



Maatschappelijk jaarverslag

2015

Vrouwenpoli Boxmeer - Een praktijk voor integrale gynaecologie. Reguliere geneeskunde wordt aangevuld met inzichten en behandelingen uit complementaire geneeswijze. Het symbool van de Vrouwenpoli is de klaproos. Zij staat voor vrouwelijkheid: aantrekkelijk om te zien, maar de klaproos is ook frêle en lijkt kwetsbaar. De kracht van de klaproos echter, zit binnenin.

Een jaar
van groei

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	4
1. PROFIEL VAN DE ORGANISATIE	5
1.1 ALGEMENE IDENTIFICATIE GEGEVENS	5
1.2 STRUCTUUR.....	5
2. KERNGEGEVENS.....	5
2.1 KERNACTIVITEITEN EN NADERE TYPERING	5
2.2 PATIËNTEN, CAPACITEIT, PRODUCTIE, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN	7
2.2.1 Doelgroep.....	7
2.2.2 Capaciteit	8
2.2.3 Artsen en Personeel.....	8
2.2.4 Informatie in schema	8
2.3 WERKGEBIEDEN	9
2.4 SAMENWERKINGSRELATIES	13
3. BESTUUR, TOEZICHT, BEDRIJFSVOERING EN MEDEZEGGENSCHAP	14
3.1 NORMEN VOOR EEN GOED BESTUUR	14
3.2 RAAD VAN BESTUUR.....	14
3.3 RAAD VAN COMMISSARISSEN	15
3.4 BEDRIJFSVOERING	15
3.5 CLIËNTENRAAD	16
3.6 ONDERNEMINGSRAAD.....	16
4. BELEID, INSPANNINGEN EN PRESTATIES.....	16
4.1 MEERJARENBELEID.....	17
4.2 ALGEMEEN BELEID VERSLAGJAAR	17
4.3 ALGEMEEN KWALITEITSBELEID	18
4.4 KWALITEITSBELEID TEN AANZIEN VAN PATIËNTEN	18
4.4.1 <i>Kwaliteit van zorg</i>	23
4.4.2 <i>Klachten</i>	24
4.4.3 <i>Toegankelijkheid</i>	24

4.4.4	<i>Veiligheid</i>	24
4.5	KWALITEIT TEN AANZIEN VAN PERSONEEL	25
4.5.1	<i>Personeelsbeleid</i>	25
4.5.2	<i>Kwaliteit van het werk</i>	25
4.6	SAMENLEVING	25
BIJLAGEN	26
	BIJLAGE 1: CURRICULUM VITAE VAN BARBARA HAVENITH	26
	BIJLAGE 2: CURRICULUM VITAE VAN HELLEN NAGEL	27
	BIJLAGE 3: CURRICULUM VITAE VAN MATHILDE KUIJPERS.....	28
	BIJLAGE 4: CURRICULUM VITAE VAN THEA VAN DER WAART	30
	BIJLAGE 5: SCHOLINGOVERZICHT VAN DE ARTSEN	31
	BIJLAGE 6: PATIËNTTEVREDENHEIDSONDERZOEK 2015.....	35

INLEIDING

Het jaarverslag 2015, een jaar van groei. In dit jaarverslag is te lezen wat er dit jaar gebeurt is, wat het gevoerde beleid is geweest in 2015 en op welke wijze dit beleid bijdraagt aan de doelstellingen van de Vrouwenpoli.

Vrouwenpoli Boxmeer is een organisatie waar patiënten met diverse gynaecologische aandoeningen terecht kunnen. Het doel van de Vrouwenpoli is patiënten helpen te herstellen van klachten. De poli onderscheidt zich van andere gynaecologische instellingen omdat de patiënten bij de Vrouwenpoli Boxmeer echt centraal staan, er wordt ruim de tijd genomen voor alle patiënten. Daarnaast wordt niet alleen gekeken naar de klacht maar ook naar de context. Er is aandacht voor zowel lichamelijke, psychische, emotionele en sociale aspecten. Hierbij worden de principes van integrale geneeskunde gehanteerd. Integrale geneeskunde heeft als doel het zelf herstellend vermogen te stimuleren en de ziekte te bestrijden door middel van de kennis over gezond en ziek zijn.



FIGUUR 1; PIJLERS INTEGRALE GENEESKUNDE

Dit document is opgebouwd in vijf hoofdstukken.

In het eerste hoofdstuk wordt een profiel geschetst van de organisatie, hierin staan de algemene gegevens en de structuur van de Vrouwenpoli. In het tweede hoofdstuk staan kerngegevens van de poli, hierin komen de kernactiviteiten, de doelgroep, de capaciteit, het personeel, de werkgebieden en de samenwerkingspartners aan bod. In het derde hoofdstuk staat hoe het bestuur, het toezicht, de bedrijfsvoering en de medezeggenschap in de organisatie geregeld is. Als laatste bestaat hoofdstuk vier uit het beleid, de inspanningen en de prestaties die in 2015 geleverd zijn.

1. PROFIEL VAN DE ORGANISATIE

1.1 ALGEMENE IDENTIFICATIE GEGEVENS

Naam verslag leggende rechtspersoon:	Vrouwenpoli Boxmeer
Adres, postcode en plaats:	Gerard Doustraat 4A 5831 CC, Boxmeer
Telefoonnummer:	0485 520156
Kamer van Koophandel:	53764013
E-mailadres:	info@vrouwenpoliboxmeer.nl
Internetpagina:	www.vrouwenpoliboxmeer.nl

TABEL 1: IDENTIFICATIE GEGEVENS

1.2 STRUCTUUR

Vrouwenpoli Boxmeer is een BV en is een dochteronderneming van de holding Demeter BV. Op 19 januari 2012 is Vrouwenpoli Boxmeer toegelaten door de WTZI (wettelijk toelating zorginstelling) als instelling voor medisch specialistische zorg. Met als specialisme gynaecologie.

2. KERNGEGEVENS

2.1 KERNACTIVITEITEN EN NADERE TYPERING

Vrouwenpoli Boxmeer behandelt patiënten met gynaecologische aandoeningen, met vruchtbaarheidsstoornissen en met seksuele problematiek. Het gaat om:

- Aandoeningen die te maken hebben met de vrouwelijke organen en hun hormonale aansturing, zoals baarmoeder, eierstokken, vagina en vulva.
- Er worden adviezen gegeven met betrekking tot het verbeteren van vruchtbaarheid en over het optimaliseren van vruchtbaarheidsbehandelingen.
- Er worden patiënten begeleid door arts-seksuologen

Vrouwenpoli Boxmeer is opgestart met de gedachte echt te luisteren naar de patiënten en hier ook ruim de tijd voor nemen. Zo wordt er in ziekenhuizen gemiddeld niet meer dan 15 minuten voor een patiëntencontact gereserveerd. 20 minuten voor nieuwe casuïstiek en 10 minuten voor herhaal consulten. In deze tijd moet de patiënt haar verhaal vertellen, moet onderzoek gedaan worden en de arts moet advies geven of een behandeling starten. Bij Vrouwenpoli Boxmeer wordt voor het eerste consult minimaal 60 minuten uitgetrokken om dit alles te doen. Daarnaast wordt er bij de poli niet alleen naar de klacht gekeken maar naar de gehele gezondheid van de patiënt. Dit behelst de medische voorgeschiedenis en psychische, emotionele, sociale en (epi)genetische aspecten van de klacht.

Bij de Vrouwenpoli Boxmeer wordt dus eerst ruim de tijd genomen voor het verhaal van de patiënt, aansluitend wordt lichamelijk onderzoek gedaan en aanvullend onderzoek wordt aangevraagd. Vanuit daar wordt samen met de patiënt overlegd welke behandelingsmogelijkheden aansluiten bij haar wensen en klachten. Hierbij kan het gaan om leefstijlinterventies, beweging, omgang met stressfactoren (body-mind technieken), voedingsaanpassingen, vermindering blootstelling aan hormoonverstorende stoffen en (tijdelijk) gebruik supplementen. Maar ook reguliere therapie, (bio-identieke) hormoontherapie of complementaire behandeling. Indien een operatieve ingreep nodig is wordt er doorverwezen.

Het doel van de Vrouwenpoli is patiënten te helpen inzicht te krijgen in de oorzaken van hun gezondheidsklachten en aan de patiënten middelen aan te reiken om te herstellen van deze klachten en recidief klachten en daarmee samenhangende gezondheidsproblemen in de toekomst te voorkomen. Men onderscheidt zich van de gangbare ziekenhuiszorg door de patiënten echt centraal te laten staan, ruim de tijd te nemen voor iedere patiënt en optimale privacy te bieden. Voorlichting over effect van voeding, leefstijl en omgang met stress op de gezondheid maken integraal deel uit van elk consult.

Er wordt in principe gewerkt volgens de vigerende richtlijnen van de Nederlandse Vereniging van Gynaecologie en Obstetrie (NVOG). Inzichten en ervaring uit de reguliere geneeskunde worden gecombineerd met inzichten en ervaringen uit complementaire geneeswijzen.

De keuze voor het toepassen van complementaire geneeskunde naast of in plaats van reguliere geneeskunde wordt gemaakt na zorgvuldige uitleg aan de patiënt en in samenspraak met de patiënt. Er wordt bij elke keuze zo volledig mogelijk uitleg gegeven over mogelijke voordelen en mogelijk nadelen van een keuze en over het voorhanden wetenschappelijk bewijs van de werkzaamheid van een bepaalde methode. Bij de keuze of bepaalde complementaire geneeswijzen kunnen worden toegepast, wordt uitgegaan van de volgende principes van integrale geneeskunde:

	Bewezen effectief	Niet bewezen effectief
Geen schadelijkheid bekend	Toepasbaar	Onder voorbehoud toepassen
Schadelijke werking/ bijwerking zijn mogelijk	Onder voorbehoud toepassen	Niet toepassen

Barbara Havenith is tevens orthomoleculair arts en Mathilde Kuijpers is orthomoleculair arts in opleiding. Beiden volg(d)en daartoe de opleiding Klinische Psychoneuroimmunologie. Een internationale term die de lading beter dekt dan orthomoleculaire geneeskunde is 'functionele geneeskunde'.

Definitie van functionele geneeskunde:

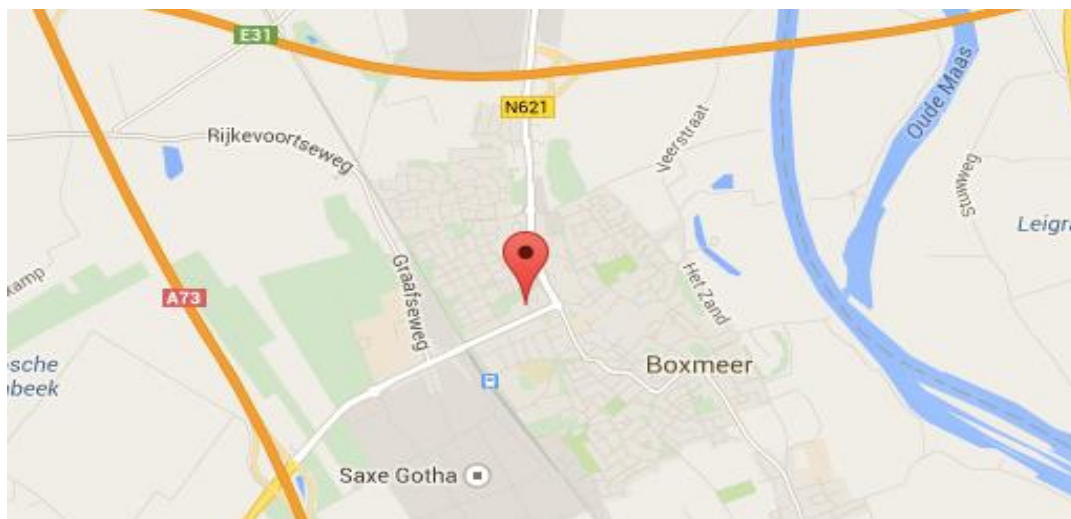
Functionele geneeskunde richt zich op de onderliggende oorzaken van ziekte, waarbij gebruik wordt gemaakt van een systeem georiënteerde aanpak. De patiënt en arts zijn elkaars partner bij het bepalen van de meest geschikte therapie (shared decision making). Het wordt wel gezien als een evolutie in de uitvoering van de geneeskunde en richt zich op

de behoeften van de 21^{ste} eeuw. Daarbij is de focus van de medische praktijk verschoven van de op ziekte gerichte traditionele geneeskunde naar een meer patiëntgerichte benadering. Functionele geneeskunde richt zich op de persoon als geheel en niet op een geïsoleerde verzameling van symptomen. Artsen nemen de tijd voor patiënten, luisteren naar hun (ziekte)geschiedenis en hebben oog voor de context van ziekte: De interactie tussen genetische kenmerken, omgeving en leefstijlfactoren die de gezondheid op lange termijn kunnen beïnvloeden en die aan de basis staan van chronische ziekten. Op deze manier ondersteunt functionele geneeskunde de unieke kenmerken van gezondheid en vitaliteit van elk individu.

Functionele geneeskunde biedt een klinisch model voor het beoordelen, de behandeling en de preventie van chronische ziekten. Ze is gebaseerd op actuele kennis van genetica en systeembioïogie en op de invloed van omgevings- en leefstijlfactoren op het ontstaan en de progressie van ziekten. Functionele geneeskunde maakt het voor artsen en therapeuten mogelijk om proactieve, preventieve en gepersonaliseerde gezondheidszorg te bieden en moedigt patiënten aan om een actieve rol aan te nemen in de zorg voor eigen gezondheid en in het nemen van regie over een behandelplan.

Ligging van Vrouwenpoli Boxmeer

De poli is gevestigd in het centrum van Boxmeer en is goed te bereiken met auto en openbaar vervoer. Vanaf de afslagen van de A77 of A73 is het vijf minuten rijden naar de poli en het treinstation met aansluitingen naar Nijmegen en naar Venlo ligt op 650 meter afstand, dit is nog geen tien minuten lopen.



AFBEELDING 1: LIGGING VROUWENPOLI BOXMEER

Vrouwenpoli Boxmeer heeft een supra regionale c.q. landelijk functie. In 2015 waren er nog geen andere gynaecologische klinieken in Nederland waar gynaecologie en integrale geneeskunde gecombineerd werden aangeboden.

2.2 PATIËNTEN, CAPACITEIT, PRODUCTIE, PERSONEEL EN OPBRENGSTEN

2.2.1 DOELGROEP

Patiënten, meer dan 95% is vrouw, komen door middel van verwijzing van huisarts, verloskundigen en andere medische specialisten naar de Vrouwenpoli. De patiënten komen met allerlei gynaecologische aandoeningen, vragen over vruchtbaarheid en seksuologische klachten.

2.2.2 CAPACITEIT

De Vrouwenpoli heeft drie spreekkamers en één onderzoekskamer. Dit wil zeggen dat er maximaal drie patiënten op hetzelfde moment aanwezig kunnen zijn. Door de kleinschaligheid kan de privacy van patiënten gewaarborgd worden.

