

SALT

J A A R V E R S L A G

2023



Ouderenzorg begint met luisteren



Dit jaarverslag is een uitgave van eerstelijns diagnostisch centrum SALT. In dit jaarverslag kunt u meer lezen over onze ontwikkeling, activiteiten en resultaten in 2023.

Onze dank gaat uit naar iedereen die meegewerkt heeft aan de totstandkoming van dit jaarverslag.

Tekst: Christy Niemeijer en Hella Nijssen
Vormgeving: Hella Nijssen

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
Geboren en getogen in Egmond en al 13 jaar zelfmeet cliënt	4
De missie van SALT	6
Blijf prostaatkanker de baas!	7
Decennia van zorg, innovatie en verbondenheid.	9
De locaties van SALT	11
Werken voor ouderen, maar ook in veel gevallen door 'ouderen'	12
Al meer dan 25 jaar werkzaam bij SALT	13
Voortdurende innovatie en verbetering	14
De cijfers van SALT	16
Onze toewijding aan een groene toekomst	17

Voorwoord



Christy Niemeijer
Bestuurder SALT

Met trots presenteren wij u het jaarverslag van SALT Diagnostisch Centrum over het afgelopen jaar.

Dit jaar kenmerkte zich door een continue groei en een steeds grotere erkenning van onze diensten door huisartsen, verloskundigen maar ook medisch specialisten.

Onze focus op eerstelijns diagnostiek en dermatologische zorg heeft ons in staat gesteld om zowel huisartsen als patiënten in de regio Zaanstreek, Waterland en Midden-Kennemerland optimaal te ondersteunen.

Onze reputatie reikt inmiddels zelfs tot in Amsterdam, waar wij enorm groeien.

In een tijd waarin grote clusters van laboratoria ontstaan, onderscheidt SALT zich als een kleinere, servicegerichte partij die sterk inzet op persoonlijk contact en hoogwaardige zorg.

Waar grote clusters soms moeite hebben om de huisartsen goed te bereiken, weet SALT juist in nauwe samenwerking met huisartsen en patiënten te floreren. Dit succes is mede te danken aan ons team van toegewijde professionals, die dagelijks streven naar het leveren van de beste zorg.

Onze huisbezoeken en het ontzorgen van huisartsen dragen bij aan een sterke keten van eerstelijnszorg, waardoor de huisartsenzorg in onze regio in goede handen is. Dit is een belangrijke bijdrage aan het Integraal Zorgakkoord (IZA), waarin gestreefd wordt naar het zo lang mogelijk behandelen van patiënten in de eerste lijn. Samen met onze regionale huisartsencoöperatie HZW, thuiszorgorganisaties, ziekenhuizen én de zorgverzekeraars zetten wij ons in om deze doelstelling te realiseren.

Ik wil hierbij mijn oprechte waardering uitspreken voor alle zorgverleners en medewerkers van SALT. Maar ook voor de leden van de Raad van Toezicht en de Commissie van Advies. Hun onvermoeibare inzet en toewijding zijn van onschatbare waarde en vormen de kern van ons succes. Dankzij hun inspanningen kunnen wij een hoge kwaliteit van zorg bieden en blijven groeien.

Vooruitkijkend naar de toekomst, blijven we streven naar innovatie en verbetering in onze zorgverlening: service, snelheid van uitslagen en kwaliteit staan voorop. We zijn vastberaden om ook in de komende jaren een betrouwbare en gewaardeerde partner te zijn voor zowel huisartsen, verloskundigen en specialisten. Dit met het hoogste doel om hun patiënten zo goed mogelijk te helpen.

SALT is een slagvaardige organisatie die niet weg te denken is uit het zorglandschap. Wist u dat SALT in 2025 al 70 jaar bestaat? Ooit dus het eerste huisartsenlaboratorium van Nederland, met alleen wat bloedbepalingen en een hartfilmpje dat in een busje gemaakt kon worden. Nú nog steeds zelfstandig met een ontzettend breed scala aan diagnostische laboratorium en functieonderzoeken. Maar ook met curatieve zorgproducten, zoals dermatologie, diabeteszorg, gynaecologie en cardiologie.

Dank voor het vertrouwen in SALT!

SALT onderscheidt zich als een kleinere servicegerichte partij

Geboren en getogen in Egmond en al 13 jaar zelfmeest cliënt

In een heerlijk huis op loopafstand van het strand in Egmond aan Zee wonen mijnheer en mevrouw Wijker (resp. 76 en 73 jaar) met veel plezier. Uitkijkend op de karakteristieke vuurtoren 'J.C.J. van Speijk' voelen zij zich thuis. Aan tafel in het zonnetje onder het genot van een kopje koffie steekt mijnheer Wijker - zeg maar Frans - van wal.

Ze zijn beiden geboren en getogen in Egmond, zij in Egmond Binnen en hij in Egmond aan Zee. Ze hebben eenzelfde soort opvoeding gehad in de jaren '50, waar ook armoede bij hoorde. Frans volgt de koksopleiding en moest vervolgens het leger in en kwam daarvoor in Suriname terecht waar hij als kok aan het werk ging.

Frans runt vanaf 1976 een hotel in Egmond aan Zee tezamen met

zijn zus en een gezamenlijke vriendin. De dames zorgen voor de kamers en Frans is er kok. Geheel volgens afspraak heeft hij zijn zus en vriendin 7 jaar later uitgekocht en kreeg hij de mogelijkheid het hotel over te nemen. Dit kon hij niet aan zich voorbij laten gaan en een grote verbouwing volgde. Uiteindelijk resulteerde dit in hotel restaurant Sunny Home met 39 kamers.

Nu volop genieten na een bewogen leven vol uitdagingen

In dit hotel heeft hij zijn huidige echtgenote, Tineke, leren kennen. Beiden hebben uit een eerder huwelijk kinderen, die inmiddels zelf volwassen zijn en kinderen hebben. Toen ze al ruim zes jaar samenwoonden kreeg Frans darmkanker en was hun toekomst samen allerminst zeker. Dit was dan ook het moment waarop ze in het huwelijk zijn getreden en enkele dagen na de plechtigheid werd Frans met succes geopereerd.

Op een gegeven moment begon bij Frans PSMA (progressieve spinale musculaire atrofie) zich te openbaren in zijn hand. PSMA is een zenuw-/spierziekte waarbij de zenuwen, die verbonden zijn met de spieren, steeds minder goed werken. Gevolg voor hem was dat hij de grote kookpannen niet meer van het vuur kon verplaatsen. Om toch de gasten te kunnen blijven bedienen maakten ze de overstap van à la carte restaurant naar half pension voor de hotelgasten en moesten gasten tevoren hun maaltijdkeuze kenbaar maken. Dit gaf rust in de keuken en het restaurant.

