

RESULTATEN: ACTIVITEITEN

KERNCIJFERS: ACTIVITEITEN

1. Nominaal

	2010	2011	2012	2013	2014
Structurele gegevens					
erkende bedden	573	573	573	573	573
verantwoorde bedden per 1 juli (1) (2)	573	551	561	557	559
verantw. bedden chir. dagz. per 1 juli (1)	11	11	12	12	12
Verblijven					
verblijven met overnachting	26.201	26.170	27.316	27.095	27.572
verblijven zonder overnachting (gefact.) (3)	28.426	29.685	31.628	34.120	35.292
verblijven: totaal	54.627	55.855	58.944	61.215	62.864
Verblijven: ratio's					
gemiddelde verblijfsduur (ziekenhuisdienst)	5,19	5,14	4,96	4,98	4,92
gemiddelde verblijfsduur (per verblijf)	6,11	6,09	5,88	5,89	5,83
gemiddelde bedbezetting (%)	76,49	76,20	76,81	76,34	76,83
verhouding 'zonder nacht' / totaal	0,52	0,53	0,54	0,56	0,56
Verpleegdagen					
verpleegdagen: historisch quotum	164.962	164.962	164.962	164.962	164.962
verpleegdagen: reëel	159.971	159.372	160.634	159.651	160.689
verpleegdagen: afwijking	-4.991	-5.590	-4.328	-5.311	-4.273
verantwoorde dagen per 1 juli (1)	167.248	161.058	163.586	160.200	161.187
verantw. dagen chirurg. dagz. per 1 juli (1)	2.984	3.006	3.465	3.436	3.427
Medische activiteit					
consulten & technische verstrekkingen	561.298	585.600	625.850	651.859	665.497
transplantaties (4)	51	57	59	50	60
operatiekwartier	16.142	16.020	16.687	16.634	17.192
- gewone ingrepen	10.229	10.098	10.420	10.652	11.059
- zware heelkundige ingrepen (> K240 of N400)	5.629	5.556	5.799	5.413	5.746
- andere verstrekkingen	284	366	468	569	387
- verstrekkingen anesthesie	14.719	14.492	15.039	15.793	16.956
Medische activiteit: ratio's					
percentage zware heelkunde (> K240 of N400)	34,87	34,68	34,75	32,54	33,42

(1) de gegevens van de verantwoorde bedden en -dagen (per 1 juli van het jaar) zijn gebaseerd op de activiteit tijdens een referentieperiode die zich drie jaar eerder situeert. De verantwoorde bedden en -activiteit per 1 juli 2014 (BFM 2014 - 2015) zijn gebaseerd op de referentieperiode 1ste en 2de semester 2011;

(2) per 1 juli 2013 (BFM 2013 - 2014) : inclusief verantwoorde N bedden;

(3) tengevolge van een retroactief gewijzigde wetgeving werden voor de maand januari 2014 geen korte interne dagverblijven gefactureerd; normaliter loopt dit aantal verblijven op tot +/- 1.350/maand; zie hierna;

(4) bij bepaalde patiënten werd meer dan 1 orgaan getransplanteerd. Het aantal getransplanteerde organen bedroeg:

- 2010: 53 (waarvan 5 patiënten met autologe niertransplantatie);
- 2011: 57 (waarvan 1 dubbele longtransplantatie en 2 autologe niertransplantaties);
- 2012: 63 (waarvan 3 patiënten met hart en nier en 1 patiënt met pancreas en nier);
- 2013: 53 (waarvan 1 patiënt met hart en nier; 2 patiënten met 2 levers);
- 2014: 61 (waarvan 1 patiënt met 2 levers).

2. Relatief

	2010	2011	2012	2013	2014
Structurele gegevens					
aantal erkende bedden	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
verantwoorde bedden	100,00	96,16	97,91	97,21	97,56
verantwoorde bedden chirurgisch dagziek	100,00	100,00	109,09	109,09	109,06
Verblijven					
verblijven met overnachting	100,00	99,88	104,26	103,41	105,23
verblijven zonder overnachting (gefactur.)	100,00	104,43	111,26	120,03	124,15
verblijven: totaal	100,00	102,25	107,90	112,06	115,07
Verblijven: ratio's					
gemiddelde verblijfsduur (ziekenhuisdienst)	100,00	99,04	95,57	95,95	94,79
gemiddelde verblijfsduur (per verblijf)	100,00	99,67	96,24	96,40	95,41
gemiddelde bedbezetting (%)	100,00	99,62	100,42	99,80	100,44
verhouding 'zonder nacht' / totaal	100,00	101,92	103,85	107,69	107,69
Verpleegdagen					
verpleegdagen: historisch quotum	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
verpleegdagen: reëel	100,00	99,63	100,44	99,80	100,44
verpleegdagen: afwijking	-100,00	-112,00	-86,72	-106,41	-85,61
verantwoorde dagen	100,00	96,30	97,81	95,79	96,37
verantwoorde dagen chirurgisch dagziekenh.	100,00	100,74	116,12	115,15	114,84
Medische activiteit					
consulten & technische verstrekkingen	100,00	104,33	111,50	116,13	118,56
transplantaties	100,00	111,76	115,69	98,04	117,64
operatiekwartier	100,00	99,24	103,38	103,05	106,50
- gewone ingrepen	100,00	98,72	101,87	104,14	108,11
- zware heelkundige ingrepen (> K240 of N400)	100,00	98,70	103,02	96,16	102,07
- andere verstrekkingen	100,00	128,87	164,79	200,35	136,26
- verstrekkingen anesthesie	100,00	98,46	102,17	107,30	115,19
Medische activiteit: ratio's					
percentage zware heelkunde (> K240 of N400)	100,00	99,46	99,66	93,32	95,84

