

STICHTING IGNATIUS-ZIEKENHUIS
WILHELMINASINGEL 33, BREDA

7e JAARGANG - No. 3

OKTOBER - NOVEMBER 1975

Inhoud

Blz.

Opening door redactie	2
Direktie + org. schema	3, 4 en 5
Tekening ziekmelding + mededeling	6
Notulen O.R.	7, 8, 9, 10, 11 en 12
Telefooncentr. + Benoemingen	13
Auto's + foto's	14 en 15
Mededelingen	16
Etiënne	17
Dit gebeurt ook in ons ziekenhuis	18
Introductie v. Dongen - v. Grondelle	19, 20, 21 en 22
Centraal Magazijn	22 en 23
Kruidentuin	24
Patiënten-vervoer	25 en 26
Personalia	27 en 28



Redactie :

J. van Baal,
M. P. J. van Bracht,
P. J. M. v. d. Hoogen,
A. A. Vissers,

Tekeningen :

C. Poppelaars.

Omslag :

Rosemarie van Boxel.

Druk :

Drukkerij
West-Brabant,
Dreef 58, Breda.

Hier ligt hij dan weer vóór ons „de nieuwe Singel”, 7e jaargang, nummer 3.

Pas de derde van dit jaar, horen wij veel mensen mompelen, „was niet de afspraak dat er per jaar zes Singels uit zouden komen? Deze Singel zou dan eigenlijk nummer 5 van dit jaar moeten zijn...”.

Helaas beste lezer, het is maar al te waar, we zitten met een achterstand. Tja, de oorzaken hiervan... natuurlijk zoeken wij die eerst bij ons zelf: overvolle agenda's, drukbezette dagen en allerlei afspraken zorgen ervoor dat de Singel bij de redactieleden als sluitstuk van hun werkzaamheden er nogal eens bij inschiet.

Tot overmaat van ramp treedt er nu ook nog een zeer gewaardeerd lid van de redactie af: Mej. Corrie Jansen van de Nucleaire Geneeskunde vond het niet meer verantwoord om in de redactie te blijven omdat zij haar drukke werkzaamheden niet meer kon verenigen met het redaktieschap.

In ieder geval bedankt Corrie, voor je grote inzet en je enthousiasme.

Toch zijn er méér oorzaken: en dan moeten wij wijzen op U, lezer, medewerk(st)er van het Ignatius-ziekenhuis.

Zoals gevoegelijk bekend mag worden geacht is de Singel een blad dat geschreven wordt vóór en dóór medewerk(st)ers van ons ziekenhuis. Via de Singel krijgt U een hele boel informatie door: van salarismaatregelen en andere regelingen tot de namen van de pasgeboren kinderen van de medewerk(st)ers van ons ziekenhuis.

Vooraf deze informatieverstrekking over allerlei zaken is een taak van de redactie.

Maar wat voor bijdrage kunt U „medewerk(st)er” dan leveren aan de Singel?

Welnu, kijk om U heen, ga Uzelf eens na, bedenk eens wat met Uw collega's, leuke dingen, interessante dingen, voorvalletjes, merkwaardige gebeurtenissen, misschien een kritische noot, te veel dingen om op te noemen waarover geschreven kan worden.

Helaas tot nog toe konden wij te weinig op Uw medewerking rekenen. Maar nu, na dit schrijven, verbeelden wij ons dat we zoveel copy van U krijgen dat we voortaan elke twee maanden met een volle Singel kunnen uitkomen, zelfs met verschillende vaste rubrieken b.v. „dit gebeurt óók in ons ziekenhuis”, etc.

Of toch niet?... de tijd zal het leren.

De Redactie.

WAT DOET EEN DIRECTIE EIGENLIJK ?

Het is een, vooral in grotere organisaties, veel voorkomend verschijnsel dat de werkers weinig afweten van de taken die zoal door anderen in diezelfde organisatie worden verricht.

Veelal is men wel bekend met de bezigheden, die zich vaak vlak in de buurt afspelen, doch naarmate men verder van elkaar verwijderd is, vervaagt dit beeld en zo kan het voorkomen dat men in het algemeen wel weet wie deel uitmaken van de directie, ook nog wel hoe deze mensen er uitzien, waar ze hun werkkamer hebben, doch daarmee houdt het vaak op. Waarom zou het in ons ziekenhuis, met zijn bijna 900 medewerkers, anders zijn dan in andere grote organisaties?

Dit artikel hoopt een bijdrage te leveren tot het ontstaan van een zeker zicht op hoe wij, Mol, Mallens en Melcherts onze tijd ten behoeve van het SIZ doorbrengen.

Wij hebben onze werkkamers op de eerste verdieping van de personeelsflat, het gebouw van waaruit ook de hoofden van dienst en een groot aantal andere functionarissen hun werkzaamheden verrichten.

Dat wij onze kamers in deze flat hebben, hangt samen met het feit dat de ruimten die eertijds in het hoofdgebouw door de directie e.a. werden gebruikt, andere bestemmingen moesten krijgen.

In de laatste jaren hebben zich in de samenstelling van de directie nogal eens wijzigingen voorgedaan.

Per maart 1974 ontstond de huidige directie, die zich allereerst heeft bezonnen op de verdeling van de taken, die door een directie van een groot algemeen ziekenhuis verricht moeten worden. Bij de opstelling van deze verdeling zijn de geledingen van ons ziekenhuis betrokken (directieraad, medische staf, ondernemingsraad, afdelingshoofden e.d.) en uit dit gezamenlijk denken is een taakverdeling voortgekomen, die door het Bestuur, het hoogste en uiteindelijk verantwoordelijke college, is goedgekeurd.

Vanaf januari 1975 is deze taakverdeling dan ook officieel geworden. Daaruit blijkt dat de door het Bestuur benoemde Directie als algemene opdracht heeft : de **beleidsvoorbereiding** en de **beleidsuitvoering**, wat betekent dat het Bestuur van het ziekenhuis de **beleidsbepalende** instantie is.

In eenvoudige bewoordingen houdt dit in dat de directie aan het Bestuur voorstellen doet over de wegen die ons ziekenhuis zou moeten gaan om zijn eerste doelstelling : „het bieden van medisch-specialistische, verpleegkundige, psychologische, sociale en pastorale hulpverlening en „helmatige“ verzorging aan patiënten“ waar te maken.

Een mondvul weliswaar, maar tegelijkertijd veelzeggend, n.l. dat in een ziekenhuis een veelheid van zaken de aandacht van de directie vraagt. Zo'n veelheid dat het onmogelijk is, dat die door één persoon overzien zou kunnen worden.

Als dan bovendien het ziekenhuis zich ten doel stelt om : „voorwaarden te scheppen voor optimale ontplooiing van de medewerkers, teneinde de eerder genoemde doelstelling te verwezenlijken“, dan kan men zich zeker voorstellen dat de werkzaamheden verdeeld moeten worden.

Als directie moet enerzijds de vinger op „de pols“ van de dagelijkse gang van zaken gehouden worden, anderzijds in de gaten gehouden worden hoe het „morgen“ moet gaan, vooral om te voorkomen dat ons ziekenhuis „achter gaat lopen“.

Om de aandacht over de veelheid van zaken te verdelen, zijn zgn. aandachtsgebieden ontstaan, waarmee ieder van de leden van de directie, in opdracht van de totale directie, zich moet bezig houden. Daarop is het begrip **contactdirecteur** gebaseerd, wat inhoudt, dat bepaalde diensten of afdelingen of groepen in het ziekenhuis de speciale aandacht van een bepaalde directeur hebben. Deze directeur legt voor zijn „handel en wandel“ in eerste aanleg verantwoording af aan de totale directie. Dit systeem heeft het grote voor-

deel, dat de totale directie zich niet kan onttrekken aan de verantwoordelijkheid over de gehele gang van zaken in het ziekenhuis. In bijgaand schematisch overzicht is aangegeven met welke diensten, afdelingen of groepen ieder van ons zich als contactdirecteur bezig houdt.

Uit dit schema blijkt, dat dokter Mol zich vooral richt op de medische kanten van het ziekenhuis; dat de heer Melcherts zich vooral bezighoudt met de niet-medische kanten van de zorg voor de patiënten en dat de heer Mallens er voor zorgt dat de „materiële” zaken geregeld worden (financiën, „hotelmatige” zaken en administratieve middelen).

Het zal duidelijk zijn, dat de directie zich nooit kan presenteren als „superspecialist” op het gebied van medische, verpleegkundige e.d. zaken, doch zich daartoe moet laten bijstaan door de verschillende gespecialiseerde functionarissen en hun vakmanschap.

De „deskundigheid” van de directie kan liggen in het bundelen van deze verschillende deskundigheden, om door de afstemming op elkaar onze patiënten tot hun recht te laten komen en optimaal te kunnen helpen.

Gezegd mag worden dat een directie zich nooit **direct** bezighoudt met de patiënten, maar voor de opgave staat om te zorgen dat dit door de uitvoerende werkers, artsen, verpleegkundigen enz. onder zo goed mogelijke voorwaarden kan gebeuren.

Dit betekent dat de directie veel overleg moet voeren, dat directeuren moeten „praten” en al pratend, overleggend, „doende” zijn.

Directievergaderingen (minstens 1x per week), directieraad (1x per maand), overleg met de medische staf (1x per twee weken), hoofden-vergaderingen (1x per maand), overleg met hoofden van diensten (1x per week tot 1x per maand) en maandelijks vergaderingen met het Bestuur, zijn tijdrovende zaken, temeer daar dit overleg nimmer „vrijblijvend” is, integendeel dat er iets „uit moeten komen”.

