



**Smoothies op de Dag van de Verpleging.** Ze lieten zich de traktatie goed smaken in het Willem-Alexander Kinderziekenhuis: Marieke van der Vlugt, Matthijs van Boven, Jeanette Sollie en Tessa Dorrestijn. **Pagina 8**

### Melden en verbeteren

Een goed meldsysteem helpt om de oorzaken van incidenten aan te pakken

Pagina 3

### Voor iedereen een plek

Zij hebben een afstand tot de arbeidsmarkt, heet het. Maar bij ons werken ze volop mee en krijgen ze waardering van collega's. De komende jaren zet het LUMC in op nog meer 'participatie'-collega's

Pagina 4-5

### Zoektechniek van Google in huis

Het nieuwe Albinusnet maakt gebruik van Google-techniek. Zo vinden we straks veel beter onze weg

Pagina 7

## Leidse scores Voortgangstoets aangepakt

Nieuwe commissie buigt zich over mogelijke verbetering

Het merendeel van de studenten geneeskunde in Nederland maakt 'm elk jaar: de Voortgangstoets. De toets is voor alle jaren gelijk en wordt gemaakt in Maastricht, Nijmegen, Groningen, Amsterdam (VUmc) en Leiden. De gedachte is dat je elk jaar bijleert en als het goed is komt dat tot uiting in steeds betere scores. Op dit moment blinken Leidse studenten niet uit in de toets. Met name in de masterfase scoort het LUMC lager dan de andere umc's. Dat moet anders, vindt

de Raad van Bestuur. Een nieuwe commissie gaat onderzoeken hoe de Leidse scores verbeterd kunnen worden en hoe de toets meer vanzelfsprekend deel kan gaan uitmaken van het curriculum, met name in de masterfase.

Prof. Mattijs Numans, afdelingshoofd PHEG, is voorzitter van deze Lijncommissie Voortgangstoets, die verder bestaat uit artsen en onderzoekers van uiteenlopende afdelingen. Hij benadrukt dat de commissie pas begonnen is en nog niet overal

een antwoord op heeft. "We gaan eerst inventariseren waar die scores op duiden. Misschien sluiten de voortgangstoets en ons curriculum niet goed op elkaar aan. De volgende vraag is: wat kunnen we daaraan doen? Misschien moeten we meer vragen insturen; misschien moeten we opletten dat de vragen beter aansluiten op het raamplan geneeskunde, dat probleem-georiënteerd is opgezet."

Vervolg op pagina 7



Leidse studenten maken Voortgangstoets

## Nieuwe voorzitter vindt focus belangrijk

Vrijdag 1 mei was hij al officieel in functie getreden; maandag 4 mei nam Willy Spaan in een korte ceremonie het roer over van Ferry Breedveld. In collegezaal 1 stonden de scheidende en de komende bestuursvoorzitter even stil bij de overdracht. Breedveld keek kort terug op de functie die hij zo'n negen jaar geleden overnam van Onno Buruma. Hij roemde de collegialiteit die hij altijd had ervaren. LUMC'ers voelen zich verbonden met hun instituut en nemen hun verantwoordelijkheid. In zijn bestuursperiode heeft Breedveld veel zien veranderen, niet alleen in de buitenwereld maar ook in het LUMC zelf. "De luiken zijn opengezet, de patiënt staat meer centraal." Hij voorspelde dat innoveren nodig zou blijven: "Op gepaste afstand de trendsetters volgen." Breedveld sprak zijn volle vertrouwen uit in zijn opvolger en wenste het LUMC en Willy Spaan het allerbeste.