2.2.3 ARTSEN EN PERSONEEL

<u>Artsen</u>	<u>FTE gemiddeld in 2015</u>
Barbara Havenith, gynaecoloog	1,00
Hellen Nagel, gynaecoloog, seksuoloog NVVS	0,28
Thea van de Waart, seksuoloog NVVS	0,06
Mathilde Kuijpers, vruchtbaarheidsarts	0,44

Doktersassistenten

- Heidi Croese
- Mirjam Verhoeven
- Marjolein van der Weide
- Laila Achouitar (stagiaire)

Telefoniste

- Iris Verhoeven

Schoonmaak

- Melitta Cimirotic

Vrijwilliger - Gastvrouw

- Anita Minten

Stagiaires

- Maartje van Oorschot (Management in de Zorg)

Verhuur van spreekkamers

- Helmi Kersten; voetreflex therapeut
- Marijke Brouwers; psychodynamisch therapeut
- Marjan Straatman; energetisch therapeut
- Marleen Jason; arts-Homeopaat (en jeugdarts)
- Sandra Overeem; orthomoleculair diëtist en KPNI

2.2.4 INFORMATIE IN SCHEMA

In onderstaande schema's staan gegevens over de productie, het personeel dat werkzaam was in de kliniek en de bedrijfsopbrengsten van 2015.

Productiegegevens verslagjaar 2015

Productie	2015	2014	% Groei
Aantal in verslagjaar geopende DBC's	494	422	17%
Aantal in verslagjaar gesloten DBC's	523	388	35%
Aantal patiënten Orthomoleculaire geneeskunde	285	209	36%

TABEL 2: PRODUCTIEGEGEVENS 2015

Personeelsgegevens verslagjaar 2015

Personeel	
Aantal personeelsleden (loondienst + inhuur +vrij beroep) exclusief medisch specialisten op 31 december	Personen: 6 Fte: 2,05
Aantal medische specialisten/artsen op 31 december	Personen: 4 Fte: 1,7

TABEL 3: PERSONEELSGEGEVENS 2015

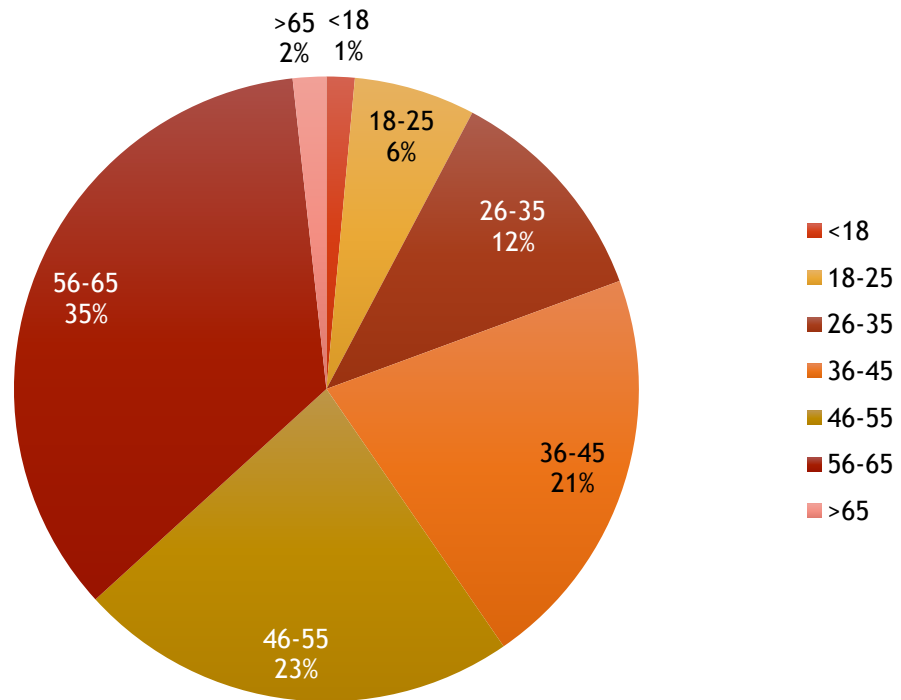
2.3 WERKGEBIEDEN

Het werkgebied van de Vrouwenpoli Boxmeer is bekeken vanuit drie perspectieven. Deze perspectieven zijn de leeftijdsspreiding van de patiënten, de woonplaats spreiding van de patiënten en de soort klachten waarmee de patiënten komen.

Leeftijdsspreiding

De Leeftijden van de patiënten ligt tussen de 12 en 80 jaar. Het grootste deel van de Patiënten, namelijk 35% is tussen de 56 en 65 jaar. In figuur 2 is schematisch weergegeven hoe de leeftijdsspreiding van de patiënten van de poli is.

Leeftijdsspreiding

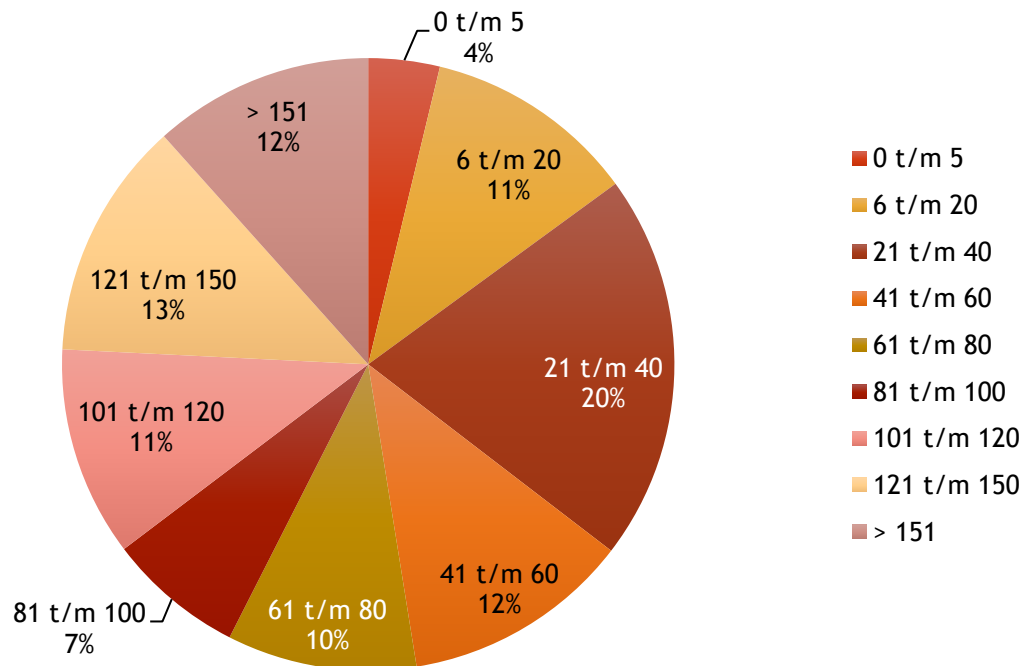


FIGUUR 2: LEEFTIJDSSPREIDING IN JAREN

Woonplaats spreiding

De patiënten van de Vrouwenpoli Boxmeer komen vanuit het gehele land en een enkele patiënt woont in België of Duitsland. 4% van de patiënten woont in de gemeente Boxmeer, 36% van de patiënten woont verder dan 100 km van de poli vandaan. In figuur 3 is schematisch weergegeven hoe ver het rijden is naar de poli toe. In vergelijking met 2014 reizen in 2015 meer patiënten een langere afstand voor een afspraak bij de Vrouwenpoli.

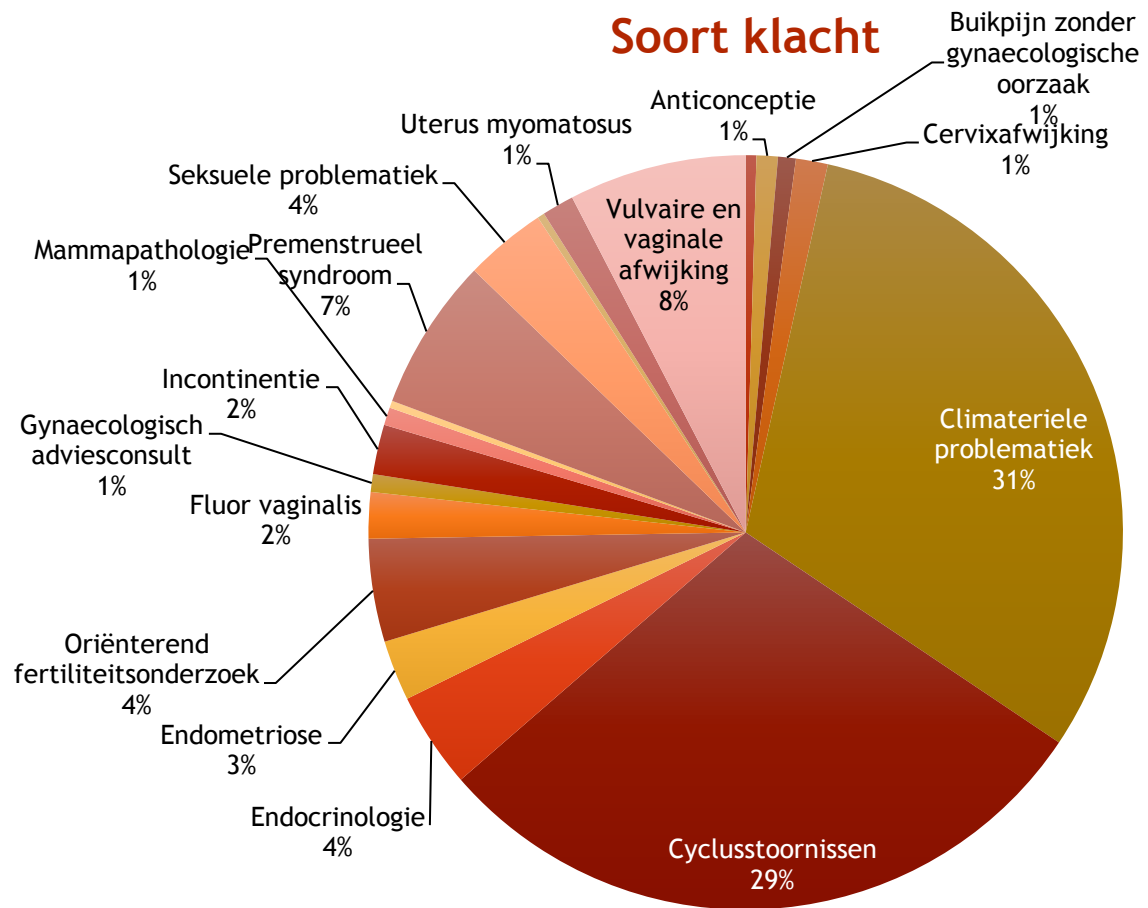
Woonplaats spreiding



FIGUUR 3: REISAFSTAND TOT DE VROUWENPOLI IN KILOMETER

Soort gezondheidsklacht

De patiënten van de Vrouwenpoli Boxmeer komen met allerlei gynaecologische klachten, vragen over vruchtbaarheid en seksuologische problematiek. In figuur 4 staat in een schematische weergave de klachten waarvoor de patiënten zijn gekomen in 2015.



FIGUUR 4: SOORT GEZONDHEIDSKLACHT

2.4 SAMENWERKINGSRELATIES

Vrouwenpoli Boxmeer heeft een aantal samenwerkingsrelaties. Zo is er een contract met het Maasziekenhuis Pantein voor 24-uurs opvang bij acute situaties. Ook is er een contract met het klinisch chemisch laboratorium van het Maasziekenhuis Pantein. Afgezien van de contracten met het Maasziekenhuis Pantein is er een samenwerking met het Canisius-Wilhelmina ziekenhuis te Nijmegen, voor aanvullende diagnostiek op het gebied van cytologie, histologie en microbiologie. Naast laboratoria in ziekenhuizen worden onderzoeken uitbesteed aan enkele andere laboratoria. Het gaat hierbij om Institut für Mikroökologie te Herborn, Pro Health voor klinisch chemische laboratoriumbepalingen en RP Analytic voor onderzoeken naar darmmicrobiota. Daarnaast is er een contract met een toezichthoudend apotheker. Deze toezichthoudend apotheker is Mevr. E. Mombarg. Ook heeft Vrouwenpoli Boxmeer sinds 2014 gesprekspartners. Het gaat hierbij om andere gynaecologische ZBC's, namelijk Vrouw&Klinieken te Almere en Fempoli te Zwolle.

Op dit moment heeft Vrouwenpoli Boxmeer nog geen contracten met zorgverzekeraars. Gynaecologische zorg valt binnen de basisverzekering, maar bij instellingen die geen contract hebben met de betreffende zorgverzekeraars zullen patiënten met een naturapolis een deel van de kosten zelf moeten betalen. Bij patiënten met een restitutiepolis worden in principe alle kosten vergoed. Echter veel restitutiepolissen hanteren een maximaal tarief volgens maatschappelijk aanvaardbare normen. Hierdoor moeten veel patiënten met een restitutiepolis alsnog een deel van het consult zelf betalen. Net als bij andere (gecontracteerde) tweedelijnsvoorzieningen, zullen patiënten rekening moeten houden met het wettelijke eigen risico.

Vrouwenpoli Boxmeer is genoodzaakt te werken zonder contracten met zorgverzekeraars. Redenen die aangevoerd worden door de zorgverzekeraars om niet tot onderhandeling te komen zijn o.a. de grootte van de Vrouwenpoli, het aantal werkzame artsen en 'er zijn al genoeg gynaecologen gecontracteerd in uw regio'. Het blijkt dat veel patiënten bij navraag bij de zorgverzekeraars niet goed geïnformeerd worden over de vergoeding waar zij recht op hebben. De helpdeskmedewerkers blijken geregeld onjuiste informatie te geven. Patiënten zijn niet gewend om zelf facturen van zorgverleners onder ogen te krijgen. De facturen die tot stand komen op basis van het DBC/DOT systeem blijken voor veel patiënten niet inzichtelijk. De vragen die patiënten hierover kunnen stellen worden uitvoerig beantwoord op de website onder veel gestelde vragen.

3. BESTUUR, TOEZICHT, BEDRIJFSVOERING EN MEDEZEGGENSCHAP

3.1 NORMEN VOOR EEN GOED BESTUUR

Vrouwenpoli Boxmeer is nu 4 jaar actief, er is nog steeds sprake van een startende onderneming. Er wordt continue gewerkt aan verbetering van kwaliteit. De governance code waarin staat waar een goed bestuur en raad van toezicht aan moet voldoen wordt gevolgd.

Toelichting:

- De zorgorganisatie is een maatschappelijke onderneming.
Dit wil zeggen dat het maatschappelijk belang de missie is van de organisatie, dat er verantwoorde zorg geleverd wordt en dat de patiënt centraal staat.
- De maatschappelijke onderneming moet voldoen aan de volgende uitgangspunten
 - Voldoen aan kwaliteitseisen
 - De cliënt staat centraal
 - De beschikbare middelen worden effectief en doelmatig ingezet
 - Winstoogmerk komt naar de cliëntwaarde
- Verantwoording afleggen aan de doelgroep.
Dit wil zeggen dat er verantwoording afgelegd wordt aan de doelgroep door bijvoorbeeld een maatschappelijk jaarverslag. (Brancheorganisaties Zorg, 2009)

Vrouwenpoli Boxmeer werkt volgens vigerende richtlijnen en protocollen. Hierbij wordt onderscheid gemaakt in medische richtlijnen en hygiëneprotocollen. Medische richtlijnen, zoals de richtlijnen van de NVOG gaan over de uitvoering van handelingen van medische aard. Daarnaast zijn er protocollen van algemene aard zoals een protocol bloedafname en een protocol inbrengen van een spiraal. Hygiëneprotocollen volgens de WIP (werkgroep infectiepreventie) worden zover van toepassing gehanteerd.

