



Veertig jaar en verder



JARVERSLAG

2008



Inhoud

Voorwoord	3
Veertig jaar: dat moet gevierd!	4
Het succes van 'Onder professoren'	6
Cursussen en mutaties	7
Flauwvallen staat op de kaart	8
Wonen en psychiatrie	9
Tandartsen op de boerenkar	9
Cursus is meer dan punten scoren	10
Personeel en vrijwilligers	11
Cursusoverzicht	12
Kerncijfers	13
Financieel overzicht	14

Augustus 2009

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
Vormgeving: Paul Scheurink
Drukwerk: Ipskamp Drukkers

Voorwoord

Het jaar 2008 stond in het teken van ons veertigjarig bestaan. Met extra activiteiten hebben we dat jubileum op gepaste wijze gevierd. Maar we hebben ook nadrukkelijk onze blik vooruit gericht en ons cursusaanbod kritisch tegen het licht gehouden.

De Dr. G.J. van Hoytema Stichting biedt steeds meer cursussen aan, een jarenlange trend die zich blijft voortzetten. We zien daarbij een groeiende behoefte aan kleinschalige, specialistische cursussen voor groepen van zo'n twintig deelnemers. Dat lijkt logisch, omdat bijvoorbeeld de algemeen chirurg van vroeger niet meer bestaat. Er heeft vergaande specialisering plaatsgevonden in onder meer vaatchirurgie en neurochirurgie.

Anderzijds willen we graag multidisciplinaire cursussen in ons programma houden, omdat verschillende specialismen in de praktijk nu eenmaal met elkaar te maken hebben. We doen dat dus, maar lopen wél tegen praktische problemen aan. Tijdens een congres over Parkinson bijvoorbeeld zouden verschillende disciplines aan bod moeten komen: neurologie, logopedie, ergotherapie, fysiotherapie. Toch zul je er weinig neurologen tegenkomen, omdat zij te weinig van hun vakgebied denken terug te vinden. In dat spanningsveld proberen we als stichting te komen tot een goede balans in ons cursusaanbod.

De nauwere samenwerking tussen de Dr. G.J. van Hoytema Stichting en de Universiteit Twente zal in dat aanbod meer merkbaar worden. Een van de mogelijkheden is het verzorgen van post-academische cursussen in het nieuwe Experimental Centre of Technical Medicine. Hier liggen voor ons kansen. Daarnaast wordt een commissie gedragsdeskundigen gevormd voor de ontwikkeling van cursussen voor deze nieuwe doelgroep.

Tot slot valt in dat opzicht ook het nodige te verwachten van de nieuwe commissie Verpleging en Verzorging. Helaas is het nog altijd niet gelukt om een huisartsencommissie van de grond te krijgen. Het is een vurige wens van ons, want deze medische beroepsgroep mag eigenlijk niet ontbreken bij de Dr. G.J. van Hoytema Stichting.

Wij willen immers niet alleen terugblikken, maar ook vooruitkijken!
Ik wens u een goed jaar toe.

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



Veertig jaar: dat moet gevierd!

De Dr. G. J. van Hoytema Stichting werd op 14 augustus 1968 opgericht, als eerbetoon aan de twee jaar eerder overleden Enschedese neurochirurg.

In 2008 vierde de stichting haar jubileum met een bijzonder lustrumcongres.

Het lustrumcongres vond plaats op vrijdag 19 september 2008 in het Enschedese bioscoop-complex Cinestar en op de campus van de Universiteit Twente. Het was bedoeld voor alle secties binnen de Dr. G.J. van Hoytema Stichting: HBO, de apothekers, de verpleeghuisartsen, de medisch specialisten en tandheelkunde. Het gezamenlijke thema van de dag was: 'Veroudering, vernieuwing en technologie'. Dick Berlijn, voormalig commandant der strijdkrachten, trad op als dagvoorzitter. Hij trok in zijn inleiding een mooie parallel tussen de cockpit en de operatiekamer. Zijn boodschap: de hiërarchie in het leger zou meer in de chirurgie zichtbaar mogen zijn.

