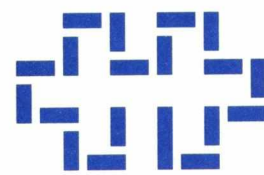


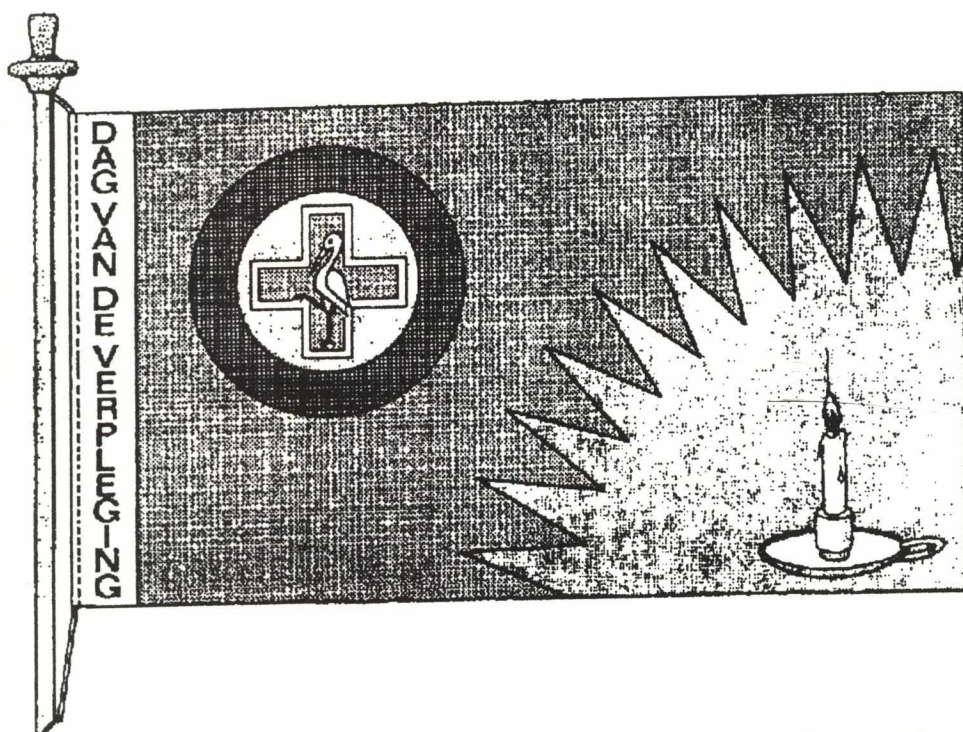
# Medio

Berichten uit het huis nr. 4

April 1993



**MEDIO, met onder andere :**



*Deze vlag - van de dag van de Verpleging - ontworpen door J.G. ter Brugge, stelt een kobaltblauwe lucht voor. Rechtsonder staat een zwarte kandelaar, die een geel licht uitstraalt op het insigne met de ooievaar.  
De ontwerper heeft zich laten inspireren door het levensverhaal van Florence Nightingale.*

- ➔ 12 MEI, DAG VAN DE VERPLEGING
- ➔ LEVENSLIOP FLORENCE NIGHTINGALE
- ➔ OPLEIDING CARDIOLOGISCH VERPLEEGKUNDIGE
- ➔ PRIVACY-REGLEMENT AANGEPAST
- ➔ KRAAMMARKT 24 APRIL A.S.

# IGNATIUS ZIEKENHUIS

## ACTIVITEITEN COORDINATIE TEAM

- 22 April in de vide 15.30 - 16.30 uur  
Viering van het 100-jarig bestaan  
Postzegelvereniging Breda
- 24 April: in vide/zalen 10.00 - 16.00 uur  
Grote Kraammarkt voor zwangeren,  
kraamvrouwen, familie en belang-  
stellenden
- 6 Mei in zaal 1 19.00 - 22.00 uur  
Workshop Thorax Trauma  
voor special care verpleegkundigen;  
informatie: IC-afdeling
- 12 Mei Dag van de Verpleging
- 15 mei in de vide, de zalen en op voorterrein  
themadag: 10.00 - 16.00 uur  
"Samen hulp bieden in Acute Nood"  
Veel hulpdiensten presenteren zich  
aan het publiek.  
Voor iedereen toegankelijk.

## TENTOONSTELLINGSAGENDA

### DE BEYERD

Boschstraat 22 - Breda

#### VORMEN VAN SCULPTUUR

30-4/06-06 Werk van o.a. Anne Ausloos, Inge v. 't  
Klooster, Maria Roosen, Mia Trompe-  
naars, Melanie de Vroom en Marenne  
Welten

Openingstijden:

- \* dinsdag t/m vrijdag 10.00 - 17.00 uur  
\* Hemelvaartsdag en 2de  
Pinksterdag 13.00 - 17.00 uur

## COLOFON

### Redactie:

Luc Demarbaix hoofdredacteur  
Jeanne v. Beijnen  
Nel Cornet  
Liesbeth Daalmans  
Bob Leclercq  
Joke Rok  
Coby Spapen  
Ineke Voermans-Aarts

### Redactie-adres:

Afdeling Public Relations

MEDIO is het informatieblad van het Ignatius Zieken-  
huis. Het verschijnt (minimaal iedere maand) in een op-  
lage van + 900 exemplaren en wordt verspreid over alle  
afdelingen.

Copy voor Medio mei '93 inleveren vóór 06-05-93.

## TUSSENTIJDSE ONDERNEMINGS- RAAD VERKIEZINGEN 21 APRIL 1993

De tussentijdse verkiezing van de Ondernemingsraad zal doorgang vinden, omdat er voor de vacature door de Bonden twee kandidaten aangemeld zijn. De verkiesbare kandidaten zijn dhr. J.T. den Boer, werkzaam op de functie-afdeling, voorgedragen door de ABVA/KABO en dhr. D.A.M. Evers, OK-assistent, voorgedragen door NU 91.

U, als werknemende van het IZB, kunt uw stem komen uitbrengen op 21 april 1993. De stembokjes zullen geplaatst worden in de vide ter hoogte van het postkantoor. Om iedereen in de gelegenheid te brengen te stemmen zal de openingstijd van de stemgelegenheid van 07.00 uur tot 19.00 uur zijn.

Mocht u niet in de gelegenheid zijn uw stem uit te brengen, dan kunt u iemand hiervoor machtigen. Het volmachtbewijs is vanaf 19 april 1993 af te halen bij dhr. B. Sprengers, toestel 4116.

VINDT U MEDEZEGGENSCHAP NET ZO BELANGRIJK ALS DE ONDERNEMINGSRAAD EN DE ORGANISATIE DAT VINDEN, KOM DAN IN GROTEN GETALE STEMMEN.

## WAAROM "DAG VAN DE VERPLEGING"

Met de start van deze artikelenreeks, waarin de levensloop van Florence Nightingale wordt beschreven, beogen wij dit jaar "DE DAG VAN DE VERPLEGING" op 12 mei a.s. luister bij te zetten.

In talrijke publikaties over de gezondheidszorg wordt in het algemeen weinig stilgestaan bij de enorme inspanningen van mensen, die direct of indirect voor het welzijn van de patiënten zorgdragen.

Voor deze mensen is deze artikelenreeks bestemd, omdat zij in het werk van Florence Nightingale een mentaliteit herkennen, waaraan onze gezondheidszorg anno 1993 haar waarde ontleent. Een waarde die in dit tijdperk van snelle veranderingen en bezuinigingsoperaties, gelukkig niet alleen in geld is uit te drukken.

Namens alle leden van de redactie wensen wij u plezierige leesuur toe en geniet van alle extra aandacht die "de dag van de verpleging" bedoeld te zijn.

### Florence Nightingale, 1820 - 1910

Sommige mensen verrichten in hun leven zoveel goeds, dat iedere poging hun levensloop te beschrijven onmiddellijk het karakter van een heiligenleven krijgt. Onmiskenbaar is dat het geval bij Florence Nightingale, wiens reputatie reeds tijdens haar leven legendarische vormen had aangenomen. En inderdaad, wie een opsomming van haar werkzaamheden leest, kan niet ontkomen aan de conclusie dat zij een buitengewone persoonlijkheid was. Een van de effecten van dit beeld van de "Lady with the Lamp" als ondubbelzinnige goede en rechtschapen vrouw is, dat de werkelijke Florence Nightingale geheel bedolven lijkt te zijn geraakt onder een dikke laag van opgetekende goede daden. Er wordt ons iemand ten tonele gevoerd wiens goedheid de menselijke mogelijkheden te boven lijkt te gaan.

Het is natuurlijk niet de bedoeling om hier afbreuk te doen aan de roem van deze bijzondere vrouw. Deze artikelenreeks, die wordt gestart ter gelegenheid van haar geboortedag op 12 mei en sinds 1965 de Dag van de Verpleging, is zeker niet het geschikte instrument voor een dergelijke actie. In deze beschrijving van de bewonderenswaardige levensloop van Florence zal niettemin worden getracht een beeld te schetsen van een vrouw die haast een historisch begrip is geworden, zonder de barokke ornamentering, die daar in later tijd aan is toegevoegd.

Daarbij zal de nadruk liggen op de bijdrage die zij geleverd heeft aan de ontwikkeling van de verpleging en de betekenis die zij heeft gehad voor het beroep van verpleegkundige.

### Bacillen en hygiëne

Wie een indruk wil krijgen van de betekenis van de verrichtingen van Florence Nightingale, moet zich een beeld vormen van de staat waarin de medische wetenschap zich in haar tijd bevond. De geneeskunde had in de vorige eeuw net als de andere wetenschappen een gestage ontwikkeling doorgemaakt.

