

mozaïek

Communicatiemedium van Atrium Medisch Centrum Parkstad | nr. 367 oktober 2014



MEDLINE
N95
CE 0194
NR-EN149:2001



atrium
medisch centrum parkstad



'My precious'

Jij kent vast en zeker ook mensen die hun iPhone, smartphone of andersoortige phone constant bij zich hebben. Ik ken er zelfs die de phone mee naar bed nemen. Bij de één ligt hij (of zij?) op het nachtkastje, bij de ander ligt de 'schat' naast het oor op het kussen zodat op iedere trilling meteen kan worden gereageerd. Bij het ontwaken mag hij mee naar de badkamer, alwaar hij mag genieten van het ochtenddouche-ritueel. Je ziet hem overal: thuis, in de auto, op visite, in het theater, op het werk, tijdens het zitten, lopen, lezen en praten. Hij wordt aangekleed met de meest moderne outfits. Bij velen mag hij overal mee naartoe en vaak lijkt dit vernuftige mechanische apparaatje voorrang te hebben op de levende omgeving. Hij hoeft maar te piepen, te trillen, te zingen, te fluiten of te roepen en hij krijgt alle aandacht.

Deze 'precious' lijkt het leven van velen te beheersen. Ik heb ervaringen met mensen waarmee ik in gesprek ben, dat plotseling een hand in de tas reikt en snel een blik wordt geworpen op het beeldscherm. Zonder een vooraankondiging ontstaat ter plekke een tweede gesprek. Mijn verbazing stijgt nog meer als ik ongevraagd moet meeluisteren naar de inhoud van dat gesprek. Natuurlijk kan ik ook de ruimte verlaten, maar dat vind ik te ver gaan. Regelmatig zegt een 'phone-ster', terwijl ze haar rechthoekige life-compagnon tegen haar oor drukt of druk doende is met het lezen en versturen van berichtjes, dat ik 'gewoon' verder kan gaan met praten omdat het blijkbaar mogelijk is om twee gesprekken tegelijk te voeren. Over respect gesproken...

Blackie, Brownie, Pinkie en Dottie hebben al lang geleden ook hun intrede gedaan binnen ons ziekenhuis. Begrijp me niet verkeerd. Ik zie veel voordelen voor medewerkers die voor hun werk bereikbaar dienen te zijn. Het gaat ook niet om medewerkers die tijdelijk bereikbaar willen zijn voor spoedsituaties in de familiekring. Het gaat om diegenen bij wie dit gedrag reikt naar verslaving en die zich onder lijken te dompelen in een schijnveilige (?), digitale wereld.

Als ik bovenstaande nog eens lees, hoor ik geen gepiep, maar voel ik wel een lichte trilling door mijn hele lichaam. Van tenen tot voorhoofd. Ik ben blij dat dit vernuftig stukje techniek voor mij, indien gewenst, een hulpmiddel is en geen levensdoel.

Annie Schroeders

INHOUD



4 Verpleegkundigen vragen aandacht voor werkdruk

6 Poli Revalidatie heeft make-over ondergaan



7 Bestellen nieuwe stijl

9 Nog veel open eindjes rondom diabetes

11 Brandende vragen

12 Leuk, niet leuk...



13 Over Parkinson en betrokken collega's

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), 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 Hameleers, Peter Huntjens, Laurent Hölsgens, 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.



Ebola

Als die ene patiënt komt, wat doen we dan?

door: Vanessa Bodewes

Goed voorbereid zijn. Daar draait het voor de ziekenhuizen om bij de huidige ebola-epidemie. De kans dat een verdachte patiënt vandaag of morgen ons ziekenhuis wordt binnengebracht, is klein maar niet uit te sluiten. Dat betekent dat medewerkers moeten weten hoe ze in zo'n situatie moeten handelen.

Marjon Dreessen, deskundige infectiepreventie, merkt dat er veel vragen leven. Ze kan op veel vragen antwoord geven, maar merkt ook dat er nog veel grijze gebieden zijn. "Als we ooit met een verdachte patiënt te maken krijgen, is het belangrijkste dat we de rust bewaren. We moeten op zo'n moment even pas op de plaats maken en logisch nadenken. Als je niet rustig blijft, ga je onzorgvuldig handelen en kunnen er dingen mis gaan."

'Het belangrijkste is rust bewaren'

Landelijk is besloten dat alleen academische ziekenhuizen Ebola-patiënten behandelen. Dat betekent dat verdachte patiënten dus niet in Atrium MC worden onderzocht of behandeld. Als een patiënt zich bij ons meldt, is al het werk er daarna op gericht om hem of haar naar het Maastricht UMC+ te vervoeren. Een patiënt komt in principe dus niet verder dan de SEH en/of AOA.

Om er voor te zorgen dat verpleegkundigen en artsen weten wat ze in het geval van een verdenking moeten doen, is het praktische protocol 'EBOLA voor SEH en AOA' opgesteld. Er vinden in huis inmiddels diverse oefensessies plaats. Daar nemen verpleegkundigen en artsen, onder

begeleiding van de afdeling Hygiëne en Infectiepreventie en/of een arts-microbioloog, onder meer door hoe ze beschermende kleding aan- en uit moeten trekken.

