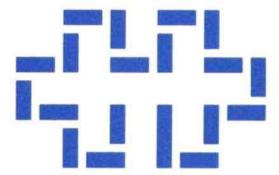
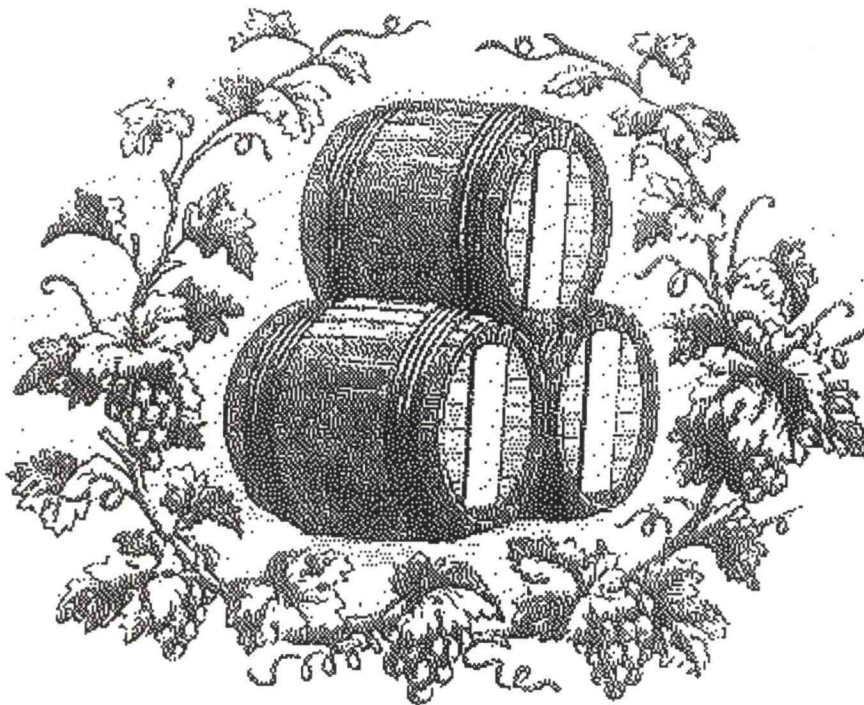


# Medio

Berichten uit het huis, nr. 10 Oktober 1996



**MEDIO, met onder andere:**



*Oktober ..... wijnmaand !*

**I**N Memoriam Anja Zegveld-de Jong

**H**artchirurgie blijft in Breda

**I**ZB doet mee aan experiment  
Geschillencommissie Ziekenhuizen

**O**ndertekening Alliantie-overeenkomst

**O**pen dag Dialyse

**IGNATIUS ZIEKENHUIS**

**Wie** gaf vorm aan de Medio  
was onze steun in de rug  
hield ons met beide benen op de grond  
zorgde voor de creatieve noot  
was de bescheidenheid zelve  
verwerkte kilometers tekst  
was onze deadline  
gaat vanaf 1 december met pensioen?

Nel Cornet

**Nel, hartstikke bedankt!!**

De redactie,  
Luc, Joke, Bob, Jeanne, Hanneke

# MEDIO

## INHOUD

---

Inhoud	1
Colofon	1
ACT	1
In memoriam Anja Zegveld-de Jong	2
Hartchirurgie blijft in Breda	3
IZB doet mee aan experiment Geschillencommissie Ziekenhuizen	4
Persbericht: Thoraxchirurgie Klokkenberg herleeft in Ignatius Ziekenhuis	4
Ondertekening Alliantie-overeenkomst	5-6
Bijdrage commissie WGBO	6-8
Dankbetuiging	8
Mededeling betr. personeelsadministratie	8
Loongrens ziekenfondswet 1997	9
Ignatius op z'n kop	9-10
Bericht voor ziekenfondsverzekerden	10
Mijn naam is .....	11
Postagentschap	11
Open dag Dialyse	12
Dankbetuigingen	12
Hartbewaking Ignatius 25 jaar	13
Een blik in de keuken van de OR	13
HAZZUP	14
Kauwgum, een mondvoll	14
Auto's	15
Balkjes	16
Geslaagden	16
Oproep Werkgroep Kunst	16
UVV gefeliciteerd!	16
Feest- en gedenkdagen culturele minderheden	17
Postagentschap	17
Jubilea in de maand november	17
Oplossing puzzel Medio september	17
Op z'n lekkerst	18
Ze zijn er weer	18
Personalia	19
DIO-activiteiten	20-21
Advertentie Kraammarkt	22

## COLOFON

---

### Redactie

Luc Demarbaix	Hoofdredacteur
Jeanne van Beijnen	
Nel Cornet	
Hanneke Kuijpers	
Bob Leclercq	
Joke Roks	

### Redactie-adres :

Afdeling Public Relations

MEDIO is het informatieblad van het Ignatius Ziekenhuis. Het verschijnt (minimaal iedere maand) in een oplage van  $\pm$  1000 exemplaren en wordt verspreid over alle afdelingen.

Kopy voor Medio november inleveren vóór 7 november a.s.

## ACTIVITEITEN in de komende periode (ACT)

---

26-10-96	Kraammarkt in de vide en het zalencentrum, 09.30-14.00 uur
27-10-96	Open dag Dialyse-afdeling 10.30 - 14.30 uur
05-12-96	In de namiddag: bezoek van Sinterklaas en zwarte Pieten

Diegenen die bereid zijn om op de dag de Sint te helpen (zwart werk uiteraard) kunnen zich opgeven bij dhr. L. Demarbaix.

### N.B.:

Voor een goede coördinatie gelieve u de activiteiten in een zo vroeg mogelijk stadium te melden bij L. Demarbaix, PR-functionaris, zoemer 4111



## IN MEMORIAM

Toch nog onverwacht is na een lange ziekteperiode overleden

### **Anja Zegveld-de Jong.**

Ruim 20 jaar is zij werkzaam geweest op onze Röntgenafdeling. Wij hebben haar leren kennen als een sociaal bewogen collega, die op haar werk en voor het ziekenhuis totaal haar medemens centraal stelde.

Bestuur, medisch specialisten  
en medewerkers,  
Ignatius Ziekenhuis Breda

Toen ik eind september terugkeerde van vakantie, lag er het bericht, dat Anja Zegveld-de Jong overleden was. Dit bericht kwam ongeveer 1 jaar nadat Anja mij belde met de mededeling dat zij ernstig ziek was.

Anja en ik hebben ruim 21 jaar samen op de Röntgenafdeling gewerkt. Wij waren zeer verschillende personen en dit gold zowel voor ons karakter als voor de wijze waarop wij zaken benaderden en bekeken. Wij verstonden echter wel de kunst om naar elkaar te luisteren en begrip te tonen voor elkaars opvattingen.

Dit laatste is alleen maar versterkt in de periode dat zij ziek was. Wij hebben samen veel indringende gesprekken gevoerd, waardoor het respect voor elkaar groeide.

De wijze waarop Anja met haar ziekte omging was bewonderenswaardig. Niet zielig doen of medelijden opwekken..... zij was zelfs degene die iedereen opmonterde en ze wilde genieten van alles wat ze nog kon, o.a. het roken van haar sigaretje. Zo ook had zij alles tot in de puntjes verzorgd voor als zij er niet meer was en had zij op haar wijze van iedereen afscheid genomen.

Op 20 september jl. heeft iedereen afscheid van haar kunnen nemen. Zij had dit in feite ook al van mij gedaan voor mijn vakantie, alhoewel ik dat toen niet echt wilde inzien. Dit is nu mijn afscheid aan haar.

Anja bedankt voor alle fijne gesprekken .... en voor nog véél meer.

**Jeanne van Beijnen-van Dongen,**  
Org. hoofd Röntgen

Dinsdag 17 september 1996 ontvingen wij het bericht, dat Anja Zegveld-de Jong overleden was. Zij was gedurende lange tijd ernstig ziek en toch kwam het bericht nog onverwacht.

Anja maakte deel uit van de Ondernemingsraad sinds februari 1981. Zij heeft zich van het begin af aan bezig gehouden met het sociaal personeelsbeleid en heeft zich dan ook al die tijd ingezet voor de commissie personeel en organisatie.

Wij leerden haar kennen als een sociaal bewogen vrouw, die een vuur in zich had om voor de zwakkeren in onze organisatie op te komen. Juist voor hen vormde zij een klankbord in de raad, waarvoor zij vastberaden aandacht vroeg en voor hun belang opkwam.

Anja was geen prater, toch was zij veelzeggend. Het motto waar zij zich tijdens haar OR-werk door liet leiden was dan ook: "Daden zeggen meer dan woorden".

Haar vaste stek aan de vergadertafel is lang leeg geweest en zal een leegte blijven, die moeilijk opvulbaar is. De ondernemingsraad verliest in haar een sterke persoonlijkheid, die de mens in ons en onze organisatie centraal stelde.

Een door haarzelf geschreven afscheidsrede tijdens de crematie maakte veel indruk. Weer cijferde zij zichzelf weg naar de achtergrond en prees diegenen, die achterbleven over de manier waarop zij waren omgegaan met haar ziekte. De afscheidsrede was typisch de manier zoals Anja was: recht door zee!

Namens de Ondernemingsraad,

**Ted v.d. Heyden,**  
voorzitter Ondernemingsraad

## HARTCHIRURGIE BLIJFT IN BREDA

Op 1 oktober 1996 heeft - zoals wij allen met veel genoegen hebben vernomen - de Minister van VWS, mevrouw dr. E. Borst - Eilers, aan het Medisch Centrum De Klokkenberg (MCK) en het Ignatius Ziekenhuis Breda (IZB) het besluit over de hartchirurgie in West-Brabant medegedeeld.

Lastig was het voor het bestuur om dit verheugende besluit, op verzoek van het ministerie, niet direct bekend te mogen maken, terwijl al heel snel het besluit openlijk wel werd medegedeeld door MCK.

Het warme onthaal van dit besluit op 2 oktober 1996 door de Ignatius-gemeenschap in de vide was er niet minder om. Dit zijn momenten om in te lijsten!

Snel dringt het besef dan tot je door, dat het besluit van de minister slechts het einde is van het eerste begin: ervoor zorgen dat de hartchirurgie niet naar elders verplaatst wordt.

Het besluit van de minister betekent dat met vereende krachten de schouders onder deze unieke taak gezet moeten worden. Welk ziekenhuis wordt immers nog in staat gesteld een dergelijke functie te starten.

Ook de medewerking van MCK, goede afstemming met Ziekenhuis De Baronie en het Pasteurziekenhuis, de zorgverzekeraars, provincie en ministerie zijn nodig om dit te klaren. De minister heeft immers het besluit zorgvuldig geformuleerd.

### Besluit van de minister

Eerst constateert de minister dat een afzonderlijke kliniek voor hartchirurgie als in MCK niet meer van deze tijd is. De toenemende mogelijkheden van hartchirurgie voor oudere en ziekere mensen leidt ertoe dat inbedding in een breder georiënteerd ziekenhuis met beschikbaarheid van meer specialismen de voorkeur verdient. De minister wil daarom de hartchirurgie in ons ziekenhuis een nieuwe start laten maken en heeft het principebesluit genomen om, indien wij daartoe een goed plan indienen, ons ziekenhuis vergunning voor hartchirurgie te verlenen.

