

"SINGEL 33"

19e jaargang - no. 3

MAART 1988

REDAKTIE: Bob Leclercq (pers. zaken)	toestel 2404
Johan Gudde (nieuwbouwzaken)	2598
Nel v. Well-Cornet (repro; koörd.)	2289
Johan Verheij (techn. dienst)	2127
Dio berichtgeving: Ria Otto	toestel 2255
Omslagontwerp: Rinus Wijnings	
Redactie-adres: Interne post: Postbus Singel 33	
Externe post: Wilhelminasingel 33	
	4817 JX Breda

Dankbetuigingen	2
Een directeur is ook maar een mens (12)	3
Vier maal 12 ½-jarig jubileum	4
Personalia	5
Broeder	6
DIO programma maart	7
Speeches diplomering JUVAMUS	8
Geslaagden JUVAMUS	12
Directie-mededeling	12
Herintredende verpleegkundigen	13
V.G.W. leesstof voor allen	15
DIO-bericht	18
Vistoernooi	19
Groot oude stijl jazz-feest	20
Werken aan beeldschermen?	21
Automatische schuifdeuren	22
Oproep	23
Bliksem-enquête	24
Pensioenpremie 1988	24
Glijd niet uit na de wintersport	26
Kunst in het huidige SIZ	27
DIO-play-back-show 1988	28
Reglement medische dossierbeheer in SIZ	29
Award voor M.P. Boidin en A. Stuurman	30
Singeltjes	30
Waar gaan ze in het nieuwe ziekenhuis naar toe?	31
Schakers opgelet	32
Gezondheidszorg Lusaka, Zambia	33
Verpleegtarieven per 1-1-1988	33
Groot ziekgasthuis - Reünie	34
Roots	36
Bestuursmededeling DIO	37
11de nationaal voetbaltoernooi F.C. Ignatius	37
Geslaagd	38
Mijn allerliefste hondebeest	38
OR informatie	39
DIO 20 jaar	Gekl. middenpagina

DANKBETUIGINGEN

Langs deze weg wil ik directie, collega's en DIO hartelijk bedanken voor de bloemen, die ik heb mogen ontvangen tijdens mijn verblijf in het ziekenhuis.

*Lucie Jansen,
afdeling 14.*

Graag wil ik langs deze weg de directie en mijn collega's bedanken voor het mooie kerststukje en de belangstelling, die ik tijdens mijn ziekte mocht ontvangen.

*Mies Hermans-Taverne,
afdeling inkoop.*

Graag wil ik de directie, Personeelszaken, DIO, de Verpleegkundige Dienst, de collega's van de Dyalise en de OR en ook andere collega's bedanken voor de belangstelling tijdens mijn 12½-jarig dienstjubileum d.d. 10-02-1988.

*Bart Sprengers,
afdeling 09.*

Afscheid nemen van het Ignatiusziekenhuis op 15 januari 1988.

Na ongeveer 50 jaar gewerkt te hebben, waarvan ruim 14 jaar in het Ignatiusziekenhuis, betekent het heel wat om afscheid te nemen van je dagelijks werk. Ik ben nooit met tegenzin naar mijn werk gegaan, en daarom deed het mij ontzettend goed om op zo'n afscheid zoveel mensen te zien, waar je al die jaren mee samen hebt gewerkt en contacten hebt gehad. De tijd dat ik lid mocht zijn van de OR en de BIP heb ik als fijn ervaren. Het deed mij dan ook bijzonder goed om met mijn gezin zo'n schitterende dag te hebben. Vanaf de koffie tot en met het diner en daarna de receptie was de dag tot in de puntjes verzorgd. Dat onze twee vriendjes uit Waspik (2 invalide jongens in een elektrische rolstoel) naar boven konden worden gedragen, heeft mij veel plezier gedaan. Ik wil dan ook namens mijn vrouw en kinderen een woord van dank uitbrengen aan de Directie, dhr. van Grondelle, dhr. Stuurman en al mijn collega's, dhr. Meijvis en z'n assistenten, de mensen uit de keuken voor de goede verzorging, het heerlijke diner en de reusachtig fijne dag. Een dag om nooit te vergeten.

*J.H. Lambrechts
Heuvelbrink 27, Breda.*

EEN DIRECTEUR IS OOK MAAR EEN MENS (12)

25 januari 1988

Over de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn wordt al jaren gesproken. Beoogd wordt met deze samenwerking de patiënt een vermijdbare tocht naar het ziekenhuis te besparen. De huisarts moet in staat worden gesteld meer gebruik te maken van diagnostische faciliteiten en alleen de hulp van de medische specialist inroepen als dat strikt noodzakelijk is.

Dit alles met het doel de kwaliteit van de gezondheidszorg te handhaven, maar tegelijkertijd tot bezuiniging van kosten te komen in de intramurale zorg.

Daarom worden extra financiële middelen ter beschikking gesteld aan de eerste lijn. Dat moet dan natuurlijk wel van de overige voorzieningen af. Dat heet reallocatie. Dan klinkt het niet zo beroerd. De veronderstelde bezuiniging in de tweede lijn echter, komt maar zeer moeizaam tot stand en erger nog, men heeft vergeten het allemaal even goed aan de patiënt uit te leggen; immers hij zou zuiniger moeten omgaan met de dure intramurale gezondheidszorg, waarvoor hij overigens maandelijks wel een flink bedrag opzij legt. En dit laatste geldt ook voor de ziekenfondsverzekerden, om nog maar eens een ander misverstand uit de wereld te helpen.

Samenwerking veronderstelt een wederzijds belang.

Sterker nog, zonder dat belang aan beide zijden is samenwerking tot mislukking gedoemd. Als het om toewijzing van de financiële middelen gaat, is er eigenlijk geen sprake van een gemeenschappelijk belang van de eerste en tweede lijn.

Pratend over een relatie huisarts en specialist, moet ik nog wel eens denken aan een manifestatie, die zich in mijn jeugd enige tijd één keer per jaar op koninginnedag voltrok.

Ten bate van het Rode Kruis voetballen in het stadion De Vliert de Bosche huisartsen en specialisten tegen elkaar.

Voor een kwartje stonden wij op de jongenstribune, vak zuid, samengedrongen om naar het schouwspel te kijken, dat weinig met voetbal van doen had. Ik durf het natuurlijk niet meer hardop te schrijven, maar wij waren in vak zuid allemaal voor de huisartsen. Die kenden wij natuurlijk ook het beste. Die huisarts had zich al eens over je van koorts trillend, warm bovenlijf gebogen en er voorzichtig een stethoscoop op geplaatst. Als kind geloof je nooit dat je ernstig ziek bent, maar moeder geruststellen was ook geen onbelangrijke taak. Na zijn vertrek werd de verzorging zo mogelijk nog liefdevoller en intensiever. Zo'n huisdokter wordt natuurlijk een levend monument op een voetstuk.

Onze huisarts was keeper in het huisartsenelftal en sloeg - laat ik er niet om heen draaien - een modderfiguur. Hoe was dit nu mogelijk? Zich door een paar houterig bewegende oudere mannen de bal door de benen te laten spelen. Het was niet om aan te zien. De huisartsen vielen veel te onstuimig aan en in de verdediging stond de poort wijd open. De defensieve geneeskunde bestond nog niet.

Later heb ik begrepen, dat na afloop van de wedstrijd er een totale verbroedering plaatsvond in de catacomben van het stadion. Dat wisten wij natuurlijk in vak zuid niet.

Het ware mooie tijden; vooral ook voor het Rode Kruis.

F.J.M. Croonen, directeur.

VIER MAAL 12½-JARIG JUBILEUM

In de maanden januari en februari vierden:

Mevr. Y. Kemner-Bezembinder	röntgen-afdeling
Mevr. A. v. Kuyk-v. Geel	OK
Mevr. I. Nicaise-Hokke	neurofysiologie
Dhr. B. Sprengers	dialyse-afdeling

hun 12½-jarig dienstjubileum.

Met koffie en gebak werd door collega's en dienst-/afdelingsleiding stilgestaan bij deze mijlpaal.

Allemaal nogmaals hartelijk gefeliciteerd!

Personeelszaken.



