

Radbode

#8

Personeelsmagazine **Radboudumc** | Jaargang 45

december 2020



Samenwerken in onderzoek:
**Daarom zijn zeldzaam
erfelijke aandoeningen
niet zeldzaam**

IC-afdelingshoofd
Hans van der Hoeven:
**'De angst was groot dat
we moesten kiezen'**

Wat heeft **2021**
voor ons in petto?

Bijzonder hoogleraar Neurobiologische
Ontwikkelingsstoornissen **Nanda
Lambregts-Rommelse**: 'Ons onderzoeks-
thema kreeg er 4 hoogleraren bij'

**... en meer
hoogtepunten
van 2020**

Dit jaar een goed gevoel voor kerst



Ontvang dit beschermgeltje bij jouw donatie

Heb je geen verlanglijstje? Kadoneer dan jouw kerstgeschenk aan het Radboud Fonds. Hiermee draag je bij aan de idealen van alle goede doelen die bij het Radboud Fonds horen zoals het Amalia Kinderfonds, Radboud Oncologie Fonds en all4small.

Als dank voor jouw bijdrage ontvang je dit bijzondere beschermgeltje. Voor jezelf, of voor iemand die wel wat bescherming kan gebruiken. Dat is pas echt een goed gevoel voor kerst!

Doneren kan via www.radboudumc.nl/mijntinteling.nl
Log in met je persoonlijke code.



Radboud **in'to** Languages
opens up new worlds

Enjoy the Holidays!



We hope to see you for our Winter School in January.

www.into.nl

Al uw verzekeringen goed geregeld?

Profiteer van collectieve kortingen en gunstige voorwaarden met Aon Via mijn werk verzekeringen

Als onafhankelijke adviseurs helpen wij u bij vragen over schadeverzekeringen zoals de inboedel-, opstal-, rechtsbijstand-, auto- en reisverzekering.

Sluit u een of meerdere verzekeringen af? Dan kunt u profiteren van:

- een verbeterd tarief voor uw autoverzekering
- het verzekeren van uw tweede auto met de tweede autoregeling
- één aanspreekpunt bij schade
- op elkaar aansluitende dekkingen
- scherpe premies en gunstige voorwaarden

Ik ben **Justin van Rooy**, uw Aon adviseur van Radboudumc.

Heeft u vragen over verzekeringen of behoefte aan persoonlijk advies, dan sta ik graag voor u klaar!

T: 06 250 860 51
088 810 81 33
E: justin.van.rooy@aon.nl



Bekijk nog meer voordelen en bereken uw premie op www.viamijnwerk.nl/radboudumc

AON
Empower Results®

INHOUD

12

Mijlpalen van 2020



8

Op zoek naar universele principes van erfelijke aandoeningen



Wat brengt 2021?

20



8 ONDERZOEK – Erfelijke aandoeningen ontstaan als er een ziekmakende verandering in iemands DNA terechtkomt. Bestaan er behandelingen die voor alle erfelijke ziekten kunnen werken? Christian Gilissen, Hannie Kremer en Clara van Karnebeek leggen uit.

12 ORGANISATIE – Het was niet 'alleen maar' corona afgelopen jaar: ook kwam er een nieuwe richtlijn voor vroegdiagnostiek bij prostaatkanker, bleef het onderwijs op peil, kwamen er vier nieuwe hoogleraren op het thema Neurobiologische Ontwikkelingsstoornissen bij, en gebeurde er nog veel meer. Enkele hoogtepunten van 2020.

16 CORONA – Hoofd van de afdeling IC Hans van der Hoeven was veelvuldig in het nieuws, afgelopen jaar. Aan ons vertelt hij hoe hij én zijn collega's afgelopen jaar hebben ervaren: 'Er gloort licht aan het einde van de tunnel.'

20 RONDVRAAG – Onze ambities hebben niet stilgestaan in 2020. 2021 blijkt óók een jaar om ons op te verheugen. Wat heeft 2021 voor ons umc in petto?

RUBRIEKEN

04 HET GETAL	19 DE PATIËNT
06 KORT	22 COLLEGA'S
11 5 VRAGEN AAN	23 HET MOMENT
18 FACTS & FIGURES	24 ACHTEROP

Moedig voorwaarts

Dat we een bijzonder jaar achter de rug hebben, hoeft ik jullie niet te vertellen. De hoofddrol die het coronavirus opeist, heeft ons allemaal – zowel in werk als privé – geraakt. En raakt ons nog steeds.

Afgelopen jaar is ontzettend hard gewerkt door eenieder van jullie. Daardoor hebben we zorg kunnen bieden aan patiënten mét corona, en aan zoveel mogelijk andere patiënten. We waren zeer vindingrijk in het onderzoeksveld, en het onderwijs kon – ondanks coronamaatregelen – veelal op niveau blijven. Ondersteunende afdelingen maakten dat allemaal mede mogelijk. Als Raad van Bestuur zijn we daar dankbaar voor en ontzettend trots op jullie allen.

Jullie creativiteit, samenwerking en harde werk geeft vertrouwen voor komend jaar, waarin we belangrijke projecten voortzetten, bestendigen of aanpakken. Zoals het beoogd nieuwe model voor besturing en organisatie, waarmee we *fit for the future* willen zijn. Maar denk ook aan de inrichting van de toekomstbestendige campus. Met de nieuwbouw, waarmee we net het hoogste punt bereikt hebben en in 2022 intrek in nemen. En het Experience Center, dat begin 2021 wordt geopend. Daarnaast willen we in 2021 invulling geven aan de maatschappelijk opdracht om de zorg betaalbaar te houden, en zetten we vol in op zingevende zinnige zorg en preventie. Deze, en nog veel meer projecten, dragen bij aan onze persoonsgerichte en innovatieve missie.

Het coronavirus is nog niet uitgeraasd. De effecten zullen echt nog doorwerken. Maar met de veerkracht, het lef, de moed die jullie hebben laten zien, hebben we veel vertrouwen in volgend jaar.

Heb mooie fijne feestdagen, zorg goed voor jezelf, en voor elkaar. ■



BERTINE LAHUIS

Radboudumc

HET GETAL

🔧 Beatrijs Bonarius 📷 Eric Scholten

7016

Wat dit voor een stalen kolos is? Een brug. Deze voetgangersbrug heet de Waaghoofdbrug, en lag ooit over de Oude Rijn in Leiden, tussen de Stille Mare en de Aalmarkt. De brug komt begin 2021 naar ons terrein, waar hij ongeveer op de plaats van de oude patiëntenkeuken komt te liggen, bij de nieuwe gebouwen H, I en K. Daar zal hij terreinen met elkaar verbinden. Maar hiervóór wordt hij grondig gerestaureerd.

Inmiddels is het oude brugdek verwijderd, en heeft de ‘coater’ de oude verflaag eraf gestraald. Bij de aannemer zijn diktemetingen van de stalen constructie gedaan. Op basis daarvan werd het nodige herstelwerk uitgevoerd (dat zie je op de foto).

Zodra de constructie en de staaldiktes weer aan de huidige eisen en regelgeving voldoen, wordt de brug geveerd in de kleur RAL 7016: antraciet. En krijgt hij vervolgens een nieuw FSC-houten brugdek. Als dat allemaal klaar is, komt de brug dus naar Nijmegen. Met een grote kraan wordt hij dan ‘ingehesen’. Wanneer dat exact gebeurt, lees je op intranet. De hergebruikte brug is uiteindelijk een mooie toevoeging op ons duurzaamheidsbeleid. ■

KORT

IMPACT

Een griep prik tegen COVID-19?

Samen met collega's heeft hoogleraar Experimentele Geneeskunde Mihai Netea aangetoond dat een griepvaccinatie de immuunreactie tegen het nieuwe SARS-CoV-2 coronavirus versterkt. Dit kan mogelijk leiden tot een betere bescherming tegen een COVID-19-infectie. De onderzoekers lieten zien dat ziekenhuispersoneel dat in de winter 2019-2020 een griep prik kreeg – dus vóór het begin van de coronapandemie – minder vaak geïnfecteerd raakte met het coronavirus. De resultaten pleiten, net als enkele recente andere onderzoeken, voor een mogelijk gunstig effect van griepvaccinatie tegen griep én tegen COVID-19. Dit betekent dat het griepvaccin deze winter gedeeltelijke bescherming zou kunnen bieden tegen beide infecties.



Foto: Freepik



Radboudumc_mediumcare

In deze tijd met een beperkte bezoekerregeling is het nog fijner om even niet aan ziek zijn te denken, maar gewoon te genieten en in het moment zijn met mooie muziek en zang 🎵🎵🎵

#mediumcareverpleegkundige #mediumcare
#radboudumc #zorgvoorelkaar #muziek
#muziekisgenieten

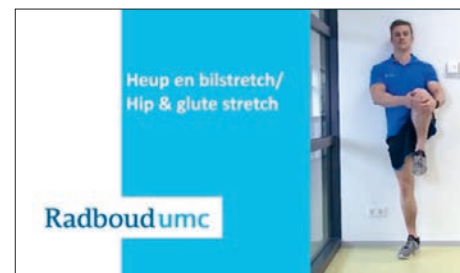


in Nienke van Stiphout

Met veel respect voor mijn Radboudumc-collega's, de aanwezige patiënten en nabije familie, heb ik gekeken naar 'Pauw komt binnen'. Geen glamorouse studie, wel échte verhalen! #wijzijnradboudumc

Do the twist

Het vele thuiswerken zal nog wel even duren. Bewaak daarom thuis nog steeds je werktijd, werk op een rustige plek, blijf in contact met je collega's, en beweeg regelmatig tussendoor. Op intranet (zoek op 'effectief thuiswerken', klik op 'beweeg') staan filmpjes van het Radboud Sportcentrum waarop je kunt zien hoe je kunt heup- en bilstretchen of twisten. Ook vind je er instructies voor een goede werkplekinrichting.

