

5



Ondersteunende afdelingen

In 2004 maakte het Facilitair Bedrijf een start met het verbeteren van haar dienstverlening onder het motto: de klant centraal, maar niet zonder kostenbeheersing. Ook heeft het Facilitair Bedrijf veel tijd besteed aan het verhelpen van kinderziektes van het nieuwe gebouw. Het motto van de Dienst Automatisering was in 2004: digitalisering.



Facilitair Bedrijf

Het Facilitair Bedrijf omvat de afdelingen Technische Dienst, Audiovisueel Centrum, Hotel, Communicatie en Inkoop & Logistiek. In 2004 is een start gemaakt met de implementatie van het INK-managementmodel. Het Facilitair Bedrijf had hierin wat achterstand opgelopen door de drukke werkzaamheden rond de nieuwbouw in 2003.

Het Facilitair Bedrijf streeft naar verbetering van de dienstverlening onder het motto: de klant centraal, maar niet zonder kostenbeheersing. Het INK-model is een goed instrument om de verdere professionalisering vorm te geven. Dit gebeurt onder meer door een verandering van ad hoc naar planmatig werken, zonder daarbij de flexibiliteit te verliezen. Ook resultaatmeting met gebruikmaking van prestatie-indicatoren is een belangrijk onderdeel van de implementatie van het INK-model.

Bezuiniging

Het jaar 2004 stond ook in het teken van bezuiniging. Om de begroting sluitend te krijgen zijn er doelstellingen voor besparing vastgesteld. Naast de 'standaard' bezuinigingsopdracht die elk cluster opgelegd kreeg, gold voor de afdeling Inkoop & Logistiek een extra besparingsopdracht van € 300.000. Deze doelstelling is gehaald. Daarnaast is het Facilitair Bedrijf erin geslaagd ook andere bezuinigingen te realiseren, bijvoorbeeld in de inkoop van levensmiddelen. Het bezuinigingstraject krijgt in 2005 een vervolg.

Nieuwbouw en renovatie

Het Facilitair Bedrijf heeft in 2004 veel tijd besteed aan het verhelpen van kinderziektes van het nieuwe gebouw. Aan sommige onderdelen, zoals het klimaat in de binnenstraat en op de Polikliniek, wordt ook in 2005 nog gewerkt. Na de ingebruikname van het nieuwe ziekenhuis in september 2003 bleek dat de verschillende clusters nog veel wensen hadden op het gebied van bijvoorbeeld verlichting, elektriciteit en inrichting. In een uitgebreide inventarisatieronde zijn deze wensen verzameld en inmiddels is een

groot deel hiervan gerealiseerd. Om te voorkomen dat dit opnieuw gebeurt bij de renovatie, werkt het Facilitair Bedrijf sinds vorig jaar intensief samen met de bouworganisatie. Het Facilitair Bedrijf wordt nu meer betrokken bij het opstellen van de renovatieplannen. Als voorbereiding op de komende renovatie, heeft het Facilitair Bedrijf een aantal afdelingen verhuisd naar een tijdelijke huisvesting (garderobes, kantorenschoonmaak en een deel van de Radiotherapie).

Prioriteiten voor 2005

Het jaar 2005 staat voor een belangrijk deel in het teken van de renovatie. Bijna alle afdelingen (met uitzondering van de patiëntenvoeding en afdeling Communicatie) verhuizen voor een kortere of langere periode naar een tijdelijk onderkomen. Het Facilitair Bedrijf coördineert en voert daarnaast alle verhuizingen in de totale organisatie uit.

Ook de implementatie van het INK-model vraagt in 2005 nog de nodige aandacht. De leidinggevenden en teamleiders van het Facilitair Bedrijf worden hier intensief bij betrokken.

