

FRANCISCUS ALS TOPKLINISCH OPLEIDINGSZIEKENHUIS



franciscus

Voorwoord

Franciscus is sinds 2007 onderdeel van Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ). Als STZ-ziekenhuis werken wij iedere dag samen aan de best passende zorg voor onze patiënten. Met veel plezier en trots delen wij hierbij onze 'STZ-verhalen en parels', waarin we onszelf graag als topklinisch ziekenhuis aan u presenteren.

Deze uitgave is geschreven met het oog op de STZ-visitatie van Franciscus op 11 april 2024. Het afgelopen jaar hebben wij ons intensief voorbereid op deze visitatie. Deze voorbereiding heeft ons doen stilstaan bij hoe we dagelijks werken aan onze topklinische thema's. Dat doen we door veel aandacht te besteden aan de ontwikkeling van onze professionals, continu te werken aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg en scherp te zijn op de eisen die worden gesteld aan topklinische ziekenhuizen.

Uiteraard hebben we het visitatieproces ook aangegrepen om de topklinische thema's ten opzichte van elkaar te bekijken, te evalueren, te zien wat meer aandacht verdient en te bespreken welke nieuwe ambities hieruit voortkomen. Zodat we als Franciscus, samen met de andere STZ-ziekenhuizen, voorop blijven lopen in de transformatie naar toekomstbestendige en hoogstaande ziekenhuiszorg.

We spreken onze waardering uit naar al die collega's, onze leden van de adviesorganen en vrijwilligers die zich inzetten om de beste zorg te leveren aan onze patiënten. Deze uitgave laat zien wie we zijn, waar we voor staan en geeft een blik op de toekomst. We hopen dat u het met veel interesse leest.

Niels Honig

voorzitter Raad van Bestuur

Jeroen Maat

directeur/bestuurder en voorzitter Specialisten Coöperatie Franciscus

Esther Alders

lid bestuur Specialisten Coöperatie Franciscus, kinderarts

Wessel Hanselaar

lid bestuur Specialisten Coöperatie Franciscus, longarts

Peter-Willem van Lindenberg

lid Raad van Bestuur

Saskia van den Bos

directeur-bestuurder Specialisten Coöperatie Franciscus

Marcel van Hooff

lid bestuur Specialisten Coöperatie Franciscus, gynaecoloog

Sanne Boshuizen

voorzitter Raad van Verpleegkundigen

Inhoud

Voorwoord		2
Introductie		4
Franciscus in cijfers		5
1	Strategie en beleid	6
	• Ambities	7
	• Parels	7
	• Uitgelicht: Raad van Verpleegkundigen	8
2	Opleiden & ontwikkelen	9
	• Ambities	10
	• Parels	10
	• Uitgelicht: Simulatiecentrum in ontwikkeling	11
3	Topklinische zorg en topklinisch klimaat	12
	• Ambities	13
	• Parels	13
	• Uitgelicht: Het Maagdarm Ischemie centrum Rotterdam	14
4	Wetenschap	15
	• Ambities	16
	• Parels	16
	• Uitgelicht: RAIN-studie	17
5	Innovatie	18
	• Ambities	19
	• Parels	19
	• Uitgelicht: HoloLens	20
6	24/7 Topklinische en complexe acute zorg	21
	• Ambities	22
	• Parels	22
	• Uitgelicht: Zorgvernieuwing Geboortezorg	23

INTRODUCTIE

Franciscus is in 2015 ontstaan uit de fusie van het Sint Franciscus Gasthuis in Rotterdam en het Vlietland Ziekenhuis in Schiedam. Al twee eeuwen lang bieden wij zorg voor generaties. Het ziekenhuis typeert zich door een grote verbondenheid met de regio's Nieuwe Waterweg Noord, Rotterdam en Lansingerland. Deze verbondenheid zien wij terug in onze patiëntenpopulatie en in het medewerkersbestand, waarbij de zorg aan én door verschillende generaties geleverd werd, wordt en zal worden.

De verbondenheid in de regio kenmerkt zich ook door de nauwe samenwerking met verwijzers, zorginstellingen en andere ziekenhuizen. Hierdoor kan de juiste zorg op de juiste plek door de juiste partner geleverd worden.

Onze ambitie is om de zorg beter te maken en werkelijk bij te dragen aan de gezondheid en kwaliteit van leven van onze patiënten. Iedereen binnen Franciscus zet zich hier dagelijks voor in.



FRANCISCUS IN CIJFERS (2023)



POLIBEZOEKEN
589.643



OPERATIES
41.275



DAGBEHANDELINGEN
30.408



KLINISCHE OPNAMEN
31.328



GEBOORTES
3.416



BEZOEKERS SEH
Gasthuis (25% via 112) **35.525**
Vlietland (18% via 112) **13.171**



BEDDEN
Gasthuis **401**
Vlietland **286**



MEDEWERKERS
4.686



MEDISCH SPECIALISTEN
348

NETTO OMZET 2023: **550.674.035** EURO

OPLEIDING

HBO-verpleegkundigen in opleiding **314** (118 leerlingen en 196 stagiaires)

MBO-verpleegkundigen in opleiding **166** (66 leerlingen en 100 stagiaires)