### Als thuiskomen

Daarna kwam de nieuwe voorzitter aan het woord. Hij toonde zich blij en trots met zijn aanstelling: "Het voelt als thuiskomen." Daarmee doelde hij op zijn lange periode in het LUMC, als hoogleraar, afdelingshoofd Medisch Microbiologie en divisievoorzitter. Intussen is Spaan ook vele jaren bestuursvoorzitter geweest van het Jeroen Bosch

Ziekenhuis. Spaan kondigde aan dat hij kennismakingsgesprekken gaat voeren. Hij is nieuwsgierig naar wat er op verschillende gebieden en binnen de kerntaken gebeurt. Verder ging hij nader in op twee onderwerpen: samenwerking – met collega's, maar ook bijvoorbeeld de Cliëntenraad – en het strategisch plan. Strategisch ziet Spaan focus als de belangrijkste factor voor de toekomst van het LUMC. Ook ziet hij veel in het health partner model, het type samenwerking dat nu vorm krijgt in het Universitair Kankercentrum Leiden – Den Haag. Als bestuurder van een niet-universitair opleidingsziekenhuis heeft hij ervaring opgedaan 'aan de andere kant'. Spaan sprak de hoop uit dat de nieuwe masteropleiding even hoge ogen gaat gooien als de BW-opleiding en de geneeskundebachelor. Tot slot bedankte hij zijn voorganger voor diens inzet en enthousiasme. (MVB) ■

Kort voor het ter perse gaan van dit nummer werd bekend dat Mariette Horstink, de echtgenote van Ferry Breedveld, op 14 mei is overleden. De activiteiten die georganiseerd waren in het kader van het afscheid van Ferry van het LUMC zijn om die reden afgelast. Wie een condoleance wil sturen kan dat doen per mail via [communicatie@lumc.nl](mailto:communicatie@lumc.nl), of schriftelijk p/a Directoraat Communicatie, J0-P (kamer 63).







**Zo blij dat het goed is afgelopen**

**‘De patiënt is het centrum van ons medisch universum’, zei J.B. Murphy. Diezelfde patiënt kan zorgverleners een spiegel voorhouden. Lumens laat er in elk nummer één aan het woord.**

**De spiegel**

*Anna Britsemmer (73) uit Alphen aan den Rijn onderging een openhartoperatie in het LUMC.*

“Ik was ontzettend bang toen ik moest worden geopereerd aan mijn hart. Mijn moeder had 28 jaar eerder dezelfde operatie ondergaan in het LUMC en die was doodgegaan op de OK. Ik was echt heel bang dat ik mijn moeder achterna zou gaan.

De avond voor de operatie heeft de anesthesist een hele tijd bij me gezeten om met me te praten en me gerust te stellen. Even later kwam ook de hartchirurg langs. Hij bleef wel lang hangen, dus op een gegeven moment zei ik: ‘Nu moet je als de donder naar huis, want je moet goed slapen voor de operatie morgenochtend!’ ‘Wees niet bang, ik doe mijn best’, zei hij. En dat heeft hij gedaan. De operatie is goed gegaan, ik heb vier bypasses gekregen. Ik ben zó blij dat het goed is afgelopen.

Thuis was er trouwens nog paniek uitgebroken, want ze hadden gezegd dat ze mijn man om twaalf uur zouden bellen en dat werd een uur later. Dus mijn man was in huilen uitgebarsten, omdat hij dacht dat het foute boel was.

