

mozaïek



Het aftellen is begonnen

Eind november is Vadertje Vorst het land binnengekomen. Een beetje laat volgens een oud-collega, die een foto van een winterlandschap in deze tijd van het jaar uit 2006 laat zien. Het past wel bij dit turbulente jaar waarin wel meer zaken later zijn dan in eerste instantie de bedoeling was. Bijvoorbeeld de meermaals geplande fusiedatums die iedere keer weer het veld moeten ruimen. 1 januari 2015 blijft echter rechtop staan als een grote magische, vlakke rots, waarop ons nieuwe fusie-schip wacht op de tewaterlating. De deuren staan wijd open en de loopplank nodigt de crew uit om aan boord te komen. Ik kijk om me heen en zie dat sommigen twijfelen aan het drijfvermogen van dit vaartuig. Zij kiezen er uiteindelijk voor om aan wal te blijven. Voor anderen biedt de uitleg van een sterke waterdichte afsluiting voldoende zekerheid om met een gerust hart direct aan boord te gaan. Een kleine groep staat ineengedoken met een vaalbleek ogende huid op de kade. Zij vertonen kenmerken van zeeziekte, nog voordat het schip de haven heeft verlaten. Collega's spreken hen inspirerend toe. Het grootste deel van de bemanning loopt richting de loopplank en vertrouwt op de kundigheid van de gezagvoerders.

Net zoals ieder nieuw schip, zal dat van ons zich ook moeten bewijzen in zeewaardigheid en manoeuvreerbaarheid. Ondanks dat het gebouwd is volgens alle regels van de scheepsbouwkunde, kunnen schommelingen en onbalans, met name bij ruw weer, niet worden voorkómen. Op dat moment is een goede crew die van aanpakken weet, een open uitdagende blik heeft en creatief denkvermogen bezit van essentieel belang. Een crew die elkaar aanvult en ondersteunt om van onzekere landrot-benen, stevige zeebenen te maken.

Sinds het moment van aftellen, denk ik regelmatig terug aan mijn nachtdienst tijdens de Milleniumnacht. 1 Januari 2015 is wederom zo'n mijlpaal waar ik naar uitkijk. In grote lijnen weten we allemaal hoe de fusie-organisatie wordt opgebouwd. Ik heb geen idee hoe het er uiteindelijk in detail uit zal zien en ik laat me dan ook verrassen. Wat ik wel weet, is dat we in het voorjaar als de nieuwe naam en het logo onthuld worden met zijn allen, zoals ze in Sittard zeggen 'bambòsj goan make'.

Ik wens ons allen voor 2015 een goede vaart en...
schip ahoy!

Annie Schroeders

INHOUD



4 Ouderen verdienen speciale aandacht

5 Samen nadenken over nieuwe Dagverpleging

6 Tentbed geeft patiënt meer rust



7 Werken in de zorg is voor iedereen

8 De feestdagen voor patiënten

10 We willen altijd topzorg leveren

11 Brandende vragen

12 Leuk..., niet leuk...

13 Gezamenlijk punt aan de horizon: goede zorg voor de patiënt

14 PAAZ terug naar Atrium Heerlen



15 Verpleegkundig specialist wordt gewaardeerd

COLOFON

MOZAÏEK® is het personeelsblad voor en van Atrium Medisch Centrum Parkstad. Mozaïek verschijnt éénmaal per twee maanden en wordt intern verspreid onder medewerkers en toegezonden aan gepensioneerde en langdurig zieke medewerkers. **REDACTIE-ADRES** Service, Communicatie & Marketing, Postbus 4446, 6401 CX Heerlen. T. (045) 57 66393. E-mail: communicatie@atriummc.nl **REDACTIE** Peggy Bisschop, Vanessa Bodewes, Ineke Hof, Anita Keijndener (coördinator), Femke Kools, Frank van Opdorp, Annie Schroeders en Laura Wiktorowicz. **ADVERTEREN** Randal Esser, Sales & Media: T. (045) 7509550/(06) 50298807. **REDACTIERAAD** Wim van Asten, Dirk Flikweert, Monique Hamelers, Peter Huntjens, Laurent Hölgens, Piet van Oort, Paul van Putten, Cor Taks en Hans Verbong. **FOTOGRAFIE** Service, Communicatie & Marketing en Medische Fotografie. **VORMGEVING** Pascale Mali. **DRUK** Schrijen-Lippertz, Voerendaal. **OPLAGE** 3.950.



Uitkijken naar opening Spoedplein gebouw Q



Over driekwart jaar is het zo ver: de verhuizing van diverse afdelingen naar de nieuwbouw, locatie Heerlen. De ogen van SEH-arts Daniëlle Bussmann glunderen wanneer het gloednieuwe Spoedplein in gebouw Q ter sprake komt. "We zien er echt naar uit. Zeker als je ziet waar we vandaan komen. En er is heel goed gedacht vanuit het patiëntenperspectief!"

- door Frank van Opdorp -

Roger Eurelings, locatiemanager van de Huisartsenpost (Nightcare) in Heerlen, praat in de gangen van de huidige Spoedeisende Hulp met Daniëlle over wat hij tijdens de rondleidingen in gebouw Q met eigen ogen heeft mogen aanschouwen. "Ze zijn momenteel de vloerbedekkingen aan het leggen", vertelt Daniëlle hem enthousiast. "De contouren van het Spoedplein worden echt al heel duidelijk."

Spoedplein

Het Spoedplein waar Daniëlle op doelt, vormt de onderste verdieping van de nieuwbouw bij Atrium Heerlen, die ook van binnen steeds meer vorm krijgt. Naast een grotere Spoedeisende Hulp en een nieuwe Acute Opname Afdeling (AOA), zal ook de Huisartsenpost (nu nog gelegen in Sevagram) gevestigd worden op het souterrain van gebouw Q. De vernieuwde Eerste Hart Hulp (EHH) en het nieuwe concept (semi-) Acute Geriatrie, maken het Spoedplein helemaal compleet.

