

monitor

kontakblad voor het personeel
van de „stichting het juliana ziekenhuis“, koning lodewijklaan 401
mei 1982, 11e jaargang nr. 8



Van de redactie

Nu mei ons heeft laten zien, dat ons klimaat ook nog zonnestrallen kan voortbrengen gaan wij langzamerhand aan vakantie denken. Wanneer u daarmee bezig bent, vergeet u dan niet deze Monitor goed te lezen want daar kunnen nuttige dingen voor u in staan.

„Wat te doen bij ziekte tijdens vakantie” wordt geacht aan ieder van u persoonlijk te zijn meegedeeld!

De heer G. Mensinga was op studiereis in Zweden en was zo vriendelijk zijn ervaringen voor Monitor vast te leggen. Opmerkelijk is dat in het sociale paradijs aldaar voor de gezondheidszorg nog een stevige eigen bijdrage geleverd moet worden.

U vindt in dit nummer ook een foto uit de oude doos, speciaal voor gepensioneerden interessant, omdat deze uit 1946 dateert.

Verder de gebruikelijke rubrieken van de P.V. die bij het verschijnen van dit blad reeds op zomerreces is gegaan, maar die zich in het afgelopen verenigingsjaar weer bij voortdurende sterk gemaakt heeft voor de ontspanning van het personeel.

Een welverdiende rust en een goede vakantie (voor de vroege vakantiegangers) wordt het bestuur van de P.V., de leden, de donateurs en ook de niet-leden toegewenst door de redactie van
Monitor.

mei 1982, 11e jaargang no. 8

Redactie:

P. Bakker Schut (hoofddred.)

A.G. Zimet (plv. hoofddred.)

Zr. T. Visser

Zr. G. Kleinpaste-Küpers

Mevr. H. van Heest-Molenaar

W. A. van Seters (foto's)

Br. J.D.R. Bruinsma

T. Dam (foto's)

Mej. M.H. Snel (sekr.)

G.J. Kleverwal-Smit (tekeningen)

C. van der Zouw



Inleverdatum van kopij en advertenties
vóór de 10e van de maand bij het sekretariaat

Wijziging bezoektijden

In het aprilnummer van Monitor heeft u op de pagina's 4, 5 en 6 kunnen lezen over het werk van één van de kleinste commissies, de Postercommissie.

Het is niet mijn bedoeling van Monitor een Guinness Book of Records te maken.

Wel wil ik erop wijzen dat de commissie Bezoektijdenregeling snel zijn werk heeft gedaan. Een uur na de installatie werd de commissie opgeheven, daar het gevraagde advies klaar was. Het advies, uitbreiding middagbezoekuur, is door de directie overgenomen.

Met ingang van dinsdag 1 juni 1982 zijn de bezoektijden als volgt:

Algemene bezoektijden: 14.15 tot 15.00 en
18.30 tot 19.30

Kraamafdeling: 14.00 tot 14.45 en
18.00 tot 19.00
(alleen voor vaders)

Kinderafdeling: 11.00 tot 12.00 en
15.30 tot 19.00

G.M.

Verpleegkundigen opgelet!

Uit de was gekomen, 2 insignes A: nr. 142240 en nr. 152893.

Tegen inzage in het diploma terug te bekomen bij het bureau hoofd verplegingsdienst.

Nieuws voor vakantiegangers

Ook dit jaar organiseert Monitor een vakantiefoto-prijsvraag. uw mooiste, leukste of origineelste kiek kunt u sturen t.a.v. de redactie. De beste foto wordt geplaatst als voorplaat en de inzender daarvan geplaatst als voorplaat en de inzender daarvan ontvangt een cadeaubon, uitgelooft door de P.V. De redactiecommissie zal als jury optreden.

Een vakantiefoto van **staand** formaat (i.v.m. eventuele plaatsing als voorplaat) vóór 11 september a.s. zenden aan: sekretariaat Monitor, afd. personeelszaken, met op de achterkant van iedere foto naam, adres en afdeling waar u werkzaam bent.

Alle foto's worden na de uitslag geretourneerd. De redactie van Monitor wenst u een prettige vakantie!

Wat te doen bij: ZIEKTE tijdens vakantie

ZIEKMELDEN

Ieder, die tijdens zijn vakantie ziek wordt, dient zich zo spoedig mogelijk ziek te melden, hetzij schriftelijk, hetzij telefonisch. Hij (of zij) die dit nalaat, **verspeelt het recht deze dagen als-nog op te mogen nemen**. Wij verzoeken u allen hiermee terdege rekening te houden.

Bij ziekte in het buitenland dient bovendien naderhand een verklaring van de behandelende arts te worden overlegd.