3.2 RAAD VAN BESTUUR

De raad van bestuur van de Vrouwenpoli Boxmeer bestaat uit één persoon. Deze persoon is Barbara Havenith. Haar CV met nascholing en nevenfuncties is terug te vinden in bijlage 1.

De raad van bestuur is eindverantwoordelijk voor alles wat er binnen de Vrouwenpoli Boxmeer gebeurt. De poli heeft een grote maatschappelijke verantwoordelijkheid, daarom worden de wensen en behoeften van de patiënten als uitgangspunt voor de organisatie en inrichting van de dienstverlening genomen.

3.3 RAAD VAN COMMISSARISSEN

De raad van commissarissen van de Vrouwenpoli Boxmeer bestaat sinds november 2015 uit vier personen.

- Mw. R. Rodenburg
Mw. Rodenburg is manager bij Pathologie DNA in 's Hertogenbosch, naast deze baan is ze bestuurslid bij de Stichting Vrienden van Topaz.
- Mw. M. Doesburg-van Kleffens
Mw. Doesburg is specialist laboratoriumgeneeskunde en hoofd klinisch medisch laboratorium in het Maasziekenhuis Pantein, naast deze baan is ze bestuurslid van Antroposana, dit is een patiëntenvereniging. Ook is ze Adviseur bij Expeditie Gezondheid, dit is een wegwijzer in de alternatieve gezondheidszorg.
- Mw. H.F.M. Pernot
Mw. Pernot is revalidatiearts in het St. Laurentiusziekenhuis te Roermond, naast deze baan is ze International classifier nordic skiing voor he internationale paralympische comité en sinds 2012 is ze hoofd van het classification Nordic skiing voor het internationale paralympisch comité.
- Mw. G. Kooistra
Mw. Kooistra is secretaris van de raad van bestuur bij het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis in Amsterdam, naast deze baan is zij secretaris van de klachtencommissie bij Accolade Zorggroep in Duin en Bosch.

De raad van commissarissen heeft als taak toezicht te houden op het handelen van de raad van bestuur en de algemene gang van zaken. De raad van toezicht is op de hoogte van de hoofdlijnen van het strategisch beleid, de algemene en financiële risico's en het beheers- en controlesysteem van de vennootschap.

3.4 BEDRIJFSVOERING

De meeste patiënten worden kortdurend gezien: In drie maanden tijd vinden er een uitgebreide eerste afspraak plaats van minimaal één uur. Daarna vind communicatie met de patiënt over bevindingen van aanvullend onderzoek en de interpretatie daarvan per mail plaats. Patiënten krijgen altijd hun eigen uitslagen. Op basis van deze gegevens wordt in samenspraak met de patiënt (volgens de principes van shared decision making) een persoonlijk advies geformuleerd. Onderdeel van dit advies heeft altijd betrekking op voeding, leefstijl, omgang met stress en zo nodig worden ook geneesmiddelen en/of hormonen voorgeschreven en er kunnen voedingssupplementen geadviseerd worden. Indien een operatieve ingreep medisch geïndiceerd is worden patiënten verwezen naar een gynaecoloog van hun keuze. Veel patiënten willen juist een operatieve ingreep voorkomen. Bij een uterus myomatosis die klachten veroorzaakt kunnen zij verwezen worden voor een emobilisatie of een HIFU (High Frequency Ultrasound) therapie.

Een deel van de patiënten wordt naar een (orthomoleculair of natuur-) diëtist verwezen. Eveneens worden patiënten geregeld verwezen naar bekkenfysiotherapeuten en naar therapeuten voor lichaamsgerichte psychotherapie (bijvoorbeeld psychodynamische therapie, hypnotherapie of haptotherapie). Binnen drie à vier maanden vindt er doorgaans één herhaalconsult plaats waarbij de toegepaste aanpak geëvalueerd wordt. Deze evaluatie vindt plaats op de poli, maar bij een lange reisafstand is het ook mogelijk om deze evaluatie per beveiligd Skypegesprek te laten plaatsvinden. Patiënten wordt tijdens het eerste consult gevraagd welke verwachting zij hebben van het consult bij de Vrouwenpoli. Veel patiënten bezoeken de Vrouwenpoli voor een second (of third, fourth en zelfs fifth) opinion.

Bij gynaecologische problematiek is het niet vaak nodig om langer dan 3-4 maanden contact te houden met de patiënt. Bij vruchtbaarheidsadviezen en bij seksuologische behandelingen is er veel intensiever contact. Indien er hormonale behandelingen gegeven worden, vindt na het initiële contact een jaarlijkse of tweejaarlijkse evaluatie plaats.

De tarieven die gehanteerd worden door de Vrouwenpoli zijn tot stand gekomen op basis van een berekening van de vaste lasten, de specifieke kosten van een behandeling en van aanvullende diagnostiek (B-DBC's) of op basis de NZA- richtlijnen (A-DBC's). Vrijwel alle tarieven binnen de gynaecologie zijn B-DBC's, dat wil zeggen er is sprake van vrije tariefvorming. Alleen de DBC-DOT's die betrekking hebben op fertiliteit kennen vaste tarieven (A-DBC's). Doormiddel van een berekening van alle kosten zijn de tarieven per behandeltraject vastgesteld. De kosten van alle bekende productcodes van het lopende jaar, en verleden jaar zijn op de website van de Vrouwenpoli te vinden onder 'passantentarieven'. Vanaf oktober van het lopende jaar zijn de tarieven over het volgende jaar zichtbaar.

Om een financieel overzicht te houden is het financieel beheer uitbesteed, deze administratie wordt gedaan door een accountantskantoor.

Om alle patiëntgegevens veilig en goed te kunnen verwerken en bij te houden werkt de Vrouwenpoli Boxmeer met een elektronisch patiëntendossier, te weten Careweb. Binnen Careweb is een specifiek voor de Vrouwenpoli op maat gemaakt EPD beschikbaar. De praktijk werkt volledig papierloos. Dit dossier is goed beveiligd en bevat alle informatie die over de patiënten verzameld is. Er worden dagelijks twee beveiligde back-ups gemaakt van de EPD's.

3.5 CLIËNTENRAAD

Er is op dit moment geen cliëntenraad. Dit komt omdat veel patiënten gemiddeld hooguit drie afspraken hebben bij Vrouwenpoli Boxmeer. Een vervolgconsult kan telefonisch of via Skype plaatsvinden. Omdat de patiënten hierdoor niet vaak lijflijk aanwezig zijn, is het lastig een cliëntenraad vast te stellen. Wel worden door patiënten aangekaarte problemen, intern besproken om te kijken of en hoe deze problemen aangepakt kunnen worden.

3.6 ONDERNEMINGSRAAD

Omdat organisaties die minder dan 50 werknemers in dienst hebben niet verplicht zijn een ondernemingsraad te hebben, heeft Vrouwenpoli Boxmeer besloten een dergelijke raad niet te installeren (Rijksoverheid, 2014).

4. BELEID, INSPANNINGEN EN PRESTATIES

4.1 MEERJARENBELEID

Missie

Vrouwenpoli Boxmeer is een praktijk voor integrale gynaecologie, waar kennis en ervaring uit reguliere geneeskunde bij onderzoek en behandeling gecombineerd wordt met kennis en ervaring uit complementaire geneeskunde.

Gestreefd wordt naar een verbetering en verbreding van gynaecologische zorg, door tijdens de consulten aandacht te besteden aan alle facetten van gezondheid en ziekte. Patiënten worden bekrachtigd in het zelf verantwoordelijkheid te nemen over hun gezondheid door het aanpassen van voeding, leefstijl en omgang met stress. Zij worden gestimuleerd om zelf regie te nemen over een aanpak die moet leiden tot het oplossen en voorkomen van chronische gezondheidsklachten.

Visie

Bij elk consult is er aandacht voor de hele mens en de lichamelijke, psychische, emotionele, sociale en (epi)genetische aspecten van klachten.

4.2 ALGEMEEN BELEID VERSLAGJAAR

De Vrouwenpoli Boxmeer wil ervoor zorgen dat de patiënt centraal staat. Alles wat gebeurt binnen de poli draait daarom ook om de patiënt. De poli is in 2015 erg gegroeid. Er zijn dit jaar veel spreekkamers verhuurd. Om hoofd te bieden aan de groei is in 2015 de medische staf uitgebreid met een vruchtbaarheidsarts. Per 2016 is een derde gynaecoloog toegetreden. Ook is een telefoniste/receptioniste aangenomen. Op 31 december 2015 is er voor Barbara Havenith een wachttijd van 6 maanden en van de andere artsen een wachttijd van 3 tot 4 maanden.

Dit jaar zijn gezien eerdere ervaringen geen nieuwe pogingen ondernomen om tot contracten met zorgverzekeraars te komen.

In de poli komen patiënten voor een consult met Barbara Havenith, Hellen Nagel, Mathilde Kuijpers of Thea van de Waart. Tevens zijn in 2015 spreekkamers verhuurd aan 4 therapeuten en een onafhankelijk arts. Naast deze consulten worden er ook thema-avonden gehouden, cursussen gegeven en gezondheidsproducten verkocht als boeken en voedingssupplementen.

In oktober 2015 heeft Barbara Havenith, samen met Ir. Ralph Moorman, het boek "Hormoonbalans voor Vrouwen" ISBN 978-90-822359-1-3 uitgebracht. Doordat zij dit boek uitgebracht heeft, heeft de Vrouwenpoli nog meer naamsbekendheid gekregen.

Thema-avonden/lezingen	Aantal	Deelnemers
Thema-avond voor Zijactief	2	57
Donna Vitale: lezing over Hormoonbalans	1	35
Oerslank	3	55
Hormoonfactor trainers	1	32
Vereniging verpleegkundige overgangsconsulten	1	27
Orthomoleculaire diëtisten tijdens hun jaarlijkse symposium	1	58
Stichting orthomoleculaire educatie	1	55
NIKIM	1	29

PNI-therapeuten	1	26
Huisartsen anticonceptie	2	135
Start Vuurvrouw	1	68

TABEL 4: THEMA-AVONDEN 2015

4.3 ALGEMEEN KWALITEITSBELEID

Om de kwaliteit van de zorg te waarborgen zijn er meerdere protocollen opgezet zowel van medische aard als protocollen over het takenpakket van de doktersassistenten. Ook worden er jaarlijks functioneringsgesprekken gehouden om de kwaliteit van het personeel te waarborgen.

4.4 KWALITEITSBELEID TEN AANZIEN VAN PATIËNTEN

Om de kwaliteit ten aanzien van de patiënten te kunnen waarborgen is het van belang dat al het personeel gekwalificeerd is, er een goede externe communicatie naar de patiënten is en de apparatuur voldoet aan de kwaliteitseisen. Daarnaast wordt er gekeken naar de klanttevredenheid om te testen of patiënten tevreden zijn over hun contact met de poli.

Gekwalificeerd personeel

Al het personeel is op medisch gebied gekwalificeerd. Om dit op peil te houden gaan de assistenten indien nodig naar nascholing of cursussen. Alle artsen zijn BIG geregistreerd. Alle gynaecologen zijn MSRC geregistreerd. Ook bezoeken alle artsen het verplichte aantal uren nascholing op het gebied van gynaecologie en verloskunde en voor zover van toepassing op het gebied van orthomoleculaire geneeskunde. Zo wordt aan de verplichtingen die nodig zijn voor het behoud van inschrijving in het MSRC (Medische Specialisten Registratiecommissie) en bij de MBOG (Maatschappij tot Bevordering van Orthomoleculaire Geneeskunde) voldaan. De gevolgde nascholingen van 2015 zijn te vinden in bijlage 4.

Naast deelname aan scholing zijn de artsen werkzaam bij Vrouwenpoli Boxmeer lid van een aantal geneeskundige verenigingen. Deze verenigingen zijn o.a:

- KNMG Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunde
- NVOG Nederlandse Vereniging Obstetrie Gynaecologie
- DMS - Dutch Menopause Society - secretaris van het bestuur.
- VNVA - vereniging Nederlands Vrouwelijke Artsen
- MBOG - Maatschappij ter Bevordering van Orthomoleculaire Geneeskunde
- AVIG – Artsenvereniging Integrale Geneeskunde
- NIKIM – Nationaal informatie en Kenniscentrum Integrative Medicine

Externe communicatie

Op de website van de poli is te vinden met welke klachten patiënten terecht kunnen bij de poli. Er is informatie over de specialisten te vinden, maar ook over de therapeuten die ruimte huren bij de Vrouwenpoli.

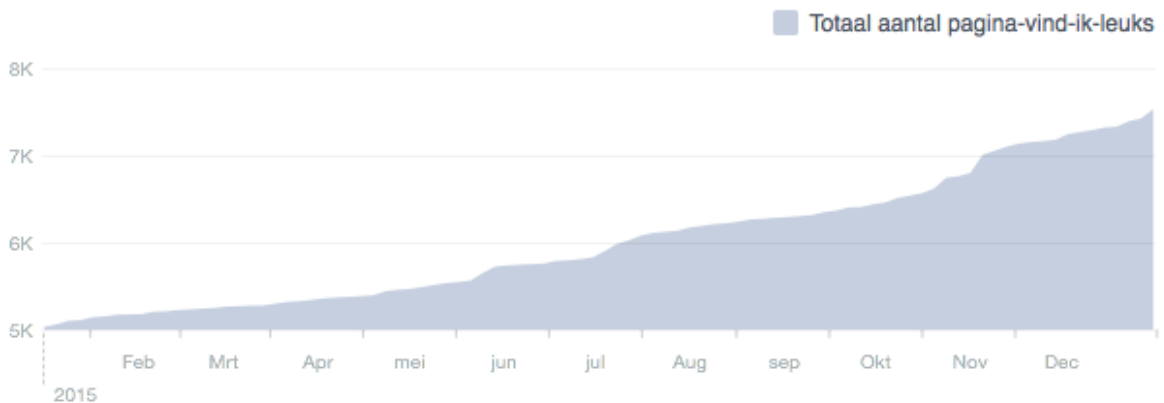
Er is een pagina met veelgestelde vragen, waar patiënten c.q. mensen die een consult bij de Vrouwenpoli overwegen zo goed mogelijk antwoord vinden over vragen die gaan over vergoedingen, over de DBC-DOT systematiek, over facturen en over de noodzaak van een verwijzing.

Er is een brochure waarin de belangrijkste kenmerken van de praktijk en de bereikbaarheid zijn opgenomen.