Zijn de overlegsituaties binnen het ziekenhuis tijdrovend, doch in de meeste gevallen zeer noodzakelijk en waardevol, de directie dient ook deel te nemen aan overleg met andere ziekenhuizen in de buurt, ook wel regio genoemd. De tijd is voorbij dat elk ziekenhuis er een eigen „hobby-winkel” op kon na houden.

Meer dan ooit worden de ziekenhuizen gedwongen, en niet ten onrechte, om de krachten te bundelen, teneinde „dubbel werk” te voorkomen.

In deze regio betekent dat o.m. dat wij met het St. Laurens-ziekenhuis, het Diaconessenhuis, het St. Joseph-ziekenhuis in Oosterhout en het Theresia-ziekenhuis in Raamsdonksveer veelvuldig overleg moeten voeren om mee te werken aan de zgn. regionalisatie van de gezondheidszorg.

Veel tijd en aandacht moeten worden gegeven aan veranderingen en aan het plannen van de broodnodige nieuwbouw van ons ziekenhuis.

Het zal U duidelijk zijn dat een ziekenhuisdirectie pas dan naar behoren kan functioneren wanneer zij zich gesteund weet door het enthousiastme en de inzet van iedere medewerker(ster) in ons ziekenhuis.

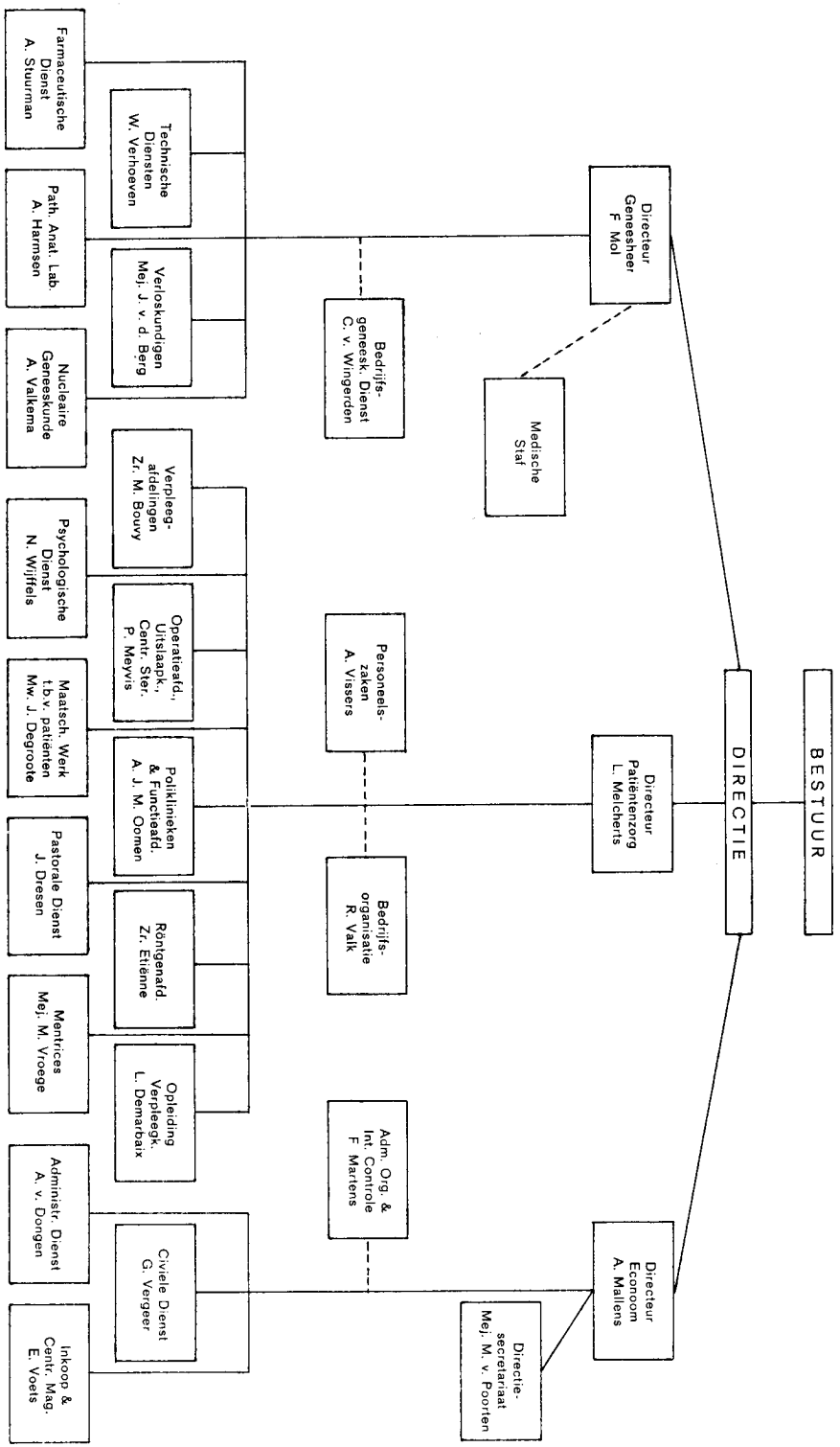
Slechts op deze wijze kan zij haar aandeel leveren aan onze gezamenlijke taak binnen het S.I.Z. t.w. : het geven van hulp aan mensen, patiënten, die deze hulp van ons verwachten.

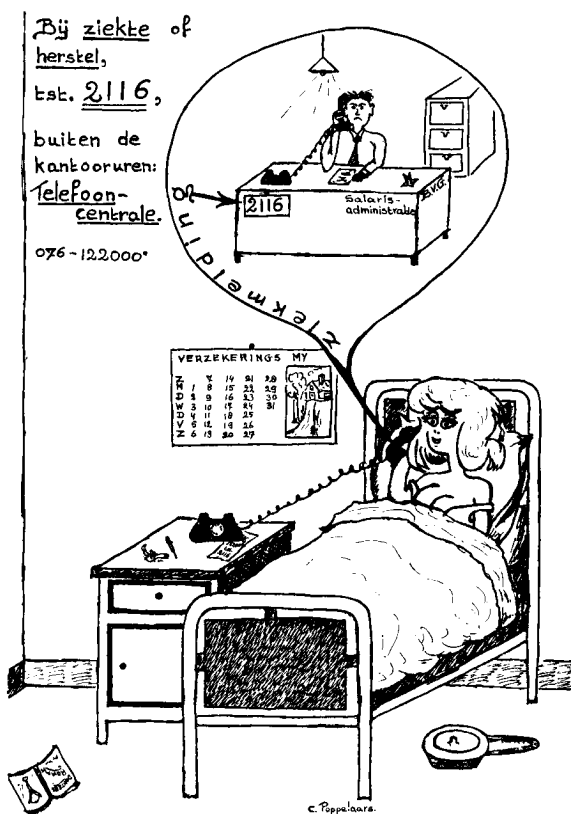
F. Mol

A. Mallens

L. Melcherts.

OVERZICHT AANDACHTSGEBIEDEN VAN DIRECTIE S.I.Z.





MEDEDELINGEN

Breda, september 1975.

L.S.,

Het doet ons genoegen U te kunnen mededelen, dat vanaf 1 oktober 1975 aan ons ziekenhuis is verbonden :

H. M. Heerdink, radioloog,

die in associatief verband met M. H. W. K. Dijkstra, W. R. O. Goslings, G. P. P. Rijnders, dr. R. L. O. M. Verhaak en A. J. de Vries de radiologische diagnostiek in ons ziekenhuis zal verzorgen.

Namens het Bestuur :
drs. J. O. F. Bedert
voorzitter.

ATTENTIE ATTENTIE!!

Hierbij brengen wij onder Uw aandacht de de openingstijden van de KAS zijn vastgesteld als volgt :

8.30 uur—12.30 uur
13.30 uur—16.30 uur.

U wordt dringend verzocht zich aan deze tijden te houden.

De Financiële Administratie.

NOTULEN VERGADERING ONDERNEMINGSRAAD

D.D. 21 AUGUSTUS 1975

Aanwezig :	A. Beekers	
	B. Jansen	
	J. Janssen	
	J. Lambrechts	(later)
	A. Machielsen	
	A. Mallens	(voorzitter)
	F. van Poll	
	A. Salemink	
	J. Sebregts	(1e secretaris)
	J. v. d. Smissen	
	J. Wagemakers	(later)
	F. Wiegerinck	(2e secretaris)
Afwezig:	J. Blijlevens	
	Als gasten aanwezig :	
	L. Melcherts	(agendapunten 5 en 6)
	F. Mol	(agendapunt 7)

1. Opening

De heer Mallens opent de vergadering om 15.45 uur.

2. Mededelingen

1. Per 15 augustus is in dienst getreden de heer A. Hoogbergen, orthopaedisch chirurg. Per 1.1.1976 zal hij zich associëren met de heer Corbey.
2. Met de Erasmus Universiteit te Rotterdam en de Katholieke Universiteit te Nijmegen is een partiëel affiliatiecontract gesloten resp. voor gynaecologie en mond-heelkunde.
De inwoning van de co-assistenten zal voor rekening van het ziekenhuis zijn, de kost is voor rekening van de co-assistent zelf.
3. Het bestuur heeft op 4.8.1975 de Jaarrekening 1974 goedgekeurd.
Ter vergadering worden vertrouwelijk gedistribueerd „Balans” en „Resultatenoverzicht” met het voorstel dit in de volgende vergadering te behandelen.
Ad hoc zouden hierbij dan aanwezig kunnen zijn de heer Bedert (voorzitter bestuur) en de heer Martens (stafgroep organisatie) voor evt. toelichting op de algemene gang van zaken en financiële zaken.
De vergadering gaat hiermee accoord.
4. Gedistribueerd wordt een gewijzigde regeling overwerk.
Deze nieuwe regeling wijkt alleen maar positief af (op vrije tijd ook toeslagen van toepassing als de dienst het toelaat).
De ondernemingsraad wil zich gaarne verdiepen in deze regeling en stelt voor dit in de volgende vergadering te behandelen.
Eventuele vragen binnen een week na de vergadering in te dienen bij de agenda-commissie, die op zijn beurt contact kan opnemen met P.Z., zodat P.Z. zijn antwoord voor de volgende vergadering gegeven kan hebben.
5. Bij de punten 5 en 6 zal dhr. Melcherts aanwezig zijn; bij punt 7 dhr. Mol.