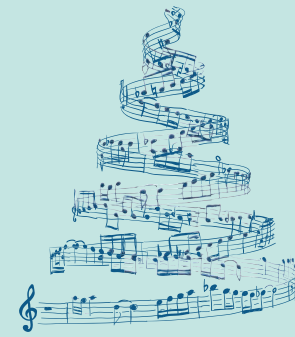


‘Een plek om te leren, innoveren en verbinden’

Het Experience Center is de nieuwe plek binnen ons umc om te leren, te innoveren en te verbinden. Hiervoor is het oude Onderwijsgebouw volledig gerenoveerd en uitgebreid. De ingebruikname is begin januari voor lagen 0 tot en met 3 en begin februari voor laag -1. 'Een deel wat eerst buitenruimte was, is nu overkoepeld door een heel mooi atrium (zie foto)', vertelt Charlotte Lommen, projectleider Radboudumc Health Academy. 'Alle vaardigheidsonderwijs en trainingsfaciliteiten van de Radboudumc Health Academy komen samen in het

Experience Center, evenals de medische bibliotheek en het Innovation Park, waar Reshape en iLab, onder vallen. Op de -1-laag vind je vergader- en congresfaciliteiten. Ook komt er een Projectenplein voor studenten, en in de grote entree kunnen expo's of innovaties worden getoond.' Binnen de architectuur zie je open verbindingen tussen ruimtes en verdiepingen met open trappen en veel lichtinval. Charlotte: 'Het symboliseert waar het Experience Center voor staat: het opdoen van ervaringen en elkaar ontmoeten.'

Illustratie: iStock



Kerstradio

Helaas geen kerstmarkt dit jaar. Maar gelukkig kun je het gezellige alternatief terugluisteren: een hele dag kerstradio voor en door collega's.

Terugluisteren kan via de link op intranet: zoek op 'kerstradio'

Minder auto's

Het autoverkeer van en naar campus Heyendaal (waaronder het Radboudumc) moet de komende jaren met 20 procent afnemen. Ook komt er meer ruimte voor groen. De campusinstellingen, in samenwerking met de overheid en vervoerders, zorgen er zo voor dat de campus duurzaam bereikbaar blijft en de verkeersveiligheid verbetert. Inmiddels worden gesprekken gevoerd met de buurt, en binnenkort starten de voorbereidingen voor de groene, autoluwe campus waar voetgangers, fietsers en het openbaar vervoer de boventoon voeren en het gehele gebied schoner en veiliger wordt.

Meer informatie? Kijk op intranet (zoek op: 'campus autoluw')



Door onze ogen

Collega, verpleegkundige en fotograaf Marcel Rekers mocht artsen en verpleegkundigen op onze IC, die patiënten met COVID-19 behandelden, fotograferen. Op hun gezichten lees je de toewijding, angst, concentratie, liefde, spanning en opluchting. *Door onze ogen gezien* is een prachtig eerbetoon geworden, aan hen en alle zorgverleners tijdens de COVID-19-pandemie. Je kunt het boek ook bestellen als kerstgeschenk.



hartbewaking_radboudumc

Alleen maar liefde hier op de werkvloer. ❤️❤️❤️❤️❤️

Hoe leuk! Een patiënt kreeg deze ballon via de post. Elke patiënt mag slechts 1 bezoeker per 24 uur ontvangen door corona 😊. Dan is dit, vooral nu, zo waardevol!

#hartbewaking #ccu #verpleegkundige #ballon #steun



GETIPT



Van schoonmaakster tot islamitisch geestelijk verzorger

Boek: Saïda Aoulad Baktit is de eerste islamitisch geestelijk verzorger in het Radboudumc. Ze begon hier als schoonmaakster, maar al snel had ze een bemiddelende rol tussen onze zorgverleners en allochtone patiënten. In haar baanbrekende werk vraagt ze aandacht voor de rituelen en gedachten van moslims bij ziekte, dood en palliatieve zorg.

Uitgeverij Van Warven, € 19,95

COLUMN | ETHIEK

MEDEWERKERS VAN DE SECTIE MEDISCHE ETHIEK (IQHEALTHCARE) GEVEN EEN BESCHOUWING OVER EEN ACTUEEL ONDERWERP. DIT KEER: GERT OLTUIS.

Ervaring

Wat we jarenlang het Onderwijsgebouw noemden met daarin het Klinisch Trainingscentrum en de Medische Bibliotheek, heet voortaan Experience Center. Je leest er meer over op de pagina hiernaast. Afgezien van de Engelse benaming vind ik de nieuwe nadruk op ervaring een geweldige move. Ervaring is namelijk een sleutelbegrip in ons curriculum, of het nu gaat om palperen, pipetteren, communiceren of innoveren. Leren is ervaren. Jezelf ontwikkelen doe je door actief in problemen te duiken, door samen te werken met anderen, met de medische en wetenschappelijke praktijk als vertrekpunt.

Het worden van een goede (tand)arts of biomedisch wetenschapper hangt van meer af dan een goed stel hersens; alle zintuigen zijn betrokken. Tijdens de opleiding wordt het fundament van de ervaring – waarnemen, luisteren, gevoel – versterkt, en dat proces gaat levenslang door. Al doende raken de toepassing van kennis, het uitvoeren van klinische en wetenschappelijke vaardigheden en de juiste houding ingesleten. Verborgen achter deze nadruk op leren door ervaringen, ligt de ontwikkeling van alledaags ethisch handelen. Want óók in ethisch opzicht ontwikkelen studenten zich vanuit hun ervaring. In ethiekonderwijs proberen we morele ervaringen te benutten om studenten een scherpe ethische blik en analytische vaardigheden aan te leren. Van artsen en onderzoekers mogen we verwachten dat ze morele vragen in hun werk herkennen en weten hoe ze daarmee om behoren te gaan. Die morele ervaring roepen we in onderwijs op met alledaagse casuïstiek, maar ook documentaires, romans, stripboeken en schilderijen kunnen behulpzaam zijn. Kortom, ook de ethiek van artsen en onderzoekers start in de ervaring. Het nieuwe Experience Center wekt grote verwachtingen.

Zo zeldzaam zijn zeldzame erfelijke aandoeningen niet

ACUGAAGGU

Zeldzame erfelijke aandoeningen zijn een belangrijk aandachtsgebied van het Radboudumc, met veel onderzoekers en artsen die eraan werken. Waar zit de gemeenschappelijke factor, en kunnen we al die erfelijke aandoeningen op dezelfde manier benaderen?

Allereerst, wat zijn zeldzame erfelijke aandoeningen?

CHRISTIAN GILISSEN, universitair hoofddocent Genoom Bioinformatica bij Genetica: 'Erfelijke aandoeningen ontstaan als er een ziekmakende verandering (mutatie) in het DNA van iemand terecht komt. Dat kan komen door een nieuwe mutatie in een zaad- of eicel van een van de ouders, maar ook doordat de combinatie van het genetisch materiaal van de ouders een ongelukkige combinatie blijkt. De plaats in het DNA, ofwel in welk gen de mutatie zit, bepaalt welke genetische aandoening je precies krijgt.' (Zie kader rechterpagina.)

Wat is dan het gevolg van een mutatie in een gen?

HANNIE KREMER, hoogleraar Moleculaire Otogenetica bij de afdelingen Keel-Neus-Oorheelkunde en Genetica: 'Een cel functioneert omdat het DNA in de cel als blauwdruk functioneert voor het maken van bepaalde moleculen. Deze complexe mole-

culen, eiwitten genaamd, laten bijvoorbeeld ons eten afbreken, spieren samentrekken of communicatie plaatsvinden tussen hersencellen. Als een gen, een stuk van het DNA, door een mutatie defect is, dan kan dat eiwit ook net anders zijn, waardoor het bijvoorbeeld niet meer kan binden aan de voedingsstof, of niet meer wordt herkend door andere eiwitten waardoor de communicatie vastloopt. Niet elk gen is in elk type cel actief, dus een erfelijke ziekte is vaak te zien in een of enkele organen. Zoals

bij het syndroom van Usher. Hierbij is de werking van de ogen en de oren aangetast. De rest van het lichaam heeft die mutatie ook, maar daar merk je dan verder niks van.'

CLARA VAN KARNEBEEK, hoogleraar Metabole ziekten, verbonden aan Kindergeneeskunde: 'Precies. En dat kan veel uitmaken. Een mutatie in een gen dat zorgt voor de hersenontwikkeling, kan direct leiden tot ernstige verstandelijke beperking, terwijl een vergelijkbare mutatie in een gen dat de stofwisseling reguleert juist kan leiden tot hartfalen na de geboorte of leverproblemen later in het leven.'

Is er iets aan deze erfelijke aandoeningen te doen?

CHRISTIAN: 'Ik richt mij vooral op diagnostiek, en daarin zijn we nu veel

Hoogleraar
Moleculaire
otogenetica

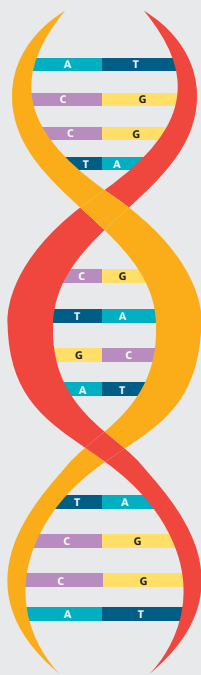
HANNIE KREMER doet onderzoek naar erfelijke slechthorendheid en Usher-syndroom. 'Mijn mijlpaal van 2020 is de publicatie van mijn groep over een belangrijke oorzaak van erfelijke slechthorendheid, in *Journal of Medical Genetics*.'



verder dan tien jaar geleden. De huidige diagnostische techniek voor erfelijke aandoeningen is breed inzetbaar en levert steeds vaker iets op. Omdat de kosten van dit onderzoek nog steeds dalen kiezen artsen hier vaker voor. Een diagnose is op zichzelf al heel belangrijk voor de patiënt, omdat het vastigheid en een verklaring biedt, een prognose van het ziekteverloop kan geven, maar ook de mogelijkheid om contact te zoeken met lotgenoten. Die diagnose is uiteraard ook gewenst om de exacte oorzaak te weten te komen, want het kan zijn dat meerdere verschillende mutaties tot dezelfde ziekte leiden. Maar om van daar naar een behandeling te komen is een grote stap.'

