

Medio

Berichten uit het huis nr. 6

Juni 1993

MEDIO, met onder andere :



..... 't is weer bijna zover

- ➔ FLORENCE NIGHTINGALE (III)
- ➔ PERSBERICHT - VOLUMEBEPERKENDE WEEK
- ➔ STAREN UIT HET RAAM
- ➔ ORGANEN GEVEN NA OVERLIJDEN "DOODGEWOON"
- ➔ NIEUWS VAKBOND NU'91

IGNATIUS ZIEKENHUIS

MEDEDELINGEN

Aan : alle medewerkers
Betreft : **mutatie bestuur**

De heer drs. E.H. Overkamp, bestuurslid met aandachtsgebied beheer, gaat het ziekenhuis - na een periode van ruim zes jaar - verlaten wegens benoeming tot directeur algemene zaken van het St. Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein.

De datum van vertrek zal liggen in het vierde kwartaal van 1993. Daarover vindt nog nader overleg plaats.

Met deze stap vervolgt de heer Overkamp zijn loopbaan in een groot algemeen ziekenhuis (600 bedden, ruim 2.000 medewerkers, 110 medisch specialisten, verdeeld over 31 specialismen) met een landelijke reputatie op het gebied van longchirurgie, hartchirurgie, cardiologie en vaatchirurgie.

Raad van Toezicht en bestuur zullen maatregelen nemen om de ontstane vacature zo spoedig mogelijk te vervullen. U wordt op de hoogte gehouden.

Met vriendelijke groet,
namens raad van Toezicht en bestuur,

dr. J.D. van de Linde,
directeur-patiëntenzorg

GESLAAGDEN

Stomaverpleegkundige : Juni 1993

Marian Vermeulen Unit 47
Anneke Legters Unit 48

Neurologie/Neurochirurgie : 7 mei 1993

Véronique de Jonge Unit 51
Audrey Uytendaal Unit 52

Opleiding Cardiologie Verpleegkundige

Bram ten Kate
Annemarie Jongerius
Brigitte Teckelenburg

Corina van Miert
Freddy Sahertian
Vincent ter Berg
Ronald van Dijk

TERUGBLIK MIXED VOETBALTOERNOOI 1993

Donderdag 27 mei 1992 was het weer zover, wederom een sportieve dag. Dit jaar veel deelnemers. Doordat de animo voor dit toernooi jaarlijks toeneemt, haalden we het "vol is vol" met 12 teams in enkele dagen.

Het hadden er 16 à 17 kunnen zijn, maar door tijdgebrek en het donker worden 's avonds is 12 teams het maximum om tot een redelijke competitie te komen.

Jammer dat 's middags het team van het PAL het liet afweten, terwijl zij zich als eerste opgaven. Sneu voor de mensen die wel mee wilden doen.

Na de poule-wedstrijden, die om 19.00 uur begonnen, waren het Unit 26, de afdelingen 30 en 40 en de Röntgenafdeling, die de kruisfinales speelden. Na twee enerverende wedstrijden speelden afdeling 30 en de Röntgen om de finaleplaats, die gewonnen werd door de Röntgen, die daarmee de wisselbokaal voor een jaar in de kast mag zetten.

De uitslag van dit toernooi:

1. Röntgen
2. Afdeling 30
3. Afdeling 40
4. Unit 26
5. Unit 35
6. Unit 52
7. Voedingsass.
8. Dienst POO
9. PAAZ
10. Afdeling 55
11. Unit 51
12. Mixed



De scheidsrechters hadden weer punten gegeven voor de sportiviteitsbeker, die dan ook zeer terecht werd uitgereikt aan afdeling 35. Proficiat!

Speciaal bedankje voor onze scheidsrechters: Jan, John, Henk en Gerard, die deze avond mede hebben doen slagen.

Na de wedstrijden en de prijsuitreiking was er een gezellig samenzijn in de zaal van Jack Koeken.

Hiermee wil ik DIO en alle mensen, die hebben bijgedragen aan het slagen van deze dag hartelijk dank zeggen. De meeste dank gaat uit naar Jan Lambers, die door zijn inzet van grote waarde is voor dit toernooi. Verder hopen wij u allen volgend jaar terug te zien voor het 13de Mixed Voetbaltoernooi.

Namens de organisatie: Jan de Wit

FLORENCE NIGHTINGALE (III)

EEN ZIEKENHUIS VOOR DAMES VAN STAND

Na haar leerzaam verblijf te Kaiserswerth, waar Florence kennis had gemaakt met de zorgelijke praktijk van de verpleging, keerde ze weer terug naar Engeland. Daar werd ze in staat gesteld haar ervaringen te gebruiken op een manier, die in overeenstemming was met haar vermogens. Florence werd in 1853 namelijk benoemd tot directrice van het Institute for Nursing of Sick Gentlewomen. Een instituut dat speciaal was ingericht voor de verpleging van rijke dames van goede komaf.

Daar bleek voor het eerst haar verbluffende organisatietalent. Vrijwel onmiddellijk begon zij aan de reorganisatie van het slecht draaiende ziekenhuis. Zij moest heel wat weerstanden overwinnen. Zij dreigde zelfs enkele malen met opstappen, als zij door het traditioneel denkende bestuur of het ongetrainde personeel tegengewerkt zou worden.

Een van haar beruchte nieuwe richtlijnen was dat het verpleeghuis alleen werkelijk zieke en voor genezing vatbare patiënten zou opnemen. Voor ongeneselijk zieken was in haar tehuis evenmin plaats als voor dames, die louter aan ingebeelde ziektes leden. Dit leidde ertoe dat tweederde van de verpleegden die zij bij haar komst aantrof door Florence naar huis werd gestuurd. Een verpleegster was zo ontsteld over dit resolute optreden dat ze uitriep: "meijuffrouw Nightingale heeft niet veel medelijden met de patiënten. Ze is erg ambitieus. Ze is een stuitende verpleegster."

Dit oordeel was wellicht te hard. Florence had wel degelijk hart voor haar patiënten. Ze had weliswaar geen geduld voor namaakpatiënten, maar stelde wel haar verpleegtehuis open voor talloze zieken, die voorheen de toegang was geweigerd, zoals de dames van katholieke of joodse afkomst.

Na een jaar beheerde Florence een goedlopend ziekenhuis. Zowel uit medisch als uit financieel oogpunt kon haar reorganisatie succesvol worden genoemd. Toch was ze na deze korte periode uitgekeken geraakt op de instelling die ze leidde. Het hospitaal was te klein voor haar enorme werklust. "Deze molshoop is te klein voor mij", schreef ze al in januari 1854.

