

"SINGEL 33"

16e jaargang - no. 9

SEPTEMBER 1985

REDAKTIE:	Fabienne Krüger (voed. dienst)	toestel	2272
	Peter Beenackers (deb. adm.)	"	2193
	Kees Brinkman (portiersdienst)	"	2189
	Marjan van Dongen (voed.ass. 03)	"	2218
	Bob Leclercq (pers. zaken; koörd.)	"	2404
	Peter Weterings (centr. keuken)	"	2426
	Rinus Wijnings (centr. keuken)	"	2426

Omslagontwerp: Rinus Wijnings
Redaktie-adres: Postbus Singel 33 (interne post)
Wilhelminasingel 33, 4817 JX Breda (externe post)

Dankbetuigingen	2
Diplomerings TILT-2	4
Ignatius bowling-kampioenschap 1985	9
CAO-aanvulling	10
PGGM-berichten	11
Wie verloor zijn/haar leerlingenspeld?	12
12 1/2 jarig jubileum mevr. A. v. d. Paalen-Peeters	12
DIO programma september	13
Interview met drs. F.A.C. Mol	14
Geslaagden	17
Afscheid Toon Oomen (HCMD)	18
Ziekenhuisbrand in Delft succesvol bestreden	20
Kandidaten gevraagd voor DIO bestuur	22
DIO jaarfeest 1985	23
Ingezonden brief	24
Reactie op ingezonden artikel	25
Reclamefolders over schoeisel of bescherming van de privacy	26
Van de ko(o)k	27
Personalía	29
Wist U dat.....	32
25-jarig jubileum zr. Florentiana Suykerbuyk	32
Ridders opgelet	33
Bowling nieuws	34
'Singeltjes'	36

DANKBETUIGINGEN

Beste kollega's,

Graag wil ik jullie bedanken voor de kaarten, bloemen en felicitaties die Bram en ik hebben ontvangen. Speciaal wil ik afdeling 14 en couveuse-afdeling bedanken, die mij en Bram er goed doorheen geholpen hebben.

*Gemma Lind,
sekretaresse afdeling 07.*

L.S.

Zelfs de beste handschriftdeskundigen vermochten niet álle handtekeningen uit het receptieboek van mijn afscheid te ontcijferen.

Daarom wil ik ook langs deze weg de tekst van mijn vandaag rond gezonden dankkaart bekend maken, in de hoop daardoor ook deze mensen te bereiken:

'Als je mooie dagen vergeet komen ze nooit meer terug'

De overweldigende belangstelling en de hartverwarmende uitingen van vriendschap bij mijn afscheid als directeur-geneesheer van het Ignatius-Ziekenhuis op 7 juni jongstleden en de vele gelukwensen bij mijn benoeming tot officier in de orde van Oranje Nassau staan er borg voor, dat deze dag niet vergeten kán worden.

Mede namens mijn vrouw en kinderen betuig ik u daarvoor graag onze oprechte dank.

Ook het Bukumbi Hospitaal verzocht mij de uitbundige blijheid tegenover u tot uiting te brengen voor de vele schenkingen, die het mogelijk maken een aantal hoogstnoodzakelijke aanschaffingen te doen.

F.A.C.M. Mol

Langs deze weg wil ik de direktie en mijn kollega's van de schoonmaak héél hartelijk danken voor hun fijne attentie en belangstelling tijdens mijn ziek zijn.

Want:

Dankbaarheid is een bloem
die in weinig tuinen bloeit.

*Margriet van Aken,
Schoonmaak.*

Hoe graag ik het ook had willen doen, ik ben helaas niet in de gelegenheid geweest iedereen persoonlijk te bedanken. Daarom wil ik langs deze weg, mede namens mijn vrouw, iedereen van harte bedanken voor de belangstelling die ik in de periode van mijn afscheid heb mogen genieten.

A. Oomen

Bij deze wil ik de directie en personeelszaken en collega's van afd. 03 hartelijk bedanken voor de belangstelling en attenties die ik mocht ontvangen bij mijn 12 1/2 jarig dienstjubileum.



*Liesbeth Buers,
afdeling 03.*

Langs deze weg wil ik iedereen bedanken voor de bloemen, cadeaus en attenties die wij hebben ontvangen na de geboorte van onze dochter Semmy en vanwege mijn afwezigheid door ziekte.

*Bernard van Eil,
dialyse-afdeling.*

Graag wil ik de directie, ook namens mijn man, bedanken voor de bloemen tijdens mijn ziek zijn.

*Adje van den Ham-Delhij,
dialyse afdeling.*

DIO en directie hartelijk bedankt voor de attentie na de geboorte van onze zoon Bjorn.

*Ad en Anne-Marie Santbergen,
dialyse afdeling.*

DIPLOMERING TILT-2

Ter gelegenheid van de diplomering van de leerlingen-groep TILT-2 op donderdag 15 aug. jl. heeft Jan Horssius ass. hoofd verpleegk. dienst namens de hele verpleegk. dienst de jonggediplomeerden geluk gewenst en toege-sproken. Onderstaand treft u de tekst aan van deze toespraak, die wij iedereen van harte ter lezing aanbevelen.

Redactie.

Het doet mij genoeg U namens de Verpleegkundige dienst te mogen feliciteren met het behalen van Uw diploma.

Toen ik aan het nadenken was over wat ik nu weer voor zinnings of onzinnigs te vertellen had, aan een groep van verpleegkundi-gen die zojuist is afgestudeerd, bracht Luc, zoals dat wel eens vaker gebeurt, weer enig licht in de duisternis.

Hij vertelde mij namelijk, hoe jullie naam is ontstaan. De naam TILT-2 doet reeds vermoeden, dat er ook een TILT-1 is geweest. Voor die TILT-1 groep werd in die tijd voor het eerst collectief ontslag aangevraagd. Dit werd door jullie dermate betreurt, dat de naam TILT werd overgenomen met als toevoeging 2-
Zo was de naam TILT-2 geboren.

Over de soort verantwoordelijkheid, die jullie toen op jullie namen, zou ik graag iets willen zeggen.

Deze behoefte komt voort uit het in ontwikkeling zijnde project "patiëntgerichte zorg", waarin verantwoordelijkheid zo'n centra-le rol speelt.

Het woord verantwoordelijkheid wordt zo vaak gebruikt, dat het kennelijk een belangrijk woord is.

Velen menen dan ook precies te weten wat er mee wordt bedoeld. Het lijkt daarom interessant het woord en het begrip eens wat nader te beschouwen.

Uitgangspunt voor het beschouwen van het begrip verantwoordelijk-heid, is de stelling dat iedereen verantwoordelijk is voor ieder ander. Maar dat deze verantwoordelijkheid pas tot uiting komt op het moment dat de één de ander ontmoet en dat die verantwoorde-lijkheid op dat moment ook gaat leven. Zoals TILT-1, TILT-2 ontmoette en de verantwoordelijkheid op zich nam om TILT-1 symbolisch te laten voortbestaan.

Van dezelfde verantwoordelijkheid was sprake, toen ik laatst tijdens mijn vakantie meende, dat het hoog tijd werd, om te leren surfen.

Ik zal jullie de bijzonderheden over de problemen, die een beginnend surfer ondervind besparen.

Ik kan jullie echter verzekeren, dat ze niet gering zijn.

Toch brak er die dag een moment aan, dat de surfinstructeur de verantwoordelijkheid op zich nam, mij vrij te laten surfen op het water, temidden van nog enige honderden andere surfers.

Ik zal ook niet proberen, de opperste verbazing, die ik ervoer tijdens de eerste vrije vaart te beschrijven.

In het kader van de verantwoordelijkheid past echter wel de ontmoeting te water, die toen plaatsvond.

In mijn verwerking over de vrije vaart, vergat ik terplekke alles, wat ik diezelfde dag geleerd had over voorrangsregels enz. Zo kon het gebeuren, dat ik op zeker moment, een surfer met een zeer grote, werkelijk aan doodsverachting geldende snelheid met zijn surfplank de mijne zag naderen.

De surfer was ongeveer een knaap van een jaar of 12 die, als of het geen inspanning kostte, voortjoeg over het water.

Ik realiseerde me, dat ik geen voorrang had op de snel naderende surfer. Mijn wendbaarheid was bovendien nog niet van dien aard, dat ik me snel kon draaien, of uit de voeten kon maken.