Rond 1800 werd voor het eerst de vaccinatie toegepast als methode om mensen weerbaar te maken tegen bepaalde besmettelijke ziekten. Later in de eeuw ontdekten wetenschappers als Louis Pasteur en Robert Koch dat bepaalde ziekten werden overgedragen door bacteriën. De eerste bestreed met succes de hondsdolheid. Koch vond in 1882 de bacil die verantwoordelijk was voor de besmettelijke volksziekte tuberculose en een jaar later de cholera-bacil.

Andere medici wezen op het belang van de hygiëne bij het behandelen van patiënten. Met die hygiëne was het namelijk in die tijd niet al te best gesteld. De gynaecoloog Ignaz (wat toevallig) Semmelweis toonde aan dat de kraamvrouwenkoorts, die in zijn kliniek tot de dood van 10% van de kraamvrouwen leidde, voorkomen kon worden als de artsen simpelweg wat vaker en beter hun handen zouden wassen. Treurig genoeg werd Semmelweis niet serieus genomen door zijn collega's. Zijn aanbevelingen werden weggehoond en hij had een lange weg te gaan om zijn visie geaccepteerd te krijgen.

Naast de vergroting van kennis over de ziekten en hun veroorzakers werden in de negentiende eeuw ook tal van instrumenten en technieken ontwikkeld, zoals de stethoscoop, het gipszwachtel en de röntgenfoto. Ook de narcose werd pas nu geïntroduceerd. Niemand minder dan de Britse vorstin Victoria was een van de eersten die gebruik maakte van deze nieuwe vinding tijdens de geboorte van een van haar kinderen. Door al deze verbeteringen gingen diagnose en behandeling met sprongen vooruit.

### Van naastenliefde tot verpleegkunde

Deze stormachtige ontwikkeling van de medische wetenschap had tegenstrijdige gevolgen voor de ziekenverpleging. Door de eenzijdige aandacht voor de ziekten en de bestrijding ervan, werd de zorg voor de zieke zelf in verhouding verwaarloosd. Maar tegelijkertijd was voor een goede toepassing van de medische kennis een betere scholing van het personeel hoognodig geworden.

De ziekenverpleging was in de Middeleeuwen vooral een taak van de kloosters en de charitatieve instellingen. De verpleging werd als ideaal werk voor de vrouw gezien. Een beroepsopleiding vond men voor de vrouw niet nodig. De ziekenzorg werd als een roeping gezien. Met andere woor-

den, de vrouw was uit zichzelf al ziekenverzorgster en hoefde daarvoor niet opgeleid te worden. Het was werk dat uit naastenliefde gedaan werd en waarvoor geen geldelijke beloning bestond. Het was Florence Nightingale die zich in zou zetten voor de erkenning van de verpleging als volwaardig beroep. Maar toch werd tot ver in onze eeuw de ziekenzorg als roeping beschouwd.

De basis voor een beroepsmatige opleiding tot verpleegkundige werd in Duitsland gelegd. Het echtpaar Fliedner legde daar de grondslag voor het negentiende eeuwse diaconessenwerk. In 1833 vormden zij in Kaiserswerth, een klein plaatsje aan de Rijn in de omgeving van Düsseldorf, een diaconessengemeenschap. Hoewel de diaconessen zeker geen kloosterzusters waren - zij mochten trouwen - was hun verpleegwerk sterk religieus gemotiveerd. De diaconessen kregen een zakgeld, geen salaris. Wel werden de zusters, wanneer zij op latere leeftijd zelf verzorging nodig hadden, door de eigen gemeenschap opgevangen. Dit diaconessenwerk verbreidde zich snel over Europa en de Verenigde Staten. Zo heeft ook Nederland maar liefst 18 Diaconessenhuizen geteld. De zusters-diaconessen zijn hier vooral in de wijkverpleging actief geweest.

Belangrijk voor de ontwikkeling van het beroep van verpleegkundige was de aandacht die de Fliedners - en dan vooral mevrouw Frederika Fliedner-Munster - aan de opleiding van de zusters besteedden. Vooral werden de aankomende verpleegsters gewezen op de noodzaak van hygiëne bij de verzorging. De successen die de Fliedners boekten met hun werk, leidden ertoe dat andere Duitse ziekenhuizen bij de diaconessen te rade gingen. En goede raad was hard nodig, want de toestand in de ziekenhuizen was erbarmelijk.

In een brief deed Frederika verslag van een bezoek dat zij met een aantal zusters in 1842 aan een hospitaal bracht. Ze schreef: "Om negen uur vergezelden de directeur en de secretaris ons naar het hospitaal. Ik was vaak zo misselijk van wat ik te zien kreeg, dat ik naar het raam moest lopen. De stank en het ongedierte waren onbeschrijfelijk. Er is hier een zieke sinds 1838 (dus al vier jaar) die vol ongedierte zit en nog nooit is gewassen. De doktoren doen slechts een enkele maal de ronde. Een dronkaard, die getracht had zich de hals af te snijden, werd mij voorgesteld als waker voor de zieken.

Ook met de bedden en het beddegoed is het allerdroevigst gesteld. Temidden van zulke toestanden kan een zieke toch niet verzorgd worden. Hier moet snel verandering in gebracht worden".

Zo was Frederika Fliedner, die met haar diaconessen de eerste aanzet tot verbetering van de ziekenverpleging had gegeven.

(wordt vervolgd)

## Opleiding op maat "Cardiologisch verpleegkundige"

Binnen de afdeling Cardiologie van het Ignatius Ziekenhuis Breda neemt Unit 32 een bijzondere plaats in. Dit gezien het specifieke karakter van deze unit, alwaar het mogelijk is om het hartritme van patiënten te observeren en te registreren met behulp van een telemetrie-zender. De unit beschikt over twaalf telemetrie-zenders waarvan de signalen in de teampost op een tweetal monitoren zichtbaar zijn en bevaakt worden. Het spreekt voor zich dat het beoordelen en het adequaat ingrijpen op het moment dat er, mogelijk levensbedreigende, hartritmestoornissen ontstaan, dit extra kennis en vaardigheden van de verpleegkundigen op unit 32 vraagt.

Gezien het autonome karakter van deze unit is er sprake van een unieke situatie voor Zuid-West en Midden Nederland. Tot voor kort werden de verpleegkundigen opgeleid door de Centrale School "BORG". De verpleegkundigen volgden het Cardiologisch gedeelte van de brede basis IC/CCU-opleiding.

In de praktijk bleek deze opleiding onvoldoende aan te sluiten bij de behoeften van de unit/afdeling. Er is namelijk behoefte aan specifiek Cardiologisch geschoolde verpleegkundigen. Om aan deze behoefte te voldoen heeft de afdeling Cardiologie besloten om zelf een opleiding op te zetten. Per 1 januari '93 is dan ook de opleiding tot "Cardiologisch Verpleegkundige" binnen het Ignatius Ziekenhuis gestart. Deze opleiding is modulair van opzet en bevat de volgende onderdelen:

- \* reanimatie (algemeen en specifiek);
- \* anatomie en fysiologie van het hart;
- \* pathologie van het hart;
- \* het ECG en ritmestoornissen;
- \* cardiologische functie-onderzoeken;
- \* farmacotherapie;
- \* pacemakers;
- \* verpleegkunde;
- \* hartrevalidatie en omgangskunde.

De opleiding wordt middels een toets afgesloten. De totale leerperiode duurt zes maanden waarbij de cursist minimaal 6 weken werkzaam is op de hartbewaking; de overige tijd is men werkzaam op unit 32 (telemetrie).

Het praktisch gedeelte wordt ondersteund met behulp van een POBC (=praktijk opleidingsboek Cardiologie). Het theoretisch gedeelte bestaat uit 8 lesdagen verspreid over drie maanden.

Op dit moment zijn er 5 cursisten in opleiding waarvan één cursist uit het ziekenhuis de Baronie. Naast de opleidingsfunctie heeft de opleiding ook een bijscholingsfunctie.

Gediplomeerd verpleegkundigen van de afdeling cardiologie konden zich opgeven om bepaalde modules te volgen. Van deze mogelijkheid heeft men gretig gebruik gemaakt.

# Medio

Verpleegkundigen van zowel unit 31 als 33 hebben deze gelegenheid aangegrepen om hun kennis weer eens op te frissen en/of uit te breiden.

Op dit moment is het theoretisch gedeelte van de eerste groep op het examen na, afgerond. De eerste reacties zijn bijzonder positief.

We kunnen dan ook voorzichtig concluderen dat deze eerste opleiding een succes is en uitstekend aansluit bij de behoefte van de totale afdeling. Of er volgend jaar weer een op maat gesneden opleiding start, is afhankelijk van het cursisten aanbod en noodzaak. Voorlopig afwachten dus. Tot slot wil ik via deze weg alle mensen die hun medewerking hebben verleend bij het opzetten en het doceren van de lessen bedanken voor hun tijd, deskundigheid en inzet.

John Bartels,  
(UH 32)

**Zaterdag 8 mei 1993**

**16de NATIONAAL VOETBALTOERNOOI**

**FC. IGNATIUS**

Op de velden van Café Dennenlucht bij Jack Koeken. Vanaf 10.00 uur strijden 12 ziekenhuizen om de Lieuwe Melcherts Wisseltrofee.

Het personeel van het Ignatius is natuurlijk van harte welkom.

DIO-bestuur

**Zaterdag 15 mei 1993**

**ZESKAMP  
DAG VAN DE VERPLEGING**

Op het terrein van huize IJpelaar strijden 16 teams van Gezondheidsinstellingen om de hoogste eer.

Start Zeskamp: 15.00 uur.

's Avonds in zaal Bruininckx te Bavel om 20.30 uur feestavond met **play-back show** en **prijsuitreiking** van deze dag.

Iedereen is van harte welkom, overdag en 's avonds.