3. Ingekomen/uitgegane stukken

Naar aanleiding van het verslag van de leerlingenraad merkt de heer Wagemakers op, dat de leerlingenraad de activiteiten van de jongerencommissie van de ondernemingsraad zal afwachten.

4. Notulen van de vergadering van 24 juli 1975

Pagina 1 punt 2 a

Dhr. Mallens deelt mede dat de argumentatie voor het vertrek van dhr. Loevendie is: dat de aanvankelijk verhoopde verhaalbaarheid van de voorzitterskosten bij het Cen-

traal Orgaan Ziekenhuistarieven **niet** haalbaar bleek. Het zijn dus financiële argumenten geweest dit tot het vertrek van de voorzitter hebben geleid.

Pagina 2 blz. 3 a bedrijfsrecherche

Dhr. Mallens kan mededelen dat de nieuwe parkeerregeling per 1 oktober a.s. zal ingaan. In het kader van deze regeling wordt het aantal portiers uitgebreid. Hierdoor kan meer surveillance plaatsvinden. Hiermee is dan het voorstel van de heer Janssen ten dele gerealiseerd.

Pagina 3 betreffende blz. 5

Als antwoord aan de heer van Poll op zijn informatie waarom in een algemeen ziekenhuis een afdeling psychiatrie moet komen, merkt dhr. Mallens op dat dit is op grond van een medische en verpleegkundige noodzaak en een betere taakverdeling tussen de ziekenhuizen en psychiatrische inrichtingen.

De opleiding voor neuroloog en psychiater zijn in tegenstelling tot vroeger gescheiden. Bovendien vraagt de psychiatrie een ander voorzieningen- en personeelspakket dan de neurologie.

Dhr. van Poll vraagt of dan de opleiding aangepast zal worden. Deze vraag zal aan dhr. Melcherts voorgelegd worden.

5. Dhr. Mallens verwelkomt dhr. Melcherts en legt hem als eerste de vraag van dhr. van Poll voor.

Dhr. Melcherts merkt i.h. antwoord op, dat het erg moeilijk is om alle specifieke vormen van verpleegkunde, die in een algemeen ziekenhuis worden uitgeoefend, in de opleiding op te nemen (b.v. orthopaëdie, urologie, kinderverpleegkunde).

Duidelijk is dat de psychiatrische verpleegkunde anders is dan de „somatische” verpleging, zoals deze in een algemeen ziekenhuis wordt uitgeoefend. Het lijkt spreker dus juist (en dit zegt hij op persoonlijke titel) dat in de opleiding psychiatrie wordt ingevoerd. Als wij een psychiatrische afdeling zouden krijgen dan moeten de leerlingen de gelegenheid hebben om hier stage te lopen. Dit betekent, dat men hier ook op voorbereid wordt in de opleiding. Het zal echter nooit zo diepgaand kunnen zijn als de opleiding voor B-verpleegkunde.

Als tweede punt komt aan de orde de concept-brief van de O.R. aan de hoofdenvergadering inzake dienst intern patiëntenvervoer.

Voorgesteld is deze brief, die bij de uitgangstukken naar voren is gekomen, te behandelen in aanwezigheid van dhr. Melcherts.

De concept-brief is voorgelezen in de vorige vergadering. Op voorstel van dhr. Mallens is toen besloten alle O.R.-leden een copie te sturen, zodat eenieder in alle rust zou kunnen reageren.

Zr. Bekers heeft hier geen mogelijkheid voor gehad en wil nu haar reactie hierop geven.

1e. In feite hebben de hoofdverpleegkundigen twee jaren geleden zelf hiertoe een verzoek ingediend. Dhr. Valk heeft een uitgebreid onderzoek ingesteld. In de hoofdenvergadering is dit onderwerp terdege behandeld. Zr. Beekers heeft er wat moeite mee, dat de O.R. er nu vragen over moet stellen, nu de dienst er praktisch is.

2e. Betreffende de verantwoordelijkheid, meent zr. Beekers te mogen concluderen uit de concept-brief, dat de O.R. geen vertrouwen heeft in de hoofden, die achter deze beslissing staan.

3e. T.a.v. de personele bezetting van de verpleegafdelingen lijkt de instelling van de dienst spreekster geen aanleiding om geen klachten te hebben. Het zou vanuit de leiding een zwakke argumentatie zijn.

4e. De nuttige contacten met de afdelingen in huis hangen niet af van het vervoer.

5e. Het punt „de verhouding patiënt-verpleegkundige” is misschien een contra, maar staat niet in verhouding tot de pro's en eventuele alternatieven.

Zr. Beekers vraagt zich af hoe de O.R. tot zo'n brief is gekomen.

Dr. Wiegerinck antwoordt dat in de vergadering d.d. 19 juni een vragenlijst van de achterban door dhr. v. d. Smissen aan de orde is gesteld.

In de volgende vergadering d.d. 24 juli bleken deze bezwaren achterhaald. De O.R. heeft toen echter besloten tóch een brief naar de hoofdenvergadering te doen uitgaan, die echter eerst als concept zou worden behandeld.

Dhr. Melcherts is erg verontrust over de brief en sluit zich aan bij zr. Beekers. Uit het middenkader was er een verzoek om een dienst intern patiëntenvervoer in te stellen.

Door dhr. Valk is een uitgebreid onderzoek gedaan. Hieruit zijn voorstellen gekomen aan de hoofdenvergadering, wat tot gevolg heeft gehad het aantrekken van 4 mensen. Dhr. Melcherts acht het

1. oncollegiaal van de O.R. om te veronderstellen dat de hoofden (met een zeer verantwoordelijke functie) niet genoeg verantwoordelijkheidsgevoel hebben om een goede beslissing te nemen.
2. Het aantrekken van 4 mensen staat in geen verhouding tot de totale personeelsbezetting van de Verpleegkundige Dienst. Dit kan dus nooit een argument zijn om personeelsuitbreiding tegen te houden.
- 3- Er zijn andere wegen voor het leggen van nuttige contacten.
4. Als de verhouding patiënt-verpleegkundige afhangt van het vervoer naar een andere afdeling (dus in feite van de laatste 3 à 6 minuten) is men te laat.

De heer Salemink dacht niet dat het nu de bedoeling van de O.R. was afbreuk te doen aan de nieuwe dienst, noch aan de verantwoordelijkheid van de hoofden. Hij betreurt het, dat de brief als zodanig is overgekomen.

De O.R. wil de hoofdenvergadering alleen alles nog eens ter overweging geven.

Dhr. Melcherts wil wel in de goede bedoeling geloven, maar merkt op dat in de slotzin duidelijk staat „om tot een **meer** verantwoord oordeel te komen”, m.a.w. de beslissing is niet geheel verantwoord genomen.

Dhr. Salemink stelt voor te stemmen of de brief wel of niet verzonden moet worden.

Dhr. Lambrechts is het hiermee niet eens, de brief had al verzonden moeten zijn volgens de genotuleerde afspraak.

Na de stemming blijkt echter dat 8 leden tegen en 3 leden voor verzending van de brief zijn. **Geconcludeerd** wordt dus, dat de brief niet uit zal gaan.

VAKANTIEREGELING LEERLING-VERPLEEGKUNDIGEN

Naar aanleiding van de tekst de volgende opmerkingen :

1. In de 3e alinea 1e regel de volgende wijzigingen aanbrengen :
„Daar een besluit m.b.t. de vaststelling van een vakantieregeling volgens art. 27 lid 1 c van de wet op de O.R. de instemming behoeft van de O.R., tenzij in lid 2 van art. 27 anders geregeld, willen . . . enz.”

2. Blz. 2, 1ste alinea

Dhr. Wiegerinck merkt op, dat op afdeling 22 niet wordt afgeweken van de huidige vakantieregeling. Gesteld is, dat men op afdeling 22 gaarne bereid is om mee te praten over een andere regeling en dat men ook wel mogelijkheden zag voor het naleven van een andere regeling.

Dhr. Mallens merkt op, dat een vakantieregeling voor leerlingen een aantal partijen aangaat en daarom ook in overleg tussen die partijen gemaakt moet worden. Bovendien is hij van mening dat de O.R. eigenlijk een **verzoek** tot wijziging van een regeling zou moeten indienen en niet zelf een wijziging aandragen (om rolverwarring te voorkomen).

Dhr. Salemink deelt mede, dat in de vóórv vergadering dit ook aan de orde is geweest en dat het inderdaad in de bedoeling ligt van de O.R. een dergelijk verzoek in te dienen.

Dhr. Melcherts ondersteunt gaarne de suggestie, dat de O.R. een verzoek richt tot de bureaucratistische organisatie (i.c. H.V.D., H.O. en H.P.Z.) om een wijziging van de vakantieplanning n.a.v. de gedachten, die hierover gevormd zijn in de O.R. Het voorstel van de aldus ingestelde commissie, waarin een vertegenwoordiger van de leerling-verpleegkundigen zou worden opgenomen, zou dan op 16 oktober in de O.R. behandeld kunnen worden.

6. Organisatie Verpleegkundige Dienst

Met name door dhr. Wiegerinck zijn vragen gesteld t.a.v. het beleid binnen de verpleegkundige dienst. Dhr. Wiegerinck stelt met nadruk, dat zijn vragen niet persoonlijk gericht zijn, maar op functies betrekking hebben.