Prof. dr. Anne van der Meiden, emeritus hoogleraar Communicatiewetenschappen, hield daarna een betoog over het imago van ouder worden. Hij stelde voor dat de stichting een interdisciplinair onderzoek zou moeten starten om erachter te komen welke imago's van ouder worden invloed hebben op bijvoorbeeld politieke beslissingen, toerisme, consumptie in het algemeen, mediabeelden, beeldende kunst en architectuur. Ook gaf Van der Meiden nog een raad mee aan 'een vitale stichting op leeftijd'. 'Denk aan die uitvinder die met een knijpkat in de hand ineens beseft dat je niet alleen met je duim, maar ook met je voeten stroom kon opwekken: je moet blijven lopen om zelf je energie op peil te houden!'

Na het gezamenlijke ochtendprogramma volgden de secties 's middags hun eigen weg met een programma op maat rondom het thema van de dag. Tandheelkunde ging in op veroudering van het jonge gebit en verjonging van het oudere gebit.

De medisch specialisten kozen als uitgangspunt de dure farmaceutische verstrekkingen.

Geriatric behandelde onder meer de rol van technologische oplossingen (domotica) bij het zelfstandig wonen van ouderen.

HBO belichtte het contact met de patiënt nu en in de toekomst.



Dagvoorzitter Dick Berlijn (links), voormalig commandant der strijdkrachten, en spreker Anne van der Meiden (midden), emeritus hoogleraar Communicatiewetenschappen, nemen het lustrumcongres door met klinisch fysisch Michaël Lansbergen.



Wie was Van Hoytema?

Onze stichting heeft in de afgelopen veertig jaar landelijke faam verworven in de medische wereld. Maar over de naamgever is minder bekend. Wie was nu eigenlijk Gerard Johan van Hoytema? Verpleeghuisarts dr. L.A. Quak dook in het verleden en schreef voor het lustrum een boekje over de Enschedese neurochirurg. Gerard Johan van Hoytema, geboren in 1915 in het toenmalige Batavia (Jakarta), volgde na zijn studie geneeskunde een opleiding tot algemeen chirurg in het Gemeente Ziekenhuis in Arnhem. Daarna werkte hij enkele jaren in Nederlands-Indië.

De opleiding tot neurochirurg kreeg hij in het Wilhelmina Gasthuis te Amsterdam.

In 1953 vestigde Van Hoytema zich in Enschede en was daarmee de eerste neurochirurg in Twente. Hij zou daarna veel wetenschappelijke publicaties schrijven voor tijdschriften, onder meer over glioma cerebri (hersentumor), hydrocefalus (waterhoofd) en de behandeling van tumoren in het ruggenmerg. Ook ontwierp hij samen met anderen een stereotactisch apparaat om bij Parkinson-patiënten diepgelegen hersendelen te kunnen uitschakelen.

Gerard Johan van Hoytema overleed in 1966 aan de gevolgen van een hartinfarct. Hij gold als een medicus met een vooruitziende blik, die al snel de meerwaarde zag van samenwerking op medisch-technisch gebied.



Medewerkers, vrijwilligers en oud-vrijwilligers vierden het veertigjarig bestaan van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting op 18 september met een feestavond in de Faculty Club, op het terrein van de Universiteit Twente.

Het succes van ‘Onder professoren’

Prof. dr. Michiel Eijkman is de man achter ‘Onder professoren’, het succesvolle congres voor tandartsen. Ook is de emeritus hoogleraar sociale tandheelkunde lid van de Raad van Advies van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. ‘Tandartsen zijn erg kritisch. Daar moet je rekening mee houden.’



Het leek voormalig tandarts Michiel Eijkman wel een aardig idee. Laat zes professoren op een leuke manier vertellen over de laatste ontwikkelingen in hun vakgebied. Nodig de tandartsen uit het hele land uit. En zorg voor interactie met het publiek. De formule bleek vanaf het begin aan te slaan. In 2007 kwamen zo’n 70 tandartsen naar ‘Onder professoren’. Een jaar later was dat aantal al meer dan verdubbeld: 150. In 2009 zaten 180 bezoekers in de collegezaal. Alle reden om door te gaan met de cyclus.

Voor wie er nog niet is geweest: hoe ziet de formule van ‘Onder professoren’ eruit?

‘Elke professor begint met het stellen van vier meerkeuzevragen. Het publiek moet via een stemkastje antwoord geven. Daarna laat de spreker een aantal patiënten voorbij komen en gaat hij aan de hand van illustraties in op de huidige en toekomstige stand van zaken in zijn vakgebied. Na afloop worden de vier vragen nog een keer gesteld en is er discussie. Zo wordt iedereen geprikkeld om na te denken en op te letten.’