Gezamenlijke ingang

Roger Eurelings zegt erg blij te zijn met de samenwerking tussen de Huisartsen Oostelijk Zuid Limburg (HOZL) en het ziekenhuis: "We hebben samen zeer goede afspraken kunnen maken, zodat de patiënt optimaal kan worden geholpen." Het principe blijft hetzelfde: ook in de nieuwe situatie dienen patiënten 's avonds, 's nachts en in het weekend te bellen naar de Huisartsenpost, wanneer zij dringend behoefte hebben aan een huisarts. Wanneer de patiënt met een ambulance Atrium MC binnenkomt, gaat deze ook straks rechtstreeks naar de SEH. Wat gaat er dan veranderen? De ambulancehal bij gebouw Q grenst aan de SEH, zonder overbrugging van vele meters. Als patiënten buiten kantooruren op eigen initiatief komen, is het nu nog zo dat zij twee kanten op kunnen: of naar de Huisartsenpost (Sevagram), of naar de Spoedeisende Hulp van Atrium Heerlen. Dat is straks verleden

tijd. In de nieuwbouw komt er één balie. Hier vindt het eerste contact plaats voor zowel de SEH als de Huisartsenpost. Een SEH-verpleegkundige bepaalt onder supervisie van de huisarts waar je met je klacht het beste geholpen kunt worden.

AOA: 'Grote vooruitgang voor patiënt'

André Herveille, afdelingshoofd van de huidige AOA, SEH en EHH in Atrium MC, benadrukt dat de gezamenlijke ingang niet het enige verbeterpunt is. "Ook de nieuwe AOA vormt een grote vooruitgang voor de patiënt", verzekert hij. "Meer privacy, het is rustiger en er is veel licht. De AOA beschikt in de nieuwe opzet onder andere over tweepersoonsskamers, die ruim van opzet zijn. We krijgen 48 bedden. Ook komt er een observatorium met zes bedden, waar patiënten waarvan nog niet geheel duidelijk is of ze opgenomen moeten worden, enkele uren kunnen verblijven. En - vers van de pers - voor het eerst komt er een medisch manager voor de AOA. Dat wordt internist Guy Mostard."

EHH en Acute Geriatrie

De Eerste Hart Hulp voor stabiele, cardiale patiënten ligt nu nog 'verscholen' tussen de AOA en SEH in. Straks krijgt dit een goede verbinding met de SEH. De Acute Geriatrie (semi-acute planbare zorg met vier bedden) is iets compleet nieuws waar Atrium Heerlen al vanaf maart mee gaat proefdraaien. Daarover volgend jaar meer.

Daniëlle besluit met een vrij eenvoudige, maar alleszeggende uitleg over de nieuwe opzet van het Spoedplein: "De juiste patiënt op de juiste plek brengen. Alles is er op gericht om de patiënt de beste zorg te leveren."

Ouderen verdienen speciale aandacht

- door Femke Kools -

Iedereen die werkt in Atrium MC kan het uit eigen ervaring beamen: ouderen vormen onze grootste patiëntengroep, met de kwetsbare oudere als specifieke doelgroep. De zorg voor hen vraagt om bepaalde aanpassingen en de ouderen verdienen speciale aandacht. In de eerste maanden van 2015 komen er weer 'mystery guests' naar Atrium MC voor de toekenning van het keurmerk Seniorvriendelijk Ziekenhuis.

Een seniorvriendelijk ziekenhuis is meer dan alleen een prettige, professionele bejegening van ouderen. Het verbeteren van zorgprocessen rondom (kwetsbare) ouderen heeft voortdurend de aandacht. Er lopen op dat gebied verschillende projecten. Het begint allemaal met een goede anamnese, waarbij gescreend wordt of de oudere tot de speciale doelgroep 'kwetsbaren' behoort. Als dat zo, is kunnen medewerkers daarop hun doelen en interventies aanpassen. Daarnaast is het belangrijk dat de zorg op verschillende afdelingen goed op elkaar wordt afgestemd. Cyril Schuijren, verpleegkundig specialist Klinische Geriatrie: "Naast de inrichting van onze zorg is de manier waarop medewerkers communiceren met de patiënt, een belangrijk visitekaartje voor ons ziekenhuis."

Aandacht voor ouderen

Speciale aandacht voor ouderen zit in kleine dingen, weet hij uit ervaring. "Ga als verpleegkundige even op het bed zitten bij de patiënt om te vragen hoe het nu gaat. Heeft de patiënt de indruk dat het al beter gaat? Maakt de patiënt zich zorgen? Hoe gaan het slapen en eten? Is de patiënt tevreden, zijn er nog wensen?" Maar ook buiten de verpleegafdelingen zijn er natuurlijk situaties waarbij de ouderen speciale aandacht verdienen, zoals bij het zoeken van de weg naar een polikliniek.

TIPS voor gesprekken met ouderen

1. De ene oudere is de andere niet. Stem de communicatie af op de vaardigheden en beperkingen van de patiënt die voor je zit.
2. Controleer of de patiënt je verstaat en begrijpt.
3. Vermijd jargon.
4. Bied informatie verspreid over verschillende momenten aan en combineer indien mogelijk mondelinge en schriftelijke informatie.
5. Bied informatie gestructureerd aan, bijvoorbeeld met bruggetjes. Begin met 'het hart', daarna de 'bloeddruk' en tenslotte 'behandeling van hoge bloeddruk'.
6. Stimuleer de patiënt en diens naaste(n) om vragen te stellen en aantekeningen te maken.





Samen nadenken over nieuwe Dagverpleging

Van drie locaties naar één

- door Frank van Oordorp -

De afdelingen Dagverpleging in Atrium Kerkrade, Heerlen en Brunssum worden in 2015 op twee plekken binnen de locatie Heerlen samengevoegd. Van drie locaties naar één; dat is nogal een omslag voor medewerkers. Daarom is er al heel tijdig (november 2013) een teamontwikkeltraject gestart, om samen te leren nadenken over de vraag 'hoe dienen onze nieuwe, gezamenlijke afdelingen er uit te zien en hoe willen wij samenwerken?'