Doktersassistenten in opleiding **18**

Zorg ondersteunend en niet-zorg stagiaires **177**

Trainees MBO- en HBO- verpleegkundigen **45**

Arts-assistenten in opleiding (AIOS) **70,5 FTE**

Arts-assistenten niet in opleiding (ANIOS) **115 FTE**

Verpleegkundig specialisten en Physician assistants in opleiding **23**

Erkende medische vervolgopleidingen **19**

CZO-erkenningen **23**

WETENSCHAP



PUBLICATIES

198



LOPENDE WMO-
PLICHTIGE STUDIES

191



LOPENDE NIET WMO-
PLICHTIGE STUDIES

240



NIEUWE STUDIES

119



PROMOVENDI

29

1

STRATEGIE EN BELEID

Begin 2024 heeft Franciscus haar strategisch ziekenhuisplan 2024-2028 gecommuniceerd naar alle medewerkers en stakeholders. We zijn er trots op dat dit plan tot stand is gekomen met betrokkenheid en inzet van Raad van Bestuur, Specialisten Coöperatie Franciscus, directies en management, Raad van Verpleegkundigen, Ondernemingsraad, Cliëntenraad, Jong Franciscus en vele medewerkers. Niet alleen het eindresultaat, maar ook het proces om te komen tot het plan is zeer waardevol geweest.

Om de juiste (digitale) stappen te zetten richting verandering werken we met verschillende expertises samen, binnen en buiten de muren van ons ziekenhuis.

Franciscus staat al vele generaties lang voor uitstekende, toegankelijke en mensgerichte medisch-specialistische zorg. Wij streven continu naar de verbetering van behandeluitkomsten en kwaliteit van leven van onze patiënten. We richten ons daarbij op hun persoonlijke wensen en behoeften, en betrekken hen bij zoveel mogelijk beslissingen. In een tijd van een groeiende zorgvraag, toenemende kosten en krapte op de arbeidsmarkt blijven we deze beloften waarmaken. Door topcollega's te behouden én aan te trekken. Door intensief

samen te werken met andere zorg- en welzijnsorganisaties. Door digitalisering en slimme innovaties. Want meebewegen met de tijd doen wij al meer dan honderd jaar. Zo kunnen komende generaties blijven vertrouwen op onze toekomstbestendige, duurzame en (financieel) gezonde organisatie. Daar zijn we trots op.

Passende zorg is de leidraad voor onze ontwikkeling en onze keuzes, nu en in de toekomst. Er verandert veel, van meer hoogcomplexiteit en chronische zorg tot meer focus op welzijn, preventie en gezondheid. Om hierin soepel mee te bewegen is samenwerking met andere zorginstellingen, organisaties in het sociaal domein en de gemeenten essentieel.

We hebben aandacht voor onze wendbaarheid om mee te blijven bewegen met veranderingen. Om de juiste (digitale) stappen te zetten richting verandering werken we met verschillende expertises samen, binnen en buiten de muren van ons ziekenhuis.

De zorg is belastend voor klimaat en milieu, daarom nemen we onze verantwoordelijkheid. Dat begint bij bewustwording en kennis die we omzetten naar daden waar wij allemaal aan bijdragen. Eén van die daden is onze deelname aan de Green Deal in de zorg.

AMBITIES

Wij bieden zorg voor en door mensen. De patiënt staat centraal. Verwachtingen willen wij in kwaliteit en service overtreffen. Wij luisteren naar patiënten, leven mee en begrijpen hun emoties. Al generaties lang verlenen wij vol passie onze zorg, en dat willen wij doorgeven aan de generaties na ons. Wij handelen vanuit onze kernwaarden **Bekwaam, Betrouwbaar, Verbindend en Inspirerend.**

PARELS

Raad van Verpleegkundigen.

► zie uitgelichte parel

Programma's Professionaliteit & Plezier, Digitaal voor elkaar, Waardegedreven Zorg, Franciscus Vernieuwt.

Duurzaamheid: 15 Green Teams actief.

Onze actieve en enthousiaste Franciscus Kinderraad adviseert sinds 2017 op relevante onderwerpen.

De Klompencampagne/vernieuwde arbeidsmarktcampagne: Zet de stap naar Franciscus#hetechtewerk.



MAAK DE STAP

NAAR HET ECHTE WERK

ZET DE STAP NAAR FRANCISCUS

Franciscus
Gasthuis & Vlietland

STZ

UITGELICHTE PAREL



RAAD VAN VERPLEEGKUNDIGEN

Sanne Boshuizen, voorzitter Raad van Verpleegkundigen



'Met ingang van 8 januari 2024 is de Raad van Verpleegkundigen officieel aangesteld in Franciscus. Dit is een mooie bekroning van alle voorbereidingen die we vanuit de Verpleegkundige Adviesraad het afgelopen jaar hebben gedaan, samen met de Raad van Bestuur, Specialisten Coöperatie Franciscus en natuurlijk onze achterban van 1.500 verpleegkundigen en andere zorgprofessionals. De Raad van Verpleegkundigen is een formeel en zelfstandig orgaan. De verpleegkundige zeggenschap heeft hiermee een officieel, vanzelfsprekend en permanent karakter binnen Franciscus. Verpleegkundigen praten mee en kunnen direct en indirect een bijdrage leveren aan of adviseren over organisatiebeleid vanuit verpleegkundig perspectief. Als Verpleegkundige Raad leggen we de brug tussen Raad van Bestuur, duale directies en verpleegkundigen, verzorgenden en verpleegkundig specialisten en doen dit aan de hand van het ambassadeursnetwerk.