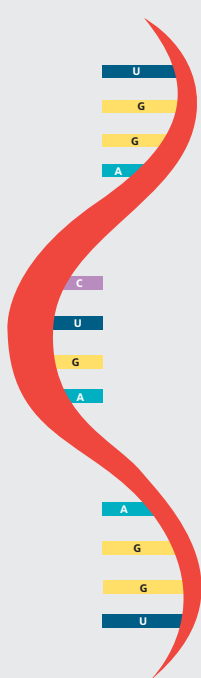
CLARA: 'In mijn specialisme, metabole of stofwisselingsziekten, zijn er wel degelijk behandelingen beschikbaar. Van de ongeveer 1400 bekende erfelijke metabole aandoeningen kunnen we zo'n twintig procent behandelen. Denk dan aan een

DNA



Kopieert
naar

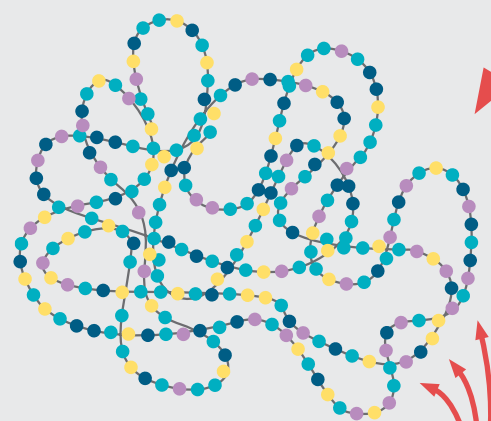
RNA



UGGACUGAAGGU

De genetische code wordt
omgezet in aminozuren

eiwit



Een eiwit bestaat uit
een lange reeks aminozuren

aminozuren

Cijfers

Een mens heeft ruim **20.000 genen** op het DNA. Er zijn zo'n **6000-7000 zeldzame erfelijke aandoeningen**; een geschatte **300-400 miljoen mensen** op de wereld hebben er een. Per stuk zijn deze aandoeningen dus zeldzaam, maar als geheel is het een enorme groep. In het Radboudumc werken nu ruim **20 onderzoeksgroepen** aan zeldzame genetische aandoeningen. Er zijn **40** door VWS erkende expertisecentra in het Radboudumc voor zeldzame ziekten. In **2021** opent een speciale poli voor kinderen met zeldzame aangeboren afwijkingen. Van de 24 virtuele, thematische Europese referentienetwerken (ERN), gespecialiseerd in zeldzame, complexe aandoeningen, neemt het Radboudumc in veertien deel. Twee ervan worden gecoördineerd vanuit het Radboudumc, ERN GENTURIS (Radboudumc Expertisecentrum voor Erfelijke Kanker) en ERN eUROGEN (Reconstructive and regenerative medicine).

‘Het is de moeite waard te zoeken naar universele principes’

speciaal dieet dat voorkomt dat je nét dat ene stofje binnenkrijgt waar je niet tegen kunt, vitaminesupplementen of een medicijn dat een andere stofwisselroute aanzet. Een transplantatie van bijvoorbeeld de lever kan ook, dan vervang je het weefsel waar de mutatie problemen oplevert door gezond weefsel.’

Zijn er ook behandelingen die voor alle erfelijke ziekten kunnen werken?

HANNIE: ‘Het is zeldzaam, maar het kan wel zo zijn dat het type mutatie vergelijkbaar is bij twee ziekten met heel verschillende symptomen. En in theorie zou je dan een “moleculaire pleister” (zie kader) kunnen maken die het foutje in het DNA maskeert. Maar zelfs als je dat voor elkaar krijgt, is het toedienen van die moleculaire pleister een hele uitdaging. Een therapie toedienen in het oor is bijvoorbeeld heel anders dan in de bloedbaan, dus dat maakt het uitdagend.’
CLARA: ‘Toch zijn we elkaar wel aan het ontdekken binnen Radboudumc, en die samenwerking is een belangrijke reden voor mij geweest om hier te komen werken. Ik ben er pas een jaar, en geïnspireerd door het werk van zowel geneticus Rob Collin voor de ogen als geneticus Nael Nadif Kasri voor de

hersenen, start mijn team onder leiding van geneticus Alex Garanto met de ontwikkeling van een RNA-therapie (zie Moleculaire pleisters, red.) voor metabole epilepsie. Het is zeker zo dat de ene therapie de andere niet is, maar het is de moeite waard te zoeken naar universele principes en elkaars kennis en kunde te benutten. Ook om de kosten te dekken, want genetische therapie is erg duur.’

CHRISTIAN: ‘Ook op Europees niveau wordt er veel samengewerkt – we proberen alle nieuwe diagnostische technieken uit op alle data die we hebben. We weten eigenlijk nog maar zo weinig van het DNA, maar tegelijkertijd komen we heel snel veel meer te weten. Het is nu belangrijk die kennis te delen met alle betrokken disciplines in de zorg en wetenschap.’ ■



Hoogleraar
Metabole ziekten
CLARA VAN KARNEBEEK
doet onderzoek
naar vroege
diagnose en behan-
deling van neurometabole epilepsie en
verstandelijke beperking. ‘Mijn mijlpaal van
2020 is de succesvolle samenwerking binnen
ons Nederlands consortium van metabole
centra en patiëntenverenigingen United for
Metabolic Diseases.’ www.umd.nl

Moleculaire pleisters

Een veelbelovende manier om genetische defecten te repareren, is RNA-therapie met zogenoemde antisense oligonucleotiden. Dit zijn stukjes RNA (zie kader *Spelfout in het boek van het leven*) die ervoor zorgen dat een RNA toch goed afgelezen kan worden en daarmee dus voor de productie van het (bijna) correcte eiwit zorgen. Het zijn geen echte pleisters, maar net als bij een gewone wond maskeren ze wel de beschadiging. RNA-therapie is in potentie een veelbelovende manier om veel verschillende genetische ziekten te behandelen, alleen moet elke ‘pleister’ opnieuw worden ontwikkeld; de benodigde genetische code is steeds anders. Een andere uitdaging is het aantonen van de werkzaamheid, terwijl er maar weinig patiënten zijn: hoe vind je genoeg patiënten voor een klinische trial, zonder meteen alle bestaande patiënten te hoeven rekruteren?

Jie Chang-Sun (52)

Dialyseverpleegkundige

‘In Nederland heb ik geleerd dat ik mijn hart moet volgen’

1 Wie bewonder je?

‘Iedereen die geduld met mij had toen ik 27 jaar geleden samen met mijn man in Nederland kwam wonen. Ik sprak de taal nauwelijks, had echt last van een cultuurshock. Het verschil met China is enorm. Toch is er ook een overeenkomst: fietsen. Als symbool voor het gezamenlijke kreeg ik van mijn vader uit China een mooi beeldje. Van de Nederlandse cultuur heb ik geleerd dat ik mijn hart moet volgen. Dat heeft mijn leven echt veranderd.’

2 Waar ben je trots op?

‘Ik ben trots op mijn vak maar vooral op mijn collega's en mijn team. Na mijn opleiding hbo-V dual heb ik voor de dialyseafdeling gekozen. Ik heb veel kansen gekregen om me te ontwikkelen, maar je kunt alleen goed zijn in je vak als de samenwerking goed is.’

3 Welk boek ligt er op je nachtkastje?

‘Mama's moed van Anke Verweijen. Haar man Dennis had acute leukemie en vier weken voor de geboorte van hun tweede kindje is hij overleden. Dit boek gaat over de tijd dat ze nog samen waren. Over de ziekte en hoe ze de zorg in het ziekenhuis hebben ervaren. Heel aangrijpend.’

4 Op welke manier kun je je idealen kwijt in je werk?

‘Veel patiënten die voor een dialyse komen, hebben weinig kwaliteit van leven. Als verpleegkundige speel je een belangrijke rol in het leven van de patiënt; het contact is vaak intensief. Je moet professioneel zijn, maar ook empathisch. Als mens kan ik daaraan bijdragen. Dat doe ik door al het goede van Oost en West te combineren.’

5 Hoe blik jij terug op 2020 en daarmee ook vooruit op 2021?

‘Ik zit in de landelijke werkgroep van de beroepsvereniging V&VN Dialyse en Nefrologie. In januari hebben we voor het eerst een symposium georganiseerd voor vaattoegang verpleegkundigen. Dat was een enorm succes. Na een week moesten we al uitwijken naar de grootste collegezaal van de Universiteit Leiden. Intussen zijn we gestart met de voorbereiding voor 2021. Ik kijk er nu al naar uit.’ ■

📍 Cathy Habers 📷 Paul Lagro

5 VRAGEN AAN

IN DEZE RUBRIEK STELLEN WE PERSOONLIJKE VRAGEN AAN EEN MEDEWERKER DIE EEN RADBOUDPLUIM HEEFT ONTVANGEN.



BEVLOGEN AMBASSADEUR

Jie Chang-Sun kreeg de Radboudpluim omdat zij zich met hart en ziel inzet voor de dialyseafdeling. Ook buiten het Radboudumc is ze een bevlogen ambassadeur. Zo heeft ze vaattoegang op de kaart gezet tijdens het landelijke symposium van de beroepsvereniging V&VN en organiseert ze vanuit haar bestuursfunctie bij Forta Foundation benefietavonden om geld in te zamelen voor onderzoek naar het nefrotisch syndroom.

ORGANISATIE

👤 Beatrijs Bonarius 📷 Eric Scholten

Corona eiste in dit jaar de hoofdrol op. Maar er zijn natuurlijk ontzettend veel andere dingen gebeurd en bereikt. We zoomen in op enkele hoogtepunten.

Mijlpalen van

Vlak na de opening van het Expertise-centrum Geslacht & Gender, brak de coronacrisis uit. ‘Toch maakten we een vliegende start,’ zegt psycholoog **Chris Verhaak**, ‘mede door de hulp van Karakter, de Mutsaers Stichting, Amsterdam UMC en de patiëntenverenigingen Transvisie en Transgender-Netwerk Nederland. Veel gesprekken voerden we online, maar we wilden elk kind wel live zien voor elke volgende fase in hun traject. Inmiddels hebben we 150 kinderen onder onze hoede, elke week komen er vier bij. En ondanks dat de wachtlijst nog groeit, ben ik blij dat we naar ze luisteren, ze kunnen helpen. Want veel kinderen werden hiervoor echt geremd in hun ontwikkeling. Voor het hele gezin is dit een diepgaand proces. Dat raakt me elke keer. Dat we konden doorgaan met deze belangrijke hulp, maar ook de samenwerking in ons nieuwe team van psychologen, verpleegkundigen en artsen, vind ik echt een mijlpaal.’



Hoogleraar Functionele Beeldvorming **Jelle Barentsz**: ‘Invoering richtlijn prostaatkankerdiagnostiek’

‘Beeldvorming en diagnostiek hebben een enorm effect op de behandeling én het welzijn van de patiënt. Dat is gezien én erkend, en daar ben ik

ongelooflijk trots op.

Zo’n vijftien jaar geleden kregen patiënten met verdenking op prostaatkanker als diagnosetechniek een serie biopten (weefselprikken) die behoorlijk pijnlijk kunnen zijn. Maar hierdoor kwamen ook veel niet-agressieve kankers in beeld. De biopten leidden dus tot overdiagnostiek, en daarmee tot overbodige behandelingen.