Marjon Dreessen, heeft inmiddels met verpleegkundigen op de Spoedeisende Hulp een 'ebola-oefening' gedaan. Ook verpleegkundigen van de AOA en medewerkers van Schoonmaak/Onderhoud oefenen met het aan- en uittrekken van beschermende kleding. Door de oefeningen is een aantal verbeterpunten aan het licht gekomen. Die punten zijn inmiddels doorgevoerd in de procedure die je vindt op de site van de afdeling Hygiëne en Infectiepreventie.

Atrium MC beschikt over NEN- gecertificeerde pakken. Ons ziekenhuis volgt met deze pakken de landelijke richtlijnen van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM). Het aan- en uittrekken van de pakken gebeurt altijd met twee personen; de een trekt het pak aan/uit. De ander helpt en controleert. Om veilig te kunnen werken, moet alles heel precies gebeuren. Bovendien moet je je heel erg bewust zijn van dat wat je doet, zegt Guido Starmans, teamleider SEH, met aandachtsgebied ebola. Guido: "Doordat het werken in die pakken erg warm is, heb je snel de neiging om bijvoorbeeld even aan je gezicht te zitten. Maar dat mag natuurlijk nooit. Je moet je er constant van bewust zijn dat je jezelf niet aanraakt. Dat betekent dat je steeds 'van je af' moet werken."

Met name bij het uitkleden zitten risicovolle momenten. Om verpleging en artsen duidelijk te kunnen instrueren over de kledingvoorschriften, wordt momenteel een instructievideo voorbereid.

'De een trekt het pak aan of uit. De ander helpt en controleert'

Medewerkers met vragen kunnen terecht bij de Helpdesk van de afdeling Hygiëne en Infectiepreventie: 06-51324950 of 67393. Voor acute vragen kun je terecht bij de dienstdoende arts-microbioloog.

**Kijk voor veelgestelde
vragen & video op:
Huisnet > organisatie >
Hygiëne & Infectiepreventie**





Verpleegkundigen vragen aandacht voor

door: Vanessa Bodewes

Het had eigenlijk over de fusie moeten gaan. Maar een speeddate tussen het Verpleegkundig Platform en voorzitter Raad van Bestuur David Jongen kreeg een andere wending. De verpleegkundigen grepen de ontmoeting aan om duidelijk te stellen dat er snel iets moet gebeuren aan het verlagen van de werkdruk.

"...We zien regelmatig dat patiënten overgeplaatst worden zonder het geplande 48 uur-verblijf op de AOA en zonder de beloofde diagnostiek. Vaak worden patiënten overgeplaatst, die dezelfde dag nog bijvoorbeeld een CT-scan moeten ondergaan of nog naar de OK moeten. Ook horen we van collega's van de AOA dat er soms wel 3-4 patiënten per dag in 'hetzelfde bed' hebben gelegen en zelfs ook per dienst meerdere patiënten per bed. Ik denk dat we dan het doel en de functie van de AOA volledig voorbij streven. De AOA is over het algemeen al een drukke, hectische afdeling, maar u kunt zich voorstellen dat die druk hierdoor ook nog eens enorm toeneemt. De werkdruk en werklast is mijns inziens regelmatig veel te hoog, waardoor het risico op fouten ook enorm toeneemt en dan zal ik het maar al helemaal niet hebben over kwaliteit van zorg en patiëntvriendelijkheid..." Sylvia Luijten, werkzaam op etage 12 Chirurgie, geeft op Huisnet heel duidelijk aan waar wat haar betreft de schoen wringt. Daarmee reageert ze op de blog van David Jongen waarin hij het 'huis' vraagt wat er moet gebeuren om voor verpleegkundigen meer "lucht te creëren".

Esther Hooft, voorzitter van de Verpleegkundige AdviesRaad, en haar collega Helga Paffen herkennen de geluiden. Er is een Beddenschuifplan, er zijn bedden afgebouwd, maar het aantal patiënten is niet teruggelopen. De patiënten blijven komen. Afdelingen moeten zich soms in veel bochten

wringen om goede zorg te kunnen leveren. Dat zorgt voor veel frustratie. Helga Paffen: 'Verpleegkundigen willen kwaliteit leveren en dat is in hun ogen nu niet mogelijk.'

Zorggroepmanager Richard Olivier beaamt dat de druk op de verpleging hoog is. Er is uitgebreid en samen met afdelingsmanagers, VAR en OR gekeken naar oorzaken. Daaruit blijkt dat het om een combinatie van factoren gaat. Interne verhuizingen in het kader van het Beddenschuifplan, verpleegkundigen die zijn vrijgemaakt voor Switch, een stagnerende doorstroom van AOA richting de verpleegafdelingen door een grote instroom van nieuwe patiënten en leerling-verpleegkundigen die korter bleven of helemaal niet kwamen. Richard Olivier: "September was een hele zware maand."

*'We knijpen
geen oogje
meer dicht'*

Wat volgens de zorggroepmanager meespeelt, is dat het aantal handelingen aan het bed fors is toegenomen. "Zo zijn we strikter in het naleven van eisen op het gebied van kwaliteit & veiligheid. Wij knijpen daarbij geen oogje meer dicht. Dat betekent dat je als verpleegkundige minder ruimte hebt om even snel iets in je eentje te doen als daar volgens de procedure bijvoorbeeld twee verpleegkundigen voor nodig zijn."