Dhr. Mallens geeft vervolgens het woord aan de heer Melcherts, die zegt blij te zijn iets te kunnen vertellen over de opvattingen van de directie t.a.v. deze zaken.

Dhr. Melcherts zegt te spreken vanaf 1 maart 1974 (de datum van zijn indiensttreding). Het bleek toen noodzakelijk duidelijkheid te brengen in de directiestructuur en de taak-verdeling van de directie.

Met ingang van 1 januari 1975 heeft een nieuwe taakverdeling, tot stand gekomen met inspraak van alle geledingen, zijn formele gestalte gekregen. Een van de eerste taken van de directeur patiëntenzorg was de functie hoofd verpleegkundige dienst (de hoogste verpleegkundige in de organisatie) te verduidelijken en te versterken.

Het HVD kreeg de verantwoordelijkheid voor 4 Coördinerend Hoofdverpleegkundigen (CHV's) n.l. C.H.V. poliklinieken, CHV O.K., en twee CHV's voor de verpleegafdelingen, waarvan de CHV's poliklinieken en O.K. tot dat moment, onder verantwoordelijkheid van de directrice, hadden gefunctioneerd. In het kader van dit beleid is aangesloten bij de volgende bestaande initiatieven :

1. ontslagformulier E.M.G.Z.
2. reorganisatie afdeling 06/07
3. dienst intern patiëntenvervoer
4. oprichting leerlingenraad
5. liberalisatie inwoningsbeleid.

Voorts zijn een aantal nieuwe initiatieven ontwikkeld :

1. Discussie rond de organisatiestructuur V.D. (Verpl. Dienst)
 - a. Positie C.H.V.'s, daarmee samenhangend
 - b. taakomschrijving A.H.'s (Afd. Hoofden).

In de eerstkomende hoofdenvergadering op 10-9-1975 zal een structuurvoorstel behandeld worden waardoor men hoopt te komen tot :

- verkorting van de communicatielijnen
- versterking positie leiding verpleegkundige dienst
- aanstelling van stafverpleegkundige(n).

Dhr. Melcherts wil hier geen verdere mededelingen over doen voordat e.e.a. in de hoofdenvergadering is besproken. Hij hoopt, dat het structuurvoorstel op 16 oktober in de O.R. behandeld kan worden.

2. Zorgvuldige selectieprocedures.
3. Intern promotiebeleid.
4. Het laten volgen van kadercursussen door een aantal personeelsleden.
5. Er ligt een voorstel bij de directie van een van de kadercursisten om de inhoud van de cursus ook dienstbaar te maken aan de organisatie.
6. Het d.m.v. overleg overbruggen van de kloof tussen „theorie” en „praktijk”.
7. De onderbezetting van gediplomeerden is teruggebracht tot 10% van het totale bestand.
8. Er zijn diverse overlegsituaties gecreëerd :
wekelijks : HVD — directeur Patiëntenzorg
 HVD—HPZ—DPZ
 HVD—CHV's
 HVD — een CHV
voorts is er regelmatig overleg tussen HVD en een AH.
9. Er zal een inventarisatie gemaakt worden van reacties van patiënten.
Jammer is het, dat de patiënt niet betrokken wordt bij de evaluatie van de verpleging.

T.a.v. de vraag „Hoe denkt de directie over mogelijkheden van verpleegkundigen” maakt dhr. Melcherts eerst een aantal algemene opmerkingen :

- Het beroep van verpleegkundige in zijn zuiverste vorm wordt uitgeoefend in directe relatie met de patiënt.

- De opleiding sluit onvoldoende aan bij de sociale, technische vaardigheden waarover een verpleegkundige moet beschikken.
- Naarmate een verpleegkundige hoger in de organisatie stijgt, komt hij/zij verder af te staan van de eigenlijke beroeps-uitoefening.
- Voor een leidinggevende functie zijn meer kwaliteiten nodig dan alleen verpleegkundige en deze worden in de opleiding niet aangeleerd.
Dit geldt met name ook voor de functie hoofd poliklinieken en functieafdelingen. De vragen die aan deze functionaris gesteld worden zijn zelden of nooit van verpleegkundige aard, doch liggen meer op organisatorisch, management-achtig vlak. Bovendien was voor het HVD de verantwoordelijkheid voor 4 CHV's te groot, zodat mede op haar uitdrukkelijk verzoek de functie hoofd poliklinieken en hoofd functieafdelingen weer onder rechtstreekse verantwoordelijkheid van de directie werd gebracht.

Over de mogelijkheden voor de verpleegkundigen is dhr. Melcherts zeer positief gezien de initiatieven die er liggen en lagen. Wel vindt hij het jammer, dat het vaak zo moeilijk is om veranderingen aan te brengen in gewoonten en gebruiken. Dhr. Mallens dankt dhr. Melcherts voor zijn uiteenzetting en verzoekt de O.R.-leden eventuele vragen te stellen.

Zr. Beekers heeft geen antwoord gehoord op de vraag waarom de O.R. niet eerder is ingelicht over de wijziging in de organisatie t.a.v. functie hoofd poliklinieken.

Dhr. Melcherts merkt op, dat bij evaluatie van de tijdelijke reorganisatie na zijn komst bleek, dat het beter was de oude situatie te herstellen. Hij geeft toe dat de ondernemingsraad eerder van deze gedachtengang op de hoogte gesteld had moeten worden.

Dhr. Wiegerinck maakt zich echter nog steeds zorgen over de promotiemogelijkheden van verpleegkundigen. De argumenten, die destijds zijn aangevoerd voor het vervangen van de directrice door een niet-verpleegkundige, zijn nu ook aangevoerd voor de vervanging van hoofd poliklinieken door een niet-verpleegkundige. Hij vraagt zich af of dit beleid doorgetrokken gaat worden tot de CHV's en zelfs de afdelingshoofden. Zeker is dat er een aantal promotiemogelijkheden op deze manier zijn verdwenen.

Dhr. Melcherts is van mening, dat in het algemeen de aanwezigheid van een verpleegkundige in de directie de vragen rond het verpleegkundig beroep niet heeft kunnen voorkomen.

Primair moet zijn het belang van de patiënt.

Promotie houdt financiële vooruitgang in. Dhr. Melcherts zou zich kunnen voorstellen, dat een horizontaal promotiebeleid i.p.v. een verticaal promotiebeleid een groot gedeelte van de onrust t.a.v. de mogelijkheden zou ondervangen.

Hierover ontstaat een gedachteswisseling, die i.v.m. tijdnood wordt afgesloten met het besluit dat dhr. Wiegerinck en zr. Beekers, die kenbaar maakt zich ook nog de nodige zorgen te maken, met de leiding van de verpleegkundige dienst van gedachten zullen wisselen. Zr. Beekers verlaat de vergadering i.v.m. werkzaamheden.

7. Commissie Interimvoorzieningen

Dhr. Mallens heet dhr. Mol welkom in de vergadering.

Dhr. Mol verstrekt informatie inzake nieuwbouw.

Destijds is een commissie Interimvoorzieningen opgericht (bestaande uit directie, 2 leden medische staf en 4 hoofden van dienst) die een inventarisatie maakt van te treffen voorzieningen in het ziekenhuis. Volgens deze inventarisatie zou voor de te treffen voorzieningen f 35 miljoen nodig zijn, terwijl het ziekenhuis er organisatorisch niet beter op zou worden.

Na overleg met het Departement bleek nieuwbouw de beste oplossing. Het bestuur van de Stichting De Weegreis heeft Professor Wiebenga (Hoogleraar Ziekenhuiswetenschappen uit Amsterdam) verzocht haar te adviseren terzake van modellen.

Na verloop van enige maanden heeft Prof. Wiebenga gemeend geen advies te moeten uitbrengen, maar heeft voorgesteld in een zg. „marathonzitting" van de bouwcommissie van De Weegreis te trachten tot een overeenstemming te komen inzake de grootte van het te bouwen ziekenhuis.

Gekozen is in déze beleidsadviserende vergadering voor het volgende model :

1 regioziekenhuis 600 bedden (SIZ);

3 basisziekenhuizen van 300 bedden elk, t.w. SLZ, Diaconessenhuis en Oosterhout + Raamsdonksveer (eventueel samen).

Dit is echter alleen een dringend advies aan het bestuur van De Weegreis. Het bestuur zal op 9 september hierover een principe-besluit nemen.

Dit besluit zal dan voorgelegd worden aan de diverse geledingen van de beide ziekenhuizen, waarna het bestuur een definitief besluit moet nemen na overleg met de regio). Intussen heeft het bestuur van De Weegreis aan architectenbureau Eijkelenboom, Gerritse en Middelhoek B.V. te Dordrecht, opdracht verstrekt de mogelijkheden voor een nieuwbouw op het terrein van het SIZ te bezien en daarnaast de mogelijkheden van nieuwbouw op een „groene wei”.

De uitvoering van de acute interimvoorzieningen van SIZ (t.w. intensive care, keuken, opname, functie-afdelingen en PAAZ) hangt af van het advies van het architectenbureau.

Dhr. Jansen informeert of de instelling van een medium care hier los van staat. Dhr. Mol antwoordt hierop, dat dit inderdaad zo is, omdat de inrichting van een medium care slechts een verbetering is van de huidige situatie.

Wegens tijdgebrek zal de strategie van de cie. interimvoorzieningen van de O.R. in de volgende vergadering behandeld worden (tesamen met het onderwerp Medium Care).

8. Rondvraag

Dhr. Sebregts benadrukt, dat hij graag zag, dat verslag werd gedaan van het toekomstige gesprek van dhr. Wiegerinck en zr. Beekers met dhr. Melcherts.

9. Sluiting.

De heer Mallens sluit de vergadering om 19.00 uur.

