

mozaïek

Communicatiemedium van Atrium Medisch Centrum Parkstad | nr. 364 april 2014



De mayonaisepot

Druk... druk... druk... we hebben het allemaal druk. Geen tijd voor dit en al helemaal geen tijd voor dat. Heb je ook wel eens moeite om de rem te vinden? Voor diegenen die het verhaal van de mayonaisepot niet kennen, schrijf ik het hier op. Het is een tekst die al een eeuwigheid in mijn bestandenmap 'wijze teksten' staat.

Een filosofiedocent staat voor de klas. Voor hem ligt een aantal voorwerpen op tafel. Aan het begin van de les pakt hij een lege mayonaisepot en vult die met golfballen. Als hij aan de studenten vraagt of de pot gevuld is, beamen zij dit. De docent pakt nu een doos met kralen en kiept deze in de pot. Na licht schudden, rollen de kralen tussen de golfballen. Wederom stelt hij de vraag of de pot vol is en de studenten antwoorden lachend dat de pot nu écht vol is. Dan gebruikt hij zand om de ruimte tussen de kralen op te vullen. Verbaasd geven de studenten toe dat er nu écht niets meer bij kan. Niets is minder waar, want het lukt de professor om ook nog twee koppen koffie aan de inhoud toe te voegen. De docent stelt nu dat de mayonaisepot ons eigen leven is. De inhoud stelt het leven van een mens voor. De golfballen zijn de belangrijke dingen in het leven: je familie, je kinderen, vrienden en je gezondheid. De kralen zijn de andere dingen die belangrijk zijn: een huis, werk en mogelijk een auto. Het zand staat voor de kleine dingen die belangrijk zijn.

Ik vertaal dit naar mijn werk. Stel prioriteiten en besteed voldoende aandacht aan de golfballen. Als je de pot eerst vult met zand, is er geen plek meer voor kralen en golfballen. Als ik teveel tijd en energie besteed aan kleine dingen, is er geen ruimte meer voor de hoofdzaken. Dus eerst voldoende aandacht besteden aan de belangrijke zaken. Als er nog ruimte is, kan ik aan de slag met zaken die minder prioriteit hebben.

En wat de koffie betreft: hoe vol ons dagelijkse leven er ook uitziet, er is altijd wel een plekje vrij om samen met iemand die het nodig heeft, een kop koffie te drinken.

Annie Schroeders

INHOUD

4 Geef je grenzen aan bij agressie



5 Switch: de knop gaat om

6 Radiologie komende maanden op de schop



7 Atrium apotheek is open

11 Brandende vragen

12 Leuk, niet leuk...



13 Open Dag 2014: 120 armpjes in het gips

COLOFON

MOZAIEK® is het personeelsblad voor en van Atrium Medisch Centrum Parkstad. Mozaiek 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 (coördinatie), Wim Dragstra, Ineke Hof, Femke Kools, Frank van Opdorp en Annie Schroeders. **ADVERTEREN** Randal Esser, Sales & Media: T. (045) 7509550 / 06 50298807. **REDACTIERAAD** Wim van Asten, Dirk Flikweert, Monique Hameleers, Peter Huntjens, Laurent Hölgens, Piet van Oort, Paul van Putten, Cor Taks en Hans Verbong. **FOTOGRAFIE** Service, Communicatie & Marketing, Mirianne Theunissen en Ernst van Loon (Medische Fotografie). **VORMGEVING** Pascale Mali. **DRUK** Schrijen-Lippertz, Voerendaal. **OPLAGE** 3.950.



Adviesaanvraag **FUSIE** overhandigd

Wat nu?

De adviesaanvraag voor de fusie ligt sinds enkele weken bij de Verpleegkundige Adviesraad (VAR), Ondernemingsraad (OR), Cliëntenraad (CR) en Bestuur Medische Staf (BMS). De vier interne organen hebben tot 4 juni, in totaal drie maanden, de tijd om hun advies te formuleren. De maand juni wordt gebruikt door de Raden van Bestuur van Atrium MC en Orbis Medisch en Zorgconcern om te reageren op de opmerkingen van de vier medezeggenschapsorganen. Verwacht wordt dat de juridische fusie op 1 augustus een feit kan zijn. Voor de VAR, OR, CR en BMS wacht nu een bijzondere tijd. Hoe gaan zij te werk om te komen tot een gedegen advies. De vier voorzitters geven antwoord.



V.l.n.r.: Henk van Rijswijk, Frans Stals, Marieta Brand en Martin Deeder.

Martin Deeder, voorzitter OR

"Veel is bekend en veel is nog niet bekend. Voor de OR is dit één van de meest belangrijke besluiten van de afgelopen jaren. Waren RDC, Bouw en ICT al stevige dossiers, dit is nog een schepje er bovenop. Als medezeggenschapscommissie denk je dan aan medewerkerbelang en werkgelegenheid in Zuid-Limburg, maar ook aan het organisatiebelang, de plannen van zorgverzekeraars en de patiënt. Want ook wij gaan voor kwaliteit van zorg om verschillende redenen. Dit alles wordt enorm beïnvloed door het financiële pakket en dat is eveneens een pijler waar wij ons besluit op zullen baseren. Wij zijn heel geïnteresseerd in hoe onze achterban ernaar kijkt. Wat is goed, wat zou anders mogen en wat mist de achterban in de plannen? Op dit moment hebben wij al veel informatie, maar nog niet alles om al tot een besluit te kunnen komen. Denk aan de termsheets van de banken en de overeenkomsten met de zorgverzekeraars. Ook het sociaal plan komt er nog aan."