ZIEKENFONDSHULP

Binnenland

Ziekenfondskaart en laatste kwitantie meenemen, dan krijgt u gratis hulp van huisarts. Tandarts en apotheker moet u betalen; bewaart u de kwitantie en lever deze bij terugkeer in; dan betaalt het ziekenfonds u het bedrag terug.

Buitenland

In het buitenland geldt uw normale ziekenfonds niet. In sommige landen echter, zoals België, Engeland, Griekenland, Luxemburg, Frankrijk, West-Duitsland, Italië, Joegoslavië, Spanje, Portugal en Turkije, hebben **verplicht** verzekerden **bepaalde** rechten, voortvloeiend uit verdragen, die onze regering met die landen heeft gesloten.

Verplicht verzekerden hebben in die landen recht op de geneeskundige verzorging, zoals die in het betrokken land voor werknemers bij de wet geregeld is. Die geneeskundige verzorging omvat doorgaans minder dan in ons land. Dit kan betekenen, dat men toch min of meer belangrijke kosten voor eigen rekening krijgt, die het ziekenfonds u beslist niet kan terugbetalen. Alleen in West-Duitsland zijn de rechten nagenoeg gelijk aan die in ons land. Bejaardenverzekerden vallen alleen in West-Duitsland en Joegoslavië onder dezelfde regeling als verplicht verzekerden; in andere landen hebben zij geen enkel recht op de kosten van geneeskundige hulp.

Formulier meenemen!

Om gebruik te kunnen maken van uw beperkte recht(en) in de eerder genoemde landen, moet u beschikken over een formulier, dat bij uw eigen ziekenfonds verkrijgbaar is. Uw ziekenfonds zal u daarbij ook een schriftelijke toelichting verstrekken, die u beslist moet lezen, want de gang van zaken is niet in elk land gelijk. Met dat formulier moet u zich — als u geneeskundige hulp behoeft — **tijdens het verblijf** in dat land wenden tot het orgaan van de ziekteverzekering in uw tijdelijke verblijfplaats.

De bovenbedoelde organen zijn:

- In België: de Gewestelijke Dienst van de Hulpkas voor Ziekte- invaliditeitsverzekering.
- In Luxemburg: De Caisse regionale de maladie.
- In Frankrijk: de Caisse primaire de sécurité sociale.
- In West-Duitsland. De algemeene Ortskrankenkassen of de Landkrankenkassen.
- In Griekenland: het Idryma Koinonikon Asphalison (I.K.A.).
- In Italië: het plaatselijk kantoor van het Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro le Malatti (INAM).
- In Joegoslavië: een plaatselijk bijkantoor van het instituut voor Sociale Verzekering (mjesnija filijale Zavoda za Socialno Osiguranje).
- In Spanje: de provinciale en plaatselijke kantoren van het Instituto Nacional de Prevision (INP).
- In Portugal: het districtskantoor van de Caixa de previdencia e Abono de Familia.
- In Engeland dient u zich onder behandeling te stellen van een arts die is aangesloten bij de „National Health Service” (bij de tandarts betaalt u 50 procent).

Attentie:

Wat wij in het vorenstaande hebben vermeld, geldt in het algemeen voor alle verplichte verzekerden, dus ook de meeverzekerde gezinsleden; in Portugal, Joegoslavië en Turkije hebben echter alleen verplicht verzekerde **werknemers** en hun gezinsleden de door ons aangeduide rechten; wie uit anderen hoofde onder de verplichte verzekering valt, is in die landen dus van deze rechten uitgesloten.

N.B. Neem altijd uw bewijs van lidmaatschap mee.

IZA

Ook IZA-verzekerden hebben recht op vergoeding van kosten voor medische behandeling in het buitenland. Aangezien gebleken is dat de tarieven in andere Europese landen vrijwel overeenkomen met de Nederlandse tarieven, zal bij medische hulp tijdens een verblijf in Europa de vergoeding verwacht kunnen worden, die voor eenzelfde behandeling of levering in Nederland toegekend zou zijn. Er wordt van uit gegaan, dat de geneeskundige verzorging bij verblijf in het buitenland aldaar kan plaatsvinden, zodat de kosten voor ziekentransport naar de woonplaats niet door het IZA zullen worden vergoed. Bij een ongeval tijdens het beoefenen van de wintersport, de bergsport of de vliegsport in het buitenland wordt geen uitkering verleend, tenzij betrokkene een redelijke verzekering voor deze extra-risico's heeft gesloten.

SJUKFÖRSÄKRING och SJUKHUS i SVERIGE

Een verslag van een werkbezoek aan twee ziekenhuizen, het Roslagstullssjukhus en het Södersjukhuset in Stockholm.

