

MAFFIUS

MAFFIUS, een min of meer regelmatig uitkomend informatie- en opiniebulletin van de universiteit i.o. te Maastricht.

INHOUD

Pag. 1	Reactie op Subjectief Voorlichtingsfunctionaris	15	Opmerkingen bij blok VIII
2	Interlimburgs Post Universitair Centrum	18	Bericht uit blok X
4	Structuur M.F.M.	19	Evaluatie blok VIII
8	Doelstelling/werkwijze onderwijsgroepen Bericht uit het B.O.	20	Tennis '75
11	Pers.Zaken vraagt aandacht	21	Skillslab
12	Subjectief	22	Enquête vakorganisaties
14	WieWatWaar	23	Verslag bezoek Hogere Hotelschool
		24	Brief directeur B.G.D.
		26	Boekentips Prijsvraag skillslab
		27	Ritme en Therapie
		28	Heet van de Haak

Directeur-geneesheer J.G.M. van der Heijden stuurde aan Prof. Dr. H.A. Tiddens op 22 mei de volgende brief:

Amice,

Nu de stage van de studenten van de MFM in het kader van Blok VIII geëindigd is, stel ik er prijs op je mede te delen, dat de in Annadal gedetacheerde studenten door hun gedrag een grote goodwill hebben verworven voor zichzelf en hun collegae.



REDACTIELEDEN MAFFIUS

- Max Beekers
- Gerard Majoor
- Puck Muller
- Marijke Niemann
- Hekon Pasman
- Mary Peters
- Evert Reerink
- Chris Voskamp
- Gerrie Waagenaar
- Jaap Zuidweg

REDACTIEADRES MAFFIUS

Mary Peters, Biomedisch Centrum, Beeldsnijdersdreef 101
tel. 43777 tst. 226

SLUITINGSDATUM MAFFIUS nr. 7: 16 juni 1975



Joep Offermans, voorlichtingsfunktionaris MFM i.o.

Geboren 8.3.1932. Jeugdijaren in Geleen. Gymnasium A te Rolduc; filosofie en theologische opleiding te Rolduc en Roermond. Na priesterwijding (1957) negen jaar als godsdienstleraar werkzaam in het Bischoppelijk College te Roermond.

Doctoraal examen pastorale theologie in Nijmegen (1969). Sinds 1966 verbonden aan de Prof. Mr. W.P.J. Pompekliniek aldaar, eerst als geestelijk verzorger, na zijn huwelijk (1968) als afdelingshoofd en sinds 1973 als voorlichtingsfunktionaris. Zeer boze tongen beweren dat hij na het hem gelukt is de Pompekliniek vrijwel in de vernieling te krijgen, gaat kijken wat er te Maastricht in deze haalbaar zal zijn.

Woont nog in Nijmegen waar zijn vrouw als supervisor verbonden is aan de Voortgezette Opleiding Maatschappelijk Werk. Kan slecht tegen het weekendhuwelijk (depressiviteit, drankzucht). Heeft een zoon (Thijs, 4) en een dochter (Paulijn, 3) die beiden lief doch bijwijle onhanteerbaar zijn, benevens een uiterst eigenge-reide kater Sebastiaan (5). Heeft als hoogste opvoedings-ideaal dat hij zijn kinderen volwassen mag zien worden zonder zelf onherstelbare schade te hebben belopen.

Hobbies: muziek (vroeger ook actief: viool, zang), toneel (dito), lezen, koken (onder protest van zijn lijfarts). Zal intern en extern de voorlichting gaan behartigen, weet echter nog niet precies hoe. Oriënteert zich thans nog rond personen en zaken en begrijpt al iets van de basisfilosofie. Heeft bij deze oriëntatie met bezorgdheid waargenomen hoe hoog de verwachtingen rond de voorlichtingsfunktionaris zijn gespannen. Putte echter weer steun en moed uit een stelling

in een rapport van de Academische Raad (1969): "Voorlichting is geen panacee voor dieperliggende universitaire kwalen of tekortkomingen".

Zal te zijner tijd via Maffius wel meer vertellen over het voorlichtingsbeleid dat hem dan, naar hij hoopt, voor ogen zal staan. Is open voor suggesties en andere contacten op kamer 222 (Hoofdgebouw) en via telefoonnr. 215.



Met veel belangstelling las ik het aprilnummer van Maffius. In de rubriek "subjectief" wordt op pagina 25 melding gemaakt van een tussenrapport van het Economisch Instituut van het Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne.

Deze mededeling berust op een misverstand. Het Economisch Instituut van de Rijksuniversiteit te Leiden heeft een interim-rapport uitgebracht aan het Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne getiteld "Het ziekenhuis in de gezondheidszorg, een econometrische analyse van het gebruik van ziekenhuisbedden".

