

# Medio

Berichten uit het huis, nr. 7

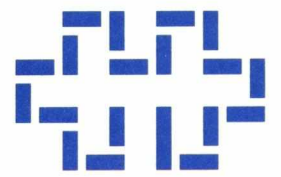
Juli/aug. 1993

**MEDIO, met onder andere :**



't is weer voorbij, die mooie zomer ..... ?

- ➔ FLORENCE NIGHTINGALE (IV)
- ➔ ZOMBIES GESLAAGD !
- ➔ NIEUWS VANUIT DE VAKBOND NU'91
- ➔ WAO-GAT EN WAO-HIAAT
- ➔ PREMIEDIFFERENTIATIE ZIEKTEWET



# IGNATIUS ZIEKENHUIS

# Medio

## COLOFON

### Redactie :

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

### Redactie-adres :

Afdeling Public Relations

MEDIO is het informatieblad van het Ignatius Ziekenhuis.  
Het verschijnt (minimaal iedere maand) in een oplage van  
+ 925 exemplaren en wordt verspreid over alle afdelingen.

Copy voor Medio sept. '93 inleveren vóór 8 sept. 1993.

## 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!

## ACTIVITEITEN COORDINATIE TEAM

12 september a.s.

**NATIONALE ZIEKENDAG**  
Diverse activiteiten

## DANKBETUIGINGEN

Langs deze weg wil ik iedereen bedanken voor de felicitaties,  
bloemen en cadeaus, die ik heb ontvangen ter gelegenheid  
van mijn 12 1/2-jarig jubileum.

**Merie Ooijen**

Lang deze weg wil ik iedereen bedanken voor de bloemen,  
kaarten, bezoekjes en lieve woorden, die ik tijdens mijn  
verblijf in het ziekenhuis en thuis mocht ontvangen.  
Dit heeft mijn herstel zeker bespoedigd.  
Bedankt!

**Lenie Marijnissen,**  
medewerkster huishoudelijke dienst

12 1/2

12 1/2

### **Mevrouw M. v. d. Brand** **Hoofd afdeling 45**

is 1 augustus 12 1/2 jaar in dienst van het IZB.  
Wil je haar feliciteren, dan ben je op 2 augustus a.s.  
van harte welkom in de SIZO-bar van 16.00 - 18.00  
uur.

Unithoofden afdeling 45

12 1/2

12 1/2

# Medio

## MEDEDELINGEN

Aan : leerling-verpleegkundigen en belanghebbenden  
Van : FD/interne zaken/L. Theulen  
Betreft : **personeelshuisvesting**

Medio september begin oktober zal het ziekenhuis mogelijk de beschikking krijgen over een elftal nieuwe wooneenheden in de Boschstraat te Breda. Deze wooneenheden zijn verdeeld over de begane grond en een drietal verdiepingen. Per etage zal er beschikbaar zijn: een wasmachine, een wasdroger, een koelkast, een vierpits gasstel, twee toiletten en een badkamer plus keuken voor gemeenschappelijk gebruik.

De vergoeding die gevraagd gaat worden voor het gebruik van deze wooneenheden is afhankelijk van het aantal m<sup>2</sup> van de betreffende kamer(s) en zal liggen tussen de f. 300,- en f. 450,-. Dit exclusief servicekosten, gas, water en electra.

Mocht u hierover meer informatie willen of in aanmerking willen komen voor één van deze wooneenheden, dan dient u hiervoor dhr. L. Theulen te benaderen op zoemernummer 4085.

Dit graag voor 22 juli a.s. in verband met vakanties en afspraken met de woningbouwvereniging.

P.S.:  
leerling-verpleegkundigen komen middels de wet woonruimteverdeling het eerst in aanmerking voor deze wooneenheden.

**L. Theulen,**  
hoofd Interne Zaken

---

Aan : - alle medewerkers  
- leden medische staf  
Van : FD/algemeen/J. Lucieer  
Betreft : **afwezigheid secretariaat FD**

Vanaf vrijdag 23 juli t/m vrijdag 13 augustus a.s. zal het secretariaat FD vanwege vakantieperiode onbemand zijn. Informatie omtrent facilitaire zaken kunt u verkrijgen via het bedrijfsbureau (toestel 8001) tussen 08.00 en 16.30 uur, met uitzondering van:

10.15 - 10.30 uur en  
12.30 - 13.00 uur

Alleen voor spoedgevallen kunt u gedurende deze tijden contact opnemen met de heer Louis Akkermans, groeps-  
hoofd ATA (zoemer 4076).

Voor het reserveren van zalen kunt u contact opnemen met de heer Theo Krekelberg, stafmedewerker FD (toestel 8077/zoemer 4200).

Wij verzoeken u dit binnen uw dienst bekend te maken.

Met vriendelijke groet,

**J.H. Lucieer,**  
hoofd Facilitaire Dienst

---

Aan : - alle medewerkers  
- medisch specialisten  
Van : FD/interne zaken/L. Theulen  
Betreft : **aanvragen externe telefoongesprekken**

Nogmaals wil ik u er op wijzen dat zakelijke externe telefoongesprekken dienen te worden aangekozen via de verkorte kieslijst (achterin het interne telefoongidsje).

Indien uw zakenrelaties nog niet voorkomen op deze lijst, dan kunt u deze schriftelijk opgeven bij het bedrijfsbureau Facilitaire Dienst.

Dit heeft voor u als voordeel:

- het sneller en foutloos aankiezen van een extern telefoonnummer;
- het zonder tussenkomst van een telefoniste/centrale naar buiten kunnen bellen.

Door de grote toename van aanvragen van 0-lijnen bij de telefooncentrale verzoek ik u daarom ook dringend van deze mogelijkheid gebruik te maken, daar anders de wachttijden binnen het telefoonverkeer drastisch zullen stijgen.

Wij rekenen op uw medewerking.

**L.J.H. Theulen,**  
hoofd Interne Zaken

---

Aan : - alle medewerkers  
- medisch specialisten  
Van : FD/algemeen/L. Theulen  
Betreft : **ingang acute hulp**

Dagelijks wordt er oneigenlijk gebruik gemaakt van de ingang acute hulp en de daaraan gelegen parkeerterreinen door medisch specialisten, medewerkers en externe personen.

De receptie-medewerkers hebben dan ook de opdracht gekregen de navolgende regeling strikt toe te passen.

### Medisch specialisten en medewerkers IZB

Betreffende personen krijgen alleen toegang tot het terrein en de acute hulp indien men is opgeroepen voor een spoedgeval.

# Medio

In alle andere gevallen dient u gebruik te maken van de hoofdingang.

Overtreders van deze regeling worden gerapporteerd aan het bestuur of het diensthoofd.

#### Artsenbezoekers/vertegenwoordigers

Deze personen krijgen geen toegang tot het afgesloten ziekenhuisterrein.

#### Externe onderhoudsmonteurs/installateurs

Deze personen krijgen toegang tot het afgesloten ziekenhuisterrein, maar dienen zich eerst te melden bij het bedrijfsbureau Facilitaire Dienst, alwaar men een IZB-pasje ontvangt. Na het uitladen van gereedschappen en/of onderdelen, dient men de auto te parkeren op het grote parkeerterrein aan de voorkant van het ziekenhuis

Aan : bezoekers personeelsrestaurant  
Van : FD/rest. voorz./R. Rammeloo  
Betreft : **techn. aanpassingen**

Op dinsdag 24 augustus a.s. vinden er technische aanpassingen plaats (temperatuur/luchtbehandeling) in het personeelsrestaurant. Derhalve zal het restaurant op dinsdagmiddag en -avond 24 augustus a.s. met een beperkt aantal zitplaatsen en beperkt assortiment verplaatst worden naar zaal 1.

Het ligt in de bedoeling dat de aanpassingen ca. 3 dagen gaan duren. Dringend doen wij u een verzoek om lunchpauzes, indien mogelijk, te spreiden in verband met mogelijke vertragingen bij buffet, kassa en beperkte zitcapaciteit.

Tevens vragen wij u om niet te roken.

Hopend op uw begrip voor de situatie, doen wij onze uiterste inspanning om een en ander goed te laten verlopen.

#### **Openingstijden dinsdag 24 augustus:**

11.30 - 13.30 uur                      zaal 1;

16.30 - 18.00 uur                      zaal 1.

#### **Openingstijden woensdag 25 augustus :**

tot 11.00 uur                              zaal 1.

Zonder mededeling hopen wij u weer te mogen begroeten in het restaurant op woensdag 25 augustus a.s., 's middags vanaf 11.30 uur.

Aan : alle medewerkers  
Betreft : **afsluiten fietsenstalling**

Vrijwel dagelijks wordt de fietsenstalling niet slotvast afgesloten door de gebruikers. Dit heeft geleid tot meerdere fiets-diefstallen dit jaar.

Met nadruk wil ik u verzoeken bij uw vertrek uit de fietsenstalling deze slotvast af te sluiten, zodat uw fiets en die van uw collega's veilig staat. Bij voorbaat hartelijk dank.

L. Theulen,  
hoofd Interne Zaken



## **RONDE VAN ANTOINE PETIT VOOR HET KINDERBRANDWONDEN- ZIEKENHUIS IN BOGOTA**

Elf bruingebrande en vermoeide wielrenners fietsen op de afgesproken tijd het terrein van het Rode Kruis Ziekenhuis op. Zij worden verwelkomd door de pers, familie, kennissen en geïnteresseerden.

