

monitor

kontaktblad voor het personeel
van de „stichting het juliana ziekenhuis“, koning lodewijklaan 401
februari 1980, 9e jaargang nr. 5



Van de redactie

Wat zijn de overeenkomst en het verschil tussen een gewone ambtenaar en die, in dienst van het ziekenhuis?

Omdat u daar vast op eigen kracht niet achter komt leveren wij u het antwoord onmiddellijk: beiden zijn ze afgetopt, maar die van het ziekenhuis ik ook nog afgetobd.

Het ziekenhuis ligt vol, de behandelafdelingen zijn druk en de mensen krijgen last van voorjaarsmoeheid. Het is allemaal waar, maar toch . . . Ja, maar toch dient de patiënt de aandacht te krijgen, die hij nodig heeft en niet alleen de klinische patiënt, maar ook de poliklinische.

Dit jaar zal een discussie op gang komen hoe we met z'n allen nog meer patiënt-bewust kunnen worden, vriendelijker, behulpzamer, attenter. En als het druk is zal dat moeilijk zijn; dan zult u geneigd zijn om te zeggen: ja maar . . . En dan zijn er een heleboel redenen te zoeken om aan te geven waarom we weleens geen zin hebben, waarom we weleens moe zijn. Dan hebt u gelijk. Maar toch . . .

Toch heeft de patiënt u nodig, niet alleen uw vak kennis, maar ook uw zorg, uw vriendelijkheid. En u wilt hem dat geven, want u hebt bewust gekozen voor de gezondheidszorg. Ja toch?

Na deze hartekreet over tot dit nummer van Monitor. De hoofdmoot wordt gevormd door een artikel over het laboratorium. Deze afdeling heeft hulp gekregen van een computer; wat dit betekent trachten wij voor u uit de doeken te doen. Dit artikel bevelen wij in uw aller aandacht aan, niet alleen het lab. zelf, maar ook de aanvragers van onderzoeken zijn hier nauw bij betrokken.

Nieuw is het introductieboekje van de kinderafdeling; zr. van der Weg geeft ons een indruk van de daarin verstrekte informatie.

Nieuw is ook een terugblik op het oude. Op de voorplaat zullen wij u in de komende nummers een terugblik op het verleden geven; in hetzelfde nummer vindt u dan elders een foto van de huidige situatie.

Het bestuur laat ons in hun keuken kijken en ook de P.V. bereidt ons een gevarieerde schotel.

Uiteraard wordt het geheel opgediend door de redactie van

Monitor

Mededelingen

Wijziging betaling kinderbijslag

Volgens ministeriële beschikking dient de kinderbijslag m.i.v. 1-1-1981 ook voor het overheidspersoneel rechtstreeks door de Raad van Arbeid te worden uitbetaald en wel **eenmaal per drie maanden**.

Dit betekent dat per die datum de werknemer zelf, zonder tussenkomst van de werkgever, zijn kinderbijslag-formulieren moet invullen en opsturen naar de Raad van Arbeid.

De werknemer krijgt dan eind april 1981 de aan hem toekomende kinderbijslag over de eerste drie maanden van dat jaar.

Dit houdt in dat het netto besteedbare inkomen in de maanden januari, februari en maart 1981 lager zal zijn dan in de maanden daarvoor; alle betrokkenen wordt verzocht daar terdege rekening mee te houden.

Salarismaatregelen

M.i.v. 1-1-1980 zijn de salarissen verhoogd met 2,4%. Ingevolge Bestek '81 wordt op deze salarisverhoging wederom een korting van 0,3% tot 0,7% toegepast, terwijl op deze verhoging tevens 0,1% in mindering wordt gebracht ter financiering van de VUT-regeling. Tevens wordt in de salarissen de nakalkulatie over 1979, zijnde 0,36% in de salarissen verwerkt.

De salarissen van de leerling-verpleegkundigen zijn per 1-1-1980 als volgt vastgesteld:

eerste leerperiode	f 1.363,—
tweede leerperiode	f 1.495,—
derde leerperiode	f 1.668,—



februari 1980 9e jaargang no. 5

Redactie:

P. Bakker Schut (hoofddred.)

A. G. Zimet (plv. hoofddred.)

Zr. T. Visser

Zr. G. Kleinpaste-Küpers

Mevr. J. van Ark-Nijkamp

W. A. van Seters en Zn. (foto's)

Th. v. d. Kerkhof (foto's)

Mej. M. H. Snel (sekr.)