De barakken van Scutari

Florence Nightingale is natuurlijk vooral bekend gebleven om haar optreden tijdens de Krim-oorlog. In maart 1854 was een oorlog uitgebroken tussen Turkije en Rusland. Engeland en Frankrijkschoten hun bondgenoot Turkije te hulp. Zij stuurden troepen naar de Krim, het schiereiland in de Zwarte Zee, dat het strijdtoneel vormde voor deze bloedige oorlog. Het waren vooral de berichten van de oorlogscorrespondenten over de mensonterende toestanden, waarin de

zieke en gewonde soldaten verkeerden, die het Britse gewest wakker schudden. Een journalist van The Times stelde voor om vrouwen als verpleegster mee te sturen naar het front. Hij had gezien dat dit bij de Franse strijdkrachten zeer goed werkte. In Engeland had blijkbaar niemand aan verpleeghulp voor de soldaten gedacht. En nu het eenmaal oorlog was, hadden de Britse officieren wel iets anders aan hun hoofd dan het opzetten van een hospitaaldienst.

Florence was diep getroffen door de schokkende kranteberichten. Na het lezen van de oproep aan de Britse verpleegsters meldde zij zich met drie van haar verpleegzusters vrijwillig aan bij het Ministerie van Oorlog. Tegelijkertijd schreef de minister van Oorlog, een goede vriend van de familie Nightingale, een brief aan Florence, waarin hij haar vroeg of zij de leiding wilde nemen over de inderhaast in het leven geroepen verpleegorganisatie.

Uiteindelijk vertrok Florence met 38 verpleegsters naar Scutari, een plaatsje vlak bij Constantinopel, het tegenwoordige Istanboel. Daar, op ruim 500 kilometer van het strijdtoneel, werden de Britse gewonden verzorgd. Het primitief ingerichte hospitaal was in houten barakken ondergebracht. De toestand voor de soldaten was vreselijk. Eerst hadden de gewonden en zieken een slopende boottocht achter de rug. Normaal duurde de tocht van de Krim naar Scutari een dag of vijf. Maar nu, bij alle oorlogsactiviteit, kon de reis wel twee tot vier weken duren. Als er een veldslag was geweest waren de schepen overvol en moesten de soldaten zelfs op het dek gestouwd worden waar ze aan allerlei weersinvloeden werden blootgesteld.

Tussen diegenen die direct door het oorlogsgeweld gewond waren geraakt, lagen de vele soldaten die ten prooi waren gevallen aan besmettelijke ziektes als cholera en dysenterie. Er stierven in die tijd meer soldaten aan deze ziektes dan aan de eigenlijke vijandelijkheden. Als de oorlogsgewonden al medisch hulp direct achter het front hadden gehad, was dat vaak niet meer geweest dan de amateuristisch uitgevoerde amputatie van een arm of been.

In Scutari was de toestand al niet veel beter. In de ziekenbarakken krioelde het van het ongedierte. Vlooiën en ratten vonden er een ideale huisvesting. Iedere vorm van ventilatie ontbrak en de stank was ondraaglijk. Aan alles was gebrek: medicijnen, verband, bedden, beddegoed, zeep en noem maar op. Er was geen stromend water. De patiënten kregen een pint water per dag en moesten daar alles mee doen, wassen, drinken en wonden uitspoelen. Tot overmaat van ramp weigerden de artsen de verpleegsters de toegang tot de ziekenzalen. Wel of geen brief van de minister van Oorlog, het militaire werk was niets voor vrouwen. De hospitaalartsen hadden niet om hulp gevraagd en met een kinderachtige verwijzing naar haar achternaam noemden de officieren Florence Nightingale "dat vogeltje".

wordt vervolgd.

DANKBETUIGINGEN

Bij deze willen wij iedereen bedanken, die een bijdrage heeft geleverd aan onze opleiding tot Cardiologie verpleegkundige.

Bedankt!

Corina, Liesbeth, Vincent, Ronald en Freddy

Ik wil iedereen hartelijk danken voor de bloemen, cadeautjes, die ik ontving bij mijn 12 1/2-jarig dienstjubileum op 16 april j.l.

Ria Bastiaansen - Struys,
Huishouding

Wij willen iedereen hartelijk danken voor de belangstelling, bloemen en cadeaus, die wij ontvingen bij ons 12 1/2-jarig jubileum.

Ron de Mos)
Kees Wiegeraad)
Margot Deijkers) Röntgenafdeling
Tea Hoefnagel)

Langs deze weg wil ik graag iedereen danken voor de belangstelling, goede wensen, bloemen en cadeaus, die ik bij mijn vertrek uit het ziekenhuis ontving.

Trees Bos,
Couveuse-afdeling

Bij deze wil ik iedereen bedanken voor de felicitaties en de bloemen, die ik mocht ontvangen van mijn collega's, mijn "buurtjes", OR, DIO en de leiding Verpleegkundige Sector, bij mijn 12 1/2-jarig dienstjubileum.

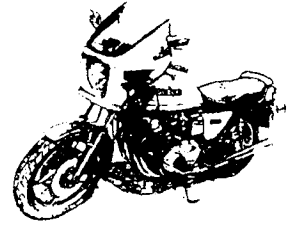
Agnes Mens,
afdeling Planning

BALKJES

Flessenwarmers, nieuw en een aantal gebruikte van Prénatal, f. 25,- (zo goed als nieuw). Te bevragen op unit 21, Karin Maas, toestel 8920/8921.

VOORJAARS-MOTORRIT

Na enkele zondagen met veel plezier de route verkend te hebben, was het zondag 6 juni dan zover. De voorjaarsmotorrit kon beginnen. We hadden stralend weer en de vooruitzichten waren goed. Voordat we op pad gingen, werd er nog even tijd ingeruimd voor een groepsfoto voor de "naalden".



Met een klein oponthoud - een wat eigenwijze gaskabel - was het na 50 km. Brabants land tijd voor de eerste stop, een kopje koffie op de meet.

Hierna was het tijd geworden het Vlaamse land in te trekken. De route bracht ons via kleine dorpjes, smalle bruggetjes, groene lanen en de abdij van Postel, in Veerle. Hier hadden Jan en ik de lunch-pauze gepland. We hadden een afspraak lopen, dat we hier zouden stoppen. Eenmaal aangekomen was het personeel met verlof en het restaurant gesloten.

Na een korte zoekactie zijn we bij een ander restaurantje terechtgekomen. Alhoewel ze niet echt op de toestroom van IZB motorrijders waren berekend, heb ik achteraf niemand over deze lunch horen klagen. Jammer genoeg konden wij, als gevolg van het wat langere lunchoponthoud, geen bezoek brengen aan de abdij van Averbode.