Maar het was erg hard werken om alle gasten tevreden te houden, de druk was hoog, waardoor Frans erg veel uren in het hotel en zijn keuken doorbracht. Minimaal 12 uur per dag was hij er te vinden en in de horeca is alcohol altijd voorradig. Het begon onschuldig

met een biertje 's avonds na het werk. Maar al gauw werden dat steeds meer biertjes en ook steeds vroeger op de dag en hij rookte er stevig bij. Tot op het moment dat Frans de hele dag door dronk en niet meer zonder kon. Maar omdat er over het algemeen veel gedronken wordt in Egmond, viel het in het begin niet op dat hij een probleem had. Maar dan begint Frans allerlei gezondheidsproblemen te ontwikkelen en de dokter laat hem weten dat hij moet stoppen met drinken als hij oud wil worden. Hij probeert meerdere malen te stoppen, maar het valt niet mee. In de jaren '90 heeft hij met de hulp van de AA zelfs tweeënhalf jaar niet gedronken, maar valt dan toch weer terug in zijn oude gewoonten. Begin 2000 lukt het hem definitief te stoppen en kan hij nu met trots zeggen dat hij al bijna 25 jaar droog staat.

[Lees verder >>](#)



Frans Wijker
Cliënt Trombosedienst

<<

Frans krijgt op enig moment 's nachts veel last van hartkloppingen en hij krijgt een kalmeringsmiddel voorgeschreven om in ieder geval goed te kunnen slapen. Maar het middel dat hij krijgt is erg verslavend en hij slikt er steeds meer van om maar een goede nachtrust te hebben. Het vele roken dat hij daarnaast doet, bevordert zijn gezondheid ook niet. Hij ontwikkelt hartritme stoornissen en zelfs hartfalen. Hij realiseert zich dan dat hij beter voor zichzelf moet zorgen en stopt met roken en bouwt in overleg met de arts het slaapmiddel af.

Sinds zijn hartfalen gebruikt Frans acenocoumarol en is hij cliënt bij de Trombosedienst van SALT. Frans is ruim 15 jaar geleden cliënt van SALT geworden omdat er in die tijd een prikpunt bij hun huisarts in Egmond was en hij zich toentertijd nog wekelijks moest laten prikken. De huisartsenpraktijk is inmiddels overgenomen door een andere arts en Frans is zelfmeest cliënt geworden. Hij is zo tevreden over de diensten die wij leveren, dat hij altijd cliënt is gebleven, ondanks

dat ze nu naar Castricum moeten voor controle. Tineke gaat altijd mee met Frans wanneer hij op controle komt in Castricum. Want hoewel hij zelf met een vingerprik zijn INR-waarde kan checken, moet hij tweemaal per jaar naar de Trombosedienst om onder andere de apparatuur te laten controleren. Ze hebben goed contact met Anita Nanning, coördinator van de Trombosedienst, die hen altijd van informatie voorziet waarmee ze weer verder kunnen. Zoals die keer dat Frans een kies moest laten trekken, dan mag de INR-waarde niet boven de 3 zijn. En omdat zijn waardes nog weleens schommelen, was er contact met Anita om een en ander goed door te spreken en af te stemmen hoe om te gaan met zijn medicatie rondom de tandartsafpraak.

In 2006 werd het hotel overgenomen door een grote keten, waarna Frans en Tineke in dienst kwamen en langzaam konden gaan afbouwen. Om oude gasten tegemoet te komen hebben ze enkele huizen in Egmond aan Zee omgebouwd

tot appartementen voor vakantieverhuur. Het grote voordeel was dat Frans niet meer hoefde te koken voor deze gasten. Na 15 jaar volop voor veel gasten klaar te hebben gestaan, zijn Frans en Tineke nu zover dat het merendeel van de appartementen verkocht zijn en dat ze er nog slechts een paar laten verhuren door een bedrijf. Wanneer er onderhoud moet worden uitgevoerd moet er nu soms hulp ingeschakeld worden en dat is best confronterend voor hen, want vroeger konden ze alles zelf.

Wel doen ze de boekhouding nog helemaal zelf zodat de accountant de laatste controle kan uitvoeren.

Tineke is tegenwoordig naar volle tevredenheid van Frans de kok in huis. Frans geeft her en der wanneer nodig wat tips voor bepaalde recepten, maar het is Tineke die kookt, bakt en braadt. Elke maand houden ze een familiedag en komt er een heerlijke pan soep op tafel.

Frans en Tineke, samen zijn ze een mooi stel. En ondanks dat

ouderdom met gebreken komt, steunen ze elkaar door dik en dun, zorgen ze voor elkaar en vullen zij elkaar aan. Frans is minder mobiel door de PSMA, maar heeft een scootmobiel met dikke banden waardoor ze samen het strand op kunnen gaan om vervolgens neer te strijken voor een kopje koffie en te genieten van de zonsondergang. Nu, na een bewogen leven waarin veel is gebeurd, hebben ze alle tijd om samen volop te genieten van al het moois dat Egmond en omgeving te bieden heeft.



De missie van SALT

SALT heeft een grote 'to do' en een grote 'to be' lijst. SALT laat zich leiden door wat ze moet doen én wat ze moet zijn. De continuïteit van de diagnostiek voor 'de patiënt en huisarts' en het ontzorgen van huisartsen staan nog steeds als belangrijkste missie centraal. SALT heeft nóg meer (goede) naamsbekendheid in de regio gekregen. Het belang voor service aan huisartsen speelt nog steeds de hoofdrol.

DESKUNDIG

Onze deskundigheid en jarenlange ervaring op het gebied van diagnostiek en bloedafname, ontzorgt de huisarts door het bieden van kwalitatief hoogwaardige diagnostiek.

SERVICEGERICHT

Snel, zonder wachtlijst, dichtbij huisarts en patiënt.

DOELMATIG

Het in de eerstelijns bieden van zinnige 'zuinige' zorg.

SAMENWERKEND

Samenwerken in de regio als schakel van de keten van zorgpartijen die de kwaliteit van de zorg voor de patiënt kunnen verbeteren en de huisarts ontzorgen.