Verpleegkundige zeggenschap, professionele ruimte en samenwerking met medische specialisten gebeuren binnen de afdelingen en teams. Op bestuurlijk niveau stellen we hiervoor de randvoorwaarden vast. De Raad van Verpleegkundigen denkt hierover mee en bewaakt de gemaakte afspraken. Het is aan de regieverpleegkundigen, praktijkbegeleiders, teammanagers, verpleegkundigen en medisch specialisten om hieraan uitvoering te geven.

In Franciscus kennen wij de functies van Chief Nursing Information Officer (CNIO) en Chief Quality Nurse (CQN). Beide verpleegkundigen hebben een brugfunctie tussen de werkvloer en het werkveld waar zij voor staan. Ik ben ervan overtuigd dat wij in Franciscus met bovenstaande ontwikkelingen goed inhoud kunnen geven aan verpleegkundige zeggenschap en hiermee bijdragen aan de professionaliteit en het werkplezier van onze beroepsgroep.'

2

OPLEIDEN & ONTWIKKELEN

Bij Franciscus zijn we iedere dag bezig om de generatie van morgen op te leiden. Met bevlogen opleiders, werkbegeleiders en opleidingsadviseurs/onderwijskundigen streven we met elkaar naar een optimaal opleidingsklimaat voor alle collega's (in opleiding) in ons ziekenhuis. Dit doen we door aandacht te besteden aan een continu verbetercyclus (Plan-Do-Check-Act) en het bieden van een veilig leerklimaat. Met behulp van innovatieve technieken, zoals de HoloLens en performance support. Ask me willen we onze medewerkers zo goed mogelijk voorbereiden op hun (toekomstige) werkzaamheden.

Het is van belang dat wij vanuit goed werkgeverschap onze medewerkers optimaal ondersteunen in de transitie en een stimulerende werkomgeving bieden waarin leren, ontwikkelen en werkplezier centraal staan.

We zijn trots op ons Simulatiecentrum, dat we in april 2024 openen. Alle leeractiviteiten in ons ziekenhuis worden ondersteund door ons Leermanagementsysteem, het Digitaal Leerplein. De transitie van zorgprocessen leidt tot verandering in de werkzaamheden van veel medewerkers. Door het groeiend personeels-

tekort en hoger verzuim ervaren zij een hoge werkdruk. Het is van belang dat wij vanuit goed werkgeverschap onze medewerkers optimaal ondersteunen in de transitie en een stimulerende werkomgeving bieden waarin leren, ontwikkelen en werkplezier centraal staan. Kwaliteit en professionaliteit vormen het fundament voor het leveren van goede zorg. Daarom investeren wij onder andere in (innovatieve vormen van) opleiden, functiedifferentie, verpleegkundig zeggenschap, leiderschap en cultuur. Het programma Professionaliteit & Plezier omvat diverse initiatieven om succesvol talent aan te trekken, medewerkers langdurig met plezier bij ons te laten werken en hen daarbij voortdurend te ontwikkelen. Door dit programma reduceren wij de ongewenste uitstroom en verzuim en vergroten we de medewerkerstevredenheid. Dit resulteert ook in een reductie van openstaande vacatures en benodigde inzet van PNIL (Personeel Niet In Loondienst). Leidinggevenden hebben hierin een belangrijke stimulerende rol. Daarom bieden we hen een uitgebreid Management Development programma aan. Om mee te kunnen bewegen met het veranderende zorglandschap leiden we leerlingen en studenten op in een Zorg Innovatie Centrum, op de verpleegafdelingen Longgeneeskunde en Cardiologie-Longgeneeskunde in Gasthuis. Dit is een leer- en werkomgeving waar zorg, onderwijs, innovatie en onderzoek in de praktijk samenkomen, met het primaire doel de patiëntenzorg te verbeteren.

AMBITIES

Met het oog op de groeiende zorgvraag en het afnemend zorgaanbod de komende jaren moeten we op andere manieren gaan opleiden. Kernwoorden zijn hierbij: flexibel, uitdagend, gepersonaliseerd en een leven lang leren. Vanuit de Franciscus Academie is onze visie **'van meer naar anders leren'**. Dit vertalen we in al onze activiteiten.

★ PARELS

Simulatiecentrum in ontwikkeling.

► zie uitgelichte parel

Diverse interessante stages voor AIOS, zoals managementstage, stage Ischemie bij MDL en stage Geriatrie bij Interne geneeskunde.

Ons uitgebreide Management Development programma voor al onze leidinggevenden.

De Franciscus Academie als hét expertisecentrum voor Opleiden, Ontwikkelen en Onderzoek.

Zorg Innovatie Centrum waar zorg, onderwijs, innovatie en onderzoek in de praktijk samenkomen.



UITGELICHTE PAREL



SIMULATIECENTRUM IN ONTWIKKELING

René Zonnebeld, opleidingsadviseur Franciscus Academie



'Het groeiend personeelstekort brengt ook de uitdaging met zich mee om met minder mensen méér zorgprofessionals op te leiden. Simulatieonderwijs biedt mogelijkheden om efficiënter en interprofessioneel op te leiden. In ons Simulatiecentrum passen we theoretische kennis in de praktijk toe. Door dit onderwijs in (multidisciplinaire) teams aan te bieden, oefenen we vaardigheden als samenwerken, coördineren en communiceren. Door zorgprofessionals zo anders en efficiënter op te leiden, is minder ondersteuning vanuit de werkvloer nodig en zetten we medewerkers sneller en flexibeler in de 'echte' patiëntenzorg. Met simulatieonderwijs boots je een realistische situatie na, om zorgprofessionals de kans te bieden zich te gedragen zoals ze dat in een werkelijke situatie zouden doen. Door simulatietrainingen breed in huis op te zetten, zijn we in staat medewerkers in ons ziekenhuis doelbewuster en efficiënter te trainen.

