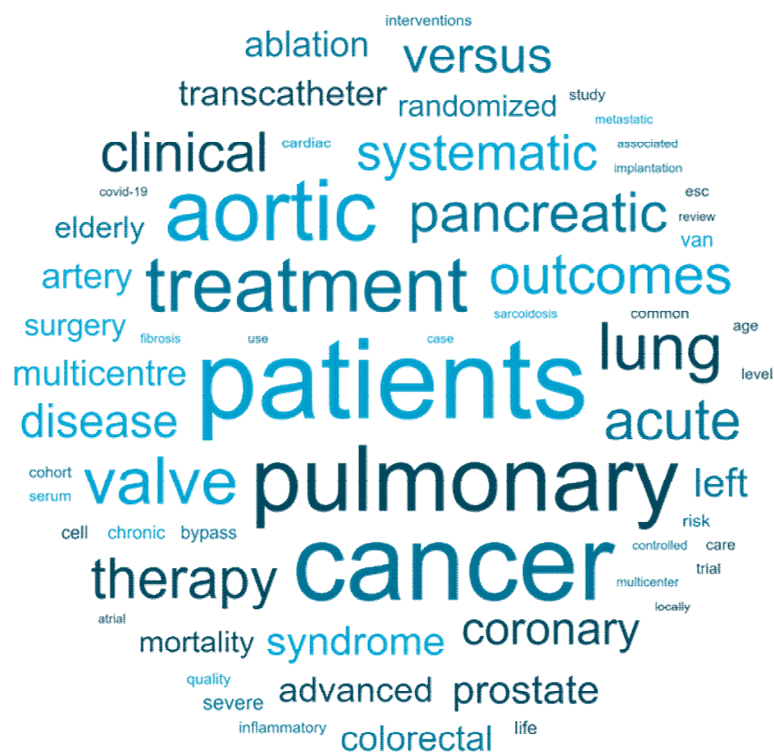


Wetenschappelijke output St. Antonius Ziekenhuis 2021



Titel : Wetenschappelijke output St. Antonius Ziekenhuis 2021
Versie : 0.4
Datum : 16-06-2022
Auteur : Kennis- en informatiecentrum i.s.m. Research & Development, Academie

Inhoud


Inleiding	3
1 Overzicht cijfers wetenschappelijke output	4
2 Gestart onderzoek	5
3 Journal articles	6
3.1 Journal articles per specialisme	7
3.2 Ontwikkeling wetenschappelijke output top 5 specialismen	8
Cardiologie	8
Inwendige ziekten	8
Heelkunde	9
Longziekten	9
Radiologie	10
3.3 Impactfactoren	11
4 Dissertaties	14
4.1 Lijst dissertaties 2021	15

Woordwolk

De woordwolk op het titelblad is gemaakt met *Woordwolk.nl* op basis van de titels van publicaties uit 2021 waarvan de eerste, tweede of laatste auteur in dienst is van het St. Antonius Ziekenhuis (Antoniuswerk). Woorden die vaker voorkwamen zijn groter afgebeeld en woorden die minder dan 3 keer voorkwamen zijn uitgesloten.

Icoon Interactivity is gecreëerd door Umer Younas van NounProject.com (pag. 3 en 7).

Inleiding

Wetenschappelijk onderzoek is, naast opleiding en patiëntenzorg, een belangrijke pijler in het St. Antonius Ziekenhuis en wetenschappelijke publicaties vormen de output daarvan. In deze jaarlijkse notitie geven we meer inzicht in de wetenschappelijke output, de ontwikkeling en impact daarvan, waar mogelijk opgesplitst per specialisme. Dit jaar bevat het rapport ook interactieve, klikbare informatie waarmee je direct meer inzicht krijgt om welke publicaties het gaat (Paragraaf 3.1 te herkennen aan )

Kort samengevat zijn er een aantal opvallende resultaten in de wetenschappelijke output over 2021. Het eerste wat opvalt is dat, ondanks corona, de stijging in het totaal aantal publicaties verder doorzet in vergelijkbare mate met het jaar ervoor. Deze stijging wordt met name veroorzaakt door toename in het aantal journal articles waarin wordt 'meegepubliceerd' terwijl het aantal journal articles van Antonianen ('Antonius werk') vergelijkbaar is met 2020.

Hoewel het totaal aantal gestarte onderzoeken in 2021 iets lager was dan in 2020, is er een stijgende trend te zien wanneer je naar de cijfers van de afgelopen 5 jaren kijkt. Het WMO-plichtig onderzoek geïnitieerd in het St. Antonius Ziekenhuis laat ook een lichte toename zien in de afgelopen 3 jaren.

Als laatste valt op dat het aantal dissertaties met een totaal aantal van 18 is verdrievoudigd vergeleken met 2020. Dit heeft te maken met een enorme inhaalslag van uitgestelde promoties als gevolg van corona. Wanneer je de ontwikkeling over een langere periode bekijkt, lijkt er sprake van een heel geleidelijke toename in de afgelopen 20 jaren.

Nog een kleine kanttekening voor wat betreft de cijfers van de afzonderlijke specialismen: deze kunnen niet zonder meer met elkaar vergeleken worden. Dat is ook nadrukkelijk niet het doel van dit document. Niet alleen zijn de maatschappen niet allemaal even groot, de onderzoekscapaciteit varieert en ook verschillen de mogelijkheden voor wetenschappelijk publiceren van specialisme tot specialisme.

