



Bestuurder en toezichthouder  
aan het woord

**De raad van bestuur van de gefuseerde St. Antonius en Zuwe Hofpoort Ziekenhuizen heeft zich onlangs laten accrediteren door de NVZD. "Het past bij dit bestuur dat zeer open is over zijn functioneren."**

## 'Reflectie, daar gaat het om'

**B**estuurder w.o. Douwe Biesma vindt het logisch om een buitenstaander, de NVZD, te laten meekijken. Zeker als het gaat om een goede duiding van de resultaten die het ziekenhuis met zijn eigen evaluatie-instrumenten heeft opgehaald. Desondanks had hij zelf best wel enige scepsis. Wat kon daar nog uitkomen wat ze zelf niet ontdekten hadden?

### En? Wat heeft het voor u opgeleverd?

DB: "Voor mij persoonlijk heeft het reflectieve deel van het traject het meest opgeleverd."

### Kunt u vertellen wat u hier precies van heeft geleerd?

DB: "Het is niet relevant voor de lezers om te delen wat voor mij nu actueel is."

### Maar u kunt toch wel iets noemen dat voor het ziekenhuis van belang is?

DB: "Dat ga ik niet doen. Ik kan wel een ander voorbeeld geven. Als er uitkomt – wat in mijn geval niet zo



**Boele Staal**  
Voorzitter raad van  
toezicht St. Antonius  
ziekenhuis ↑

**Douwe Biesma**  
Bestuurder w.o. St.  
Antonius ziekenhuis ←



# NDD 2016

## Nationale Diabetes Dag

DUO

Alle sessies en sprekers:  
[nationalediabetesdag.nl](http://nationalediabetesdag.nl)

Diabetes in al  
z'n dimensies

Accreditatie  
breed aangevraagd

NDD is ónze  
Nationale  
Diabetes Dag

Eens in de twee jaar  
komt alles samen

Vrijdag 18 maart 2016  
De Rijtuigenloods, Amersfoort

Deelnemers en sprekers waarderen NDD keer op keer met mooie rapportcijfers. Waarom? NDD is **diabetes in al z'n dimensies**. Ook dit jaar weer! Met volop aandacht voor de veranderingen die zich aandienen, bijvoorbeeld op het gebied van **Personalized Diabetes Care** en **e-health** in de praktijk. Een nieuwe, boeiende themalin is **Diabetes – veel om het lijf (en aan het hoofd)**, waarin wordt ingezoomd op verschillende generaties en specifieke problematieken. 18 maart dus: Nationale Diabetes Dag.

**1** Innovatie,  
wetenschap en  
technologie

**2** Diabeteszorg  
op maat

**3** Diabetes: veel  
om het lijf (en  
aan het hoofd)

**4** Op tijd erbij

**5** Capita selecta

**RONDE 1 ... bij kinderen: CF en eetstoornissen**  
Diabetes bij Cystic Fibrosis (CFRD). Over de screening bij CF patiënten door middel van een OGTT en het verdere beloop bij een afwijkende uitslag (IGT/CFRD) volgens een CF protocol dat gebruikt wordt bij Diabeter.  
In deze sessie is ook aandacht voor eetstoornissen bij diabetes, een gevaarlijke combinatie.

**RONDE 2 ... bij adolescenten: Hypo Hyper High**  
Hoe goed bent u op de hoogte van drugsgebruik bij uw patiënten? En welke effecten kunnen diverse drugs op diabetes hebben? Een kinderarts, verslavingsarts en diabetesverpleegkundige delen hun kennis en ervaring. Hasj, partydrugs - welke middelen zijn in? Kun je herkennen of iemand gebruikt? Wat is er bekend in de medische literatuur over drugsgebruik en effecten van drugs bij adolescentie diabetes patiënten?

**RONDE 3 ... bij volwassenen: oncologie, hart&vaat, lever**  
Diabetes hangt op heel veel verschillende manieren samen met andere aandoeningen. Zo berust het ontstaan ten dele op dezelfde risicofactoren als kanker, kunnen diabetes en hart&vaat-aandoeningen veel meer in samenhang worden behandeld en beïnvloedt een vette lever diabetes. Tijdens deze sessie gaan drie experts in op de relatie van diabetes met drie belangrijke gebieden: oncologie, hart&vaat en lever.

**RONDE 3 De NDF Richtlijn diabetes en depressieve klachten**  
De noodzaak van systematische aandacht voor depressieve klachten in de diabetes praktijk wordt besproken alsook de implicaties voor consultvoering en voorwaardelijke competenties.

**RONDE 4 ... bij kwetsbare ouderen: nieren en cognitieve stoornissen**  
Nefropathie is een bekende microvasculaire complicatie bij diabetes. Tijdens deze sessie wordt de prevalentie specifiek in Nederland belicht en wordt ingegaan op veranderingen in de loop van de laatste 20 jaar. Daarnaast worden toekomstscenario's geschetst. Dat ook cognitieve stoornissen een mogelijke complicatie is, is nog wat minder bekend. Waar komt dat door? En vooral: wat kunnen we eraan doen?