Wat is de basis van het succes?

‘Ik denk dat de onderwerpen zeer gevarieerd zijn. Ze gaan over concrete zaken waar de tandarts iets aan heeft in de nabije toekomst. Bijvoorbeeld over tandvleesziekte in relatie tot andere ziektes. Zo kun je straks suikerziekte in de mond ontdekken. Of over het stimuleren van botgroei, de mogelijkheden van implantaten en de relevantie van stamcellenonderzoek. Alles direct gerelateerd aan het werk van een tandarts.’

Zijn tandartsen daarvoor naar Enschede te krijgen?

‘Absoluut. Ze komen echt uit het hele land. Van Vlissingen tot Maastricht. Sommigen blijven er zelfs voor overnachten. Tandartsen zijn vooral geïnteresseerd in praktisch toepasbare onderwerpen. Daar spelen we op in. Bovendien vinden ze het leuk om jaargenoten te zien. Het sociale aspect van zo’n lezingencyclus of van een cursus is ook heel belangrijk.’

U bent ook lid van de Raad van Advies van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting. Wat houdt die functie in?

‘We zijn eigenlijk een soort denktank, die vrij mag schieten op de beleidsplannen van het bestuur en andere toekomstige ontwikkelingen. Actueel is bijvoorbeeld de kruisbestuiving van technologie en geneeskunde, onder meer aan de Universiteit Twente. Er liggen daar veel mogelijkheden op het gebied van diagnostiek. Philips is er onder andere mee bezig. We kijken hoe we als stichting daarmee om moeten gaan.’

Bemoeit u zich als Raad van Advies ook met het cursusaanbod?

‘Dat is zeker een belangrijk onderwerp. Er is een overvloed aan postacademisch onderwijs in Nederland. De Van Hoytema Stichting heeft een uitstekende naam, maar moet wel haar doelgroep weten te bereiken. Misschien moet je daar wel een marketingdeskundige voor inhuren. Als ik het op tandartsen betrek, weet ik dat de hoge kwaliteit van cursussen essentieel is. Tandartsen zijn koningen en koninginnen op de vierkante millimeter, ze zijn erg kritisch. Als er een verkeerde afbeelding wordt gebruikt tijdens een lezing, heb je al een probleem. Verder moeten cursussen vooral praktisch en actueel zijn.’

Nog even over ‘Onder professoren’: wanneer is het eerstvolgende congres te verwachten?

‘Op vrijdag 5 februari 2010 in Enschede. Die datum kunnen tandartsen alvast in hun agenda zetten.’

Meer cursussen

De Dr.G.J. van Hoytema Stichting verzorgt steeds meer bij- en nascholingscursussen. In 2008 stonden er 59 op het programma, vijf meer dan het jaar ervoor. Het ging vooral om kleinere cursussen en relatief weinig grote congressen, zodat de toename van het aantal cursisten (van 2.814 in 2007 naar 2.994 vorig jaar) iets achterbleef.

Een duidelijke verbetering is de ingebruikname in Holten van een cursuscentrum voor tandartsen. Er zijn hier nu uitstekende faciliteiten voorhanden in de vorm van een praktijkdeel met negen stoelen en twee theorielokalen voor in totaal 40 deelnemers. De commissie tandheelkunde verwacht dat de nieuwe ruimte zal resulteren in een groter en beter cursusaanbod.

De Vereniging Regionaal Sociaal-Geneskundigen Oost (RSGO) vierde op 25 november haar tienjarig bestaan met een bijzondere nascholingscursus. Het thema was 'Ouder worden en (door)werken'.

Als gastspreker trad op prof. dr. Anne van der Meiden, emeritus hoogleraar Communicatiewetenschappen. Hij ging in op leeftijdsbewust beleid in plaats van exclusief ouderenbeleid.

In opdracht van het vijfjarige ALS Centrum Nederland organiseerde de Dr. G.J. van Hoytema Stichting op 8 februari 2008 een groot landelijk symposium 'Als kennis bijeenkomt' over deze zenuw-/spieraandoening. Het vond plaats in congrescentrum De Reehorst in Ede. De nieuwste ontwikkelingen en inzichten ten aanzien van diagnose, behandeling en begeleiding van mensen met ALS stonden centraal.