Echter het naderend onheil in casu, de betreffende knaap beschikte wel over de wendbaarheid en surfte langs de boeg van mijn plank. Toen met de genegenheid, zovelen landgenoten eigen:

"He, kale, kan je niet uitkijken". Wellicht begrijpen jullie, dat het even duurde, voordat ik mij realiseerde, dat er sprake was van verantwoordelijkheid, die de jongen op zich genomen had na deze bijna fatale botsing.

Hij als meerdeskundige wees mij op mijn tekortkomingen. Over de manier, waarop hij dat deed, valt natuurlijk te discussiëren. Het was echter in zijn pure vorm, het dragen van verantwoordelijkheid voor de ander, nadat de ontmoeting tot stand was gekomen.

We komen hiermee bij de kern van mijn verhaal.

Want wat betekent nu deze verantwoordelijkheid voor de verpleegkundigen? Met name voor de verpleegkundigen binnen de SIZ, alwaar reeds aarzelende stappen zijn gezet op weg naar meer "patiëntgerichte zorg".

Wat betekent dit nu voor het beroep van de verpleegkundigen?

Waarin het wel en wee van mensen aan mensen wordt toevertrouwd. Waarom moet men op een verpleegkundige kunnen rekenen. Een deskundige geneeskundige zorg veronderstelt een deskundige verpleegkundige zorg.

Deze zorg dient gedragen te worden door de persoonlijke verantwoordelijkheid van de verpleegkundige.

Wat betekent het, wanneer men van een verpleegkundige vraagt, ja ervan eist, zich verantwoordelijk te voelen?
Betekent dat alleen, het uitvoeren van wat een ander zegt, of zal de verpleegkundige binnen bepaalde grenzen mede richting gaan geven? Wordt de beslissing uitsluitend door anderen genomen? Of zijn er ook situaties en omstandigheden, waarin de verpleegkundige, op critieke momenten, alleen staat, zonder onmiddellijke ruggesteun? Zijn er situaties en omstandigheden, waarin op eigen deskundigheid een belangrijk beroep wordt gedaan?
Op al deze vragen kan maar één antwoord gegeven worden.

Een afdeling kan pas goed functioneren, indien iedere verplegende bereid is en in staat is verantwoordelijkheid op zich te nemen. Als men zich zou beperken tot het precies uitvoeren van de voorschriften en regels, zou men spreken van een stiptheidsactie, van een staking of van kwaadaardige gehoorzaamheid. In het meest gunstige geval zou een dergelijke volgzaamheid leiden tot middelmatigheid. Voor elke organisatie geldt, dat deze pas goed kan functioneren, indien ieder op zijn plaats bereid is en in staat is om zelf na te denken, over waar hij/zij bezig is.

Voor het kritisch dragen van verantwoordelijkheid is wijsheid nodig, deskundigheid en loyaliteit ten opzichte van de opdrachtgever, waarbij nimmer het belang van de patiënt uit het oog mag worden verloren.

Bereidheid om verantwoordelijkheid te aanvaarden, waarbij deze eisen strenger worden naarmate een organisatie groter en onoverzichtelijker is. Die eisen worden van uiterst belang, wanneer er onverwachte situaties kunnen ontstaan, waarbij grote belangen en grote menselijke waarden op het spel staan.
Bovenbeschreven voorbeelden duiden op twee gangbare opvattingen van verantwoordelijkheid.

De eerste is op te vatten als een gedelegeerde verantwoordelijkheid. Het initiatief ligt bij degene, die de verantwoordelijkheid draagt. Hij stelt zichzelf verantwoordelijk, hij neemt de verantwoordelijkheid op zich. Hij kan bevoegdheden eventueel delegeren aan een andere persoon. Dat ontslaat degene die delegeert niet zonder meer van zijn verantwoordelijkheid. Die andere persoon aanvaardt dan op zijn beurt de verantwoordelijkheid, of niet.

Zo ja, dan zal hij als gedelegeerde op de eerste plaats verantwoording verschuldigd zijn aan degene die delegeert.

In de tweede opvatting ben ik verantwoordelijk voor de ander. Men kan zeggen, dat in die opvatting, iedereen verantwoordelijk is voor ieder ander mens. De ontmoeting met de ander maakt mij bewust van mijn verantwoordelijkheid.

Mijn opvoeding, mijn deskundigheid eventueel, stelt mij in staat om mijn verantwoordelijkheid te zien. Het initiatief ligt hier dus niet bij mij. Ik ben al verantwoordelijk voor dat ik het weet. Als mens is je naam verantwoordelijkheid.

De laatste vorm wordt aangeduid als persoonlijke verantwoordelijkheid.

Gedelegeerde verantwoordelijkheid is in onze organisatie algemeen aanvaard en gangbaar.

Enkele tekorten en gevaren daarvan, dient men wel onder ogen te zien. Vaak zijn onder die werkcondities de gedachten niet zozeer gericht op het werk, alswel op de angst, niet gepakt te kunnen worden.

Te denken valt hierbij aan de discussie tussen artsen en verpleegkundigen over het verrichten van medische handelingen en een bijzonder ingewikkeld stelsel van bekwaamheidsverklaringen, wat daarom heen van toepassing is.

De gedelegeerde verantwoordelijkheid is soms uitgesproken gevaarlijk te noemen, omdat personen met een zuiver geweten en in de overtuiging hun heilige plicht te doen de meest fundamentele wetten met voeten treden.

Ik zou jullie willen wijzen op het schenden van de mensenrechten en op het voeren van oorlogen, die altijd in naam van een ander worden uitgevoerd.

Persoonlijke verantwoordelijkheid lijkt minstens op het eerste gezicht, een aantrekkelijk en hoogwaardig alternatief te zijn, om als uitgangspunt te nemen in de organisatie.

Met een gedelegeerde verantwoordelijkheid als nodige aanvulling.

Een voorbeeld, dat toont, hoe dat principe in de organisatie tot werkelijkheid te maken, kan tevens helpen het principe te verduidelijken. In integrerende verpleging, de vorm die wij in dit ziekenhuis gekozen hebben, om gestalte te geven aan een patiëntgerichtere visie, is de persoonlijke verantwoordelijkheid als uitgangspunt van de organisatie genomen. In plaats van een verpleegkundige te belasten met bepaalde taken, zoals maaltijden, wasbeurten, temperaturen enz. enz. wordt aan de verpleegkundige een patiënt toegewezen.

Het is dus niet een aantal verpleegkundigen, die ieder één of enkele taken uitvoeren bij een relatief onbekende patiënt, maar een verpleegkundige die de totale verantwoordelijkheid aanvaardt voor een patiënt, 24 uur op en 24 af.

Die verpleegkundige voert alle taken uit, eventueel met behulp van anderen. En indien zelf niet aanwezig, zorgt de verpleegkundige ervoor, de uitvoering van bepaalde opdrachten, op te dragen aan een collega.

Het is dus een overdracht van taken, waarvoor een ander tijdelijk de verantwoordelijkheid aanvaardt, zonder dat dit afdoet aan de verantwoordelijkheid van de eigen verpleegkundige.

Op die manier kun je ervan verzekerd zijn, dat de patiënt als persoon, als gehele persoon wordt benaderd.

De verpleegkundige kan de eigen deskundigheid waarmaken door de patiënt als totaal te zien en te informeren. Op die manier moeten de voorwaarden worden geschapen, opdat de patiënt en de behandelend arts op de verpleegkunde kunnen rekenen. Alleen dan is een hoogwaardige medische behandeling, die vaak grote risico's met zich meebrengt, mogelijk.

In integrerende verpleegkunde is bovendien een vorm gevonden om aan professionalisering van de verpleegkunde vorm te geven. De verpleegkundige een eigen en herkenbaar gezicht geven. Om de werking van deze vorm van verplegen mogelijk te maken, is aansluitend op de patiënttoewijzing een aantal hulpmiddelen ontworpen:

- de patiëntbespreking
- de verpleegkundige status
- de planning en rapportering
- de overdracht.

Dit noemen we bijelkaar het systematisch verpleegkundig handelen.

De patiënttoewijzing is de werkvorm, om de persoonlijke verantwoordelijkheid concreet vorm te geven in de praktijk. Dit proces speelt zich af, wanneer een patiënt wordt toegewezen aan een verpleegkundige en deze de verantwoordelijkheid aanvaardt.

Die verpleegkundige gaat de patiënt ontmoeten als persoon.

De patiënttoewijzing maakt dat men een patiënt in de ogen moet kijken. Heb je eenmaal iemand als persoon ontmoet, dan kun je er niet meer omheen.