Henk van Rijswijk, voorzitter CR

De wet bepaalt dat de collectieve belangenbehartiging moet gebeuren 'binnen het kader van de doelstellingen van de organisatie'. Het is onze taak om binnen de organisatie, in de breedste zin van het woord, op te komen voor het belang van de cliënten. De missie is meesturen in het belang van de cliënt. In het kader van ons advies inzake de fusie houden wij onverkort vast aan de reeds eerder vastgestelde uitgangspunten. De belofte over de inrichting van de organisatie, de kwaliteit en de veiligheid, de service aan de patiënten, het voorzieningenniveau op de diverse locaties, de communicatie, informatie en bereikbaarheid komen wij na. Tevens hebben wij een externe adviseur ingehuurd om ons te adviseren over deze complexe materie. De komende drie maanden gaan wij ons heel intensief bezighouden met alle aspecten van dien. Het betreft niet alleen de huidige cliënten, maar ook iedereen, die wellicht in de toekomst, met het ziekenhuis in aanraking komt. Omdat een ieder mogelijk ooit een specialist nodig heeft, vertegenwoordigen wij dus alle inwoners van onze regio."

Frans Stals, voorzitter BMS

BMS is al geruime tijd actief betrokken bij de voorbereidingen van de adviesaanvraag. Wij staan er dus ook 100 procent achter. Afgelopen jaar zijn de fusie en alle implicaties meerdere malen met onze achterban besproken. Natuurlijk met de kennis die op dat moment voor handen was. De inhoud op grote lijnen zal geen grote discussies meer opleveren. In februari hebben wij al veel kunnen bespreken in een gezamenlijke bijeenkomst met de medische staven van Atrium en Orbis. Wij bespeurden daar een geweldig gevoel van gezamenlijkheid. De wijze waarop de fusie wordt uitgevoerd behoeft natuurlijk nog verdere detaillering en toelichting. Hier en daar is er nog discussie over de uitvoering te verwachten. Daar is ook voldoende tijd voor. Ter voorbereiding hebben wij de adviesaanvraag onlangs besproken met de gezamenlijke besturen van de medische staven. Daar hebben wij ook de werkwijze afgestemd. In april wordt de adviesaanvraag in beide medische staven opiniërend besproken. Een maand later worden de adviesaanvragen ter besluitvorming aangeboden. Het is een traject dat wij zo goed mogelijk willen voorbereiden. Wij hopen dat wij op deze wijze komen tot een nieuwe organisatie waarin wij gezamenlijk met meer slagkracht de uitdagingen voor de toekomst aan kunnen gaan."

Voorzitter VAR

De VAR oriënteert zich momenteel welke externe adviseur kan worden ingeschakeld die vanuit verpleegkundig perspectief kan ondersteunen bij het advies.

Ze kwamen na een nachtdienst op de Acute Opname Afdeling (AOA), terecht op de Spoedeisende Hulp (SEH), nadat een patiënt hun team letterlijk te lijf was gegaan. "In de dertig jaar dat wij dit vak uitoefenen, hebben we het nog niet zo gek meegemaakt", zegt Pedro Sluijsmans. Samen met zijn collega Angelica Schirra vertelt hij wat hun team overkwam in de nacht van de jaarwisseling 2012/2013. Zij heeft de littekens van de nagels van de 'patiënt' nog in haar arm staan. Hij beseft dat hij met gekneusde ribben en een gekneusd strottenhoofd nog geluk heeft gehad. Ze roepen zorgverleners op om hun grenzen aan te geven en hulp te zoeken na een soortgelijke ervaring. "Dit had heel anders kunnen aflopen."



door: Femke Kools

Nachtdienst op AOA werd nachtmerrie

Geef je **GRENZEN** aan bij **AGRESSIE**

In de vroege ochtend van 1 januari 2013 werd een 21-jarige man binnengebracht op de AOA. Zijn vrienden hadden de ambulance gebeld nadat hij onwel was geworden. Hij had een extreem hoog alcoholpromillage. Zowel in de ambulance als op de SEH was hij bij vlagen agressief, maar dat werd niet gedetailleerd overgedragen aan de AOA-medewerkers. Pedro: "Daar hebben we nu andere afspraken over. Want als we dit hadden geweten, hadden we hem nooit op de achtpersoonszaal gelegd, naast een paar oudere patiënten." De man werd wakker terwijl hij aan infuus en monitor werd gekoppeld en begon meteen doelgericht om zich heen te slaan. Wie in zijn blikveld stond, kreeg een harde klap of trap. Met vier man aan het bed kregen ze hem niet onder controle. Pedro: "Een oudere man die naast hem lag, zei op een gegeven moment: 'Ben ik dadelijk ook aan de beurt?'" Dat vind ik achteraf nog het moeilijkste. Dat we eigenlijk niet bij machte waren de veiligheid van de andere patiënten te waarborgen. Het ging allemaal zo snel, dat de beveiliging ook nog niet ter plaatse was."

Frontlinie

Ze besloten de patiënt naar een éénpersoonskamer te verplaatsen. Toen ze nog maar net op de gang waren, sprong hij echter uit het bed en begon opnieuw om zich heen te slaan. Pedro en Angelica stonden in de frontlinie. Pedro: "Ik stond met mijn rug tegen de muur toen hij op me af kwam met zijn vuist. Op het allerlaatste moment kon ik wegduiken, waardoor hij zichzelf flink verwondde tegen de muur en in elkaar zakte. We dachten dat het gedaan was, maar vervolgens stond hij toch weer op en trapte met ongelofelijke snelheid tegen mijn ribben. Ik kreeg geen lucht meer en vluchtte een patiëntenkamer in." Angelica: "Ik zag Pedro weglopen en dacht: 'Nu ben ik aan de beurt'. Hij schampte met zijn vuist mijn gezicht en viel en toen ben ik er, met nog zo'n vijf collega's, bovenop gesprongen." Inmiddels was de politie gearriveerd, die onder druk van de verpleegkundigen ook het vervoer van de patiënt met de lift begeleidde naar de gesloten psychiatrische afdeling. Angelica: "Het is nooit officieel vastgesteld, maar we vermoeden dat er ook drugs in het spel waren. Met alleen het hoge alcoholpromillage en de paar doses kalmeringsmiddel die hij hier kreeg, had hij anders al lang gekalmeerd moeten zijn."