TUSSENTIJDSE VERKIEZING VOOR DE ONDERNEMINGSRAAD

Door vertrek van enkele O.R.-leden en kandidaatleden, zal het noodzakelijk zijn een tussentijdse verkiezing te organiseren.

Het zal U allen duidelijk zijn, dat de opengevallen plaatsen zo spoedig mogelijk weer bezet zouden moeten worden, niet alleen om aan een wettelijke verplichting te voldoen, maar ook omdat een goed werkende ondernemingsraad onontbeerlijk is in ons ziekenhuis.

Belangrijke zaken zijn aan de orde zoals vakantieregeling voor leerling-verpleegkundigen, parkeerregelingen en het optreden van pool-verpleegkundigen, belangrijke zaken zullen ook in de naaste toekomst aan de orde komen, zoals interim-voorzieningen, verbouwingen en misschien over niet al te lange tijd nieuwbouwplannen, zaken waarbij U als werknemer betrokken bent, waarbij uw visie als werknemer belangrijk zal zijn.

De nog zitting hebbende leden willen ook deze zaken kritisch en nauwkeurig blijven volgen. Zij kunnen dit echter alleen als hun gelederen worden aangevuld.

Binnenkort zal U een verzoek gedaan worden U als kandidaat te melden, ook zullen U nadere gegevens worden toegevoegd.

De vakbonden zijn intussen van de komende verkiezingen op de hoogte gebracht. Mogen wij op U rekenen?

Verkiezingscommissie
Ondernemingsraad.

BERICHT VAN DE TELEFOON-CENTRALE

Een ziekenhuis is een ingewikkelde organisatie. Voor de buitenstaander zelfs een geheimzinnig doolhof waarin gewichtige dokters, lieve zusters en aardige broeders rond dartelen. Voor die buitenstaander hebben de diverse afdelingen van het ziekenhuis vreemde en voor hen vaak onuitspreekbare namen.

Als iemand dan, dikwijls in zorg of paniek, via de centrale contact zoekt met een afdeling in het ziekenhuis dan gebruikt hij of zij niet altijd de juiste benaming of nummer. Komt er als gevolg daarvan een verkeerde verbinding tot stand dan krijgt de centrale daar nog al gauw de schuld van terwijl de fout van de mis-verbinding bij de aanvrager ligt. Het zij hen vergeven : zij weten niet de weg in het ziekenhuis, in tegenstelling tot jullie lezers van dit artikel. Als de lezer er dan nog van op de hoogte is dat ons huis 383 interne nummers heeft dan willen zij er misschien wel begrip voor hebben dat er bij ons eens een cijfertje verkeerd wordt aangeslagen. Dat is geen kwestie van nonchalance onzerzijds „but just a slip of the finger” en wij hopen dat men hiervoor begrip kan opbrengen. Hetzelfde begrip zouden wij ook willen vragen wanneer er op de spitsuren (\pm 200 doorverbindingen per uur) eens even op een aanvraag moet worden gewacht. Met wat kennis van, en begrip voor elkaars werk zou men zich heel wat ergernis (zéér ongezond) kunnen besparen en komen tot een prettige samenwerking.

Met vriendelijke groeten van :

Mej. Gulickx
Mej. v. d. Bliëk
Mej. v. Sundert
Mevr. Becht
Dhr. Poppelaars.



BENOEMINGEN

Tot Hoofd van het kunstnieren centrum is benoemd Zr. J. M. Wijers.

Tot Waarnemend Hoofd van deze afdeling is benoemd Zr. C. T. M. Stevens.

Tot Hoofd van afdeling 21 is benoemd Zr. H. Goemans-van Rijssel.

Tot Waarnemend Hoofd is benoemd Zr. D. van Erp.

Gedurende de periode dat op afdeling 02 nog geen definitief hoofd aangesteld zal zijn, heeft Zr. M. van Pinxteren-Koevoets zich bereid verklaard deze functie tijdelijk waar te nemen.

Wij wensen hen allen veel succes!

De Redactie.

AUTO - PUZZEL - RIT 1975



Foto's: C. Poppelbaars.

AUTO - PUZZEL - RIT

4 OKTOBER 1975



Bij het opstaan valt er een pak van mijn hart, de zon schijnt, nu maar hopen dat hij ons vanmiddag niet in de steek zal laten.

Om 12.45 uur komen de eerste rijders zich melden in de lounge. Inmiddels zijn er enkele donkere wolken aan de hemel verschenen, maar als om goed één uur de eerste auto's van start gaan komt het zonnetje toch maar kijken om de inzittenden van de auto's te vergezellen. Om \pm 14.00 uur zie ik de laatste, van de 52 auto's de bocht om gaan, richting Bavel, waar de officiële start is. De puzzelrit verloopt vrij snel want om 14.45 uur komt de éérste auto het zandpad op om daar te parkeren en, na een verfrissing gedronken te hebben, aan de looproute (15 minuten) te beginnen. **Eén uur** later keek ik op en begon hartelijk te lachen want de éérste mensen kwamen al!!? terug met de mededeling dat ze heerlijk hadden gewandeld en nu maar verder wilden gaan met het derde gedeelte van de route n.l. de foto-opdrachten. Het zal ongeveer half zes zijn geweest dat de laatste? bij de looproute vertrok richting Bavel. Na het inladen van de kratten met lege flesjes gingen wij ook op weg naar Bruininks. Ongeveer 1 km verder kwamen we, hand in hand, een wandelaar en wandelaarster tegen. Na eerst voorbij te zijn gereden kwamen we tot de ontdekking dat deze wandelaars ook tot onze rally-rijders behoorden. Geknars van remmen, auto in z'n achteruit schakelen en... terug. Ook deze mensen hadden heerlijk in het bos gewandeld (alleen een **beetje!** uit de route).

Even later gingen zij lachend op weg naar de auto om ook aan het laatste deel te beginnen. Voor de tweede maal gingen wij opweg naar café Bruininks (zonder verdwaalde schapen tegen te komen) om te genieten van een heerlijk bordje soep.

's Avonds om ongeveer acht uur kwamen de eerste gasten in de feestelijk versierde lounge waar de muziek (Gold Stars) al vrolijke klanken ten gehore bracht. Na enige tijd deelde de voorzitter mede dat het koud buffet (het zicht alleen al was verrukkelijk) klaar stond om opgeschept en genuttigd te worden. Daar werd dan ook, gezien de lange rij, gretig gebruik van gemaakt.

Na dit heerlijke koud buffet volgde de uitslag van de autopuzzelrit, n.l. :

duo Leyten-Leyten	180 strafpunten
duo Bos-v. Hooydonk	180 strafpunten
duo v. Tilborg-v. Tilborg	240 strafpunten
duo Szabo-Szabo	240 strafpunten
duo Charko-Charko	240 strafpunten
duo Weyers-Verbiest	240 strafpunten
duo Doggen-Helmons	240 strafpunten
duo Bouvy-Verhoeven	240 strafpunten
duo Verheyen-Verheyen	270 strafpunten
duo de Laat-Roks	270 strafpunten
duo Vermeulen-de Otter	270 strafpunten

Daarna werd de avond gezellig voortgezet met een borrel, sherry, vermouth, rosé, bier e.d., en vooral van de dansvloer werd veelvuldig gebruik gemaakt, daarom was het ook een pijnlijke zaak om in de kleine uurtjes bekend te maken dat ook aan dit feest een eind gekomen was.

Dank zij de reacties en bedankjes van vele mensen (op één mijnheer na, die boos was omdat er volgens hem in een autopuzzelrit **niet mocht worden gelopen...??**) kan D.I.O. terug zien op een geslaagde, gezellige en zonnige dag.

Bij deze nog veel dank, namens het hele D.I.O.-bestuur, aan de fam. v. Dongen, voor het uitzetten van de rit, de civiele dienst, de heren koks voor het heerlijke koud buffet, en alle andere medewerkers.

C. Poppelaars,
D.I.O.



Breda, 18 augustus 1975.

Op 28 augustus zal de Wet op de Arbeidsongeschiktheid voor mij van kracht worden.

Dat betekent voor mij, ophouden met werken in het Ignatius-ziekenhuis.

Langs deze weg, wil ik iedereen, waarvan ik geen persoonlijk afscheid heb genomen, zowel binnen de verplegingsdienst als de andere disciplines, hartelijk danken voor de prettige samenwerking, welke ik in deze 12½ jaar heb mogen ondervinden.

Aan U allen een prettig werken en succes toegewenst.

Mej. A. M. van Tongeren,
Weilustlaan 367, Breda.



DANKBETUIGING

Graag wil ik van de gelegenheid gebruik maken om via dit blad, mijn hartelijke dank te betuigen voor de prachtige cadeau's en vele bloemen die ik bij mijn afscheid heb gekregen.

In het bijzonder de directie, H.H. Specialisten en collega's van de O.K. voor hun vriendschap en medeleven.

Ook de chef-kok en zijn staf bedankt voor het voortreffelijke diner.

Personeelsvereniging D.I.O., en allen die er toe hebben bijgedragen om van mijn afscheid een onvergetelijke dag te maken, mijn hartelijke dank.

J. van Gennip.

Het rijmpje dat U hieronder afgedrukt ziet, ontvingen wij bij de maandelijksse dag- urenstaat van de röntgenafdeling.

De dag- urenstaat moet op het eind van elke maand ingevuld worden om te bepalen hoe hoog uw onregelmatigheidstoeslag en evt. vergoeding voor overwerk zal bedragen.

Omdat de dag- urenstaat nu eenmaal zeer nauwkeurig moet worden ingevuld, omdat het bij ons op de salaris-administratie nu eenmaal altijd om geld gaat, heeft menigeen van ons, de salaris-administratie, de indruk dat wij geldwolven, dubbeltjes-omkeeders of cententellers zijn.