Een volle week zijn zij van huis geweest om geld op te halen bij de shops van Antoine Petit voor de brandwondenkinderen van Bogotá, waarvoor zij een slordige 1000 kilometer door ons land hebben gefietst.

Glunderende gezichten alom: het karwei is volbracht, de tour is ten einde en het streefbedrag van vijftiengduizend gulden is ruimschoots gehaald.

Wij informeren u hierbij nog één keer over het Kinderbrandwondenproject Beverwijk-Bogotá, maar nu als verantwoording. Daar hebt u recht op, want dank zij u hebben wij aan de Ambassade van Colombia een cheque kunnen overhandigen van vijftiengduizend gulden.

Een symbolische cheque, dat wel! Het echte geld, dat misschien straks nog meer is, wordt rechtstreeks van giro 2520 overgemaakt naar de Nederlandse Brandwonden Stichting door Schaap & Partners, advocaten en notarissen te Rotterdam. Dat is de afspraak, omdat wij willen garanderen dat het geld zeker bij de brandwondenkinderen terecht komt, zonder aftrek van wat voor kosten dan ook. Die zijn volledig bestreden uit ons eigen bedrijfsbudget.

Dank aan u, de renners, verzorgers en begeleiders. Maar vooral dank namens de brandwondenkinderen van Bogotá in Colombia, die u nooit meer zullen vergeten.

Donald Tegelaar,  
directeur Antoine Petit

# Medio

## DANKBETUIGINGEN

Bij deze wil ik alle verpleegkundigen, die de tijd en de moeite hebben genomen om mijn enquête in te vullen, mijn collega's die mij de afgelopen 2 jaar gesteund en gestimuleerd hebben en al die anderen, die ertoe bij hebben gedragen, dat ik mijn opleiding tot leraar Verpleegkunde per 2 juli 1993 afrondde, ontzettend bedanken voor alles wat ze voor me gedaan hebben!!

**Marina van Mil,**  
Afdeling POO - Praktijkbegeleiding

P.S. Voor diegenen die geïnteresseerd zijn ligt mijn nota over "Het belang van imago" ter inzage bij de Praktijkbegeleiding.

Mede namens mijn vrouw en kinderen wil ik bestuur en directie van het Ignatius Ziekenhuis en alle medewerkers van de DFI, vroegere collega's van de Röntgenafdeling, personeelsvereniging DIO en alle andere medewerkers van het ziekenhuis heel hartelijk bedanken voor de goede en prettige verzorging op de dag van mijn afscheid van het ziekenhuis. Tevens wil ik ook dank zeggen voor de vele en prachtige cadeaus, welke ik op deze dag mocht ontvangen en ook de fotoreportage.

Hierdoor kreeg mijn afscheid een bijzonder accent en is deze dag voor mij een heel fijne dag geworden, welke nog lang in mijn herinnering zal voortleven.

Hierbij wil ik iedereen dank zeggen voor de collegialiteit en de vriendschap tijdens mijn werk in het Ignatius Ziekenhuis ondervonden. Nogmaals mijn hartelijke dank voor alles en de allerbeste wensen voor de toekomst aan alle medewerkers van het ziekenhuis.

**Frie van Es,**  
voorh. medewerker CMA

Langs deze weg wil ik iedereen alvast bedanken voor alle warme belangstelling, in welke vorm dan ook, tijdens mijn ziekte.

Ik ben nog lang niet beter, maar al dat warme meeleven doet ons, mijn man en mij, ontzettend goed en zal zeker meewerken tot een geheel herstel. We vechten er in ieder geval voor!!

Dank u, allemaal.

**Toos van Bezouw-van Iersel,** voedingsassistente,  
**Ad van Bezouw,** nachtreceptionist.

Bij deze wil ik u heel hartelijk dank zeggen voor de mooie bloemen, die ik bij mijn ziekenhuisopnames van u heb mogen ontvangen. Gezien de langdurige aard van mijn ziekte wil ik u nu alvast daarvoor bedanken en uw belangstelling zal me zeker goed doen bij het verdere verloop van mijn ziekte.

Hartelijke groeten,  
**Toos v. Bezouw-van Iersel,**  
voedingsassistente Dagverpleging

Na bijna 6 jaar in het Ignatius Ziekenhuis te hebben gewerkt heeft onlangs mijn officiële afscheid in de SIZO-bar plaatsgevonden.

Op zo'n moment realiseer je je pas goed, dat daarmee dan echt het einde is gekomen aan een uiterst plezierige collegiale band, die in de afgelopen jaren is ontstaan met medewerkers van de DFI en andere functionarissen in het ziekenhuis.

Bij deze wil ik jullie allemaal, ook degenen die niet aanwezig konden zijn, bedanken voor de samenwerking in de afgelopen jaren en natuurlijk voor de prachtige boekentas, die ik bij mijn afscheid van jullie heb gekregen.

Ik wens jullie allemaal veel succes. Tot ziens!!

**Sarah Prins**

Hartelijk dank voor de vele kado's en andere blijken van belangstelling, die wij op onze trouwdag van u mochten ontvangen.

**Dick en Babs Nieuwesteeg,**  
Etten-Leur

Langs deze weg wil ik de directie en medewerkers bedanken voor de mooie bos bloemen, die ik tijdens mijn ziekte heb ontvangen.

**Anny Bol,**  
Uitslaapkamer

Wij willen iedereen bedanken voor de belangstelling, de bloemen en andere cadeaus bij onze diplomering.

Tevens willen wij onze collega's, die in de toekomst de opleiding gaan volgen, succes toewensen.

Namens de **geslaagde voedingsassistentes**

# Medio

Vanaf 1985 heb ik met veel plezier in het Ignatius gewerkt. De laatste jaren op de Kinderafdeling. Tot eind vorig jaar heerste daar een prima open sfeer. We waren een gemotiveerd team geworden, dit mede door de inzet en drijfkracht van Dion van Broekhoven.

Dan ineens het "leuke" nieuws, dat er bezuinigd moest worden. Beddensluiting, functies die komen te vervallen, etc. De patiënt stond ineens niet meer centraal, wel de financiën. Ik stond versteld van deze korte-termijn-politiek! Wordt er in het Ignatius dan helemaal niet meer op langere termijn gedacht?

De hele gang van zaken heeft mij dusdanig kwaad gemaakt, dat ik blij ben dat ik tijdig verder heb gekeken en nu elders werk. Dit beweer ik natuurlijk niet ten nadele van mijn collega's; het is uitsluitend te wijten aan de reorganisatie en de manier waarop een en ander is gegaan.

Verder vraag ik mij nog steeds af waarom ik niet door Personeelszaken ben uitgenodigd voor een out-take gesprek, terwijl ik toch als reden voor ontslag de arbeidsomstandigheden had opgegeven.

Tot slot wil ik iedereen waar ik plezierig mee heb samengewerkt, bedanken en hun alle goeds toewensen.

Groetjes,  
Marloes van Putte-Cuelenaere

## GESLAAGDEN

<b>Spec. Diabetesverpleegkundige</b> Mevr. G.J.M. Teulings	10 juni 1993 poli int. geneesk.
---------------------------------------------------------------	------------------------------------

<b>Docentenopleiding</b> Mevr. C. Kleyer	Juli 1993 unit 43
---------------------------------------------	----------------------

<b>Opleiding Praktijkopleider</b> Maria Geuns	Juli 1993 algemeen voed. ass.
--------------------------------------------------	----------------------------------

<b>Opl. Praktijkbegeleiding voor radiologisch laboranten</b> Carla van Opstal-Verdaasdonk	Juli 1993 Röntgenafdeling
----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

<b>Cursus Ultrasound systeem</b> M. van Dongen M. Timp	10/11 juni 1993 MTA MTA
--------------------------------------------------------------	-------------------------------

<b>Radiodiagnostisch laborante</b> Richina Timmers	Juli 1993 Röntgenafdeling
-------------------------------------------------------	------------------------------

<b>Opleiding tot voedingsassistent</b> Yvonne v.d. Boom Karin Evegaars Corina Kemp Petra Thijssen Annie Schaap Mevr. C. van Bezouw	Juli 1993 voed. ass. afd. 30 voed. ass. afd. 35 voed. ass. afd. 45 voed. ass. afd. 20 voed. ass. afd. 40 voed. ass. Dagverpl.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vanwege de positieve ervaringen en resultaten zullen er in september weer vijf (interne) voedingsassistenten en drie (externe) leerlingen met de opleiding starten. We wensen hen veel succes.

Jeanine Huybregts, algemeen voedingsassistente

## BALKJES

### Te koop aangeboden:

- Effen korenblauwe overgordijnen,  $\pm$  2.40 x 6.00 m., 1/2 jaar oud en
  - effen grijsblauwe overgordijnen,  $\pm$  2.40 x 5.80 m., enige jaren oud.
- Nieuwprijs f. 4.400,-. Te bevragen op bedrijfsbureau FD, Marlijn de Groot, toestel 8001.

Vouwwagen Alpenkreuzer, Prestige Blanca 1992, blauwgrijs, incl. luifel/grondzeil. Tel.: 076 -871928, A. Piederiet, Heusdenhoutseweg 129, Breda.