DIO-bestuur

**PERSONEELSVERENIGING  
DIO**

**Op donderdag 27 mei 1993**

organiseert DIO alweer het

**12de MIXED  
VOETBALTOERNOOL.**

De strijd om de begeerde wisselbokaal zal ook dit jaar weer zijn op de velden van:

**Café KOEKEN**

Na afloop is er een gezellige

**DISCO - AVOND**

Wederom doen wij een beroep op alle afdelingen, om aan dit festijn deel te nemen. In een elftal moeten minimaal 5 dames spelen, waarvan er een moet keepen.

Wees er snel bij want bij 12 teams moeten wij zeggen:

**VOL IS VOL !**

- Het inschrijfgeld bedraagt f. 25,- per elftal.
- Inschrijven **vóór vrijdag 7 mei 1993** bij de organisatie MIXED VOETBAL, Jan Lambers en Jan de Wit.
- Voor vragen en inleveren strookje kunt u terecht bij: Jan Lambers, Patiëntenvervoer, toestel 8955.

.....  
Afdeling / Unit : .....

neemt deel op donderdag 27 mei 1993

met ..... elftal(len).

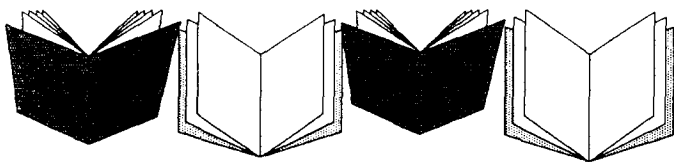
Contactpersoon : .....

Dit strookje inleveren **VÓÓR VRIJDAG 7 MEI 1993.**

Graag een lijst erbij van namen en aantal deelnemers.

# Medio

## VAN BOEKENPLANK



**Hoe moeilijk is het te verwoorden, wat je eigenlijk allemaal wil zeggen !**

November 1985 kwam ik in dienst van SIZ (als archiefmedewerkster).

Per 1 mei 1993 verlaat ik IZB als bibliothecaresse/documentaliste (werkzaam in het documentatiecentrum).

Een periode van ruim 7 jaar Ignatius Ziekenhuis Breda sluit ik hierbij af, om me toe te gaan leggen op het uitbaten van mijn eigen café, dat ik al houd sinds mei 1992.

Het afgelopen jaar was druk, te druk!

's Ochtends IZB, 's middags en 's avonds Café Pallieter. Langzaam maar zeker kom je er achter dat er in het leven meer is dan alleen werken, denk aan relatie, vrije tijd .....

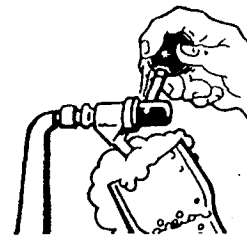
Je komt voor een keuze te staan: IZB met een goede baan als bibliothecaresse, prima werksfeer, beste collega's ..... of een eigen café, eigen ondernemer met zijn vele leuke kanten, maar soms ook minder leuke.

Elke baan kent "goede" en "slechte" dagen.

Geen makkelijke keuze!!



## NAAR TAPKRAAN



Toch - goed overwogen - heb ik gekozen.

7 Jaar IZB vergeet je niet zomaar: je werkplek, je collega's, sociale contacten, gebeurtenissen, ontwikkelingen (nieuwbouw, verhuizing .....), te veel om hier op papier te zetten.

Ik raak er waarschijnlijk nooit over uitgepraat en een plezierige periode uit je leven vergeet je nooit!

Dit zijn maar een paar woorden, die willen zeggen dat ik het eigenlijk niet zo leuk vind om weg te gaan. Er zijn niet genoeg woorden voor.

Aan de andere kant is een kleine droom werkelijkheid geworden: ik roep al een jaar of tien dat ik ooit eens zelf een café wil hebben; dat heb ik nu en daar ga ik proberen iets moois van te maken!

Ik ben stilletjes gekomen en ga ook stilletjes weer weg. Iedereen, maar dan ook iedereen bedankt voor de fijne samenwerking en collegialiteit, alle succes voor mijn opvolger(s).

Het ga jullie goed!!!

José Verdaesdonck, alias Titi.

Van harte welkom bij:

CAFE  
PALLIETER



Achtmaalseweg 104  
4881 VN Zundert  
Telefoon 01696 - 72472  
José & Monique

- \* dinsdag gesloten
- \* 's zomers open                      vanaf 14.00 uur
- \* 's winters open                      vanaf 16.00 uu

## MEDEDELING

Van : de privacy-commissie IZB  
Betreft : aangepaste handleiding privacybescherming en privacyreglement voor de patiënt

Binnenkort verschijnt de geactualiseerde versie van de handleiding privacybescherming en privacyreglement voor de patiënt. De handleiding zal breed in het ziekenhuis worden verspreid en worden opgenomen in de informatieklaipers voor de patiënt.

De tekst van de folder is hieronder afgedrukt.

### Uw gegevens

In verband met uw behandeling worden in het ziekenhuis allerlei administratieve en medische gegevens over u vastgelegd. Bijvoorbeeld uitslagen van onderzoeken, verloop van een operatie, opname- en ontslaggegevens, enzovoort.

Alleen artsen die u behandelen en ziekenhuismedewerkers die bij uw behandeling zijn betrokken, mogen uw gegevens inzien. Zij hebben tegenover anderen een geheimhoudingsplicht.

In deze folder kunt u lezen hoe de privacybescherming in het Ignatius Ziekenhuis geregeld is.

### Privacyreglement

In het kader van de privacybescherming bestaan in het ziekenhuis duidelijke afspraken over het omgaan met patiëntgegevens. Deze regels staan beschreven in een privacyreglement.

In het reglement staat onder meer met welk doel en op welke wijze gegevens worden vastgelegd. Het gaat hier om gegevens die op papier staan, maar ook om gegevens, die in een computer zijn opgeslagen.

Als patiënt hebt u een aantal rechten dat betrekking heeft op de gegevens die over u zijn vastgelegd. U kunt uw gegevens inzien, laten verwijderen of veranderen. Ook kunt u gegevens anoniem laten maken. In het privacyreglement staan deze rechten precies beschreven.

### Het privacyreglement inzien

Het privacy-reglement bestaat uit drie verschillende delen. In ieder deel wordt een bepaald type registratie behandeld; de registratie van gegevens in :

- het centraal medisch dossier;
- geautomatiseerde bestanden en

- registratie van gegevens bestemd voor medische hulpafdelingen (zoals fysiotherapie en diëtetiek) en verpleegkundige dossiers. In de bijlage bij het reglement staat precies omschreven op welke gegevens het reglement betrekking heeft.

Afhankelijk van uw vraag, kunt u een of meer delen van het privacyreglement inzien. Als u het privacyreglement wilt inzien, kunt u er op de polikliniek of verpleegafdeling naar vragen. Op iedere verpleegafdeling en polikliniek is bij het hoofd een privacyreglement aanwezig. Het privacyreglement ligt ook ter inzage bij de receptie.

Als u het privacyreglement in uw bezit wilt hebben, kan dat ook. Bij de receptie kunt u het deel van het reglement aanschaffen dat voor u van belang is. De kosten bedragen f 10,- per deel.

### Waar staat wat in het reglement ?

Uw rechten staan beschreven in verschillende artikelen. Bijvoorbeeld:

- Het recht om uw gegevens te laten verwijderen (uit de registratie te halen).
- Het recht om uw gegevens te laten anonimiseren (niet meer tot uw persoon te herleiden).
- Het recht om uw gegevens in te zien (inzagerrecht).
- Het recht om uw gegevens te verbeteren of aan te vullen.

### Verder is vastgelegd in het reglement:

- Hoe lang uw gegevens worden bewaard (bewaartermijnen).
- Aan wie uw gegevens verstrekt kunnen worden (binnen en buiten het ziekenhuis).
- Wat u kunt doen als u een klacht hebt in verband met de privacybescherming (klachtrecht).

### Gebruik maken van uw rechten

Als u gebruik wilt maken van de rechten die in het privacyreglement zijn vastgelegd, kunt u zich schriftelijk wenden tot het bestuur. Adresseer uw brief als volgt:

Aan het bestuur van  
Ignatius Ziekenhuis Breda  
Antwoordnummer 44  
4800 WB Breda

### VRAGEN ?

Hebt u nog vragen over de privacybescherming of het privacyreglement ? Neemt u dan contact op met het hoofd van de Medische Administratie van het ziekenhuis.

Telefoon : 076-25 80 00.

## MEDEDELINGEN

### NIEUW FONA-REGLEMENT EN MELDINGSFORMULIER

#### Beter instrument in kader van kwaliteitsbeleid

Per 1 januari j.l. is een nieuw FONA-reglement (het reglement voor het melden van Fouten, Ongevallen en Near Accidents) in werking getreden.

Aanleiding voor de herziening van het reglement was het aanpassen van het reglement aan de bestaande praktijk en aan de resultaten van de landelijke afspraken over het functioneren van FONA-/meldingscommissies in Nederland. Door de diverse onderdelen van het reglement te uniformeren zullen de jaargegevens beter vergelijkbaar/uitwisselbaar zijn.

De FONA-commissie is louter en alleen een kwaliteitsinstrument. De behandeling van de melding richt zich dan ook alleen op VERMIJDBAARHEID van het incident in de toekomst. De veel gehoorde kreet "een FONA-melding aan mijn broek" is dan ook onterecht en wij hopen die dan ook in de komende jaren uit te bannen.

Naast het reglement heeft ook het meldingsformulier een wijziging ondergaan. Door aanscherping van de vraagstelling dient de melder, meer dan voorheen, zich een oordeel te vormen over de exacte oorzaak van het incident, de gevolgen voor de patiënt en de mogelijkheden ter voorkoming van het incident in de toekomst.

Wij hopen dat met de ingebruikname van het nieuwe formulier en het nieuwe reglement de meldingsbereidheid zal toenemen en roepen u allen op hierin uw bijdrage te verlenen.

