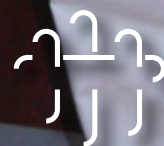


mozaïek

Communicatiemedium van Atrium Medisch Centrum Parkstad | nr. 365 mei 2014



atrium
medisch centrum parkstad



Kijken én zien

Eke Zijlstra, voormalig voorzitter Raad van Bestuur van Atrium MC, is van mening dat de benaming 'Dag van de Verpleging' niet goed gekozen is. Tijdens zijn zittingsperiode besluit hij dan ook om deze dag binnen Atrium om te dopen naar de 'Dag van de Zorg'. Iedereen, of je nu verpleegkundige, fysiotherapeut, medewerker ICT of timmerman bent, draagt immers zijn steentje bij om uiteindelijk de zorg voor onze patiënten goed te laten verlopen. In het kort komt het erop neer dat iedere medewerker binnen Atrium zorg 'maakt'. Net zoals bij een bekende autofabriek iedereen auto's 'maakt', ongeacht de functie die je hebt.

Op deze jaarlijks terugkerende dag staan wij erbij stil hoe belangrijk het werk van álle medewerkers in de zorg is. Over het algemeen genomen is het zo dat mensen die in de zorg werken, bewust kiezen voor een beroep waarbij geluk en verdriet vaak hand in hand gaan. Veel van deze beroepen worden in één adem genoemd met eigenschappen als bevologenheid, passie en vriendelijkheid. Iemand die bewust voor dit werk kiest, is een mens die niet alleen kijkt naar zijn medemens, maar deze ook daadwerkelijk ziet. Daarbij speelt het geen rol of die medemens een patiënt, bezoeker of collega is.

De dag dat ik deze column schrijf, ben ik in het hoofdgebouw van Atrium Heerlen. Ik ervaar dat het ondanks mijn postuur, blijkbaar mogelijk is dat iemand naar mij kijkt, maar mij niet ziet. Dat gaat zo: In de liftenhal duw ik op de deuropener om de klapdeuren richting Westgang te openen. Ik sta stevig op mijn benen, maar wordt toch lichtelijk aan de kant geduwd door een jongedame bij wie uit een van de zakken van haar witte jas een stethoscoop bungelt. Ik loop achter haar aan, richting trappenhuis. Daar aangekomen opent ze de deur en laat die voor mijn neus dichtvallen. Ze stapt in de snellift die op haar lijkt te wachten. Op een vriendelijk toon, zeg ik 'dank je wel'. Mogelijk dat de liftdeuren te snel dichtgaan, want daardoor heb ik haar 'graag gedaan' niet gehoord.

Annie Schroeders

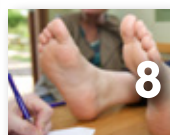
INHOUD



4 Nieuwe mogelijkheden dankzij kunstlong

5 Sedatie Praktijk Specialist (SPS), nieuwe functie in Nederlandse ziekenhuiswereld

7 We schrikkenniet meer van verbaal geweld



8 Ontdekkingstocht op blote voeten

9 Start intern kwaliteitsregister



10 Dag van de Zorg 2014

11 Brandende vragen

12 Leuk, niet leuk...



13 Huiselijk geweld & mishandeling, melden moet

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, Ineke Hof, Anita Keijndener (coördinator), 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.





CARDIOREVALIDATIE

na tien jaar terug in Atrium MC

De afdeling Revalidatie wordt momenteel flink onder handen genomen. Door een omvangrijke renovatie kan het cardiovalidatieprogramma vanuit Hoensbroek terugkomen naar Atrium Heerlen. Dat betekent dat de afdeling er op jaarbasis zo'n 1.100 groeps/oefensessies bij krijgt.

door:
Vanessa Bodewes

Het cardiovalidatieprogramma van ons ziekenhuis is de laatste tien jaar gehuisvest in het Sport Gezondheidscentrum van revalidatiecentrum Adelante in Hoensbroek. Vier therapeuten hadden daar al die jaren een vaste werkplek, maar verhuizen vanaf januari dus definitief terug naar het ziekenhuis. Om de terugkeer van het cardioprogramma mogelijk te maken moet wel de nodige ruimte worden vrij gemaakt. "We krijgen er vanaf volgend jaar zo'n 600 patiënten bij" vertelt afdelingshoofd René Rademacher. "Deze patiëntengroep komt vier weken lang drie keer per week naar het ziekenhuis om te oefenen."

De afdeling Revalidatie registreert straks zo'n 42.000 'patiëntbewegingen' per jaar. Deze mensen bezoeken het spreekuur of komen naar de afdeling voor een behandeling of oefensessie. "Op deze locatie, zo dichtbij de hoofdingang, kunnen we die hoeveelheid mensen gelukkig goed aan. Daarnaast is het feit dat we in de buurt van de ingang liggen voor onze patiëntengroep natuurlijk heel belangrijk. Revalidatiepatiënten zijn toch allemaal niet zo mobiel of hebben een slechte conditie."

Om ruimte te creëren, worden onder meer vier ruimtes doorgebroken. Zo wordt van de dames- en herengarderobe, de bieb en de kleine oefenzaal een fitnessruimte gemaakt. De plek waar vroeger een zwembad was gevestigd, wordt omgetoverd tot oefenruimte. De balie wordt anders gesitueerd en de wachtkamers krijgen nieuw meubilair, een televisiescherm en een leestafel. De afdeling beschikt straks ook over elf ruimtes die zowel als spreek-, behandel- of werkkamer gebruikt kunnen worden.