Na nog een korte pauze op de terugweg zijn we gestopt in Zundert. Bij Café Pallieter - met eigenaresse José - volgde de afsluiting van de dag in de vorm van een gezellige barbecue.

Een waardige afsluiting van een fijne motordag.

Paul



avondschoonmaak?

PERSBERICHT

9 Juni 1993

Naar aanleiding van de brief van 22 april j.l. van staatssecretaris H.J. Simons van WVC aan de Tweede Kamer hebben de gemeenschappelijke staven van het :

- * Ignatius Ziekenhuis Breda,
- * Ziekenhuis de Baronie te Breda
- * en het Pasteurziekenhuis te Oosterhout

besloten gevolg te geven aan de door de staatssecretaris aan de medisch specialisten opgelegde volumebeperkende maatregelen. Dit heeft ertoe geleid, dat de voornoemde medische staven hebben besloten tot een

VOLUMEBEPERKENDE WEEK

van 28 juni tot 3 juli 1993.

Deze voorgenomen volumebeperking geldt voor alle klinische en poliklinische verrichtingen en voor consulten voor zover deze geen acuut of spoedeisend karakter dragen.

De staatssecretaris stelt in zijn brief van 22 april 1993 de medisch specialisten verantwoordelijk voor de overschrijding van het in 1989 afgesproken macro-budget voor medisch specialistische hulpverlening. Hiermee gaat hij volstrekt voorbij aan de nog immer toenemende vraag naar zorg, die verschillende oorzaken kent zoals vergrijzing, toename van medisch-technische mogelijkheden en niet in de laatste plaats de terecht hogere eisen, die de patiënt stelt met betrekking tot het behouden van een optimale eigen gezondheid.

De stroom patiënten, die zich dientengevolge aandient bij de medisch specialisten, dient door hen op adequate wijze en kwalitatief goed te worden behandeld. Tot dusverre hebben de specialisten deze verantwoordelijkheid ten volle op zich genomen.

De staatssecretaris legt de specialisten daarentegen aanzienlijke volumebeperkende maatregelen op, aan welke vooralsnog op geen enkele andere wijze tegemoet kan worden gekomen dan door één of meer VOLUMEBEPERKENDE WEKEN in te lassen, waardoor het aantal te behandelen patiënten kunstmatig gereduceerd wordt, hetgeen op zijn beurt weer leidt tot de door Simons beoogde daling van de kosten.

De medische staven realiseren zich terdege, dat dit zal leiden tot een tekort aan zorg en verhoging van de wachtlijsten, doch leggen hiervoor de nodige verantwoordelijkheid bij de staatssecretaris. Daar waar de staatssecretaris meent de medisch specialisten ongeremd te kunnen beschuldigen

van een overschrijding van het zorgvolume, is het niet meer dan redelijk, dat de Nederlandse bevolking beseft, wat inkrimping van de gezondheidszorg daadwerkelijk voor gevolgen voor hen met zich brengt.

De directies van de betrokken ziekenhuizen, de Regionale Huisartsenvereniging, het Patiëntenplatform, de Landelijke Specialisten Vereniging (LSV) en de Nederlandse Specialisten Federatie (NSF) zijn hiervan reeds op de hoogte gesteld.

De medische staven van het:

- Ignatius Ziekenhuis Breda
- Ziekenhuis de Baronie, Breda
- Pasteurziekenhuis, Oosterhout

DINSDAG 15 JUNI A.S. DE DAG-DAG

Na enkele maanden van voorbereiding en onderhandelen is het dinsdag 15 juni zover. De avondschoonmaak stopt en het hele ziekenhuis wordt vanaf die Dag-dag overdag schoongemaakt.

De argumenten om overdag schoon te maken zijn veelvuldig besproken met de directe betrokkenen, maar voor de goede orde zullen we ze nogmaals opsommen.

- Economisch motief; door besparing op ORT-toeslag en uitbesteed werk is er ruimte om extra formatie-uitbreiding te realiseren om zodoende de werkdruk naar een aanvaardbaar nivo te brengen en de kwaliteit van het uit te voeren werk te verbeteren.
- Voor avondschoonmaak is moeilijk personeel te vinden op de arbeidsmarkt.
- Door de huishoudelijke medewerkers direct met hun "klanten" te confronteren, is de vervuilingsgraad sterk te beïnvloeden en avondmedewerkers zien hun "klanten" zelden.
- Door het werk op de dag te doen zal de betrokkenheid met het IZB vergroot worden, hetgeen het werkplezier ten goede zal komen.

Op sommige plaatsen in het IZB, waar we voorheen het werk 's avonds deden, zijn we sinds 1 januari reeds bezig overdag schoon te maken en de ervaringen zijn over het algemeen positief.

Dat neemt niet weg dat de "operatie" waar we nu voor staan van de ene op de andere dag beslist niet vlekkeloos zal verlopen. Zowel voor de medewerkers van de huishouding als de "klanten" zal er een gewenningsproces nodig zijn.

Wij vragen daarom of u allen nog even geduld en begrip kunt opbrengen om van het geheel een succes te maken.

Leiding Facilitaire Dienst en Huishouding

STAREN UIT HET RAAM LEVERT BETER WERK

Het belang van pauzeren

Werkdruk is de voornaamste oorzaak van ziekteverzuim. Toch blijkt uit onderzoek dat verreweg de meeste bedrijven niet van plan zijn hun "standaard-werktijden" (van maandag tot vrijdag tussen 07.00 en 18.00 uur) te veranderen, terwijl de eisen die aan werknemers gesteld worden, steeds hoger worden. Als de werktijden niet worden aangepast, dan moeten er in ieder geval betere pauze-regelingen komen. Dat schrijft de Arboret (artikel 3b) ook al voor. Want vijf minuten pauze zijn zo terugverdiend; de werknemer is daarna weer fitter, gemotiveerder en geconcentreerder.

Bij de herziening van de Arbeidswet van 1919 wordt de regelgeving over werktijden nader beschouwd; de herziene wet moet werknemers beter beschermen tegen arbeidstijden, die de gezondheid en de veiligheid schaden. Het wetsvoorstel is er inmiddels, de wetsbehandeling in de Tweede Kamer moet nog volgen.

Compensatie

Grotere bedrijven blijken vaker van "standaard-werktijden" (van maandag tot vrijdag tussen 07.00 en 18.00 uur) af te wijken dan kleinere. Zij laten hun werknemers 9 tot 9,5 uur per dag werken, 's avonds, 's nachts en in het weekend. De meeste werknemers ontvangen voor die afwijkende werktijden compensatie in de vorm van extra vrije tijd en/of geld. Voor bijna driekwart van de werknemers is die compensatie zelfs geregeld in de CAO.