ONZE KERNWAARDEN

Deskundig
Servicegericht
Samenwerkend
Doelmatig

Blijf prostaatkanker de baas!

Prostaatkanker is een van de meest voorkomende vormen van kanker bij mannen. Vroege opsporing is cruciaal voor een effectieve behandeling en een betere prognose. Bij SALT Diagnostisch Centrum zetten we ons in voor de vroege detectie van prostaatkanker, met speciale aandacht voor het belang van Prostaat Specifiek Antigeen (PSA), echo en volumemeting van de prostaat bij mannen tussen de 45 en 75 jaar. Dit doen we onder andere samen met het Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, het Erasmus MC Rotterdam en Radboud Universiteit. Uiteraard met steun van de urologen van de regionale ziekenhuizen.

PSA blijkt juist bij jonge mannen een waardevolle tumormarker. Hierover binnenkort meer! Hoewel prostaatkanker vaker voorkomt bij oudere mannen, is het belangrijk om ook jongere mannen bewust te maken van de risico's en de mogelijkheden voor

vroege opsporing. Juist omdat prostaatkanker bij jonge mannen vaak 'onverwacht' komt en zich agressiever kan gedragen. PSA-screening bij jonge mannen kan helpen om prostaatkanker in een vroeg stadium te detecteren, wanneer de kans op succesvolle behandeling het grootst is.

Bij jongere mannen met een familiegeschiedenis van prostaatkanker of andere risicofactoren zoals familiair mamacarcinoom kan PSA-screening bijzonder waardevol zijn. Door vroegtijdige detectie kunnen we ingrijpen voordat de kanker zich verder ontwikkelt, wat leidt tot betere behandelresultaten en een verhoogde overlevingskans.

Doel is huisartsen te ondersteunen door het risico op de aanwezigheid van prostaatkanker zo nauwkeurig mogelijk te bepalen. Hierdoor heeft de huisarts meer mogelijkheden voor vroege opsporing van prostaatkanker

en wordt onnodig, belastend vervolgonderzoek (in de 2e lijn) zo veel mogelijk voorkomen.

Risico-inschatting met PSA-waarde, rectaal toucher en prostaatecho ingevuld in het predictiemodel 'de Prostaatwijzer' kan meer dan de helft van de prostaatbipten voorkomen. In eerder onderzoek resulteerde implementatie van deze Prostaatwijzer in een eerstelijns diagnostisch centrum

in een potentiële reductie van 68% in het aantal verwijzingen ten koste van slechts 1 (0,52%) gemiste klinisch significante prostaatkankerdiagnose. Het gebruik van de Prostaatwijzer in een eerstelijnssetting is daarom een potentieel veilige en patiëntvriendelijke strategie om zorgkosten, wachttijden en werkdruk te reduceren.

[Lees verder >>](#)



Yvonne Prosper
Manager Functieafdeling

<< Prostaatconsult in de eerste lijn onder supervisie van het NKI-AVL, maakt mede onderdeel uit van een wetenschappelijk onderzoek (o.a. NKI/AVL-Erasmus Universiteit Rotterdam- Radboud Nijmegen, KWF). Het project 1e lijn prostaatconsult is besproken met de urologen van het ZMC en wordt door hen ondersteund en onderschreven. Het project gaat leiden tot minder wachtlijsten in de 2e lijn en bovendien zorgen voor de juiste zorg op de juiste plek. Met de urologen DLZ volgt nog overleg.

Het doel is dat de asymptomatische mannen met een $PSA \geq 3$ ng/ml die zelf om vroegdiagnostiek hebben gevraagd binnen een week terecht kunnen voor een prostaatconsult bij SALT. Met speerpunten als afremmen van medicalisering, betaalbaarheid van zorg, optimale inzet van beschikbare capaciteit en snel verspreiden van bewezen innovaties past dit concept goed in het nieuwe Integrale Zorgakkoord.



Met steun van de 2e lijn (regionaal) urologen

Tijdens het prostaatconsult vindt herhaling van de PSA-waardenmeting plaats, wordt een volumemeting van de prostaat uitgevoerd en wordt een echo uitgevoerd. Op basis hiervan krijgt de huisarts binnen 2 werkdagen een uitslag (supervisie) met een advies van de uro-oncoloog van het AVL.

Het Prostaatconsult geeft huisartsen een risicostratificatie op (significante) prostaatkanker bij mannen ouder dan 45 jaar.

Vroege opsporing van prostaatkanker kan levens redden. Bij SALT zijn we toegewijd aan het bieden van hoogwaardige, patiëntgerichte zorg en het bevorderen van bewustwording over het belang van PSA-screening bij jonge mannen.

Decennia van zorg, innovatie en verbondenheid

De Trombosedienst van SALT begeleidt haar cliënten bij het gebruik van de antistollingsmedicijnen waaronder acenocoumarol of fenprocoumon. Onze Trombosedienst is al tientallen jaren verantwoordelijk voor het geven van antistollingsadviezen conform de eisen van de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT). Tevens draagt de afdeling zorg voor een constante informatiestroom aan cliënten.

Aan het woord is Els van den Boogaard, zij is al sinds 1987 in dienst bij SALT en in die periode heeft ze al veel collega's zien komen en ook weer gaan. De ene collega al na enkele jaren, maar ook collega's waar ze ontzettend lang mee heeft samengewerkt.

Na de opleiding tot medisch secretaresse heeft ze eerst vijf jaar bij de dialyseafdeling gewerkt in Amsterdam, tegenwoordig beter bekend als OLVG West. Vervolgens is zij als 25-jarige in

dienst getreden bij SALT voor 10 uur per week als administratief medewerker op de toen nog kleine gezamenlijke afdeling financieel/medische administratie. SALT bestond toentertijd nog alleen uit de locatie Koog aan de Zaan waar het laboratorium gevestigd is. Van enige automatisering was nog geen sprake, dus 'alles moest op het handje'. Zowel de facturering als alle labaanvragen werden met de hand ingevoerd. Er werd zelfs nog gewerkt met doorslagen, met andere woorden wanneer iemand iets schreef of typte op het bovenste vel (het origineel), werd de tekst door middel van carbonpapier overgebracht op het onderliggende vel (de doorslag). Gelukkig deed de automatisering niet lang daarna zijn intrede en werd het werk een stuk minder arbeidsintensief.

