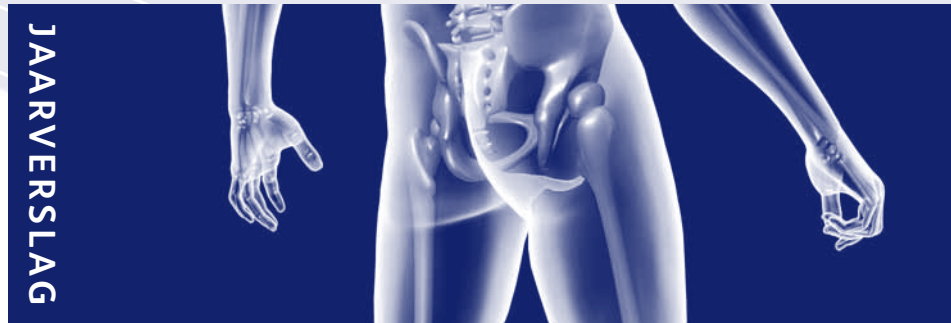




Op zoek naar
verbinding



JAAVERSLAG

2009



Inhoud

Voorwoord	3
Klaar voor de toekomst	4
Bestuurlijk nieuws en promotiesubsidies	5
Tandarts wil vooral praktische cursus	6
Voortdurende behoefte aan bijscholing	8
MRSA, ALS en laserveiligheid	9
Hapklare brokken voor de huisarts	10
Overzicht personeel en vrijwilligers	11
Cursusoverzicht	12
Kerncijfers	13
Financieel overzicht	14

Augustus 2010

Dr. G.J. van Hoytema Stichting
Postbus 89
7500 AB Enschede
053 - 489 24 09
hoytema@div.utwente.nl
www.hoytemastichting.nl

Teksten: Marco Krijnsen
Drukwerk: Ipskamp Drukkers

Voorwoord

De Dr. G. J. van Hoytema Stichting heeft in 2009 enkele belangrijke stappen gezet in haar ontwikkeling. Drie nieuwe commissies zijn het afgelopen jaar begonnen met hun na- en bijscholingsactiviteiten: Verpleging en Verzorging, Gedragsdeskundigen en Zorgtechnologie. Ze zorgen voor een noodzakelijke verbreding van ons totale aanbod. De voorzitters van alle commissies hebben in november met elkaar overleg gevoerd over hun beleid en hun activiteiten. Hieruit bleek dat ze allemaal een zekere verbondenheid voelen binnen onze stichting.

Een aantal jaren geleden hebben we een strategisch plan opgesteld. Daarin staat aangegeven waar we als G.J. van Hoytema Stichting op de middellange termijn naar toe willen. Nu is het tijd om het plan in fasen ten uitvoer te brengen. Hoofdpunten daarin zijn:

- concrete en structurele samenwerking met verschillende instellingen
- uitbreiding van het aantal commissies
- nauwe samenwerking met de opleiding Technische Geneeskunde van de Universiteit Twente.

De laatste twee punten krijgen concreet gestalte in de oprichting van een nieuwe commissie Technische Geneeskunde in 2010.

Het aantal cursisten lag in 2009 lager dan in het jaar ervoor, terwijl de totale hoeveelheid cursussen is toegenomen. Dit komt vooral door het feit dat we te maken hadden met relatief weinig grote congressen, mogelijk verband houdend met de economische crisis. Het in november geplande congres van Geriatrie 'Focus op hygiëne' moest worden uitgesteld naar 2010 in verband met de gevreesde uitbraak van de Mexicaanse griep. Verder zien we vanuit het veld een toenemende behoefte aan meer kleinschalige cursussen, gericht op specifieke doelgroepen. Daar proberen we als stichting op in te spelen. De cursus 'MRSA in de Achterhoek' was daar vorig jaar een mooi voorbeeld van.

In dit jaarverslag komen we uitgebreid terug op de belangrijkste activiteiten, feiten en trends in 2009. De artikelen, interviews en cijfers laten zien dat de Dr. G.J. van Hoytema Stichting een kerngezonde en springlevende organisatie is. Een organisatie met toekomst en ambitie. Een organisatie op zoek naar verbinding tussen commissies, cursisten en externe partijen.

Ik wens u veel leesplezier!

W.P.M. ten Bokkel Huinink-Pelser, directeur



Klaar voor de toekomst

In 2009 is achter de schermen de basis gelegd voor veranderingen binnen de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. Bestuurslid Carrol Terleth, tevens medisch directeur bij Het Roessingh centrum voor revalidatie, legt uit wat we komende jaren mogen verwachten. Het gasthoogleraarschap bijvoorbeeld.

U was vijf jaar lang directeur van de Boerhaavecommissie in Leiden, een collega-instelling van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. Wat zijn de verschillen en overeenkomsten tussen de twee?