- Glazen salontafel met zwart buizenframe in Z-vorm, afm. 1.00x1.00 m.;
  - bijpassende theewagen, één koop f. 450,-.
  - Auping spiraal wegens verhuis, afmetingen 140 x 200 cm., f. 150,-, z.g.a.n.
- Miranda Stoop, toestel 8033, privé tel.: 01613-3570.

- Slaapbank, 2-persoons, nw. f. 1.200,-, nu f. 300,-.
  - Wandelwagen geel met onderstel wit met voetenzak en parasol f. 75,-.
  - Atari computer met spelletjes f. 50,-.
  - Badje met standaard f. 30,-.
  - TV-zuil grijs modern f. 25,-.
  - Kinderorgel f. 20,-.
  - Zwarte kapstok voor aan de muur f. 25,-.
- Telefoon 076 - 422889.

## FLORENCE NIGHTINGALE (IV)

### EINDELIJK ERKENNING

Toen een grote veldslag op de Krim plaatsvond werd het hospitaal van Scutari overspoeld door gevelde soldaten. De soldaten lagen tot in de gangen van de barakken. Sommigen hadden nog net het geluk op een strozak te liggen. Bij gebrek aan dekens hadden de meeste soldaten niets anders om onder te liggen dan hun eigen overjas, die vaak stijf stond van de modder en het bloed. Pas toen ze geconfronteerd werden met deze poel van ellende wilden de heren medici eindelijk gebruik maken van de verpleegsters van Florence Nightingale.

Met typerende vastberadenheid ging Florence aan de slag. Ze begon dadelijk met een grote schoonmaakbeurt. Op haar reis van Engeland naar Turkije had Florence, die deze situatie in Scutari had verwacht, te Marseille grote hoeveelheden medische materialen en schoonmaakmiddelen ingeslagen. Sir Herbert had haar een volmacht gegeven om op regeringskosten die zaken aan te schaffen die zij meende nodig te hebben. Haar aankopen waren meer dan welkom, omdat de normale legeraanvoer inmiddels geheel ontregeld was. Na de poetsbeurt van de barakken werden de gewonden aan een wasbeurt onderworpen. Florence regelde zeep, handdoeken en zelfs tandenborstels voor de soldaten. Een van de officieren vond die tandenborstels volstrekt overbodig. "Wat moet een soldaat met een tandenborstel?" wilde hij weten. Het bleef gelukkig bij gemompel van zijn kant. De noodzakelijke sanitaire voorzieningen kwamen er.

De keuken werd eveneens ingrijpend gereorganiseerd. Tot dan toe hadden de gewonde soldaten niet veel anders te eten gehad dan slecht gekookte stukken vlees. Het vlees werd in porties gehakt zonder er op te letten of de soldaat vlees of botten op zijn bord kreeg. Er bestonden geen vaste tijden voor de maaltijd. Florence zorgde ervoor dat dit radicaal wijzigde. Er kwamen vaste etenstijden en in de menu's kwam enige variatie. Improviserend verrichtte ze tal van andere verbeteringen. Toen ze bijvoorbeeld ontdekte dat het beddegoed en de kleding van de soldaten gewassen werden in koud water, huurde ze een Turks bad af en liet daar de was doen.

De hospitaalartsen raakten zeer onder de indruk van de activiteiten van de nijvere hoofdzuster. Hun aanvankelijke vijandigheid maakte plaats voor samenwerking. Florence kreeg nu daadwerkelijk toezicht over de verpleging in het hospitaal. En dat was immers de functie waarin zij door het Ministerie van Oorlog benoemd was. Het is bijna onwaarschijnlijk hoeveel werk Florence in Scutari verzette. Naast de leiding over de verpleegsters verzorgde zij ook de hospitaaladministratie. Ze voerde correspondentie met regeringsinstanties in Londen en stelde uitgebreide rapporten samen over de toestand van het hospitaal. Uit deze zeer verzorgde verslagen weten wij dat het sterftecijfer in de

ziekenzalen, waar begin 1855 maar liefst 12.000 mannen werden verpleegd, terugliep van veertig naar twee procent. Bij al deze werkzaamheden vond Florence ook nog de tijd om zelf zieken te bezoeken. Volgens ooggetuigen was er nauwelijks een soldaat aan wie zij niet zelf een bezoek had gebracht. Na acht uur 's avonds liet zij geen verpleegster meer toe op de ziekenzalen. Hospitaalsoldaten die zelf van hun wonden hersteld waren hielden de wacht. Maar elke nacht deed Florence ook zelf haar ronde over de ziekenzalen. Daarbij sprak zij de gewonden bemoedigend toe. Het waren dan ook de soldaten die Florence de bijnaam gaven van "the lady with the lamp". Dit verwees naar het olielampje dat zij bij haar rondgang meedroeg.

Na een half jaar raakte Florence geleidelijk uitgekeken op het hospitaalwerk in Scutari. Zij was uitermate tevreden over haar werk in het hospitaal. De verwarring en chaos van de eerste weken na haar aankomst waren voorbij en er heerste orde en rust in het hospitaal. De leveranties waren goed geregeld, het sanitair en daarmee de hygiëne was sterk verbeterd. Florence had zelfs de mogelijkheid gezien een ontspanningsruimte in te richten voor herstellenden. De militairen konden er wat lezen of leerden er lezen. Voor Florence moest het Victoriaanse ideaal van persoonlijke ontplooiing zelfs temidden van de oorlogsellende worden uitgedragen. Niet langer hoefde de soldaat zijn ellende te verdrinken met alcohol, die tijdens de oorlogen in de negentiende eeuw zonder uitzondering overvloedig vloeyde. Tot verbijstering van de Britse officieren boekte de hoofdzuster ook succes met deze hervorming. Het drankgebruik onder de gewone soldaten daalde zienderogen.

### Zelf naar de krim

De kennelijk onvermoeibare Florence vond een nieuwe uitdaging op de Krim. In mei 1855 reisde zij af om daar de veldhospitelen met eigen ogen te inspecteren. Met enkele zusters ging zij op pad. Was haar werk op Scutari al zwaar geweest, op de Krim waren de omstandigheden extreem. Ook hier werd Florence in haar werk gehinderd door de artsen. De algemene inspecteur van de medische dienst beweerde dat Florence alleen bevoegd was voor het hospitaal in Scutari en weigerde iedere medewerking. Het was zo langzamerhand een bekend probleem voor haar geworden. Florence negeerde het protest en toog aan het werk. Te paard trok zij van de ene post naar de andere. Hele dagen zat zij te paard. Op de hulpposten hielp zij met haar zusters bij de eerste hulp en gaf zij aanwijzingen voor de verbetering van de hygiëne en de verzorging. Inmiddels was de minister van oorlog al op de hoogte gesteld van de tegenwerking die Florence ondervond van de legerarts. Toch duurde het nog tot maart 1856 - de oorlog was toen in feite al afgelopen - voor Florence Nightingale officieel werd benoemd tot algemene inspectrice van de verpleegdienst van de Britse militaire hospitaalen. Tot die tijd moest zij de problemen met de medici zelf maar oplossen.

Florence begon nu toch aan de grenzen van haar uithoudingsvermogen te geraken. Na enkele maanden in de barre omstandigheden op de Krim werd zij getroffen door een zware koorts. Tegen beter weten in weigerde zij rust te nemen. De artsen en zusters trachtten haar te vergeefs over te halen terug te keren naar Engeland. "Ik ga pas terug als de laatste soldaat Scutari verlaten heeft", antwoordde ze op deze pogingen en aan die belofte heeft ze zich gehouden. Pas in juli 1856, vier maanden na de beëindiging van de vijandelikheden, aanvaardde ze de terugreis.

## PREMIEDIFFERENTIATIE ZIEKTEWET

Onderdeel van de Wet Terugdringing Arbeidsongeschiktheidsvolume (TAV) is de premiedifferentiatie Ziektewet (ZW).

Deze regeling biedt de bedrijfsverenigingen de mogelijkheid de premie ZW beter af te stemmen op het ziekteverzuimrisico in de verschillende bedrijfstakken (sectoren).

### Hoe werkt premiedifferentiatie?

Per sector/deelsector wordt het gemiddelde ziekte-risicocijfer bepaald (zijnde de verhouding van het uitbetaalde ziekingeld en het ZW-premie-loon van een instelling). Vervolgens worden de marges vastgesteld (de onder- en de bovengrens).

Een instelling die in een kalenderjaar een ziekte-risicocijfer heeft dat binnen de marges blijft, betaalt de normale ZW-premie. Komt de instelling boven de marge, dan wordt de ZW-premie met een bepaald percentage verhoogd; blijft de instelling onder de marge, dan wordt de ZW-premie met een bepaald percentage verlaagd. De verhoging resp. verlaging van de ZW-premie kan worden doorberekend aan de werknemer.

### Wat betekent dit voor de sector ziekenhuiswezen?

De bedrijfsvereniging BVG heeft voor 1993 voor de deelsector "algemene ziekenhuizen" de verzuimklassen indicatief vastgesteld op:  
(definitieve vaststelling volgt in oktober 1993)

Laag	= ziekterisicocijfer tot 2,5%
Midden	= ziekterisicocijfer tussen 2,5 - 4,7%
Hoog	= ziekterisicocijfer boven 4,7%

met bijbehorende ZW-premiepercentages:

Laag	= 5,8% -/ 0,75% korting = 5,05%
Midden	= 5,8%
Hoog	= 5,8% + 0,50% opslag = 6,30%

Op basis van gegevens van 1992 zou voor IZB de hoge verzuimklasse gelden.