In de loop der tijd is SALT steeds verder gegroeid en daarmee nam ook de werkdruk toe bij de administratie. Dat was het moment waarop besloten werd

de medische administratie af te splitsen en Els er als coördinator aan het werk ging. Bij SALT werken nog meer collega's al meer dan 25 jaar, de onderlinge band is sterk te noemen, lief en leed wordt met elkaar gedeeld. Met enige regelmaat worden collega's uitgenodigd voor een bruiloft of bijvoorbeeld een kraambezoek. Maar ook als het met een collega even wat minder gaat, dan staan ze voor elkaar klaar.

Els is tegenwoordig doseeradviseur bij de Trombosedienst en tezamen met enkele collega's vormen ze een hecht team. Ze geeft op basis van door cliënten verstrekte gegevens een doseeradvies waardoor de INR-waarde binnen het streefgebied blijft. Een grote groep cliënten is de afgelopen jaren overgegaan naar DOAC, waar geen regelmatige controle door de Trombosedienst meer voor nodig is. DOAC betekent Directe



Els van den Boogaard
Doseeradviseur Trombosedienst

[Lees verder >>](#)

<<

Orale AntiCoagulantia; dit zijn de nieuwste antistollingsmiddelen. Deze cliënten moeten nog wel eenmaal per jaar een nierfunctietest laten uitvoeren. De cliënten die niet kunnen overstappen, komen regelmatig naar de Trombosedienst voor controle. Dat betekent dat Els deze mensen ontvangt op haar spreekuur. Ze vindt dit de leukste spreekuren ondanks dat er ook een grote administratieve taak bij hoort. Want er is

veel telefonisch contact over bijvoorbeeld het verzetten van een controle afspraak of problemen met apparatuur of strips of medicatie die op is. Wanneer Els achter haar bureau zit, gaat de telefoon dan ook ruim 60 keer per dag. De afwisseling in haar werkzaamheden vindt ze ontzettend leuk.

Het jaar 2023 stond in het teken van de lancering van de Portavita app. Alle cliënten

van de Trombosedienst die gebruikmaken van het digitaal logboek zijn aangeschreven om over te stappen naar de Portavita app. De Portavita app vervangt de doseerkaart en de cliënt heeft op de mobiele telefoon direct inzage in de dosering voor de komende periode. Ook staat duidelijk vermeld wanneer de volgende afspraak is bij de Trombosedienst van SALT.

SALT is enorm veranderd in de loop der tijd; uiteraard de digitalisering en de personeelsgroei. Inmiddels bestaat SALT uit de regio's Purmerend, Amsterdam en Zaandam. Dat maakt wel dat het soms wat minder persoonlijk is dan vroeger. Toen zag je elke dag alle collega's, maar dat is nu niet meer mogelijk doordat collega's verspreid zitten door Noord-Holland. 'Vroeger was alles beter' is niet aan Els besteed. Ze zegt dan ook stellig 'Vroeger was alles anders'.

Els is nu in de 60 en heeft twee volwassen dochters en nog twee bonuskinderen. Haar oudste dochter woont al zeven jaar op Curaçao. Haar dochter ging er op vakantie met een vriendin en al snel voelde ze zich er zo thuis, dat ze besloot er te blijven wonen. Els stond direct helemaal achter haar beslissing, en nu probeert ze

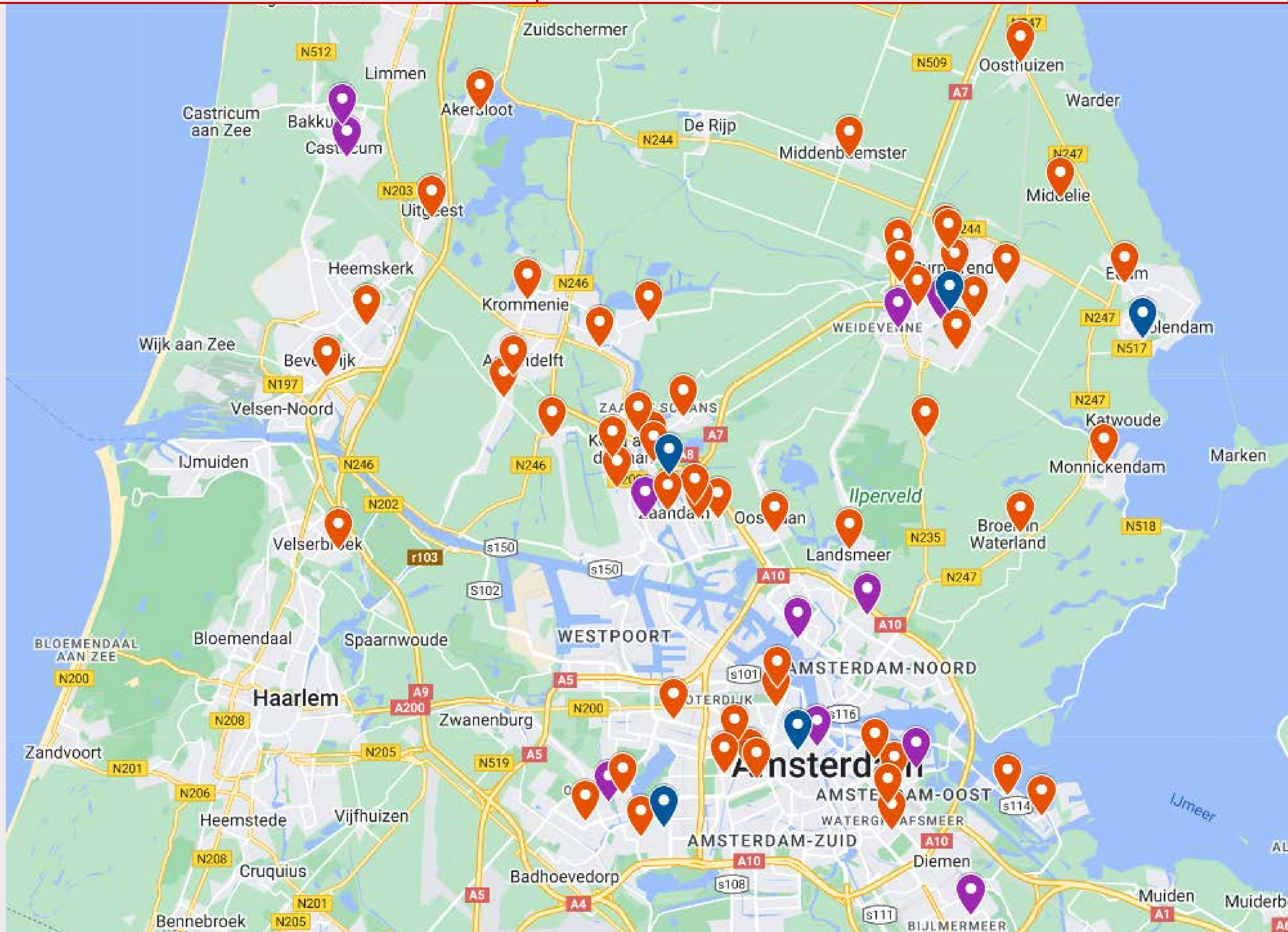
Vroeger was alles beter? Nee, vroeger was alles anders

twee keer per jaar af te reizen om haar dochter daar op te zoeken en vakantie te vieren. Haar andere dochter, twee bonuskinderen én nog twee kleinkinderen wonen gelukkig wel dichtbij. Dat maakt dat ze hen regelmatig ziet en dat ze leuke dingen kan doen met de kleinkinderen.