‘De Boerhaavecommissie is tien jaar ouder. Ze is nauwelijks gericht op tandartsen en sterker landelijk georiënteerd op huisartsen. Er wordt daar gewerkt met een centrale commissie met hoogleraren op diverse vakgebieden, ze hebben een nauwe band met het LUMC. Bij de Hoytema Stichting zijn de tandartsen juist een belangrijke doelgroep en de huisartsen (nog) niet. Hier kennen we verschillende commissies die verantwoordelijk zijn voor hun aanbod. Hun enthousiasme vind ik opvallend. Vervolgens gaat het erom dat te vertalen naar de cursussen.’

Welke trend ziet u in het cursusaanbod?

‘Er is toenemende behoefte aan kleinschalig onderwijs. Ook wil men praktijkgeoriënteerde cursussen, hands on. Dat is overigens een internationale trend. Er is minder behoefte aan congressen met alleen talking heads, al zullen die nooit helemaal verdwijnen. Wij proberen hier op in te spelen met een praktijkcentrum voor tandartsen in Holten. We houden de ogen open voor praktisch onderwijs aan kleinschalige groepen. Dat kan bijvoorbeeld binnen een skills lab in een ziekenhuis.’

Wat kunnen we de komende jaren verder verwachten van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting?

‘We willen investeren in een beter klimaat voor de gezondheidszorg in Twente. Dat doen we al door het verlenen van subsidies aan promovendi, die als tegenprestatie een cursus voor onze stichting verzorgen. We zullen meer en meer op zoek gaan naar verbinding, samenwerken met andere partijen om hun expertise te gebruiken en de onze te vergroten. Denk aan de overeenkomst die we met Technische Geneeskunde (Universiteit Twente) in 2010 sluiten.’

Nog concrete plannen?

‘We zijn in gesprek met wetenschappers van naam en faam over een tijdelijk gasthoogleraarschap. De bedoeling is dat ze gaan meewerken aan symposia en masterclasses. Het mes snijdt op die manier aan twee kanten. De regio profiteert hiervan, anderzijds kunnen we ons als stichting op die manier nog beter profileren.’



Hoe doet de Dr. G.J. van Hoytema Stichting het in de markt?

‘De markt is een vechtmart geworden, nu de farmaceutische industrie minder in snoepreisjes naar het buitenland doet en zich meer richt op na- en bijscholing in Nederland. De gemiddelde professional in de zorg krijgt wekelijks al gauw vijf tot tien aanbiedingen van cursussen op zijn bureau. Dat we ons tot nu toe goed staande hebben gehouden, is prima. Maar er zijn ook veranderingen nodig. Hoewel die voor de buitenwereld nog niet goed zichtbaar zijn geweest, hebben we daar in 2009 achter de schermen druk aan gewerkt. We hebben daarbij kritisch naar onze eigen organisatie gekeken, hetgeen heeft geleid tot opheffing van de Raad van Advies. We hebben de banden met de commissies aangehaald, gesprekken gevoerd met stakeholders en samenwerking met partners verstevigd of in gang gezet.

Waar staat de stichting over enkele jaren?

‘Ik zie ons eerder als een oplettend volger dan als een voorloper. Als sportliefhebber maak ik graag de vergelijking met het wielrennen. We maken deel uit van de kopgroep, blijven in het wiel hangen en demareren als we daarvoor de kansen zien.’

Raad van Advies heeft werk gedaan

Het bestuur van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting heeft in augustus 2009 besloten tot het opheffen van de Raad van Advies. Het twee leden tellende adviesorgaan kwam gewoonlijk twee keer per jaar bij elkaar om op de diverse terreinen gevraagd en ongevraagd advies uit te brengen. In de praktijk bleek dit van onvoldoende toegevoegde waarde. In 2008 was al besloten om na het vertrek van prof. mr. H. de Jong het aantal leden van de Raad van Advies terug te brengen naar twee.

Binnen een tweetal commissies heeft een personele wijziging plaatsgevonden. In de commissie Geriatrie is voorzitter drs. E. Notenboom opgevolgd door J. Bouwmeester (geestelijk verzorger). Mevr. drs. E. Geers heeft binnen de Apothekerscommissie de plek ingenomen van de vertrokken voorzitter drs. S. Garritsen.

Voormalig bestuurslid en chirurg drs. A. Berkhoudt heeft in 2009 een Koninklijke Onderscheiding ontvangen. De een jaar eerder afgezwaaide voorzitter van de denktank werd - mede op voordracht van onze stichting - Ridder in de Orde van Oranje-Nassau.