Personalia

WIJ VERWELKOMEN per 16 januari 1988

T. Verstraten	polikliniekassistente	poli interne
---------------	-----------------------	--------------

WIJ VERWELKOMEN per 1 februari 1988

A. Bakx	poliassistente	urologie
P. Hollman-Müller	medewerkster	schoonmaakafd.
M. Laurens	poliassistente	KNO
M. Overman-Snoeren	medewerkster	schoonmaakafd.
M. Sprangers	medewerkster	schoonmaakafd.
T. Stijns	praktijkbegeleidster	opleidingen
E. v. 't Veer-Janssen	medewerkster	schoonmaakafd.
C. Verdaas-de Ley	huish. medew.	centrale keuken

WIJ NAMEN AFSCHEID per 1 februari 1988 van:

S. Adank	medewerkster	schoonmaakafd.
J. Broos	operator/werkvoorb.	computerafd.
A. Carpentier	II. verpleegk.	verpleegdienst
I. Geleijns	II. verpleegk.	afd. 07
G. Gladines-Schalken	rad. laborante	röntgen
A. Gosens-Stoopen	verpleegkundige	afd. 22
L. Hes-Faber	verpleegkundige	afd. 21
L. Kamps-Snabel	teaml. gevende	afd. 22
J. Kint	OK-assistente	OK
P. v. Merode	weekendhulp	centrale keuken
N. Nelemans	medewerkster	schoonmaakafd.
C. Tilleman	laborante	bloedafname
M. Verhagen-Verheijen	medewerkster	schoonmaakafd.

GEBOREN:

Angela
dochter van Harry en Annie de Jong, adm. medewerkster techn. dienst
5 januari 1988

Anke
dochter van Margriet en Christ Daamen, teamleidinggevende
afd. urologie/plast. chirurgie
14 januari 1988

Thijs
zoon van Frans en José van Laarhoven, verpleegkundige dialyse afdeling
31 januari 1988

HUWELIJK

Arnold van Dongen en Saskia Stofregen, ll. verpleegkundige
15 januari 1988.

BROEDER

Het wij-gevoel

''Zo, nu gaan 'we' lekker eten,'' zei ik onlangs tegen een patiënte, een al wat oudere dame. Haar antwoord was een voltreffer: ''Jij misschien, maar ik mot die rottroep niet''. En gelijk had ze, de maaltijd zag er niet erg smake-lijk uit.

Toch had ik gezegd dat 'we' zouden gaan eten, en nog 'lekker' ook. Ik was dus weer eens aan het betuttelen. En daarbij schijnt dat 'we' te horen. Verpleegstersmeervoud heet zoiets. Maar goed dat ik niet steeds de daad bij het woord hoeft te voegen. Alleen die bewuste dag zou ik dan vijf keer in bad hebben gezeten, zo'n dertig pillen hebben geslikt, en zou dit mijn zesde maaltijd worden. Ik droop dus af met in mijn handen de maaltijd die ik toch maar niet op zou eten en in mijn hoofd het voornemen om weer eens beter op mijn woorden te letten. Toch kan ik me een situatie indenken waarin het verpleegstersmeervoud eens wat meer gebruikt zou moeten worden: laten 'we' er voor zorgen dat 'we' met z'n allen dat 'ge-we' eens afleren. Zullen 'we' dat afspreken?



DIO PROGRAMMA

VOOR DE MAAND MAART 1988

BOWLING

Competitie 15 maart 1988
Brunswick Bowling:
Nassausingel
van 19.30 uur tot 21.00 uur.

RIKKEN

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

SIZO

Iedere donderdag
van 17.00 uur tot 20.00 uur

**Kaartverkoop
play-back show**

Donderdag 31 maart
Dinsdag 5 april

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

Speeches ter gelegenheid van de diplomering leerlingengroep JUVAMUS op donderdag 11 februari 1988.

Beste geslaagden, dames en heren,

Namens Directie en Verpleegkundige Dienst wil ik op de eerste plaats de ex-leerlingen van de groep Juvamus feliciteren met het behalen van hun diploma.

Vervolgens wil ik even teruggaan in de historie.

Juvamus begon in september 1984 met 35 groepsleden. Voor het examen waren van de oorspronkelijke groep nog 15 van de 35 mensen over. De eindexamengroep Juvamus bestond eind 1987 uit 23 kandidaten. 4 Mensen konden niet voldoen aan de landelijke tentamens, waardoor uiteindelijk gisteren en vandaag 19 mensen examen deden. 17 Mensen zijn geslaagd.

15 Van de 19 eindexamenkandidaten gaven te kennen binnen onze organisatie te willen blijven werken. In 1984 zijn dus 35 mensen aan de opleiding begonnen met als resultaat, dat per 1 maart 1988 15 jong-gediplomeerden beschikbaar zijn voor deze organisatie.

Naar de geslaagden toe moet je hieruit concluderen, dat hun prestatie respect afdwingt. Het in-service onderwijs blijkt immers niet gemakkelijk te zijn. Naar de organisatie toe moet hieruit geconcludeerd worden, dat het opleidingsrendement aan de lage kant is.

Eind 1984 hebben jullie gekomen voor de groepsnaam Juvamus. Deze naam is afgeleid van het latijnse woord "juvare", wat betekent helpen of ondersteunen.

Juvamus is dan de meervoudsvorm: wij helpen, wij ondersteunen. Waarom nou juist voor deze naam gekozen is, heb ik, ondanks navraag niet meer kunnen achterhalen. Maar het is voor de hand liggend, dat er een relatie is gelegd naar de rol, die het helpen en ondersteunen speelt:

- binnen het verplegen;
- binnen het samen leren;
- binnen het in teamverband werken op de afdeling.

Jullie hebben dus gekozen voor het helpen en ondersteunen van mensen. Twee thema's die vaak terug zijn gekomen in de sollicitatie-gesprekken en waarmee vol overtuiging en idealisme werd verteld over het mooie, fascinerende beroep, dat verpleegkundige kan worden.

voor niets uitgesproken voor een overgang naar patiënt-gerichte verpleging.

Het antwoord is voor een deel "nee", want we moeten ons nu eenmaal aanpassen aan de beschikbare middelen. Er zullen prioriteiten gesteld moeten worden, maar dit hoeft niet ten koste te gaan van idealisme.

- Is in-service-onderwijs dan een achterhaald onderwijs-model en biedt dagonderwijs dan toch meer mogelijkheden?
Niet voor niets landelijke discussies over HBO-V, MDGO-Vp en MDGO-Vz, eerste en tweede deskundigheidsniveau.
Niet voor niets een - in aller ijl - doorgevoerde herstructurering van de A-opleiding.

Beste Juvamus-mensen,

Geen gezellig verhaaltje, geen verhaal, bedoeld als kritiek naar jullie toe. Integendeel, jullie prestatie dwingt respect af. Het is eerder een signaal van het moet anders en het kan anders, maar daar hebben wij jullie wel bij nodig.

Vaak wordt bij dit soort gelegenheden gezegd: vergeet je eigen leerlingentijd niet te vlug!

Trek lering uit jullie ervaringen, of die nou positief of negatief waren. Probeer met die ervaring wat positiefs te bereiken. Wees creatief en gebruik alle mogelijkheden, om jullie eigen naam Juvamus in ere te houden.

Bedankt voor uw aandacht en verder een prettige avond.

H.Maaswinkel,
leiding Verpleegkundige Dienst.

Beste geslaagden, van harte gefeliciteerd!

Jullie zijn nu gediplomeerde verpleegkundigen. Jullie zijn in september 1984 of eerder begonnen als leerling-verpleegkundige en nu is het dan zover.

Ik wil eens iets vertellen over het thema leerling-gediplomeerde.

Het gegeven (het feit) is dat je van het ene op het andere moment nu echt gediplomeerd bent (plotseling over de drempel), maar de eerlijkheid gebiedt ook te zeggen, dat jullie er geleidelijk naar toe gegroeid zijn en jullie je steeds weer ontwikkeld hebben tot professionele hulpverleners.

Ik wil eens met jullie kijken naar een aantal verschillen tussen leerling-verpleegkundige en gediplomeerd-verpleegkundige.

De verschillen:

1. diploma
2. speld (insigne)
3. belofte van geheimhouding
4. salaris
5. vast dienstverband
6. vaste afdeling (rond dwalen is voorbij)
7. status, rol
8. verantwoordelijkheid.

Wat zeker ook anders is denk is, is het geval wat je nu hebt, gediplomeerde verpleegkundige te zijn. Wat het gevoel precies is, is moeilijk onder woorden te berengen, het is ook je gevoel. Bewust of onbewust voltrekt zich dit proces van gediplomeerd worden/zijn en geen leerling meer.

Ik hoop dat het een positief verlopend proces voor jullie wordt. Je behoort nu tot de beroepsgroep verpleegkundigen die zelfstandig in complexe verpleegsituaties de zorg moet plannen, uitvoeren en evalueren methodisch, procesmatig en patiëntgericht.