Ondanks dat Els haar werk ontzettend leuk vindt, denkt ze ook regelmatig na over haar pensioen, want ze heeft veel hobby's en komt tijd te kort. Daarbij werkt haar echtgenoot fulltime in de ploegendienst bij de Cacaofabriek in Zaandijk, wat er voor zorgt dat ze soms wat langs elkaar heen leven. Als ze straks beiden met pensioen zijn, dan vullen de dagen zich vanzelf. Dan zullen ze veel buiten zijn; lekker wandelen, fietsen en leuke dingen doen met vrienden. Maar zeker ook langere vakanties naar Curaçao.



medio 1980



Locaties van SALT

-  Afnamepoli
-  Functieafdeling
-  Afnamepoli en functieafdeling

Werken voor ouderen, maar ook in veel gevallen door 'ouderen'

In het nieuws komt vaak de term 'leeftijdscriminatie' voorbij. Veel oudere werkzoekenden hebben het gevoel geen kans te maken op de arbeidsmarkt. Ik kan melden dat daar bij SALT geen sprake van is: de gemiddelde leeftijd van onze medewerkers ligt op 49,9 jaar. Ruim 20% van ons personeelsbestand is 60 jaar of ouder. Tel daar het aantal medewerkers van 55 jaar en ouder bij op dan hebben we het zelfs over ruim 46%.

Het niet discrimineren op leeftijd maakt dat wij geen acute zorgen hebben inzake onze bezetting, maar het brengt op de lange(re) termijn wel wat uitdagingen met zich mee waar we op moeten voorbereiden.

Iedereen weet wanneer je recht hebt op AOW. Wat niet iedereen beseft is dat doorwerken tot die leeftijd niet perse hoeft. Door het

pensioen naar voren te trekken of misschien parttime met pensioen te gaan kun je als medewerker eigenlijk zelf bepalen eerder te stoppen. Uit cijfers blijkt dat in Nederland ongeveer 50% van de werkenden met pensioen gaat voor de AOW-leeftijd.

Dit zijn percentages waar je als werkgever uiteraard rekening mee houdt. Eens per jaar organiseren wij een Pensioenvoorlichting die geleid wordt door een vertegenwoordiger van ons pensioenfonds (PFZW). Wij willen onze medewerkers graag goed voorlichten over de mogelijkheden die er zijn om eerder (gedeeltelijk) te kunnen stoppen met werken,

**Niet discrimineren
op leeftijd
voorkomt acute
bezettingszorgen**

omdat we heel goed beseffen dat niet iedereen door kan tot de AOW-leeftijd. Door het bespreekbaar maken van de mogelijkheden hopen wij deze, toch wel, ingewikkelde materie inzichtelijk en toegankelijk te maken, wat kan leiden tot het verminderen van het gevoel nog heel lang door te 'moeten' en de daarmee samenhangende druk die dat kan geven.

Om medewerkers duurzaam inzetbaar te houden, uiteraard het liefst totdat zij zelf aangeven met pensioen te willen, wordt er regelmatig gekeken naar de zwaarte van de werkzaamheden. Het management denkt hierover mee, bijvoorbeeld door het wegnemen van huisbezoeken aan cliënten in het takenpakket van een

medewerker of een aanpassing is de te rijden afstanden. In een enkel geval is het mogelijk om iemand een geheel andere functie aan te bieden, maar omdat we een relatief platte organisatie zijn, zijn de mogelijkheden hierin helaas beperkt.

Naast eerder stoppen is het bij SALT ook mogelijk om door te werken na de AOW-gerechtigde leeftijd. In onze arbeidsvoorwaarden is opgenomen dat het, voor het continueren van de bedrijfsvoering en na een akkoord van het bestuur, mogelijk is om (gedeeltelijk) door te werken tot de leeftijd van 70 jaar bereikt is.

Kortom 'ouderen' hebben een plekje bij SALT, of je nu cliënt bent of medewerker.



Nathasja Waijboer, medewerker HRM
Anja Helstone, supervisor HRM

Al meer dan 25 jaar werkzaam bij SALT

Diane van Zanten
(sinds 1987)

Els van den Boogaard
(sinds 1987)

Miranda van Dalen
(sinds 1992)

Marco Blank
(sinds 1997)

Marion van Vliet
(sinds 1991)

Karen van Keppel
(sinds 1988)

Ida Verkerk
(sinds 1997)

Annelies Meijer
(sinds 1990)

Mirjam Vos
(sinds 1987)

Gonda Hendriksen
(sinds 1992)

Karin van der Heijden
(sinds 1983)

Sylvia Oosterom
(sinds 1991)

Ellen de Vries
(sinds 1996)

Liesbeth van de Veen
(sinds 1997)

Wim Sietses
(sinds 1996)

Voortdurende innovatie en verbetering

Sinds 1998 is SALT een geaccrediteerd laboratorium. Na al die jaren is het nu 2023 en mag men er nog steeds op vertrouwen dat we met elkaar onderzoeken uitvoeren en uitslagen leveren van een hoog niveau.

Maar kan dat altijd zo blijven? Niets is minder waar. Altijd weer zijn er punten waarvan men denkt is dit wel juist, kan

dit zo, waarom doen we dit zo, kan dit ook anders, misschien makkelijker? Is een aanpassing mogelijk? Voortschrijdend inzicht? Kunnen we de eventuele risico's verminderen zonder dat we de patiëntveiligheid in gevaar brengen? Vragen die regelmatig gesteld worden en ook besproken worden. Kwaliteit is een continu proces en stopt nooit.