Vermeldenswaard is verder 'De verbeelding voorbij', een symposium over de revalidatiepraktijk van de toekomst. Gastheer was op 12 december het Enschedese revalidatiecentrum Het Roessingh, dat hiermee zijn 60-jarig jubileum luister bijzette. Aan bod kwamen onder meer nieuwe thuishoortrainingmethoden, teleconsultatie en geavanceerde diagnostiek.



Wisseling van de wacht

Het bestuur van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting heeft in 2008 twee nieuwe leden verwelkomd: mr. drs. Cor Boom (voormalig bestuursvoorzitter van Saxion Hogescholen) en dr. Carrol Terleth (medisch directeur van revalidatiecentrum Het Roessingh). Chirurg drs. Arno Berkhoudt heeft als bestuurslid afscheid genomen. Prof. mr. Huib de Jong is teruggetreden uit de Raad van Advies, die voorlopig blijft bestaan uit twee personen: drs. Hans Benneker en prof. dr. Michiel Eijkman.

Ook de denktank heeft in 2008 te maken gehad met enkele mutaties. De vertrokken voorzitter drs. Arno Berkhoudt is vervangen door gynaecoloog drs. Hans Gnodde. Klinisch chemicus Fred Olthuis overleed op 15 november 2008. Nieuw in de denktank zijn: chirurg drs. Bernhard van Driel, epidemioloog prof. dr. Job van der Palen en klinisch chemicus dr. Gertjan van der Sluijs Veer. Cursuscoördinator tandheelkunde mevr. Marlouke Heerink nam na negen jaar afscheid. Mevr. Hanke van der Veer is haar per 1 oktober 2008 opgevolgd. Verder is in 2008 besloten om het aantal vaste medewerkers van de Dr. G. J. van Hoytema Stichting per 1 maart 2009 te verhogen van 2,25 naar 2,6 FTE, in verband met de toegenomen werkzaamheden.

Flauwvallen staat nu op de kaart

Neuroloog Roland Thijs maakt dankbaar gebruik van subsidieregeling

Neuroloog Roland Thijs kreeg van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting een subsidie van 2.000 euro voor zijn promotie over flauwvallen. Hij is de vierde promovendus die gebruik maakt van deze regeling. Dat was niet voor niets. Thijs haalde er de landelijke media mee en gaf als wederdienst een cursus voor onze stichting.



Het fenomeen flauwvallen heeft tot nu toe weinig aandacht gekregen in de medische wereld, constateert Roland Thijs. Tijd om er iets aan te doen. 'Er zijn veel vormen van wegrakingen, van de onschuldige huis-tuin-en-keuken-variant tot een vorm die zelfs dodelijk kan zijn. Maar ze worden allemaal op één hoop gegooid. Alsof je alle bloemsoorten alleen maar bloem zou noemen. Dat zorgt voor grote verwarring. Je kunt een patiënt die wegvalt door hartritmestoornissen of een epileptische aanval, niet vergelijken met iemand die flauwvalt na een prik of tijdens een popconcert. Toch wordt iedereen door dezelfde medische molen gehaald.' Vier op de tien Nederlanders heeft wel eens last gehad van een onschuldige wegraking, in medische termen syncope genoemd. In zo'n geval staat het hart even stil en schiet de bloeddruk plotseling omlaag. 'Het is geen ziekte, maar een gekke reflex. Je gaat er niet dood aan. Als arts kun je daar eigenlijk niets aan doen. Hoogstens kun je iemand leren om de signalen te herkennen. Als je het voelt aankomen, moet je op tijd gaan zitten of liggen.'

Voor zijn promotie aan de Universiteit van Leiden deed Thijs ook een experiment. Hij liet elf proefpersonen die ooit flauwgevallen waren, hyperventileren. Niemand viel flauw of toonde de aanzet daartoe. 'Het is de angst die zorgt voor de wegraking. Het hyperventileren zelf speelt daarin geen rol. Integendeel: we constateerden dat door het hyperventileren de bloeddruk van de proefpersonen zelfs iets omhoog ging.' Thijs, werkzaam bij de Stichting Epilepsie Instellingen Nederland, vindt dat het onderscheid tussen verschillende vormen van wegraking duidelijker moet worden. In zijn proefschrift doet hij een voorstel tot een classificering. In september 2008

zorgde dat voor veel landelijke aandacht, vanuit zowel de populaire media als de medische wereld. En zijn oproep had al snel effect. 'Zoiets regel je niet van de ene op de andere dag, maar er is sindsdien toch al het nodige in gang gezet', vindt Thijs. Zo gaat de Europese cardiologenvereniging de aanbevelingen van Thijs in haar nieuwe protocol opnemen. Ook de Europese neurologenvereniging voelt wel voor een classificering en heeft daarvoor een werkgroep opgericht.

