

Medio

Berichten uit het huis, nr. 4

April 1994

MEDIO, met onder andere :



Roken? Kom op, stop!

- ➔ **ROKEN ? KOM OP, STOP !!!**
- ➔ **AFSLUITING PROJECT VERZUIMBEHEER**
- ➔ **PGGM, VAN VERWARRING NAAR DUIDELIJKHEID**
- ➔ **VEILIGHEID, EEN GROOT GOED**
- ➔ **PROJECT RISICO-INVENTARISATIE EN -EVALUATIE**

IGNATIUS ZIEKENHUIS

Medio



In memoriam

Het bestuur heeft met leedwezen kennisgenomen van het overlijden van

de heer J.T.M. Woltring,

werkzaam in ons ziekenhuis als poortarts.

Tijdens zijn periode in ons ziekenhuis heeft hij met veel inzet zijn werk, samen met zijn collegae, voor ons verricht.

Het Ignatius is hem daar dankbaar voor.

Wij wensen zijn familie de kracht toe dit verlies te verwerken.

Bestuur, medewerkers en medische staf
Ignatius Ziekenhuis Breda



In memoriam

Op 27 maart j.l. is toch nog onverwacht, na een geduldig gedragen ziekbed, overleden

Henk Weterings.

Gedurende bijna 20 jaar heeft hij binnen de toenmalige Technische Dienst, op zijn speciale humoristische manier gewerkt met en leiding gegeven aan zijn collega's.

Lange tijd is hij een trouwe deelnemer geweest aan de gepensioneerdenbijeenkomsten.

Wij zullen zijn blijmoedige aanwezigheid missen.

Wij wensen zijn vrouw Ciska, kinderen en kleinkinderen veel sterkte toe dit verlies te verwerken.

Bestuur, medewerkers en medische staf
Ignatius Ziekenhuis Breda

**VOOR AL UW BLOEMWERKEN
EN
INTERIEURBEPLANTINGEN**



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

BLOEMSIERKUNST SCHALK

COLOFON

Redactie

Luc Demarbaix	hoofdredacteur
Jeanne v. Beijnen	
Nel Cornet	
Hanneke Kuijpers	
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 mei '94 inleveren vóór 10 mei a.s.

ROKEN : KOM OP, STOP

Duitsland : Rookverbod volop in de belangstelling
 Uit : Wirtschaftswoche (Duitsland)

Rokers en niet-rokers hebben steeds meer moeite samen te werken in de Duitse bedrijven. Het probleem is groot bij 66% van de bedrijven en heel groot bij 22% van de bedrijven, zo blijkt uit een opiniepeiling van het Forsa-instituut in opdracht van Wirtschaftswoche.

Duitsland : Bescherming van niet-rokers binnen bedrijven.
 Uit : Wirtschaftswoche (Duitsland).

zoveel voor bij rokers. Het is dan ook van wezenlijk belang om preventieve maatregelen te nemen in bedrijven/instellingen. Te meer daar mensen met een volledige baan ongeveer 50% van de tijd die ze niet slapen op hun werk doorbrengen.

Om de Belgische bedrijven te stimuleren hier wat aan te doen heeft de Vereniging van Kankerbestrijding de "gezondheidstroe" bedacht. De eerste trofee, in 1992, was gericht op bedrijven met meer dan 100 werknemers. Een paar van de uitverkoren bedrijven: OMC Europe, Du Pont de Nemours en de Generale Bank.

De tweede trofee in 1993 was gericht op bedrijven met 20 tot 100 medewerkers. Helaas hebben slechts 97 bedrijven het toegezonden vragenformulier ingevuld, terwijl er 8700 verzonden waren.

Praktische maatregelen, toegepast op dit moment	Totaal	Industrie	Handel	Dienstverlening
Algeheel verbod	22 %	27 %	19 %	11 %
Bepaalde ruimtes	20 %	20 %	23 %	16 %
Speciale zones voor rokers	18 %	15 %	26 %	20 %
Verbod tijdens besprekingen	15 %	15 %	10 %	20 %
Verbod in vergaderruimtes	11 %	9 %	6 %	20 %
Afspraken onder collega's	8 %	9 %	10 %	2 %
Verbod in kantoorruimtes	6 %	6 %	6 %	7 %
Verbod gedurende bepaalde tijden	5 %	7 %	3 %	2 %
Verbod bij produktie in bepaalde sectoren	5 %	6 %	10 %	--
Geen regels	33 %	30 %	29 %	45 %

Duitsland : premie voor niet roken.
 Uit : le Soir (België).

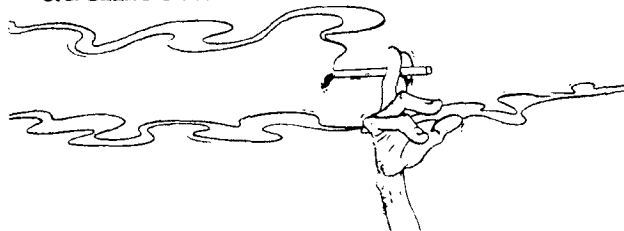
Een textielbedrijf in Leipzig heeft besloten een premie uit te keren aan werknemers die niet roken, om hiermee roken op de werkplek te bestrijden. Een van de directieleden vertelde dat een eerste premie van DM 50,- eind januari uitgekeerd werd aan 30 niet-rokende werknemers op een totaal personeelsbestand van 70 werknemers.

België : bedrijven doen weinig aan bestrijding van roken op het werk.
 Uit : le Soir (België).

De gezondheid bevorderen is rendabel voor bedrijven. Het ziekteverzuim bijvoorbeeld ligt bij rokers 30 tot 50% hoger dan bij niet-rokers en arbeidsongevallen komen twee maal

Hieruit blijkt dat men weinig interesse heeft en uit de antwoorden blijkt ook dat slechts een heel kleine minderheid vrijwillig maatregelen neemt.

Was u maar wat minder adembenemend.



DANKBETUIGINGEN

Alle lieve mensen die mijn afscheid onvergetelijk gemaakt hebben met hun aanwezigheid en/of cadeaus, bloemen, kaarten, wil ik, ook namens mijn familie, heel hartelijk danken.

Speciaal de mensen van de barcommissie die zich bijzonder ingezet hebben om de avond te doen slagen en niet te vergeten mijn collega's, zij zullen altijd mijn vrienden blijven!

Annemiek Molenschot,
receptie/telefooncentrale

Ik wil iedereen hartelijk bedanken voor de cadeaus, bloemen en attenties die ik mocht ontvangen voor mijn 12 1/2 jarig jubileum.

Loes van Sprundel,
poli KNO

Hierbij wil ik iedereen bedanken voor de vele bloemen en cadeaus, die ik bij mijn 12 1/2-jarig jubileum mocht ontvangen.

Ellen Verdonschot,
medew. Huisdrukkerij

Ook namens Agnes en mijn kinderen wil ik iedereen heel hartelijk bedanken voor alle cadeaus, bloemen en de grandoze belangstelling bij mijn 25-jarig dienstjubileum.

Wij hebben mede door de grote creatieve inzet van mijn collega's een hele fijne dag gehad die - ook dankzij hen - op foto's is vastgelegd.

Bedankt!

Joop Mutsaerts,
groepsleider Medisch Archief

Na 10 jaar met veel plezier in het IZB te hebben gewerkt ben ik elders een nieuwe uitdaging aangegaan. Langs deze weg wil ik een ieder bedanken voor de leuke tijd, die ik in het Ignatius heb mogen doorbrengen. Bedankt daarvoor!

Cees van Egeraat,
Pathologie

Hierbij wil ik iedereen bedanken voor de bloemen, kaarten en andere attenties op onze huwelijksdag. Zo in het zonnetje gezet worden doet je echt goed.

Niels Merckx,
stafmedewerker Facilitaire Dienst

WERKGROEP ROOKBELEID BIJEENGEWEEST

Mede in het kader van de Nederlandse Hartstichting Actie:

“Stoppen met roken, een goede instelling”

is de werkgroep rookbeleid van het Ignatius ziekenhuis in maart bijeengewest.

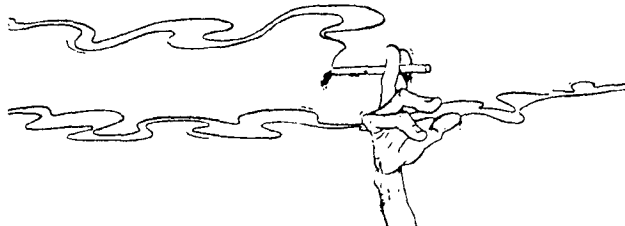
De bespreking had tot doel het bestaande rookbeleid te evalueren en aandacht te besteden aan het project van de Hartstichting.

Uit de evaluatie bleek dat de rookafspraken in ons ziekenhuis redelijk worden nageleefd. Er is een aantal ruimtelijke knelpunten (o.a. rokersdagverblijven voor patiënten) dat erg moeilijk op te lossen is.

