

2024 Jaaroverzicht

Het jaar van vooruitgang en samenwerking.

Gedreven
door het
leven.



Voorwoord van de Raad van Bestuur

2024: Samen bouwen aan morgen

2024 was een jaar van vooruitgang en samenwerking. Voordat wij vooruitblikken, willen wij onze grote waardering uitspreken voor iedereen die het Catharina Ziekenhuis tot leven brengt. Onze medewerkers vormen het kloppend hart van het ziekenhuis. Dag en nacht, 366 dagen per jaar, stonden zij klaar voor onze patiënten – met toewijding, veerkracht en een warm hart. Zowel zichtbaar op de werkvloer als achter de schermen, van inkoop tot IT, zorgden collega's ervoor dat alles soepel bleef draaien. Dankzij hun inzet konden wij samen elke uitdaging aan. Daar zijn wij enorm dankbaar voor.

In 2024 hebben wij gebouwd aan stabiliteit en vooral aan vernieuwing. Met slimme digitalisering, zoals de RTDC-methode (Real Time Demand and Capacity Management) voor optimale inzet van bedden en de toepassing van kunstmatige intelligentie, zetten wij grote stappen richting de zorg van morgen. Ons hybride zorgplatform Zorg bij jou groeide verder, waardoor zorg steeds toegankelijker en persoonlijker werd – gewoon bij mensen thuis.

In het hart van de Brainportregio voelen wij dagelijks de energie van innovatie. Omringd door hightechbedrijven, kennisinstituten en sterke samenwerkingen worden wij uitgedaagd om verder te denken. Hier ontstaan ideeën die de zorg daadwerkelijk vooruithelpen. Wij zijn er trots op dat wij, samen met onze partners in de regio, bouwen aan toekomstbestendige topzorg.

De stappen die wij in 2024 hebben gezet op het gebied van duurzaamheid zijn bemoedigend, maar wij beseffen dat we er nog niet zijn. Goede zorg voor onze planeet gaat hand in hand met zorg voor onze patiënten en medewerkers.

Wij gingen het ziekenhuis in, spraken met collega's op de werkvloer en luisterden naar hun ideeën en adviezen voor nu en de toekomst. Overal voelden wij dezelfde drive: samen willen wij de zorg steeds beter

maken. Die inzichten nemen wij mee in onze koers voor de toekomst.

Wij kijken met ambitie vooruit. Samen met collega's, patiënten en partners in de regio werken wij aan een heldere visie: stap voor stap vernieuwen, met oog voor wat echt telt. Wij kiezen voor innovatie die wetenschappelijk onderbouwd is en daadwerkelijk het verschil maakt. Wij durven te experimenteren, te leren en te groeien – altijd met het doel de zorg voor onze patiënten te verbeteren.

Vooruitgang begint bij samenwerking. Door kennis, energie en creativiteit te bundelen, maken wij de zorg sterker, slimmer en menselijker. Wij geloven dat één keer vijf meer is dan vijf keer één: samen bereiken wij meer dan ieder voor zich. In de snelgroeiende Brainportregio hebben wij alles in huis om de zorg van de toekomst vorm te geven – en het Catharina Ziekenhuis is daarin een krachtige spil.

Wij zijn dankbaar voor het vertrouwen van onze patiënten, de inzet van onze collega's en vrijwilligers, en de samenwerking met onze partners. Met elkaar blijven wij bouwen aan een toekomst waarin zorg toegankelijk, innovatief en warm blijft – voor iedereen.

Met energie en vertrouwen,
Nardo van der Meer & Marie-Claire van Hek
Raad van Bestuur

Samen werken aan een nieuwe strategie richting 2035

Zorg voor onze regio

De wereld om ons heen verandert in hoog tempo – en dat heeft directe impact op de manier waarop we nu en in de toekomst zorg verlenen. In 2024 hebben we belangrijke stappen gezet in de ontwikkeling van een nieuwe strategie voor het Catharina Ziekenhuis voor de periode 2025 tot 2035.

Om deze strategie vorm te geven, organiseerden we diverse werksessies met collega's uit alle delen van de organisatie. Die brede betrokkenheid was essentieel: we werkten samen aan een koers die richting geeft én ruimte laat voor verandering.

Het strategietraject heeft als doel het ziekenhuis toekomstbestendig te positioneren én organiseren.

In dit traject:

- onderzochten en definieerden we thema's die invloed hebben op onze zorg en organisatie;
- beschreven we in drie stappen de waarde die we als ziekenhuis leveren richting 2035;
- en vertaalden we deze naar concrete bouwblokken die richting geven aan keuzes, acties en ontwikkeling.

Ook het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) dacht actief mee. Ilse-Marita Smeulders (voorzitter) en Josje Blijlevens-Cuppen (vicevoorzitter) waren nauw betrokken bij het proces.

“ Het was inspirerend om te horen hoe collega's vanuit verschillende disciplines naar dezelfde vraagstukken keken. Dat leverde waardevolle inzichten op. De bijdrage van de cliëntenraad herinnerde ons eraan hoe belangrijk het is om de stem van de patiënt te blijven betrekken. ”

- Josje

“ 2035 lijkt misschien ver weg, maar komt snel dichterbij. Tijdens de strategiedagen werkten we aan gezamenlijke doelen. De toekomst blijft onzeker, daarom pleitte ik voor een wendbare strategie. Als ziekenhuis moeten we flexibel blijven, bijvoorbeeld bij externe ontwikkelingen zoals de groei van bedrijven in de regio en de impact op onze patiëntenstroom. ”

- Ilse-Marita



Kim overleefde endeldarmkanker

“Ik ben gelukkig weer gewoon Kim”

Kim Hoogzaad (35) kreeg in 2023 de diagnose endeldarmkanker. “Ik was fit, sportte veel, rookte niet. Darmkanker? Daar dacht niemand aan. De huisarts zei steeds: je bent te jong.” Pas na negen maanden werd ze doorverwezen. In het Catharina Kanker Instituut bleek dat ze een tumor van vier centimeter had. Eind 2023 volgde een operatie.