Wim Hendricks, afdelingshoofd van de Dagverpleging in Heerlen en Kerkrade, vindt het maar wát belangrijk dat iedereen die werkzaam is op de drie afdelingen, wordt gehoord. "Ik herinner me nog goed toen de wat kleinschaligere ziekenhuizen van Brunssum en Kerkrade in de jaren negentig fuseerden met het 'grote' Heerlen. De dagverplegingen vielen toen ineens onder één ziekenhuis en dus één management. Daar zat toen best wel wat emotie bij en ik realiseer me dat het nu niet veel anders zal zijn." Samen met Marco Ortu (Leerhuis) sprak Wim daarom af om een training op te zetten voor alle medewerkers van de Dagverpleging. Ook Zuyd Hogeschool werd daarbij betrokken en een gezamenlijke training werd georganiseerd die bij de behoeften van de teams paste.

Trainingen

Esther Hooft, teamleidster in Heerlen: "We zijn met een eerste bijeenkomst gestart in februari 2014. De training stond in het teken van elkaar leren kennen, de tweede keer spraken we al over zaken als 'wat is onze missie?', 'wat voor een Dagverpleging willen we eigenlijk zijn voor de patiënten?' en 'wat voor een competenties horen er bij het werken op de Dagverpleging?'" Op iedere locatie zijn twee co-trainers benoemd. Samen met Zuyd Hogeschool bepalen zij hoe de trainingsdagen eruit zien. De training vindt ook steeds op een andere Atrium-locatie plaats. Dat wordt heel bewust afgewisseld. Wim Hendriks geeft aan dat er naast de trainingen natuurlijk ook goed nagedacht wordt over het organisatorische aspect. "Wat wordt onze locatie? Een verdeling over gebouw Q

en het Beddenhuis? En hoe wissel je dat af?" Hij benadrukt dat iedereen hierover meedenkt.

Bouwstenen

Sommige zaken worden pas duidelijk nadat de afdelingen zijn samengevoegd, zegt Huub Wind, afdelingshoofd Dagverpleging in Brunssum. "Het is logisch dat we ook later nog bijsturen." Huub Wind geeft aan dat alle medewerkers dankzij de training bouwstenen krijgen, waarvan ze wellicht ook in de toekomst nog veel profijt zullen hebben. "Denk bijvoorbeeld aan alle veranderingen na de fusie."

Het goud van de organisatie

Medewerkerstevredenheid vindt Wim Hendriks heel belangrijk. Vanuit zijn kamer wijst hij naar het nieuwe gebouw Q: "Kijk, we geven zoveel geld uit aan dat mooie, nieuwe gebouw. Belangrijk. Maar waarin je echt moet investeren als ziekenhuis, zijn je medewerkers. Dat is het goud van de organisatie."

Medio september 2015 gaan Dagverpleging Brunssum en Kerkrade geleidelijk en in delen over naar Heerlen. De nieuwe 'super-Dagverpleging' telt 59 bedden in het Beddenhuis en 40 op de begane grond in de nieuwbouw.

*Foto boven: Een deel van de medewerkers van de afdelingen Dagverpleging Heerlen, Brunssum en Kerkrade.
Foto beneden v.l.n.r.: Jeanny Huveneers (Zuyd Hogeschool) en vier van de zes co-trainers: Christel Baks, Suzan Thijssen, Richard Waelen, Claire Hermans.*



TENTBED geeft patiënt meer rust

Tentbedden hebben inmiddels in diverse ziekenhuizen hun intrede gedaan. Ook in Atrium MC wordt er sinds een aantal maanden mee gewerkt. Onrustige en verwarde patiënten kunnen er zelf niet uit komen, omdat de tent helemaal is dichtgeritst. De ervaringen met de bedden zijn zeer positief. Het aantal valincidenten is afgenomen en patiënten zijn een stuk rustiger.

Op de verpleegafdeling Interne Geneeskunde hebben ze de afgelopen maanden veel verwarde patiënten behandeld. Voor Tinny Kessels, afdelingshoofd van etage 8, kwam de introductie van het tentbed dan ook als geroepen. Onrustige en/of verwarde patiënten waarbij het risico bestaat dat ze uit bed vallen of gaan dwalen, hoeven daardoor niet meer te worden gefixeerd. Een grote verbetering, aldus Tinny Kessels, die ten behoeve van dit traject nauw samenwerkt met het consultatieteam van de Geriatrie. Bij alle patiënten die op etage 8 in een tentbed worden verpleegd, is het team betrokken. Tinny: "Patiënten liggen graag in een tentbed. Het geeft ze een gevoel van geborgenheid. Daarnaast hebben mensen nu natuurlijk veel meer bewegingsvrijheid. Daardoor ontstaat er een soort innerlijke rust. Zo schreeuwen en roepen mensen nu bijvoorbeeld veel minder."

Op afdeling 8 zijn alle verpleegkundigen geschoold om met de nieuwe bedden te kunnen werken. Volgens Tinny een absolute voorwaarde. Er komt namelijk meer bij kijken dan alleen het dichtmaken van de rits. Als je dat niet heel precies doet, kunnen mensen het van binnenuit bijvoorbeeld open maken. Daarnaast geldt er voor patiënten ook vaak een soort ontwenningssfase. Het bed voelt dan zo veilig dat de stap naar een gewoon bed soms te groot is. "Daarom slapen mensen bijvoorbeeld eerst met de rits open". De tentbedden waar ons ziekenhuis nu mee werkt, worden telkens gehuurd. Gezien de positieve ervaringen ligt er volgens Tinny een voorstel om er als ziekenhuis twee of drie aan te schaffen. Daar zou ze heel blij mee zijn. "Deze bedden horen bij etage 8."



Terughoudend met verlof in juni

Alle medewerkers die gaan werken met SAP/EMS/EPD wordt gevraagd om in de eerste twee weken van juni 2015 zeer terughoudend te zijn met het aanvragen van vakantie. Afdelingshoofden worden verzocht eveneens terughoudend te zijn met het toekennen van verlof. Reden? De big bang met Go-livegang van SAP/EMS.