Dan ontdek je dat je verantwoordelijk bent.

Je was het reeds, maar nu weet je het. Je bent je van je verantwoordelijkheid bewust.

Wij verwachten in de toekomst veel van de zojuist ontbonden groep TILT-2.

Hun naam zal in de toekomst verantwoordelijkheid zijn.

Jan Horssius,
Ass. Hoofd Verpleegk. Dienst.

VRIJDAGAVOND 25 OKTOBER 1985

IGNATIUS BOWLING-KAMPIOENSCHAP 1985 VOOR AFDELINGEN

In de Brunswickbowling aan de Nassausingel
Aanvang 19.00 uur

- Reglement:
1. Elke afd. mag met max. 2 teams inschrijven
 2. Ieder team moet bestaan uit 6 personen, waarvan minimaal 2 dames
 3. Minstens 4 personen moeten op die afd. werken
 4. Er mogen geen introducee's meespelen
 5. Inschrijfgeld f. 24,- per team
 6. Ieder team speelt 2 games
 7. Opgeven via DIO bus en meteen inschrijfgeld bijsluiten vóór 1 oktober a.s.

Het D.I.O. Bestuur

Naam afdeling: _____

Geeft _____ team(s) op voor het Ignatius bowling tournooi.

Kontaktpersoon is: _____

Handtekening: _____

CAO AANVULLING

Hieronder treft u aanvullende informatie aan bij de u pas toegestuurde CAO tekst 1984/1985.

I Ontheffing FWG-indeling bij ontheffing voor minder valide werknemers ingevolge artikel 13 van de Wet minimumloon en minimum vakantiebijslag (artikel 20, lid 1 CAO pagina 38).

Tijdens de recente CAO-onderhandelingen was overeengekomen om in de CAO een ontheffing op te nemen van de verplichte FWG-indeling ingeval de werkgever voor de betrokken werknemer ontheffing heeft aangevraagd c.q. verkregen van de toepassing van de Wet minimumloon en minimum vakantiebijslag. De tekst van de desbetreffende CAO-bepaling is abusievelijk niet in de afgesloten CAO-opgenomen. Bij de eerstvolgende CAO-herziening zullen CAO-partijen deze bepaling alsnog opnemen. CAO-partijen zijn overeengekomen dat de werkgever nu al overeenkomstig deze bepaling mag handelen.

De tekst van de overeengekomen ontheffingsbepaling luidt als volgt:

Artikel 20, lid 1 sub e (nieuw):

"Het in sub a bepaalde vindt geen toepassing indien en zolang:

- voor de werknemer, in dienst getreden voor 1 januari 1985 ingevolge artikel 13 van de Wet minimumloon en minimum vakantiebijslag, voor 1 januari 1985 ontheffing van deze wet is verkregen dan wel aangevraagd;
- voor de werknemer, in dienst getreden na 31 december 1984 ingevolge artikel 13 van de Wet minimumloon en minimum vakantiebijslag, ontheffing van deze wet is aangevraagd en verkregen".

II Gratificatie bij dienstjubilaea pensionering/OBU

In de uitvoeringsregeling "salariëring bij invoering FWG" ontbreekt de gratificatieregeling bij dienstjubilaea en pensionering, zoals deze in de uitvoeringsregeling salariëring is opgenomen (artikel 9, pagina 75). Omdat laatstgenoemde uitvoeringsregeling als zodanig niet meer geldt t.a.v. de werknemers wier functie volgens FWG is ingedeeld, zou op dit punt een onbedoelde leemte ontstaan t.a.v. deze werknemers. Door CAO-partijen is dan ook geconstateerd dat genoemd artikel 9 ook in de uitvoeringsregeling "salariëring bij invoering FWG" had moeten worden opgenomen. Werknemers op wie per 1-1-1985 j.l. de uitvoeringsregeling "salariëring bij invoering FWG" van toepassing is, hebben dan ook hun aanspraak op gratificatie gehouden.

Bij de eerstvolgende CAO-herziening zal genoemde CAO-bepaling ook in de uitvoeringsregeling "salariëring bij invoering FWG" worden vermeld.

III Uitvoeringsregeling arbeidsduur en werktijden (ingående op 1-10-1985)

CAO-partijen hebben geconstateerd dat in artikel 6, lid 3 (pagina 68, vergoeding bij verschuiving van diensten) een onvolledige verwijzing staat vermeld (laatste twee zinnen):
".....een vergoeding als genoemd in artikel 3 van de uitvoeringsregeling overwerk" moet zijn ".....een vergoeding als genoemd in artikel 3, lid 2 van de uitvoeringsregeling overwerk" (dus alleen de percentages).

IV Ten tijde van de ondertekening van de CAO 1984/1985 is ook de Vereniging van Mondhygiënisten, als lid van de Federatie GOB, als partij tot deze CAO toegetreden.

Ten gevolge van het feit dat op dat moment het CAO-boekje al in herdruk was, kon de naam van deze vereniging niet meer vermeld worden bij het overzicht van CAO-partijen (pagina 7).

Personeelszaken

PGGM-BERICHT

Rechten en plichten van deelnemers aan het PGGM (pensioenfonds) staan omschreven in het pensioenreglement dat op de personeelsadministratie ter inzage ligt.

Indien men wenst is dit reglement op verzoek ook verkrijgbaar bij het PGGM te Zeist.

Nu is er sinds kort weer een verkorte, makkelijk leesbare, versie van dat reglement verschenen (d.d. mei 1985).

Indien u hierin interesse heeft, kunt u deze "Pensioenregeling in 't kort" verkrijgen op de personeelsadministratie. Ook voor andere zaken betreffende het PGGM kunnen zij u nadere informatie verschaffen.

Personeelszaken.

WIE VERLOOR ZIJN/HAAR LEERLINGENSPELD?

Eind juni 1985 werd door de wasserij weer een aantal ongerechtigdheden die in de was waren aangetroffen bij de centrale sterilisatie ingeleverd. Behalve de reeds genoemde leerlingenspel (af te halen bij Cor Franken) werden de volgende artikelen aangetroffen:

5 RVS-wasbakken	8 doekklemmen	1 vork
1 RVS-deksel	3 kochers	1 theelepел
1 tandenbakje	1 pincet	1 nierbekken
1 gipsbak	1 polsband	1 zgn. péans
1 kam	1 ballpoint	1 klemmetje

Wederom is opvallend dat in een periode van 2 maanden 5 wasbakken in de waszak gekieperd zijn. Wij vragen ons iedere keer opnieuw af hoe dit toch mogelijk is. Is er sprake van nonchalance of heeft de verpleging het zo druk dat onder de in het handboek verpleging veelvuldig vermelde instructie: 'ruim alles op', wordt verstaan: gooi alles in de waszak? Met een kostprijs van ruim f. 60,- per wasbak wordt per maand ongeveer f. 150,- weggegooid want door de werkwijze van de wasserij zijn de retourkomende wasbakken nauwelijks meer te gebruiken. Opvallend is ook dat ondanks herhaalde berichten onzerzijds nog steeds doekklemmen etc. uit de was komen.

Van de klinische OK kunnen ze niet afkomstig zijn omdat elke waszak op de OK door een metaaldetector gaat; kortom of de poliklinische OK of afdelingen waar veel centrale lijnen worden ingebracht (ICU, CCU, afdeling 19) werken in deze niet consciëntieus. Het lijkt geen overbode luxe dat deze afdelingen bij zich zelf nagaan of die doekenklemmen wellicht van hen afkomstig zijn.

Artikelen als een kam, polsbandjes etc. zullen altijd wel in de was blijven voorkomen, doch o.i. kan het aantal verpleegkundige/medische artikelen dat uit de was moet worden verwijderd om te voorkomen dat de wasmachine defect raakt beslist minder.

*A. Stuurman
O. Pladet.*

12 1/2 JARIG JUBILEUM MEVR. A. V.D. PAALEN-PEETERS, assistente medische registratie

Met de collega's van de medische administratie en leiding administratieve dienst werd stilgestaan bij dit heugelijke feit. Wij wensen Andrea vanaf deze plaats nogmaals proficiat met het bereiken van deze mijlpaal.

Personeelszaken.

DIO PROGRAMMA

VOOR DE MAAND SEPTEMBER 1985

VOLLEYBAL Donderdag 26 sept. a.s.
Intern volleybal-toernooi

RIKKEN Iedere 2e dinsdag van de maand,
altijd gezellig, leuke prijzen.