Daarnaast is enige nuancering van de impactfactoranalyses op z'n plaats. De impactfactor (IF) geeft aan hoe vaak een gemiddeld artikel uit een zeker tijdschrift geciteerd wordt, in de 2 jaren na publicatie. Dat wordt vervolgens vaak gebruikt als kwaliteits-, c.q. impact-aanduiding van dat tijdschrift, en daarmee ook van de publicaties daaruit. Naarmate een onderzoeksgebied groter is zal er meer gepubliceerd en geciteerd worden. Gevolg is dat de impactfactoren in dat vakgebied ook automatisch hoger worden. Vergelijking van impactfactoren tussen vakgebieden onderling is daarom ook niet zo zinvol. Hoewel er veel aan te merken is op de relevantie van de impactfactor, is het nog steeds de meest gebruikte maat om de kwaliteit van een publicatie enigszins zichtbaar te maken.

Ondanks bovenstaande kanttekeningen denken wij dat dit rapport bij zal dragen aan een inzicht in onze wetenschappelijke output.

Mochten er naar aanleiding van dit rapport vragen of opmerkingen zijn, dan kunt je je wenden tot het Kennis- en Informatiecentrum van de Academie door een e-mail te sturen naar kic@antoniuziekenhuis.nl.

1 Overzicht cijfers wetenschappelijke output

De cijfers over de wetenschappelijke output die we presenteren, zijn op de volgende manier verzameld:

1. Databanken (PubMed, PMC, Embase, Cinahl, Dimensions, NAZ, Invert) en websites van uitgevers (Elsevier, Springer, Wiley, Sage, BMJ Publishing Group, AMA) werden automatisch doorzocht op wetenschappelijke publicaties met de affiliatie 'Antonius'. Zogenaamde 'epubs ahead of print', artikelen gepubliceerd in 2021, maar nog niet verschenen in een volume en issue, werden uitgesloten. De abonnementen op papier van het KIC werden handmatig doorzocht.
2. Gemiste publicaties inclusief dissertaties werden achterhaald door een uitvraag te doen onder onderzoekers.

Hieronder volgt een samenvatting van de belangrijkste cijfers wat betreft de wetenschappelijke output van het St. Antonius ziekenhuis over 2021.

Onderstaande tabel geeft een overzicht van alle publicaties in 2021 met Antonianen als co-auteur(s), die het St. Antonius Ziekenhuis als affiliatie hebben opgegeven. Het aantal publicaties is onderverdeeld naar soort publicatie. Als onderdeel van het aantal journal articles is ook het aantal Open access-publicaties opgenomen. Dit zijn publicaties die gratis door iedereen overal ter wereld te lezen zijn. Open access publiceren is steeds vaker een voorwaarde van subsidieverstrekking en het heeft als groot voordeel dat ons onderzoek voor een breder publiek zichtbaar is.

Soort publicatie	Aantal
Abstract	147
Magazine article (in tijdschrift niet geïndexeerd in PubMed)	64
Journal article (in tijdschrift geïndexeerd in PubMed)	530
Antoniuswerk*	222
Meepubliceren	308
Open access-publicaties	350 (66%)
Dissertaties	18
Totaal	759

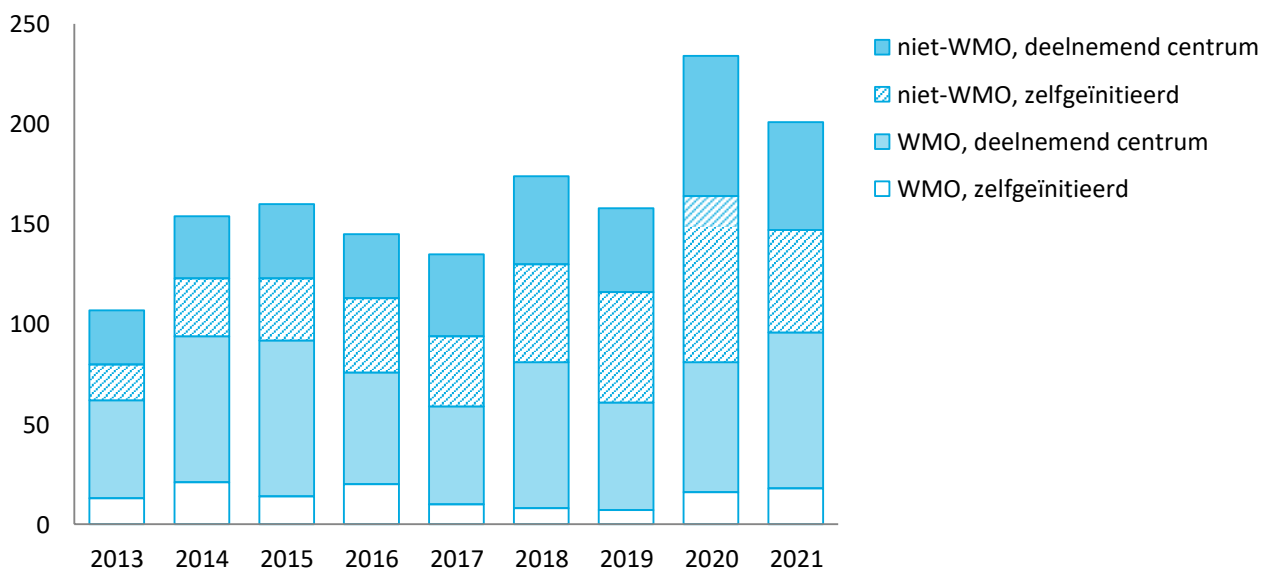
Tabel 1: Aantal publicaties in 2021 naar soort (ziekenhuisbreed)

* We maken het volgende onderscheid in de categorie journal articles: 1) artikelen waarvan de eerste, tweede of laatste auteur in dienst is van het St. Antonius Ziekenhuis én in het artikel aan het ziekenhuis is geaffilieerd, zogenaamd Antoniuswerk; 2) artikelen met overige auteursposities, inclusief lid van een onderzoeksconsortium ("meepubliceren") waarbij de affiliatie weer het St. Antonius Ziekenhuis betreft.