Alle handen zijn in de eerste helft van juni nodig om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen en de patiëntenzorg in Atrium door te kunnen laten gaan. In die periode zullen er zo weinig mogelijk tot geen jaargesprekken, vergaderingen, werkgroepen, interne audits, andere opleidingen, scholingen en trainingen plaatsvinden. Ook afdelingshoofden, teamleiders en coördinatoren werken mee in het patiëntenproces. Daar waar nodig wordt de personele capaciteit opgeschroefd vanuit ondersteunende afdelingen en het management.

Alle extra capaciteit is nodig om de drukte die er op dat moment binnen Atrium verwacht wordt, aan te kunnen. In het ziekenhuis lopen dan op alle afdelingen medewerkers, herkenbaar in hesjes van Go-live support, rond om te ondersteunen bij de opstart van SAP. De verwachting is dat deze Go-live supporters hun handen vol hebben aan het helpen van hun collega's.

"We kunnen in juni 2015 niet met een minimale bezetting werken zoals we dat in het verleden vaker tijdens vakantieperiodes hebben gedaan. We moeten juist op volle sterkte zijn", laten de adjunct-zorggroepmanagers Inge Willems en Carla Peeters weten. Beiden erkennen dat het verzoek om terughoudend te zijn met het opnemen van verlof, niet niks is. "We realiseren ons natuurlijk ook dat sommige verzoeken voor verlof zoals buitengewone gebeurtenissen en persoonlijke omstandigheden gewoon door moeten gaan. Maar, het gaat erom dat bij de Go-live iedereen zoveel mogelijk en meteen de kans krijgt om in SAP/EMS aan de slag te gaan. Het beste is dat iedereen zich de software eigen maakt, zolang er nog Go-live-supporters rond lopen die kunnen helpen. Dat lukt alleen met de maximale personele bezetting. De zorg aan onze patiënten moet immers gewoon doorgaan. Het wordt een hele grote uitdaging voor iedereen!"



Werken in de zorg is voor iedereen

- door Laura Wiktorowicz -

Funcatiecreatie heet het project dat (jonge) mensen met een ziekte, handicap of bijstandsuitkering een werkplek biedt in Atrium MC. Vijftien deelnemers werken inmiddels onder andere op poliklinieken en de afdelingen Interne Geneeskunde, Orthopedie en Oncologie voor een periode van zes tot acht maanden. Het eerste resultaat: zeer enthousiaste patiënten, bezoekers en medewerkers. De gemeente Heerlen en UWV zorgen voor selectie en begeleiding.

De medewerkers die deel uit maken van het project Funcatiecreatie houden zich vooral bezig met indirecte zorgtaken, zoals het wegbrengen van bloed en urine naar het laboratorium, bedden verschonen en nachtkastjes schoonmaken, ondersteunen bij het verstrekken van voeding en het rondbrengen van koffie en thee. Op die manier krijgen verpleegkundigen meer ruimte voor hun verpleegkundige taken. Afdelingshoofd Interne Geneeskunde Tinny Kessels benadrukt het belang van basiszorg. "In het begin was het voor ons allemaal even wennen aan extra hulp. De nieuwe medewerkers moesten ook even zoeken hoe ze hun functie het beste konden invullen. Nu verloopt de samenwerking op rolletjes en zijn onze nieuwe collega's echt een deel van het team. Ons gezamenlijke doel: het welzijn van de patiënt."

Uit onderzoek, onder regie van P&O, werd duidelijk op welke afdelingen en aan welke ondersteunende werkzaamheden zij hun steentje kunnen bijdragen. Atrium MC werd bij het vooronderzoek geholpen door prof. dr. Frans Nijhuis, hoogleraar inclusieve arbeidsorganisaties aan de Universiteit Maastricht.

Door een lage Patiënten Tevredenheid Onderzoeksscore voor de koffievoorzieningen in de wachtkamers, is besloten om vijf jongeren in te zetten om koffie en thee rond te brengen. Patiënten met een afspraak op de polikliniek, hebben al kennis gemaakt met deze jongeren. Begeleiders Sacha Nijsten (coördinator Oogheelkunde) en Liset Sterk (coördinator KNO) zijn beide positief over dit project. Sacha: "We hebben te maken met jongeren die moeilijker aan een baan komen. In het begin hebben we ze daarom ook intensief begeleid. De begeleiding doen we samen met de jobcoach van het UWV." Liset voegt daaraan toe: "We zien dat dit project nu zijn vruchten afwerpt. Niet alleen bij de jongeren, ook bij patiënten en bezoekers. We krijgen vanuit het hele huis positieve reacties."

Feestdagen



Milou Nijsten
Verpleegkundige AOA

"Om de patiënt tijdens zijn verblijf in het ziekenhuis toch een feestgevoel te geven, versieren we de gangen en deuren en zetten we een kerstboom op. Er wordt ook altijd iets lekkers bij het menu geserveerd. Vooral door onze flexibelere bezoektijden wordt de sfeer samen met families toch als prettig ervaren. Met oudejaarsavond hebben we oliebolletjes, appelbeignets en natuurlijk kinderchampagne. Achter glas kunnen de patiënten dan naar het vuurwerk kijken als ze dat willen."



Anne-Marie Castagna
Verpleegkundige Interne Geneeskunde

"Hoe ver we gaan om de feest sfeer op onze afdeling te verhogen, hangt af van welke categorie patiënten er ligt. Bij ons liggen voornamelijk ouderen, dus de nacht naar het nieuwe jaar gaat aan de meeste mensen voorbij. De gangen van de afdeling versieren we ieder jaar. Daar hoort natuurlijk ook een kerstboom bij. We hebben kerstmuziek in de tussenruimtes en er wordt voor een kerstmenu gezorgd. De kamers mogen de patiënten zelf versieren als ze dat willen, bijvoorbeeld samen met familieleden. Zij mogen tijdens de feestdagen ook vaker en langer aanwezig zijn."