### Wat betekent de premiedifferentiatie voor u als werknemer?

Voor 1993 is vastgesteld dat een eventuele opslag danwel korting op de ZW-premie niet wordt doorberekend aan de werknemers.

Voor 1994 is bepaald, dat van een evt. korting van 0,75% de helft, zijnde 0,37% zal doorwerken in het werknemersdeel van de ZW-premie (m.a.w. de helft van de korting op de ZW-premie komt de werknemer ten goede).

Van een evt. opslag van 0,5% zal eveneens de helft, zijnde 0,25% worden doorbelast aan de werknemer.

### De verzuimklassen in 1994

Besluitvorming over de verzuimklassen voor 1994 kan pas plaatsvinden, wanneer duidelijkheid bestaat over het wetsvoorstel Terugdringing Ziekteverzuim (TZ). In dit wetsvoorstel wordt de werkgever zelf verantwoordelijk voor de eerste 6 weken van ziekteverzuim en bestaat er de eerste 6 weken geen aanspraak meer op een ZW-uitkering. Dit heeft een grote invloed op de ziekterisicocijfers en daarmee op de verzuimklassen.

### Dienst POO

## WIJZIGING BEREIKBAARHEID HOP-MARJANNEKE (KINDEROPVANG)

Per 1 april j.l. heeft het gastouderbureau van Hop Marjanneke een kantoorruimte in Breda gehuurd.  
Het kantoor- en postadres is:

**Don Boscoweg 4, 4812 TL Breda.**

De coördinatoren worden op dit kantoor ondersteund door een secretaresse mevrouw I. van Gogh-van Zeben. Zij zijn via het gastouderbureau dagelijks bereikbaar van 09.00 uur tot 12.00 uur en op overige kantooortijden door middel van een antwoordapparaat. Het telefoonnummer van het gastouderbureau is 076-208688.

Van 31 juli tot en met 15 augustus is het gastouderbureau wegens vakantie gesloten. Het antwoordapparaat zal wel dagelijks op dringende zaken worden afgeluisterd.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,  
Mevrouw M. Schut, adjunct-directeur



## REPARATIE WAO-HIAAT VIA PGGM

In de Medio nieuwsbrief van april 1993 bent u geïnformeerd over de reparatie van het WAO-hiaat via een verplichte verzekering bij het pensioenfonds PGGM.

Inmiddels is er meer bekend over de hoogte van de premie en de berekening daarvan. PGGM-deelnemers (ouder dan 25 jaar) hebben op hun huisadres het informatieblad "Profiel" van het PGGM ontvangen, waarin uitgebreid wordt ingegaan op de regeling. De regeling geldt overigens voor alle werknemers in de zorgsector, ook voor degenen die nog geen 25 jaar zijn. Zij zijn (voorlopig) gratis verzekerd.

### Wat is het WAO-hiaat:

Dat is het verschil tussen de WAO-uitkering op basis van de "nieuwe" WAO en de "oude" WAO. Op grond van de nieuwe WAO zal de uitkering veelal lager zijn, of op termijn (b.v. na 2 jaar WAO) lager worden. De verzekering van het PGGM geldt voor alle werknemers die met deze nieuwe WAO te maken krijgen en repareert het verschil.

**De premie van deze verzekering moet worden betaald vanaf 1 juli 1993.**

Hoe wordt de premie berekend?

De pensioenpremie wordt gesplitst. Vanaf 1 juli 1993 moeten 2 soorten pensioenpremie worden betaald:

1. de premie voor het ouderdomspensioen, het partnerpensioen, de OBU, en de premievrije opbouw bij arbeidsongeschiktheid, en
2. de premie voor het invaliditeitspensioen (IP).

Let wel: de invaliditeitspensioenregeling bestaat niet alleen uit de WAO-reparatieverzekering, maar ook uit de 2 reeds bestaande invaliditeitsregelingen van het PGGM, te weten het inkomensafhankelijke invaliditeitspensioen en het leeftijdsafhankelijke invaliditeitspensioen.

De hoogte van de premies bedraagt:

### Ad 1:

De totale premie (werkgevers- en werknemersdeel) bedraagt: 5,7% x het bruto jaarsalaris (salaris incl. vakantietoeslag en ORT), waarvan het werknemersdeel bedraagt: 4,9% x bruto jaarsalaris minus de AOW-franchise (thans fl. 22.870,- ; part-timers naar rato).

### Ad 2:

De totale IP-premie (werkgevers- en werknemersdeel) bedraagt: 5,6% x het bruto jaarsalaris minus de AAW-franchise (thans fl. 28.035,- ; part-timers niet naar rato), waarvan het werknemersdeel bedraagt: 3,9% x het bruto jaarsalaris minus de AAW-franchise.

Door de werking van de AAW-franchise hoeft pas IP-premie te worden betaald bij een bruto maandinkomen (salaris, ORT en 8% vakantiegeld) boven de ca. fl. 2.330,- (dit bedrag geldt voor full-timers én part-timers).

Enkele voorbeelden van IP-premie:

Bruto maandinkomen: Bruto IP-premie werknemersdeel \*:

fl. 2.000,-	fl. 0,-
fl. 3.000,-	fl. 26,-
fl. 4.000,-	fl. 65,-
fl. 5.000,-	fl. 104,-
fl. 6.000,-	fl. 143,-

\*) de deelnemer betaalt daarnaast altijd de normale pensioenpremie. Dankzij de fiscale aftrekmogelijkheid is het netto IP-premiebedrag lager.

Het IP-premiepercentage van 5,6% is onder meer vastgesteld op grond van het risico, dat werknemers in de PGGM-sector lopen om in de WAO terecht te komen. Dit risico is voor de werknemers in de PGGM-sector groter dan voor de gemiddelde werknemer in Nederland.

### Inhouding op het salaris

De geautomatiseerde salarisverwerking moet worden aangepast aan deze nieuwe regeling inhouding pensioenpremies. De voorbereidingen daarvoor worden getroffen. Aangezien dit een vrij ingrijpende aanpassing is en er over bepaalde details van de berekening nog overleg gevoerd wordt met het PGGM, is nog niet duidelijk of vanaf de salarisverwerking juli 1993 meteen de correcte premie-inhouding kan plaatsvinden. Eventuele correcties zullen z.s.m. na juli 1993 worden verrekend.

### Dienst POO

## WAT IS NU EIGENLIJK HET WAO-GAT ?????

(bezuinigen met ingewikkelde berekeningen)

Vraag een aantal mensen recht op de man of vrouw af: "wat is het WAO-gat?" en meer dan de helft staat met de mond vol tanden. Veel van gehoord, de krantekoppen gelezen, maar het fijne ervan?

Ze zijn ermee bezig in de CAO-onderhandelingen, het is een gat dat te repareren is en geldt alleen voor nieuwe WAO-ers. Zo zit het toch?

Het kabinet heeft een voorstel ingediend om de berekening van de WAO-uitkering te veranderen. Het ziekengeld en de AAW/WAO-uitkeringen kosten de overheid zo'n 35 miljoen gulden per jaar en dat moet minder. Als er geen maatregelen komen, heeft Nederland binnenkort een miljoen (gedeeltelijk) arbeidsongeschikten. In het kader van het wetsontwerp Terugdringing Beroep Arbeidsongeschiktheidsregelingen (TBA) moet de WAO worden gesaneerd. Met de nieuwe WAO-berekening, die alleen geldt voor nieuwe WAO-ers, denkt het kabinet enigszins op deze enorme kosten te kunnen bezuinigen. De wet gaat in op 1-7-1993 (of anders uiterlijk op 1-1-1994), met een terugwerkende kracht naar 25-1-1993.

## Twee perioden

Iemand heeft recht op een WAO-uitkering wanneer na de ziekteperiode van een jaar wordt vastgesteld, dat hij voor ten minste 15 % arbeidsongeschikt is. De mate van arbeidsongeschiktheid en de hoogte van het laatst verdiende loon zijn bepalend voor de hoogte van de uitkering. In dit opzicht blijft de regeling dus hetzelfde als voorheen. Wat verandert, is dat er voortaan twee uitkeringsperioden zijn:

- die van de loondervingsuitkering
- en die van de vervolguitering

## Loondervingsuitkering

In de eerste periode (loondervingsuitkering) krijgt iemand, die volledig arbeidsongeschikt is geworden, 70 % van het laatst verdiende loon, met een maximum van 70 % van f.74.865,-. Is iemand slechts gedeeltelijk arbeidsongeschikt verklaard, dan is zijn WAO-uitkering evenredig lager. De duur van de WAO-uitkering in deze eerste periode is beperkt en is afhankelijk van de leeftijd van betrokkene. Arbeidsongeschikten die jonger zijn dan 33 jaar, krijgen geen loondervingsuitkering, maar komen direct in aanmerking voor een vervolguitering.

Wel krijgen zij, net als ieder ander, een jaar lang ziekte-uitkering, 70 % van het laatst verdiende loon. Wie 59 jaar of ouder is en in de WAO terecht komt, wordt ontzien: hij krijgt tot zijn 65ste jaar bij volledige arbeidsongeschiktheid de uitkering van 70 % van het laatst verdiende loon.