Jullie gaan al jaren met zieke mensen om, zieke mensen die vaak in een proces verwickeld zijn en uit hun evenwicht zijn, door bijvoorbeeld angst, pijn, onzekerheid, verdriet, eenzaamheid. Vaak ook is hun directe omgeving, zijn hun naaste (dierbaren) uit hun evenwicht.

Als verpleegkundige heb je de taak om een omgeving te creëren samen met de andere disciplines waarin de zieke mens zich beter gaan voelen en zo mogelijk beter kan worden, of eventueel vredig en menswaardig te sterven.

Dit vraagt veel van jullie, een houding, een sterke persoonlijkheid en kennis en vaardigheid.

Jullie hebben bewezen het aan te kunnen, deze kwaliteiten te bezitten. Ik wens jullie samen met jullie familie, ouders, partner, vrienden, vriendinnen en alle kollega's heel veel geluk en voorspoed toe.

Bedankt voor het luisteren.

Fred Haerens,
Team-koördinator A-opleiding BORG

GESLAAGDEN

DIPLOMA ZIEKENVERPLEGING-A

d.d. 11-02-1988

Jeanette den Hollander	afdeling 22
Lilian Boom	verpleegkundige dienst alg.
Noëlle Keesom	afdeling 07
Jolina v.d.Broek	afdeling 07
Conni Rijk-van Kuyck	afdeling 22
Dion Broeders	afdeling 10/19
Christien v.d.Lindeloof	afdeling 21
Karin van Ham	pool verpleegkundige
Nieke Raymakers	afdeling 14
Esther Swarte	afdeling 01
Audry Uytendaal	afdeling 02
Laura van Overveld	afdeling 12

Vivian v.d.Laan)
Ellen Brockx)
Clemens van Dam)
Moniek Savelkoel)
Anne-Marie Dado)

uit dienst

DIRECTIE-MEDEDELING

AAN ALLE MEDEWERKENDEN

L.S.

De Heer A.J.L.M. Mallens, directeur-econoom, zal per 1 april 1988 ons ziekenhuis verlaten, in verband met vervroegde uittrekking.

Voor de medewerkers van de SIZ wordt op 25 maart om 15.00 uur een receptie gehouden.

Tijdens deze receptie zal een ieder in de gelegenheid worden gesteld afscheid te nemen van de heer Mallens.

Met vriendelijke groet,
namens de directie

F.J.M. Croonen,
directeur-geneesheer.

Landelijke werkgroep:

Herintredende verpleegkundigen oplossing voor personeelstekorten

Ziekeninrichtingen zouden binnen het overwegend jonge bestand aan verpleegkundigen structureel ook een plaats moeten inruimen voor oudere verpleegkundigen die na jaren van onderbreking weer in hun beroep aan de slag willen. Gebleken is dat deze "herintredende" verpleegkundigen weinig van werkgever veranderen als zij eenmaal een vaste plek aan het bed van de patiënt hebben verworven en dat ondanks hun hoge gemiddelde leeftijd het medisch uitvalrisico opmerkelijk laag is. De oudere verpleegkundigen kunnen dan ook een wezenlijke bijdrage leveren aan de continuïteit en daarmee aan de kwaliteit van de patiëntenzorg. De toegang tot een tweede loopbaan voor oudere verpleegkundigen staat of valt echter met het voorhanden zijn van volwaardige deeltijdfuncties. Daarom verdient een "deeltijd-personeelsbeleid" afgestemd op deze categorie verpleegkundigen alleszins aanbeveling.

Tot deze conclusie komt de landelijke werkgroep "Scholing en Wederinschakeling in Ziekeninrichtingen" naar aanleiding van een onderzoek naar de ervaringen van de oudere A-verpleegkundigen die een "herintrederscursus" hebben gevolgd. Minister De Koning van Sociale Zaken en Werkgelegenheid heeft het rapport met de resultaten van het onderzoek, getiteld: "Ervaringen met herintredende verpleegkundigen; een oplossing voor personeelstekorten?", aangeboden aan de Tweede Kamer.

Sinds 1977 hebben ruim 1500 oudere A-verpleegkundigen een bijscholingscursus gevolgd. De cursus is opgezet door de landelijke werkgroep "Scholing en Wederinschakeling in Ziekenhuisinrichtingen", waarin de ministeries van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, de arbeidsbureaus en de Nationale Ziekenhuisraad samenwerken.

De cursus is bestemd voor verpleegkundigen die minstens 5 jaar niet in hun beroep hebben gewerkt. De groeiende vraag naar A-verpleegkundigen heeft in 1986 geleid tot een explosieve groei van het project. Thans wordt op 15 plaatsen in Nederland deze bijscholing gegeven.

De komende schaarste aan jongeren zal volgens de werkgroep onvermijdelijk tot gevolg hebben, dat een blijvend beroep zal worden gedaan op de oudere verpleegkundigen.

Dit vooruitzicht was aanleiding na te gaan in welke mate de sinds 1977 bijgeschoolde verpleegkundigen er daadwerkelijk in zijn geslaagd opnieuw een functie in de gezondheidszorg te verwerven en of zij kans zagen zich daarin ook te handhaven.

De enquête is gehouden onder A-verpleegkundigen die in de periode 1977 - 1985 in de regio Den Haag een bijscholingscursus volgden. In deze regio kregen 358 cursisten een getuigschrift. Van de 240 verpleegkundigen die een ingevulde vragenlijst terugzonden, blijkt 87% na afloop van de cursus aaneengesloten te hebben gewerkt. Opvallend is dat 85% in deze periode niet van werkgever is veranderd. Driekwart van de bijgeschoolden is werkzaam in een vast dienstverband. Ruim 70% van de werkzame verpleegkundigen heeft een werkring van 70 uur per maand of meer, maar het merendeel werkt minder dan 100 uur per maand. Ondanks het feit dat de gemiddelde leeftijd van de ondervraagde bijgeschoolden ligt tussen 41,5 en 52,5 jaar is het aantal dat wegens medische redenen de loopbaan heeft beëindigd, gering.

De werkgroep stelt dat bij het begin van de bijscholingscursus voor herintreders in het midden van de zeventiger jaren ziekeninrichtingen huiverig stonden ten opzichte van de (hoge) gemiddelde leeftijd van 39 jaar van deze 'nieuwkomers' op de arbeidsmarkt. Ook was het inruimen van volwaardige deeltijdbanen voor deze doelgroep nog verre van gemeengoed. De redering was volgens de werkgroep veelal dat je op parttimers niet kon rekenen zoals op fulltimers. De werkgroep constateert dat de resultaten van het onderzoek een scherp contrast vormen met deze uitingen. Zo wordt geenszins bewaarheid dat oudere herintreders een groter medisch uitvalrisico en verloop ten toon spreiden.

Het rapport 'Ervaringen met herintredende verpleegkundigen; een oplossing voor personeelstekorten?' is op te vragen bij de landelijke werkgroep 'Scholing en Wederinschakeling in Ziekenhuisinrichtingen', telefoon 01820 - 34812.

De kosten bedragen f 10,-.

V.G.W. LEESSTOF VOOR ALLEN

In deze tijd van afkortingen nog een afkorting erbij, die misschien velen van u nog niets zegt. Toch is het een belangrijke afkorting, die staat voor:

VEILIGHEID, GEZONDHEID en WELZIJN.

Een terminologie uit de ARBO-wetgeving, de Arbeids Omstandigheden Wet. Die wet heeft als doelstelling de bevordering van de veiligheid, gezondheid en het welzijn op het werk, op de werkplek.

In samenwerking met Personeelszaken, maar met het leeuwendeel voor rekening van de Ondernemingsraad, is onderzocht hoe aan de doelstelling van de wet, binnen het daartoe wettelijk aangegeven kader, gestalte zou kunnen worden gegeven.

Het lijkt het meest aangewezen daarvoor het voorstel, dat tevens de instemming heeft van de directie, uitgebreid te citeren.

De ARBO-wet noemt een aantal nieuwe rechten en plichten voor werkgever en werknemers. De werkgever is verantwoordelijk voor goede werkomstandigheden. De werknemers hebben ook de verplichting, goed gebruik te maken van de geboden middelen ter verbetering van veiligheid, gezondheid en welzijn.

Daar waar onmiddellijk gevaar dreigt voor veiligheid, gezondheid en welzijn heeft de werknemer de plicht dit onmiddellijk te melden bij de directe leidinggevende en zelfs het recht tot werkonderbreking bij acuut gevaar.

Een van de peilers van de ARBO-wet is de verplichting tot samenwerking tussen werkgever en werknemers in het behartigen van de zorg voor veiligheid, gezondheid en welzijn en het overleg hierover.

HOE GAAT DE ARBO-WET VORM KRIJGEN IN ONS ZIEKENHUIS?