PR & Voorlichting

Het vergroten van de herkenbaarheid van het NKI-AVL blijft een belangrijke activiteit van de afdeling PR & Voorlichting. Hiervoor is in 2004 een communicatieplan opgesteld waarin de positie van het NKI-AVL ten opzichte van de verschillende stakeholders opnieuw is geformuleerd. Naar aanleiding hiervan is onder meer een nieuwe bedrijfsfilm van het NKI-AVL gemaakt, heeft het NKI-AVL een nieuw logo gekregen en is er een brochure over het nieuwe ziekenhuis verschenen. Verder heeft de afdeling PR & Voorlichting verschillende publicaties van onderzoekers van het NKI-AVL in wetenschappelijke bladen publicitair ondersteund, hetgeen heeft geleid tot aandacht in diverse algemene en vakmedia.

Ook de opening van het nieuwe ziekenhuis op 22 juni door Hare Majesteit Koningin Beatrix, tevens beschermvrouwe van het NKI-AVL, is benut voor een sterkere positionering ten opzichte van de

stakeholders. Niet alleen de opening op zich heeft veel landelijke aandacht gekregen, ook de die dag gepresenteerde discussienota 'Oncologische zorg in Nederland: een pleidooi voor kankercentra' trok belangstelling van de media.

In 2004 is voor de duur van één jaar een coördinator nieuwe media aangetrokken om het nieuw te ontwikkelen intra- en internet beter op elkaar te laten aansluiten.

Dienst Automatisering

Digitalisering was het motto voor 2004. Na het cluster Radiotherapie is in 2004 ook de Röntgenafdeling geheel gedigitaliseerd. Dit houdt in dat er geen film meer wordt gebruikt voor onder andere de CT- of MRI-scan. In 2004 werd ook de nieuwe dienst Storage On Demand beschikbaar gesteld, een systeem dat het mogelijk maakt opslagcapaciteit via het netwerk toe te wijzen aan bepaalde groepen gebruikers. Vooral de researchafdelingen maken gretig gebruik van deze faciliteit.

Minder in het oog springend, maar daarom niet minder belangrijk, zijn de verbeteringen in apparatuur en systemen. Het pc- en het serverpark zijn grotendeels gestandaardiseerd en de verouderde systemen van het ZIS (Ziekenhuis Informatie Systeem) zijn vervangen. Daardoor is de Dienst Automatisering beter in staat garant te staan voor beschikbaarheid en performance van deze systemen. Het is tevens een voorbereiding op de nog aan te schaffen onderdelen van het toekomstig EPD (elektronisch patiënten dossier).

Op dit moment werkt het NKI-AVL in de zorg nog voor een groot deel met papieren documenten, zoals de statussen en de onderzoeksuitslagen. Dit gaat in de toekomst veranderen. De Dienst Automatisering is nauw betrokken bij de analyse waarbij onderzocht wordt hoe ICT het primaire proces optimaal kan ondersteunen.

In 2005 verwachten we een start te kunnen maken met het invoeren van de eerste onderdelen van het EPD. Ook de implementatieplanning van overige EPD-onderdelen staat op de agenda.

Vanaf 2005 maakt de Dienst Automatisering een omslag van renovatie naar innovatie. Het doel is de dienstverlening te verbeteren, bijvoorbeeld aan de researchafdelingen, waar medewerkers ook op afstand met NKI-AVL-data moeten kunnen werken.



Centrale Kankerbibliotheek (CKB)

In 2004 is het beleid van de bibliotheek niet ingrijpend gewijzigd. De nadruk ligt nog altijd op het ontsluiten van informatie door een goed gebruik van informatietechnologie.

De herziening van de webinterface van de catalogus kon helaas niet afgerond worden, onder andere doordat het beschikbaar komen van de nieuwe versie van de programmatuur vertraging opliep. De plannen van de bibliotheek om de catalogus uit te breiden met een biografisch gegevensbestand, foto's, historische documenten en archivalia zijn daarom doorgeschoven naar 2005.