De medewerkers kijken uit naar de vernieuwde afdeling. De renovatieplannen voor Revalidatie zijn de afgelopen jaren immers meerdere malen uitgesteld. "Onze afdeling gaat er enorm op vooruit. We zijn er dan ook heel blij mee. Als het gaat om de beleving van de wachtkamers, scoren we bijvoorbeeld al jaren slecht. Dat is straks verleden tijd."

De opening van de nieuwe afdeling is na de bouwvakvakantie. Tot die tijd is het, gezien alle bouwwerkzaamheden, behelpen. René: "Er is overlast, maar er wordt weinig geklaagd. Medewerkers en patiënten snappen dat het niet anders kan."

Nieuwe mogelijkheden dankzij KUNSTLONG

door: Frank van Opdorp

A photograph showing an ECMO (Extracorporeal Membrane Oxygenation) machine in a clinical setting. The machine is a complex of red and white components with various tubes and filters. A patient is lying in a bed, partially visible, with the machine connected to them. The machine has a large red cylindrical component and several smaller white and blue components. The patient is covered with a white sheet, and the machine is positioned next to them. The background is a clinical setting with other medical equipment.

Intensive Care
Atrium Heerlen
kan ernstig zieke
patiënten nu
helpen met
ECMO

Wat doe je als Intensive Care-verpleegkundige wanneer 'gewone' zuurstoftoediening, het mondkapje of zelfs de beademingsmachine nog maar weinig voor een doodzieke patiënt kunnen betekenen? Tot voor kort vrij weinig. Sinds vorig jaar is er een nieuw redmiddel: de ECMO (*Extra Corporele Membraan Oxygenatie*), waarmee het bloed van de patiënt via een speciale filter van extra zuurstof wordt voorzien.

De komst van deze nieuwe technologie naar Atrium Heerlen is deels uit nood geboren, vertelt dr. Guus Janssen, mede-initiator van de aanschaf van het ECMO-apparaat. "We hadden een patiënt met een ernstige longontsteking. De reguliere apparatuur kon maar weinig voor hem doen. Ik dacht: we moeten deze jongeman toch meer kunnen bieden? Toen zijn we voor het eerst naar de ECMO-techniek gaan informeren. Atrium MC heeft het nu voor een jaar 'geleased' van de firma Novalung."

Wanneer de reguliere behandelingen onvoldoende zijn en de patiënt ondanks alles niet van genoeg zuurstof voorzien kan worden (de long is te ziek), is de nieuwe machine een optie. Begin mei liggen er zelfs twee patiënten aan de ECMO. Er is tijdelijk een tweede apparaat uit Duitsland geregeld om een patiënt te helpen wiens longen te slecht zijn. "Een kunstlong", zo omschrijven de verpleegkundigen op de IC het apparaat. De ECMO werkt als een hart (pomp) en als longen (kunstlong) en neemt de functie van deze organen over, zodat ze rust krijgen en kunnen herstellen. Guus demonstreert: "Kijk, vanuit de lies stroomt bloed naar het apparaat. Daarna gaat het door een filter, waar zuurstof aan het bloed wordt toegevoegd. Het bloed komt vervolgens via de hals het lichaam weer binnen."

Versillende academische ziekenhuizen in Nederland beschikken over deze machine. Voor algemene ziekenhuizen is het echter best bijzonder, verzekert Guus. "Maar een ziekenhuis met zo'n grote IC (een niveau 3 IC), zou er eigenlijk gewoon een moeten hebben." Het idee is best oud, maar de techniek is lange tijd niet goed genoeg geweest. De wereldwijde griep epidemie van 2010 heeft er voor gezorgd dat het onderzoek en de ontwikkeling van de ECMO in een stroomversnelling is terecht gekomen.

Bijna alle IC-verpleegkundigen kunnen nu werken met deze techniek. "We zijn allemaal geschoold. Klein begonnen, maar nu over de hele IC uitgerold. We verwachten 10 à 15 patiënten per jaar te kunnen helpen met het apparaat. Daarna gaan we evalueren en bepalen welke rol deze techniek op langere termijn voor het ziekenhuis kan vervullen." Guus gelooft er zelf erg in. "Op dit moment is het een 'rescue techniek' voor patiënten die mogelijk zouden overlijden als ze niet aan de machine komen te liggen. We proberen vooruitstrevend te zijn en deze techniek is een goed voorbeeld van hoe we voorop willen lopen."

Foto: ECMO-apparaat op onze IC



Foto: Lars Moberts aan het werk.

'Jullie hadden er eerder moeten zijn'



MDL-arts Burkhard Hamacher is erg te spreken over de komst van de Sedatie Praktijk Specialist. De nieuwe werkwijze is volgens hem

prettiger voor de patiënt en zorgt voor veel efficiënciewinst.