Simone Royen
Oncologieverpleegkundige

"Sinds een paar jaar geven de kinderen van medewerkers een mini-kerstconcert. Zij spelen solo, duo of in een groepje verschillende instrumenten zoals viool, dwarsfluit of harp. De kerstliedjes galmen dan door de gangen. Wij kondigen dit van tevoren aan bij de patiënten en zorgen ervoor dat zij - die het van dichtbij willen zien - op de gang aanwezig zijn. Te voet of zelfs in het bed. De kinderen zijn elk jaar weer enthousiast om dit te mogen doen en het initiatief wordt door de patiënten gewaardeerd. Verder hebben we een kerstboom en hangen er versierde, lichtgevende guirlandes in de openbare ruimtes. Ook zijn de tafels feestelijk gedekt en staan er borden gevuld met lekkers."

voor patiënten



**Janine Schoonbrood en
Theo Rosenboom**

Afdelingsassistenten Dialyse

"De feestdagen worden op onze afdeling écht gevierd. Dankzij ons afdelingshoofd Theo Mady mogen medewerkers en patiënten al enkele jaren genieten van een kerstconcert. Twee dagen achtereen komt er een artiest optreden, 's ochtends en 's middags. Dit is meestal een regionaal persoon, zoals zanger Martin Hurkens, winnaar van Holland's Got Talent in 2013. Of een collega, zoals John Wetzels, klachtenfunctionaris, op zijn accordeon. Er is koffie en vlaai, en met oudejaarsavond zelfs oliebolletjes en champagne. Wij hebben over het algemeen vaste patiënten, die de sfeer tijdens deze dagen als prachtig en emotioneel ervaren. Versieringen in de gangen en twee kerstbomen maken het feestgevoel op de afdeling compleet. Samen met de aanwezigheid van partners en familie, die natuurlijk ook welkom zijn!"



Matth Gubbels

Geestelijk verzorger



"De kapel staat altijd in het teken van hoop en het gevoel van samenzijn. Vooral met de feestdagen willen wij de patiënten en bezoekers iets extra's bieden. Op kerstavond is er een viering, waar het koor De Wever Cantorij jaarlijks komt zingen. Na de viering ontvangen de aanwezigen een kleine attentie, bijvoorbeeld een lichtgevend engeltje. Voor degenen die niet tot aan de kapel kunnen komen, hebben we op aanvraag communie aan het bed. Soms brengen we de patiënten een extra bezoek in de dagen voorafgaand aan de Kerst. Ook de uitgave van ons vaste blad is gewijd aan kerst en op onze website is er vanalles over te vinden. In de kapel en in de Centrale Hal staat een kerststal. Die heb ik samen met vrijwilligers en de Technische Dienst opgebouwd. Vooral die in de hal heeft een belangrijke functie. Bij deze, uit hout gekapte kerststal van de bekende, regionale kunstenaar Gène Eggen, liggen gebedjes waarvan vele printjes worden meegenomen."

Productive Ward (PW) is misschien voor veel collega's nog een vaag begrip, maar voor een groeiend aantal collega's is het dagelijkse kost. Een schoolvoorbeeld is de verpleegafdeling Orthopedie.

- door Laura Wiktorowicz -

We willen altijd topzorg leveren

In de regel is een aantal verpleegkundigen verantwoordelijk voor een module. Maar ieder teamlid krijgt met Productive Ward in de dagelijkse werkomgeving te maken. Verpleegkundig specialist Audrey Put en zorgcoördinator Dimph Stevens vertellen over hun ervaringen met Productive Ward.

"Sinds de introductie van Productive Ward is onze afdeling nauw betrokken bij het project. Met PW verduidelijken we onze werkprocessen. De vraag "Wat vinden wij belangrijk?" staat hierbij centraal. Medewerkers nemen hun verantwoordelijkheid en ze zijn zichtbaar trots op hun gezamenlijke prestaties", vertelt Audrey. "Ik merk dat collega's geregeld overlegmomenten op de afdeling inplannen. Ook tijdens afdelingsoverleggen of in de koffiekamer passeert Productive Ward regelmatig de revue. PW leeft echt op de afdeling." Dimph haakt hierop in en vult aan: "Juist omdat PW bottom-up ingericht, uitgevoerd en verantwoordelijk is, zijn medewerkers extra actief. Er worden betere resultaten geboekt en dit komt de kwaliteit van de zorg ten goede."

Als Audrey en Dimph over de verbeteringen op de afdeling en de combinatie PW praten, zijn ze opeens een klein beetje verbaasd. "We realiseren ons nu hoeveel effect het verduidelijken van de processen daadwerkelijk op de afdeling heeft. Natuurlijk willen we de beste zorg voor de patiënt. Maar we willen ook efficiënter werken. We zijn continu op zoek naar de gulden middenweg voor alle betrokkenen. Opvallend is dat kleine aanpassingen een groot effect kunnen hebben, zoals de nieuw gecreëerde vaste opbergplaatsen voor alle spullen. Dit zorgt voor duidelijkheid en structuur op de afdeling", vertelt Audrey. Het resultaat is een intensievere samenwerking en betere communicatie tussen collega's. Tevens is de sfeer binnen het team verbeterd en krijgt de afdeling veel mooie complimenten van patiënten en artsen. "Natuurlijk heeft het ook met onze houding te maken, maar mede door PW kunnen we in drukke periodes de structuur en rust behouden", aldus Dimph.

Voor Audrey, Dimph en de afdeling Orthopedie is het belangrijk dat de patiënt goede zorg krijgt. "Hoe dan ook, we willen altijd topzorg leveren. We behandelen de patiënt zoals wijzelf ook behandeld willen worden." Om dat te bereiken, moet de afdeling de processen blijven verbeteren. "We zijn mooi op weg", besluiten Audrey en Dimph.

Wat is Productive Ward ook alweer?

Productive Ward is een programma dat verpleegkundigen ondersteunt om op een andere manier naar hun dagelijkse werkzaamheden te kijken. Collega's gaan samen aan de slag om binnen de eigen afdeling de zorg weer zo in te richten dat er meer aandacht en tijd overblijven voor de patiënt. Het programma bestaat uit een pakket van 11 modules. Alle informatie over de modules en afdelingen vind je op onze Huisnetpagina.

BRANDENDE VRAAGEN

In deze vaste rubriek beantwoordt een verpleegkundige telkens een zestal vragen. De laatste luidt stevast; welke brandende vraag zou jij graag beantwoord willen hebben en door wie...