VERSLAG

1. Verblijven met overnachting

Ten opzichte van vorig jaar steeg het aantal verblijven met overnachting met 1,8 %: 27.572 ten opzichte van 27.095 in 2013 en 27.316 in 2012. De groei werd in hoofdzaak gedragen door de chirurgische disciplines (+ 350 verblijven) en de diensten binnen de moeder en kind cluster (+ 300 verblijven) terwijl het aantal verblijven binnen de interne disciplines licht terugliep (- 190 verblijven).

In de loop van 2013 werden nieuwe afdelingen voor de medische problematiek van de oncologische gynaecologie en de thoraxoncologie opgestart. 2014 is voor deze beide entiteiten het eerste volledige werkjaar wat meteen hun groei op jaarbasis van circa 40 % verklaart. In aantallen tekenden de diensten hepatobilaire transplantchirurgie en orthopedie een gelijkaardige groei op (+ 140 verblijven). Hier is de groei voornamelijk een gevolg van de uitbreiding van de medische staf en/of de toename van verwijzingen vanuit andere ziekenhuizen. Op de diensten urologie, neurochirurgie en cardiochirurgie liep het aantal verblijven licht terug: van 1,6 % op de dienst cardiochirurgie tot 5 % op de urologie.

De daling van het aantal verblijven bij de interne disciplines (- 190 verblijven) is integraal voor rekening van de dienst cardiologie waar ongeveer 500 verblijven minder werden opgetekend. Dit is een daling van 10 %. Slecht 20 % van deze daling kan worden verklaard door de migratie van de hartcatheterisaties naar het dagziekenhuis. De oorzaak van deze migratie is een gevolg van de evolutie van de medische inzichten en werd reeds in eerdere jaarrekeningen geduid. De dienst cardiologie buiten beschouwing gelaten neemt de activiteit op de interne afdelingen met circa 3 %, het equivalent van ongeveer 300 verblijven, toe. 60 % van die toename is voor rekening van het slaapcentrum. De impact op jaarbasis van de uitbreiding van de bedden capaciteit vanaf medio 2013 en de aanhoudende lange wachtlijsten liggen aan de basis voor deze groei. Op de diensten gastro-enterologie, immunologie-rheumatologie, tropische geneeskunde en neurologie nam het aantal verblijven op jaarbasis met 50 à 70 toe. Achter de daling van het aantal verblijven op de oncologie schuilt allicht een verdere migratie van activiteiten naar het onco-hematologisch dagziekenhuis dat sinds medio 2014 over een grotere bedden capaciteit beschikt.

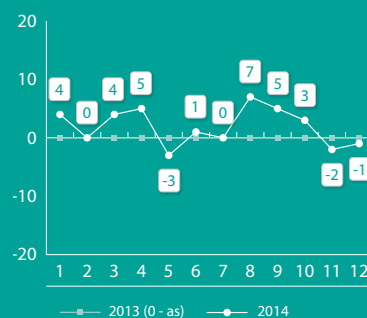
Bij de moeder en kind cluster blijft het fenomeen van de tweejaarlijkse cyclus van toegenomen en afnemende activiteit zich steeds opnieuw herhalen. Na de daling van de activiteit in 2013 tekenden we voor 2014 een groei op die in aantallen vergelijkbaar is met deze van de chirurgische- en interne diensten (exclusief cardiologie): + 300 verblijven. De helft van de toename is voor rekening van de dienst obstetrica (+ 150 verblijven of een toename van + 14 %) wat in de lijn ligt van de toename van het aantal bevallingen (971 ten opzichte van 847 in 2013; + 14,6 % en 873 in 2012). Op de diensten pediatrie en intensieve neonatologie was de groei van het aantal verblijven met ongeveer 6 % wat minder uitgesproken.