"Als we een endoscopie in verband met algehele narcose in de operatiekamer uitvoeren, zijn we twee tot drie keer zo lang bezig. Daarnaast moet de patiënt vaak worden geïntubeerd. Het feit dat we deze patiëntengroep nu op de endoscopie-afdeling kunnen helpen, levert dan ook op alle fronten winst op. Zo is er, aangezien de patiënt niet geïntubeerd wordt, minder kans op complicaties. Daarnaast is het efficiënt dat we nu in onze eigen omgeving kunnen blijven werken. We hoeven nu namelijk niet met ons instrumentarium op en neer te gaan. Deze werkwijze is echt een verbetering."

Els Coeymans onderging op 29 april van dit jaar voor het eerst een darmonderzoek met behulp van sedatie.

"Tweemaal eerder heb ik een darmonderzoek gehad, waarbij ik een roesje heb gekregen. Het onderzoek met het roesje was zo ontzettend pijnlijk, dat ik dit niet nog eens wilde. Na gesprekken met mijn huisarts en Atrium MC ben ik op de hoogte gesteld van sedatie. Dit wilde ik wel graag proberen. En het was geweldig. Sedatie is totaal niet te vergelijken met een roesje. Ik heb tijdens het onderzoek niets gemerkt en nergens last van gehad. Ik werd wakker na de ingreep en had heerlijk geslapen. Het is ontzettend goed gegaan, ik ben heel erg tevreden."

door:
Vanessa Bodewes

De Sedatie Praktijk Specialist (SPS) is binnen de Nederlandse ziekenhuiswereld een nieuwe functie. In Atrium MC werken vier van deze specialisten. Een Sedatie Praktijk Specialist zorgt er voor dat een onplezierig onderzoek zoals een endoscopie met minder stress, angst en pijn verloopt.

Sedatie betekent 'het verlagen van het bewustzijn van een patiënt'. Een SPS'er komt om de hoek kijken bij onderzoeken waarbij bekend is dat deze met een roesje moeizaam of pijnlijk kunnen verlopen, bij angstige patiënten of bij patiënten waarbij een onderzoek eerder niet gemakkelijk is gegaan. Narcose is in deze gevallen te veel van het goede. "Wij zorgen dus voor de stap daar tussenin", zegt Lars Moberts, werkzaam als Sedatie Praktijk Specialist in ons ziekenhuis. "Daarbij gaat het bijvoorbeeld om onderzoeken waarbij patiënten ondanks het roesje nog pijn hebben of onrustig zijn. In dat soort situaties kunnen wij er voor zorgen dat de patiënt net iets dieper 'weg' is, waardoor hij nauwelijks iets of helemaal niets meekrijgt. Voor de patiënt natuurlijk veel prettiger, maar ook voor de behandelend arts. Onderzoeken kunnen door pijn of angst soms niet worden afgemaakt. Dat kunnen wij nu voorkomen."

De Sedatie Praktijk Specialist, allen anesthesiemedewerkers, zijn sinds februari van dit jaar actief in hun nieuwe rol. Ze werken nu nog vooral met patiënten van de Interne Geneeskunde en Maag-, Darm- en Leverziekten, maar Lars Moberts en zijn collega's willen de komende tijd meer specialismen de kans geven om van hun expertise gebruik te maken. De afgelopen maanden is gebleken dat de nieuwe werkwijze op meerdere fronten positieve effecten oplevert. "Nu we eenmaal bezig zijn, zien artsen en verpleegkundigen de meerwaarde", zegt Sanne Lindelauf, eveneens SPS'er. "Zo willen patiënten waar we al mee hebben gewerkt niet anders meer. "Jullie hadden er eerder moeten zijn", zei laatst nog iemand. Ook van verpleegkundigen hebben we goede reacties gehad. Zij hebben op de afdeling meer armruimte, omdat patiënten voor een onderzoek nu minder angstig en gestresst zijn."

De opleiding tot Sedatie Praktijk Specialist wordt gegeven in zes ziekenhuizen in Nederland en duurt een jaar. Onze SPS'ers zijn momenteel met de opleiding bezig. Lars Moberts is blij met de uitbreiding van zijn vakgebied. De nieuwe taken en verantwoordelijkheden maken zijn baan afwisselender en zorgen voor meer uitdaging. "Wij zijn nu zelf verantwoordelijk voor het hele proces rondom de sedatie. Daarnaast vind ik het leuk om ook buiten de OK werkzaam te zijn."



*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

Organisaties in de gezondheidszorg, gemeenten, provincie en onder meer woningcorporaties en vervoerders uit heel Limburg hebben de handen ineen geslagen in de strijd tegen agressie en geweld tegen hulp- en dienstverleners. In dat kader hebben ze onlangs allemaal de intentieverklaring 'Handen af van onze Helpers' ondertekend. Ook ons ziekenhuis heeft dat gedaan.



“We schrikken niet meer van VERBAAL GEWELD”

Agressie & geweld tegen Atriummedewerkers in 2013 in cijfers

Bij de afdeling Beveiliging & Bewaking zijn

39

agressie-incidenten gemeld

Bij 9

meldingen is de politie betrokken geweest

31

agressie-incidenten zijn gemeld bij de afdeling P&O

Bij 2

meldingen is aangifte gedaan bij Justitie

In de verklaring zijn afspraken vastgelegd over bijvoorbeeld het melden en registreren van incidenten, het doen van aangiftes en het verhalen van schade. Het doel is dat alle instanties geweld tegen hulpverleners en mensen met een publieke taak op dezelfde manier bestrijden. Volgens Sjem Cortenraede, beleidsmedewerker P&O, is het belangrijk om samen de norm vast te stellen als het om agressie en geweld gaat. “Onlangs had ik een gesprek met een afdelingshoofd. Die maakte duidelijk dat ze op zijn afdeling al niet meer schrikken van verbaal geweld. We bevinden ons op een hellend vlak.”