“Mijn grootste angst was een stoma. Gelukkig kon ik een ESD*-behandeling krijgen en daarna chemoradiotherapie. Geen stoma nodig.”

Het werd een zwaar jaar vol ziekenhuisbezoeken en revalidatie. Kim deelde haar verhaal op Instagram. “Ik wil laten zien dat ook jonge mensen darmkanker kunnen krijgen. Daar is nog te weinig aandacht voor. Als ik daarmee één iemand help, is het al de moeite waard.”

Herkenning en steun

Ze volgde een revalidatieprogramma met andere jonge mensen die darmkanker hadden. “We herkenden elkaars zorgen en ervaringen. Dat gaf veel steun. Ook nu spreken we elkaar nog.”

Inmiddels gaat het goed. Drie controles dit jaar waren goed. “Ik zal nooit helemaal onbezorgd zijn, maar de ziekte verdwijnt naar de achtergrond. Ik wil geen patiënt meer zijn, maar gewoon weer Kim.”

En er was iets moois om naar uit te kijken: op 11 januari 2025 is Kim getrouwd. “Mijn vriend vroeg me ten huwelijk tussen de operatie en de behandelingen in. Dat hielp me echt. Het was mijn stip op de horizon. Als ik op de bank lag na de chemo, kon ik alvast op Pinterest naar jurken zoeken.”

Met een glimlach: “Wat straalde ik in mijn trouwjurk. Ik ben gelukkig weer mezelf.”

* ESD is een behandeling waarbij een grotere poliep via een coloscopie wordt verwijderd. Dat gebeurt met een dunne slang via de darm, zonder dat een operatie nodig is.

“Zonder mijn vriend, familie en artsen was ik er niet meer geweest.”

Anita kreeg 3 keer buikvlieskanker

‘Blij dat de chirurg het aandurfde’

Anita van der Welle uit Westkapelle kreeg tussen haar 27ste en 35ste drie keer de diagnose buikvlieskanker. Elke keer onderging ze een zware HIPEC-operatie. Anderhalf jaar geleden was de laatste. Ze lag zeventien weken in het Catharina Ziekenhuis.

Anita had jaren buikpijn en voelde zich steeds moe. Tijdens haar werk als kleuterjuf zakte ze in elkaar. “Artsen dachten eerst aan een vleesboom, maar het bleek een tumor van 4,5 kilo.” De tumor werd verwijderd, maar Anita bleek PMP, een zeldzame vorm van buikvlieskanker te hebben.

Operaties en complicaties

Na de eerste HIPEC-operatie, waarbij tumoren worden verwijderd en de buik wordt gespoeld met verwarmde chemotherapie, leek Anita weer beter. Maar de kanker kwam snel terug. Ook een tweede operatie volgde, maar de ziekte bleef terugkomen.

Een derde HIPEC-operatie is zeldzaam. Chirurg Pim Burger dacht er lang over na. “Hij zei: ‘Je bent jong, we gaan ervoor.’” Anita was blij, maar kreeg complicaties. “Er ontstond een lekkage in mijn darmen. Ik lag zeventien weken in het ziekenhuis en voelde me vreselijk. Soms wilde ik niet meer leven.”

Steun van vrienden en artsen

Toch bleef Anita vechten. “Mijn vriend en familie mochten blijven slapen. Verpleegkundige Jan, de artsen... ze gaven me hoop.” Chirurg Pim Burger kwam elke dag langs. “Hij bleef zeggen dat het goed zou komen. Op een gegeven moment begon ik hem te geloven. “Uiteindelijk ging het beter. “De dag dat ik weer even naar buiten mocht, was ik zo blij.”

Twee jaar later zijn de scans nog steeds goed. “Ik geniet van kleine dingen zoals wandelen met de hond. Werken lukt nog niet, maar ik ben dankbaar voor alles wat wél kan. Gewone dingen zijn nu bijzonder voor me. Ik ben er nog – en daar ben ik heel dankbaar voor.”

De impact van Ferdi Akca op hartchirurgie

Van Eindhoven naar de wereld

Een kleine incisie tussen de ribben in plaats van een grote snee door het borstbeen; hartchirurg Ferdi Akca zet Eindhoven wereldwijd op de kaart met de Endo-CAB-techniek.

In 2024 hielp hartchirurg Ferdi Akca bijna 250 patiënten met de Endo-CAB, een innovatieve en minimaal invasieve bypassoperatie. Deze techniek biedt belangrijke voordelen voor patiënten: in plaats van het borstbeen open te moeten zagen, wordt er slechts een klein sneetje tussen de ribben gemaakt voor een kijkoperatie. Dit leidt tot minder bloedverlies, sneller herstel en een lagere kans op complicaties zoals hartritmestoornissen. Bovendien zorgt de kleinere incisie voor een cosmetisch voordeel, wat voor veel patiënten een belangrijke overweging is.

Dankzij de wetenschappelijke onderbouwing wordt de Endo-CAB steeds vaker toegepast in ziekenhuizen, zowel in Nederland als daarbuiten. Ferdi: “De wetenschappelijke resultaten maken het voor andere ziekenhuizen makkelijker om deze methode over te nemen.” De techniek wordt nu niet alleen in Eindhoven toegepast, maar ook in ziekenhuizen in Nederland, België en Frankrijk. Dit zorgt ervoor dat steeds meer patiënten wereldwijd kunnen profiteren van de voordelen van de Endo-CAB.

Onderzoek naar effectiviteit

Naast de operaties voert Ferdi samen met zijn team veel onderzoek uit naar de effectiviteit van de Endo-CAB.

De resultaten worden gepresenteerd op internationale congressen en gedeeld via wetenschappelijke publicaties. Zo hoopt Ferdi wereldwijd collega's te overtuigen van de voordelen van deze methode. Het Catharina Ziekenhuis fungeert inmiddels als trainingscentrum voor chirurgen uit Nederland, België en Frankrijk. Ferdi: “Het is essentieel dat we kunnen aantonen waarom de Endo-CAB beter is dan de traditionele methode.”