Daarnaast dient het simulatieonderwijs als een introductie, voorbereiding en opleiding van leerlingen en studenten van alle werkvelden. We gaan onderzoek doen naar de resultaten van deze vorm van onderwijs, om steeds te blijven kijken wat we kunnen verbeteren. Nadrukkelijk willen we in de toekomst ook de mogelijkheden verkennen om simulatietrainingen aan te bieden aan huisartsen, mantelzorgers, ketenpartners, onderwijsinstellingen en VVT-sectoren binnen onze regio.

We willen straks in ons nieuwe Simulatiecentrum betere training, verhoogde competenties en verbeterde teamdynamiek realiseren. Dit draagt bij aan de algehele tevredenheid van onze collega's en vermindert de risico op burn-out en uitstroom. Nieuwe medewerkers gaan beter voorbereid en met meer zelfvertrouwen de praktijk in, wat meer autonomie mogelijk maakt en bijdraagt aan werkplezier.'

3 TOPKLINISCHE ZORG EN TOPKLINISCH KLIMAAT

Franciscus is lid van de vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ) die gezamenlijk werken aan betere patiëntenzorg. Centraal staan de pijlers Topklinische zorg, Opleiden en Onderzoek en de thema's 24/7 complexe acute zorg en Innovatie.

We groeien op zorgonderdelen waarin we nu al uitstekend presteren en voldoende behandelingen of interventies doen om onze kwaliteit te borgen. We kijken eerlijk naar onszelf en heroverwegen die zorg waar we geen koploper in zijn. Dit doen we in nauw overleg met elkaar en met onze regionale en maatschappelijke partners.

Een topklinisch klimaat staat voor een cultuur waarin opleiden, onderzoek en (24/7) topklinische zorg onlosmakelijk met elkaar verweven zijn en hand in hand gaan met innovatie.

Franciscus vervult dé centrale rol als het gaat om acute zorg voor de bewoners van Nieuwe Waterweg Noord, de noordoever van Rotterdam en Lansingerland. Ons centrum 'Franciscus Focus' is speciaal ingericht voor patiënten met veelvoorkomende, planbare ingrepen. Ook patiënten met meerdere ziektebeelden tegelijkertijd zijn welkom.



Wij versterken onze STZ-expertisecentra en breiden het aantal STZ-expertisecentra uit. Een topklinisch klimaat staat voor een cultuur waarin opleiden, onderzoek en (24/7) topklinische zorg onlosmakelijk met elkaar verweven zijn en hand in hand gaan met innovatie. Hierbij ligt de focus op de beste zorg voor de patiënt, nu en in de toekomst. Daarom speelt medisch wetenschappelijk onderzoek een belangrijke rol in Franciscus. Passend bij ons topklinische klimaat is er continu aandacht voor het doen van onderzoek, door zowel specialisten als verpleegkundigen en paramedici.

We bieden opleidingen en kansen voor iedereen die bij ons werkt. Hiermee bieden we een breed pallet aan carrièremogelijkheden en willen we talenten optimaal benutten.



Wij zijn trots op onze 8 topklinische erkenningen voor hooggespecialiseerde zorg voor patiënten met:

- **Astma, COPD, beroep en respiratoire allergie**, in het Franciscus Astma, COPD & Allergie Centrum.
- **Borstkanker als Geïntegreerde Zorgenheid Borstkanker** in de Franciscus Borstkliniek.
- **Chronische Mesenteriaal Ischemie** in het Franciscus Maagdarm Ischemie Centrum.
- **IBD bij volwassenen en kinderen** (inflammatory bowel disease) in het Franciscus IBD Centrum.
- **Obesitas Centrum als Geïntegreerde Zorgenheid** in het Franciscus Obesitas Centrum.
- **Neonatale luchtwegproblematiek en infecties**, Kindergeneeskunde.
- **Complexe buikwandproblematiek**, Buikwandchirurgie.
- **Duizeligheid** in het Rotterdams Duizeligheidscentrum (in samenwerking met het Maastricht Ziekenhuis).

AMBITIES

In lijn met de STZ-pijlers...

- doen we waar we écht goed in zijn.
- breiden we impactvol wetenschappelijk onderzoek uit, op medisch én verpleegkundig vlak en op onderdelen waarin we uitblinken en wat wij belangrijk vinden. Zodat wetenschap blijft bijdragen aan zorgverbetering.
- versterken we onze opleidingspositie.

★ PARELS

Het Maagdarm Ischemie Centrum Rotterdam.

► zie uitgelichte parel

Onze 8 topklinische erkenningen.

Het Programma Verpleegkundige Toekomstbestendige Zorg.

Onze 20 Evidence Practice Ambassadeurs op 26 afdelingen.

Onze 27 werkgelukcoaches die bijdragen aan het verhogen van het werkplezier van hun collega's.