Ziektekostenverzekering

Alle inwoners van Zweden zijn verplicht verzekerd; premiebetaling vindt plaats via het belastingbetalingsstelsel.

Wordt men ziek dan kan een centraal telefoonnummer worden gebeld; deze centrale meldingspost is permanent bemand door één of meerdere ervaren verpleegkundigen.

Deze verpleegkundigen geven de patiënt gratis adviezen, zorgen voor ziekmelding bij de werkgever, verzorgen de aanvraag voor de salarisbetaling bij ziekte (bij ziekte bedraagt het salaris 90%).

Eigen bijdrage

Voor elk consult en elke visite moet een eigen bijdrage worden betaald. Een bezoek aan de huisarts kost ca. f 10,—. Komt de huisarts aan huis dan is het bedrag ca. f 20,— en een telefonisch consult kost ca. f 5,—.

Er bestaat de mogelijkheid de huisarts te vragen je als privépatiënt te behandelen maar in dit geval ligt de eigen bijdrage zeker 50 tot 100% hoger.

Worden medicijnen voorgeschreven dan moet per recept de eerste f 20,— zelf worden betaald.

Ook voor tandarts, fysiotherapeut e.d. geldt een eigen bijdrage.

Poliklinische hulp en onderzoek kost f 15,— per keer met een maximum van f 150,— per kalenderjaar.

Bij een ziekenhuisopname moet men zelf f 17,50 per verpleegdag betalen. In Zweden staat men op het standpunt dat de patiënt dit moet betalen omdat hij/zij niet thuis eet en de eigen kleding niet slijt.

Het Roslagstullssjukhus

Een ziekenhuis met ongeveer 200 bedden, verdeeld over diverse gebouwen. In dit ziekenhuis worden patiënten uit de stad Stockholm opgenomen die een infectieziekte, dan wel een geïnfecteerde wond hebben. Dit ziekenhuis heeft alleen 1-persoons kamers, die gesluit zijn zowel naar de „dienstgang“ als ook naar buiten.

Deze laatste ingang wordt gebruikt voor het afvoeren van het afval en als in- en uitgang voor het bezoek.

Het Södersjukhuset

Een algemeen ziekenhuis met 1250 bedden. Er werken ongeveer 4500 mensen.

Vrijwel alle specialismen zijn in dit ziekenhuis vertegenwoordigd. De verpleegafdelingen hebben gemiddeld 35 bedden.

De opleiding tot verpleegkundige

Sinds 1977 is het een hogere beroepsopleiding, verbonden aan een universiteit.

De opleiding tot verpleegkundige kent:

A. een lang programma van 2½ jaar.

B. een kort programma van 1½ jaar.

Voor A gelden vrijwel dezelfde toelatingseisen als wij in Nederland hanteren.

Voor B is de toelatingsvoorwaarde het bezit van het diploma „ziekenverzorg(st)er“. Dit diploma kan men behalen na het volgen van een tweejarige opleiding.

Na deze opleiding werkt men een half jaar als „nurses aid“ en daarna kan men geregistreerd worden als ziekenverzorg(st)er („practical nurse“).

De aanmelding en selectie van studenten verloopt via een centrale (landelijke) commissie.

Ook in Zweden zijn er zeer veel gegadigden voor de opleiding tot verpleegkundige.

Men heeft daarom een ander selectiekriterium toegevoegd, n.l. het behalen van „punten“. Deze punten zijn te behalen door ergens te werken, dan wel maatschappelijk bezig te zijn (b.v. kinderen thuis verzorgen).

Het gevolg hiervan is dat de gemiddelde leeftijd van de student-verpleegkundige ongeveer 30 jaar is.

Net als bij onze HBOV-opleiding worden ook in Zweden stages in het praktijkveld doorgebracht.

Iedere verpleegkundige moet zich éénmaal per jaar laten registreren onder vermelding van zijn werkzaamheden van het afgelopen jaar.

Op grond hiervan is onder meer manpowerplanning mogelijk.

Per jaar beginnen 2500-3000 studenten met de opleiding. Ca. 10% voltooit de opleiding niet.

Vervolgopleidingen

Na een ½ jaar praktisch werken kan men een ½-1 jaar durende voortgezette opleiding volgen.

Enkele voorbeelden zijn:

- kinderverpleegkunde: 40 weken
- psychiatrische verpleegkunde: 20 weken
- obstetrische- en gynaecologische verpleegkunde: 50 weken
- intensive care: 40 weken

Daarnaast kent men in Zweden ook hogere opleidingen:

- docentenopleiding: 1 ½ jaar
- managementopleiding: 40 weken
- maatschappelijke gezondheidszorg; toelatingsvoorwaarde: 2 jaar werkzaam zijn geweest als verpleegkundige.