Inleverdatum van kopij en advertenties

vóór de 10e van de maand bij het sekretariaat

Van toen en nu

Zoals u in „Van de redactie“ hebt kunnen lezen verschijnt in de komende nummers op de voorplaat een foto uit de oude doos. Hier ziet u dan de huidige situatie, waarbij de redactie zich wel afvroeg waarom de bedwanden niet doorzichtig zijn. Dat zou o.i. de observatiemogelijkheden aanzienlijk vergroten.

De foto op de voorplaat is gemaakt ter gelegenheid van het 50-jarig bestaan van ons ziekenhuis door de Apeldoornse fotograaf A. C. Stokhuizen.



Introductieboekje van de Kinderafdeling

De dames A. de Zoeten en M. Land, beiden van de werkgroep „Kind in Ziekenhuis“ en dr. Oosterkamp, Zr. v. d. Veen en de heer Bottinga hebben zich gezamenlijk gebogen over een betere informatie aan de ouders van de kinderen die opgenomen moeten worden in het Juliana Ziekenhuis.

Ook de kinderen zijn hierbij niet vergeten; het kind dat opgenomen moet worden ontvangt een ansichtkaart met de uitnodiging om eens te komen kijken. (Er wordt nu reeds druk gebruik van gemaakt).

De informatie is vastgelegd in een vrolijk oranje boekje met een advies betreffende de voorbereiding voor de opname - de opname zelf en wat het kind mag meenemen om zich wat thuis te voelen.

De dagindeling wordt beschreven; ook de emotie van het afscheid nemen na het bezoek wordt besproken en natuurlijk volgt na een opname hopelijk voor ieder weer een ontslag.

Spreekuren van de artsen voor de ouders zijn vermeld, onderwijs en godsdienst zijn er in opgenomen, alsmede een keurige plattgrond van Apeldoorn en het ziekenhuis, met informatie over bus- en treintijden.

Tevens ontvangen de ouders een vragenlijst, die de afdeling graag ingevuld terug wil hebben, vóór of bij de opname.

Het boekje is keurig uitgevoerd met foto's en tekeningen en is een aanwinst voor het ziekenhuis.

De bezoektijden zijn veranderd, ook broertjes en zusjes mogen nu meekomen.

De tijden zijn verruimd en zijn nu:

's Ochtends van 11.00-12.00 uur

's Middags van 15.30-19.00 uur.

Verder kunnen er nog afspraken voor bezoek gemaakt worden in overleg met de stafverpleegkundigen.

Wij wensen de afdeling van harte succes met deze nieuwe ontwikkeling.

A. v. d. W.

hospi-taal

Een patiënt, die gelaxeerd moet worden toept luidkeels uit dat hij geen prisma wil.

„Labosys 200”

De automatisering van administratieve handelingen op het Laboratorium

De dagelijkse arbeid in een ziekenhuislaboratorium omvat niet alleen het analyseren van grote aantallen monsters van de meest uiteenlopende aard op diverse eigenschappen, maar ook het verwerken van grote hoeveelheden informatie onder meer patiëntengegevens, analyseaanvragen, instructies voor het afnemen van bloed en voor de bepaling ervan, onderzoekresultaten en de financiële afrekening.

Mettertijd kwamen er diverse automatische en semi-automatische analyse-instrumenten beschikbaar, waarmee vooral de meestgevraagde bepalingen in zeer korte tijd en onder nauwkeurig beheerste omstandigheden kunnen worden uitgevoerd.

De informatieverwerking bleef echter, tot voor kort en in het algemeen, handwerk, gekenmerkt door opvallend veel „overschrijven” — bijvoorbeeld van telkens weer dezelfde namen en aanduidingen op etiketten van monsterbuisjes, werklijsten en rapporten.

Omdat de kans op onduidelijkheden en fouten daarbij voorstelbaar is, moeten controles worden toegepast, die een en ander extra tijdrovend maken.

Geen wonder dus, dat werd uitgezien naar middelen en methoden om juist ook de informatieverwerking te automatiseren. Vooral ook, omdat het aantal analyses van jaar tot jaar een sterke toename vertoont.

Ook in ons ziekenhuis was dat het geval; ruwweg vond er iedere vijf jaar een verdubbeling plaats.