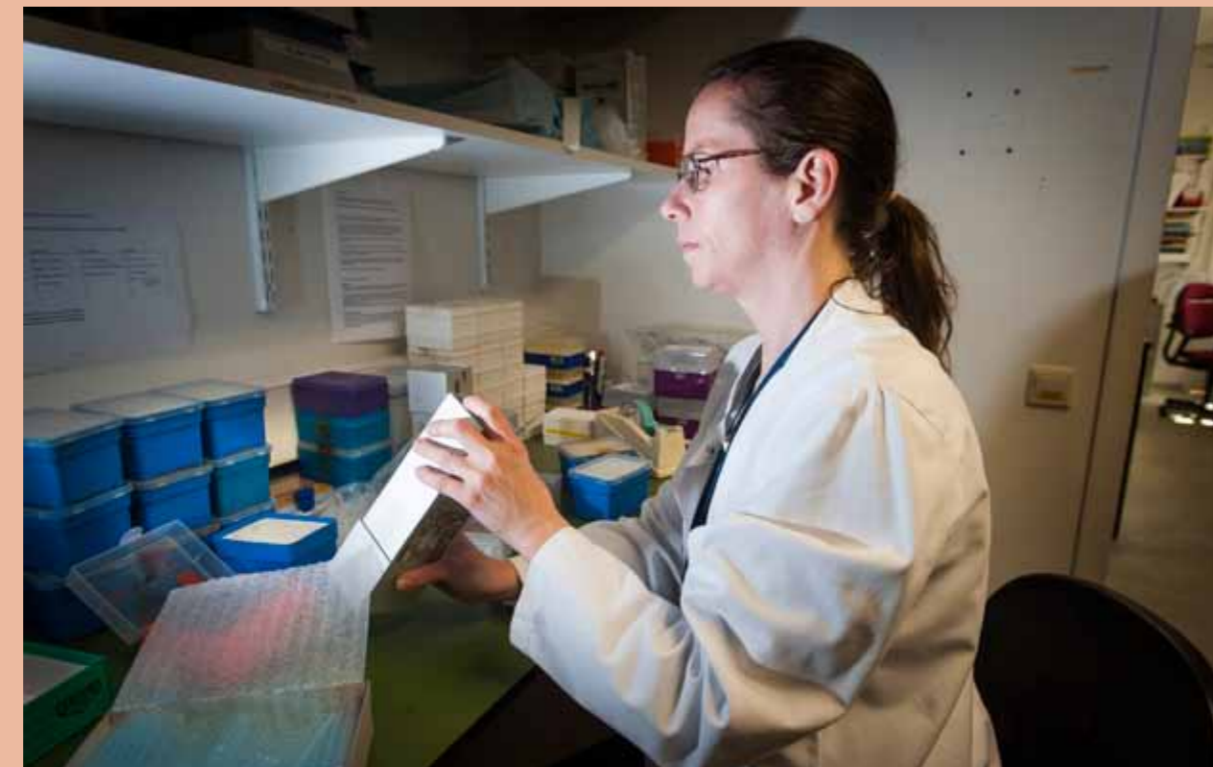
Een paar kritische punten heb ik wel. Op een gegeven moment kreeg ik een katheter. Die ging verschrikkelijk zeer doen. De verpleegkundige zei dat ik meer moest drinken, omdat er te weinig urine in de katheterzak zat. Maar ik dronk al behoorlijk veel. De brandende pijn werd steeds erger, ik had het niet meer. Uiteindelijk kwam mijn man erachter dat er een knik in de katheterslang zat, waardoor er geen urine doorheen kon. Geen wonder dat ik zo’n pijn in mijn buik had!

Het tweede minpunt vond ik het eten. Als je bent geopereerd, dan is het heel belangrijk dat je goed eet om weer op krachten te komen. Je moet van tevoren op een lijstje aangeven wat je die dag wilt eten. Maar als de maaltijd dan wordt rondgebracht, heb je er soms helemaal geen trek in, omdat je je zo beroerd voelt. In het andere ziekenhuis waar ik heb gelegen, kon je uit drie verschillende maaltijden kiezen als de kar langskwam. Dan kun je kijken waar je op dat moment trek in hebt. Ik vond dat een verademing.

In het LUMC gaat het eten gewoon weer terug als je het niet opeet. De voedingsassistenten vragen verder niks, dat vond ik echt heel jammer. Het is hun taak om erop te letten dat patiënten goed eten en drinken. Ze zouden je ook een bouillonnetje kunnen aanbieden, of een boterham of cracker met iets lekkers erop.