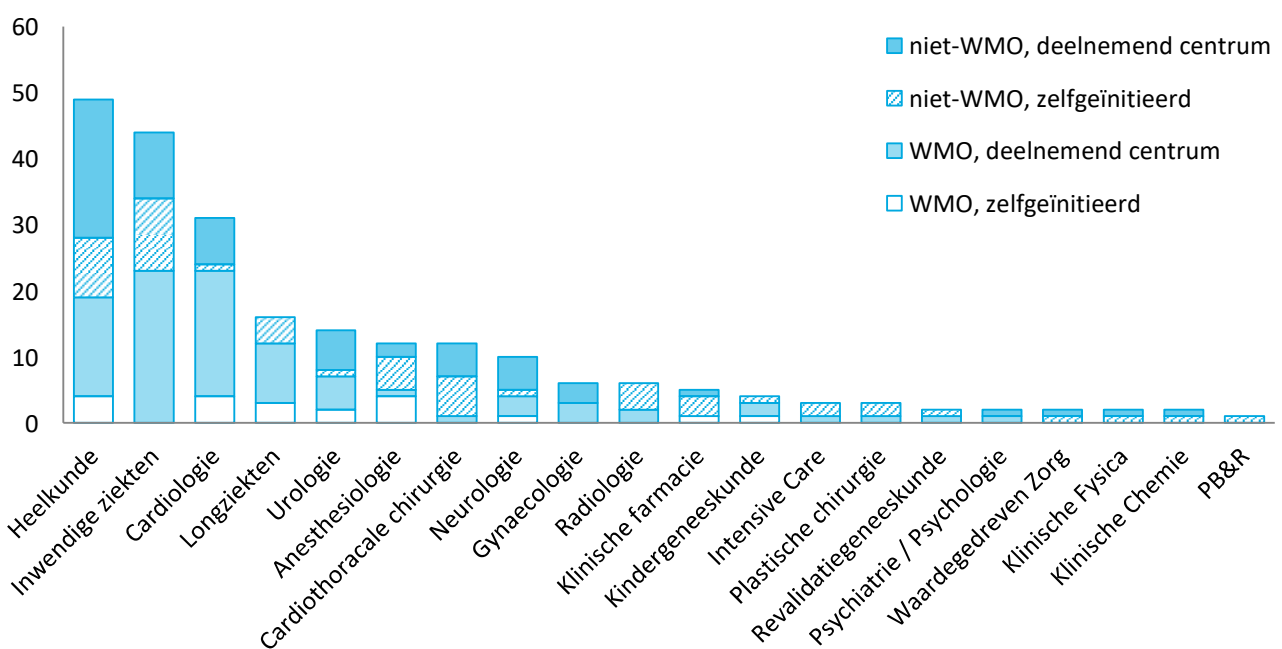
2 Gestart onderzoek

Publicaties zijn een direct gevolg van uitgevoerd onderzoek. Grafiek 1 geeft het aantal gestarte wetenschappelijke onderzoeken in de afgelopen jaren weer. In grafiek 2 wordt het aantal onderzoeken gestart in 2021 per initiërend specialisme getoond. We onderscheiden in beide grafieken de volgende categorieën onderzoek:

- zelfgeïnitieerd onderzoek, geïnitieerd in het St. Antonius Ziekenhuis;
- deelnemend centrum bij het onderzoek;
- WMO-plichtig onderzoek, waarbij proefpersonen aan handelingen of gedragsregels worden onderworpen; en
- niet WMO-plichtig onderzoek, waarbij geen sprake is van opgelegde handelingen of gedragsregels.



Grafiek 1: Het aantal in het St. Antonius gestarte wetenschappelijke onderzoeken 2013-2021



