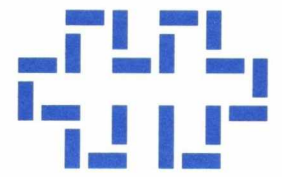


**MEDIO, met onder andere :**



*Baden door de eeuwen heen .....*

- ➔ **BEZUINIGINGEN 1994**
- ➔ **RETROGRADE ERKENNING IC-AANTEKENING**
- ➔ **OPEN DAG KUNSTNIERCENTRUM**
- ➔ **FLORENCE NIGHTINGALE (V)**
- ➔ **BADEN DOOR DE EEUWEN HEEN**



## COLOFON

### Redactie :

Luc Demarbaix                                  hoofdredacteur  
Jeanne v. Beijnen  
Nel Cornet  
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 950 exemplaren en wordt verspreid over alle afdelingen.

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

## ACTIVITEITEN COORDINATIE TEAM

- |                   |  |
|-------------------|--|
| 19 september a.s. | <b>Open Dag Dialyse Afdeling</b><br>10.30 - 15.00 uur  |
| 16 oktober a.s.   | <b>Contactdag Facilitaire Dienst</b><br>Open Dag in vide en rondleidingen op afdelingen<br>11.00 - 16.00 uur |
| 17 oktober a.s.   | <b>Bredaas Symfonie-orkest</b><br>in de vide<br>15.00 tot 17.00 uur  |
| 20 oktober a.s.   | <b>Afscheidsreceptie</b><br><b>dhr. E. Overkamp</b><br>in personeelsrestaurant<br>16.00 - 18.30 uur          |

*VOOR AL UW BLOEMWERKEN  
EN  
INTERIEURBEPLANTINGEN*



Chr. Huygensstraat 44  
(Edisonplein)  
4816 BK Breda  
Tel./fax.: 076 - 711818

**BLOEMSIERKUNST SCHALK**

## INTERN VOLLEYBAL

### TOERNOOI 1993

**DONDERDAG 23 SEPTEMBER A.S.**

**AANVANG 18.00 UUR**

**SPORTHAL "DE LINDE"**

**PRINSENBEEK**

## OMBUIGINGSMAATREGELEN IN HET IGNATIUS ZIEKENHUIS

Nu de verwachte budgetruimte in 1994 3,4 miljoen minder is dan in 1993, heeft het bestuur - in overleg met de hoofden van diensten - een pakket ombuigingsmaatregelen ontwikkeld.

Uitgangspunten, die de richting hebben aangegeven voor de ombuigingen, luiden als volgt :

1. De patiënt, die in het Ignatius Ziekenhuis wordt behandeld, dient te kunnen rekenen op kwalitatief adequate zorg. De budgetbeperking leidt tot kwantitatieve beperking van het zorgaanbod (o.a. beddensluitingen, maximum aantal kunstmiddelen). Een beperkte wachtlijst voor niet-acute patiënten wordt aanvaardbaar geacht.
2. De zgn. kaasschaafmethodiek als bezuinigingsmethode (iedereen - 3,4 %) wordt niet toegepast. De ombuigingen worden toegespitst op beleidsmatig reeds noodzakelijk geachte veranderingen. Veranderingen, die verband houden met het beleid van ontbureaucratisering, ontopping, ontstaving, reductie overhead.  
Door de bezuinigingsnoodzaak worden de maatregelen naar voren gehaald.
3. Uitgangspunt is, dat de functies van de "werkenden op de vloer" ontzien worden.  
Dat wil zeggen, dat die maatregelen de voorkeur krijgen, die leiden tot de ontwikkeling van brede, zo zelfstandig mogelijke functies aan de basis, direct bij het primaire proces. Functies, waarin medewerkers zoveel mogelijk hun eigen verantwoordelijkheid dragen (ontopping, beperking leidinggevende en adviserende functies).
4. Naast personele consequenties zal de budgetreductie gevolgen hebben voor de materiële uitgaven.  
Voor geneesmiddelen en medische middelen zal in 1994 minder budget beschikbaar worden gesteld. Een geneesmiddelencommissie nieuwe stijl zal worden geactiveerd. De kosten wegens dure kunstmiddelen zullen worden bevroren op het niveau van de begroting 1993.  
De volume-afspraken en afspraken op materieel gebied vereisen strenge naleving. Het wordt niet aanvaardbaar geacht, dat bij beperking en verlies van arbeidsplaatsen de materiële uitgaven onverminderd doorgroeien.

5. De CAO-Sociale Begeleiding is onverkort van kracht. Waar de ombuigingen leiden tot het verminderen van arbeidsplaatsen zal het beleid gericht zijn op realisatie via natuurlijk verloop en het niet vervullen van vacatures. Waar gedwongen ontslag onvermijdelijk is, zal een ruime tijd in acht worden genomen om de kansen op behoud van werk (intern of extern) voor de betrokken medewerker zo groot mogelijk te doen zijn. De hier bedoelde overbruggingsperiode eindigt echter uiterlijk 1 oktober 1994.

De regeling vervroegde uittreding voor personen van 55 -60 jaar met tenminste 10 dienstjaren wordt ook voor 1994 van kracht verklaard.

Voor een sociaal plan zullen de benodigde financiële middelen ter beschikking worden gesteld.

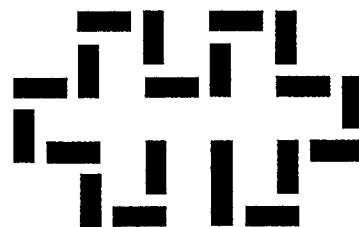
Er heeft reeds een informatie-bijeenkomst met de vakbonden plaatsgehad, waarbij het overleg gestart is over de ontwikkeling van een sociaal plan.

Na indiening van de nieuwe FPP's per sector zal een voorlopig besluit van het bestuur volgen, dat vervolgens zal worden voorgelegd aan de adviesorganen (directieraad, ondernemingsraad en bestuur medische staf).

Definitieve besluitvorming kan eerst plaatsvinden na bespreking van de reacties van de adviesorganen.

Na definitieve besluitvorming door het bestuur zal goedkeuring door de Raad van Toezicht de formele besluitvorming besluiten.

Het bestuur streeft naar een voortvarende besluitvorming.



**IGNATIUS**  
ZIEKENHUIS BREDA

## BRIEF VAN DE ONDERNEMINGSRAAD AAN HET BESTUUR IZB

Aan : het Bestuur  
Betreft : **Ombuigingsmaatregelen en gedwongen ontslagen**  
Datum : 9 september 1993  
Ref. : DB/BS/SVD/or U 066

Geacht Bestuur,

Op 9 juli 1993 heeft een gesprek plaatsgevonden, waarin de Ondernemingsraad door het Bestuur vertrouwelijk op de hoogte werd gebracht van de plannen om te komen tot een aantal ombuigingsmaatregelen. In dit gesprek is door u de toezegging gedaan, dat de Ondernemingsraad de adviesaanvraag aangaande deze maatregelen tegemoet kon zien. In het vervolg hierop hebben nog meerdere gesprekken plaatsgevonden, waarvan een aantal informeel van karakter waren.

In uw brief d.d. 21 juli 1993, ref. OV/BS/0942.93/08.17 heeft u gemotiveerd, waarom u al begonnen bent met de uitvoering. Op zich kan de Ondernemingsraad zich verplaatsen in deze beweegredenen, echter over deze stappen is geen officieel overleg geweest met de Ondernemingsraad. Achteraf werd de raad op de hoogte gesteld. Dit staat op gespannen voet met artikel 25, lid 2 van de Wet op de Ondernemingsraden, waarin staat dat een advies op een zodanig tijdstip moet worden gevraagd, dat het van wezenlijke invloed kan zijn op het te nemen besluit.

Voor wat de gedwongen ontslagen betreft: bij de betrokkenen is de indruk gewekt, dat de maatregelen een definitief karakter hebben. Bij navraag is gebleken, dat in de gesprekken welke met deze medewerkers zijn gevoerd niet (al-tijd) een voorbehoud is gemaakt in verband met de nog te behandelen adviesaanvraag door de Ondernemingsraad. Met andere woorden: met de feitelijke implementatie van de ombuigingsmaatregelen is reeds een start gemaakt.

Indien het Bestuur deze conclusie ontkent, is er sprake van een misverstand of een verkeerde interpretatie door de betrokkenen over de status van de genoemde gesprekken.