Net als de twee ambulancebroeders vonden Angelica en Pedro meteen dat dit voorval niet alleen hun professionele, maar ook hun persoonlijke grenzen ver overschreed. Ze deden aangifte van mishandeling. Omdat agressiecoaches toen nog niet bestonden, maar ook geen protocol was over wat te doen na een dergelijke ervaring, moesten ze grotendeels zelf de weg zoeken naar Slachtofferhulp, arbo-arts en rechtbank. Het kostte enorm veel tijd en energie, waarvoor ze alle ruimte en steun kregen van hun afdelingshoofd, benadrukken ze beiden. Ze zorgden er zelf voor dat het team vier keer bij elkaar kwam om na te spreken hoe iedereen de situatie had ervaren. Dat bleek voor sommigen heftiger dan verwacht; één collega overweegt zelfs een andere baan te zoeken vanwege haar gevoel van onveiligheid. Pedro: "Je blijft alerter dan je vroeger was."

Op advies van de rechter gingen ze, onder begeleiding van een moderator, nog een gesprek aan met de dader. Op zich een goede ervaring, al zouden ze een volgende keer wel minder hooggespannen verwachtingen hebben van de reactie van de dader en zich meer uiten. Angelica: "Hij zat continu te grijnzen, ongelooflijk. Hij kon zich niks herinneren. De rechter zei in zijn uitspraak ook waar het op stond. Dat het onder invloed zijn van alcohol als bewuste handeling hem aan te rekenen was. Hij legde hem een taakstraf, geldboete, voorwaardelijke celstraf en verplichte alcohol- en agressietraining op." Dat was voor het team, dat voltallig naar de rechtbank ging, voldoende. Pedro: "We wilden hem niet het vel over de oren trekken, maar wel zorgen dat hij er iets van zou leren. Mijn kinderen realiseerden zich toen pas dat mijn werk ook gevaarlijke kanten heeft. Als hij schoenen had aangehad, of erger nog, een mes op zak, had het heel anders af kunnen lopen. Dit heeft niet alleen impact op je werk, maar ook op je privéleven."

Grenzen

Langzaamaan verwerkten de medewerkers wat ze hadden meegeemaakt. Met spoed werden agressiecoaches opgeleid voor SEH en AOA, kwam in de weekendnachten beveiliging op de SEH. Ook wordt nu bij vergelijkbare patiënten eerst gekeken of ze rechtstreeks naar de psychiatrische unit kunnen. Binnenkort komen er posters om patiënten en bezoekers te vertellen dat agressie niet getolereerd wordt in het ziekenhuis.





door: Frank van Oordorp

Voor sommigen nog een vage term, voor anderen is het inmiddels dagelijkse kost: het grote Atrium & Orbis ICT-project 'Switch', dat eind vorig jaar startte. Maar de naam is iedereen ondertussen wel bekend. Dat is maar goed ook: onze hele organisatie wordt langzaam klaargestoomd voor wat gezien kan worden als het meest omvangrijke veranderingstraject op ICT-gebied dat Atrium MC ooit meemaakte.

Ook dat is voor de verpleegkundigen belangrijk. Pedro: "Verpleegkundigen moeten hun grenzen aangeven, maar het ziekenhuis ook. Er wordt van mij verwacht dat ik gastvrij en patiëntvriendelijk ben, maar als je je niet veilig voelt op je werk, is dat moeilijk." Hun advies aan collega's die iets vergelijkbaars meemaken is: bewaak je grenzen en trek aan de bel als ze worden overschreden en je niet lekker in je vel zit na zo'n incident. "Door er actief mee aan de slag te gaan en op te komen voor jezelf als professionele zorgverlener, kun je het gebeure ook verwerken", besluit Pedro.



AGRESSIECOACH biedt luisterend oor

Naar aanleiding van de situatie die bewuste oudejaarsnacht, werden met spoed zeven agressiecoaches opgeleid; vier op de AOA en drie op de SEH. Deze verpleegkundigen zijn voor hun collega's het eerste aanspreekpunt bij ervaringen met agressie en vooral ook een luisterend oor. Ze weten de weg naar bijvoorbeeld een anonieme aangifteprocedure en Slachtofferhulp; iets wat Angelica en Pedro destijds nog zelf moesten uitzoeken.

Karin Arts (foto) en Sofie Laudy zijn twee van de vier agressiecoaches op de AOA. Ze volgden hiervoor een externe opleiding. Karin: "Daar leer je het ontstaan van agressie te signaleren en hoe je daar het beste mee om kunt gaan. Een situatie escaleert in vier fases naar agressie en die leer je eerder herkennen." Sofie: "Daarnaast leer je ook wat je lichaamshouding in zo'n situatie uitstraalt en dat kan een echte eyeopener zijn. Je leert hoe je een open houding kunt aannemen, rustig te blijven, maar ook je grens aan te geven als je er gewoon niet uitkomt met de ander."

De agressiecoaches benaderen hun collega's actief voor een gesprek na een vervelende ervaring en bieden ook in het dagelijks werk een luisterend oor. Karin: "Het is vooral belangrijk je te verplaatsen in de patiënt en bezoeker. En als een situatie escaleert, hulp in te roepen van je collega's."

De knop gaat om

Switch betekent de complete vervanging van de sterk verouderde en daardoor kwetsbare Atrium-informatiesystemen zoals Care o'Line en Medview. Atrium MC werkt vanaf 1 januari 2015 net als Orbis met IS-H/i.s.h.med van leverancier SAP/Siemens. Maar ook de komst van bijvoorbeeld het systeem voor het elektronisch voorschrijven van medicijnen of nieuwe systemen voor onze afdelingen Finance, Inkoop & Logistiek. Ze worden allemaal gerealiseerd binnen Switch, waar momenteel achter de schermen keihard aan gewerkt wordt.