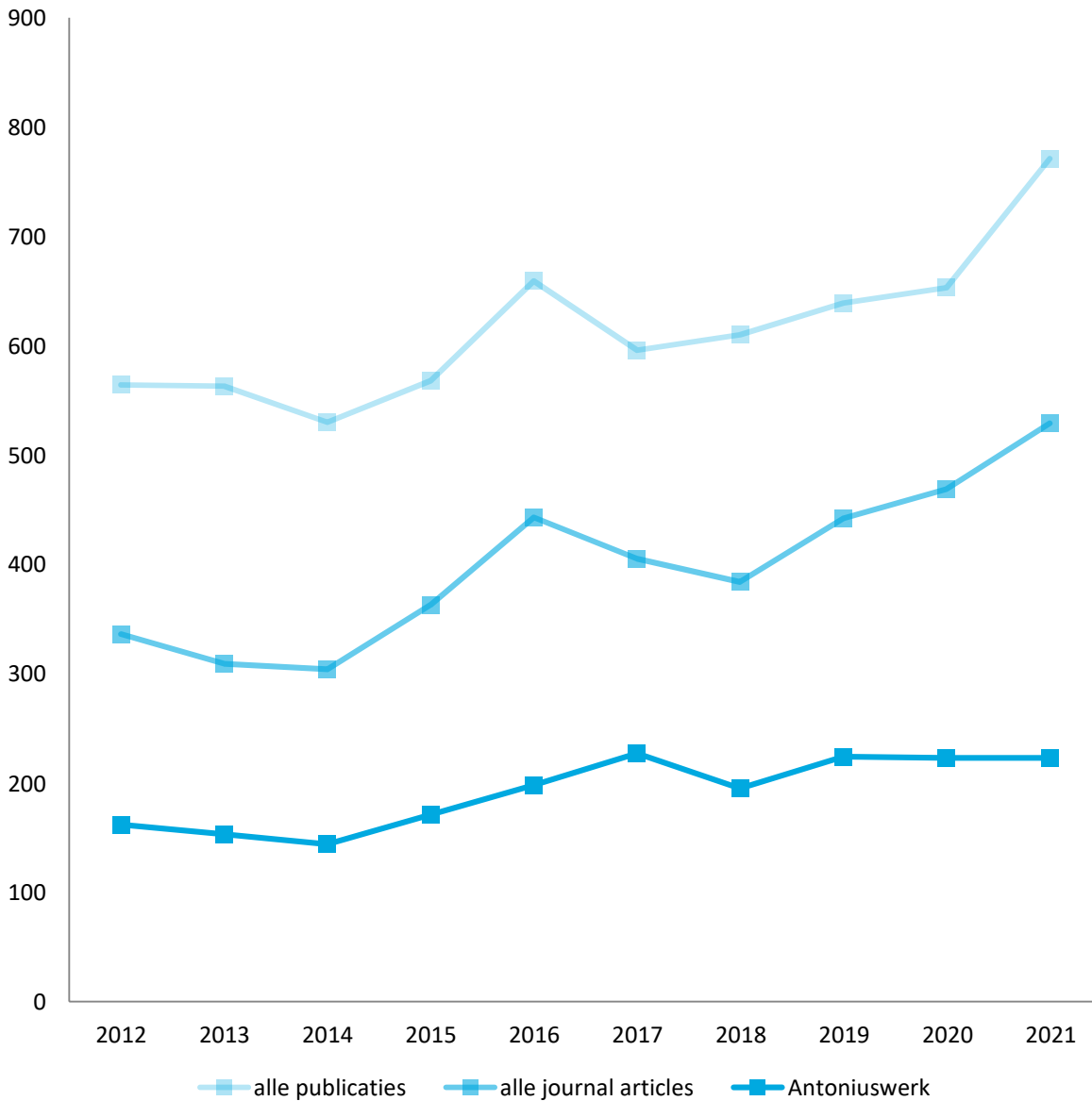
Grafiek 2: Het aantal gestarte wetenschappelijke onderzoeken in 2021 per initiërend specialisme.

3 Journal articles

De focus van dit document ligt op de journal articles. Daarin maken we nog een onderscheid:

- artikelen waarvan de eerste, tweede of laatste auteur in dienst is van het St. Antonius Ziekenhuis (“Antoniuswerk”).
- artikelen met overige auteursposities, inclusief lid van een onderzoeksconsortium (“meepubliceren”).

Onderstaande grafiek bevat de publicatiecijfers over de afgelopen tien jaar.



Grafiek 3: Aantal publicaties in de afgelopen tien jaar.

3.1 Journal articles per specialisme

In onderstaande *interactieve tabel* is te zien hoeveel elk specialisme afzonderlijk heeft gepubliceerd in 2021, ook weer onderverdeeld naar het totaal en alleen Antoniuswerk. Wanneer je wilt weten om welke publicaties het gaat, klik dan op het getal in één van beide kolommen. Er verschijnt een overzicht van de publicaties voor het betreffende specialisme in de St. Antonius repository (STAR). Je kunt door het overzicht browsen en door klikken op een item vind je meer informatie over het betreffende artikel en een link naar de volledige tekst indien beschikbaar.

Specialisme	Alle journal articles †	†	Waarvan Antoniuswerk †	†
1 Cardiologie	111	-	49	-
2 Inwendige ziekten	94	+	18	+
3 Heelkunde	85	-	34	+
4 Longziekten	72	-	44	-
5 Radiologie	36	+	9	+
6 Klinische Farmacie	32	-	18	-
7 Urologie	30	+	12	+
8 Cardiothoracale Chirurgie (CTC)	25	+	9	-
9 Anesthesiologie	24	+	8	-
10 Pathologie	21	+	3	+
11 Neurologie	20	=	6	=
12 Kindergeneeskunde	18	+	9	+
13 Orthopedie	16	+	10	+
14 Medische Microbiologie & Immunologie (MMI)	15	-	3	-
15 Klinische Chemie	13	=	6	+
16 Gynaecologie	11	+	2	-
17 Psychiatrie / psychologie	9	+	5	+
18 Waardegedreven Zorg ‡	9	-	7	=
19 Kaakchirurgie	6	-	2	+
20 KNO	6	+	4	+
21 Plastische chirurgie	5	-	2	-
22 Antonius Academie	4	-	1	=
23 Verpleegkunde	4	+	0	=
24 Nucleaire geneeskunde	3	-	0	-
25 Spoedeisende geneeskunde	2	-	1	-
26 Dermatologie	2	=	0	-
27 Geriatrie	2	+	0	=
28 Sportgeneeskunde	2	+	0	=
29 Intensive Care	2	+	0	=
30 Klinische Fysica	1	-	0	-
31 Perfusie	1	=	0	-
32 Revalidatiegeneeskunde	1	=	0	=
33 PBenR	1	+	0	=

Tabel 2: Journal articles uit 2021 per specialisme. Let op: een totaaltelling van deze tabel komt niet overeen met het totaal aantal journal articles. Publicaties waarbij is samengewerkt tussen specialismen worden bij alle betreffende specialismen meegeteld.