Derhalve verzoekt de Ondernemingsraad u op basis van de bij de wet geregelde bevoegdheden de procedure inzake het ontslag te stoppen en betrokkenen schriftelijk mede te delen, dat eerder gedane uitspraken geen bindend karakter hebben.

Onderstaand zal ik nader ingaan op de te volgen procedure.

Wijzigingen in de organisatiestructuur en bezetting van de organieke functies binnen het Ignatius Ziekenhuis zijn een relevant onderwerp voor de Ondernemingsraad. Behandeling van wijzigingen in deze organisatiestructuur en invulling van de organieke functies kan slechts dan plaatsvinden, indien de huidige structuur is aangegeven, de noodzaak tot wijzigen is onderbouwd, de voorgenomen organisatiestructuur en invulling hiervan in beeld is gebracht. Dit laatste dient plaats te vinden door middel van het samenstellen en invullen van een nieuw formatieplaatsenplan, zoals ook bepaald werd door het bestuur. Aanvangssituatie, beweegredenen en voorgestelde oplossingen kunnen dan door de Ondernemingsraad worden getoetst. Op basis van een dergelijke toetsing kan daarna door de Ondernemingsraad een onderbouwd advies worden uitgebracht en/of instemming worden verleend c.q. kan een dergelijke instemming worden geweigerd.

Teneinde de Ondernemingsraadstaken naar behoren te kunnen uitvoeren en ter bevordering van een zorgvuldige uitvoering van het personeelsbeleid binnen het Ignatius Ziekenhuis beklemtoont de Ondernemingsraad, dat hij er van uit gaat dat u de reeds gestarte procedure inzake gedwongen ontslagen met onmiddellijke ingang stopzet en de Ondernemingsraad van de noodzakelijke informatie voorziet, zodat een zorgvuldige afweging kan worden gemaakt. Om de financiële noodzaak te kunnen beoordelen zou de raad vergelijkingsmateriaal, zoals bijvoorbeeld de NZI-cijfers over landelijke gemiddelden en materiaal van referentieziekenhuizen willen ontvangen, alsmede het rapport van dhr. Hogewind, of in ieder geval een samenvatting van zijn bevindingen, conclusies en aanbevelingen.

Indien, alhoewel wij hier niet vanuit gaan c.q. een en ander niet verwachten, de procedure met betrekking tot de gedwongen ontslagen desondanks wordt voortgezet, behouden wij ons het recht voor om juridische stappen te ondernemen.

Er van uit gaande, dat een dergelijke escalatie niet gewenst is en ook niet zal ontstaan, verblijf ik in afwachting van uw antwoord,

hoogachtend,  
namens de Ondernemingsraad,

w.g. B.J.G.M. Sprengers,  
secretaris

LET OP LET OP LET OP LET OP

## Procedure met betrekking tot aanvragen om RETROGRADE ERKENNING AANTEKENING IC - VERPLEGING.

Op 28 april 1993 is de regeling Opleiding Aantekening Intensive-Care Verpleging in de Nederlandse Staatscourant (nr.81) geplaatst.

De regeling treedt in werking vanaf 01-09-1992. Tot die datum worden verpleegkundigen door middel van de zogenaamde huisopleidingen opgeleid tot IC-verpleegkundige. Voor een ieder die voor 01-09-1992 een huisdiploma heeft behaald, dan wel een huisopleiding is begonnen, geldt de procedure van retrograde erkenning.

Met retrograde erkenning wordt beoogd diploma's van bepaalde huisopleidingen gelijk te stellen aan de onderhavige IC-aantekening.

Gelet op de grote verschillen welke er bestaan tussen de huisopleidingen, zowel wat betreft de omvang als de kwaliteit ervan, moeten er aan de retrograde erkenning eisen worden gesteld. De eisen zijn ontleend aan de regeling van de nieuwe IC-aantekening, waarbij is uitgegaan van het principe dat de huisopleiding redelijkerwijs voldoet aan de eisen, welke aan de nieuwe aantekening gesteld worden.

Volledigheidshalve zij vermeld dat deze regeling van retrograde erkenning geen uitspraak inhoudt over de kwaliteit van de diverse huisopleidingen of de kwaliteit van de beroepsuitoefening van de IC-verpleegkundige, die in het bezit is van een huisdiploma. De IC-verpleegkundige enerzijds en het ziekenhuis waar hij/zij is aangesteld anderzijds zijn beide verantwoordelijk voor de eisen, welke gesteld worden aan de IC-verpleegkundige.

Degene die een diploma (lees ook getuigschrift of iets dergelijks) bezit van een opleiding op het gebied van Intensive Care, krijgt in ieder geval een retrograde erkenning indien hij/zij aan de volgende eisen voldoet:

1. de gevolgde IC-opleiding dient zowel een theoretisch als een praktisch deel te bevatten, waarbij het theoretisch deel uit tenminste 200 les-uren dient te bestaan en de totale opleidingsduur tenminste 18 maanden dient te zijn,

danwel

2. tenminste 120 les-uren en een totale opleidingsduur van 12 maanden en bij aanvraag tenminste 5 jaar werkervaring als IC-verpleegkundige op een IC-afdeling, zoals bedoeld in voornoemde regeling, heeft.

Hiertoe dient hij/zij een aanvraag te zenden aan het :

**Ministerie van WVC/Directie Preventie  
Algemene gezondheidszorg en Opleidingen  
Postbus 3008  
2280 MK Rijswijk**

vergezeld van :

- a. fotokopie van het diploma A-verpleegkundige, MBO-V, HBO-V;
- b. fotokopie van het diploma, getuigschrift IC;
- c. uittreksel uit het bevolkingsregister;
- d. werkgeversverklaring waaruit blijkt dat hij/zij werkzaam is (geweest) als IC-verpleegkundige op een IC-afdeling;
- e. een verklaring van het bevoegd gezag van de opleidingsafdeling of school waaruit blijkt dat de gevolgde opleiding voldoet aan de onder 1. of 2. gestelde eisen.

De Directie Preventie, Algemene gezondheidszorg en Opleidingen beoordeelt de aanvraag. Bij de beoordeling van de aanvraag wordt advies gevraagd aan de Commissie Opleiding IC-verpleging. Bij een positieve beoordeling van de aanvraag draagt het Ministerie van WVC zorg voor de registratie en ontvangt betrokkene van de Geneeskundige Hoofdingspectie van Volksgezondheid een bewijs van inschrijving in het register.

Na 01-09-1998 worden geen aanvragen voor retrograde erkenningen meer in behandeling genomen.

Hij/zij die niet voldoet aan de hierboven gestelde eisen, omdat hij/zij alleen een Coronary-Care/hartbewakingsopleiding heeft gevolgd, of hij/zij wier aanvraag is afgewezen, kan zich wenden tot een krachtens deze regeling erkende instelling. Het hoofd van de opleiding kan betrokkene een aangepaste opleiding aanbieden welke past binnen de Regeling Opleiding Aantekening Intensive Care Verpleging. Op deze wijze kan betrokkene middels de reguliere weg de aantekening verkrijgen.

**Ministerie van WVC te Rijswijk  
Telefoon : 070-3407379**

**Gevraagd :**

**ZWARTE PIETEN**

voor woensdag 1 december a.s. ('s middags).

Aanmelden bij L. Demarbaix, zoemer 4111.

## FLORENCE NIGHTINGALE (V)

### ROEM EN ERKENNING

In Engeland had Florence Nightingale inmiddels een enorme roem verworven. Dit was te danken aan dezelfde oorlogscorrespondenten, die haar tot haar missie hadden aanzet. Gedurende de oorlog hadden ze uitgebreid in de dagbladen verhaald van de wonderbaarlijke verrichtingen van de Britse zuster in Scutari. Het enthousiasme van het Britse publiek was schier onbegrensd. Koningin Victoria schreef haar persoonlijk de volgende brief:

"U bent zich, weet ik, wel bewust van de hoge dunk die ik heb van de christelijke toewijding, die u hebt getoond gedurende deze grote en bloedige oorlog. En ik hoef voor u nauwelijks te herhalen hoe groot mijn bewondering is voor uw werk, dat volledig opweegt tegen de inspanningen van mijn gewaardeerde en dappere soldaten. U heeft het privilege genoten hun lijden te mogen verlichten. Ik zou gaarne kennismaken met iemand die zo een schitterend voorbeeld heeft gesteld voor onze sexe.  
Uw Koningin."