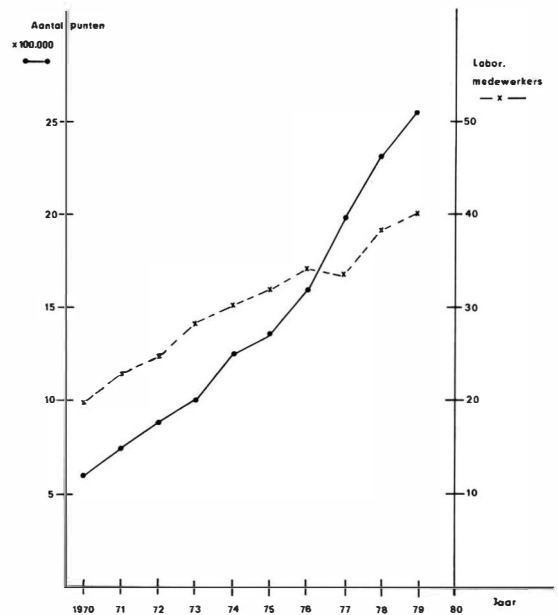
Om in de groeiende behoefte te voorzien werden er meer analisten aangetrokken en meer automatische analyse-apparaten geïnstalleerd.

Die uitbreidingen veroorzaakten echter weer een verbreding en versnelling van de informatiestromen.

En omdat deze „administratieve rompslomp” grotendeels door de analisten moest worden verwerkt, dreigde men in een vicieuze cirkel te geraken.

Daarom werd besloten ook de informatieverwerking te automatiseren.

Er werd gekozen voor een systeem, dat in ons land door Philips op de markt wordt gebracht, onder de naam Labosys 200 (Laboratoriumsysteem). Met deze beslissing werd het labora-



torium van het Juliana Ziekenhuis de eerste gebruiker in Nederland van dit systeem.

De gang van zaken in het laboratorium van ons ziekenhuis is nu, in kort bestek weergegeven, als volgt.

Van de ongeveer 450 soorten analyses, die normaliter kunnen worden aangevraagd, zijn alle voor de uitvoering benodigde gegevens opgeslagen in het geheugen van de computer. Het gegevensblok van iedere analyse is geïdentificeerd met een code.

Ook de namen, adressen e.d. van de aanvragende specialisten en huisartsen zijn als gegevensblokken met code-aanduiding in het geheugen aanwezig.

De gegevens omtrent de patiënten, op wie de analyses betrekking hebben, worden hier ontleend aan het bestand in de ziekenhuiscomputer waarmee de computer van het laboratorium is verbonden.



De informatie is beschermd tegen ongewenst opvragen en verwijderen door geprogrammeerde gebruiksrestricties van de randapparatuur en wachtwoorden. Het eerste station van het systeem is het „aanvraagstation“.

Daar komt een analyse-aanvraag binnen op een voorgedrukt formulier, met de gewenste bepaling(en) en waarop een afdruk is aangebracht van het ZCS-plaatje, dat iedere patiënt bezit.

Aanvragen met betrekking tot klinische patiënten arriveren per buizenpost vanuit de ziekenhuisafdelingen; poliklinische patiënten vervoegen zich, met hun bescheiden, zelf aan de balie van het aanvraagstation.

De sleutel tot de desbetreffende informatieblokken is een elfcijferig registratienummer.

Hieruit blijkt dat het bekend zijn van het elfcijferig registratienummer essentieel is en dat het ontbreken ervan erg veel extra werk voor het laboratorium oplevert. Dit is momenteel het geval bij alle onderzoeken op de 1e dag van de opname.

Het invoeren en opvragen van gegevens aan de systeemcomputer geschiedt met beeldschermen, voorzien van toetsenborden.

De gegevens worden weergegeven op de beeldschermen en/of op papier uitgetikt door regeldrukkers.

De bedoelde randapparatuur is opgesteld in diverse „stations“, die als de knooppunten van de informatie en de monsters kunnen worden beschouwd.



Een aanvraag wordt in het systeem ingevoerd door het simpele intoetsen van de codenummers, waarna de volledige gegevens (b.v. naam, leeftijd, geslacht van de patiënt) direkt van een beeldscherm kunnen worden afgelezen.

Computer produceert priketiketten

Om een aanvraag in behandeling te kunnen nemen moeten er, per analyse, één of meer monsters met de vereiste kwantitatieve en kwalitatieve eigenschappen beschikbaar komen.

Uit de gegevensblokken selekteert de computer de betrokken informatie die door een regeldrukker wordt afgedrukt op een „priketiket“.