Op de dienst intensieve zorgen tenslotte wordt de daling van het aantal verblijven in 2013 (- 5 %) in 2014 voor de helft ongedaan gemaakt (+ 3 %).

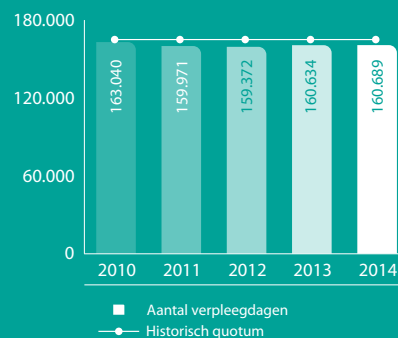
De toename van het aantal verpleegdagen was bescheiden: 160.689 ten opzichte van 159.651 in 2013 of een toename van 0,7 %. De in vergelijking met het aantal verblijven minder sterke groei is voornamelijk een gevolg van de verdere opmars van de verblijven van één enkele nacht. Was dit type verblijven in 2012 goed voor 37,5 % van het totale aantal verblijven dan is dit percentage in 2014 opgelopen tot 40,1 %. Deze evolutie is merkwaardig omdat de eerder vermeldde migratie van activiteit op de cardiologie naar het dagziekenhuis juist de eliminatie van verblijven van één nacht inhoudt.

Voorgaande evolutie impliceert tevens een verdere daling van de gemiddelde verblijfsduur (5,83 dagen ten opzichte van 5,89 in 2013 en 5,88 in 2012) en een toename van de bedbezetting (76,83 % ten opzichte van 76,34 % in 2013 en 76,81 % in 2012).

VERBLIJVEN MET OVERNACHTING: RELATIEF VERSCHIL
2014 - 2013 (PER MAAND, IN % T.O.V. ACTIVITEIT 2013)



EVOLUTIE AANTAL VERPLEEGDAGEN
PERIODE 2010 - 2014



EVOLUTIE GEMIDDELDE BEDBEZETTING 'VERBLIJVEN MET OVERNACHTING': PERIODE 2010 - 2014 (IN %)

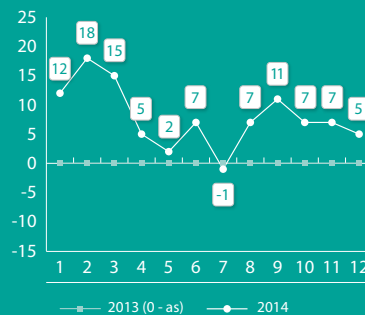


2. Verblijven zonder overnachting

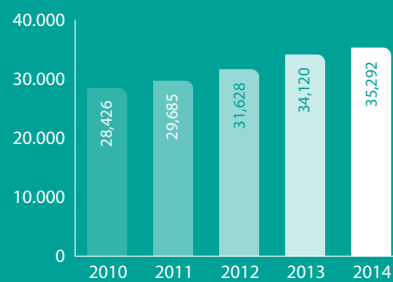
Voor het tweede jaar op rij nemen de (administratief) geregistreeerde verblijven zonder overnachting met 7,9 % toe: van 32.284 in 2012 naar 34.841 in 2013 en 37.583 in 2014. Het aantal gefactureerde verblijven steeg met amper 3,4 % (35.292 ten opzichte van 34.120 in 2013). Oorzaak hiervan is een retroactief doorgevoerde wijziging van de wetgeving. De inclusie van de forfaitaire vergoedingen voor korte interne dagverblijven in het BFM per 1 januari 2014 (de zogenaamde mini forfaits) ging initieel gepaard met de stopzetting van de facturatie van dit type dagverblijven. Te laat realiseerde de wetgever zich dat als gevolg van deze werkwijze ook de basis werd weggenomen voor de berekening van deze vergoedingen voor de budgetten van de komende jaren. De publicatie van de gewijzigde wetgeving in de loop van maart 2014 kwam te laat voor onze facturatie 'januari 2014': hierdoor werden circa 1.350 verblijven zonder overnachting gefactureerd als ambulante contacten. Worden de gefactureerde verblijven zonder overnachting hiervoor gecorrigeerd dan komt het aantal verblijven uit rond 36.650 ten opzichte van 34.120 in 2014 en is de toename van 7,4 % vergelijkbaar met de toename van de administratief geregistreeerde verblijven.