In het Catharina Ziekenhuis werken nu ook andere chirurgen, waaronder Bart Koene en Naomi Timmermans, met de Endo-CAB. “Ons team groeit en we kunnen steeds meer patiënten helpen,” zegt Ferdi trots. Hij verwacht dat 2025 nog meer groei zal brengen, zowel in het aantal behandelde patiënten als in het aantal ziekenhuizen dat de Endo-CAB techniek zal gaan toepassen.

Ferdi is dankbaar voor de patiënten die hij helpt en de impact die deze innovatieve techniek heeft op de zorg. “Het streven naar perfectie en het helpen van zoveel mogelijk patiënten geeft me veel voldoening,” aldus Ferdi.

“

Het is niet alleen belangrijk dat de operatie goed werkt, maar ook dat we precies kunnen aantonen waarom het beter is dan de traditionele methode.

”

Met precisiebestralen kankercellen beter te lijf gaan

‘We kunnen nog grote stappen maken’

Klinisch fysicus prof. dr. ing. Coen Hurkmans wil kankerpatiënten minder vaak bestralen, maar met een hogere dosis, terwijl de schade aan omliggende organen wordt geminimaliseerd. Dit verbetert de kwaliteit van behandelingen aanzienlijk. In 2024 is hij geïnaugureerd als hoogleraar aan de Technische Universiteit Eindhoven.

“Als klinisch fysicus wil ik technologie optimaal inzetten om patiënten beter te behandelen,” zegt Coen. Dankzij de huidige techniek kunnen wetumoren nauwkeuriger bestralen, waardoor we meer straling kunnen toedienen zonder schade aan omliggende organen. Tegelijkertijd kunnen we hiermee nevenschade beperken.

Artificial intelligence (AI) maakt snel zijn intrede in de radiotherapie en Coen ziet er veel mogelijkheden in. “AI helpt ons snel grote hoeveelheden data te verwerken, wat de kwaliteit van behandelingen verbetert en zorgverleners efficiënter maakt. Voor AI is het geen probleem om grote hoeveelheden data te analyseren en bestralingsprogramma’s te optimaliseren.”

Voor iedereen een eigen bestralingsprogramma

Veel patiënten krijgen al een individueel bestralingsprogramma met AI. Dit bespaart tijd en kosten, en verbetert de kwaliteit van zorg. AI biedt zelfs mogelijkheden om de controle door artsen te verminderen. “Met een stoplichtsysteem kan AI zelf aangeven of een arts nodig is,” legt Coen uit.

De zorg verandert snel. “We moeten met hetzelfde aantal zorgverleners veel meer patiënten helpen, en er zal meer zorg naar huis verplaatst worden.” Coen verwacht dat de discussie over de kosten van behandelingen zal groeien. “Wat is waardevol? Welke kwaliteit van leven willen we bieden tegen welke prijs?”

“Ik wil graag de zorg verbeteren door met kleine stappen voorwaarts te gaan. Radiotherapie bestaat al jaren, maar we verbeteren het steeds verder. Volgend jaar moet het weer beter zijn dan het nu is. De problemen die we op die weg tegenkomen los ik graag op”, aldus Coen.

“Het mes snijdt aan twee kanten. Door het automatiseren van de voorbereiding, de bestraling en de controle, werken radiotherapeuten en laboranten efficiënter. Dat bespaart kosten. Daarnaast verbetert de kwaliteit van de behandeling.”

”

“Onze insteek is om de werklust voor de verpleging te verlagen en alarmmoeheid te voorkomen.”

Vlnr: Carolien van der Linden, Wendy Leurs, en Marjolein Groeneveld



Tijdens de Geriatriedagen 2025 in Den Bosch wonnen zij met dit onderzoek de Innovatieprijs Geriatrie, een geldbedrag van € 2.500,-. Dit besteden ze aan verdere ontwikkeling van het project.

Voorspellen wie niet gaat vallen

“Dit kan veel voor ons betekenen”

Een nieuw voorspelmodel, ontwikkeld in het Catharina Ziekenhuis, helpt ons te bepalen welke (oudere) patiënten geen verhoogd valrisico hebben tijdens opname. Dit biedt voordelen voor zowel de zorg als de werkdruk, mits wetenschappelijk bevestigd.

Geriater dr. Carolien van der Linden: “Na de eerste fase, waarin we testen met historische patiëntendossiers, gebruiken we sinds april 2024 echte gegevens van patiënten op de afdeling Geriatrie en Neurologie. Samen met arts-assistent Wendy Leurs en verpleegkundig onderzoeker Marjolein Groeneveld onderzochten we of het model effectief is. De risico score

wordt nu op de achtergrond berekend, zonder invloed op de zorg. Twee keer per dag berekenen we de score, waardoor het model actueler en relevanter is.”

Het doel is om de werklust voor verpleegkundigen te verlagen en alarmmoeheid te voorkomen. “Momenteel krijgt bijna elke patiënt een bewegingssensor,

maar dit leidt vaak tot vals alarm. Het model kan helpen om dit te verminderen en de scherpste van verpleegkundigen te behouden,” zegt Carolien.

Hoewel het model veelbelovend is, duurt het nog even voordat het in de zorg toe te passen is. “Er is vervolgonderzoek nodig, wat tijd en geld kost,” aldus Carolien. De onderzoekers hopen dat het model in de toekomst in alle Nederlandse ziekenhuizen wordt ingezet en zelfs in verzorgingshuizen of de thuiszorg.

Gezond verstand

Ook als het succes wetenschappelijk aangetoond wordt, moet het voorspelmodel ‘geen wet worden’ aldus Carolien. “De boodschap aan verpleegkundigen is en

blijft: gebruik je gezond verstand. Het moet iets zijn dat ondersteunend is in hun besluitvorming voor valpreventieve maatregelen. Gelukkig willen zij dat juist zo gebruiken. Wij onderzoeken nu of verpleegkundigen op het model durven te vertrouwen.”

