligheid was het belangrijkste thema in 2009. We deden evenals voorgaande jaren mee aan de landelijke patiëntveiligheidsweek. Vooral in de zorgclusters is veel aandacht besteed aan de veiligheid van de patiënt. Tal van mooie initiatieven kwamen hieruit voort. Elf hiervan belichten wij extra in dit jaarverslag.

Identificatie in het mortuarium

2. IDENTIFICATIE IN HET MORTUARIUM

Bij het overlijden van een patiënt is het belangrijk dat ook het laatste zorgtraject zorgvuldig wordt afgesloten. In de overdracht van de verpleegafdeling naar het mortuarium is een grote verbetering gemaakt op het gebied van patiënt-identificatie. Hierdoor is de veiligheid rondom obductie en donatie vergroot.





3. SCHONE EN FRISSE BEDDEN

Er is een nieuwe en grotere beddencentrale. De verhuizing van de twee oude beddencentrales naar het souterrain maakt dat er schoner en efficiënter gewerkt kan worden. Bedden, stoelen, nachtkastjes en ander meubilair dat bevuild is met bloed, braaksel of urine wordt volledig gereinigd met behulp van hoge druk en stoom, waarna de microvezelmethode het afrondt. Het aantal deskundig schoon- en opgemaakte bedden is in 2009 hierdoor toegenomen. Per dag worden 150 bedden gereinigd.

Schone
en frisse
bedden

Onze specialismen

anesthesiologie • cardiologie • chirurgie • dermatologie • geriatrie • gynaecologie • hematologie • intensive care geneeskunde • interne geneeskunde • kindergeneeskunde • klinische chemie • klinische fysica • medische psychologie • KNO-heelkunde • longgeneeskunde • MDL-geneeskunde • medische microbiologie • mond- kaak- en aangezichtchirurgie • nefrologie • neurologie • neurochirurgie • nucleaire geneeskunde • oncologie • oogheelkunde • orthopedie • pathologie • plastische chirurgie • psychiatrie • radiologie • reumatologie • revalidatiegeneeskunde • (top)sportgeneeskunde • urologie • ziekenhuisfarmacie >> **In 2009 werkten er 156 medisch specialisten in Ziekenhuis Gelderse Vallei.**



4. MEDICATIEWIJZER VOOR NIERPATIËNTEN

Een nierpatiënt in Ziekenhuis Gelderse Vallei krijgt sinds 2009 bij zijn behandeling een medicatiewijzer. Dit is een kaartje met instructie over de inname van de fosfaatbindende medicijnen. Nierpatiënten gebruiken vaak meer dan één soort fosfaatbinder. De patiënt kan zien welk medicijn hij moet innemen door duidelijke foto's. De verpleegkundige of diëtist vult de wijzer in voor de patiënt. Hierdoor kan de patiënt zijn medicijnen zorgvuldiger innemen en is de werking van de fosfaatbinders beter. De patiënt heeft minder medicijnen nodig en er zijn minder bijwerkingen.

Medicatiewijzer
voor nierpatiënten



2009

Feiten en cijfers

605	erkende bedden
162	miljoen euro budget
34	medische specialisten en subspecialisten
21.946	klinische opnamen
22.727	dagopnamen
143.323	eerste polibezoeken
250.111	herhaalbezoeken polikliniek
6,17	dagen gemiddelde verpleegduur
135.459	verpleegdagen
87	procent bedbezetting

Onderzoeken en behandelingen

68.918	therapeutische behandelingen
145.154	diagnostische behandelingen
21.066	consulten SEH
1.448	klinische en poliklinische bevallingen
159.379	radiologische onderzoeken
5.555	nucleaire onderzoeken
19.759	pathologische onderzoeken
41.137	fysiotherapiebehandelingen
20.317	dialysebehandelingen

1.980

staaroperaties

349

operaties nieuwe heup

225

operaties nieuwe knie

95

pacemakers

Personeelscijfers (per 31-12-09)