In deze aflevering: Ria van Leeuwen, CPZ-verpleegkundige ziekenhuiszorg in Atrium Brunssum.

1. Regina Vondenhoff uit de vorige editie wil graag weten wat 40 jaar werken in het ziekenhuis in Brunssum jou heeft gebracht?

Ik zie mezelf hier nog binnenkomen op mijn achttiende met mijn koffertje... De veertig jaren tussen toen en nu hebben mij veel mensenkennis gebracht. En, de kennis dat dingen soms anders zijn dan je in eerste instantie vermoedt. Ik heb er heel veel contacten en dierbare vriendschappen aan overgehouden, in alle lagen. Met collega's maak je veel mee, ook trieste dingen. Dat schept een band. Het is zelfs zo dat mijn kinderen op een gegeven moment niet meer met mij naar de markt wilden, omdat ik daar zoveel bekenden tegenkwam.

2. Wat is de uitdaging in jouw functie en hoe deel je kennis met collega's?

Kennis overdragen is leuk, door met collega's en leerlingen te praten over ziektebeelden. Wie zich in ziektebeelden verdiept, begrijpt de patiënten beter. Dat is in Brunssum een uitdaging omdat mensen maar kort bij ons verblijven. Ik maak altijd een praatje en probeer erachter te komen hoe iemand in elkaar zit, ben altijd op zoek naar de mens achter het ziektebeeld. Ook bij nieuwe ziektebeelden als obesitas, waarmee we te maken hebben. Een tijdje geleden ben ik voor mijn doen een grote uitdaging aangegaan. Ik heb best wel een klinische blik en uitgedaagd door mijn leidinggevende Huub Wind, heb ik samen met twee collega's de 5 x 24 uren zorg voor Heerlen aangekaart bij Hans Kerkkamp. Ik heb vanuit mijn hart gepraat en uitgelegd waarom dit er in Heerlen zou moeten komen. Hij was enthousiast. Daarna hebben we dit ook met Richard Olivier besproken. Ik hoop dat het er komt. Mijn collega's en ik zijn flexibel en gewend deze zorg te leveren. Het is een win-winsituatie. Patiënten die nog niet naar huis kunnen, hoeven niet te worden verplaatst en afdelingen worden 's avond bij een geringere personele bezetting niet meer geconfronteerd met overplaatsingen.

3. Leeft de fusie op jouw afdeling en wat verwacht je dat deze voor jou persoonlijk betekent?

Hier leeft meer het overgaan naar Heerlen. Ik heb het heel lang jammer gevonden dat het ziekenhuis in Brunssum moet sluiten, maar ik moet ook realistisch zijn. Het ziekenhuis is niet meer van deze tijd. Een wijze les leert me dat je dan twee dingen kunt doen; vechten of vluchten. Als je kiest voor vluchten moet je misschien iets anders zoeken. Als je kiest voor vechten, kun je ook winnen. Dat laatste hoop ik te bereiken met de 5 x 24



Ria van Leeuwen

uren zorg voor Heerlen die ik bij de Raad van Bestuur heb aangekaart.

4. Als jij een dag op de stoel van de Raad van Bestuur zou mogen zitten, wat zou je dan meteen verbeteren of anders doen?

Van beleid en cijfers weet ik niets. Ik zou de Raad van Bestuur een dag mee laten lopen op een verpleegafdeling en laten kijken naar de handen aan het bed. Ze bewust maken van de disbalans tussen de hoeveelheid tijd die nog maar gaat naar zorg aan de patiënt en de tijd die wordt besteed aan rapportages en andere administratieve rompslomp. En, als ik echt op hun stoel zou zitten en zo'n super salaris zou hebben? Hmm, dan zou ik er een jaartje tussenuit knippen en op vakantie gaan. Samen met familie en vrienden.

5. Wie zou jij binnen Atrium MC een compliment willen geven en waarom?

Niet iemand in het bijzonder, maar alle mensen die aan het bed staan en met passie patiënten verzorgen. En vooral diegenen die niet altijd de wijsheid uit de boeken volgen, maar luisteren naar hun onderbuikgevoel.

6. Welke brandende vraag heb jij en door welke verpleegkundige collega binnen Atrium MC zou je deze vraag beantwoord willen hebben?

Mijn vraag is voor Annelies Linssen. Zij is recovery-verpleegkundige en werkt zowel op de Recovery in Brunssum als in Heerlen. Merkt zij verschil in mentaliteit van de verpleegkundigen in Heerlen en Brunssum qua zorgaanpak en het omgaan met patiënten en collega's?

Frank Baburek

Coördinerend
medewerker

Logistiek

LEUK... *niet leuk...*

Het werk, ik kom overal

Mensen die geen
'goedemorgen' zeggen

Samen met zoon (11) 'hobbyen'

Niet serieus genomen worden
in onze werkzaamheden

*Mijn collega's en de nieuwe
uitdaging die we iedere dag samen
aangaan*

Korte cont(r)acten (van) met
collega's. Jammer!

Bij de vrijwillige brandweer
gewerkt en nu instructeur
BedrijfsHulpVerlening

*Onwetendheid over de fusie, maar toch
met de toekomst mee moeten gaan*

Herinneringen koesteren aan mijn
eigen judo- en kickboxlessen, als ik
naar mijn zoon kijk



Ben Simons (geestelijk verzorger/ethicus)

Pascal Aggenbach (verpleegkundige neurologie/BCU)

Nancy Dirks (senior consultant kwaliteit en klacht)

Ralf Smeets (geestelijk verzorger)

Marie-Cécile Bonten (geestelijk verzorger)

Hélène van den Besselaar (secretaris METC) - coördinator

Anco van der Vorm (geestelijk verzorger/ethicus)

Foto: De werkgroep moreel beraad. Niet op de foto: Marizjenne Heuts-Van den Heuvel (geestelijk verzorger) en Maria Simons (geestelijk verzorger).