Beetje bij beetje zullen medewerkers hier steeds meer van gaan merken, met als hoogtepunt de 'big bang' aan het einde van het jaar, waarbij het nieuwe ZIS/EPD van de ene op de andere dag in gebruik wordt genomen. Uit een peiling op Huisnet in maart bleek dat bijna de helft van de medewerkers dacht dat dit ofwel geruisloos of in iedergeval geleidelijk zou gaan. Niet dus. "De knop moet straks om", zegt programmamanager René Kocken. "Met een 'big bang' aan de slag met de nieuwe systemen."

Voor het zover is, moet er eerst nog een hoop gebeuren. Claudia Cadinu werkt als verpleegkundige op etage 10. Zij is één van de velen die gaat helpen om de grote veranderingen van dit jaar te ondersteunen in onder andere het Leerhuis. Daarvoor verlaat ze vanaf april voor een jaar haar afdeling. "De scholingsdagen komen eraan en ik vind het leuk om er aan mee te werken", vertelt zij enthousiast. René Kocken omschrijft Switch als een groot project, maar is vast overtuigd van een goede afloop. Dat ziet Claudia ook wel zitten: "Al het nieuwe moet even bezinken. Dat is een 'verpleegkundig iets'. Het zal met momenten pittig worden, maar het gaat veel goeds brengen. Voor ons allemaal."

Hoe blijf ik op de hoogte van alle veranderingen?

Regelmatig verschijnt de digitale nieuwsbrief **SwitchTalk** in je mailbox. Kijk tussendoor regelmatig op de **Switch-Huisnetpagina**.



RADIOLOGIE komende maanden 'op de schop'

door: Vanessa Bodewes

De afdeling Radiologie wordt momenteel grondig gerenoveerd. Zo worden de komende maanden (röntgen) kamers vernieuwd, de ontvangstbalie en een oude Buckykamer vervangen en komen er begin 2015 twee nieuwe MRI's.

Tot en met begin volgend jaar gaat nagenoeg de hele Radiologie 'op de schop'. Een hele operatie aangezien de afdeling, die zo'n zeshonderd patiënten per dag helpt, gewoon door draait. "Er wordt constant op twee of drie plaatsen gewerkt", vertelt afdelingshoofd Hans Bomhoff. Voor personeel is dat onrustig. Voor patiënten speelt de renovatie zich voornamelijk achter de schermen af. "Maar aangezien we in een afdeling renoveren die volop in productie is, zal er af en toe wel overlast zijn. Dat element maakt het geheel erg complex."

Klinische Fysica, ICMT, Logistiek, Facilities, Bureau Bouwzaken. Sinds oktober vorig jaar zijn al deze afdelingen volop met de voorbereidingen op de renovatie bezig. Voordat de bouwers van start konden, moest alles goed zijn uitgedacht. Welke apparatuur wil je in ruimtes gebruiken, wat heb je daar voor nodig, welke ruimtes moeten tijdelijk 'schuiven'? "We hebben ver vooruit moeten denken. Daarnaast is de hele operatie, voor iedereen die erbij betrokken is, een enorm planwerk."

Hans Bomhoff is inmiddels twee jaar als afdelingshoofd werkzaam op Radiologie. "Twee jaar geleden kwam ik na dertig jaar terug op deze afdeling. Er was in die tijd veel gebeurd en verbouwd, maar er was niet altijd een logisch verband tussen de kamers. Als deze renovatie achter de rug is, is dat verbeterd. De Bucky's liggen bij elkaar, de kamers van de radiologen zijn bijeen gesitueerd en de administratieve functies zijn ook op één plek gehuisvest."

MRI-bus

Begin 2015 hebben we ook twee nieuwe MRI-scanners. De werkzaamheden starten aan het einde van dit jaar. Verwacht wordt dat dit drie maanden gaat duren. In deze periode gaan we vervangende capaciteit regelen, waarschijnlijk via een mobiele MRI-bus. Op de installatie van de nieuwe MRI-scanners na, is de renovatie eind november achter de rug. Dan hebben we een afdeling die er helemaal fris uit ziet en weer jaren mee kan."

Alle medewerkers van Radiologie hebben momenteel veel op hun bord. Naast de renovatie hebben ze bijvoorbeeld ook te maken met een upgrade van PACS (het digitale beeldarchief) en de scholing voor SAP. Hans Bomhoff: "Samen met de teamleiders proberen we het allemaal zo goed mogelijk in te passen. Iedere dag gaan we er met z'n allen weer volop tegenaan."

Met zacht zoemende srouplesse pikt de robot een gekozen geneesmiddeldoosje uit een groot rek, voorziet het van een etiket met naam van de patiënt en gebruiksaanwijzing, en plaatst het doosje op de transportband die het vervoert, hoog door de apotheek, tot vlak achter de apotheekmedewerker. Deze heeft ondertussen al de benodigde voorlichting over het medicijn aan de patiënt kunnen geven. Weglopen van de balie is nauwelijks nog nodig. Toekomstmuziek? Nee: in de gloednieuwe 'Atrium Apotheek' in de centrale hal in Heerlen wordt sinds 24 maart zo gewerkt. Apotheker Hans Cremers, ook nog relatief kort in Atrium MC, leidt het nieuwe team en de apotheek.



door: Femke Kools



atrium | apothek open

De laatste jaren openen veel grote ziekenhuizen een in pandige openbare apotheek. Iedereen kan er terecht, net als in een gewone stadsapotheek. De noodzaak ontstond toen de overheid een paar jaar geleden, uit kostenoverwegingen, besloot bepaalde dure geneesmiddelen over te hevelen van de openbare apotheek naar de ziekenhuisapotheek. Zodoende kwamen er ineens ook patiënten aan de balie van de ziekenhuisapotheek. Daarvoor waren echter veel ziekenhuisapotheken, waaronder die in Atrium Heerlen, niet geschikt.