Eén van die afspraken is dat medewerkers niet meer op persoonlijke titel aangifte hoeven te doen. Dat gebeurt vanaf nu altijd op naam van Atrium MC. “We hebben dit jaar inmiddels één keer op deze manier aangifte gedaan. We hopen dat medewerkers door deze verandering meer het gevoel krijgen dat de organisatie hen steunt.”

Het is volgens Cortenraede belangrijk dat medewerkers snel relevante informatie kunnen vinden als ze te maken krijgen met agressie of geweld. Daarom werkt Personeel en Organisatie momenteel hard aan een vernieuwde Huisnetpagina die in juni online gaat. Een ander punt is dat medewerkers moeten weten dat er op spannende momenten hulp ingeroepen kan worden van Beveiliging & Bewaking. “Als je weet dat er op een bepaalde dag een persoon op het spreekuur komt die zich bij een eerder bezoek agressief heeft gedragen, kun je Beveiliging & Bewaking vooraf op de hoogte stellen. Zij kunnen zich dan zichtbaar of onzichtbaar opstellen om in geval van nood te hulp te schieten.”

Ontdekkingsstocht op blote voeten

door: Frank van Opdorp



Screening jonge diabetespatiënten in Blotevoetenpark Brunssum

Mos, kiezel, steenkool. Maar ook zand, water of boomschors. De blote voeten van veel jonge diabetespatiënten uit Parkstad, Maastricht en regio Sittard ervaren het allemaal. In april en mei is het blotevoetenpark in Brunssum namelijk het toneel van een uitgebreide voetscreening geweest voor kinderen met diabetes mellitus. Angel Wever, Nina Schott en Barbara Schickenberg-Werrij, werkzaam op de afdeling Kindergeneeskunde, namen het initiatief voor deze bijzondere actie.

Diabetes en voeten hebben alles met elkaar te maken en dat wordt op jonge leeftijd nogal eens onderschat, weet semi-arts Angel Wever. Voetafwijkingen komen bij diabetespatiënten vaak op latere leeftijd voor als gevolg van verminderde doorbloeding en zenuwstoringen. De afwijkingen kunnen op den duur leiden tot ernstige problemen. Angel doet onderzoek naar de structurele afwijkingen, die bij kinderen met diabetes mellitus op latere leeftijd tot problemen kunnen leiden en kijkt wat daar nu al - op jonge leeftijd - aan gedaan kan worden.

SCREENING

"Tijd voor een screening!", zo heeft het kinderdiabetesteam van Atrium MC gedacht. "Het moet echter ook een leuke middag voor kinderen worden. We willen graag 'awareness' creëren" vertelt Angel. Kinderen moeten zich bewust zijn van hun voeten en het blotevoetenpark past daar helemaal bij." Voordat het wandelen op blote voeten kan beginnen, staan podotherapeuten van buiten het ziekenhuis klaar om de voeten te controleren. In de aanwezigheid van Atriumcollega's van etage 13 (het diabetesteam), screenen de therapeuten vrijwillig alle voeten en geven ze meteen de nodige tips. "Knip je nagels op een andere manier, droog beter tussen de tenen." Ook geven ze info over het dragen van zooltjes. De diabetespatiëntjes worden zo heel wat wijzer en krijgen later hopelijk minder complicaties.



Foto: Bilbo Schickenberg

UITDAGING

Na de controle kan de dolle pret in het park beginnen. Een uitdaging om de natuur en vooral je voeten op een nieuwe manier te leren kennen. "Ze vinden het echt super!", vertelt Angel enthousiast. "Alle kinderen komen stralend het park uit. En daarmee is de dag geslaagd. Het doel is namelijk niet alleen de kinderen, maar ook ouders (en bijvoorbeeld ziekenhuizen) bewust te maken van de aandacht voor voeten op jonge leeftijd. Later dit jaar komen ook de diabetespatiënten van de andere ziekenhuizen, aangesloten bij KinderdiabetesZorg Limburg (KDZL), aan de beurt. Zowel kinderen als volwassenen zijn erg enthousiast over de twee dagen in april en mei. En de voeten? Die zijn wel aan een wasbeurt toe.

door: Peggy Bisschop

Onder verpleegkundigen in Atrium MC leefde allang de wens voor een intern kwaliteitsregister. Anderhalf jaar geleden is een projectgroep gestart met de voorbereidingsfase voor de vervulling hiervan. "De vereniging Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) heeft een landelijk kwaliteitsregister, dat wij Atrium-proof hebben gemaakt", zegt George Penders, projectleider en afdelingshoofd Neurologie/Neurochirurgie a.i.