UITGELICHTE PAREL



HET MAAGDARM ISCHEMIE CENTRUM ROTTERDAM

Desiree Leemreis, Maag-, Darm- & Lever arts



'Voor de behandeling van chronische maag-darmischemie kunnen patiënten terecht bij het Maagdarm Ischemie Centrum Rotterdam. Dit is een samenwerking tussen de afdelingen Maag-, Darm- & Leverziekten (MDL), Vaatchirurgie, Radiologie en Interne- en Vasculaire Geneeskunde van Franciscus en het Erasmus MC. Het Maagdarm Ischemie Centrum Rotterdam is één van de twee expertisecentra in Nederland voor diagnostiek en behandeling van chronische aandoeningen die zorgen voor verminderde doorbloeding van het maag-darmkanaal. In dit centrum bieden we gerichte topklinische zorg, opleiding en wetenschappelijk onderzoek'.

Eind 2023 is vanuit de BOF (Stichting Bevordering Onderzoek Franciscus)* gedurende 2 jaar 0.2 FTE tijd toegekend aan Desiree Leemreis-van Noord (MDL-arts) om haar academische carrière binnen de STZ vorm te geven. De jury heeft aangegeven: *'Desirée heeft de afgelopen jaren gebouwd aan een onderzoekslijn over darm-ischemie die goed lokaal, regionaal en nationaal is ingebed, inclusief een STZ-expertisecentrum. Zij weet bewustzijn te creëren voor dit probleem, en is zowel landelijk als internationaal een kartrekker op dit gebied. De commissie heeft er vertrouwen in dat zij zich in de komende periode succesvol verder kan ontwikkelen tot universitair hoofddocent en daarna hopelijk naar een positie als hoogleraar.'*

*voor toelichting BOF, zie criterium Wetenschap.

4 WETENSCHAP

Naast topklinische zorg en opleiding is wetenschappelijk onderzoek een belangrijke pijler in Franciscus. Onze missie op het gebied van wetenschappelijk onderzoek is het Franciscus-breed stimuleren en faciliteren van impactvol wetenschappelijk onderzoek gericht op het verbeteren van de medische, verpleegkundige en paramedische patiëntenzorg. Dit doen we onder andere door meer inzicht in ziekten en behandelingen te verkrijgen, door diagnose- en behandelstrategieën te evalueren op doelmatigheid en door implementatie van nieuwe zorgpaden.

Om de zorg toekomstbestendig te maken met behoud van waarde voor de patiënt, is een transformatie noodzakelijk. Wetenschappelijk onderzoek is onlosmakelijk aan deze transformatie van zorg verbonden.

Het zorglandschap verandert snel. Een deel van de zorg die wij nu leveren zal verdwijnen door succesvolle preventie, vroege diagnostiek en inzichten rondom doelmatige zorg. Een ander deel van de zorg zullen wij buiten de ziekenhuislocatie of virtueel gaan leveren. Om de zorg toekomstbestendig te maken met behoud van waarde voor de patiënt, is een transformatie

noodzakelijk. Wetenschappelijk onderzoek is onlosmakelijk aan deze transformatie van zorg verbonden. Wetenschappelijk onderzoek biedt namelijk de onderbouwing die nodig is om de noodzakelijke transformatie optimaal uit te kunnen voeren.

In de regio werken we samen in de Stichting BeterKeten, die als doel heeft het stimuleren en verbeteren van de samenwerking tussen ziekenhuizen in de regio Groot-Rijnmond op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap. Om wetenschap te stimuleren kennen we in Franciscus de 'Stichting Bevordering Onderzoek Franciscus (BOF)'. De BOF valt onder de Wetenschapsraad en organiseert jaarlijks zogenaamde 'BOF Calls', waarbij iedere medewerker/medisch specialist, die zelf een wetenschappelijke studie initieert vanuit Franciscus (mogelijk samen met andere centra) een aanvraag kan doen.

Recent heeft de Specialisten Coöperatie Franciscus afgesproken, dat 1% van het honorarium van de medisch specialisten beschikbaar wordt gesteld voor onderzoekstijd.

Naast medisch onderzoek, willen we in Franciscus ook nadrukkelijk verpleegkundig onderzoek stimuleren. Hiervoor lopen diverse initiatieven om meer verpleegkundig onderzoekers aan te stellen met een dubbelfunctie (zowel verpleegkundige als onderzoeker). We zijn er trots op dat in januari 2024 de eerste verpleegkundig promovendus is gestart.

AMBITIES

Het strategische doel waar wij ons de komende jaren op toe leggen is 'Groei in kwaliteit door focus'. Onderzoekslijnen, onder andere uit de expertisecentra en actuele maatschappelijke thema's (zoals de gezonde stad, E-health & transitie van zorg en doelmatige & duurzame zorg) spelen een belangrijke rol in deze focus. Het tweede doel is het consolideren en verder uitbreiden van ons wetenschapsklimaat en het draagvlak hiervoor verder te vergroten.

Tevens staat het stimuleren van verpleegkundig onderzoek hoog op de agenda voor de komende jaren. En we willen ons beleid rondom hoogleraren en promovendi verder uitwerken.

PARELS

RAIN-studie: verbetering en vermindering antibioticagebruik bij pasgeborenen.

► zie uitgelichte parel

Het samenwerkingsverband Beter Keten, in de regio werken we samen op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap.

Onze BOF-subsidiemogelijkheden met een bijdrage vanuit Raad van Bestuur en Specialisten Coöperatie Franciscus van bijna 300.000 euro per jaar.

De 1% honorarium afspraak met de Specialisten Coöperatie Franciscus voor onderzoekstijd van medisch specialisten.