Het onderzoek, gefinancierd door het Catharina Onderzoeksfonds, wordt ondersteund door de Technische Universiteit Eindhoven, die kijkt naar hoe de signalen van het model het beste gepresenteerd kunnen worden aan zorgprofessionals.

“Door AI te gebruiken, kunnen we de werkdruk verlagen. We hebben meer mensen nodig om de modellen te ontwikkelen, maar op de lange termijn bespaart het tijd voor medische professionals.”

Opstellen van behandelplannen met behulp van AI

Een investering in de toekomst van de zorg

Artificial Intelligence (AI) versnelt het opstellen van behandelplannen voor borstkanker, zonder concessies te doen aan nauwkeurigheid. De modellen tekenen organen en stellen bestralingsplannen op, wat per patiënt waardevolle tijdswinst oplevert. Dit is een belangrijke vooruitgang in de zorg, vooral nu de werkdruk toeneemt.

Nienke Bakx deed het wetenschappelijk onderzoek naar deze AI-modellen in het Catharina Ziekenhuis, waarmee zij op donderdag 19 september 2024 promoveerde aan de Technische Universiteit Eindhoven (TU/e). Haar onderzoek maakt het mogelijk om tumoren en omliggende organen grotendeels automatisch in te tekenen. Dit was voorheen handwerk, wat veel tijd kostte.



Sinds mei 2022 wordt de technologie in de praktijk toegepast. Radiotherapeuten en laboranten controleren de resultaten en passen ze waar nodig aan. “De tijdswinst is groot. Het intekenen van organen scheelt 60% van de tijd, en het intekenen van de tumor zo’n 40%. Dit betekent een tijdswinst van een half uur per patiënt.”

AI-modellen kunnen ook het bestralingsplan maken. In 74% van de gevallen was het plan direct bruikbaar. Na kleine aanpassingen steeg dit percentage naar 86%.

Door AI de werkdruk verlagen

Nienke: “Door AI te gebruiken, kunnen we de werkdruk verlagen. We hebben meer mensen nodig om de modellen te ontwikkelen, maar op de lange termijn bespaart het tijd voor medische professionals. Dit werk is een investering in een duurzame oplossing voor de zorg.”

Nienke is trots op haar werk, vooral omdat ze samenwerkte met haar promotor en klinisch fysicus Coen Hurkmans, die in 2024 hoogleraar werd. “Ik dacht altijd dat zo’n wetenschappelijk traject veel te theoretisch voor mij zou zijn. Het mooie is dat ik samen met Coen deze praktische, innovatieve werkwijze heb kunnen ontwikkelen en implementeren.”

De technologie wordt nu ook toegepast bij slokdarm- en longkanker. “Mijn collega Niels van Acht bouwt verder op mijn onderzoek. Gesteund door het Catharina Onderzoeksfonds onderzoekt hij hoe je deze AI-modellen duurzaam kunt inzetten.”

Duurzaam opereren

Het Green Team OK gaat voor minder afval

In de operatiekamers van het Catharina Ziekenhuis werken chirurgen, anesthesiologen en verpleegkundigen elke dag hard aan de beste zorg voor patiënten. Maar wist je dat ze ook aan het milieu denken? Het Green Team OK maakt opereren groener.

“We zien elke dag hoeveel afval we produceren”, zegt William van Gerwen, teamleider OK en kartrekker van het Green Team OK. “Dat moet en kan minder. Hiervoor doen wij al hard ons best. Protocollen bij KNO-operaties zijn bijvoorbeeld aangepast, waardoor minder afval vrijkomt. Op de recovery worden bovendien minder celstofmatjes gebruikt. En papier wordt nu apart ingezameld en gerecycled.”

Een ander slim idee bespaart medicijnen. “Bij hartoperaties zetten we standaard medicatie klaar”, legt de teamleider uit. “Maar soms was die niet nodig en werd het weggegooid. Nu bereiden we alleen voor wat echt gebruikt wordt. Dat scheelt 30 spuiten per maand.”

Een van de plannen waar het team aan werkt, is het apart inzamelen van blue wraps, de blauwe doeken waarmee instrumenten worden verpakt. “Op dit moment belanden die nog bij het ziekenhuisafval”, zegt Van Gerwen. “We willen ze apart inzamelen en onderzoeken hoe we ze kunnen hergebruiken. Zo is er meer afval dat we uit de reguliere afvalstromen willen halen.”

Kortom, het Green Team OK blijft zoeken naar verbeteringen. “We kijken naar verpakkingen, energieverbruik en verspilling”, aldus de teamleider, die binnenkort wordt opgevolgd door Raymond van Zunderd. “Ook onderzoeken we hoe we medische hulpmiddelen duurzamer kunnen gebruiken en of er alternatieven zijn voor wegwerpmaterialen. Ons doel is helder: minder afval, minder verspilling en een ziekenhuis dat zorg draagt voor zowel patiënten als het milieu.”

“

Ons doel is helder: minder afval, minder verspilling en een ziekenhuis dat zorg draagt voor zowel patiënten als het milieu.

”



“De plaszakken zijn beschikbaar dankzij een tijdelijke subsidie van het ministerie van VWS. De gezamenlijke inkoop wordt gecoördineerd door de NVZ.”

Plaszakken na CT-scans met contrastvloeistof werken aan duurzaamheid in de zorg

Bij het Catharina Ziekenhuis kijken we continu hoe we onze zorg kunnen verduurzamen. Een mooi voorbeeld is het initiatief rond het gebruik van plaszakken na een CT-scan met contrastvloeistof, zodat deze stof niet in het oppervlaktewater komt. Rianne Goudsmits, radiodiagnostisch laborant: “Patiënten werken graag mee, zeker als we ze uitleggen dat het duurzaam is én waarom het duurzamer is.”

Contrastvloeistof zorgt ervoor dat organen en bloedvaten goed zichtbaar zijn op de scan. We maken in het Catharina Ziekenhuis jaarlijks 16.000 van dit soort CT-scans. Maar die vloeistof komt via de urine in het riool terecht en wordt niet volledig gefilterd door waterzuiveringsinstallaties. Jaarlijks belandt daardoor zo’n 30.000 kilo contrastvloeistof in het Nederlandse oppervlaktewater. Hoewel dat op zichzelf niet direct schadelijk is, kunnen afbraakstoffen in combinatie met andere stoffen wel negatieve gevolgen hebben voor het milieu.