Hiertoe onderscheiden wij vier geledingen:

- de directie als werkgever;
- de OR als vertegenwoordiger van de werknemers;
- de VGW-commissie als onafhankelijk adviesorgaan voor directie en OR;
- de medewerkers.

Wat doen we daarmee?

De direktie is verplicht haar beleid mede te richten op zo goed mogelijke arbeidsomstandigheden. Zij dient alle mogelijkheden te benutten om optimale arbeidsomstandigheden te bereiken.

Wettelijk heeft de OR belangrijke taken in de zorg voor veiligheid, gezondheid en welzijn. De OR, of een delegatie daarvan, in ons ziekenhuis de ARBO-commissie, houdt zich speciaal bezig met de arbeidsomstandigheden.

In het kader van wettelijke verplichtingen wordt de VGW-commissie geïnstalleerd. In deze VGW-commissie zijn de leden gezamenlijk aanwezig ten dienste van direktie en OR (ARBO-commissie). Deze VGW-commissie zal onafhankelijk adviserend optreden ten aanzien van arbeidsomstandigheden en het te voeren beleid.

DOEL

Doel van het geheel is de behartiging van de zorg voor veiligheid, gezondheid en welzijn binnen het ziekenhuis door middel van overleg met de direktie in het kader van de samenwerking op het gebied van de ARBO tussen werknemers en werkgever.

TAKEN EN BEVOEGDHEDEN

De VGW-commissie heeft de volgende taken:

- Het bevorderen van de goede samenwerking tussen werkgever en werknemers inzake ongevallen, ongevallenpreventie en gezondheidsbescherming.
- Het toetsen van arbeidsomstandighedenbeleid - jaarplannen en het eventueel doen van aanbevelingen om dit beleid bij te sturen.
- Het signaleren en adviseren n.a.v. situaties aan de werkgever en OR opdat maatregelen getroffen kunnen worden, zoals het instellen van een onderzoek naar schadelijke invloeden, de aanschaf en wijze van invoeren van persoonlijke beschermingsmiddelen etc.
- Het bespreken van de resultaten van ongevalsonderzoek, in het bijzonder het lering trekken t.b.v. de instelling uit voorgekomen ongevallen en beroepsziekten.
- Het stimuleren van de belangstelling voor verbetering van de arbeidsomstandigheden bij alle werknemers.
- Het begeleiden van de ambtenaar van de Arbeidsinspectie bij diens bezoeken aan de instelling.
- Het zich op de hoogte (doen) houden van de arbeidsomstandigheden op alle afdelingen en het overleg hierover.
- Het bewaken van de naleving van genomen besluiten en de uitvoering hiervan op het gebied van veiligheidsbevordering en gezondheidsbescherming.
- Het bestuderen van literatuur en documenten op het gebied van de arbeidsomstandigheden, zoals ongevals- en verzuimstatistieken, jaarverslagen en overheidspublicaties.
- Het inwinnen van advies bij deskundigen ingevolge art.32 WOR.

Meldingen van ongevallen e.d. dienen via de hiërarchische weg door de werkgever aan de VWG-commissie gerapporteerd te worden. Zou dit problemen geven dan kan een individuele werknemer via een hiervoor bestemd formulier de VWG-commissie informeren om trent ongevallen e.d.

De VWG-commissie rapporteert over haar werkzaamheden aan de werkgever en de OR en bereidt stukken voor t.b.v. het overleg met de werkgever en OR en inzake de rapportering naar de werknemers.

De VWG-commissie is bevoegd om zich binnen vastgestelde termijnen met bovengenoemde taken naar eigen inzicht bezig te houden, met dien verstande, dat met aanwijzingen van de werkgever en de OR rekening moet worden gehouden.

SAMENSTELLING

De VWG-commissie bestaat uit zes leden. Drie van de leden worden gekozen door de werkgever en 3 door de OR.

De taakverdeling (voorzitterschap, secretaris e.d.) wordt door de leden bepaald.

De samenstelling van deze commissie wordt bekend gemaakt aan de werkgever en aan de in de instelling werkzame werknemers.

VERGADERINGEN

De VWG-commissie vergadert tenminste 4 keer per jaar. Op elke vergadering wordt een datum vastgesteld voor de volgende bijeenkomst. De leden zijn verplicht de vergadering bij te wonen, dringende redenen voorbehouden.

OVERLEG MET WERKGEVER EN OR

Het overleg over zaken, de arbeidsomstandigheden betreffende, wordt gevoerd door de VWG-commissie.

NOTULERING

De VWG-commissie benoemt uit haar midden een secretaris. Deze zorgt voor het maken van notulen, waarin de besluitvorming en het verloop van de naleving van de genomen besluiten worden vermeld. De notulen dienen binnen twee weken na de vergadering onder de leden van de VWG-commissie en de directie en de Ondernemingsraad te zijn verspreid.

AGENDA

Alle leden kunnen te behandelen punten op de agenda laten plaatsen door deze tijdig aan de secretaris te melden. De secretaris zorgt ervoor, dat de agenda, waar nodig voorzien van toelichtende stukken, ten minste drie dagen voor de vergadering in het bezit is van de leden.

BESCHERMING

De leden van de VWG-commissie genieten rechtsbescherming conform ARBO-wet (artikel 15 lid 2).

KOSTEN

De VWG-commissie krijgt jaarlijks een budget toegewezen, waaruit zij de kosten kan bestrijden, die noodzakelijk zijn voor het goed functioneren van de commissie. De lopende kosten van de VWG-commissie komen voor rekening van de werkgever.

NASCHRIFT EN OPROEP

Het is niet voor niets dat in deze Singel 33 zoveel aandacht wordt gewijd aan een VWG-commissie. Het gaat om een belangrijke zaak, om een essentiële taak, om het belang van alle werkers in ons huis.

Dat vraagt om een optimale samenstelling van een VWG-commissie.

Het vraagt om belangstelling en gezond verstand van diegenen, die deel zullen uitmaken van die commissie.

Over de samenstelling is overleg gepleegd tussen OR en directie en tussen OR en Bedrijfsgeneeskundige Dienst, die ook een belangrijke rol speelt in relatie tot ARBO en VWG.

De BGD stelde voor, juist om de commissie samen te stellen met mensen die in deze materie geïnteresseerd zijn, een oproep te doen aan die medewerkers!

OR en directie vragen u, die hart heeft voor deze zaak, daarvan melding te doen ofwel bij het directiesecretariaat, toestel 2120, ofwel bij de secretaris van de OR, de heer Sprengers, toestel 2100, zoemer 1316.

Directie/OR.

DIO - BERICHT

Door de overschakeling per 1 januari naar het DIV-systeem hebben we nog geen computer-uitdraai gekregen van langdurig zieken.

Het gevolg hiervan is, dat er misschien zieken zijn, die geen bloemen hebben gehad. We hopen dit zo snel mogelijk op te lossen.

Onze excuses hiervoor.

DIO-bestuur

BESTE VISVRIENDEN,

Ook in 1988 weer een **VISTOERNOOI** en wel het 3de DIO-visconcours.

Gevist wordt vanuit Yerseke met MS De Onderneming. Vorig seizoen hebben we een schitterende dag gehad in december. Dit jaar vissen we op zaterdag 9 april en zaterdag 16 oktober aanstaande.

Gaarne jullie inschrijving vóór 15 maart a.s. inleveren via de DIO-bus of bij ondergetekende (incl. inschrijfgelden).

Gezien de grote belangstelling de laatste visdag en een beperkt aantal plaatsen, hebben de DIO-leden het eerste recht op deelname. Zijn er plaatsen over, dan kan ieder DIO-lid één introducé meenemen. Bij vragen hierover kunt u zich wenden tot het DIO-bestuur.

Nadere informatie volgt - zoals gewoonlijk - via een persoonlijke brief eind maart.

Ook dit jaar zijn opstappers weer welkom (dat wil zeggen: wel meegaan, doch niet vissen). Het aantal vissers is maximaal 35.

Wij zoeken ook nog 1 à 2 controleurs; geïnteresseerd? Neem contact op met Ad de Jongh of John Sep.

*Met vriendelijke groeten,
namens DIO,
John Sep.*

Ik _____ ga op 9 april 1988 mee vissen / opstap*.

Ik neem wel / geen introducé mee.

Naam introducé: _____

Inschrijfgeld ad DIO-leden f 15,- / niet DIO-leden f 20,- (vissen) / f 7,50 (opstap) is ingesloten.

Ik ben werkzaam op afdeling: _____

*) doorhalen wat niet van toepassing is.