Aan : alle medewerkers  
Betreft : **beëindiging bereikbaarheidsdienst MTA**

Na een proefperiode van drie maanden en nauw overleg met R. de Vooght, hoofd Klinische Zorg, is er besloten om de bereikbaarheidsdienst van de Medisch Technische Afdeling te beëindigen.

Uit de proefperiode is gebleken dat het aantal oproepen zo laag was, dat continuering van deze dienst niet noodzakelijk is. Instructies omtrent deze dienst zijn aan de direct betrokkenen bekend gemaakt. Er zijn afspraken tussen de verschillende afdelingen gemaakt voor wat betreft de uitwisseling van diverse apparaten.

De datum waarop een en ander geëffectueerd zal gaan worden is gesteld op 2 april 1993.

Voor eventuele vragen kunt u terecht bij de heer W. Braat, hoofd Medisch Technische Afdeling, telefoon: 8086, zoemer 4049.

Vertrouwende u hiermede voldoende te hebben geïnformeerd, tekent, met vriendelijke groet,

namens hoofd Facilitaire Dienst,  
**W. Braat,**  
hoofd Medisch Technische Afdeling

## ARTIKELBEVEILIGINGSSYSTEEM

Zoals in de laatste nieuwsbrief is vermeld, heeft de Facilitaire Dienst, naar aanleiding van het rapport "criminaliteit in en rond de ziekenhuizen", de mogelijkheid onderzocht om te voorkomen dat IZB-eigendommen bewust of onbewust uit het ziekenhuis verdwijnen.

Per jaar verdwijnen er artikelen met een geschatte waarde van ca. f. 150.000,-. Te denken valt hierbij aan telefoons, serviesgoed, verbandmiddelen, linnengoed, koffie, thee, schrijfwaren en niet te vergeten computerapparatuur.

Met een relatief eenvoudige ingreep zijn artikelen zodanig te "merken", dat ze met een detectie-systeem bij het passeren van de hoofdingang een alarm in werking stellen.

Een dergelijk systeem treft men tegenwoordig ook aan in de bibliotheek, maar warenhuizen en supermarkten zijn hier al veel langer mee ingericht.

Van het plaatsen van een dergelijk systeem zal een preventieve werking uitgaan, waardoor het ontvreemden van IZB-artikelen zal afnemen.

De installatie van een dergelijk systeem kan leiden tot een blijvende besparing van de materiële begrotingen van die sectoren, hetgeen uiteindelijk ons allen ten goede komt.

**J. Lucieer,**  
hoofd Facilitaire Dienst

## NIEUWS VANUIT HET DOCUMENTATIECENTRUM

Omdat voor José Verdaesdonck de combinatie van haar baan in het Documentatiecentrum en het draaien van haar eigen café (Café Pallieter in Zundert) erg veel werd, heeft zij haar baan in het IZB per 1 mei 1993 opgezegd. Haar functie wordt overgenomen door Jan van Trier, voorheen werkzaam bij het centraal medisch archief. Elke ochtend is hij van 08.30 - 12.30 uur aanwezig, toestel 8833.

Verder is Nel Cornet (medew. DTP en documentatie) elke dag van 08.30 - 17.00 uur aanwezig en bereikbaar via toestel 8832.



## DE OR KOMT NAAR U TOE

Uit de Ondernemingsraadsvergadering van 11 februari 1993

### FPP Maatschappelijk Werk

De commissie Personeel en Organisatie heeft een gesprek gehad met een afgevaardigde van de afdeling Maatschappelijk Werk. Hieruit bleek dat er nog geen overleg met de betrokkenen had plaatsgevonden en dat de voorstellen van de medewerkers niet waren verwerkt in het concept FPP. Er is voorgesteld om het stuk terug te sturen aan het bestuur met het verzoek alle kritieken te verwerken. Het vervolg van de procedure wordt door de commissie Personeel en Organisatie begeleid.

### Evaluatie overheveling avond-schoonmaak naar dagschoonmaak

Het ligt in de bedoeling om te trachten tot een meningsvorming te komen. De commissie Personeel en Organisatie heeft een gesprek gehad met het diensthoofd, waarin ook het samengaan van de afdeling patiëntenvervoer met de afdeling goederentransport aan de orde is gekomen. Volgens dhr. Lucieer loopt de overheveling van avond- naar dagschoonmaak redelijk. Er zijn een aantal personen die problemen hebben met de plaatsing. Tevens zijn er een aantal personen, die graag willen werken in de dagdienst, maar vanwege persoonlijke omstandigheden niet in de mogelijkheid verkeren. Dit wordt door dhr. Lucieer als zeer jammer ervaren.

Het probleem doet zich voor, dat al gestart is met de invulling van het project, voordat de Ondernemingsraad een voorgenomen besluit in deze heeft ontvangen. De Ondernemingsraad heeft in het voortraject niet duidelijk aangegeven, dat de procedure die gevolgd werd niet overeenkwam met de besluitvormingsprocedure. De Ondernemingsraad kan nu alleen nog sturen en niet meer terug in het proces.

### Vakature raad van toezicht

De discussie wordt gevoerd over wat precies van de Ondernemingsraad wordt gevraagd. De Ondernemingsraad ziet graag een breedmaatschappelijk geïnteresseerde Raad van Toezicht. Hierbij wordt opgemerkt, dat de Ondernemingsraad als vertegenwoordiger van de medewerkers zijn invloed moet kunnen uitoefenen op de inrichting van de Raad van Toezicht. Een aanzet hiertoe is gegeven door het Bestuur, om de Ondernemingsraad te vragen een voordracht te doen. Het Dagelijks Bestuur zal een profielschets ontwerpen en zoeken naar namen.

### Concept advies collectieve verzekering

Na enige discussie reageert de Ondernemingsraad positief aangaande de offerte collectieve ongevallenverzekering van Westenburg Assurantiën. Wel wordt de mening geformuleerd, dat de werknemers zich op vrijwillige basis moeten kunnen verzekeren. Tevens merkt de Ondernemingsraad op, dat de informatie omtrent bovengenoemde verzekering eenduidig en duidelijk gegeven moet worden.

## COMMISSIEVERSLAGEN

### Commissie Leerlingen

De vraag is aanwezig binnen de commissie in hoeverre de organisatie toestaat dat de kwaliteit van de opleiding terugloopt door een aantal geconstateerde factoren. Deze vraag wordt meegenomen voor de komende overlegvergadering.

### Commissie Personeel en Organisatie

Met betrekking tot het afspraakcentrum wordt bedrijfsvergelijking gepleegd met andere instellingen. Het organisatieplan is nog niet duidelijk.

Er komt een bijeenkomst met de jong-gediplomeerden, waarin zij uitleg krijgen over wie de planning gaat doen. Geconstateerd is, dat de informatie-voorziening beter had gekund. Communicatieproblemen lijken de oorzaak te zijn van het ontbreken aan duidelijkheid. Thans is een werkgroep Interne Communicatie gevormd om aan het probleem een einde te stellen en de communicatie in het IZB te verbeteren.

### LOMOZ / ROVOZ

Er zal tijdens het komende werkoverleg gesproken worden over de zin door te gaan met deelname aan het LOMOZ (= Landelijk Overleg Medezeggenschapsorganen Ziekenhuizen). Tevens zal aan de orde komen om de draad van het ROVOZ (= Regionaal Overleg etc.) weer op te pakken.

Vanwege het nog niet goedgekeurd zijn van de notulen van de Overlegvergadering van 25 februari 1993, kan hierover geen verslag gedaan worden.

VINDT U MEDEZEGGENSCHAP NET ZO BELANGRIJK ALS DE ONDERNEMINGSRAAD EN DE ORGANISATIE DAT VINDEN, KOM DAN IN GROTEN GETALLE STEMMEN.

## KRAKERS HALEN HUISRAAD OP BIJ OUDE IGNATIUS

Het oude gebouw van het Ignatius Ziekenhuis in Breda is 16 maart j.l. ontruimd. Het huisraad van de krakers is 's ochtends naar buiten gebracht. 's Middags kwamen de ex-bewoners hun bezittingen ophalen.

"We zijn wel geschrokken van wat we hier aantroffen", zei L. Theulen, hoofd Interne Zaken, toen hij 's morgens door zijn oude werkplek wandelde. "Je kon er niets aan doen, maar onder ons dak gebeurden menonterende dingen", aldus L. Demarbaix, PR-functionaris.

### Sloop

Zij hadden niet teveel gezegd. Een rondgang door het gebouw leert dat er in sommige gedeelten al een voorschotje op de sloop genomen was. Dat was zeker het geval op de begane grond. Vernielde plafonds en resten van honderden meters "gestripte" kabel: het koper eruit gehaald. Dat zou al goedgekeurd zijn voordat het gebouw op kerstavond 1992 gekraakt werd: Dordtenaren kwamen met de trein naar Breda op jacht naar koper.

In de vleugel rechts van de ingang aan de Wilhelminasingel, waar vroeger de orthopeden zaten, was één ruimte door de krakers als "living" ingericht. Drie grote banken en een stenen haard. Op de vloer een decimeter dikke laag restmateriaal van electriciteitskabels. Her en der slingeren kledingsstukken, aangekoekte pannen en borden. Lege flessen en volle asbakken. En op de muur de tekst: "een joint in de morgen is een dag zonder zorgen".

### Schimmel

Op weg naar boven. In een vensterbank van het trappenhuis staat een grote pan, onder het deksel één groot nest van schimmel. Op de tweede etage, links van de ingang, hadden de meeste krakers zich genesteld. Deze vleugel herbergde vroeger diverse kantoortjes, waaronder die van het maatschappelijk werk. Was die afdeling hier gebleven, dan had ze er de afgelopen maanden handenvol werk gehad.