Plaszakken mee naar huis

Daarom krijgen patiënten bij ons na hun CT-scan vier plaszakken mee naar huis. De zakken bevatten een stof die de urine direct omzet in gel, waardoor lekkage en geur worden voorkomen. Na gebruik kunnen de zakken bij het restafval – een milieuvriendelijkere oplossing dan lozing via het riool.

Radiodiagnostisch laborant Rianne Goudsmits is nauw betrokken bij het project: “Zo dragen we op een eenvoudige manier bij aan schoner water en een gezonder milieu. Het project is nog in pilotfase, maar de eerste reacties van patiënten zijn positief. We krijgen vaak terug: ‘Wat goed dat jullie hiermee bezig zijn.’ Die betrokkenheid van patiënten geeft energie om door te gaan,” aldus Rianne.



Catharina Ziekenhuis acht weken lang te zien bij 'Spoedeisende Hulp 24/7'

Vanaf 15 april waren collega's van de SEH drie maanden te zien in Spoedeisende Hulp 24/7. De serie gaf een uniek beeld van hun werk en behaalde hoge kijkcijfers.



Prestigieus keurmerk voor oncologisch netwerk

OncoZON, het oncologisch samenwerkingsverband van 10 instellingen in Zuidoost-Nederland, behaalde als eerste grote netwerk in Europa het OECl-keurmerk voor hoogwaardige, gelijkwaardige en vooruitstrevende zorg in de hele regio.

Nikki van Ham (links) en Marly van Cranenbroek (rechts) zijn verpleegkundig specialisten die patiënten met darmkanker helpen tijdens het nazorgtraject.



Introductie OpenUp bevordert welzijn van medewerkers

Het Catharina Ziekenhuis investeert in vitaliteit en gezondheid. Sinds april 2024 kunnen 4.000 medewerkers en hun gezinsleden gratis gebruikmaken van OpenUp, dat door 79% als waardevolle ondersteuning wordt gezien.



Geneesmiddelen beschikbaar houden: PharmaHelder ziet het licht

Om iets te doen tegen het medicijntekort bundelden de bereidingsapotheek van het Catharina Ziekenhuis en Focus Care op 17 mei hun krachten. Onder de naam PharmaHelder werken zij samen aan betaalbare geneesmiddelen.



Pim Tonino benoemd tot hoogleraar: 'Verder met wereld veranderen'

Op 16 mei werd interventiecardioloog Pim Tonino benoemd tot hoogleraar aan de TU/e. Zijn leerstoel focust op minimaal invasieve hartingrepen, waarbij medische kennis en technologische innovaties samenkomen.



Nieuwe dialyselocatie Tongelre geopend: 'Belangrijke stap patiëntenzorg'

Op 17 juni opende bestuursvoorzitter Nardo van der Meer de externe dialyselocatie van het Catharina Ziekenhuis in Tongelre. Een belangrijke stap om patiëntenzorg dichterbij de wijk te brengen.



Nieuw restaurant voor medewerkers: gezonder, groener én vol innovaties

Op 19 augustus openden we het nieuwe personeelsrestaurant met live cooking, gezonde maaltijden, app-betaling zonder wachtrijen, een groene ontmoetingsruimte en flexwerkplekken in het nieuwste gebouw van het ziekenhuis.



Onderzoek naar stillere IC en OK's: beter voor patiënt en zorgverlener

Onderzoeker Tineke de Vries en intensivist Ashley De Bie Dekker werken aan stillere IC's en operatiekamers door onnodige alarmsignalen te verminderen. De ambitie is 50 procent minder niet-relevante alarmen.

We vernieuwen onze zorg stap voor stap, met oog voor kwaliteit en betaalbaarheid. Dat doen we niet alleen. In nauwe samenwerking met partners in zorg, technologie, wetenschap en onderwijs verbeteren we processen, verleggen we grenzen en creëren ruimte voor slimme oplossingen die écht werken – voor patiënt én professional. Een greep uit de samenwerkingsverbanden:

Regiopartners

De zorgvraag in de Brainportregio groeit snel. Die uitdaging kunnen we niet alleen aan. Daarom zetten we stappen richting netwerkgroep: samenwerking over de grenzen van organisaties heen, tussen ziekenhuizen (Máxima MC, Anna Ziekenhuis, Elkerliek, Bernhoven, SJC Weert, Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, Radboudumc, Maastricht UMC+), huisartsen, VVT-organisaties (Verpleeg- en Verzorgingshuizen, Thuiszorg) en andere zorgverleners. In de regio pakken we gezamenlijk knelpunten aan, zoals bij oogheelkunde en geboortezorg. Zo maken we zorg beter beschikbaar.

Santeon

Binnen Santeon werken wij en zes andere topklinische ziekenhuizen samen aan betere zorg voor de patiënt. In 2024 voerden we samen een publiekscampagne over het herkennen van een delier - een plotselinge verwardheid die vaak voorkomt bij ouderen. Zorg bij Jou werd doorontwikkeld. Dit thuismonitoringsprogramma brengt patiënten en zorgverleners bij elkaar met slimme technologie. Mensen ontvangen hun zorg zoveel mogelijk thuis, met digitale ondersteuning en medische begeleiding op afstand.

Eindhoven MedTech Innovation Center (e/MTIC)

Onder de vlag van e/MTIC werken het

Catharina Ziekenhuis, Máxima MC, Kempenhaeghe, TU/e en Philips samen aan snellere toepassing van medische innovaties. Door onderzoekers en zorgverleners vroeg te verbinden, brengen we vernieuwing sneller naar de praktijk – in onder meer de cardiovasculaire zorg. Zo onderzochten we in 2024 hoe we het aantal alarmen op IC's en operatiekamers kunnen verminderen. Dat is beter voor het herstel van de patiënt én voor het werkklimaat van de zorgprofessional.