In deze studie komt men tot de conclusie, dat de bednorm van 4 per 1.000 zoals gesteld in de Structuurnota Gezondheidszorg een reële mogelijkheid is mits bepaalde voorzieningen worden getroffen teneinde de teruggang in het aantal ziekenhuisbedden te compenseren.

Zo hiervoor belangstelling bestaat, ben ik gaarne bereid aan belangstellenden een nadere uiteenzetting te geven van de wijze, waarop econometristen een dergelijk probleem kunnen aanpakken.

Prof. Dr. L.M.J. Groot

Interlimburgs Post Universitair Centrum.

De vraag van Maffius: "Wat is het IPUC en wat wordt daar gedaan?" wil ik graag beantwoorden. Het risico dat dit misschien een droge opsomming zal worden, is natuurlijk niet denkbeeldig. Ik waag het er maar op, omdat de vraag uiteindelijk bedoeld is om informatie te verkrijgen over doel en werkzaamheden van het IPUC.

Doel.

Het Interlimburgs Post Universitair Centrum heeft in beginsel een zeer brede doelstelling: het bevorderen van verschillende vormen van postuniversitair onderzoek en onderwijs binnen het kader van interlimburgse samenwerking. De start van de universiteiten van Hasselt en Maastricht leidde ertoe de doelstelling voorlopig te beperken tot activiteiten op het gebied van de gezondheidszorg. De SWOL maakte de oprichting van het centrum mogelijk door morele en financiële steun.

Feitelijk funktioneert het IPUC nu als een centrum, dat verschillende mogelijkheden van voortgezette opleiding aanbiedt aan artsen en anderen, die in de gezondheidszorg werkzaam zijn en wel direkt met het oog op het funktionseren in de praktijk.

Besprekingen, onderzoek en een enquête brachten aan het licht, dat er behoefte was aan voortgezette opleiding op vier probleemgebieden:

1. informatie inzake recente ontwikkelingen in de medische en aanverwante wetenschappen;
2. leren omgaan met de structuur en het systeem van de gezondheidszorg (o.m. interdisciplinaire samenwerking);
3. reflexie over medisch-ethische en sociaal-ethische aspecten van hulpverlening;
4. trainingen in samenwerking (o.m. het voeren van groepsgesprekken,

groepsdynamica) en in twee-persoonsgesprekken (skill-training).

Aktiviteiten.

In Belgisch Limburg komen de activiteiten niet goed van de grond, hetgeen o.m. te wijten is aan de verschillen in mentaliteit, structuur en funktionseren van de gezondheidszorg. In Nederlands Limburg werd in de zomer 1974 gestart en liggen de mogelijkheden bij wijze van spreken voor het oprapen. Om enig idee te geven van de tot nu toe ontwikkelde activiteiten het volgende.

Het IPUC verleende medewerking aan een interdisciplinaire bijeenkomst van werkers uit de eerstelijnsgezondheidszorg (uitgaande van Huisartsgeneeskunde) en verder aan de studiedagen, georganiseerd door de Commissie Nascholing Limburg (huisartsen). Samen met de MFM organiseerde het IPUC een internationaal kongres over Blood Coagulation. Ten slotte belegde het IPUC zelf een studiedag over "De maatschappelijke aspecten van ziekten". Persoonlijk was ik niet weinig actief op het gebied van de medische ethiek. Dit gebeurde echter niet door zelf specifieke studiedagen te organiseren maar door medewerking aan nascholingsactiviteiten die door bepaalde instellingen voor eigen medewerkers werden georganiseerd (bijv. door ziekenhuizen, maatschappelijk werk, bejaardenwerk).

Trainingen.

Momenteel valt een zwaar aksent op trainingen. Hieraan bestaat kennelijk een grote behoefte, waaraan onvoldoende wordt beantwoord. Bijna alle trainingen waren gericht op de verhoging van de vaardigheid in het voeren van probleemgesprekken. Dit algemene doel werd telkens bijgestuurd naargelang de funkties en de behoeften van de deelnemers. De trainingen omvatten doorgaans 6 sessies van 4 uur. Enkele maanden nadien vindt meestal een follow-up bijeenkomst plaats. Enkele voorbeelden: voor huisartsen werd een training gegeven in probleemgesprekken met patiënten (met het oog

psycho-sociale problemen, die vaak de achtergrond vormen van somatische klachten). Bij een groep bedrijfsartsen werd tegelijk aandacht besteed aan gesprekken met allerlei instanties over zieke werknemers.