## Vervolguitering

Als na die eerste periode de betrokkene nog steeds arbeidsongeschikt is, heeft hij recht op een (veel) lagere vervolguitering en dat is nieuw.

Die kan doorlopen tot het 65ste jaar. Bij volledige arbeidsongeschiktheid is de uitkering 70 % van het minimumloon (AAW-uitkering) plus een aanvulling (het vervolg-

dagloon). Hoe ouder de betrokkene, hoe hoger de aanvulling.

## Berekening

Om dat vervolgdagloon te berekenen, wordt eerst bepaald hoeveel jaar men ouder was dan 15 jaar op het moment dat de eerste periode van de WAO-uitkering inging. Dit aantal jaren wordt vermenigvuldigd met 2 %. Vervolgens wordt dit percentage toegepast op het verschil tussen het laatst verdiende loon en het minimumloon. Die uitkomst bepaalt de hoogte van de aanvulling, die bij het minimumloon wordt opgeteld. Dat eindbedrag is het vervolgdagloon. 70 % daarvan is de uiteindelijke vervolguitering.

Is iemand gedeeltelijk arbeidsongeschikt, dan is de vervolguitering evenredig lager. Naar het inkomen van de partner of een eventueel eigen vermogen wordt verder niet gekeken.

Wie arbeidsongeschikt blijft, behoudt deze vervolguitering tot zijn 65ste jaar. In principe komt er een jaarlijkse aanpassing aan de ontwikkelingen van het algemeen loonniveau.

## Gat

Deze vervolguitering ligt lager dan de WAO-uitkering zoals we die tot op heden hebben gekend. Het verschil tussen die twee wordt aangeduid met het WAO-gat. Dit gat is voor alle werknemers, die in de toekomst arbeidsongeschikt raken, bepaald niet aantrekkelijk. In de CAO-onderhandelingen probeert men dan ook de werknemers hiervoor bij te verzekeren. Daarvoor verzinnen de onderhandelaars verschillende constructies:

van een collectieve (bij)verzekering die gekoppeld is aan een bedrijfspensioenfonds (b.v. PGGM) tot een individuele extra verzekering bij particuliere verzekeringsmaatschappijen. In welke sectoren welke afspraken zijn gemaakt, is uitgebreid beschreven in de dagbladen.

Voor de werknemers in de gezondheidszorg, vallende onder de CAO-ziekenhuiswezen, is een collectieve reparatie van het WAO-gat afgesloten bij het PGGM te Zeist (het bedrijfspensioenfonds voor de gezondheidszorg etc.). Voor nadere informatie hierover verwijzen wij u naar het betreffende artikel in het aan u, op uw huisadres, toegestuurd informatieblad van het PGGM "PROFIEL" en het betreffende artikel in deze MEDIO (genaamd: Reparatie WAO-hiaat via PGGM).

Wie nu al een arbeidsongeschiktheidsverzekering ontvangt, zal van de nieuwe WAO-regeling niets merken. Maar een ieder die na 25-1-1993 onverhoopt arbeidsongeschikt raakt, mag hopen dat hij voor het WAO-gat is bijverzekerd.

## Dienst POO

## NIEUWS VANUIT DE VAKBOND NU'91

### WAT BETEKENT DE WET B.I.G. VOOR JOU?

In een poging om een goede traditie te ontwikkelen heb ik me voorgenomen om in iedere Medio een artikel te schrijven. Vanzelfsprekend hebben deze artikelen betrekking op de professionalisering van ons verpleegkundig beroep.

Ik heb gekozen voor een betrekkelijk korte uiteenzetting over de wet B.I.G. De wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg.

Dit naar aanleiding van een symposium over deze wet, gehouden op 17 juni j.l. en georganiseerd door het NU'91-regiobestuur Noord-Brabant.

Deze wet is reeds behandeld door de tweede kamer en ligt nu in de eerste kamer voor bekrachtiging. Dit zal dit vergaderjaar gebeuren. Een grote verandering is dan een feit. De wet B.I.G. komt in de plaats van een aantal oude wetten, o.a. de wet op de uitoefening der geneeskunst.

Deze wet brengt voor de verplegende en verzorgende beroepen fundamentele veranderingen met zich mee.

De wet is een kader-wet en biedt derhalve de beroepsgroep de mogelijkheid om zich vakinhoudelijk te profileren. Dit door binnen de regels van deze kader-wet zijn functioneren te definiëren.

Om de kwaliteit van de zorgverlening te waarborgen voorziet de wet B.I.G. in de volgende instrumenten:

- constitutieve registratie;
- titelbescherming;
- regeling specialismen;
- bepalen van het deskundigheidsterrein;
- voorbehouden handelingen;
- tuchtrecht.

#### Constitutieve registratie

Voor acht beroepen - waaronder verpleegkundige - voert de wet B.I.G. een systeem van constitutieve registratie in. Dit houdt in dat je beroepstitel verbonden is aan inschrijving in een register.

#### Titelbescherming

Men mag slechts de beroepstitel verpleegkundige voeren, als men in het register is ingeschreven en voldoet aan de opleidingseisen tot verpleegkundige. Het ten onrechte voeren van deze titel is strafbaar.

#### Regeling specialismen

De erkenning als specialist is gekoppeld aan de constitutieve registratie. Dit betekent dat iemand reeds als basisverpleegkundige moet zijn ingeschreven om later als verpleegkundig specialist erkend te worden.

#### Omschrijving van het deskundigheidsterrein

Tot het deskundigheidsterrein van de verpleegkundige reikt de wet B.I.G.:

- het verrichten van handelingen op het gebied van observatie, begeleiding, verpleging en verzorging;
- het in opdracht van een arts verrichten van handelingen in aansluiting op diens diagnose en therapie.

#### Voorbehouden handelingen

Handelen op het gebied van de individuele gezondheidszorg is in principe vrijgegeven. Sommige handelingen worden echter zo riskant geacht, dat daarop het verbod op de onbevoegde uitoefening van kracht blijft.

De wet somt 13 voorbehouden handelingen op en geeft aan wie ze zelfstandig mogen verrichten.

De wet B.I.G. onderscheidt 3 soorten bevoegdheid:

- zelfstandige bevoegdheid; deze wordt toegekend aan artsen, tandartsen en verloskundigen;
- functioneel zelfstandige bevoegdheid; dit houdt in dat een voorbehouden handeling in opdracht van een arts maar zonder zijn toezicht en mogelijkheid van tussenkomst uitgevoerd mag worden;
- bevoegdheid onder voorbehoud; dit is een bevoegdheid tot het uitvoeren van de voorbehouden handeling maar met toezicht van de arts en met de mogelijkheid tot ingrijpen van deze.

Wanneer een verpleegkundige een voorbehouden handeling uitvoert zonder dat aan de wettelijke voorwaarden is voldaan, of zo'n handeling zonder noodzaak zelfstandig verricht, pleegt hij een strafbaar feit.

#### Tuchtrecht

Verpleegkundigen worden onderworpen aan het tuchtrecht. De wet kent 2 tuchtnormen:

- het tekort schieten in zorgvuldigheid ten opzichte van de patiënt of diens naaste betrekkingen;
- enig ander handelen of nalaten in strijd met het belang van een goede uitoefening van zorg.

De volgende tuchtmaatregelen kunnen worden opgelegd: waarschuwing;

- berisping;
- geldboete van ten hoogste f. 10.000, -;
- schorsing van de inschrijving in het register van ten hoogste een jaar;

- gedeeltelijke ontzegging van de bevoegdheid het beroep uit te oefenen;
- doorhaling van de inschrijving in het register.

Een tuchtrechterlijke klacht indienen tegen een verpleegkundige kan:

- de patiënt of diens naaste betrekkingen;
- de arts die de verpleegkundige een opdracht heeft gegeven;
- de werkgever van de verpleegkundige;
- de hoofdinspecteur of de regionale inspecteur van de volksgezondheid.

Als een niet gekwalificeerde beroepsbeoefenaar schade of een aanmerkelijke kans op schade aan de gezondheid van een ander veroorzaakt, is hij op grond van de wet B.I.G. strafbaar. Niet gekwalificeerd zijn degenen die zich bezig houden met individuele gezondheidszorg, maar geen recht hebben op het voeren van een beschermde titel. Het handelt hier bijvoorbeeld over verplegenden en verzorgenden van het 2de deskundigheidsniveau.

Voor degenen die het taai gedeelte doorgeworsteld zijn en nog steeds geïnteresseerd zijn, komt nu het belangrijkste nieuws:

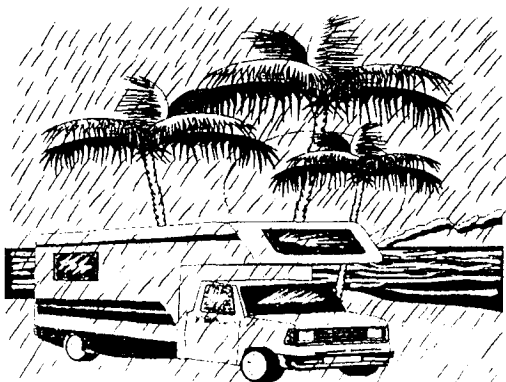
als deze wet door de eerste kamer geaccepteerd is, zal er gedetailleerde invulling gegeven gaan worden aan deze wet door middel van A.M.V.B. (Algemene Maatregelen van Bestuur).