Ons professionele en goed uitgeruste Wetenschapsbureau.

Onze eerste verpleegkundig promovendus: Elke Berger.



UITGELICHTE PAREL



RAIN-STUDIE

Gerdien Tramper, kinderarts en decaan Wetenschap



'Een pasgeborene is gevoelig voor bacteriële infecties. Deze infecties kunnen snel een levensbedreigende situatie opleveren. Bij een verdenking op een bacteriële infectie wordt daarom direct gestart met antibiotica toediening via een infuus, waardoor een ziekenhuisopname nodig is. Recent toonden we aan in de RAIN-studie, een multicenter studie met 17 andere (STZ)-ziekenhuizen en 507 pasgeborenen, dat wanneer uitbehandelen nodig is, orale antibiotica net zo effectief zijn. Dit scheelt veel opnamedagen en vergroot de kwaliteit van leven (Keij et al, Lancet Child & Ad. Health 2022).

Echter van alle pasgeborenen krijgen veel kinderen onnodig antibiotica en er is een sterke praktijkvariatie. Daarom willen wij antibioticagebruik bij pasgeborenen verminderen, verkorten en vriendelijker maken, binnen de regio maar ook landelijk. Hiervoor

wordt een antibiotica zorgbundel geïmplementeerd en een nieuw slim meetinstrument voor feedback (Biotica-barometer) gebouwd. Voor het jonge gezin betekent dit dat een pasgeborene de eerste levensweek vaker thuis kan doorbrengen in plaats van in het ziekenhuis.

Op 25 januari 2024 ontvingen kinderarts Gerdien Tramper, kinderarts in opleiding Niek Achten, implementatie-onderzoeker Erwin Ista, professor Kinderinfectieziekten Annemarie van Rossum en hoogleraar zorg-evaluatie in de algemene Kindergeneeskunde Frans Plötz van het Erasmus MC een subsidie ter waarde van €207.000 vanuit de Beter Keten. Samen met een eerder verstrekte subsidie van ZonMw kunnen zij het onderzoek voor beter en vriendelijker gebruik van antibiotica bij pasgeborenen uitvoeren en versnellen.'

5 INNOVATIE

Binnen Franciscus worden afdelingen vanuit de strategie en kaderbrief gestimuleerd om te zoeken naar flexibiliteit en creativiteit om (zorg) processen te verbeteren en te vernieuwen. Op het gebied van leren en ontwikkelen speelt de Franciscus Academie hierbij een belangrijke rol.

We creëren ook ruimte voor innovatieve ideeën die vanuit onze organisatie komen. Innovatieve manieren van werken en innovaties worden nadrukkelijk gestimuleerd binnen de projecten die voortkomen uit de strategische programma's Professionaliteit & Plezier, Digitaal voor elkaar, Waardegedreven Zorg en Franciscus Vernieuwt. Daarbij richten we ons vooral op extern gedreven innovatie op basis van landelijke ontwikkelingen en/of het kopiëren van good practices bij andere ziekenhuizen. Om de beperkte beschikbare capaciteit (geld en mensen) goed in te zetten lopen alle projecten via het zogenaamde 'Integraal projectmanagement' en wordt 2 keer per jaar in een Big Room sessie prioriteit aangebracht in alle projecten die zijn aangevraagd.

We creëren ook ruimte voor innovatieve ideeën die vanuit onze organisatie komen.

Een mooi voorbeeld van een good practice in Franciscus is het project Iedereen Digivaardig, waarbij inmiddels 100 digicoaches zijn opgeleid, die hun directe collega's coachen bij het (verder) verbeteren van hun digitale vaardigheden.



Eind 2023 is de portefeuille Innovatie formeel bij de transitie- en portfoliomanager belegd. Innovatie heeft immers veel samenhang met de transitie en de strategische programma's. Een logisch moment om de concept visie op innovatie uit 2023 te concretiseren. Dit heeft geleid tot beleid om kleinschalige innovaties te stimuleren en te ondersteunen. Dit beleid maakt gebruik van een document dat begin 2023 is opgesteld door de 'Innovatieversnellers'; een multidisciplinaire groep medewerkers in Franciscus die affiniteit heeft met innovatie en die een deel van hun werktijd besteden aan het ophalen van initiatieven en het begeleiden van (en adviseren bij) kleinschalige innovaties. Uitgangspunt daarbij is dat er sprake moet zijn van een initiatief van (zorg)professionals met een potentiële bijdrage aan onze strategische doelstellingen. Er wordt momenteel een gestructureerd proces uitgewerkt waarlangs we kleinschalige innovaties toetsen, implementeren en evalueren'.

AMBITIES

Het stimuleren, begeleiden en evalueren van intern gedreven innovaties die (potentieel) bijdragen aan onze strategische doelstellingen.

★ PARELS

HoloLens.