2892	medewerkers (inclusief flex-krachten en medisch specialisten)
82	procent vrouwelijke medewerkers
71	procent parttimers
156	medisch specialisten (waarvan 52 in loondienst)
27	procent vrouwelijke specialisten
857	verpleegkundigen
501	flexmedewerkers
300	vrijwilligers
80	dienstjubilea
11	jaar gemiddelde duur dienstverband
5,4	procent ziekteverzuim
6	medisch-specialistische opleidingen
594	medewerkers die een interne opleiding volgden
155	stagiaires
41	arts-assistenten in opleiding
210	co-assistenten



5. CHECKLIST OP DE RECOVERY

De recovery (uitslaapkamer) werkt sinds 2009 met een heldere en eenduidige checklist. Zo kan de patiënt er helemaal op vertrouwen dat hij na de operatie goed wordt overgedragen aan de verpleegafdeling. Voor deze overdracht zijn protocollen ontwikkeld.

Checklist
op de recovery



Medewerkers

7,5

Medewerkers zijn bijzonder tevreden over het ziekenhuis als werkgever. Ze waarderen dit met een cijfer 7,5. Dat blijkt uit het medewerkersonderzoek dat in oktober 2009 is gehouden. Hiermee doet het ziekenhuis het goed in vergelijking met collega-instellingen in Nederland. Opvallend is de grote betrokkenheid bij de organisatie en de goede onderlinge samenwerking.

Kennis- en leeromgeving >> De afdeling personeel en opleidingen (P&O) verhuisde in november naar een nieuw kantoorpand aan de Galvanistraat in Ede. Vanuit deze locatie werkt zij nu als 'Kenniscentrum P&O'. De locatie biedt alle faciliteiten om vanuit een kennis- en leeromgeving het ziekenhuis te ondersteunen.

Arbeidsmarkt >> Een nieuwe arbeidsmarktcampagne is begin 2009 gelanceerd. Onder het motto 'ZGV'er in hart en nieren' werven wij nieuwe medewerkers en medisch specialisten. Ook zijn vier kerncompetenties benoemd van elke ziekenhuismedewerker: samenwerken, klantgerichtheid, flexibiliteit en vakmanschap.



Minder decubitus

6. MINDER DECUBITUS

Decubitus (doorliggen) is in 2009 sterk verminderd. Een groot aantal patiënten heeft baat bij de sterk vergrote aandacht voor decubituspreventie. 300 verpleegkundigen zijn geschoold over wondbehandeling en er is een nieuwe verbandlijn geïntroduceerd. Ook de aanschaf van nieuwe Tempurmatrassen droeg bij aan de verbetering van de decubitusprevalentie. We zitten hiermee in 2009 voor het eerst onder het landelijk gemiddelde.



ICT en zorg

Het belang van informatietechnologie neemt steeds meer toe. 2009 stond voor ICT in het teken van verdere digitalisering van informatie en werkprocessen. De belangrijkste punten op ICT-gebied waren:

- >> Geriatrie en kindergeneeskunde over op elektronisch patiëntendossier (EPD)
 - >> Nieuwe informatiesystemen voor de operatiekamers, intensive care, medium care en radiologie
 - >> EPD-project tijdelijk 'on hold' om randvoorwaarden bij te stellen
 - >> Aanstelling security-officer voor informatiebeveiliging
 - >> Proef met draadloos netwerk op kinderafdeling
 - >> Computers on Wheels op kinderafdeling
 - >> Ontwikkeling elektronisch verpleegkundig dossier
- 
- >> Introductie thuiswerkplekken
 - >> Uitrust Citrix voor honderden werkplekken
 - >> Vernieuwing telefooncentrale
 - >> Aanstelling informatiearchitecten en opstellen architectuurplan EPD





7. GEWOON HANDEN SCHOON

Het belang van een goede (hand)hygiëne is in 2009 onder de aandacht gebracht bij alle zorgverleners. Een ziekenhuisbrede campagne legde een maand lang de nadruk op handenwassen, handdesinfectie en de kledingcode. Hierbij is ook aandacht gegeven aan een aanspreekcultuur. De campagne had effect: de hygiëneprotocollen worden beter nageleefd, het handalcoholgebruik ging omhoog en medewerkers zijn zich meer bewust van het feit waarom handhygiëne nodig is.