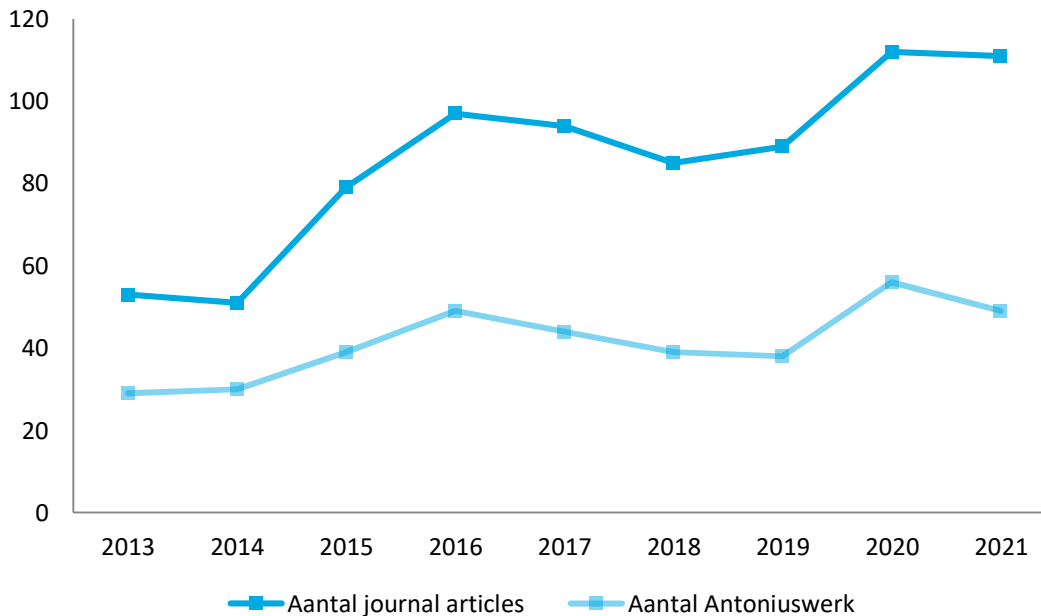
† Deze kolommen geven aan of het aantal publicaties ten opzichte van vorig jaar is gestegen (+), gedaald (-) of gelijkgebleven (=).

‡ Voorheen bekend als Value-based Healthcare (VBHC)

3.2 Ontwikkeling wetenschappelijke output top 5 specialismen

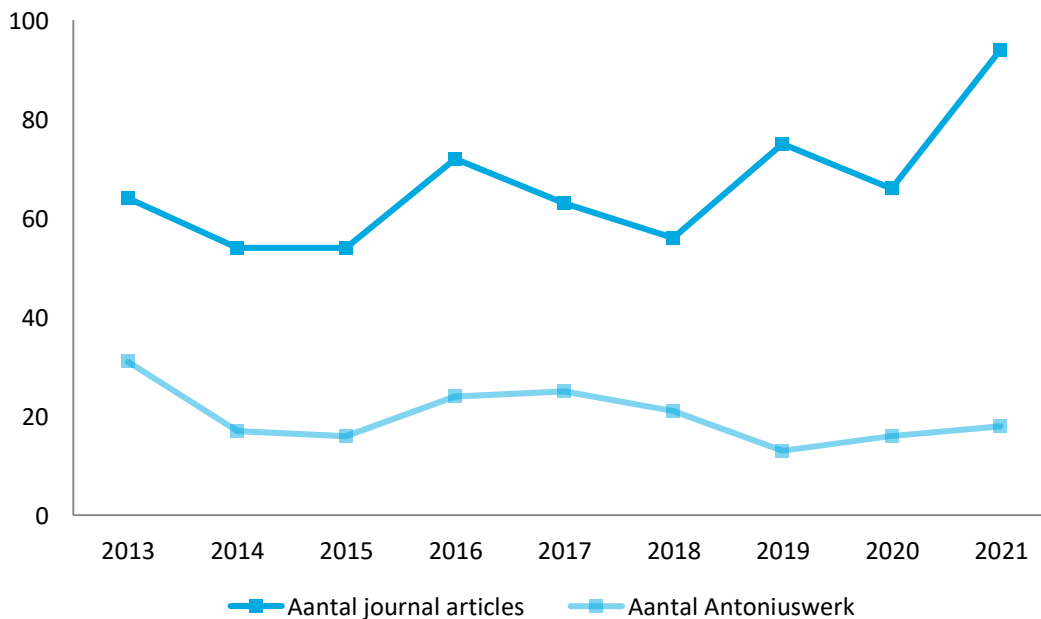
Nu volgen voor de top 5 specialismen uit de vorige paragraaf grafieken met de gegevens van de afgelopen negen jaar. De specialismen zijn gerangschikt op het totaal aantal publicaties in 2021. Let op: De schaal van de y-as varieert. De grafieken kunnen dan ook niet een op een met elkaar vergeleken worden.

