



HartSlag

IN DIT NUMMER ONDER ANDERE: NMA: EEN WELOVERWOGEN BESLISSING KOST TIJD | FINANCIEN | INLOOP SYMPOSIUM BORSTKANKER | DOKTERS IN DE KLAS | RIDE FOR THE ROSES EVENEMENT GOED VOOR ZEELAND | KENNISLAND | COLLEGA'S IN 'T ZONNETJE | EPILEPSIECONSULENT | EEG AFDELING IN BARAOLT, ROEMENIE | SMIKKELEN & SMULLEN



Ride for the Roses

Een groots evenement in Zeeland, met veel deelname vanuit onze ziekenhuizen.

Nieuwsgierig? Kijk op pagina 6.

Het eerste symposium van de "Zeeuwse Balans"

De "Zeeuwse Balans" is de naam waaronder MS verpleegkundige Marja Schrier, Zeeland nu en in de toekomst zal voorzien van MS gerelateerde bijeenkomsten.

De opkomst op zaterdag 6 september was overweldigend. Zo'n 200 patiënten namen deel aan het symposium met het thema, "het gezonde, bewegen energie en kwaliteit" in de ZeelandNet Studio te Kamperland.. Sprekers waren Frank Visscher, neuroloog, verbonden aan het ziekenhuis te Goes en M. Schrier, MS-verpleegkundige. Marja werkt al enige maanden in onze beide ziekenhuizen.

Verder spraken psycholoog drs Scheiber en ergotherapeut Ton de Craene, beiden werkzaam in het revalidatiecentrum "de Lindenhof" te Goes. Mevr Meerman, fysiotherapeute uit de fysiotherapeutenpraktijk "de Blaaij" te Heinkenszand eindigde met een presentatie het symposium.

Het geheel werd begeleid door troubadour Engel Reinhoudt die met zijn liedjes in de Zeeuwse streektaal zorgde voor een gezellige sfeer. De reacties van de aanwezigen waren allemaal erg positief. Het initiatief om met deze eerste bijeenkomst Zeeland wat betreft MS-activiteiten op de kaart te zetten, is geslaagd!



Marja Schrier, MS-verpleegkundige tussen haar publiek

Vakantiedialysecentrum extra open

Half september was het vakantiedialysecentrum "De Banjaard" extra open. Dat kwam omdat een grote groep Engelsen, waaronder 18 dialysepatiënten uit Norwich naar Zeeland kwam. Onder begeleiding van Sandy Lines, een verpleegkundige uit Engeland kwam het gezelschap dit jaar naar Kamperland. Sandy Lines werkt in het Norwich Hospital in Engeland. Ze organiseert elk jaar vakanties voor dialysepatiënten. Ze doet dit op vrijwillige basis met hulp van vrijwilligers en donaties.

Normaal is het vakantiedialysecentrum geopend op maandag, woensdag en vrijdag. Maar voor deze gelegenheid opende "De Banjaard" haar deuren ook op zaterdag, dinsdag en donderdag met dubbele dialysesessies. "Waarom naar Zeeland? Het is hier mooi, rustig. Niet te warm en niet te koud en er zijn veel lekkere extraatjes"; zegt Sandy. "De mensen worden verwend met soep, cake en bolussen. De zorg is erg goed. Er is veel aandacht voor voeding, hygiëne

en verzorging. Dat geeft vertrouwen en we zijn erg onder de indruk. Een mooie vakantie in een mooie omgeving en de reis met de boot heeft de vakantie helemaal compleet gemaakt".

'The care in Kamperland is very impressive'



Engelse patiënt wordt verwend met een Zeeuwse bolus

NMa-vergunningsaanvraag

In augustus is door onze twee ziekenhuizen een vergunning tot fusie aangevraagd bij de Nederlandse Mededingingsautoriteit. In deze aanvraag betogen de beide ziekenhuizen dat wij willen fuseren om de kwaliteit op de langere termijn voor de Zeeuwen te garanderen.

Onze samenwerking van vandaag op allerlei niveaus onderstreept in wezen al die wens tot verder samengaan. De NMa heeft een termijn van dertien weken nodig om tot haar oordeel te komen. Maar als de NMa aanvullende vragen stelt, staat de klok stil tot wij ze antwoorden. En dat is ook gebeurd. Rond het uitkomen van deze HartSlag ontvangt de NMa aanvullende informatie en gaat de klok weer lopen. Wij gaan er nu vanuit dat zo rond eind 2008 de NMa haar oordeel zal geven.

Overigens zal de NMa pas een eindoordeel geven, nadat ook de Inspectie voor de volksgezondheid en de Nederlandse Zorgautoriteit zijn advies heeft uitgebracht. De indruk is dat we een goede kans hebben de eindstreep nu te halen. Vooral ook, omdat de kwaliteitsargumenten op de meeste

zorggebieden zeer overtuigend zijn. Er is trouwens ook buiten Zeeland grote belangstelling voor onze fusie. Omdat overal het gesprek gaande is over de vraag welke schaal van organisatie je nodig hebt om verantwoorde kwaliteit te leveren. Dus optimisme over een goede afloop is absoluut gerechtvaardigd. Pas na een fusiebesluit kunnen we alle gewenste veranderingen de komende jaren doorvoeren. Eind december weten we meer!