In verband met de toegenomen werkzaamheden heeft uitbreiding van het aantal vaste medewerkers plaatsgevonden. Mevr. Ada Marres brengt sinds 1 april 2009 het aantal FTE's van de stichting op 2,6. Zij houdt zich onder meer bezig met de toenemende samenwerking tussen de Dr. G.J. van Hoytema Stichting en de opleiding Technische Geneeskunde van de Universiteit Twente.

Promotiesubsidie werpt vruchten af

Onze stichting kent sinds kort een subsidieregeling voor promovendi. Zij kunnen een geldbedrag van 2.000 euro tegemoet zien voor hun promotie. Als wederdienst verzorgen de gepromoveerden een cursus over hun vakgebied.

De regeling van financiële ondersteuning door de Dr. G.J. van Hoytema Stichting blijkt een succes. In 2009 kon de Dr. G.J. van Hoytema Stichting vier cursussen aanbieden van deskundigen die hun proefschrift hadden afgerond. Neuroloog dr. R. Thijs, chirurg dr. T. Schepers, onderzoeker mevr. dr. T.W. Effing-Tijdhof, researchcoördinator mevr. M.G.J. Brusse-Keizer en oncologisch chirurg mevr. dr. I. van de Ploeg toonden zich gedreven cursusleiders met passie voor hun onderzoeksterrein. Hun cursussen blijken een duidelijke toegevoegde waarde te hebben voor ons totale aanbod.



Tandarts wil vooral praktische cursus

Tandartsen hebben vooral behoefte aan praktijkgerichte, kleinschalige cursussen, zo is gebleken in het afgelopen jaar. 'Met wat ze vrijdag op een cursus zien en horen, willen ze de maandag daarna meteen aan de slag', zegt voorzitter Geert Boenk van de Commissie Tandheelkunde.

Vanwege de vraag naar kleinere cursussen nam de commissie twee jaar geleden een cursuscentrum in Holten in gebruik. Het pand, waarin ook de praktijk van tandarts Klaas van Aken is gevestigd, ontving vorig jaar in de praktijkruimte een groot aantal mondhygiënist en preventie-assistenten voor na- en bijscholing. De laatste groep werd in tien cursusedagen opgeleid om extra handelingen te mogen verrichten, zoals het sealen van kiezen, het verwijderen van tandsteen en het verzorgen van een fluorbehandeling. Ze verdienen daarmee een NMT-licentie. Het theorielokaal van het Holtense cursuscentrum is met wisselend succes gebruikt. Hier werd duidelijk dat tandartsen kritisch zijn bij het kiezen van na- of bijscholing. 'Er is op de markt een enorme concurrentie. Tandartsen kunnen kiezen uit een groot aanbod', zegt commissievoorzitter en tandarts Geert Boenk. 'We zullen dus goed moeten luisteren naar wat men wil. Over het algemeen blijkt overigens dat tandartsen wel zeer te spreken zijn over de onderwerpen en thema's van onze cursussen. Ook de kwaliteit van onze sprekers wordt als goed beoordeeld. Daarnaast vinden we dat de locatie van de cursus dichterbij zou moeten zijn. We gaan in 2010 dus eens kijken of we aan die wens tegemoet kunnen komen.'



Tandartsen bekennen kleur

De jaarlijkse bij- en nascholingsdagen van het Centraal Orgaan Bijzondere Tandheelkunde (COBIJT) mogen zich in een groeiende belangstelling verheugen. Dat kwam aan het licht tijdens de tweedaagse COBIJT-cursus van 25 en 26 september in gebouw “De Vrijhof” op het terrein van de Universiteit Twente. De opkomst van tandartsen en assistenden was boven verwachting.

Het thema van de twee dagen was ‘Kleur’. Het bepalen van kleur op tandheelkundig-klinisch gebied wordt namelijk steeds belangrijker. De opkomst van zirconia, dat de goud-porselein kroon in de toekomst wel eens zou kunnen vervangen kwam uitgebreid aan de orde. Ook het detecteren van kindermishandeling en huiselijk geweld werd aan de kaak gesteld, evenals de vraag wat je moet doen wanneer je als behandelaar of als kliniek in een kwaad daglicht wordt gesteld.

De vereniging COBIJT telt ongeveer 230 leden in het hele land. Ze organiseert ieder jaar de bij- en nascholingsdagen in samenwerking met de Dr. G.J. van Hoytema Stichting.



Beugels tegen slaapapneu

De laatste decennia is er steeds meer aandacht gekomen voor het obstructieve slaapapneusyndroom (OSAS). De slaapaandoening wordt gekenmerkt door frequente hogere luchtwegobstructies tijdens de slaap, met als gevolg overmatige slaperigheid overdag. Een nieuwe behandelmethode is die met mandibulaire repositie-apparaten (MRA's), beugels die de onderkaak tijdens de slaap in een voorwaartse stand houden en daardoor de bovenste luchtwegen verruimen. Bij deze behandelingen is voor tandartsen en tandartspecialisten een belangrijke rol weggelegd.