Cardiologie



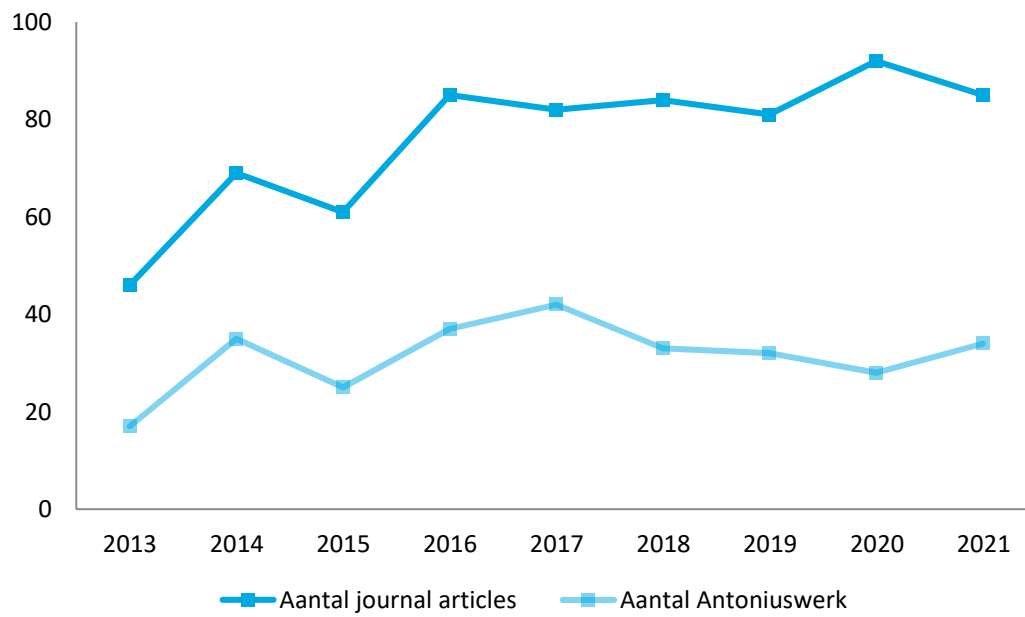
Grafiek 4: Publicaties Cardiologie 2013-2021

Inwendige ziekten



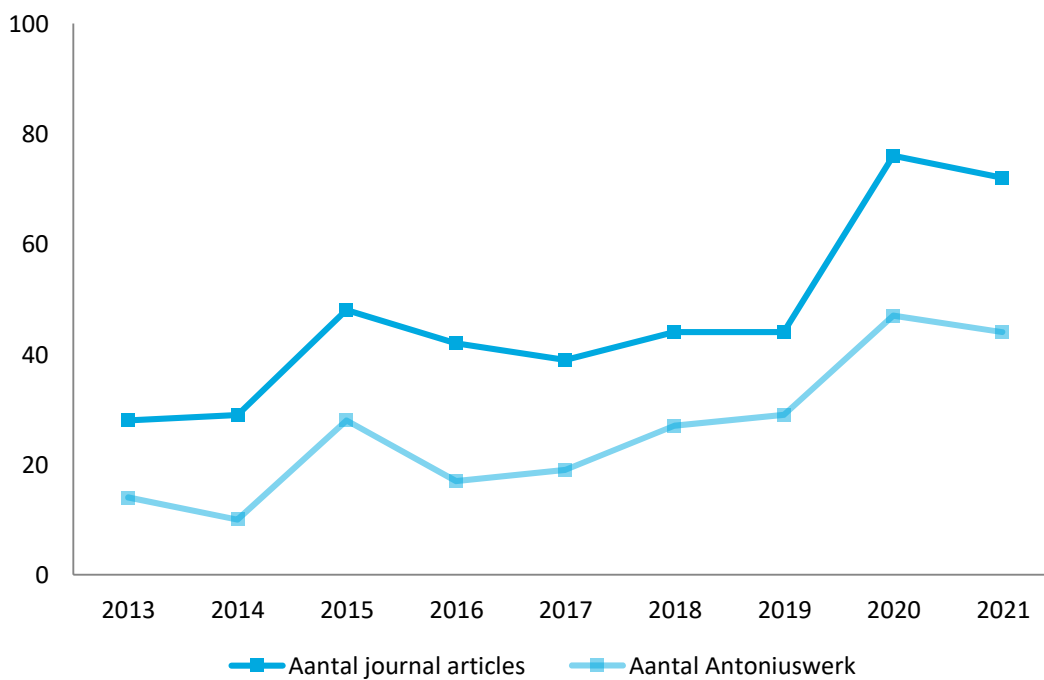
Grafiek 5: Publicaties Inwendige ziekten 2013-2021

Heelkunde



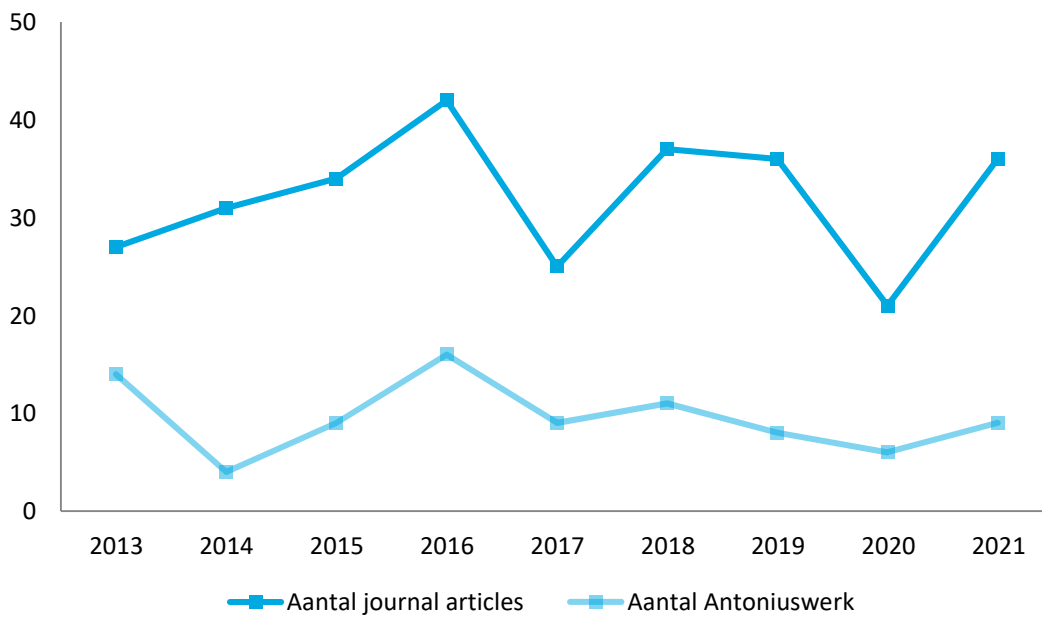
Grafiek 6: Publicaties Heelkunde 2013-2021