De verontrustende en zorgelijke geluiden uit het Verpleegkundig Platform, waar van alle afdelingen één verpleegkundige in zit, zijn angekommen. David Jongen is er van geschrokken en heeft maatregelen genomen. Het is inmiddels zo dat verpleegkundigen tot 21.00 uur gebruik kunnen maken van patiëntentransport. Hierdoor hoeven niet telkens twee verpleegkundigen samen een patiënt weg te brengen of op te halen. Daarnaast is de maatregel dat verpleegkundigen zich moeten omkleden voordat ze een patiënt van de Recovery ophalen, opgeschort. Verder is er twee, en als dat noodzakelijk is drie keer per dag, overleg over de beddencapaciteit.

De maatregelen hebben effect. "Inmiddels hoeft er 's avonds en in de weekenden veel minder te worden bijgestuurd", zegt David Jongen. "Dat zorgt voor rust zodat we nu samen met de afdelingshoofden kunnen kijken naar structurele oplossingen."

WERKDRUK

De Ondernemingsraad is blij met de genomen stappen, maar vindt wel dat die eerder ingezet hadden kunnen worden. "Het gaat nu om de verpleegafdelingen, maar de Ondernemingsraad heeft al een hele tijd geleden aangegeven dat er veel afdelingen zijn waar medewerkers op hun tenen lopen", zegt voorzitter Martin Deeder. "De Raad van Bestuur heeft de geluiden onderschat, maar is nu wel op de goede weg. Het is daarbij belangrijk dat we nu doorpakken en dat alles niet na drie maanden weer inzakt. Als OR houden we dan ook de vinger aan de pols."

*'Als OR houden
we de vinger
aan de pols'*

De managers van de diverse verpleegafdelingen hebben inmiddels drie oplossingsrichtingen bepaald: herstel van rust en regelmaat, het bevorderen van inzetbaarheid en het bijsturen op werkdruk. De verpleegkundige teams op de afdelingen werken deze richtingen de komende tijd onder leiding van het afdelingshoofd samen uit. David Jongen: "Ik ben blij en tevreden met de input vanaf de werkvloer. De bedoeling is dat we op korte termijn samen een concreet pakket verbetermaatregelen kunnen neerleggen die structureel zaken oplossen."

Richard Olivier rekent bij het kijken naar oplossingen ook op de hulp van artsen: "Zij kunnen helpen door bijvoorbeeld op het juiste moment van de dag visites te lopen of patiënten met ontslag te laten gaan. Ook dat draagt bij aan meer rust op de afdeling."



Renovatie Revalidatie is succesvol afgerond

'De uitstraling is nu atrium-waardig'

door: Vanessa Bodewes

De afdeling Revalidatie heeft een complete make-over ondergaan. In de wachtkamer staan frisse gele en groene kunststof stoelen, op de muur prijkt een wandvullende afbeelding van een Limburgs landschap en de polimedewerkers achter de balie hebben vrij zicht op de wachtkamer.

Afdelingsmanager René Rademacher is in zijn nopjes met zijn 'nieuwe' afdeling. De renovatie heeft even op zich laten wachten, maar het resultaat mag er zijn. "De uitstraling is nu Atrium-waardig, professioneel", klinkt het tevreden.

De afdeling is de afgelopen maanden heel stevig onder handen genomen. Om ruimte te creëren zijn onder meer vier ruimtes doorgebroken. Zo is van de dames- en herengarderobe, de bieb en de kleine oefenzaal een fitnessruimte gemaakt. De plek waar vroeger een zwembad was gevestigd is omgetoverd tot oefenruimte. "Voorheen konden we niet alle ruimtes optimaal gebruiken. Dat kan nu wel."

Door de omvangrijke renovatie kan het cardiorevalidatieprogramma vanuit Hoensbroek terugkomen naar Atrium Heerlen. Dat betekent dat Revalidatie in Heerlen er op jaarbasis zo'n 1.100 groeps/oefensessie's bij krijgt. "Vanaf januari zal het op onze afdeling dan ook een stuk drukker zijn."

De afdeling wordt begin 2015 officieel geopend. Patiënten en alle medewerkers kunnen dan even een kijkje nemen.



Mariescha Walraven
polimedewerkster Revalidatie

De renovatie van de poli Revalidatie is vaker uitgesteld. Polimedewerkster Mariescha Walraven, die er al 25 jaar werkt, was dan ook blij toen duidelijk werd dat het nu echt ging gebeuren.

De renovatie van haar afdeling is inmiddels zo goed als klaar en Mariescha is ontzettend tevreden met het resultaat. "Onze afdeling was echt verouderd. Ik heb patiënten daar nooit over gehoord, maar nu alles zo mooi en fris is, maken we wel een professionelere indruk. Door de moderne inrichting, krijg je als patiënt het idee dat hier op basis van de laatste inzichten wordt gewerkt."

De grootste verbetering vind ik de nieuwe ligging van de balie. Als polimedewerker kunnen we nu de wachtkamer inkijken. Dat werkt veel fijner. We kunnen nu alerter reageren."

De manier waarop Atriummedewerkers bestellingen plaatsen gaat veranderen. Het huidige aanvraagstelsel - voor velen bekend onder de naam 'Artemis' - wordt per 1 januari vervangen door een nieuw stelsel. Zowel Atrium als Orbis bestellen vanaf dan met één programma, dat voor beide organisaties luistert naar de naam SAP SRM. Wat betekent dit voor medewerkers van ons ziekenhuis?

