Het academisch profiel van het Catharina Ziekenhuis

'Hier gebeuren **fantastische dingen'**

Eindhoven is de vijfde grootste stad van Nederland met veel faciliteiten, maar om bij het dichtstbijzijnde academisch ziekenhuis te komen moeten Eindhovenaren bijna een uur rijden. Dat is - in een klein land als Nederland - een heel eind. Maar is dit erg? Nee, hoor. Want het Catharina Ziekenhuis vult dit gat op en fungeert feitelijk als een (semi-) academisch ziekenhuis.

Officieel is het Catharina Ziekenhuis niet academisch. En dat zal het waarschijnlijk ook nooit worden, alleen al door het simpele feit dat de stad Eindhoven geen universiteit heeft waar je geneeskunde kunt studeren. Maar wat niet veel mensen weten is dat het Catharina Ziekenhuis zich op veel fronten wel kan meten met academische ziekenhuizen. Dat het voormalige Rooms Katholieke Binnenziekenhuis de status van streekziekenhuis ontstijgt, is inmiddels wel bekend. Niet voor niets hoort het bij het select gezelschap van topklinisch ziekenhuizen. Topklinische zorg is hooggespecialiseerde zorg waarvoor relatief dure en gespecialiseerde voorzieningen nodig zijn. Maar het Catharina gaat verder.

In de door Zorgverzekeraars Nederland samengestelde minimum kwaliteitsnormen - een lijst van veelal hoog complexe ingrepen waarvan Zorgverzekeraars Nederland een minimum aantal ingrepen heeft gedefinieerd - staat het Catharina Ziekenhuis landelijk op een gedeelde derde plaats. Alleen het UMC Groningen en UMC St. Radboud in Nijmegen scoren hoger. Zij voldoen aan 23 van de 24 minimumnormen. Het Catharina Ziekenhuis haalt er 22 en scoort daarmee beter dan enkele gerenommeerde academische ziekenhuizen en laat sowieso alle niet-academische centra ver achter zich.

Daarmee heeft het Catharina een leidende positie in de regio, wat ook blijkt uit de vele doorverwijzingen uit andere ziekenhuizen. Het beste voorbeeld daarvan is het St. Jans Gasthuis in Weert, dat afgelopen zomer bekend maakte voortaan alle hoog complexe en hoog risicovolle interventies door te verwijzen naar Eindhoven.

'Wij kiezen bewust voor samenwerking met het Catharina Ziekenhuis als topklinische referentiecentrum met het breedste functiepakket', sprak Hans de Jong, algemeen directeur SJG Weert, op de website van het Limburgse ziekenhuis.

Ignace de Hingh

Kanker-centrum

Dat je bij hart- en vaatproblemen in het Catharina Ziekenhuis moet zijn is - zeker in de regio - bij veel mensen bekend. Het Catharina is het grootste dottercentrum van Nederland, behandelt de meeste patiënten met hartritmestoornissen en levert topprestaties bij aneurysma's (verwijding in slagader), om maar eens een paar voorbeelden te noemen. De faam van het Obesitascentrum en de afdeling Nierziekten (twee regionale speerpunten) groeit ook gestaag. Maar het Catharina Ziekenhuis spreekt landelijk én internationaal ook meer dan een aardig woordje mee op oncologisch gebied. Dat wist chirurg Ignace de Hingh ook niet toen hij geneeskunde studeerde en verschillende klinische stages liep in grote, bekende ziekenhuizen. Maar sinds zijn eerste kennismaking met het Eindhovense ziekenhuis was hij verkocht. 'Hier gebeuren fantastische dingen', vertelt De Hingh, die in 2007 in het Catharina Ziekenhuis kwam werken, enthousiast. De chirurg roemt vooral de combinatie van de hoogwaardige zorg en het vele wetenschappelijke onderzoek dat in het Catharina gedaan wordt. 'Wij doen hier veel hoog complexe, laag volume zorg. De ingewikkelde gevallen dus. De aantallen patiënten die we hier behandelen zijn vergelijkbaar met academische ziekenhuizen. En daarbij is de wetenschappelijke output ontzettend groot. Als ik spreek voor oncologie: we hebben veel eigen promovendi en doen tientallen publicaties per jaar. Laatst haalde een collega weer een beurs binnen voor een groot onderzoek. Die beurs gaat meestal naar universitaire ziekenhuizen, nu kregen wij 'm. Dat geeft wel aan dat wij er goed opstaan.'

Wetenschappelijke output

De Hingh heeft gelijk, het is niet alleen de zorg waarmee het Catharina onderscheidend is. In de medische wereld staan de Eindhovenaren ook bekend om hun wetenschappelijke output. Niet zelden fungeert het Catharina zelfs als voortrekker in grote, wereldwijde studies die baanbrekende resultaten opleveren. Van alle topklinische ziekenhuizen publiceert het Catharina net niet de meeste onderzoeksresultaten, maar de impact van de studies die aan de Michaelangelolaan zijn gedaan is veruit het grootst. Met andere woorden: onderzoekers van het Catharina halen de meest toonaangevende vakbladen, zoals de New England Journal of Medicine, wereldwijd een van meest belangrijke medische tijdschriften.