**RONDE 5 Complicaties: DCCT-EDIC**  
Als je de resultaten van DCCT-EDIC studie kent, weet je veel van type 1 diabetes. Bovendien het kost je geen moeite meer om je patiënt met type 1 diabetes te motiveren voor scherpe regulatie en tegengas te geven tegen al te scherpe regulatie. Hoe dat zit, komt allemaal aan bod in deze sessie.

is - dat je te directief bent. Dan vraagt de accreditatiecommissie hoe je dat hebt opgepakt."

**Wat is de toegevoegde waarde van dit traject voor het ziekenhuis?**

DB: "Bij ons zijn er door de fusie twee besturen samengegaan. Dan worden vragen actueel als: Ben je effectief naar elkaar toe? Ben je effectief naar de organisatie toe? In het accreditatietraject kwam dat aan de orde en werd gekeken hoe wij daarmee omgaan."

**Wat is de status van de accreditatie?**

DB: "Ze toetsen niet hoe goed je bent als bestuurder. Wel geeft het een duwtje in de rug bij ontwikkel- en denkprocessen van bestuurders. De nadruk op het reflectieve vermogen is volgens mij de kracht van het accreditatietraject."

**Hoe kijkt u als toezichthouder tegen deze accreditatie aan?**

Boele Staal: "Het doorlopen van zo'n accreditatietraject past bij dit bestuur. Het is zeer open over zijn functioneren. Ik vind het ook goed dat de bestuurders er persoonlijk iets van leren. Maar wat dat is, hoef ik niet te weten."

**Neemt u het als RvT mee in de beoordeling van het bestuur?**

BS: "Dat is niet nodig. Met de jaarlijkse ronde waarbij RvB en RvT elkaar evalueren, de 360 graden feedback van het bestuur en door het regelmatig contact dat wij met



accreditatietraject van- gen. Het onderwerp 'dilemma's' is ook vast onderdeel van de RvT-vergadering. Zo denken we proactief mee."

**Maar toch zijn er toezichthouders die denken een goed klankbord voor de bestuurder te zijn en desondanks gigantische fouten maken?**

BS: "Ik wil niet vergeleken worden met die toezichthouders. Als incidenten als bij Meavita worden aangegrepen om toezichtsland dicht te timmeren met regels, dan is dat verkeerd. Toezicht is geen kwestie van afvinken. Als je die weg inslaat raak je de open dialoog met de bestuurder kwijt."

**Waar blijkt die open dialoog uit?**

DB: "Een paar jaar geleden hadden we een NZa-inval vanwege vermeende foute declaraties. Op zo'n moment zie je alle rollen van de RvT voorbij komen: van klankbord, van steun, van criticus van de RvB. Dan blijkt hoe goed de samenwerking is. Overigens in dit huis ook met de Ondernemingsraad en de Medische Staf. Dat is niet het gevolg van regels of accreditatietrajecten, dat ligt veel meer op het vlak van de juiste rollen op je nemen. En op een veilige cultuur waarin iedereen kan zeggen wat hij te zeggen heeft." BS: "Meer regelgeving veroorzaakt een scheiding tussen bestuur en toezicht. Maar bestuur en toezicht grijpen in elkaar. Het is een collegiale samenwerking, ieder vanuit de eigen verantwoordelijkheid." ♦

het bestuur hebben, zijn wij goed in staat om te beoordelen of het bestuur maximaal presteert."

DB: "Enkele bestuurders van andere zorginstellingen zijn op grond van een bepaald thema dat tijdens de accreditatie naar boven kwam aan de slag gegaan met een coach. Je kunt je afvragen of het nodig is dat de RvT weet welk thema dat is. Daarvoor is het te persoonlijk."

**De IGZ kan per 1 januari van dit jaar sneller ingrijpen bij falende zorgbestuurders. Is de accreditatie ook een middel om aan de IGZ te laten zien dat het bestuur goed functioneert?**

DB: "Je laat jezelf dan accrediteren vanuit een defensieve houding. Ik heb voor dit traject gekozen vanuit een positieve motivatie: ben ik met de juiste dingen bezig voor mezelf en voor mijn organisatie? In die volgorde."

**Zou u als toezichthouder een accreditatietraject doorlopen als het er was?**

BS: "Ik heb er geen bezwaar tegen, maar ook geen behoefte aan. Als toezichthouder ben je vooral een klankbord voor de bestuurder. Ik bespreek onder meer met Douwe de dilemma's die hij ervaart in zijn werk. Dat kun je niet in een

Organisator:

**ndf** nederlandse  
diabetes  
federatie