ZWEMMEN Iedere vrijdagavond van
18.15 - 19.15 uur.

VOLLEYBAL Iedere maandagavond, St. Joseph Mavo
van 20.00 uur tot 21.30 uur.

*Tot dan.....
O.Q.!!!!*

INTERVIEW MET DRS. F.A.C. MOL, ter gelegenheid van zijn afscheid als directeur-geneesheer van het Ignatius-ziekenhuis

Enige weken na het officiële afscheid van de heer Mol heeft de redactie hem een bezoek gebracht en doet u hierbij verslag daarvan in de vorm van een soort exit-interview.

Naast het officiële gebeuren van 7 juni en de daarbij behorende verslagen, welke in ons vorige nummer werden geplaatst, nu een meer informeel relaas over het wel en wee van hem in een periode van veranderingen in de gezondheidszorg en het Ignatius-ziekenhuis in het bijzonder.

De heer Mol was bijna 13 jaar directeur-geneesheer van het Ignatius-ziekenhuis. Een goede bekende in gezondheidskringen.

Vooraf zijn inspanningen rond het cardio-chirurgisch centrum De Klokkenberg en de betrokkenheid van het Ignatius-ziekenhuis daarbij, waren aanleiding zijn naam regelmatig in de pers te lezen.

Directeur Mol noemt in zijn Ignatius loopbaan twee zaken welke onevenredig veel beslag op zijn activiteiten hebben gelegd, te weten de zojuist genoemde hartchirurgie en (als tweede grote 'tijdslorper') de pogingen te komen tot nieuwbouw van ons ziekenhuis.

Met opzet noemt hij het 'tijdslorpers' want ze eisten zoveel tijd op dat andere dingen soms op de achtergrond dreigden te raken.

In een programma van werkzaamheden, waarin de 40-urige werkweek voortdurend ruim werd overschreden, was het vaak zoeken naar tijd en mogelijkheden.

De heer Mol betreurt het met name zeer dat tengevolge van de meestal overvolle agenda het leggen en onderhouden van persoonlijke contacten met medewerkers in het huis, in zijn ogen vaak te weinig aandacht heeft kunnen krijgen.

Dit ervoer hij dan ook als het grote verschil met zijn huisartsenperiode.

Een overstap die overigens wel soepel verliep.

In de tijd dat de heer Mol als directeur in ons ziekenhuis werkte vond een grote verschuiving plaats van groei en uitbreiding naar inkrimping en bezuiniging in de gezondheidszorg.

Voor ons regio-ziekenhuis zijn er nog veel problemen op te lossen. De wijze waarop het medisch handelen moet worden ingepast in de ziekenhuis-organisatie zal bijvoorbeeld de nodige aandacht gaan vragen.

Veel discussie zal nodig zijn en vooral de medische staf zal een grotere rol gaan spelen bij het aangeven hoe de budgetverschuivingen in de medische sector moeten komen.

Remmen op de gezondheidszorguitgaven zijn onafwendbaar volgens de heer Mol.

Hij denkt dat deze vooral gevonden kunnen worden in de diagnostische sector.

Het steeds meer toepassen van zorgvuldig opgezette onderzoeksprotocollen zou zijn inziens een aanzienlijke bijdrage hieraan kunnen leveren.

In het nieuwe Ignatius ziekenhuis, dat volgens dokter Mol het mooiste van Nederland gaat worden, zullen de veranderingen in denken binnen de gezondheidszorg ook beter gestalte kunnen krijgen.

Hij wijst daarbij op bijv. de patiëntgerichte verpleging. De grootschalige visie van een ziekenhuis met 900 bedden (het plan van omstreeks 1972) is geweken voor een regio-ziekenhuis met uiteindelijk 525 bedden. (inclusief PAAZ en dagbehandelingsplaatsen). Verschuivingen van voor- en nabehandeling en kliniek naar polikliniek naar de eerstelijnszorg zullen hun doorwerking gaan krijgen.

Ziekenhuis en patiënt zullen hier meer en meer mee vertrouwd gaan worden.

Een voorstander van het in loondienst nemen van specialisten noemt de heer Mol zich niet. Wel is hij van mening dat verrichtingen in de historisch gegroeide honoreringsstructuren aan de orde gesteld moeten worden.

Dat de vrije artskeuze te allen tijde gerespecteerd moet blijven is voor hem geen discussiepunt. De wijze waarop de inkomsten van een ziekenhuis tot stand moeten komen zou zijn inziens aanpassing vergen. Inmiddels heeft hier al wat wijziging plaats gevonden door de invoering van ziekenhuis-budgettering.



Voor de toekomst verwacht de heer Mol dat het Ignatius ziekenhuis een centrale plaats in West-Brabant zal blijven innemen. Aan de Molengracht in Breda zal nu na vele jaren van onderhandelen een machtig mooi ziekenhuis gaan verrijzen.

Doch laat men vooral niet denken dat met de totstandkoming van het nieuwe ziekenhuis ook alle problemen zullen zijn opgelost. Er wachten nog vele taken. Maar door het kunnen werken in een nieuwe situatie met een moderne accommodatie is een ernstige belemmering voor een goede zorg overwonnen.

De onderlinge sfeer en kwaliteit van werken en samenwerken zullen dan bepalend zijn voor de kwaliteit van zorgverlening. Geen grote verpleegeenheden meer, maar kleine units waar patiënt en zorgverlener zich optimaal thuis zullen kunnen voelen.

Nu voor de heer Mol zijn Ignatius-periode is afgesloten krijgt hij gelegenheid zijn bestuursfunctie bij Memisa/Medicus Mundi met volle overgave verder uit te bouwen. De organisatie en begeleiding van uitzending van artsen naar ontwikkelingslanden zal een belangrijk deel van zijn tijd gaan vullen.

Er ligt daar nog veel werk te doen!

Tot zover een beknopte weergave van het gesprek dat de redactie ten huize van dhr. Mol met hem heeft gehad op een zonnige middag begin juli 1985. Wij danken hem hartelijk voor zijn spontane medewerking en wensen hem en zijn gezin nog veel geluk en gezondheid toe, in de verwachting dat hij zijn plannen voor de toekomst zal kunnen waarmaken.

In het kader van de directiewisseling willen wij ook met de nieuwe directeur-geneesheer een gesprek houden.

Dit zal dan in een van de volgende Singels 33 worden geplaatst. Een nadere kennismaking met de heer Croonen, waarbij wij u willen betrekken.

Heeft u vragen aan de heer Croonen, stuur deze dan vóór 10 september naar de redactie, interne postbus 13, SIZ.

Wij zullen uw vragen dan zoveel mogelijk in ons gesprek betrekken. Verder zullen wij een aantal onderwerpen uit ons gesprek met de heer Mol ook aan de heer Croonen voorleggen.

Wij zien uw vragen met belangstelling tegemoet.

Redactie.



Geslaagden

DIPL. VAKGESCHOOLD SCHOONMAKER

Dhr. A. v. Bezouw afd. schoonmaak

KADEROPLEIDING

juni 1985

Josephien van Will	afd. 01
Ad Romkes	afd. 03
Brigit Reijnders	dialyse
Elley Westendorp	afd. 22
May Geerts	afd. 11
Jan Asselman	afd. 16/17

DIPLOMA ZIEKENVERPL.-A

15-8-1985

Jeanette Bons-Bakker	Pascal Jongenelen
Noortje Beduwé	Carla Kalthof
Jack Blommerde	Hanneke Leermakers
Moniek Booy	Anja v.d. Nieuwen- huijzen
José Bosman	Loes Nuiten
Julia Brant	Rian in 't Groen- Reniers
Marina van Caam	Janine Schroeijers
Miriam Dalinghaus	Ivonne Stolk
Maureen Dennert	Mieke Swarte
Gerdien Diels	Henny van Tillo
Nelly Mathijs-Evers	Miranda Verhaeren
Joanna van Exsel	Kitty Verhaart
Chris van Gool	
Jan Graus	
Annemarie Hendriks	
Petra Nollen	

AFSCHEID TOON OOMEN (hoofd C.M.D.)

Beste Toon,

Als culinair medewerkers binnen jouw dienst is aan Ans en mij gevraagd om jou een cadeau aan te bieden namens de Centraal Medische Dienst.

Dré en ik vonden dat verrekt moeilijk ook al ligt het binnen ons vakgebied.