Zo'n etiket vermeldt, bijvoorbeeld, dat van patiënt A. B. Jansen op afdeling B3, kamer 12, bloed moet worden verzameld in een monsterbuisje van het standaardtype EB. Zijn voor een analyse twee of meer aparte monsters nodig dan worden er evenzovele afzonderlijke priketiketten geproduceerd.

Een priketiket dient als instructie voor het afnemen van het bloed en wordt direkt daarna op het desbetreffende bloedbuisje geplakt. Aldus komt de zo essentiële relatie tussen monster en informatie tot stand.

De geëtiketteerde monsters worden naar een „verzamelstation“ vervoerd en met behulp van een toetsenbord aangemeld bij het systeem.

Het systeem reageert door, via een regeldrukker, per monster één of meer „deeletiketten“ te verschaffen, die ieder onder meer een analyseplaats aanwijzen waar het monster of een gedeelte ervan moet worden onderzocht.

Na eventuele voorbereiding en splitsing worden de van een deeletiket voorziene monsters volgens analyseplaats gesorteerd en doorgezonden.

De werkljsten

Een analist(e) die een bepaling wil gaan uitvoeren, meldt zich door middel van een toetsenbord bij het systeem met het codenummer van de te gebruiken analyseplaats (analyseapparaat, werktafel, enz.)

Indien voor de desbetreffende bepaling inderdaad monsters zijn aangemeld verstrekt het systeem nu op een regeldrukker een „werkljst“.

Deze vermeldt de monsters met de van belang zijnde bijzonderheden.

De bepalingresultaten (meetwaarden en/of opmerkingen) worden op de werkljsten genoteerd en later d.m.v. een toetsenbord in het systeem ingevoerd.

Resultaten per patiënt

De bepalingresultaten worden door de systeem-computer verwerkt tot dagrapporten en/of kumulatieve rapporten, die dagelijks door een printer worden gemaakt. Een kumulatief rapport betreft steeds één arts en één van de patiënten, waarvoor die arts analyses aanvraagde. Vermeld zijn alle door de arts aangevraagde analyses, waaromtrent dezelfde dag en maximaal zes voorgaande dagen resultaten bekend werden. De resultaten zijn gerangschikt in zeven gedateerde kolommen (b.v. 7/8, 10/8, . . . 29/8, 3/9). Heeft een lijst zeven ingeschreven kolommen, dan wordt er automatisch de notitie „bewaren“ op gedrukt en worden op de eerstvolgende lijst geen vroegere resultaten herhaald. Men behoeft dus alleen de laatste lijst en de bewaarlijst(en) in het dossier van de patiënt op te nemen om over een compleet laboratoriumoverzicht te kunnen beschikken.

Met dank aan Philips enigszins gewijzigd overgenomen uit „Philips Professioneel“.

Teruggaaf door middel van aanslag inkomstenbelasting jaar 1979

In de regel blijft een aanslag in de inkomstenbelasting achterwege, als uw inkomen de zgn. aanslaggrens (voor 1979 f 45.200,-) niet overschrijdt en vrijwel uitsluitend bestaat uit aan loonbelasting onderworpen inkomsten die niet gedurende langer dan een maand uit meer dan één dienstbetrekking of van meer dan één inhoudsplichtige (werkgever, pensioenfonds e.d.) tegelijk zijn genoten. In dat geval wordt dus volstaan met de inhouding van loonbelasting.

Er kunnen zich echter gevallen voordoen waarin de ingehouden loonbelasting hoger is dan de inkomstenbelasting welke van u zou worden geheven indien u wel een aanslag zou worden opgelegd. In deze gevallen bestaat recht op gehele of gedeeltelijke teruggaaf van ingehouden loonbelasting. Dit kan zich b.v. voordoen als:

- u slechts gedurende een gedeelte van het jaar in loondienst bent geweest (wegens het verlaten van de school, aanvang en einde militaire dienst enz.), zulks ongeacht of u een mannelijke of een (gehuwde) vrouwelijke werknemer bent;

Wat zijn de eerste ervaringen met de Laboratoriumcomputer

- u een mannelijke werknemer bent en u in de loop van het jaar in het huwelijk bent getreden;
- u, ongehuwd en niet gehuwd geweest zijnde, in de loop van het jaar de 35-jarige leeftijd hebt bereikt;
- u een vrouwelijke werknemer bent en uw huwelijk in de loop van het jaar is ontbonden of indien u in de loop van het jaar duurzaam gescheiden van uw man bent gaan leven;
- u aftrekposten (aftrekbare kosten, persoonlijke verplichtingen, buitengewone lasten of giften) van belang hebt waarmede niet reeds bij de heffing van de loonbelasting (volledig) rekening is gehouden.