Wat trouwens nog grappig was: ik ben medium en er waren verpleegsters die me nog kenden omdat ik op de KNO heb gewerkt. Sommigen vonden het maar eng, anderen kwamen me dingen vragen, dan vertelde ik wel wat ik door kreeg.”

(CvdS) ■



Hanny de Jonge: “Dit werk is gevarieerd, dat is goed voor je ontwikkeling”

Bij de nieuwe Participatiewet hoort een afspraak die bepaalt dat organisaties als het LUMC een werkplek moeten bieden aan mensen ‘met een afstand tot de arbeidsmarkt’. Die afspraak past bij de ambitie van het LUMC op het gebied van maatschappelijk ondernemen. Directeur HRM Jan Maasen: “Het LUMC voldoet aan de norm en zet in op nog meer ‘participatiemedewerkers’ in de komende jaren.”

# Voor iedereen een plek

**H**anny de Jonge-Hoogduin laat zien waar ze werkt: in deze ruimte in het Hematologisch onderzoekslab staan doosjes met oneindig veel verschillende tips voor pipetten. Verderop wijst ze op een robot waarin de tips gewassen worden. De Jonge: “Ze zijn duur en zo kunnen we ze hergebruiken.” Een collega van De Jonge is aan het werk in de flowkast. Daarnaast staat de broedstroom waarin cellen worden gekweekt en die De Jonge regelmatig reinigt volgens een bepaald protocol. Het is één van de vele taken die De Jonge uitvoert in het laboratorium. De Jonge werkt bij het LUMC via DZB Leiden, een organisatie die mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt helpt bij het vinden van passend werk. Eerst bij het Toxicologisch laboratorium. “Maar hier is meer te doen en er werken meer mensen van mijn leeftijd. Dat spreekt me aan.” Haar werk is heel gevarieerd en dat vindt ze belangrijk: “Dat is goed voor je ontwikkeling. Anders stomp je af.”

**Geen geld, wel aandacht**

Het LUMC wil mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt graag een plaats bieden. Het gaat dan bijvoorbeeld om mensen met een handicap, ex-gedetineerden of langdurig werklozen. “Dat past bij een maatschappelijke organisatie als de onze”, stelt Maasen. Op dit moment werken bij het LUMC dertig medewerkers die vallen onder de Participatiewet, allemaal via DZB Leiden of het UWV. Het LUMC loopt geen financieel risico bij deze samenwerking, dankzij loonkostensubsidies of andere regelingen zoals het garant staan voor kosten, mocht de medewerker (weer) ziek worden. Het is de bedoeling van de wet dat participatiemedewerkers uiteindelijk een normaal contract krijgen. “Dit is geen liefdewerk”, benadrukt Maasen. “Het kost ons geen geld, wel aandacht. We slechten drempels, daarna kan een groot deel van deze mensen een

volwaardige bijdrage leveren.” Vanzelf gaat het niet altijd, extra aandacht betekent een extra inspanning voor leidinggevenden. “Zij zeggen daarom soms: we doen al heel veel voor eigen medewerkers met problemen. Moeten er dan nog nieuwe bij?”

**Prima werk leveren**

Hoofdanalist Nelleke Duinkerken is echter erg blij met de inzet van De Jonge. “Op het lab zijn heel veel werkzaamheden die zorgvuldig moeten gebeuren en die heel vaak voorkomen: bijvoorbeeld het vullen van tippendoosjes voor het pipetteren, het maken van oplossingen, de bevoorrading en het ophalen van patiëntmateriaal. Dat Hanny deze werkzaamheden uitvoert, scheelt onze analisten ontzettend veel tijd.”