Voor de neuroloog was de nieuwe subsidieregeling van de Dr. G.J. van Hoytema Stichting een welkome tegemoetkoming in de promotiekosten. Daarnaast was het zijn allereerste kennismaking met de stichting. 'Ik had er nog niet eerder van gehoord, totdat ik de advertentie in Medisch Contact zag staan', zegt Thijs. Dat is inmiddels veranderd. Thijs gaf namelijk als tegenprestatie een cursus over wegrakingen aan een groep Twentse huisartsen en specialisten. 'Vooral huisartsen zien natuurlijk relatief weinig patiënten met een wegraking. Veel minder dan een neuroloog. Dan is zo'n cursus zeer waardevol. Bovendien vind ik het leuk om onderwijs te geven. Het is goed dat er meer aandacht komt voor dit onderwerp.'

Wonen en psychiatrie

'Huisvesting voor een vergeten doelgroep'. Zo heette de conferentie die we als stichting op 13 maart 2008 mochten organiseren voor Wopit (stichting Wonen en Psychiatrie in Twente). De conferentie beoogde duidelijk te maken dat mensen met een psychische stoornis behoefte hebben aan eigentijdse huisvesting inclusief de benodigde zorg. Dagvoorzitter Gijs Wanders leidde deelnemende vertegenwoordigers van gemeenten, woningbouwcorporaties, GGZ-instellingen, ministeries en diverse stichtingen en cliëntenorganisaties door de discussies.



Dagvoorzitter Gijs Wanders (links) met commissielid Eric Rozier (in april 2009 overleden) tijdens de conferentie 'Huisvesting voor een vergeten doelgroep'.

Tandartsen op de boerenkar

Tandheelkunde gaat verder dan het volgen van de laatste technologische ontwikkelingen. Dat bewezen de jaarlijkse bijscholingsdagen van het Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde (CoBijt). Letterlijk en figuurlijk.

Het thema van beide dagen, 26 en 27 september 2008, was 'Basale zaken'. Tandartsen en assistenden werden bijgepraat over behandelkeuzes en primaire diagnostiek. Bijvoorbeeld de cariësgevoeligheid van patiënten die in het hoofd-hals-gebied zijn bestraald. Of de te nemen maatregelen bij geïnfecteerde patiënten. Het is de basis van het handelen.

Maar 'basale zaken' kwamen ook aan de orde bij het bereiken van de uitspanning 't Everlo in het Twentse Rossum, waar vrijdagavond het feest werd gehouden. Omdat de bus een groep deelnemers drie kilometer te vroeg afleverde, dreigde een aantal tandartsen te verdwalen temidden van weilanden en maïsakkers. Een behulpzame boer bood echter uitkomst. Hij reed de gestrande deelnemers op zijn boerenkar alsnog naar de plaats van bestemming.

Cursus is meer dan punten scoren

'Je praat tijdens de lunch bijvoorbeeld met een podotherapeut, heel leerzaam'

Het vak is veranderd, net als de patiënten. Vandaar dat fysiotherapeut Elly Wynia regelmatig gebruik maakt van het aanbod van de Dr. G. J. van Hoytema Stichting. 'Goed om ook eens andere disciplines te ontmoeten.'