Indien uw belastbare inkomen beneden het belastbare minimum blijft wordt de ingehouden loonbelasting geheel aan u teruggegeven, mits deze meer bedraagt dan f 100,-.

Indien uw belastbare inkomen gelijk is aan of meer bedraagt dan het belastbare minimum wordt teruggaaf verleend van het bedrag waarmede de ingehouden loonbelasting de inkomstenbelasting te boven gaat, mits het verschil groter is dan 5 procent van de inkomstenbelasting en ten minste f 100,- bedraagt. Deze teruggaaf wordt verleend in de vorm van een aanslag in de inkomstenbelasting.

Voor het verkrijgen van teruggaaf door middel van een aanslag in de inkomstenbelasting moet u bij de inspekteur één van de volgende aangiftebiljetten aanvragen. Indien u op 31 december van het desbetreffende jaar

- een ongehuwde man of vrouw, dan wel een gehuwde man bent: een aangiftebiljet t, ook verkrijgbaar bij de salarisadministratie;
- een gehuwde vrouw bent: een aangiftebiljet tg;

Dit biljet moet u binnen één jaar na afloop van het kalenderjaar inleveren. Als het aangiftebiljet wordt ingeleverd nadat de termijn is verstreken bestaat geen recht meer op teruggaaf, indien reeds een aangiftebiljet a of b is ingediend kan inlevering van een t- of tg-biljet achterwege blijven.

Vanaf midden 1978 tot heden zijn we op het Laboratorium, samen met mensen van Philips, bezig geweest met het ontwikkelen van de laboratoriumcomputer en het invoeren ervan.

De medewerkers van het laboratorium hebben door een geweldig grote inzet een volledig andere werkwijze, die nodig was met het labosysteem, mogelijk gemaakt.

Door betrekkelijk weinig kinderziekten geplaagd, kunnen we nu zeggen dat we erg tevreden zijn met het bereikte resultaat, echter . . . We zijn er nog niet! Tot nu toe verwerken we alleen nog de klinische aanvragen met de computer, de aanvragen voor poliklinische patiënten en die afkomstig van huisartsen, hopen we binnen enkele maanden via de computer te laten verlopen, evenals de financiële verwerking van alle laboratoriumonderzoeken.

Een ander groot voordeel is dat binnenkort gestart wordt met het zogenaamde „kumulatief rapport“, een rapport waarop naast elkaar en overzichtelijk 7 kolommen met uitslagen staan. Deze rapportering maakt op alle afdelingen en poliklinieken het overschrijfwerk van laboratoriumuitslagen overbodig!

Een terminal op de interne poli, verbonden met de laboratoriumcomputer, zal het opbellen naar het laboratorium voor uitslagen, overbodig maken!

Al met al brengt zo'n computer met zich mee dat er bijzonder systematisch en gedisciplineerd gewerkt moet worden, niet alleen door de medewerkers van het laboratorium, maar ook door anderen (denk bijvoorbeeld aan het op tijd inleveren van de routine-aanvragen).

Een werkverschuiving naar het laboratorium toe, bijvoorbeeld de kumulatieve rapporten en de mogelijkheid van financiële verrekening, brengt met zich mee dat de laboratoriummedewerkers meer te doen hebben gekregen.

Maar in z'n totaliteit is het gebruik van de computer arbeidsbesparend en kostendekkend.

Gezien de vlotte manier waarop de laboratoriummedewerkers hebben leren omgaan met „de computer“ en gezien hun grote inzet zien we de verdere veranderingen, die nog volgen in de loop van 1980 zoals het rechtstreeks koppelen van analyse-apparatuur en het gebruik van aanstreekkaarten (belangrijk voor de aanvragers!) met groot optimisme tegemoet.

R. J. M. v. O.

Berichten uit de bestuursvergadering van 15 januari j.l.

In de opvolging van Zr. van der Weg kon helaas tot op heden niet worden voorzien. De sollicitatieprocedure zal opnieuw op gang gebracht worden.