- ⇒ Bij de chirurgische disciplines steeg het aantal verblijven van 11.630 naar 12.720. Dit is een toename van 9,4 %. Net als vorig jaar wordt de groei aangevuurd door de activiteit op het pijncentrum. Na de explosieve activiteitstoename aldaar in 2013 (+ 24 %) steeg het aantal verblijven er in 2014 opnieuw met 680. Dit is een toename van 19 % en meteen goed voor 2/3de van de groei binnen de chirurgische disciplines. Het resterende deel van de groei is voor rekening van de nieuwe afdeling thoraxoncologie, de dienst oogheelkunde (+ 10 %) en in mindere mate de diensten NKO (+ 5 %) en urologie (+ 7 %);
- ⇒ bij de interne diensten steeg het aantal verblijven met 7 %. Hier was de groei voornamelijk voor rekening van die diensten die eerder al een grote activiteit in dagziekenhuis ontwikkelden en over een eigen dagverblijf beschikken. Op de dienst oncologie, goed voor 1/4de van alle interne dagverblijven, steeg het aantal verblijven van 4.777 naar 5.530. Deze groei van 16 % is goed voor de helft van de groei bij de interne disciplines. In de diensten gastro-enterologie en immunologie-rheumatologie, beide elk goed voor ongeveer 3.000 of 13 % van alle dagverblijven nam de activiteit met respectievelijk 11 en 7 % toe. De toename op de dienst cardiologie (+ 115 verblijven of een toename van + 12 %) weegt niet op tegen de daling van het aantal verblijven met overnachting (- 500 verblijven). De meeste overige interne diensten tekenden voor een bescheiden groei in aantallen of procenten.
- ⇒ bij de diensten die ressorteren onder de moeder en kind cluster zijn de verblijven zonder overnachting van minder belang.

GEREGISTREEERDE VERBLIJVEN ZONDER OVERNACHTING: RELATIEF VERSCHIL 2014 - 2013
(PER MAAND, IN % T.O.V. ACTIVITEIT 2013)



EVOLUTIE (GEFACTUREERDE) VERBLIJVEN ZONDER OVERNACHTING: PERIODE 2010 - 2014 (IN AANTALLEN)



3. Ambulante activiteiten en technische verstrekkingen

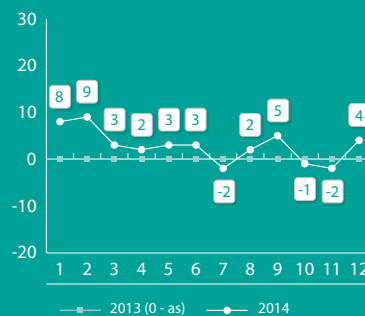
Ook in 2014 werd de groei van de ambulante activiteit nog getemperd door de afbouw van de TRI activiteit (- 940 contacten of een daling van 40 %). Hiervoor gecorrigeerd bedraagt de ambulante groei circa 3,5 %. Bij de chirurgische diensten (+ 4,9 %) is de groei wat sterker dan bij de interne diensten (gecorrigeerd voor TRI: 2,8 %). Oorzaak hiervan zijn de medio 2013 opgerichte nieuwe afdelingen thoraxoncologie en gynaecologische oncologie die in 2014 een eerste volledig werkjaar kenden. Over het algemeen tekenden de meeste medische diensten voor een bescheiden tot milde toename van hun ambulante activiteit en kunnen wat sterkere schommelingen in plus en min gekoppeld worden aan de toe- of afname van de medische staf.

De toename van het aantal consulten en technische verstrekkingen was iets minder uitgesproken: 665 duizend verstrekkingen ten opzichte van 652 duizend in 2013 of een groei van 2 %.

4. Operatiekwartier

De evolutie van het aantal ingrepen lag in de lijn van de toename van het aantal chirurgische verblijven (met en zonder overnachting): 17.192 ten opzichte van 16.634 in 2013 of een toename van 3,4 %. De dip in het aandeel 'zware chirurgie' in 2013 werd voor circa de helft ongedaan gemaakt.

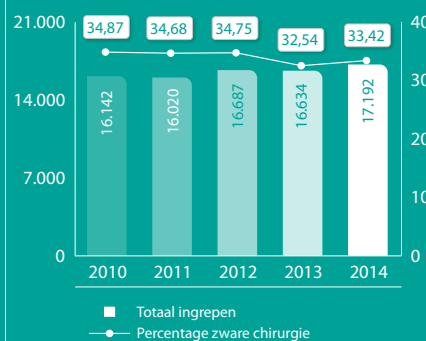
**ACTIVITEIT : AMBULANTE CONTACTEN:
RELATIEF VERSCHIL 2014 - 2013**
(PER MAAND, IN % T.O.V. ACTIVITEIT 2013)



**EVOLUTIE CONSULTEN EN TECHNISCHE ACTEN
(EXCLUSIEF LABO, RX, ANESTHESIE, SPOED EN
DIALYSE): PERIODE 2010 - 2014 (IN 000 EUR)**



**ACTIVITEIT OPERATIEKWARTIER:
EVOLUTIE 2010 - 2014**



5. Apotheek

Na een vrij sterke daling van het aantal afgeleverde eenheden medicatie in de periode 2009 – 2011 blijft dit aantal sindsdien min of meer stabiel rond 4,1 miljoen eenheden/jaar.