Een van de onderzoeken die daarin werd gepubliceerd was de beroemde FAME, een studie die de wereld van het dotteren veranderde. Daarop volgde de FAME II-studie, die wegens succes vervroegd werd afgebroken, in de praktijk werd toegepast en ook werd gepubliceerd in hetzelfde Britse magazine. Twee keer zelfs. Inmiddels is FAME III van start gegaan, met opnieuw het Catharina in de leidersrol.

FAME III wil onderzoeken of dotteren via de lies bij drie vernauwde kransslagaders minstens net zo succesvol is als een voor de patiënt zeer belastende bypass (open hartoperatie), uiteraard met gebruik van de bevindingen uit de eerdere FAME-studies.

Cultuur

Waarom het Catharina op academisch niveau werkt, kan De Hingh niet helemaal verklaren. 'Het zit 'm in de cultuur. Dat merkte ik gelijk toen ik binnenkwam. De besturen en stafleden hebben altijd de visie gehad dat er zorg van hoog niveau geleverd moet worden. En dat niet alleen, er wordt dan automatisch van je verwacht dat je ook bijdraagt aan de verbetering van de zorg in Nederland, dus dat je veel onderzoek doet. Dat zijn dingen waar wij als specialisten geen cent extra voor krijgen, maar doen dit vanuit onszelf. Wij willen ontzettend goede zorg leveren, maar zijn ook continu op zoek naar manieren om de zorg beter, veiliger en doelmatiger te maken. Ook dat hoort bij de Catharina-cultuur.'

Het zorgaanbod van het Catharina Ziekenhuis kan zich meten met dat van academische centra

Overzicht van ziekenhuizen die voldoen aan minimaal 18 van de 24 minimumnormen, opgesteld door Zorgverzekeraars Nederland

Nr.	Ziekenhuis	Aantal	Borstkanker	Slokdarmkanker	Alvleesklierkanker	Leverkanker	Longkanker	Peritoneaal metastasen	Maagkanker	Weke delen kanker	Dikke darmkanker	Endeldarmkanker	(Blij)schildklierkanker	Bijnieraandoeningen	Blaaskanker	Prostaatkanker	Eierstokkanker	Radiotherapie	Dotteren (pci)	Impl. defibrillatoren (ICD)	Hartkleppinterventie (THI)	Verwijde bukaorta	Halsslagader	Varn. bloedvaten in de benen	Varn. maagulligang kinderen	Obesitas
1	Universitair Medisch Centrum Groningen	23	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-
2	UMC St. Radboud Nijmegen	23	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-
3	AMC Amsterdam	22	●	●	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-
4	Erasmus Medisch Centrum Rotterdam	22	●	●	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-
5	Universitair Medisch Centrum Utrecht	22	●	●	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-
6	Catharina Ziekenhuis Eindhoven	22	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	●
7	VU Medisch Centrum Amsterdam	21	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	●	●	●	-	●	●	●	●	-
8	Academisch Ziekenhuis LUMC Leiden	21	●	●	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-
9	Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein	20	●	●	●	●	●	●	●	-	●	●	●	-	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	-	●
10	Isala Klinieken Zwolle	20	●	●	●	●	●	-	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-
11	Medisch Centrum Leeuwarden	19	●	●	-	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	●	●	●	●	●	●	-	●
12	Academisch Ziekenhuis Maastricht	19	●	-	●	●	●	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●	-
13	Albert Schweitzer Ziekenhuis Dordrecht	18	●	●	●	●	●	-	●	-	●	●	●	-	●	-	●	-	●	●	-	●	●	●	●	●
14	Med. Spectrum Twente Enschede	18	●	-	●	●	●	-	●	●	●	●	●	-	●	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-
15	Maasstad Ziekenhuis Rotterdam	18	●	●	●	-	●	-	●	-	●	●	●	-	●	●	●	-	●	●	●	●	●	●	-	●

* Robotchirurgie is in Sonkeamverband georganiseerd.
Bron: www.mkzuitkomstnormen.nl

Zeven hoogleraren

Ook bijzonder aan het Catharina Ziekenhuis is het aantal hoogleraren dat er werkt. Momenteel zijn het er zeven

TU/e

Prof. dr. H.H.M. (Erik) Korsten, anesthesioloog-intensivist
Prof. dr. N.H.J. (Nico) Pijls, cardioloog
Prof. dr. V. (Volkher) Scharnhorst, klinisch chemicus

Maastricht UMC+

Prof. dr. H.J.T. (Harm) Rutten, chirurg-oncoloog
Prof. dr. F.W.J.M. (Frank) Smeenk, longarts
Prof. dr. J.A.W. (Joep) Teijink, vaatchirurg

TU Delft

Prof. dr. J.J. (Jack) Jakimowicz, medisch adviseur en voormalig chirurg