Verder zou in de sfeer van de gezamenlijke rookruimtes meer aandacht moeten zijn voor het schoonmaken van deze rookruimtes. Afgesproken is dat wederom zal worden opgetreden tegen overtreders van het rookverbod.

Voorts vraagt de rookgroep aandacht voor het feit dat indien men in bepaalde ruimtes mag roken (bijvoorbeeld eigen werkruimte) de overlast voor anderen zoveel mogelijk beperkt moet worden, zowel voor patiënten als voor collega's. In het ziekenhuis zullen folders en posters worden verspreid om aandacht te vestigen op de actie om te stoppen met roken.

**Was u maar wat minder
adembenemend.**



AFSLUITING PROJECT VERZUIM-BEHEER

Inleiding

In 1992 is het project verzuim-beheer gestart. Het project was bedoeld om het verzuim-beheer te verbeteren.

Onlangs is het project afgesloten. De resultaten van het project krijgen een plaats in het dagelijkse personeelsbeheer. In dit artikel een overzicht van de resultaten.

Ziekmeldingen

Elke medewerkende moet zich bij ziekte en bij herstel direct melden bij de leidinggevende, die moet kunnen nagaan:

- of de oorzaak van ziekte in de werksituatie zou kunnen liggen en wat daaraan te doen is, opdat de medewerkers zijn werkzaamheden weer kan hervatten;
- hoelang het verzuim van de medewerkende gaat duren, opdat eventuele vervanging/waarneming kan worden geregeld.

De medewerkende meldt zich ook bij de ziekte-administratie van de dienst POO, die de gegevens voor de uitvoering van de Ziektewet en WAO verwerkt en aan de bedrijfsvereniging verstrekt. Het niet goed uitvoeren van de ziek- en herstelmeldingen kan gevolgen voor de medewerkende hebben, zoals het inhouden van loon.

In ons ziekenhuis worden de ziekmeldingen zeer goed verwerkt. Er blijken in de praktijk geen fouten voor te komen in de informatieverstrekking tussen de BVG en het ziekenhuis.

Rapportage

Periodiek wordt een overzicht van verzuimcijfers samengesteld. Daarin is per afdeling/groep/functiebenaming te zien:

- het verzuimpercentage;
- het gemiddeld aantal verzuimmeldingen per medewerkende;
- en het gemiddeld aantal verzuimdagen per medewerkende.

Naast de hoogte van het verzuim is globaal te zien of het verzuim samenhangt met langdurig zieken en/of met situaties waarin medewerkers zich vaak kortdurend ziekmelden. Het overzicht verschaft inzicht in het verzuim. Voor een beoordeling van de situatie zijn meer gegevens nodig.

Leidinggevend en ontvangen de cijfers van hun afdeling/groep van hun diensthoofd met het verzoek om na te gaan wat de oorzaken van het verzuim zijn en hoe die kunnen worden bestreden. De leidinggevende kan zich daarbij laten bijstaan door de personeelsadviseur en de arts of arbeidsdeskundige van de bedrijfsvereniging.

Daarnaast beschikt de leidinggevende over informatie van de medewerkenden zelf (verzuimgesprek) en kan hij het verzuim in z'n algemeenheid in het werkoverleg bespreken.

De rapportage is tijdens het verzuimproject aangepast. De leidinggevend en hebben er goed mee leren omgaan. Het verzuim periodiek op de agenda zetten van het werkoverleg is nog niet bij alle afdelingen gerealiseerd. Daarvoor moeten goede afspraken gemaakt worden.

Huisbezoek BVG

In de periode oktober 1992 t/m oktober 1993 zijn medewerkers in beginsel op de eerste dag na ziekmelding thuis bezocht door een functionaris van de BVG. Doel van het bezoek was om zicht te krijgen op oorzaken van verzuim, die mogelijk in de werksituatie liggen en op de vermoedelijke verzuimduur. Na het huisbezoek volgde bij langere ziekte-duur een bezoek aan het spreekuur van de BVG-arts.

Deze intensieve contacten van de BVG met zieke medewerkers heeft geleerd dat, in vergelijking met andere instellingen, de gemiddelde IZB-medewerkende de neiging heeft om na ziekte zijn werkzaamheden later te hervatten dan mogelijk is. Met name bestaat bij een aantal medewerkers de gewoonte om voor de werkhervatting de eerstkomende maand af te wachten.

De verzuimbegeleiding door de leidinggevende moet er ondermeer op gericht worden dat men de werkzaamheden hervat, zodra dat mogelijk is.

De eerste-dagsbezoeken zijn per 1 november 1993 vervallen. Vanaf die datum worden de huisbezoeken vanaf de 4e, 5e of 6e dag afgelegd. Op verzoek van het hoofd van dienst kan de BVG voor bepaalde afdelingen weer huisbezoeken op de eerste dag gaan verrichten. In de directieraad is afgesproken dat daartoe alleen wordt overgegaan, indien het verzuim van de betreffende afdeling daartoe aanleiding geeft.

Verzuimgesprekken

Voor een goed verzuimbeheer is het van groot belang, dat leidinggevend en in staat zijn om het verzuim op een uitnodigende wijze met de medewerkende te bespreken. Het aanleren van de vaardigheden voor het voeren van verzuimgesprekken is onderdeel van het kwaliteitsproject van de diverse diensten.

Samenwerking BVG

Tot voor kort waren bij de dienstverlening door de BVG aan het ziekenhuis vele BVG-functionarissen betrokken. Onderdeel van het verzuimproject was het opdoen van ervaring met de zogeheten bedrijfsgerichte aanpak. Dat houdt in dat binnen de BVG een taakverdeling is gemaakt naar instellingen en de medewerkers die voor ons ziekenhuis werken

daarvoor in één team zijn opgegaan. Binnen het team vindt zodanige informatie-uitwisseling plaats, dat ongewenste overlappen worden voorkomen en geen taken tussen wal en schip raken.

De ervaringen op dit punt zijn zeer positief geweest. Deze bedrijfsgerichte aanpak is binnen de BVG thans voor alle BVG-klanten ingevoerd. Voor ons ziekenhuis heeft deze aanpak geleid tot een bundeling van krachten met als resultaat, dat vraagstukken van diverse kanten tegelijkertijd konden worden benaderd. Het aantal werkplekbezoeken van BVG-functionarissen is uitgebreid, waardoor men zich sneller kan verdiepen in de (vermoede) oorzaken van verzuim en een meer gefundeerde beslissing kan nemen over de arbeidsongeschiktheid.

Verzuim-ontwikkeling

De verzuimontwikkeling is in onderstaande tabel weergegeven.

Over het algemeen is er sprake van een verzuimdaling. De verzuimcijfers schommelen enigszins. Dat heeft meerdere gevolgen. Zo worden langdurig zieken na 1 jaar ziekte niet langer meegeteld en vallen zij buiten de cijfers. Daardoor daalt het verzuimpercentage. Griepgolven zorgen weer voor een tijdelijke verzuimstijging.

een specifieke opleiding gevraagd wordt, doch die geen lichamelijke inspanning vergen. En juist dat soort functies blijken in het ziekenhuis steeds minder voor handen te zijn. Het beleid is gericht op herplaatsing, maar de mogelijkheden zijn onvoldoende. Consequentie is, dat men voor herplaatsing al vrij snel is aangewezen op andere instellingen en bedrijven.

Conclusie

Geconcludeerd kan worden dat het project verzuimbeheer de leidinggevendenden een groot inzicht heeft verschaft in het verzuim, de mogelijke oorzaken en de wijze waarop deze oorzaken kunnen worden aangepakt. Tevens is de samenwerking duidelijk verbeterd tussen de leidinggevendenden, de BVG en de personeelsadviseurs inzake het verzuimbeheer. De verbeteringen zijn zichtbaar in de cijfers.