De roem van Florence Nightingale was zeker niet beperkt gebleven tot Engeland. Ook in andere Europese landen dwong "the lady with the lamp" bewondering af. De Zwitserse zakenman Henri Dunant volgde haar voorbeeld toen hij in 1859 tijdens een oorlog tussen Frankrijk, Sardinië en Italië de hulpverlening achter het front organiseerde. Vijf jaar later legde Henri Dunant de basis voor het Rode Kruis.

### De organisatie van de verpleging

Bij haar aankomst op de Britse eilanden was Florence Nightingale ernstig ziek. Het zware werk had haar bijna te gronde gericht. Met een aangetast hart, periodieke verlamingsverschijnselen en hevige koortsaanvallen, werden haar levenskansen minimaal geacht. Ze had met haar werk kunnen stoppen, want ze kon ruim van het familievermogen leven. Bovendien hadden de Britse soldaten samen met de Britse bevolking uit dankbaarheid voor de door haar bewezen diensten een groot bedrag voor haar bijeen gebracht. Florence was evenwel onstuitbaar. Vanaf haar ziekbed bleef ze zich bezighouden met hervormingen in de gezondheidszorg. Tot aan haar dood in 1910 zou zij aan haar bed gekluisterd blijven. Maar vanuit haar kamer hield zij de gang van zaken nauwkeurig in de gaten door mensen bij zich te laten komen en een lange stroom brieven het land in te sturen. De correspondentie van deze jaren vult menig boekdeel. Zo kon zij voor zowel de militaire als de burgergezondheidszorg nog veel werk verrichten. En uiteindelijk is dit werk, dat ze na de Krimoorlog verzette, haar belangrijkste bijdrage aan de ontwikkeling van de verpleegkunde geweest.

Haar ervaringen uit de Krimoorlog en de reputatie die ze daar opgebouwd had, maakten haar tot een gezaghebbend specialiste.

### Het Florence Nightingale Fonds

Door de ervaringen die zij in de achterliggende jaren in de vele hospitaals had opgedaan, had zij het belang van een goede opleiding van verpleegkundigen ingezien. Van het bedrag dat de soldaten en burgers na de Krimoorlog bijeengebracht hadden, zo'n 45.000 Britse ponden, stichtte zij het Florence Nightingale Fonds. Uit deze gelden werd in 1860 een opleidingsschool voor verpleegkundigen bekostigd. De bedlegerige Florence kon uiteraard niet zelf de leiding van deze school op zich nemen; zij gaf echter wel geregeld uitvoerige schriftelijke instructies aan mevrouw Wardroper, een weduwe met vier kinderen, die directrice werd. Florence Nightingale heeft op deze wijze nauwgezet aangegeven waar de eenjarige opleiding uit zou moeten bestaan.

### Leerplan:

"Wij oefenen de leerling-verpleegkundigen in nauwkeurigheid, kalmte en persoonlijke netheid. Wij leren hen de belangen te behartigen van een grote zaal of hospitaal. Wij geven onderwijs in het verbinden van wonden en het behandelen van hulpbehoevende patiënten met het oog op het veranderen van houding, verbedden, voeden, temperaturen en het voorkomen van doorliggen. Er wordt geleerd hoe zich te gedragen bij operaties en alle mogelijke hulp te geven die een chirurg verlangt. Ook wordt er les gegeven in koken voor de zieken en in de wijze waarop ziekenzalen moeten worden schoongemaakt, gelucht en verwarmd. Van groot belang is ook het leren waarnemen van patiënten, zodat aan de dokter verstandig verslag kan worden uitgebracht over het verloop van de ziekte in de tijd tussen zijn bezoeken, iets wat veel moeilijker is dan men in het algemeen denkt."

Een heel programma en iedereen die tegenwoordig een verplegend beroep uitoefent, weet hoeveel hiervan inmiddels tot de standaard opleiding is gaan behoren.

Een van de veel gehoorde reacties op dit voor die tijd unieke opleidingsprogramma was, dat het volstrekt overbodig was om een verpleeghulp zoveel te laten leren. Dergelijk commentaar ontmoedigde Florence niet. Integendeel, het zette haar aan om vastberaden door te gaan. Behalve deze opleiding voor verpleegkundigen richtte zij ook een school voor vroedvrouwen op. Daarnaast speelde zij een actieve rol in de oprichting van ziekenhuizen voor armlastigen.

wordt vervolgd.

## MEDEDELINGEN

Aan : leerl. verpleegk. en belanghebbenden  
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 en 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 **zo spoedig mogelijk** in verband met afspraken met de woningbouwvereniging.

PS.

Leerling-verpleegkundigen komen middels de wet woonruimteverdeling het eerst in aanmerking voor deze wooneenheden.

L. Theulen,  
hoofd Interne Zaken

Aan: alle medewerkers  
Betreft: **Contactdag FD op 16 oktober a.s.**

Op Zaterdag 16 oktober 1993 opent het Ignatius Ziekenhuis Breda haar deuren voor belangstellenden, maar vooral voor schoolverlaters, om bezoekers kennis te laten maken met de Facilitaire Dienstverlening.

Bij het betrekken van de nieuwbouw werd afgestapt van technische en civiele diensten om een totaal nieuwe Facilitaire Dienst op te zetten. Geen oude wijn in nieuwe zakken, maar een moderne formule voor totale ondersteunende dienstverlening binnen een ziekenhuis.

Gaarne presenteren wij op deze dag de vele facetten van het werkgebied van de Facilitaire Dienst in een ziekenhuis.

In de vide zal een totaalbeeld gegeven worden van de Facilitaire Dienst, terwijl medewerkers van de dienst de

bezoekers op de werkplek zelf zullen rondleiden en hen wijzen op de specifieke aspecten van hun werk. Opleidingsinstituten (van LBO tot HBO) voor alle werkgebieden van het facilitair management zullen die dag aanwezig zijn,

Kortom, een interessante en leerzame dag voor schoolverlaters, decanen, familieleden van eigen medewerkers en collega's van andere instellingen.

Iedereen is van harte welkom.

J. Lucieer,  
hoofd Facilitaire Dienst

## EXIT - INTERVIEWS

Onlangs besteedde een collega in Medio aandacht aan haar uitdiensttreding uit ons ziekenhuis en merkte op, dat het vertrek ook met de arbeidssituatie te maken had. Zij sprak haar verbazing uit over het feit, dat deze ontslagreden op het ontslagformulier was gezet en zij geen uitnodiging voor overleg had ontvangen. De hoofden van dienst en het bestuur hebben hierover de volgende afspraak gemaakt.

Het is reeds gebruikelijk, dat elke medewerker bij vertrek een ontslagformulier invult en aan het afdelingshoofd geeft. Wordt daarop als ontslagreden de arbeidssituatie genoemd, dan dient het afdelingshoofd de medewerker uit te nodigen voor overleg. Het overleg heeft dan tot doel om met elkaar na te gaan, hoe de medewerker zijn dienstverband met het ziekenhuis heeft ervaren. Kritische kanttekeningen worden door het afdelingshoofd gebruikt om verbeteringen voor te bereiden en door te voeren. Aan het overleg kan op verzoek door een personeelsadviseur worden deelgenomen, doch dat is geen vereiste.

Ontslagformulieren gaan ook naar het diensthoofd, die bij het afdelingshoofd kan informeren of overleg over de ontslagreden heeft plaatsgevonden. Zo niet, dan wordt het overleg alsnog gevoerd.

Door het volgen van deze werkwijze kan ons ziekenhuis leren van de ervaringen van collega's, die het ziekenhuis verlaten. Uiteraard verdient het aanbeveling als medewerkers direct na een gebeurtenis hun commentaar met het afdelingshoofd bespreken. In het voorkomende geval kan bespreking in werkoverleg aan de orde komen. Een uitzondering geldt voor persoonlijke aangelegenheden, die in beginsel niet in werkoverleg worden behandeld.

C.P. van Weelden,  
hoofd Personeel, Organisatie & Opleidingen

## MAAK UW KENTEKEN BEKEND

De zomer is voorbij, de dagen gaan weer korten. In de nacht van 25 op 26 september a.s. wordt de klok weer teruggedraaid. Dat betekent voor velen dat zij in het donker naar het ziekenhuis komen en de automobilisten weer de koplampen aan hebben.

Bij de balie wordt het dan ook drukker. Veel vriendelijke mensen zullen de receptie-medewerkenden komen berichten dat een auto, type..., kleur..., kenteken..., enz. op het parkeerterrein zijn accu aan het testen (= pesten) is!

Soms lukt het de eigenaar terug te vinden, omdat hij/zij een opvallende auto heeft, een bekende is, vaker in beeld komt door foutparkeren, enz. enz. Maar meestal moet de receptie-medewerkende volstaan met een dank je aan de melder.