Doelgroep

Het voordeel van de nieuwe apotheek voor patiënten is, dat ze er meteen na hun bezoek op de polikliniek met het recept van de arts terecht kunnen voor hun geneesmiddelen. Als niet alle medicijnen op voorraad zijn in de Atrium Apotheek, kan het resterende deel bij de eigen apotheek worden opgehaald met een aangepast recept. Door een koppeling met de computers van apotheken en huisartsen in de regio, kan het recente medicatiegebruik geraadpleegd worden en wordt nieuw afgeleverde medicatie in het medicatiedossier van de patiënt bijgeschreven.

Ook mensen die met ontslag gaan en medicijnen nodig hebben, onder andere na een geplande operatie, zijn een belangrijke doelgroep. Apotheker Hans Cremers had de afgelopen twintig jaar een apotheek in Simpelveld-Bocholtz en weet dus als geen ander hoe vervelend het is als iemand op vrijdagmiddag bij zijn apotheek komt omdat hij net is ontslagen uit het ziekenhuis, met een

recept voor medicijnen die daar niet op voorraad zijn. Het assortiment van de Atrium Apotheek is bij uitstek afgestemd op dergelijke receptuur. "Ik hoop dat we die overgang van kliniek naar huis goed kunnen begeleiden", zegt hij. "En ik vind een goede service met de juiste medicatiebegeleiding heel belangrijk."

Robot

De Consis E4 Stockmaster, de robot, helpt daarbij, zodat de apotheekmedewerker aan de balie meer tijd heeft voor de patiënt. Dat was overigens niet het enige argument om de robot aan te schaffen. Hans Cremers begon in september in Atrium MC aan de uitdaging om de hem toegewezen beperkte ruimte zo efficiënt mogelijk te benutten. Ruimtegebrek is ook de reden dat er (voorlopig) geen handverkoop van bijvoorbeeld verzorgingsproducten mogelijk is. En het team van nu nog zeven en straks ruim tien collega's, moet dicht op elkaar functioneren.

"Het is een nieuw team, dat deels uit de ziekenhuis-apotheek komt en deels van buiten. Patiënten krijgen bij ontslag of polibezoek vaak nieuwe medicatie voorgeschreven en dan is mondelinge toelichting vereist. Omdat ze vaak al veel informatie van de arts hebben gekregen, of wat langer hebben moeten wachten, zijn ze vaak minder ontvankelijk voor nieuwe informatie over hun medicijnen." Het zijn nog maar een paar van de vele uitdagingen waarvoor Cremers en zijn team staan. De officiële opening met een feestelijk tintje vindt begin juni plaats.

De atrium | apothek is elke werkdag van 8.00 tot 18.00 uur geopend.



*Samen uw
toekomst
vormgeven*

*Ontzorgen via
de Medicidesk*

Medicidesk Rabobank Parkstad Limburg

Bent u ondernemer in de zorg en wilt u graag meer weten over de financiële kant van uw praktijk? Ontdek de lokale daadkracht van de Medicidesk en maak een afspraak via (045) 533 43 37 of stuur een email naar Medicidesk@parkstadlimburg.rabobank.nl

www.rabobank.nl/parkstadlimburg

Samen sterker



Rabobank



Monique Creuwels en John Janssen:
"Alles in een keer goed regelen, zowel zakelijk
als privé. De Medicidesk regelt het."

Als grootste werkgever van Parkstad verdient de zorgsector alle aandacht. Daarom bundelt Rabobank Parkstad Limburg al haar lokale kennis en expertise van de zorg in een speciale Medicidesk. Eén loket, waar ondernemende zorgprofessionals zoals medisch specialisten, huisartsen, fysiotherapeuten en tandartsen terecht kunnen voor hun vragen over de financiële kant van hun kliniek, maatschap of praktijk.

Medicidesk neemt zorg uit handen

Rabobank heeft veel ervaring met de zorgsector en kent als coöperatieve bank de financieringsvraagstukken rondom samenwerkingsvormen als geen ander. In de Medicidesk komt al deze kennis en ervaring samen in een team, dat ondernemers in de zorg vakkundig en vooral snel kan helpen met een financiële planning bij vermogensvraagstukken.

Zakelijke zorgen

Monique Creuwels, Accountmanager Private Banking: "Medicidesk is een uitkomst voor zorgprofessionals die zelfstandig of in een maatschap of groepspraktijk werken. Zij krijgen niet alleen persoonlijke aandacht, we kunnen als lokaal team ook heel snel schakelen. Een team dat zo dichtbij de klant staat en de omgeving goed kent, kan snel de risico's en de kansen inschatten. Dus nemen we zelf alle besluiten, zonder tussenkomst van ons

hoofdkantoor. Dat scheelt medisch specialisten veel tijd, die ze vaak niet hebben vanwege hun drukke baan en onregelmatige werktijden. Ze willen het liefst alles in één keer goed geregeld hebben, zowel zakelijk als privé. Die zorg kan de Medicidesk hen uit handen nemen."

Medicidesk verbindt

Accountmanager Zakelijke Relaties John Janssen: "We versterken de zorg in Parkstad daar, waar het nodig is. Vooral bij de oprichting van een groepspraktijk, of bij de uitbreiding van een bestaande maatschap kan de Rabobank waarde toevoegen. We helpen de specialist als individuele ondernemer, maar we kijken ook naar het grote plaatje: hoe artsen elkaar onderling kunnen versterken in de praktijk. Hoe ze nu en straks beslissingen zullen nemen over investeringen en groeikansen. We verbinden hen ook vakinhoudelijk,

door het organiseren van speciale platformbijeenkomsten waar medisch specialisten hun ervaringen met zorg en ondernemen met elkaar kunnen delen. Zo willen we het beste in de zorg in Parkstad naar boven halen."

Bent u ondernemer in de zorg en wilt u graag meer weten over de financiële kant van uw praktijk?

Ontdek de lokale daadkracht van de Medicidesk en maak een afspraak met een van onze adviseurs via telefoon (045) 533 43 37 of stuur een email naar Medicidesk@parkstadlimburg.rabobank.nl



Rabobank

atrium mc

door: Femke Kools

EXPERTISECENTRUM voor zeldzame LONGZIEKTEN

Heel Nederland telt 'slechts' 20.000 patiënten die kampen met interstitiële longziekten (Interstitial Lung Disease, ILD). Sinds kort mag Atrium MC zich het expertisecentrum ILD voor Limburg en een deel van Noord-Brabant noemen, zo besloot de vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ).