In deze A.M.B.V. kan de verpleegkundige beroepsgroep zich profileren.

Natuurlijk dat de bonden zich hiermee gaan bemoeien, maar de bonden zijn vertegenwoordigers van de beroepsgroep en nu is de tijd daar om je stem te laten horen.

Indien je, na dit gelezen te hebben, verdere vragen hebt, kun je mij altijd bellen. Ik ben te bereiken op de operatie-afdeling. Wanneer je belt laat dan je telefoonnummer achter bij de secretaresse en ik bel je zo spoedig mogelijk terug.

Vriendelijke groeten,  
Daan Evers



?  
?  
?

## HOUD HET HOOFD KOEL

### Manieren om toch te werken bij een hittegolf

In ons koude kikkerlandje kennen we vorstverlet, ijsvrij en in sommige bedrijfstakken zelfs regenverlet. Maar wat te doen als we door een hittegolf overspoeld worden? Zonneverlet of verplichte siësta's kennen we niet. Hoe houden wij dan ons hoofd koel? Met een aantal praktische suggesties moet dat lukken.

Volgens het veiligheidsbesluit van 1970 moeten bij extreme warmte harde, meetbare factoren als luchtvochtigheid en temperatuur de limiet aangeven. Want of de situatie houdbaar is of niet is niet alleen afhankelijk van de absolute temperatuur, maar ook van de vochtigheid van de lucht: als transpiratievocht niet kan verdampen, koelt het lichaam niet af. Nu is er een formule ontwikkeld, waarin zowel de natte als de droge temperatuur zijn verwerkt. De uitkomst van deze formule wordt aangeduid met de temperatuurindex L. Een wenselijk klimaat voor de werkomgeving ligt tussen  $L = 12$  en  $L = 23$ . Een absolute bovengrens is  $L = 29$ . Is de uitkomst zo hoog, dan moeten medewerkers naar huis; doorwerken is niet meer verantwoord. Ligt de uitkomst daar net onder, dan moet men doorwerken. Gelukkig zijn er allerlei foefjes, trucjes en mogelijkheden om het werk nog enigszins draaglijk te maken.

- Probeer zwaar lichamelijk werk te vermijden, of doe het 's morgens als de ergste hitte nog even uitblijft;
- houd iets langer pauze of houd iets vaker pauzes;
- zorg voor voldoende koude dranken of drink extra veel water;
- vraag de werkgever om een ventilator in de kamer, of neem er zelf een mee naar het werk;
- draag lichte kleding van katoen of linnen. Dat "ademt" beter dan synthetische stoffen;
- draag open schoenen, sandalen of slippers. Zo krijgen uw voeten in ieder geval lucht;
- houd de brandende zon buiten door zoveel mogelijk zonweringen neer te laten;
- zet wat deuren tegen elkaar open voor een frisse wind;
- dunne, lichtgewicht kleding is in extreme hitte vaak nog prettiger dan géén kleding; zo wordt het transpiratievocht tenminste geabsorbeerd. Is de huid bloot, dan voelt die al snel plakkerig aan;
- eet niet te veel, daar wordt een mens alleen maar loom van;
- probeer de gedachten te verzetten; wie voortdurend denkt aan hoe heet het is, krijgt het almaar warmer;
- wie een hart- of longaandoening heeft, moet extra voorzichtig zijn. Meld dit aan de werkgever;
- in sommige organisaties kan met een tropenrooster worden gewerkt. Dat houdt in: vroeg beginnen en om 3 uur 's middags naar huis. Zo kan toch dezelfde productie gehaald worden als onder "normale" omstandigheden.

# Medio

## ZOMBIES GESLAAGD

Op 3 juni j.l. namen de leerling-verpleegkundigen van de groep "ZOMBIES" de speld + diploma in ontvangst. Deze dag kreeg een feestelijk tintje door de - door het IZB goed bezochte - traditionele en sfeervolle receptie op Borg en ..... door, jawel toch een feest: een minima-feest.

### ZOMBIES GESLAAGD:

Ze verdienden o.i. wel een maxima-feest.  
Na 3 1/2 jaar hard leren en werken en hard werken en leren - het viel niet altijd mee - nu gediplomeerd.

### ZOMBIES GESLAAGD:

Rare naam eigenlijk. Vonden ze zelf ook wel.  
Z.O.M.B.I.E.S.: Zonder Onze Medische Bijstand Is Iedereen Sjagerijng. De Zombies vonden deze naam al snel niet zo geslaagd. Spoedig kwam de suggestie om "medische bijstand" te vervangen door "menselijke betrokkenheid". Deze invulling bleek geslaagd.

Menselijke betrokkenheid hebben ze zeker betoond. Niet alleen naar de patiënten en collega's, maar ook naar elkaar als groep.

## ZOMBIES: EEN GESLAAGDE GROEP

Een groep die als groep duidelijk naar voren trad. Een kroon op dit groepsgebeuren was wel het door hen, in juni 1992 georganiseerde "Flower-Power-feest". Een geslaagd gebeuren voor de jong-gediplomeerden van toen en voor henzelf.

Ook de afsluitdagen met de Zombies waren zeer geslaagd. Na een dag van hard en serieus werken kwamen ze de tweede dag via het spookslot uiteindelijk in droomvlucht terecht.

### ZOMBIES GESLAAGD:

Natuurlijk niet zomaar. Naast hun eigen investering mag de inzet en ondersteuning van de verpleegkundigen op de units ook zeker vermeld worden. Een compliment dus aan allen, die een of meerdere "Zombies" begeleid hebben op hun opleidingspad.

### ZOMBIES GESLAAGD, PROFICIAT!

Wij willen de kandidaten, die in september hun opleiding afronden alle succes toewensen. Nog even en dan zijn ook jullie:

## GESLAAGDE ZOMBIES !!!

## Het is al bijna een traditie; de scriptie-onderwerpen en de deskundigen bij het genoemde onderwerp:

- |                           |                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| * Bianca Kroes            | Reactivering van de bejaarde patiënt                               |
| * Carlo de Jong           | Voeding en kanker                                                  |
| * Chantal Koole           | Patiëntenvoorlichting met betrekking tot anaesthesie               |
| * Lilly van Dijk          | Wisselwerking<br>Psychologische aspecten rondom nierdialyse        |
| * Linda Verheyen          | De kunst van het communiceren<br>Communicatie met afasie-patiënten |
| * Marrit de Munck         | Slaapstoornissen, iets om wakker van te liggen                     |
| * Natascha van der Brugge | Aids, angst voor besmetting                                        |
| * Angelique Douma         | De barmhartige dood<br>Euthanasie                                  |
| * Abigaël Wijers          | Hoe bevalt een keizersnede?                                        |



Namens team praktijkbegeleiding,  
Corry Nihot en Marianne van der Poel



## DE OR KOMT NAAR U TOE

### OR-VERGADERING 8 APRIL 1993

#### Parkeerbeleid

De heer Lucieer (ad hoc aanwezig) geeft een toelichting waarom het I.Z.B. een parkeerbeleid in ontwikkeling heeft. Een parkeerbeleid is slechts een onderdeel van een verkeersplan, dat elke organisatie anno 1993 verplicht is te bezitten.

In samenwerking met de B.B.A. en Hogeschool van Toerisme en Verkeer worden alle verkeersbewegingen rond het I.Z.B. in kaart gebracht. Tevens zijn een aantal knelpunten besproken, zoals de busverbindingen, het gemakkelijk parkeren en de komst van 6.000 studenten aan de Hogeschool West-Brabant.

In het concept verkeersplan wordt naast een aantal oplossingen ook gedacht aan betaald parkeren. Als alles goedgekeurd wordt en de financiering van e.e.a. rond is, zal begin 1994 overgegaan worden tot de realisatie van het verkeersplan. Voorafgaand zal de OR een advies geven.

#### FPP Huishouding

Kort samengevat volgt het antwoord van de heer Lucieer op vragen gesteld door de Ondernemingsraad aangaande het FPP Huishouding.

De reorganisatie levert, i.v.m. het afstoten van een extern-schoonmaakbedrijf nu al voordeel op. Tevens is er sprake van kwaliteitsverbetering. Heel de avondploeg komt in aanmerking voor de ORT-afbouwregeling.

In het pilot-project probeert men gestalte te geven aan de kwaliteitswetgeving. Er zal een beschrijving gemaakt worden voor de organisatie, waarbij meetmethodieken zullen worden geïntroduceerd en trainingen worden bijgesteld. Voor de extra 10 formatieplaatsen voorziet de heer Lucieer wat betreft de opvulling geen problemen, er zitten een 70-tal personen in portefeuille.

### EXTRA OR-VERGADERING 6 mei 1993:

#### Advies reorganisatie huishouding

De Ondernemingsraad geeft een positief advies af, er van uitgaande dat m.b.t. de personele c.q. sociale consequenties de geldende regels zullen worden toegepast. Verder merkt de Ondernemingsraad in zijn advies op, dat de openstaande formatieplaatsen zo snel mogelijk opgevuld moeten worden, om de uitbreiding van werkzaamheden in de dagschoonmaak op te vangen.