Er staan tientallen blogs op de site met toegankelijke informatie over gynaecologische klachten en mogelijke behandelingen, zowel de regulaire aanpak als de mogelijk complementaire worden benoemd. Binnen de poli is veel informatie verkrijgbaar over gynaecologische aandoeningen in de vorm van digitale documenten en folders. De poli is eraan gelegen om bekendheid met haar concept te bevorderen. Dit gebeurt onder meer door open dagen en informatieavonden. Op 8 maart 2015 werd een Open Dag gehouden. Ook worden geregeld advertenties en advertorials geplaatst in lokale kranten. Via de Website kunnen patiënten en belangstellenden zich abonneren op de nieuwsbrief. Deze verschijnt gemiddeld genomen 4 x per jaar.

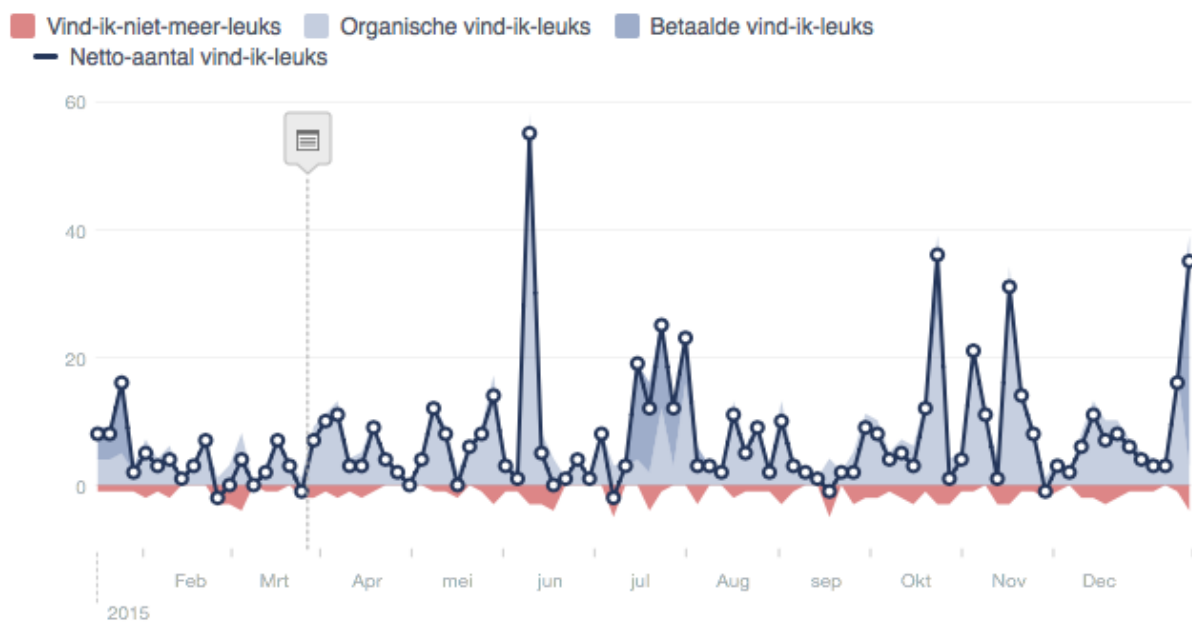
Naast de traditionele manieren van communicatie wordt er binnen de poli veel aandacht besteed aan promotie door middel van sociale media. Zo heeft de Vrouwenpoli een eigen Facebookpagina (<https://www.facebook.com/vrouwenpoliboxmeer>) en Twitteraccount (@Vrouwenpoli). Deze worden beide goed bijgehouden door het plaatsen van artikelen en blogs maar ook vindt er een levendige communicatie plaats tussen de volgers en Barbara Havenith. Op 31 december 2014 had de Facebook 5086 likes, op 31 december 2015 is dit gegroeid tot 7648 likes voor de Facebookpagina, een toename met 50% in 1 jaar. Naast de eigen kanalen schrijft dokter Havenith blogs voor energiekevrouwenacademie.nl en voor dehormoonfactor.nl. Via deze kanalen wordt het netwerk en de naamsbekendheid van de poli uitgebreid.

De onderstaande afbeeldingen geven een indruk van het bereik van de Facebookpagina. Op afbeelding 2 staat het totaal aantal likes in 2015.



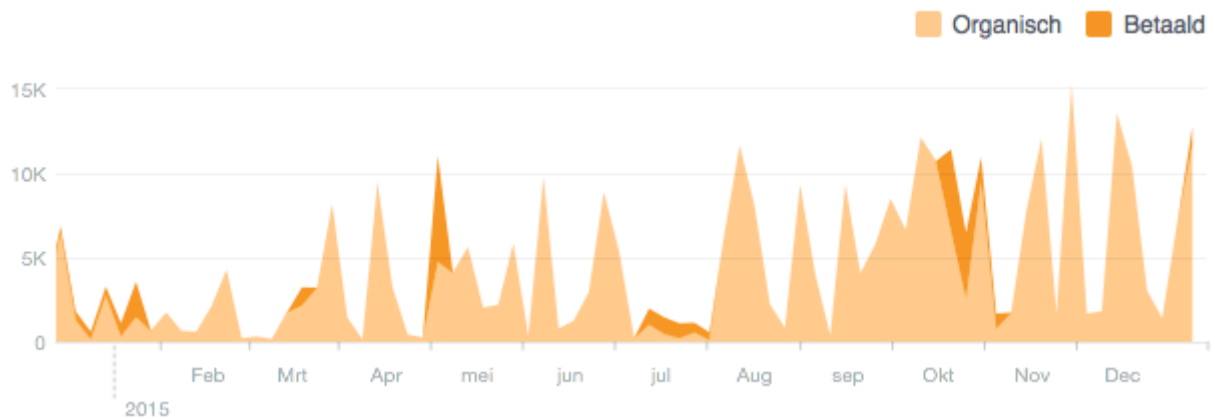
AFBEELDING 2: AANTAL VOLGERS VAN 1-1-2015 T/M 31-12-2015

Op afbeelding 3 is het netto- aantal likes (volgers) te vinden. Het gaat hierbij om de hoeveelheid nieuwe 'vind ik leuk' min de aantal 'vind ik niet meer leuk' per maand in 2015.



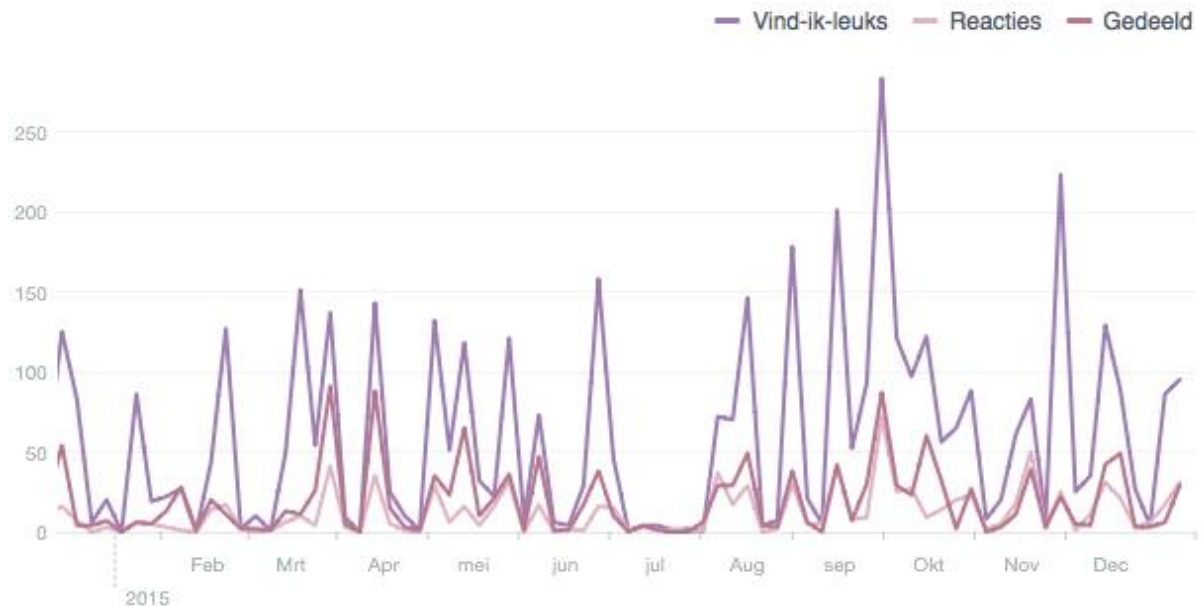
AFBEELDING 3: NETTO AANTAL VOLGERS PER MAAND IN 2015

Op afbeelding 4 is het bereik van berichten in 2015 te zien. Per maand is weergegeven hoe veel mensen de berichten in die maand hebben gezien.



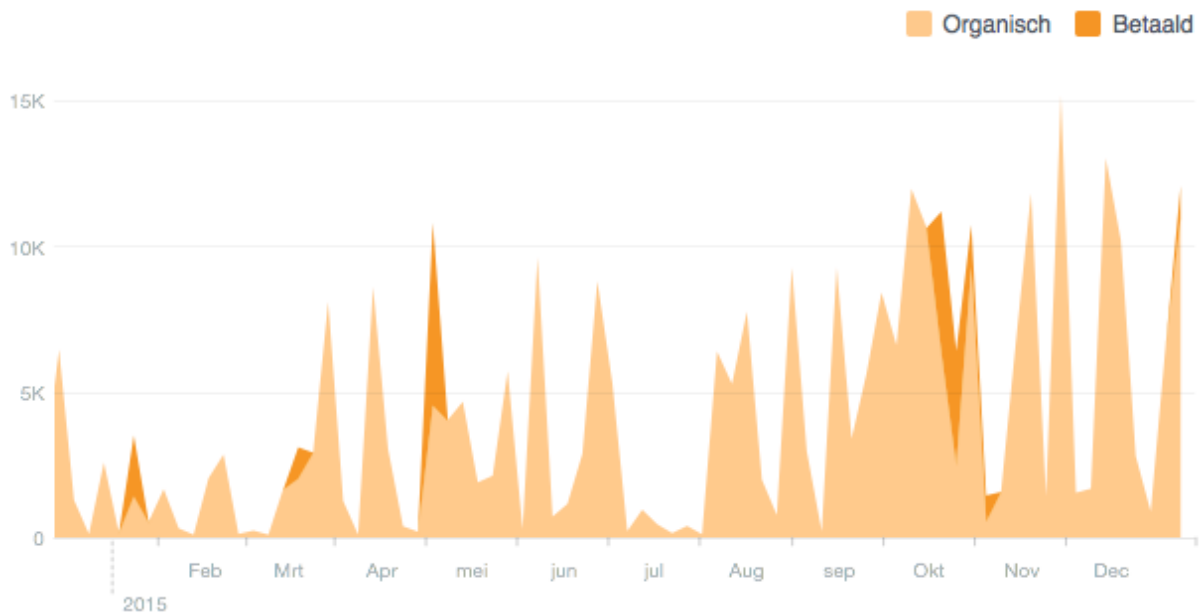
AFBEELDING 4: BEREIK VAN EEN BERICHT IN 2015

Op afbeelding 5 is te zien hoe vaak berichten werden geliked, erop werd gereageerd en hoe vaak ze werden gedeeld in 2015.



AFBEELDING 5: 'VIND IK LEUK', REACTIES EN GEDEELDE ITEMS IN 2015

Ten slotte staat op afbeelding 6 het aantal personen waar activiteit van je pagina is getoond in 2015. Het gaat hierbij over eigen berichten, berichten van anderen, advertenties voor pagina 'vind ik leuk', vermeldingen en check ins.



AFBEELDING 6: TOTALE BEREIK VAN DE PAGINA IN 2015

Apparatuur

De meeste apparatuur is in 2012 aangeschaft (echo, microscoop, gynaecologische stoel, onderzoekslamp). In 2013 is er een colposcoop aangeschaft. In 2015 is er geen grote apparatuur aangeschaft. Wel zijn er 3 computers aangeschaft (iMac's). Ook is er onderhoud gepleegd, in 2015 ging het om controle van de echo en onderhoud van apparatuur en het medisch instrumentarium. Voor deze jaarlijkse controles zijn er contracten afgesloten met gecertificeerde bedrijven. Voor het steriliseren van reusable medisch instrumentarium heeft Vrouwenpoli Boxmeer een samenwerking met Verloskundigen Praktijk Boxmeer. Gebruikt instrumentarium wordt door de Vrouwenpoli medewerkers volgens protocol schoongemaakt en verpakt, de sterilisatie vindt plaats door de gecertificeerde medewerker van Verloskundigen Praktijk Boxmeer. Deze praktijk draagt zorg voor het onderhoud en goedkeurig van de autoclaaf.

4.4.1 KWALITEIT VAN ZORG

Om de kwaliteit van de zorg te waarborgen wordt voldaan aan de drie elementen uit hoofdstuk 4.4. In 2013 is de poli begonnen met outcome onderzoek. Dit wordt gedaan met MYMOP. Dit staat voor; Measure Your Own Medical Outcome Profile. MYMOP is een oorspronkelijk in de Verenigde Staten gevalideerde vragenlijst, welke inmiddels ook voor de Nederlandse taal werd gevalideerd. MYMOP inventariseert de belangrijkste hoofdklachten van de patiënt en in welke mate welzijn en activiteit worden beïnvloed door de klacht van de patiënt. De MYMOP vragenlijst is een zogenaamde PROM (Patiënt Reported Outcome Measure). In 2015 was er te weinig mankracht voor een uitwerking van deze vragenlijst.

Wel is er een patiënttevredenheidsonderzoek gedaan, voor de uitslag zie bijlage 5. Ook kan de klanttevredenheid afgelezen worden via berichten op de Facebooksite en zorgkaartnederland.nl. Tot en met 31 december 2015 zijn er 71 recensies geplaatst op Facebook, hiervan kreeg de poli van 47 personen vijf sterren.

“Deze echte aandacht en verder onderzoek naar een oorzaak van klachten is zo mega belangrijk en eindelijk word ik gehoord en komt na jarenlang zoeken het probleem boven.”

Patiënt Vrouwenpoli in het patiënttevredenheidsonderzoek 2015

“Heel goede ervaring, prettig ontvangst en fijne omgeving, geen gehaast, duidelijke uitleg. Heel fijn dat deze poli gestoeld is op kunde en een holistische benadering. “

Patiënt Vrouwenpoli op de Facebookpagina

“Voorloper in de geneeskunde voor vrouwen.”

Patiënt Vrouwenpoli op Zorgkaart Nederland

Complicaties en calamiteiten

De poli houdt bij of er complicaties of calamiteiten zijn opgetreden tijdens behandelingen. In de Vrouwenpoli Boxmeer worden alleen poliklinische behandelingen gedaan, hierbij is de kans op complicaties minimaal. Mocht er toch een complicatie optreden wordt dit geregistreerd conform het protocol van de NVOG (Nederlandse vereniging voor obstetrie en gynaecologie). Calamiteiten worden conform het vigerende protocol gemeld bij de Inspectie voor Gezondheidszorg. In 2015 zijn er geen calamiteiten noch complicaties opgetreden bij behandelingen.