Van het College voor Ziekenhuisvoorzieningen (een instantie die de Staatssekretaris van Volksgezondheid adviseert) is een brief ontvangen met een afschrift van een advies over de door het bestuur aangevraagde uitbreiding van de polikliniek. Dit advies is negatief en het is niet te verwachten dat de Staatssekretaris positief op ons verzoek zal reageren.

Het negatieve advies is gebaseerd op het feit, dat Apeldoorn (Lukas en Juliana Ziekenhuis samen) te veel bedden heeft. Overeenkomstig het verzoek van het College van Ziekenhuisvoorzieningen heeft ons bestuur inmiddels contact opgenomen met het bestuur van het Lukas Ziekenhuis met het verzoek deze problematiek gezamenlijk te bespreken.

Met ingang van 1 januari j.l. zal de heer van Schaik als voorzitter van de medische staf de bestuursvergaderingen bijwonen. Hij volgt dr. Terra op, aan wie het bestuur veel dank verschuldigd is voor de wijze waarop hij als intermediair tussen bestuur en medische staf heeft gefunctioneerd.

De voorlopige toelating als lid van de medische staf van dr. de Vlaam, uroloog, is omgezet in een definitieve toelating.

De uiteindelijke bedbezetting van ons ziekenhuis over 1979 is uitgekomen op 89,45%. De begroting was gebaseerd op 92%. In 1978 bedroeg de bedbezetting 92,18%.

Het aantal opnamen is t.o.v. 1978 toegenomen met 138, zodat de achteruitgang geheel kan worden toegeschreven aan een afname van de gemiddelde verpleegduur.

Hoewel Kerstmis al weer lang voorbij is, wil ik namens het bestuur allen die tijdens de Kerstdagen de patiënten die ongelooflijk fijne sfeer in het ziekenhuis bezorgd hebben, heel hartelijk danken voor hun grote inzet.

Mijn man en ik hadden 1e Kerstdag kerkbegeleidingsdienst. Wij kwamen onder de indruk van alle zorg en liefde, die het ziekenhuis echt gezellig hadden gemaakt. Ook de patiënten waren vol lof over de grote toewijding. Nogmaals heel veel dank!

M. W. B.-v. d. H.

Regionale bijeenkomst van Anaesthesieverpleegkundigen

Na een aantal voorbereidende besprekingen vond op 9 februari j.l. de regionale bijeenkomst voor anaesthesieverpleegkundigen plaats. Het initiatief hiervoor werd in november '79 door br. Lodder genomen en nadat het plan aan zr. van der Weg was voorgelegd, zegde de direktie haar medewerking toe. De uitnodigingen werden naar de anaesthesieverpleegkundigen van het Lukas Ziekenhuis, het St. Geertruidenziekenhuis, het Jozefziekenhuis en het Spitaal verstuurd.

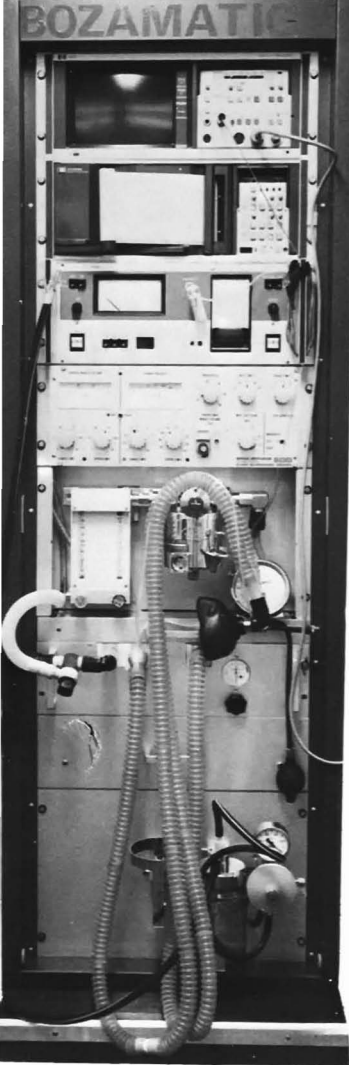
De verpleegkundigen uit het Sophiaziekenhuis (die „lucht“ van deze bijeenkomst kregen) verzochten of zij mochten komen en zo waren zaterdag 9 februari ongeveer 40 personen in de vergaderzaal aanwezig.