Start intern kwaliteitsregister

Een belangrijke doelstelling van het intern kwaliteitsregister is het bevorderen van de professionalisering van de verpleegkundige beroepsgroep. Verder maakt het ook inzichtelijk welke activiteiten een medewerker heeft ondernomen om zijn deskundigheid te bevorderen. De registratie vindt plaats binnen Atrium Leerplein. Hier hebben alle verpleegkundigen en verzorgenden van de klinische afdelingen een eigen portfolio. De portfolio is een persoonlijk (digitaal) dossier en bevat een verzameling bewijzen van bekwaamheid en voortgang. Ze hebben zelf de regie over en verantwoording voor de invulling ervan. Op deze manier laten ze zien hoe ver ze staan. "Als projectgroep zijn wij verantwoordelijk voor een eenduidig en uniform systeem, dat binnen Atrium Leerplein past. Het systeem registreert de deskundigheidsbevorderende activiteiten aan de hand van punten die worden toegekend volgens vastgestelde normering", legt George uit.

Norm

"Met behulp van het intern kwaliteitsregister wordt structuur aangebracht in de registratie van de deskundigheidsbevorderende activiteiten die de verpleegkundige of verzorgende volgt. Dit komt uiteindelijk de kwaliteit van zorg ten goede. Dit sluit aan op het eerder uitgevoerde project 'Borgen kwaliteit' en op een adviesnotitie van de VAR (Verpleegkundige Adviesraad). De leidinggevende kan middels het systeem monitoren welke activiteiten zijn uitgevoerd en dit tijdens het jaargesprek met de medewerker bespreken", zegt George. Onlangs is de testfase van start gegaan, waarbij de minimumnorm nog niet gehanteerd wordt. Voor het jaar 2015 ligt de vastgestelde minimumnorm

op 48 punten. De verantwoordelijkheid voor het volgen van deskundigheidsbevorderende activiteiten ligt bij de medewerker. Het intern kwaliteitsregister is op deze manier een stimulans om je deskundigheid verder te bevorderen.

Vragen?

De projectgroep ondersteunt de leidinggevenden met de implementatie van het intern kwaliteitsregister. De reacties van verpleegkundigen en verzorgenden zijn tot nu toe positief. "Dit moet je eigenlijk voor jezelf willen", wordt er zelfs gezegd. "Mochten er nog vragen zijn over het register, kun je bij mij terecht", zegt George. "Dan wordt je vraag mee-genomen naar het projectoverleg en teruggekoppeld." Rond september evalueert de projectgroep de stand van zaken. "Ideeën van medewerkers zijn altijd welkom", roept George op.

Landelijke discussie

Er is een landelijke discussie gaande over de koppeling van het intern kwaliteitsregister aan de BIG-herregistratie. Dan word je niet alleen geherregistreerd op basis van kwantitatieve gegevens, maar ook op basis van kwalitatieve aspecten. "Als dit ooit doorgaat, is Atrium MC daarop voorbereid. Maar dat is vooralsnog toekomstmuziek", sluit George af.



Dag van de zorg

No Nonsense Cabaret

's Avonds stond de drukbezochte cabaretvoorstelling van 'No Nonsense' helemaal in het teken van de op te lossen moord. Met behulp van de Da Vinci robot en het 'fusie onderzoek' werden serieuze zaken op de korrel genomen. Ter afsluiting van een geslaagde dag volgde het 'fusie-lied, mede ten gehore gebracht door de voltallige Raad van Bestuur.



"Bedankt voor de goede zorg,
dag in dag uit voor onze patiënten!"

Zo luidde de boodschap maandag 12 mei op de Dag van de Zorg. Detectives Jansen & Janssen, in gezelschap van zusters, brachten te voet en per kruiwagen de traktaties voor de verpleegafdelingen rond. Alle andere afdelingen ontvingen hun smakelijke verrassing via een andere weg. De detectives startten tijdens deze rondgang al met een moordonderzoek dat 's avonds tijdens het cabaret in De Rousch tot ontknoping kwam. Atrium Heerlen, Brunssum & Kerkrade en Mondriaan werden aangenaam verrast door hun komst. De traktatie werd op prijs gesteld, maar vooral de verkleedpartij toverde een lach op de gezichten. Niet alleen bij de medewerkers, maar ook bij passerende patiënten en bezoekers.



BRANDENDE VRAAGEN

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: Raijmond Gelissen, Spoed Interventie Systeem verpleegkundige op de Intensive Care in Heerlen

1. De vraag van Kay Ritt uit de vorige editie luidt: Jij bent één van de Spoed Interventie Systeem (SIS)-verpleegkundigen binnen Atrium MC, een functie die in plaats van de avond- en nachthoofden is gekomen. Vanuit de IC ben jij 's avonds en 's nachts beschikbaar voor acute situaties op andere afdelingen. Bijvoorbeeld als er snel een ECG gemaakt moet worden. Hoe is het om deze diensten te draaien en zie je resultaten terug in het aantal opnames op de IC, nu calamiteiten direct op de afdelingen behandeld kunnen worden?