U begrijpt het: wilt u niet tot die groep horen die 's avonds later (of niet) naar huis gaat omdat de accu "plat" is, dan moet u heel eenvoudig een kleine voorzorgsmaatregel nemen.

Bij de balie aan de hoofdingang liggen kaartjes, waarop de gegevens van uw stalen ros genoteerd kunnen worden; daarbij wordt uw naam vermeld en de afdeling/dienst waar u bereikbaar bent.

En ... mocht het dan voorkomen dat u zo'n haast hebt om aan het werk te gaan en daardoor vergeet uw privé-schijnwerpers op het parkeerterrein te doven, dan is de receptie-afdeling zo bereidwillig om u te waarschuwen.

Dus:

**Als uw kaartje bij de balie ligt,  
heeft u 's avonds misschien nog licht.**

---

## Gevraagd: Medewerk(st)er in de BARCOMMISSIE

In onze Sizo is een barcommissie werkzaam.

Wie kent ze niet, die drie mannen die met veel plezier en enthousiasme zich inzetten om het de klanten naar de zin te maken.

Bij de meeste activiteiten die plaatsvinden in de SIZO, zijn zij aanwezig en vanachter de bar zorgen zij ervoor dat iedereen op tijd zijn natje en hapje krijgt. Een drukke, maar leuke hobby, omdat je zo met heel veel mensen in contact komt en op de hoogte blijft van wat er in huis allemaal gebeurt.

Die barcommissie is nu op zoek naar een vierde collega (M/V) om de tent te kunnen runnen.

Er moet meteen bij gezegd worden, dat de barcommissie werkt op vrijwillige basis en er dus geen enkele vergoeding voor krijgt. Dat zal natuurlijk enkele liefhebbers afschrikken, maar het zal de echte kandidaten niet weerhouden.

Het **werk zelf** valt reuze mee: achter de tap staan, inschenken, rondgaan met hapjes en drankjes, alert zijn op de goede gang van zaken.

De **eisen** die gesteld worden aan de kandidaat/kandidate:

- een vlot type, die weet van aanpakken en goed met mensen om kan gaan;
- iemand die vriendelijk en belangstellend is;
- een klein beetje kennis van de horeca is nooit weg;
- een niet te jong iemand (dus ouder dan vijftienvijf jaar).

Kortom de helft van het ziekenhuis kan ervoor in aanmerking komen.

Voor meer bijzonderheden of aanmeldingen kan men terecht bij dhr. K. Brinkman, meestal te vinden achter de receptie-balie of de bar.

---

## OPEN DAG KUNSTNIERCENTRUM

Ter gelegenheid van het feit dat de "Nierstichting Nederland" dit jaar 25 jaar bestaat, wordt er op zondag 19 september door de medewerkers van het kunstniercentrum een open dag georganiseerd. Het doel is om iedereen die direct of indirect met dialyse-patiënten te maken heeft, in de gelegenheid te stellen een kijkje in het centrum te nemen.

Er zal uitleg gegeven worden over de dialyse- en CAPD-behandeling en er zullen standjes zijn ingericht met informatie over allerlei zaken, die betrekking hebben op de nierpatiënt en zijn omgeving, zoals Maatschappelijk Werk, Diëtetiek, Transplantatie, Nierstichting, Patiëntenvereniging.

Hierbij worden ook de medewerkers van het Ignatius Ziekenhuis uitgenodigd om op

**zondag 19 september a.s.**

**van 10.30 tot 15.00 uur**

het Kunstniercentrum te bezoeken.

Medewerkenden Kunstniercentrum

---



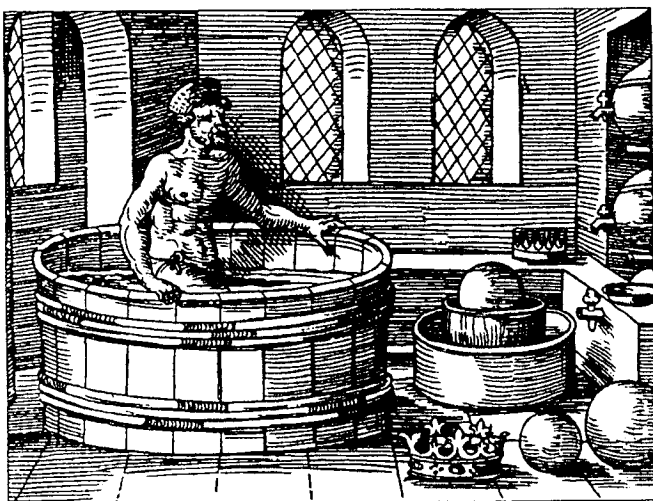
## BADEN DOOR DE EEUWEN HEEN

In de oudheid, ver voordat het Rhapsodybad ontwikkeld werd, hadden de oude Egyptenaren en de Grieken al veel belangstelling voor baden.

Oorspronkelijk kwam het gebruik van baden voort uit de geneeskunde. In de oudste geschiedenis waren hygiëne en dieetleer de voornaamste bron van een leefwijze, die de gezondheid moest beschermen en in stand houden of de ziekte tot genezing moest brengen. Water was daarbij een belangrijk element. In de mystieke voorstellingen van de volken en in de theorieën van de beoefenaren van de natuurwetenschap wordt het water steeds genoemd als een principe van reinheid en gezondheid. Water zou de levensduur kunnen verlengen.

In de Ebers Papyrus, een van de oudste medische boeken, wordt niet gesproken over de medische toepassingen van het water. Door overleveringen van verhalen uit de bijbel is het toch niet onwaarschijnlijk dat de oude Egyptenaren al gebruik maakten van de badtherapie.

Het baden in de Jordaan wordt in de bijbel als medische handeling beschreven. De Syrische overste Naman (2 Kon.-5: 1-14) werd door het water van de Jordaan zowel lichamelijk als geestelijk gereinigd. Daarnaast had het baden ook een ceremoniële functie. Priesters en offeraars moesten eerst baden en hun kleren wassen voor ze het altaar mochten naderen (Lev. 15:13). Jezus en Paulus gingen naar grote badhuizen en gymnasia van de Grieken en Romeinen (Joh. 5:1 en 9:7). Uit het bijbelboek Exodus blijkt dat de dochter van de farao, en later de stiefmoeder van Mozes, de gewoonte hadden op bepaalde tijden in de Nijl te gaan baden. Ten tijde van de tien plagen in Egypte werd het water van de Nijl in bloed veranderd. In dit geval had het water een mystieke betekenis; het duidde op de tegenstelling tussen leven en dood.



### Temperatuurswisseling

In de vierde eeuw voor Christus meende Hippocrates dat water therapeutisch gebruikt kon worden ter voorkoming en behandeling van ziekten; hydrotherapie.

Hij stelde daartoe regels op, waarin hij bij elk ziektebeeld nauwkeurig aangaf hoe lang en hoe vaak een bad genomen mocht worden en wat men voor en na het bad mocht doen of laten. Een principe van Hippocrates was dat snelle temperatuurswisseling vermeden moest worden en na een bad moest er gerust worden. Voor het baden beval hij lichaams-oefeningen aan en inzalvingen met olie.

Bij koortsige ziekten raadde hij de therapie aan om het transpireren te bevorderen en schadelijke stoffen af te scheiden. Ook bij ziekten van de spijsvertering en de luchtwegen beval hij de hydrotherapie aan.

Hij duidde daarbij op een opmerkelijk verschil tussen warme en koude baden. Warme baden waren therapeutisch, terwijl koude baden nodig waren om de hygiëne te verbeteren. Als eerste ontdekte Hippocrates dat na een warm bad een gevoel van kou ontstaat en na toepassing van een koud bad een warm gevoel.

### Stoom

De Griekse geneeskundige Asklepiades voerde de denkbeelden van Hippocrates door in Rome. Celsus ontwikkelde de hydrotherapie verder en maakte het drinken van water tot een onderdeel van zijn therapeutisch handelen. Na hem verwierf Galenus grote bekendheid door de warm en koud water therapie. Hij kende grote waarde toe aan het gebruik van water in de geneeskunde; balneo-therapie. In zijn tijd namen de mensen zowel stoom- en warme luchtbaden als kuipbaden. Aan die laatste baden werden verschillende kruiden en zwavel als geneesmiddel toegevoegd. Daarnaast behandelde de stoomtherapie afzonderlijke lichaamsdelen.