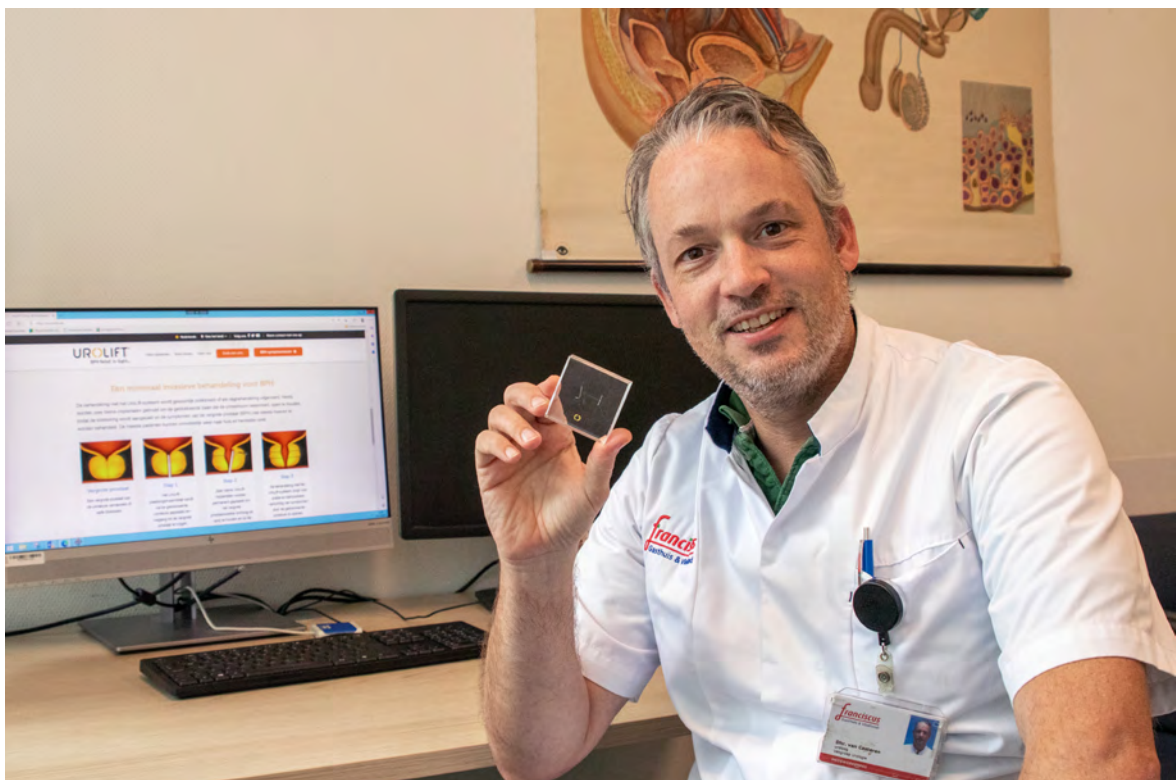
► zie uitgelichte parel

Gebruik Urolift bij goedaardige prostaatvergroting.

Onze duurzame en toekomstbestendige nieuwbouw, waarbij alle interventievakken, zoals vaatchirurgie, interventieradiologie en interventiecardiologie, een plek krijgen in één geïntegreerd complex.

De multidisciplinaire groep Innovatieversnellers waar medewerkers met hun innovatieve ideeën terecht kunnen voor advies en ondersteuning.

De kookworkshop voor obesitaspatiënten waarin gezamenlijk gezond gekookt wordt.



UITGELICHTE PAREL



HOLOLENS

Myrthe Disselhorst, onderwijskundige Franciscus Academie



'Met een HoloLens kunnen we levensechte hologrammen van patiënten projecteren op de plek waar ook een échte patiënt zou liggen of zitten. Dit zorgt voor een realistische leersituatie. Hoe dichter de leersituatie bij de echte werksituatie komt, hoe beter je het onthoudt en daarna in de praktijk kunt brengen. Door middel van scenariotraining rondom deze patiënt, word je als beginnend professional meegenomen in de protocollen en werkwijzen van het ziekenhuis. Wat zie je? Wat is de volgende stap? Hoe spreek je met de patiënt en familie over een opname op de intensive care? Dat zijn vragen waar onze deelnemers mee aan de slag gaan.'

Op dit moment zijn er 27 verschillende patiëntscenario's in gebruik. Voorbeelden van scenario's zijn: Sepsis, Hypoglycemie, Heupfractuur, Dementie/Delirium en Huiselijk geweld.

Franciscus beschikt over 5 HoloLenzen. Op dit moment worden deze gemiddeld 2 keer per week ingezet bij diverse trainingen. Met name op de SEH, Chirurgische verpleegafdelingen en Acute Short Stay. Ook het Zorg Innovatie Centrum (zie criterium Opleiden) heeft een eigen HoloLens, zodat leerlingen en studenten op de werkvloer hun klinisch redeneren kunnen oefenen.'

6

24/7 TOPKLINISCHE EN COMPLEXE ACUTE ZORG

Veel zorg in Franciscus heeft een acuut karakter. Deze zorg sluit nauw aan op de totale patiëntenzorg in het ziekenhuis. Op 2 SEH's wordt met 18 SEH artsen, 52 A(N)IOS SEH, 73 SEH-verpleegkundigen, 4 BMH-ers en 1 verpleegkundig specialist 24/7 spoedzorg geleverd aan ruim 48.500 patiënten per jaar. Zowel op locatie Gasthuis in Rotterdam als locatie Vlietland in Schiedam hebben we een IC. We werken op beide locaties intensief, laagdrempelig en prettig samen met andere betrokken partijen zoals de HAP, GGZ en VVT. Er zijn veel zaken geïntegreerd om zo onze patiënten op het juiste moment, op de juiste plek de juiste zorg te kunnen geven.

Op 2 SEH's wordt met 18 SEH artsen, 52 A(N)IOS SEH, 73 SEH-verpleegkundigen, 4 BMH-ers en 1 verpleegkundig specialist 24/7 spoedzorg geleverd aan ruim 48.500 patiënten per jaar.