BESTELLEN 'nieuwe stijl'

In Atrium MC maken zo'n 600 medewerkers gebruik van het inkoopstelsel. Zowel aanvragers als 'goedkeurders'. "Met name voor medewerkers van de Keuken en de Operatiekamers wordt het even wennen", benadrukken John Hermes (applicatiebeheerder in Atrium MC) en Robert Hassert (SAP applicatiebeheerder in Orbis), overigens niet op bovenstaande foto. "De OK en de Keuken zijn immers de meest frequente gebruikers van het stelsel. Voor hen is het echt dagelijkse kost."

Nieuw De belangrijkste vraag voor veel medewerkers is: wat is er nieuw? "Onder andere dat iedereen vanaf 1 januari niet alleen bestelaanvragen kan plaatsen, maar ook bestellingen retour kan sturen. Ook moeten alle bestelaanvraagregels voortaan goedgekeurd worden en zal bijvoorbeeld je vertrouwde bestelnummer ineens anders zijn. Ook kun je weer services bestellen, bijvoorbeeld het wassen van een raam. Nieuw is dat je in het stelsel steeds moet aangeven wanneer de service verleend is. "Een verbetering voor de organisatie, maar de gebruiker zal het als een extra handeling beschouwen."

De webshop blijft "We hebben ons echt hard gemaakt om het principe van een webshop voor Atrium MC te behouden", verzekert John. "Was dat niet gelukt, dan gingen we weer 'terug' naar de papieren bonnen of werd het bijvoorbeeld alleen mogelijk catalogusproducten te bestellen." Orbis heeft 400 bestellers en werkt nog op die manier. Maar ook zij mogen vanaf 1 januari spreken van een 'webshop'. Hoewel Artemis in Atrium MC in de praktijk nooit zo genoemd werd, heeft ons ziekenhuis in wezen altijd een webshop gehad.

Persoonsgebonden Vooruitlopend op het nieuwe ZIS/EPD 'SAP ISH', krijgt iedereen voor het nieuwe bestelsysteem SAP SRM ook een persoonlijk inlog-account. Geen algemeen account voor een hele groep medewerkers meer dus. "Een echte verbetering", vinden John en Robert, "want daardoor zie je wat collega's van je afdeling al dan niet reeds aangevraagd hebben. Het stelsel voldoet hiermee tevens aan de richtlijnen die de audits stellen."



Atrium & Orbis werken vanaf 2015 met nieuw aanvraagstelsel

Testervaring In oktober is de laatste hand gelegd aan het nieuwe stelsel. Nu is het tijd voor de testers (key-users) om te kijken of ze goed uit de voeten kunnen met het programma. Is dat het geval, dan gaan Robert en John met een gerust hart het nieuwe jaar in. Samen met onder andere Andy Rademacher (Artemis), medewerkers uit de lijn en externen van PinkRoccade en Deloitte, werken zij momenteel binnen het Switch-programma hard aan de realisatie van het stelsel en de organisatie van de opleiding. Robert: "Het is en blijft SAP, met een 'jasje' van PinkRoccade en specifieke wensen en eisen van Atrium en Orbis."

Voorlichting Begin oktober kregen OK-medewerkers van Atrium MC voorlichting over het nieuwe bestellen. Die voorlichtingsbijeenkomst is onlangs ook georganiseerd voor de Keuken. Beide groepen zullen in december nog klassikale voorlichting krijgen. Alle andere gebruikers krijgen in dezelfde periode een twee uur durende sessie in Sevagram, het Bedrijfsrestaurant (Atrium) of het Auditorium (Orbis). Iedereen ontvangt binnenkort bericht.

Zijn er op 1 januari nog steeds medewerkers die moeite hebben met de omschakeling, ook dan is er geen reden tot paniek. Tijdens de live-gang is er projectondersteuning, zoveel mogelijk op de werkvloer zelf. Ook is er e-learning (Assima) waarmee je nog even kunt terugzoeken hoe het moet. "Maar ook daarna wordt voor een goede beheerorganisatie gezorgd waar je met al je vragen terecht kunt", besluiten John en Robert.



GESLAAGDE EDITIE PARKSTADZORGBEURS



Ondanks het stralende weer bezochten maar liefst 3780 mensen de Parkstad Zorgbeurs. Met zo'n 600 bezoekers meer dan in 2013, was de editie van zaterdag 18 oktober zeker succesvol. Niet alleen de bezoekers waren enthousiast. Ook de deelnemende medewerkers en artsen kijken positief terug op het evenement. "De Parkstad Zorgbeurs is een leuk initiatief. Deelname draagt zeker bij aan het beter op de kaart zetten van je afdeling", aldus reumatoloog Ward Vercoutere. Bezoekers konden ondermeer tijdens een workshop vragen stellen aan een gynaecoloog, een handecho laten maken bij medewerkers van de afdeling Reumatologie of handige tips voor calorierijke tussendoortjes krijgen van onze diëtisten.

Kijk voor meer foto's op [Huisnet > personeel](#)

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 energiegebruik 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



'Er zijn nog zo veel open eindjes rondom DIABETES'

Stijn Peeters is arts in opleiding tot specialist binnen de maatschap Interne Geneeskunde. Hij krijgt vanuit Atrium MC de kans om zijn opleiding met twee jaar onderzoek uit te breiden. Op dit moment houdt hij zich fulltime bezig met promotieonderzoek, gericht op vaatproblemen bij type 1 diabetes. De eerste resultaten presenteerde hij onlangs op een groot internationaal diabetescongres (EASD) in Wenen.

door: Vanessa Bodewes

Veel complicaties bij mensen met diabetes type 1 komen door beschadiging van de bloedvaten. Daardoor functioneren nieren niet optimaal, kampen mensen met slecht(er) zicht of hebben ze bijvoorbeeld een hoger risico op een hersen- of hartinfarct. Stijn Peeters onderzoekt hoe de problemen met bloedvaten ontstaan. "Als we weten hoe dat werkt, kunnen we mogelijk de complicaties van de ziekte beter onder controle krijgen. Daarmee verbeteren we de kwaliteit van leven en verlagen we het risico op sterfte. Dat zijn uiteindelijk de redenen waarom we dit onderzoek doen."