4.4.2 KLACHTEN

Indien een patiënt een klacht heeft over het onderzoek, de behandeling of de bejegening op de vrouwenpoli, kunnen de patiënten een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris. Dit dient per brief gedaan te worden. Deze brief wordt vertrouwelijk behandeld en binnen vier weken beantwoord. In 2015 werden er geen klachten ingediend. Daarnaast zijn Barbara Havenith en Mathilde Kuijpers lid van AVIG, Artsen Vereniging Integrale Geneeskunde, die een eigen klachtencommissie heeft. Ook is Barbara Havenith lid van de MBOG Maatschappij ter Bevordering van Orthomoleculaire Geneeskunde, met een eigen klachtencommissie. Bij geen van deze klachtencommissies werd in 2015 een klacht ingediend.

4.4.3 TOEGANKELIJKHEID

Eind 2015 is de wachttijd voor nieuwe patiënten bij Barbara Havenith opgelopen tot 6 maanden. De wachttijd voor de overige artsen is 3 tot 4 maanden. In 2015 werden er gemiddeld 21 nieuwe patiënten per week gezien door alle artsen tezamen. Tijdens openingstijden is de poli telefonisch beschikbaar. Er kan altijd gemaild worden, op deze mails wordt zo spoedig mogelijk gereageerd.

4.4.4 VEILIGHEID

Bij veiligheid wordt aan een aantal aspecten gedacht. Het gaat hierbij over de veiligheid in het pand, de veiligheid van patiënten en medewerkers en de veiligheid van gegevens.

Pand

Het pand is voorzien van brandmelders en een brandslang. Er is altijd een BHV'er aanwezig die eerste hulp kan verlenen.

Patiënten en medewerkers

Er wordt altijd schoon en veilig gewerkt door de handhaving van de van toepassing zijnde WIP protocollen. Deze protocollen zorgen voor de veiligheid van medewerkers en patiënten. Hierbij wordt ook gedacht aan inentingen en bloedonderzoek bij prikaccidenten. Vrouwenpoli Boxmeer beschikt over een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Deze meldcode helpt goed te reageren bij signalen van dit soort geweld (Rijksoverheid, 2013) .

Gegevens

Alle gegevens worden goed afgeschermd, zonder bevoegdheid kunnen medewerkers niet bij patiëntgegevens. De server wordt afgeschermd door middel van een reeks van beveiligingsprocedures, die alleen bekend zijn bij bevoegd personeel.

4.5 KWALITEIT TEN AANZIEN VAN PERSONEEL

4.5.1 PERSONEELSBELEID

In 2015 werkten er twee medisch specialisten, één fertiliteits (basis)arts, vier doktersassistenten, één telefoniste, één boekhoudster en één schoonmaakster. Daarnaast werkt er één vrijwilliger en er was één stagiaire. Acht medewerkers zijn in vaste dienst, en één krijgt een onkostenvergoeding.

4.5.2 KWALITEIT VAN HET WERK

Om de kwaliteit van het werk te kunnen waarborgen, zijn er voor alle processen protocollen en werkplannen opgesteld. Daarnaast vindt regelmatig werkoverleg plaats en worden er jaarlijks functioneringsgesprekken gevoerd.

4.6 SAMENLEVING

In deze steeds haastigere samenleving is het fijn dat er goed de tijd genomen wordt voor het verhaal en de behandeling van patiënten. Hier streeft de Vrouwenpoli dan ook naar. De Vrouwenpoli onderscheidt zich daarnaast ook van andere gynaecologische poliklinieken omdat er verder wordt gekeken dan alleen de klacht. Er wordt gekeken naar de gehele mens, zowel naar lichamelijke, psychisch, emotionele, epigenetische en de sociale aspecten.

BIJLAGEN

BIJLAGE 1: CURRICULUM VITAE VAN BARBARA HAVENITH

Opleidingen:

1982 – 1989	Opleiding geneeskunde aan de universiteit van Maastricht
1989 – 1990	ANIOS (assistent niet in opleiding) gynaecologie en verloskunde te Arnhem
1990 – 1995	AIOS (assistent in opleiding) gynaecologie en verloskunde te Düsseldorf en Hagen (D)
1993 - 2015	Diverse complementaire opleidingen waaronder: <ul style="list-style-type: none">• Haptonomie pre, peri en postnatale begeleiding bij het Wetenschappelijk instituut voor haptonomie• Aromatherapie van de Primavera akademie• Opleiding bloesemremedies bij Bloesemremedies Nederland te Horst
2012-2013	Klinische psychoneuroimmunologie bij Natura Foundation te Numansdorp. Hierdoor is erkenning als orthomoleculair arts verkregen.

Werkervaring:

1995	Gynaecoloog te Herdecke (D)
1996 – 1999	Gynaecoloog te Weert
1999 – 2011	Gynaecoloog in het Maasziekenhuis Boxmeer
2011 – heden	Gynaecoloog in de Vrouwenpoli Boxmeer
2013 – heden	Orthomoleculair arts Vrouwenpoli Boxmeer

Nevenfuncties:

2007 – heden	Directeur van CAVE! Cursus Acute Verloskunde
2008 - 2010	Appraissor IFMS Maasziekenhuis Boxmeer
2007 – 2015	Secretaris van Dutch Menopause Society
2011 – heden	Eigenaar Vrouwenpoli Boxmeer

Overige werkzaamheden:

2009	Schema's Acute Verloskunde voor Verloskundigen Auteurs Barbara Havenith en Jacobien van der Ploeg Uitgave CAVE 2009 ISBN 978-94-91017 01-8
2009	Syllabus Acute Verloskunde Auteurs Barbara Havenith en Jacobien van der Ploeg Uitgave CAVE 2009 ISBN 978-94-91017 02-5
2010	Schema's Acute Verloskunde voor Kraamverzorgenden Auteurs Barbara Havenith en Jacobien van der Ploeg

Uitgave CAVE 2010, 7e druk 2015

ISBN 978-94-91017 03-2

2011	Syllabus Acute Verloskunde voor Kraamverzorgenden Auteurs Barbara Havenith en Jacobien van der Ploeg Uitgave CAVE 2011
2013	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift; Hemorrhage after home birth, audit of decision making and referral
2014	(mede)auteur van e-learning module acute verloskunde
2015	(Mede) auteur "Hormoonbalans voor Vrouwen" ISBN 978-90-82235 91-3

Nevenfuncties

2007 – heden Eigenaar van CAVE! (Cursus Acute Verloskunde!)
2007 – 2015 Secretaris van Dutch Menopause Society

BIJLAGE 2: CURRICULUM VITAE VAN HELLEN NAGEL

Opleidingen:

1993 – 2001	Artsdiploma (onderscheiding), pre-specialisatie gynaecologie-opleiding met eindexamen aan de vrije universiteit Brussel
2001 – 2002	Eerste 6 maanden specialisatie gynaecologie op de diensten abdominale heelkunde, vaatheelkunde en orthopedie, (stagemeester: Prof. Dr. J.J. Amy) O.L.V. Ziekenhuis, Mechelen
2002 – 2006	Laatste 4½ jaar specialisatie gynaecologie op de diensten verloskunde (2 jaar), fertiliteit (1 jaar), gynaecologie (1½ jaar), (stagemeesters: Prof. Dr. J.J. Amy, resp. Prof. Dr. P. Devroey) UZ Brussel, Brussel
2003	Examen voor Geneesheer Specialisten in Opleiding Gynaecologie en Verloskunde van de Vlaamse Universiteiten Interuniversitair examen, Leuven
2007	The Advanced Vaginal and Pelvic reconstructive Surgery Workshop (Richard Reid + Carl W, Zimmerman), Londen
2009	Colposcopie cursus, Capelle a/d IJssel
2010 – 2012	Postacademisch (G)GZ-opleiding tweejarige opleiding Seksuologie, RINO Noord-Holland, Amsterdam
2016	Registratie tot Seksuoloog NVVS

Wetenschappelijk werk:

2005	Assistentendag Gynaecologie en Verloskunde, Asse — Mondelinge mededeling: Het "zijderoute mysterie" ontrafeld: differentiële diagnose van vulvaire aften
2007	The 9th world congress on Controversies in Obstetrics, Gynecology & Infertility, Barcelona — TVT for Urinary Incontinence: Complications and outcome in a teaching hospital. Poster presentation, maart 2007
2007-2008	Gastles Vrije Universiteit, Brussel aan 3de jaar Arts — Pathologie van vulva en vagina, mei 2007 en april 2008

- 2007 Voordracht Postgraduaat onderwijs UZ Brussel —Stressincontinentie en haar behandeling. TVT: zijn er factoren die het succes van de ingreep bepalen?
- 2007 H. Cammu, E. Van Den Abbeele, H. Nagel, P. Haentjens. Factors predictive of outcome in tension-free vaginal tape procedure for urinary stress incontinence in a teaching hospital. *Int Urogynecol J* (2009) 20:775-780
- 2008 H. Nagel, H. Cammu, J.J. Amy. Vier vrouwen met vulvaire afeten: een diagnostische uitdaging. *Tijdschr voor Geneeskunde* 2008; 64 (17): 850-855
- 2011 18e Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie, Rotterdam
Voordracht: Bekkenbodempromblematiek en seksualiteit, 7-4-2011

Werkervaring:

- dec 2006 - mrt 2008 Gynaecoloog (staflid), UZ Brussel; Brussel
Het laatste jaar van de opleiding tot gynaecoloog en de 2 jaar daar op aansluitend was ik vooral actief binnen de urogynaecologie. Daarnaast had ik mijn werkzaamheden op de menopauzopolikliniek en in de gynaecologische echografie. De goedaardige dermatovulvaire pathologie was/is een punt van interesse en kennis.
- nov 2008 - nov 2009 Gynaecoloog (fellow), AMC; Amsterdam
Werkzaam binnen de urogynaecologie.
- feb 2009 - dec 2009 Gynaecoloog, Alant vrouw; Amsterdam —Expertise op gedaan in de nieuwste technieken van de bekkenbodempromblematiek.
Opstarten van de cervixpolikliniek.
- sept 2010 - juli 2016 Gynaecoloog, seksuoloog NVVS i.o. afdeling seksuologie en psychosomatische obstetrie en gynaecologie AMC; Amsterdam
In opleiding tot seksuoloog NVVS: patiëntenzorg, multidisciplinaire overleg
- okt 2012 - heden Gynaecoloog, seksuoloog NVVS Bekkenexpertise Centrum Pelvic Motion; Naarden
- sept 2014 - heden Gynaecoloog, seksuoloog NVVS Vrouwenpoli Boxmeer; Boxmeer

BIJLAGE 3: CURRICULUM VITAE VAN MATHILDE KUIJPERS

Opleidingen:

- 1982-1989: VWO Macropedius College te Gemert
- 1989-1990: Propadeuse Gezondheidswetenschappen te Maastricht
- 1990-1997: Geneeskunde te Maastricht
- 1999: Fertilititeit te Maastricht
- 1999: PAOG-VU echoscopie
- 2015 - 2016: Klinische psychoneuroimmunology bij Natura Foundation (geeft t.z.t. erkenning orthomoleculair arts)

Werkervaring:

- 1997- 1998: Agnio gynaecologie/obstetrie Elkerliek ziekenhuis te Helmond
-

1998-1999: Agnio gynaecologie/obstetrie Atrium medisch centrum te Heerlen/Kerkrade
2000-2009: Fertilitateitsarts Elkerliek ziekenhuis te Helmond
2009-2014: Fertilitateitsarts Behandelcentrum Geertgen te Elsendorp
2014-2015: Fertilitateitsarts Centrum voor vruchtbaarheid Nij Geertgen te Elsendorp
2015-heden: Vrouwenpoli Boxmeer

Lidmaatschappen:

Eshre
Vereniging voor fertilitateitsartsen VVF
MBOG
AVIG

BIJLAGE 4: CURRICULUM VITAE VAN THEA VAN DER WAART

1982 – 1989	Opleiding geneeskunde aan de universiteit van Maastricht
1989 – 1992	Opleiding tot huisarts
1999 – heden	Huisarts, bij huisartsen Maastricht Oost
2004 – 2005	Opleiding seksuoloog NVVS aan de universiteit van Maastricht
2005 – 2008	seksuoloog PRO-PSY Sittard
2008 – 2013	Seksuoloog NVVS bij RIAGG Zuid
2009 – 2013	Voorzitter registratiecommissie NVVS
2010 – 2012	Seksuoloog NVVS RIAGG Maastricht
2014 – heden	Seksuoloog NVVS Laurentiusziekenhuis, te Roermond
2014 – heden	Seksuoloog NVVS Vrouwenpoli Boxmeer,
2014 – heden	Seksuoloog NVVS Praktijk voor Seksuologie Maastricht.
2016 – heden	Seksuoloog NVVS Stadspoli Maastricht
2009 – heden	Bestuurslid SekSHAG
2012 – heden	Lid van het Europees Comité van de seksuele geneeskunde

Gegeven scholing			
13-12-2015	Hormoonbalans voor Vrouwen	De Hormoonfactor, Driebergen	
03-10-2015	Anticonceptie voor de Huisartsenpraktijk	Health Investment, Vaals	
30-09-2015	Les Oerslank.nu - Hormonen	SOHF, Stichting Ortho Health Foundation, Hoofddorp	
08-05-2015	Scholingsdag Hormonen	SOE, Stichting Orthomoleculaire Educatie	
18-04-2015	Anticonceptie voor de Huisartsenpraktijk	Health Investment, Genderen	
14-04-2015	Lezing Nederlandse Vereniging Orthomoleculaire Dietisten Hormoonbalans voor Vrouwen	Hilversum	
11-02-2015	Les Oerslank.nu	Soesterberg	
03-12-2014	les Oerslank.nu	les over hormonale disbalans	-
02-11-2014	Nascholing voor huisartsen 'de overgang'	Health Investment Garderen	
04-11-2014	Nascholing Care for Women en Hormoonfactor trainers	PCOS	4

26-10-2014	Terugkomdag Trainer Hormoonfactor	Bunnik	
16-10-2014	Nascholing huisartsen over menopauzale hormoontherapie	Garderen	1,5
27-06-2014	Familieopstelling samen met Marjan Meddens, huisarts	Boxmeer, 1 dag	8
04-06-2014	les Oerslank.nu	Les over hormonale disbalans	1,5
17-04-2014	Nascholing voor Care for Women	les hormonale migraine, PMS	4
09-04-2014	les Oerslank.nu	les over hormonale disbalans	1,5
16-03-2014	Nascholing huisartsen over menopauzale hormoontherapie	Oosterbeek	1,5
05-02-2014	les Oerslank.nu - Hormonen	les over hormonale disbalans	1,5
21-01-2014	Nascholing voor Care for Women	de overgang, natuurlijke methoden	4
Gegeven trainingen - praktische en communicatieve vaardigheden			
Oktober 2012 – december 2015	CAVE training, 55 dagen, waarvan 17 in 2015	Cursus Acute Verloskunde voor Verloskundigen en Huisartsen	
Oktober 2012 – november 2014	VSV training 21 dagen	Training Acute Verloskunde voor leden Verloskundig Samenwerkingsverband	

