



FOTO

Wie ben je? (naam, ziekenhuis)

Mijn naam is Suzanne van Veen en ik werk als arts-microbioloog in het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) te Den Haag.

Hoe lang ben je al AM/ MMM en in welk ZH/ ZH-en?

Na mijn opleiding in het LUMC en Hagaziekenhuis, heb ik eerst een aantal jaren in Amsterdam gewerkt. Eerst in OLVG en Sint-Lucas Andreas ziekenhuis, na de fusie OLVG Oost en West. In die periode heb ik ook een half jaar tijdelijk in het inmiddels failliete Slotervaart ziekenhuis gewerkt op detachingsbasis. Inmiddels werk ik alweer 9 jaar in het HMC.

Heb je een (bijzondere) hobby?

Ik hou van de natuur en buiten sporten. In het kader van je bent nooit te oud om iets te leren, heb ik dit jaar mijn diploma tot skileraar gehaald. Deze winter ga ik lesgeven op een indoor skibaan.

Wat vind je het leukste aan je vak?

De veelzijdigheid en afwisseling. Het is letterlijk een levend vak met alle diverse micro-organismen. Onze patiënten variëren in leeftijd van pasgeboren (en soms zelf nog voor de geboorte) tot 100+. Je hebt contact met vrijwel alle specialismen in het ziekenhuis en daarbuiten. Je kunt in de meeste gevallen een patiënt echt beter maken.

Wat vind je het minst leuke aan je vak?

Het minst leuk vind ik logistiek gedoe. Met name het opruimen van situaties die door andere zijn veroorzaakt zonder waardering of excuses, vind ik echt niet leuk.

Naar welke ontwikkeling zie je het meest uit? (al dan niet beroepsgerelateerd)

De ontwikkeling van AI. Hoewel ik er zelf nog niet heel veel mee werk, zie ik daar wel heel veel kansen voor ons vak. AI kan ondersteunen in de routine onderzoeken, zodat ons schaarse en goed gekwalificeerde personeel ingezet kan worden op de complexe onderzoeken. Daarnaast kan AI ondersteunen bij het ontwikkelen van diagnostische algoritmes, waardoor we diagnostiek nog veel gericht kunnen inzetten.

Welke ontwikkeling vind je zorgelijk?

De verdergaande vercommercialisering. Er wordt vooral gekeken vanuit de kostenkant. Wij leveren een dienst, geen product. Daar zou meer aandacht en oog voor moeten komen, met name bij bestuurders en de politiek. Door de vercommercialisering zie je een versnippering van diagnostiek in de zorgregio's waardoor het totaalbeeld verloren dreigt te gaan. Het idee dat dit wel opgelost wordt door alle ICT-systemen aan elkaar te knopen, is niet realistisch volgens mij. Althans niet op dit moment of de komende jaren. Er worden wel goede en nuttige stappen gezet met bijvoorbeeld Eenheid van Taal. Maar het aan elkaar knopen van ICT-systemen brengt ook weer grote beveiligingsrisico's met zich mee.

Welk beroep zou je willen uitoefenen als je geen AM/MMM was? (als alles mogelijk was en alle salarissen gelijk waren)

Skileraar natuurlijk! Maar dat is seizoensgebonden. Als ik geen geneeskunde was gaan studeren, dan was ik misschien wel rechten gaan doen. Wie weet was ik dan wel advocaat of rechter geworden. Geen witte jas, maar een zwarte toga.

Wat zou je meer moeten doen?

Lekker golfen op een mooie golfbaan of skiën op een mooie piste.

Wat zou je minder moeten doen?

Ik zou me minder druk moeten maken. Wat meer go-with-the-flow in het leven staan.

Wie heb je hoog staan binnen je vakgebied en waarom?

Ik heb niet een specifiek persoon. Uit mijn opleidingstijd en ook mijn huidige werkzame leven, probeer ik telkens goede eigenschappen van diverse collega's in mijn omgeving mee te nemen. Sandra Bernards heb ik hoog zitten. Zij heeft haar hele carrière in het LUMC doorgebracht, met name de bacteriologie. Aan het einde had ze nog de energie om het vak in de volle breedte uit te oefenen in twee grote perifere ziekenhuizen toen daar een tekort was. Ze is een heel prettige collega en geniet nu van haar welverdiende pensioen.

Vraag van Alje van Dam: *Wat kan de arts-microbioloog buiten de afdeling, maar binnen het ziekenhuis nog meer doen en levert dat de microbiologie iets op?*

Als arts-microbioloog kun je heel veel buiten je eigen afdeling. Ik heb zelf een aantal jaren het medisch management van het cluster medisch ondersteunend in HMC gedaan. Daarin zitten de laboratoria van de klinische chemie, microbiologie en pathologie, infectie preventie (als onderdeel van de medisch microbiologie), radiologie & nucleaire geneeskunde, apotheek, algemene klinische fysica en medische techniek. Dat levert ook de afdeling wat op, zoals betere contacten en samenwerkingen met andere afdelingen binnen het ziekenhuis. Meer begrip voor de rol en positie van de medische microbiologie en meer invloed in besluitvorming. Op dit moment zit ik in de commissie kwaliteit van de NVMM en in de RvA-gebruikersraad namens de NVMM en VMML. Dat geeft weer nieuwe ervaringen en inzichten.