Rond 2008 zijn we daarom de MRI-scan gaan standaardiseren. Als we prostaatkanker vermoedden, dan maakten we eerst een MRI-scan. Hiermee zagen we de exacte locatie van de agressieve kankers, en wisten we óf we moesten prikken en wáár we moesten prikken. Onze standaardisatie, de PI-RADS, is inmiddels de wereldstandaard. De tweede stap was het valideren van deze methode. Samen met



‘40.000 patiënten per jaar worden minder blootgesteld aan onnodige behandelingen’

nu bij het vermoeden van prostaatkanker vóór een biopt eerst een MRI-scan voorgeschreven. En er is al een aangescherpte versie in de maak. Daarnaast werken we met een Europees team aan het verbeteren van de prostaat-MRI-kwaliteit.

Ik zie het als erkenning voor onze afdelingen Radiologie en Urologie dat ik de 2020 Innovators in Urology Award van de European Association of Urology heb gekregen. Maar ik ben vooral blij voor de 40.000 jaarlijkse patiënten: zij worden minder blootgesteld aan onnodige behandelingen. Dat deze methode kostenbesparend is, is ook mooi meegenomen.’

Het Radboudumc en de Radboud Universiteit zijn ondergebracht in één stichting: de Stichting Katholieke Universiteit. Dat gaat veranderen. In 2020 is een ‘ontvlechting’ voorbereid: per 1 januari 2021 worden beide organisaties ondergebracht in hun eigen stichting. Met onze nieuwe Stichting Radboud universitair medisch centrum kunnen we slagvaardiger reageren op veranderingen, en specifieke deskundigheid in toezicht verder versterken. Beide organisaties blijven intensief samenwerken.



Nanda Lambregts-Rommelse: ‘ons onderzoeksthema kreeg een enorme impuls’

‘Stel dat de taalontwikkeling stagneert’, steekt Nanda Lambregts-Rommelse van wal, ‘dan heeft dat vaak ook een negatieve invloed op ándere neurocognitieve vaardigheden, zoals geheugen of emotieregulatie, die zich moeten ontwikkelen. Hierdoor ontstaat een soort sneeuwbaaleffect: het wordt steeds moeilijker bij te sturen en mondt uit in één of meer neurobiologische ontwikkelingsstoornissen. Het loont daarom enorm om de neurocognitieve ontwikkeling van kwetsbare kinderen vroegtijdig te meten, en waar nodig te stimuleren.’

Als klinisch neuropsycholoog in opleiding werd Nanda in september aangesteld als bijzonder hoogleraar Neurobiologische Ontwikkelingsstoornissen. Naast de patiëntenzorg bij Karakter, doet zij onderzoek naar biologische, psychologische en sociale mechanismen die ontwikkelingsstoornissen in gang zetten en richting geven.

‘Zo kunnen we over- én onderdiagnostiek verminderen’

En ze is niet de enige nieuwe hoogleraar binnen het thema neurobiologische ontwikkelingsstoornissen: ook Tjitske Kleefstra, Annette Schenck en Rogier Kievit kregen in 2020 een leerstoel. Waar Annette op gedetailleerd moleculair niveau onderzoek doet naar de (afwijkende) hersenontwikkeling, vertaalt Tjitske deze op genetisch vlak naar patiëntniveau wanneer er sprake is van zeldzame genetische mutaties. ‘En Rogier is een kei in het statistisch modelleren van neurocognitieve vaardigheden. Hiermee kan hij patronen ontdekken, die weer voorspellende waarde hebben.’

Op 17 november bereikte ons nieuwe hoofdgebouw het hoogste punt!

Maar liefst 66% van onze collega's haalde een grieprik: een record!

In totaal zijn inmiddels 60 collega's met een participatiebaan in dienst

Nanda: ‘Onze domeinen raken en versterken elkaar. We kunnen samen zowel uit de voeten met praktijkgestuurde vragen als met vragen vanuit de wetenschappelijke theorie. Samen met de zittend hoogleraren, onze collega's en patiëntorganisaties willen we de diagnostiek en behandeling van ontwikkelingsstoornissen verder brengen om zo onder- én overdiagnostiek te verminderen. Hierin liepen we nationaal en internationaal al voorop, maar met deze kruisbestuiving zal dat een enorme vlucht nemen.’



Beleidsadviseur Strategieontwikkeling Esther van den Berg: ‘Samen met het Maastricht UMC+ blijven we innoveren’

‘Vergrijzing, meer chronische ziekten, (super)specialisatie, technologische ontwikkelingen ... de gezondheidszorg verandert en vraagt steeds meer om

schaalvergroting, innovatieve technologieën en veranderde zorgconcepten. Dat kunnen we niet alleen.’ Aan het woord is Esther van den Berg, die – samen met artsen, onderzoekers en andere collega's – bouwt aan netwerksamenwerkingen. ‘Kenniss, expertise en infrastructuur bundelen en delen is noodzakelijk, daarmee versterkt onze positie. Samenwerking is cruciaal om te blijven

innoveren en onze missie *to have a significant impact on healthcare* te kunnen waarmaken. En samenwerken doe je het liefste met een partner met eenzelfde visie. Waar professionals elkaar van nature vinden, elkaar aanvullen én versterken. Deze match hebben we met Maastricht UMC+, ook zij focussen op het vormgeven van de gezondheidszorg van morgen. Sinds 2018 heet onze samenwerking de Academische Alliantie. Samen nemen we het voortouw in de ontwikkeling van duurzame zorg. Inmiddels zijn we op volle stoom. We doen veel samen, gedreven door enthousiaste profes-



Dit jaar zijn 7 vrouwelijke hoogleraren aangesteld

sionals. En het werkt heel breed: van schedelbasispathologie tot kindzorg. Inmiddels hebben we, met de recente ondertekening op cardiologie/hartritmestoornissen al achttien samenwerkingsovereenkomsten. Wat ik inspirerend vind, is het concept *exploration meeting*. Tijdens zo'n bijeenkomst, met tientallen medewerkers op een bepaald vakgebied – zoals oncologie – zoeken Nijmeegse en Maastrichtse collega's naar samenwerkingen en vormen van kruisbestuiving. Daarnaast zetten we in op het samenwerken vereenvoudigen. Zo is er al een raamovereenkomst voor detachering: komt een Maastrichtse arts hier tijdelijk werken, dan hoeft HR bij wijze van spreken maar op een knopje te drukken. Een hoogtepunt van 2020? Dat het Academische Alliantie Fonds is gestart. Beide umc's hebben 1 miljoen euro ter beschikking gesteld om gezamenlijke onderzoeks- en innovatieprojecten te stimuleren. Alle aanvragen zijn inmiddels binnen, en nu vindt de voorselectie plaats. Heel spannend. Ik zie dat onze samenwerking bruist van de energie en écht een brede voedingsbodem biedt.’



Roos Lindeboom, coördinator Tandheelkunde Radboudumc Health Academy: ‘Het onderwijs is op niveau gebleven’

‘De opleiding Tandheelkunde kent veel praktijkonderwijs. Omdat dit van maart tot eind mei ineens stillag, hebben we snel een commissie opgericht met de voorzitters van de examencommissie, opleidingscommissie en het onderwijsmanagementteam, en vier studentleden. Samen konden we snel schakelen en bepalen hoe we het onderwijs zo goed mogelijk

Voor het op afstand samenwerken – bij niet-zorggerelateerde zaken – is Microsoft Teams beschikbaar gesteld. Nu alleen nog voor videobellen en chatten, maar in 2021 kun je bijvoorbeeld ook documenten met collega's binnen en buiten het Radboudumc delen.

konden voortzetten. Zo haalden we de theorievakken naar voren. Eén van de docenten nam het initiatief om andere docenten te instrueren hoe ze in een virtual classroom konden lesgeven. Daarmee kon iedereen snel aan de slag. En we moesten snel iets bedenken voor de toetsing. We hebben gekozen om studenten niet via meerkeuzevragen of andere fraudegevoelige manieren te bevragen, maar om via de online leeromgeving Brightspace vijf inzichtsvragen te stellen. Waarop de docenten deze tentamens opnieuw moesten ontwikkelen.

‘Eén docent instrueerde anderen over virtual classrooms’

Gelukkig konden we in juni het praktijkonderwijs hervatten. Inmiddels roosteren we kleinere groepen in en houdt iedereen waar mogelijk afstand. Hoewel enkele studenten vinden dat ze toch te weinig praktijkervaring hebben opgedaan, zijn – met 67 studenten per jaar – de lijntjes kort, en proberen we hen waar mogelijk extra oefenmogelijkheden te bieden. En omdat we al bezig waren met de aanpassing van het bachelorcurriculum, waarin *blended learning* (gecombineerd fysiek en digitaal onderwijs) de basis vormt, kunnen we leren van de recente ervaringen. Onze mijlpaal is dan ook dat het onderwijs, met dank aan de enorme inzet en flexibiliteit van docenten, roosteraars, overige ondersteuners én studenten, grotendeels op niveau is gebleven. ■

‘Met voorsprong, mijn meest bewogen jaar’

De COVID-19-pandemie trof afgelopen jaar de wereld, ons werk, en zéker het werk van onze collega's op de IC. Afdelingshoofd/intensivist **Hans van der Hoeven** blikt terug.

‘Met voorsprong, dit was het méést intensieve jaar uit mijn ruim 30-jarige loopbaan’, zegt Hans van der Hoeven. ‘We hebben nog nooit zoveel gewerkt. Persoonlijk soms 14, 15 uur per dag. In de eerste golf 12 weken achter elkaar. Ongelooflijk heftig. De eerste golf, toen corona een nog onbekende ziekte was, was heel spannend. Bij de tweede golf, die zoveel langer duurt, zijn we simpelweg bekaf; was het maar over. Om een vergelijking te maken: 2009 was het ergste griepjaar. Op de piek lagen er toen vijf mensen met griep op de IC; met corona hadden we dit voorjaar 45 (!) patiënten tegelijk op de IC.’

Terug naar het begin van de COVID-crisis. Hoe was dat?

‘We stonden klaar om het aan te kunnen. Maar er was ook angst dat we overspoeld zouden raken met coronapatiënten. We kenden de beelden uit Italië. Daarbij zagen we dagelijks nieuwe ziekteverschijnselen. 30 procent van de patiënten kreeg een longembolie; er

‘Ik heb altijd gezegd: dat nooit!’