Stijn Peeters volgt sinds december 2010 een opleiding binnen de maatschap Interne Geneeskunde. Vorig jaar zomer startte hij met zijn promotie-onderzoek, waar hij twee jaar voor is vrijgeroosterd. De gekozen constructie is daarbij best bijzonder. Normaal staat voor een promotie-onderzoek vier jaar. "Het ziekenhuis en de maatschap Interne Geneeskunde hebben de situatie zo gecreëerd dat ik alles grotendeels in twee jaar af kan ronden. Dat betekent dat ik in deze periode ben vrijgesteld van klinisch werk en me fulltime met het onderzoek kan bezighouden. Ik ben de eerste binnen de maatschap Interne Geneeskunde die dit zo doet en ik hoop niet de laatste."

De eerste resultaten van zijn onderzoek presenteerde Peeters onlangs op de EASD, een groot internationaal diabetescongres in Wenen. Best bijzonder, want er waren 2600 abstracts ingediend. Uiteindelijk was hij één van de 260 die er mondeling zijn verhaal mocht doen. De eerste resultaten van het onderzoek laten zien dat bij eiwitlekage (albuminurie) in de nieren en bloedvatproblemen in de ogen (retinopathie) bepaalde enzymen betrokken zijn. De betrokkenheid van deze enzymen bij complicaties was nog niet eerder zo duidelijk bestudeerd in een grotere studie met type 1 diabetespatiënten. Er zullen nog andere studies worden gedaan naar de mogelijke betrokkenheid van deze enzymen bij de bloedvatproblemen. Daarna kan er worden nagedacht over mogelijke oplossingen voor deze patiënten.

Stijn Peeters vertelt bevroren over zijn vak. Hij heeft nog negen maanden onderzoek te gaan. Daarna pakt hij zijn opleiding in Atrium MC weer op. "Interne geneeskunde, en dan specifiek diabeteszorg, is helemaal mijn ding. Het is een groot probleem dat veel mensen treft, met name ook in de Oostelijke Mijnstreek. Er zijn rondom diabetes nog zoveel open eindjes. In een poging dit probleem op te lossen, moeten er mensen zijn die daar vol de schouders onder zetten. Ik vind het heerlijk om daar een bijdrage aan te leveren."



*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

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: Regina Vondenhoff, gespecialiseerd verpleegkundige op de Kinderafdeling.

1. **Jacqueline Marx uit de vorige editie is als 'mood-maker' in gastvrijheid nieuwsgierig naar waar jij van vindt dat de Kinderafdeling in uitblinkt op het gebied van gastvrijheid? Welke beleving heeft dat op ouders die de Kinderafdeling bezoeken?**

Wij proberen altijd zo gastvrij mogelijk te zijn. Dat doe je door open en empathisch mensen te ontvangen. Ouders van kinderen die bij ons opgenomen worden, moeten het gevoel hebben dat ze serieus worden genomen en dat hun kind bij ons veilig en in goede handen is. Gastvrijheid is bij ons heel breed. Zo is de ouderparticipatie belangrijk. We bieden ouders bijvoorbeeld dat ze 24 uur aanwezig kunnen zijn bij hun kind. Eén ouder mag bij het kind blijven slapen en krijgt ontbijt en middageten. Er mag ook één ouder mee naar de OK. Verder werken we met patiëntentoewijzing. De pedagogisch medewerkers hebben eveneens een belangrijke rol, met name psychosociaal, zowel richting het kind als richting de ouders. Tijdens het ontslaggesprek wordt bovendien gevraagd hoe de zorg is ervaren. Eventuele punten van kritiek worden opgepakt en verbeterd. Je merkt dat ouders dit waarderen.

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

Voor mij is het de uitdaging om een kind in alle omstandigheden goede en veilige zorg te bieden en te zorgen dat het zich daarbij zo veel mogelijk op z'n gemak voelt. Het verblijf in het ziekenhuis moet voor de patiënt zo min mogelijk belastend zijn. Dit lijkt misschien eenvoudig, maar op de Kinderafdeling liggen zieke kinderen die in leeftijd variëren tussen de 2 weken en 18 jaar. Het ontwikkelingsniveau waarmee je te maken krijgt, is heel verschillend en vraagt telkens om een andere aanpak. Evenals de verschillende specialismen. Dat maakt het juist uitdagend. Kennis delen doen wij door elkaars ervaringen te bespreken. Tijdens overdrachten, patiëntenbesprekingen, afdelingsvergaderingen, klinische lessen en thema-avonden. Als kerngroep bespreken we de knelpunten om zo de kwaliteit te bewaken en te verbeteren.