### Modder

Het inpakken van bepaalde lichaamsdelen met modder kwam in zwang bij Romeinse artsen. In het bijzonder werd dit bij reumatische aandoeningen gebruikt. Avicenna, een Arabische arts, waarschuwt voor een te veelvuldig gebruik van koude baden. Daarnaast gaf hij voorschriften voor de hydrotherapie naar leeftijd, constitutie, habitus en jaargetijde. Door een toenemende kritiek op koudwaterbehandeling werd de dopeling niet meer in water ondergedompeld, maar met koel water begoten. Er ontstonden zelfs voorschriften om het water in de winter te verwarmen. Na de kruistochten bouwden de Romeinen publieke badinrichtingen als hygiënische en preventieve maatregel tegen huidaandoeningen. Koud water kwam er niet aan te pas. Mensen gingen uit angst slechts in stoom- of hete baden.

### Chemisch

In de middeleeuwen kwam de theorie van de balneo-therapie niet verder tot ontwikkeling. Het bleef wel een geliefde

therapie. Pas in de zestiende eeuw onderstreepte Paracelsus het belang van baden in de geneeskunde. Hij gaf indicaties en probeerde die in overeenstemming te brengen met zijn chemische theorieën. Zijn voorschriften lagen voornamelijk op het gebied van de chronische aandoeningen.

## Geneeskrachtig

De badtherapie kreeg in de achttiende eeuw een nieuwe impuls door de studie van Friedrich Hoffmann (1660-1742). Hij onderzocht minerale bronnen; o.a. die van Spa en Kahrlsbad. Hij schreef de toevoeging van verschillende zouten aan baden voor en ontwikkelde een methode om de geneeskrachtige werking van baden te onderzoeken. Daarnaast maakte hij een analyse van de bronnen en een indeling naar oorsprong, samenstelling of gebruik in de geneeskunde.

## Analytisch

Toch bleef de badtherapie een ondergeschoven kind, omdat er weinig artsen waren die deze behandeling voorschreven. De hydro- en balneotherapie zijn vooral door leken gepropageerd in een periode waarin de geneeskunde zich juist natuurwetenschappelijk analytisch ontwikkelde. Pas tegen het einde van de negentiende eeuw werden deze vormen van therapie door medici kritisch en serieus beoordeeld. Maar nu was dan ook de tijd aangebroken, waarin de algemene geneeskundige ontwikkeling zich meer en meer van de natuur afwendde en de oplossing van medische problemen ging zoeken in laboratoria met behulp van de microscoop en via chemische reacties.

In de hedendaagse gezondheidszorg ontstaat opnieuw belangstelling voor baden en badcultuur. Wellicht heeft het baden niet zozeer direct een geneeskrachtige werking; zeker is dat baden een ontspannende werking heeft en daarmee een bijdrage kan leveren aan het welbevinden van een patiënt. Bijvoorbeeld spastische kinderen, demente ouderen, patiënten met veel pijn kunnen veel baat hebben bij een warm bad.

Daarnaast zijn er vele mogelijkheden voor oefentherapie in water. Water vermindert de zwaartekracht, waardoor mensen die moeilijkheden hebben met hun bewegingsapparaat, zich in het water veel gemakkelijker kunnen bewegen. Een ideale situatie dus om te trainen en te oefenen, zodat de conditie op peil gehouden kan worden.

In instellingen voor gezondheidszorg speelt bovendien de privacy een belangrijke rol. Voorheen moest een verzorgende of een verpleegkundige een patiënt volledig helpen bij het baden of douchen, ook bij het wassen. Tegenwoordig wordt de patiënt gebaad met behulp van hydro-units, waarbij kleine luchtbelletjes het lichaam reinigen. Door de kracht van

de luchtbelletjes in combinatie met water krijgt het lichaam een reinigende behandeling. De patiënt voelt zich ontspannen en de verpleegkundige hoeft de patiënt alleen in en uit bad te helpen.

Bron: Waterspiegel, nr. 7:

Wim Vis, De kuuroorden in de oudheid.

---

## STRESS-PREVENTIE VAN GROOT BELANG VOOR A-VERPLEEGKUNDIGE:

### Nu reeds deelnemers uit 15 verschillende ziekenhuizen !!

De cursus stress-preventie van de CNV jongerenorganisatie blijkt aan te sluiten bij de behoeften van jonge A-verpleegkundigen. De meest recente cursus van juni j.l. was helemaal volgeboekt. De cursisten waren zeer enthousiast: zij krijgen door de cursus beter zicht op hoe ze op een constructieve manier stress-factoren in hun werksituatie aan kunnen pakken. Tijdens terugkomdagen werd dit met voorbeelden uit de praktijk zichtbaar.

Oudere verpleegkundigen (ouder dan 30 jaar) kunnen ook meedoen aan de cursus, per keer kunnen maximaal drie "oudere jongeren" deelnemen.

De nieuwe gewijzigde cursusdata zijn:

- \* 28-30 sept. terugkomdag 02-11-93 te Huissen (GLD)
- \* 26-28 okt. terugkomdag 30-11-93 te Ommen (OV)
- \* 09-11 nov. terugkomdag 07-12-93 te Vogelenzang (GLD)

De kosten bedragen f.200,- per cursist en per ziekenhuis kunnen twee verpleegkundigen deelnemen.

Voor meer informatie en aanmelden:

**CNV jongerenorganisatie  
t.a.v. Ita Duursema  
Postbus 204  
7900 AE Hoogeveen**

**telefoon 05280 - 79988  
(van maandag t/m donderdag)**

---

# Medio



## FEESTPROGRAMMA :

Donderdag 18 november :

16.00 - 17.30 UUR RECEPTIE  
DIO-BESTUUR IN DE SIZO

Vrijdagavond 19 november :

FEESTAVOND IN HET TURFSCHIP

Alle DIO-leden met een introducee zijn vanaf 20.30 uur welkom in het Turfschip te Breda voor een daverende feestavond met o.a.:

**ORKEST TIMELESS**

**DISCO**

**BENNY NEYMAN**

**MARCO BORSATO**

Kaarten voor DIO-leden verkrijgbaar op :

* woensdag 10 november	11.00 - 11.30 uur	ingang restaurant
* vrijdag 12 november	11.00 - 13.30 uur	ingang restaurant
* zaterdag 13 november	11.00 - 13.00 uur	SIZO
* dinsdag 16 november	11.00 - 13.30 uur	ingang restaurant

Per DIO-lid een kaart + een introducee. Kaarten dienen persoonlijk te worden afgehaald.

**DIO - bestuur**

## VOETBALWEDSTRIJD SPECIALISTEN - PERSONEEL

Op woensdag 25 augustus j.l. werd op het Boeimeer terrein in Breda deze inmiddels traditionele wedstrijd gespeeld.

Dat deze ontmoeting immens populair is bleek uit de enorme belangstelling van ongeveer 2400 toeschouwers.

Deze uitzinnige menigte zag de specialisten na 10 minuten via Romme op 1-0 voorkomen. Fantastisch.

Zeker niet onverdiend want de combinaties liepen bij hun veel sneller en beter.

Het personeel kon daar in eerste instantie maar weinig tegenover stellen.

Organisatorisch liep het niet gesmeerd, zodat van een goede opbouw nog geen sprake was met als gevolg dat er geen echte doelkansen gecreëerd werden.

De specialisten lieten de bal sneller rondgaan, maar de kansen die daaruit voortkwamen werden niet in doelpunten omgezet.

Ze moesten zelfs afscheid nemen van Hans die zich verstarte en met een geblesseerde enkel het strijdperk moest verlaten. Hij vond echter in Gerard een waardig vervanger.

Even voor rust eindelijk een goede combinatie aan personeelszijde, die Jan afsloot met een enorme pegel op de paal. Immens.

In de pauze kreeg het personeel een donderspeech te verwerken van hun speler/coach Theo. De vonk sloeg over toen duidelijk werd dat ze uit een ander vaatje moesten tappen. Dat was niet tegen dovemansoren gezegd.

Hun jacht naar de gelijkmaker werd al snel bekroond.

Bernard rondde een voorzet van Jan koelbloedig af. 1-1.

Even later profiteerde Bernard van slecht uitverdedigen aan specialistenzijde en joeg de bal van zo'n 17,34 meter de touwen in. 1-2

Bengaals vuur en tifosi-achtige taferelen op de tribune. Men ging er eens goed voor zitten. Alweer fantastisch. De koelbloedigheid van de specialisten werd echter danig onderschat.