Nieuw is evenwel dat dit status-quo een sterke toename van de medicatie eenheden 'buiten forfait' verbergt (+ 18 %). Oorzaak hiervan is het gebruik van nieuwe en zeer dure (wees) geneesmiddelen. Deze evolutie laat tevens zijn sporen na in de eindbalans waar de waarde van de voorraden voor het eerst betekenisvol toeneemt.

Verder zetten een aantal trends zich door:

- ⇒ het aandeel van de generische geneesmiddelen blijft gestaag toenemen en verdubbelt quasi over de periode 2010 – 2014: van 272 duizend eenheden in 2010 naar 510 duizend in 2014. De oorzaak van deze evolutie ligt voor de hand: de generieken van de farmaceutische producten waarvoor het patent is vervallen zijn bij de aankoop-gunningen (in het kader van de wetgeving op de overheidsopdrachten) wat kostprijs betreft sterk in het voordeel;
- ⇒ na een jaar van status-quo neemt het aantal bereidingen voor chemotherapie op-nieuw sterk toe (+ 12 %). Hier moet de verklaring worden gezocht bij de beide nieuwe oncologische diensten die medio 2013 werden opgestart en in 2014 hun eerste volledige werkjaar kennen;
- ⇒ een zeer beperkt aantal geneesmiddelen (top 20) is verantwoordelijk voor meer dan een derde van de omzet. Een enkel geneesmiddel (Remicade 100 mg flac inf) is wat betreft kostprijs 'buiten categorie' (4,6 miljoen EUR per jaar) en meer dan 5 keer zo duur als de nummer 2. Voor dit product is het patent sinds medio augustus 2014 vervallen en is er vanaf 1 april 2015 een biosimular op de markt.

Tot slot: met het geneesmiddelenforfait voor 2014/2015 (131,35 EUR per verblijf) lijkt er een einde te zijn gekomen aan de jarenlange en sterke daling van dit forfait (van 195 EUR per verblijf in 2010/2011 naar 128 EUR in 2013/2014).

6. Transplantatie-activiteiten

In 2014 werden in het UZA in totaal 61 organen getransplanteerd en dit bij 60 patiënten. Dat zijn in totaal 9 organen en 9 patiënten meer dan in 2013. Deze toename is vooral te wijten aan een stijging van de niertransplantaties. In totaal werden er 46 nieren en 3 harten getransplanteerd.

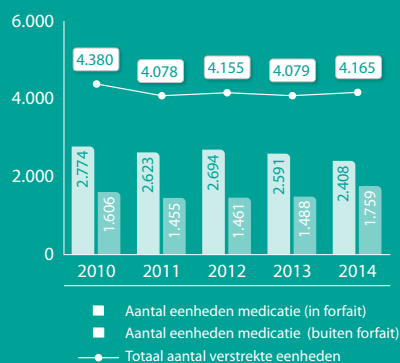
Orgaantransplantaties in 2014

- ⇒ 46 niertransplantaties
- ⇒ 3 harttransplantaties (waarvan dit jaar geen enkele in combinatie met een nier)
- ⇒ 12 levertransplantaties

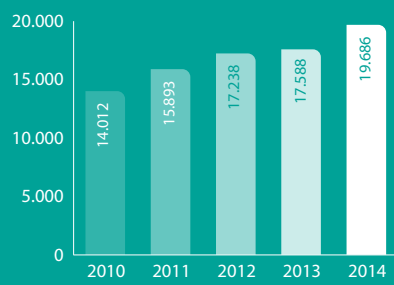
Het aantal donorprocedures blijft gestaag toenemen. In totaal werden er 111 organen gepreleveerd en dit zijn er 10 meer dan in 2013. Hiermee blijft er een duidelijke stijgende trend waar te nemen zodat we terug op het niveau van 2006-2008 zijn, jaren waarin telkens ongeveer een 110 organen werden geoogst. En andere zeer opvallende trend is de toename van het aantal levende donoren. In 2014 doneerden 9 personen bij leven een orgaan, tegenover 1 persoon in 2013.

Na de duidelijke afname van het aantal stamceltransplantaties in 2013 is er in 2014 terug een toename van deze activiteit met 22%. Met 23 autologe transplantaties in 2014 en 21 in 2013 blijft dit soort transplantaties redelijk stabiel. De allogene stegen echter met 31% van 29 naar 38 eenheden. In totaal gebeurden er dan ook 61 beenmergtransplantaties en dat zijn er 11 meer dan in 2013. Hiermee benaderen we de cijfers van 2012, een absoluut topjaar.