Het is nog de kunst om er voor te zorgen dat het verzuim blijvend beheerst wordt. De BVG zal op iets grotere afstand van het ziekenhuis zijn werk blijven doen. Met name komt het op de leidinggevendenden in het ziekenhuis aan om het verzuim blijvend in de gaten te houden, attent te zijn op oorzaken en deze oorzaken te bestrijden. Een goede communicatie en een coachende leiderschapstijl zijn daarvoor

Verzuim in procenten per kwartaal, excl. gravida en excl. medewerkers die langer dan 1 jaar ziek zijn

	2e kw. 1992	3e kw. 1992	4e kw. 1992	1e kw. 1993	2e kw. 1993	3e kw. 1993	4e kw. 1993
Ambulante Zorg	4,6	4,4	4,3	5,0	3,2	3,2	6,2
Apotheek	7,6	3,0	5,7	6,8	3,0	3,0	3,9
Bestuur	1,1	6,4	3,3	0,4	0,0	1,4	2,3
DFI	9,0	8,5	6,3	7,3	7,7	2,7	4,0
Facilitaire Dienst	10,0	7,9	10,1	9,6	8,4	6,3	10,5
Klin. Zorg excl. OK	6,1	6,7	6,5	7,4	5,0	4,0	5,5
OK	4,2	5,6	5,3	6,3	6,0	5,7	8,0
POO	2,6	0,5	5,8	6,2	3,8	12,7	11,4
Totaal	6,1	6,1	6,7	6,9	5,1	4,4	6,6
Totaal incl gravida	7,7	7,7	7,9	8,0	6,8	6,5	8,0

Herplaatsing

De herplaatsing van medewerkers die door ziekte ongeschikt worden voor hun oorspronkelijke functie, wordt een nijpend probleem. Voor de herplaatsing van mensen in civiele functies is behoefte aan functies die geen lichamelijke inspanning vragen en waarvoor geen specifieke scholing is vereist. Voor de herplaatsing van mensen in verpleegkundige of paramedische functies zijn functies nodig, waarvoor wel

noodzakelijke basisvaardigheden. Via incompany trainingen kunnen daarin verbeteringen worden bereikt.

Voor herplaatsing van blijvend arbeidsongeschikte medewerkers zal het ziekenhuis steeds meer op mogelijkheden buiten het ziekenhuis aangewezen zijn.

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

VAN VERWARRING NAAR DUIDELIJKHEID

Het weerwoord van het PGGM op het WAO-hiaat

Met ingang van 01-08-1993 is de WAO ingrijpend gewijzigd. Zo is het begrip **passende** arbeid vervangen door **gangbare** arbeid en is er voor diegenen die op of na 25-1-1994 in de WAO zijn gekomen, sprake van een in duur beperkte uitkering van 70% van het salaris (bij volledige arbeidsongeschiktheid) en volgt daarna de zogeheten vervoluitkering die op een (veel) lager niveau ligt. Het verschil tussen de eerste uitkering (de loondervingsuitkering) en de vervoluitkering is het beruchte WAO-hiaat.

Door het gecompliceerde karakter van de WAO-wijziging en de snelheid waarmee het antwoord van het PGGM hierop moest komen, is hier en daar verwarring ontstaan. Dit is ook de reden geweest dat het PGGM onmiddellijk een telefonische hulpdienst - de WAO-helpdesk - in het leven heeft geroepen. Daarnaast werd er een speciale editie van het PGGM-magazine "PROFIEL" (die aan iedere deelnemer thuis werd gestuurd) aan het WAO-hiaat gewijd en werden er themadagen voor instellingsfunctionarissen georganiseerd. Het belangrijkste doel was om iedereen maximaal te informeren over de ontwikkelingen rond de WAO in het algemeen en de reparatie van het WAO-hiaat door het PGGM in het bijzonder.

Voor alle duidelijkheid worden in deze publikatie nog eens de kenmerken van de WAO-reparatie opgesomd. Verder treft u een overzicht aan van de communicatiemiddelen die het PGGM u onder het motto "Weerwoord op de WAO" ter beschikking stelt.

Het kenmerk is collectiviteit

Zonder in details te treden (daar zijn andere communicatiemiddelen voor beschikbaar) wordt nog even ingegaan op de kenmerken van de regeling die het PGGM heeft ontworpen om het WAO-hiaat te repareren.

Belangrijkste kenmerk is collectiviteit:

iedere deelnemer in het PGGM is - ongeacht de hoogte van zijn salaris - tegen een redelijke premie verzekerd voor de gevolgen van het WAO-hiaat en kan - bij volledige arbeidsongeschiktheid - rekenen op ongeveer 70% van het laatstverdiende salaris.

Een tweede belangrijk kenmerk is de **indexering**:

de aanvulling van de WAO-uitkering tot het niveau van 70% van het laatstverdiende salaris wordt geïndexeerd conform

de lonen in de PGGM-sector. Dit in tegenstelling tot regelingen die een nominaal blijvend bedrag verzekeren.

Via de personeelsadministratie van het ziekenhuis zijn een aantal communicatiemiddelen te bestellen bij het PGGM:

- Magazine extra (1993/6)
- Brochure "arbeidsongeschiktheid en pensioen" (februari 1994)
- Verslag van de Themadagen (februari 1994)
- Te organiseren voorlichtingsbijeenkomst bij voldoende belangstelling vanuit het ziekenhuis

Dienst POO.

BALKJES

Te koop

Motor Yamaha 650 XS, model : chopper, kleur : rood, prijs n.o.t.k. Te bevragen: Annette Jacobs, toestel 8165; privé 076 - 613588.

Te koop

Golf CL Diesel, wit, bouwjaar eind 1982, 5de versnelling, APK tot jan. 1995, f. 2.250,-. Telefoon: 076 - 713665, zoemer 4004, P. van Mierlo.

Gevraagd

Wie kan mij helpen aan informatiemateriaal, oude tijdschriften, afbeeldingen, oude boeken over vogels? Alles is welkom. Bij voorbaat hartelijke dank!

Harry van Vree, Algemene Techniek, telefoon 8001.

Bungalow te huur in Baarle Nassau, Boshovenseweg 70.

De bungalow bestaat uit woonkamer, open keuken, badkamer, slaapkamer, terras op zuiden, mooie tuin. Bouw kalkzandsteen, thermopane beglazing. Luxe gemeubileerd/gestoffeerd, KTV, radio, keukeninr., servies, linnen, enz.

Veel kastruimte door schuifwanden, parkcERRUimte, 4 slaappleaatsen. Bosrijke omgeving. Huurprijs f. 800,- per mnd., excl. Te bevragen E. Aalders, tel.: 04257-8621.

Te huur

Per 01-04-1994 2 gestoffeerde kamers met CV, koud/warm stromend water, kabel-TV. Afm. 3,60 x 3,20 en 3,60 x 4,70 m. Gemeensch. gebruik van douche, wasmachine, keuken, koeling, fietsenberging, voor- en achtertuin, was-, droog- en strijkfac. Inl. L. Springeling, Hoeven. Telefoon 01659-2955 (ma t/m vr).

RECTIFICATIE

Na het verschijnen van de circulaire over de eerste ziekte-dag, werd van de BVG te Zeist het bericht ontvangen, dat ook een ADV-dag als eerste werkdag (en dus eerste ziekte-dag) kan worden aangemerkt.

Daarom hieronder de aangepaste tekst van de reeds eerder in het ziekenhuis verspreide circulaire.

Nog even voor de duidelijkheid:

de wijzigingen in de spelregels ter bepaling van de eerste ziekte-dag zijn ontstaan als gevolg van wijzigingen in de wettelijke voorschriften, die het ziekenhuis verplicht is om uit te voeren.

Dat deze voorschriften de uitvoering van de ziekmeldingsprocedure niet vereenvoudigen moge duidelijk zijn.

Als hulpmiddel bij het bepalen of een vrije dag de eerste ziekte-dag is, kan men de regel hanteren: de eerste ziekte-dag is de eerste betaalde dag.

Overigens: de regel dat men een ADV-dag bij ziekte niet terugkrijgt en een vakantiedag wel, staat hier los van en is niet gewijzigd.

CIRCULAIRE (gewijzigde versie; april 1994)

Aan : alle medewerkers
Van : de dienst POO

Betreft : procedure ziekmelden

Met de inwerkingtreding van de Wet Terugdringing Ziekte-verzuim (wet TZ) is het begrip "werkdag" geïntroduceerd bij de vaststelling van de eerste ziekte-dag.

Nu geldt als eerste ziekte-dag:

- de eerste WERKdag waarop wegens ziekte niet is gewerkt, of
- de dag waarop het werken tijdens werktijd is gestaakt.

Wordt het werken gestaakt tijdens een nachtdienst, dan wordt als eerste werkdag (en dus als eerste ziekte-dag) aangemerkt de dag waarop de nachtdienst begonnen is.

De eerste werkdag (dus de eerste ziekte-dag) kan ook zijn:

- * een vakantiedag;
- * een ADV-dag;
- * een bijzonder verlofdag.

Een zaterdag of zondag kan ook als eerste werkdag worden aangemerkt. Voorwaarde is dat vast stond, dat de medewer-

kende die dag ook gewerkt zou hebben, als hij/zij niet ziek was geworden.

Bij het doorgeven van uw ziekmelding aan de ziekte-administratie wordt gevraagd of de datum van uw ziekmelding ook uw eerste werkdag is. Voor medewerkers die buiten werktijd bellen is de tekst van het antwoordapparaat aangepast.

U dient bij de vermelding van de eerste ziekte-dag op de dag-uren-staat (ORT-lijst) ook bovenstaande regels toe te passen.

Dienst POO.