Ja, want voor zo'n persoon is het moeilijk een passend cadeau te vinden, want.... het meeste heb je al of gebruik je waarschijnlijk toch nooit.

Daarom hebben wij na lang overleg met allerlei mensen uit de centraal medische dienst gedacht, om voor jou als 't ware een tweede IK of Toon te kopen.

't Voordeel daarvan is, dat het voor jou een steun en toeverlaat kan zijn, als je eens over je werk in Goes wilt praten tijdens het eten.

Wij hebben dat tweede 'Toontje' al een tijdje in huis, om het eens klinisch en vooral poliklinisch na te laten kijken in je dienst.

Nou, dat is dan ook goed gedaan, gezien de verschillende conclusies.

Waggelend loopt 't volgens de orthopedische poli. Röntgenfoto's wezen uit dat 't over een jaar te verhelpen zou zijn. Dus tegen die tijd kom je maar eens terug langs de gipskamer.

Natuurlijk wel meé een afspraak gemaakt via het afspraakcentrum hè.

't Is een jongetje en hij kan opa worden, gezien het krulstaartje, dat zei Riet van de urologische poli.

Daarom had het ook geen zin om d'r mee langs de gynaecologische poli te gaan.

Op de acute hulp hebben de poortassistenten het vanuit het internistisch standpunt bekeken en zeiden, dat het ding verkens goed in elkaar zat.

Maar om daarover zekerheid te hebben, is het in de kelder geëchoot en gefonoot. Alles was oké en een ding is zeker..... 't is niet zwanger!

Nog minstens 1 jaar zou 't nodig hebben om fatsoenlijk te gaan kijken, tegen die tijd dan nog met een brilleke of ne oogcorrectie.

Maar voorlopig kijk je maar eens de kat uit de boom.

Luisteren doet 't als de beste, alles gaat het ene oor in.....en gelijk het andere weer uit.

Volgens de K.n.o. poli helpt alleen een tuinslang met trechter.

Psychisch waren d'r nogal wat mankementen, maar dat is verholpen met behulp van hypnotherapie, alleen is 't horloge nu wel naar de knoppen.

D'r was een huidafwijking, nl. knopkes op de borst net als bij de mensen in Goes. Toon, dat is allemaal te verhelpen met wat PUVA.

Toon de 2e is hartstikke goed volgens de poli cardiologie. Alle hartfuncties zijn gedaan, behalve de fietsproef, want.....zijn pootjes waren te kort.

Nucleair moest het eigenlijk ook onderzocht worden, maar dat durfden wij niet aan. Wilde dat zelf nog eens doen, Toon, bij Goes heb je Borsele en daar heb je zat nucleair.

Je ziet nu wel 't wagentje waar Toon de 2e inzit. Dat is z'n invalidewagen, geleend van de acute hulp. Die zul je wel nodig hebben, als je het moet vervoeren.

Terugbrengen hoefde dat ding niet, je mag hem houden.

Ja, ja zo zie je maar eens, wij hebben het er flink druk mee gehad.

Ja, ja en dat voor iemand die bijna 10 jaar in dienst is geweest en d'r volgens de Croon maar 5 jaar van heeft gewerkt.

Dan wordt het nu maar eens tijd om af te sluiten en dit kado aan jou te geven.

Toon, dit is een kado waar je ongetwijfeld nog lang van zult genieten.

Ja, je zal vast nog wel eens aan je dienst denken als 't stijf in de diepvries ligt.

Tussen twee haakjes zit je daar moeilijk mee, Snieders van het P.A.L. wil je daar best mee helpen.

Nou Toon, dan toch echt 't leste; As ge in de buurt bent kom dan nog eens langs voor een bakske mee leut.

Veel succes in Goes en namens de Centraal Medische Dienst;

HOUDOE EN BEDAANKT.

P.S. hierbij is iedereen uitgenodigd op de barbeque in de Zeg.

- Hypnotherapie is Toon niet vreemd, hij heeft dit verschillende keren ondergaan in de auto als hij meereedt. Vandaar altijd 't 'geslinger'.
- Volgens een officieel schrijven heeft Toon hier maar 5 jaar gewerkt. Wij hebben het altijd al gedacht.
- 't Varken staat nou bij Kees van de Veeke. Voor z'n kinders heet het Kiske maar voor ons blijft 't Toon de 2e.



*Ans Janssen,
Dre van Eekelen;
diëtiëk*

ZIEKENHUISBRAND IN DELFT SUCCESVOL BESTREDEN

Overgenomen uit het tijdschrift
Brand & Brandweer

GEEN SLACHTOFFERS:
WEL 1,5 MILJOEN SCHADE

Door C.W. Verhulst



In het zes verdiepingen tellend gebouw Hippolytus, behorend tot het Reinier de Graafgasthuis in Delft brak op 25 januari tijdens het middagbezoek brand uit. Deze brand ontstond tijdens verbouwwerkzaamheden in een ruimte waar men vloerbedekking aan het plakken was met een zeer brandbare lijmsoort, zonder voldoende ventilatie en met brandend elektrisch licht. Deze situatie zorgde voor een steekvlam met een begin van brand die men tevergeefs heeft getracht te blussen met kleine blusmiddelen.

Aanvankelijk werd in de alarmcentrale van de brandweer Delft om 14.35 uur de melding ontvangen van een brandje in het beddenhuis van het Hippolytusgebouw. Hierop rukte de brandweer uit met een autospuit en een commandowagen met de officier van dienst. Nog tijdens de vier minuten durende aanrijtijd van de eerste voertuigen kwam een aanvullende informatie in de alarmcentrale binnen dat het brandje 'uit de hand liep'.

Nadat beide voertuigen volgens het aanwezige aanvalsplan gearriveerd waren, werd door de huismeester een vrij nauwkeurige omschrijving gegeven waar de brand was ontstaan.

Bij de eerste inzet door de bevelvoerder en de aanvalsploeg, onder dekking van een hogedrukstraal, bleek dat zich in de gangen een zware rookontwikkeling bevond, waarbij van enig zicht geen sprake meer was.

Na ongeveer 25 meter in de gang te hebben afgelegd, steeg de temperatuur aanzienlijk en was een voelbare warmtestraling vanuit het plafond merkbaar. Door de officier van dienst werd het nader bericht 'middelbrand' verzonden met daarbij de aanrijroute en de opstelplaats. Inmiddels, bleek, dat op alle zes verdiepingen rookverspreiding plaatsvond en dat de horizontale ontruiming spontaan op gang was gekomen. Dit laatste werd mede veroorzaakt doordat de bezoekers hun familieleden/patiënten eenvoudigweg meenamen.

ONTRUIMING

De inmiddels gearriveerde commandant C.L. v. d. Sman werd over de situatie ingelicht en deze besloot even hierna burgemeester mr. R.M. Galles te waarschuwen en na diens komst werd hij door de heer v.d. Sman geïnformeerd over de gang van zaken. Na de komst van de tweede autospuit werd een hogedrukstraal ingezet die van een andere zijde de vuurhaard benaderde.

Om voor de totale ontruiming op alles voorbereid te zijn werden via de alarmcentrale, die in Delft tevens dienst doet als centrale post ambulancevervoer, drie ambulances naar het ziekenhuis gestuurd, ter ondersteuning van de reeds op gang gekomen ontruiming. Ook het vrij van dienst zijnde brandweerpersoneel werd gealarmeerd. Door de politie, die op dat tijdstip door het wisselen van de dienst over een dubbele bezetting beschikte werd het maximale aantal personeel, onder leiding van twee officieren, naar het ziekenhuis gestuurd voor afzetting, verkeersbegeleiding en ter assistentie van de ontruiming. Al spoedig bleek dat door de brand de telefooncentrale was uitgevallen en dat ook andere tot het complex behorende gebouwen daardoor onbereikbaar waren geworden. Een ingericht crisiscentrum bleek niet bruikbaar te zijn, mede door het wegvallen van de verbindingen. Inmiddels vorderden de beide aanvalsploegen, maar hun inzet werd extra bemoeilijkt en was niet zonder gevaar door vallende metalen plafondplaten van ongeveer twee meter breed. Door het uitvallen

van het ventilatiesysteem van het bedreigde gebouw, was de overdruk op de intensive-care weggevallen. De daar aanwezige patiënten werden, indien mogelijk, verplaatst naar een ander gebouw, achter een brandwerende scheiding. Ook werden patiënten verplaatst van de kraam-/couveuse-/ en kinderafdeling en ouderen naar het gebouw Bethel, ongeveer acht honderd meter verder gelegen. Nadat de beide aanvalsploegen de brand hadden ingesloten en geblust kon een begin worden gemaakt met een gecontroleerde ventilatie. Eerst toen kon verantwoord het sein 'brand meester' worden gegeven. De rook was hiermee nog niet meteen verdwenen en de ontruiming, ook gedeeltelijk verticaal ging door. Na echter flink te hebben geventileerd werd de toestand steeds beter en aan de aanwezige dokters werd het overgelaten of de patiënten konden terugkeren. Om 17.51 uur rukte de eerst aankomende

autospuit in en om 19.30 uur vertrok het laatste brandweerpersoneel. De technische dienst, schoonmaakploegen en de PTT maakten hierna de balans op om alles weer in het reine te brengen. De voorlopige schade werd geraamd op anderhalf miljoen gulden.