HANS VAN DER HOEVEN (61) volgde zijn opleiding tot internist in het Leids UMC. Hij werkte als chef de clinique van de IC in het LUMC en later als hoofd IC in het Jeroen Bosch Ziekenhuis. In 2003 werd hij benoemd tot hoogleraar en afdelingshoofd van de Intensive Care van het Radboudumc. Hij woont met zijn vrouw in Mook. Hans: ‘Met ons team artsen en verpleegkundigen beginnen en eindigen we samen de dag: wat heeft je dwars gezeten, wat kan ik voor je doen? We hebben elkaar meer dan ooit gesteund.’

ontstonden beroertes, hartproblemen, van alles. Inmiddels kennen we de symptomen goed, en weten we veel beter wat we moeten doen.’

Is het qua IC-bezetting kantje boord geweest?

‘In maart was er een moment dat we slechts drie IC-bedden vrij hadden. Bijna code zwart. We moesten ons niet voorstellen dat we die dag vijf of zes mensen op de IC erbij zouden krijgen. Die angst was groot; dat we zouden moeten kiezen: de ene patiënt wel, de andere niet. Ik heb altijd gezegd: dat nooit! Desnoods beademen we mensen op de hand. Zover is het gelukkig niet gekomen.’

Hoe bewaak je in alle hectiek de rust?

‘Ik denk dat dit van mijn nature in mij zit. Niet snel in paniek raken, altijd kijken naar de mogelijkheden die er zijn. Als we nog voor twee dagen mondkapjes of beschermingsjassen hadden, erop vertrouwen dat het goed komt en dat uitstralen. In het begin stuurde ik ook de regio aan. Elke dag belde ik met alle IC's en nam de patiënten met

‘Er gloort licht aan het einde van de tunnel’

mijn collegae door. Daardoor konden wij razendsnel veel leren over dit ziektebeeld en daarmee ons team helpen met deze kennis. Dat heeft ook rust gegeven.’

Wat doet het met je als je ziet dat collega's er doorheen zitten?

‘Dat vind ik op mijn werk het allerergste dat er is. Als afdelingshoofd moet je ervoor zorgen dat je mensen prettig kunnen werken. Onlangs op de gang brak een verpleegkundige; het werd haar te veel. Natuurlijk ben je dan een luisterend oor. Daar moet je tijd voor nemen. 's Avonds belde ze dat ze haar hart heeft kunnen luchten en het weer ging.’

Hoe houd je je collega's op de been?

‘Door optimisme uit te stralen. Benoemen dat we mooi, zinvol werk doen. Maar ook door elkaar rust te gunnen; als je vrij bent, ben je vrij. En peer support is ongelooflijk belangrijk. Met ons team artsen en verpleegkundigen beginnen en eindigen we samen de dag: wat heeft je dwars gezeten, wat kan ik voor je doen? We hebben elkaar meer dan ooit gesteund.’

Hoe zorg je goed voor jezelf?

‘Ik ga vroeg naar bed, sport veel, eet gezond, drink geen alcohol. Rust, reinheid en regelmaat. Ik kijk er wel naar uit dat het voorbij is. Dat ik weer vakantie kan hebben. Dan maak ik lange fietstochten en – mijn grootste passie – expedities op de Noordpool. Een maand lang buffelen op het ijs, daar kan ik een jaar op teren.’

De IC is dagelijks in het nieuws. Heb je maatschappelijk veel druk gevoeld?

‘Jazeker. Niet alleen vanuit IC-perspectief. In maart heb ik met collega's een stuk geschreven in de krant dat we de verkeerde kant op gingen. De uitgestelde zorg en de klap voor de economie zouden misschien wel meer slachtoffers brengen dan we met de coronazorg winnen. Ik heb “uitgestelde” patiënten op de IC gehad met complicaties die ze anders niet hadden gehad en daaraan zijn overleden. Bij de tweede golf is er terecht meer rekening gehouden met de reguliere zorg.’

Hoe zie je 2021?

‘Het vaccin komt eraan, er gloort licht aan het einde van de tunnel. Maar er zal nog wel een derde golf komen. Ik hoop dat we dan in Nederland zo verstandig zijn deze niet zo op te laten lopen als bij de tweede golf. Daar kunnen we zelf ook iets aan doen. Je aan de regels houden en mensen in groepjes dicht op elkaar aanspreken: besef waar je mee bezig bent.’

Heeft het jaar nog iets moois gebracht?

‘Een onbekend ziektebeeld wekt als wetenschapper natuurlijk je nieuwsgierigheid. We hebben nog nooit in zo'n korte tijd zoveel publicaties gehad: 35 tot 40. Verder hebben we jonge mensen op de IC gehad, die bijna dood gingen, maar tóch hersteld zijn. Dat doet je veel. Maar het verdriet overheerst. Bijvoorbeeld van iemand van wie beide ouders aan corona overleden zijn. Dat zal ik niet snel vergeten.’

Ben je trots op je afdeling IC?

‘Ongelooflijk. Dat was ik al. Maar nu met drie plusjes meer. De support naar elkaar, de saamhorigheid, en wat we hebben kunnen betekenen voor onze COVID-patiënten; dit alles maakt me zó trots. We hebben er met zijn allen gestaan, zonder gemor of gezeur, en dat doen we nog steeds.’ ■

FACTS & FIGURES

In 2020 zijn onze socialmedia-kanalen behoorlijk gegroeid in aantal volgers, maar ook het aantal afdelingen met eigen account nam toe. Welke berichten doen het goed en wat ‘scoort’ zo’n bericht nou?



José Eggenhuizen is social-media-redacteur op de afdeling Communicatie. Samen met een collega ziet ze via monitoringsysteem Coosto bijna alle social posts die náár ons worden gestuurd, maar ook posts die óver ons gaan. Per jaar zijn dat er zo’n 43.000.

Wat doe je met al die berichten?
‘We helpen mensen verder, geven antwoorden op vragen of reageren meelevend. Bij negatieve reacties schatten we in of het zinvol is om te reageren. Daarnaast plaatsen we zelf ook berichten. Van nieuws tot ‘leuke’ informatie over hoe het er vroeger aan toe ging.’

Wat viel je op dit jaar?
‘Naast het feit dat negatieve reacties in het algemeen zijn toegenomen, groeide ook ons aantal volgers. Dat kwam door corona: bij “hoopvolle momenten”, zoals het spandoek voor de ingang, nieuws over de Lifeliner of het BCG-vaccin piekten we. Maar ook zijn er steeds meer afdelingen actief op Instagram. Nu zo’n twintig.’

Welke berichten doen het goed?
‘Spontane posts van medewerkers waarin niet geposeerd wordt. Of een kijkje achter de schermen, dát is voor buitenstaanders interessant. Dus als je mooie foto’s of ideeën hebt, neem dan vooral contact met ons op. Ons hoogtepunt was wel de *Jeruselema Challenge*, georganiseerd door Senem Özkam. Ik krijg er nog steeds kippenvel van: al die dansende collega’s, al die verbondenheid!’

 Ga voor meer informatie naar www.radboudumc.nl/socialemedia

Onze accounts:

 Radboudumc

 @radboudumc

 @radboudumc

 Radboudumc



3 LinkedIn-berichten met **meeste bereik***

Spandoek voor de hoofdingang.
Bereik: **141.824**

Artsen naar Suriname voor COVID-hulp.
Bereik: **85.627**

Het zijn gekke tijden in de zorg maar onze anesthesiemedewerkers zijn er klaar voor.
Bereik: **74.764**



#1

#2

#3

*bereik: aantal unieke personen dat het bericht ziet



Volgers Facebook

Op 3 momenten kreeg ons account er veel volgers bij: bij het begin van de coronacrisis, bij onderzoeksresultaten over het BCG-vaccin en bij de Jeruselema Challenge.

1 januari:	12.725 volgers
1 april:	14.730 volgers
1 juni:	15.090 volgers
1 oktober:	15.773 volgers
15 november	18.133 volgers



Volgers LinkedIn

Aantal LinkedIn-volgers in 2020 per kwartaal, tot en met 15 november.

Op 1 januari:	37.637 volgers
Tot 1 april: + 3106 =	40.743
Tot 1 juni: + 3807 =	44.550
Tot 1 oktober: + 2106 =	46.656
15 november:	48.489 volgers



De populairste tweet van het jaar, gezien door **28.167** mensen





Dit Instagram-bericht bereikte dit jaar de meeste mensen: ruim **21.800**



Een gemiddeld Facebook-bericht van ons wordt **10.000 tot 20.000** keer bekeken. De Jeruselema Challenge had een uitzonderlijk groot bereik: **1.426.470**. Ook goed scoorde het Amalia kinderziekenhuis-team. Hun foto met tekstbordjes *We stay here for you. Please stay home for us* werd door **143.816 mensen** gezien.

Voor een goede werking van sociale media zijn actieve ambassadeurs nodig. Als collega ben je automatisch ambassadeur. Door bijvoorbeeld onze berichten te delen/ liken of door zelf Radboudumc-content te plaatsen, draag je bij aan onze zichtbaarheid.

#8 - DECEMBER 2020 19

 Gijs Munnichs  Paul Lagro

‘Deze nieuwe behandeling voelt als een cadeautje’

Jelte Hoekstra (63) heeft diffuus grootcellig B-cellymfoom, een agressieve vorm van lymfeklierkanker. Bij eerdere behandelingen bleven de tumoren in zijn lymfen terugkomen. Eind augustus kreeg hij als eerste in ons umc de innovatieve CAR-T-celtherapie. ‘De timing van deze behandeling kon niet beter.’

‘Ik ben altijd actief geweest. Nooit een ernstige ziekte gehad. Totdat het knobbelkje in mijn nek kwaadaardig bleek te zijn, in september 2019, en ik lymfeklierkanker bleek te hebben. Ik begon aan een behandeling van acht chemokuren. Dit haalde ik tot en met de zevende kuur. Toen voelde ik weer bobbel in mijn hals, een terugkeer van de tumoren. Reden om vier intensievere chemo’s te starten, met daaropvolgend een stamceltransplantatie. Maar ook hier, na drie kuren, had ik pech: er waren wéér bobbel in mijn hals. De tumoren bleven terugkomen. Mijn perspectief en gemoed veranderden. Het was inmiddels juni 2020. Ik dacht niet zozeer meer aan genezen, maar aan: “hoe lang nog?”