Over dit onderwerp heeft onze stichting op 9 december de cursus ‘Slaapapneu’ gehouden in het Van Hoytema Cursuscentrum in Holten. De multidisciplinaire cursus was bedoeld voor tandartsen, mondhygiënist, huisartsen, kno-artsen en longartsen. De belangstelling was zo groot, dat is besloten om de cursus in 2010 te prolongeren.



Voortdurend behoefte aan bijscholing

Tandarts Stefanie Naber is vaste klant bij de cursussen van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. Een gesprek over haar vak en de noodzaak van bijscholing.

Hoe ben je in het vak terecht gekomen?

‘Toen ik twaalf of dertien was, wist ik al dat ik tandarts wilde worden. De combinatie van het medische en het precisiewerk heeft me altijd al aangesproken. Ik wilde graag een beroep waarin ik met mijn handen bezig kon zijn.’



Was het makkelijk om een eigen praktijk te beginnen?

‘Tijdens de studie leerde ik mijn man kennen, die een jaar boven mij zat. We zijn na ons afstuderen allebei eerst gaan werken in een praktijk in Enschede, niet dezelfde overigens. Toen kwam een praktijk in Hengelo vrij en hebben we besloten om die over te nemen. Dat is inmiddels zo’n elf jaar geleden. We zitten hier nu met twee tandartsen, twee tandartsassistenten en twee preventieassistenten.’

Verveelt dat niet, als man en vrouw in dezelfde praktijk?

‘Nee, hoor. Eigenlijk werken we niet echt gezamenlijk. We hebben allebei onze eigen patiënten in onze eigen ruimte. Natuurlijk zie je elkaar in de pauzes en overleg je geregeld even op de gang met elkaar. Maar verder doen we ons eigen ding.’

Gaat het thuis nog wel eens ergens anders over dan het tandartsenbestaan?

‘Ja, gelukkig wel. Het gaat eigenlijk alleen maar over andere zaken. Ik heb helemaal geen zin om dan voortdurend over ons werk te praten. En mijn man denkt er net zo over.’

Is er de afgelopen tien jaar veel veranderd in de tandheelkunde?

‘Er is eigenlijk voortdurend sprake van nieuwe ontwikkelingen, vooral op het gebied van materiaal en technieken. We hebben natuurlijk de overgang van amalgaam naar composiet gehad, maar ook heeft de vezelverankering haar intrede gedaan. Het is echt noodzakelijk om op de hoogte te blijven van de laatste stand van zaken. Ik zelf ga zeker een aantal keren per jaar naar een cursus of themavond. Ik vind het interessant om van een kaakchirurg te horen waarmee hij elke dag te maken heeft, wat hij zoal tegenkomt. Dat is voor mij een verrijking.’

Het aanbod van cursussen van diverse aanbieders is groot. Hoe maak je daarin een keuze?

‘Ik kijk vooral naar wie de docent is. Wat heeft hij of zij gedaan? Iemand als emeritus hoogleraar Abraham-Inpijn bijvoorbeeld, van haar weet je dat ze hele leuke cursussen geeft. Als je daar niet snel bij bent, zit het vol. Nee, afstand is voor mij niet zo’n probleem. Dichtbij is natuurlijk handiger, maar de kwaliteit van een cursus geeft voor mij de doorslag. De Dr. G.J. van Hoytema Stichting heeft daarin wel een naam.’

Nog verzoeknummers richting de stichting?

‘Een cursus EHBO of Bedrijfshulpverlening voor ons hele team, zodat iedereen in onze praktijk weet hoe te handelen in noodsituaties. Misschien is dat een bruikbaar idee. Ik zou het wel toejuichen in ieder geval.’

‘ALS een gevangenis’

‘ALS een gevangenis...?’ luidt de intrigerende titel van een toneelstuk over de spierziekte ALS. De bijzondere productie heeft onze stichting samen met Het Roessingh centrum voor revalidatie georganiseerd op 10 oktober 2009.

‘ALS een gevangenis’ is geschreven door Erik Pasker, bij wie de spierziekte ruim zes jaar geleden werd geconstateerd, helaas is hij inmiddels overleden.

Hij schreef het toneelstuk om zijn lotgenoten een steun in de rug te geven en te laten zien dat het leven ook met ALS nog de moeite waard kan zijn. Het geeft inzicht in de emotionele en praktische problemen waarmee ze te maken krijgen. De productie werd opgevoerd door theatergroep Bladder en vrienden van de schrijver. Reinout van Vliet, revalidatiearts van Het Roessingh, hield vooraf een korte inleiding.