BIJLAGE 5: SCHOLINGOVERZICHT VAN DE ARTSEN

Barbara Havenith, gynaecoloog

Datum	Categorie	Omschrijving
22-9-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	2e VPG Pijlerdag (ID nummer: 258476)
1-7-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	First Amsterdam Breech Conference: Teach the Breech! (ID nummer: 247674)
3-6-2016	Algemene scholing cluster 1,2 en 3	Leefstijl in de zorg; focus op voeding? (ID nummer: 251348)
19-3-2016	Algemene scholing cluster 1,2 en 3	Voorjaarsledenvergadering en symposium 'Gender in je spreekkamer' (ID nummer: 240067)
17-3-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	Zwangerschap en Mental Health (ID nummer: 234953)
22-1-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	Kennispoort congres 2016: Voorbij de fysiologie in de Nederlandse geboortezorg? Evidence Based of Evidence Biased Medicine (ID nummer: 230065)
13-11-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	48e Gynaecongres, Papendal - Arnhem (ID nummer: 186531)
12-11-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	48e Gynaecongres, Papendal - Arnhem (ID nummer: 186531)
1-10-2015	Algemene scholing cluster 1,2 en 3	Medische wetenschappelijk congres: "de kunst van gezond zijn" (ID nummer: 212531)
13-11-2014	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	46e Gynaecongres, Papendal - Arnhem (ID nummer: 133026)
21-9-2014	Actieve participatie in NVOG-bestuur, -commissies en dagelijks bestuur NVOG-werkgroepen	secretaris Dutch Menopause Society
18-9-2014	Nascholing Cluster1	Metabool syndroom belicht vanuit het brein (ID nummer: 187549)
19-6-2014	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift	umbilical cord prolapse
30-5-2014	Instructeur MOET-cursus	Gynaecoloog Trainer bij Transmurale teamtraining verloskundig samenwerkingsverband
23-5-2014	Algemene scholing cluster 1,2 en 3	Insuline Resistentie en de omkeerbaarheid door voeding. (ID nummer: 171667)
20-3-2014	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	Menopause Management; After the 2013 Consensus Statement (ID nummer: 161995)
23-12-2013	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift	Hemorrhage after home birth, audit of decision making and referral
20-12-2013	3e auteur en verder van publicatie in een tijdschrift	Hemorrhage after Home Birth; Audit of decision making and referral
27-10-2013	Buitenlandse congressen	COGI 18th World Congres on Controversies in Obstetrics, Gynecology & Infertility
31-5-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	43e Gynaecongres, 's Hertogenbosch (ID nummer: 84287)
30-5-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	43e Gynaecongres, 's Hertogenbosch (ID nummer: 84287)
27-3-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	Vitamine D, van de wieg tot de oude dag? (ID nummer: 141903)
17-1-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie	Moving Forward in Women's Cardiac Health (ID nummer: 126436)

Scholingsoverzicht Hellen Nagel:

22-9-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 2e VPG Pijlerdag (ID nummer: 258476) 5 punten
7-5-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 14th ESC Congress / 2nd Global ESC Conference (ID nummer: 257210) 2 punten
6-5-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 14th ESC Congress / 2nd Global ESC Conference (ID nummer: 257210) 6 punten
5-5-2016	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 14th ESC Congress / 2nd Global ESC Conference (ID nummer: 257210) 6 punten
18-12-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie ELO040 Anogenitale wratten (ID nummer: 182986) 2 punten
13-6-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 40th annual meeting IUGA 2015 (ID nummer: 192758) 4 punten
12-6-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 40th annual meeting IUGA 2015 (ID nummer: 192758) 5 punten
11-6-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 40th annual meeting IUGA 2015 (ID nummer: 192758) 5 punten
10-6-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 40th annual meeting IUGA 2015 (ID nummer: 192758) 5 punten

9-6-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 40th annual meeting IUGA 2015 (ID nummer: 192758) 5 punten
24-4-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 20e Nederlands-Vlaams Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie (ID nummer: 199453) 6 punten
23-4-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 20e Nederlands-Vlaams Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie (ID nummer: 199453) 6 punten
22-4-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 20e Nederlands-Vlaams Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie (ID nummer: 199453) 6 punten
16-4-2015	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie Voorjaarssymposium Werkgroep Bekkenbodem 2015 (ID nummer: 211739) 2 punten
13-11-2014	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 46e Gynaecongres, Papendal - Arnhem (ID nummer: 133026) 5 punten
20-3-2014	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie Menopause Management; After the 2013 Consensus Statement (ID nummer: 161995) 4 punten
4-10-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie Hoofdpijn bij vrouwen (ID nummer: 152180) 4 punten
1-6-2013	Algemene scholing cluster 1 en 2. 1st World Congress on Abdominal and Pelvic Pain (ID nummer: 149355) 18 punten
19-4-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 19e Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie (ID nummer: 102957) 6 punten
18-4-2013	Nascholing algemeen obstetrie & gynaecologie 19e Doelencongres Infertilititeit, Gynaecologie en Obstetrie (ID nummer: 102957) 6 punten
8-4-2016	Geaccrediteerd nascholing NVVS. NVVS ALV & het congres 'Over de grens... of niet?' (ID nummer: 246020) 4 punten
19-6-2015	Geaccrediteerd nascholing NVVS. Een vernieuwende kijk op liefde, seks en relatietherapie in deze tijd met Esther Perel (ID nummer: 199537) 5 punten
27-3-2015	Geaccrediteerd nascholing NVVS. NVVS ALV en het congres 'Sex & Drugs: Rock & Roll in de wetenschap?' (ID nummer: 208285) 4 punten
28-10-2014	Geaccrediteerd nascholing NVVS. Symposium t.g.v. Afscheid Rik van Lunsen: "De Lessen van Rik" (ID nummer: 190982) 3 punten
25-4-2014	Geaccrediteerd nascholing NVVS. Seks = Politiek (ID nummer:173791)5 punten
6-12-2012	Geaccrediteerd nascholing NVVS. Nederlandse dag ESSM (ID nummer: 133240) 3 punten

Scholingsoverzicht Mathilde Kuijpers

2012:	Eshre Istanbul
2012:	COGI Lissabon
2015:	Women Microbes Amsterdam
2015:	Symposium Homeopathie producte Heel
2015:	cPNI product workshop Bonusan
2015:	MBOG congres

Scholingen door Thea van der Waart, seksuoloog NVVS

Gevolgde Nascholing 2015
NVVS

27-11-2015	NVVS Wetenschapsdag De olifant in de kamer, over seks(e) en de psychiatrie
07-10-2015	Geaccrediteerd nascholing NVVSRefereeravond Zuyderland/Mondriaan: Bijzondere Smaken, Waarheen met de parafilieën/parafiele stoornissen
09-4-2014	Geaccrediteerd nascholing NVVSSeksuologie refereeravond Seks in
07-2-2014	Geaccrediteerd nascholing NVVSNVVS ALV en Symposium Seksuologisch Onderzoek 2014
02-12-2013	Geaccrediteerd nascholing NVVSNationaal Congres Soa*Hiv*Seks 2013
29-11-2013	Geaccrediteerd nascholing NVVSPartner-Relatietherapie: "Systeem en Seks"
01-6-2013	Geaccrediteerd nascholing NVVS1st World Congress on Abdominal and Pelvic Pain
22-3-2013	Geaccrediteerd nascholing NVVSSymposium seksuologisch onderzoek 2013 en ALV NVVS

GAIA

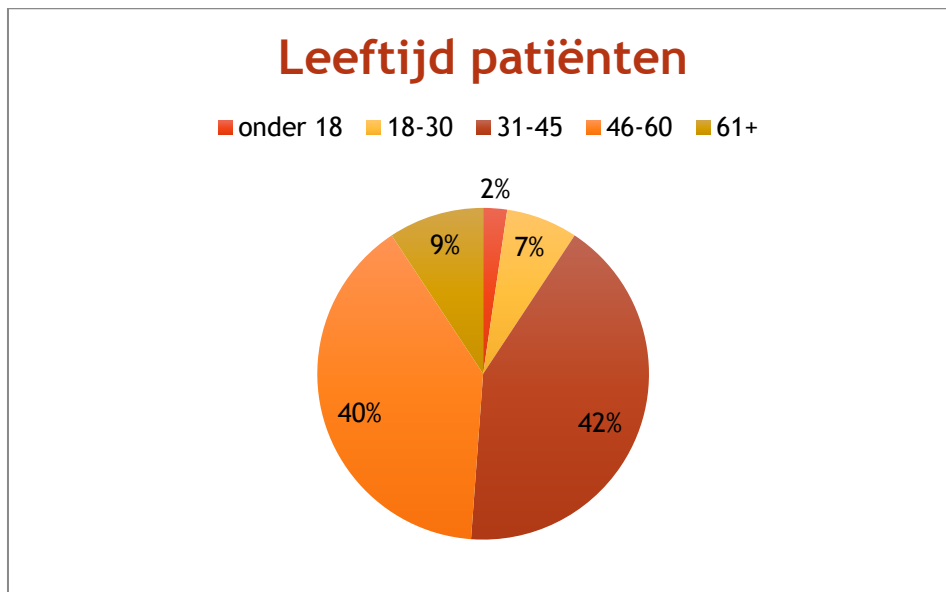
12-02-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
12-02-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
12-02-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
11-17-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
11-13-2015	Nascholing Cluster1	NHG-Congres 2015 Onder Belicht (ID nummer: 224840)
11-04-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
11-04-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
10-22-2015	ICT	RATO Hoensbroek (2015) (ID nummer: 222147)
10-07-2015	Nascholing Cluster1	Bijzondere Smaken, Waarheen met de parafilieën/parafiele stoornissen (ID nummer: 227465)
10-06-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
09-30-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
09-30-2015	Nascholing Cluster1	Najaarswarffum 2015 WDH Heuvelland (ID nummer: 236806)
09-22-2015	Nascholing Cluster1	Scholingsavond ketenzorg DM 2015 (ID nummer: 231841)
08-25-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
07-04-2015	Nascholing Cluster1	Themadag workshops NHG congres 2015 (ID nummer: 220483)
07-02-2015	Nascholing Cluster1	Scholingsavondketenzorg COPD/Astma 2015 (ID nummer: 222681)
06-17-2015	Nascholing Cluster1	Werkgrp NHG-Standaard Seksuele klachten (ID nummer: 246069)
06-15-2015	Nascholing Cluster1	Meet&Greet de specialist; MDL (ID nummer: 221102)
04-30-2015	Nascholing Cluster1	Werkgrp NHG-Standaard Seksuele klachten (ID nummer: 246069)
04-28-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
04-23-2015	ICT	RATO Hoensbroek (2015) (ID nummer: 222147)
03-27-2015	Nascholing Cluster1	Terugkomdagen 2015 Expertgroep Seksuele Gezondheid (SeksHAG) (ID nummer: 209477)
03-10-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
02-24-2015	Nascholing Cluster1	Scholingsavond ketenzorg HVZ 2015, casuïstiek AF en HF (ID nummer: 214615)
02-24-2015	Nascholing Cluster1	Scholingsavond ketenzorg HVZ 2015, kick off AF en HF (ID nummer: 214655)
02-03-2015	Nascholing Cluster1	Carrousel 2015/Scharn Maastricht Oost (ID nummer: 250218)
01-22-2015	Nascholing Cluster1	Werkgrp NHG-Standaard Seksuele klachten (ID nummer: 246069)

BIJLAGE 6: PATIËNTTEVREDENHEIDSONDERZOEK 2015

Het onderzoek is naar 110 patiënten gestuurd die in de periode van 16 maart tot en met 10 april een consult op de Vrouwenpoli Boxmeer hebben gehad. 43 patiënten hebben het onderzoek ingevuld. Hieronder zijn de uitkomsten van het onderzoek te lezen.

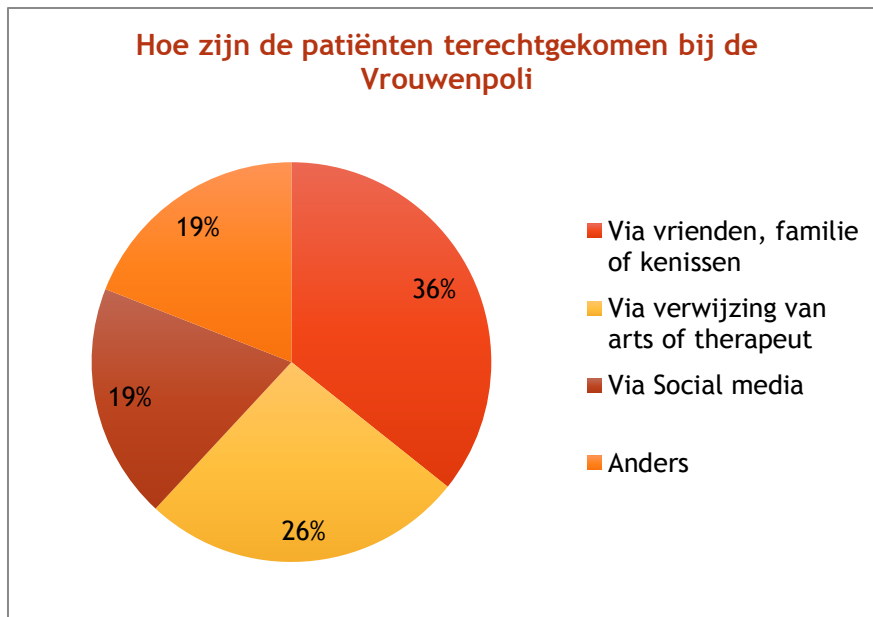
Leeftijden

Het grootste gedeelte van de respondenten viel in de leeftijd 31-45 of 46-60. Er zijn wel ouderen en jongeren die het onderzoek ingevuld hebben, maar zij zijn in de minderheid.



Hoe zijn de patiënten terechtgekomen bij de Vrouwenpoli Boxmeer

Uit het onderzoek komt naar voren dat ruim 35% door mond op mond reclame bij de Vrouwenpoli Boxmeer terecht zijn gekomen. Maar ook de andere opties bevatten ruime posities. Zo komt ruim 25% vanwege een doorverwijzing. Ook komt bijna 20% via de sociale media en nog bijna 20% is op een andere manier in aanraking gekomen met de Vrouwenpoli Boxmeer. één respondent heeft deze vraag niet ingevuld.

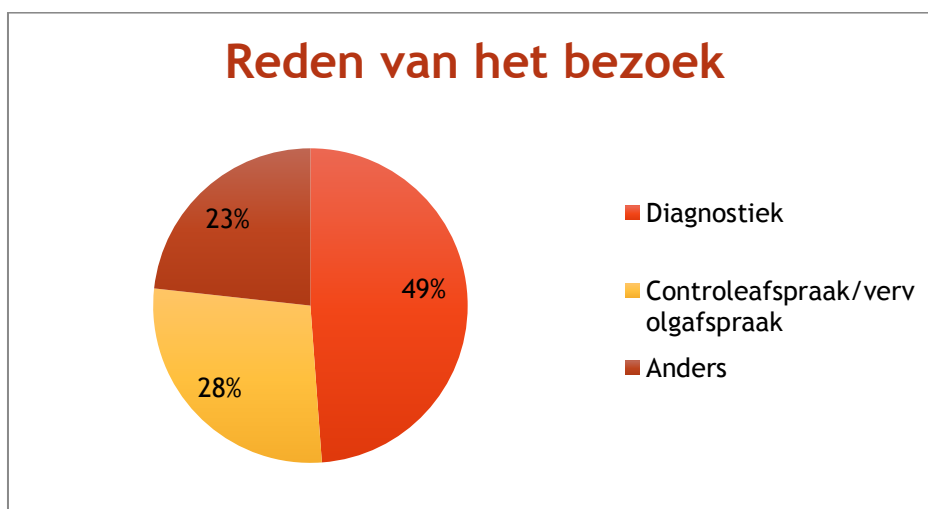


De antwoorden bij 'anders' luiden als volgt:

- Via iemand die ik ontmoet heb bij de fysiosport
- sportschool (Madonna's Veghel)
- over gehoord tijdens een opleiding dag
- via sportschool donna vitale
- Via een advertentie in de Maasdriehoek
- Via internet / Google 2X
- PCOS Solutions

Reden van bezoek aan de Vrouwenpoli Boxmeer

Bijna de helft van de respondenten kwamen naar de Vrouwenpoli Boxmeer voor diagnostiek, nog eens bijna 30% kwam voor een vervolgspraak of controleafspraak. 23% had een andere reden die hier onderaan te lezen is.