Cicl/e

Cicl/e is een nieuw initiatief dat voortkomt uit de TU/e en de e/MTIC-partners, met als doel bewezen innovaties daadwerkelijk in de zorg te brengen. In 2025 starten twee pilots: bij hartfalen en in de perioperatieve zorg worden zorgpaden ingericht met inzet van wearables. Daarmee draagt Cicl/e bij aan toekomstbestendige, digitale zorg. Het initiatief vult het bestaande e/MTIC-netwerk aan en focust op implementatie in plaats van onderzoek.

Regionale Green Deal Zorg

Twintig zorgorganisaties en zestien gemeenten in deze regio zetten zich hard in voor verduurzaming van de zorg. Onderdeel hiervan is het reduceren van CO2-uitstoot. Met alle maatregelen die genomen zijn en die gaan volgen is de prognose voor 2030 een reductie van zo'n 48



“
In de app wijzen
veel dingen
zich vanzelf.
”

Binnen Santeon is het thuismonitoringsprogramma Zorg bij Jou doorontwikkeld. Leonie van Bakel (58) uit Eindhoven gebruikt de app Thuis-meten om haar aandoening COPD beter onder controle te houden.



procent ten opzichte van 2020. Volgende stappen zijn onder meer circulariteit en grondstoffenverbruik en verminderen van de milieubelasting door medicatie(gebruik).

Regioraad Eindhoven - De Kempen

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) staan afspraken tussen de overheid en een groot aantal partijen in de zorg. Het doel is de zorg in Nederland te verbeteren en voor te bereiden op de toekomst. De Regioraad Eindhoven - De Kempen is ingesteld naar aanleiding van het regiobeeld en -plan die werden opgesteld als opdracht vanuit het IZA. Het nog jonge overlegorgaan bestaat uit onder meer ziekenhuizen, gemeenten, zorgverzekeraars en welzijnsorganisaties en kijkt hoe om te gaan met onder meer chronische zorg, de digitale infrastructuur, de zorgcapaciteit en kwetsbare ouderen.

Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ)

Het ROAZ stemt de acute zorg in Zuidoost-Brabant af tussen ziekenhuizen, huisartsen, ambulancezorg, VVT-organisaties, GGZ en andere ketenpartners. Samen zorgen we dat patiënten in spoedsituaties snel en op de juiste plek worden geholpen. In een regio met groeiende zorgvraag is goede samenwerking cruciaal – voor continuïteit, voorbereiding op crisissituaties en een sterk netwerk van acute zorg.

Traumacentrum Brabant

Sinds begin 2024 leveren onze hartchirurgen een directe bijdrage aan het Traumacentrum Brabant. Bij levensbedreigend letsel, bijvoorbeeld door steek- of schot-

wonden in de hartstreek, kunnen zij nu ter plaatse in Tilburg opereren. Deze samenwerking vergroot de overlevingskans van patiënten met acuut hartletsel.

Oncologisch netwerk Zuidoost-Nederland (OncoZON)

In april 2024 kreeg OncoZON, het oncologienetwerk waar ook het Catharina Ziekenhuis deel van uitmaakt, als eerste grote netwerk in Europa het prestigieuze kwaliteitskeurmerk van de OECI (Organisation of European Cancer Institutes). De internationale erkenning onderstreept de innovatieve en integrale aanpak van kankerzorg in onze regio. Dankzij intensieve samenwerking tussen ziekenhuizen ontvangt elke patiënt hoogwaardige zorg op maat – ongeacht waar hij of zij wordt behandeld. Een voorbeeld voor Europa, zegt de OECI.

Nederlands Hart Netwerk (NHN)

Het Catharina Ziekenhuis is partner in het Nederlands Hart Netwerk, een samenwerking van ziekenhuizen en huisartsen in de regio die zich inzetten voor de best mogelijke hartzorg. Door kennis te delen, zorgpaden op elkaar af te stemmen en continu te verbeteren, krijgen patiënten sneller de juiste behandeling op de juiste plek. Het netwerk richt zich op preventie, behandeling én herstel, met als doel: betere uitkomsten en meer regie voor de patiënt.

Radboudumc: medische microbiologie

Sinds 2024 werkt het Catharina Ziekenhuis met de afdeling medische microbiologie van het Radboudumc. Daarmee benutten we academische expertise en vernieuwende diagnostiek, terwijl de

vertrouwde dienstverlening behouden blijft. De samenwerking zorgt voor meer efficiëntie, toekomstbestendige zorg en betere ondersteuning bij infectieziekten. Artsen-microbiologen blijven regionaal beschikbaar voor consultatie, en door één formulier is diagnostiek eenvoudiger geregeld voor zowel patiënt als zorgverlener.

Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ)

Als lid van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) biedt het Catharina Ziekenhuis hoogspecialistische zorg, leidt het zorgprofessionals op en doet het wetenschappelijk onderzoek. In 2024 kregen we drie nieuwe herbenoemingen voor excellente zorg, waaronder voor de Intra-arteriële behandeling van het herseninfarct (IAT). Daarmee komt het totaal op twaalf. Elke erkenning bevestigt onze toonaangevende rol én onze inzet om complexe zorg continu te verbeteren.

Huisartsen Catharina Ziekenhuis (HaCa)

Binnen het Platform HaCa werken huisartsen en specialisten van het Catharina Ziekenhuis samen aan betere afstemming tussen de eerste en tweede lijn. Door knelpunten te bespreken en ideeën uit te wisselen, verbeteren we de zorg voor onze gezamenlijke patiënten. Het platform volgt landelijke en regionale ontwikkelingen en zet nieuwe initiatieven in gang om samenwerking te versterken en de kwaliteit van zorg structureel te verhogen.

Transmurale Advies Groep (TAG)

De Transmurale Advies Groep – bestaande uit de ziekenhuizen Elkerliek, Anna, Máxima MC, Catharina Ziekenhuis

en de huisartsenzorggroepen Stroomz en PoZoB – werkte in 2024 aan de opschaling van het MeeKijkConsult (digitale consultatie tussen huisarts en specialist om doorverwijzing te voorkomen), verbetering van Regionale Transmurale Afspraken (RTA) en de opstart van twee hybride zorgpaden: hart- en vaatziekten (CRVM) en astma. Zo versterken we samenhang en toegankelijkheid van zorg in de regio.