Ze heeft zich vroeger wel eens verbaasd over het feit dat bijscholing nauwelijks nodig werd gevonden. 'Er waren collega's die vanwege de kinderen soms tien jaar uit het vak waren geweest. Ze konden van de ene dag op de andere hun werk voortzetten. Dat is toch vreemd? Het is goed dat je nu in vijf jaar tijd telkens je accreditatiepunten met cursussen moet verdienen. Al is het lastig om alles te volgen wat je interessant vindt. Er is zoveel aanbod in nascholing de laatste tijd.' Elly Wynia is nu 27 jaar fysiotherapeut. Ze vormt in Enschede met twee collega's de maatschap FysioTwente, die in totaal zes fysiotherapeuten telt. Ieder heeft zijn eigen specialisme. Voor Wynia zijn dat bekkenfysiotherapie, incontinentietherapie en reguliere orthopedische klachten (in het bijzonder rug-, nek- en schouderklachten). Op haar terreinen heeft ze de afgelopen jaren veel zien gebeuren. Zo meldden zich in de jaren negentig opmerkelijk veel vrouwen met bekkeninstabiliteit. Een trend die daarna weer is afgezwakt. 'In veel damesbladen kon je verhalen lezen over bekkeninstabiliteit', zegt Wynia. 'Iedereen leek er opeens last van te hebben. De media-aandacht heeft volgens mij een belangrijke rol gespeeld, net als dat het geval is geweest bij RSI en whiplash. Ook daar was sprake van een hype.'

Wynia spreekt daarom liever van bekkenpijn. 'Bij elke zwangere vrouw wordt het bekken minder stabiel om de bevalling mogelijk te maken. Dat is een heel natuurlijk proces en hoeft geen reden voor therapie te zijn. Maar structurele bekkenpijnklachten kunnen een probleem vormen dat behandeld moet worden. Het is voor een fysiotherapeut zaak om met een specifieke test vast te stellen wat er precies aan de hand is.'

Een mogelijk gevolg van een bevalling is dat de bekkenbodemspieren zijn verzwakt. Daardoor kunnen jonge vrouwen last krijgen van ongewild urineverlies. Door bewustwording en training van de bekkenbodemspieren kun je die controle herstellen. Het onderwerp stond enkele jaren geleden centraal op een congres van de Dr. G. J. van Hoytema Stichting. Wynia was daarbij aanwezig, evenals bij veel andere congressen.

Cursussen zijn voor Wynia meer dan een middel om de benodigde accreditatiepunten bij elkaar te sprokkelen. 'Je hebt er echt wat aan. Ook daarna, want je krijgt een dikke reader mee met artikelen over het thema plus een literatuurlijst. De meerwaarde zit 'm daarnaast in de ontmoeting met andere disciplines. Bij het congres over voet en enkel heb ik tijdens de lunch uitgebreid gesproken met een podotherapeut, dat is toch leerzaam. Huisartsen, specialisten, mensendiecktherapeuten en ook collega-fysiotherapeuten, je komt ze allemaal tegen.'

Of ze nog een verzoek heeft voor een cursus bij de Dr. G. J. van Hoytema Stichting? 'De boeiendste sprekers vind ik collega's die over nieuwe ontwikkelingen binnen ons vakgebied kunnen vertellen en specialisten die dieper ingaan op nieuwe bijzondere operatietechnieken. Laatst was ik bij een bijeenkomst over osteoporose. Erg interessant. Daar gaan we steeds meer mee te maken krijgen in een vergrijzende samenleving. Het zou een goed onderwerp voor een volgend Hoytema-congres zijn.'

Personeel en vrijwilligers

PERSONEEL

Mevr. W.P.M. ten Bokkel Huinink-Pelser, directeur
Mevr. M.G. Brandenburg-Kalwij, cursuscoördinator
Mevr. H. P. van der Veer, cursuscoördinator
Mevr. J. Voogtsgeerd-Meijer, administrateur

VRIJWILLIGERS

BESTUUR

Prof. dr. G. Zilvold, revalidatiearts en emeritus hoogleraar revalidatie-geneeskunde en technologie aan de UT, voorzitter
Drs. C.M.A.G. Dijkers, oud-bestuurder ziekenhuizen, secretaris/penningmeester
Drs. A.N. Berkhoudt, chirurg
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
Mr. drs. C. Boom, adviseur Raad van Bestuur Saxion Hogescholen
Dr. C. Terleth, medisch directeur van Het Roessingh

RAAD VAN ADVIES

Drs. H.W.G.M. Benneker, oud-secretaris Raad Gezondheids Onderzoek
Prof. dr. M.A.J. Eijkman, tandarts
Prof. mr. H.M. de Jong, College van Bestuur Hogeschool Utrecht