NMA: EEN WELOVERWOGEN BESLISSING KOST TIJD



Jaarcijfers 2007 vastgesteld

Eind mei

Bij het opmaken van de jaarrekening 2007 en het afronden van het eerste kwartaal 2008 doen we pijnlijke ontdekkingen. De begroting van 2007 is met miljoenen overschreden, uit 2006 en eerdere jaren moeten we nog eens 2 miljoen inleveren. De begroting voor 2008 is gebaseerd op aannames uit 2006 en 2007, die niet meer juist zijn. Het eigen

vermogen zal niet toe- maar afnemen. Voor het lopende jaar worden ingrijpende maatregelen genomen. Vacatures en investeringen? Alleen als het echt niet anders kan.

Juni, juli

De cijfers worden tot op de bodem uitgezocht. Regelmatig heeft overleg plaats met Raden van Toezicht en accountant. De personele bezetting van de afdeling F&C krijgt prioriteit en F&C komt met een plan om blijvend het zicht op de cijfers te verbeteren. Naast de 'snelle' maatregelen om minder uit te geven, zullen we in de toekomst structureel meer opbrengsten met minder kosten moeten bereiken. Maar willen we ServiZZ verder vullen en in de zorg efficiency winst boeken, dan gaan we eerst kosten maken. Deze 'voorziening' zetten we nog op de jaarrekening van 2007.

Augustus

Er zijn ook meevallers. Een flink aantal onderzoeken uit het verleden is niet correct verwerkt. Met de verzekeraar komen we alsnog de waarde van deze onderzoeken overeen en passen we de cijfers aan. Zowel de cijfers over 2007 zijn helder, als de cijfers over de eerste maanden van het lopende jaar. Over 2007 laten de ziekenhuizen samen een verlies van 3,3 miljoen. Dat verlies wordt bewust nog wat groter gemaakt door in de boeken van 2007 een voorziening van 2,6 miljoen op te nemen voor 'reorganisatiekosten'. Zoals we er nu voorstaan, kan het met hard werken lukken om 2008 af te sluiten met een 'eitje'.

Grote ziekenhuizen maken inhaalslag tegenover kleine

Grote ziekenhuizen hebben het in 2007 in meerdere opzichten beter gedaan dan de kleine. Dat blijkt uit een studie van het onderzoeksbureau SiRM op grond van de jaarverslagen van ziekenhuizen. Volgens onderzoeker Jan-Peter Heida konden de kleine ziekenhuizen eerder inspelen op de marktwerking en maken de grote ziekenhuizen nu een inhaalslag. De winstmarge van ziekenhuizen is vorig jaar verdubbeld tot 1,1%. Met name met kleine ziekenhuizen in de Randstad gaat het niet goed. In die categorie zit bijna 40% in de rode cijfers.

Bron: Het Financiële Dagblad 04-08-2008



Grandmother

A sweet grandmother telephoned St. Joseph's Hospital. She timidly asked, 'Is it possible to speak to someone who can tell me how a patient is doing?' The operator said 'I'll be glad to help, dear. What's the name and room number?' The grandmother in her weak tremulous voice said, 'Norma Findlay, Room 302.' The operator replied, Let me place you on hold while I check with her nurse.

After a few minutes the operator returned to the phone and said, 'Oh, I have good news, her nurse just told me that Norma is doing very well. Her blood pressure is fine; her blood work just came back as normal and her physician, Dr. Cohen, has scheduled her to be discharged on Tuesday.'

The grandmother said, 'Thank you. That's wonderful! I was so worried! God bless you for the good news.'

The operator replied, 'You're more than welcome. Is Norma your daughter?' The grandmother said, 'No, I'm Norma Findlay in 302. No one tells me shit.'

In het nieuws

We stijgen met twee plaatsen in de AD-top 100



Algemeen Dagblad publiceert Top 100 van de beste ziekenhuizen 2008 Ziekenhuis Walcheren eindigde op plaats 82 en de Oosterscheldeziekenhuizen op 80. Ten opzichte van vorig jaar zijn onze ziekenhuizen gestegen. We werken hard aan onze kwaliteit. Het Diakonessenhuis in Utrecht is nummer 1 en op de laatste plaats eindigt het Flevoziekenhuis in Almere.

Olav van der Tier, ICMT medewerker: "De AD-top 100 bewijst hoe lastig het is om objectieve scorelijsten te maken. 20% van de score wordt bijvoorbeeld bepaald door klanttevredenheid. De gebruikte meet-gegevens hiervoor komen van www.independ.nl. De waardering is afhankelijk van de hoogte van de gegeven cijfers en daardoor ook afhankelijk van het aantal patiënten dat deze cijfers gegeven heeft.

Als je als ziekenhuis patiënten stimuleert deze site te gebruiken om zelf de klanttevredenheid te meten is er eenvoudiger een hoger gemiddelde te halen dan als het maar weinig zijn (zoals voor de SOZ) En 20% meer score levert een heel andere top 20 op!"

Concurrentie in de zorg

Op de zaterdag dat AD met zijn top 100 komt, schrijft de Volkskrant een interessant artikel over financiën in de zorg. Ziekenhuizen moeten concurreren, marktwerking moet de kwaliteit opjagen. Maar het is moeilijk voor ziekenhuizen om te investeren. Banken willen wel geld lenen voor een medisch apparaat of een andere investering, maar dan moet het ziekenhuis wel aan kunnen geven op welke termijn de investering wordt terugverdiend. En daar wringt de schoen.