Het Ziekenhuis

De organisatie en aard van de poliklinische hulp is vergelijkbaar met die in een Nederlands ziekenhuis. Mijn indruk is dat in Zweden meer poliklinisch wordt gedaan dan in Nederland.

Hieraan ligt ten grondslag de prijs van een klinische verpleegdag; deze bedraagt f 1000,— (is all-in tarief).

De verpleegduur wordt zo kort mogelijk gehouden. Dit wordt bereikt door b.v. **alle** pre-operatieve onderzoeken poliklinisch te doen plaats vinden en de patiënt zeer snel met ontslag te sturen.

Ik zag b.v. een dame op de 5e dag na een galblaasoperatie huiswaarts gaan.

De medische organisatie

Deze is afhankelijk van de ziekenhuisgrootte en omvang van het specialisme.

Per verpleegafdeling is er één afdelingsarts, per drie afdelingen één chef-arts en bij grotere organisaties één kliniekhoofd.

De verpleegkundige organisatie is nauw verweven met de medische organisatie.

De verpleegkundige organisatie

Per verpleegafdeling één hoofd, per 3 verpleegafdelingen één „coördinerend hoofd“ en bij grotere organisaties één kliniekhoofd.

Allen gekoppeld aan de arts, dus **geen** duidelijke verplegingsdienstorganisatie.

De verpleegafdeling

Qua bouwkundige opzet en omvang als verpleegafdelingen in Nederland.

De personeelsopbouw vertoont een geheel ander beeld.

- 1 Afdelingshoofd, die na de basisopleiding (2 ½ jaar) een op een bepaald specialisme gerichte opleiding heeft gevolgd van ½-1 jaar.
- 3-4 Verpleegkundigen met alléén basisopleiding.
- 3-4 Ziekensverzorg(st)ers.

ca. 10 „Biträdes — medewerkers die **geen** enkele opleiding hebben gevolgd.

Soms zijn er enkele leerlingen die als **echte** leerlingen worden gezien.

Binnen de verpleegafdelingen werken géén medewerkers van de civiele dienst. Alle voorkomende werkzaamheden worden gedaan door de „verpleegkundigen“.

De hulpmiddelen o.a. disposables die ik heb gezien waren identiek aan de onze.

Enkele dingen die duidelijk anders zijn wil ik graag met name noemen.

- de diensten van de verpleegkundigen.
- de nachtdienst is van 20.30 tot 07.00 uur.
- alle opdrachten van de arts worden schriftelijk door de arts vastgelegd.
- er is géén duidelijk verpleegkundig rapportagesysteem.
- de afdelingsmedicijnkast is een kleine apotheek.
- in de ziekenhuizen wordt functioneel verpleegd; teamverpleging komt niet voor.
- de patiënt draagt ziekenhuiskleding.

Bijscholing

Naast de regelmatige klinische lessen voor de afdelingsmedewerkers worden in de ziekenhuizen regelmatig cursussen gegeven, o.a.:

- introductie voor nieuwe medewerkers.
- brandpreventie.
- ziekenhuishygiëne.
- reanimatie.
- dienstroosterplanning.
- management en samenwerking.

In veel gevallen is deelname aan voornoemde cursussen verplicht.

G.M.

Onderwijs aan zieke kinderen in het Juliana Ziekenhuis

Een van de problemen waarmee een kind (en zijn ouders) door langdurig ziekenhuisverblijf te maken kan krijgen, ligt op het gebied van onderwijs. De (vaak gegronde) angst om achterop te raken is een van de facetten. Voor de meeste kinderen wordt in het „normale“ leven het grootste gedeelte van de dag gevuld met de school en alles wat daarbij hoort. Door het verblijf in het ziekenhuis (of eventuele langdurige ziekteperiode thuis) mist het kind een belangrijk stuk van zijn belevingswereld.

Gelukkig wordt dit de laatste jaren steeds meer ingezien. Ook in Apeldoorn: door de werkgroep kind en ziekenhuis, de Raad voor jeugd en jongeren, de gemeente en het Juliana Ziekenhuis.

Gedurende een (lange) voorbereidingsperiode werden vele mogelijkheden onderzocht om een of andere vorm van onderwijs aan zieke kinderen te verwezenlijken.

Uiteindelijk heeft dit geresulteerd in de oprichting van de Stichting Onderwijs aan Zieke Kinderen Apeldoorn (SOZKA).