In totaal telt Nederland vier dergelijke centra: in Rotterdam, Amsterdam, Nieuwegein en vanaf nu dus ook in Heerlen. "Daar zijn we erg blij mee", zegt longarts dr. Remy Mostard. "Juist omdat het om zo'n zeldzame aandoening gaat, is het belangrijk de kennis te bundelen."

Interstitiële longziekten manifesteren zich in het steunweefsel tussen de longblaasjes. Als deze ontsteken of stug worden door littekenvorming, worden patiënten bijvoorbeeld kortademig. ILD is de verzamelnaam voor wel honderd verschillende ziekten, waarvan Sarcoïdose de meest voorkomende is.

SYMPTOMEN

De symptomen van ILD zijn niet heel makkelijk te onderscheiden van bijvoorbeeld COPD, of een langshepende

verkoudheid, weet longarts dr. Remy Mostard, die promoveerde op ILD. "Het stellen van de juiste diagnose is een ingewikkelde puzzel, waarvoor een longfoto vaak een eerste aanzet geeft." Radiodiagnostiek, eventueel weefselonderzoek én het klinisch beeld bij elkaar maken een diagnose compleet.

GOED NIEUWS

De behandeling bestaat uit medicijnen en juist hier zit het goede nieuws voor de patiënten. Mostard: "Er is een aantal nieuwe medicijnen voor deze doelgroep in aantocht, die door slechts een klein aantal centra in Nederland mag worden voorgeschreven. De vier expertisecentra horen daar in ieder geval bij. Dat betekent dat ILD-patiënten in deze regio niet ver hoeven te reizen om de nieuwste behandeling te krijgen. Rotterdam is al een aardige onderneming voor sommigen."

ver vooruit in duurzame technologie

COFELY
GDF SUEZ



COFELY ZORGT VOOR OPTIMALE PRESTATIES

Succes gegarandeerd!

Techniek speelt een **sleutelrol** in het optimaal functioneren van een **ziekenhuis**. Cofely draagt hieraan bij.

Dit doen wij door het realiseren van innovatieve en duurzame oplossingen. Het op een verantwoorde manier inspelen op maatschappelijke ontwikkelingen en het reduceren van energieverbruik zijn ons dagelijks werk. Betrokkenheid en passie voor techniek zijn hierbij onontbeerlijk. Wij laten techniek werken voor onze klanten, zodat zij zich volledig kunnen concentreren op hun doelstellingen. Gezamenlijk klaar voor de toekomst.

Bent u geïnteresseerd in de duurzame en integrale oplossingen van Cofely?

Bezoek www.cofely-gdfsuez.nl

BRANDENDE VRAGEN

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

In deze aflevering: Kay Ritt, verpleegkundige op de afdeling Longziekten in Heerlen



Kay aan zet

1. **Op jouw afdeling heerst een positief gevoel, er gebeuren mooie en innovatieve dingen. Neem bijvoorbeeld de non-invasieve beademing. Hoe zie jij jouw ontwikkeling daar en wat maakt jouw afdeling zo anders?**

Ik ben vanuit de opleiding na mijn eindstage in 2007 meteen bij Longziekten begonnen. Alle teamleden hier op etage 10 staan open voor nieuwe ontwikkelingen. Sinds 2010 zijn we als een van de eerste verpleegafdelingen in Nederland begonnen met non-invasieve beademing. Patiënten met COPD die respiratoir insufficiënt zijn, kunnen worden aangesloten op de non-invasieve beademing. Een te hoog koolzuurgehalte wordt dan via de bi-focus afgevoerd en het te kort aan zuurstof aangevuld. Door dat hier te doen, kun je een IC-opname voorkomen. Dat is aangenamer voor de patiënt en ook nog eens minder kostbaar. Veel patiënten zien we hier regelmatig terugkomen. De betrokkenheid op onze afdeling is groot. We zitten ook allemaal minimaal in één werkgroep en worden tijdens werkoverleggen goed geïnformeerd over alles wat er speelt.

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

Persoonlijk heb ik nieuwe uitdagingen nodig om mezelf te ontwikkelen. Ondanks dat ik op een gewone verpleegafdeling werk, zijn we hier met veel innovatieve dingen bezig. Daar ligt voor mij de uitdaging en krijg ik ook alle ruimte voor. Ik train bijvoorbeeld collega's om nieuwe apparatuur als de Optiflow te kunnen bedienen. Dat is een apparaat waarbij een hoog gehalte zuurstof wordt toegediend. En we hebben ook een interne Longopleiding in het Leerhuis waar collega's cursus geven. Ook de korte lijnen met artsen vind ik leuk. Ze behandelen je als gelijke.

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

Ik kan niet zeggen dat de fusie leeft op onze afdeling. Het is nog te ver van ons bed. Ik zou heel graag hier willen blijven werken, maar dat is puur mijn gevoel.

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?**

Ik zou me als leiding wat vaker op de werkvloer laten zien. Je ziet dan wat er gebeurt en wat voor consequenties bepaalde beslissingen hebben. Ik zou dichter op de zorgprocessen in het ziekenhuis gaan zitten, zelf willen horen en zien wat er speelt.

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

Iemand van een andere discipline in ons ziekenhuis, namelijk Gaston Spronken van het Service Center Ketenzorg. Hij regelt veel voor ons en dat is erg fijn. In de eerste plaats natuurlijk voor de patiënten, maar ook voor ons. Zeker nu mensen langer thuis moeten wonen.