Het systeem van dbc's waarin een kostprijs per behandeling is vastgesteld, is nog niet uitgekristalliseerd. Voor veel behandelingen weten we dus nog niet wat ie precies kost.

Nu wordt over 20% van de behandelingen onderhandeld. Wat ziekenhuizen en verzekeraars betreft mag dit snel worden uitgebreid. Minister Klink wil starten met een experiment waarbij ziekenhuizen winst mogen maken. Dat zou het voor ziekenhuizen makkelijker kunnen maken om geld te lenen. Wie durft te investeren, verdient een aandeel in de winst. Nu lopen zorgverzekeraars nog geen volledig risico. Als er al winst wordt gerealiseerd, loopt die gewoon in het algemeen budget en komt die winst dus niet ten goede aan de zorginstelling of aan de premiebetaler.



Borstkanker; voor wie er meer van wil weten



Inge Smit en Judith Kuijper, de Nurse Practitioners Oncologie/mammacare uit Vlissingen

Op vrijdag 3 oktober is het bovenstaande Inloopsymposium georganiseerd door beide Nurse Practitioners Oncologie/mammacare uit Ziekenhuis Walcheren. Het symposium is bedoeld voor patiënten, professionals en andere belangstellenden. De bedoeling van dit Inloopsymposium is, dat iedereen op dat tijdstip komt, als er voor hem of haar een interessante lezing/workshop is. Dat kunnen er natuurlijk meerdere zijn. Er wordt een gevarieerd programma aangeboden. Verschillende professionals geven lezingen: o.a., fysiotherapeut, chirurg, oncoloog, klinisch geneticus, verpleegkundig specialist oncologie en plastisch chirurg. Het complete programma is te zien op intranet en op de diverse publicatieborden. Daarnaast zijn er twee creatieve

workshops exclusief voor patiënten. Er is een lunchmeeting over het cytostaticum Taxotere®. Dit is een bijeenkomst die na inschrijving toegankelijk is voor professionals. Inschrijven is mogelijk tot 25 september door een email te sturen naar het Patiënten Service Bureau in Ziekenhuis Walcheren. Aan het eind van de middag om 16.30 uur is er een Forumdiscussie met als onderwerp; "Hoe ziet de borstkankerzorg er in 2018!" Wie hiervoor belangstelling heeft, is van harte uitgenodigd! Het Inloopsymposium vindt voornamelijk plaats in de Aula (route 7) van het ziekenhuis in Vlissingen. In de omgeving van de Aula staan diverse stands, o.a. een stand van de Borstkankervereniging Nederland, opgesteld.

Expositie van bronzen sculpturen in Goes



Tot en met 1 oktober is er een prachtige expositie van gegoten bronzen sculpturen ingericht in de vitrines op de eerste verdieping van het ziekenhuis in Goes.

Het werk van Frans Roijmans wordt gekenmerkt door het zoeken naar en het telkens weer ingaan op uitdagingen die hem op artistiek en creatief vlak raken. Zowel het figuratieve als het non-figuratieve, het materiaalgebruik en het toepassen van technieken. Zoon Paul Roijmans geeft op zijn eigen manier vorm aan diverse creaties en weet zich hierin gesteund door zijn voorland en 'leermeester'.

De patiënt op één op de PKOK

Dit voorjaar vond een patiënttevredenheidsonderzoek plaats op de Poliklinische Operatiekamers (PKOK) in Vlissingen. De uitkomsten laten een rapport zien waar menige student jaloers op zou zijn. Het gemiddelde rapportcijfer van 336 respondenten was een 8,54 en liefst 64 patiënten (18,4%) waardeerden de zorg met een rapportcijfer 10!

In toenemende mate willen medewerkers en medisch specialisten inzicht in de waardering door patiënten van de zorg- en dienstverlening. Het streven naar tevreden patiënten wordt steeds meer het primaire doel, tevreden patiënten zijn de ambassadeurs van onze ziekenhuizen. Dit verhoogde klantbewustzijn was dit voorjaar ook voor de PKOK aanleiding om onderzoek te doen naar de tevredenheid van hun patiënten. Er werd gebruik gemaakt van een landelijke vragenlijst voor poliklinische patiënten zodat de uitkomsten achteraf vergeleken zouden kunnen worden. In de periode mei-juni werden 550 schriftelijke vragenlijsten uitgezet en er werden er 336 retour ontvangen, oftewel een respons van 60%. Met deze omvang van de steekproef en het responspercentage geven de uitkomsten een betrouwbaar beeld voor alle patiënten van de PKOK.

Op vrijwel alle vragen behaalde de PKOK een aanmerkelijk beter resultaat

dan de gemiddelde poliklinische zorg in Ziekenhuis Walcheren en in vergelijking met de poliklinische zorg in Nederlandse ziekenhuizen, zoals:

- de ontvangst op de PKOK en het snel te woord staan van de patiënt
- de persoonlijke aandacht en deskundigheid van de medisch specialisten
- de persoonlijke aandacht en deskundigheid van de PKOK-medewerkers
- de informatieverstrekking en de patiënt laten meebeslissen over onderzoek en behandeling

Ondanks de uitstekende score zijn er toch een aantal verbeterpunten geïdentificeerd, zoals:

- Afspraak is afspraak. Nog te vaak worden afspraken door het ziekenhuis verzet.
- Aandacht voor de privacy van de patiënt aan de balie en in de wachtkamer
- Aandacht voor het snel informeren van de patiënt over de uitslag en eventueel verder onderzoek en behandeling
- Aandacht voor het tijdig informeren van de huisarts over verder onderzoek en behandeling

De komende maanden worden deze verbeterpunten omgezet in concrete actieplannen om de kwaliteit van PKOK-zorg verder te verbeteren. Want voor de PKOK staat de patiënt op nummer één!