ONTRUIMINGSPLAN

Over de oorzaak van de brand bestond geen twijfel, deze werd al eerder genoemd. In 1978 is, ná een oefening op één van de afdelingen het ontruimingsplan van het toen nog zelfstandige Hippolytusziekenhuis officieel goedgekeurd door de brandweer. In 1981 heeft de gemeentelijke brandweer aan alle verpleeg-/ziekenhuizen binnen de gemeente Delft een conceptontruimingsplan gestuurd, gebaseerd op bovengenoemd plan. Tijdens een brand in 1983, evenals tijdens de huidige brand, bleek echter nauwelijks iemand daarvan op de hoogte te zijn, of te zijn voorzien van een instructie. De organisatie van drie zelfstandige ziekenhuizen naar één met twee gebouwen heeft er toe bijgedragen dat de bereikte resultaten met het gebouw Hippolytus verloren zijn gegaan, door het onderschatten



van de waarde van brandpreventieve voorzieningen en een ontruimingsplan. Het ontbreken van een omroepinstallatie en een automatische brandmelding heeft wel parten gespeeld maar heeft niet geleid tot panieksituaties. 'Het aanvalsplan van de brandweer heeft perfect gewerkt', aldus de heer Van der Sman, 'en ook over de eigen verbindingen kunnen we tevreden zijn. Toch heeft de brandweer ook hier weer van geleerd zoals zij in feite van elke brand het nodige opsteekt'.

Gegevens voor dit artikel werden verkregen dankzij de medewerking van commandant C.L. van der Sman en het hoofd repressieve dienst tevens officier van dienst, de heer C.J.B. van der Velden.

NOOT VAN DE REDAKTIE

Ook in ons ziekenhuis wordt veel tijd en energie gestoken in brandpreventie. Bij het lezen van dit totale artikel, hopen wij als redactie, dat u begrijpt 'waarom' het ziekenhuis er heel wat aan gelegen is. Enige tijd geleden heeft u allen het papier over 'Wat te doen bij brand' ontvangen. Wij hopen dat u een aantal regels duidelijker zijn geworden, zodat u bij brand weet wat u wel en wat u niet moet doen. Indien u hierover nadere uitleg en/of informatie wilt hebben, dan kunt u altijd contact opnemen met de Technische Dienst.

Redactie

KANDIDATEN GEVRAAGD VOOR D.I.O. BESTUUR

Doordat in juni j.l. mevr. I. Ritmeijer met haar functie is gestopt, is er een tekort ontstaan in het DIO bestuur. Daarom zou het bestuur graag in contact komen met medewerkers, die tot aan de jaarvergadering in januari a.s. als aanvullend bestuur zitting willen nemen in het DIO bestuur. Mogelijk volgt er daarna een vaste aanstelling. Medewerkers die graag iets meer over de taken in het bestuur willen weten kunnen contact opnemen met onderstaande bestuursleden:

Voorzitter	C. Brinkman	toestel	2411
2e Voorzitter	W. Hartmans	"	2458
Secretaris	A. Stroop	"	2223
Penningmeester	R. Melaer	"	2458
2e Penningmeester	L. Berkers	"	2212
Alg. zaken	A. de Jongh	"	2436

D.I.O. bestuur

D.I.O. JAARFEEST 1985

op 22 november a.s.

IN DE LOUNGE – AANVANG 20.30 UUR

Met medewerking van het orkest:

Country Fire

EN EEN LIVE OPTREDEN VAN

André Hazes

Kaarten in de voorverkoop

DIO leden f. 4,-

Niet leden f. 12,50

Aan de zaal

DIO leden f. 5,-

Niet leden f. 15,-

Reserveer alvast deze avond in uw agenda

Het D.I.O. Bestuur.

Breda, 17 juli 1985

Geachte redactie,

Wie verantwoordelijk is voor het plaatsen van het uit 'Shell Post' 23-05-1985 overgenomen stukje over de benzineprijzen, weet ik niet, interesseert me ook niet. Alleen vind ik dat zo'n stukje niet thuis hoort in het personeelsblad van ons ziekenhuis.

Of 'Shell Post' een personeelsblad is weet ik niet. Is het dat wel, dan gaat hier zeker het spreekwoord op: 'Wiens brood men eet....' 'Singel 33' mag zich echter niet verlagen en kan zich niet permitteren woordelijk tekst over te nemen uit een, voor dit onderwerp, duidelijk tendentieuze hoek.

Zó wordt de 'Singel', hopelijk onbewust, gemaakt tot een spreekbuis van een kapitalistische, elk jaar méér winst makende, in Zuid-Afrika investerende multinational, waar de gewone man zeker geen medelijden mee moet krijgen.

Heus, 'Shell helpt', maar dan alleen zichzelf!

*Met dank voor plaatsing,
P. Eelants, magazijnmeester.*

REACTIE OP INGEZONDEN ARTIKEL
d.d. 17-07-1985 P. Eelants

Een van de doelstellingen van ons personeelsblad is de communicatie in alle geledingen en beroepsgroepen van ons ziekenhuis op gang te houden.

Een onderwerp van algemene aard, veelal besproken tijdens de koffiepauze, is buiten het slechte weer gedurende de juli maand, de schreeuwend hoge benzineprijzen.

De redactie meende met het genoemde artikel beperkt bekende informatie wereld-wijder te maken.

Dat deze wetenschap van een petroleummaatschappij vandaan komt maakt deze enkel interessanter.

Het is echter geenszins onze bedoeling geweest door middel van plaatsing van het artikel reclame te maken voor genoemde maatschappij.

Betreffende het laatste deel van uw reactie zal de redactie 'Singel 33' buiten het politieke vaarwater houden.

P.S.

Shell Post is inderdaad het personeelsblad van het Centraal kantoor Den Haag.

Redactie.

RECLAMEFOLDERS OVER SCOEISEL OF BESCHERMING VAN DE PRIVACY

Eind april van dit jaar ontvingen vele verpleegkundigen en medewerkers van de poliklinieken en functie-afdelingen een reclamefolder van een bepaald merk schoeisel. Schoeisel dat bijzonder geschikt wordt geacht, zeker door de fabrikant, voor bepaalde functies in ziekenhuizen.

Nu is er, inmiddels reeds jaren geleden, ook in Singel 33 aandacht besteed aan de enorme hoeveelheden reclamedrukwerk die de gemiddelde Nederlander uit zijn brievenbus moet verwijderen. Daarbij is het adres gegeven van de organisatie die voor de verspreiding hiervan zorgdraagt. Wanneer men aldaar kenbaar maakte geen prijs te stellen op verdere toezending, verminderde de ontvangen hoeveelheid reclame aanzienlijk.

Zeker het per post bezorgde drukwerk.

Een aantal van onze collega's waren daarom nogal verbaasd toch drukwerk per post toegezonden te krijgen. Er werd contact geslagen met de firma Dirven uit Made, de afzender, en gevraagd naar de herkomst van de adressen. Desgevraagd verklaarde de heer Dirven deze adressen via de personeelsvereniging te hebben ontvangen.

Deze mededeling was voor een aantal mensen, terecht, aanleiding om zich hierover bij mij te beklagen. Het resultaat van de naspeuringen op dit gebied geef ik U hierbij:

- de personeelsvereniging D10 heeft de adressen niet verstrekt;
- de dienst personeelszaken heeft de adressen ook niet verstrekt;
- de computerafdeling heeft de adressen al evenmin verstrekt.