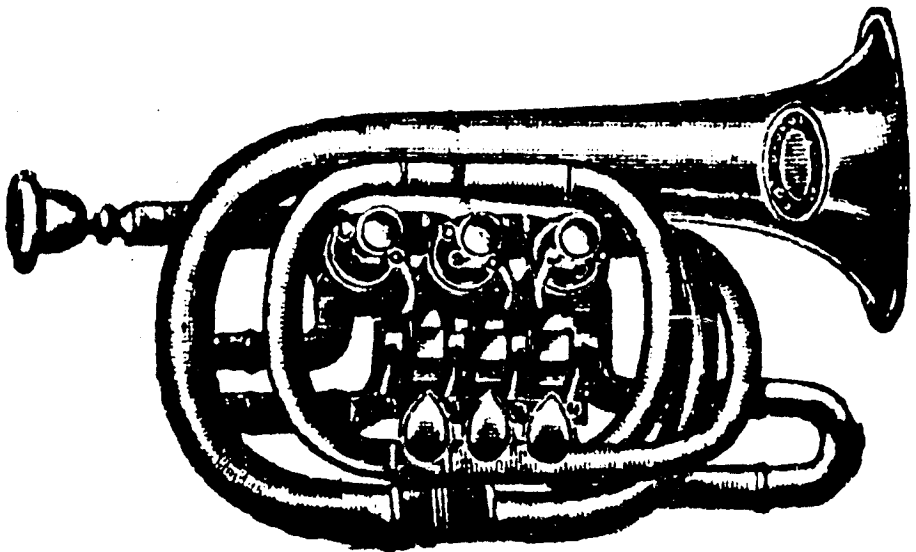
NOTEER NU REEDS

VRIJDAGAVOND, 6 MEI 1988

WAAR: in de lounge

AANVANG: 20.30 uur

**GROOT
OUDE STIJL JAZZ-FEEST**



Werken aan beeldschermen?

BIJ AFWISSELEND WERK VERDWIJNEN KLACHTEN

Werken aan beeldschermen zou heel wat narigheid veroorzaken. Vooral zwangere vrouwen moeten oppassen: miskramen en geboortefwijkingen zouden door het gebruik van deze apparatuur worden veroorzaakt.

Recente onderzoeken verwijzen deze wilde verhalen definitief naar het land der fabelen. Er zijn geen aanwijzingen dat beeldschermwerk leidt tot verslechtering van gezichtsscherpte, oogziekte of zwangerschapscomplicaties.

Toch zoeken veel mensen de oorzaak van hun lichamelijke klachten in hun werk. Bedrijfsartsen kunnen er niet omheen: er is vaak een directe relatie aan te wijzen tussen het werk en de klachten.

In opdracht van TNO vroegen onderzoekers Pot, Padmos en Brouwer honderden mensen naar hun ervaringen met het werken 'achter de schermen'.

WENNEN AAN NIEUWE WERKSITUATIE

Het bleek dat vooral saai werk leidt tot problemen met de gezondheid. Een groot deel van de klachten verdwijnt als de kwaliteit van het werk wordt verbeterd. De grote fout die vaak wordt gemaakt is dat automatisering louter als een technische verandering wordt gezien. Een nieuw hulpmiddel, dat verder geen gevolgen heeft voor de inhoud van het werk. De typemachine wordt zonder meer vervangen door een tekstverwerker. Automatisering moet echter ook leiden tot veranderingen in de organisatie van het werk. Er moeten nieuwe en meer afwisselende functies worden gecreëerd of deeltijdmedewerkers worden ingezet om te voorkomen dat iemand urenlang niets anders doet dan het invoeren van gegevens. Medewerkers moeten bovendien de tijd krijgen te winnen aan een nieuwe werksituatie en zondig aanvullende opleidingen volgen. Anders ontstaat de wrange situatie dat voor sommige medewerkers het probleem van de relatief zware werkbelasting is opgelost omdat ze werkloos zijn geworden.

NIET KLAKKELOOS AUTOMATISEREN

Deze conclusies worden onderschreven door vele grote bedrijven waar de automatisering de laatste jaren een enorme groei doormaakt. Als reeds bestaande taken en processen zonder discussie met de meer moderne hulpmiddelen worden uitgevoerd, dus wanneer automatisering klakkeloos wordt toegepast, zijn de klachten niet van de lucht. Die verdwijnen doorgaans als functies opnieuw worden gestructureerd waardoor meer gevarieerde takenpakketten ontstaan.

Problemen als oogvermoeidheid, huidirritaties, hoofdpijn of nervositeit kunnen dus voor een (groot) deel worden voorkomen.

Nederland kent inmiddels zelfs een aantal officiële normen voor het gebruik van beeldschermen. Zo geeft de norm 'NEN 3002' ergonomische criteria voor het ontwerp en gebruik van beeldschermen en hun bedieningsmiddelen. In de norm 'NEN 1812' worden behalve ergonomische criteria voor kantoorstoelen en -tafels ook eisen gesteld aan de afmetingen en uitvoering ervan. Bovendien zijn er officiële praktijkrichtlijnen gegeven (NPR 3003) voor het ontwerpen van kantoortaken waarbij informatiesystemen met beeldschermen worden gebruikt.

Maar hoe je het ook wendt of keert, ook werkdruk en werksfeer blijken op onze gezondheid een grote invloed te houden; een conclusie die weer eens onderschrijft, dat een schouderklop ook in onze tijd wonderen blijft doen!

AUTOMATISCHE SCHUIFDEUREN

Automatisch sluitende schuifdeuren vind je tegenwoordig overal, in de treinen, op je werk, op het station Breda. Als je er niet vlug genoeg doorheen gaat, krijg je die ondingen met een geweldige klap tegen je aan. Dit gebeurt me dikwijls.

Nou was het weer raak op het station. Ik zag de bus aankomen. Nou moet je de drempel van de deur recht van voren benaderen, maar ja, ik deed het nou van de zijkant en wou erdoor lopen en KLAP!, daar gingen ze wéér dicht. Héél mijn voorgevel zat er tussen. Gelukkig waren mijn benen vrij, dus met één been tastte ik achterwaarts en toen ging die r.... deur weer open.

Flink geschrokken en danig gedeukt stapte ik de bus in.

*I.S.,
Etten-Leur.*

OPROEP

Aan alle D.I.O. Leden en vrienden,

hierbij wil ik een oproep doen aan al diegenen die houden van een gezellige ouderwetse rikavond, waar een beetje de klad in is gekomen doordat er velen zijn afgehaakt om uiteenlopende redenen.

Volgens mij zijn er in een groot ziekenhuis als het S.I.Z. genoeg mensen die graag deze avonden weer een nieuw leven in kunnen en willen blazen.

Het D.I.O. bestuur doet erg haar best en zorgt voor hele leuke prijzen.

Dus kom op ridders en zorg dat U op de 2e dinsdag van iedere maand in de lounge bent voor een gezellige avond.

*tot ziens,
C. Pauly*

OPROEP

Wel blij verrast met zo'n surprise, die we in jaren niet hadden gekregen. Eerst blij naar dat blik staren; daarna vol trots aan familie en kennissen laten zien, want dat is nou een surprise, die we van het Ignatius-Ziekenhuis hebben gekregen. Dan de inhoud zuinigjes opsouperen, want zo'n mooi cadeau moet je niet 1-2-3 opmaken!

Toen het grote blik leeg was, gebruikte ik het als "Breiblik", dus mijn bollen wol en handwerkjes gaan floep erin.

Dat is The Story of the Blik.

I.S.,

Etten-Leur.

Pensioenpremie 1988

De totale pensioenpremie voor 1988 bedraagt 15% van uw bruto jaarsalaris (inclusief vakantietoeslag en eventuele onregelmatigheidstoeslag). Dit is een daling van één procent ten opzichte van vorig jaar. Zelf betaalt u 7% (1987: 7,5%) over uw jaarsalaris, nadat eerst een premievrij deel (franchise) afgetrokken is. De rest is voor rekening van de werkgever.

Ondanks deze verlaging van de premie gaan de meeste werknemers in 1988 toch een hogere pensioenpremie betalen dan in 1987. Dit komt doordat er enige verschuiving in premiebetaling plaatsvindt van werkgever naar werknemer. De franchise wordt verlaagd van f 23.256 naar f 21.160. Een verlaging van de franchise betekent minder aftrek en daarom een groter salarisdeel waarover u premie moet betalen. Voor deelnemers met onregelmatigheidstoeslag (ort) komt bij de normale premie nog de premie over de ort. Werkt u part-time? Uiteraard is de hoogte van de franchise dan evenredig met het deeltijdpercentage.