Niets is minder waar; om dit te demonstreren, sluiten wij ons van ganser harte aan bij dit prachtige gedicht van zr. Etiënne.

De salaris-administratie.

MIJNE VRIENDEN

Nu de maand weer is voorbij,
Vraag ik, heb wat geduld met mij.
Als de lijsten soms niet kloppen,
Even bellen en ik kom op de proppen.
Want er is zo'n vreugde op de aard
Als ieder de ander helpt nietwaar?
In deze wereld van computer en getal
Is er toch iets beters
Wat gelukkiger maken zal!
Het is het woord tot de ander gericht,
En dit proberen met een vriendelijk gezicht.
Dan zal het leven vol zon en bloemen zijn,
En doen wij elkander alleen maar gelukkig maken.
Dat is een wereld die is fijn,
En wij zijn blij dat we op deze plaats mogen zijn.
Vriendelijk gegroet !

DIT GEBEURT OOK IN ONS ZIEKENHUIS

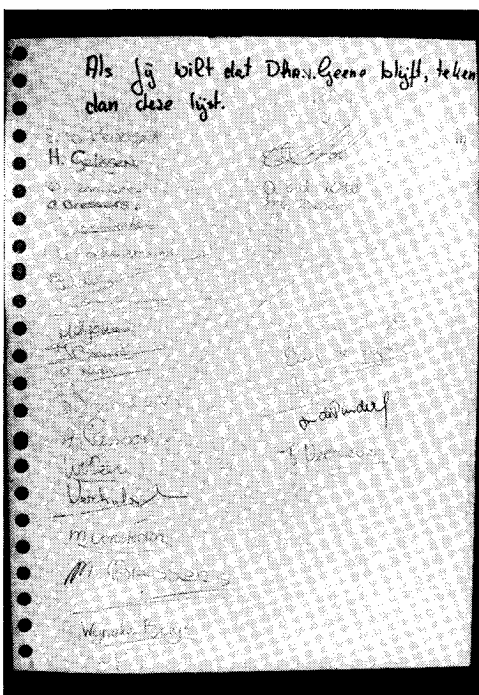


Foto: C. Poppelaars

COMPUTERGRAPJE

Patiënt krijgt rekening toegezonden waarop als omschrijving vermeld is :

Gebr. KL OK

Dit betekent, volgens onze computer :

Gebruik kleine operatiekamer.

Patiënt zendt echter rekening retour met bemerking :

„Is niet voor mij bestemd, maar voor Gebr(oeders) KLOK.



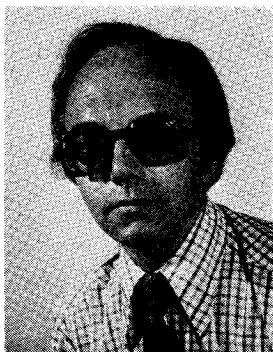
GOED CODEREN – HEEL BELANGRIJK!!

Factuur met een verrichting van ons Pathologisch Anatomisch Lab gaat naar de strafgevangenis in Breda.

Berekend werd een vaginaal diagnostiek.

Factuur komt retour met de bemerking : Dit is een **HU** !

Dit was wel leuk maar een verkeerde codering is ook wel eens minder grappig.



BENOEMD

Met ingang van 1 september j.l. is benoemd tot Hoofd Administratieve Dienst de heer A. P. B. van Dongen.

Tot dit tijdstip was de heer van Dongen als financieel adjunct-directeur werkzaam bij Schoenfabriek HAGEM B.V. te Moergestel.

Wij wensen de heer van Dongen in zijn nieuwe functie veel succes.

HIER BEN IK DAN

Afkomstig uit Moergestel, geboren in Tilburg.

Verleden: Wollenstoffen- en schoenindustrie waarvan 2 jaar buitenland.

Administratieve Dienst! Wel graag de nadruk op **Dienst!** Niet alles kan akuit opgelost worden, het onmogelijke duurt nog langer.

Dank aan ieder, voor de medewerking in mijn eerste maand.

Open voor opbouwende kritiek.

Niemand is zonder fouten.

Gehuwd, jammer genoeg geen kinderen.

Excuus voor het feit, dat ik nog niet alle gezichten en namen onthoud.

Naam? Van boven naar beneden.



EVEN VOORSTELLEN

De veel-geciteerde „nietsziende blik” strijkt voor de zoveelste maal langs de bomen aan de Brabantlaan doch registreert niets.

Dit duurt al een kwartier.

Hoe verzeilt een mens in zo'n situatie? Als altijd begint het op een onschuldige manier. Een kloppje op de deur : „Hallo”! „Zeg, luister, we hadden gedacht . . . als jij nu zelf eens een stukje schrijft voor het personeelsblad”? „Gewoon, weet je wel, iets over jezelf en iets over je werk. Pasfoto'tje erbij. Het hoeft niet zo lang, iets van anderhalve pagina”.

Voor je goed en wel weet waar je aan begint, is de vraagsteller reeds druk doende om met opgewekte tred (natuurlijk kilo's lichter) je kamer te verlaten. Bij wijze van genadeslag draait hij zich, met de deurknop reeds in de hand nog even om, zegt : Kan het vrijdag klaar?” „Daag”!

Zelfs de moed om de pastorale dienst te bellen teneinde je te verzekeren van enige morele bijstand is niet meer aanwezig. Vandaar dus die blik.

Agressie, dat is de reactie. „Zeg, luister, we hadden gedacht”.

Of ik nooit luister! „We hadden gedacht”. Nou en! Miljoenen andere mensen doen dat ook dagelijks en maken daar ook niet zo'n ophef over. „Gewoon iets over jezelf en het werk”. Of dat zo gemakkelijk is. Want wat ga je vertellen? Wie is er al in geïnteresseerd of je 's morgens je tanden poetst met scheerzeep in plaats van met tandpasta omdat je nog niet in staat bent op dit uur van de dag enig onderscheid te maken tussen de verschillende tubes. Reuze interessant om te weten voor anderen!

Wat dan wel? Iets als de burgerlijke stand? Achternaam? Van Grondelle. Voornaam? Nee, helemaal niet voornaam. Dus een tussenweg. Zeer algemene opmerkingen. Afkomstig uit Maas-tricht, een heerlijke stad overigens, van geboorte Rotterdammer.

Volgde in die laatste stad de hogere zeevaartschool en voer als marconist op koopvaardij-schepen. De laatste jaren bij Shell-tankers en voornamelijk in het verre oosten. Kwam door verschillende omstandigheden in het personeelswerk terecht, gaf het varen op, begon een part-time studie aan de sociale academie.

Vanuit het bedrijfsleven naar een ziekenhuis is een grote overgang. Je zult je moeten inwerken, thuis voelen. Vooral bij dat laatste is een beetje steun van iedereen erg belangrijk, temeer omdat je als functieclassificatiemedewerker (30 letters!) met zoveel mensen gaat praten. Omdat het werk is wat niet alleen te

doen is maar uitsluitend in samenwerking met anderen. Voor het vragen van deze medewerking is een personeelsblad natuurlijk de beste plaats. Tevens om u nu al te danken voor de toezegging hiervan. Overigens vindt u elders in deze „Singel” een, wat zakelijker, uiteenzetting over het waarom en hoe van mijn werkzaamheden.

Enfin, wie nu toch nog wil weten hoe het smaakt als je je tanden met scheerzeep poetst, mag toestel 2403 bellen.

Rest mij nog dat pasfoto'tje, opdat u allen kunt zien dat zelfs een man met dergelijke functiebenaming er uit ziet als een doodgewoon mens. Waarbij het dan moet blijven.

Aldus : „gewoon iets over mezelf met een foto'tje”.

R. van Grondelle.



FUNCTIECLASSIFICATIE

Waarom functieclassificatie in ons huis en waarom nu?

Teneinde deze vragen te kunnen beantwoorden, gaan we te rade bij de N.Z.R. De Nationale Ziekenhuisraad, het overkoepelende orgaan van de ziekenhuizen in Nederland.

De N.Z.R., in haar overkoepelende functie, vindt het van het grootste belang om te komen tot een doelmatige ordening en functionering van de landelijke gezondheidszorg. Hierbij spelen natuurlijk belangen en leefklimaat van patiënten alsmede arbeidsvoorwaarden en werkklimaat van werknemers een rol.

In het kader van deze laatste aspecten startte in november 1972 het project „herstructurering salarisbeleid N.Z.R.”.

Men wenste (en wenst) te komen tot het afsluiten van een CAO en, daarop vooruitlopend, met beloningsvoorstellen voor de diverse functies. Om beloningsvoorstellen te kunnen doen dient men eerst de inhoud van de betreffende functies te kennen.

Daartoe heeft de N.Z.R. een groot aantal functies welke in ziekenhuizen voorkomen geclassificeerd. Ten gevolge van de grote verscheidenheid van functies is gekozen voor een systeem van voorbeeldfuncties, waarbij niet elke functie is beschreven, maar slechts een aantal veel voorkomende functies.

Om nu, op een verantwoorde wijze, te kunnen beoordelen of een functie in ons ziekenhuis overeenkomt met een door de N.Z.R. gehanteerde voorbeeldfunctie zullen alle functies in ons ziekenhuis dienen te worden omschreven. Dit om vast te kunnen stellen in hoeverre zich een afwijking voordoet van de voorbeeldfunctie en wat de consequenties voor de beloning, binnen de richtlijnen van de N.Z.R., kunnen zijn.

U kunt zich voorstellen dat er heel was discussie is geweest (en nog is) alvorens men kwam tot algemeen aanvaarde omschrijvingen van voorbeeldfuncties. U zult zich eveneens kunnen voorstellen dat, nu deze voorbeeldfuncties binnen de N.Z.R. vrijwel rond zijn, de samenwerkende vakverenigingen alsmede beroepsverenigingen ook het hunne aan deze discussie toe te voegen hebben.