Zij vraagt ons snel voort te gaan met de uitwerking van de start in samenhang met de beëindiging in MCK, met aandacht voor het tijdpad en de mogelijkheid van externe begeleiding voor inhoudelijke lijnen.



IGNATIUS  
ZIEKENHUIS BREDA

Belangrijk is het voor de minister dat de samenwerking met Ziekenhuis De Baronie en het Pasteurziekenhuis goed blijft.



Reeds zijn de eerste stappen gezet om te komen tot een goede planning, prioriteitsstelling en scenario-ontwikkeling; vooral met de diensten, de medische staf en de beide andere ziekenhuizen wordt of zal worden overlegd.

Afstemming met het ministerie zal ook op korte termijn plaatsvinden, onder andere opdat de visie van het ministerie en de onze vroegtijdig afgestemd worden.

Het is immers naar de mening van het ministerie niet de bedoeling een apart hartziekenhuis te bouwen op de locatie IZB, maar om een geïntegreerde afdeling hartchirurgie in ons ziekenhuis op te starten in dezelfde omvang als nu in MCK.

Dit zal vermoedelijk nogal wat verschuivingen te weeg brengen, dus is het nodig een zo breed mogelijk draagvlak voor bouwkundige oplossingen te vinden. Dit betreft de eindsituatie

Zo ver is het nog lang niet.

In de eerste plaats is het noodzakelijk te beseffen dat de continuïteit in ons ziekenhuis zelf en de verdere ontwikkelingen daarbinnen voortdurende aandacht dienen te blijven houden.

In de tweede plaats moeten voor de kortere termijn zodanige maatregelen en structuren worden ontwikkeld, dat zo spoedig mogelijk de juridische en financiële en voorts ook de personele verantwoordelijkheid voor de hartchirurgie op de locatie MCK overgaat op het IZB.

Om hierover te kunnen besluiten moeten de hoofdlijnen van de eindoplossing duidelijk zijn en geaccepteerd zijn door het ministerie.

Eerder is door het bestuur gesteld toen duidelijk werd dat de hartchirurgie uit MCK zou verdwijnen:

"Elk besluit van de minister heeft grote gevolgen voor ons ziekenhuis en voor de regio."

Het besluit van 1 oktober 1996 is datgene waar wij met elkaar naar gestreefd hebben; dus gaan wij met vereende krachten ook aan de slag en op u allen zal een beroep worden gedaan, om hier iets moois van te maken.

### Het bestuur

## **IZB doet mee aan experiment Geschillencommissie Ziekenhuizen**

### **Waarom is de geschillencommissie in het leven geroepen?**

Met het oprichten van de commissie heeft men de positie van de patiënt willen versterken. Behandeling van een geschil door de commissie neemt weinig tijd in beslag en bespaart de patiënt hoge kosten voor juridische hulp die een gerechtelijke procedure met zich meebrengt.

### **Wie namen het initiatief tot oprichting van deze commissie?**

De Geschillencommissie Ziekenhuizen is een gezamenlijk initiatief van de Consumentenbond, de KNMG, de NVZ (Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen) en de Stichting Geschillencommissies voor Consumentzaken. Het experiment wordt gesubsidieerd door het Ministerie van VWS voor een periode van drie jaar. Het experiment is mede mogelijk gemaakt door medewerking van Medirisk, de schadeverzekeraar van het IZB.

### **Welke geschillen kunnen patiënten aan de commissie voorleggen?**

Patiënten kunnen geschillen voorleggen over zaakschade en personenschade tot fl. 7.500,-.

Bij zaakschade moet u denken aan een beschadigde bril/gebitsprothese etc. terwijl per personenschade gedacht moet worden aan schade als gevolg van een fout tijdens een medische behandeling.

De patiënt wordt geacht zich eerst te wenden tot het ziekenhuis indien hij/zij van mening is dat er schade is geleden. Indien dit aanhangig maken niet tot overeenstemming leidt, kan de patiënt zich wenden tot de commissie. De patiënt dient dit in beginsel te doen binnen zes maanden nadat de klacht voor het eerst aan het ziekenhuis kenbaar is gemaakt.

### **Hoe geschiedt de behandeling door de commissie?**

De commissie zendt afschriften van de correspondentie met de klager aan het ziekenhuis, met het verzoek hierop te reageren. De reactie van het ziekenhuis wordt ook gezonden aan de patiënt waarop hij/zij wederom kan reageren. De commissie kan ook advies van een deskundige inwinnen.

De kwestie wordt mondeling ter zitting behandeld waarbij geen verschijningsplicht geldt. Circa één maand na de zitting wordt de uitspraak schriftelijk aan partijen medegedeeld. De uitspraak is bindend.

### **Wat gebeurt er indien de patiënt het niet eens is met de uitspraak van de commissie?**

Na een uitspraak van de commissie is geen hoger beroep mogelijk. Wel kan de uitspraak door de gewone rechter getoetst worden. Het geschil wordt daarbij niet in volle omvang getoetst (marginale toetsing).

Nadere informatie is verkrijgbaar bij:

**Fieke Ammeraal,**

bestuursassistent, toestel 8069.

### **Persbericht:**

## **Thoraxchirurgie Klokkerberg herleeft in Ignatius Ziekenhuis**

De Minister van VWS, mevrouw dr. E Borst, heeft in het overleg op 01-10-1996 met het Medisch Centrum de Klokkerberg meegedeeld dat de thoraxchirurgie in MC de Klokkerberg gesloten zal worden en dat zij besloten heeft tot herleving van de thoraxchirurgie in het Ignatius Ziekenhuis Breda. De minister acht het noodzakelijk, dat het gehele proces van sluiten en herleven op goede wijze geschiedt en vindt dan ook externe begeleiding gewenst.

Aan het besluit van de minister is een lang voorbereidingstraject voorafgegaan. Bestuur, medewerkers en medische staf van het Ignatius Ziekenhuis Breda hebben zich met veel volharding ingezet om de thoraxchirurgie voor deze regio te behouden. Veel support is daarbij ondervonden van de gemeentebesturen in de gehele regio, in het bijzonder van de gemeente Breda, het Provinciebestuur, de andere zorginstellingen en de zorgverzekeraars.

Een bijzondere plaats hebben daarbij de partnerziekenhuizen van de Strategische Alliantie, Interconfessioneel Ziekenhuis de Baronie en het Pasteurziekenhuis, gehad. Met name de bereidheid van de drie algemene ziekenhuizen in deze regio om zich samen sterk te maken, heeft naar de mening van het bestuur van het Ignatius Ziekenhuis Breda een rol gespeeld in deze voor het Ignatius Ziekenhuis Breda met veel enthousiasme ontvangen beslissing.

Met dit besluit van de minister wordt een nieuwe fase ingeluid voor de hartchirurgie in West-Brabant. De medewerking en nauwe betrokkenheid van de partnerziekenhuizen zijn daarbij zeer belangrijk.

In overleg met de Minister en de bestuurlijk verantwoordelijken van Medisch Centrum de Klokkerberg zal nu uitwerking gegeven moeten worden aan het besluit van de minister.

Een tweetal aspecten zijn hierbij veruit het belangrijkste:

- de continuïteit en de kwaliteit van de patiëntenzorg, zowel in het Ignatius Ziekenhuis Breda als in het Thoraxcentrum;
- de werkgelegenheid van de medewerkers van MC de Klokkerberg.

**Bestuur,**  
2 oktober 1996

## Ondertekening Alliantie-overeenkomst

Op 27 september 1996 is de Strategische Alliantie ondertekend door Interconfessioneel Ziekenhuis De Baronie, Ignatius Ziekenhuis Breda en Pasteurziekenhuis.

Een aanloop tot een goede samenwerking is hiermee afgerond. Nu zal er veel inspanning geleverd moeten worden om over een aantal jaren te kunnen terugkijken en te zeggen dat de ondertekening van de alliantie een mijlpaal is geweest voor de ontwikkeling van de tweedelijnsgezondheidszorg in Breda en Oosterhout. Wij als bestuur zullen ons inspannen om dit laatste te kunnen zeggen.

Ook een vorm van samenwerking is informatie over en weer. Hierna volgt het artikel uit Baronieuws, het informatieblad van Ziekenhuis De Baronie, over de ondertekening van de alliantie.

### Gelijkwaardige samenwerking met respect voor elkaar

De overheid dringt er steeds meer op aan dat kleinere ziekenhuizen nauwer gaan samenwerken met hun grotere broers of zussen uit dezelfde regio. Daarom nam ruim een jaar geleden de leiding van het Oosterhoutse Pasteurziekenhuis het initiatief om met de twee algemene Bredase ziekenhuizen hierover te gaan praten. Dit leidde eind september tot ondertekening van een officiële intentie-verklaring ten behoeve van onderlinge samenwerking.

Op vrijdag 27 september zetten besturen en directies van ziekenhuis de Baronie, Ignatius Ziekenhuis en het Pasteurziekenhuis hun handtekening onder een intentieverklaring voor strategische samenwerking. Een samenwerkingsovereenkomst die misschien wat dubbelop is? We kennen in de gezondheidszorg immers al meer samenwerkingsvormen, waarvan het ROOZ-22 (Regionaal Overleg Orgaan Ziekenhuizen) een bekend voorbeeld is.

### Betere zorg

"Nee", ontkent mr. A.T.T. Rosendaal, directeur algemene zaken van het Pasteurziekenhuis, die namens de drie ziekenhuizen als woordvoerder optreedt. "Het gaat bij deze alliantie vooral om operationele samenwerking. In het ROOZ praten we meer over algemene ontwikkelingen in de regio West-Brabant en over overkoepelende beleidszaken.

Wat we met deze overeenkomst willen bereiken is dat de patiëntenzorg in de regio Breda -Oosterhout verder verbetert. Dit kunnen we door de zorg meer op elkaar af te stemmen. Al sinds lange tijd zijn er goede contacten met de Bredase ziekenhuizen. Zo hebben we samen met De Baronie één maatschap radiologie. Dit betekent dat de radiologen in beide ziekenhuizen werken. Verder doen onze cardiologen al geruime tijd met de Ignatiuscardiologen een gezamenlijke waarnemingsdienst en zijn deze artsen voornemens op te gaan in één maatschap.

### Grotere maatschappen

Maar ook de dermatologen en urologen van Pasteur vormen al samen met de artsen van Ignatius één maatschap. Bovendien worden er momenteel afspraken gemaakt tussen de KNO-artsen van beide ziekenhuizen. Verder heeft door de groei van de neonatologie in onze regio nu ook de samenwerking tussen de kinderartsen volop aandacht. De verbindingen tussen de maatschappen van verschillende ziekenhuizen worden steeds belangrijker.

### Ontwikkeling sub-specialisaties

Voordeel van vergaande samenwerking is onder andere dat 24-uurs diensten gemakkelijker zijn op te vangen. Bovendien kunnen sub-specialisaties zich door goede onderlinge contacten verder ontwikkelen. De ene orthopeed is nu eenmaal beter thuis in knie-gewrichten, terwijl de ander juist goed is in het plaatsen van heupprothesen. Het doel is kwaliteit zichtbaar te maken. Als specialisten van elkaar weten waar ze extra goed in zijn, kunnen ze patiënten in hun belang onderling verwijzen. Hierbij moeten we dan mogelijk ook een regionaal wachtlijstbeheer ontwikkelen, zodat een patiënt bij verwijzing niet opnieuw achter in de rij hoeft aan te sluiten.