MRSA in de Achterhoek

MRSA zorgt in de gezondheidszorg binnen en buiten ziekenhuizen voor steeds meer problemen. Met name in de Achterhoek komt de zogenoemde veterinaire of varkens-MRSA veelvuldig voor. Onder leiding van dr. M. Smeets, internist bij het Kon. Beatrix Ziekenhuis in Winterswijk, werd daarom een cursusavond gehouden in Winterswijk. Microbiologen vertelden tijdens deze bijeenkomst over de omvang van de problematiek en presenteerden resultaten van MRSA-onderzoek in Winterswijk. Ook gingen ze in op de vraag welke maatregelen de verspreiding van multiresistente bacteriën effectief kunnen blokkeren en welke problemen zich daarbij voordoen. De cursus was bedoeld voor huisartsen, medisch specialisten en arts-assistenten. Vooral vanuit de Achterhoek was er grote belangstelling voor het onderwerp.

De gevaren van laser

De mogelijke gevaren bij laserbehandelingen vormen een actuele kwestie, zeker sinds de Inspectie voor de Volksgezondheid hierover aan de bel heeft getrokken. Alle reden dus voor een minisymposium over dit onderwerp, bij de Ziekenhuisgroep Twente in Hengelo op 15 april. Aan bod kwamen de laatste inzichten over veilig lasergebruik, mede dankzij de door Medisch Spectrum Twente ingestelde laserveiligheidscommissie.

De doelgroep van het symposium ‘Laserveiligheid – hoezo? Geen vuiltje aan de lucht?’ was breed: medisch specialisten, arts-assistenten, co-assistenten, verpleegkundigen en OK-assistenten, klinische fysici, medische technici, leidinggevend van lasergebruikende afdelingen. Veel technici waren aanwezig. Het aantal medisch specialisten op het symposium bleef wat achter bij de verwachting.

De Dr. G.J. van Hoytema Stichting ziet het als haar taak om de komende tijd ook deze groep medici te interesseren voor dit belangwekkende onderwerp.

‘Hapklare brokken’ voor de huisarts

Van Eindhoven tot Enschede. Zo heet de populaire basis cursus Elektrocardiografie (ECG) van Patrick Verhorst, cardioloog bij het Medisch Spectrum Twente. Hij geeft praktische handvatten en serveert aan het einde borrelhapjes.

U wordt gezien als een geboren docent. Begrijpt u waarom?

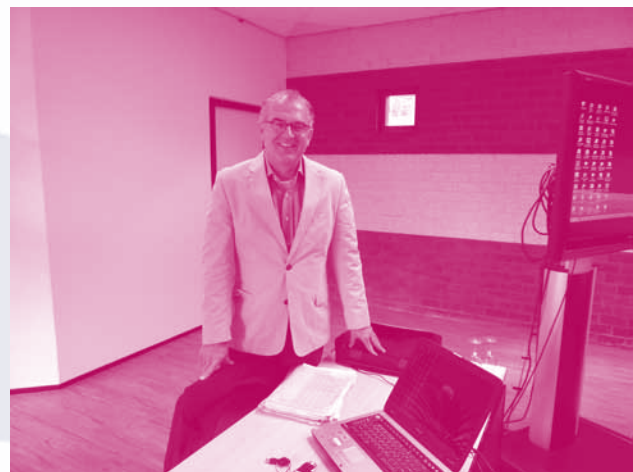
‘Ach, ik heb het altijd leuk gevonden om cursussen en lessen te geven, zelfs toen ik nog aan de VU in Amsterdam studeerde. Deze cursus doe ik al meer dan tien jaar voor de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. Het is best vermoeiend om het naast je werk te doen, maar geeft aan de andere kant ook heel veel energie. Als je ziet hoe een groep reageert en je hebt het gevoel dat je de klas een beetje optilt, dat geeft een goed gevoel. Ik noem dat het Hoytema-gevoel.’

Waarom een cursus over ECG?

‘Veel huisartsen kunnen tegenwoordig zelf een ECG maken, maar weten niet altijd hoe ze die moeten interpreteren. Ik kan me dat ook goed voorstellen, ze moeten van zoveel dingen verstand hebben. Van de pil, hoofdpijn, ogen, maag, noem maar op. Hartproblemen kunnen levensbedreigend zijn, want van een hart heb je er maar één. Vandaar dat de cursus denk ik zo populair is. Eén tot twee keer per jaar wordt de cursus gegeven en tot nu toe zit-ie telkens vol met 20 tot 30 deelnemers. Dat zijn overigens niet alleen huisartsen en bedrijfsartsen, maar ook co-assistenten, doktersassistenten en nurse practitioners.’

Wat kan een cursist verwachten?