Hogere eisen

Geld en vrije tijd alleen blijken nog niet voldoende te zijn om ziekteverzuim door werkdruk te voorkomen. Volgens arbeidsdeskundigen is het werktempo de laatste tientallen jaren toegenomen en worden hogere eisen gesteld aan de kwaliteit van het geleverde werk. Met andere woorden: werknemers staan onder toenemende druk. Niet alleen moeten zij sneller werken, maar ook beter, geconcentreerder en nauwkeuriger. Daar kunnen steeds meer werknemers niet meer tegen.

Productieve pauzes

De arbeidsomstandighedenwet (Arboret) onderkent dit probleem en vindt dat ongevarieerde arbeid in ieder geval vermeden moet worden, of afgewisseld moet worden door andersoortig werk of pauzes. Uit praktijkonderzoek blijkt ook al dat zo af en toe vijf minuten uit het raam staren wonderen doet voor de stressbestendigheid van de werknemers.

"Werkgevers gaan ervan uit dat er niet wordt geproduceerd in een pauze. Dat is onzin", vindt arbeidsdeskundige T. Meijman (coördinator Studiecentrum Arbeid en Gezondheid van de Universiteit van Amsterdam). "Pauzes betalen zichzelf. Wie regelmatig de tijd krijgt om even de zinnen te verzetten, produceert beter." Toch zijn er schrikbarend weinig CAO's, waarin pauzes zijn vastgelegd en blijkt dat er vrij onzorgvuldig met pauzes wordt omgesprongen.

Witte kamer

In Japan - toch het produktieland bij uitstek - is men al langer overtuigd van de waarde van pauzes. Daar kunnen werknemers zich - een paar uur of soms zelfs gedurende een hele dag - terugtrekken in een volledig witte kamer. Daar kan men rustig "denken", totdat men weer zo ver is om aan het produktieproces deel te nemen. Misschien dat het bij ons nuchtere Hollanders niet zo werkt, maar er zit wel wat in.

Voor meer informatie

De Loontechnische Dienst van het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid heeft in februari 1992 een rapport uitgegeven: Veranderende arbeidspatronen. Dit is voor f. 8,95 te bestellen bij:

VUGA Uitgeverij
Postbus 16400
2500 BK Den Haag
Tel.: 070 - 3614011

ORGANEN GEVEN NA OVERLIJDEN "DOODGEWOON"

Veel mensen vinden het in principe een goede zaak, maar dragen toch zelf geen donorcodicil. De Stichting Orgaan- en Weefsel donorwerving meent dat dit komt door onvoldoende publieksinformatie en doet daar iets aan. Met een informatielijn, een campagne, lesmateriaal voor scholen en met een boekje, waarin de meest voorkomende vragen worden beantwoord. Dat boekje verschijnt op de Nationale Donordag.

"Donor worden, dat doe je voor elkaar", staat op de folder waarmee een donorcodicil verkregen kan worden. Toch doet lang nog niet iedereen het voor elkaar. 75 % van de Nederlandse bevolking vindt het afstaan van organen en weefsel een goede zaak. 79 % zou een orgaan willen ontvangen als de situatie zich voordoet, maar slechts 18 % heeft een donorcodicil.

Intussen worden de wachtlijsten voor hart, nieren, longen, lever en alvleesklier langer en langer. Nierpatiënten (1.400

Medio

wachtenden) kunnen wachten dankzij de techniek van nierdialyse, maar patiënten die andere vitale donororganen nodig hebben, sterven vaak voordat een geschikte donor gevonden is.

Twee vormen

"Er zijn twee vormen van donatie", vertelt mevrouw A.R. van Netten, directeur van de Stichting Orgaan- en Weefseldonorwerving. "En het moment, de plaats en de wijze van overlijden bepalen voor welke vorm de donor in aanmerking komt. Veel mensen blijken dat niet te weten. De ene transplantatie van vitale organen (hart, longen, lever, alveesklier, nieren), kan alleen als iemand sterft op een Intensive Care-afdeling. Als vastgesteld is dat iemand hersendood is, blijft de kunstmatige beademing aan om de organen in goede conditie te houden. Wie thuis of elders sterft (en dan komt dat vaak doordat het hart stopt met kloppen), kan alleen nog weefsels afstaan: huid, hoornvliezen, hartkleppen en botweefsel."

Weloverwogen keuze

De Stichting Orgaan- en Weefseldonorwerving wil door publieksinformatie de onduidelijkheid over orgaandonatie na overlijden wegnemen. "Veel mensen twijfelen nog over het ondertekenen van een donorcodicil," vertelt directeur van Netten. "Wij willen hen voldoende informeren, zodat zij een weloverwogen keuze kunnen maken." Nu moet in veel gevallen de beslissing over transplantatie genomen worden door de nabestaanden. "En dat moet op een heel emotioneel moment. Als iemand een codicil heeft, of er wel eens over gepraat heeft met familieleden, is het allemaal veel eenvoudiger. Als er niets bekend is, staan de nabestaanden voor een zware beslissing."

Bedrijven en instellingen

Via de campagne "Vragen over een donorcodicil zijn doodgewoon", via lesmateriaal voor scholen, via verspreiding van

het donorcodicil en via activiteiten op de Nationale Donordag wil de Stichting haar zaak onder de aandacht brengen. Ook bedrijven en instellingen kunnen daaraan meewerken. "Graag zelfs!", zegt mevrouw van Netten.

"Ze kunnen op de Nationale Donordag codicils - die hebben ze na bestelling de volgende dag in huis - onder het personeel verspreiden, ze kunnen vlaggen bij ons lenen, posters ophangen en stickers uitdelen. Verder moeten ze helemaal zelf weten hoe ze die dag gaan vieren." Suggesties heeft mevrouw van Netten genoeg: handtekeningenacties, de lokale omroep inschakelen, het startschot geven voor een bepaald project

"De publieke houding ten opzichte van orgaandonatie moet door zulke activiteiten veranderen," vindt mevrouw van Netten. "Wij willen graag dat mensen transplantaties niet meer eng, maar vanzelfsprekend gaan vinden. Het moet voor iedereen een normale, medische behandeling worden."

**In 1991 hebben 34 botdonoren maar
liefst 1.090 patiënten geholpen !**

Meer informatie

Bij de Stichting Orgaan en Weefseldonorwerving is op aanvraag gratis een boekje verkrijgbaar, waarin de meest gestelde vragen over orgaan- en weefseldonatie worden beantwoord.