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

Het leeft wel, maar sinds gezegd is dat wij niet naar Sittard hoeven, leeft het naar mijn idee iets minder. Ik vind dat we open moeten staan voor de nieuwe collega's van Orbis. Het zal niet makkelijk voor hen zijn en we kunnen tenslotte van elkaar leren. Als het consequenties zou hebben voor de baan van mijn



Regina Vondenhoff

collega's of mijzelf zou ik dat verschrikkelijk vinden. We hebben de zorg voor andermans kinderen. Kwaliteit en veilige zorg staan daarbij voorop, ik hoop dan ook dat we na de fusie nog steeds voldoende mensen hebben om dat te waarborgen.

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 zorgen dat ook de Kinderafdeling zoals al jaren beloofd, naar het Vrouw-Moeder-Kind centrum in gebouw Q gaat. In noodsituaties is de afstand tussen de Kinderafdeling op etage 13 en gebouw Q erg groot en moeten diensdoende kinderartsen grote afstanden afleggen. Het enorme verantwoordelijkheidsgevoel en de zorgzwaarte van ernstig zieke kinderen wordt wel eens onderschat.

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

Alle collega's die ondanks onzekerheden en bezuinigingen toch professioneel en empathisch blijven werken. In het bijzonder wil ik graag Charlotte Boermans complimenteren. Ik vind het bewonderenswaardig dat zij al twee keer voor Artsen zonder Grenzen op missie is geweest in Pakistan en Zuid-Soedan.

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 Ria van Leeuwen, verpleegkundige in Atrium Brunssum. Graag zou ik willen weten wat 40 jaar werken in het ziekenhuis in Brunssum haar gebracht heeft.

Berty Velmers
verpleegkundige
etage 6
(Cardiologie/MDL)

LEUK... *niet leuk...*

Waardering krijgen *afspraken niet naleven*

het SJPITAAL-gevoel

(wie er gewerkt heeft, snapt wat ik bedoel)

gebrek aan
verantwoordelijkheids

*Verpleegkundig
platform*

gevoel

ENORME hoeveelheid
administratie

Patiëntencontact

LEEG NEST

High-tea of koffiedrinken
met (oud-)collega's

computers die
NIET werken

VERPLEEGKUNDIGE ZIJN



Dialyse-afdeling massaal in actie

Parkinson hebben betekent niet dat je niet meer kunt werken. Een verpleegkundige kan zelf ook best patiënt zijn. En een betrokken afdeling is allesbepalend. Het verhaal van Madelein bewijst het allemaal.

Over PARKINSON & betrokken COLLEGA'S

Bike4Parkinson

Op 13 september stapten professionele wielrenners, recreanten, zorgverleners en parkinsonpatiënten op de fiets voor Bike4Parkinson in Valkenburg aan de Geul. Organisatoren Michael Boogerd en ParkinsonNet willen met de tocht zoveel mogelijk geld ophalen voor wetenschappelijk onderzoek waar het belang van fietsen voor Parkinsonpatiënten verder onderzocht wordt. Het is vrij uniek dat iemand die zelf Parkinson heeft, meerijsdt. Madelein: "Het stellen van een doel heeft me gestimuleerd om uiteindelijk weer te gaan fietsen. Maar in 2010 had ik nooit gedacht dat ik die 60 kilometer zou halen."



Van links naar rechts: Kim, Madelein, Arno en Henriette.

De positieve houding van Madelein brengt haar collega's in actie. Verpleegkundige Henriette Drongelen start een sponsoractie. Binnen no-time is de hele afdeling in de ban van het initiatief. "Iedereen kreeg dat 'wow' gevoel. Collega's bakten spontaan vlaaien, geld werd gedoneerd, spandoeken werden gemaakt." Verpleegkundigen Arno Dohmen en Kim Rademakers besluiten spontaan: "wij doen met haar mee!" Samen staan zij op 13 september aan de start om als 'buddy' mee te rijden en Madelein een steuntje in de rug te geven. "Het begint allemaal bij willen", benadrukken Arno en Kim. "En die wil is er bij Madelein!" "De steun van collega's was hartverwarmend", vertelt Madelein. "Ook mijn man en kinderen hebben dit zo ervaren! Geweldig!" Hoogtepunt is het 'verassingspunt' onderweg, waar collega's met een spandoek (gemaakt in de nachtdienst) staan te wachten.

Theo Mady, prijst het groepsgevoel van zijn team. "Als je het over saamhorigheid hebt, is dit het ultieme voorbeeld," vertelt hij trots. "Een echt team. Dat zegt mij persoonlijk veel meer dan een tevredenheidsonderzoek of een teambuildingsdag." Het feit dat Madelein nog steeds in ons ziekenhuis werkt, is volgens Theo bijzonder. "Ik ben blij dat Atrium als werkgever, Madelein de kans biedt om in haar functie te blijven. Maar het zegt ook iets over haar. Zij pakt door op eigen vermogen. Het komt van twee kanten en vertelt iets over de cultuur van ons ziekenhuis."

Volgens collega's is Madelein het voorbeeld van wat je toch nog kunt bereiken als je Parkinson hebt. Zelf ziet ze dat niet zo en probeert het wat af te zwakken. Maar daar willen haar collega's niets van weten. "Nee nee, je moet trots zijn!", besluit Kim. "Dat zijn wij ook!"

door: Frank van Oordorp

Madelein Waelen (verpleegkundige op de afdeling Dialyse) werkt sinds 1979 in ons ziekenhuis. Ze krijgt in 2010 te horen dat ze Parkinson heeft. "Ik heb altijd veel aan wielrennen gedaan, maar vier jaar geleden merkte ik dat het steeds moeilijker ging." Als de diagnose 'ziekte van Parkinson' wordt gesteld, weet Madelein waarom. Ze vindt het moeilijk om er met anderen over te spreken, maar besluit om niet bij de pakken neer te gaan zitten. Stoppen met werken is geen optie voor haar, terwijl arbeidsongeschiktheid niet onrealistisch lijkt. Afdelingshoofd Theo Mady: "Ze wilde perse aan de slag blijven. Een buitengewoon gemotiveerde medewerker. Ze is er altijd in blijven geloven."