Moreel Beraad, meer dan een goed gesprek

Een patiënt ligt al zes maanden op een verpleegafdeling van ons ziekenhuis. Artsen kunnen niet achterhalen wat deze patiënt mankeert. Hij heeft inmiddels al heel wat onderzoeken achter de rug. Verpleegkundigen vragen zich af of dit de juiste zorg voor de patiënt is. Via het afdelingshoofd wordt een Moreel Beraad aangevraagd. De gespreksleider vraagt tijdens het moreel beraad aan alle betrokkenen of de mening van de patiënt over zijn behandeling is gevraagd. Het antwoord is negatief. Artsen en verpleegkundigen realiseren zich dat ze dit simpelweg vergeten zijn. Na afloop vragen de artsen wat de patiënt wil. Voor de patiënt 'hoeft het niet meer' en gaat kort daarna naar huis.

Voor deze situaties is het Moreel Beraad in het leven geroepen. Een één-uur durende open dialoog met alle betrokken collega's van allerlei disciplines, waarbij iedereen een gelijkwaardige inbreng heeft. Een professionele gespreksleider zorgt ervoor dat iedere deelnemer zijn standpunt kan delen. Hélène van den Besselaar, coördinator werkgroep Moreel Beraad, legt uit: "Het grote voordeel van het Moreel Beraad is dat iedereen een andere achtergrond, andere perspectieven en ervaringen heeft. Dus kun je tijdens een Moreel Beraad bewust nadenken en discussiëren over wat goede zorg voor deze specifieke patiënt is. Zo wordt onderling begrip gecreëerd voor elkaars opvattingen, inzichten en argumenten over de situatie. Aan het eind van dit beraad is gezamenlijk besloten welke concrete actiepunten worden ondernomen om te komen tot de best mogelijke zorg voor deze patiënt."

Ben Simons, geestelijk verzorger/ethicus: "Iedere medewerker binnen ons ziekenhuis wil de beste zorg bieden aan zijn patiënten. Het kan zijn dat zich een situatie voordoet waarbij jij jezelf de vraag stelt of de huidige behandeling wel de beste is voor deze patiënt. Dit kan variëren van kleine tot complexe situaties op een afdeling. Wat doe je dan?" Het Moreel Beraad kan dan een oplossing bieden.

Vier jaar geleden startte de Commissie Ethiek met het project 'Aandacht voor ethiek binnen Atrium MC'. Nu is het moreel beraad in de implementatiefase beland en dat betekent dat de werkgroep op de werkvloer aan de slag gaat. Ben: "De ambitie is om dit jaar op alle verpleegafdelingen minimaal één keer een Moreel Beraad te houden." Als afsluiter benadrukt Ben dat iedereen ook voor schijnbaar kleine situaties altijd contact kan opnemen met de werkgroep moreel beraad. Bijvoorbeeld: Naasten van een patiënt komen buiten het bezoeken langs. Of een patiënt die zelfredzaam is, neemt zijn eigen hygiëne niet in acht. Ben: "De vraag die dan tijdens het Moreel Beraad centraal staat is: 'Wat is hier goed om te doen?', zonder de personen in kwestie te kwetsen."

Wanneer neem je contact op?

Op het moment dat je onderbuikgevoel of intuïtie zegt 'dit deugt niet' of 'het voelt niet goed wat hier gebeurt', neem dan allereerst contact op met je afdelingshoofd. Je afdelingshoofd kan via Ben Simons of Hélène van den Besselaar een moreel beraad aanvragen. De toegewezen gespreksleider brengt de situatie in kaart en zorgt ervoor dat op korte termijn een moreel beraad wordt gepland. Ben en Hélène zijn te bereiken via mail (b.simons@atriummc.nl, h.vanden.besselaar@atriummc.nl) of telefonisch: tst. 66053/67194.

- door Laura Wiktorowicz -

Drieoortspuit 56, Heerlen

75 m²

- goed onderhouden
- ruime woonkamer
- twee slaapkamers
- badkamer met ligbad
- apart toilet

Voor meer informatie:
kijk op www.funda.nl

Voor belangstelling mail naar:
huubvanveggel@gmail.com
of bel naar: 06-25002688

Loopafstand van
het Atrium ziekenhuis
en 10 minuten van het centrum!

PAAZ

terug naar Atrium Heerlen

De PAAZ-afdeling van ons ziekenhuis, die zeven jaar bij de Mondriaan Zorggroep was gehuisvest, is sinds **18 december** terug in Atrium MC. De vernieuwde afdeling op de zevende etage heet vanaf dan Medisch Psychiatische Unit (MPU) en telt in totaal 24 bedden.

De afdeling is blij met de terugkomst naar het ziekenhuis. "Het is belangrijk dat we nu weer alle basisfaciliteiten onder handbereik hebben", zegt afdelingshoofd John Hirsch. "Als we van patiënten bijvoorbeeld een röntgenfoto of hartfilmpje wilden maken, moesten ze altijd reizen. Dat hoeft nu niet meer. Daarnaast is een opname in het ziekenhuis voor een bepaalde groep patiënten minder stigmatiserend dan bij Mondriaan."

De MPU focust zich met name op somatische patiënten met psychische klachten/stoornissen en mensen met onverklaarde lichamelijke klachten waarbij behandeling op de MPU mogelijk van nut kan zijn. "Met name deze patiëntengroepen willen we heel goed bedienen", zegt medisch manager/psychiater Jos Roelofs. "Het prettige is dat we patiënten nu op één locatie een klinische vervolgbehandeling kunnen geven. Voorheen moesten we patiënten daarvoor geregeld overplaatsen naar Mondriaan. Nu blijven ze onder de zorg van hetzelfde behandelteam en dat is fijn."

De MPU wil overdag zoveel mogelijk een open afdeling zijn. In hoeverre dat ook echt mogelijk is, zal de komende tijd proefondervindelijk duidelijk moeten worden. Het hele team heeft volgens zorgcoördinator Jan Weijers veel zin om samen als een volwaardige afdeling aan de slag te gaan. "Het is zo fijn dat we weer één club zijn. Alles op één locatie geeft veel meer continuïteit. Als iemand ziek is, kunnen we dat nu bijvoorbeeld veel beter opvangen."

.....