Verder werden trainingen gegeven aan drie groepen afdelingshoofden uit algemene ziekenhuizen. Ook hierbij was de training gericht op tweepersoonsgesprekken met patiënten, maar dan speciaal met betrekking tot stervensbegeleiding. De evaluaties rechtvaardigen de overtuiging dat dit een zinnige zaak is, die niet alleen aan de patiënten ten goede komt, maar bovendien positief schijnt door te werken in de sociaal-psychologische structuren van de ziekenhuizen.

Tenslotte werd aan de cursisten van de Kaderopleiding Gezondheidszorg (van de Katholieke Sociale Academie te Sittard) een vierdaagse training in groepsgebesprek gegeven.

Jos op 't Root verleende hierbij op de hem eigen, sympathieke manier medewerking.

Toekomst.

De voortgezette opleiding van de MFM is op een bescheiden manier van start gegaan. Het ligt in de lijn der verwachtingen, dat de fakulteit zelf t.z.t. de verantwoordelijkheid voor de post-graduate activiteiten op zich zal gaan nemen (bijv. door een commissie en enkele "uitvoerders").

Besluit.

Ofschoon degenen, die nauwelijks met hun opleiding zijn begonnen, persoonlijk nog geen behoefte zullen hebben aan voortgezette opleiding, lijkt het niet uitgesloten dat verschillende studenten méér interesse en vragen in dezen hebben, dan in het voorafgaande werden beantwoord. Voor hen ben ik uiteraard bereid tot verdere informatie en gedachtenwisseling.

Paul Sporken.

Zoals U weet, mag de staf 1/10 van zijn tijd naar eigen goeddunken besteden. Desgewenst aan activiteiten die de beurs spekken. Zo af en toe merk je via de krant hoe ze dat proberen te doen.

WIJ ZIJN ZO VER.

JAN JOOSTEN, St. Odiliënberg
zorgde voor behang en schilderwerk.

Heden vrijdag

HEROPENING

Café Bar „Bel Ami” St. Odiliënberg

Wij zullen Uw bezoek zeer op prijs stellen.

Voortaan weer elke woensdag Country & Western.
Muziek voor mensen met een hart.

Exclusieve kapsels
en herenpruiken
naar maat.

WED. J. J. J.




emile
haarstylist
stokstraat 16 - maastricht
telefoon 043-12767

Advies volgens afspraak.

De structuur van de Medische Faculteit: de WUB-structuur

Het bestuur van een Faculteit dient ingericht te zijn volgens de Wet Universitaire Bestuurshervorming, de WUB. Het bestuur van de faculteit bestaat uit drie elementen:

- I. de verkozen faculteitsraad, die
 - a. binnen de bestaande kaders het onderzoeks- en onderwijsbeleid vaststelt,
 - b. daaraan budgettaire konsekventies verbindt en
 - c. uitvoering mogelijk maakt door een faculteitsbestuur te verkiezen;
- II. een door de faculteitsraad verkozen faculteitsbestuur, dat verantwoordelijk is voor de dagelijkse gang van zaken;
- III. in dit bestuur wordt in ieder geval de decaan uit de gewone hoogleraren en lectoren door de faculteitsraad in functie gekozen voor drie jaar.

In dit artikel gaat het vooral om de faculteitsraad. Uit het bovenstaande volgt dat het democratisch karakter van deze bestuursvormen overeenkomt met dat van de parlementaire democratie. Drie principes komen namelijk overeen:

- het gaat om een vertegenwoordigersdemocratie, d.w.z. niet elk lid van de faculteit bestuurt in vrijheid en gelijkheid de faculteit, maar wel kiest hij in vrijheid en gelijkheid de vertegenwoordigers waarin hij het meeste vertrouwen stelt;
- zo'n verkozen vertegenwoordiger krijgt een mandaat voor de zittingsperiode; hij handelt daarin zonder last of ruggespraak. Uiteraard zal hij zijn 'achterban' wel raadplegen, maar hij kan de besluitvorming niet rechtens beïnvloeden door eerst ruggespraak met zijn kiezers te eisen;
- er is een zekere scheiding in macht tussen bestuur en raad; in een grote faculteit zal de raad lijken op het parlement en het bestuur op de regering; in een kleine is een vergelijking tussen gemeenteraad en college van burgemeester en wethouders meer op zijn plaats. De faculteitsraad stelt het beleid vast; het bestuur voert het uit.

Welke dilemma's ontstaan er nu als een vertegenwoordigingsdemocratie van toepassing wordt verklaard op een arbeidsorganisatie? Anders gezegd welke problemen doen zich voor als men enerzijds iedereen een min of meer gelijke,

formele zeggenschap geeft in het faculteitsgebeuren en anderzijds van iedereen hetzij als werknemer hetzij als student een afgesproken hoeveelheid gespecialiseerd werk wordt verwacht?