Longziekten



Grafiek 7: Publicaties Longziekten 2013-2021

Radiologie



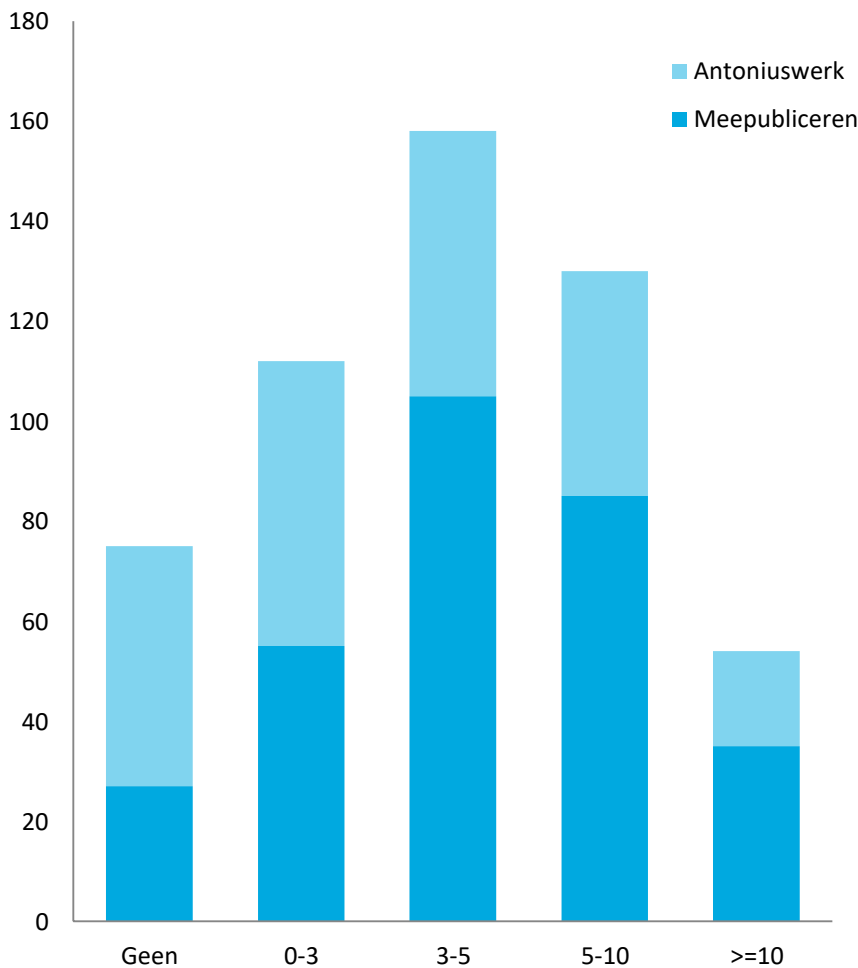
Grafiek 8: Publicaties Radiologie 2013-2021

3.3 Impactfactoren

Om iets over de impact van alle journal articles te kunnen zeggen, zijn ze onderverdeeld in categorieën gebaseerd op hoogte van de impactfactor van het tijdschrift waarin ze gepubliceerd zijn:

- Geen: Hier vallen ook Nederlandse tijdschriften onder, zoals het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.
- 0-3
- 3-5
- 5-10
- 10 en hoger

De volgende staafdiagram geeft voor het totale aantal publicaties de verdeling tussen de verschillende impactfactor-categorieën weer.



Grafiek 9: Journal articles uit 2021 uitgesplitst naar impactfactor-categorie, ziekenhuisbreed

In onderstaande tabel zijn alle journal articles onderverdeeld naar de genoemde categorieën, per specialisme.

Specialisme	Totaal	>=10	5-10	3-5	0-3	Geen
Cardiologie	111	13	27	18	47	6
Inwendige ziekten	94	15	27	25	17	10
Heelkunde	85	9	17	45	6	8
Longziekten	72	7	22	16	13	14
Radiologie	36	5	8	1	8	5
Klinische Farmacie	32	1	8	14	3	6
Urologie	30	5	13	5	1	6
Cardiothoracale Chirurgie	25	1	3	9	4	8
Anesthesiologie	24		6	4	8	6
Pathologie	21	1	5	1	2	3
Neurologie	20	3	4	5	5	3
Kindergeneeskunde	18	1	6	6	2	3
Orthopedie	16	1		7	2	6
Medische Microbiologie & Immunologie	15	1	6	4	1	3
Klinische Chemie	13		6	2	2	3
Gynaecologie	11		2	3	3	3
Psychiatrie / Psychologie	9	1		3		5
Waardegedreven Zorg	9		1	1	5	2
Kaakchirurgie	6			3	2	1
KNO	6		1	1	3	1
Plastische chirurgie	5			2	2	1
Antonius Academie	4		1		3	
Verpleegkunde	4	1	1		1	1
Nucleaire geneeskunde	3			2	1	
Spoedeisende geneeskunde	2	1				1
Dermatologie	2			1	1	
Geriatric	2			2		
Sportgeneeskunde	2			1		1
Intensive Care	2			2		
Klinische Fysica	1					1
Perfusie	1		1			
Revalidatiegeneeskunde	1				1	
PBenR	1					1

Tabel 3: Alle journal articles (meepubliceren en Antoniuswerk), uitgesplitst naar impactfactor-categorie, per specialisme
 Let op: een totaal telling van deze tabel komt niet overeen met het totaal aantal journal articles. Publicaties waarbij is samengewerkt tussen specialismen worden bij alle betreffende specialismen meegeteld.