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

Ik wil graag mijn vraag richten tot Raymond Gelissen. Hij is Spoed Interventie Systeem verpleegkundige. Deze functie is in plaats van de avond- en nachthoofden gekomen. Zij zijn vanuit de IC beschikbaar en je kunt hen bellen voor acute situaties op de afdeling. Bijvoorbeeld als er snel een ECG gemaakt moet worden. Mijn vraag is; hoe ervaart hij het om deze diensten te moeten draaien en is het ook terug te zien in het aantal opnames op de IC's, nu calamiteiten direct op de afdeling behandeld kunnen worden?

LEUK... *niet leuk...*

Brian Dirks

Teamleider Recovery

Transparantie, openheid,
elkaar aanspreken

*Mensen die zichzelf
te serieus nemen*

humor

Marisa, Lynn en Bram

(vrouw en kinderen)

PESSIMISME

*Oudere werknemers die hun
kennis met passie overdragen
op de volgende generaties*

**ongefundeerde
kritiek**

*Mensen die
ondanks tegenslagen
niet opgeven
maar doorgaan!*

Onrechtvaardigheid

UIT ETEN GAAN





120 armpjes in het gips

Wie op **15 maart** om 10 uur 's morgens de hal van Atrium Heerlen betrad, kon meteen merken dat hier iets speciaals aan de gang was. Demonstraties, rondleidingen en leuke activiteiten voor jong en oud. Overal kwam je medewerkers tegen die het de bezoekers zo goed mogelijk naar de zin wilden maken. Koffie inschenken, mensen de weg wijzen of iets van hun eigen werk demonstreren. Gastvrijheid is wat overheerste deze zaterdag.

Bij het verlaten van het ziekenhuis kon iedere bezoeker nog via een computerpaal aangeven hoe ze de opendag hadden ervaren. Maar liefst **85%** koos voor de meest **positieve** optie van de vier: 'een heel geslaagde dag.'

Zo'n **1800 mensen** kwamen een kijkje nemen. De rondleidingen in de nieuwbouw en de afdeling Pathologie waren erg populair. Ook de Da Vinci-robot trok veel bekijks. Het publiek mocht de high-tech robot van bijna twee miljoen euro, zelf uitproberen. In de centrale hal, maar ook op verschillende andere etages, was voor jong en oud veel te zien. Bij de kinderen waren ook het immer populaire knuffelspreekuur en het 'armpje gipsen' erg in trek.

Terugblikken? --> op www.atriummc.nl/opendag vind je twee uitgebreide fotoalbums

OPENDAG 2014

EXPOSITIE

Gegrepen door Jezus' lijden
25 maart - 11 mei

SCHILDERIJEN & GOUACHES van Rees Laudy

De expositie laat enkele schilderijen, gouaches en tekeningen zien van Rees Laudy (87) uit Sittard.



De centrale figuur is de lijdende Jezus met zijn kruis. De werken dateren van enkele decennia geleden, maar hebben met hun veelkleurig palet, kenmerkend voor die tijd, nog steeds een grote uitstraling.

Rees Laudy maakte destijds veel religieus werk. Ze was erg gegrepen door het lijdensverhaal van Christus. Dat kwam door haar ervaring in de verpleging en de ziekte van haar moeder. Zij voelde zich bij Christus in goed gezelschap.

Ook op hoge leeftijd spreekt *Zijn* verhaal haar nog steeds aan en voelt zij zich erdoor getroost en gesterkt. Rees is nog steeds beeldend bezig, zij het nu met het maken van stenen en bronzen beelden.

Toosten op verleden & toekomst



In Atrium Kerkrade werd op 21 februari een toost uitgebracht op 100 jaar ziekenhuiszorg. Zusters, medewerkers, oud-medewerkers en andere genodigden stonden samen stil bij het bewogen verleden van het Kerkrade ziekenhuis en toostten op de (in het verleden verankerde) toekomst.

Tijdens de bijeenkomst sprak de burgemeester onder andere over "hoe de gemeenschap zich afgelopen eeuw in het ziekenhuis herkend had" en over de band met de burgers. David Jongen presenteerde de plannen voor de toekomst, die zich zal afspelen in de voormalige Voedvrouwenschool. Zuster Hildergard (foto) vertelde in haar toespraak dat de taak van de zusters (ook wel Dienaressen van de Heilige Geest) "nu volbracht was." Ook de fototentoonstelling trok veel belangstelling. Onder het genot van een hapje en een drankje werd er nog lang nagepraat.



WIE ZORGT VOOR FINANCIËEL INZICHT?

Wij adviseren deskundig en in begrijpelijke taal

MEEÛS[®] d.us.

Verzekeringen | Hypotheken | Pensioenen

Net zoals uw medische specialisatie uniek is, is ook elke financiële situatie uniek. Met een financieel advies krijgt u inzicht in verschillende alternatieven. En kunt u beslissen hoe u uw financiële wensen en doelstellingen wilt realiseren.



Chantalle Lahaije FFP, RAIA
Specialist vrije beroepen Meeûs

Voor u als medisch specialist van Atrium MC breng ik uw financiële situatie in kaart tegen een speciaal tarief. Bel me gerust of stuur een e-mail.

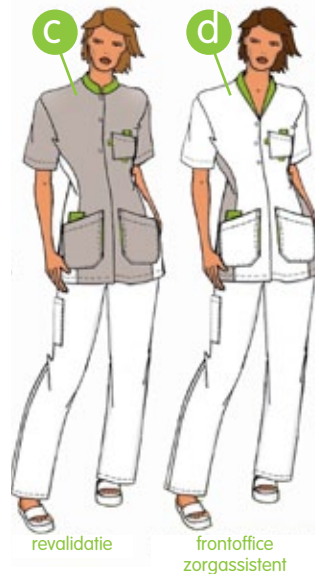
M 06 11 01 52 91
cmh.lahaije@meeus.com



Nieuw uitgiftesysteem dienstkleding vanaf 1 april



Op dinsdag 1 april wordt de nieuwe kledingnaam en –uitgifte automaat (KIA/KUA) in gebruik genomen. Draggers van de kledingpakketten A t/m D (zie afbeelding) kunnen vanaf die dag met hun badge de dienstkleding bij het nieuwe uitgiftesysteem verkrijgen. De KIA/KUA bevindt zich op de plek van de oude linnenkamer in het souterrain, naast de centrale personeelsgarderobe in Atrium Heerlen.