**Gewoon
handen schoon**

Samenleving en milieu

We onderhouden relaties met ziekenhuizen in Indonesië, Kosovo en Ghana. Oud meubilair schenken we aan ziekenhuizen in Oost Polen. Ook zien we het als onze maatschappelijke verantwoordelijkheid om in de zorg voor het milieu een voorbeeld te zijn voor onze omgeving. In 2009 kregen we een nieuwe milieuvergunning. Er zijn voorbereidingen getroffen voor de aanschaf van nieuwe installaties voor duurzame energievoorziening in 2010.

Het energieverbruik is in 2009 iets toegenomen. Dit vloeit voort uit een toename van de bedrijfsactiviteiten. We hebben extra aandacht besteed aan het gescheiden inzamelen van papier en restafval. Hierdoor is het restafval afgenomen en de inzameling van papier en karton gestegen.




8. SIGNALERING KINDERMISHANDELING

De versterkte aandacht voor signalering van kindermishandeling heeft in 2009 resultaat opgeleverd. Het aantal meldingen is fors toegenomen van 4 in 2007 naar 92 in 2009. 150 medewerkers zijn geschoold door bureau Jeugdzorg. Screeningslijsten worden op de kinderpoli en spoedeisende hulp ingevuld. Als een hulpverlener zich zorgen maakt over een kind of jongere, kan hij of zij een melding plaatsen in de regionale verwijzindex.

Signalering kindermishandeling

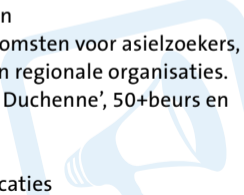




Onze regio

Ziekenhuis Gelderse Vallei is hét ziekenhuis voor de gemeenten Ede, Rhenen, Veenendaal, Barneveld, Wageningen. Ook een belangrijk deel van de inwoners uit Renkum, Kesteren, Amerongen, Leersum, Renswoude en Dodewaard kiest voor Ziekenhuis Gelderse Vallei.

Onze doelgroepen in de omgeving zijn omwonenden, inwoners van het verzorgingsgebied en onze patiënten. We bereiken hen onder meer door:

- >> Drie huis-aan-huis informatiekranen
 - >> Rondleidingen en informatiebijeenkomsten voor asielzoekers, basisschoolleerlingen, gemeenten en regionale organisaties.
 - >> Presentatie op evenement 'Ede voor Duchenne', 50+beurs en festival Food4you.
 - >> Deelname aan banenmarkten
 - >> Veelvuldige perscontacten en -publicaties
- 



Veilig gefixeerd

9. VEILIG GEFIXEERD

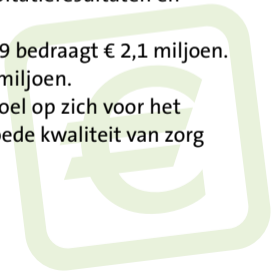
Het gebruik van vrijheidsbeperkende middelen bij een patiënt is vaak het laatste alternatief om een patiënt veilig te kunnen verplegen. Voor verpleegkundigen is het van belang voldoende, deugdelijk en veilig materiaal én de protocollen ter beschikking te hebben. Al het materiaal, inclusief de protocollen zitten nu in één tas. Omdat er twee manieren zijn om een patiënt te fixeren, zijn er twee soorten tassen. In de blauwe tas zit al het materiaal voor het fixeren met een verpleegdeken, in de zwarte tas al het materiaal voor het fixeren met een rol- of onrustband.

Financiën

De financiële barometer van het ziekenhuis was in 2009 niet geheel stabiel. Al na enkele maanden in 2009 werd duidelijk dat de kosten en de opbrengsten zich anders ontwikkelden dan verwacht. Toch is het ziekenhuis erin geslaagd om de positieve lijn uit voorgaande jaren ook qua exploitatieresultaten en vermogensopbouw voor te zetten.

Het geconsolideerde resultaat over 2009 bedraagt € 2,1 miljoen. Het eigen vermogen eind 2009 € 23,6 miljoen.

Een goed financieel resultaat is geen doel op zich voor het ziekenhuis, maar wel een middel om goede kwaliteit van zorg te leveren.