In onderstaande tabel weer een onderverdeling naar impactfactor-categorie per specialisme, nu alleen voor Antoniuswerk.

Specialisme	Totaal	>=10	5-10	3-5	0-3	Geen
Cardiologie	49	5	10	9	23	2
Longziekten	44	3	16	6	8	11
Heelkunde	34	3	7	13	4	7
Klinische Farmacie	18		3	10	2	3
Inwendige ziekten	18	4	3	5	4	2
Urologie	12	2	4	2	1	3
Orthopedie	10			4	2	4
Kindergeneeskunde	9	1	2	2	2	2
Radiologie	9	1	3		3	2
Cardiothoracale Chirurgie	9			2	2	5
Anesthesiologie	8		2	2	2	2
Waardegedreven Zorg	7		1	1	3	2
Klinische Chemie	6		4	1	1	
Neurologie	6	1		1	1	3
Psychiatrie / Psychologie	5			1		4
KNO	4				3	1
Medische Microbiologie & Immunologie	3		2			1
Pathologie	3		1			2
Gynaecologie	2				2	
Kaakchirurgie	2				1	1
Plastische chirurgie	2				2	
Antonius Academie	1				1	
Spoedeisende geneeskunde	1					1

Tabel 4: Alle Antoniuswerk-journal articles, uitgesplitst naar impactfactor-categorie, per specialisme

4 Dissertaties

Onderstaande tabel geeft over de afgelopen twintig jaar weer hoeveel dissertaties er zijn gepubliceerd die geaffilieerd zijn aan het St. Antonius Ziekenhuis.

Jaar	Aantal	Jaar	Aantal
2002	6	2012	15
2003	8	2013	9
2004	5	2014	10
2005	6	2015	6
2006	11	2016	12
2007	10	2017	11
2008	5	2018	11
2009	10	2019	9
2010	11	2020	7
2011	14	2021	18

Tabel 5: Aantal dissertaties geaffilieerd aan het St. Antonius Ziekenhuis 2002-2021

4.1 Lijst dissertaties 2021

1. Beijer, E.D. Identification of trigger-related phenotypes in sarcoidosis. Universiteit Utrecht. (Longziekten)
2. Bennaghmouch, N. The use of the non-vitamin-K oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation with(out) concomitant coronary artery disease. - To be or not to be? That is the question. Maastricht University. (Cardiologie)
3. van den Berg, K.S. Determinants of adverse health outcomes in late-life depression: the role of vitamin D and frailty. University of Groningen. (Psychiatrie)
4. van den Brink, F.S. Intra-cardiac infections, coronary interventions and mechanical circulatory support. Universiteit Maastricht. (Cardiologie)
5. Cramer-van der Welle, C.M. Real-world treatment outcomes in metastatic lung cancer. From efficacy-effectiveness gap evaluation to informed clinical decision-making. Universiteit Utrecht. (Klinische Farmacie, Longziekten)
6. Hollman, F. Optimizing care on rotator cuff pathology. Universiteit Maastricht. (Orthopedie)
7. de Hoogd, S. Does it still hurt? Perioperative opioid analgesia in different patient populations. Leiden University. (Klinische Farmacie, Anesthesiologie)
8. Moll, Sofia A. Insights in Diagnostic and Prognostic Biomarkers in Interstitial Lung Disease. Universiteit Utrecht. (Longziekten)
9. Schuijt, H.J. A Culture Change in Geriatric Traumatology. Universiteit Utrecht. (Heelkunde)
10. Smit, C. Shaping the pharmacokinetic landscape for renally cleared antibiotics in obesity: Studies in adults, adolescents and children. Leiden University. (Klinische Farmacie, Anesthesiologie)
11. Soeterik, T.F.M. Optimising prostate cancer staging and active surveillance. Universiteit Utrecht. (Urologie)
12. van Thor, M.C.J. Chronic thromboembolic pulmonary hypertension : Clinical outcomes. Universiteit Utrecht. (Inwendige Ziekten, Longziekten, Cardiologie)
13. Verberne, W.R. The value of dialysis and conservative care for older patients with advanced chronic kidney disease. Universiteit Leiden. (Inwendige Ziekten)
14. Verwijmeren, L. Frailty and postoperative functional outcome - Preoperative evaluation in elderly cardiac surgery patients. Universiteit Utrecht. (Anesthesiologie)
15. van der Vlies, E. Frailty and outcomes in older cancer patients. Universiteit Leiden. (Inwendige Ziekten)
16. Vos, R. Prevention and treatment of deep sternal wound infection after cardiac surgery. Universiteit van Amsterdam. (Cardiothoracale Chirurgie)
17. van der Weijde, E. TEVAR and its implications on arch vessels. Radboud University Nijmegen. (Cardiothoracale Chirurgie)
18. Wintgens, L.I.S. Novel Strategies for Safe and Effective Reduction of Atrial Fibrillation and Stroke. Universiteit van Amsterdam. (Cardiologie)