Tot op de dag van vandaag werkt Madelein op de Dialyse-afdeling. Met de juiste medicijnen is ze in afgelopen jaren wat verder gekomen en ook het wielrennen is weer langzaam opgepakt. Grote bewondering van haar collega's is er dan ook als Madelein met de mededeling komt dat ze een zware fietstocht van maar liefst 60 kilometer (Bike4Parkinson) wil gaan rijden, inclusief de Keuteberg en Cauberg. Opnieuw verbaast ze haar afdeling.



KUNST in Atrium

Het is een bekend gegeven dat kunst in een ziekenhuis kan bijdragen tot een 'healing environment', die het welzijn van patiënten, bezoekers en medewerkers bevordert. Kunst biedt hoop, troost en vermaak, waardoor vooral patiënten en bezoekers even aan iets anders kunnen denken dan aan de reden voor hun bezoek. Om de kunstwerken toegankelijker en begrijpelijker te maken, heeft de Stichting Beheer Kunstcollectie Atrium MC (intern ook wel 'de Kunstcommissie' genoemd) een nieuwe manier van presenteren bedacht, die op de (gerenoveerde) afdelingen Radiologie en Revalidatie van start is gegaan.

Door de ogen van de patiënt

"We gaan kijken welk kunstwerk het beste op een afdeling past", vertelt Arno Sijben, lid van de stichting. "En daarmee bedoel ik: wat verbeeldt het kunstwerk letterlijk? Een schilderij van iemand die een berg oploopt, bijvoorbeeld, past goed op de afdeling Revalidatie. Een lange weg te gaan, 'lopen' als revalidatieproces, ga zo maar door. Op deze manier gaan we uiteindelijk voor alle kunstwerken die de stichting tot nu toe aankocht, opnieuw bekijken waar ze thematisch het beste in het ziekenhuis passen." Arno benadrukt dat dit een proces is dat enige tijd vergt. Ook de tekstborden bij de kunstwerken worden aangepakt. "We willen ze toegankelijker maken voor de patiënt, begrijpelijker. Wat hebben zij eraan? Hoe kunnen ze het kunstwerk beter beleven?" Uit onderzoek blijkt dat kunstwerken met teksten en uitgevoerd in aardtinten een rustgevende uitstraling hebben op mensen. Kunstwerken met felle kleuren komen daarentegen soms schreeuwerig over. "Daar houden we bij de aankoop en plaatsing van kunst natuurlijk rekening mee. Daarnaast moeten we een balans zien te vinden tussen het soort kunst, zoals tekenkunst, videokunst, driedimensionale kunst of schilderkunst. Bovendien kopen we alleen kunst aan van professionele kunstenaars die een bepaalde link hebben met deze regio."

Collega's: opgelet!

Wil je een kunstwerk voor je kantoor, spreek- of behandelkamer? Op www.atriummc.nl/kunst kun je de kunsttuileencollectie bekijken. Kunstwerken zijn voor een halfjaar te lenen. Regelmatig worden rondleidingen verzorgd langs de kunstcollectie. Kijk voor data op de website. De stichting stelt jaarlijks een kunstwerk ter beschikking als eindejaarsgeschenk. Dus weet je niet wat je dit jaar moet kiezen? Kijk dan vooral eens naar het speciaal voor Atrium MC gemaakte kunstwerk. De oplage is beperkt. Wees er dus snel bij!

Naast het eindejaarsgeschenk wordt er begin december steevast een jaarprent aangeboden voor een betaalbare prijs. Deze prent is te bezichtigen in het Bedrijfsrestaurant. Op Huisnet wordt nog bekend gemaakt wie de jaarprent dit jaar maakt.

Vitaliteitsweek 2014 'MooiGezondMens'

In Atrium is in oktober voor de tiende keer de Vitaliteitsweek gehouden. Dit jaar was het thema: 'MooiGezondMens'. Chi-running, cholesterol meten, voetdrukmeting (foto), ontspannen bij een klankschalensessie, een heerlijk fruithapje in de pauze en je mooi laten maken door dames van Douglas. Dit alles heeft bijgedragen aan de vitaliteit van collega's. Met maar liefst vierhonderd aanmeldingen was het wederom een groot succes.





Een aantal verpleegkundigen is druk bezig om een reünie te organiseren voor iedereen die vanaf 1968 tot... de Inservice Opleiding A-Verpleegkundige heeft gevolgd in het De Wever-Ziekenhuis. Vanaf nu kan iedereen zich inschrijven op de website www.reuniedeweever.nl. Ook diegenen die zich al eerder per mail of telefonisch hebben opgegeven, worden verzocht dit nogmaals te doen op www.reuniedeweever.nl

OP naar de 500 deelnemers!

SAMEN

Ook dit jaar wil de Raad van Bestuur iedereen bedanken voor alle inzet, collegialiteit en enthousiasme. Dat gebeurt met een eindejaarsgeschenk in de vorm van een cadeaubon. Nieuw is dat er dit jaar, vooruitlopend op de fusie, een gezamenlijk eindejaarsgeschenk is. Eén kaart voor Atrium- en Orbismedewerkers.