Nieuwe wetgeving allergeneninformatie

Sinds deze maand is er een nieuwe Europese regelgeving omtrent allergeneninformatie voor levensmiddelen ingevoerd. Atrium MC vindt het van belang om alle patiënten, bezoekers en medewerkers van het ziekenhuis op hun verzoek goed te informeren over het voorkomen van één of meerdere van de 14 vastgestelde allergenen in een aangeboden product.

Patiënten worden geïnformeerd op de menukaart en via de patiëntenfolder bij Opname. Bezoekers en medewerkers die gebruik maken van onze bezoekers- en bedrijfsrestaurants, kunnen voor informatie over deze allergenen terecht bij de medewerkers van de restaurants. Voor de patiënten in Brunssum en Kerkrade is de informatie op de afdeling beschikbaar.

Kijk voor meer informatie op Huisnet



SCHRIJEN-LIPPERTZ
druk, print en multimedia

Zelf Online Publiceren?

mail ons via info@schrijen-lippertz.nl of bel 045-5751630

De verpleegkundig specialist *wordt gewaardeerd*

- door Femke Kools -

Cyril Schuijren (Klinische Geriatrie) was zeven jaar geleden één van de eerste verpleegkundig specialisten binnen Atrium MC. Inmiddels telt ons ziekenhuis er zo'n twintig. Angelique van den Beuken rondde dit jaar de Master Advanced Nurse Practitioner af aan Zuyd Hogeschool en is verpleegkundig specialist op de polikliniek Dermatologie. Samen vertellen ze over hun werk, hun bevoegdheden en meer.

Verpleegkundigen niveau 5 kunnen, als ze een opleidingsplek en een praktijkbegeleider hebben in hun eigen werkomgeving, de tweejarige deeltijdopleiding tot verpleegkundig specialist volgen. Vervolgens kunnen ze als zelfstandig behandelaar aan de slag, binnen de grenzen van hun deskundigheid. Angelique van den Beuken heeft bijvoorbeeld een dermat oncologiesprekkuur, waar ze patiënten ziet met verdachte plekjes op de huid. "Ik werk onder supervisie van de aanwezige dermatoloog, maar patiënten die al eerder op de poli waren, zie ik in principe zelfstandig. Ik regel zelf de onderzoeken, stel de diagnose en maak een behandelplan." Cyril Schuijren: "Het klinisch redeneren dat je als verpleegkundig specialist zelfstandig toepast, kenmerkt ons werk. Er wordt gekeken vanuit het perspectief van de patiënt, waarbij care en cure geïntegreerd worden. Onze kracht is dat we de niet-complexe zorg zelfstandig kunnen bieden, waardoor de medisch specialist meer tijd heeft voor de complexere zorg."

Vakgroep De verpleegkundig specialisten binnen Atrium MC werken op de polikliniek en op de verpleegafdeling Cardiologie en Orthopedie. Ze zijn bevoegd voor het indiceren van voorbehouden handelingen en mogen medicatie voorschrijven, maar kunnen ook meewerken aan wetenschap-

pelijk onderzoek. Preventie en voorlichting zijn daarnaast ook belangrijke taken. De verpleegkundig specialisten van Atrium MC hebben zich verenigd in een vakgroep die vier keer per jaar bijeenkomt. Cyril Schuijren: "We dragen bijvoorbeeld een gezamenlijke visie op ons vak uit en borgen de nascholing en intercollegiale toetsing die vereist is voor de vijfjaarlijkse herregistratie."

Deskundigheid In de beginjaren was de verpleegkundig specialist alleen te vinden bij Klinische Geriatrie en Chirurgie. Inmiddels werken ze ook bij onder andere Kindergeneeskunde en Cardiologie. Cyril Schuijren: "De deskundigheid van de verpleegkundig specialist in combinatie met de tijd die hij kan besteden aan het totaalbeeld van de patiënt, wordt gewaardeerd. Zowel door specialisten als patiënten." Angelique van den Beuken: "Onze laagdrempelige benaderbaarheid vinden patiënten ook fijn." Cyril Schuijren: "Ik heb nog nooit meegeemaakt dat een patiënt na mij graag de dokter nog even wilde spreken." Andersom komt het wel vaker voor, dat ze specifiek naar de verpleegkundig specialist vragen voor de vervolgspraak. Een groot compliment voor de verpleegkundig specialisten in Atrium MC.



30 okt. - 2 nov. 2015

Vierdaagse vliegreis Rome

Bezoek het schitterende Colosseum, de Sixtijnse kapel, het Pantheon, de Trevifontein, het castel Sant'Angelo, de Sint Pieter, het Forum Romanum, de Piazza Navona, de Spaanse Trappen en nog veel meer. We overnachten in hotel Inn Express Rome San Giovanni. Inschrijven kan tot 27 juni 2015.



Dagtochten 2015

De Personeelsvereniging heeft voor 2015 diverse dagtochten op het programma staan: Huishoudbeurs Amsterdam (28 febr.), Breda (11 april), Libelle Zomerbeurs (23 mei), Rotterdam (20 juni), Delft (18 juli), Den Bosch (17 okt.) Margriet Winterfair (nov.), Kerstmarkt Brussel (12 dec.).



Wil je in 2015 geen activiteiten missen? Geef dan je e-mailadres, naam en personeelsnummer door aan het secretariaat (06) 10174664.

De Personeelsvereniging wenst al haar leden, hun familie en alle medewerkers fijne feestdagen! Het wordt voor ons allen een spannend 2015, met allerlei veranderingen...

Kijk voor meer informatie over activiteiten en inschrijfformulieren op Huisnet.



Vergeet niet
vóór 31 januari 2015
je Persoonlijke Noot
te bestellen!

*Kom op 5 januari naar
de nieuwjaarslunch
in Atrium of Orbis!*

Kijk voor alle details op Huisnet



Natasja Janssen, neuro-oncologie verpleegkundige in ons ziekenhuis, is op 13 december geëmigreerd naar Italië. Samen met haar man en drie kinderen laat ze huis & haard achter om in San Venanzo (Umbrië) een luxe gastenverblijf met landbouwactiviteit te beginnen. Het televisieprogramma 'Ik vertrek' filmt de droom van Natasja en haar gezin.

Lees haar verhaal op Huisnet of volg Natasja op
www.facebook.com/agribelvedere