MUZIEK & EFFICIENCY

Een directeur had kaartjes voor een symphonieconcert van Schubert. Hij was plotseling verhinderd en dacht dat zijn efficiencymanager wel aan een uitje toe was. Hij gaf de manager de kaartjes in de hoop hem wat ontspanning te bieden.

De volgende morgen vond hij op zijn bureau het volgende memo:

- * Vrij langdurig hadden de hobospelers niets te doen. Het aantal spelers kan worden beperkt en hun werk verdeeld over het hele orkest, waardoor piekactiviteiten verval-len.
- * Alle 12 violen speelden dezelfde noten. Dit lijkt een onnodige duplicatie. Het aantal medewerkers van deze sectie kan drastisch worden teruggebracht. Waar een groot geluidsvolume werkelijk nodig is, kan dat eenvoudig door middel van een versterker worden bereikt.
- * Onnodig veel inspanning ging verloren met het spelen van 8ste en 16de noten. Dit lijkt op buitensporige verfij-ning. Het verdient aanbeveling dat alle noten worden afgerond tot het dichtstbijzijnde. Als dat gebeurt kun-nen daarvoor trainees en andere, minder begaafden worden ingezet.
- * Het is nutteloos een passage, die door strijkers ten gehore is gebracht, door hoorns te laten herhalen. Wan-neer dit soort overbodige passages wordt vermeden, kan het concert met 20 minuten worden bekort.
- * Als de heer Schubert al deze simpele zaken in de gaten had gehouden, had hij zijn symphonie met gemak lang voor zijn dood klaar kunnen hebben.

Project RISICO-INVENTARISATIE EN -EVALUATIE

Volgens de nieuwe Arbo-wet (arbeidsomstandigheden-wet) moeten werkgevers van alle bedrijven, in zowel de profit als de non-profitsector, werkgebonden risico's gaan inventariseren en evalueren.

Ook in het Ignatius Ziekenhuis gaan we hiermee binnenkort van start op alle afdelingen.

Het betreft een zeer omvangrijk project, wat lange tijd in beslag zal gaan nemen en waarbij alle werknemers betrokken zullen worden.

Met dit artikel beogen wij in het kort een uitleg te geven over het project Risico-inventarisatie en -evaluatie aan alle werknemers in het ziekenhuis. Voor meer gedetailleerde informatie kunt u terecht bij uw leidinggevende.

Wat is risico-inventarisatie en -evaluatie nu precies ?

Stel:

“U bent verpleegkundige op een verpleegafdeling. Iedere dag gaat u met moeite naar uw werk, omdat u gebukt gaat onder de stress, die het werk met zich meebrengt. Bovendien komt u elke dag thuis met rugklachten door het vele tillen van patiënten en met pijnlijke ogen en hoofdpijn door de droge lucht op de afdeling. De artsen van uw afdeling hebben totaal geen begrip voor de hoge werkdruk op de afdeling en bij uw leidinggevende kunt u niet terecht met uw problemen. Het werkoverleg wil maar niet van de grond komen door tijdgebrek. Vooruitzicht op cursussen om u wat meer in uw specialisme te verdiepen is er ook niet. Af en toe gaat u dan maar een weekje de ziektewet in om even bij te kunnen komen van de rugklachten, stress en andere problemen.”

Deze situatie is natuurlijk wat overdreven, maar geeft wel een aantal problemen aan, die op afdelingen kunnen spelen; werkgebonden risico's op het gebied van zowel veiligheid, gezondheid als welzijn.

Bij risico-inventarisatie en -evaluatie worden deze werkgebonden risico's systematisch in kaart gebracht, dan wordt bekeken welke knelpunten eerst aangepakt moeten worden, waarna maatregelen getroffen worden om de knelpunten aan te pakken.

Dringende knelpunten die meteen om actie vragen worden uiteraard meteen aangepakt.

Waarom risico-inventarisatie en -evaluatie ?

Zoals al eerder gezegd werd kunnen bepaalde knelpunten op de werkplek gezondheidsklachten veroorzaken, die kunnen leiden tot hinder en soms zelfs tot verzuim.

Door deze knelpunten in kaart te brengen kunnen maatregelen getroffen worden, waardoor verzuim voor een deel voorkomen kan worden en kan dalen.

De knelpunten kunnen niet allemaal ineens aangepakt worden, afhankelijk van het aantal knelpunten kan de aanpak jaren duren.

Hoe worden de risico's geïnventariseerd ?

In het ziekenhuis is een werkgroep Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E) van start gegaan, bestaande uit:

3 Arbo-coördinatoren, te weten;

- mevr. L. Raams (stafmedewerker Klinische Zorg), voor de sectoren Klinische Zorg en Ambulante Zorg;
- dhr. L. Theulen (Hoofd Interne Zaken), voor de Facilitaire Dienst en overige diensten;
- mevr. M. Winters (apotheker), voor de Apotheek.

* dhr. C. P. van Weelden, (HPOO), voorzitter werkgroep RI&E;

* mevr. J. Higgins, (verpleegkundige unit 41), projectsecretariaat;

* mevr. C. Hendrickx (secretaresse Bedrijfgezondheidszorg), notulist;

* mevr. S. Thijssen, Arbeidshygiënist BGD-West-Brabant.

Tevens is er een Arbo-platform opgericht, bestaande uit bestuur, diensthoofden, ARBO/VGW-commissie, ambtelijk secretaris Medisch Stafbestuur, werkgroep RI&E (ad hoc) en Bedrijfsarts (ad hoc).

De werkgroep en het Arbo-platform hebben zorggedragen voor de voorbereiding van de risico-inventarisatie en -evaluatie.

De Arbo-coördinatoren gaan samen met de Arbeidshygiënist, het projectsecretariaat en de notulist op korte termijn beginnen met het interviewen van afdelingshoofden. Bij de interviews komen alle aspecten van veiligheid, gezondheid en welzijn naar voren.

Na de interviews gaan de Arbo-coördinatoren met de Arbeidshygiënist de afdeling op, om met hun specifieke deskundigheid de afdelingen te screenen. Ook hier wordt weer gekeken naar aspecten op het gebied van veiligheid, gezondheid en welzijn. Bij deze rondgang op de afdeling worden 1 of 2 medewerkers geïnterviewd.

Van de bevindingen tijdens de rondgang en het interview wordt een verslag gemaakt.

Nadat alle interviews hebben plaatsgevonden wordt door de werkgroep een plan van maatregelen opgesteld om de risico's op afdelingen aan te pakken. Dit plan gaat ter beoordeling naar het Arbo-platform.

Na advisering door Medisch Stafbestuur en Ondernemingsraad kan begonnen worden met de aanpak van de risico's. Indien dringende knelpunten voorkomen die meteen om actie vragen, worden deze - zoals eerder gezegd - meteen aangepakt. De mate van urgentie wordt door de werkgroep, met ondersteuning van de deskundige arbeidshygiënist, bekeken.

Hiermee wordt het project Risico-inventarisatie en -evaluatie afgesloten.

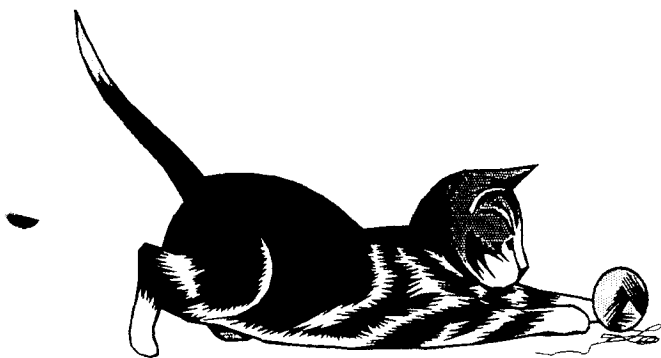
Wij hopen dat we u met dit artikel enigszins wegwijs hebben kunnen maken in het project.

In mei hopen we met de interviews van start te gaan.

De werkgroep RI&E

De mate van urgentie wordt bekeken door de werkgroep risico-inventarisatie en -evaluatie (werkgroep RI&E), die hierin door een deskundige Arbeidshygiënist van de BGD-West-Brabant wordt bijgestaan, en door het Arbo-platform.

KATJES



Binnenkort zal onze dikke poes bevallen. Hoeveel jongen zij ter wereld zal brengen weet ik nog niet, maar katten hebben meestal grote gezinnen. Vooruitlopend op de "blijde gebeurtenis" zoek ik nu al pleeggezinnen voor het nieuwe kroost.

Belangstellenden voor een of meerdere jonge katjes kunnen dat nu al bekend maken (telefoon 8004, bestuursbureau).

J.v.d. Linde,
bestuurder patiëntenzorg

BRIDGE IN HET IGNATIUS ZIEKENHUIS

Op 25 maart jongstleden werd een vroegere traditie in het Ignatius ziekenhuis door de DIO in ere hersteld. Namelijk een bridgedrive voor medewerkers en aanverwanten, gehouden in de SIZO.