In het begin heeft Duinkerken veel tijd gestoken in de begeleiding van De Jonge. “Ik heb heel gestructureerd opgeschreven wat er moet gebeuren. Mijn ervaring met mijn medewerkers van het DZB is dat ze slim genoeg zijn, maar wat extra sturing nodig hebben. Als je die geeft, dan gaat het werk vaak prima. Hanny doet heel veel verschillende taken, dan moet je wel het overzicht hebben. Dat heeft ze!” Het lukt niet altijd, hoort Duinkerken van collega’s op andere laboratoria. “En we merken het zelf toen Hanny met zwangerschapsverlof was. Niet iedereen is geschikt voor deze plek. Je moet bijvoorbeeld niet schrikken van bloed.”

**Onderdeel van het team**

Een aantal participatiemedewerkers heeft een werkplek bij het Facilitair bedrijf, bijvoorbeeld bij de Logistieke dienstverlening. In het team van Vincent van Blitterswijk, in totaal negentig medewerkers, worden vier mensen ingezet via DZB of het UWV. “Het begon ooit als een aantal extra handen. Inmiddels ma-

ken deze medewerkers volledig onderdeel uit van het team”, zegt Van Blitterswijk. “Hun productie doet niet onder voor die van de andere medewerkers.” De Logistieke dienstverlening zorgt voor de bevoorrading in het ziekenhuis, het vervoer van patiënten en patiëntgebonden materiaal, het afval én de bedden. “Normaal werken we met roulerende werkplekken. Een verschil met reguliere medewerkers is dat niet alle medewerkers van het DZB alle werkplekken aankunnen. Daar houden we rekening mee. Ook komt het voor dat iemand wat sneller uit het lood is geslagen als het tegenzit. Aan de andere kant: elke medewerker is anders en ook bij de anderen is er wel eens wat. Over het algemeen zijn de participatiemedewerkers zeer betrokken en enthousiast. Het contact met de collega’s onderling is ook goed.” Eén medewerker die binnenkwam met een Wajong-uitkering, heeft onlangs een vast contract gekregen.

Het LUMC zal meer mensen met een arbeidshandicap moeten aannemen. Hoe denkt Van Blitterswijk daarover? “Waar een wil is, is een weg, vind ik. Ik heb goede voorbeelden gezien bij het symposium dat HRM laatst over dit onderwerp organiseerde. Bij Achmea werkt bijvoorbeeld een aantal dove medewerkers op het call center, via de chat. Dat zijn creatieve oplossingen.”

**Speciaal teken-tablet**

Ook Bianca Meijer werkt via DZB in het LUMC, bij het Willem-Alexander Kinderziekenhuis. Zij heeft reuma. Ze illustreert met behulp van een speciale ‘teken-tablet’ onder meer de informatieboekjes voor kinderen die een beenmergtransplantatie moeten ondergaan. “Soms maken we die boekjes op maat voor een kind. Binnenkort gaan we een heel nieuwe serie maken, omdat onze patiëntenpopulatie verandert.” Daarnaast gaat ze onder meer over de uitjes, de tablets en de dvd’s voor de kinderen. Meijer kreeg rond haar twintigste reuma, toen ze bezig was met een opleiding HBO-J. Hierdoor is ze minder mobiel. Dat ze geen zware dingen kan tillen, is voor haar collega’s inmiddels vanzelfsprekend. “En als er één stoel is, dan is die voor mij. Verder hoeft niemand rekening met mij te houden.”

Wat betekent haar werk voor haar? “Gewoon, net als voor iedereen. Ik moet er niet aan denken thuis te zitten.” Ze aarzelt: “Weet je, het zou prettiger voelen als ik écht in dienst kon komen van het LUMC. Maar aan de andere kant: ik krijg volop waardering van mijn collega’s. Laatste zei de GZ-psycholoog nog tegen een nieuwe collega: als er iets is, vraag het dan aan Bianca. Ik werk hier al dertig jaar, ik weet de weg.”