De start van een EEG-afdeling in Baraolt, Roemenie

In september 2007 is het Goese EEG-systeem, een PL 270 van Medtronic, aan een tweede leven begonnen in het plaatsje Baraolt, Roemenië. Technicus Cor de Nooyer reviseerde en installeerde het systeem in het ziekenhuis van Baraolt. De Roemeense kinderarts dr. Zsuzsa A'goston en haar assistente, Zsuzsanna Böjt volgden een stoomcursus EEG in de praktijk in het ziekenhuis in Goes. Gerda Oreel, KNF-verpleegkundige, gepensioneerd neuroloog Liewens en technicus Cor de Nooyer vertrokken dit jaar naar Baraolt.

De Stichting Comité Baraolt gaat uit van de Christelijke Gereformeerde Kerk te Goes. De Stichting krijgt financiële injecties van o.a. de Wilde Ganzen. Het Comité Baraolt startte al in 1991 met een groep van ongeveer 40 vrijwilligers. Elke zomer werd een afdeling van het ziekenhuis in Baraolt gerenoveerd en gemoderniseerd. Daarnaast zijn huis- en tandartsen-

praktijken en de thuiszorg in deze omgeving opgezet. Er zijn over en weer verschillende stagebezoeken geweest en de medische uitleenpost regelt onder andere verbandmiddelen, medicijnen en rolstoelen.

Kinderneuroloog dr. Frank Visscher is voorzitter van de medische werkgroep van het comité. Hij is al ruim 15 jaar actief betrokken bij de medische hulpverlening aan Baraolt. Hij kwam dan ook met het voorstel om het EEG systeem van Medtronic dat bij ons vervangen werd door de BrainRT van OSG, te schenken aan Baraolt. Dit voorjaar werd dit gerealiseerd.



Tussentijdse verkiezingen OR Ziekenhuis Walcheren

Twee feiten:

1. De Ondernemingsraad van Ziekenhuis Walcheren heeft zeven zetels.
2. Van die zeven zetels zijn er zes gevuld.

Logische gevolgtrekking: er is één vacature.

Vier vragen:

1. Ben jij betrokken bij de ORganisatie?
2. Ben jij een ideeënmens?
3. Bloednieuwsgierig, flexibel en enthousiast?
4. En heb je teamspirit?

Een onweerstaanbaar voorstel:

Als je de vier vragen volmondig met 'ja' hebt beantwoord, stel je dan verkiesbaar! Je kunt je tot uiterlijk 9 oktober aanmelden (via de vakbonden of de vrije lijst). De verkiezingen worden gehouden op 30 oktober.

Voor meer informatie: bel (5469), mail de OR in Vlissingen, of loop even binnen bij het ambtelijk secretariaat (Zuid 0). De ambtelijk secretaris is aanwezig op maandag van 8:30 - 10:00 uur en op dinsdag t/m vrijdag van 8:30 - 12:30 uur.

Regelingen

Doe jij al mee aan de spaarloon- of levensloopregeling?

Binnen onze organisaties kun je deelnemen aan de spaarloon- en levensloopregeling. Hoewel je voor de spaarloonregeling nog wel even de tijd hebt om jouw keuze te maken -voor het eind van het kalenderjaar moet je beslissen- geven we je nu alvast iets om over na te denken.

De spaarloon- en levensloopregeling zijn fiscaal aantrekkelijk voor jou als werknemer. Daarom mag je in één kalenderjaar niet gebruik maken van beide regelingen. Als je bijvoorbeeld in januari al gebruik maakt van de spaarloonregeling, mag je niet later in het jaar van de levensloopregeling gebruik gaan

maken. Bedenk dus voor 1 januari van welke regeling je het volgende jaar gebruik wilt maken.

Met de spaarloonregeling spaar je van je brutosalaris. Je kunt het gespaarde saldo na vier jaar opnemen. Ondertussen heb je dan rente ontvangen over het ingelegde spaarloontegoed.

Met de levensloopregeling zet je nu geld opzij om dit straks op te nemen als vrije tijd met inkomen of voor vervroegd pensioen. Je kunt kiezen tussen sparen, beleggen of een combinatie hiervan.