**Stichting Orgaan- en Weefseldonorwerving
Van Riebeeckweg 214
Postbus 764
1200 AT Hilversum**

Telefoon : 035 - 834945
Speciale informatielijn : 06-8212166

Maak ook na uw leven een ander gelukkig. Dat kunt u doen door donor te worden, zoals al ongeveer 2 miljoen Nederlanders deden. U helpt daarmee een nierpatiënt, iemand die ernstig verbrand is, een blinde of een lever- of hartpatiënt.

Volgens een recent opinie-onderzoek vindt 3/4 van de Nederlandse bevolking dat een mooie gedachte. U kunt deze gedachte nu in een daad omzetten.

Codicil altijd bij u dragen !!

**Donor
Codicil**



Persoonlijke gegevens:

Naam:
Adres:
Postcode/woonplaats:
Geboortedatum:

Te waarschuwen in geval van nood:

Naam:
Adres:
Postcode/woonplaats:
Telefoon:
Relatie:

..... zo ziet een donor-codicil er uit



NIEUWS VANUIT DE VAKBOND NU'91

Vanaf juni 1993 ben ik, Daan Evers, Instellings Contact Persoon (ICP'er) voor NU'91.

Dit betekent:

- je eigen aanspreekpunt in het ziekenhuis;
- problemen en vragen kun je via mij voorleggen bij de bond;
- informatie over actuele zaken zullen in de Medio geplaatst worden.

Middels dit eerste stukje in de Medio wil ik me bekend maken en er op wijzen, dat een vakbond in ogenschijnlijk rustige tijden het erg druk heeft met het behartigen van een ieders belangen.

Ik ben Daan Evers en sinds april vorig jaar verbonden aan dit ziekenhuis als operatiekamer-assistent. Voorheen heb ik de opleiding verpleegkundige A volbracht en heb bijna tien jaar als verpleegkundige in diverse functies gewerkt. Vier jaar geleden heb ik de overstap gewaagd naar de operatieafdeling en oefen nu met veel plezier het beroep van operatiekamer-assistent uit.

In 1988 ontstonden er, door impulsen vanuit het VVIO, eindelijk acties in de gezondheidszorg. Enkele jaren later ontstaat de Vakbond NU'91 uit een samengaan van de NMV en de VVIO. Vanaf de eerste dag van het VVIO en de oprichting van NU'91 tot op heden heb ik me bij deze organisaties betrokken gevoeld. Niet raar dat ik deze betrokkenheid nu probeer uit te dragen aan anderen, want het blijkt nog steeds hard nodig te zijn.

Door tussenkomst van de bonden zijn de salarissen intussen redelijk opgetrokken. Momenteel gebeurt er ontzettend veel in de secundaire sfeer van de arbeidsvoorwaarden.

Te denken valt aan:

- het werktijdenbesluit; dit veroorzaakt veel onrust in het gehele land en er dreigen niet werkbare situaties te ontstaan;
- het WAO-gat; hiervoor is er nu een collectieve regeling met een verplichte deelname. NU'91 is niet tegen op de regeling op zich, maar wel op het verplichte karakter ervan;
- de wet BIG (wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg); deze wet gaat de juridische aansprakelijkheid regelen en wat reeds duidelijk is, is dat degene die voorbehouden handelingen (medische handelingen) gaat uitvoeren, hiervoor verantwoordelijk is. Dit bete-

kent grote veranderingen. Zo zal er o.a. een tuchtrecht voor verpleegkundigen ontstaan.

Dit zijn alleen maar de belangrijkste voorbeelden, want het zijn er legio.

Al deze zaken lijken misschien ver van je af te staan, maar ze grijpen in in je dagelijks functioneren. Derhalve vind ik het belangrijk, dat dit alles goed geregeld wordt. Dit gebeurt door onderhandelingen met de bonden.

Het is dus erg belangrijk, dat je vertegenwoordigd wordt door deze bonden. Het is dus onze eigen verantwoordelijkheid en de redenering: "Het wordt voor mij toch wel geregeld" vind ik ongepast.

Het meest belangrijke vind ik dus dat je aangesloten bent bij een vakbond: CFO, Abva/Kabo of NU'91.

Het liefst zie ik je natuurlijk lid van NU'91. Voor alle duidelijkheid: NU'91 is er voor verplegenden en verzorgenden. Een categorale bond met veel diepgang. Alle andere medewerkers van ons ziekenhuis kunnen natuurlijk lid worden van een andere bond want het is belangrijk.

Indien je contact met mij wilt opnemen: ik ben te bereiken op de operatie-afdeling. Wanneer je belt laat dan je telefoonnummer achter bij de secretaresse en ik bel je terug.

Vriendelijke groeten,
Daan Evers



DONDERDAG 17 JUNI 1993

organiseert NU'91 een mini-symposium met als onderwerp:

WAT BETEKENT DE WET BIG VOOR JOU ?

in de

DRUIVENTROS IN BERKEL-ENSCHOT

Het wetsvoorstel Beroepen Individuele Gezondheidszorg (wet BIG) ligt momenteel ter behandeling bij de Eerste Kamer en zal naar verwachting binnen afzienbare tijd worden ingevoerd. De wet BIG brengt een aantal fundamentele vernieuwingen met zich mee, zoals onder meer registratie, titelbescherming, voorbehouden handelingen en tuchtrecht.

Er bereiken ons steeds meer vragen over de wet BIG en wat deze nieuwe wet betekent voor ons als beroepsbeoefenaren. Om op deze vragen een antwoord te geven organiseert een

werkgroep van NU'91 in de regio Noord-Brabant een minisymposium. Tijdens dit symposium zal er gesproken worden over de wet BIG in zijn algemeenheid en over wat de wet BIG betekent voor de verschillende werkvelden. Het symposium is bedoeld voor alle uitvoerende en leidinggevende verpleegkundigen.

Aanmelding: via aanmeldingskaart.
Kosten:
* leden NU'91 f. 15,-;
* niet-leden f. 25,-.

Informatie:
Voor meer informatie over dit symposium kunt u terecht bij:

Michel van Erp
NU '91 - Districtsbureau-zuid
Mauritsstraat 50
5616 AB Eindhoven

Telefoon: 040 - 451079

AEROBIC - LESSEN

Vanaf 1 april 1993 zijn wij gestart met Aerobic-lessen. Afgaande op de reacties van de leerlingen hebben zij en ik het erg naar onze zin. Tussen de serieuze oefenstof blijft er zeker tijd over voor een geintje.



In verband met de vakanties gaan we er even tussenuit en wel van 11 juli t/m 29 augustus 1993. Maandag 30 en dinsdag 31 augustus aanstaande gaan de lessen weer van start. De tijden zijn, zoals voorheen, van 17.00 - 18.00 uur.