SAMEN is dan ook de boodschap!




atrium|apothek
 ook voor personeel

Na een gefaseerde opstart richting alle specialismen en de officiële opening in juni 2014, is de Atrium Apotheek nu volop in bedrijf. Dagelijks gaan er zo'n 5000 pillen over de toonbank en verzorgt de poliklinische apotheek recepten voor gemiddeld tussen de 150 en 170 personen. Nu nog hoofdzakelijk voor patiënten, maar als het aan apotheker Hans Cremers ligt, ook voor eigen medewerkers.

Apotheker Hans Cremers die de apotheek in de Centrale Hal van Atrium MC Heerlen leidt, is zeker niet ontevreden. "Na de testfase en de gefaseerde opstart met hier en daar wat aanloopproblemen, loopt het nu goed en verzorgen we de medicatie voor ambulante én klinische patiënten die met ontslag gaan. Maar, misschien nog niet bij iedereen zo bekend, we kunnen óók medicatie voor eigen Atriummedewerkers verzorgen. Die capaciteit is er. En, wat is het prettig als je op weg naar huis in de hal meteen je medicijnen voor eigen gebruik mee kan nemen en niet nog eens langs je eigen apotheek hoeft. Het recept kan zo nodig 's ochtends al in de Atrium Apotheek afgegeven worden. Wij zorgen er bovendien voor dat de medicatie in het medicatiedossier van de medewerker komt. Via online medicatie-uitwisseling (Ozis-ring/ LSP) worden de vaste apotheek en huisarts van de medewerker hiervan in kennis gesteld. Ook een beperkt aantal handverkoopp middelen zoals paracetamol, is in de Atriumapotheek verkrijgbaar."

Openingstijden van maandag t/m vrijdag van 8.00 uur tot 18.00 uur.

2 -3 januari Disneyland Parijs

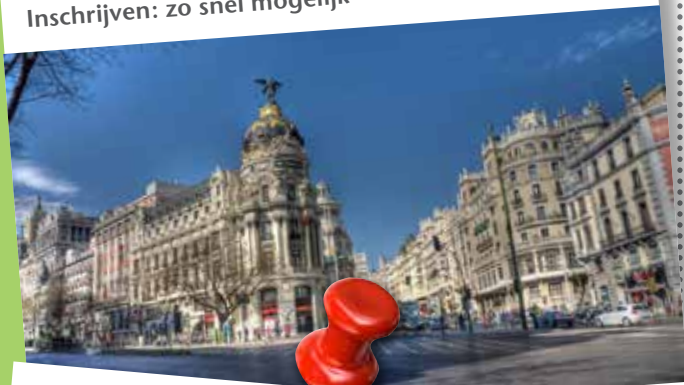
Tweedaagse reis naar Disneyland Parijs met overnachting in Hotel Kyriad binnen het resort. Inclusief twee dagpaspoorten voor zowel het park als de Disney Studio's. Inschrijven kan tot 14 november.



Vijfdaagse vliegreis MADRID 24 - 28 april 2015

Vijfdaagse reis naar het mooie Madrid met overnachting in Hotel Floridanorte. Op het programma staan onder meer: een stadswandeling door het oude Madrid en een dagtocht naar Toledo.

Inschrijven: zo snel mogelijk



Algemene ledenvergadering 19 november 19.30 uur Bedrijfsrestaurant Atrium Kerkrade

Kijk voor meer informatie over activiteiten en inschrijfformulieren op Huisnet.

Vacature

De secretaresse van de PV legt eind 2015 na 22 jaar haar functie neer. De PV is op zoek naar leden, die op vrijwillige basis, actief willen deelnemen als bestuurslid. Interesse? Neem dan contact op met het secretariaat T. 06-10174664 of kom naar de ledenvergadering op 19 november.

Geboren in of na 1980?

Hey, Young Professional!

Over 20 jaar ben jij in the lead!

In Atrium MC is dit najaar het Young Professional Platform (YPP) opgericht. Iedereen in onze organisatie die in 1980 of daarna geboren is, is Young Professional. Maar hoe actief je als Young Professional gaat zijn, hangt helemaal van jezelf af. Om te beginnen zijn alle ruim duizend (!) YP'ers uit onze organisatie in oktober uitgenodigd om eens binnen te lopen bij een van de kennismakingsbijeenkomsten.

De ambitie van het platform is het creëren van een toekomstbestendig ziekenhuis. Op een informele en laagdrempelige manier, gevraagd en ongevraagd advies geven over zaken die beter kunnen en zelfs beter moeten! Kleine veranderingen teweegbrengen die bijdragen aan dagelijkse successen. En dat alles zonder betrokken te raken in alle huidige, formele structuren. Het platform wil dit doen in samenwerking met de andere generaties binnen Atrium MC.

DOE MEE!

Wil jij je netwerk binnen de organisatie uitbreiden? Loop jij in je werk tegen bepaalde problemen aan? Heb jij goede verbeter suggesties? En wil jij als jonge Atriummedewerker ook dat er rekening wordt gehouden met de toekomst van jou en jouw ziekenhuis? Kom dan in contact met het YPP! Er is nog een kennismakingsbijeenkomst op dinsdag 4 november in ruimte G.



CHECK > HUISNET > ORGANISATIE > YPP

YPP
Young Professional | Platform
ATRIUM MC