De premieverschuiving van werkgever naar werknemer is het resultaat van overleg tussen vertegenwoordigers van werkgevers en werknemers.

Aan de hand van drie voorbeelden laten wij u het verschil zien tussen de premie van 1987 en 1988. Het gaat hierbij om een full-time betrekking, een part-time betrekking en een voorbeeld over het effect van de onregelmatigheidstoeslag op de premie.

Voorbeeld A

<i>Salaris</i> f 50.000	Werktijd 100%	
Premieberekening	1987	1988
<i>Salaris</i>	f 50.000	f 50.000
<i>Totale premie</i>	16% x f 50.000 = f 8.000	15% x f 50.000 = f 7.500
<i>Werknemersdeel</i>	7,5% van (f 50.000 - f 23.256) = f 2.005,80	7% van (f 50.000 - f 20.160) = f 2.088,80
<i>Dit is per maand</i>	f 167,15	f 174,07
<i>Werkgeversdeel</i>	f 5.994,20	f 5.411,20

Voorbeeld B

<i>Salaris</i> f 15.000	Werktijd 50%	
Premieberekening	1987	1988
<i>Salaris</i>	f 15.000	f 15.000
<i>Totale premie</i>	16% x f 15.000 = f 2.400	15% x f 15.000 = f 2.250
<i>Werknemersdeel</i>	7,5% van (f 15.000 - 50% x f 23.256) = f 252,90	7% van (f 15.000 - 50% x f 20.160) = f 344,40
<i>Dit is per maand</i>	f 21,08	f 28,70
<i>Werkgeversdeel</i>	f 2.147,10	f 1.905,60

Voorbeeld C

<i>Salaris</i> f 40.000	Werktijd 100%	ort f 3.000
Premieberekening	1987	1988
<i>Salaris</i>	f 40.000	f 43.000
<i>Totale premie</i>	16% x f 40.000 = f 6.400	15% x f 43.000 = f 6.450
<i>Werknemersdeel</i>	7,5% van (f 40.000 - f 23.256) = f 1.255,80	7% van (f 43.000 - f 20.160) = f 1.598,80
<i>Dit is per maand</i>	f 104,65	f 133,23
<i>Werkgeversdeel</i>	f 5.144,20	f 4.851,20

In de voorbeelden ziet u de bruto lastenverzwaring. Netto zijn de verschillen kleiner.

Personeelszaken.

Glijd niet uit na de wintersport

Als u in de komende maanden naar de wintersport gaat, hoeven wij u niet in te peperen dat u vooraf een reisverzekering moet sluiten. Alleen al de jaarlijks terugkerende televisiebeelden van "gipsvluchten" maken van u een gewaarschuwd mens die voor twee telt. Gelukkig komt de overgrote meerderheid van de vakantiegangers gezond en wel weer thuis en lijkt achteraf zo'n verzekering overbodig te zijn geweest.....

EEN SOORT SPORT

Wij Nederlanders zijn zeer geldbewust (vraag dat maar aan de Belgen) en "voor niks" premie betalen gaat op den duur toch wel een beetje wringen. Voor heel wat mensen wordt het dan een soort sport om hier iets aan te doen. Op verjaardagsfeestjes en in bars doen tal van verhalen de ronde over slimmigheidjes die zijn toegepast om verzekeringsmaatschappijen om de tuin te leiden. In veel gevallen was er dan weliswaar sprake van een schadegeval, maar werd de claim met allerlei "extra's" verhoogd.

"Was het tien jaar terug voor een aantal mensen een streven om op z'n minst de premie van de verzekering 'terug te verdienen', tegenwoordig lijkt dat streven erop gericht de hele vakantie voor rekening van de reisverzekeraars te laten komen", is een bekende verzuchting in assurantieland.

GEGEVENS BANK

Maar laat u zich niet in de verleiding brengen door al die prachtige verhalen van andere vakantiegangers. Te meer niet, omdat de verzekeraars sinds enige tijd beschikken over een gezamenlijke gegevens-bank, waarin alle schaden worden opgenomen. De computer selecteert schademeldingen die, op grond van een aantal criteria, afwijken van normale schaden. Bijvoorbeeld -in een extreem geval- omdat dezelfde schade ook bij een andere maatschappij werd aangemeld, of omdat de verzekerde in kwestie opvallend veel schaden heeft.

DE VERLEIDELIJKE SUCCES-STORY

Door die uitwisseling van schadegegevens kunnen de verzekeraars ook claims onder de loep nemen die veel gelijkenis vertonen op het punt van toedracht, want het is natuurlijk helemaal verleidelijk om een succes-story van een andere vakantieganger bij een andere maatschappij te gaan kopiëren.

Weersta dergelijke verleidingen en voorkom daarmee, dat u na een heelhuidse terugkeer van de (wintersport)vakantie alsnog lelijk uitglijdt.



KUNST IN HET HUIDIGE SIZ

Sinds een jaar is het beheer van de (artothek) kunstcollectie in ons ziekenhuis overgedragen aan de werkgroep Kunst SIZ, wat heeft geleid tot vervanging van veel kunstobjecten.

Coördinator van deze vervanging is dr. J. Bol (lid werkgroep Kunst), die regelmatig de diverse afdelingen heeft bericht, dat omwisseling van de huidige kunst mogelijk was, op voorgestelde datum, tijdstip en locatie (**Bedrijfs**-artothek, Karrestraat, Breda) waarbij er van uitgegaan werd, dat bij het **niet** verschijnen van afdelingsvertegenwoordigers de omruil zou plaatsvinden volgens het inzicht van de coördinator.

Ook onze afdeling heeft een dergelijke uitnodiging ontvangen, hetgeen resulteerde in een vervanging van aanwezige artothek-kunst in het restaurant, in overleg met enige medewerksters en dr. Bol, waardoor de kunstzinnige aankleding van ons restaurant een ander gezicht heeft gekregen.

Onze afdeling is de werkgroep Kunst SIZ dan ook zeer dankbaar voor deze omwisseling en wenst ze veel succes met haar verdere activiteiten.

Namens het restaurant-personeel

DIO - PLAY-BACK-SHOW 1988

Op vrijdagavond 8 april aanstaande

Aanvang 20.30 uur in de lounge

met na afloop optreden van het orkest

THE HILSONS

Kaartverkoop:

*donderdag 31 maart - dinsdag 5 april
van 12.00 - 13.30 uur in het restaurant.*

DIO-leden f 2,- / Niet-leden f 5,-

Reglement medische dossierbeheer in SIZ

De privacy-commissie van de SIZ, bestaande uit de heren Duret, Kamst, Roelands en Zantkuyf en adviseur mw. Ammeraal, heeft lange tijd gewerkt aan de totstandkoming van het reglement medisch dossierbeheer.

Het reglement is intern besproken met de medische staf, die zich kan vinden in het reglement.

Extern is het reglement besproken met de NZR en de KNMG. Tevens is het getoetst aan de toekomstige wet persoonsregistraties, die hoogst waarschijnlijk dit jaar wordt ingevoerd.

Met de invoering van dit reglement voldoen we aan de voorwaarden die 'het besluit eisen voor erkenning ziekenhuizen' aan ziekenhuizen stelt, voor wat betreft de bescherming van persoonsgegevens van de patient.

WAT REGELT HET REGLEMENT:

Het reglement beschrijft het doel van de registratie, de organisatie van de beveiliging van het archiefsysteem; het verstrekken van gegevens in en buiten SIZ; de bewaartermijnen van de gegevens; de rechten van de patient en de te bewandelen weg in geval van klachten.

Het reglement roept ook een commissie in het leven, de commissie van Toezicht. De samenstelling van de commissie luidt:

- namens de medische staf - dhr. Duret, anaesthesioloog
 - dhr. Wielenga, cardioloog
 - dhr. Zantkuyf, dermatoloog
- namens patientenplatform - mevr. van Muntjewerf
- namens directie - dhr. Croonen

De commissie is belast met het toezicht op de naleving van het reglement en daaruit voortvloeiende regelingen. Tevens adviseert de commissie de houder omtrent verzoeken om gegevensverstrekking.

Daarbij speelt vooral het criterium dat 'door gegevensverstrekking de persoonlijke levenssfeer van de patient niet op onevenredige wijze mag worden aangetast' een rol.

HOE KUNT U KENNISNEMEN VAN HET REGLEMENT:

Exemplaren van het reglement liggen ter inzage en zijn te verkrijgen op het directiesecretariaat.