Zo zetten we stappen die nodig zijn om bijvoorbeeld efficiënter te kunnen werken zonder dat de kwaliteit daaronder te lijden heeft. Sterker nog hoe kunnen we de kwaliteit daarbij verbeteren. Maar bovenal de beste zorg blijven leveren.

De insteek van de afdeling kwaliteit is ook dit jaar niet

veranderd. In het woud van regelgeving, wetten en normen willen wij steeds de juiste weg vinden. Maar wat is dan die juiste weg? Met andere woorden is een voorstel tot vernieuwing noodzakelijk, is het nuttig en daarbij is het eenvoudig zonder al te grote inspanning uit te voeren. Maar nog belangrijker: welke documenten kunnen dan vervangen worden of opgeslagen worden in het archief. Zodat de hoeveelheid documenten beheersbaar blijft. Zijn de risico's vastgesteld en hoe worden deze beheerst? Risicomanagement speelt een grote rol binnen onze organisatie.

Om de kwaliteit te bewaken worden er steekproeven gedaan op locatie, interne audits. Beoordeeld wordt of de afspraken die met elkaar gemaakt zijn ook gevolgd worden. Zijn er misschien verbeterpunten in het proces?

Gedurende 2023 zijn de geplande interne audits voor 78% uitgevoerd. Een interne audit heeft als doel eventuele tekortkomingen in beeld te brengen. Zodat er verbetering plaats kan vinden. Dit jaar is de planning van de interne audit tweede helft 2023 geminimaliseerd op grond van behaalde resultaten eerder in het jaar.

In verband met de weinig geconstateerde afwijkingen betreffende de afnamelocaties is besloten om die planning niet voor de 100% uit te voeren. De technische audits voor de processen op het laboratorium, de trombosedienst en de functieafdeling zijn wel allemaal uitgevoerd. In totaal zijn er 42 afwijkingen geconstateerd die allemaal op een juiste manier zijn opgepakt en verbeterd. In vergelijking met vorig jaar een verbetering van bijna 50%.

[Lees verder >>](#)



Annemiek Migchelsen
Supervisor Kwaliteit



<<

Het aantal kwaliteitsindicatoren is uitgebreid en geeft een duidelijk beeld van de kwaliteit van de lopende processen. Van de technische processen zijn allerlei risico-inventarisaties opnieuw beoordeeld wat bijdraagt aan de beheersing van deze processen. Voor alle medewerkers zijn er e-learning programma's beschikbaar waardoor de kennis up-to-date blijft.

Binnen Zenya worden de meldingen geregistreerd. Voor 2023 waren dat er 545 een lichte toename t.o.v. 2022 waar 490 meldingen zijn ontvangen. Aanvragen via Zorgdomein en afhandeling via de Careware app. maakt dat er opvallend minder fouten gemaakt worden tijdens de afname en daardoor minder cliënten opnieuw opgeroepen moeten worden. Vervolgens kan de rapportage zonder onnodige vertraging verstuurd worden.

Het aantal meldingen van buiten de organisatie, aanvragers en/of cliënten is nagenoeg gelijk gebleven gelijk 22% t.o.v. 23% in 2022.

Dit jaar is een pilot klanttevredenheidsonderzoek onder onze cliënten uitgezet. Er was geen duidelijke trend waarneembaar. Besloten is om dit onderzoek in een aangepaste vorm te herhalen in 2025.

De iso-norm NEN-ISO 15189-2017 is gereviseerd en de vernieuwde norm 15189-2022 vertaald en uitgegeven.

Februari is onze auditmaand. Ieder jaar komt de Raad voor Accreditatie met een zestal technical assessors om ons kwaliteitssysteem te beoordelen. Deze assessors werken zelf ook op een laboratorium en zijn goed op de hoogte van de gestelde eisen die de norm aangeeft.

Februari 2025 is de eerste audit volgens de vernieuwde norm dus ons wacht een nieuwe klus die zeker energie gaat kosten maar, mits op een juiste manier geïmplementeerd, ook energie gaat opbrengen. De voorbereidingen zijn ingezet. De nieuwe norm laat meer ruimte voor een eigen invulling, dat betekent niet dat het makkelijker wordt. Kwaliteit omvat veel diverse onderwerpen en is een voortdurend proces wat zo langzamerhand binnen de organisatie vanzelfsprekend is, maar altijd weer aangepast kan worden.

Hoezo kwaliteit is saai, het is altijd in beweging en vormt iedere dag een nieuwe uitdaging.

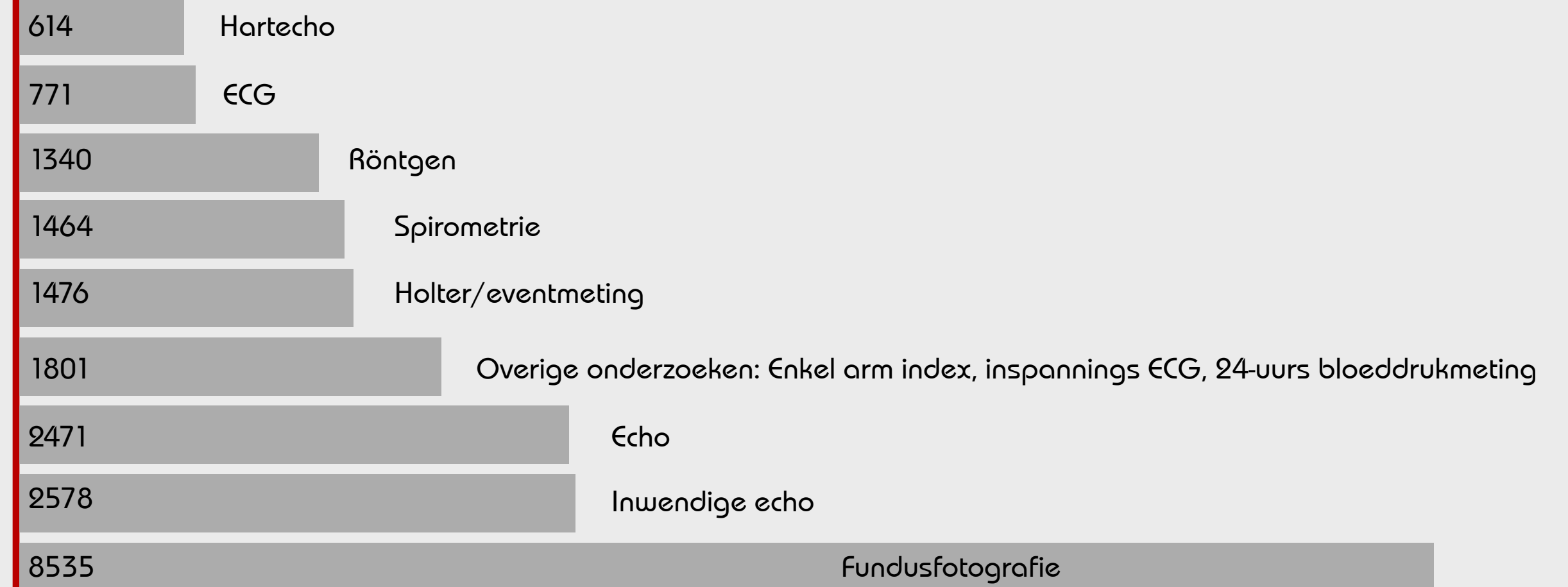
Risicomanagement speelt een grote rol binnen onze organisatie