	Spaarloon	Levensloop
Vergoeding op de rekening	Rente op zowel het gespaarde als het vrijgekomen tegoed	<ul style="list-style-type: none"> • Rente over het ingelegde tegoed • Kans op hoge rendementen bijbeleggen • Sparen en beleggen tegelijk
Maximum inleg	€ 613 per jaar	Jaarlijks 12% (tenzij geboren in de jaren 1950 t/m 1954, dan 210%) van brutosalaris, mits het tegoed op dag 1 van een nieuw kalenderjaar niet hoger is dan 210% van bruto jaarsalaris van het voorafgaande jaar
Beschikbaarheid tegoed	Na 4 jaar	Direct
Bestedingsdoelen	Tussendoor onbepert opname voor erkende bestedingsdoelen als: <ul style="list-style-type: none"> • Aankoop woning • Studie • Eigen bijdrage kinderopvang 	<ul style="list-style-type: none"> • Eerder stoppen met werken • Minder werken • Ouderschapsverlof • Aanvulling op pensioen • Zorgverlof
Instapmoment	Je moet op 1 januari een keuze maken	Wanneer je wilt
Belasting	<ul style="list-style-type: none"> • Geen afdracht van sociale premies en belasting over het spaarloonbedrag • Tegoed is na 4 jaar belast in Box 3 met 1,2% vermogensrendementsheffing. Met € 20.315 heffingvrijvermogen per persoon in 2008. Plus extra vrijstelling van vermogensrendementsheffing van € 17.025 in Box 3. 	<ul style="list-style-type: none"> • Het saldo op de levenslooptekening valt <u>niet</u> in Box 3. Je betaalt geen vermogensrendementsheffing • Bij ouderschapsverlof heb je een extra belastingvoordeel van € 3,86 per opgenomen verlof uur. Op basis van een 36-urige werkweek is dat ruim € 600 • Bij opname saldo heb je recht op een belastingkorting van € 191 per deelgenomen jaar
Deelname	Volgens afspraken binnen onze ziekenhuizen en ServiZZ.	Wettelijk recht

Ondernemingsraad SOZ



Graag stellen wij ons nog een keer aan u voor:

Wil Schipper (voorzitter),
Corina Vroegop (vicevoorzitter)

en de leden: Adam Schouten, Anja de Kroo, Davien de Koning, Margreeth van Duin en Yvonne Jansen.

Met de start van de samenwerking in de Ondernemingsraden is misschien ons "gezicht" wat onduidelijker geworden. U vindt ons ook op het intranet met alle actuele informatie vanuit de OR.

Op dit moment hebben vakbonden en de NVZ (Vereniging van Ziekenhuizen) een nieuwe CAO 2009 beklonken. Eind september 2008 rolt de nieuwe versie van de pers.

De Ondernemingsraad volgt een bijscholing om u – als medewerker – van dienst te kunnen zijn, mocht u vragen hebben.

Soms, zo blijkt uit informatie, wordt de CAO nog wel eens verschillend geïnterpreteerd. Mochten er vragen zijn, loop gerust binnen bij uw Ondernemingsraad. Wij kunnen u helpen of doorverwijzen, zodat in alle omstandigheden en op elk niveau dezelfde werkwijze kan worden gevolgd.



Een groep nieuwe leerlingen is dit jaar weer gestart bij onze ziekenhuizen

Gaan goede basiszorg en health economics goed samen?

Het wachten is op een positieve beslissing van de NMa. Intussen zijn we druk bezig de basiszorg op verantwoorde en klantvriendelijke wijze vorm te geven. Het marktconforme denken - in de afgelopen jaren door de overheid in de zorg geïntroduceerd door de DBC-systematiek - wordt versneld doorontwikkeld. Nog meer bezuinigen. Hadden we maar wat meer tijd genomen om ons voor te bereiden op deze cultuuromslag. In België wordt de zorg al langer marktgericht benaderd. Dichtbij huis valt nog veel te leren van Terneuzen.

Dreigt er als gevolg van de bezuinigingen nu een kaalslag? Ik kan het me niet voorstellen. De door beide huizen geleverde zorg is overal van goede kwaliteit en dit zal zo blijven. Moeten we bang zijn voor adherentie-verlies? Het antwoord is nee. Binnen het kader van de operationele excellentie kwam mij een alarmerend percentage onder ogen. Slechts 36% van de behandelde patiënten zou ons ziekenhuis aanbevelen aan vrienden of kennissen. Er valt dus nog behoorlijk wat terug te winnen, mits de medewerkers van beide

ziekenhuizen zich conformeren aan een paar eenvoudige vanzelfsprekende regels. Daartoe zou ik de Goesje en Walchje posters willen vervangen door LAK-posters. L staat voor loyaliteit. Je staat voor je organisatie, je praat je mond niet voorbij in huiskamers, spreekkamers of perskamers. Je staat voor een open communicatie binnenshuis en houdt de vuile was binnen. Je zaait geen onnodige onrust bij patiënten/mensen. A staat voor attitude. Je zoekt naar de positieve factoren in je werk en straalt naar je omgeving

uit dat je er plezier in hebt. K staat voor klantvriendelijkheid. Anno 2008 is een patiënt geen interessante casus meer, maar een individu met recht op goede informatie en een sympathieke benadering.

Ik hoop van ganser harte dat Ziekenhuis Zeeland i.o. dat basisziekenhuis wordt, waar je als patiënt graag wil zijn. En dan is de weg naar een topklinisch ziekenhuis niet zo'n moeilijke meer.



Epilepsieconsulent William Westerweele zoekt de uitdaging in drie verschillende organisaties



William Westerweele is gestart als epilepsieconsulent

Epilepsieconsulent is een nieuwe functie die bijdraagt aan goede epilepsiebehandeling. Het kenmerk van 'goede' epilepsiebehandeling is dat er zowel aandacht is voor de medische aspecten van het hebben van epilepsie, als voor de psychologische en sociale impact van deze chronische aandoening. De epilepsieconsulent richt zich vooral op de gevolgen die epilepsie heeft op het dagelijks leven.