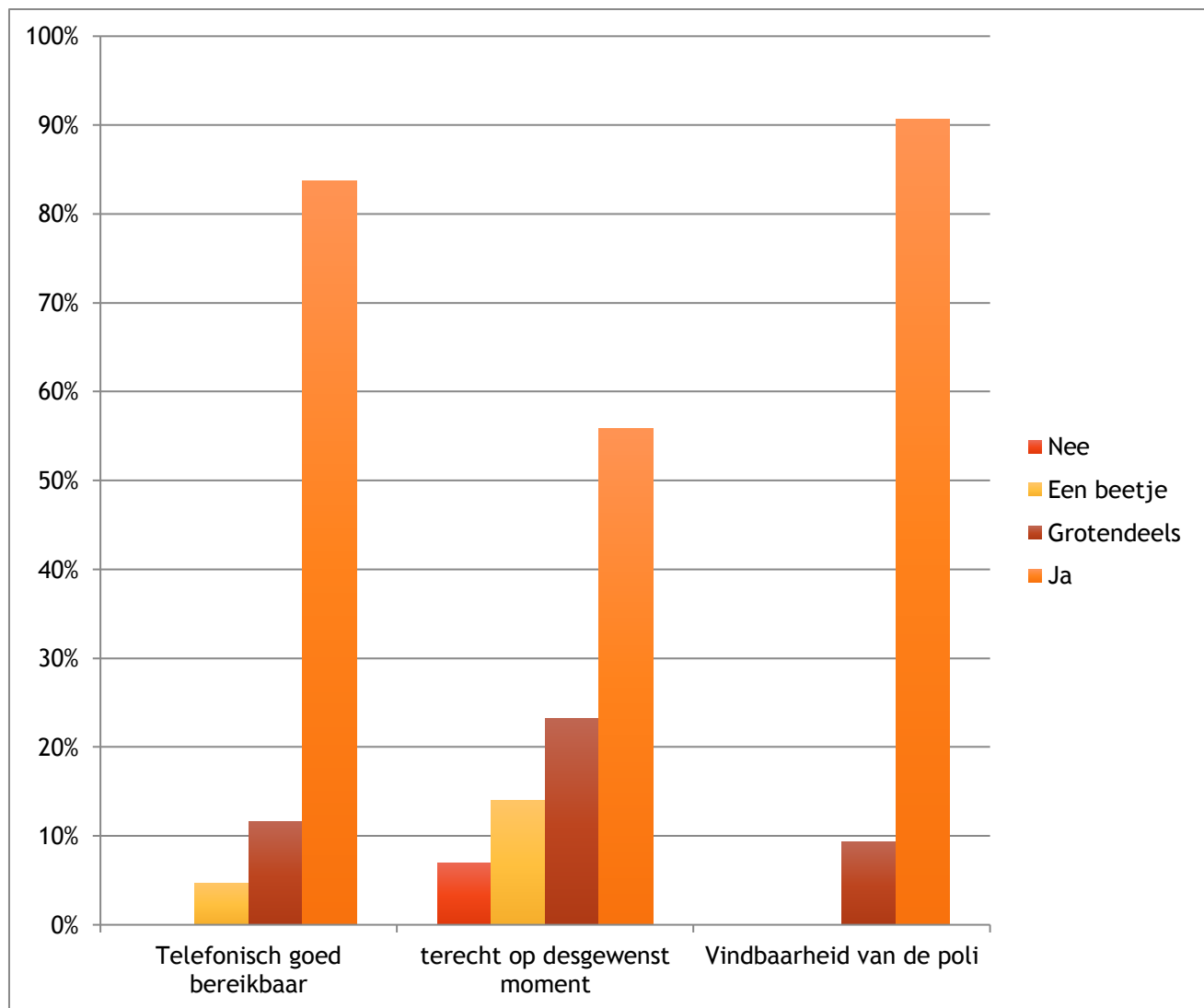


de antwoorden bij 'anders' luiden als volgt:

- stoppen met hormoontherapie en hoe verder te gaan met een hopelijk kwalitatief "lang" leven
- second opinion
- Gynaecoloog
- Oplossing voor klachten rondom lichte sclerose en pijn bij vrijen.
- behandeladvies voor een reeds bekend probleem
- Andere medicatie bij overgang en andere fysieke klachten
- Controle van gebruik pessarium tgv verzakking
- mogelijkheid bio-identieke hormonen onderzoeken
- PCOS behandeling/adviezen
- anticonceptie

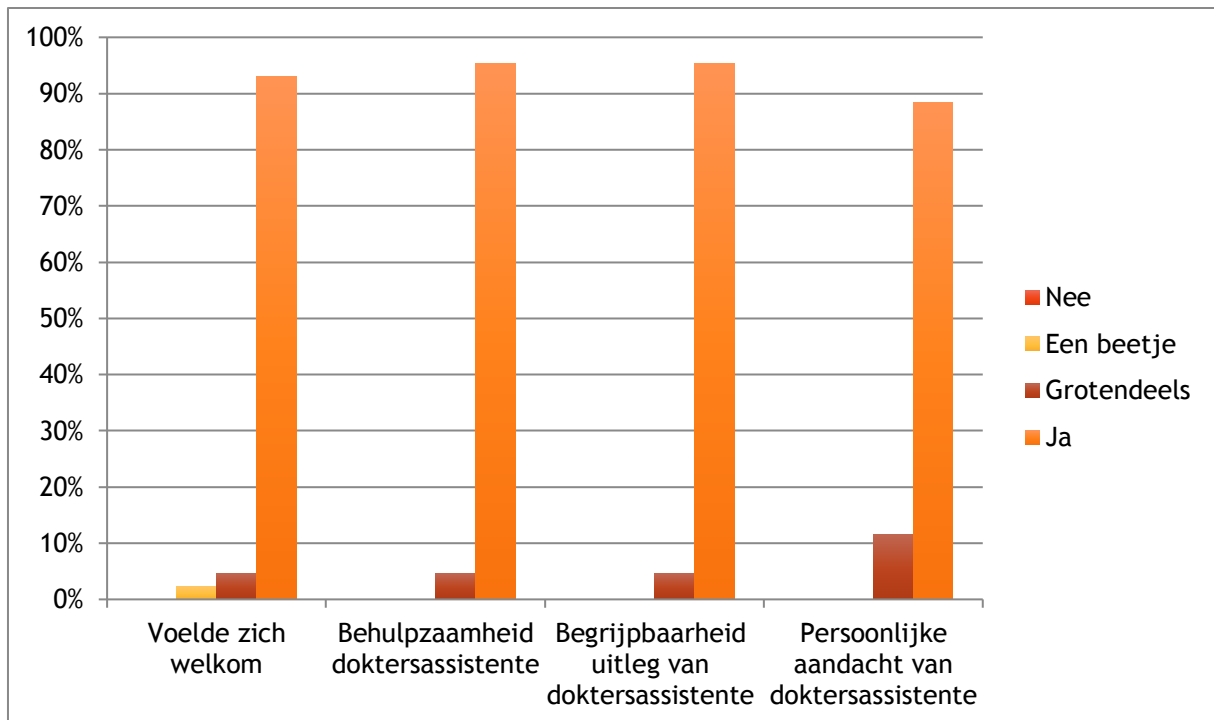
Bereikbaarheid van de Vrouwenpoli Boxmeer

Bijna alle respondenten vond de Vrouwenpoli Boxmeer goed telefonisch bereikbaar. Een groot deel van de respondenten kon op een voor hen gewenst moment terecht op de Vrouwenpoli, maar dit is een punt waar verbetering mogelijk is. Daarnaast vond bijna iedereen de Vrouwenpoli Boxmeer goed vindbaar.



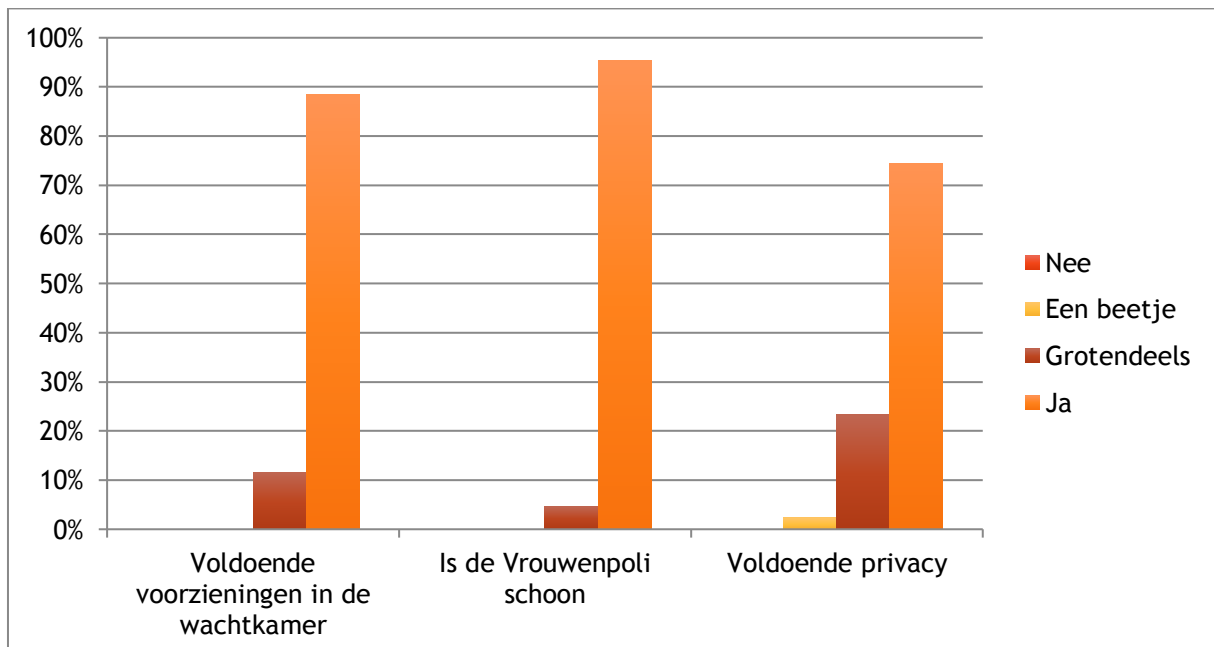
Ontvangst

De ontvangst van de patiënten wordt heel erg goed beoordeeld. Zo voelde maar één respondent zich niet helemaal welkom. Ook vonden maar een aantal respondenten dat de verwelkoming, de behulpzaamheid, de uitleg en de persoonlijke aandacht beter zou kunnen.



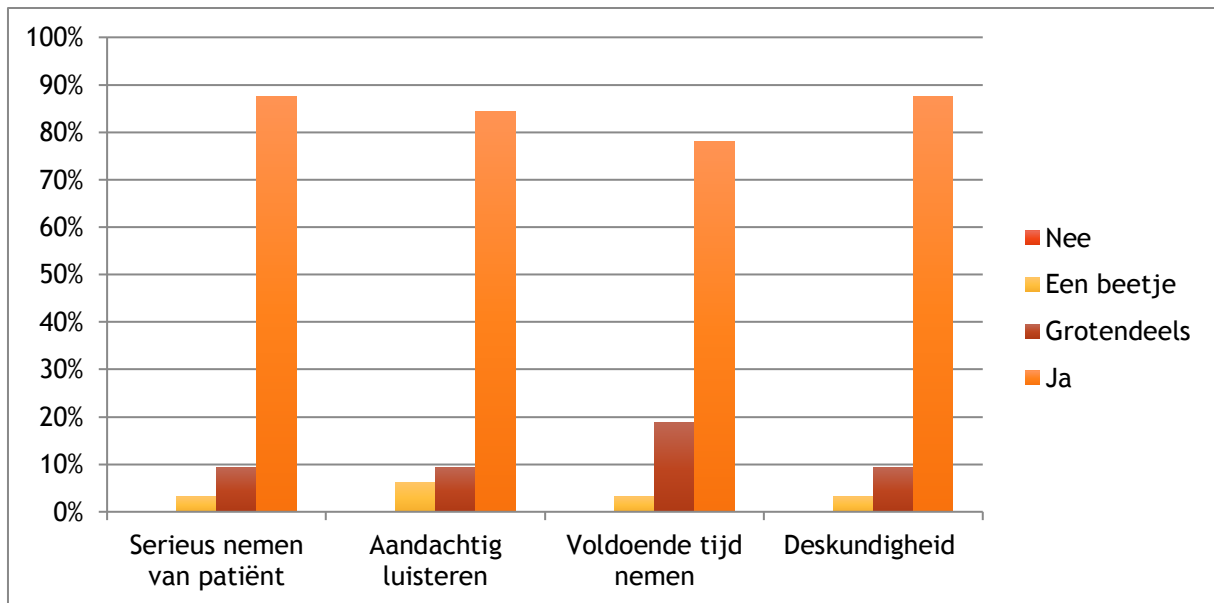
Accommodatie

Volgens de respondenten zou de privacy iets beter kunnen. Verder zijn ze erg tevreden over de accommodatie. Wel zou een enkeling de voorzieningen in de wachtkamer en de mate van schoonheid verbeterd willen zien.