De uitgifte van de overige kledingpakketten (E, F en de Facilitaire pakken) in Atrium Heerlen volgt later. In Atrium Brunssum en Atrium Kerkrade komt overigens géén KIA/KUA, maar wel een nieuw systeem voor de uitgifte van dienstkleding. Hierover wordt later bericht.

Voor vragen, mail naar:
nieuwediensstkleding@atriummc.nl of
informeer bij je afdelingshoofd.

Esther Hooft, voorzitter VAR



Met een nieuwe functie erbij krijgt ze een extra uitdaging. Esther Hooft - Coenen, teamleider Dagverpleging, zal per 1 april ook als voorzitter plaatsnemen in de VAR. "Ik ben dan full-time aan het werk, maar ik zie het als een grote uitdaging." Ze is nu vooral nog stukken aan het inlezen van recente vergaderingen en natuurlijk de adviesaanvraag voor de fusie. "De VAR heeft een adviesfunctie in de organisatie waarbij ze invloed heeft op verpleegkundige ontwikkelingen, verpleegkundig beleid en de kwaliteit van zorg. Graag wil ik de belangen van deze belangrijke beroepsgroep in onze organisatie mede behartigen."

Op Huisnet staat een interview met de nieuwe voorzitter.



Ik schrijf deze column bij zomerse temperaturen in de eerste helft van maart. Temperatuurrecords sinds de start van de metingen in 1753 worden verbroken. Voor de goede orde; vorig jaar om deze tijd lag er nog een pak sneeuw. In het weekend scheuren massa's motoren langs ons huis in het Heuvelland. Vol gas wel te verstaan. Vogels zijn om 6 uur in de ochtend al zeer actief. Lammetjes dartelen in de wei. Kortom, er is massaal sprake van lentekriebels. Ik merk ook aan mezelf dat het mooie weer een positieve invloed heeft op mijn gemoedstoestand. Al ga ik daarvan niet vol gas op een motor rijden. Enfin.

Of veroorzaakt het feit dat de Raden van Bestuur van Atrium en Orbis eindelijk een voorgenomen fusie besluit hebben kunnen nemen, die positieve gemoedstoestand bij mij? Dit is immers een grote mijlpaal in het fusieproces. Eindelijk een eenduidige koers en richting. Ook al zijn we er nog niet helemaal, maar wel bijna.

Op de derde en vierde dag van de Vierdaagse in Nijmegen zong ik met mijn loopgroep ook altijd "We zijn er bijna, we zijn er bijna, maar nog niet helemaal." Die woorden gaven altijd precies genoeg positieve energie om de finish te halen. Met de tong op mijn schoenen en pijn in mijn lijf.

Of komt de positiviteit doordat ik ons nieuwe gebouw Q zo hard zie groeien? Of doordat het grote en spannende ICT-programma (Switch) grote stappen voorwaarts zet?

Of is het een combinatie van dit alles? Ik weet het niet. Dus laat ik maar gewoon genieten van dit lentegevoel. Het schijnt dat we dit voorjaar toch nog serieus rekening moeten gaan houden met sneeuw- en hagelbuien.

Ik kan me dat bijna niet voorstellen, maar de weerkundigen zijn stellig. Ik kan dan in ieder geval vaststellen of het weer van invloed is en is geweest op de lentekriebels. Ik hoop het eigenlijk niet, want ik zou dit gevoel nog wel een paar jaar willen vasthouden.

Ik wens jullie allemaal een lange en mooie lente en heel veel lentekriebels en positiviteit.

David Jongen



Workshop 15 mei Healthy life-work balance



De workshop wordt in samenwerking met Thermae 2000 georganiseerd in het restaurant van Atrium Kerkrade.

Thema's die aan bod komen:

- wat betekent stress voor het lichaam
- stress-gerelateerde klachten
- verzuring
- Detox voetenbad
- suikers, eetpatronen & superfoods
- smoothies en mueslireepjes zelf maken en proeven

Dagarrangement Thermae 2000

Het dagarrangement bestaat ondermeer uit onbeperkt gebruik van alle bad- en saunafaciliteiten en alle gratis activiteiten zoals Floaten, Thermae Motion en het gebruik van shampoo, douchegel en scrubzouten. Het arrangement geldt voor 2 personen. Kosten: 32 euro i.p.v. 63 euro. Inschrijven kan tot 11 april.



Dagtochten 2014

De PV heeft voor dit jaar nog diverse dagtochten op het programma staan: Amsterdam, Luxemburg stad, Den Haag en de kerstmarkt in Munster.

Efteling zaterdag 5 juli

Zaterdag 5 juli staat de Efteling op het programma. Kosten 30 euro voor leden en 40 euro voor introducees. Heb je al een kaartje? Dan kun je voor 10 euro mee met de bus.

Kijk voor meer informatie over activiteiten en inschrijf-formulieren op Huisnet.



COMMUNICEER jouw mening!

We willen graag weten hoe jij denkt over de interne communicatie van Atrium MC. Vind je dat deze goed verloopt en dat er niets hoeft te veranderen? Of denk je juist: 'dat kan beter'? Neem het heft in eigen hand door tussen 1 en 16 april deel te nemen aan een korte enquête over onze interne communicatie. Ga hiervoor naar: www.atriummc.nl/communiqueer

De resultaten van de enquête worden strikt vertrouwelijk behandeld. De organisatie heeft jouw eerlijke en kritische blik nodig om de communicatie zo goed mogelijk te houden.

Het management heeft vergelijkbare vragen gekregen en beantwoord. Als alle antwoorden zijn verzameld, zal duidelijk worden hoe de interne communicatie ervoor staat. Uiteraard worden de resultaten van de enquête en de uiteindelijke conclusie gepubliceerd.

Enquête over communicatie binnen atrium mc



www.atriummc.nl/communiqueer