### Cultuur moet groeien

Op deze manier kan er voor het hele Stadsgewest Breda een hoger kwaliteitsniveau van patiëntenzorg worden bereikt. We hebben overigens niet de illusie dat dit morgen al verwezenlijkt wordt. Er moet iets groeien. Een cultuur waarin we bereid zijn om met elkaar te bekijken welke meerwaarde we kunnen ontwikkelen. Samenwerken om het samenwerken heeft geen zin. Er moet wel iets extra's uit voortkomen. Afhankelijk van de bereidheid van de specialisten groeien we misschien in de verre toekomst dan wel door tot zogenaamde stadsmaatschappen waarin alle specialisten van de ziekenhuizen met elkaar samenwerken.

Dat hier nu nog te veel barrières voor zijn, beseffen we als leiding terdege, maar het is zeer de moeite waard om hier gezamenlijk voor op weg te gaan.

## Voorwaarden scheppen

Let wel, de intentieverklaring is nu nog maar een stuk papier. Papier waarop slechts de intentie is uitgesproken. De sleutel ligt in hoge mate bij de bereidheid van de specialisten. Wij als ziekenhuizen moeten nog aan heel wat voorwaarden voldoen voordat die bereidheid er bij iedereen zal zijn. Dit kost tijd en veel energie. Maar als we het kunnen bereiken zal dit op den duur leiden tot nog betere gezondheidszorg.

## Ook in ondersteuning

Het is de bedoeling dat de drie ziekenhuizen elkaars hulp straks ook kunnen inroepen in de sfeer van techniek, facilitaire- en ondersteunende diensten. Dat is het andere spoor van onze samenwerking. We zijn alle drie ziekenhuizen en komen vergelijkbare problemen tegen. Waarom zouden we elkaars know-how niet gebruiken? Als De Baronie bijvoorbeeld apparatuur heeft staan om gevels te reinigen, waarom moeten wij dan een duur extern bedrijf inhuren als onze gevel is bekrast? Die onderlinge ondersteuning is in alle gradaties mogelijk. We zullen daar wel heel voorzichtig mee beginnen. Voor de meeste medewerkers zal er niet veel veranderen. En als dit wel het geval mocht zijn, dan gebeurt dat alleen in goed overleg. Er zal niets van bovenaf worden opgelegd. Het initiatief dient van de medewerkers zelf uit te gaan, zij zijn de deskundigen.

## Afstemmen

Wel kan de nauwere samenwerking meer dimensie aan het werk geven. Zo zou een medewerker van het ene ziekenhuis gevraagd kunnen worden een ander ziekenhuis te adviseren bij de aankoop van apparatuur of het inzetten van medewerkers. Maar we denken ook aan het gezamenlijk inkopen van materialen of het inhuren van diensten, afstemmen van onderzoek-methoden, protocollisering, gemeenschappelijke bijscholingsavonden en loopbaanplanning waarbij een medewerker ook ervaring bij de andere ziekenhuizen op kan doen. Op managementniveau willen we een basis ontwikkelen om gezamenlijk naar derden op te treden, zoals patiëntenorganisaties, leveranciers en andere zorg-aanbieders.

We wissen immers alle drie in dezelfde vijver. Zo zullen we straks met z'n drieën de ziektekostenverzekeraars tegemoet treden en elkaar van meet af aan bij de productie-afspraken betrekken.

## Conferentie

Onze eerste stap op weg naar verdere samenwerking is het organiseren van een werkconferentie waarbij we ook de besturen van de medische staven van de drie ziekenhuizen willen uitnodigen. Wanneer dit precies gaat gebeuren, weten we nog niet. We mikken op de tweede helft van januari '97. Ik hoop van ganser harte dat ook de medische staven het belang van samenwerking voor het hele Stadsgewest inzien. Een samenwerking die zeker geen fusie beoogt, maar wel gebaseerd is op gelijkwaardigheid en respect voor elkaar. Zoals neergelegd in de zojuist afgesloten intentieverklaring", besluit Rosendaal.

Redactie Baronieuws,  
informatieblad ziekenhuis de Baronie

---

## Een bijdrage van de Commissie WGBO van het Ignatius Ziekenhuis Breda

### Stand van zaken

Nadat in een eerder stadium de voorlichtingsbijeenkomsten voor de specialistenmaatschappen werden afgesloten, vond op donderdagmiddag 19 september de laatste bijeenkomst plaats van de "voorlichtingssessies Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst (WGBO)" voor (poli)kliniek medewerkers van het Ignatius Ziekenhuis Breda.

Na zinvolle ontmoetingen met de specialisten en na zes druk bezochte bijeenkomsten met de (ondersteunende) medewerkers kan de commissie de conclusie rechtvaardigen dat het merendeel van de medische, verpleegkundige en andere (ondersteunende) medewerkers van het IZB op de hoogte is van de WGBO. Hiermee is een van de doelstellingen van de commissie gehaald, namelijk die waarin de commissie het als haar taak ziet "dat iedereen op de hoogte is van wat er in de WGBO staat en wat dat in praktische zin betekent".

Dat wil niet zeggen dat de commissie WGBO nu "klaar" is. Er volgt nog een eindrapportage aan het bestuur en berichtgeving hiervan naar de medewerkers in de *Medio*.

### Waarom deze bijdrage van de commissie WGBO in de *Medio*?

Een veelgestelde vraag tijdens de hierboven beschreven voorlichtingsbijeenkomsten was: "wat jullie nu allemaal vertellen, kunnen wij dat nog ergens nalezen?".



Ons antwoord daarop was dat ieder item uit de WGBO beschreven wordt in de brochure "Uw rechten en plichten als patiënt" (verkrijgbaar op alle (poli)kliniek-afdelingen en in het Patiënten Informatie Centrum), in de samenvattingen van de lezingen die gehouden zijn tijdens het door de commissie WGBO georganiseerde symposium WGBO op 28 november 1995 en in het naar aanleiding van dit symposium verschenen themanummer *Mediator*.

Toch heeft de commissie - gezien het aantal verzoeken om schriftelijke informatie - gemeend aan deze vraag te moeten voldoen. Daarom wordt in deze uitgave en in de komende uitgaven van de *Medio* informatie gegeven over de WGBO.

Voordat hiertoe wordt overgegaan volgt eerst een kort overzicht van de historie en van de stand van zaken met betrekking tot de invoering van de WGBO in het Ignatius Ziekenhuis Breda tot nu toe.

## Korte historie

In het najaar van 1994 vonden de eerste voorbereidingen plaats om de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst die op 1 april 1995 in werking zou treden te implementeren in het Ignatius Ziekenhuis Breda. Mevrouw Ammeraal schreef toen een notitie waarin een voorstel werd gedaan om een commissie WGBO op te richten die als doel had: "de implementatie van de WGBO in de medische praktijk te ondersteunen".

In het voorjaar van 1995 was de oprichting van de commissie WGBO een feit en kwam op 27 juni 1995 voor het eerst bij elkaar in de volgende samenstelling:  
mw. mr. F. Ammeraal, bestuursassistente ;  
mw. mr. Lopes Cardozo, coördinator medische staf;  
mw. dr. Ten Kate, gynaecoloog;  
dhr. drs. T. Hoogbergen, orthopedisch chirurg;  
mw. drs. R. Buis, coördinator patiëntenvoorlichting;  
mw. J. van Bennekom, recovery-verpleegkundige.\*

\* ) v.a 01-11-95 als coördinator patiëntenvoorlichting.

Omdat het doel van de commissie WGBO was: brede bekendheid te geven en aandacht te vragen voor de WGBO, publiceerde de commissie in november 1995 een themanummer *Mediator* over de WGBO en organiseerde zij een symposium over dit onderwerp in de vide van het ziekenhuis. Vervolgens bezocht de commissie (bijna) alle specialisten-maatschappen in het Ignatius Ziekenhuis Breda met als doel de medici kort te informeren over de belangrijkste aspecten uit de WGBO en om eventuele knelpunten met betrekking tot de praktijkvoering te bespreken.

Gelijktijdig ontstond de commissie initiatieven om de eerder genoemde voorlichtingsbijeenkomsten voor medewerkers vorm en inhoud te geven. Dit resulteerde op 13 juni in de eerste van een reeks zinvolle en verhelderende bijeenkomsten waarin een van de juristen van de commissie WGBO het theoretische gedeelte van de WGBO voor haar rekening nam en de coördinator patiëntenvoorlichting de wettekst vertaalde naar de dagelijkse (poli)klinische praktijk.

De knelpunten die uit deze bijeenkomsten naar voren zijn gekomen worden meegenomen in de eerder genoemde eindrapportage aan het bestuur van het Ignatius Ziekenhuis Breda.

Hoewel het niet de plicht van een ziekenhuisorganisatie is om patiënten van de WGBO op de hoogte te stellen, achtte de commissie WGBO het uit oogpunt van kwaliteit en patiëntgerichtheid haar taak dit wel te doen en heeft daartoe de reeds eerder genoemde brochure "Uw rechten en plichten als patiënt" geschreven.

Tenslotte heeft de commissie WGBO op verzoek van het Hoofd Klinische Zorg een voorstel gedaan hoe een informatietraject geprotocoliseerd kan worden. Twee specialisten (gynaecologie en orthopedie) verklaarden zich bereid om aan deze projecten hun bijdrage te leveren.

Tot zover een korte terugblik op de werkzaamheden van de commissie WGBO. Nu over naar de wettekst zelf.

## De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst

Voor een goede begripsbepaling wordt een samenvatting gegeven van het doel van de WGBO en volgt een opsomming van de belangrijkste onderwerpen uit de wet. In de volgende *Medio* (november) zal worden ingegaan op de eerste twee items uit de WGBO: het informatie- en het toestemmingsvereiste.

### Doel van de WGBO

Het doel van de WGBO is de rechtspositie van de patiënt te verduidelijken (de rechten en de plichten van zowel de patiënt als de hulpverlener zijn vastgelegd) en te versterken (doordat deze rechten af te dwingen zijn).

### Wat houdt de WGBO in?

Een geneeskundige behandelingsovereenkomst is een overeenkomst waarbij een hulpverlener, zich in de uitoefening van een geneeskundig beroep of bedrijf tegenover de opdrachtgever verbindt tot het verrichten van handelingen op het gebied van de geneeskunst. Tot de handelingen wordt mede gerekend het in het kader daarvan verplegen en verzorgen van de patiënt. De opdrachtgever is in dit kader de patiënt.

# MEDIO

---

De hulpverlener is de vrijgevestigde arts of de instelling waarbinnen dienstverbanders als artsen, verpleegkundigen en paramedici werkzaam zijn en die namens de instelling de geneeskundige behandelingsovereenkomst uitvoeren.

Door de hele wet loopt als een rode draad dat de hulpverlener moet handelen als "goed hulpverlener" daarbij rekening houdend met de eigen verantwoordelijkheid.