DENKTANK

Dr. H.P. Gnodde, gynaecoloog
Drs. H.A. Reinders Folmer, huisarts
Dr. L.A. Quak, verpleeghuisarts
Drs. E.W.M.A. Ausems, sociaal geneeskundige
De heer E. Rozier, fysiotherapeut (overleden april 2009)
Dr. C. Ticheler, nucleair geneeskundige
Dr. J. Roorda, epidemioloog
Drs. B.A. van Driel, chirurg
Dr. G. van der Sluijs Veer, klinisch chemicus
Prof. dr. J. van der Palen, epidemioloog

COMMISSIE TANDHEELKUNDE

Drs. G.H. Boenk, tandarts, voorzitter
Drs. H.F.J. de Bont, tandarts
Drs. B. Witsenburg, 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, mondhygiëniste
Mevr. M.A.C. Kroep, mondhygiëniste

COMMISSIE GERIATRIE

Drs. E. Notenboom, verpleeghuisarts, voorzitter
Drs. J. Meinsma, GZ psycholoog
Drs. D.E. van Noort, verpleeghuisarts
Mevr. drs. M. Oude Elferink, psycholoog NIP
De heer G. Kanne, beleidsmedewerker
Mevr. R. Vedders, geestelijk verzorger
De heer J. Bouwmeester, geestelijk verzorger
De heer R. Meijer, manager thuiszorg
Mevr. drs. S. Kamara, verpleeghuisarts
Mevr. M. van Bruggen, muziektherapeut
Mevr. drs. H. Berger, GZ psycholoog

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

MEDISCHSPECIALISTENCOMMISSIE

Drs. J.J.W. Prick, neuroloog, voorzitter
Mevr. drs. C.G.M. Warmerdam, revalidatiearts
Dr. B. Mulder, microbioloog
Drs. B.J. Thio, kinderarts
Mevr. drs. I.A.A. van Zon, gynaecoloog
Drs. M. Logtenberg, radioloog in opleiding
Mevr. drs. M. Smeets, oncologisch hematoloog
Ir. M. Lansbergen, klinisch fysicus
Mevr. dr. G. Meins, orthopedisch chirurg

HBO-COMMISSIE

Drs. P. Nijhof, bewegingswetenschapper en fysiotherapeut, voorzitter
Mevr. M.J. de Groot-Bos, verloskundige
De heer M. Gorter, fysiotherapeut
Mevr. M. Beens, oefentherapeut
Mevr. L. Endeman, ergotherapeut
Mevr. W. de Groot-Wevers, kinderverpleegkundige
Mevr. C. te Winkel, logopedist

CURSUSOVERZICHT 2008

JANUARI	Preventie cursus NMT	tandartsassistenten
	RSGO - Rheuma en medicatie	bedrijfsartsen & verzekeringsartsen
FEBRUARI	Onder professoren II	tandartsen
	ALS	multidisciplinair
	Vaardigheidstraining	verloskundigen
	JGZ - Syndromen	JGZ artsen
MAART	Medisch café - Carpaal Tunnel Syndroom	medisch specialisten
	WOPiT	multidisciplinair
	Zitadvies	fysiotherapeuten & ergotherapeuten
APRIL	Focus op bewegen in de ouderenzorg	verpleeghuisartsen & fysiotherapeuten
	Endodontologie	tandartsen
	RSGO - Borderline	bedrijfsartsen & verzekeringsartsen
	Pijnrevalidatie	multidisciplinair
	Mondgezondheid	tanartsassistenten
MEI	Locale anesthesie	mondhygiënist & tandartsassistenten
	ECG opfris	huisartsen
	JGZ - Zwanger en dan?	jeugdgezondheidsartsen
	Zitadvies	fysiotherapeuten & ergotherapeuten
	Röntgen	tandartsassistenten
JUNI	Ingangstoets Preventie cursus NMT	tandartsassistenten
	Parkinson	multidisciplinair
	Orthodontie	tandartsen
	RSGO - Influenza	bedrijfsartsen & verzekeringsartsen
	Med. anamnese	tandartsen & mondhygiënist
	Paro op locatie	tandartsassistenten
	Klin. avond J. vd Meer	tandartsen
SEPTEMBER	Preventie cursus NMT	tandartsassistenten
	Locale anesthesie	mondhygiënist & tandartsassistenten
	RSGO - Alcoholgebruik	bedrijfsartsen & verzekeringsartsen
	Lustrum Dr. G.J. van Hoytema Stichting	multidisciplinair
	Zitadvies	fysiotherapeuten & ergotherapeuten
	Cobijt - Basale Zaken	tandartsen
OKTOBER	Basis cursus ECG	huisartsen, co-assistenten
	Sportfysiotherapie	fysiotherapeuten
NOVEMBER	Ik krijg geen hap door m'n keel	logopedisten
	Psychofarmaca	psychologen
	Inwendige Geneeskunde	tandartsen & mondhygiënist
	Pijnrevalidatie	multidisciplinair
	Interactieve casuïstiek	tandartsassistenten
	Farmacafé apothekers - Verslaving	apothekers
	RSGO - Ouder worden en (door)werken	bedrijfsartsen & verzekeringsartsen
	JGZ - Hoe overleef ik mijn epilepsie?	jeugdgezondheidsartsen
	Supra gingivaal	tandartsassistenten
DECEMBER	Pocket en paro	tandartsassistenten
	Lustrum Het Roessingh	revalidatieartsen e.a.
	Instrumentatietechniek	tandartsassistenten