Ik moet de vraag wat nuanceren. Iedereen op de IC is SIS-verpleegkundige. Wij hebben de verantwoordelijkheid om 24 uur per dag, 7 dagen in de week paraat te zijn voor behandeling van vitaal bedreigde patiënten. Drie hoofdtaken zijn belangrijk. Het minimaal 48 uur volgen van patiënten die de IC verlaten en naar de afdeling gaan. Natuurlijk in samenwerking met verpleegkundigen op de afdeling. De consultfunctie voor afdelingen die hulp nodig hebben bij een patiënt waar bijvoorbeeld een infuus moet worden ingebracht, of bij de verzorging van een tracheaanule. Ook kan onze hulp worden ingeroepen bij een patiënt in nood op de afdeling. 's Avonds en 's nachts zijn deze hoofdtaken gekoppeld aan taken van de hoofdzwacht, die door een team van vijftien IC-verpleegkundigen wordt ingevuld. Ik vind de functie erg leuk met name door de afwisseling. Je komt in contact met verpleegkundigen van andere afdelingen. Er zijn inderdaad mooie resultaten te melden sinds de invoering van deze verandering. In combinatie met MEWS (het systeem waar je punten toekent aan je 'niet pluis gevoel' bij een patiënt), zijn het aantal heropnames binnen 48 uur gehalveerd en dat geldt ook voor het aantal reanimaties.

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

Het nieuwe in de functie. Het is bijzonder en fijn om een patiënt na een opname op de IC zonder alle 'toeters en bellen' te zien op een verpleegafdeling. En doordat je nu op afdelingen komt, kan ik mijn kennis delen met collega's op de afdeling en zij met mij. Er is meer begrip voor elkaar en we staan dicht bij elkaar.

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

Niet zo erg nog. Er wordt wel eens over gesproken, maar niet dat het ons echt bezighoudt. Ik kan me voorstellen dat als de fusie een feit wordt er ook uitruil van mensen tussen de locaties Sittard en Heerlen plaatsvindt.



Raijmond Gelissen

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?

Het leuke aan één dag op de stoel van de Raad van Bestuur zitten, zou voor mij zijn dat ik ook een dag in zo'n grote 'leasebak' mag rijden ha ha ha... Nee, even serieus, ik zou aandacht hebben voor de onrust die momenteel op de verpleegafdelingen 14, 12, 11 en Orthopedie leeft. Er vinden veel verschuivingen plaats. Teams zijn bang dat ze uit elkaar worden gehaald, terwijl ze goed op elkaar ingespeeld zijn. Nu gaat het om deze afdelingen. Zij zijn echter niet de eerste en zullen ook niet de laatste zijn. Ik zou er op toezien dat de motivatie onder medewerkers goed blijft in het kader van onze patiëntenzorg.

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

Het klinkt cliché, maar ik wil iedereen die zich hier in het ziekenhuis met hart en ziel voor patiënten inzet een pluim geven. Dan bedoel ik zeker ook mensen die niet direct voor zorg aan het bed van de patiënt komen. Zij nemen ons veel werk uit handen.

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

Ik wil mijn vraag graag stellen aan Jacqueline Marx. Zij werkt nu al 'n hele tijd voor zowel de eerste hulp als voor de IC. Een combibaan dus. Ze heeft een dag 'meegelopen' in Orbis, met name om al eens kennis te maken met SAP. Hoe gaat het werken op twee verschillende afdelingen en hoe kijk jij aan tegen de komende fusie?

LEUK... *niet leuk...*

Teresa Rosenboom
Planningsfunctionaris
stagebureau

Ik heb een leuk leven
en ben gek op mijn gezin

afgunst & oneerlijkheid

Mijn
collega's
van

't Leerhuis

Nieuwe uitdaging als
planningsfunctionaris stagebureau en
de vrijheid die ik in mijn werk heb

**Niet nakomen
van afspraken**

*Te vreden stagiaires
en stageverleners...*

Te veel **BEZUINIGINGEN**
in de **ZORG**

**KENNIS DELEN
MET ANDEREN**

**Mensen die zich
niet kunnen inleven
in een ander**

Regelmatig mijn moeder
bezoeken in het buitenland





Huiselijk geweld & mishandeling MELDEN MOET

door: Peggy Bisschop

Vorig jaar juli is door de Rijksoverheid de meldcode 'huiselijk geweld & kindermishandeling' in het leven geroepen. De meldcode maakt met een vijfstappenplan duidelijk wat er verwacht wordt bij het signaleren van huiselijk geweld en/of (kinder)mishandeling.

Rekeninghoudend met het beroepsgeheim moeten onze medewerkers op een verantwoorde wijze een melding durven en kunnen maken. Het protocol (de meldcode) moet dit jaar geïmplementeerd zijn in Atrium MC. Miranda Monsuwé, projectleider huiselijk geweld, vormt momenteel een Team Huiselijk Geweld. Dit team bestaat onder andere uit een Spoedeisende Hulparts (SEH), maatschappelijk werker, geriater, chirurg, orthopeed, neuroloog en kwaliteitsfunctionaris. Zelf is Miranda, naast projectleider, werkzaam als SEH-verpleegkundige.

Het streven is om op korte termijn te starten met scholing in Atrium MC, zodat iedereen de kennis en kunde verkrijgt om tekenen van huiselijk geweld en (kinder)mishandeling te signaleren en te herkennen. De scholing bevat de vijf stappen van de meldcode die je hanteert als je in een dergelijke situatie terecht komt. Daarbij is de meldcode geïmplementeerd in een applicatie voor iPhones en Android-telefoons, die gratis gedownload kan worden.