Vanaf 1 augustus kunnen er weer nieuwe aanmeldingen geplaatst worden. Wees snel met je inschrijving, want vol is vol!! De contributie bedraagt f. 20,- per maand. Het inschrijfgeld is éénmalig f. 10,-. De lessen worden gehouden in een ruimte van de afdeling Fysiotherapie, begane grond (west), richting Apotheek en PAAZ.

Degene die denkt dat Aerobic alleen voor vrouwen bestemd is, moet eerst maar eens een proefles komen volgen.

Ben je al DIO-lid? Mocht je eventueel lid willen worden, voor het bedrag van f. 3,- per maand, dan kun je je aanmelden bij de Salarisadministratie.

Een heel prettige vakantie toegewenst!

Maureen Verhoeven-de Vries



'n Beetje thuis in 't ziekenhuis

RONDE VAN ANTOINE PETIT VOOR HET KINDERBRANDWONDEN- PROJECT BEVERWIJK-BOGOTA

In de week van maandag 21 t/m zaterdag 26 juni a.s. zal de 1.000 km. lange Ronde van Antoine Petit worden gefietst door een elftal wielereenthousiasten. De ploeg wordt persoonlijk aangevoerd door Sjouke Aukema, regiomanager van Antoine Petit en bestaat verder uit medewerkers van Antoine Petit, alsmede familie, vrienden en relaties.

De Ronde voert langs alle ziekenhuizen, waarin Antoine Petit een ziekenhuisshop heeft.

Het doel is om geld bijeen te brengen (en tijdens de Ronde op te halen!) voor slachtoffertjes van brandwonden in Bogota, de hoofdstad van Colombia.

Feit is dat in Bogota zo'n 1.800 kinderen per jaar brandwonden oplopen, waarvan 800 met letsel aan meer dan 20% van het huidoppervlak. Dit is zeer ernstig en levensbedreigend. De oorzaak is voornamelijk onzorgvuldig gebruik van benzine- en spiritusbranders, waarop in de arme gezinnen wordt gekookt. Geld, gas, electra, veiligheidsvoorzieningen aan alles is gebrek.

Het ziekenhuis aldaar heeft slechts opvangcapaciteit voor 200 patiëntjes. De omstandigheden waaronder wordt gewerkt, zijn verre van ideaal. Soms laten ouders niet meer van zich horen en komen de kinderen in opvanghuizen terecht. Op dinsdag 22 juni a.s. zal de wielerploeg tussen 16.45 en 17.00 uur het filiaal in het Ignatius Ziekenhuis bezoeken.

SIZO MET VAKANTIE

Vanaf vrijdag 16 juli tot en met woensdag 18 augustus is de SIZO donderdags gesloten.

Voor wat betreft recepties in deze periode kunt u contact opnemen met Jack Roelands (zoemer 4079).

De Barcommissie wenst iedereen prettige vakantie!

DE TREIN EN EEN VERSLAVING

In de trein met een notebook op je schoot, dat is wel het ultieme genieten. Die jaloerse blikken, dat is de investering van zowat f 4.000, – dubbel en dwars waard. Het geeft geen snars wat je aan het intikken bent. Zo nu en dan kijk je even met een wazige blik naar buiten of je op een geweldige inval zit te wachten en daarna ga je verder alsof er niets aan de hand is. Daarnaast nog een walkman op je hoofd en je handen, ogen en oren worden bediend. Je kan je volledig afsluiten voor je omgeving terwijl je die omgeving de indruk geeft dat je met een geweldige voortvarendheid geen minuut verloren laat gaan om je met serieuze zaken bezig te houden.

Nu zoek ik eigenlijk nog een houder voor op de fiets, bovenop het stuur bijvoorbeeld op een oud kinderstoeltje. In dat geval ben ik 24 uur per dag beschikbaar om toe te geven aan mijn verslaving. En anderen maar denken dat ik geen moment verloren wil laten gaan om met het werk bezig te zijn, terwijl het alleen maar het toegeven aan die verslaving is.

JFR

VERPLEEGKUNDIGE(N) GEZOCHT

voor het weekend van

17, 18, 19 september 1993 in Nunspeet.

Het gaat om een

JONGEREN-WEEKEND VAN DE VERENIGING SPIERZIEKTEN NEDERLAND,

waar jongeren tussen 14 - 25 jaar een grandioos weekend tegemoet gaan. Het zijn \pm 60 jongeren met een spierziekte en hun begeleiding.

De taak voor jullie bestaat uit:

- vrijwillig een oogje in het zeil houden en hulp bieden waar nodig;
- ervaring met beademingsapparatuur is welkom.
- Informatie en opgeven bij:

Monique Geerts
Belcrumweg 28a
4815 HB Breda

Telefoon : 076 - 711403 (na 18.00 uur)

DE OR KOMT NAAR U TOE.

In deze Medio kan geen verslag gedaan worden van de vergaderingen van de Ondernemingsraad, omdat de Ondernemingsraad op cursus is geweest en een vergaderdag op Hemelvaartsdag viel.

Wel leek het de Ondernemingsraad aardig u te informeren over de cursus, die de Raad van 12 t/m 14 mei gevolgd heeft. De cursus vond plaats in een hotel gelegen aan zee. Echter het programma was zodanig samengesteld, dat de Raadsleden weinig van deze zee hebben kunnen genieten. Er moest gewerkt worden van 9.00 tot 21.00 uur. Daarna was er wel mogelijk te verpozen in een gelagkamer, maar soms gingen daar ook nog de discussies door verbandhoudende met OR-zaken.

Naar aanleiding van de vorig jaar gehouden cursus, waar een aanzet gegeven is tot de vorming van een OR-beleid, was het onderwerp van deze cursus te komen tot een OR-beleid. Tevens werden alle knelpunten en aanverwante zaken besproken, die uit een beleidsplan volgen of tot een invulling van een plan leiden. Het uitgangspunt van de OR was, dat de Raad gekozen heeft voor het Participatie-model. D.w.z. zo vroeg mogelijk meedenken in de besluitvorming t.a.v. het te vormen beleid. Dat dit geen eenvoudige klus is, was reeds door ervaring in een aantal zaken duidelijk geworden. Hierover heeft ook een discussie plaatsgevonden met het Bestuur, dat de tweede dag aanwezig was.