De eerste kamer op deze gang: een spiraal op de grond zonder matras. Dekens liggen in een hoek gekwakt. Op de muur is een spook getekend. Kussens vol bloedvlekken, bloed aan de muur, restjes zilverpapier, aanstekers en as. Onmiskenbaar het nest van een druggebruiker. "Waarom kan de tijd niet stilstaan als ik gelukkig ben?", schreef Bruno op 15/16 januari op de wand.

### Knus

Op veel kamers liggen lege wijnflessen en volle asbakken. Teksten op de muur gaan veelal over drugs. "Legalize heroine

en coke, hahaha" en "No dope, no hope".

De toiletten waren nog in gebruik, maar zonder stromend water. Het resultaat: wc's tot aan de rand gevuld met uitwerpselen en wc-papier; een doordringende lucht van urine.

Aan de andere kant van de gang is een kamer knus ingericht. Een zelfgemaakte kachel met pijp door het raam. Genoeg spullen aanwezig om een primitieve huishouding te voeren. Op een kastje: een vaas met verdorde rozen. Het paartje punkers dat hier huisde, heeft het gezellig gemaakt. Andere kamers op deze gang zien er nog redelijk leefbaar uit. Eén ruimte is zelfs keurig ingericht als meditatiekamer met een afbeelding van de heilige Maria aan de muur.

Die mensen zaten er dus ook: daklozen die in het Ignatius toch wat moois wilden opbouwen. Het is ze niet gelukt.

Vernielde deur(stijl)en getuigen van inbraken bij elkaar op de kamer. Betrokkenen vertellen over soms wilde taferelen, een verhaal vol ellende. Maar ze wijzen ook naar de politie, die daklozen voor een slaapplek naar het oude Ignatius doorverwees. "Dat is zeker geen korpsbeleid geweest", zo reageert een zegsman van de Bredase politie.

### Aangestoken

De brand van vrijdagavond betekende het einde voor de krakers van het oude ziekenhuis. Het zal wel altijd onduidelijk blijven wie de brand op de zolder in het linkse torentje heeft aangestoken.

Het bestuur van het IZB heeft de zaak vrijdagnacht meteen laten dichttimmeren en het gebouw wordt nu 24 uur per dag bewaakt. Dat zal voortduren totdat duidelijk is wat er met het gebouw gaat gebeuren. Op 25 maart zal de gemeenteraad een sloopvergunning afgeven. Of het gebouw ook inderdaad tegen de grond gaat, hangt vooral af van de project-ontwikkelaar, die het terrein straks gaat kopen.

Vanaf één uur gistermiddag konden de krakers terecht om hun spullen op te halen. Maar geen van allen had toereikend vervoer. Bovendien, waar moesten ze met hun goederen naar toe? Zo belandde het overgrote deel van het huisraad in een vuilcontainer.

De ex-bewoners van het Ignatius hebben op diverse plekken in de stad weer slaapplekjes gezocht: in het park, bij het station of andere leegstaande panden in Breda. "Wat moeten we anders?"

(Uit : Dagblad de Stem, 17-03-1993)

## INTERVIEW MET WILLEM BRAAT OVER ZIJN HOBBY

### ZWEEFVLIEGEN

Willem Braat is 36 lentes jong en is afdelingshoofd van de Medisch Technische Afdeling. Hij is 6 jaar geleden begonnen met zweefvliegen. Hij wilde eigenlijk gaan motorvliegen, maar de hoge kosten (opleiding f. 14.000,— en f. 2.500,— per jaar om het brevet geldig te houden) hebben hem doen beslissen te gaan zweefvliegen. Hij is inmiddels wel begonnen met bovengenoemde opleiding voor motorvliegen.

Gemiddeld gaat Willem 1 x per 14 dagen 1 dag vliegen. Het zweefvliegen is een zeer tijdrovende hobby. Je kunt ongeveer 2 à 3 vluchten per dag maken. Als je pech hebt (bijvoorbeeld bij slecht weer) duren deze 3 x 5 minuten, maar bij mooi weer kun je wel 3 x 1,5 uur in de lucht zweven.

#### Er zijn verschillende soorten vluchten:

##### 1. doelvluchten (prestatievluchten)

- \* 5 uur in de lucht proberen te blijven;
- \* 1000 meter hoogte winst, d.w.z. 1000 meter proberen te stijgen;
- \* 50 km. vlucht: d.w.z. opstijgen en 50 km. verder landen. Daar roep je de ophaalploeg op. Zij halen jou op en demonteren de zweefkist, die in een aanhanger mee teruggaat;
- \* het verste wat Willem heeft gevlogen is van Woensdrecht naar Gilze-Rijen en terug.

##### 2. Driehoeksvluchten

- \* 100 of 300 km. driehoek. Dat betekent dat je een vooraf afgesproken driehoek gaat vliegen; bijvoorbeeld Woensdrecht-Terlet, Terlet-Eindhoven, Eindhoven-Woensdrecht.

#### Er zijn ook verschillende startmethodes:

##### 1. Lier

- \* Aan de andere kant van het veld, + 1,5 km. verderop, staat een grote motor op een trolley gebouwd, waarvandaan een staalkabel naar het vliegtuig wordt aangehaakt met breukstuk (dit is om overbelasting van het vliegtuig

te voorkomen). Dan trekt de kabel zich strak. In 2 à 3 seconden zit je op 80 km. per uur. Na 20 seconden zit je 500 meter hoog. Daarna wordt de kabel losgekoppeld en ben je los.

##### 2. Achter sleepvliegtuig

- \* Tussen het sleepvliegtuig en het zweefvliegtuig zit een kabel van 30 meter lengte. Het vliegtuig stijgt op en het zweefvliegtuig vliegt er achter aan. Op de gewenste hoogte koppel je af. De minimale hoogte hiervoor is 200 meter en de maximale 1100 meter. Als je hoger gaat, zit je in de internationale vliegroutes. Dit zijn de hoogten die voor Woensdrecht gelden. Andere bases gebruiken andere hoogten. Hierop inhakend vertelt Willem, dat de maximale hoogte die één van zijn vliegmaatjes heeft gehaald, 9,5 km. was. Dit was in Annecy in Frankrijk. Dit was een vrije vlucht, wat betekent: vanaf 500 meter is hij zelf gestegen op termiek (opstijgen door warmere lucht).

##### 3. Zelfstartende vliegtuigen

- \* Deze hebben een klein ingebouwd motortje. Op de gewenste hoogte klap je dit in en dan zweef je.

Willem vertelt dat zweefvliegen wel een heel tijdrovende hobby is. Naast het vliegen moet je ook het onderhoud van het vliegtuig doen. In de winter wordt er niet gevlogen, maar moet er onderhoud gepleegd worden aan de zweefvliegtuigen. Het is geen kostbare hobby. Het vliegen kost ongeveer f. 1.000,— per jaar.

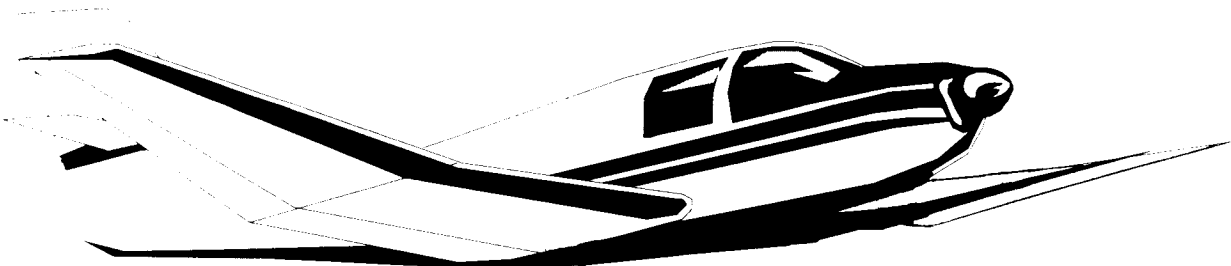
Zweefvliegen is een teamsport voor individuelen, d.w.z. om één persoon te laten vliegen heb je 5 mensen nodig:

- \* 1 startofficier (leidt vliegbedrijf);
- \* 1 instructeur (eindverantwoordelijke);
- \* 1 lierist of sleepvliegpiloot (zorgt voor stijgen);
- \* 1 tiploper (houdt het zweefvliegtuig de eerste meters horizontaal);
- \* 1 tijdschrijver (houdt gevlogen uren bij).

Zodra je in de lucht zit, ben je op jezelf aangewezen.

Op mijn vraag hoe belangrijk zijn hobby voor hem is, antwoordt Willem dat zweefvliegen, na zijn gezin, op de 1ste plaats komt. Dus we kunnen wel stellen, dat het heel belangrijk voor hem is. Dit is o.a. omdat het vliegen zeer ontspannend is en je alle stress kunt afreageren.

Andere mensen reageren heel wisselend op het zweefvliegen. Sommigen zijn meteen dolenthousiast en anderen verklaren je voor gek om in zo'n ding te stappen.



# Medio

Over het algemeen gebeuren er toch weinig ongelukken. Als deze al gebeuren, is er meestal alleen schade aan het vliegtuig.

Willem is zelf niet in het bezit van een eigen vliegtuig. Deze zijn eigendom van de club. Het gebruik hiervan brengt geen extra kosten met zich mee.

Als je wilt gaan zweefvliegen moet je daar natuurlijk wel een opleiding voor volgen. Je krijgt dan een theoretische en een praktische opleiding, welke ongeveer 1,5 jaar duurt, waarna je een ZVB (zweefvliegbewijs) krijgt, als je de nodige examens met goed gevolg hebt afgelegd.

Zoals in het begin al even aangegeven, volgt Willem nu ook een opleiding voor motorvliegen. Dit omvat o.a.:

- \* de anatomie en fysiologie van het vliegen;
- \* luchtverkeersreglement + wettelijke voorschriften;
- \* instrumentenkennis;
- \* motortechnieken;
- \* aërodynamica;
- \* meteorologie.