Nog in dezelfde minuut wisten ze de stand gelijk te trekken. Na een wederom vloeiende combinatie liet Peter de keeper kansloos. 2-2. Ook al immens.

Jan had gezien hoe het moest. Eerst reageerde hij alert op een terugspringende bal na een schot van Peter en even later liet hij zien ook de afstand schoten te beheersen, 2-4.

Nog niet verslagen stroopten de specialisten de mouwen nog eens op. De 2.400 toeschouwers zagen de druk op het "personeels doel" vergroten en zagen dus ook, hoe de helemaal van achter meegekomen Huub verantwoordelijk was voor de aanslusstreffer, 3-4.

Mede door vermoeidheid bleven zich aan beide kanten kansen voordoen. Gerard kopte op onnavolgbare wijze een voorzet van Adje in, 3-5, en Thies strafte een onoplettendheid van de keeper af, 4-5. 1993 kan voor hem niet meer stuk. Een luchtduel tussen Alex en Peter eindigde met 5,6 op de schaal van Richter, wederom immens.

Even voor het einde van het tweede helft joeg Bernard de bal nog eens de touwen in na aangeven van Jan.

De wedstrijd was beslist.

De goed leidende scheidsrechter Jan Lambers kreeg honger c.q. dorst en blies af.

Nadat alle acteurs een staande ovatie in ontvangst hadden genomen van het publiek, kon na het douchen het derde gedeelte beginnen.

In een gezellige kantine werd er onder het genot van een hapje en een drankje nagepraat over de wedstrijd. Men was al snel op zoek naar een volgende datum.

Een woord van dank gaat uit naar Jan Lambers voor de verschrikkelijk goede organisatie en naar het kantine personeel, wat ons o.a. een zelfgemaakte koude schotel voorzette waar menig klasse-restaurant jaloers op zou zijn.

c.c.

De sportverslaggever.

Louis van Gaal-Ajax

Wim van Hanegem-Fyenoord

Aad de Mos-PS.V.



# 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

## BALKJES

### **Te koop**

Een paar jachtlaarzen, leer, maat 39/40, zwart met bruine kap, z.g.a.n., f. 200,- (nieuw f. 600,-);  
Zadeltas: handgemaakt van leer, z.g.a.n., f. 250,-.  
Te bevreagen: E. Blokdijk-d'Arnault, unit 37.

### **Te koop**

Luxe L-vormige semi-bungalow (Heerbaan 171) met dubb. garage, gel. aan rand van Breda met grote tuin met boomgaard. Grondopp. 1.885 m<sup>2</sup>, bj. '74.  
Indeling: grote hal, toilet, L-vormige woonk./open haard, luxe keuken, cv, serre + 25 m<sup>2</sup>, 3 slaapk., luxe badk., wash., 1e verd.: vide, wash., 2 slaapk.  
Aanv. i.o. Evt. gemeub. t.k. Ook geschikt als praktijkruimte.  
Vraagprijs f. 735.000 k.k.

Inl.: mevr. C. Tendole, 076-872292 of 01650-66515 / 36040.

## VOORLICHTING

Jantje komt thuis van school en zegt dat hij die morgen sexuele voorlichting heeft gehad. Vader wordt wakker boven zijn krant en vraagt hoe dat in zijn werk ging. En Jantje vertelt:

Nou, eerst kwam de kapelaan en die vertelde, waarom we het niet moesten doen.  
En toen kwam de dokter en die zei hoe we het niet moesten doen.  
En toen kwam de meester en die zei waar we het niet moesten doen.

### **Te koop gevraagd**

Damesfiets i.g.st. (mèt licht).  
Bellen naar Helpdesk, toestel 8892, Joke Roks.

## WAT ZIJN BRANDMELDERS ?

Brandmelders zijn waarschuwingsapparaten, die rook van beginnende en zich ontwikkelende branden kunnen ontdekken en via een luide sirene alarm kunnen slaan.

Veel slachtoffers kunnen worden vermeden door plaatsing van brandmelders in huis.

### Waar brandmelders plaatsen ?

Dat hangt af van woning of gebouw waar de brandmelder geplaatst wordt. Omdat rook opstijgt moeten brandmelders bij voorkeur tegen het plafond of 15 tot 20 cm. van het plafond tegen een wand worden bevestigd.

### Minimale beveiliging (1 st.)

Plaats deze dan bijvoorbeeld in een gang, die uitkomt op de meest gebruikte kamers in uw huis.

### Betere beveiliging (2 st.)

Indien u meerdere brandmelders aanschaft, plaats deze dan op elke verdieping van uw huis.

### Maximale beveiliging (2 st. of meer)

Wilt u nog een hogere beveiligingsgraad, plaats dan brandmelders in elke kamer, waarbij woon- en eetkamer voorrang moeten krijgen, omdat daar 's nachts brand kan ontstaan. Plaats eventueel brandmelders in ruimtes waar zich een elektrisch apparaat bevindt.

### Waar geen brandmelders plaatsen ?

Op plaatsen waar de werking van de brandmelder beïnvloed kan worden door bijvoorbeeld kookdampen, uitlaatgassen, stoom, enz. kunt u beter geen brandmelder plaatsen.

Wanneer u zich brandmelders hebt aangeschaft, test deze dan regelmatig, vernieuw de batterijen o.a.

Voor aanbiedingen, zie verder in dit blad.

**Brandmelders kunnen  
uw leven redden!**

## DANKBETUIGINGEN

Onlangs lag ik bij u in het ziekenhuis. Alle mensen, die hierbij betrokken zijn geweest, wil ik hartstikke bedanken ! Het was geweldig.

Alle steun, raad en begrip hebben mij en mijn gezin enorm geholpen. Na mijn verblijf op de hartbewaking ben ik met succes geopereerd in De Klokkenberg. Momenteel ben ik goed aan het herstellen.

**A. Vriends,**  
oud-medewerker

Op deze manier wil ik graag iedereen bedanken die mij bedacht heeft met bloemen, attenties of belangstelling tijdens de periode van mijn afwezigheid de afgelopen maanden.

**Ad Cloin,**  
medewerker P & C

12 1/2 Jaar in dienst van "het Ignatius" was voor mij een erg leuke ervaring. Veel dank aan een ieder die hieraan een bijdrage heeft geleverd.

**Mattie v.d. Brand,**  
afdeling 45

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.

**Annie Roelen**

Langs deze weg wil ik iedereen bedanken voor de belangstelling en bloemen, die ik tijdens en na mijn ziekenhuisverblijf mocht ontvangen.

**Willem Batist,**  
afdeling 50

U VINDT ONS

IN DE

GOUDEN GIDS



# Medio

## ZWANGER ..... ?

DAN VERWELKOMEN WIJ U ZATERDAG 30 OKTOBER A.S.  
OP ONZE UITGEBREIDE



## KRAAMMARKT

met heel veel INFORMATIE, VOORLICHTING, FILMS, DIA'S, ENZ.

Plaats : IGNATIUS ZIEKENHUIS BREDA  
Tijd : TUSSEN 10.00 en 14.00 UUR (doorlopend)  
Toegang : VRIJ

Met medewerking van artsen, verpleegkundigen en verloskundigen  
en een keur aan bedrijven en instellingen.

## BREDA LEEFT !!

ZONDAG 26 SEPTEMBER 1993

12.00 TOT 17.30 UUR

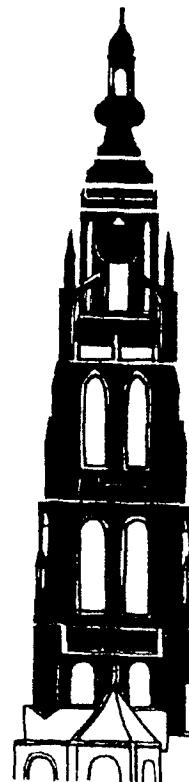
PLAATS : GROTE OF O.L.V. KERK

**EERSTE PRESENTATIE VAN DE BREDASE KERKEN**  
(Ziekenhuis pastoraat is ook aanwezig)

- Spreker : Mgr. H. Ernst, 16.00 Uur
- Oecumenische Vesperdienst 17.00 tot 17.30 uur

TOEGANG GRATIS !