Met dank voor de organisatorische inzet van Roger Melaer, was dit een zeer geslaagd evenement, ondanks het feit dat Roger zelf op eigen kracht de hoofdprijs wist weg te slepen. Het was een geanimeerde bridgewedstrijd.

Organisatoren plannen voor bridgers in het najaar een nieuwe drive, en hopen op een ruimere inschrijving daar er onder de gehele Ignatius bevolking meer bridge-enthousiasten zullen zijn.

H.J.A. Kruls

Uitslagen Bridge-drive DIO

	Deelnemers		Punten
1.	R. Melaer	P. Meyvis	189
2.	E. Melaer	Th. Bantje	186
3.	A. Heyman	A. Wedemeyer	178
4.	Echtpaar Bolte		165
5.	Echtpaar Wright		157
6.	Echtpaar van Campenhout		156
7.	G. De Baere	K. Kuys	150
8.	J. Meyvis	W. v.d. Peppel	135
9.	M. Aarts	J. Aarts	121
10.	L. Robbers	R. Broks	120
11.	W. Robbers	B. Robbers	120
12.	I. Zandbergen	C. Holzhauser	119
13.	Echtpaar Kruls		114
14.	J. Verschoor	A. Cauman	106

PS.:

Joke en Tom nog bedankt voor het lekkers bij de koffie.

Roger Melaer

VEILIGHEID, EEN GROOT GOED

“Binnen 129 ziekenhuizen in Nederland verdwijnt jaarlijks voor f. 320.000.000,— aan goederen.” Volgens de schrijver van dit rapport een topje van de ijsberg.

Dit artikel, geplaatst in de meeste landelijke bladen, heeft heel wat beroering gebracht onder patiënten, bezoekers, ziekenhuismedewerkers en anderen.

Daar er gezien mijn ervaring binnen het Ignatius Ziekenhuis, sinds het betrekken van de nieuwbouw, een ander beeld ontstaan is ten aanzien van dit onderwerp, stoorde het artikel mij mateloos. Het is waar dat wij in de oudbouw aan de Wilhelminasingel ook behoorlijk te kampen hadden met diverse vormen van “diefstal”, hetgeen een onveilig gevoel kon geven aan patiënt en medewerker. Maar sinds september 1991 ervaren wij een zeer sterke daling van het aantal in- en externe aangiftes.

Op deze informatie heeft de burger uit Breda en omgeving ook recht en daarom werd met dagblad De Stem contact opgenomen om een genuanceerd beeld te geven over de stand van zaken op het gebied van beveiliging in het Ignatius Ziekenhuis.

Wat is er in het gesprek met de journalist aan de orde gekomen?

Allereerst natuurlijk de situatie zoals die was in de oudbouw met z'n:

- 19 in- en uitgangen;
- honderden verschillende en veelvuldig gekopieerde sleutels;
- de uitgestrektheid van het gebouw;
- de niet afsluitbare ruimtes en gangen;
- de vele gangetjes, hoekjes, kamertjes, opberghokjes, enz. enz.

Mogelijkheden te over om misbruik van de situatie te kunnen maken.

Dit werd dan aangevuld met wat voorbeelden uit onze “voorgeschiedenis” anno oudbouw, zoals bijvoorbeeld:

- supporters van een NAC-wedstrijd bezoeken, voor het sportevenement, het ziekenhuis om hun voorraad toiletpapier (te gebruiken als serpentine) op te halen;
- verslaafden circuleren rond de oude gebouwen (b.v. afd. 07) om te kijken in welke kamers er wat te halen valt;
- bij een groot evenement van een scoutinggroep in Eindhoven worden door een medewerker van ons ziekenhuis grote hoeveelheden suiker- en melkzakjes van ons ziekenhuis aangetroffen;

- ongewenste personen worden door de hoofdingang naar buiten geloosd en zijn binnen enkele tellen weer binnen via een van de vele zijdeuren.

Tegenover deze onoverzichtelijke situatie uit de oudbouw werd een beeld geschetst van hoe het er nu voorstaat op het gebied van de totale beveiliging in de nieuwbouw, met o.a.:

- het actief gevoerde beleid door het bestuur op het gebied van beveiliging;
- de beveiligingsinstallaties op inbraakgevoelige- en agressiegevoelige plaatsen;
- het brandbestrijdingsplan;
- het beleid inzake aangiftes;
- de grote sociale controle op ongewenste personen binnen een verpleegunit;
- één bewaakte in- en uitgang;
- de geautomatiseerde bevoorrading;
- de bommeldingsprocedure;
- een afname van $\pm 90\%$ in de interne en externe aangiftes.

Tevens kwamen aan de orde de zaken die op dit moment bestudeerd worden en/of al voorgelegd zijn aan het bestuur, waarover een besluit genomen dient te worden en de zaken waar reeds een begin mee is gemaakt, o.a.:

- een ontruimingsplan;
- een calamiteitenplan;
- een artikelbeveiligingssysteem;
- een (video)personaliseringssysteem.

Tijdens het gesprek met de verslaggever heb ik een genuanceerd en positief beeld gegeven inzake de veiligheid binnen ons ziekenhuis, waarbinnen zowel de bezoeker, patiënt en medewerker zich veilig moeten/kunnen voelen. Ik vind het jammer dat niet alles in het krantartikel van de Stem opgenomen werd en dat zelfs enkele zaken niet juist en niet duidelijk vermeld stonden, waarop zelfs een aantal medewerkers terecht verbaasd reageerden.

De kern van de boodschap was echter wel te lezen, nl. dat in ons ziekenhuis al lang gewerkt wordt aan veiligheid en dat er nog steeds plannen gemaakt worden ter verbetering.

Om alle plannen en maatregelen tot hun recht te laten komen is het van het grootste belang dat een ieder binnen het ziekenhuis zich blijft inzetten om die veiligheid te kunnen realiseren en te blijven handhaven.

Dit komt uiteindelijk ten goede aan de gastvrijheid van ons ziekenhuis.

Iedereen, dus ook u, kan en moet hieraan meewerken. Gaarne geef ik - misschien ten overvloede - een paar tips:

- spreek, voor u, vreemde personen aan in ruimtes of delen van het gebouw die niet toegankelijk zijn voor niet-medewerkers;
- draag zichtbaar uw personeelspasje;

- adviseer patiënten waardevolle voorwerpen aan de familie mee terug te geven of stel voor deze tijdelijk in bewaring te nemen;
- meld bij de receptie-afdeling eventuele vermissingen van privé-eigendommen van uzelf of patiënt en eigendommen van het ziekenhuis;
- sluit uw werkruimte bij vertrek af;
- berg diefstalgevoelige voorwerpen op in afsluitbare kasten of lade;
- plaats geen bloembakken, rolstoelen of containers voor vlucht- of branddeuren.

Heeft u na het lezen van dit stukje vragen of behoefte aan instructie op een van deze gebieden, gelieve contact op te nemen met:

L. Theulen
hoofd interne zaken
toestel 4085

SYMPOSIA EN 1-2 DAAGSE CURSUSSEN

Onderstaande lijst is een inventarisatie van alle symposia/korte cursussen voor de komende periode. De nadere informatie over betreffende symposia kun je vinden in de map symposia.

Meer informatie ter inzage bij L. Raams, stafmedewerker Klinische Zorg.

Datum	Onderwerp	Aanmelden	Kosten
15-04-1994	Indicatiestelling bij psycho-geriatrische patiënten	08-04-1994	f. 300,- excl. BTW
19-04-1994	Macht, beleid en samenwerking	04-04-1994	f. 125,-
20-04-1994	Zorgen & Wonen	04-04-1994	f. 125,-
20-04-1994	Ouderen en ziekenhuizen	??	f. 245,-
22-04-1994	Informatiekunde in de gezondheidszorg: een kwestie van kwaliteit	??	f. 150,-
26-04-1994	Ruzie na de fusie? Een zoektocht naar kritische succesfactoren	??	f. 395,-
26-04-1994	Kwaliteit en klantgerichtheid bij overheid en non-profit	??	f. 295,- excl. BTW
28-04-1994	Idem	??	
29-04-1994	Gezondheid en energie	??	f. 395,-
03-05-1994	Verbetering en doelmatigheid op verpleegafdelingen van A-ziekenhuizen	19-04-1994	f. 225,-
03-05-1994	Het acute kind	27-04-1994	gratis
06-05-1994	Beroepsuitoefening op het eerste deskundigheidsniveau	25-04-1994	f. 250,-
18-05-1994	Verpleegkundig specialist, op weg naar kwaliteit	18-04-1994	f. 65,-
02-06-1994	Zorg, opvang en begeleiding van chronisch zieken	??	f. 150,-
07-06-1994	Consensusbijeenkomst "Verpleegkunde bij pijn"	01-05-1994	f. 150,-
09-06-1994	Barcodering in de gezondheidszorg	26-05-1994	f. 395,- excl. BTW
10-06-1994	Een short-stay afdeling, waarom en hoe?	??	f. 125,-
30-09-1994	De wet B.I.G.; kwaliteit via protocollering	30-05-1994	f. 160,-

SPORT NA WERKTUJD

WIST JIJ DAT:

de aerobic-groep al geruime tijd actief is ??