Verder is Willem bezig met een cursus aerobatics: d.w.z. kunstvliegen. Je krijgt dan van een instructeur een opleiding van bijvoorbeeld het vliegen van een looping, een roll (om de lengte-as heen draaien), een stall turn (het vliegtuig op zodanige manier recht omhoog sturen tot hij stopt met vliegen. Net voordat het echter stil valt, het vliegtuig weer op zijn kant leggen. Daarna hangt het 1 seconde stil in de lucht. Zelf wordt je dan gewichtloos).

Na deze opleiding moet je een examen afleggen en krijg je een kunstvlucht-aantekening. Met andere woorden: je bent dan bevoegd om kunstvluchten uit te voeren.

Geïnteresseerden kunnen altijd contact opnemen met de vliegclub WBAC (West Brabantse Aero Club) te Woensdrecht, voor een introductievlucht à f. 17,50.

Hiervoor kun je op maandagavond tussen 20.00 en 22.00 uur Marjo Seton bellen, telefoon 01856 - 1293).

---

## MESKESTAFELTJE WERKT AAN CONDITIONERING EN MODELLERING

Enige tijd geleden ging er een bericht door het ziekenhuis, waarin gevraagd werd wie er belangstelling had voor Aerobic. Aan ons meskestafeltje was al verschillende keren ter sprake gekomen, dat we in onze vrije tijd te veel op het luie bankske lagen en vierkante hoofden kregen van het televisie kijken. Dus dit leek ons wel wat.

Een beetje beweging kan nooit kwaad, zeker niet als je al een hele dag op een stoel zit. Wij niet te flauw natuurlijk en we hebben ons opgegeven bij Maureen.

Afgelopen dinsdag was het dan zo ver. De eerste aerobics!

Eerlijk gezegd hadden we eigenlijk toch niet zo'n zin meer. Verschillende vragen kwamen op zoals: "Wat komt er vanavond op de televisie? Wat doen we aan als we naar aerobic gaan? Wat nu als we het helemaal niet leuk vinden?"

Vragen zijn er om antwoorden op te krijgen, dus wij toch maar gegaan.

Het omkleden was geen enkel probleem. Hiervan kreeg je zeker geen spierpijn. Gelukkig!

Nadat Maureen het een en ander had uitgelegd over de opzet en de bedoeling van de lessen, gingen we aan de slag. Het begon allemaal heel rustig. Van het ene been op het andere, wat lichtere oefeningen voor diverse spieren en het eerste zweet begon te lopen. En hoe! Het sprong harder van de ene wenkbrauw op de andere als wij van het ene been op het andere. En dit was nog maar de warming-up!

Zo langzamerhand werd het tempo opgevoerd en ja hoor. De eerste afhakers. Ik durf er gerust voor uit te komen, dat ikzelf een van de eersten was. Zou ik dan toch teveel roken?

Het was voor mijzelf de allereerste kennismaking met aerobic en ik heb altijd gedacht dat dit een beetje dom bewegen was. Ik ben toch wel heel duidelijk van mening veranderd. Het is zelfs een ingewikkelde sport, tenminste voor mij als leek.

Maureen begon ineens over een oefening te vertellen, waarbij je je bekken kantelt en waarachtig, mijn oorspijeren kwamen ook aan de beurt. Ik had er echt geen idee van wat nu te doen. Na wat uitleg van mijn buurvrouw snapte ik er nog niks van. Wat de verdere oefeningen betreft had ik nog wel een paar problemen. Als je net gewend bent aan bepaalde passen, veranderen die weer net zo snel, met als gevolg dat je uit je ritme raakt.

Toch wel een leuk gezicht als de hele groep naar rechts springt en een enkel iemand springt dan naar links.

Dat was lachen. Gelachen hebben we trouwens toch veel. De sfeer was erg ontspannen. Het was echt inspannen en ontspannen, zowel voor je spieren als voor je geest.

De opbouw van de les was ook prima. Eerst rustig aan beginnen, dan hard werken en weer rustig afbouwen.

Ik vond maar een ding negatief en dat was de muziek. Nou ben ik niet meer zo erg piep en mijn gehoor laat ook wat te wensen over, maar als ik thuis de radio zo hard heb staan, krijg ik de koekepan op mijn hoofd.

Maureen, de volgende keer heb ik hem bij me hoor!

Al met al was het zeker voor herhaling vatbaar en daar was ons meskestafeltje het ook over eens.

Volgende week zijn we weer present, we geven het niet op. Eens komt de dag dat wij conditie met een hoofdletter mogen schrijven!

Lilian

---

## Ingezonden brief

Geachte redactie,

In MEDIO nr. 3 van maart 1993 wordt ruime aandacht besteed aan de Facilitaire Dienst van het Ignatius Ziekenhuis met als ondertitel: "Mag het iets meer zijn?"

Na lezing heb ik mij met verbazing afgevraagd hoe een dienst, die zegt "bewust te zijn opgericht om in te spelen op de veranderde omstandigheden van de bedrijfsvoering in een modern ziekenhuis met als centrale doelstelling de interne en externe klant tevreden te stellen binnen economisch verantwoorde grenzen" en daarmee - voor zover ik het nog kan begrijpen - aangeeft bij de tijd te willen zijn, er toe komt om voor de beschrijving van de Medisch Technische Afdeling zo'n stoffig stukje uit de kast te halen.

Omdat ik wegens mijn functie nauw samenwerk met de MTA en er dagelijkse contacten mee onderhoud, meen ik enig recht van spreken te hebben. Het onderscheid dat is gemaakt tussen "medisch elektronische apparatuur" en "medische instrumenten" is al lang achterhaald en het gebruik ervan mag niet gelden als een overdreven blijk van kennis van zaken. Dat verder de instrumentmakerij op specifieke wens van medisch specialisten alle voorkomende medische instrumenten nog zou vervaardigen, is al vele jaren een illusie, waaraan enkel de specialisten uit het tijdperk van Karthaus en Mol zoete herinneringen bewaren.

Nee, naar mijn gevoel had de beschrijving van de MTA in ieder geval best "iets meer mogen zijn".

Voor alle duidelijkheid: de MTA bestaat uit een groep elektronici en een groep instrumentmakers, die gezamenlijk de zorg hebben voor het onderhoud en de veiligheid van het hele diverse scala aan medische apparatuur in huis, veelal door eigen inzet en waar nodig door inzet van leveranciers. Ook worden zij geraadpleegd bij vervanging, aanschaf en eventuele modificatie van apparatuur en voor gebruikersinstructies.

Mijn persoonlijke ervaring is en ik wens dat hier te benadrukken, dat het een prima en gemotiveerd team is, waarvan het huis veel profijt heeft en in de toekomst nog zou kunnen hebben. In het streven naar kwaliteit is ze onmisbaar.

Tot slot moet mij van het hart, dat het mij met zorg vervuld, dat het commerciële geraas, waarmee wij in de huidige samenleving worden overspoeld, ook doorklinkt in het onderhavige artikel. Het brengt meestal niet veel goeds.

Thies Burema,  
klinisch fysicus

## VOETBALTOERNOOI VOOR ZORGINSTELLINGEN

Ter gelegenheid van de officiële opening van de nieuwbouw organiseert het Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis in Nijmegen een veldvoetbaltoernooi voor zorginstellingen. Dit sportieve evenement vindt plaats op zaterdag 1 mei van 10.00 tot 17.00 uur. Teams uit het hele land komen tegen elkaar uit op de Quick-velden te Nijmegen. Als gastheer en nationaal kampioen van zorginstellingen in 1991 en 1992 heeft het CWZ-herenteam zijn eer hoog te houden.

Tijdens het toernooi zullen bedrijven en instellingen, die iets met gezondheid of sport te maken hebben, zich presenteren op een gezondheidsmarkt. Zo zal het Centrum voor Trainingsbegeleiding en Fitness (CTF) aanwezig zijn met een stand waar sportieve metingen worden verricht. Bezoekers kunnen tussen en tijdens de wedstrijden onder meer een springtest doen en hun beenkracht door het CTF laten meten.

Ook geven kinderen van de trampolineschool duizelingwekkende demonstraties, waarna het (jonge) publiek onder begeleiding zelf enkele sprongen kan wagen.

### Deelnemende instellingen

Voor het veldvoetbaltoernooi hebben zich 14 herenteams en 7 damesteams opgegeven.

#### De herenteams zijn afkomstig van de volgende instellingen:

Maasziekenhuis	Boxmeer
Ignatius Ziekenhuis	Breda
Ziekenhuis Rivierenland	Tiel
Verpleeghuis Margriet	Nijmegen
Bosch Medisch Centrum	Den Bosch
Stichting Ondersteuningsgroep	
Gezondheidszorg	Nijmegen
Breukelderhof, Halderhof	Bennekom
Sint Maartenskliniek	Nijmegen
Juliana Ziekenhuis	Apeldoorn
Ziekenhuis Rijnstate	Arnhem
Slingeland Ziekenhuis	Doetinchem
Verpleeghuis Kalorama	Beek-Ubbergen
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	Nijmegen (2 teams)

#### De damesteams zijn afkomstig van de volgende instellingen

Maasziekenhuis	Boxmeer
Ignatius Ziekenhuis	Breda
Sint Annaziekenhuis	Oss
Slingeland Ziekenhuis	Doetinchem
Verpleeghuis Kalorama	Beek-Ubbergen
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	Nijmegen (2 teams)

# Medio

## DE BUS IS VERTROKKEN !

Die grote gele Incom-bus (= interne communicatie bus), die bij de hoofdingang hing, is verdwenen. Veel mensen hebben hierop gereageerd en niet onterecht. Het was een lelijk, maar wel opvallend ding.

En die naam ! " INCOM-BUS " hoe verzinnen ze het? Ik geef toe dat het nog erger had gekund: interne-communicatie-enquête-formulieren-verzamel-bus of zoiets, afgekort: ICEFVB.