**Nieuwe partners**

In de komende jaren moet het LUMC, gezien de benaafspraak bij de Participatiewet, stapsgewijs meer mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt een kans bieden. Maasen: “DZB blijft daarbij ons belangrijkste contact. Daarnaast gaan we in zee met drie nieuwe partijen.” De eerste is Emma@work. Dit bureau bemiddelt voor mensen die nog steeds gevolgen ondervinden van een ernstige ziekte in hun kindjaren. Maasen: “Wij vinden dat een heel mooi en logisch initiatief voor een centrum als het onze.” Ook gaat het LUMC samenwerken met Visie-R.



Hanny de Jonge: “Dit werk is gevarieerd, dat is goed voor je ontwikkeling”

Maasen: “Een van de ambassadeurs van deze club voor ex-gedetineerden werkt in het LUMC en heeft dit onder onze aandacht gebracht. Deze mensen zouden bijvoorbeeld de buitenomgeving van de gebouwen kunnen schoonhouden.” De derde doelgroep bestaat uit hogeropgeleide vluchtelingen die in het LUMC mogelijk een opleidings- of stageplek kunnen krijgen en op termijn een normale werkplek vervullen.

**“Ik roep zelf ho”**

Collega’s van De Jonge praten tijdens de koffiepauze op het Hematologisch onderzoekslab vaak over hun onderzoek: de interesses liggen uiteen, maar daar heeft De Jonge geen last van. “Het is fijn dat iedereen altijd blij is als ik er ben. Of ze rekening met me moeten houden? Nee hoor. Ik roep zelf wel ‘ho’ als het te veel wordt. Dan zeg ik: ik ben geen robot, voor vandaag is het genoeg. Eigenlijk zou ieder lab iemand van DZB moeten hebben. Het scheelt mijn collega’s veel tijd en ik vind het ontzettend leuk!”

(Mdr) ■

Neem voor meer informatie contact op met Serena Sterkenburg van HRM, s.j.c.sterkenburg@lumc.nl.

## Voorbeeldig zorgpad

Het nieuwe zorgpad Longcarcinoom is sinds begin april geheel geautomatiseerd. Daardoor is vanaf het begin voor iedereen inzichtelijk welke onderzoeken er komen en wanneer. Bovendien weet de patiënt eerder waar hij aan toe is.

**L**ongarts Rajen Ramai, de initiator van het zorgpad, is er trots op. “Mensen met een verdenking op longcarcinoom willen uiteraard zo snel mogelijk duidelijkheid hebben. We streven ernaar dat elke patiënt binnen zes tot negen werkdagen de uitslag heeft. Een ander voordeel is dat het gemakkelijker wordt informatie te genereren voor wetenschappelijk onderzoek en voor interne en externe verantwoording.”

**Sneller en praktischer**

In het verleden werden de verschillende onderzoeken in het diagnosetraject apart gepland. Dankzij het zorgpad kan dat nu in één keer. Met de afdelingen Pathologie, Radiologie/Nucleaire Geneeskunde en de Longfunctieafdeling zijn vaste afspraken gemaakt. Zo ook met de disciplines Thoraxchirurgie en Radiotherapie over vervolgfafspraken voor de behandeling. Ramai kijkt tevreden terug op de constructieve sfeer waarin dat gebeurde. “De samenwerking tussen de afdelingen verloopt nu sneller en praktischer omdat het elektronisch gaat”, zegt hoofd van het medisch secretariaat divisie 2, Harmke Molenaar-Koenegracht. “De orders zijn vooraf gevuld met alle informatie en in dezelfde termen en taal. We hoeven dus minder over en weer te bellen. Je kunt de patiënt precies vertellen wat hem of haar te wachten staat en hoeveel dagen het duurt.”

**Route naar een E-zorgpad**

Organisatieadviseur Maarten Veldstra en Janine

Goumans van het project Zorgprogrammering maakten samen met longarts Ramai eerst een route op papier. Kort daarna werden ook Richard Dodeman en Eva Strnadova van het directoraat ICT bij het project betrokken. Veldstra: “Het is altijd een afweging op welk moment je ICT inschakelt: niet te vroeg, maar vooral niet te laat. Richard en Eva konden met hun kennis over Ezis nuttige adviezen geven. Daardoor konden bepaalde stappen in het zorgproces en de planning daarvan efficiënter verlopen.”