Eenduidige diabetesprotocollen

10. EENDUIDIGE DIABETESPROTOCOLLEN

De diabetesverpleegkundigen voeren sinds 2009 het beheer over alle diabetesprotocollen in het ziekenhuis. Bij een controle bleek dat meerdere afdelingen verschillende protocollen gebruikten. Hierdoor was onduidelijk wat het juiste protocol was. De diabetesverpleegkundigen hebben in samenwerking met de internisten alle protocollen gescreend en onder het beheer van de diabetesverpleegkundigen gebracht. Ze zijn nu voor elke zorgverlener in het ziekenhuis makkelijk te vinden.



Jaarverslagen downloaden

Verantwoording over de kwaliteit van onze zorg, medische prestaties en financiën leggen we af in ons maatschappelijk- en financieel jaarverslag 2009, dat is te downloaden vanaf onze website www.geldersevallei.nl en via www.jaarverslagenzorg.nl.

De prestatie-indicatoren 2009 zijn te bekijken op de website www.ziekenhuizen transparant.nl.





11. MAATWERK CYTOSTATICA KUREN

De patiëntveiligheidsprijs 2009 ging naar de afdeling oncologie en de apotheek. Zij werken op innovatieve wijze samen rondom patiënten die cytostatica nodig hebben. Met een digitaal planningssysteem wordt het plannen, bereiden en toedienen van de chemokuren goed op elkaar afgestemd. Hierdoor is de kwaliteit en patiëntveiligheid gegarandeerd. Vanaf het moment dat de specialist het recept voorschrijft tot het toedienen van de medicatie is het proces tot op het uur gepland. Het project is uniek in Nederland.

**Maatwerk
cytostaticakuren**





Medische staf

(per 31-12-2009)

Anesthesiologen (11) >> M. van der Beek, B. Bertina, B.A.J.M. van Druenen, E.A. Frowijn, A. Heijmer, H.K. Jap-A-Joe, J.J. Klaver, H.J. Lourens, mw. E.M. Reusen-Bijsmans, dr. D.G. Snijdelaar en P.J. Zwaan.

Arts voor verstandelijk gehandicapten (buitengewoon stafid) (1) >> W.J. Braam.

Arts-microbiologen (4) >> Mevr dr. E.G. van Lochem (medisch immunoloog), mw. dr. M.K.E. Nohlmans-Paulssen, dr. B. Postma en dr. M.A. Schouten.

Cardiologen (6) >> Mw.dr. A. Dall'Agata, F.R. den Hartog, P.M. van Kalmthout, T.T. van Loenhout, H.J. Schaafsma en dr. M.J. van der Veen.

Chirurgen (12) >> F.D. Boekhoudt, mw. dr. A.M. Bosch, J.P. van Dijk, J. Kroeze, Ph.M. Kruyt, dr. J.H.C. Kuijpers, dr. R.M.H.G. Mollen, dr. E.D. Ponfoort, dr. W.K. de Roos, dr. C. Sietses, J.E.M. Sybrandy en C. van der Waal.
Dermatologen (6) >> Dr. W.P. Arnold, mw. dr. L.M. de Jong-Tieben, mw. dr. S.L.E. Pfeifer, mw. A.C. Rönnaau, A.J. van 't Veen en mw. A.M.E. Visser- van Andel.

Geriaters (4) >> Mw. A.M. Aarts, mw. R. Bogers, A. Janse en mw. D.C.M. Verheijen.
Gynaecologen (10) >> G. Boogaard, mw. dr. E.H. Hopman, P.J.H. van Kempen, C.W.D.A. Klapwijk, dr. H.J. Kwikkel, mw. R. Laan, dr. R.A.K. Samlal, dr. E. Scheenjes, P. van de Weg en dr. M.J.N. Weinans.
Intensivisten (5) >> M.A.W. van Iperen, R. Schellaars, mw M.S. van der Steen, D.H.T. Tjan en dr. A.R.H. van Zanten.
Internisten (11) >> E. Balk, dr. J.D. Banga, dr. G.W. Feith, dr. H.K. van Halteren, M. den Hartog, dr. R. Heijligenberg, E.J.F.M. de Kruijf, M.A. Siezenga, mw. dr. G.A. Velders, dr. R.A. de Vries en mw. J. Zeelenberg.
Kaakchirurgen (4) >> Mw. dr.dr. S. Bolouri, M.O. de Lange, F.B.T. Perdijk en dr. P.J. van Strijen.
Kinderartsen (9) >> W.A. Avis, G.J. van der Burg, mw. C.E.M. Drykoningen, dr. J.G. van Enk, mw. G.Ch. de Geus-Francken, mw. dr. A.J. Janse, mw. M. Koppejan-Stapel, P.W. Meijers en T.D. van Mierlo.