Nieuwe kans

‘Echter, er bleek sinds afgelopen mei in het Radboudumc een nieuwe therapie beschikbaar te zijn: CAR-T-celtherapie. Er moest wel worden gekeken of ik aan alle

voorwaarden voldeed en het aankon. De behandeling heeft flinke bijwerkingen. Gelukkig ben ik altijd in goede conditie geweest en bleek ik geschikt. De timing kon niet beter. Bij de eerdere behandelingen bleven de tumoren immers terugkomen: dit bood me een nieuwe kans. Bij de CAR-T-celtherapie worden je witte bloedcellen bewerkt om de aanval aan te gaan tegen je kankercellen. Het was een heftige behandeling. Ik kreeg neurologische verschijnselen, heb onder andere op de IC en Medium Care gelegen en nog een aantal weken in isolatie. Ik weet overigens niets meer van de IC-periode. Maar het was niet voor niets. Bij de eerste scan, vier weken na de behandeling, waren er geen tumoren meer in mijn lymfen. Ik

‘De tumoren bleven terugkomen’

kon het niet geloven. Ik was schóón. Na die eerdere tegenvallers duurde het wel een week om dit te bevatten. Ik heb ook een tweede scan gehad en ook deze blijkt heel goed: schoon! Deze behandeling voelt als een cadeautje. Ik zie weer perspectief, richt me weer op mijn leven. Dat is geweldig. Maar eerst verder aansterken: wandelen, fysiotherapie, werken aan mijn fitheid. Daar heb ik nog zeker een half jaar voor nodig, maar dat heb ik er graag voor over.’ ■

DE PATIËNT

IN DEZE RUBRIEK HET PERSOONLIJKE VERHAAL VAN ONZE ‘ACADEMISCHE’ PATIËNT EN DE REACTIE VAN ZIJN BEHANDELAAR.

‘CAR-T-CELLEN ZIJN UITERST EFFICIËNT’

‘CAR-T-celtherapie is een innovatieve immuuntherapie, die sinds kort in Nederland gegeven wordt aan uitbehandelde patiënten met agressieve lymfeklierkanker. Hoewel de onderzoeksresultaten pas drie jaar teruggaan, lijkt deze behandeling goede kans op genezing te geven. Bij CAR-T-celtherapie worden T-cellen (soort witte bloedcellen) van de patiënt door middel van genetische modificatie omgevormd tot CAR-T-cellen. CAR-T-cellen zijn uiterst efficiënt in het herkennen, aanvallen en uitschakelen van lymfeklierklankercellen. De heer Hoekstra is als eerste patiënt in ons umc behandeld met CAR-T-cellen. Na toediening van de cellen kunnen er flinke bijwerkingen optreden, waaronder ernstige neurologische verschijnselen. Mede daarom is samenwerking tussen onder meer Apotheek, IC, Hematologie en Neurologie essentieel. CAR-T-cellen worden momenteel nog vervaardigd in de Verenigde Staten. Patiënten moeten er ongeveer vier tot zes weken op wachten. In het Radboudumc onderzoeken we op initiatief van het UMC Groningen samen met alle CAR-T-behandelcentra in Nederland of in huis geproduceerde CAR-T-cellen even efficiënt zijn. Hiermee verwachten we de behandelkosten aanzienlijk te verlagen en de productietijd én dus wachttijd sterk te verkorten. Daarmee kunnen we de tumor-groei sneller remmen en heeft de behandeling mogelijk grotere kans van slagen.’

SUZANNE VAN DORP
INTERNIST-HEMATOLOOG

RONDVRAAG

🔗 Gijs Munnichs, Jenny Westra 🔗 Maikel Verkoelen | StudioMik

Wat heeft 2021 in petto? Een ronde langs diverse initiatieven in het Radboudumc, die laten zien dat onze ambities, ondanks de COVID-crisis, niet hebben stilgestaan en 2021 óók een jaar is om ons op te verheugen.

Wat brengt 2021?

Lonneke Gijsbers, projectleider Servicebedrijf

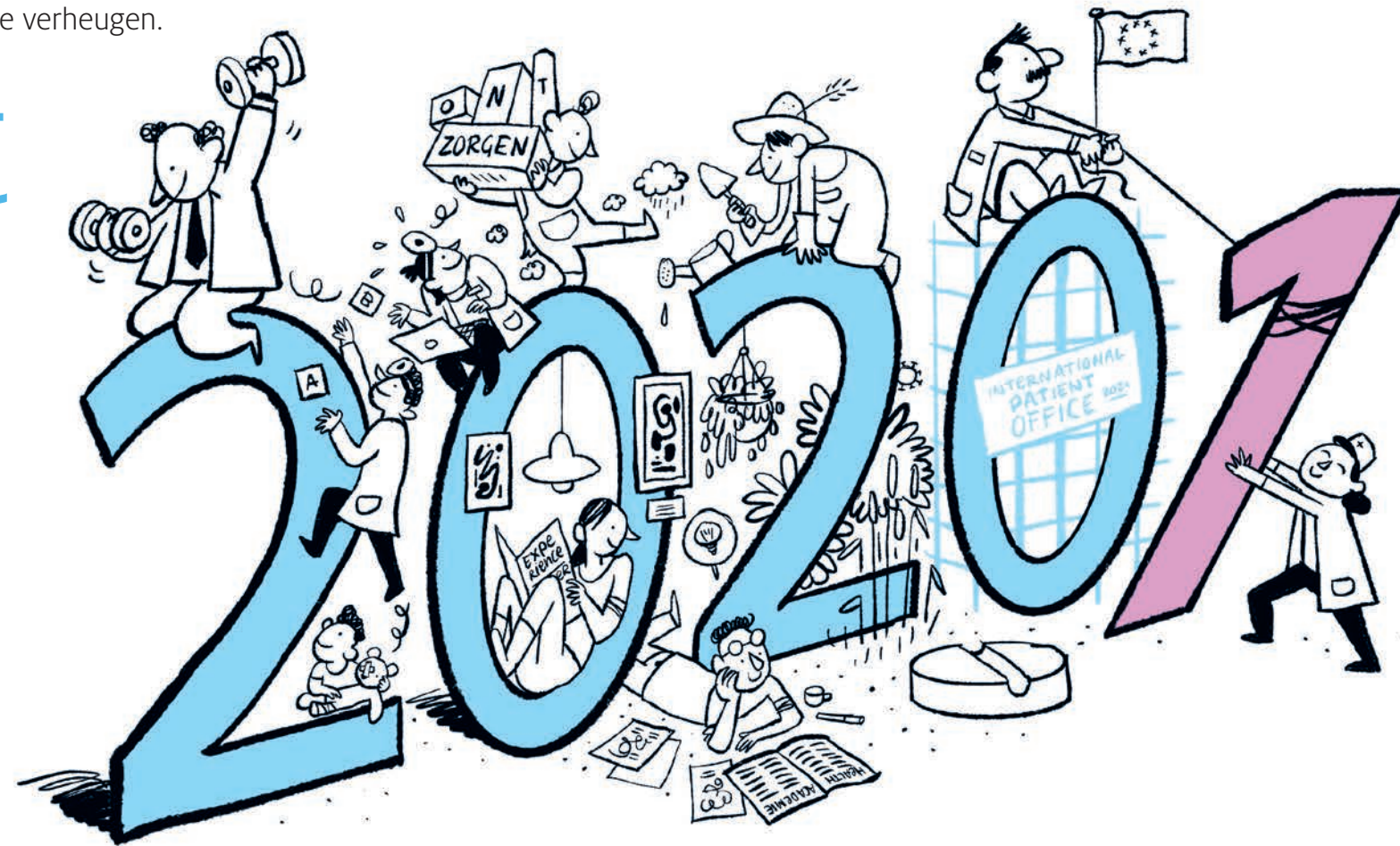
‘De zorg ontzorgen’



‘Met het programma “Servicebedrijf ontzorgt de zorg” willen we de facilitaire processen in de zorg maximaal ondersteunen vanuit het Servicebedrijf. Dit omvat vier deelprojecten. Het project “geïntegreerde kamerwissel” heeft als doel na ontslag van een patiënt de kamer in alle facetten vlot gereed te hebben voor ontvangst van een volgende patiënt: van schoonmaak tot het aanwezig zijn van benodigde voorraad. Daarnaast willen we zorgen voor centraal beheer en uitgifte van medische technologie, van voedingspompen tot monitoren. Ook de voorraden van steriele en niet-steriele artikelen voor afdelingen zal centraal beheerd gaan worden. Tot slot gaan we ons hospitality-concept uitwerken; hoe zorgen we dat we de ontvangst en gastvrijheid in ons umc verder verbeteren? In 2021 gaan we voor deze projecten een conceptwerkwijze testen op één of meerdere afdelingen, die we vervolgens begin 2022 willen implementeren in het nieuwe hoofdgebouw. Andere bouwdelen volgen daarna.’

Wat staat ons in 2021 nog meer te wachten?

In 2021 richten we ons natuurlijk verder op corona. Maar ook krijgen de nieuwbouw, ons organisatie- en besturingsmodel (*fit for the future*) alle aandacht. En we richten ons op inhoudelijke thema's, zoals de genoemde preventie, maar ook zingevende zinnige zorg.



Iris Hobo, design manager Bouwzaken

‘Nóg meer investeren in groen’



‘In 2021 gaan we nóg meer investeren in groen op onze campus. We weten namelijk dat verblijven in, maar óók zicht op, de natuur bijdraagt aan onze *healing environment*. Bewezen is dat groen bijdraagt aan een sneller genezingsproces, stress reduceert en zorgt voor een prettiger werkomgeving. Omdat we kleiner gaan bouwen, blijft er meer ruimte over voor groen. Juist op die plekken gaan we het groen en de tuinen mooier maken. Onder andere met helende tuinen voor psychiatrische patiënten hopen we daar veel effect mee te bereiken. Verder krijgt ons dakterras op nieuwbouw A er een groene relaxplek bij, voor zowel patiënten als zorgverleners. Ook gaan we nieuwe tuinen aanleggen. Zo wordt het terrein van het oude personeelsrestaurant een prachtig groen park, waar je rustig kunt zitten en elkaar kunt ontmoeten. De verwachte opleverdatum van deze plek is in de zomer.’

Guillén Fernandez, directeur Donders Center for Medical Neuroscience

‘Ons umc wil verder internationaliseren’



‘We willen onder meer een klimaat scheppen waarbij academici uit andere landen zich thuis voelen hier en succesvol kunnen zijn. Hiervoor hebben we dit jaar de *Internalization agenda 2025* gelanceerd. Een highlight in 2021 is dat er een International Patient Office komt, een centraal loket waar alles gecoördineerd wordt voor de zorg aan patiënten uit het buitenland. Deels komen deze patiënten naar ons via European Reference Networks voor zeldzame ziektes. Daarnaast willen we een International HR Office inrichten, voor alle personele zaken voor medewerkers uit het buitenland die bij ons komen werken, en voor collega's die tijdelijk in het buitenland gaan werken. Tot slot willen we, mits de COVID-pandemie het toelaat, zorgen dat studenten en onderzoekers weer internationaal uitgewisseld kunnen worden.’