De epilepsieconsulent bespreekt in een vroegtijdig stadium vragen en problemen die mensen met epilepsie kunnen hebben. Naast kennis over epilepsie heeft de epilepsieconsulent kennis van het zorgaanbod dat in Nederland geboden wordt aan epilepsiepatiënten. Bovendien is de epilepsieconsulent een soort coach. De consulent helpt de betrokkenen om de juiste en kritische vragen te stellen over de behandeling. Voordat je bij de consulent op gesprek komt, is een verwijzing van de neuroloog nodig.

William ziet iedere woensdag patiënten in Goes en iedere donderdag in Vlissingen. Daarnaast gaat hij in Ziekenhuis Dirksland en het ZorgSaam Ziekenhuis in Terneuzen werken. "Het is een uitdaging om je weg te vinden in drie verschillende organisaties bij zowel de specialisten als in het management. William start landelijk met acht collega's. "Het is plezierig om met elkaar te kunnen overleggen. Vaak lopen we tegen dezelfde problemen aan. Het is fijn met elkaar mee te kunnen denken om een oplossing te vinden".

De epilepsieconsulent is bereikbaar van maandag tot en met donderdag via het mobiele nummer 06-13088261 of 0113 - 234729. Emailen kan ook: w.westerweele@zzlnd.nl.

Kennisland mammacareverpleegkundigen

Controle op lymfoedeem na borstkankeroperaties

Bij een operatie voor borstkanker worden, als dit nodig is, regelmatig ook okselklieren verwijderd. In dit geval treedt er een storing op in de balans tussen lymfeaanmaak en afvloed, waardoor het risico op het ontstaan van lymfoedeem groter wordt. Als er ook nog bestraling plaatsvindt na de operatie is het risico zelfs nog iets groter. Lymfoedeem is een opeenhoping van lymfevocht. Een eerste verschijnsel daarvan is meestal zwelling in een arm of borst. Lymfoedeem kan ingrijpende gevolgen hebben voor het dagelijks leven. Het is daarom

belangrijk om lymfoedeem zo vroeg mogelijk te herkennen en te behandelen.

Door de operatie en eventuele vervolgbehandelingen is er soms te weinig aandacht voor mogelijke symptomen van lymfoedeem. De mammacareverpleegkundigen hebben in een protocol vastgelegd welke criteria belangrijk zijn bij het controleren op lymfoedeem.

Het protocol

Vóór de operatie krijgt de patiënt mondelinge en schriftelijke informatie over lymfoedeem, met

uitleg over de werking van het lymfestelsel. Beide armen worden opgemeten, om vast te leggen wat de normaalwaarden in omtrek en volume zijn. Na de operatie vinden metingen plaats bij zes weken, drie, zes, negen en twaalf maanden. Er is aandacht voor klachten, mobiliteit van arm en schouder en praktische tips. Is de arm in omtrek 10% vermeerderd, dan wordt een gespecialiseerde fysiotherapeut ingezet om het lymfoedeem te behandelen.



Oncologieverpleegkundige Mariska doet een armmeting

Collega's in het zonnetje



Christianne en Joke kunnen zichzelf nu terecht gedifferentieerd hartfalenverpleegkundige noemen.

Hartfalenverpleegkundigen in Goes

Christianne Meulmeester en Joke Witkam slaagden voor de post HBO-opleiding Hart- en Vaatverpleegkunde, uitstroom hartfalen. Ze deden de opleiding aan de Hogeschool te Utrecht. De opleiding duurde één jaar.

Wat doet een hartfalenverpleegkundige precies?

Christianne: "We helpen bij het ontwikkelen en uitvoeren van het verpleegkundig zorgbeleid voor patiënten met chronisch hartfalen. We gebruiken daarbij onze specifieke verpleegkundige kennis en ervaring. Daarnaast geven we voorlichting, advies en praktische tips tijdens ons eigen verpleegkundig spreekuur en telefonische consultaties. Er is altijd een cardioloog stand-by De kracht is om de drempel voor de patiënt zo laag mogelijk te leggen".

Joke vertelt de combinatie van leren en werken behoorlijk pittig was. "Je stopt veel tijd in de opdrachten die je moet maken en de hartfalenpoli draait natuurlijk gewoon door".

De vraag naar competente hart- en vaatverpleegkundigen is de laatste jaren gestegen. Dat komt o.a. door een toename van het aantal patiënten met cardiovasculaire aandoeningen. De levensverwachting van deze patiënten is gestegen. Juist bij deze groep patiënten is met medische interventies en leefstijlaanpassingen winst te behalen. De post-HBO opleiding is speciaal ontwikkeld voor deze specifieke groep verpleegkundigen. De opleiding bestaat nu drie jaar. "Veel van de dingen die we geleerd hebben, kunnen we meteen toepassen"; vertellen de dames. "Het was erg leerzaam het eigen handelen kritisch te bekijken en verbeteringen en vernieuwingen in te voeren op onze hartfalenpoli."

Memoires van Henk Pagie oud-verpleegkundige

Weet je nog...?