(Ingang Kerkplein)  
Inlichtingen telefoon : 076 - 147918  
Organisatie : Raad van Kerken Breda



## GESLAAGD

<b>Management voor non-profit organisaties</b> R.M.J. Zagers	12 juni 1993 Groepshoofd electronica
<b>Electrotechnisch installateur</b> L.J. Akkermans, C. Heessels,	6 juli 1993 Groepshoofd werktuigkunde/electrotechniek Hoofd ATA
<b>Stoma verpleegkundige</b> Elly Blokdijk d'Arnault Anita Jansen	juni 1992 Diabetesverpl. Unit 37 Diabetes verpl. Unit 38
<b>Operatie-assistent differentiatie chirurgie</b> mw. A. v. Bavel-Demarbaix mw. J. van Beek mw. I. Kokx	juli/aug. 1993 Klinische OK Klinische OK Klinische OK
<b>Recoveryroom verpleegk.</b> mw. L. v. Nieuwenhuizen mw. T. Janssen	juni 1993 Uitslaapkamer Uitslaapkamer
<b>Cursus notuleren Schoevers</b> mw. M. Oudenaert mw. C. Dijkstra	juli 1993 Klinische OK Klinische OK
<b>Stralingsbescherming voor klinische fysici, nivo 3</b> Thies Burema	31 aug. 1993 Klinisch fysicus
<b>Arbeidsmarktpolitiek/ personeelsbeleid</b> Chr.A.Th. Termohlen	juli 1993 MTA
<b>Diploma Lerarenopleiding verpleegkunde</b>	juli 1993 Marina van Mil, praktijkbegeleidster POO

### Rectificatie medio juli/augustus 1993:

C. Kleijer is geslaagd voor de **Lerarenopleiding verpleegkunde** en niet voor de **docentenopleiding**.

## AFSCHEID BEDRIJFSARTS TON VAN DE VEN

Maandag 30 augustus j.l. is op informele wijze afscheid genomen van de heer Ton van de Ven, die zijn werkzaamheden als bedrijfsarts voor ons ziekenhuis stopt en voor enkele andere werkgevers gaat werken, die aangesloten zijn bij de Bedrijfsgezondheidsdienst West Brabant.

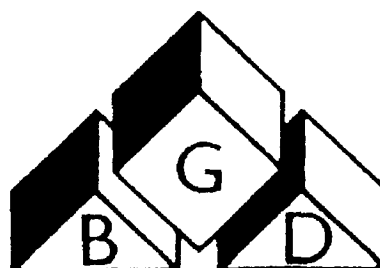
De heer van de Ven heeft gedurende een lange periode de bedrijfsgezondheidszorg in ons ziekenhuis uitgeoefend, als opvolger van Dr. Jenniskens, die als eerste bedrijfsarts aan het ziekenhuis verbonden was. In die periode veranderde, onder invloed van de zich wijzigende wetgeving en de verdere professionalisering van het werk van een bedrijfsgeneeskundige dienst, de inhoud van het werk van de bedrijfsarts vele malen.

In al die jaren is de bedrijfsarts voor zowel de leidinggevenden als de medewerkers in ons ziekenhuis een vraagbaak geweest inzake arbeidsongeschiktheid en herstel, arbeidsomstandigheden, persoonlijke begeleiding etc.

De werkzaamheden van de bedrijfsarts worden overgenomen door mevrouw Katrien Decock. Zij zal op een nader aan te geven dagdeel aanwezig zijn in het ziekenhuis. Plaats en tijdstip zullen bij haar verdere introductie in het ziekenhuis bekend worden gemaakt.

Wij wensen de heer van de Ven veel succes toe in zijn verdere toekomst en heten Mevrouw Decock hartelijk welkom in ons ziekenhuis.

Dienst POO



West-Brabant

B.G.D. - WEST-BRABANT

bedrijfsgezondheids- en bedrijfsveiligheidsdienst



## TOLKEN

Ons ziekenhuis heeft een Turkse en Marokkaanse tolk in dienst. Zij doen fantastisch werk en helpen hun taalgenoten vaak uit de nood. Jammer genoeg zijn zij geen vierentwintig uur per dag in het ziekenhuis aanwezig.

Met enige regelmaat melden zich anders-taligen, waarbij een tolk onmisbaar is. Dan zou het bijzonder handig zijn als wij een beroep konden doen op medewerkers, die een vreemde taal kennen. Met tekens en gebaren komt men een heel eind, maar het kan ook behoorlijke misverstanden oproepen en dat willen wij voorkomen.

Daarom vragen wij medewerkers die een vreemde taal kennen/spreken en bereid zijn om te helpen, zich te willen opgeven als vrijwillige tolk, zodat zij opgeroepen kunnen worden in moeilijke situaties.

Het is weer een stukje service naar onze patiënten/bezoekers toe.

Aan alle talen wordt gedacht; Engels, Spaans, Hongaars, Grieks, Frans, Arabisch, Duits, Pools, Russisch, enz.

Als u vrijwilliger wilt zijn, dan kunt u dit kenbaar maken aan de balie van de hoofdingang. Alvast bedankt voor uw medewerking.

## AFSCHEIDSRECEPTIE

Op woensdag 20 oktober a.s. neemt

**dhr. E. Overkamp,  
directeur-beheer,**

afscheid van onze organisatie.

Zoals bekend heeft hij de functie van Directeur Algemene Zaken aanvaard in het Antonius Ziekenhuis Nieuwegein.

De afscheidsreceptie zal plaatsvinden in het

**Personeelsrestaurant,  
van 16.00 tot 18.30 uur.**

## MARATHON - UITZENDING

25-26 SEPTEMBER 1993

## RADIO IGNATIUS op lijn 4

### PROGRAMMA :

12.00 - 14.00 uur	Dierenleed
14.00 - 16.00 uur	Twintig x 20 = '73
16.00 - 18.00 uur	Morrison in Music
18.00 - 20.00 uur	The Movie ???????
20.00 - 22.00 uur	Een pondje belegen
22.00 - 24.00 uur	45 Toeren
24.00 - 03.00 uur	The Railroad Blues

## BIJZONDERE AANBIEDINGEN

In de vitrine-kast (1ste verdieping, richting restaurant) liggen enkele artikelen, die door het personeel besteld kunnen worden. Het gaat om blusmiddelen, brand- en rookdetectie-apparatuur, boeken.

Mede naar aanleiding van de grote themadag ACUTE HULP (15 mei j.l.) worden wij in de gelegenheid gesteld, deze artikelen met korting te kopen.

Prijzen :

Autoblusser (1 kg.)	f. 34,55
Autoblusser (2 kg.)	f. 60,05
Branddeken (90 x 90 cm.)	f. 37,95
Branddeken (120 x 180 cm.)	f. 67,95
Brand-/rookmelder	f. 42,30
Verjaardagenboek	f. 9,95
Box met kinderboeken	
Teddyberen Avonturen (4 delen)	f. 15,95

Mocht u voor een van deze artikelen belangstelling hebben, dan kunt u dit opgeven bij dhr. L. Theulen of L. Demarbaix. Er wordt wel gevraagd vooraf te betalen.

De aanbiedingen gelden van 15 september tot 15 oktober a.s.

# Medio

## PERSONALIA

### MEDEWERKERS UIT DIENST IN DE MAAND JULI 1993

T.B.J. van Sunten	afdelingssecretaresse	Klinische zorg
J.M.W. Vervoort	medewerkster	Huishouding
M.A.M. van Gool	leerling verpleegkundige	Klinische zorg

### MEDEWERKERS IN DIENST IN DE MAAND JULI 1993

S.J. Berben	medewerker	Restaurant
C.H. van den Broek	kok	Centrale keuken
S.C. Eysbach	personeelsadviseur	POO
A.C.M. Huybregts	medewerkster	Huishouding
M.L. Michielsen-Laurijssen	medewerkster	Huishouding
M. Lucas	psychologisch assistent	PAAZ
A.D.C. van Opstal	medewerkster	Huishouding
D. Kuiper-Rijkens	medisch nucleair werker	Nucleaire geneeskunde
J.C.C. Brunner-Spijkers	radiodiagnostisch laborant	Algemeen
J.M.W. Vervoort	medewerkster	Huishouding
M.T.H.W. Los-Willemse	verpleegkundige	Unit 22
S. Sok-Muong	medewerkster financiële adm.	DFI
J. Schilders	medewerker	Centrale Sterilisatie

### UIT DIENST IN DE MAAND AUGUSTUS 1993

J.J. Engel	medewerker huishouding	Centrale keuken
M. Husson-Huijzen	OK-assistente	Chirurgie
A.R. Deeleman-Kaemingk	groepshoofd röntgenadm.	Röntgen
E.J.M. Oomens	leerling verpleegkundige	Unit 52
B. Verelst	leering verpleegkundige	Unit 26
J.H.M. Antes-Wijsbroek	medewerkster financiële adm.	DFI
K.M. Esseveld	AGNIO	Poli inwendige geneeskunde
R.H.A. Jansen	verpleegkundige	Intensive care