De cijfers van SALT

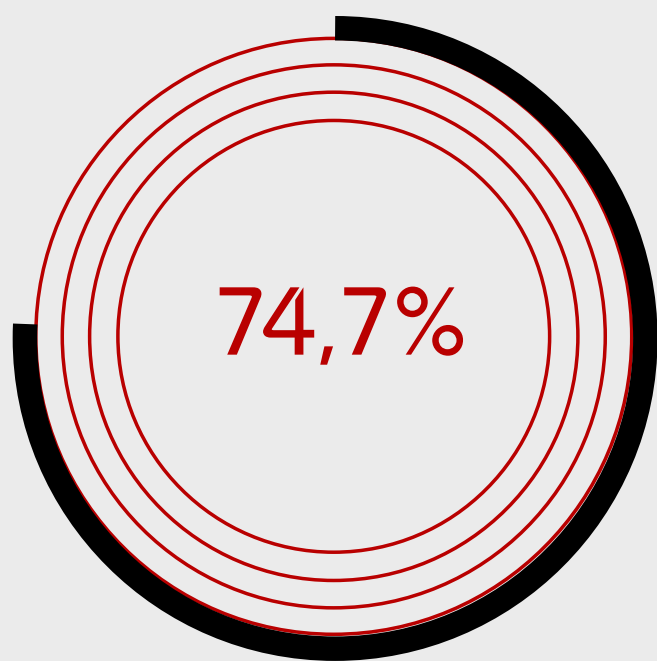


Joris van der Werf
Controller

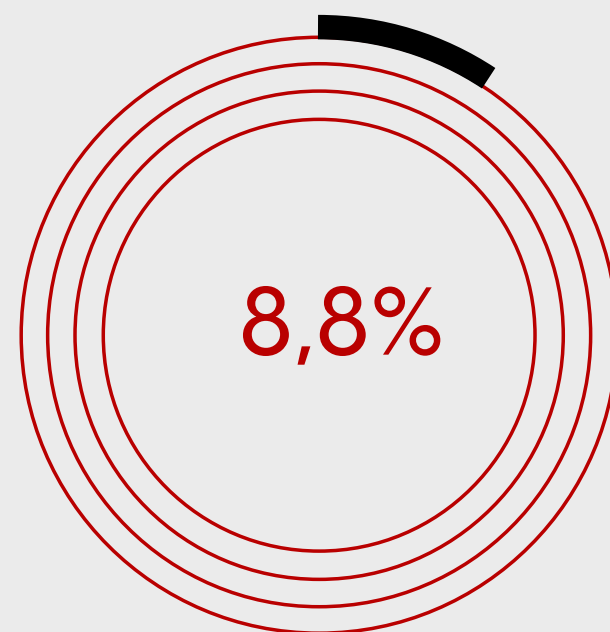
DE MEEST GEVRAAGDE FUNCTIEONDERZOEKEN



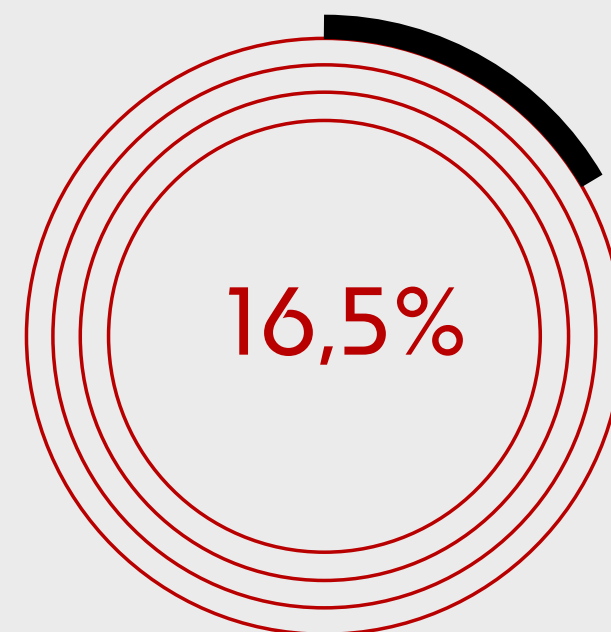
OMZET



Laboratorium



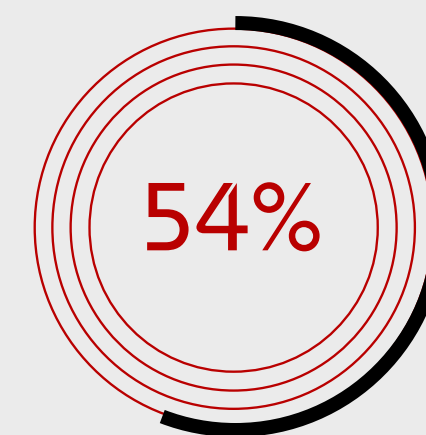
Trombosedienst



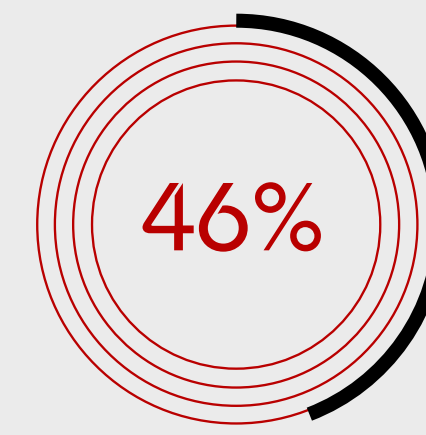
Functionieafdeling

TROMBOSEDIENST

Verdeling INR controles



Poli



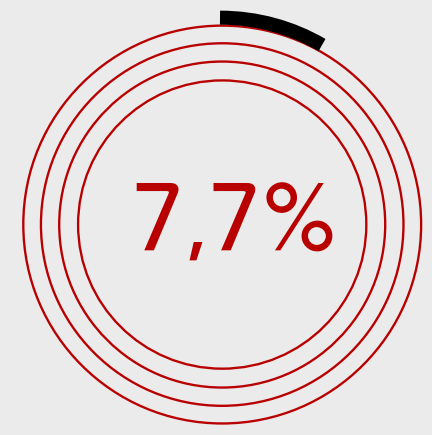
Thuis

AFNAMEDIENST

Verdeling afnames



Poli



Thuis

ZELFMEETAPPARATUUR

Aantal patiënten dat gebruik maakt van zelfmeetapparatuur: **681**

Onze toewijding aan een groene toekomst

Bij SALT begrijpen we dat hoogwaardige zorg hand in hand moet gaan met zorg voor onze planeet. Duurzaamheid is een integraal onderdeel van onze bedrijfsvoering, en we streven ernaar om onze ecologische voetafdruk voortdurend te verkleinen. Onze inspanningen op dit gebied zijn zichtbaar in verschillende aspecten van ons werk. Op alle niveaus binnen onze organisatie kijken we hoe we (plastic) afval kunnen verminderen, papier kunnen verminderen (digitale aanvragen en uitslagen), minder transport en meer elektrisch, de aanschaf van zonnepanelen en verbetering van de Energie labels van de panden.

GROENE BEDRIJFSVOERING

Onze inzet voor duurzaamheid gaat verder dan deze specifieke initiatieven. We kijken voortdurend naar manieren om onze bedrijfsvoering verder te verduurzamen.

Dit omvat onder andere het gebruik van energiezuinige apparatuur in onze laboratoria, het optimaliseren van onze logistieke processen om transportafstanden te minimaliseren, en het stimuleren van recycling en afvalscheiding binnen ons bedrijf.

HERBRUIKBARE PRIKHULZEN

Van 264 blauwe afvalbakken naar 3!

Een van de initiatieven waar we bijzonder trots op zijn, is sinds een aantal jaren het gebruik van herbruikbare prikhuizen (re-usable prikhuizen). Deze hulzen, die in het verleden vaak slechts eenmalig werden gebruikt, zorgen normaal gesproken voor een aanzienlijke hoeveelheid afval in de medische sector. Door over te schakelen op herbruikbare varianten dragen we bij aan een duurzamere medische praktijk.

Dit niet alleen vanuit een milieuoogpunt, maar ook als een voorbeeld van hoe kleine veranderingen grote impact kunnen hebben. Stel je voor van 264 grote blauwe bakken naar slechts 3 blauwe bakken plasticafval en dit al 4 jaar lang!

ELEKTRISCHE VOERTUIGEN

Daarnaast hebben we een aanzienlijke stap gezet in de richting van duurzame mobiliteit door ons wagenpark uit te breiden met meer elektrische voertuigen. Deze voertuigen worden ingezet voor onze huisbezoeken en andere transportbehoeften, wat resulteert in een vermindering van de CO2-uitstoot. Elektrische voertuigen zijn niet alleen milieuvriendelijker, maar ze dragen ook bij aan een stillere en schonere omgeving voor onze gemeenschappen.