- dat het in het St. Joseph Ziekenhuis heel prettig werken was
- er was een zusterhuis en de huismeester woonde met zijn moeder pal ernaast
- je moest 's avonds op tijd thuis zijn, maar dat lukte niet altijd. Dus dan was de deur op slot. Je klom dan over het hek met de scherpe spitse punten en dan deed het nachthoofd of de huismeester de deur wel open.
- Als je bereikbaarheidsdienst had voor de kraamafdeling, moest je een loodzware semafoon meenemen

Nieuwsgierig geworden? Wie nog meer memoires van Henk Pagie wil lezen, kan ze downloaden van intranet onder de button "ontspanning".

Ride for the Roses, de Beleving

De prestaties van de Amerikaanse wielrenner Lance Armstrong zijn de historie ingegaan als unieke prestaties. Hij won zeven keer de Tour de France en heeft zijn persoonlijke strijd tegen kanker gewonnen. Dat voorrecht zette Armstrong ertoe aan geld in te zamelen voor kankeronderzoek, gericht op meer kans op genezing. Daarmee ontstond in 1997 in Austin, Texas de Ride for the Roses.

14.000 mannen, vrouwen en jongeren in het spoor van een tourwinnaar. Mensen vinden elkaar, praten met elkaar, wisselen hun verhalen uit en voelen zich verbonden. Overtuigd van één gevoel, bereid tot één opdracht: afzien voor een ander.



Wereld COPD dag 2008 - woensdag 19 november

Nationale Longfunctiemeting 2008

In november 2008 houdt het Astma Fonds, net zoals afgelopen jaar, een COPD campagne met als doel de bewustwording en kennis over COPD bij de Nederlandse bevolking te vergroten. Hiervoor zullen we diverse media inzetten. Ook dit jaar richten we ons vooral op de doelgroep, namelijk 40+, rokers of ex-rokers met klachten kortademigheid, hoesten en/of slijm

Het hoogtepunt van deze campagne ligt op woensdag 19 november (Wereld COPD dag 2008). Op deze dag kunnen mensen die in de doelgroep vallen in heel Nederland gratis en laagdrempelig een longfunctiemeting laten afnemen door een longfunctieassistent. Daarnaast is er op de deelnemende locaties informatie aanwezig over onder meer stoppen met roken, COPD en de Nationale longfunctiemeting (waarom we dit doen).

Het doel van deze dag is vooral om de bewustwording van COPD te vergroten. Ons ziekenhuis in Vlissingen doet mee met de Nationale Longfunctiemeting op 19 november. Daarnaast wordt

informatie gegeven over stoppen met roken, COPD en de longfunctiemeting. Door middel van posters, flyers en informatiebrochures en media-berichten wordt dit bekend gemaakt.



Mammacare-verpleegkundigen Elly Hage en Mariska Vogel

Bedankt Gulle Gevers

In november 2003 is met de bouw van een opvangcentrum voor weeskinderen gestart in Rombo, regio Kilimanjaro in Tanzania. Het kinderkuis is een Tanzaniaans initiatief van de oprichter Michael Shirima. Vanaf begin 2005 wordt het project ondersteund door Piet en Olga de Haas.

Kinderen van tot zeven jaar, meestal weeskinderen ten gevolge van HIV /AIDS worden geplaatst in dit huis. Aanmelding en selectie vindt plaats via Social Welfare, ziekenhuizen, kerken en politie.

Er is inmiddels een prachtig centrum met drie huizen voor de kinderen, een kleuterschool, een Community Hall, een dispensary (polikliniek) en verblijven waar de nonnen en vrijwilligers wonen.

Zie voor uitgebreide informatie www.ngalekucentre.com

Op deze site zijn ook de recente nieuwsbrieven te lezen van de recente ontwikkelingen en toekomstplannen. Dankzij de Nederlandse stichting, ondersteund door particulieren en andere stichtingen konden er veel activiteiten in het centrum worden afgerond en plannen gemaakt voor nieuwe projecten.

Bedankt voor al die gulle gevers, die ook dit jaar weer onze stichting hebben gesteund. Alle giften komen ten goede aan de kinderen van het Cornel Ngaleku Children Centre.



Dokters in de klas

Twaalf dokters uit Goes en Vlissingen zaten weer eens in de klas. De tweedaagse cursus Teach the Teacher werd op initiatief van Hens ten Thije georganiseerd in Goes en Vlissingen. Kern: Hoe geef je inspirerend onderwijs tussen de drukke werkzaamheden op de poli of afdeling aan studenten, coassistenten en verpleegkundigen?



In de groep is al de nodige onderwijs ervaring aanwezig. Toch is er veel behoefte aan handvatten om het onderwijzen beter in de vingers te krijgen. Herkenbaar knelpunt: tijdgebrek. Het blijft voor de 'co' te vaak bij meekijken in plaats van zelf doen. En hoe beoordeel je een student het beste?

Gaandeweg de cursus blijkt effectief communiceren een belangrijk instrument. Veel aandacht voor observeren en feedback geven. Door kijken naar filmpjes merken de cursisten dat het onmogelijk is om overal tegelijk op te letten. Zo wordt een door het beeld lopende gorilla compleet over het hoofd gezien! De opdracht was namelijk om de balgooiende studenten te tellen en dat vergde alle aandacht. Leerpunt: vooraf bedenken op welk aspect je de student beoordeelt en focus je daarop.