In de WGBO zijn de volgende onderwerpen opgenomen:

- de informatieplicht;
- het toestemmingsvereiste;
- de dossierplicht;
- de privacy;
- de minderjarigen;
- de wilsonbekwamen;
- de centrale aansprakelijkheid.

In de volgende uitgave van de *Medio* volgt een uitgebreide toelichting op de eerste twee onderwerpen uit de wet, het informatie- en toestemmingsvereiste.

In december zal worden ingegaan op de dossierplicht en de regels met betrekking tot de privacy. In januari verschijnt een artikel over minderjarigen en wilsonbekwamen en tenslotte wordt in februari de centrale aansprakelijkheid van het ziekenhuis besproken.

Namens de commissie WGBO,  
**Janine van Bennekom**

---

## DANKBETUIGING

---

De MRSA-epidemie in ons ziekenhuis heeft van een ieder die er bij betrokken is geweest veel extra inzet gevergd. Zonder alle medewerking die we hebben ondervonden was het niet mogelijk geweest om deze epidemie zo snel onder controle te krijgen. Wij willen iedereen op deze manier hiervoor hartelijk bedanken.

**D. Bogaars-Hofman**  
**J. Kluytmans**  
**P. v. Nieuwland-Bollen**

---

## MEDEDELING VAN DE PERSONEELSADMINISTRATIE

In verband met een herschikking van taken bij de Personeelsadministratie ziet de taakverdeling er per 1 oktober 1996 als volgt uit:

sector	personeelsadviseur		personeelsadministrateur	
AZ/Apotheek/ Bestuur	Bob Leclercq	(tel. 8142)	Lisette Buijks Olga Blokpoel	(tel. 8889) (tel. 8889)
FD/DFI	Willy Schelling	(tel. 8141)	Anja de Vlieger	(tel. 8889)
KZ	Caroline van Dam	(tel. 8138)	Petra Zandbergen Marian van Mosel	(tel. 8296) (tel. 8296)
KZ	Christ Termohlen	(tel. 8140)	Petra Zandbergen Marian van Mosel	(tel. 8296) (tel. 8296)
De verzuimadministratie wordt behandeld door:			Linda van der Hammen	(tel. 8144)

**Let op:**

**Het telefoonnummer ziek- en herstelmeldingen blijft ongewijzigd: 076 - 5258144.**

## LOONGRENS ZIEKENFONDSWET 1997

Aan het einde van dit jaar zal de werkgever weer moeten beoordelen of u in 1997 verzekerd kunt zijn voor de Ziekenfondswet.

Daartoe wordt uw inkomen getoetst aan de zogeheten loongrens Ziekenfondswet.

Voor die toetsing worden alle vaste inkomsten uit de dienstbetrekking(en), alsmede uitkering(en) op grond van de Sociale Verzekeringswetten bij elkaar opgeteld. Het gaat hierbij om het jaarinkomen dat doorgaans bestaat uit 12 maal het maandsalaris per 1-11-1996 plus de vakantietoeslag.

De hoogte van de loongrens voor 1997 is bij het schrijven van dit stukje nog niet bekend.

### De peildatum

Toetsing aan de loongrens Ziekenfondswet voor 1997 vindt altijd plaats op 1 november (de peildatum) van het voorafgaande jaar (1996) of op de datum van indiensttreding.

De situatie op deze peildatum is bepalend. Op dat moment staat vast of de werknemer het daaropvolgende kalenderjaar verplicht verzekerd zal zijn. Is uw loon op 1 november 1996 beneden de loongrens voor 1997, dan bent u vanaf 1-1-1997 verplicht verzekerd voor de Ziekenfondswet. Wijzigingen in het salaris na 1 november 1996 spelen geen rol, ook al komt uw salaris per 01-01-1997 net boven de loongrens. Als u na de peildatum nog een dienstverband aangaat en met beide inkomens de loongrens overschrijdt, bent u in dat geval niet meer verplicht verzekerd voor de Ziekenfondswet.

Komt u op 1 november 1996 boven de loongrens voor 1997, dan bent u vanaf 1-1-1997 niet meer verplicht verzekerd voor de Ziekenfondswet en kunt u een particuliere ziektekostenverzekering afsluiten. De werkgever dient het inkomen ook te toetsen aan de loongrens op het moment dat iemand bij hem in dienst treedt. Als iemand twee of meer dienstbetrekkingen heeft en een van die dienstbetrekkingen eindigt, dient opnieuw getoetst te worden. U dient die verandering dan natuurlijk wel door te geven aan de personeelsadministratie. Bij indiensttreding dient steeds getoetst te worden aan de loongrens van het lopende jaar. Dit geldt ook als iemand meer parttime betrekkingen heeft, waarvan er een wordt beëindigd. Bij een reële vermindering van de werkuren met een daaraan gekoppelde verlaging van het overeengekomen vast loon vindt geen toetsing plaats, tenzij het een nieuwe dienstbetrekking betreft.

### Wat is overeengekomen loon ?

Voor de loongrenstoetsing telt uitsluitend het overeengekomen vast loon in geld, verdiend in een of meer dienstbetrekkingen. Beloningen in natura blijven volledig buiten beschouwing.

Tot overeengekomen vast loon behoren o.a.:

- het vaste maandsalaris;
- vakantietoeslag;
- de eventuele vaste eindejaarsuitkering;
- de eventuele vaste gratificaties;
- uitkeringen Ziektewet, WW, WAO, AAW en AWW;
- aanvullingen op uitkeringen tijdens dienstverband.

Tot het overeengekomen vast loon behoren niet:

- beloning op declaratiebasis;
- de overhevelingstoeslag;
- overwerkvergoedingen;
- wisselende onregelmatigheidstoelagen en gratificaties;
- kindertoelagen e.d.;
- tegemoetkomingen in de premie voor particuliere ziektekostenverzekeringen.

Als er een wijziging in uw Ziekenfondsverzekering optreedt, is de werkgever verplicht deze wijziging aan de Bedrijfsvereniging Cadans door te geven.

**Dienst Sociale zaken,**  
oktober 1996

---

## IGNATIUS OP Z'N KOP

We hebben er de laatste tijd wel een rommeltje van gemaakt en we zijn nog niet klaar.

Daarom willen we vertellen waar we mee bezig zijn geweest, wat we momenteel afronden en wat ons nog te wachten staat, met betrekking tot bouwkundige en structurele werkzaamheden.

- De **reconstructie-werkzaamheden rondom de hoofdingang** heeft iedereen dagelijks kunnen volgen. Het is nu klaar, de schoonloopmat werd op 8 oktober afgewerkt. Het geheel is een plaatje geworden, vinden wij zelf. Al die activiteiten zijn uitgevoerd als voorbereiding op het invoeren van betaald parkeren, dat we nu aan het voorbereiden zijn.
- Aan de achterkant van het ziekenhuis zijn we de **ingang van de Spoed Eisende Hulp** aan het verbouwen, zodat de ambulances straks de patiënten in een dichte ambulance-hal kunnen uitladen.

- Dat er in het **restaurant** gewerkt wordt, kan iedereen ook dagelijks zien en merken. We naderen de voltooiing; alleen de vloerbedekking in het zitgedeelte moet nog vervangen worden. Dan is het af! We vragen daarom nog even geduld en begrip. Het belooft wat te worden!
- Wat niet iedereen gemerkt heeft is dat we de afgelopen maanden in ons **ketelhuis** een gigantische operatie hebben uitgevoerd.
- Er is een grote uitbreiding van ons koelvermogen gerealiseerd door de plaatsing van een absorptiekoelmachine, die door middel van stadsverwarming (ja, dat leest u goed) koud water produceert voor ons koelsysteem. Deze installatie wordt langdurig beschikbaar gesteld door de PNEM en wordt 28 oktober officieel overgedragen.
- Tussendoor hebben we Ludo z'n **nieuwe postagentschap** ook nog opgeleverd.
- Buitenom hebben we ook nog een gedeelte van de **houten kozijnen opgeschilderd** als onderdeel van het groot gebouwonderhoud.
- Er staat uiteraard nog het nodige op het programma, maar hetgeen waar we al lang reikhalzend naar uitzien gaat er nu toch komen: de **gevellift-installatie**. Met deze installatie zijn we in staat onderhoud aan de buitenkant van het beddenhuis uit te voeren en de ramen te wassen.
- Als laatste kunnen we dan nog de **installatie van het patiënten-televisie- en telefoon-systeem** noemen. Dit is een groot project dat waarschijnlijk februari 1997 zal zijn afgerond.

Met de wetenschap dat ik nog de nodige projecten vergeten ben, wil ik iedereen bedanken die op zo'n geweldige wijze z'n inzet heeft getoond om dit alles mogelijk te maken.

Voor degenen die overlast gehad hebben van onze activiteiten nogmaals excuses; we hebben zoveel mogelijk getracht de dagelijkse werkzaamheden niet te storen.

Maar de spreuk:

**“WIE MOOI WIL ZIJN MOET PIJN LIJDEN”**

gaat ook voor ons op, en laten we wel zijn, het is mooi geworden!

**Jaap Lucieer,**  
hoofd Facilitaire Dienst

## Bericht voor ziekenfondsverzekerden

Kortgeleden heeft het Kabinet een besluit genomen over een wijziging van de inschrijving van verplicht verzekerden via de Ziekenfondswet (= ziekenfondsverzekerden). Deze wijziging houdt in dat:

- de **minimale verzekeringstermijn** teruggebracht wordt van twee naar **één volledig kalenderjaar**;
- de **maximale opzegtermijn** teruggebracht wordt van drie naar **twee maanden**.

**Voor nieuwe ziekenfondsverzekerden (ingeschreven na 5 september 1996) geldt:**

- ingangsdatum 1 januari:  
de inschrijving geldt voor één kalenderjaar.
- ingangsdatum in de loop van het kalenderjaar:  
de minimale inschrijvingstermijn geldt voor het lopende en het daaropvolgende kalenderjaar.

**Voor huidige ziekenfondsverzekerden (ingeschreven zijnde op 5 september 1996) geldt als overgangsmaatregel:**

Alle ziekenfondsverzekerden hebben de gelegenheid om de ziekenfondsverzekering **per 1 januari 1997** bij een andere zorgverzekeraar onder te brengen, mits zij hun huidige ziekenfondsverzekering **vóór 1 november 1996** schriftelijk opzeggen. Mocht u van deze gelegenheid op dit ogenblik geen gebruik maken, dan kunt u deze keuze voor het eerst weer per 1 januari 1998 maken en vervolgens per iedere 1e januari.

**N.B. 1):**

bij verhoging van de nominale premie kan de ziekenfondsverzekering eveneens worden beëindigd.

**N.B. 2):**

voor **IZZ-ziekenfondsverzekerden** geldt ook:

- een opzegtermijn van 2 maanden (was 3 maanden) voor de regeling Extra Vergoedingen en de regeling Tandheelkundige vergoedingen, aangezien deze regelingen gekoppeld zijn aan de ziekenfondsverzekering.
- voor de Pakketten 1 t/m 4 blijft de opzegtermijn 3 maanden.

Breda, oktober 1996  
**Dienst Sociale Zaken**

## Hartbewaking Ignatius 25 jaar

Op 7 en 8 oktober j.l. werd stil gestaan bij het 25-jarig bestaan van de Coronary Care Unit, ook wel bekend als de hartbewaking.