KERNCIJFERS OVER 2008

OVERZICHT AANTAL CURSISTEN

	2006	2007	2008
Tandartsen	768	919	741
Professionals in de geriatrie	76	115	137
Apothekers	63	72	38
Medisch specialisten	434	405	524
Huisartsen	94	173	63
Sociaal geneeskundigen	445	420	585
HBO'ers	386	531	734
Overigen	904	179	172
TOTAAL	3.170	2.814	2.994

OVERZICHT AANTAL CURSUSSEN

	2006	2007	2008
Tandartsen	12	17	21
Professionals in de geriatrie	1	1	2
Apothekers	2	2	1
Medisch specialisten	4	5	4
Huisartsen	3	4	2
Sociaal geneeskundigen	7	7	9
HBO'ers	5	5	8
Overigen	4	2	1
TOTAAL	38	43	48

BALANS PER 31 DECEMBER 2008 (in euro's)

	31-dec-08		31-dec-07	
VASTE ACTIVA				
Materiële vaste activa				
Inventaris		3.615		5.785
Inrichting cursuscentrum		<u>14.459</u>		<u>14.217</u>
		18.074		20.002
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden				
		8.200		8.650
Kortlopende vorderingen				
Debiteuren	15.876		15.702	
Belastingen en sociale lasten	1.088		1.880	
Overige vorderingen	<u>27.198</u>		<u>25.472</u>	
		44.162		43.054
Liquide middelen				
		<u>727.015</u>		<u>779.850</u>
		<u>797.451</u>		<u>851.556</u>

EXPLOITATIEREKENING OVER 2008

	2008	Begroot 2008	2007
Opbrengsten			
Cursusgerelateerde bijdragen:			
Bijdragen deelnemers	482.549	461.000	443.518
Overige bijdragen	<u>64.678</u>	<u>80.000</u>	<u>62.821</u>
	547.227	541.000	506.339
Wetenschappelijk onderzoek/ publicatie	5.382	7.000	5.000

	31-dec-08	31-dec-07
EIGEN VERMOGEN	719.099	753.420
KORTLOPENDE SCHULDEN		
Crediteuren	9.181	19.768
Belastingen en sociale lasten	5.866	6.359
Overige schulden	<u>63.305</u>	<u>72.009</u>
	78.352	98.136
	<u>797.451</u>	<u>851.556</u>

	2008	Begroot 2008	2007
Kosten			
Directe cursuskosten	326.241	273.000	290.135
Voorziening lustrum	47.210	60.000	
Onderwijskundige instelling		2.000	
Intensivering samenwerking		2.000	
Bureaunkosten:			
Personeelskosten	138.792	138.000	135.515
Huisvestingskosten	30.712	35.000	9.007
Verkoopkosten	772		5.776
Afschrijving inventaris	9.196	4.000	7.833
Algemene kosten	56.674	55.000	69.040
	609.597	569.000	517.306
Exploitatiesaldo	67.752	35.000	15.967
Financiële baten en lasten	<u>33.431</u>	<u>30.000</u>	<u>24.812</u>
Exploitatieresultaat	<u>34.321</u>	<u>5.000</u>	<u>8.845</u>