EVOLUTIE AANTAL VERSTREKTE EENHEDEN MEDICATIE: PERIODE 2010 - 2014 (IN DUIZENDTALLEN)



EVOLUTIE AANTAL BEREIDINGEN CHEMOTHERAPIE: PERIODE 2010 - 2014 (IN AANTALLEN)



7. Medisch-technische diensten

7.1. Radiologie

Het aantal onderzoeken in de radiologie – met inbegrip van CT, angiogramconsultantehonorarium maar zonder de NMR-onderzoeken – kende in 2014 een daling van 1,3% tov van 2013 en kwam uit op 132.843 onderzoeken. Voor 2014 totaliseerde het UZA hiermee 1.754 onderzoeken minder dan het jaar daarvoor. Dit resultaat is in absolute cijfers het minste van de afgelopen 8 jaar. Het aantal fluctueert nogal over de verschillende jaren maar er zijn nooit met extreme uitschieters zodat men kan spreken van een stabiel gegeven : gemiddeld zijn er de laatste 10 jaar 135.000 onderzoeken per jaar.

Binnen de verschillende deelgebieden zijn er bij de dalers drie opvallende trends : een licht dalende trend van het aantal klassieke onderzoeken voor de beoordeling van de longen (RX thorax), van de klassieke onderzoeken van het skelet en tot slot van het aantal klassieke angiografieën. Praktisch de volledige daling in activiteit voor 2014 kan hierop teruggebracht worden, net zoals in 2013.

Bij de onderzoeken van de longen was er een terugloop met 3,2% of 1.305 onderzoeken. Dit zowel voor de onderzoeken uitgevoerd op de locatie van de dienst radiologie (-4,3%) als de onderzoeken uitgevoerd aan bed (-2,3%). Als we over een langere periode kijken wordt deze trend bevestigd.

Het aantal klassieke radiografieën van het skelet neemt lichtjes af met 0,3% tot 32.060 onderzoeken of een daling met 102 eenheden. Deze daling wordt meer dan gecompenseerd met onderzoeken - zoals de NMR - binnen dit domein.

Het aantal angiografieën kende een terugval met 4,6% om uit te komen op 1.326 onderzoeken. Ook in 2013 was dit het geval zodat de activiteit wat aantal betreft terugvallen is op het niveau van 2010.

Het aantal echografieën kende na de terugval in 2012 terug een fikse groei net zoals in 2013. Er werden 500 onderzoeken meer uitgevoerd dan in 2013 wat een stijging betekent met 4,9%. Er gebeurden in totaal 10.804 echografieën door de dienst radiologie. Wellicht is deze stijging voor een stuk te wijten aan een verschuiving van de echografieën uitgevoerd door de gastro-enterologen naar de radiologen. Hun aantal daalde immers met 8,9% of 98 onderzoeken minder. Binnen deze cluster is er een stabilisering van de transfontanellaire echografieën bij de pasgeborenen uitgevoerd door radiologen. Dit type echografie wordt ook uitgevoerd door de neonatologen zelf en hun onderzoeken zijn niet opgenomen in deze cijfers.

Wat betreft de CT-onderzoeken is er in totaal een zeer lichte stijging met 0,6%. De laatste 3 jaar bleef het aantal onderzoeken zeer stabiel. Binnen de verschillende orgaan-systemen zijn er dit jaar geen echt grote schommelingen waar te nemen. Het aantal neuro-CT's en body-CT's bleef nagenoeg identiek. Het aantal onderzoeken met de focus op orthopedische pathologie steeg dan weer met 43 eenheden of 3,3% om uit te komen op 1.332 onderzoeken. Op een totaal van 22.143 CT-onderzoeken veroorzaakt dit geen grote verschuiving.

Het aantal mammografieën nam toe met 3,1% tot 5.131 onderzoeken, screenings inbegrepen. Over een periode van vijf jaar zien we een gemiddelde groei van 3% per jaar.

Het aantal NMR-onderzoeken kende opnieuw een groei met 3,7%. Dit is een opmerkelijk resultaat na de forse groei in 2012 en 2013 die mogelijk werd gemaakt door de uitbreiding van het aantal uren waarop de onderzoeken worden uitgevoerd om de vraag beter te kunnen opvangen. Desondanks blijft de vraag groter dan het aanbod. De laatste 5 jaar is er een gemiddelde toename met 2,8% per jaar. In absolute cijfers betekent dit dat er in 2014 in totaal 17.778 onderzoeken plaatsvonden of 646 meer dan het jaar voordien.