WIST JIJ DAT:

wij elke maandag en dinsdag deze sport beoefenen ??

WIST JIJ DAT:

wij niet alleen springen ??

WIST JIJ DAT:

wij ook oefeningen voor rug, buik en beenspieren doen ??

WIST JIJ DAT:

jij er ook bij kan komen ?

door gewoon mij (Maureen) op te bellen toestel 8033, PAL, en de eerst volgende lesdag langs te komen bij de fysiotherapie, de oefenruimte begane grond, West.

Kosten fl 20,00 per maand!!!

Niet duur hè ! - wel goed!!!



Een fitte groet van Maureen.

FAVORIET DUO EIST TROFEE OP

(Van onze sportredactie)

BREDA. Op zondag 27 maart was het eindelijk zover. Na vele inspanningen van de organiserende vereniging stond het deelnemersveld aan de start voor een wedstrijd over niet minder dan 12 kilometer. Uit het kamp van enkele favorieten kon worden vernomen dat zij de organisatie van belangrijke buitenlandse wedstrijden hadden meegedeeld dat zij, ondanks de soms fabelachtige startgelden, niet op hun komst hoefden te rekenen, vanwege de **DIO Mastbos Lente Loop**.

Enkelen hadden hun hele seizoen louter en alleen op deze "wedstrijd onder de wedstrijden" afgestemd. Honderden trainingskilometers werden afgelegd en thuis werd geklaagd wanneer het plafond nu werd gewit of wanneer andere klusjes nu eindelijk eens uitgevoerd zouden worden. Maar

de deelnemers stond slechts de training voor ogen. De huisgenoten schikten zich hier maar in, wetende dat zij straks mogelijk in de triomf zouden delen.

Op de wedstrijddag waren de weersomstandigheden ideaal, een zonnetje, weinig wind en een temperatuur van 12 tot 14 graden. Omstandigheden om tot topprestaties te komen. Dit was ook de verwachting van de toeschouwers die in groten getale waren toegestroomd. Al vroeg in de ochtend waren de toegangswegen rondom Breda verstopt.

Na de wedstrijden over respectievelijk de 4 en de 8 kilometer was het de beurt aan de grote kanonnen, de beulen van de lange adem, de matadores van de lange pas. Op deze historische 12 kilometer was het in het eerste wedstrijd uur het aftasten van de onderlinge krachtsverschillen. Behoudens enkele korte sprintjes was er sprake van een compact veld van deelnemers die nog weinig voor elkaar onder deden. Aan de kop van het veld hadden zich wel reeds enige favorieten gemeld, maar het was nog een lange weg en niemand wilde het achterste van de tong laten zien.

Het tweede wedstrijd uur kende, ondanks de perfecte omstandigheden, de eerste uitvallers. Na het ingaan van de tweede omloop deed zich een valpartij voor, waardoor voor enkele deelnemers de lang gekoesterde droom, toch op zijn minst deze monsterrace uit te lopen, in duigen viel.

Halverwege het derde uur van de wedstrijd vond een demarage plaats, die later beslissend bleek te zijn.

Een venijnige tempoversnelling van Termohlen kon alleen door Jaspers nog beantwoord worden. De rest van het veld werd compleet uit elkaar geslagen. De door Termohlen verrichte trainingsarbeid op de kniemachine bleek hier zijn vruchten af te werpen. In soepele tred liepen de twee favorieten weg van het uiteengeslagen veld. De finish lag enigszins heuvel op en dat is normaal gesproken het terrein waarop Termohlen zijn beste prestaties laat zien. Jaspers moest Termohlen dan ook laten gaan maar de afstand werd nooit onoverbrugbaar groot.

Met een laatste geweldige krachtsinspanning wist Jaspers net op de meet langzij te komen. De teleurstelling van Termohlen was groot, maar op de persconferentie na afloop zou hij laten weten dat nu de trofee, de zilveren kniemachine, uitgereikt was aan twee topatleten, na een zo gedenkwaardige wedstrijd, hij zich hiermee tevreden kon stellen en dat gezien het wedstrijdverloop dit de enig juiste uitslag was.

De voorzitter van de organiserende vereniging kon melding maken van een ook in financieel opzicht geslaagde wedstrijd. Hij deelde mee dat de hoofdsponsor nu reeds had laten weten ook het volgend jaar graag van de partij te zijn, zeker indien de onderhandelingen over de televisierechten voor spoedig verlopen.

SLECHTE CONDITIE IGNATIUS PERSONEEL

De directie van het Ignatius Ziekenhuis dient zich zorgen te gaan maken om de lichamelijke conditie van haar personeelsleden.

Het Ignatius Ziekenhuis is een ziekenhuis met zo'n 1.400 personeelsleden. Daarvan zijn maar 22 mensen in huis, die de conditie hebben om 4, 8 of 12 km. te lopen.

Dit moet helaas een sombere conclusie zijn, als er maar 22 inschrijvingen binnen komen voor de DIO Mastbos Lente-loop, die gepland stond op een mooie zonnige zondagmiddag, op 27 maart j.l.

We hopen dan ook dat als we voor 1995 weer een trimloop uitschrijven er wat meer sportieve personeelsleden zich aanmelden, want de 4 km. moet toch voor ons allen zeker te doen zijn.

We zullen dan ook vanaf december een trainingsprogramma gaan vermelden in de Medio, voor al de stijve spieren, die er rondlopen.

Willem Hartmans

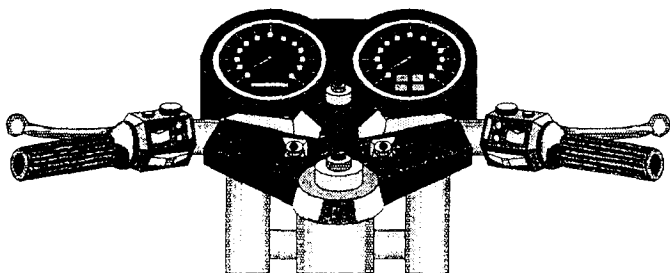
MOTOR-TOERTOCHT

Zoals bekend staat op zondag 29 mei de jaarlijkse toertocht gepland. Omdat we een overweldigend aantal (0) suggesties en routebeschrijvingen ontvingen, is de bestemming nog onbekend.

In elk geval wordt er gedacht aan een tocht van ongeveer 220 kilometer, mits er voldoende deelnemers zijn.

Opgeven kan schriftelijk, persoonlijk of telefonisch tot en met 30 april bij:

Paul Vermeulen	Klin. Chem. Lab.	Telefoon 8806
Jan van Trier	Doc.centrum	Telefoon 8833



ZOEK DE VERSCHILLEN

Ze heten Jan, Kees, Toos of Mien en ze wonen in Canada, Sud Africa of Australië.

Ze wonen tussen de "gewone" mensen en gaan 's zondags naar hun eigen Nederlands-hervormde of rooms-katholieke kerk.

Hun huizen zijn te herkennen aan de geraniums voor de ramen en aan hun tuinen kun je de afkomst van de mensen zien: tulpen en andere bolgewassen.

Sommigen dragen nog wel eens klompen, anderen hebben ze als decoratie aan de muur hangen.

In hun huizen hangen schilderijen met Hollandse schaatstaferelen en als je goed ruikt komen uit hun keukens luchtjes van spruitjes, oliebolletjes en boerenkool met worst.

De een is lid van de klaverjasclub, de ander zit op "volksdansen". Eens per jaar organiseert de plaatselijke Hollandclub een avond waarop, als ze nog leefde, Tante Leen geen gek figuur zou slaan.

Ze heten Kadir, Yoesoef, Hassan of Zarina en ze wonen in Nederland. Ze wonen tussen "gewone" Nederlandse mensen.

Ze bidden in de Moskee tot dezelfde God als wij, alleen heet hij voor hen Allha.

De vrouwen dragen (soms) een hoofdoek en de mannen dragen snorren.

Allerlei attributen op kastjes en aan muren doen ze aan hun vaderland herinneren. Ze zingen vreemde liedjes en uit hun keukens komt soms de geur van gebraden lamsvlees.

Ze kijken naar hun eigen televisiekwis en hebben hun eigen theehuizen.

..... waarmee ik maar wil zeggen dat de titel van dit schrijven aangevuld kan worden met kleur de plaatjes en maak de slagzin af.