Regionaal Zorgcommunicatie Centrum (RZCC)

Het RZCC is een samenwerkingsverband van 31 zorginstellingen uit diverse sectoren dat zich richt op digitale gegevens-uitwisseling en databeschikbaarheid. Als participant werkte het Catharina Ziekenhuis in 2024 actief mee aan programma's zoals BabyConnect, beelduitwisseling en de voorbereiding op digitale verpleegkundige overdracht. Ook werd samen met andere partners gewerkt aan een regionale koers voor verwijzen, als mogelijk alternatief voor ZorgDomein.

FZO regio Noord-Brabant

Negen ziekenhuizen werken samen aan sterke en toekomstbestendige zorgopleidingen. Opleidingsplekken worden regionaal afgestemd en verdeeld om optimaal te benutten. Daarnaast is er samenwerking op thema's als acute zorg, langdurige zorg en moeder-kindzorg, met oog voor innovatieve leeromgevingen en goede begeleiding. Door kennis te delen en strategisch op te leiden, zorgen we voor voldoende en goed toegeruste zorgprofessionals – nu én in de toekomst.

Onderwijs en Opleidingsregio Zuid Oost Nederland (OOR ZON)

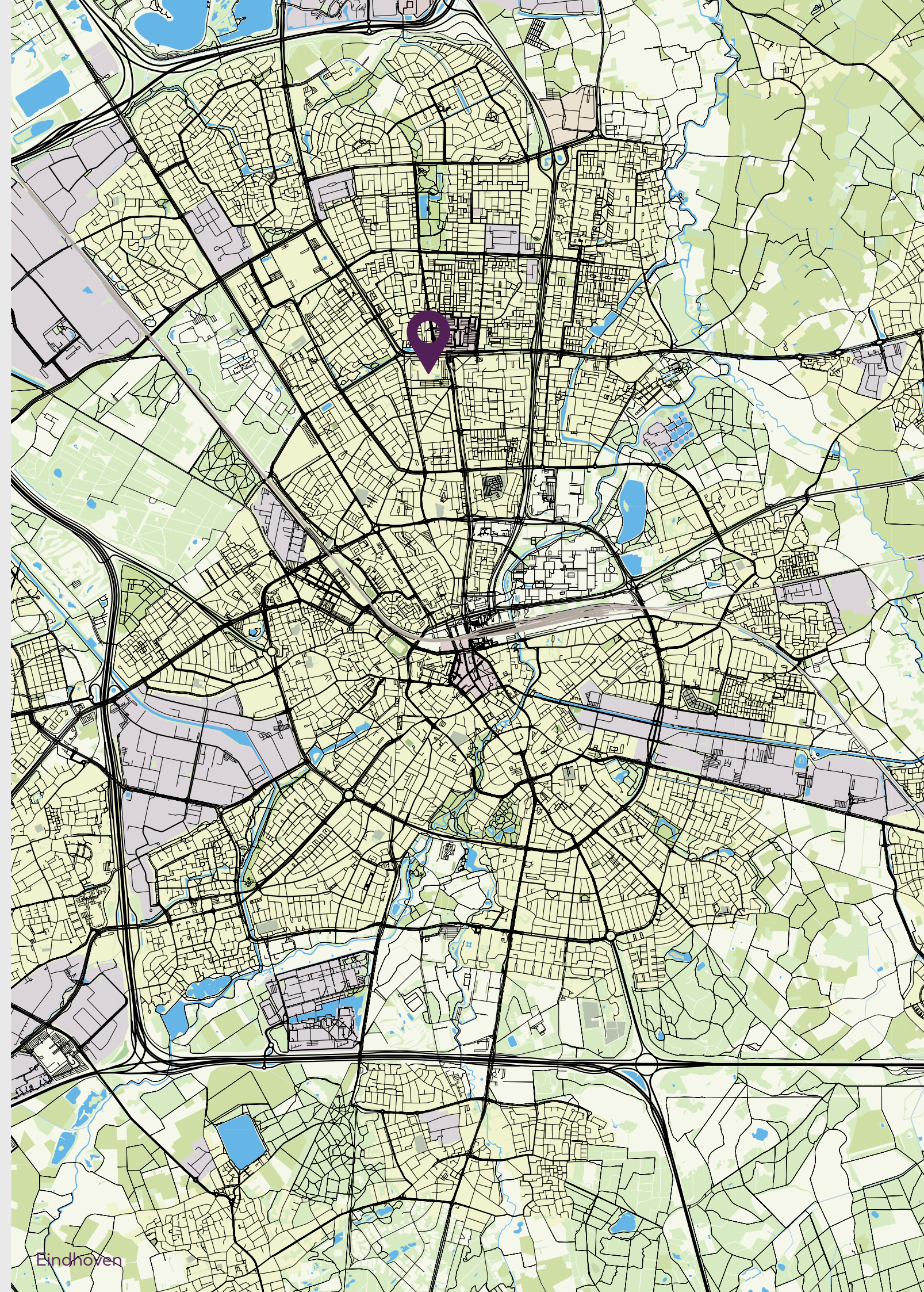
Binnen OOR ZON werken ziekenhuizen, GGZ-instellingen, revalidatiecentra en het Maastricht UMC+ samen aan sterke medische vervolgoopleidingen. Door regionale afstemming en kennisdeling zorgen we voor voldoende en goed opgeleide medisch specialisten. De focus ligt op doelmatig opleiden, welzijn van artsen in opleiding, docentprofessionalisering en innovatief onderwijs. Zo verhogen we samen de kwaliteit en continuïteit van medisch specialistische zorg in de regio.

Bestuurlijk Netwerk Precies!