In 1971 werd de hartbewaking in gebruik genomen. Het was de eerste afdeling in het zuiden van het land die opgericht werd om het hartritme te kunnen bewaken. Het hartritme werd bewaakt bij patiënten die opgenomen waren met een hartinfarct en waarbij dodelijke ritmes-toornissen konden optreden.

De afdeling ging van start met een capaciteit van zeven bedden. Na een aantal jaren (1975) werd de afdeling uitgebreid met 2 bedden en werd een aritmiebewakings-systeem in gebruik genomen waarmee niet alleen de patiënten op de hartbewaking bewaakt konden worden maar ook patiënten, die aan monitoren lagen, elders in het ziekenhuis.

De volgende vooruitgang werd in 1978 geboekt met het in gebruik nemen van een telemetriebewakingsysteem;

hierbij werd met behulp van zend- en ontvangapparatuur het hartritme van een achttal patiënten gevolgd zonder dat zij direct aan een monitor waren verbonden. Begin tachtiger jaren kwam een samenwerking met de "Klokenberg" tot stand, voor het verrichten van de cardio-chirurgie aldaar. Vanuit de hartbewaking werd ook het reanimatieteam opgericht en bemand om bij calamiteiten elders in het ziekenhuis op adequate wijze te kunnen ingrijpen.

In 1991 werd de nieuwbouw betrokken: de capaciteit werd uitgebreid tot 11 bedden. Een ultra moderne unit, die nog steeds model staat voor vele ziekenhuizen elders in het land.

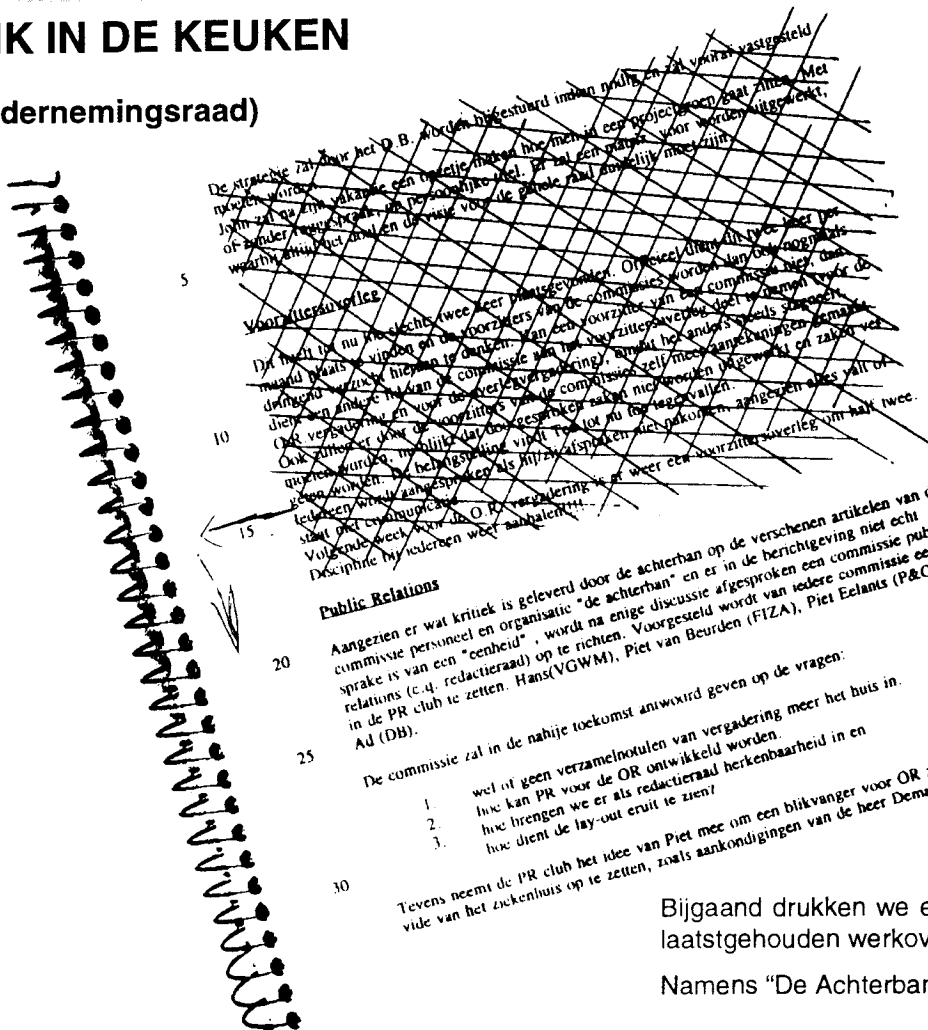
Op 7 en 8 oktober werd in de vide een presentatie gehouden met als onderwerp "25 jaar gepaste zorg bij hartziekten". Velen brachten hier een bezoek.

De laatste dag werd besloten met een symposium voor huisartsen en andere genodigden waarbij twee gast-sprekers de aanwezigen wisten te boeien met hun visie op een vroegtijdige behandeling van hartinfarcten.

Gerard Jacobs, clusterhoofd afd. 30-35

## EEN BLIK IN DE KEUKEN

(van de Ondernemingsraad)



Bijgaand drukken we een pagina af van ons laatstgehouden werkoverleg.

Namens "De Achterban" tot spoedig!!!

## HAZZUP

Nee dit is geen nieuw exotisch drankje of een mengsel van hagelslag en ketchup, maar het is de Engels/Amerikaanse uitspraak van de afkorting H.A.C.C.P. = Hazard Analyses Critical Control Point.

Voor mensen die wat meer ingevoerd zijn in de kwaliteitswereld is dit niets nieuws. Maar voor vele anderen zal het de ver van hun bed show zijn. Reden te meer om er wat meer over te vertellen, want de medewerkers van voedingsdienst, logistiek en techniek zijn al ruim een jaar met het onderwerp bezig.

Even terug naar het begin. Iedereen weet dat we in Nederland de Keuringsdienst van Waren hebben, die toezicht houdt op de bereiding, opslag en verkoop van voeding. Zij ontlenen hun bevoegdheid aan de "warenwet".

De warenwet (warenwetregeling levensmiddelen hygiëne) is met ingang van 14 december 1995 in navolging van Europese regelgeving gewijzigd. De nieuwe wet heet vanaf die datum "Warenwetregeling hygiëne van levensmiddelen". De keuringsdienst van waren onderging eveneens op dat moment een naamsverandering. Deze instantie heet nu Instituut voor Gezondheidsbescherming (IGB).

In de nieuwe wet is met name de **bewijslast** anders geregeld. Moest men in het verleden als **consument** bewijzen dat bijvoorbeeld een voedselvergiftiging veroorzaakt was door een bepaald voedingsmiddel, in de nieuwe wet moet de **producent** bewijzen dat de besmetting niet is veroorzaakt door zijn voedingsmiddel. Dat betekent dat de producent, dus ook de keuken van het IZB en de slager op de hoek een systeem moeten hebben, waarmee alle kritische punten in het productieproces kunnen worden onderzocht, de risico's kunnen worden ingeschat en zonodig geëlimineerd. Dat systeem nu heet **HACCP**.

Wij zijn met diverse werkgroepen al een jaar bezig om alle procesgangen in de voedingsproductie goed in kaart te brengen, de kritieke punten op te lossen, meetpunten in te bouwen, eventueel werkwijzen aan te passen en, indien nodig, aanpassingen aan installaties door te voeren.

Langzaam aan zult u er wat van merken, want niet alle maatregelen zijn even vriendelijk. Zo zal bijvoorbeeld niet iedereen meer in de keuken worden toegelaten en zeker niet tijdens het portioneren van de maaltijden voor patiënten. Transport van voedingsmiddelen heeft onze aandacht. Bijvullen van melkproducten op de afdelingen is reeds overgedragen aan de medewerkers van het magazijn.

Te veel om op te noemen en dat allemaal om te voorkomen dat er eens een incident plaatsvindt waardoor bijvoorbeeld voedselvergiftiging ontstaat.

Hier geldt ook "voorkomen is beter dan genezen".

## Kauwgom, een mondvul

Sinds er mensen op deze aardbol rondlopen, wordt er gekauwd of gepruimd. Vingers bijten heeft het altijd goed gedaan, maar wie meer wilde ging voor hars of bladeren. Aan het eind van het stenen tijdperk bijvoorbeeld, kauwden de Maya's op rubberachtige melksappen van de sapodilla-boom. En de Grieken ontdekten ruim tweeduizend jaar geleden op het eiland Chios dat het kauwen op de hars van de pistacia lentiscus goed was voor hun tanden en voor een frisse adem zorgde.

De Amerikaan Thomas Adams maakte in 1887 het eerste echte stukje kauwgom uit het rubber van (alweer) de sapodilla-boom, met daaraan suiker en smaakstoffen toegevoegd.

De grondlegger van Stimorol is de Deen Holger Bagger-Sørensen. Hij bezocht in 1927 de wereldtentoonstelling in Amerika en ontdekte de kauwgom.

Nederland was een van de eerste landen waar Stimorol met succes naar toe werd geëxporteerd. Er wordt hier wat afgekauwd. Ruim **vijf miljoen kilo** kauwgom per jaar. Dat komt erop neer dat ruim 90 procent van de jongeren gemiddeld per dag één stukje kauwgom naar binnen schuift.

En waar laten we het uitgekauwde stukje rubber? De favoriete plekken zijn onder stoelen, banken en gewoon op de grond. Overal in en om ons ziekenhuis kun je de smerige kauwgom-vlekken zien zitten. Dagelijks heeft de afdeling huishouding er z'n handen vol aan om het te verwijderen. Uitgerust met vloeibare stikstof en een plamuurmes doet men pogingen om de vervuilde vloerbedekking, liftvloeren, hal en entree weer toonbaar te maken.

In Singapore krijgen mensen die in het openbaar kauwgom kauwen of op de straat gooien een forse boete. Dit gaat wel heel ver, maar in principe kun je het moedwillig op de grond gooien van kauwgom in ons ziekenhuis beschouwen als beschadiging van ziekenhuiseigendom.

Wij roepen daarom alle kauwgomkauwers op hun uitgekauwde prop in de prullenbak te deponeren. Het bespaart ons een hoop werk en ons ziekenhuis blijft tenminste fraai.

**Jaap Lucieer**, hoofd Facilitaire Dienst

Uit: De Webber (jongerenblad)

## Mijn naam is...

**Ton van Praet (42)**  
medewerkende  
beddencentrale



**Film: Ten**

Je zult me waarschijnlijk niet geloven maar het is me in deze film niet eens te doen om de hoofdrolspeelster. Natuurlijk, Bo Derek is niet te versmaden maar wat me vooral zo aantrekt in het verhaal is het spel van Dudley Moore: in gevecht met zijn midlife-crise. En aangezien ik 42 ben .....

**Muziek: van house tot klassiek**

Of ik nu in de Graanbeurs sta te housen of in mijn luie stoel Tsjajkovsky tot me neem, ik geniet. Je overgeven aan muziek is goed voor een mens.