‘Ik hou het heel praktisch en interactief. Ik probeer me te verplaatsen in bijvoorbeeld een huisarts die een patiënt ergens thuis drie hoog achter bezoekt. Wat wil hij of zij weten, waar heb je iets aan? Er is dus veel herkenning. Vier aspecten van de cardiologie komen steeds terug in de cursus: kortademigheid, pijn op de borst, hartkloppingen en duizeligheid. Het gaat erom om die klachten goed te interpreteren aan de hand van een ECG. Ik probeer handvatten aan te reiken, hapklare brokken. Ik kom met voorbeelden uit mijn dagelijkse cardiologische praktijk en probeer die zoveel mogelijk te vertalen naar de huisartsenpraktijk. Het is op die manier een uitwisseling van kennis en ervaring. Ook ik zelf steek er wat van op, wat huisartsen zelf tegenkomen bijvoorbeeld.’



De cursus sluit af met een examen. Is dat niet zwaar?

‘Dat valt heel erg mee. Het examen op de zevende en laatste avond bestaat uit twintig meerkeuzevragen en tien ECG’s ter beoordeling. Als de cursisten ze hebben gemaakt, gaan ze naar de bar voor een drankje en hapjes. Ondertussen kijk ik de examens na. Dat gebeurt allemaal in een ontspannen sfeer. In principe slaagt iedereen, het moet wel leuk blijven. Ze hebben er immers hard voor gewerkt en dat wordt gewaardeerd.’

Helpt zo’n cursus?

‘Het is zo dat kennis vrij snel kan wegzakken, als een huisarts weer wordt in beslag genomen door de dagelijkse dingen. Daarom is er ook een opfriscursus. Ik hoop wel dat cursisten op een dag zeggen: Harttritmestoornis? Oh ja, Verhorst zei er dit en dat over.’

Welke reacties krijgt u?

‘Aan het einde van de cursus merk ik dat deelnemers en ook ikzelf iets geleerd hebben waarmee we verder kunnen en dat doet deugd. Cursisten vinden het interessant, ook omdat het interactief is. Ik draai niet alleen een serie dia’s af waarbij iedereen – ik zelf ook – in slaapt valt. Bijna iedereen komt dan ook alle zeven avonden trouw. Ik ga dus nog wel even door met deze cursus.’

Personeel en vrijwilligers

PERSONEEL

De huidige personeelsleden zijn:

Mevr. W.P.M. ten Bokkel Huinink-Pelser, directeur
Mevr. A.A. Marres-de Boer, beleids- en algemeen medewerker
Mevr. M.G. Brandenbarg-Kalwij, cursuscoördinator
Mevr. H. van der Veer, cursuscoördinator
Mevr. J. Voogseerd-Meijer, administrateur

VRIJWILLIGERS

BESTUUR

Prof. dr. G. Zilvold, revalidatiearts, voorzitter
Drs. C.M.A.G. Dijkers, oud-bestuurder ziekenhuizen, secretaris/penningmeester
Drs. G.H. Boenk, tandarts
Prof. dr. M.J. IJzerman, opleidingsdirecteur gezondheidswetenschappen Universiteit Twente en strategisch adviseur College van Bestuur UT t.a.v. healthcare & technology
Drs. C. Boom, adviseur Raad van Bestuur Saxion Hogescholen
Dr. C. Terleth, medisch directeur van Het Roessingh centrum voor revalidatie

RAAD VAN ADVIES

Drs. H.W.G.M. Benneker, oud-secretaris Raad Gezondheids Onderzoek
Prof. dr. M.A.J. Eijkman, tandarts

DENKTANK

Drs. H. Gnodde, gynaecoloog
Drs. H.A. Reinders Folmer, huisarts
Drs. E.W.M.A. Ausems, sociaal geneeskundige
Dr. C. Ticheler, nucleair geneeskundige
Dr. J. Roorda, epidemioloog
Dr. B. van Driel, chirurg
Dr. G. van der Sluijs Veer, klinisch chemicus
Prof. dr. J. van der Palen, epidemioloog
Drs. J.W. Popma, ziekenhuisapotheker

COMMISSIE TANDHEELKUNDE

Drs. G.H. Boenk, tandarts, voorzitter
Drs. H.F.J. de Bont, tandarts
Drs. B. Witsenburg, kaakchirurg
Drs. R.B.G. Horsthuis, kaakchirurg
Drs. K. van Aken, tandarts
Drs. A.T. Meijs, tandarts
Drs. H.J. Arke, tandarts
Mevr. drs. J.M. ten Dolle, tandarts
Drs. S.G.H. Haufe, orthodontist
Mevr. J.B.M.A. Ponsioen, mondhygiënist
Mevr. M.A.C. Kroep, mondhygiënist