De in 1981 opgerichte SOZKA stelt zich ten doel: het in de gemeente Apeldoorn (bevoornden van het doen) geven van onderwijs of hulp aan studie aan schoolgaande kinderen, die door ziekte de school geruime tijd moeten verzuimen of tengevolge van ziekte geen schoolonderwijs kunnen volgen.

In de SOZKA zitten vertegenwoordigers van de gemeente, alle onderwijskoepels, de Raad voor jeugd en jongeren en de werkgroep Kind en ziekenhuis.

De SOZKA heeft een aantal vrijwillige (bevoegde) leerkrachten bereid gevonden om gestalte te geven aan deze onderwijsvorm.

Tevens is er een vrijwilligster die studiehulp biedt aan middelbare scholieren. Vanaf 1 september 1981 geven deze vrijwilligsters onderwijs in het Juliana Ziekenhuis.

Indien een kind voor dit onderwijs in aanmerking komt, wordt dit doorgegeven aan de afdeling onderwijs van de gemeente.

Daar wordt gezorgd dat er zo snel mogelijk een SOZKA-vrijwilligster les gaat geven aan het betreffende kind.

Dit lesgeven gebeurt twee middagen per week gedurende ongeveer een uur. De leerkracht houdt contact met de leerling, de school van herkomst en de ouders.

Op deze wijze wordt getracht de „school“ binnen het ziekenhuis te brengen.

De SOZKA tracht verder om de kinderen die langere tijd thuis ziek zijn (al dan niet gekoppeld aan een ziekenhuisverblijf) ook onderwijs te bieden. Hierbij wordt er wel van uit gegaan dat hier eigenlijk een taak ligt voor de scholen zelf.

Na ruim een half jaar functioneren van de SOZKA zijn de reacties van alle betrokkenen positief en kunnen we concluderen dat het een zeer goede zaak is dat het onderwijs aan zieke kinderen op deze wijze in het Juliana Ziekenhuis geïmplementeerd kan worden.

Namens de SOZKA, Adi de Ruiter-v.d. Brand.

Apeldoorn helpt Marcin Mielczarek

Hier ziet u hem dan. Spelend met een van de vele gekregen kadootjes op de armen van zijn moeder.

Marcin die aan een hartgebrek lijdt is door het comité Apeldoorn helpt Polen naar Nederland gehaald waar hij beter te helpen is dan in zijn eigen land.

Na een verblijf van vijf dagen in ons ziekenhuis waar men enkele onderzoeken gedaan heeft



ging Marcin naar een gastgezin in Eerbeek.

Op 5 mei werd hij in het V.U. ziekenhuis in Amsterdam opgenomen waar de doktoren hopen te ontdekken welk hartgebrek Marcin precies heeft en of ze dat operatief verhelpen kunnen.

De andere foto laat u zien hoe de Apeldoornse bevolking met Marcin en zijn moeder meeleefden.

De drie kaarten kwamen uit een stapel van wel 5 centimeter.

Wij van Monitor wensen Marcin en zijn ouders het allerbeste toe!

Zonnegolf – 12 mei-Quiz

12 mei, de dag van de verpleging was, net als alle andere dagen van het jaar, een dag voor de patiënten. Evenals de drie voorgaande jaren werd de twaalfde mei mede opgeluisterd door de Apeldoornse Ziekenomroep „de Zonnegolf” door middel van hun 12 mei-Quiz.

Zes kandidaten van het Lukas Ziekenhuis zaten om 20.00 uur in het restaurant van hun ziekenhuis klaar, samen met hun quizmaster, toeschouwers en enkele technici van de Zonnegolf, om de strijd aan te binden met de kandidaten van het „Juliana” die op de zesde verdieping zaten: Geertje Knol van B5, Jacqueline Vos van F2, Pauline Kneefel van de medische registratie, Tinie Visser van B4, Toos Kruisdijk van de röntgen en Jeanette Mees van B1. In de Zonnegolf-studio aan de Arnhemseweg zat de technicus die er voor zorgde dat er geluidsverbinding was tussen het Lukas en ons. Deze werd uitgeschakeld als het andere huis een nieuwe vraag beantwoordde. Hadden zij hun vraag beantwoord, dan werd aan ons dezelfde vraag gesteld, waarbij zij dan mee konden luisteren, wat het erg spannend maakte. Bij de daaropvolgende vraag, die wij als eerste moesten beantwoorden, werd het geluid voor hen tijdelijk uitgeschakeld, totdat wij de vraag hadden opgelost, waarna wij mee konden luisteren naar hun hersengeknars en het daaruit voortkomende antwoord.