**Grootste hekel aan: treuzelaars in het verkeer**

Ik ben een rustig en ook wel mild type maar als ik bij het stoplicht achter zo'n schildpad kom te staan die zijn gaspedaal pas ontdekt als het stoplicht weer op oranje springt dan wordt ik moordlustig. De verwensingen die dan door mijn voiture gonsen, zijn niet voor herhaling geschikt zal ik maar zeggen.

**Eten: de franse keuken**

Ik weet niet of ik reclame mag maken maar ik doe het toch: Ga eten bij la Grille 'd Or: daar piest niet één engeltje op je tong maar een heel koor.

**Uitgaan:**

Vrijdagsavonds, vaste prik, dan gaan we met een groep vrienden en vriendinnen naar café het Witte Schaaap. We beginnen dan altijd met drie Trappistjes om vervolgens over te gaan op de Palm. En dan kletsen we bij voor een week. Hartstikke gezellig.

**Hobby: kweken van kanaries**

Ja, dat is toch wel mijn grootste hobby. Ik ben niet zo'n fanatieke fokker hoor. Ik kweek niet in broedkooien en selecteer mijn vogeltjes nooit. Dus wat de voortplanting betreft zoeken de Romeo'tjes hun Julia'tjes zelf uit.

**Land: Nederland**

Er is geen mooier land dan Nederland. Ik ben weleens over de grens geweest hoor, maar daar was ik niet zo van onder de indruk.

Zet mij nou maar neer op het strand van Haamstede of drop me in Drente en je hebt geen kind meer aan me.

**Tijdschrift:** geen.

**Boek: alle boeken van Toon Kortooms**

Het lezen van minstens één Kortooms-boek zou eigenlijk verplicht moeten zijn. Die man is zo positief en humoristisch, men leze zijn boek en je bent weer opgeknapt.

**Krant: De Stem**

's Zaterdags spit ik De Stem echt uit: eerst koppen snellen, vervolgens kraak ik het cryptogram om uiteindelijk de krant van voor tot achter uit te spellen.

**Man: Toon Hermans**

Als we allemaal zo positief in het leven konden staan als Toon Hermans dan hadden we het denk ik een stuk gezelliger.

Toon grijpt zijn angsten en twijfels gewoon bij de strot en is er dan ook niet onder te schoffelen.

**Vrouw: Anneke, cluster 30/35 (secr. int.)**

Met Anneke ben ik al 18 jaar getrouwd. Van mij mogen er zo 18 bij.

**Drank: Palmpje en Remy Martin**

Een Palmpje in de kroeg en een cognacje bij de open haard, wat kan het leven toch goed zijn.

**Motto: er is maar één leven en dat is een goei!**

Voor hetzelfde geld wordt ik vanmiddag nog "naar boven" gefloten dus het is nú genieten geblazen.

Houdoe!

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

Annie van der Horst, secretaresse unit 58

Hanneke Kuijpers



## Altijd je pen kwijt?

Kom dan langs het postagentschap voor het openen van een girorekening en ontvang gratis een fraaie pennenset in luxe verpakking. Informeer snel want : OP = OP !!

Tot ziens, **Ludo**

## OPEN DAG DIALYSE

Op zondag 27 oktober staan de deuren van de Dialyse-afdeling weer open voor iedereen die belangstelling heeft voor dit specialisme. Er zullen weer een aantal stands opgesteld staan die elk een ander onderdeel van de werkzaamheden rondom de dialysepatiënt laten zien.

U kunt voorlichting verwachten over:

- haemodialyse-behandeling;
- CAPD-behandeling;
- diëtetiek;
- maatschappelijk werk;
- Eurotransplant;
- Nierstichting;
- patiëntenvereniging DIGNA.

Een en ander zal uiteraard weer aanschouwelijk worden gemaakt door verschillende praktijkopstellingen. Wij hopen u tussen 10.30 en 14.30 welkom te mogen heten op onze afdeling.

### De dialyse-afdeling

---

## DANKBETUIGINGEN

---

Langs deze weg wilde ik iedereen bedanken, vooral de Centrale Keuken en de huishouding voor de bezoeken tussendoor. Maar zeker ook niet te vergeten het personeel van Unit 56. Bedankt voor de goede zorg tijdens de opname.

**Angelique Couweleers,**  
huishouding Centrale Keuken

---

Graag wil ik iedereen ontzettend bedanken die mij gesteund hebben met bloemen, kaarten, telefoontjes of een persoonlijk gesprekje tijdens mijn ziekzijn.

**Kees Rombouts,**  
Centrale Keuken

---

Wij willen alle mensen bedanken die hun medewerking hebben verleend aan de open dagen van de hartbewaking. Een speciaal woord van dank willen wij richten aan de medewerkers van de Facilitaire Dienst, die een geweldig buffet hebben verzorgd.

### Personeel hartbewaking

---

## 25 Jaar Röntgen

Op 1 augustus 1971 trad ik als bedeesd meisje (ben ik nog wel trouwens) in dienst van het St. Ignatius Ziekenhuis. Ik was aangenomen als leerling-röntgenlaborante en was zeer benieuwd over wat mij allemaal te wachten stond (zenuwachtig was ik trouwens ook).

Er werd mij door het toenmalige hoofd van de afdeling ('n religieuze) duidelijk gemaakt dat de afdeling uit 20 personeelsleden bestond en dat er 4 röntgenologen werkzaam waren, die - en dit leest u goed! - allemaal gelukkig getrouwd waren. Wat ik met die laatste opmerking aan moest wist ik niet, maar ik heb haar maar goed in m'n oren geknoopt.

Nu, 25 jaar later, weet ik wat me te wachten stond: personeelsuitbreiding van 20 naar 70 man, van 4 röntgenologen naar 7 radiologen/radiodiagnosten (verder doe ik daar geen mededelingen over), allerlei technische ontwikkelingen, een reorganisatie, het (bijna) verdwijnen van de **Donkere KAmers** (nostalgie) en het feit, dat ik nu zelf leiding geef aan die röntgenafdeling.

Op 28 augustus jl. werd mijn 25-jarig dienstjubileum gevierd. De radiologen en de afdeling hadden een dag in elkaar gezet, waar ik ontzettend van genoten heb en waar ik niets van af wist!!!

Zonder een fijne club mensen naast en achter je, zowel privé als op je werk, houd je het zolang niet vol. Dus de complimenten aan al deze personen.

Voorts wil ik iedereen bedanken, die op die dag op welke wijze dan ook aan mij gedacht heeft. Een aantal wil ik toch even apart vermelden: de radiologen, alle medewerkers van de röntgenafdeling, dhr. Ch. Martens en secretariaat, collegahoofden O&B, mijn familie, het bestuur, mijn collega-redactieleden, dhr. en mevr. Z.

**Jeanne van Beijnen-van Dongen,**  
org. hoofd Röntgen

---

Op 21 september jl. werd het 50-jarig jubileum gevierd van huisomroep Radio Ignatius. Zonder namen en afdelingen te noemen zijn wij bijzonder veel dank verschuldigd aan allen die dit jubileum tot een echt feest gemaakt hebben. Langs deze weg willen wij een ieder oprecht bedanken voor de mooie bloemen, cadeaus en felicitaties, die wij van u mochten ontvangen. Ook de lovende woorden aan het adres van Radio Ignatius zijn binnen het team van de huisomroep bijzonder gewaardeerd. 21 September 1996 was voor ons een dag om nooit te vergeten.

**Walter van Gennip,**  
hoofd Radio Ignatius

---



## AUTO'S

Van kind af aan ben ik gék geweest op auto's. Ik ben van die generatie die het straatbeeld heeft zien veranderen van overwegend fietsers (oerdegelijke Fongers rijwielen) en paard-en-wagens van de melkboer en de voddenman naar auto's, die in die tijd alleen nog maar verkrijgbaar waren in zwart, wit en gedistingeerd grijs.

De eerste auto die bij ons in de straat stond was van mijn oom Jaap, die bij de politie was en in zo'n interessante Kever reed. Dat was vooral handig toen mijn jongere zusje lelijk viel en met spoed naar een dokter moest voor een aantal hechtingen. Ik herinner mij dat ik achter in het katebakje mocht zitten en dat zij zo idioot hard gilte bij de dokter!

De tweede auto die in de straat kwam was van mijn vader, die hem gezamenlijk had gekocht met de achterbuurman.

Ze mochten er ieder een hele week mee rijden en leverden hem dan "volgegooid" bij de ander af. Het was een glimmende Opel waar voor mijn gevoel wel 12 kinderen op de achterbank konden, zó groot was ie!! Met deze auto maakte ons gezin voorzichtig de eerste uitstapjes naar Madurodam en in de zomer naar zee. We namen de onvermijdelijke strandtent mee en mijn zusje en ik droegen een wollen Tweka badpak.

Vader ging ergens anders werken en we groeiden toe naar een eigen auto : het werd een Fiat 1500, zo'n model waar de Lada nu nóg furore mee denkt te maken! Nu was het hek hélemaal van de dam. Met een eigen auto voor de deur moest er gereden worden natuurlijk, dus nam het aantal uitstapjes toe en bezochten we ook familie in Limburg en gingen naar de Efteling! Mijn moeder vond het maar zo-zo, die was stiekum een beetje bang in de auto en kon ook niet tegen lange autoritten, maar mijn vader lóved it!! Hij verzon ook steeds de uitstapjes, want hij hield gewoon van autorijden! Dat leverde ook een heleboel gemak op, want hierdoor was hij ook altijd bereid om voor taxichauffeur te spelen. Hij heeft niet alleen veel geld, maar vooral veel kilometers in onze opvoeding gestoken!

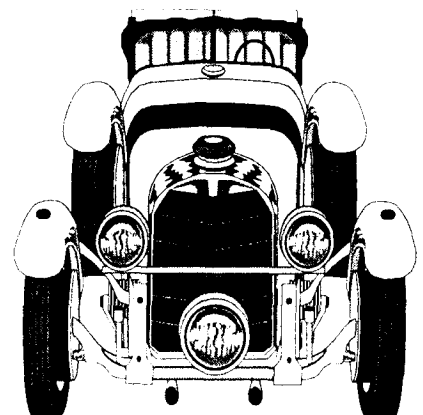
Vader werkte hard en maakte promotie en dat weerpiegelde zich in zijn autokeuze : halverwege de jaren zestig was dat een BMW, die jaren later werd ingeruild voor een Audi. Aan die BMW koester ik bijzondere herinneringen omdat ik daar in heb leren autorijden. Eerst in het Mastbos en later gewoon door heel Breda.

Niet dat dat mocht, want als enig ingrijpmiddel had mijn vader de handrem en de ruk aan het stuur, maar hij vond dat hij dit kind, wat praktisch was opgegroeid op de achterbank en nét zo bezeten was van auto's als hij, zélf moest leren rijden! Nóg steeds als er politie achter me rijdt hoor ik hem in gedachten zeggen: "Gewoon doorrijden, rustig blijven en vooral geen gekke dingen doen!". Aan deze spannende lessen kwam een einde toen ik een keer in Bavel een bochtje te hard en daardoor te ruim nam en de stoep op vloog, hierbij op een haar na een lantaarnpaal missend! We hebben toen bibberend van de schrik koffie gedronken bij Bruininks en besloten om het verder aan professionals over te laten! Einde lessen.