COMMISSIE GERIATRIE

Drs. E. Notenboom, specialist ouderengeneeskunde, voorzitter
Drs. J. Meinsma, GZ psycholoog
Dhr. G. Kanne, beleidsmedewerker
Mevr. R. Vedders, geestelijk verzorger
Dhr. J. Bouwmeester, geestelijk verzorger
Mevr. drs. M.A. Vermaas, specialist ouderengeneeskunde
Mevr. M. van Bruggen, muziektherapeut
Mevr. drs. H. Berger, GZ psycholoog
Drs. I.E. Waardenburg, specialist ouderengeneeskunde

APOTHEKERSCOMMISSIE

Drs. S. Garritsen, apotheker, voorzitter
Mevr. drs. M. Gelevert-Haas, apotheker
Mevr. drs. E. Geers, apotheker
Mevr. drs. R. Jurgens, apotheker
Mevr. drs. C. Jansen-Olimulder, apotheker
Drs. J.W. Popma, ziekenhuisapotheker
Drs. P.M. Komduur, apotheker

MEDISCH-SPECIALISTENCOMMISSIE

Drs. J.J.W. Prick, neuroloog, voorzitter
Mevr. drs. C.G.M. Warmerdam, revalidatiearts
Dr. B. Mulder, microbioloog
Mevr. drs. I.A.A. van Zon, gynaecoloog
Mevr. drs. M. Smeets, oncologisch hematoloog
Ir. M. Lansbergen, klinisch fysicus
Mevr. dr. G. Meins, orthopeed
Drs. M. Lutke Holzik, chirurg
Mevr. drs. C.H. Lunter, psychiater
Drs. F. Bosman, psychiater

HBO-COMMISSIE

Drs. P. Nijhof, bewegingswetenschapper en fysiotherapeut, voorzitter
Mevr. M.J. de Groot-Bos, verloskundige
Dhr. M. Gorter, fysiotherapeut
Mevr. L. Endeman, ergotherapeut
Mevr. W. de Groot-Wevers, kinderverpleegkundige
Mevr. C. te Winkel, logopedist
Dhr. G. van de Vegte, maatschappelijk werkende
Dhr. S. Peters, fysio- en manueel therapeut

COMMISSIE ZORGTECHNOLOGIE

Dhr. L. Huttenhuis, directeur Productie
Prof. dr. J.S. Rietman, revalidatiearts
Ir. M.D. Lansbergen, klinisch fysicus
Dr. ir. E.E. Kunst, directeur Vrest
Dhr. W. Seves, orthopedisch schoenmaker

COMMISSIE VERPLEGING EN VERZORGING

Dhr. C.J.H. van den Berg, opleider verpleegkundig en verzorgende beroepen
Mevr. D. Derksen, stafmedewerker zorg
Mevr. drs. M. Methorst, beleidsmedewerker zorgopleidingen
Mevr. drs. T. Takens, docent opleiding verpleegkundigen

COMMISSIE GEDRAGSDESKUNDIGEN

Mevr. drs. M. Derix, klinisch psycholoog
Mevr. dr. K. Schreurs, klinisch psycholoog en hoofddocent UT
Mevr. drs. M. Meijerink, eerstelijns psycholoog
Drs. M.E. Pieterse, psycholoog