Het was een leuke quiz met 25 zeer gevarieerde vragen. Wij waren goed voorbereid, dachten we, want wij wisten precies welke voetbalwedstrijd er gespeeld werd die avond, hoe het laatst uitgevaren oorlogsschip van Engeland heette, wat de naam is van de burgemeester van Apeldoorn en hoe het weekprogramma van de Zonnegolf in elkaar zit. Altijd handig om te weten natuurlijk, maar het bezorgde ons geen punten die avond. Hadden we de toetsen van de piano maar geteld, dan hadden we die vraag tenminste goed beantwoord (85 of 88 toetsen, wist u dat? Had maar tussen het publiek gezeten dan). Onze „fans” bestaande uit patiënten en collega’s waren trouwens erg waardevol door de vele antwoorden die ze samen met ons vonden, hun enthousiaste bijval als we een vraag goed hadden en hun opbeurende woorden als het antwoord fout was („die weten ze op ’t Lukas vast ook niet”). Van de 25 vragen

op het gebied van actualiteit, geschiedenis, muziek, wiskunde, Nederlandse taal en streeknieuws, hadden wij slechts drie antwoorden fout, zodat het er zonnig voor ons uit zag. Toch gingen we nog de mist in: bij elk goed antwoord was ons een letter verstrekt en uit al deze letters moest nu een slagzin geformeerd worden, wat ons minder goed lukte dan onze tegenkandidaten. Doordat zij „Zonnegolf is er voor iedereen” formeerden, kregen ze zoveel bonuspunten, dat ze, net als vorig jaar, de beker in de wacht sleepten.

Na afloop werd er in de Zonnegolfstudio gedronken op de dag van de verpleging, de Zonnegolf die deze uitzending zo prima verzorgd had, de overwinning van het Lukas en op ons sportieve verliezen. Volgend jaar zullen we toasten op de sportiviteit van het Lukas, na onze herovering van de beker.

Jeanette Mees.



Voetbalnieuws

Enige weken geleden hebben wij, op uitnodiging van het Stads Kantoor een zaalvoetbalwedstrijd gespeeld.

Aangezien het H.J.Z. elftal nooit zaalvoetbalt, was ik bang voor een grote nederlaag. Daar begon het dus ook aardig naar uit te zien, toen wij met de rust al flink met 4-0 achter stonden.

Maar door in de tweede helft sterk terug te komen werd het uiteindelijk slechts 5-6 in het voordeel van het Stads Kantoor.

Toen gingen wij hard trainen voor de revanchewedstrijd, die een paar weken later zou plaatsvinden. Het nut van deze wekelijkse trainingen bleek, want deze wedstrijd werd met 5-2 gewonnen door fraaie doelpunten van o.a. J. de Vries, A. van Vliet en A. Oosterwijk.

Op 5 mei 1982 werd de eerste wedstrijd gespeeld van het H.J.Z. nederlaag toernooi op het voetbalveld van Café-Restaurant „ONS HUUS” aan de Beemterweg in de Beemte. H.J.Z. verloor van het familie-elftal Mouw met 8-4.

De H.J.Z.-dames hadden meer succes; zij speelden tegen de Komart en wonnen met 6-0!

Heeft u zin om eens te komen kijken? De data staan aangegeven op de publikatieborden in het ziekenhuis. U bent van harte welkom.

De coach Gert Hols.

Van de groene tafel



De Hajézetters hebben zich weer vol overgave in het handicap-toernooi gestort. Ruim 20 deelnemers hebben zich opgegeven; ook niet kompetitiespelenden zijn daarbij. Dit jaar wordt voor het eerst in poules gespeeld; de beste 2 gaan over naar de halve finale-poule; de beste twee daarvan gaan door naar de finale-poule. Hopelijk zal door deze nieuwe regeling een vlottere afwerking van het rooster mogelijk zijn; Berend doet een klemmende oproep aan alle deelnemers om de geplande partijen binnen de vastgestelde periode te spelen.

Al is uw handicap te groot
En valt u daardoor uit de boot
Drink dan een pilsje aan de bar
Uw herkansing is volgend jaar!

Berend Batje.

De nacht van Apeldoorn

Wat zou het geheim zijn?

Deelnemersaantallen van 1980 t/m 1982: 115 — 176 — 251, waarvan op de 100 km. resp. 41 — 45 — 71.

Dit is de NACHT VAN APELDOORN, dit jaar voor de TIENDE keer georganiseerd door de pers.ver. van HET JULIANA ZIEKENHUIS van 7/8 mei 1982 (altijd in het tweede weekend van mei) met als afstanden 30-50-80 en 100 km. Start vrijdagavond 10 uur.