P. Eelants,
Afd. Logistiek

Medio

PERSONALIA

MEDEWERKERS IN DIENST

M.A.S. den Dekker-Kusters	eerstejaars leerling unit 47	1 maart 1994
A. Melis	laborant bloedafn. klin. chem. lab.	1 maart 1994
H.G.J. de Weijer	bewegingstherapeut PAAZ	1 maart 1994
C.M.J. Marijnissen	medewerkster huishouding	16 maart 1994
G.M. Mosselman	medewerkster helpdesk DFI	16 maart 1994
A.M.W. van Tongeren	diëtist	16 maart 1994

MEDEWERKERS UIT DIENST

G.J.A. Jansen	gipsverbandmeester	1 maart 1994
G.A. Splinter	medew. registratie/archivering	1 maart 1994
L.R.C.M. van der Veeken	praktijkbegeleider	1 maart 1994
C.W. van Egeraat	organisatorisch hoofd PAL	1 april 1994
L.H.A.M. Luchtenberg	magazijnmedewerker	1 april 1994
J.T.M. van de Ven	verloskundige	1 april 1994
M.P.R.J. Wagemakers	diëtist	1 april 1994

GEBOREN

MARLEEN Dochter van Thom en Elly van Stevendaal-van Gurp, pool verpleegkundige	24 maart 1994
SIMONE Dochter van Dick en Lisette in 't Groen-Wennekers, verpleegkundige unit 21	8 april 1994

HUWELIJK

12 maart 1994 Huub Verlouw en Dian van Leijsen,	verpleegkundige roulantenpool KZ
20 mei 1994 Louis Keijsers en Minka Clerx,	medewerkster huishouding keuken
27 mei 1994 Anja de Vlieger en Wim van Goch,	personeelsadministrateur en pastoraal werker

GESLAAGD

Certificaat van deelname Dhr. F. Jaspers	Cursus Inkoop I	6 april 1994 afdeling Inkoop
---	-----------------	---------------------------------



MIJN NAAM IS.....

**Jaap van de Linde (52),
bestuurslid**

Muziek : koormuziek, opera, jazz. Ben zelf actief koorlid geweest en heb ook jarenlang klarinet gespeeld in een jazzbandje en een klassiek jeugdorkest. Vroeger was ik ook lid van de harmonie- en fanfareclub in Bussum. In ruil voor een gratis instrument en gratis lessen liep je als fanfarelid dan mee in b.v. de optocht van Sinterklaas.

Wegens gebrek aan tijd ben ik helaas geen praktizerend muzikant meer. Maar terwijl mijn echtgenote en ik 's avonds in onze tuin genieten van de rust en van een prachtige zonsondergang, met een klassiek CD-tje op de achtergrond, haal ik mijn muzikale schade weer ruimschoots in!

- Grootste hekel aan :** het ontlopen van verantwoordelijkheden
Eten : vis
Uitgaan : musicals, tentoonstellingen, schouwburg
Hobby : tuinieren, kunstschilderen (abstract)
Land : niet specifiek, ik hou van verschillende soorten landschappen
Tijdschrift : geen
Boek : "Ontdekking van de hemel", H. Mulisch
Krant : NRC-handelsblad
Man : José Carreras
Vrouw : de vrouw die zichzelf respecteert, die vasthoudt aan haar eigen identiteit, die niet teveel tegemoetkomt, ten koste van zichzelf, aan anderen verwachtingen
Drank : wijn

Weet je trouwens dat.....

het leven "buitengaats", op het platteland, een goed leven is? Thuis, in mijn vrije tijd, ben ik meestal te vinden in mijn oude kleren en op mijn klompen. Er is niks heerlijkers dan dicht bij de natuur te mogen leven, haar te mogen beleven in al haar seizoenen. Ik ben dan ook vaak buiten te vinden, weer of geen weer.

Toch heeft "de grote stad" ook haar charmes. Van een weekendje Amsterdam, Parijs, enfin, vul maar een stad in, kan ik dan ook echt genieten. Die afwisseling tussen het stedse en het landelijke is een hele aantrekkelijke en zorgt mede voor het (mijn) juiste evenwicht.

En juist gedurende die uurtjes van lekker bezig zijn in de tuin of van slenteren door de Jordaan, ben ik in staat op een

creatieve wijze na te denken over b.v. beleidszaken of me te bezinnen over de inhoud van mijn functie. Want het is noodzakelijk om zo nu en dan je eigen job eens onder de loep te nemen en daar eens over te praten met mensen uit hetzelfde vak.

Ik ontdek steeds meer de link tussen het oorspronkelijke kunstenaarschap en mijn huidige functie: creativiteit is voorwaarde om in een starre, beperkte omgeving tot grensverlegging te komen.

En geef het woord dan nu maar aan.....

M. Jacobs, afdelingshoofd PAAZ.

Hanneke Kuijpers



OP Z'N LEKKERST

**Een dessert hoeft
niet vet te zijn.**

Fruitage yoghurtpudding (2 personen)

Roer door 250 gr. magere yoghurt 75 gr. halvajam, 1 zakje vanillesuiker en een halve eetlepel citroenrasp. Week 3 blaadjes gelatine in ruim koud water. Verwarm een halve deciliter sinaasappelsap en haal de pan van het vuur. Los hierin nu de goed uitgeknepen gelatine op. Roer dit door de jamyoghurt.

Spoel een vormpje om met koud water en giet er de yoghurtpudding in. Laat de pudding in de koelkast in ongeveer 6 uur opstijven.

Boodschappenlijstje

Magere yoghurt	250 gr.
Halvajam	75 gr.
Vanillesuiker	1 zakje
Citroenrasp	1/2 eetlepel
Gelatineblaadjes	3 stuks
Sinaasappelsap	1/2 dl.
Puddingvorm	

REGELS VOOR DE COACH (leidinggevende)

Goede coaches ontwikkelen de goede kanten van hun spelers. Goede spelers werken met elkaar samen en ondersteunen elkaar. Dat zijn de geheimen van teamwork. Deze principes worden vaak vergeten, zowel in de sport als in het bedrijfsleven. Ook binnen een arbeidsorganisatie zijn coaches (leidinggevend) nodig, die de sterke kanten van hun medewerkers ontwikkelen en teamwork aanmoedigen.

Enkele punten

- Ontwikkel doelen samen met (niet voor) uw medewerkers
Men werkt harder voor doelen als men heeft meegeholpen deze doelen te stellen. Zorg ervoor dat iedereen de teamdoelstellingen begrijpt en accepteert.
- Wees open met informatie
Houd geen informatie achter, deel zowel het goede als het slechte nieuws met uw team. Vertrouw niet op prikborden en andere onpersoonlijke media.
- Zorg voor goede informatie
In de sport draait men er ook niet omheen. De standenlijsten en andere statistieken laten de speler vaak onmiskenbaar zien, hoe de situatie is. Ook in arbeidsorganisaties passen zulke statistieken, zodat het team weet wat het te doen staat.
- Plaats mensen niet in hokjes
Spelers die op meerdere plaatsen inzetbaar en succesvol zijn, zijn bijzonder waardevol. Ook binnen een arbeidsorganisatie zijn dergelijke mensen aanwezig. Ze moeten in de gelegenheid worden gesteld en worden aangemoedigd om hun meervoudig talent in te zetten.
- Wees royaal met schouderklopjes
De kleine en de grote prestaties verdienen waardering. Kijk naar de sport. We hebben het samen gedaan. Laat steeds duidelijk merken dat de gepleegde individuele inspanning bijdraagt aan het totale resultaat. En hoe.

Uit: Training & Development, oktober '93.

TAALKRONKELS

- Moet ik voor jou nog stekkertjes van die plant bewaren?
- In Rome hebben ze een amfibietheater bezocht.
- Voor het invriezen moet je de groenten even balanceren.
- Wij wonen in een ruime eensgezinde woning.
- Dit geneesmiddel verwijdert de bloedvaten.
- Gelukkig kon hij zijn onschuld bewijzen: zijn initiatieven stonden op de sigarettenkoker.

Donderdag 5 mei (bevrijdingsdag)
en
Donderdag 12 mei (hemelvaartsdag)

IS DE SIZO GESLOTEN.

LIEVER MET DE FIETS !

Op 15 maart mocht ik voor het eerst met de groep van de beddenwascentrale/linnenkamer een kijkje gaan nemen bij de wasserij die alle linnen van het ziekenhuis wast, Nedlin. Dit uitstapje vond plaats onder leiding van Liesbeth Daalmans en Rinus van de Broek.

Vanwege het vervoer en vooral het "kleine" parkeerterrein van Nedlin, was er afgesproken dat er met zo weinig mogelijk auto's gereden zou worden.