#### Reorganisatie kinderafdeling:

Op voordracht van de commissie Personeel en Organisatie geeft de Ondernemingsraad een positief advies. De Ondernemingsraad vraagt zich hierin af of gezien het feit dat het aantal leerlingen verminderd zal worden, er extra planningsproblemen zullen ontstaan. De Ondernemingsraad waarschuwt ervoor, dat de taak van de afdeling planning t.a.v. de centrale planning een zwaarwegend karakter zal dragen. Tevens wil de Ondernemingsraad weten op welke manier de afbouw gerealiseerd wordt van één afdelingshoofd met twee unithoofden naar één unithoofd en de formatie van de spel-leiding van 1.7 naar 1.0.

Na drie maanden wenst de Ondernemingsraad een evaluatie, waarin duidelijk wordt of de aspecten organisatie en patiëntgebonden werkzaamheden van het unithoofd (30-70) goed in verhouding staan tot elkaar.

#### Samenstelling Raad van Toezicht

Het is gebleken dat naast het opvullen van de openstaande vacatures de Raad van Toezicht van zins is een uitbreiding te realiseren. Er worden gesprekken gevoerd met zeven kandidaten. Ook de Ondernemingsraad neemt deel aan deze gesprekken. De Raad van Toezicht, daarbij gesteund door het Bestuur, vindt het raadzaam in kwalitatieve zin de Raad van Toezicht uit te breiden, waarbij men uitgaat van drie stromingen: de politieke, de bedrijfseconomische en de breed maatschappelijke. De Ondernemingsraad deelt deze mening, omdat hij dat reeds eerder in zijn profielschets kenbaar gemaakt heeft.

### OR-VERGADERING 18 MEI 1993

#### Arbo-jaarplan 1993

Het Arbo-jaarplan, gemaakt door de dienst POO, is besproken. Op voordracht van de Arbo/VGW commissie geeft de Ondernemingsraad zijn instemming. N.a.v. het Arbo-jaarplan wordt de opmerking geplaatst over de uitwerking van het verzuimbeheer. Het is bekend dat er bepaalde klachten gesignaleerd zijn, maar dat deze bijna nooit door de klagers op de juiste manier en op de juiste plaats gedeponereerd worden. Ook heeft de informatievoorziening niet optimaal gefunctioneerd.

De Ondernemingsraad komt voorlopig tot de slotsom, dat training van de leidinggevende en een goed werkoverleg op alle afdelingen hierin wellicht verbetering kunnen brengen.

#### Samenstelling commissies

##### Dagelijks bestuur:

De heer C. Termohlen,	voorzitter
Mevrouw N. Baars,	vice-voorzitter
De heer B. Sprengers,	secretaris

# Medio

## Commissie Personeel en Organisatie:

Mevrouw N. Baars, ad interim  
De heer J. Braspenning  
Mevrouw N. Evers  
De heer T. v.d. Heyden  
Mevrouw J. Higgins  
De heer B. van Twist  
Mevrouw A. Zegveld-de Jong

## Arbo/VGW commissie:

De heer H. den Boer  
Mevrouw J. Higgins  
De heer A. Looymans  
De heer J. Nelemans  
De heer T. Adriaensen, buitenlid  
De heer G. in 't Groen, buitenlid

## Commissie Financiële Zaken:

De heer H. den Boer  
De heer P. Eelants  
De heer R. Heer  
De heer J. Nelemans  
De heer C. Termohlen, ad interim  
De heer D. Evers, buitenlid

## Commissie leerlingen:

De heer J. Braspenning  
De heer B. Sprengers, ad interim  
De heer J. Dirkse, buitenlid  
Mevrouw E. Meyer, buitenlid  
Mevrouw M. Verstraate, buitenlid.

## OVERLEGVERGADERING 22 APRIL 1993

### Extern adviesaanvraag Analyse Klinisch Handelen in het I.Z.B.

De Ondernemingsraad vraagt de bestuurder naar de reden om een extern advies te vragen over het planningsgebeuren in het I.Z.B. Het bestuur verklaart dat zij een goed inzicht wensen te hebben op wat er in de organisatie gaande is, wat de problemen zijn en welke oplossingen hiervoor gevonden kunnen worden. Tevens is het bestuur van mening dat een objectief en onafhankelijk advies van een extern deskundige zal bijdragen in de aanpak van de planningsproblematiek met het oog op kwaliteitsverbetering in zorg.

Het bestuur wil de beslissing, die zij zal nemen, laten staven door het extern advies. Ten derde zal het I.Z.B. sterker staan t.o.v. de ziektekostenverzekeraars en het Ministerie van W.V.C., als wederom aangetoond kan worden, dat de gren-

zen bereikt zijn. De Ondernemingsraad zal een mening hierover vormen en snel tot een besluit komen.

## Rondvraag

Gevraagd wordt waarom er geen advies is gevraagd aan de Ondernemingsraad over het project functiedifferentiatie. E.e.a. heeft invloed op de begroting, op mensen die boven-talig worden en op de groep leerling-verpleegkundigen.

De verbazing over het project is ook bij het bestuur groot, zij vraagt de Ondernemingsraad tijd om exact na te gaan wat er gaande is.

## OVERLEGVERGADERING D.D. 27 MEI 1993

### Aanbevelingen Werner Convenant

Op verzoek van de staatssecretaris is een werkgroep ingesteld, die de positie van het beroep verpleegkundige onderzocht heeft en opnieuw in kaart gebracht heeft. De leiding van de dienst Klinische Zorg is om een reactie gevraagd. Het rapport van de commissie Werner bestaat uit twee delen: verpleging/verzorging 1991 en de verpleging in de toekomst.

In het rapport wordt gesproken over: wat is verplegen en verzorgen, het werk in de verpleging, de opleiding, de arbeidsmarkt, de professionele beroepsuitoefening, de functiewaardering en het toekomst perspectief.

Door de dienst Klinische Zorg wordt actie ondernomen en de Ondernemingsraad zal op de hoogte gehouden worden van de stand van zaken.

Dit keer was er een uitgebreid verslag van de Ondernemingsraad in de Medio, omdat de notulen van de gehouden vergaderingen pas in juni goedgekeurd konden worden. Hebt u echter behoefte om eerder geïnformeerd te worden of te zijn, dan bestaat er altijd de mogelijkheid om de OR-leden aan te spreken. Natuurlijk kunt u ook gebruik maken van de regeling tot openbaarheid. Kom daarom gerust eens luisteren bij een ondernemingsraadsvergadering, dan merkt en ziet u echt hoe de Ondernemingsraad van het Ignatius Ziekenhuis Breda functioneert en denkt. De uitnodiging aan u op de agenda-aankondiging staat er tenslotte niet voor niets. Tevens geeft u als achterban de OR-leden het gevoel, dat ze weten waar al de tijd en energie, die ze steken in de OR-werk, voor dient.

**John de Wit,**

Ambtelijk secretaris Ondernemingsraad



# Medio

## PERSONALIA

### MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND JUNI 1993

A.P.J.M. Hoendervangers	radiodiagnostisch laborante	Röntgen
M.A.C. de Vries-Theulen	voedingsassistente	Voedingsassistentie

### MEDEWERKERS IN DIENST IN DE MAAND JUNI 1993

J.A.C.W. Feskens	medewerker huishouding/keuken	Centrale Keuken
M.C.M. Roovers-Hendrickx	1e jrs. leerling verpleegkundige	Unit 53
J.M. Hoefman	1e jrs. leerling verpleegkundige	Unit 52
K. Honingh	1e jrs. leerling verpleegkundige	Unit 37
C.T. de Stigter-Kazen	1e jrs. leerling verpleegkundige	Unit 38
C.M.E.J. Timmers	polikliniek-assistente PPT	Maxillo Faciale Prothetiek
C.H. Vervaet	unithoofd	Verpleegafdeling PAAZ
P.G.M. van Tilburg-van Vugt	secretaresse specialist	Poli dermatologie
C.E. Westerbeeck	polikliniek-assistente PPT	Poli mondheekunde
J.M. de Kanter-Bekkers	medewerkster huishouding	Huishouding
C.A.J. Peeters-Kayser	medewerkster huishouding	Huishouding
R.E.G. de Nijs-Markes	medewerkster huishouding	Huishouding
W.J.J.M. Ruedisueli	medewerkster huishouding	Huishouding
J.T.M. Woltring	poortarts	Acute Hulp
G.M. van der Zande	analist Klinisch Chemisch Lab.	Klinisch Chemisch Laboratorium

### MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND JULI 1993

M.E.J. van Dijk	secretaresse specialist	Poli Orthopedie
B.W.M.J. van den Kieboom	1e jrs leerling verpleegkundige	Unit 37
G.J.M. van Steen	verpleegkundige	Unit 24
S.P.J. Stokman	verpleegkundige	Unit 26
P.A.J. de Wildt	medewerker restaurant	Restaurant
D.C.M. Biermann-Willems	medewerkster sterilisatie afdeling	Centrale sterilisatie
P.M. Kentie-de Wit	medisch nucleair werker	Nucleaire geneeskunde
H.T. Bos	verpleegkundige	Unit 22

## GEBOORTEN

**MARIT** 10 juni 1993  
dochter van **John en Caroline Bartels-Schaap**, unithoofd unit 32, verpleegkundige unit 26

**MARLIES** 15 juni 1993  
dochter van **Peter en Janny Nuyten-Janssens**, voedingsassistente

**EEFJE** 15 juni 1993  
dochter van **Hans en Corrie van Rijzingen-van Velthoven**, klinisch fysiotherapeute

**MARCO** 21 juni 1993  
zoon van **Ron en Ans Boender-van de Ouweland**, analiste klinisch chemisch laboratorium

**MATTHIJS** 25 juni 1993  
zoon van **Maarten en Marjo Ausems-v.d. Veecken**, polikliniek-assistente A. en A.

# Medio

---

**ROBBERT**

zoon van Ton en Thea Deurloo-Kleindop, polikliniek-assistente A.en A.