Teneinde in staat te zijn zo snel mogelijk te gaan werken met de richtlijnen van de N.Z.R., wanneer deze door alle partijen zijn goedgekeurd, heeft men in ons ziekenhuis besloten reeds nu zelf te inventariseren en te beschrijven.

Hoe werkt zo iets nu? Wat heb je daar nu, als gewoon mens die probeert zijn werk in het ziekenhuis te doen, voor last van? Of merk je er niets van en gaat het over je hoofd heen?

Wanneer er functies moeten worden vergeleken, is het noodzakelijk allereerst te weten welke functies en hoeveel in ons ziekenhuis bestaan. Het eerste werk zal dan ook zijn het op papier zetten van alle afdelingen met hun bezettingen alsmede een korte omschrijving van de doelstelling van die afdelingen.

Degenen die daarvoor benaderd zullen worden of, zo u wilt, er last van zullen hebben, zijn voornamelijk afdelingshoofden, hoofden van dienst, etc. Gezien de omvang van onze organisatie zal dit zeker geruime tijd vergen.

Als tweede fase, wanneer alle functies zijn geïnventariseerd, zullen de functie-omschrijvingen worden gemaakt. Hetgeen betekent dat door middel van interviews de inhoud van een functie zal worden vastgesteld. In geval meerdere mensen eenzelfde functie vervullen, zal met een representatief aantal van hen een gesprek plaatsvinden.

Een beschrijving als deze moet, omwille van duidelijkheid, beperkt blijven tot het schetsen van hoofdzaken. Daarom zal, alvorens wordt overgegaan tot de tweede fase van het onderzoek, op iedere afdeling een mondelinge introductie plaatsvinden waarbij ook de details besproken worden alsmede vragen kunnen worden gesteld.

Vooruitlopend op deze bijeenkomsten hoop ik toch er in geslaagd te zijn u enig inzicht te hebben verschaft in het waarom en hoe van de functie-classificatie.

R. van Grondelle.



DE GOEDERENBEVOORRADING VAN ONS ZIEKENHUIS

In een serie van 3 artikelen over het centraal magazijn wil ik wat meer duidelijk maken over het wel en wee van onze afdeling middels „Singel 33”.

Hopend op een positief onthaal, verblijf ik,

P. Eelants,
Magazijnmeester.

HET MAGAZIJN (1) Bevoorrading.

Ieder bedrijf of instelling van een beetje omvang heeft wel een magazijn of, zoals het in ons ziekenhuis heet, „Centraal Magazijn”.

Het magazijn is een onmisbaar onderdeel van ons ziekenhuis. Als U b.v. bedenkt dat er zowat 2 à 3000 artikelen liggen opgeslagen, van pyama tot kopspeeld en van dweil tot ballpoint. Al deze artikelen worden ge- of verbruikt door de verschillende afdelingen van ons ziekenhuis. Er werken in het magazijn 3 mensen die zorgen dat al deze artikelen op de plaats van bestemming komen. De verpleegafdelingen worden door het centraal magazijn automatisch bevoorrad.

Elke 14 dagen en dat voor elke afdeling op een vaste dag, wordt aan de hand van een lijst vastgesteld, wat de betreffende afdeling de volgende 14 dagen nodig heeft.

De lijst wordt dezelfde dag nog klaar gemaakt en de goederen worden ook door het magazijnpersoneel in de afdelingsvoorraadkast op volgorde van de lijst geplaatst.

Zo heeft elk artikel een vaste plaats, zodat bij wisseling van personeel op de afdelingen geen moeilijkheid kan ontstaan van „waar ligt dat of dat”. Met andere woorden : iedere kast ziet er wat de volgorde van artikelen betreft hetzelfde uit.

Het is de taak van de verpleegafdelingen om de kast zo netjes mogelijk te houden (. . .).

Het kan voorkomen dat door kalamiteiten een artikel veel wordt gebruikt, dan is de bezorgde hoeveelheid niet voldoende. Een telefoontje naar het magazijn biedt dan meestal uitkomst.

Artikelen die niet op de voorraadlijst voorkomen worden door de hoofden der afdelingen op daarvoor bestemde bonnen aangevraagd. Ditzelfde moet ook gedaan worden door de **niet**-verpleegafdelingen.

Dit gaat zo in z'n werk :

Een artikel is op, of nagenoeg op; het personeel op de afdeling merkt dat en geeft het door aan het hoofd.

Het hoofd schrijft een magazijnafgiftebon en deponeert deze in de daarvoor bestemde postbus bij de postkamer. De verschillende bonnen worden verzameld en voorbehandeld. Het gevraagde wordt meestal dezelfde week nog bezorgd door het magazijnpersoneel.

Het is natuurlijk altijd mogelijk om voor **spoedgevallen** naar het magazijn te komen en de artikelen zelf mee te nemen, maar ook dat moet via een door het hoofd te tekenen bon.

Zo, dat was dan in het kort een woord over de bevoorrading.

In het 2e artikel voor „Singel 33” ga ik in op de expeditie-taak, of „hoe het allemaal binnenkomt” van het magazijn. Het 3e stukje gaat dan over de relatie inkoop/centraal magazijn, want dat is een belangrijk iets in het wel en wee van het centraal magazijn.

Tot de volgende Singel,

P. Eelants,

Magazijnmeester.

CULINAIRE CAPRIOLEN

Door deskundigheid van de heer Brouwers, medewerker in onze tuindienst, is de Centrale Keuken in het bezit gekomen van een echte kruidentuin met de volgende planten :

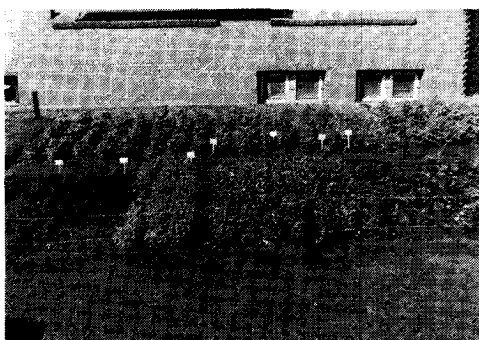


Foto : L. Marcelis

rozemarijn	peterselie
thijm	selderij
salie	lavas
venkel	basilicum
citroenmelisse	marjolein
bieslook	

Wij hebben deze tuinkruiden niet laten planten omdat deze momenteel erg in zijn, maar om echt te gebruiken, vooral met het oog op de wintermaanden.

De koks hebben dan ook ijverig de kruiden op de juiste manier geplukt, gesneden en verpakt, om ze daarna in de diepvries te bewaren (de kruiden niet blancheren).

Wat vindt U van de volgende combinaties.

Tuinbonen met bonenkruid

Kruiden fijn snijden. Als de bonen gaar zijn de kruiden toevoegen en op smaak brengen met wat boter.

Varkenslapje met rozemarijn

Het varkenslapje insmeren met fijngehakte rozemarijn en een beetje zout en peper toevoegen, door bloem halen en mooi bruin bakken.

Het lapje uit de pan nemen, klein beetje bloem toevoegen en daarna een scheutje cognac met een beetje sinaasappel toevoegen. Zachtjes roeren en even door laten koken, door een zeefje gieten op het schaalpje met het varkenslapje. Leg er een schijfje sinaasappel op en wat stukjes peterselie.

Cotelet du chef

De cotelet door een mengsel halen dat bestaat uit een geklopt ei, met daarin zeer fijngehakte, verse peterselie, selderij en bieslook, basilicum en een klein beetje thijm. De cotelet door paneermeel halen en zachtjes bruin bakken. Eet hier uw favoriete groente bij.

Mosselsaus

Was de mosselen en zet ze op met aanhangend nat. Doe er prei, wortel, selderij, ui en veel bieslook bij. Wat boter met bloem gaar laten worden, het vocht waarin de mosselen gekookt zijn toevoegen en een scheut witte wijn (geen zoete). Op smaak brengen met zout en maggi. Wat fijngehakte bieslook bewaren en door de saus roeren.



Foto : L. Marcelis

Veel suksos met uw
CULINAIRE CAPRIOLEN.

M. P. J. van BRACHT,
Chef-kok, Ignatius-ziekenhuis.

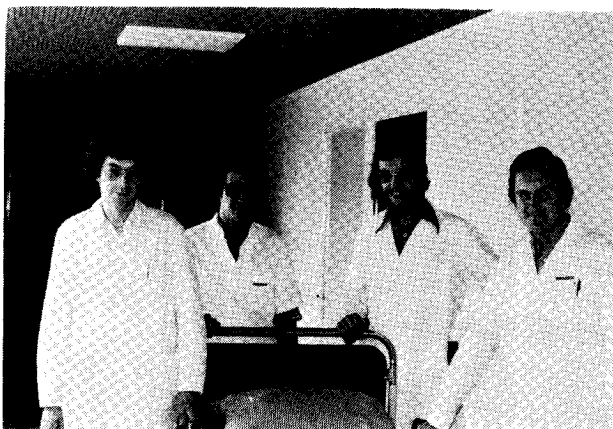


Foto: C. Poppelaars

DE DIENST INTERN PATIËNTENVERVOER

Op 1 oktober a.s. start in ons ziekenhuis een DIENST INTERN PATIENTEN-VERVOER.

Deze, voor ons ziekenhuis nieuwe, dienst zal bestaan uit vier medewerkers, t.w. de heren Brinkman, de Leeuw, Sentel en Vriends.

Hun werk zal zijn het vervoeren van, meestal bedlegerige, patiënten van een verpleegafdeling naar een behandelingsafdeling (zoals operatieafd., polikliniek, röntgenafd. enz.) en weer terug.