Wel maakte de CKB een begin met het samenstellen van een elektronisch bestand met daarin de bibliografische gegevens van overdrukken van publicaties uit het instituut. Dit deel van de collectie was alleen nog via een kaartcatalogus ontsloten. Het is de bedoeling dat bij het honderdjarig bestaan van het NKI-AVL (in 2013) een complete NKI-AVL-bibliografie (elektronisch en/of op papier) gepubliceerd kan worden. Het Historisch Genootschap van het NKI-AVL, onder voorzitterschap van de bibliothecaris, overweegt om hieruit een selectie te maken en te annoteren en deze te publiceren als verkort overzicht van de medisch-wetenschappelijke ontwikkelingen en hoogtepunten uit de geschiedenis van het instituut.

Ondersteunende afdelingen



Wetenschappelijke administratie

De afdeling Wetenschappelijke Administratie is het datacentrum voor patiëntgebonden en fundamenteel onderzoek op grond van biostatistische expertise, gecentraliseerde gegevensverzameling en -verwerking en 'online' diensten. De database met medische gegevens van de afdeling bevat informatie over patiënten-karakteristieken, eigenschappen van de tumor, behandelingskenmerken en follow-up en dient dikwijls als basis voor onderzoeksprojecten. Sinds 1977 worden alle benigne en maligne aandoeningen door het registratiebureau gedocumenteerd. In 2004 zijn 6500 nieuwe patiënten geregistreerd in de database. Deze bevat op dit moment meer dan 120.000 registraties.

Ongeveer 80 onderzoeksprotocollen waren actief in het NKI-AVL en 800 patiënten namen hieraan deel. De verdeling is als volgt: 24 procent van de patiënten was opgenomen in studies voor longkanker, 21 procent in borstkankerstudies, 17 procent in gastro-intestinale studies en 6 procent in hoofd-hals-onderzoek. De afdeling stelt alle nieuwste informatie over klinische trials beschikbaar op het intranet in TRION (Trials-On-Line).

De afdeling fungeert tevens als nationaal statistisch datacentrum voor o.a. studies goedgekeurd door de Commissie Klinisch Toegepast Onderzoek van KWF Kankerbestrijding (CKTO-studies), studies van de Nederlandse Vereniging voor Longartsen en Tuberculose (NVALT), studies van de Dutch Colorectal Cancer Group (DCCG) en studies van de farmaceutische industrie. Voor 25 nationale en internationale studies heeft de afdeling randomisatiediensten verleend met het op de afdeling ontworpen ALEA-randomisatiesysteem. In 2004 zijn 1357 patiënten geregistreerd in deze studies.

De afdeling ging in juni 2004 van start met een Europees project, TENALEA, voor de ingebruikname van dit systeem door andere Europese kankercentra. Met steun van de Europese Gemeenschap werkt de biostatistische groep, in samenwerking met de Universiteit van Oxford, verder aan de systematische meta-analyse van gerandomiseerde trials op het gebied van prostaatkanker.



Ondanks het feit dat er veel meer jaargangen van tijdschriften in elektronische vorm voor NKI-AVL-medewerkers toegankelijk zijn via internet, is het aantal aanvragen voor fotokopieën dat naar andere bibliotheken gestuurd wordt niet minder geworden. Er valt een toename te bespeuren in het gebruik van internet voor literatuurzoekacties. Dit resulteert in grotere belangstelling van artsen, onderzoekers en secretariaatsmedewerkers voor de cursussen die de bibliotheek verzorgt: literatuur zoeken in PubMed en Bibliografieën maken met Reference Manager. De CKB organiseert deze korte cursussen op verzoek. In 2004 zijn meerdere cursussen georganiseerd, voor groepen van vier tot zeven personen. Naar verwachting zal deze trend zich in 2005 voortzetten. In 2005 moet de bibliotheek verhuizen naar een tijdelijke huisvesting. In die periode is hooguit een klein deel van de boekencollectie beschikbaar. Voor de periode dat de eigen collectie aan (oude) boeken en gedrukte tijdschriften niet toegankelijk is, verwacht de bibliotheek meer aanvragen voor documenten die bij andere bibliotheken ingediend moeten worden. Dit betekent niet alleen kostenverhoging maar ook een grotere werklust voor de bibliotheek, nog afgezien van de logistieke begeleiding en het extra (administratieve) werk dat de verhuizing van de collectie met zich meebrengt.