Joost Hopman, medisch directeur Kwaliteit en Veiligheid

‘Alle zorgprofessionals pleitbezorger voor gezonde leefstijl’



‘Er komt steeds meer focus op preventie en gezondheidsbevordering, van cure naar care. De COVID-19-pandemie is hierin een versneller. Burgers, patiënten, zorgprofessionals en studenten onderkennen het belang van een gezonde leefstijl. Ook vanuit de politiek is veel aandacht voor gezondheidsbevordering, met het nationale en lokale preventieakkoord als mooi voorbeeld. In ons umc is het kernteam preventie opgericht. Onze ambitie is om de gezondheid zowel patiënten, medewerkers als op populatieniveau te bevorderen. De ambities tot 2025 zijn om voor elke patiënt naast de zorglijn een parallelle preventielijn in te richten. Verder willen we samen met betrokken stakeholders op populatieniveau een plan voor preventie in werking laten treden. Tot slot richten we ons erop dat alle (zorg-)professionals pleitbezorgers zijn voor een gezonde leefstijl en weten welke rol ze hebben in relatie tot gezondheidsbevordering.’
Vragen? Neem via Outlook contact op met Joost Hopman (voorzitter kernteam) of Carlo Buise (programmacoördinatie).

Peter Loozen, senior beleidsadviseur HR

‘Breed aanbod op gebied van vitaliteit’



‘We gaan komend jaar zichtbaar inzetten op ons generatiebeleid “vitaal en met plezier aan het werk in alle levensfasen”. In 2021 komt een palet aan modules beschikbaar om afhankelijk van je levens- en loopbaanfase bewust aan de slag te gaan met je vitaliteit en inzetbaarheid. Zo komen er modules voor medewerkers in hun latere loopbaanfase, te volgen vanaf tien jaar vóór het pensioen, maar ook voor twintigers en dertigers over bijvoorbeeld mentale belasting, zingeving en keuzes maken. Verder gaan we onze preventieve spreekuren op het Medewerkersplein uitbreiden, waar medewerkers terecht kunnen met vragen over balans en vitaliteit, werk en mantelzorg, overgang, loopbaan en over arbeidsvoorwaardelijke regelingen. Ook komen er weer loopbaantrainingen specifiek voor dertigers, 45-plussers en 55-plussers. We willen een breed aanbod neerzetten waarbij je kunt kiezen wat bij jou past, afhankelijk van je loopbaanfase en persoonlijke situatie. Ook voor leidinggevendenden worden modules ontwikkeld die te maken hebben met vitaliteit en verandering.’
Op 2 maart 2021 wordt bovengenoemd aanbod gepresenteerd in een online webinar. Meer informatie volgt op intranet. ■

COLLEGA'S

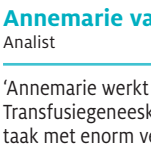
MOOIE WOORDEN HOREN BIJ EEN JUBILEUM EN AFSCHIED. DEZE PAGINA'S STAAN ER VOL VAN. SPECIAAL VOOR AL DIE COLLEGA'S DIE IETS TE VIEREN HEBBEN.

25 jaar in dienst



Adrie Jeurissen
Tandarts-docent Tandheelkunde

‘Adrie is een bevolgen collega wiens hart vooral bij de bachelor-student ligt. Hij staat altijd klaar om sociale activiteiten te organiseren en gebruikt zijn artistieke talent voor de kunstcommissie waar hij tekeningen en schilderijen maakt van personen en gebeurtenissen. In al deze hoedanigheden hopen we Adrie nog lang mee te mogen maken.’ *Monique Leclercq, tactisch manager*



Annemarie van den Hoven
Analist

‘Annemarie werkt als senioranalist op de sectie Transfusiegeneskunde van het RLD en vervult haar taak met enorm veel enthousiasme, toewijding en verantwoordelijkheidsgevoel. We feliciteren Annmarie met haar 25-jarig jubileum en hopen nog lang van haar expertise en collegialiteit gebruik te mogen maken.’ *Wim Jansen, hoofdanalist RLD Transfusiegeneskunde*

40 jaar in dienst



Ineke van de Rijdt
Kinderverpleegkundige

‘Ineke is op en top kinderverpleegkundige. Eerlijk en oprecht. Altijd scherp in haar vragen en kritisch als het gaat om protocollen en werkafspraken die in haar ogen efficiënter kunnen. Bedankt voor de afgelopen 40 jaar, we hopen nog lang van je kennis en kunde gebruik te mogen maken.’ *Simone de Graaf, teamleider zorg Amalia kinderziekenhuis*



Anja Mey-Derks
Baliemedewerker

‘Anja is al 40 jaar een gewaardeerde kracht en inmiddels een aantal jaren op onze polikliniek. Op haar eigen, kenmerkende wijze heeft ze veelvuldig contact met patiënten en collega's. Daarnaast maakt ze deel uit van het traject dat de patiënt doorloopt, waardoor ze drie dagen per week het boegbeeld van onze afdeling is.’ *Anja van Schijndel, coördinator frontoffice, afdeling Oogheelkunde*



Christa Raymann-Geurts
Zorgassistent

‘Op de polikliniek is Christa vraagbaak voor zowel patiënt als collega. Als er iets geregeld of besteld moet worden, ben je bij haar aan het juiste adres. Ook onze patiënten zijn blij met haar ondersteuning en voorbereiding tijdens de IVI-sprekken.’ *Anja van Schijndel, coördinator frontoffice, afdeling Oogheelkunde*



Monique Tendijck
Verpleegkundige

‘Monique is een verpleegkundige met hart voor de patiënt. Een gezellige collega met wie het fijn samenwerken is. Naast zorg is haar speerpunt kennisoverdracht naar collega's, leerlingen en stagiaires. Dit uit zich in ondersteuning van collega's, bij leerprocessen van stagiaires en scholing van medewerkers van andere oogheelkundige klinieken.’ *Anja van Schijndel, coördinator frontoffice, afdeling Oogheelkunde*



Berry Houkes
Planner LABGK-RLD en OK

‘Dank voor je mooie wieler-verhalen in de afgelopen 40 jaar. Je inzet, humor, nuchterheid en eerlijkheid. En voor je betrokkenheid, zowel voor de zaak als je collega's. We hopen nog een tijd van je te mogen genieten.’ *Raymond van Zunderd, operationeel manager OK @ Cécile van de Loo, bedrijfsvoerder LABGK-RLD*



Jacques Verbeek
Radiotherapeutisch laborant

‘Jacques heeft de afgelopen 40 jaar een belangrijke bijdrage geleverd aan de vele vernieuwingen en ontwikkelingen op de afdeling Radiotherapie. Hij is een enthousiaste, betrokken en gewaardeerde collega. Gefeliciteerd met je jubileum!’ *Nicole Joosten en Birgit van der Wal-Maes, teamleiders laboranten Radiotherapie*



Fons Verstralen
Bedrijfsleider

‘Wij zijn blij met Fons als bedrijfsleider. Ondanks dat hij pas enkele jaren op onze afdeling werkt en het grootste deel van zijn mooie loopbaan elders in huis plaatsvond, maakt hij grote indruk op ons. Fons is scherp, reëel, betrokken, open, reflectief en altijd goedgemutst. We zijn trots om met hem te mogen werken.’ *Fred Sweep, afdelingshoofd Laboratoriumgeneeskunde*

Met pensioen



Jan de Boer
Adviseur zorgadministratie

‘Met zijn scherpe blik, ondernemershart en humor verbond Jan lange tijd de KNO zorgpraktijk met de eisen van een goede registratie. Hiermee droeg hij bij aan financiële gezondheid en kwaliteit van de afdeling. Heel hartelijk dank voor jouw geweldige inzet, Jan!’ *Henri Marres en Arjan Verhoeven, afdelingsleiding KNO*



Henk Stoltz
Administratief medewerker Apotheek

‘Henk heeft zich 38 jaar met veel betrokkenheid ingezet voor de apotheek. Door zijn kennis, kunde en precisie heeft hij het assortimentsbeheer binnen de klinische apotheek mede vormgegeven. Alle goeds voor de toekomst, Henk!’ *Anne van der Schoot, teamleider Apotheek @ Anne Houterman, apotheker @ Klaartje Baars-van Wezel, manager Apotheek*



Willie Verlaan
IC-verpleegkundige Neonatologie

‘Na een dienstverband van ruim 46 jaar, waarvan 42 jaar binnen kindergeneeskunde, gaat Willie met pensioen. Het werk direct aan de couveuse was belangrijk voor haar. Haar kennis, ervaring en rustige uitstraling zorgden ervoor dat zowel ouders als collega's graag met haar samenwerkten. Willie, we gaan je missen!’ *Anke Loeffen, teamleider Zorg afdeling Perinatologie*



Willy Siwabessy
Medewerker Service Radboudhotel

‘Willy is gestart als huishoudelijk hulp, doorgestroomd naar het personeelsrestaurant en heeft de laatste negentien jaar als gastvrouw gewerkt in het Radboudhotel. Haar gastvrije en dienstbare houding kwamen daarbij goed van pas. Willy, bedankt voor je inzet, we wensen je veel geluk in de toekomst!’ *Brechje Zegers-Lakeman, manager Ontvangst*



Hanny Rensen
Verpleegkundige

‘Hanny verloor al snel haar hart aan de oogheelkundige patiënt. Zorg aan bed is haar ding, daar krijgt ze energie van. De begrippen “fluitend naar het werk” en “je moet zelf de slingers ophangen” zijn kenmerkend voor Hanny. Veel dank daarvoor. Wij wensen Hanny een fijne toekomst.’ *Anja van Schijndel, coördinator frontoffice, afdeling Oogheelkunde*



Alex Willems
Amanuensis Tandheelkunde

‘Alex is gestart bij de afdeling Tandheelkunde als corveeër/schoonmaker en heeft de laatste twintig jaar als amanuensis gewerkt. De altijd opgewekte, vriendelijke, belangstellende en servicegerichte aanwezigheid van Alex zal erg gemist worden.’ *Helen van den Broek, teamleider faciliteiten Radboudumc Health Academy @ Femke van der Heu, bedrijfsleider Tandheelkunde*



Diny van Deelen-Damen
Secretaresse patiëntenzorg, verpleegafdeling Hart, Vaat en Long