Toen ik jaren later besloot mijn rijbewijs te gaan halen wierpen zijn lessen toch nog hun vruchten af: de grondbeginselen had ik al en een eigen rijstijl ook! En inmiddels heb ik ook mijn eigen auto, waar ik nog elke dag zielsgelukkig mee ben. Mijn kinderen zijn jaloers op mijn auto. Ze zeggen : "Je houdt meer van je auto dan van ons!!" En daar kan ik ze geen ongelijk in geven. Hij houdt mij perfect op temperatuur en droog, draait leuke muziek, luistert altijd naar me en brengt me veilig thuis (behalve dan die ene keer toen zo'n oudere dame in een klein Peugeotje 205 mijn voorrangspad kruiste en ik daar als een warm mes door boter doorheen reed!) En van mijn kinderen kan ik bovenstaande niet vertellen.

Mijn vader zette zijn keuze in auto's in neerwaartse spiraal voort. Hij werd langzaam gesloopt door een enge ziekte waardoor hij steeds moeilijker ging lopen, maar wél bleef rijden ( zij het met curieuze bijgeluiden omdat de coördinatie tussen de voeten verstoord was geraakt, wat nogal eens een vliegtuiggeluid veroorzaakte!) Toen de Audi niet meer ging kreeg hij een elektrische rolstoel, waar hij jarenlang mee over straat gezwalkt heeft tot ook dát niet meer ging. En uiteindelijk is hij in een grote Amerikaanse wagen naar het crematorium gereden. Dat was zijn laatste ritje. Ik denk wel dat deze laatste auto zijn goedkeuring had gekregen. En in de hemel rijden geen auto's, of wel ?

### HETTY



# MEDIO

## BALKJES

---

### **Te koop aangeboden**

3-deurs rode Opel Astra, 16l, bouwjaar 1992. Prima onderhouden, prijs f. 17.000,—. Cor Franken, zoemer 4053.

---

### **Te koop**

Koelkast merk Coolcraft, voor f. 25,—.  
Telefoon: 076 -5425399.

---

### **Te koop**

Z.g.a.n. losse CD-speler, merk Philips. Garantiebewijs is nog geldig. Prijs f. 99,—. Telefoon: 076 - 5425399.

---

### **Te koop**

Z.g.a.n. Fitness buikspierbankje met 2 halters. Merk Kettler, prijs f. 49,—. Telefoon: 076 -5425399.

---

### **Te koop**

Piano in zeer goede staat, merk Geyer, f. 1850,—.  
Telefoon: 0162 - 452542.

---

### **Te koop**

Opel Vectra 1.9 kleur rood, km. stand 180.000, bouwjaar 1989, vraagprijs f. 7.500,—. Telefoon: 076 - 5145095.

---

### **Te koop**

wegens omstandigheden Chateau Cantara Caravan, 2000 908 AK3, bouwjaar sept. '91. Eindkeuken, toilet- en badruimte, rondzit, 2 zonnepanelen, zonneluifel. Deze zeer luxe caravan is geschikt voor twee personen. Vraagprijs f. 13.950,—(ANWB-keuring mogelijk). Telefoon: 0161 - 433206, J. van Knijff, Gageldonk 2, 4854 LH Bavel.

---

### **Te koop**

Met spoed gevraagd (i.v.m. diefstal) een meisjes City-bike, voor leeftijd 12 jaar, ± f. 100,—. Margriet, secr. Cardiologie, toestel 8708 of 076 - 5221170 (vanaf 24-10-'96 bereikbaar).

---

### **Te koop**

Fiat Panda 750 l., bouwjaar 1987, weinig km. stand 39.000, zeer goede staat, APK tot me 1997, vraagprijs f. 3.500,—. Telefoon: 076 - 5655256.

## GESLAAGDEN

---

Certificaat Middelbaar Economisch en Administratief  
Onderwijs 28 -06-1996  
Hans Hendrik Groen Goederenbeheer

M&R-techniek in de klimaatbeheersing 15-06-1996  
E.P.P. de Borst Algemene techniek

---

## OPROEP OPROEP

In het kader van het 75-jarig bestaan van het Ignatius Ziekenhuis Breda in 1997 is de werkgroep Kunst op zoek naar kunstwerken binnen de disciplines:

- schilderen;
- tekenen;
- grafische technieken;
- keramiek;
- beeldhouwen;
- fotografie.

De werkstukken dienen gemaakt te zijn door medewerkers en oud-medewerkers van het Ignatius Ziekenhuis. Deze werken zijn bedoeld voor een volgend jaar te houden expositie in de openbare ruimtes van het Ignatius Ziekenhuis.

Geïnteresseerden worden verzocht vóór 1 december 1996 contact op te nemen met Corrie Hendrickx, toestel 8132, zoemer 4107 (alleen 's morgens aanwezig).

Met vriendelijke groet,  
**De Werkgroep Kunst**

**Het Ignatius Ziekenhuis  
feliciteert de  
medewerkers van onze**

**UVV**

**met hun 25-jarig jubileum.**

## Feest- en gedenkdagen van culturele minderheden

NOVEMBER 1996

10 nov. **Divali (Hindoës)**

Dit "Lichtjesfeest" is gewijd aan Lakshmi, godin van geluk en licht, rijkdom en voorspoed. Het symboliseert de overwinning van het goede op het kwade, van het licht op de duisternis. Thuis en in tempels worden diens-ten gehouden ter ere van Maha Lakshmi.

10 nov. **Dag van de Italiaanse Eenheid (Italianen)**

Op deze dag in 1860 is Italië een eenheid geworden. Voor die tijd bestond Italië uit kleine republieken en vorstendommen.

11 nov. **St. Martin's Day (Antillianen)**

Nationale feestdag op St Maarten.

11 nov. **Onafhankelijkheidsdag Angolezen**

17 nov. **Dag van de Jeugd (Grieken)**

Herdenking van de opstand van de polytechnische school, waarmee een einde kwam aan het regime van de kolonels in Athene (1973).

18 nov. **Aïd el Istiklal (Marokkanen)**

Op 18-11-1956 werd Marokko onafhankelijk van Frankrijk.

25 nov. **Srefi Densi/Onafhankelijkheidsdag (Surinamers)**

De onafhankelijkheid van Suriname sinds 1975 wordt op deze dag gevierd.



**postkantoor**

## Kriebelt het bij u ook al?

Nou bij mij wel, want in november begint de verkoop weer van de Ouderjaarsloterij. Iedereen die mee wil doen met het ziekenhuis, kan zich dan weer laten inschrijven.

Nader bericht volgt. **Ludo.**

## JUBILEA in de maand november

### 12,5 jaar in dienst

**1 november**

M.E.C.C. Rommens-Bakx	afdelingssecr. KZ
J.B. Akkermans	Radionucl. med. chemicus
D.D.A.M. Jansen-Bus	medew. balie RÖ-afdeling
D.G.M. Faes	voedingsassistente

**16 november**

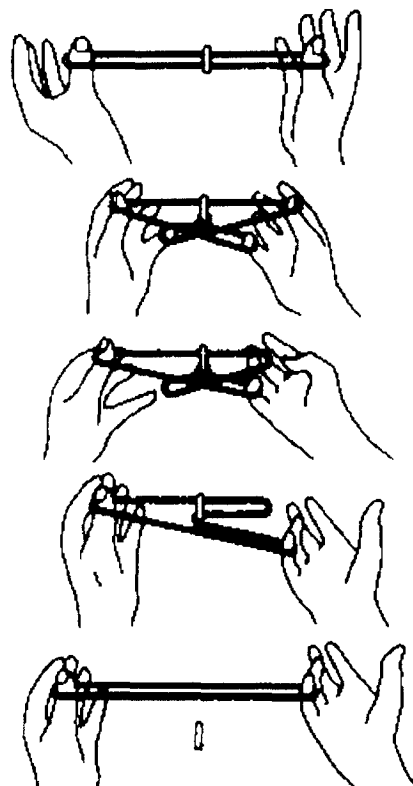
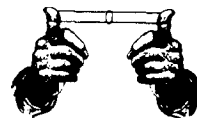
C.E.D.M.M. Suurhoff-Bakx	ass. oogpoli
H.J.M. Sluiter-Bastiaansen	secr. spec. orthop.

### 25 jaar in dienst

**1 november**

H.C. de Hoogh-Plasman	voedingsassistente
F.H. van Schijndel	medewerker beddencentrale
H.J.G.M. van Vree	onderhoudsvakman alg. tech.

## OPLOSSING vorige puzzel





## OP Z'N LEKKERST

### Chili Olanda

- |                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| 1 groene paprika       | 1 klein blikje ananas            |
| 1 rode paprika         | zout, peper                      |
| 1 grote ui             | cayennepeper                     |
| 25 gr. boter           | chilipoeder                      |
| 1 teentje knoflook     | 2 eetl. fijngehakte bladselderij |
| 200 gr. belegen kaas   | 2 eetl. fijngehakte peterselie   |
| 2 eetl. tomatenketchup | 1 l.pot/blik capucijners         |

Was de paprika's, ontdoe ze van zaad en zaadlijsten en snijd ze vervolgens in kleine stukjes. Snipper de ui en fruit deze goudgeel in de boter. Bak de paprika's en het uitgeperste teentje knoflook mee. Roertomatenketchup, kapucijners met vocht en tenslotte de fijngesneden ananas met een deel van het vocht erdoor. Breng het geheel op smaak met zout, peper, cayennepeper en chilipoeder. Laat het geheel ongeveer 30 minuten zachtjes koken. Meng in kleine blokjes gesneden kaas, bladselderij en peterselie erdoor.

### Hollandse bonensalade

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1 pot witte bonen      | zout en peper       |
| 2 hard gekookte eieren | worcestershiresauce |
| 1 kleine ui            | paprikapoeder       |
| 2 plakken knolselderij | aromazout           |
| 200 gr. belegen kaas   | peterselie          |
| 1 dl. yoghurt          | sap van 1/2 citroen |

Laat de witte bonen uitlekken. Snijd de eieren fijn, snipper de ui en snijd de schoongemaakte selderijknol in zeer dunne reepjes. Blancheer de reepjes selderijknol en laat ze goed uitlekken. Snijd de kaas in kleine dobbelsteentjes.

Roer de yoghurt uit met citroensap en breng dit op smaak met zout en de kruiden. Schep alle ingrediënten door het sausje. Garneer met wat achtergehouden peterselie.

Natuurlijk kunnen ook gedroogde peulvruchten worden gebruikt. Houd dan rekening met een weektijd van 8 tot 24 uur. Kook in het weekwater omdat dan weinig vitaminen verloren gaan.

Stukkoken kan worden voorkomen door een klontje boter toe te voegen. De kooktijd wordt korter in een snelkookpan.

### Boerenjongensmelk

- |           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| 1 l. melk | 4 eetlepels boerenjongens   |
| kaneel    | 10 gr. bruine basterdsuiker |

Maak de boerenjongens met de mixer fijn. Voeg melk, suiker en kaneel toe en mix de ingrediënten goed dooreen. Serveer de drank in hoge glazen, bestrooid met wat kaneel. De boerenjongensmelk moet goed koud worden gedronken en kan desgewenst ook worden gemaakt van magere of halfvolle melk.