Maar heeft dat nog wat opgeleverd ? Bij navraag bleek dat er in huis overal vragenformulieren rondgebracht waren, maar voor velen bleken zij niet verder gekomen te zijn dan een of ander bureau of verzamelplaats van papier. Kennelijk lopen zulke zaken niet zo vlot, dat iedereen er kennis van kan nemen. Uiteindelijk hebben toch nog 49 mensen hun formulier in de gele bus gedropt.

Eerlijk gezegd niet zo'n geweldig succes, maar datgene wat uit die invulformulieren gekomen is, is zeker waardevol te noemen en vermoedelijk representatief voor de grote groep.

De werkgroep Interne Communicatie is samengesteld uit medewerkers van alle diensten en wil proberen om met de hulp van allen te komen tot een verbetering van het doorgeven van belangrijke zaken aan elkaar. Hoe vaak horen wij niet de uitspraak : "daar wist ik niets van !", terwijl het toch "ergens" gezegd of geschreven is. Kijk, zulke dingen kunnen de samenwerking behoorlijk remmen en soms onplezierig maken. Maar erger nog, het kan leiden tot fouten met kleine of grote gevolgen.

Daarom is de groep Interne Communicatie aan de gang gegaan. Zelf hadden zij een betere benaming willen hebben, maar tot op heden is die nog niet gevonden. Mocht iemand een goed voorstel hebben, dan is die altijd welkom.

Terug naar de gele bus : het is nog te vroeg om uit de antwoorden van de ingeleverde formulieren conclusies te trekken, laat staan om al naar oplossingen te zoeken; toch kan er al een kleine greep gedaan worden uit die reacties:

- *"Al die memo's : je wordt erziek van" en "Als ik op vakantie ben geweest, dan mis ik weer informatie" :* memo's worden niet ontvangen, noch gelezen, noch begrepen.
- *"Weinigen weten wat anderen doen" :* onbekendheid met werkzaamheden van andere diensten; gebrek aan belangstelling?

- *"Bij wie moet ik voor wat, waar, wanneer zijn" :* het is vaak niet duidelijk welke wegen men moet bewandelen, soms voor de gewoonste zaken.
- *"De informatie van bovenaf is vaak onvoldoende, éénrichtingsverkeer en opgelegd" :* loopt niet vlot, weinig inspraak, gebrek aan medezeggenschap.
- *"Onderling is de communicatie ook niet altijd je van het!" :* samenwerking betekent samenweten, en dat scheelt in de efficiëntie.

Deze en overige reacties/knelpunten zullen verwerkt worden met de gegevens uit de (tweede) enquête. Daarvan is inmiddels bekend dat de reacties veel beter binnenstromen.

Wij blijven u hiervan zeker op de hoogte houden, en mocht u nog iets te weten komen, laat het maar horen. Dat bedoelen wij nou ook met interne communicatie.

**Werkgroep Interne Communicatie**

---

## Personeel IZB krijgt GRATIS TV op patiëntenkamer.

Om technische- en veiligheidsredenen, en ter voorkoming van geluidsoverlast, kunnen in het ziekenhuis geen eigen TV-toestellen worden aangesloten.

Daarom heeft HTS ( Hospitaal Televisie Service) in samenwerking met het ziekenhuis een HTS-televisie-unit ontwikkeld, waardoor patiënten tijdens hun verblijf in het ziekenhuis ongestoord kunnen genieten van hun eigen keuze televisieprogramma.

Medewerkers van het Ignatius Ziekenhuis, die hier opgenomen worden, kunnen van HTS op hun kamer een televisietoestel krijgen, zonder dat hiervoor een huurprijs in rekening wordt gebracht. Zij die hiervan gebruik willen maken moeten bij aanvraag van een TV-toestel vermelden, dat zij in het Ignatius Ziekenhuis werkzaam zijn.

---

## PERSONALIA

### MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND MAART

C.C.J. van der List-Aerts	polikliniek assistente	Poli mondheelkunde
A.M.J. Bernaards	OK-assistente	Chirurgie
C.C.A.M. Braspenning	medisch nucleair werker	Nucleaire geneeskunde
D.J.E.J. Menssen	verpleegkundige	Unit 31
J.W.A. van Mierlo	verpleegkundige	Unit 38
E.M. Hitters-Molier	afdelingssecretaresse	Afdeling 40
C.A. van Oeffelen	medewerker röntgenarchief	Röntgen
T.A.H. van Ooijen	voedingsassistente	KZ
H.F.L. Sanders	AGNIO	Afdeling 40
P.J. van der Sar	verpleegkundige	Unit 42
J. Holleman-Verschoor	medewerkster avond	Huishouding
A.M.C. van den Blik-Vissers	medewerkster keuken	Huishouding
C.A.G. Bijsterveldt-Stuijk	voedingsassistente	KZ

### MEDEWERKERS IN DIENST IN DE MAAND MAART

M. Timp	medisch electronicus	MTA
C.C. van Aert	kok	Keuken
J.A.A.M. van den Hout	AGNIO	Poli orthopaedie
F. van Nijnatten	verpleegkundige	Intensive care
L.J.T. Welling	kok	Keuken

### MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND APRIL

J.A. Aartse	secretaresse specialist	Poli neurologie
F.M.C. Smits-de Ruyter	verpleegkundige	Unit 27
M.J.J.A. de Weijer-Sprekels	psychol. assistent	PAAZ
A.G. Vergeer	leerling verpleegkundige	Unit 51
A.C.M. Holleman-Vervloet	verpleegkundige	Unit 22

## GEBOREN

**LAURA** 23 maart 1993  
dochter van Nico en Lianne Koolen-van Agtmaal, verpleegkundige kunstniercentrum.

**QUIRINE** 25 maart 1993  
dochter van Wim en Annemiek van 't Hoog-Hendriksen, verpleegkundige kunstniercentrum.

**IRMA** 29 maart 1993  
dochter van Henk en Anja Hoendervangers-Dirken, radiodiagnostisch laborante.

**FALKO** 31 maart 1993  
zoon van Hans en Hennie den Boer-Meijerink, laborant neurofysiologie.

**TESSA** 1 april 1993  
dochter van Eric en Jolanda van Buel-van den Blik, verpleegkundige unit 21.

**JORN** 1 april 1993  
zoon van John en Monique Simons-Haneveer, analiste klinisch chemisch laboratorium.

# Medio

---

## HUWELIJK

6 mei 1993

Bert Swinkels en **Ellen Borburgh**, administratief medewerkster patiëntenplanning.

7 mei 1993

Babs Keulemans en **Dick Nieuwesteeg**, analist klinisch chemisch lab.

---

## OOK ZIJ ZIJN GESLAAGD

Afgelopen december hebben de meeste leerlingen van de groep COBRA hun diploma A-verpleegkundige behaald. Via de Medio is daaraan reeds aandacht geschonken. Zij werken inmiddels al enige maanden als gediplomeerd verpleegkundige in ons ziekenhuis of elders.

Op 11 maart j.l. hebben nog eens 5 leerlingen uit die groep hun opleiding afgesloten.

Na jarenlang hard studeren, leren en werken hebben zij het fel begeerde diploma in ontvangst genomen. Het is voorbij: leerdoelen, ITV's en ACV's, leerverslagen, eindtermen, toetsen en scripties.

Marie-José, Esther, Jeanne, Ruthie en Ronald van harte gefeliciteerd en heel veel succes toegewenst bij jullie carrière als verpleegkundige. De opleiding is voorbij, maar het is zeker de moeite waard om de door jullie met veel zorg en inspanning geschreven scripties de aandacht te geven, die ze verdienen.

<b>Jeanne van Boxtel :</b>	Veranderingsprocessen op de verpleegafdeling: verandering van taakgericht naar patiëntgericht verplegen.
<b>Ronald van Dijk :</b>	Revalidatie na een infarct. Opnieuw beginnen
<b>Marie-José Franssen :</b>	De verpleegkundige begeleiding bij vrouwen die op jonge leeftijd slachtoffer zijn geweest van seksueel misbruik/incest.
<b>Ruthie Vermeulen :</b>	Zo vrij als een vogel.
<b>Esther van Wandelen :</b>	Fictie of realiteit.

Namens het team praktijkbegeleiding,  
**Ria van Tillo en Corry Nihot**

---

## GESLAAGD

Voor het diploma : CARA-verpleegkundige

Maart 1993

**mevr. M. Bellen-Nooteboom**,  
diabetesverpleegkundige

## DANKBETUIGING

Hartelijk dank aan directie, DIO en alle collega's van de Huishouding afdeling 40 en alle anderen voor de cadeautjes, bloemen en kaarten, vanwege mijn 12 1/2-jarig jubileum op 3 maart 1993.

**Corry Broere**,  
Huishouding



# Medio

## TERHEYDENLOOP ZONDAG 16 MEI 1993

De S.V. Terheyden nodigt u uit voor de Terheydenloop 1993. De Terheydenloop is een stratenloop in Terheyden, die dit jaar voor de 7de keer gelopen gaat worden. In de voorgaande 6 jaren is ons evenement uitgegroeid tot een echte subtopper onder de stratenlopen in N.-Brabant.

Een mooi parcours, een prima verzorging en een aantrekkelijke entourage zorgden de laatste jaren voor een deelname van een kleine duizend lopers en voor veel gezellige supporters.

Wij verzorgen voor u:

- een vlotte en correcte inschrijving, zowel vóór als op 16 mei;
- kleed- en douchegelegenheid op ca. 400 m., sportpark Ruitersvaart;
- om de 2,5 km. verzorging met EHBO, water, fruit, sponzen;
- op schema lopen? Alle kilometerpunten worden aangegeven;
- digitale tijdwaarneming op voorrij-jeep en bij 5-km. pt. en finish;
- na uw wedstrijd lichaamsverzorging door een team sportmasseurs;
- natuurlijk voor alle deelnemers een attente herinnering.