CURSUSOVERZICHT 2009

JANUARI	Preventie cursus NMT Cytologie Zitadvies Bloed kruipt waar het niet gaan kan	tandartsassistenten medisch specialisten fysiotherapeuten & ergotherapeuten apothekers
FEBRUARI	MRSA Onder Professoren III RSGO: Jong uitgevallen Ergotherapeutische richtlijn beroerte	huisartsen & medisch specialisten tandartsen bedrijfs- en verzekeringsartsen ergotherapeuten
MAART	Autisme De twintig weken echo JGZ: kind en armoede Syncope (promotiecursus) ECG casuïstiek Xeroxtomie Locale anesthesie Antibiotica Kleine endo cursus Op zoek naar sentinelenode (promotiecursus) Orale pathologie	tandheelkundig team verloskundigen jgz artsen huisartsen & medisch specialisten huisartsen & medisch specialisten tandartsen mondhygiënist & assistenten tandartsen & mondhygiënist tandartsen medisch specialisten
APRIL	Focus op voeding in geriatric SDD op de IC Risicobeheersing I Laserveiligheid	tandartsen & mondhygiënist specialisten ouderen geneeskunde e.a. medisch specialisten tandartsen medisch specialisten
MEI	Van oude mensen, de dingen die voorbij gaan JGZ: Astma en cara Manuele instrumentatie techn. Zitadvies	apothekers jgz artsen tandarts assistenten fysiotherapeuten & ergotherapeuten
JUNI	De kracht van (h)erkenning Psychotherapie en ouderen Tandheelkunde op locatie RSGO: diabetes en werk	huisartsen psychologen tandartsassistenten bedrijfs- en verzekeringsartsen
JULI	Ultrasone techniek Tandheelkunde op locatie	tandartsassistenten tandartsassistenten
SEPTEMBER	Preventie cursus NMT Tandheelkunde op locatie Locale anesthesie Kleine endo cursus Imaginatie en relaxatie Tandheelkunde op locatie RSGO: Whiplash: Belastbaarheid en re-integratie Cobijlt: Kleur Endodontische herbehandeling	tandartsassistenten tandartsassistenten mondhygiënist & assistenten tandartsen tandartsen tandartsassistenten bedrijfs- en verzekeringsartsen tandartsen en assistenten tandartsen
OKTOBER	Supragingivale reiniging Oncologie Intra art.calcaneus fractuur (promotiecursus) ALS een gevangenis...? Intend: persoonlijkheidsstoornis Basiscursus ECG	tandartsassistenten tandartsen medisch specialisten multidisciplinair bedrijfsartsen huisartsen
NOVEMBER	Fixatie en separatie Endo in de weekenddienst JGZ: Voorlichtingskunde Het zijn de hormonen Gemutileerde gebit Zitadvies Risicobeheersing 2 Huiselijk geweld COPD (promotiecursus) RSGO: Culturele diversiteit en arbeid	medisch specialisten tandartsen jgz artsen apothekers tandartsen fysiotherapeuten & ergotherapeuten tandartsen huisartsen multidisciplinair bedrijfs- en verzekeringsartsen
DECEMBER	Slaapapneu Thoraxchirurgie XI	tandartsen & huisartsen longartsen en chirurgen

KERNCIJFERS OVER 2009

OVERZICHT AANTAL CURSISTEN

	2007	2008	2009
Tandheelkunde	919	741	964
Geriatric	115	137	181
Apothekers	72	38	104
Medisch specialisten	405	524	442
Huisartsen	173	63	69
Sociale geneeskunde	420	585	442
HBO	531	734	208
Overigen	179	172	140 (promoties)
TOTAAL	2814	2994	2550

OVERZICHT AANTAL CURSUSSEN

	2007	2008	2009
Tandheelkunde	17	21	30
Geriatric	1	2	3
Apothekers	2	1	3
Medisch specialisten	5	4	6
Huisartsen	4	2	3
Sociale geneeskunde	7	9	8
HBO	5	8	4
Overigen	2	1	4 (promotie cursussen)
TOTAAL	43	48	61

BALANS PER 31 DECEMBER 2009 (in euro's)

	31-dec-09	31-dec-08
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa		
Inventaris	3.180	3.615
Inrichting cursuscentrum	<u>6.580</u>	<u>14.459</u>
	9.760	18
VLOTTENDE ACTIVA		
Voorraden	6.450	8.200
Kortlopende vorderingen		
Debiteuren	16.160	15.876
Belastingen en sociale lasten	3.833	1.088
Overige vorderingen	<u>16.252</u>	<u>27.198</u>
	36.245	44.162
Liquide middelen	<u>725.001</u>	<u>727.015</u>
	<u>777.456</u>	<u>797.451</u>

EXPLOITATIEREKENING OVER 2009

	2009	Begroot 2009	2008
Opbrengsten			
Cursusgerelateerde bijdragen:			
Bijdragen deelnemers	442.370	499.000	482.549
Overige bijdragen	<u>79.702</u>	<u>70.000</u>	<u>64.678</u>
	522.072	569.000	547.227
Wetenschappelijk onderzoek/ publicatie	8.100	23.500	5.382

	31-dec-09	31-dec-08
EIGEN VERMOGEN	680.925	719.099
KORTLOPENDE SCHULDEN		
Crediteuren	28.345	9.181
Belastingen en sociale lasten	6.949	5.866
Overige schulden	<u>61.237</u>	<u>63.305</u>
	96.531	78.352
	<u>777.456</u>	<u>797.451</u>

	2009	Begroot 2009	2008
Kosten			
Directe cursuskosten	316.358	310.000	326.241
Voorziening lustrum			47.210
Onderwijskundige instelling			
Intensivering samenwerking		3.000	
Bureaunkosten:			
Personeelskosten	158.908	148.000	138.792
Huisvestingskosten	31.364	33.000	30.712
Verkoopkosten	2.495		772
Afschrijving inventaris	10.652	10.000	9.196
Algemene kosten	<u>59.500</u>	<u>55.000</u>	<u>56.674</u>
	579.277	559.000	609.597
Exploitatiesaldo	-65.305	-13.500	-67.752
Financiële baten en lasten	<u>27.131</u>	<u>32.000</u>	<u>33.431</u>
Exploitatieresultaat	<u>-38.174</u>	<u>18.500</u>	<u>-34.321</u>