Job Redelaar, bekend van o.a. Goede Tijden en Onderweg naar

Morgen, speelt de tweede cursusdag naar believen een coassistent of een 'lastige' patiënt. Het geleerde in de praktijk brengen heeft nog heel wat voeten in de aarde. Maar de deelnemers zijn enthousiast over de cursus en de docenten. Het knelpunt 'tijdgebrek' is helaas niet opgelost. Maar de nodige bagage om het onderwijs beter te structureren is er zeker. Naast het enthousiasme over de cursus en de docenten zijn de cursisten ook zeer te spreken over... de medecursisten. De vertrouwelijke sfeer, die ook nodig is om je kwetsbaar op te kunnen stellen tijdens de praktijkopdrachten, heeft de groep tot een (h)echt team gesmeed. Het oordeel is unaniem: deze cursus is voor herhaling vatbaar. En daarom wordt voor geïnteresseerde medisch specialisten opnieuw een cursus georganiseerd, op 16 en 17 februari 2009. Meer informatie is te krijgen bij beleidsfunctionaris medische staf, Trea Fakkeldij.



Twaalf dokters uit Goes en Vlissingen zaten in de schoolbanken en kregen 'les' van docenten Anneke Zanting en Martha Witkowska in onderwijs geven.

Kipkersentaart



Lisette Maranus, diëtiste SOZ

Benodigdheden:

- ½ pakje deeg voor hartige taart
- 300 gram kipfilet
- een teentje knoflook
- een flinke ui
- 1 pot kersen
- kerrie
- 1 zakje kerriesaus
- geraspte kaas
- 1 bekertje crème fraîche
- sambal
- eventueel wat gember
- eventueel wat maïzena

Bereiding:

Bedek de taartvorm met het deeg, er mag wat over de rand hangen. Snijd de kip in stukjes. Bak de kip en doe er wat kerrie overheen. Pers het teentje knoflook uit en doe het bij de kip in de pan. Snijd de ui in kleine stukjes en bak even met de kip mee. Giet de kersen voor de helft af (dus beetje sap laten zitten) en leeg de inhoud van de pot bij de kip. Laat heel even pruttelen, voeg dan het zakje kerriesaus, een beetje sambal en naar smaak

gember toe. Het mengsel even laten koken. Daarna van de kook afbrengen en crème fraîche toevoegen. Lijkt het mengsel je iets te vloeibaar, dan kun je het binden met wat maïzena. Het kip-kersenmengsel in de taartvorm doen. Als laatste de taart dichtvouwen en bestrooien met geraspte kaas. In het midden van de oven op 200 °C gedurende 30 minuten afbakken.

Eet smakelijk!



Carpoolen

Carpoolen kost minder, is gezelliger en levert nieuwe collega's op. Kijk op het carpoolbord op de intranetstartpagina.

dagelijks van Vlissingen naar Goes

Ik rij van maandag t/m vrijdag naar Goes. Ik begin om 08.00 uur en werk tot circa 17.00 uur. Wie wil meerijden of kan ik meerijden met iemand? (Kees van Belzen, MMI).



Kees van Belzen, MMI

van Zeeuwsch-Vlaanderen naar Goes

Woon je in Zeeuwsch-Vlaanderen (of België) en maak je regelmatig gebruik van de Westerscheldetunnel om naar Goes te gaan, dan kunnen we wellicht iets afspreken om met elkaar mee te rijden. Ik werk van maandag tot en met vrijdag. Als je belangstelling hebt, neem dan gauw contact op dan kunnen we de eventuele mogelijkheden bespreken. (Rob Zaagman)



Juul Bockling

do. en vr. van Vlissingen naar Goes

vrijwel wekelijks reis ik op donderdag en vrijdag van Koudekerke naar SOZ, vertrek om 08.00 uur en om 17.30 uur weer terug. Wie wil er meereizen? Ik kan je in Vlissingen ook ophalen. (Juul Bockling)

Colofon

HartSlag is een krant voor alle medewerkers, medisch specialisten en hun medewerkers van Oosterscheldeziekenhuizen, Ziekenhuis Walcheren en ServiZZ. Het personeelsblad informeert over interessante gebeurtenissen en achtergronden binnen en buiten de drie organisaties en vertelt vooral wat SOZ, ZW en ServiZZ samen ondernemen. HartSlag verschijnt tien keer per jaar op de werkplek

en is een aanvulling op de intranetsites, De WeekStaat en de mondelinge communicatie van SOZ, ZW en ServiZZ.

Heb je tips, ideeën, een vraag over HartSlag?

Mail naar Nieuws@zzlnd.nl of bel naar de afdeling Communicatie in Goes: (0113) 234563.

Redactie: Gerard Boot, Peter Cijssouw, Henk van Halteren, Martha Hoevenaar, Wil Schipper | **Eindredactie:** Afdeling Communicatie (Jacqueline van de Kreeke) **Bijdragen:** Gerda Oreel, Jaap Nelemans, Trea Fakkeldij, Inge Smid, Marja Schrier | **Fotografie:** Bo van Scheyen, Peter Wijkhuys | **Cartoon:** Tochtstrips | **Ontwerp en opmaak:** men@work, Middelburg | **Cartoon:** Tochtstrips | **Druk:** Pitman Grafisch Bedrijf | **Oplage:** 3.000 exemplaren