Het programma van de voordrachten was als volgt:

- Een overzicht van de geleidingsanesthesie
dr. J. M. W. Coolen, anaesthesiste, Dijkzigt Ziekenhuis, Rotterdam.
- De injector beademing
dr. G. J. Boza, anaesthesist, Juliana Ziekenhuis, Apeldoorn.
- De carry-vent
dr. W. L. den Dunnen, anaesthesist gemeente Ziekenhuis Dordrecht.
- Delegatie van medisch handelen aan verpleegkundigen
dr. J. Heckman, chirurg, Juliana Ziekenhuis Apeldoorn.
- Over verantwoord inslapen, wakker worden en . . . wakker blijven gesproken
dhr. F. van Os, sekretaris landelijke werkgroep anaesthesieverpleegkundigen.
- Juridische aspecten
mr. L. N. Marlet, Amsterdam.
- De autorisatie verklaring
zr. A. van der Weg, direktrice, Juliana Ziekenhuis Apeldoorn.

De aanwezigen hebben met grote aandacht geuisterd. Aan het eind van de ochtend- en middagzitting werden vragen beantwoord en ontstond er een discussie.

Ter informatie werd de brochure van de L.S.V. „De relatie specialist-verpleegkundige“ en van Mr. L. A. Marlet „De anaesthesie in het geding“ uitgereikt.



In de middagpauze werd de operatieafdeling bezichtigd alsmede de verkoeverkamer. Daar staat het door Dr. Boza ontworpen vrijrijdbare gekombineerde narcose/bewakings toestel, dat grote bewondering wekte.

Daarna was er nog tijd om de nieuwe „scanner” (computer-tomograaf) te bezichtigen, die door de heer Hetebrij werd toegelicht.

Aan het eind van de dag bedankte Br. Lodder de sprekers met een dankwoord vergezeld van een boekenbon en de huishouding voor de werkelijk uitstekend verzorgde dag, waarna iedereen huiswaarts keerde.

A. v. d. W.

Van de groene tafel



H.J.Z. zit met z'n vijf teams weer midden in de competitieslag. Er is geen team meer zonder winstpunten, maar ook geen zonder verliespunten; de strijd is hard, maar nergens bitter en de krachtsverschillen over het algemeen klein.

HJZ 1, ons superteam, zal zich wel handhaven, maar de tijd van de grote overwinningen is wel voorbij. Onze benjamin is overigens goed in vorm; hoe hoger hij gaat spelen, hoe beter hij in vorm is.

In het maartnummer zal ik u een prognose geven; daarvoor is het nu nog te vroeg.

Tot slot iets ongebruikelijks: hieronder ziet u een handtekening van een van onze spelers. Berend was zo onder de indruk van een van diens (schaarse) overwinningen, dat hij zijn handtekening vroeg en kreeg.

Dank, dank, duizendmaal dank. Gij zijt de eerste wiens handtekening Monitor siert.

Berend Batje

P.V.-activiteiten



Op 7 maart a.s. wordt, zoals u inmiddels al bekend is, de jaarlijkse toneelavond gehouden in het „Hof van Gelre”. Het toneelstuk heet „Strikt zakelijk”; aanvang 20.00 uur (lidmaatschapkaart meenemen). De entree bedraagt f 2,50, één introduc e is toegestaan. Een kopje koffie wordt u gratis aangeboden. De kaarten zijn v. a. heden in voorverkoop bij mevr. J. van Ark, eetzaal, toestel 2460; R. Bos, trauma, toestel 2920 en P. Zwart, adm. toestel 2357. Het paaskien is dit jaar op 28 maart, er zijn weer vele mooie prijzen! Deze avond begint om 20.00 uur in de Instuif. Toegangsprijs f 2,50, twee konsumpties inbegrepen. U mag  en introduc e meenemen. Op 17 april a.s. is er een extra P.V.-avond. Onder het motto „Weg is Weg” verzorgt een cabaretgroep uit ons eigen ziekenhuis een opvoering in de Julianatoren. De toegangsprijs is f 2,50, inclusief twee konsumpties. Over de jaarlijkse autopuzzelrit zullen wij de bijzonderheden in een volgend nummer van Monitor zetten. Noteert wel alvast de datum: 24 april. Ook over de andere activiteiten wordt u in de komende Monitor uitgebreid ingelicht.

Wie het kleine niet eert, is het grote niet waard!