SAMENWERKING

Onze inspanningen op het gebied van duurzaamheid zijn ook gericht op samenwerking met andere zorgverleners en stakeholders. We geloven dat een gezamenlijke aanpak essentieel is om de milieu-impact van de gezondheidszorgsector te minimaliseren. Door best practices te delen en samen te werken aan duurzame oplossingen, kunnen we een grotere positieve impact realiseren.

TOEKOMSTVISIE

Bij SALT blijven we ons inzetten voor duurzaamheid en zijn we voortdurend op zoek naar nieuwe manieren om onze impact op het milieu te verminderen. Onze herbruikbare prikhuizen, zonnepanelen, digitaliseringsslag en elektrische voertuigen zijn slechts het begin. We blijven investeren in groene technologieën en initiatieven die bijdragen aan een duurzame toekomst.

We zijn ervan overtuigd dat onze inzet voor het milieu hand in hand gaat met onze missie om hoogwaardige, toegankelijke zorg te bieden. Door zorg en duurzaamheid te combineren, dragen we bij aan een gezondere toekomst voor zowel onze patiënten als onze planeet. Met deze initiatieven tonen we aan dat zorg en verantwoordelijkheid voor het milieu uitstekend samen kunnen gaan. We danken ons team en onze partners voor hun voortdurende steun en betrokkenheid bij het realiseren van deze visie. Samen bouwen we aan een duurzame en gezonde toekomst. Zodat de jongeren van nu, straks als ouderen in een mooie en groene leefomgeving kunnen genieten van hun oude dag.



Bestuur

C.J. Niemeijer, huisarts

Raad van Toezicht

S. Rienks - voorzitter

R. Vens - secretaris

R. Bot - lid

H. Vink - lid

Commissie van Advies

M.M. Markvoort, huisarts

W. van der Maarel, huisarts

R. van der Sande, huisarts

R.C. van der Veen, huisarts

H. Verlinden, huisarts

Erol Yilmax, huisarts

Ondernemingsraad

Mireille Boerwinkel - voorzitter

Jeroen Janse - secretaris

Lida Klompmaker - lid

Melanie Gijsen - lid

Eefje Smit - lid

HZW

Vertegenwoordiging in SALT via haar Raad van Toezicht

Participatie namens SALT

SAN Kwaliteitscommissie: A. Migchelsen en A. Honijk

SEZ

Participatie op de Regiotafel met HZW, HVMK en SEZ

Partners

SEZ Stichting Eerstelijns Zorggroep

FNT Federatie Nederlandse Trombosediensten

SAN Samenwerkende Artsenlaboratoria NL

HZW Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland

HAP huisartsenpost

RAMO Trombosedienst

Diverse regionale ziekenhuizen:

Zaans Medisch Centrum, Rode Kruis Ziekenhuis,

Dijklander Ziekenhuis, Onze Lieve Vrouwe Gasthuis

- o - o - o -

Eerstelijns diagnostisch centrum

Molenwerf 11 | 1541 WR Koog aan de Zaan

Tel.: 088 - 9100100 | Email: info@salt.nl | www.salt.nl