Na een stabilisatie de laatste jaren is er terug een opwaartse trend bij de skeletonderzoeken. Zij stijgen met 6,4% of 278 eenheden tot in totaal 4.596 onderzoeken. Neuro lijkt daarentegen stabiel met een toename van 163 onderzoeken of 9.017 in totaal. Dit blijft veruit de belangrijkste indicatie voor een NMR. Ook de inwendige en borstsonderzoeken namen toe, met 5,0 en 5,6%, wat in lijn ligt met de voorgaande jaren.

7.2. Nucleaire Geneeskunde

De dienst nucleaire geneeskunde kwam in 2014 uit op 11.335 onderzoeken wat er 264 of 2,4% meer zijn dan in 2013. Dit is in feite een stabilisatie tegenover de voorgaande jaren.

Voor het eerst in vele jaren worden er weer meer "klassieke" onderzoeken uitgevoerd. Er is een vooruitgang met 226 eenheden of 3,8% tot 6.238 onderzoeken.

Er is ook een zeer lichte toename van het aantal PET-CT scans. Dankzij een stijging met 38 eenheden of 0,8% wordt de kaap van 5.000 onderzoeken net als in 2013 opnieuw gerond en komt de dienst uit op in totaal 5.097 onderzoeken.

Sinds 01/01/2014 ondersteunt de dienst nucleaire geneeskunde KLI-NA. Dit is een overgangsmaatregel tot men de bestaingsproblemen in KLI-NA heeft kunnen oplossen.

Op termijn hangt er een mogelijke uitbreiding van de programmatie van PET-CT toestellen door de overheid in de lucht en die is momenteel gepland voor 1 januari 2016. De juiste modaliteiten zijn nog niet bekend maar dit kan mogelijk een negatieve impact hebben op het aantal onderzoeken uitgevoerd in het UZA.

7.3. Invasieve en interventionele cardiologie

Het aantal procedures in de invasieve en interventionele cardiologie is met 4% afgenomen in 2014. Er werden 7.050 procedures uitgevoerd en dat betekent een daling met 1,5% wat overeenkomt met een afname met 291 procedures.

Het grootste gedeelte hiervan beslaat de beeldvorming en endovasculaire ingrepen op het hart en de coronairen. Het aantal diagnostische coronarografieën daalt met 348 of 10% tot 1.416 procedures. Ook het aantal dilataties van de kransslagaders daalt in 2014 met 5% wat een afname betekent met 63 procedures. Ook het aantal myocardiopsieën verminderde opnieuw met 31 interventies om uit te komen op 68 procedures. Dit is het laagste aantal sinds 2006 en dit bevestigt de sterk dalende trend van de laatste jaren voor een dergelijke interventie. De percutane klepplastiek kende een sterke stijging met 22% tot 72 interventies, het hoogste aantal ooit. Dat geldt ook voor het plaatsen van ballonpompen in de aorta 57 interventies, zodat dit na de dip van vorig

jaar terug op het niveau is van de voorgaande jaren. De farmacodynamische proef – een intracoronaire drukmeting – daarentegen bleef ongeveer stabiel (toename met 17 interventies of +3%).

De activiteiten mbt het plaatsen, reviseren en verwijderen van pacemakers is toegenomen met 11,6%. In 2014 werden er 386 procedures uitgevoerd, wat er 40 meer zijn dan in 2011.

De electrofysiologische onderzoeken zijn tegenover 2013 lichtjes afgenomen. Er is een daling met 3% tot 489 procedures. Daarmee blijft deze activiteit wel duidelijk hoger dan de jaren voor 2013.

Er werden in 2014 ook 42 Corvalves® geplaatst wat duidelijk meer is dan vorig jaar (34 implantaties) en bijna evenveel als in 2012.

De totale activiteit gaat er globaal genomen opnieuw een beetje achteruit. Dit is te verklaren door het feit dat een aantal verwijzers is weggevallen in het kader van een aantal structurele veranderingen bij de verwijzingen. Zo zijn er de aanpassingen in de regelgeving met een toename van het aantal ziekenhuizen met een goedkeuring om interventionele cardiologie uit te voeren en een aantal aanpassingen in de verwijzingspatronen omwille van veranderingen in de samenwerking tussen en met de ons omliggende ziekenhuizen. Al bij al zijn deze voor ons nadelige veranderingen nog goed opgevangen en is de schade beperkt. Wat 2015 zal geven is nog afwachten omdat een paar van deze veranderingen dan pas hun volledig effect zullen hebben.