Onder leiding van een echte OR-goeroe is het functioneren van de Raad aan de orde geweest, waarbij ook de persoonlijke invulling van de Raadsleden aan de orde kwam. Het resultaat was dat de leden over het algemeen tevreden waren over het functioneren van de Raad. Er werd geconstateerd, dat er altijd sprake is van verschillen tussen de leden onderling. De oorzaken hiervan liggen in de kennis van de leden, hun inzet, de ervaring van sommigen en de manier van deelnemen aan een vergadering. De conclusie was, dat hier zeker een opdracht ligt om te zorgen, dat ieder lid van de Raad zich kan ontplooiën tot een volwaardig vertegenwoordiger van zijn of haar achterban, van u dus.

Uit de cursus is gebleken dat er voldoende redenen bestonden voor de OR om een eigen beleidsplan te maken. Medezeggenschap en de invulling die hieraan gegeven wordt moet voor de OR duidelijk zijn, maar ook voor de gesprekspartners en zeker voor de achterban.

Vrijdagavond waren we weer thuis, moe en voldaan. Het kost dan nog een weekend om te recupereren, waarna maandag de uitdagingen aangegaan kunnen worden.

EEN BEZOEKJE AAN HET IGNATIUS ZIEKENHUIS

De hele week hebben de kleuters en hun juffen al gepraat, gekleurd, geplakt en geknipt over het ziekenhuis. En natuurlijk werd er doktertje gespeeld.

De papa van Lisette, die in het ziekenhuis werkt, kwam vertellen over hoe het gaat, als je in het ziekenhuis opgenomen wordt, bijvoorbeeld voor je amandelen.

Eindelijk (de 3de week in mei) is het dan zover, dat we het ziekenhuis gaan bezoeken. Iedereen vindt het erg spannend. Bij de ingang van het ziekenhuis is een grote draaideur, waar we in groepjes doorheen gaan. In de hal aangekomen, zien we een bord staan met erop: "Welkom aan de leerlingen van de Jacinta Basisschool."

Meneer Luc die ons rond zal leiden, staat ons al op te wachten en neemt ons mee naar de kelder. Niet zo'n kelder als bij je thuis. Nee, een hele grote kelder met tafels en stoelen. We kiezen een plaatsje uit en luisteren naar meneer Luc.

Op de vraag: "Wie is er al eens in dit ziekenhuis geweest?" gaan er heel wat vingers de lucht in. Meneer Luc vertelt over het ziekenhuis en laat een echte couveuse zien met een pop erin.

Op de vraag: "Hoe verzorg je een babytje dat in een couveuse ligt?" denken de kinderen diep na en met de hulp van meneer Luc weten zij het nu.

Dan is het zover om een kijkje te nemen in het ziekenhuis. We komen in de ruimte waar een hele grote wasmachine staat. Het is een hele speciale wasmachine, namelijk voor bedden en matrassen. Zo'n wasmachine hadden we nog nooit gezien.

Als we verder lopen, komt ons vanuit de keuken een heerlijk geur tegemoet, want de koks maken in grote pannen het middageten klaar. We lopen voorzichtig door de keuken.



Wat ook een spannende gebeurtenis is, is over de hoge brug lopen. We komen op de kinderafdeling, waar in de speelkamer een paar kinderen met hun mama of de zuster aan het

spelen zijn. Je kan er zelfs buiten spelen op een dakterras, waar een speelhuisje en een houten trein staan.

We lopen nog verder en komen in de kamer waar de babytjes geboren worden, de verloskamer. Daarna zijn we heel stil, want we mogen langs de couveuses lopen met echte babytjes. We zijn er allemaal van onder de indruk, vooral als er een handje of voetje beweegt. Wat een kleine babytjes.

We lopen weer achter meneer Luc aan en mogen met de lift mee en zo komen we weer in de kelder, waar limonade en cake voor ons klaarstaat. Wat worden we verwend.

Meneer Luc, hartelijk bedankt! We hebben veel van u geleerd en vonden het erg fijn.

Groetjes van alle kleuters en hun juffen van de Jacinta Basisschool.

VUT VOOR ONZE GEPENSIONEERDEN

Als u geen vutter of gepensioneerde bent, hoeft u dit artikel niet te lezen. Het is alleen bedoeld voor de "oud-Ignatianen", die jarenlang gewerkt hebben en nu genieten van verdiende rust (al heb ik mij laten wijsmaken, dat zij het na de pensionering veel drukker gekregen hebben).

Jaarlijks, meestal rond de Kerstdagen, wordt er voor onze gepensioneerden, vutters en diegenen die lang in de WAO zitten, een middag georganiseerd. Het is een traditie geworden, zonder dat het "gewoon" is. Het ziekenhuis wil hiermede een band blijven houden met diegenen, die ervoor gezorgd hebben, dat dit Ignatius Ziekenhuis zo geworden is,

Op zo'n middag worden vele oude herinneringen opgehaald, maar wordt ook de hedendaagse stand van zaken toegelicht. Het is dan ook hartverwarmend voor de organisatoren om te ervaren hoe betrokken deze oud-collegae zijn bij ons wel en wee. Dus niet alleen gezellig, maar ook erg zinvol en leerzaam.

Alleen gaan we - en dat weten de meesten al - dit jaar een VUT houden (= vervroegde uitstap en terugkeer) met onze gasten. Nu geen datum in december, maar op 15 september a.s. gaat het gebeuren. Van de organisatoren heb ik duidelijk de opdracht gekregen om mijn mond te houden over de dagindeling zelf, maar het belooft wel weer ouderwets gezellig te worden. Dus, beste oud-Ignatianen, reserveer maar vast in uw drukke agenda de VUT-datum, (uitnodiging volgt nog) :

15 september 1993.

Het organiserend comité

PERSONALIA

MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND MEI 1993

G.A. Annaert	adviseur/trainer	Dienst POO
A. van Dijk	unithoofd	Unit 26
G.J. van Es	medewerker registratie/archivering	Medische registratie
D.M. van den Heiligenberg	verpleegkundige	Unit 52
J.A. Diepstraten-van Leeuwen	medewerkster linnen-kleding	Beddencentr.-linnenkamer
M. Marre	verpleegkundige	Unit 24
S.G.M. Reijnen	AGNIO	Poli inwendige geneskunde
I.L.L. van Sluisveld	poortarts	Acute Hulp
J.A.A.M. Verdaesdonck	medewerkster medische bibliotheek	Documentatiecentrum
L.N.M. Kuipers	leerling verpleegkundige	Unit 38
B.M. Kruithof	verpleegkundige	Planning
T.A.F. van der Veecken	verpleegkundige	Unit 38
J.R.J. de Vries	technisch administratief medewerker	FD