‘Diny heeft met een lach en luisterend oor altijd klaargestaan voor de patiënten van de afdeling Hart, Vaat, Long C4. We gaan een hele lieve, zorgzame collega missen. Geniet van je welverdiende pensioen, Diny.’ *Ingrid Bemelmans, operationeel hoofd secretariaat, Verpleegafdeling Hart, Vaat en Long*



Inge Brouwers
Analist

‘Inge heeft 42 jaar als analist op verschillende laboratoria gewerkt, waarvan de laatste 15 jaar bij het LMI. Ze heeft zich met hart en ziel ingezet voor het werk en haar collega's. We zullen haar humor, betrokkenheid, kennis, kleur- en kleidingadvies missen! Inge, bedankt en geniet van je welverdiende pensioen!’ *Gepke Visser, hoofdanalist Laboratorium Medische Immunologie*



Marion van Dijk-Blankers
Medewerker Logistiek

‘Marion is een betrouwbare en fijne collega met een groot verantwoordelijkheidsgevoel. Zeer betrokken bij de afdeling Logistiek en in het bijzonder bij het team patiëntenvervoer. Jarenlang heeft ze hier met veel plezier gewerkt, dit straalt ze dagelijks uit. Marion, namens de afdeling Logistiek bedankt en een fijn pensioen gewenst.’ *Bram Kurstjens, manager Logistiek*



Lot Verhoeven-van Doorn
Procescoördinator Valorisatie

‘Vorig jaar vierden we met de afdeling Valorisatie het 40-jarig jubileum van Lot. We stonden stil bij haar imposante carrière, waarbij vooral haar grootse klantgerichtheid en toewijding opvielen. Nu kiest Lot, meer dan terecht, voor zichzelf en haar familie, en gaat ze ons helaas verlaten. Lot, nog heel veel mooi jaren toegewenst voor jou & Theo!’ *Joram Sjoerts, directeur Valorisatie*



Marian Derks
Secretaresse stafsecretariaat Cardio-Thoracale Chirurgie

‘We nemen niet alleen afscheid van een zeer gewaardeerd collega, maar ook van een bijzonder hartelijke vrouw. Marian staat altijd klaar en heeft een brede interesse voor alles en iedereen. Wij wensen haar alle goeds en hopen dat zij haar toekomstplannen met evenveel passie en toewijding gaat uitvoeren.’ *Betty van Alphen, hoofd secretariaat Cardio-thoracale Chirurgie*



Gerda van Herwijnen
Klachtenbemiddelaar

‘Gerda begon haar loopbaan bij de afdeling Pers en Voorlichting en maakte acht jaar geleden de overstap naar Klachtenbemiddeling waar zij met veel plezier gewerkt heeft. Het gevoel echt iets te kunnen bijdragen voor de patiënt en voor de zorgprofessional, heeft haar – en ons – veel voldoening gegeven.’ *Josee Brans, teamleider Klachtenbemiddeling CSKV*



Carla Eshuis
Secretaresse Educatieve Voorziening Amalia kinderziekenhuis

‘Na een dienstverband van ruim 41 jaar gaat Carla met pensioen. Carla deed haar werk met heel veel inzet, betrokkenheid en deskundigheid. En was altijd behulpzaam en betrokken bij het wel en wee van haar collega's.’ *Mart Geven, hoofd Educatieve Voorziening*

Hoe aanleveren? Wil je ook een bijdrage leveren voor deze rubriek? Stuur dan een korte tekst, maximaal 70 woorden, naar radbode@radboudumc.nl. Vermeld daarbij de naam en functie van de medewerker en het aantal dienstjaren. Omschrijf wat hem of haar typeert, wat hem of haar bijzonder maakt. Het stukje wordt ondertekend door de leidinggevende. Voor de foto geldt: aanleveren als apart jpg-bestand, scherp, niet te donker en minimaal 1 MB.

De deadline voor de volgende Radbode (#01) is dinsdag 5 januari 2021.

HET MOMENT

IN DEZE RUBRIEK VERTELLEN MEDEWERKERS OVER EEN BIJZONDERE ERVARING TIJDENS HUN WERK IN HET RADBOUDUMC. DIT KEER LUCY VAN WANROY-ANKERSMIT, VERPLEEGKUNDIGE OP DE VERKOEVERKAMER PACU



‘Eind van de zomer, in een dalletje tussen de coronagolven, was het relatief rustig op de verkoeverkamer. Er gingen nu eenmaal minder operaties door. En waar er gewoonlijk ruimte is voor vier bedden, konden we nu – vanwege de coronamaatregelen – slechts twee bedden kwijt. Per patiënt was één bezoeker toegestaan. Tijdens mijn avonddienst werd maar één bed bezet: een vijftiger die die middag was geopereerd. Zijn zoon zat naast hem. Meneer had een nieuwe nier gekregen. En het bijzondere was dat die donornier door zijn eigen vrouw was afgestaan. Zij was dus ook net geopereerd, en lag op de afdeling Urologie-Gynaecologie. En ook zij mocht één bezoeker ontvangen. Hun dochter zat naast haar. Mijn patiënt was wakker geworden en voelde zich redelijk goed. Hij was stabiel, en het was een goed teken dat urine uit de nieuwe nier vanuit de blaaskatheter zichtbaar was. Bij het controlerondje spraken we wat met elkaar. Hij vroeg: “Als mijn vrouw nu ook stabiel is, zou ik haar dan mogen zien?” De rekensom was snel gemaakt: we hadden plek voor twee patiënten met twee bezoekers. Hoe mooi zou het zijn als ... Ik belde Urologie-Gynaecologie en informeerde naar de toestand van zijn vrouw. Mijn collega aan de andere kant van de lijn zei: “Je bent me nét voor!” Dus kon mevrouw naar ons toekomen. Wij maakten snel ruimte voor haar bed. En wat later werd zij binnengereden, in aanwezigheid van hun dochter. Toen meneer zijn vrouw door de deur zag komen, schoot hij vol. En ook mevrouw hield het niet droog, net als hun kinderen. Voor het hele gezin was dit een heel bijzonder weerzien. We legden het echtpaar naast elkaar, de bedhekjes naar beneden geklapt, zodat ze hand in hand in een soort tweepersoonsbed lagen. En ze konden elkaar een kus geven. Daarop hebben we het gezin even alleen gelaten. Zo konden ze samen deze nieuwe start voor meneer vieren. De operaties waren dus goed verlopen, en ook daarna bleef het gelukkig goed gaan. Dat schreef het echtpaar later op een bedankaartje. Ze spraken hun waardering uit dat wij zo’n bijzonder gezinsmoment hebben gecreëerd, ondanks alle coronamaatregelen. Ik vond het vanzelfsprekend, en ben ervan overtuigd dat dit soort acties écht het verschil maken.’ ■

📍 Beatrijs Bonarius 📷 iStock

COLOFON

Radbode is het personeelsmagazine van het Radboudumc en verschijnt 8 keer in 2021

Redactie Beatrijs Bonarius (bladmanager), Jannie Meussen, Gijs Munnichs, Irene Spann,

Contentcommissie Miranda Bennink, René Bindels, Gerben Ferwerda, Miranda Heijser, Suzanne Teunissen-Hendriks, Marja Jilissen, Annie Moedt, Nienke Plass-Verhagen, Judith Prins, Angela van Remortele en Marie-Louise Roovers

Aan dit nummer werkten mee Stephan van Duin, Cathy Habers, Gert Olthuis, Paul Lagro, Eric Scholten, Maikel Verkoelen en Jenny Westra

Correspondentie vragen over bezorging via radbode@radboudumc.nl

Concept en realisatie ZB Communicatie & Content (zb.nl) i.s.m. Ray Heinsius en Modderkolk Grafische Projecten

Advertenties Bureau van Vliet, (023) 571 47 45 of zandvoort@bureauvanvliet.com

Oplage 12.000 exemplaren. De volgende Radbode verschijnt dinsdag 9 februari 2021.



 Cathy Habers  Paul Lagro

ACHTEROP

DEZE RUBRIEK IS DÉ ONTMOETINGSPEL VOOR COLLEGA'S DIE ELKAAR BETER WILLEN LEREN KENNEN. UIT NIEUWSGIERIGHEID, WANT OP DE WERKVLOER KOMEN ZE ELKAAR NIET OF WEINIG TEGEN.

Andre: 'Mijn mijlpaal in 2020 is de stroomversnelling van de invoering van de online toetsen. Die wens hadden we al meer dan een decennium.'

Stijn: 'Mijn mijlpaal in 2020? Dat ik na drie jaar het studentenleven heb afgesloten en aan het serieuze leven ben begonnen.'

Chirurg **Andre Bremers** is onlangs voorzitter geworden van de examencommissie Geneeskunde. Volgens Geneeskundestudent **Stijn van der Velden** bestaat zo'n commissie in de ogen van veel studenten vooral uit boze mensen die je willen laten zakken voor een toets. In zijn nieuwe rol als student-assessor wil hij weten hoe ze tot elkaar kunnen komen.

Stijn: 'Je bent wel in een hectische periode aangetreden.' **Andre:** 'Klopt, de toetsing en examinering verkeerden in zwaar weer toen ik aantrad. Alles moest snel omgezet worden. In maart begonnen de coronabesmettingen en in september hadden 9000 studenten al een computerafname van de voortgangstoets.' **Stijn:** 'Dat bracht wel andere problemen met zich mee. Studenten hadden vooral zorgen over slechte wifi in het studentenhuus en lawaai overlast van huisgenoten. Dat heeft ook invloed op de evaluatie van de toets.' **Andre:** 'Daarom

vonden wij deze toets ook spannend. Gelukkig is er weinig uitval geweest. Maar hoe houdt jij eigenlijk voeling met je achterban?' **Stijn:** 'Praten. Heel veel praten. Om de belangen bij de onderwijsfaculteiten goed te kunnen behartigen, moet ik weten wat er speelt. Maar ook achterhalen of een klacht terecht is of een frustratie vanwege de situatie.' **Andre:** 'En dan komt je ook ter ore dat de examencommissie er is om studenten te laten zakken?' **Stijn:** 'Dat klinkt misschien wel wat dramatisch.' **Andre:** 'Wij zijn er natuurlijk niet op uit om studenten te straffen, wel om een goede arts af te leveren. Want iemand die zijn vak op een goede manier wil uitoefenen, is er niet bij gebaat om met onvoldoende bagage het veld ingestuurd te worden.' **Stijn:** 'Dat is waar.' **Andre:** 'Wil je anders een keer bij onze vergadering aanschuiven om te kijken welke raakvlakken we hebben?' **Stijn:** 'Gaan we doen.' ■



Wil jij ook iets vragen aan een collega?
Laat het weten via radbode@radboudumc.nl