7.4. Nierdialyse

Bij de activiteiten van de nierdialyse deed zich in 2014 een trendbreuk voor. Na een aantal jaren van stijging is er een duidelijk daling zodat we terug op het niveau zitten van 2010. Bij de acute nierdialyses zien we een daling van zowel het aantal dialyses als het aantal patiënten. Er werden in het UZA in totaal 1.166 acute nierdialyses uitgevoerd. Dat zijn er 252 minder dan in het jaar daarvoor of een daling met 18%. Samen met de daling van het aantal dialyses is ook het aantal acuut gedialyseerde patiënten met 14,6% afgenomen van 151 naar 129 of een vermindering met 6,5%.

De chronische nierdialyse heeft in 2014 gemiddeld 58 patiënten behandeld en hiermee neemt deze vorm van dialyse met 6,5% af tov 2013.

In de collectieve dialyse van het UZA, het low care centrum van Bornem inbegrepen, werden iets meer patiënten behandeld, namelijk 39. Dit zijn vier patiënten meer dan in 2013 en dat is het hoogste aantal in de laatste 5 jaar.

In totaal werden 51 patiënten – waarvan 4 kinderen – behandeld met peritoneale dialyse (CAPD). In 2013 respectievelijk 2012 waren dit in totaal 49 en 50 patiënten.

7.5. Radiotherapie

De hertekening van het radiotherapielandschap in het Antwerpse en de opzegging van het samenwerkingsakkoord tussen ZNA en UZA voor de radiotherapie heeft uiteraard een invloed op deze activiteit. Als gevolg hiervan kende deze activiteit in 2014 een sterke daling.

Er is een daling wat betreft het aantal behandelreeksen van 406 in 2013 tot 296 in 2014. Dat is een afname met 110 reeksen (-27,1%). Het aantal sessies volgt uiteraard dezelfde trend en loopt met 31,3 procent terug

tot 6.348. Dat betekent ook dat het gemiddeld aantal sessies per behandelreeks lichtjes daalde van gemiddeld 22,8 naar 21,4 sessies per reeks. Het aantal bijhorende consultaties kende ook een terugval maar veel minder uitgesproken : van 791 in 2013 naar 610 in 2014 (-22,9%).

Wat de toekomst betreft zal 2015 opnieuw een overgangsjaar worden. Er worden nieuwe samenwerkingsverbanden opgezet en veel zal afhangen van wat er tussen de partijen afgesproken wordt.

7.6. Spoedgevallen

Het aantal contacten met de dienst spoedgevallen steeg in 2014 opnieuw met 3,7% en dit bevestigt de trend op wat langere termijn. De laatste 5 jaar is er een stijging met 7.008 contacten tot 28.578 contacten wat neerkomt op een jaarlijkse groei met gemiddeld 6%.

In 2014 werden hiervan 9.156 patiënten opgenomen en dat zijn er 371 meer dan het voorgaande jaar. Dat betekent een stijging met 4,2% wat aansluit bij de stijging van het aantal klassieke hospitalisaties. Tevens stijgt de opnameratio lichtjes van 32,4% tot 33,2%. Ook dit sluit aan bij de trend op 5 jaar.

Het aantal ambulante contacten kende opnieuw een stijging met 680 contacten (+3,7%) zodat dit in totaliteit uitkwam op 18.696 contacten. Met 453 dagopnames op spoedgevallen kende deze activiteit voor het eerst sinds lang een daling met 7,6 procent.

8. Weefsel- en cellenbank

	2010	2011	2012	2013	2014
Weefsel afgeleverd voor implantatie	494	550	896	1008	1160
Cellentherapie (HSC , dendritische cellenvaccins, limbale stamcellen)	227	391	412	208	228

In totaal werden in 2014 door de weefsel- en cellenbank van het UZA 1.406 weefsels en cellenproducten van menselijke oorsprong afgeleverd voor toepassing bij de mens. In de cijfers zijn geen weefsels opgenomen die afkomstig waren van een andere weefselbank. De aflevering van weefsels zoals amnionmembranen, musculoskeetaal weefsel, oculair weefsel en tympano-ossiculair weefsel nam toe in de periode 2010 – 2014 sterk toe. De aflevering van hematopoiëtische stamcellen (HSC) verdubbelde in die periode en de aflevering van cellulaire therapieproducten , voornamelijk dendritische cellenvaccins, daalde sterk in 2013 als gevolg van het beëindigen van een studie.

In 2013 werd een belangrijke aanpassing doorgevoerd van de clean rooms van het centrum voor celtherapie en regeneratieve geneeskunde (CCRG). Dit om te voldoen aan de GMP vereisten voor de bereiding van geavanceerde therapie geneesmiddelen voor toepassing in klinisch onderzoek (tumorvaccins, limbale stamcellen). Deze werden ondertussen geïnspecteerd door het Federaal agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten en goedgekeurd zodat de nodige certificaten en vergunningen voor de bereiding van deze