2 juli 1993

**JOB**

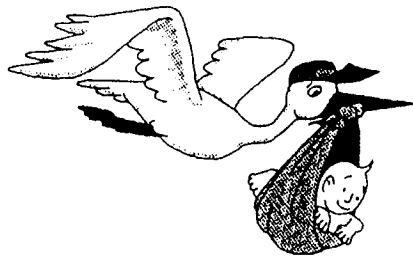
zoon van Rob en Wilrien Horsten-Broos, medewerkster röntgenadministratie

5 juli 1993

**JAN**

zoon van Henk en Jolanda Leijten-Schoenmakers, unithoofd unit 31

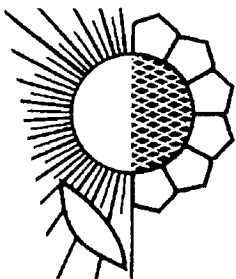
5 juli 1993

**HUWELIJK**

16 juli 1993

Fred de Bruyne en Marie-Jose Arts, verpleegkundige unit 42

---

**DE ZONNEBLOEM**

**Katholieke Nationale Vereniging tot bevordering  
van het welzijn der zieken van alle gezindten**

**ZONDAG 12 SEPTEMBER**

is een datum die u beslist niet mag vergeten. Voor het 20ste jaar op een rij staat deze tweede zondag van september in het teken van

**NATIONALE ZIEKENDAG.**

Een dag waarop extra aandacht wordt gevraagd voor de relatie tussen zieken en gezonden. Een dag dus voor iedereen!!

In dit "Europees jaar voor de ouderen" Is het thema van Nationale Ziekendag:

**“ OUD ..... NOU EN? ”**

Pastor Marinus van den Berg gaat in de door hem geschreven Nationale Ziekendagbrochure in op de positie van ouderen in de samenleving. De auteur richt zich met name op diegenen, voor wie het ouder worden en oud zijn ziekte, pijn en moeite met zich meebrengt. Hen bedreigt soms het risico van maatschappelijk of geestelijk isolement.

“Oud ..... nou en? is een appel, opdat ook zij bejegend worden als volwaardige mensen. In dit Europees jaar voor de ouderen mag hun stem en hun situatie niet onderbelicht worden”, schrijft pastor van den Berg in de inleiding van de brochure.

## NEDERLANDERS NIET ZUINIGER MAAR WEL DOMMER DAN BELGEN

Vooroordelen zijn er te kust en te keur. Meestal zijn het ongegronde meningen; soms berusten zij op een incident of een toevalligheid. Sommige vooroordelen zijn zo oud, dat de oorsprong niet eens meer te achterhalen valt, zodat men er van overtuigd is geraakt dat het op werkelijkheid berust.

Dat Nederlanders zuinig zouden zijn is voor ons natuurlijk een enorm vooroordeel, maar onze zuiderburen zijn er wel heilig van overtuigd. Daar hebben zij zelfs vele bewijzen voor en de moppen bevestigen het nog eens.

De domheid van de Belgen daarentegen staat voor de Hollanders als een paal boven water. Je hoort het in hun taalgebruik, je leest het op de borden (b.v. verboden op het werk te komen) en je ziet het zelfs aan hun uiterlijk. Overtuigender kan het niet.

Vele onderzoekers hebben er studies aan besteed, maar kunnen ons geen antwoord geven waardoor de vooroordelen echt tegengesproken worden.

Af en toe ben ik ook op zoek naar de reden van sommige uitspraken en wil ik weten, waarom die Nederlanders als zuinig worden bestempeld en de Belgen het etiket van dom opgeplakt krijgen.

Met het oog op mijn komende vakantie verheug ik me al weer te gaan genieten van dat geweldige landje, net onder het onze. Daar waar de mensen gezellig zijn, het eten bourgondisch is en het bier smaakt als nergens anders.

Terwijl ik daaraan denk, staat hiernaast mij het echte bakje Hollandse koffie, onze nationale drank. Zo'n klein kopje zwart vocht, waarop onze hele maatschappij schijnt te drijven.

Stel je voor dat ze besluiten om dat "bakje" af te schaffen! Wat moeten wij dan om 10.00 uur, om 15.00 uur en om 20.00 uur? En hoe zouden wij onze vakantietijd kunnen regelen bij de caravan met die andere landgenoten?



Met het hoofd van ons ziekenhuis-restaurant sprak ik hier ook over en die beaamde toch wel mijn opvatting: koffie is de benzine van de Nederlanders!

Hij haalde er cijfers bij. Weet u dat wij in het ziekenhuis per jaar 243.400 liter koffie maken, uit zo'n 8.000 pakken; dat zijn ongeveer 3.335 kopjes per dag/1.187.260 per jaar!

En zoals het hoort hebben wij daar meteen ook een prijskaartje bij:

**ruim een kwart miljoen!** En dan durven ze nog te beweren dat wij zuinig zijn!

Zouden de Belgen met hun nationale drank ook zo gul zijn?

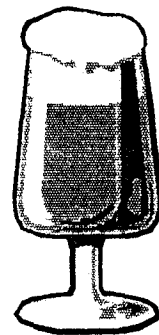
Wat heeft dit nou met de titel van het artikel te maken, vraagt U zich af.

Ik besef heel goed dat de vergelijking niet helemaal opgaat. De genoemde hoeveelheid en de kosten ervan komen niet uit eigen zak, maar is een traktatie van de werkgever. Nou, dat is al een beetje Hollands!

Maar wat wel triest is, komt uit een officieel onderzoek. Scandinaviërs mogen wel de grootste koffiedrinkers zijn maar de Nederlandse werknemers gieten de meeste koffie door de gootsteen! Slechts de helft van een thermoskan wordt echt opgedronken en de rest is voor het riool. Dat betekent dat wij in het ziekenhuis per jaar voor zo'n ton weggooiden .....

Is er iemand die zich voor kan stellen dat de Belgen dat zouden doen met hun ..... gerstenat? Neen, zo dom zijn ze nou ook weer niet.

Proost!  
MX.



De collecte ten bate van de Nederlandse Kankerbestrijding zal dit jaar plaatsvinden in de periode van:

**30 augustus tot 6 september aanstaande.**

# Medio

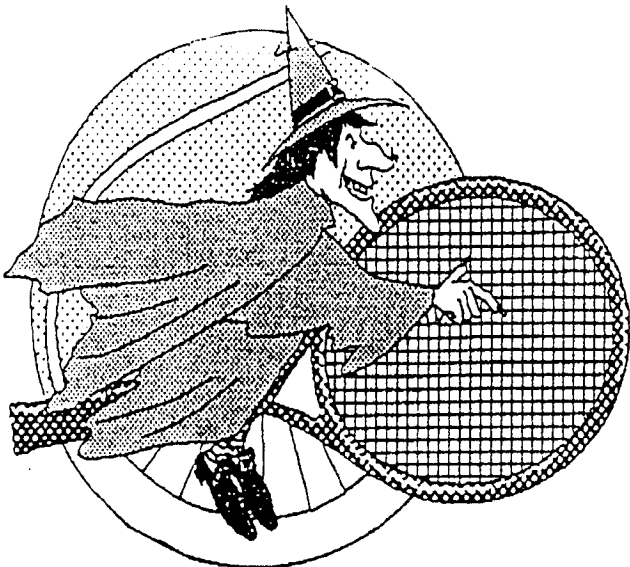
Het Belgische Rode Kruis en de Vlaamse Gemeenschap organiseren

op 5 en 6 november aanstaande in Gent - België een

## TWEEDE EUROPEES CONGRES OVER CPR EN DRINGENDE GENEESKUNDIGE HULPVERLENING



- met o.a.** twee simultane programma's,  
een videocompetitie,  
een tentoonstelling  
en workshops
- Plaats:** Internationaal Congrescentrum Gent (ICG)  
Warandepark 25  
B-9000 GENT
- Doelgroep:** wetenschappelijke onderzoekers, artsen, verpleegkundigen,  
CPR-en EHBO-lesgevers, paramedici.
- Congrestalen:** Nederlands, Frans, Engels (simultaanvertaling)
- Informatie:** Second European Congress on CPR and Prehospital Care  
Belgische Rode Kruis/Vlaamse Gemeenschap  
Vleurgatsesteenweg 98  
B-1050 Brussel  
Telefoon: 02/645.44.69  
Internationaal: +32/2.645.44.69



## TENNISPARK HEKSENWIEL

### ZOEKT NIEUWE LEDEN !!!

Initiatiefnemers en voorlopig bestuur:

Willem Arnoldussen	tel. 410083
Cees Dubbelman	tel. 424524
Kees Kampschuur	tel. 418347
Willem Striekwold	tel. 411103

Correspondentie-adres:  
Stichting Tennispark Heksenwiel  
p/a. Kees Kampschuur  
Asterdkraag 90  
4823 GB Breda