MEDEWERKERS IN DIENST IN DE MAAND JUNI 1993

J.L.M. van den Berg	medisch nucleair werker	Nucleaire geneskunde
C.W.M. Broeren	polikliniek-assistente PPT	Poli mondheelkunde
S. de Jong	AGNIO	Poli inwendige geneskunde
M.M.H.M. Mol	secretaresse specialist	Poli neurologie
L.J. Nijkamp	radiodiagnostisch laborante	Röntgen
E. Lonic	medewerker	Huishouding
C. van Dam	personeelsadviseur	Dienst POO

MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND JUNI 1993

C.G.M. de Bont	medisch nucleair werker	Nucleaire geneskunde
M.C.G.W. van Putte-Cuelenaere	verpleegkundige	Unit 26
J.M. Kiemeneij	receptionist	Receptie
L. Milder	medewerkster huishouding	Centrale Keuken
A.L. Oen	poortarts	Acute Hulp
A.J. van Ophem	leerling verpleegkundige	Unit 42
S. Prins	hoofd planning & control	DFI
A.J.J. Vermeeren	ok-assistent	Chirurgie
R.E.M. Gons-op de Weegh	verpleegkundige	Unit 48

HUWELIJKEN

21 Mei 1993

Maarten van Tol en **Brigitte van Rooten**, verpleegkundige afd. 26

9 Juni 1993

Bram ten Cate, verpleegkundige unit 32 en **Monique Ooninckx**, verpleegkundige unit 46

10 juni 1993

Pim Verwijmeren en **Hanky van Beek**, verpleegkundige Kunstniercentrum

18 juni 1993

Marco de Hoogh en **Petra Elkerbout**, verpleegkundige Kunstniercentrum

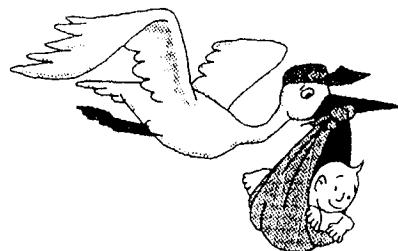
Medio

GEBOORTEN

BEN Zoon van Dirk en Riet van Praet-de Baere , klinisch fysiotherapeut	11 mei 1993
LYSANNE Dochter van Peter en Moira Wijburg-de Raad , groepshoofd PAL	15 mei 1993
PJOTR Zoon van Pieter Jan Broere en Annemie Klomp , verpleegkundige Acute Hulp	17 mei 1993
KELLY Dochter van Ad en Noelle de Craen-Plasman , verpleegkundige unit 48	28 mei 1993
KIM Dochter van Arjen en Karin Janssens-Gulikers , apothekersassistent	28 mei 1993
JUDITH Dochter van Ron en Lies van Eijk-Mol , OK-assistent chirurgie	28 mei 1993
BRAM Zoon van Rasmus en Nelly Reinold-van der Vorst , functielaborant	31 mei 1993
FLEUR Dochter van Henri en Caroline Sulimma-de Kanter , OK-assistent anaesthesie	4 juni 1993
SIEBE Zoon van Eric en Miriam van Beurden-Botermans , polikliniek-assistente mondheekunde	4 juni 1993
MIKE Zoon van Lucien en Carolien Poppelaars-den Tenter , voedingsassistente	7 juni 1993
JOB Zoon van Frank en Sity van de Noort-van der Velde , verpleegkundige unit 22	7 juni 1993
JANTINE Dochter van Marco en Els Adriaansen-van Wijck , polikliniek-assistente polikliniek cardiologie	9 juni 1993

RECTIFICATIE

(de gegevens werden niet juist vermeld)



GEBOORTEN

EZRY Dochter van Joost Boumeester , verpleegkundige unit 31, en Dimphie de Garde , OK-assistent chirurgie	5 mei 1993
TIES Zoon van Mart Huis in 't Veld en Tessy Stijns , opleidingscoörd. praktijkbegeleiding	6 mei 1993

INTERN VOLLEYBAL TOERNOOI 1993

Ook dit jaar wordt weer een volleybaltoernooi tussen de verschillende afdelingen van Ignatius georganiseerd.

DONDERDAG 23 SEPTEMBER A.S.

AANVANG 18.00 UUR

SPORTHAL "DE LINDE" PRINSENBEEK

Het lijkt nog ver weg, 23 september, maar door de vakantie zijn vaak collega's weg, zodat u nu reeds deze mensen nog de vraag kunt stellen voor het samenstellen van een team.

Mocht op uw eigen afdeling geen team te vormen zijn, informeer dan bij andere kleine groepen.

Men moet wel werkzaam zijn in het Ignatius of Revalidatiecentrum. Dit voor een sportief verloop van deze avond. Bovendien moeten er tijdens de wedstrijden minimaal twee dames in het veld staan.

Wacht niet tot de laatste dag voor het inschrijven, want er zijn maar 4 speelvelden, zodat wij ons aan een bepaald aantal inschrijvingen moeten houden.

In volgorde van binnenkomst zullen we dus onze lijst samenstellen.

Deelnemende teams worden verzocht onderstaande strook vóór 31 augustus in te leveren, met daarop ingevuld de naam van de unit of het team en de naam van de contactpersoon. Inleveren met bijsluiting van het inschrijfgeld, kosten f. 15,- per team bij Ron de Mos, Röntgenafdeling.

Veel plezier deze avond namens de organisatie:

Ron de Mos	Röntgen
Rein Lindenbergh	Klin. Chem. Lab.
Gerard Kamp	Röntgen

TENTOONSTELLINGSAGENDA

DE BEYERD

Boschstraat 22 - Breda

ST. JOOST EINDEXAMEN-PRESENTATIE

25-06/28-06 eindexamen 1993 afstudeerprojecten
studenten St. Joost Breda;
25 juni 16-21 uur/26 juni 10-17 uur,
27 juni 13-17 uur/28 juni 10-17 uur.

BREDA FOTOGRAFICA '93

06-06/19-09 internationale fotomanifestatie, ver-
spreid over diverse lokaties in Breda.
Met speciale aandacht voor digitale
fotografie en Japan.

Openingstijden:

* dinsdag en vrijdag	van 10.00-17.00 uur
* zaterdag en zondag	van 13.00-17.00 uur

P.S.

OM MISVERSTANDEN TE VOORKOMEN PER-
SOONLIJK INLEVEREN!

GEEN PERSONEN, WERKZAAM BUITEN IGNATI-
US OF REVALIDATIECENTRUM, TOEGESTAAN!
OVERTREDENDE TEAMS WORDEN ONHER-
ROEPELIJK GEDISKWALIFICEERD!



.....

INTERN VOLLEYBAL TOERNOOI 1993

UNIT OF TEAM :

CONTACTPERSOON : TELEFOON :

BETAALD : F.