F. Ammeraal, directie-assistent.

AWARD VOOR M.P. BOIDIN EN A. STUURMAN

E.S.J. Kalter, A.Z.G., Groningen

Op donderdag 3 september 1987 is in Valkenburg (Zuid Limburg) tijdens het congres "Intensive Care Medicine 1990-2000" de Lilly Intensive Care Award uitgereikt aan M.P. Boidin en A. Stuurman uit Breda, wegens hun onderzoek naar de noodzaak van routinematige toepassing van H₂-receptor-antagonisten bij grote operaties.

De prijs werd uitgereikt door de commissaris van de koningin in de provincie Limburg, dr. J. Kremers

Ter voorkoming van "stress-ulcers" na ingrijpende operaties wordt op geregelde basis een H₂-receptor-antagonist toegediend, cimetidine of ranitidine.

M.P. Boidin en A. Stuurman, resp. anesthesist en farmacoloog aan het St. Ignatiusziekenhuis in Breda, zijn na onderzoek tot de conclusie gekomen dat de routinematige toepassing van een van die twee producten nader overwogen dient te worden. H₂-receptor-antagonisten remmen de aanmaak van cytochrome P-450; serumcortisolproductie is echter weer van de aanwezigheid van cytochrome P-450 afhankelijk.

Tijdens tien operaties werd onderzocht wat het effect van cimetidine resp. ranitidine was op het serumcortisol in de patiënten. Cimetidine bleek het gehalte aanzienlijk te verlagen, tot een gevaarlijk laag peil, waarbij eerder wel optreden van de crisis van Addison is gezien; het was overigens door toediening van vitamine C weer op peil te brengen. Bij ranitidine werd geen verlaging van het serumcortisol waargenomen. De onderzoekers wijzen op de mogelijkheid dat de blokkade van cytochrome P-450 niet rechtstreeks de productie van cortisol beïnvloedt, maar eerder de stofwisseling van vitamine C.

Uit: Nieuwsbrief: Open Oog Nr.4 1987 (dec.)

BODEN TE KOOP AANGEBODEN TE KOOP AANGEBODEN TE KOOP AANGEBODEN
AGD TE KOOP GEVRAAGD TE KOOP GEVRAAGD TE KOOP GEVRAAGD
/ONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN GEVONDEN
LLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN VERLOREN

TE KOOP AANGEBODEN:

Motor, Honda CM 400 T, in zeer goede staat, donkergroen metallic, bouwjaar 1981, incl. getint windscherm, Krauser koffer, beschermhoes, km-stand 31.000

Inlichtingen: tst. 2228 (Miranda Goos-Schneijdenberg) of na 18.00 uur: 412629

Waar gaan ze in het nieuwe ziekenhuis naar toe?

Het is geen sprookje maar werkelijkheid. In het huidige röntgenarchief zijn ongeveer 1001 meter röntgenfoto's en hartfilms opgeborgen. En dan te bedenken dat zowat alles van vóór 1984 al op microfilm is overgezet. Geen prettige toekomstgedachte, want waar raak je een dergelijk omvangrijk archief in het nieuwe ziekenhuis nog kwijt? Wie heeft daar al eens bij stil gestaan?

VER WEG

En ondanks de microverfilming tot en met jaargang 1983, is ieder hoekje in het röntgenarchief nog bezet. De jaargangen 1984 én 1985 zitten voor ons aan de andere kant van het ziekenhuis. En dat geef vaak probleempjes.

WAT TE DENKEN VAN.....

.... een telefonisch verzoek om snel even te kijken of een patient al eens eerder is geweest, of b.v. welk onderzoek er in 1984 is gedaan. Uitstellen en later terugbellen is meestal niet mogelijk, want de patient zit maar al te vaak al bij de "overbezette" dokter binnen.

Een noodgedwongen "klaar terwijl je wacht" service, en dat niet alleen om even iets na te kijken. Want heel gewoon is ook, dat een poliemedewerkster komt binnenhollen of telefonisch verzoekt om een fotodossier te pakken, terwijl de patient al wacht bij de dokter. En..... doe er ook nog een copieverslag bij, want ik weet niet of we dat al hebben. Poliklinieken draaien niet op uur en tijd. Althans niet in de praktijk. Dus tijdens een korte koffiepauze of terwijl je je middagboterhammetje probeert op te eten gaat dit gewoon door. Misschien dat het na de automatisering in alle geleidelijkheid beter gaat?

DAT WEET IK NIET HOOR.....

De röntgendossiers die men komt halen zijn niet altijd meteen te vinden. Dat kan b.v. komen omdat er pas nog een onderzoek is verricht. Voor ons bruikbare gegevens; zoals: soort onderzoek, datum laatste onderzoek en wie is de aanvrager, weet men te vaak niet. Men komt zelfs onderzoeken halen die nog niet verricht zijn. Het lijkt op boodschappen doen zonder boodschappenlijst.

En het lijkt ook op klagen onzerzijds, maar misschien hebben we toch gelijk als we om "duidelijkheid" vragen.

Keessch.



SCHAKERS OPGELET

SCHAKERS OPGELET

In 1988 wil DIO starten met een schaaktoernooi. Degenen die belangstelling hebben kunnen zich aanmelden met het onderstaande strookje, via de DIO-bus.

DIO bestuur.

SCHAKERS OPGELET

SCHAKERS OPGELET

Aanmelding DIO-schaaktoernooi 1988.

Voornaam: _____

Achternaam: _____

Werkzaam op afdeling: _____

GEZONDHEIDSZORG LUSAKA, ZAMBIA

We kregen hier een oude Canadees, een week voor de Kerst.

Hij zou hier een beetje helpen alvorens voorgoed naar Canada terug te keren.

Hij was 74 jaar, ja, want die lieve man kreeg juist de 23e een pneumonie.

Ik bracht hem op de 25e in de morgen voor de tweede keer naar het ziekenhuis. Hij stierf in de nacht van de 25ste op de 26ste om 4 uur in de morgen.

Nou, één ding kan ik U aanraden: wordt nooit ziek vlak voor Kerstmis en zeker niet in Afrika.

Ik heb de zaterdag en zondag doorgebracht met het in elkaar zetten van een doodskest en de maandagmorgen met de papieren om hem te kunnen begraven, zo'n 1.000 kilometer van hier.

Op Kerstmis stond ik voor een paar uur nogal dichtbij de keuken van de opname-afdeling. Ze deelden toen het ontbijt uit. Een soort mais-pap met een stuk jam erin.

De ene helft van de afdeling kreeg eerst de pap. Toen deze uitgegeten waren, werden de resten teruggebracht naar de keuken, de overschotten over nieuwe borden verdeeld en vuile lepels er vrolijk weer in teruggezet.

Vervolgens werd de andere helft van de afdeling bediend.

Dit alles vond plaats in het ziekenhuis U.T.H. (University Training Hospital).

*Van onze "correspondent"
uit Lusaka.*

VERPLEEGTARIEVEN per 1-1-1988

De verpleegtarieven van de Stichting Ignatius Ziekenhuis worden met ingang van 1-1-1988:

<u>Klasse</u>	<u>Verpleegprijs</u> (incl. Revalidatie-arts, geneesmiddelen, chir. kunstmiddelen overige med. middel.)
I	711,10
IIA	694,30
IIB	567,30
III	431,90
Gezonde zuigelingen	199,10

met vriendelijke groeten,
F. Dekkers, Financieel Administrateur



GROOT ZIEKENGASTHUIS

REÜNIE

verpleegkundigen vrijdag 22 april 1988

Ter gelegenheid van de beëindiging van het theoretisch gedeelte van de opleiding tot A-verpleegkundige binnen het Groot Ziekengasthuis en de voortzetting hiervan op de Centrale School te Vucht, organiseert het

GROOT ZIEKENGASTHUIS te 's-HERTOGENBOSCH een REÜNIE op VRIJDAG 22 APRIL 1988.

Als (oud)-leerling-verpleegkundige, (oud)-verpleegkundige of (oud-) medewerkende verbonden aan de opleiding, verplegingsdienst of het mentoraat wordt u uitgenodigd deel te nemen aan deze reünie.

De activiteiten vinden overdag plaats, waarbij een lunch wordt aangeboden.

**WILT U DEELNEMEN AAN DEZE REÜNIE?
U BENT VAN HARTE WELKOM!**

U kunt zich schriftelijk aanmelden bij de reünie-kommissie. Het inschrijfgeld bedraagt f 10,- over te maken op postgironr. 3618600 t.n.v. REÜNIE GZG 1988.

Na ontvangst van aanmelding en inschrijfgeld krijgt u een bewijs van toegang en een programma toegestuurd.