**Allemaal hetzelfde doel**

Wat ICT-expert Dodeman betreft wordt het zorgpad Longcarcinoom ‘een blauwdruk voor volgende afdelingen’. “We hadden te maken met een dokter die enthousiast is en bovendien steeds beschikbaar was voor overleg. Dat is heel belangrijk. Bovendien hadden we een secretaresse die op procesniveau meedacht. Vanaf de eerste dag dat ik er bij betrokken was, werd goed samengewerkt en was er genoeg ruimte voor overleg. Ik kon als ICT’er gerust ook kritische vragen stellen over de medische logistiek en werkwijze.” Harmke Molenaar vult aan: “Je had allemaal hetzelfde doel en je wilde zo min mogelijk langs elkaar heen werken. Daardoor ontstond een open communicatie.” Sinds zes weken functioneert het elektronisch zorgpad in de praktijk. Longarts Ramai krijgt positieve feedback van patiënten. “Bovendien is mijn werkwijze een stuk efficiënter geworden,” merkt hij lachend op. (DD) ■



Samenwerken voor een zorgpad: v.l.n.r. Richard Dodeman, Janine Goumans, Harmke Molenaar-Koenegracht, Maarten Veldstra en Rajen Ramai

## Columnist gezocht voor Lumens!

**B**en jij arts-assistent in het LUMC en verwacht je hier nog wel een jaartje of zelfs langer rond te lopen? Voel je je betrokken bij de organisatie en houd je van schrijven, bloggen, twitteren, kortom: je gedachten formuleren? Dan wil de redactie van Lumens graag kennis met je ma-

ken. Wij plaatsen liefst eens in de drie maanden een column van een arts in opleiding over wat hij of zij zoal meemaakt op de werkvloer. Interesse? Meld je aan bij Mieke van Baarsel, eindredacteur Lumens, 62554, mvbaarsel@lumc.nl.



Bij de foto van pagina 1

## Smoothies

Op 12 mei werd Florence Nightingale geboren, 12 mei is daarom de Internationale Dag van de Verpleging. Het LUMC had die dag twee banners (Verpleegkundigen: Bedankt!) aan de gevel en vroeg ook op andere manieren aandacht voor de beroepsgroep. De Verpleegkundige Adviesraad nam z'n verantwoordelijkheid en trakteerde op heerlijke smoothies!

## Kortingstarief parkeren patiënten en bezoekers verhoogd



**W**ist u dat patiënten en bezoekers die langer dan vier uur in het LUMC verblijven óf die meerdere keren per week komen, met korting kunnen parkeren in de parkeergarage? U kunt uw patiënten daarop wijzen. Het tarief met korting is sinds 1 april 2015 € 5,50 per dag. Een maandkaart kost € 25,-. De tarieven zijn verhoogd in navolging van de verhoging van het reguliere tarief in de parkeergarage. Met de verhoging ontstaat hopelijk meer ruimte in de parkeergarage en wordt deze alleen nog gebruikt door automobilisten die daadwerkelijk in het LUMC moeten zijn.

### Formulier invullen

Komt uw patiënt of zijn of haar begeleider in aanmerking voor het kortingstarief? Vul dan het aanvraagformulier Kortingsregeling Parkeergarage in. Hiermee kan de kortingsdagkaart afgehaald worden bij de ontvangstbalie in de centrale hal. Kortingskaarten voor meerdere dagen of een maandkaart kunnen patiënten of hun begeleiders afhalen bij de parkeergarage. Buiten openingstijden kunnen zij terecht bij de meldkamer van de beveiliging.