Het is tegenwoordig wel droevig dat de mensen niet meer voor de gezelligheid bij elkaar willen komen. Dat bleek 8 februari j.l. weer eens, toen de P.V. een spel-dansavond organiseerde. De opkomst was zeer minimaal; er waren slechts 38 betalende leden. Alleen als de P.V. een bingo-avond organiseert, is de opkomst groot. Ik zou wel eens willen weten of die opkomst ook zo groot zou zijn als de prijzen voor zo'n bingo-avond niet groter waren dan f 10,-. De leden van de P.V. vergeten dat er voor het bestuur zeer veel vrije tijd in gaat zitten om zulke avonden te organiseren. Toch was het een leuke en gezellige avond, vooral het toneelstuk „De Kooi” met o.a. Cil van Ettinger was zeer geslaagd. Na het afwerken van het spelprogramma (met o.a. sjoelen en schieten) werd het rad van avontuur in beweging gezet, waar ook leuke prijzen mee te winnen waren. Deze werden uitgereikt door de penningmeester Peter Zwart en Diana Pieters. Daarna was er geruime tijd gelegenheid om te dansen op de muziek van de speciaal gehuurde discotheek. Advies aan de leden: kom de volgende keer ook. Zet het bestuur van de P.V. niet nog eens in zijn hemd!

J. S.

Personalia



IN DIENST:

mej. B. H. Bosscher (verpl.)
mej. D. H. Veldwijk (o.k.)
hr. H. J. Meboer (t.d.)
hr. B. H. Bouwmeester (t.d.)
mej. M. Spaans (verpl.)
mej. W. G. Borghoff (c.d.)
mej. M. Schrier (verpl.)
hr. D. W. J. ten Feld (rö-afd.)

UIT DIENST:

mej. H. G. A. van Bussel (verpl.)
mej. G. Nijmeijer (verpl.)
hr. A. A. Bakker (verpl.)
mej. M. A. G. Schulte (verpl.)
mej. P. A. Stroomberg-van Hoegee (verpl.)
hr. J. H. P. Wortelboer (t.d.)
hr. D. J. Mosterd (t.d.)
mej. K. Brinkman (verpl.)
br. Th. H. Vinke (verpl.)
mevr. B. Kamphorst-van Heerde (verpl.)
mej. I. A. M. van Wenum-Overmars (verpl.)
mevr. E. Bécude-Burgwal (verpl.)
mej. C. J. Fekkes (verpl.)
mevr. M. H. E. Kollenburg-van den Wollenberg (verpl.)

GEHUWD:

op 13 dec. '79, br. A. J. W. Wagenmans en zr. M. A. G. Schulte.
op 14 febr. '80, mej. J. Welmers en de heer J. van Ginkel.

GEBOREN:

op 16 jan. Jojanneke, d.v. de heer en mevr. M. Visscher-de Smit.

12½ JARIG DIENSTVERBAND:

op 1 febr. mevr. H. W. Licht-Linders (apoth.)
op 15 febr. mej. H. Nieuwenhuis (o.k.)

LANGDURIG ZIEKEN:

mej. J. A. van den Bergh-Kamps (verpl.)
mej. B. P. Bosma (verpl.)
mej. E. Botermans (verpl.)
hr. J. van Huffelen (rö-afd.)
mevr. A. Idsardi-Siderius (c.d.)
mej. A. T. M. Klomp (adm.)
mej. H. van Kooten (verpl.)
mevr. E. M. H. Leeneman-Schiebergen (c.d.)
hr. G. Loois (t.d.)
mej. J. M. Samson (verpl.)
mej. J. C. Simao (verpl.)
mevr. M. A. J. Sterckel-Oude Nijeweme (med. adm.)
mej. M. van 't Veld (c.d.)
mej. H. Wiers (verpl.)
mej. M. Wiersma (c.d.)
mevr. B. H. Willemsen-Honders (med. adm.)

Zr. G. Kolkman ontvangt als bewijs van dank een tekening van de ex-leerlingen.

GESLAAGD:

voor het eindexamen A-verpleegkundige, de dames: M. H. Altena, A. Bisschop, M. M. Groenewege-van de Berg, P. A. Stroomberg-van Hoegee, H. E. Hubers, J. A. Lissenberg, J. Juffer-Louissen, J. W. G. Oesterholt, H. J. G. Schotman, I. E. Smit, E. Visser, H. J. Vos, A. M. Koetsier-Wensink, J. H. Wilbrink, C. de Zwart en de heer Th. H. M. van den Kerkhof.

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

Rabobank 

geld en goede raad