DAG TEGEN OUDERENMISHANDELING

Op de *Dag tegen Ouderenmishandeling*, zondag 15 juni, staan we als ziekenhuis extra stil bij deze ernstige, helaas vaak voorkomende, situaties. De introductie van de verplichte meldcode, de vorming van het Team Huiselijk Geweld, de scholing en de applicatie zijn goede hulpmiddelen om alerter te worden en te blijven. "Medewerkers en patiënten moeten weten dat ons ziekenhuis hier veel aandacht aan besteed. Ook als het gaat om ouderenmishandeling", benadrukt Miranda.

Heb je vragen of wil je een melding maken? Neem contact op met Miranda via toestelnummer 66308 of via m.monsuwe@atriummc.nl. Kijk ook op www.rijksoverheid.nl

Last van Deadlines

Wat een vreselijk woord is dat eigenlijk *deadlines*. Dat komt over als: "als je over deze lijn gaat ben je dood!" Of; "als je de termijn niet haalt dan heeft dat dodelijke consequenties!" Volgens mij hebben we allemaal met deadlines te maken. Thuis en op het werk. We zijn dus in de letterlijke betekenis van het woord elke dag aan het racen om ons geen dodelijke consequenties te laten overkomen. Ik heb momenteel in ieder geval veel last van *deadlines* en dan met name de krapte en de samenloop daarvan. Ik zal dat uitleggen.

Ik heb bijvoorbeeld afgesproken dat ik twee avonden per week (minimaal!) thuis eet en mijn zoon in bad en bed doe. Dat betekent dat ik die avond uiterlijk om 18.30 uur thuis ben. Dat is voor mij een keiharde *deadline* en afspraak.

Op mijn werk stikt het van de *deadlines*. Elke week een aantal vaste vergaderingen als Raad van Bestuur, met het managementteam, met het Bestuur Medische Staf, met de collega's van Orbis, een aantal fusiestuurgroepen en ga zo maar door. In die vergaderingen sturen we op vele onderwerpen waar weer vele *deadlines* aan vastzitten: de fusie, kwaliteitsrapportages, ICT, bouw, en nog veel meer. De meeste *deadlines* knellen. Twee voorbeelden: zaken kosten meer tijd dan verwacht of de complexiteit is verkeerd ingeschat. Stukken komen vaak pas op de avond voor de vergadering binnen. Help! *Deadline*-alarm. In de ideale situatie zoek ik graag rond 23 uur mijn bed op. Dit heb ik nodig om de uitdaging met *deadlines* aan te kunnen gaan. By the way, thuis loopt een viervoeter rond, die vooral 's ochtends last kan hebben van een *deadline*. En als die *deadline* niet wordt gehaald zit ik met de 'geurige' gevolgen. Die ik overigens zelf moet opruimen.

Kortom, de impliciete doodsb bedreiging in al die *deadlines* speelt de hele dag, iedere week en elke maand. Ik overdrijf natuurlijk. Wat ik bedoel is; laten we elkaar aanspreken op gemaakte afspraken, prioriteiten stellen en daar transparant over zijn. En last but not least, écht samen werken als de klus dat vereist. Dat scheelt niet in het aantal *deadlines*, maar wel in het aantal dat we halen. Het geeft meer rust en ruimte. Dat gun ik iedereen. Want als ik naar mezelf kijk, leef en functioneer ik veel beter en prettiger als er ook af en toe rust en ruimte is.



5e wetenschappelijk symposium

Wat betekent (de rol van) sociale media voor de medische praktijk en wetenschappelijke onderzoeksprojecten? Atrium MC en Orbis Medisch Centrum presenteren op 27 juni 2014 het 5e Wetenschappelijk Symposium in de Zorgacademie Parkstad. Tijdens dit lustrumsymposium wordt niet alleen gepraat over sociale media in de praktijk. Ook wordt op deze dag Twitter ingezet om aandacht te geven aan het gehele programma van het symposium.

Goed voorbeeld doet volgen: ervaringen van sociale media in de praktijk. Vivianne van de Walle (onderzoeksarts en directeur PT&R) en Jean-Paul van Kollenburg (AIOS orthopedie) delen hun ervaringen met sociale media in de praktijk. En met name jonge onderzoekers presenteren hun onderzoeksproject en is er ook een posterpresentatie. De eigenaren van de beste presentatie en de beste poster ontvangen van de jury een prijs en een certificaat.

AANMELDEN

Wil jij dit vijfde wetenschappelijk symposium bijwonen? Lees meer informatie over het symposium en aanmelden via het aanmeldformulier kan op www.atriummc.nl/wtssymposium.



Op **zaterdag 14 juni** wordt er weer gewandeld. De tocht van 14 kilometer voert je langs bevers, boshyacinten en een 'Baggersee' parallel aan de Roer in Barmen (Duitsland). Deze wandeling laat een heel andere kant van de Roer zien. Ook voor mensen die regelmatig in de Eifel wandelen, is deze route uniek.

De natuur rondom de Roer is het woongebied van onder andere ijsvogels, bevers en bijzondere libellen. Wandelaars, natuur- en cultuurliefhebbers halen hun hart op met deze prachtige tocht. Vanzelfsprekend dat een groot deel van het gebied natuurreserveaat is.