### IN DIENST IN DE MAAND AUGUSTUS 1993

P.P.J.M. van Rijsewijk	groepshoofd röntgenadm.	Röntgen
R. van Empel-Sewnath	medewerkster	Huishouding
P.E.M. Paulussen	medewerkster	Huishouding
C.A. Raams	staffunctionaris	Klinische zorg
C.M. van Rijsewijk	medewerkster	Huishouding
Y.A.W. Verhoeven-Wolfs	polikliniek-assistente	Poli orthopaedie

### UIT DIENST IN DE MAAND SEPTEMBER 1993

R.F.M. Brand	leerling OK-assistent	OK
C.H. van den Broek	kok	Centrale keuken
M.P.J.W. Brouwers	kok	Centrale keuken
G.M.J.M. Segers-van Gestel	verpleegkundige	Unit 32
G.W. Groeneveld	OK-assistent	OK
J.R. Kon	kok	Centrale keuken

# Medio

---

E.G.V. Korz	OK-assistent	OK
E. Lonic	medewerker	Huishouding
C. Mak	poortarts	Acute hulp
L.P.M. Mestdagh	poortarts	Acute hulp
A.E.M. den Reijer	praktijkbegeleidster/verpleegk.	POO/Klinische zorg
M.M. Spaargaren	OK-assistent	OK
Y. van de Water	verpleegkundige	Unit 51
W.C.G.M. Wagenaar-Wijne	polikliniek-assistente	Poli cardiologie

---



## GEBOORTEN

<b>YVETTE</b> Dochter van Gustaaf en <b>Debby Kriellaars-Sips</b> , radiodiagnostisch laborante	12 juli 1993
<b>GIDO</b> Zoon van Mark en <b>Miriam Frey-Jakobs</b> , voedingsassistente	20 juli 1993
<b>DEACON</b> Zoon van Kees en <b>Danoesja Norbert-Hekker</b> , medewerkster huishouding	28 juli 1993
<b>IRIS</b> Dochter van Pieter en <b>Brigitta Kreft-Rademaker</b> , OK-assistente chirurgie	29 juli 1993
<b>MANON</b> Dochter van <b>Marcel</b> en <b>Marie-José de Bruin-Frissen</b> , groepshoofd productie apotheek	4 augustus 1993
<b>BRITT</b> Dochter van Douglas en <b>Annette Chadwick-Biemans</b> , receptionist	7 augustus 1993
<b>JUDITH</b> Dochter van <b>Gerard</b> en <b>Mirjam Elshout-den Ronden</b> , unithoofd 58	9 augustus 1993
<b>MARGRIET</b> Dochter van Bart en <b>Barbara Coster-Zonjee</b> , verpleegkundige unit 51	12 augustus 1993
<b>INGE</b> Dochter van Evert en <b>Tea Hoefnagel-van Suylekom</b> , groepshoofd rontgen algemeen	17 augustus 1993
<b>TOON</b> Zoon van Ton en <b>Carla Jochems-Koenraad</b> , groepshoofd bloedafname klinisch chemisch laboratorium	19 augustus 1993
<b>MAX</b> Zoon van Wim Verlegh en <b>Alice Kappelhof</b> , verpleegkundige IC	20 augustus 1993
<b>PIM</b> Zoon van Pieter de Weyer en <b>Mayke Thiery</b> , pool maatschappelijk werker	21 augustus 1993

# Medio

---

**WALTER**

Zoon van Rinus en **Truus Verburgt-Doeleman**, verloskundige

22 augustus 1993

**NICKY**

Dochter van Kees en **Marie-Jose Mutsters-de Bakker**, medewerkster financiële administratie DFI

26 augustus 1993

**CARLIJN**

Dochter van Luuk en **Kaat Roozeboom-Keesom**, verpleegkundige unit 41

2 september 1993

**NOORTJE**

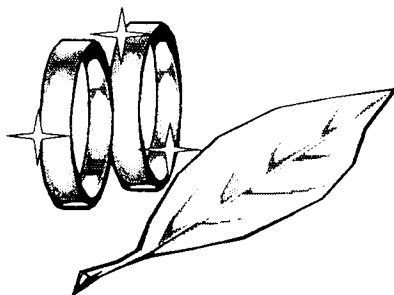
Dochter van Berend-Jan en **Ina Kooijman-van Gastel**, analist PAL

3 september 1993

**ELINE**

Dochter van Ruud en **Olga Blokpoel-Ferouge**, personeelsadministrateur POO

7 september 1993



## HUWELIJK

25 juni 1993

**Sharon van Brussel**, medewerkster huishouding, en **Ron Frijters**, medewerker sectiekamer PAL

27 augustus 1993

**Werner van Oers** en **Veronique de Jonge**, verpleegkundige unit 51

3 september 1993

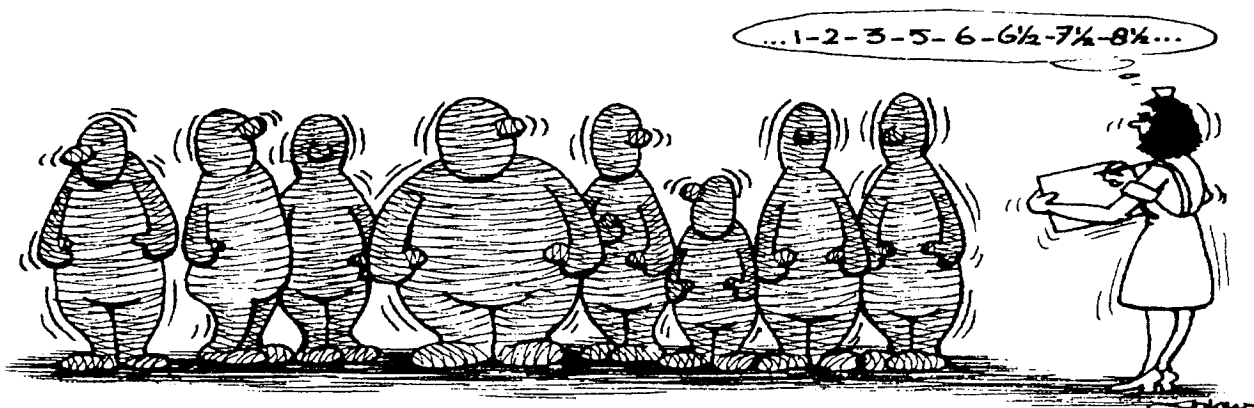
**Robbert Verhoeckx** en **Ingrid Mertens**, verpleegkundige kunstniercentrum

3 september 1993

**Ferdinand van Campen** en **Jolanda Vissers**, verpleegkundige unit 51

3 september 1993

**Astrid Nicolai** en **Paul Schelfhout**, verpleegkundige unit 31



# Medio

Ons jaarlijkse (7de) badminton-toernooi vindt deze keer plaats op :

**DONDERDAG 28 OKTOBER 1993**

**in Sportzaal de Linde te Prinsenbeek**

**van 19.00 tot 24.00 uur**

Zoals altijd kan alleen worden ingeschreven op dubbelspelen.

De opzet is iedereen zoveel mogelijk te laten spelen.

Inschrijving kost je f. 7,50, waarvan je bij aanwezigheid op de speelavond weer f. 5,- terug ontvangt.

Voor verdere informatie :

- \* DIO-bestuur of
- \* Joseph Wirken, Unit 32 en
- \* John Sep, Hartcatheterisatie

N.B. :

- \* Alleen medewerkers van het Ignatius Ziekenhuis kunnen inschrijven.
- \* Inschrijfgeld te voldoen bij DIO-bestuur.
- \* Inschrijftermijn sluit op 1 oktober a.s.

**Graag tot ziens op 28 oktober a.s. in Sporthal de Linde - DIO-bestuur**



**INSCHRIJFSTROOK (vóór 1 oktober s.v.p.)**

**Alleen medewerkers**

**IZB**

Ondergetekende .....

schrijft zich in voor het badmintontoernooi op 28-10-1993.

Ik ben: ongeoeffend / geoeffend.

Ik speel : heren dubbel / dames dubbel / mixed dubbel.

Mijn partner voor heren dubbel is : .....

Mijn partner voor dames dubbel is : .....

Mijn partner voor mixed dubbel is : .....

Werkzaam op afdeling : .....

Handtekening :