Van de 4 vervoerders verzorgen er 3 het eigenlijke transport; de vierde bemant de z.g. centrale post, die wordt gevestigd in de voormalige portiersloge naast de ingang van afd. 06/07. (De medewerkers wisselen wekelijks van dienst, zodat ieder van hen 1 x per 4 weken de centrale post bedient).

Wie een patiënt wil laten vervoeren, dient de centrale post te bellen (tel. no. 20 00) en zijn/haar wens kenbaar te maken aan de centralist. Deze laatste geeft, via zijn mobilfoon, de opdracht door aan een van de vervoerders. De vervoerders zijn ieder uitgerust met een portofoon.

Deze gang van zaken is dus goed te vergelijken met een modern functionerend taxi-bedrijf.

Zoals U ziet maakte de instelling van deze dienst het noodzakelijk van de PTT een gesloten mobilfoon/portofoonnet te huren. Een andere technische voorziening welke getroffen moest worden was het monteren van een blokkeerinrichting op 1 wiel van ieder bed om een betere besturing mogelijk te maken. Hierdoor kan nu één man het bed vervoeren, terwijl tot nu toe meestal 2 personen een transport uitvoerden.

Nóg enkele cijfers voor wie daarin is geïnteresseerd : per jaar vinden in ons ziekenhuis ongeveer 45.000 patiëntentransporten

plaats, waarmee thans naar schatting 9.000 man (vrouw)uren gemoeid zijn.

Zoals U begrijpt zal de vervoersdienst niet dag en nacht werken, daar verreweg de meeste transporten op de normale werkdagen overdag plaatsvinden.

Daarom draait de dienst alleen op maandag t/m vrijdag tussen 7.30 en 18.30 uur.

Om een goed verloop van de dienst te garanderen zijn instructies opgesteld voor alle afdelingen die met de dienst te maken krijgen. Deze instructies zijn reeds enige tijd geleden verspreid en toegelicht. Een goed functioneren van de dienst valt en staat met het goed hanteren van de instructies.

Gelukkig is iedereen hiervan goed doordrongen, zodat wij veel vertrouwen hebben in het welslagen van deze dienst, die wij beschouwen als een welkome en noodzakelijke aanvulling op de dienstverlening binnen ons ziekenhuis.

Belangrijk is nog om te vermelden dat de vervoerders geen enkele medische en/of verpleegkundige opleiding hebben genoten; de verantwoordelijkheid voor de patiënt blijft daarom ook tijdens het transport bij de afdeling die de patiënt laat vervoeren. Indien de toestand van de patiënt het niet toelaat door „leken” vervoerd te worden, moet de afdeling óf zelf het transport verzorgen óf een verpleegkundige ter begeleiding meesturen.

De vervoerders zijn natuurlijk wel verantwoordelijk voor een correct uitvoeren van het transport.

Tenslotte wil ik nog even stilstaan bij de vraag : waarom een dienst intern patiëntenvervoer?

De wens daartoe is afkomstig van medewerkers van de verpleegafdelingen, want zij waren het die tot nog toe steeds het vervoer moesten verzorgen.

Dit kost veel tijd en verstoort de voortgang van de overige werkzaamheden op de afdeling.

Door het steeds meer toenemen van het aantal transporten werd voor veel afdelingen deze belasting langzamerhand te groot en moest naar een oplossing voor dit probleem gezocht worden.

Na bestudering ervan door de afd. Bedrijfsorganisatie is, op diens voorstel, besloten tot het instellen van de hierboven beschreven vervoersdienst.

Dit artikel eindigend wil ik graag de medewerkers van deze nieuwe dienst veel succes in hun nieuwe functie en een prettige samenwerking met de afdelingen toewensen.

R. Valk.

PERSONALIA

WIJ VERWELKOMEN

Mej. A. van Engelen Röntgen
 Mej. I. Hokke E.E.G.
 Dhr. P. Kuyten O.K.
 Mej. M. van Geel O.K.
 Dhr. A. Vermeulen Nucleaire
 Mevr. J. Verpalen-Antonissen Interne Poli
 Mej. C. Vermunt Röntgen
 Mej. C. van Riel 06/07
 Mej. J. Voeten Bloedafname
 Mej. P. Verhagen Path. Lab.
 Mevr. E. Waller Diemont-d'Abo 07
 Mevr. Donckers-van Maas Directie-Sekr.
 Dhr. A. Wijnings Portier
 Mej. B. Boelaars Leerl. verpl. 2e jrs.
 Mevr. M. de Brouwer-v. Gestel
 Docente Leerl. verpl.
 Mej. A. van Himbergen
 Stagiaire Bezigheidstherapeute
 Mej. M. Otten 08
 Dhr. R. de Bruyckere
 Stagiaire Maatschappelijk Werk
 Mej. E. van Dijk Stagiaire Dieetkeuken
 Mej. W. Vallen Stagiaire afd. 06/07
 Dhr. J. Aerts Centr. Keuken
 Mevr. E. v. Bergen-Paskuly Coronary Care
 Mej. E. Coonen Pers. zaken
 Dhr. A. van Dongen Adm. Diensten
 Mej. C. van Dorst Leerl. verpl. 2e jrs.
 Dhr. R. van Grondelle Functieclassificatie

Mej. C. Haamers 06/07
 Mevr. A. van Keep-Emans Apotheek
 Mej. A. Mange Bloedafname
 Mej. M. Pustjens 21
 Mej. M. Scheltus Haemodial
 Mej. W. Sprengers Röntgen
 Dhr. H. Verbeeck O.K.
 Mevr. J. Verhoeven-Luyken Int. Care
 Mej. C. Visser O.K.
 Mevr. A. Wals-v. Hoof Couveuse
 Mej. L. Wagemakers Coronary Care
 Mevr. E. Wilbrink-Derksen 11
 Mej. C. Boeren Diëtiste
 Mej. C. Schrauwen Secr. Civ. Dienst
 Dhr. P. van Rodijnen Stagiaire Civ. Dienst
 Mevr. Bernard-Immerzeel Verpleging
 Mej. A. Werts O.K.
 Mej. C. Struys 21
 Dhr. A. Sentel Patiëntenvervoerder
 Dhr. P. de Leeuw Patiëntenvervoerder
 Dhr. C. Brinkman Patiëntenvervoerder
 Dhr. C. Vriends Patiëntenvervoerder
 Mej. Y. Heykant Röntgen
 Mevr. Kuyck Ass. Afd. Keuken
 Mej. Rijk 03
 Mevr. Buitendijk Verpleging
 Mevr. Aarts-Janssen Poolverpl.
 Mevr. Avé-Henkes Poolverpl.
 Mevr. Boerema-v. d. Ploeg Poolverpl.
 Mevr. v. d. Boom-Verheyen Poolverpl.
 Mevr. Hamelink-Tempelman Poolverpl.
 Mevr. Kessels-Feskens Poolverpl.

WIJ FELICITEREN DE GESLAAGDEN

Dhr. C. van de Avoort
Mej. H. Baert
Mej. M. de Bruijn
Mej. M. L. Claassen
Mej. A. M. de Gouw
Mej. J. de Laat
Mej. G. Oomens
Mej. C. Schneider
Mej. M. J. Smulders
Mej. Ch. van Strien
Dhr. A. Vermeulen
Mej. J. Wouters

GEBOREN

Patric, zoon van dhr. en mevr. Luykx-Roks.
Ilse, dochter van dhr. en mevr. Rijvers-Hagenaars.
Luc, zoon van dhr. en mevr. Nelemans.
Inge, dochter van dhr. en mevr. Verdaasdonk-Verwijmeren.
Janneke, dochter van dhr. en mevr. van den Bergh.
Inge, dochter van dhr. en mevr. Sass-Roelofs.
Niels, zoon van dhr. en mevr. Brooymans-d'Hont.
Stijn, zoon van dhr. en mevr. Rombouts-Widlak. ?
Anne, dochter van dhr. en mevr. Poppelaars-Wagener. .

GESLAAGD VOOR DE CURSUS MIDDLE MANAGEMENT

Dhr. P. Meijvis
Dhr. C. Verhoef
Dhr. J. van Nuenen

GESLAAGD VOOR DE CURSUS STAFOPLEIDING

Dhr. F. A. Wiegerinck

HUWELIJK

18— 7—1975 Mej. M. Peters (18) met dhr. P. Melai.
11— 7—1975 Mej. R. Dressel (12) met dhr. E. Niemans.
30— 7—1975 Mej. R. Verschuren (03) met dhr. W. v. d. Westen.
21— 8—1975 Mej. L. Bastiaansen (17) met dhr. P. van Gils.
14— 8—1975 Mej. M. Klerx (O.K.) met dhr. P. Kin.
6— 8—1975 Mej. A. Franken (Ponsty) met dhr. M. Gijbrechts.
23— 8—1975 Mej. R. Buys (N.G.) met dhr. C. Koopmans.
5— 9—1975 Mej. A. Weterings (06/07) met dhr. V. Schoenmakers.
12— 9—1975 Mej. R. van Strien (school) met dhr. B. Klappe.
12— 9—1975 Mej. J. Nijeholt (Coörd. Hfd.) met dhr. G. Kleijn.
3— 9—1975 Mej. A. Havermans (16) met dhr. J. van Gool (11).
5— 9—1975 Dhr. A. Cloin (Adm.) met Mej. A. Danen.
1— 9—1975 Mej. Th. Klaassen (03) met dhr. R. Roosendaal.
26— 9—1975 Mej. L. Mion (School) met dhr. R. Weerlink.
25— 9—1975 Mej. J. Boemaars (08) met dhr. A. van Nispen.
26— 9—1975 Mej. L. Nuyten (Typ. Card.) met dhr. E. Kereh.
10—10—1975 Mej. J. Jaspers (K.N.O.) met dhr. H. Meeuwissen.