### KOSTEN

bij vooraf inschrijven:

1 en 3 km.	t/m 80 jr.	f. 3.50
7, 14 en 21 km.	t/m 15 jr.	f. 5.00
	16 jr. e.o.	f. 7.50

inschrijving op 16 mei (tot uiterlijk 1/2 uur voor start):

1 en 3 km.	t/m 80 jr.	f. 5.00
7, 14 en 21 km.	t/m 15 jr.	f. 6.50
	16 jr. e.o.	f. 10.00

Start op het Dorpsplein. Daar vindt u eveneens finish, service-kramen, EHBO, informatie, massagetent, bloemenkraam, terrasjes, dweilbandjes, enz. enz.

Elke loper neemt deel op eigen risico.

Voor nadere informatie kunt u zich telefonisch wenden tot:

dhr. Hans Palings                      telefoon 01693 - 2157  
dhr. Piet Joosen                        telefoon 01693 - 3444

Inschrijfadres:

**Terheydenloop - 93  
p/a Raadhuisstraat 95  
4844 AB Terheyden**

## DANKBETUIGINGEN

De vele blijken van medeleven na mijn verkeersongeval op 17 februari j.l. hebben mij goed gedaan. Hartelijk dank.

Ook de directie en DIO bedankt voor de bloemenbon.

**Ruud v.d. Horst,**  
anesthesie-verpleegkundige

Hartelijk dank voor het fleurige lenteboekje, hetgeen ik tijdens mijn ziekteverlof mocht ontvangen.

Met vriendelijke groeten,

**H.M.J. Versteeg,**  
afdelingssecretaresse

Hartelijk dank voor de mooie bloemen tijdens mijn opname op unit 48.

**Linda v. Nieuwenhuijzen-Pieteron,**  
verpleegkundige uitslaapkamer

## BALKJES

### Carpooling

Met wie kan ik meerijsen (uiteraard tegen betaling) van Etten-Leur (Grauwe Polder) naar Ignatius Breda, v.v. Werktijden; kantooruren. Toestel 8892.

### Te koop

Bielsen salontafel, f. 75,-. Toestel: 8003.

### Te koop

Vendex M-Turbo 888 C - (xta) met toetsenbord, printer, joystick, met complete set disks en bewaartrommel. Prijs f. 1.100,-. Ruud Schalken, POO, toestel 8141.

### Te huur

Wegens vertrek naar het buitenland, gemeubileerd appartement (2 kamers, keuken, douche), f. 800,- incl. + borg (Ginneken), tel. 076 - 653020.

# Medio

## BEZOEK AAN HET IGNATIUS ZIEKENHUIS

OP 17 MAART 1993

Toen we binnenkwamen, was er niet veel te zien, maar in de kelder kon je zien hoe je de spullen maakte als ze kapot waren. Wat verder was er een soort fabriek, waar ze de apparaten maakten die je nodig had. Waar al die dingen stonden, was een bunker voor de oorlog.

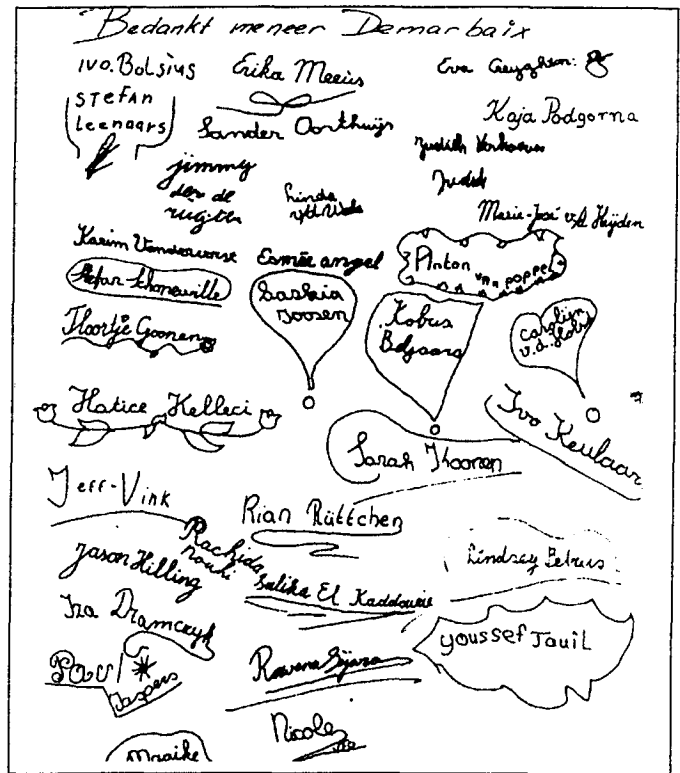
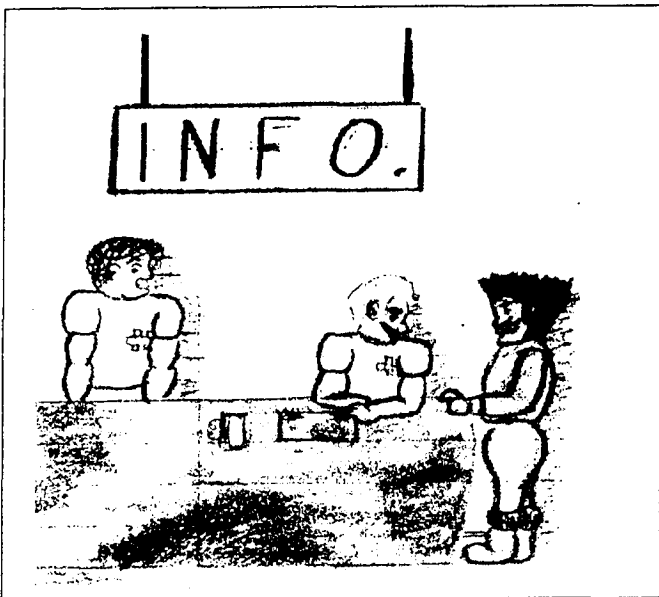
Boven was de kinderafdeling. Daar lagen kleine baby's. Dat was gezellig daar, omdat het leuk versierd was. Maar het was toch wel zielig voor die kinderen. We hadden ook gezien hoe de kinderen werden geboren.

We hadden ook gehoord, dat de minister er 21 jaar heeft over gedaan om "JA" te zeggen, dat het ziekenhuis gebouwd mocht worden.

Op de begaande grond waren dingen te koop. Daar was ook een beeld van verdriet en blijdschap, leven en dood, begin en einde.

Toen we dat gezien hadden, gingen we weer terug naar school.

Sander Oorthuijs,  
groep 6 van de Weilustschool



## R.K. BASISCHOOL WEILUST

Betreft : Bezoek ziekenhuis

Het bezoek aan het nieuwe Ignatius Ziekenhuis op woensdag 17 maart j.l. heeft een grote indruk op ons gemaakt. Wij - heel groep 6 en de begeleiding - vonden uw manier van rondleiden heel bijzonder en fijn. We zijn erg veel leuke en interessante dingen over het ziekenhuis te weten gekomen. Het getal 21 staat als gegrift in ons geheugen. De kleuren van het ziekenhuis zullen we ook zeker niet vergeten.

De indruk die het op de kinderen gemaakt heeft, kunt u teruglezen in hun zeer uitlopende verslagen en tekeningen. Daaruit kun je de hele rondgang wel terughalen, maar bij elke leerling is er wel iets anders wat haar of hem opviel.

Als leerkracht vind ik het zeer de moeite waard geweest. Het sloot goed aan bij de onderwerpen, die wij in de afgelopen projecten hebben verwerkt. Ik vind het zeker voor herhaling vatbaar in een komend schooljaar.

Namens alle leerlingen en de beide ouders dank ik u hartelijk voor deze rondleiding, die we ook door de ontvangen presentjes niet snel zullen vergeten.

Hoogachtend en met vriendelijke groeten,

Kees de Jong,  
groepsleerkracht RKBS Weilust

## ZWANGER ..... ?

DAN VERWELKOMEN WIJ U ZATER-  
DAG 24 APRIL A.S.

OP ONZE UITGEBREIDE

## KRAAMMARKT

met heel veel

INFORMATIE, VOORLICHTING,  
FILMS, DIA'S, ENZ.

Plaats : IGNATIUS ZIEKENHUIS BREDA

Tijd : TUSSEN 10.00 EN 16.00 UUR  
(doorlopend)

Toegang : VRIJ

Met medewerking van artsen, verpleegkundigen en ver-  
loskundigen en een keur aan bedrijven en instellingen.

## BARONIE

### EVENEMENTEN-DAG

Op zaterdag 12 juni a.s. houdt

### VOETBALVERENIGING BARONIE

op Sportpark de Blauwe Kei een grote evenementendag,  
met onder andere:

- Rommelmarkt
- Penalty schieten  
John Karelse (NAC)  
Marius Konings (Baronie)
- Springkussen
- Rad van avontuur
- Gezellig terras

Voor de rommelmarkt ben ik op zoek naar spullen hier-  
voor.

Op zaterdag 29 mei en 5 juni halen we spullen bij u op.  
Heeft u thuis nog iets wat weg mag, bel dan even naar:

**Willem Hartmans, afdeling OK, toestel 8910.**

**15 Mei 1993**

-

**van 10.00 - 16.00 uur**

## SAMEN HULP BIEDEN IN ACUTE NOOD

25 hulpverleningsorganisaties presenteren zich aan het publiek in de vide,

vóór het ziekenhuis en in de zalen, met onder andere :

GGD, politie, brandweer, Acute Hulp, LOTT, crash team,  
slachtofferhulp, reanimatie, EHBO, Rode Kruis, Wegenwacht,  
telefooncentrale, ANWB, donorwerving, e.a.