Zo zat ik - samen met Liesbeth en Annemarie - bij Wil in de auto. Ter plaatse aangekomen stapte iedereen uit, behalve mijn persoon. De deur, die op kinderslot stond, ging namelijk niet open; en wat ik ook riep, niemand reageerde. Sterker nog: mijn medepassagiers liepen al een heel eind weg toen Wil met een afstandbediening de centrale deurvergrendeling activeerde. Ik zie de "dames" nog parmantig wegllopen richting ingang van Nedlin, terwijl ik als een rat in de val zat.

Ongetwijfeld had ik daar nu nog gezeten, ware het niet dat de leiding van het wasbedrijf het drietal sommeerde - op straffe van het wegslepen van het voertuig - de auto "daar" weg te halen, omdat op dit parkeerterrein weleens ongenode gasten kwamen staan.

Met een dreigende vinger werd door die Nedlinjaan naar mijn kooi gewezen om de uitwijzing kracht bij te zetten. Daarop reageerde ik zoals het hoort: wegkruipen achter de voorstoelen en maar afwachten wat er ging gebeuren. Uiteindelijk betekende dit wel mijn bevrijding. Een beetje overdonderd kwamen mijn ontrouwe medepassagiers terug richting auto en keken dubbel verbaasd bij het ontdekken van hun vondeling.

Voor mij een vreemde gewaarwording, zo'n uitstapje met je vrienden. Maar misschien moet ik dit voorval classeren als een "ontgroening". Uiteindelijk mocht ik toch mee naar binnen en heb samen met de club kunnen genieten van een leerzaam en prettig bezoek aan Nedlin. Met gemengde gevoelens bedank ik de organisatoren van deze "onvergetelijke" middag.

Cor Franken,
beheerder Verpleegkundig Materialen Depôt

ACTIVITEITEN COORDINATIE TEAM

Maandag 25 april

Optreden van "NOVAFONIE",
jongeren-zanggroep met
hedendaagse liederen
in de vide, 19.00 - 20.00 uur

Woensdag 11 mei

N.a.v. Dag van de Verpleging,
tussen 12.30 - 13.30 uur
in de vide muziek en toespraak

MIXED VOETBAL-TOERNOOI NIEUWE STIJL

voor alle afdelingen en units van het IZB

DONDERDAGAVOND 19 MEI A.S.

Terrein: Café DENNELUCHT JACK KOEKEN

- Met zeventallen en kleine goal.
- Per team: 7 spelers waarvan minimaal 3 dames.
- Dus meer teams kunnen dit jaar inschrijven.
- Opgeven vóór 1 mei a.s. bij Ada Stroop, Unit 27, secretaresse DIO.
- Inschrijfgeld per team f. 20,-.

Na afloop weer DISCO !!!

Naam afdeling / unit:

geeft _____ teams op voor het Mixed Voetbal-
toernooi 1994.

Contactpersoon:

Graag inschrijfgeld bijsluiten.

Handtekening :

ZESKAMP i.v.m.

DAG VAN DE VERPLEGING

Het Ignatius Ziekenhuis is dit jaar organisator van de
Zeskamp op Zaterdag 7 mei 1994

Aanvang : 14.30 uur
Terrein : Voetbalvereniging Baronie
Sportpark De Blauwe Kei

's Avonds feest in zaal Bruynincks te Bavel, met geweldige play-back show door alle deelnemende instellingen. Op deze avond is het personeel van het Ignatius van harte welkom.

Aanvang : 20.30 uur.

Deelnemende instellingen zijn:

De Breedonk	Siereveld	GGD
IJpelaar	Princenhof	Klokkenberg
Fundatie	Overakker	Elisabeth verpl. huis
St. Petrus	Blauwe Kamer	Vredenberg
Vuchterhage	MMD	Ignatius

Thema bijeenkomst

Onderwerp : **Pijnbestrijding**

*Medici over pijn en PCA
Verpleegkundigen en patiënten
over pijn en PCA
PCA techniek en pompen*

Sprekers :

mw. drs. O.A.M. Bessling
mw. M.H.D.E. Antens
dhr. G.M.M. Verhoeven

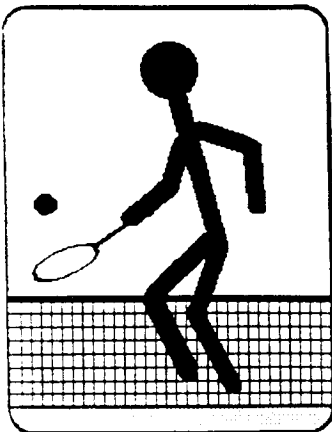
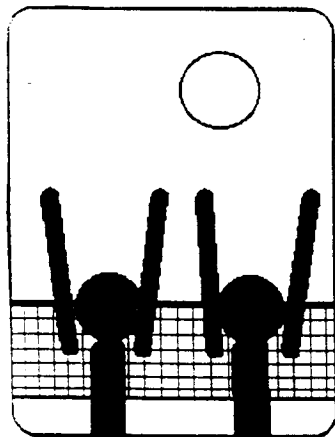
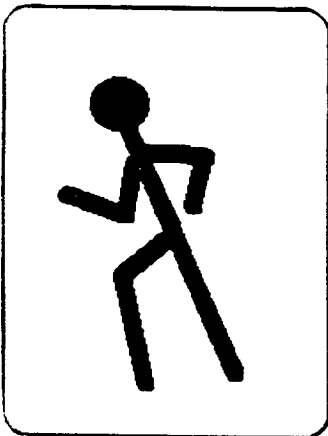
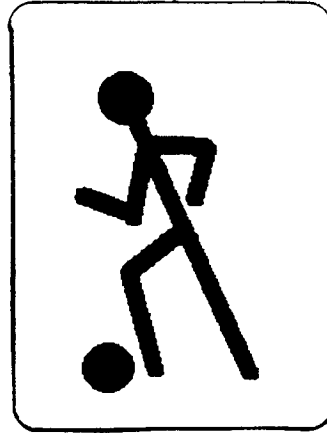
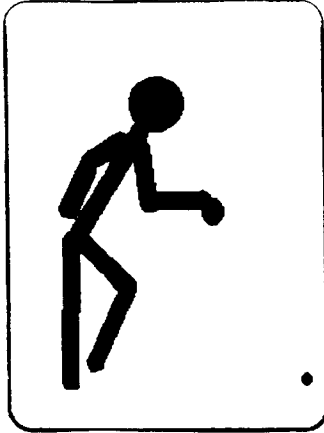
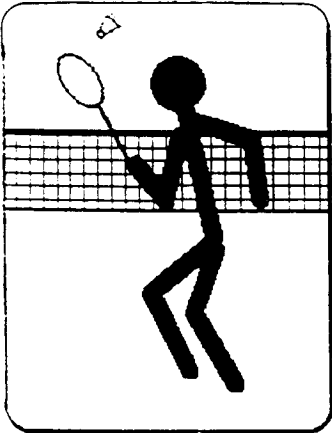
Datum : donderdag 28-4-'94

Tijd : 15.00 - 16.30 uur

Plaats : zaal 1

Werkgroep Scholing

Medio



Sportdag jubileum DIV ²⁵ JAAR

Op 4 JUNI 1994 organiseert DIV een sportdag in verband met haar 25-jarig jubileum. De sportdag wordt gehouden op sportpark De Bijster en het daarbij gelegen Gemeentelijk Sportcentrum te Breda.

Er wordt gespeeld van 10:00 u tot 17:00 u. Je kunt je inschrijven voor een van de zeven sporten die zullen plaatsvinden. Inschrijving staat open voor ALLE medewerkers en hun partners van organisaties die gebruik maken van de diensten van DIV. Bij badminton en tafeltennis wordt enkelspel gespeeld. Bij tennis afhankelijk van aantal inschrijvingen enkel- of dubbelspel. Er wordt gevoetbald op kleine velden (4 veldspelers, 1 keeper):

De sportdag wordt feestelijk afgesloten met "après sports" van 17:00 u tot ca. 20:00 u. De deelnemers kunnen dan, begeleid door de swingende klanken van The Original Freetime Jazzband, onder het genot van een (gratis) warme maaltijd en een drankje, herstellen van de inspanningen van de dag.

JA, ik doe mee aan de sportdag van DIV op 4 juni 1994 en schrijf me in voor:

- badminton beginner / gevorderde (*)
- jeu des boules beginner / gevorderde (*)
- tafeltennis beginner / gevorderde (*)
- tennis beginner / gevorderde (*)
- voetbal
- volleybal
- wedstrijdloop 5 km / 15 km (*)

Ik maak wel / niet (*) gebruik van de warme maaltijd.

Voornaam: _____ Achternaam: _____ M / V (*)

(Partner van medewerker: _____)

Afdeling: _____ Tel. werk : _____ (evt. privé): _____

Voor partners die willen deelnemen s.v.p. een afzonderlijk inschrijfformulier invullen.

De inschrijving sluit 22 april 1994. Formulieren inleveren en meer informatie te verkrijgen bij Wim Hartmans (afd. OK).

(*) doorstrepen wat niet van toepassing is