Inmiddels was duidelijk dat niet alleen de D10-leden het bedoelde drukwerk hadden ontvangen doch ook niet-D10-leden. Daar de adressenbestanden die aan D10 verstrekt worden uitsluitend de eigen leden betreft, kon derhalve de personeelsvereniging niet degene zijn die de adressen aan de firma had verstrekt.

Des te verdrietiger was het derhalve dat toch een aantal mensen hun lidmaatschap bij D10 opzegden.

Toen door mij contact werd opgenomen met de fa. Dirven werd mij meegedeeld dat de adressen niet via de personeelsvereniging waren ontvangen doch via de importeur. U begrijpt het al, de importeur, de firma Relaxor in Losser, wist van niets.

Conclusies:

- de waarheid zal wel nooit boven tafel komen;
- de personeelsvereniging D10 treft geen blaam;
- privacy is een hoog goed en een gevoelig onderwerp dat terecht vraagt om een zorgvuldige behandeling;

- detectieve spelen is niet voor een personeelsman;
- drukwerk over schoeisel kan veel voeten in de aarde hebben.

Rob van Grondelle,
hoofd dienst
personeelszaken.

VAN DE KO(O)K

KNOFLOOK HEEFT VOORTREFFELIJKE EIGENSCHAPPEN

Knoflook staat bekend als een heel gezonde groente. Maar wie knoflook zegt denkt ook onmiddellijk aan de doordringende geur, die wordt verspreid na het eten ervan. Dat laatste zal de reden zijn voor de betrekkelijk geringe hoeveelheden die in Nederland worden geconsumeerd. De laatste jaren neemt de vraag echter toe.



door M.W. Camping

Knoflook kan iedereen worden aanbevolen. Maar de doordringende geur, die wordt verspreid na het eten ervan, weerhoudt veel mensen van het gebruik. De eenvoudigste oplossing: als iedereen het gebruikt, heeft niemand er last van. Die geur wordt veroorzaakt door een etherische olie. Een van die bestanddelen pas in 1944 ontdekt, is het zwavelachtige allicine. En juist dit bestanddeel heeft een gunstige uitwerking op allerlei kwalen. Iets, dat bij gebruikers al eeuwenlang onbewust bekend was.

UNIVERSEEL GENEESMIDDEL

Knoflook bevordert de spijsvertering, heeft een gunstige uitwerking op de urinewegen en ademhalingsorganen, verlaagt de

de bloeddruk en belemmert aderverkalking. Het helpt tegen reumatische aandoeningen en slapeloosheid en tegen verouderingsverschijnselen in het algemeen. Bovendien zou het nog een antibiotische werking hebben, dus schadelijke bacteriën in hun groei belemmeren en een afweermiddel zijn tegen kanker en hartkwalen. Zoiets dus als een universeel geneesmiddel. Wie ondanks dat alles 'de lucht' wil onderdrukken kan dit doen door het fijnkauwen van een kruidnagel, al is dan misschien het middel minstens zo erg als de kwaal. Maar ook het drinken van verse melk of sterke koffie helpt.

KRACHTVOER

Hoogstwaarschijnlijk stamt knoflook uit de steppen van centraal Azië.

Van het nabije Oosten en de Balkan bereikte deze West-Europa, lang vóór de Romeinse invasie. Door de Romeinen kreeg de cultuur in West-Europa een extra impuls. Bij zowel de Romeinen als de Grieken gold knoflook als 'krachtvoer' voor soldaten en zwaardvechters. Ook de Egyptenaren waren reeds op de hoogte van de voortreffelijke eigenaren van deze groente. Immers, uit de ongeveer 5000 jaar oude boekhouding van de bouw van de pyramide van Cheops blijkt, dat toen voor f 10 miljoen uitgegeven is aan knoflook en ramenas. Deze groenten maakten een belangrijk onderdeel uit van het menu van de arbeiders.

FAMILIE VAN DE UI

De krachtdadige werking van knoflook op het menselijk lichaam is dus van oudsher bekend. Dit blijkt ook uit een recept, afkomstig uit de Balkan landen om een hoge leeftijd te bereiken: "Oud worden en toch gezond blijven? Veel knoflook eten!"

Knoflook is naaste familie van de ui. Het verschil is dat de bol van de ui een geheel vormt en de knoflook is opgebouwd in tenen. Daar komt de naam vandaan die afkomstig is van het Duitse "Knoblauch", 'Lauch'=look, ui, "Knob" dat verwijst naar de klauwen, de tenen. De andere Westeuropese namen zijn afgeleid van de Latijnse naam *Allium*



SPANJE EN ITALIE

De belangrijkste produktielanden voor West-Europa zijn Spanje en Italië. Knoflook wordt geleverd:

- vers, als de schacht nog groen en de opperhuid nog vers is;
 - halfdroog, schacht en opperhuid zijn nog niet volkomen verdroogd;
 - droog, wanneer schacht, opperhuid en de huid om elk teentje volkomen droog zijn.
- In deze toestand wordt verreweg de meeste knoflook ingevoerd. De oogst in Italië vindt eind juli/begin augustus plaats. De sneeuw Witte variëteit wordt vooral geteeld in Italië.

Uit Zuid-Italië komt hoofdzakelijk de soort waarvan de tenen min of meer rood zijn gekleurd. Knoflook wordt gevlochten in strengen of gebonden tot bosjes. Knoflook uit Spanje vertoont eveneens roodachtige tenen. In Frankrijk wordt knoflook voornamelijk geteeld in het zuidelijk departement Tarn-et-Garonne.

Verder wordt er geïmporteerd uit Egypte en de Oosteuropese landen Bulgarije en Hongarije. Ook Nederland verbouwt knoflook. Binnen de biologisch dynamische tuinbouw wordt het gewas geteeld. En de Nederlandse Uien-Federatie is na onderzoek tot de conclusie gekomen dat teelt van sommige rassen in Nederland mogelijk is.



Personalia

GEBOREN

- MAARTJE** dochter van de fam. 's-Gavendijk-Hesselmans, ziekenverzorger poli chirurgie - 20 juni 1985
- BRAM** zoon van de fam. Lind-Reyrink, sekretaresse afd. 07
20 juli 1985
- MAAIKE** dochter van de fam. Rombouts-v. Hooydonk, verpleegk. IC/MC
16 juli 1985
- THOMAS** zoon van Marga Taks en Arnold Velders, verpleegk. afd. 05
7 juli 1985
- LAURA** dochter van de fam. Loman-Pietermaat, verpleegk. afd. 11
2 juli 1985
- VARITSA RACHIDA** dochter van Ingrid Room en W. Vermeer medew. centr. ster. - 26 juli 1985
- JORDI** zoon van de fam. Oude Egberink-de Vries, analiste PAL
4 augustus 1985

BEDANKJES

Jan en Brigitte de Wit-Knaapen
Nico en Lianne Koolen-van Agtmaal
Elma en Michael Nendels-Bosman
M.T. van den Dungen-Houdijk
Leo de Jong en Mia van den Reijen

medew. röntgenarchief
leerlingverpleegk.
rad. lab.
medew. poli cardiologie
EEG lab.

HUWELIJK

18-6-1985	H.J. v.d. Hoeven en R. van der Zee verpleegkundige afd. 01
5-7-1985	Rob Solkez en Wilma Bourgonje sekr. afd. 09
2-8-1985	Linda Dorlo en Alexander Lambers verpleegk. afd. 07 en verpleegk. afd. 01
28-8-1985	Jean Pierre van der Pol en Ad Zebregts verpl. ongevallenpoli
6-9-1985	Conny Doggen en Edu Ottenhof adm. medew. poli chirurgie
6-9-1985	Ans de Widt en Ronald Vos rad. diagn. lab.

PERSONEEL IN DIENST per 1 juli 1985

C. Joosen	pooladm. medew	CMD
M. Hermans-de Roover	poolverpleegk.	verpl. dienst
B. Lasschuit-van Baarle	poolmedew.	CMD
N. Hessels	sekr. medew.	orthopaedie
M. Jacobi	adm. medew.	nucl. geneeskunde
J. Kuypers-van Nimwegen	pooladm. medew.	CMD
M. Oerlemans-Hemelaar	pool EEG lab.	CMD
H. Otto	telefoniste	tel. centrale
K. Piethaan	operator	computerafd.