Dit netwerk verenigt zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten en ouderenvertegenwoordigers met als doel de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Door domeinoverstijgende samenwerking en projecten zoals 'Het Goede Gesprek' en 'Actief Ouder Worden' streven zij naar preventie, eigen regie en veerkracht bij ouderen. Precies! zet steeds meer in op het vergroten van eigen kracht: zo veel mogelijk zelf, samen, thuis en digitaal.

Coöperatie Slimmer Leven

Dit zorginnovatienetwerk in de Brainport-regio met ruim 60 leden uit onder meer zorg, overheid en bedrijfsleven richt zich op het toekomstbestendig maken van gezondheid en vitaliteit door onder meer het implementeren en opschalen van innovaties. Slimmer Leven fungeert als aanjager en verbinder binnen zes themalijnen, waaronder e-health, positieve gezondheid en langer thuis wonen.



Samen sterk binnen Santeon

Het Catharina Ziekenhuis is onderdeel van Santeon, het samenwerkingsverband van 7 topklinische ziekenhuizen in Nederland. Al meer dan 15 jaar bundelen we onze krachten om de zorg continu te verbeteren: toegankelijk, betaalbaar en van hoge kwaliteit. Ook in 2024 hebben we hierin samen mooie stappen gezet.

Zorg bij jou

Binnen Santeon delen we kennis en schalen we succesvolle innovaties op, zodat alle 7 ziekenhuizen én hun patiënten profiteren. Een goed voorbeeld is Zorg bij jou, dat hybride zorg mogelijk maakt. Eind 2024 waren er 14 hybride zorgpaden live en maakten bijna 18.000 patiënten gebruik van thuismonitoring. Dit betekent meer regie voor patiënten en efficiëntere zorg.

Versnellen van vernieuwing

In 2024 is de gezamenlijke Santeon-strategie aangescherpt, met als doel de vernieuwing van de gezondheidszorg in Nederland te versnellen. Door slim samen te werken, blijven we als Santeon-ziekenhuizen vooroplopen in de transformatie van de zorg. Dit draagt niet alleen bij aan de kwaliteit van leven van patiënten, maar zorgt er ook voor dat zorgprofessionals met plezier hun werk kunnen doen.



Kennis delen, zorg verbeteren

In 2024 waren er talloze initiatieven en successen die laten zien hoe krachtig onze samenwerking is:

- Ruim **700 collega's** van alle **7 ziekenhuizen** ontmoetten elkaar op het Santeon Zorgfestival voor kennis en inspiratie.
- 14 ziekenhuizen namen de geoptimaliseerde Longkanker Keuzehulp in gebruik.
- Dankzij **AI in de IC-zorg** verbeterden 4 Santeon-ziekenhuizen, waaronder het Catharina Ziekenhuis, de zorg voor ernstig zieke patiënten.
- Tijdens een hackathon werkte Jong Santeon aan **vernieuwende ideeën** voor het aantrekken en behouden van zorgprofessionals.
- De leergangen **Bestuurlijk samenspel** voor verpleegkundigen en **Waardegedreven medisch leiderschap** gingen van start.
- We introduceerden de **behandelstandaard** voor patiënten met chronische nierschade.
- We reikten de **Santeon Verpleegkunde Prijzen** uit, om het belang van verpleegkundige innovatie te onderstrepen.

Bekijk meer Santeon-resultaten van 2024 in de

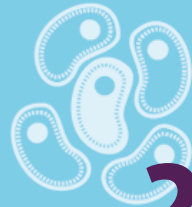
[Digitale terugblik](#)

Patiënten



28.902

unieke patiënten
hart & vaat



20.331

unieke patiënten
kanker

Specialismen



36

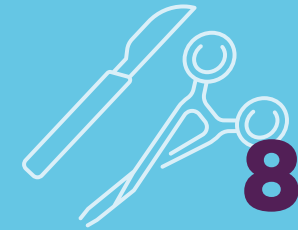
specialismen

Operaties



18.830

aantal
operaties



83%

OK bezetting*

* betreft OK ingrepen op grote OK complex

Consulten



47.758

opnamen per jaar
+ dagbehandeling



412.769

bezoeken op
de polikliniek

Tevredenheid



8,7

PREM patiënt
(kwaliteitsscore 2023)

Publicaties



589

publicaties

Medewerkers



4.027

medewerkers



284

medisch
specialisten



151

artsen in opleiding
tot specialist



1.276

verpleegkundigen



18

hoogleraren



5,8%

verzuim
medewerkers

Geconsolideerd resultaat

In miljoenen euro's

2024

2023

Opbrengsten Zorgverzekeringswet, Wet langdurige Zorg	529,2	483,3
--	-------	-------

Subsidies	28,5	33,5
-----------	------	------

Overige bedrijfsopbrengsten	37,3	36,5
-----------------------------	------	------

Som der bedrijfsopbrengsten	595,0	553,3
-----------------------------	-------	-------

Salariskosten (incl. sociale lasten en pensieonkosten)	245.8	219,0
--	-------	-------

Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	82.2	80,7
---	------	------

Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	32.4	34,3
---	------	------

Overige bedrijfskosten	212.6	197,3
------------------------	-------	-------

Som der bedrijfslasten	573.0	531,3
------------------------	-------	-------

Bedrijfsresultaat	22.0	22,0
-------------------	------	------

Financiële baten en lasten	-2.4	-2,1
----------------------------	------	------

Geconsolideerd resultaat

In miljoenen euro's

2024

2023

Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening	19,6	19,9
--	------	------

Aandeel derden resultaat en vennootschapsbelasting	0,2	0,0
--	-----	-----

Resultaat in boekjaar	19,8	19,9
-----------------------	------	------

Financiële ratio's

2024

2023

Rendement	3,3%	3,6%
-----------	------	------

Solvabiliteit (balans)	46,6%	44,8%
------------------------	-------	-------

Loan to Value	47,4%	53,7%
---------------	-------	-------

Debt Service Coverage Ratio	3,7	3,3
-----------------------------	-----	-----

Interest Coverage Rate	15,0	16,0
------------------------	------	------

Net debt/EBITDA	1,3	1,5
-----------------	-----	-----

2024

www.catharinaziekenhuis.nl