Klinisch chemici (3) >> Mw. dr. S.C. Endenburg, mw. dr. ing. C.A. van Kampen en mw. dr. J.M.T. Klein Gunnewiek.
Klinisch fysicus (1) >> Ir. B. Shapiro
Klinisch psychologen (6) >> Mw. S. Asscher-Vleeschhouwer, mw. S. das Does, mw. O. Hamburg, mw. D. van Dort, mw. M. de Lugt, W.J. Roos.
KNO-artsen (5) >> Dr. W.M. Boek, J. Burggraaf, dr. R.M. Cardinaal, dr. M.H.J.M. Majoor en J.W. Sepmeijer.
Longartsen (6) >> D.P.M. de Bruijn, mw. K.T.M. Oud, mw. M. Oudijk, A.J. Verheul, A.C. Verschoof en F.A. Wilschut.
Maag-darm-leverartsen (5) >> Dr. D.J. Bac, dr. J.D. van Bergeijk, N. Mahmmod, dr. J.J. Uil en dr. B.J.M. Witteman.
Neurochirurgen (1) >> P.H.J.M. Elsenburg
Neurologen (5) >> Dr. C. Jansen, dr. P.H.P. Jansen, M.H. Smidt, dr. M.G. Smits en dr. A.J.M. Vos.
Nucleair geneeskundigen (2) >> Mw. Dr. C.D.L. Bavelaar-Croon en dr. J.D.G.S. Kuyvenhoven.



Oogartsen (4) >> R. Koster, R.S. Ramrattan,
W.J.A. de Waal en P.L.W.M. Zuure.

Orthopedisch chirurgen (4) >>
W.J. Beijneveld, W.H. van Helden, J.I. de
Jongen A.J.A.M. Ooms.

Pathologen (2) >> Dr. A.H. Mulder en
dr T.E.G. Ruijter.

Plastisch chirurgen (1) >>
Mw. L.E.F. Halmans.

Psychiaters (buitengewone stafleden) (2) >>
A. de Bruin en dr. J. Spijker.

**(Top)sportartsen (buitengewone stafleden)
(2) >>** Mw. I.E. Gobes-de Punder en
P.C.J. Vergouwen.

Radiologen (11) >> A. van Die,
J.W.L.M. Ermers, E. Florijn, T.S.A. Geertsma,
mw. I.E.M.G. Jung, R.H.A.M. Kneepkens,
S.J Maresch, dr. J.J. Nikken, mw. L.G van der
Plas, G.J. Spaargaren en F.A. Timmer.

Reumatologen (3) >> Mw. dr. E.A.J. Dutmer,
M.J. Rood en dr. J.N. Stolk.

**Revalidatie-artsen (buitengewone stafleden)
(2) >>** Mw. A. Geesken, R.S. Meijer.

Urologen (3) >> A.C. Viddeleer, Jhr. O.B. van
Vierssen Trip en mw. W.C.G. Zonneveld.

Ziekenhuisapothekers (5) >> J. Brogtrop,
mw. M.J.H. Kaal, mw. M. Koopmann,
mw dr. S.C. Marczinski en
Y.G. van der Meer.



Colofon

Het jaarverslag 2009 is een uitgave van
Ziekenhuis Gelderse Vallei

Tekst en eindredactie >> Mirjam Grievink

Productie >> Joke Erasmus-Kooiman

Fotografie >> Ernst-Jan Brouwer

Concept, ontwerp en opmaak >>

Nies en Partners bno, Nijmegen

Ziekenhuis Gelderse Vallei

Afdeling communicatie

Bezoekadres: Willy Brandtlaan 10, Ede

Postadres: Postbus 9025, 6710 HN, Ede

Telefoon: (0318) 43 43 43

E-mail: communicatie@zgv.nl

Internet: www.geldersevallei.nl



www.geldersevallei.nl