Door onze bril bekeken — we waren er voor de zesde keer bij — één van de machtigste wandel-evenementen, die ons wandelwereldje kent en gezien de nog steeds stijgende belangstelling (het wordt bijna onrustbarend) hebben we — tenminste deze keer — nog niet eens zo'n gekke bril op onze „kokker“.

Goed, ook wij weten, dat er vele wandelgebeurtenissen „gepleegd“ worden, die het etiket UITSTEKEND opgespeld kunnen krijgen, maar waarom heeft nu juist APELDOORN, wat haar er boven uittilt? Wij kennen het geheim (nog) niet.

Zeker, er gaat daar niets scheef. De parkoersen — zeker de z.g. tweede 50 km. door het KOOTWIJKERGEBIED — zijn prima en door honderden pijlen overduidelijk aangegeven en op de kardinale punten door auto's uitstekend bewaakt. De verzorging laat niets te wensen over, hoewel we, buiten het vele dat geboden wordt (inschrijfgeld f 12,50) ook wel eens koek en krentebrood zouden willen zien . . . (hij kan het niet laten en moet weer katten . . .)

De grote rusten lagen ditmaal op 29 km. in DE NIEUWE ZWEEP in KLARENBEK (waar de eigenaar alle lopers een prachtige herinneringstegel aanbood, zeer lofwaardig) op 50 km. in de INSTUIF van het Juliana Ziekenhuis — waar je niet voor 5 uur mag binnenkomen en niet voor 6 uur kunt vertrekken (er wordt dus goed over je „gewaakt“, prima zo, het is ook geen wedstrijd). De beide volgende rusten liggen op 67 en 83 km. beide malen op de CAMPING KERKENDEL in de buurt van KOOTWIJK met goede konsumpties tegen redelijke prijzen, het kan dus toch nog. En dan nog een 17 km. „zand-kluiven“ en terug naar het ziekenhuis.

Voor de uitlopers een prachtige bos tulpen van de P.V. en een keurige herinnering (voor hen die er een tientje voor betaald hebben, i.d.g. niet te duur).

Wanneer u het vorenstaande nu een beetje tot zich hebt laten doordringen, dan vraagt u zich af, daar zijn toch mensen voor nodig die dat allemaal voorbereiden en regelen, nou die heeft het HJZ schijnbaar in „grote hoeveelheden“ (niet netjes uitgedrukt) en die mensen worden nu al weer jaren „geleid“ door Jan Dekker en Dick Mensink, oftewel de mannen met de baarden waarvan Jan IJsseldijk de voorzitter van de personeelsvereniging HJZ in het programma van de tocht schrijft:

„een groot compliment voor Jan en Dick voor hun enorme inzet en enthousiasme om iedere keer opnieuw hun sport te willen propageren en aktiveren — waarbij wij ons met de 252 andere deelnemers van harte aansluiten.

Heel graag tot de 11e NACHT van APELDOORN van 13/14 mei 1983 en als het kan graag hetzelfde uitstekende wandelweer.

Jac.

N.B. Het aantal deelnemers bedroeg voor de 30 km.: 59; de 50 km.: 113; de 80 km.: 8 en de 100 km. 71. Totaal 251; uitvallers 13.

Namens de organisatoren wil ik allen die hebben bijgedragen tot het slagen van dit wandelsportfestijn van harte bedanken. Zonder jullie hulp is zo'n evenement niet te organiseren.

D. Mensink.

Bomen en struiken uit eigen tuin



Deze maand zetten de heren Kamphuis en de Wilde de *Viburnum carlesii* voor u in de schijnwerper.

Het is een dichtbegroeide struik met afvallend blad, die wel 2 ½ m. hoog kan worden. In het vroege voorjaar ziet u er rose knoppen aan zitten, maar als ze uitkomen blijken de bloemen wit.

Van een heel belangrijk kenmerk van deze struik kunnen we u niet via Monitor deelgenoot maken, dat is de heerlijke geur. Die kunt u gaan opsnuiven bij de oude personeelsflat.

hospi-taal

In een dagverblijf willen een stel jeugdige, zich op een gebroken been na zéér gezond voelende mannelijke patiënten, 's avonds niet voldoen aan de vraag van de ook jeugdige leerling-verpleegkundige om zich naar hun bedden te begeven. Na wederom een weigering te hebben moeten aanhoren, roept het meisje ten einde raad uit: „Als jullie nu niet onmiddellijk weggaan doe ik alles uit!”

(Wij moeten toch sterk twijfelen aan het resultaat van deze opmerking. Red.).