Voorbeelden hiervan zijn de transferverpleegkundige op de SEH, gezamenlijke dagstart HAP en SEH in het weekend, fysiek meekijkconsult op de HAP van kinderarts of SEH-arts, directe toegang tot (radio)diagnostiek door de huisarts, afspraken rondom zelfverwijzers op de SEH (worden gezien door de HAP), AIOS SEH lopen stage op de HAP, Verwijshulp010 en



capaciteitsinzage thuiszorg. Dit om de acute zorg voor iedereen toegankelijk te houden waar nodig. Naast onze SEH's, hebben wij ook op beide locaties de Eerste Hart Hulp om deze specifieke patiëntengroep zo spoedig mogelijk te kunnen helpen. Voor traumazorg werken wij nauw samen met het Erasmus MC. De aneurysmadiensten verzorgen wij in samenwerking met het Maasstad Ziekenhuis en het Erasmus MC. Spoedzorg rondom geboortezorg vindt plaats vanuit ons geboortecentrum (zie uitgelichte parel).

Om kwetsbare 70-plussers op de Spoedeisende Hulp (SEH) optimale zorg te verlenen, is in september 2023 een pilot gestart met het Geriatric Emergency Medicine (GEM-team). Hierbij komt een multidisciplinair team in medebehandeling bij kwetsbare ouderen op de SEH. Door nauw samen te werken met de hoofdbehandelaar is de kwetsbare oudere snel en goed in beeld. Hiermee voorkomen we onder- of overbehandeling en zorgen we voor kortere en minder onnodige opnames, minder herhaalbezoeken en een veilige overgang naar huis.

AMBITIES

Acute zorg in de directe omgeving. Franciscus vervult dé centrale rol als het gaat om acute zorg voor de bewoners van Nieuwe Waterweg Noord, de noordoever van Rotterdam en Lansingerland. Hebben zij direct medische hulp nodig? Dan staan wij voor hen klaar. Daar kunnen zij op vertrouwen.

★ PARELS

Zorgvernieuwing geboortezorg.

► zie uitgelichte parel

Onze geïntegreerde Spoedzorg samen met de huisartsenposten op onze beide SEH's.

De SEH-lesweek die we maandelijks organiseren om A(N)IOS goed voor te bereiden op hun werk op de SEH.

Onze halfjaarlijkse heidagen met SEH-artsen en SEH-verpleegkundigen waarin besproken wordt hoe de zorg en samenwerking nog verder verbeterd kunnen worden.

Het multidisciplinaire GEM-team voor medebehandeling kwetsbare ouderen op de SEH.



UITGELICHTE PAREL



ZORGVERNIEUWING GEBOORTEZORG

Marianne Coolman, gynaecoloog en **Paul de Laat**, kinderarts



'Franciscus is koploper in de regio op het gebied van zorgvernieuwing om zoveel mogelijk capaciteit te creëren in de geboortezorg. Het is duidelijk dat deze vernieuwing extra capaciteit in de 2e lijn heeft opgeleverd. Sinds de concentratie van de acute geboortezorg van 2 naar 1 locatie, kan er onder andere efficiënter gebruik gemaakt worden van de verloskamers. Er zijn eerstelijnskamers geopend, waar eerstelijns verloskundigen een eerstelijns bevalling kunnen doen met begeleiding van de kraamzorg. Onze collega's kunnen op deze manier beter ingezet worden, met de juiste kennis en expertise op de juiste plek.

Tegelijkertijd is er gekeken welke zorg langer in de eerste lijn kan blijven tijdens de zwangerschap, (semi) acute zorg en bevalling.

Er zijn meerdere gezamenlijke protocollen ontwikkeld waarin juiste zorg op de juiste plek wordt verleend. Patiënten kunnen hierdoor, onder strikte voorwaarden, langer door hun eigen verloskundige begeleid worden. Hierbij zijn altijd gelijkblijvende kwaliteit en tenminste gelijkblijvende kosten als uitgangspunt genomen.

In april 2023 is de Verloskundigenpost gestart in Schiedam. Op de Verloskundigenpost worden door eerstelijns verloskundigen semi acute patiënten gezien. Hier worden protocollen gebruikt die vanuit de 2e en 1e lijn gezamenlijk zijn opgesteld. Schiedam heeft een grote groep kwetsbare patiënten die op deze manier dichtbij huis worden gezien en bij acute problematiek snel verwezen worden naar Franciscus Gasthuis.

Verder kunnen onze patiënten sinds juli 2023 na een geplande sectio, mits medisch verantwoord, al na 1 dag naar huis. De opname wordt hiermee met 1 dag verkort. Na de eerste evaluaties heeft dit geleid tot een ligduurverkorting van 60%.

Na de geboorte zetten de innovaties in organisatie van zorg zich voort. Zo gaan te vroeg geboren zuigelingen (al jaren) vervroegd met ontslag omdat we ouders al zeer vroeg betrekken bij medische handelingen als sondevoeding geven. Zorg kan hierdoor thuis voortgezet worden met hulp van kinderthuiszorg. Sinds enkele maanden kunnen we met fotherapie in een vertrouwde thuisomgeving, kinderen die geel zien behandelen. Door de implementatie van de RAIN-studie resultaten, kan ook antibiotische behandeling thuis worden voortgezet. De opnameduur van deze zuigelingen wordt teruggebracht van 7 naar 3 dagen.'