### Boerenjongens en boerenmeisjes

Twee traditionele Nederlandse dranken die al sinds eeuwen thuis worden gemaakt. De methode is dan ook eenvoudig. Boerenjongens worden gemaakt van inmaakbrandewijn, suiker en rozijnen en voor boerenmeisjes worden gedroogde abrikozen, suiker en inmaakbrandewijn gebruikt. Dat alles moet in een goed afgesloten stopfles tenminste zes weken trekken. Tegenwoordig is het maken van een rumtopf meer in zwang. Verse vruchten van het seizoen worden in een inmaakpot met rum overgoten en voortdurend aangevuld met andere nieuwe vruchten tot de pot aan het eind van het seizoen geheel gevuld is.

### Smakelijk!

## ZE ZIJN ER WEER!

Boeken voor jong en oud en dat net voor de feestdagen. In de vitrine op de 1e etage kunt u de boeken zien, die met korting aangeboden worden aan medewerkers van ons ziekenhuis.

**Verkoop tot 15 november!**

### Eenvoudig HEERLIJK koken

(800 pagina's) f 29,95

### Jeugd-wetenschap : 4 boeken (samen)

Dinosaurussen, Insekten

Zoogdieren, Het Heelal f 9,95

### De Rode Kleuterschool (voor de kleintjes)

12 boekjes + kleurpotloden f 15,95

### Het Sprookjeskasteel

12 sprookjesboekjes

+ 10 opzetfiguren f 9,95

Te bestellen (en meteen betalen)  
bij L. Demarbaix, PR-functionaris.

# MEDIO

## PERSONALIA

### MEDEWERKERS UIT DIENST

A.A.M. Dingemans 1 september 1996  
Dietetiek

E.A.H.M. Smits 1 september 1996  
AGNIO inwendige geneeskunde

J. van Genen 16 september 1996  
Unit 52

S.M.W. van der Beemt 1 oktober 1996  
Verpleegafdeling PAAZ

C.M.J. Gielliet 1 oktober 1996  
Unit 22

W.J.M. Graumans 1 oktober 1996  
Huishouding

K. Geus 1 oktober 1996  
Unit 57

L.J. Nijkamp 1 oktober 1996  
Röntgenafdeling

S.E.J.M. Vermeeren-Verdaasdonk 1 oktober 1996  
Dialyse

M. Verheijen 1 oktober 1996  
unit 57

F. Weber 1 oktober 1996  
unit 48

### MEDEWERKERS IN DIENST

C.W.A. de Beer 1 september 1996  
Röntgenafdeling

O.A.M. Besling 1 september 1996  
Intensive Care

A.B.J. van Dongen 1 september 1996  
Keuken-kookgroep

C.M. van den Ende 1 september 1996  
Verpleegafdeling PAAZ

H.L.M. Goossens 1 september 1996  
OK Complex I

G.B. Slothouwer 1 september 1996  
Röntgenafdeling

Y.M. Wong september 1996  
Apotheek

T. Bellafkih 1 oktober 1996  
Vervoersgroep

E. van den Hengel 1 oktober 1996  
Huishouding

E.M.D.C. Jonker 1 oktober 1996  
Vervoersgroep

C.A.J. van Zijp-Verkooijen 1 oktober 1996  
Kinderpoli

G.M. van der Zande 1 oktober 1996  
Klinisch Chemisch Laboratorium

K.M.P.E. Leclercq 1 oktober 1996  
Huishouding

S.A. de Man 1 oktober 1996  
Kinderpoli

H.W. Hekkdeiwa-Vethangga 1 oktober 1996  
Huishouding

### HUWELIJKEN

13 mei 1996  
Monique van Beek en **Adam van Oers**, OK Complex I

23 augustus 1996  
Corné van Gils en **Maria van Bavel**, OK Complex I

27 september 1996  
Daumien Kuijstermans en **Monique Nonnekes**,  
huishouding

4 oktober 1996  
J.H. van Wijk en **G.M.E. Haverkort**, poli Cardiologie

### GEBORTEN

SOFIE 10 september 1996  
Dochter van Richard en **José van  
Koppen-Verdaas-donk**, Poli Urologie

JURGEN 16 september 1996  
Zoon van Harald en **Jolanda Kamst-Blaas**, poli  
Dermatologie

MAX 19 september 1996  
Zoon van Hans en **Corrie van Rijzingen- van  
Velthoven**, Fysiotherapie

STIJN 1 oktober 1996  
**Margreet** en Arjan **Pieters-Steenbergen**, Acute Hulp

## TOTAL BODY WORK-OUT!!

### Aerobic's .....

Wat houdt dit nou precies in ?? Wat doen we zoal op de les ??

Het volgende:

Aerobic's zoals ik die geef, is een total body work-out. Dit houdt in het trainen van de drie B's (Billen, Buik en Benen), spierverslanking en krachtopbouw en aan de conditie wordt ook hard gewerkt.

Op elke maandag en dinsdag om 17.15 uur tot 18.15 uur in de oefenzaal van de fysiotherapie is er zo'n **total body work-out**.

Voor f. 65,— per drie maanden kun je hier ook aan deelnemen!!!! Wie zich nu opgeeft tot en met december hoeft geen inschrijfgeld te betalen!!

Bel voor informatie:

**Maureen De Vries**  
Afd. Pathologie, toestel 8033

---

## Gezellige LEGO-middag

Zaterdag 14 september liep de SIZO gezellig vol met ouders en kinderen voor de jaarlijkse lego-middag.

Vanaf 14.00 uur waren zo'n 50 kinderen bezig met de bouw van vele mooie voertuigen en huizen.

Rond 15.30 uur werden de prijzen uitgereikt die natuurlijk bestonden uit lego-spullen.

De volgende kinderen gingen met een prijs naar huis

### Meisjes

- 1e prijs : Ilse Kuypers, 8 jaar.
- 2e prijs : Evelien Smeekens, 6 jaar.
- 3e prijs : Sandy Broers, 5 jaar.

### Jongens

- 1e prijs : Tommie Lips, 8 jaar.
- 2e prijs : Lars van de Smissen, 6 jaar.
- 3e prijs : Christian van Ratingen, 4 jaar.

Het DIO-bestuur kan terugzien op een zeer geslaagde middag waar een groot aantal kinderen veel plezier aan beleefde.

**Het DIO-bestuur.**

## DIO-Volleybaltoernooi de RONTGEN wint ALLES !

Het 16e Volleybaltoernooi is - net als de twee voorgaande edities - met overmacht gewonnen door de Röntgen ! Geen van de overige 11 teams was in staat om het hen moeilijk te maken en dus waren zij wederom de terechte winnaar - de wisselbeker is nu definitief voor hen - proficiat!

Voor de overige teams was er enkel nog een ereplaats te behalen of eventueel de extra TEAM-prijs : dit keer kaartjes voor een World League wedstrijd van onze Olympische Volleybal kampioenen, die volgend voorjaar zullen plaatsvinden.

Na de gewone prijsuitreiking werd geloot om de leuke TEAM-prijs. In de wisselbeker zaten alle teams en weer werd de Röntgen winnaar. Een wel heel bijzondere speling van het lot!! Opnieuw proficiat!

Voor alle overige deelnemers restte niets anders dan nog maar een drankje te nemen, een portie bitterballen van DIO te nuttigen of de gewonnen bonbons of taart op te eten en alvast nieuwe moed te verzamelen voor volgend jaar. Er is dan een gloednieuwe wisselbeker dus wie weet wat dat voor verandering(en) zal geven.

Al met al mogen we stellen dat het een bijzonder sportieve en gezellige sportavond was en dat is toch altijd het belangrijkste, nietwaar? Er zijn zowel in de poules als in de finale hele leuke wedstrijden gespeeld, waarbij het tot het eindsignaal spannend bleef wie het beslissende punt zou scoren!

Uiteindelijk resulteerde dit in de volgende EINDSTAND:

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. Röntgen         | 7. Sociale Zaken |
| 2. Anesthesie      | 8. Keuken        |
| 3. Intensive Care  | 9. DFI           |
| 4. KCL             | 10. Unit 36      |
| 5. Klinische Zorg  | 11. Afdeling 50  |
| 6. Instr. Techniek | 12. Unit 21      |

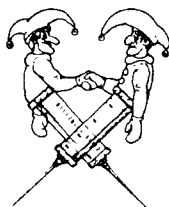
Tot slot willen we alle deelnemers bedanken voor hun sportieve inbreng en alle mensen die hun medewerking hebben verleend om deze avond tot een succes te maken.

Namens de wedstrijdcommissie en het DIO-bestuur bedankt en graag tot volgend jaar!

**DIO-bestuur**

## NIEUW MOTTO GEZONDHEIDSZORGBAL

Na het succesvol 2e gezondheidszorg-carnaval hebben de deelnemende instellingen 27 februari jl. het nieuwe motto voor 1997 gekozen. Het motto voor 1997 is dan ook:



**ZET OEWE FEESTNEUS 'NS OP.**

Het gezondheidszorg-carnaval zal plaats vinden op 31 januari in het Turfschip.

Het DIO-bestuur

## Ignatius Bowling Kampioenschap 1996

Op vrijdagavond 22 november, aanvang 20.00 uur

**In de Brunswick Bowling aan de  
Nassausingel te Breda.**

Per afdeling of unit mag u 2 teams inschrijven.  
Opgeven vóór 15 november bij Ada Stroop, Unit 27  
Inschrijfgeld per team f. 30,-.

Het DIO-bestuur

Inschrijfstrookje **Bowling Kampioenschap 22-11-96**

Naam : .....

Unit / afd. : .....

geeft een / twee\* teams op voor het Bowling Kampioenschap op 22 november a.s.

\*) doorhalen wat niet van toepassing is.



Spanje, oktober 1996

## Beste Ignatius-kinderen,

Ook dit jaar hebben Sint en Pieten besloten een bezoek te brengen aan het Ignatius Ziekenhuis. Na rijp beraad en overleg met zijn hoofdpieten is Sint erin geslaagd om zondag 1 december vrij te houden voor het Ignatius ziekenhuis.

Alle kinderen, die 2 jaar zijn en niet ouder dan 7 jaar en waarvan de ouders lid zijn van de personeelsvereniging DIO, worden deze dag bij Sinterklaas verwacht. De inkooppieten hebben alvast goed hun best gedaan en mooie cadeaus gekocht. De ouders worden verzocht onderstaand strookje vóór 15 november te versturen aan Ada Stroop, Unit 27. Tot ziens op zondag 1 december a.s.

Sint en Pieten

Naam:		
Werkzaam op Unit / afd. :		
geeft op voor de Sinterklaasviering :		
J / M	Naam	Leeftijd
Handtekening :		

**ZWANGER ..... ?**



**IGNATIUS**  
ZIEKENHUIS BREDA

**DAN VERWELKOMEN WIJ U ZATERDAG 26 OKTOBER 1996**

**OP ONZE UITGEBREIDE**

**K R A A M M A R K T**

**met heel veel**

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

**Plaats:           IGNATIUS ZIEKENHUIS BREDA**

**Tijd:               TUSSEN 09.30 en 14.00 UUR (doorlopend)**

**Toegang:        VRIJ**

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