PERSONEEL IN DIENST per 16 juli 1985

M. Scarfo	farm. techn. medew.	apothek
G. Verhoeven	arts-assistent	poli longgeneesk.

PERSONEEL IN DIENST per 1 augustus 1985

H. Barwegen	medew.	C.S.A.
I. Elissen	weekendhulp	voeding alg.
A. Foesenek-v. d. Logt	pooladm. medew.	CMD

PERSONEEL UIT DIENST per 1 juli 1985

A. Betting	leerlingverpleegk.	opleidingen
M. Blondeel Timmerman-v.d. Elsen	sekretaresse	O.R.
M. Broos-de Bruyn	leerlingverpleegk.	opleidingen
C. Iriks	stagiaire	civiele dienst

PERSONEEL UIT DIENST per 1 juli 1985 (vervolg)

G. Kloet	leerlingverpleegk.	opleidingen
B. Lasschuit-van Baarle	sekretaresse spec.	poli interne geneesk.
C. van Oers	ziekenverz.	afd. 21
P. Rehatta	medew.	centr. sterilisatie afd.
A. Schoormans-Timmermans	verpleegk.	afd. 07
Y. Snelders	leerlingverpleegk.	opleidingen
M. Vermeulen	verpleegk.	OK
F. Joosen	weekendhulp	afd. 03

PERSONEEL UIT DIENST per 1 augustus 1985

I. Adriaansen	poolverpleegk.	verpl. alg.
M. v. Liesdonk-Brokke	pooladm. medew.	CMD
M. Brouwer	weekendhulp	afd. 14
B. v. Wingerde-de Bruyn	verpleegk.	afd. 22
J. v. d. Dam	verpleegk.	OK
A. Siegmund-van Dijck	röntgenlab	röntgen
H. v. d. Enden	weekendhulp	afd. 05
M. v. Aarden-van Es	poolverpleegk.	verpl. alg.
A. v. d. Velden-Funke	verpleegk.	OK
C. Jacobs	pooladm. medew.	CMD
M. Kieboom	verpleegk.	afd. 10/19
A. van Leeuwen	verpleegk.	afd. 03
A. Maessen	pooladm. medew.	CMD
F. Mol	directeur-geneesheer	directie
A. Oomen	hoofd CMD	CMD
Y. Boogerd-Römer	doktersass.	poli mondheelkunde
M. Stokman	verpleegk.	afd. 13
J. Strik	verpleegk.	afd. 07
I. van Valburg	pooladm. medew.	CMD
A. Herrijgers-Vriends	poolziekenverz.	CMD
J. van Weerd	pooladm. medew.	CMD
C. Roksnoer	doktersass.	CMD

WIST U DAT.....

- F.C. Ignatius ook nog even het zaalvoetbal toernooi van het G.A.B. heeft gewonnen.
- We ongeslagen bleven.
- De finale hebben gewonnen met penalty's van Samen Sterk.
- De DIO evenementen weer op gang gaan komen.
- Op dinsdag 10 september de eerste rikavond is in de lounge.
- Op donderdag 26 september het volleybaltournooi is.
- Er 24 ploegen hebben ingeschreven.
- Uw inschrijving voor het bowlingkampioenschap op 1 oktober binnen moet zijn.
- DIO dit jaar geen bingo doet in oktober maar op vrijdag 20 december een wild bingo organiseert met het oog op Kerstmis.
- Het jaarspektakel op vrijdag 22 november is.
- U in de volgende Singel 33 de datums voor de kaartverkoop kunt vinden.
- DIO voor nieuwe personeelsleden een boekje heeft gemaakt, waarin alle evenementen staan vermeld.
- De tekeningen hierin zijn gemaakt door Nick.
- Ik u allen veel plezier wens bij het 5e DIO volleybal toernooi.

*Tot ziens in Teteringen
op 26 september,
D'n Willem.*

25-JARIG JUBILEUM ZR. FLORENTIANA SUYKERBUYK, medewerkster linnenvoorziening.

Op 30 juli j.l. werd het feit gevierd dat zr. Florentiana 25 jaar geleden in dienst trad van ons ziekenhuis. Tijdens een gezellige bijeenkomst werd met een aantal collega's onder het genot van een drankje en hapje stilgestaan bij het bereiken van deze mijlpaal. Wij wensen zr. Florentiana vanaf deze plaats nogmaals van harte proficiat met haar jubileum.

Personeelszaken.



Rikkers opgelet

Vanaf dinsdag 10 september
starten we weer met onze rikavonden
En verder elke 2e dinsdag
van de maand.

De lounge gaat om 19.30 uur open
Aanvang van het rikken 20.00 uur.

Dio leden betalen f. 1,50

De introducees die zij meebrengen
f. 3,00 (een introducé per lid)

Blijf niet thuis, maar kom ook eens.
Het is altijd gezellig.

BOWLING-NIEUWS

A. KUYPERS EN H. CLEMENS KAMPIOEN

Op dinsdag 25 juni j.l. heeft DIO de eerste bowling-kompetitie afgesloten in de Brunswick-bowling.

Vanaf januari hebben eenmaal per maand op dinsdagavond zo'n 30 bowlers per avond deelgenomen aan deze competitie, die gekenmerkt werd door veel gezelligheid.

Op de laatste avond van het seizoen had de directie van de bowling voor de beste heer en dame van deze avond een fondue-bon beschikbaar gesteld.

Bij de dames was het A. Kuypers die slechts met één punt voorsprong de beste dame bleek, terwijl B. van Twist bij de heren deze avond onbetwist de beste was. Na afloop van de laatste bowling-avond was er voor de beste dame en heer een beker.

A. Kuypers en H. Clemens bleken van januari tot juni het hoogst aantal punten te hebben gescoord.

Alle deelnemers kregen een leuke attentie en tot laat in de avond bleef men gezellig napraten terwijl er nog een dansje werd gedaan, dankzij een aanwezige zanger die via een sound-mixer optrad.

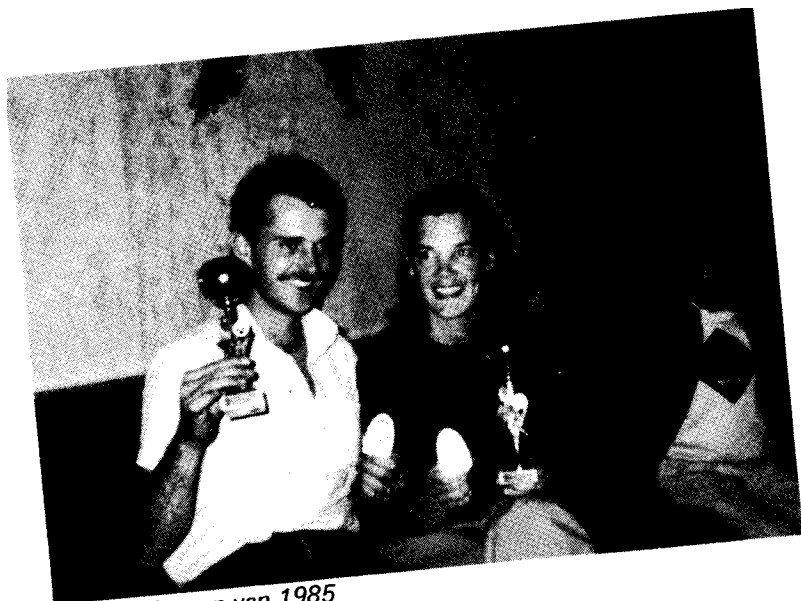
De bowling-kompetitie ligt nu stil tot november, dan zal er weer van november tot mei een avond per maand gebowld gaan worden.

De data's vindt U iedere maand in Singel 33.

D.I.O.



Tevreden deelnemers



De kampioenen van 1985



De winnaars van de laatste bowling-avond

BODEN TE KOOP AANGEBODEN TE KOOP AANGEBODEN TE KOOP AANGEBODEN
AGD TE KOOP GEVRAAGD TE KOOP GEVRAAGD TE KOOP GEVRAAGD
VONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN
VERLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN

TE KOOP AANGEBODEN

SUZUKI JEEP SJ 410

linnenkap, 23.000 km. kleur wit, bouwjaar 1983, 4x4 aandrijving

Te bevragen bij Joop de Vos, afdeling 05 toestel 2223

Wederom zijn wij sedert enkele maanden 2 BOEKEN KWIJT.

Titels: Longcompendium;
Kankerverpleging.

Wil degene die deze boeken heeft geleend deze zo spoedig
mogelijk retourneren.

Han Dohmen, afdeling 07.

TE KOOP

MECHELSE HERDER-PUBS

Te bevragen: Annette van Gils, secr. F.W.G.; toest. 2580