Wandel jij mee? Kom dan op zaterdag 14 juni naar de hoofdingang van Atrium Heerlen. Vertrek is om 9.30 uur. Carpoolen is mogelijk. Voor de wandeling wordt ter plekke een bijdrage van 5 euro gevraagd. Voor vragen kun je terecht bij Jack Lendfers (045) 5419530 of via mail: lendfers@gmail.com



NIEUWE UITDAGING

Na 23 jaar werkzaam te zijn geweest in Atrium MC, verlaat SEH-teamleider Hetty van der Burgt het ziekenhuis voor een nieuwe uitdaging. Samen met haar man Louis start zij een **Herbergier** in Blerick.

De Herbergier is een zorgformule voor mensen met een geheugenbeperking (zoals Alzheimer of dementie) die niet meer zelfstandig kunnen wonen. Hetty en Louis bieden deze mensen de ruimte om het leven dat zij thuis leefden, zo volledig als mogelijk, voort te zetten in de Herbergier. Samen met hun achttienkoppige (professionele) teamleden steken zij alle tijd en energie in hun gasten.

“Sinds wij een kijkje hebben genomen in de Herbergier in Grathem voor onze oom die Alzheimer heeft, zijn we besmet met het ‘Herbergiervirus’. Dat je in deze tijd op deze manier zorg kunt verlenen is toch waarom we ooit in de zorg zijn gaan werken?” En dus is het besluit gevallen om samen een eigen Herbergier te beginnen in Blerick. Gasten komen terecht in een groot gezin. De eigen inrichting, het dagelijks leven en de manier van omgang met elkaar is huiselijk en ongedwongen. Met het oog op persoonlijke interesses worden individuele en gezamenlijke activiteiten georganiseerd. “We doen hier wat we thuis met ons gezin ook zouden doen”.

Lees het uitgebreide verhaal over het nieuwe avontuur van Hetty en Louis op Huisnet en bekijk de website:

www.herbergier.nl/blerick

BINNENKORT...

...word je uitgedaagd om mee te denken over een mooie, pakkende naam voor onze nieuwe organisatie. Hou je **mail** en **Huisnet** in de gaten en overdenk alvast welke naam jij wilt kiezen en waarom. Misschien win jij wel een weekendje Parijs!



Reünie



Heimwee naar de Hypobar? Een aantal verpleegkundigen heeft het plan opgevat om een reünie te organiseren voor iedereen die vanaf 1968 tot ... de Inservice Opleiding A-Verpleegkundige heeft gevolgd in het De Wever-Ziekenhuis. Henk Brock, Jo Huynen, René Goerke en Ton Ancion willen zoveel mogelijk oud-collega's oproepen om samen nog eens oude koeien uit de sloot te halen. Afhankelijk van het aantal aanmeldingen wordt een datum en locatie gekozen.

Interesse? Geef je e-mailadres, adres en telefoonnummer door via: reuniedeweverziekenhuis@gmail.com Vermeld tevens in welke groep je de opleiding hebt gevolgd. We hopen dat dit allemaal een gezellig vervolg gaat krijgen!

Inservice Opleiding De Wever-Ziekenhuis

30 juni

La Traviata in Valkenburg

Opera Zuid brengt op 30 juni in het Openluchttheater Valkenburg La Traviata.

In La Traviata leidt Violetta een luxe leven in Parijs. Ondanks alle mensen om haar heen, voelt ze zich vaak eenzaam. Dan komt ze de jongere Alfredo tegen en ze valt direct voor zijn charmes. Ze besluit haar zedeloze leven in het weelderige Parijs achter zich te laten en begint een nieuw leven op het platteland.

Inschrijven kan tot 1 juni.



Warhorse 9 april 2015

Gezellig tafelen en aansluitend naar Warhorse in het Wijngrachttheater in Kerkrade. Warhorse vertelt het indrukwekkende verhaal van de jongen Albert, wiens geliefde paard Joey geconfisqueerd wordt om te vechten in de Eerste Wereldoorlog.

Inschrijven kan tot 7 juli 2014



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.

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

Bescherm je huiddag



Zes dermatologen zagen tijdens de Bescherm je huiddag op 17 mei zo'n 275 'patiënten' in drieëneenhalf uur tijd. Dat betekende elke 5 minuten een ander gezicht met een ander huidprobleem. Een gratis consult, omdat het Nationale Huidkankerdag was.

Zo'n tachtig ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra namen deel aan deze dag. De belangstelling bleek zo groot, dat de dermatologen in Atrium Heerlen een uur eerder begonnen. Mensen hoefden niet lang op hun beurt te wachten. Daarnaast konden belangstellenden bij de informatiestand uitgebreide voorlichting krijgen over huid en huidproblemen.

Het bleek een meerwaarde voor de patiënten dat een specialist naar hun huid keek. Gemiddeld werd één op de zeven bezoekers met een verwijzing doorgestuurd naar de huisarts. Zowel preventief als met verdachte moedervlekken of een lichte huidbeschadiging, wat een voorstadium van huidkanker kan zijn.



Wil je op de hoogte blijven van het omvangrijke ICT-project Switch?

Lees dan de digitale nieuwsbrief: SwitchTalk. Kijk op Huisnet voor nog meer achtergrondinformatie. Heb je vragen over het Switchprogramma? Mail dan naar ICMT@atriummc.nl