Aanmelding sturen naar:
REÜNIE GZG 1988
Postbus 1516
5200 BN 's-Hertogenbosch

(personeel binnen het GZG) naar:
secretaresse opleiding
Huize Bloemenkamp

met de volgende gegevens:
(meisjes)namen + voorletters
roepnaam
eventueel naam echtgenoot
straat + huisnummer
postcode + woonplaats
telefoonnummer
opleiding van/tot
werkperiode van/tot
laatste functie in het GZG

Wacht niet te lang met aanmelden!

GODSHUIZEN

's-HERTOGENBOSCH



ROOTS

Als arbeid geen feest meer is
Waarom vieren we dan het feest van de arbeid?

Als huwelijk geen trouw meer is
Waarom trouwen we dan eigenlijk?

Als liefde pijn doet
Is er dan geen haat in het spel?

Als we anderen afwijzen en afschrijven
Waarom geven we dan aan die actie "Afrika nu"?

We zeggen: "Geloof? God? Dat is de natuur"
Waarom worden we dan geen boswachter?

Zeg tegen de mens: "Je bent knap!"
Waarom steekt hij dan zijn neus in de wind.

Zeg tegen een boom: "Je bent sterk!"
Hij kijkt dan trots naar zijn wortels!!!

Piet Eelants.

Bestuursmededeling DIO

VERKIEZINGEN

Door het vertrek van Fred Dekkers uit het DIO-bestuur is een plaats vrijgekomen waarvoor zich twee kandidaten beschikbaar hebben gesteld. Dinsdag 15 maart a.s. kan in het restaurant tussen 12.00 - 13.30 uur door de DIO leden gestemd worden op beide kandidaten. Degenen, die de meeste stemmen heeft, zal worden gekozen.

De kandidaten zijn:
Yvonne Nelemans, afd. röntgen
Miranda Jaspers, afd. 05.

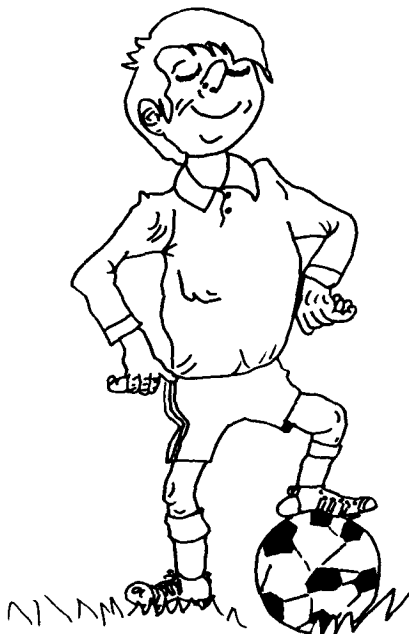
Het DIO-bestuur.

ZATERDAG 14 MEI

**11de NATIONAAL
VOETBALTOERNOOI
VAN F.C. IGNATIUS**

Voor ons damesteam zoeken
we nog enkele speelsters.

Opgeven bij Jan Lambers,
patiëntenvervoer.



Geslaagd

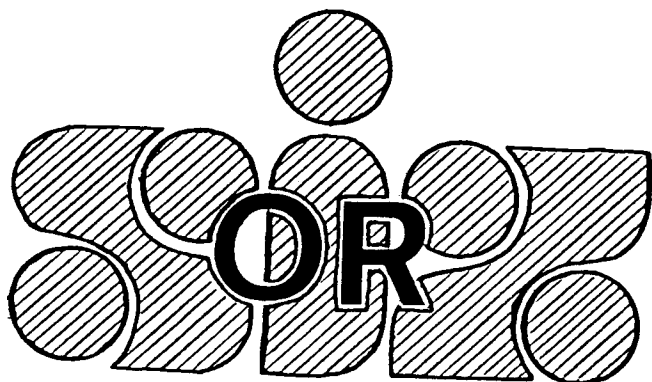
Diploma/getuigschrift
STOMAZORG d.d. 14-1-1988

Anita van de Broek afdeling 10/19

MIJN ALLERLIEFSTE HONDEBEEST,

*Je bent zo lang, maar toch te kort,
onze allerbeste vriend geweest.
Zo plotseling was je leven gestopt.
Er is zo'n leegte, het verdriet is zo groot.
Je was altijd een trouwe kameraad.
Je liefde die je gaf en die wij je gaven.
Nu ben je dood!
Je liep zo graag door velden, bossen en langs zee.
Je kreeg er nooit genoeg van en daar genoten wij zo van
en liepen trouw met je mee!
Je rende tot het laatste moment en onze wens dat je
zo zou sterven is uitgekomen.
Maar dat het zo vlug ging, had ik niet kunnen dromen.
Iedere morgen als ik beneden kwam,
was je begroeting er en daar genoot ik zo van.
Je stond dan te wachten tot je wat kreeg.
Je plekje in huis is nu zo leeg!
Lieve Florus, we missen je met heel ons hart!
Je hebt nu rust en we hebben veel van je gehouden.*

T. de G.



INFORMATIE

AAN ALLE MEDEWERKERS,

De tussentijdse OR verkiezingen, die op 24 februari 1988 gehouden zouden worden, behoeften geen doorgang te vinden.

Dit omdat er 2 kandidaten gesteld waren voor 3 vakatures.

Deze kandidaten, te weten:

Mevr. A.M.C. Verheyen, werkzaam op de Centrale Sterilisatie Afdeling en

Mevr. N. Baars, werkzaam op de afdeling Acute Hulp

werden kandidaat gesteld door Het Beterschap.

Hierdoor zijn beide dames met ingang van 25 februari 1988 lid van de OR. De OR wenst hen veel succes.

*Namens de OR,
B.J.G.M. Sprengers,
sekretaris OR.*



1968

DIO 20 JAAR

1988

HELP DIO NAAR DE 800 LEDEN

In dit feestelijk jaar, waarin DIO op 18 november aanstaande het 20-jarig bestaan hoopt te vieren, willen we zo graag op naar de 800 leden.

Momenteel heeft DIO zo'n 725 leden, maar dit aantal zou het bestuur graag zien stijgen.

Want vanaf dit jaar krijgt DIO voor ieder lid per maand een gulden subsidie.

Dus hoe meer leden, hoe meer subsidie.

WAT GAAN WE NU DOEN

Maandelijks gaat in Singel 33 een leden-barometer komen, waarop de nieuwe ledenstand staat vermeld. Verder doen we een beroep op de leden, die in huis zijn. Weet je een personeelslid, wat voor 1 februari 1988 in huis is, maar wat nog geen lid is, breng hem/haar dan aan als nieuw lid. Voor degene, die drie nieuwe leden heeft aangebracht, hebben we een prachtig cadeau.

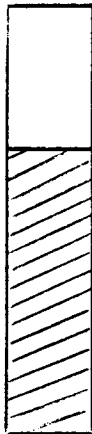
Degene die op 18 november de meeste nieuwe leden heeft aangebracht, zal een prachtige prijs krijgen uitgereikt.

DUS DIO-LEDEN,

GEEF HET BESTUUR EEN GEWELDIG CADEAU EN ZORG, DAT WE OP 18

NOVEMBER DIE 800 LEDEN HEBBEN!

723



Stand 01-01-1988

MAANDELIJKS ZULLEN BIJ DE BARO-
METER DE NIEUWE LEDEN WORDEN
VERMELD.

VOOR HET 800ste LID NATUURLIJK EEN ONVERGETELIJKE DAG OP 18
NOVEMBER AANSTAANDE.

Naam : _____

Afdeling : _____

geeft : _____ als nieuw lid
op voor DIO:

Naam : _____)

Adres : _____)

Afdeling : _____)

van het
nieuwe lid

Handtekening nieuw lid:

WIE, WAT, WAAR BIJ DIO

BESTUUR:

Voorzitter	: R. Melaer	afdeling OK	tst 2456	zm 1144
Secretaresse	: A. Stroop	afdeling 05	tst 2223	
Penningmeester	: K. Brinkman	portiers	tst 2411	
Vice-voorz. en sportzaken:	W. Hartmans	afdeling OK	tst 2456	
2de Penningmeester	: A. d. Jongh	ketelhuis	tst 2436	
2de Secrerarresse	: R. Otto	tel. centrale	tst 9	
Bestuurslid	: L. Berkers	afdeling 11	tst 2212	
	A. El-Yassem	portiers	tst 2411	

INFORMATIE OVER:

Vissen	: J. Sep			zm 1107
Voetbal	: W. Hartmans		tst 2456	
Bowling	: A. d. Jongh		tst 2436	
Rikken	: R. Melaer		tst 2456	zm 1144
Volleybal	: C. v.d. Berg	PAAZ-afd.	tst 2536	
SIZO-bar	: J. Roelands			zm 1179