Personalia mei 1982

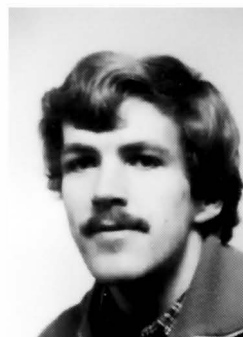
IN DIENST:



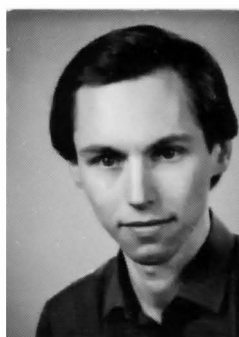
mw. J. Klomp-v.d. Land
(med. adm.)



mw. G.H. Steenvoort
(centr. ster.)



hr. H. Olthaar (t.d.)



hr. A.R. Klarenbeek (o.k.)



hr. H.R. Kroon (verpl.)

UIT DIENST:

mw. R. Neuteboom (verpl.)
hr. G. Kerseboom (o.k.)
mw. M. den Besten-Busser (verpl.)
hr. E. v.d. Hoef (mag.)
mw. J.E. Kamperman (verpl.)
mw. M.C. Groot Roessink (verpl.)
mw. D.W. Siemelink-Disbergen (verpl.)
mw. R. v.d. Velden-v. Kuiken (verpl.)
mw. C.J.W. Salwegter-de Block (lab.)

GEBOREN:

op 17 april j.l., Ingrid d.v. dhr. en mw. Dijkstra-Janse

GEHUWD:

op 13 mei j.l., hr. P. Kars en mw. E. Schotman
op 28 mei j.l., hr. G.J. Brands en mw. K. Drenth
op 27 mei j.l., hr. C.A. de Jong en mw. P.L. v. Oorspronk

VERGEET ONZE LANGDURIG ZIEKEN NIET:

mw. G.M. Bakker-Greve (c.d.)
mw. J. Bloemendaal-Veldman (c.d.)
hr. M.J. Broekman (verpl.)
mw. I.M.Th. Rietman-Baake (med. adm.)
hr. R.H. Menninga (t.d.)
hr. A.J. Jonker (trauma)
mw. J. Kattenberg (verpl.)
hr. P.R. Kroon (c.d.)
mw. J.H. v. Leenen (med. adm.)
mw. A. Westhoff-Termorshuizen (verpl.)

GESLAAGD:

Voor het HBO-diploma Arbeidsmarkt-politiek/Personeelsbeleid:

mej. M.H. Snel (P.Z.)

Voor het examen medische terminologie zijn geslaagd de dames:

T.H. Barmtentloo-Doornebosch; H. v. Buren;
P.C. Gerritsen; A. Hofmeyer-Linthorst; E. Karmann;
J. Keurhorst-Brink; G.M. Knol; R.M. Kroeze;
J. Kuiper; H. v.d. Linden; S. Menkveld en G.J. Prins

Geslaagd voor het diploma ziekenverpleging A de dames

M.G.H. Franken; C. Klant; H.J.M. te Lintelo;
H.W. v.d. Veer; G. de Vries en H.A. Vruwink.
Van harte gefeliciteerd!

DANKBETUIGINGEN

Op 29 april j.l. heb ik samen met mijn vrouw in besloten kring afscheid genomen als medewerker van het Juliana Ziekenhuis, waar ik bijna 17 jaar als magazijnmeester heb gewerkt.

De meesten van u weten de reden (ziekte en daarna een pensioen) en zullen begrijpen waarom ik op deze wijze, overigens heel gezellig, afscheid heb genomen.

Van de directie kregen we een prachtige tuinmeubelset aangeboden en van de staf van de civiele dienst een bijpassende parasol.

We zijn er uiteraard erg blij mee en hopen er veel van te genieten.

Het is mij een behoefte om vanaf deze plaats ook alle andere medewerkers, oud medewerkers en specialisten te bedanken voor de collegialiteit en vriendschap die ik in de jaren, dat ik aan het ziekenhuis was verbonden, mocht ervaren. Ook het meeleven en de vele attenties tijdens mijn ziekte zijn onvergetelijk.

Verder wil ik mede namens mijn vrouw nog eens onze oprechte dank uitspreken voor de hartelijke en liefdevolle verzorging tijdens mijn verblijf als patiënt in het ziekenhuis.

E. v.d. Hoef.

Hierbij wil ik allen die ik niet persoonlijk heb kunnen groeten, succes wensen met hun werk en opleiding.

Tevens wil ik iedereen bedanken voor de prettige samenwerking die ik gehad heb in de 4 ½ jaar dat ik hier gewerkt heb.

Vriendelijke groeten,

Marion den Besten, secr. F 3.



Een privé-rekening bij de persoonlijke bank? Wèl zo gemakkelijk!

Rabobank 

geld en goede raad