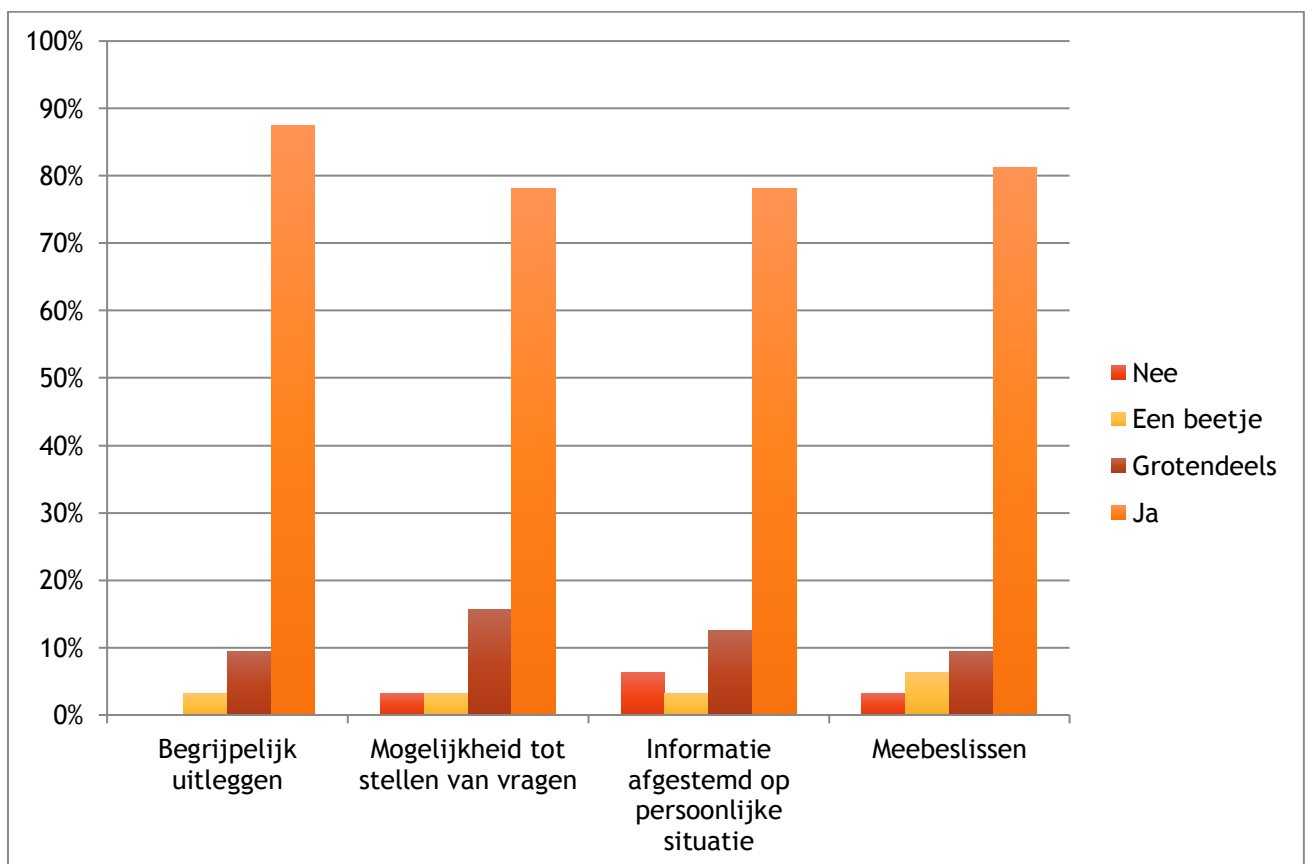


Dr. Havenith

Van de 43 respondenten zijn er 32 bij Dr. Havenith geweest. Over het algemeen zijn de respondenten erg tevreden over de bejegening van de arts tijdens het consult.

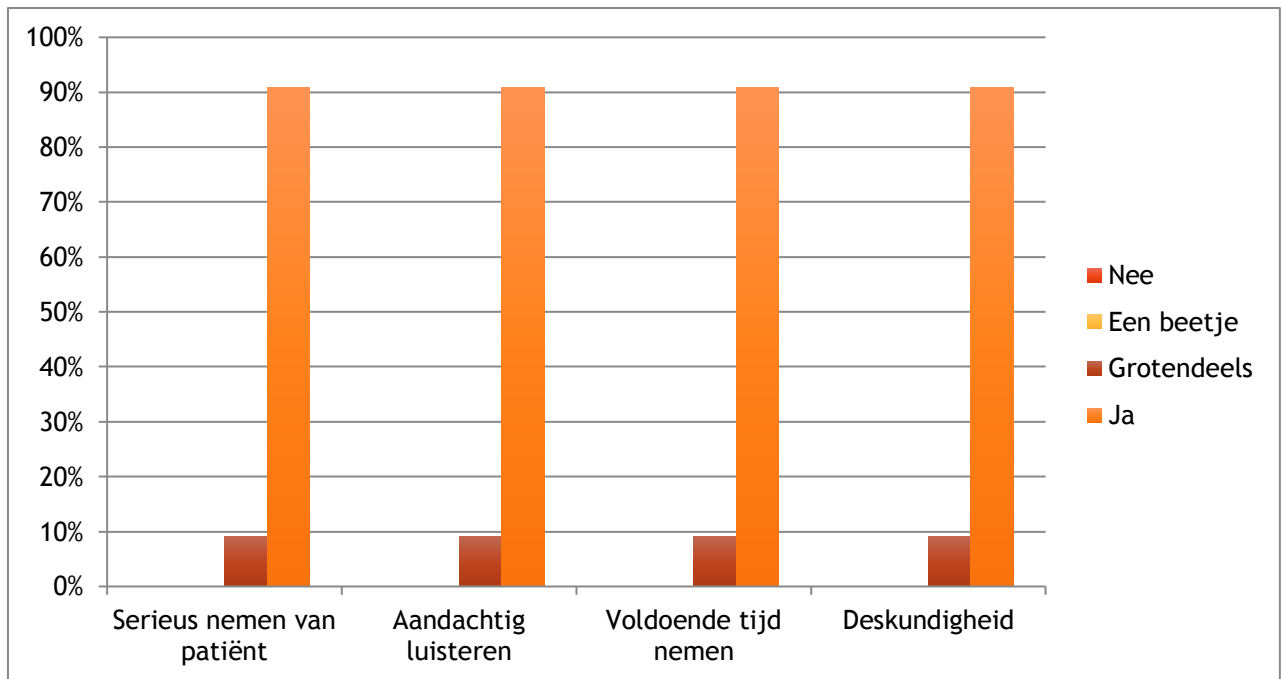


Daarnaast werd gevraagd hoe de informatie en communicatie van de arts was. Ook hier is de meerderheid erg tevreden over.

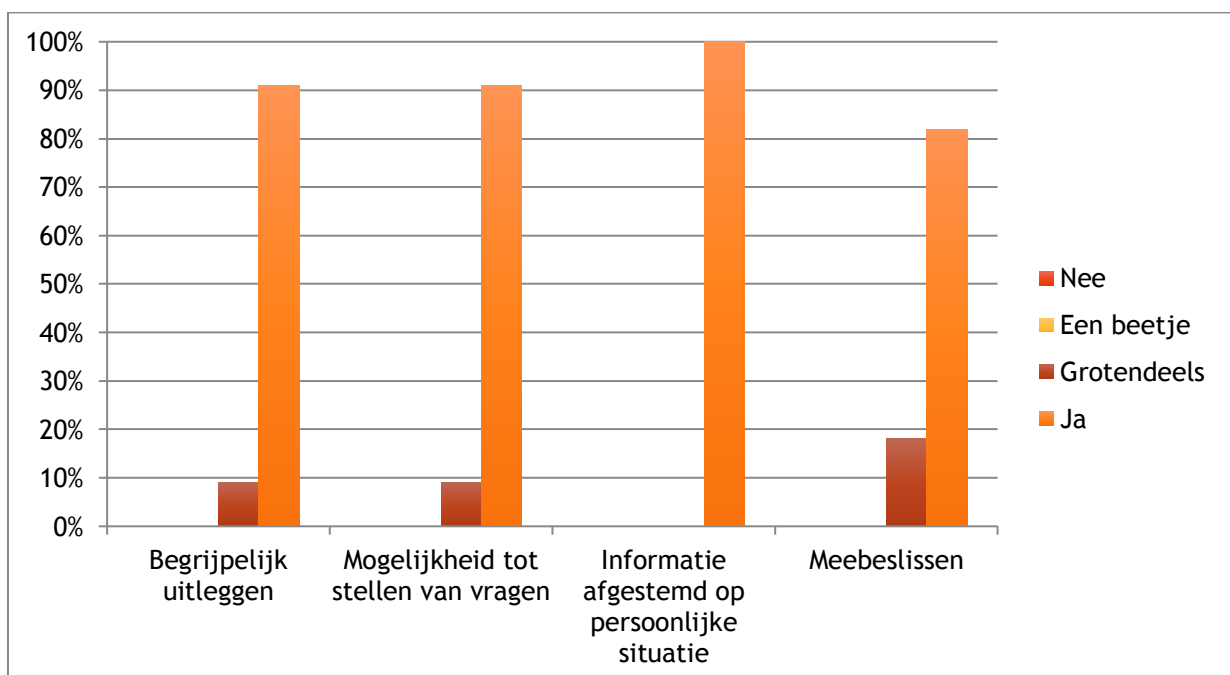


Dr. Nagel

Van de 43 respondenten zijn er 11 bij Dr. Nagel geweest. Over het algemeen zijn de respondenten erg tevreden over de bejegening van de arts tijdens het consult.



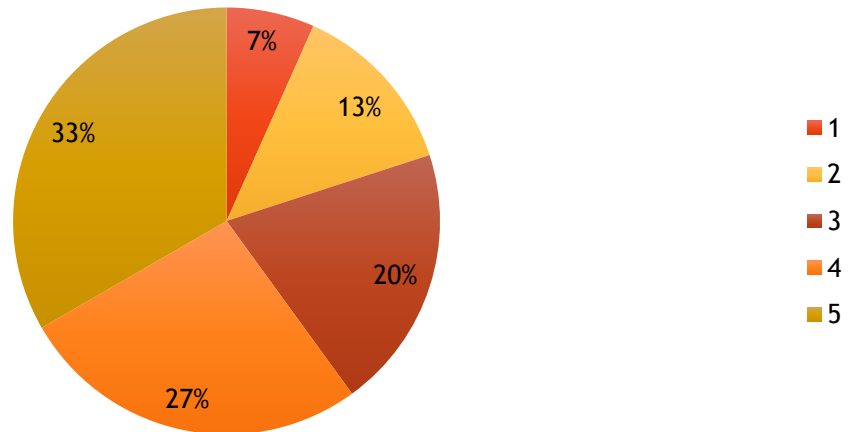
Daarnaast werd gevraagd hoe de informatie en communicatie van de arts was. Ook hier is de meerderheid erg tevreden over.



Beoordeling van de Vrouwenpoli Boxmeer

De respondenten mochten de Vrouwenpoli één tot en met vijf sterren geven.

Hoeveel sterren krijgt de Vrouwenpoli Boxmeer

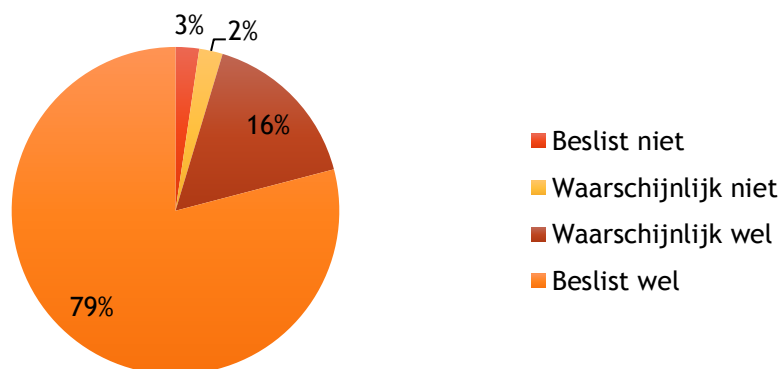


Uit deze cijfers komt naar voren dat de Vrouwenpoli Boxmeer gemiddeld vier en een halve ster krijgt van de respondenten.

Aanbeveling naar nieuwe patiënten

Het grootste gedeelte van de respondenten zou de Vrouwenpoli Boxmeer aanbevelen bij vrienden en familie, een aantal zouden het waarschijnlijk aanbevelen. Een klein gedeelte van de respondenten zou de Vrouwenpoli waarschijnlijk tot beslist niet aanbevelen bij vrienden en familie.

Aanbeveling



Verbeterpunten

Hieronder worden een aantal verbeterpunten genoemd die zijn aangemerkt door de respondenten en die op korte termijn opgelost kunnen worden.

- Betere uitleg geven over de werking van de Roode Roos
- Antwoordden op alle e-mails
- Bloeduitslagen in e-mail meer begrijpbaar verwerken
- Patiënten beter inlichten over de kosten van e-mail en belafspraken
- Patiënten in de wachtkamer op de hoogte brengen als een consult uitloopt
- De gastvrouw niet laten lunchen/eten tijdens intake van patiënten

Complimenten

Hieronder worden een paar mooie complimenten van respondenten uitgelicht.

- Voor de persoonsgerichte en holistische benadering. Dat hier de kennis aanwezig is om mensen die dat willen ook op andere manieren dan de reguliere te ondersteunen bij hun keuzes. Alles is mogelijk bij jullie. Reguliere behandeling, alternatief en een combi. Dat geeft een supergoed gevoel, dat al die kennis bij elkaar zit. Het is al de geneeskunde zoals je die in de toekomst zou willen. HET IS ER GEWOON AL!!! Je kunt goed gesteund je keuze maken. Het zou gewoon moeten zijn, maar dat is het nog echt niet hier in Nederland. Maar bij jullie wel! Veel dank ervoor.
- De goede communicatie en de gedegenheid van onderzoeken. Bovendien voelde ik me volledig serieus genomen. Sterker nog, ik was bang dat het niet echt iets zou zijn of dat er "nu eenmaal niets aan te doen zou zijn" zoals ik eerder hoorde als ik niet tegen chemische medicatie of toegediende hormonen kan. Ik ben gerust gesteld hoewel nog in afwachting van de resultaten. Maar ik heb het idee dat er meegedacht en gezocht wordt met alle expertise die er aanwezig is. En dat geeft vertrouwen.
- De vrouwenpoli is een prachtige plek voor en door vrouwen., dat geeft een vrouwelijke sfeer; licht, zacht, hartelijk en warm. Er heerst ook een sfeer van veiligheid en deskundigheid. Ik voel me in goede handen. Ook de combinatie van reguliere kennis en niet-reguliere kennis en toepassingen vind ik heel goed en fijn. ga zo door!!
- Goede begeleiding, duidelijke uitleg. Ik denk dat dit in Nederland veel vaker mag gebeuren. Over het algemeen word je niet gehoord als patiënt en zo snel mogelijk weer de deur uit gewerkt. Hier wordt goed naar je geluisterd en naar serieuze oplossingen gezocht. Ik ben erg blij dat jullie bestaan ga zo door!
- Compliment voor de persoonlijke begeleiding, de tijd en ruimte die voor mij werd genomen en het feit dat mijn vragen correct en snel via de mail worden beantwoord door Dr. Havenith zelf. Dat schept veel vertrouwen en ik voel me dan ook serieus genomen.
- De algemene, uitgebreide, diepe kennis. Dat er gekeken wordt naar het totale lichaam in alle facetten. Ontzettende vriendelijkheid. Laagdrempeligheid. Alles was helemaal goed!!!!!! Ga zo door. Ben enorm dankbaar voor jullie hulp.
- De gastvrijheid, echt de tijd nemen. Afspraken komen ze na. Duidelijke uitleg. Hoop dat ze zo doorgaan kunnen veel artsen wat van leren. Echt luisteren naar cliënten en naar handelen
- Het geheel, de visie, deskundigheid, mentaliteit/toegankelijkheid, sfeer. Hou dit zo, is goud waard!
- Voor de sfeer van gastvrijheid; de niet te klinische benadering, maar wel veel deskundigheid. Ik ervoer een totale benadering als vrouw met een probleem en niet alleen als patiënt.