Zijn de aanvraagformulieren op? Bestel dan nieuwe via Flits. (Mdr) ■

## Lumens-mededelingen

### Proefpersonen gezocht

Bent u gezond en 45-plus? Doe dan mee aan het onderzoek van dr. Margje Haverkamp naar terugkerende luchtweginfecties. Zij zoekt gezonde ouderen (inderdaad, dat is voor dit onderzoek vanaf 45 jaar) die bereid zijn twee keer bloed af te staan. Daarnaast krijgt u ook een vaccinatie met Pneumovax-23, een vaccin dat alle ouderen in Amerika krijgen ter voorkoming van ernstige pneumokokken-infecties. Haverkamp wil de reactie in het bloed op deze vaccinatie bepalen. U kunt Margje Haverkamp contacteren voor verdere informatie.

### LUMC-M.F.L.S. Onderwijsprijzen 9 juni

Jaarlijks worden door de Raad van Bestuur van het LUMC en de M.F.L.S. de Onderwijsprijzen uitgereikt. Deze uitreiking zal dit jaar aansluitend op de Onderwijsconferentie plaatsvinden, op dinsdag 9 juni van 16.45 tot 19.15 uur in HePatho (K0-98). De uitreiking vindt plaats in borrelsfeer en is op basis van vrije inloop, later binnenkomen of eerder vertrekken is dus mogelijk. Docenten met talent om enthousiast en duidelijk moeilijke stof over te brengen worden deze dag in het zonnetje gezet.

### Tweede bijeenkomst teamleiders

Op 23 juni van 14.00 tot 16.30 uur is er weer een bijeenkomst gepland voor de teamleiders van alle volwassen verpleegafdelingen en de Intensive Care afdelingen. Uit de vorige bijeenkomst is gebleken hoe waardevol het is om je collega's van de verschillende vloeren beter te leren kennen. Meerdere

teamleiders hebben onderwerpen aangedragen waarmee we deze middagen invulling kunnen geven. Het programma is nog niet geheel bekend, maar we hopen dat het inspirerende middag gaat worden, gericht op de praktijk. De teamleiders krijgen via de mail een uitnodiging.

### Personeelsvereniging

Leden van de Personeelsvereniging kunnen na het beëindigen van hun dienstverband bij het LUMC donateur worden. Kosten voor dit donateurschap bedragen € 18,00 per jaar. Hiervoor kunt u aan alle activiteiten blijven deelnemen en gebruik blijven maken van de kortingsregeling. Leden die i.v.m. FPU/pensioen het dienstverband beëindigen met het LUMC, kunnen ook seniorlid worden. De kosten hiervan bedragen € 9,00 per jaar. Hiervoor kunt u deelnemen aan een apart programma dat speciaal t.b.v. de seniorgeschiedenis wordt georganiseerd. U kunt dan echter niet meer deelnemen aan de overige activiteiten. ■

### De AKO-cadeaukaart gaat naar:

**Ingrid Meester**, verpleegkundige Gynaecologie. Zij was een van de inzenders van de goede oplossing van de Regiocrypto: Katwijk, Voorschoten, Warmond, Roelofarendsveen, Rijpwetering, Hoogmade, Noordwijk, Voorhout, Sassenheim, Valkenburg, Leiderdorp, Lisse, Oegstgeest, Wassenaar.



## Zonnetje

Een stralend zonnetje, lekkere streekproducten, gezellige muziek en vooral heel veel vrolijke gezichten tijdens de jaarlijkse LUMC-bbq

## Los de rebus op en maak kans op een bon van Kapsalon Centraal

Los de rebus op, ontdek een goed advies én maak kans op een bon van Kapsalon Centraal op het Leidse Plein. Stuur uw oplossing uiterlijk 23 juni naar [redactie@lumc.nl](mailto:redactie@lumc.nl) of Communicatie t.a.v. redactie, J0-P



+g



-ans



k=t



-ingsite



-opge