Laat ik beginnen met de problemen van de faculteitsraad. Niemand zal ontkennen dat gemiddeld het wetenschappelijk personeel meer kennis en inzicht bezit welk onderwijs- en onderzoeksbeleid inhoudelijk het best gevoerd kan worden. Evenmin zal men willen ontkennen dat iedereen, dus ook het technisch-administratief personeel en de studenten, recht hebben op zeggenschap in welke richting het beleid gaat, in een rechtvaardige verdeling van middelen en in de wijze waarop het beleid wordt uitgevoerd zowel naar onderwijsvormen, bestuursprocedures als de regeling van geschillen. Dit dilemma tussen wetenschappelijke expertise en openbare verantwoording is opgelost door de drie geledingen elk afzonderlijk zijn vertegenwoordigers te laten kiezen, en wel zodanig dat de wetenschappelijke staf de helft van de zetels kan bezetten. Besluiten die werkelijk tegen de ideeën van alle wetenschappelijke medewerkers gaan, kunnen niet aangenomen worden. Tegelijk kunnen deze geen eigen beleid voeren tegen de rest in. De praktijk leert echter dat bijna nooit en bloc gestemd wordt. Bij belangrijke beleidsbeslissingen ziet men bijna altijd dat sommige studenten voor en sommige tegen, sommige Technische-Administratieve Personeelsleden voor en sommige tegen, sommige Wetenschappelijke Personeelsleden voor en sommige tegen, stemmen. De reden hiervoor is dat de meeste beslissingen hetzij 'politiek' van aard zijn, hetzij niet exclusief de belangen van de geledingen van studenten, TAP of WP betreffen.

Het woord 'politiek' kan het best gelezen worden als: de faculteits-politiek betreffende. Men kan tegenover elkaar komen te staan over onderwijsvormen, of over de relatieve betekenis van onderwijs in vergelijking tot het onderzoek; men kan ook van mening verschillen over de maatschappelijke relevantie van onderzoek, over de numerus fixus etc. . Zulke politieke voorkeuren zijn meer persoons- dan geleidingsgebonden en kunnen aanleiding zijn tot universitaire 'politieke partijen' die stemadviezen geven. Overigens lijkt het mij niet verstandig van het begin ^{af} gefixeerde politieke stellingnamen in te voeren. Na een aantal jaren kan men beter zien of daar in Maastricht behoefte aan is.

Naast 'politieke' meningsverschillen zijn er ook belangentegenstellingen. Krijgt Vijverdal of het Provisorium niet teveel van het budget? Kan projectgroep X zich wel ontwikkelen? Het zal duidelijk zijn dat een faculteitsraad die zich eenzijdig met belangenbehartiging zou bezig houden, een onver-

kwikkelijk schouwspel zou opleveren. Aan de andere kant bestaan deze belangen, veroorzaakt door schaarse middelen, natuurlijk wel. Voor dit dilemma tussen het vermijden van platvloerse belangenbehartiging enerzijds en het toch naar voren komen van deze belangentegenstellingen op een geordende en openbare wijze anderzijds bestaan drie bestuursprocedures:

- de besturen van capaciteitsgroepen, projectgroepen en secties hebben tot taak zich met belangenbehartiging bezig te houden. De faculteitsraad dient daarom niet te beslissen zonder dat deze besturen schriftelijk hun mening hebben kenbaar gemaakt;
- de faculteitsraad zou te veel werk hebben als hij zich voortdurend met de inhoudelijke verdiensten en budgettaire konsekwenties van elk voorstel in detail zou bezig houden. Voor de grote gebieden van onderzoek en onderwijs is hij dan wettelijk gehouden een onderwijs- en onderzoekcommissie te benoemen die pre-advies uitbrengt. Deze commissies dienen zich op faculteitsniveau over de voorstellen van projectgroepen en secties te beraden;
- de faculteitsraad moet zo worden samengesteld dat elk groter onderdeel van de faculteit zich vertegenwoordigd weet. Daarvoor is een districtenstelsel aan te bevelen. De medewerkers van bv. het Provisorium kiezen voor een of meer leden die hun werkplek daar hebben. Hierdoor kan nooit de frusterende situatie ontstaan dat door een ongelukkige samenloop van omstandigheden in de faculteitsraad niemand, weliswaar niet namens, maar dan toch wel vanuit het Provisorium kan spreken.

Naast de dilemma's a. democratie/vakkundigheid,

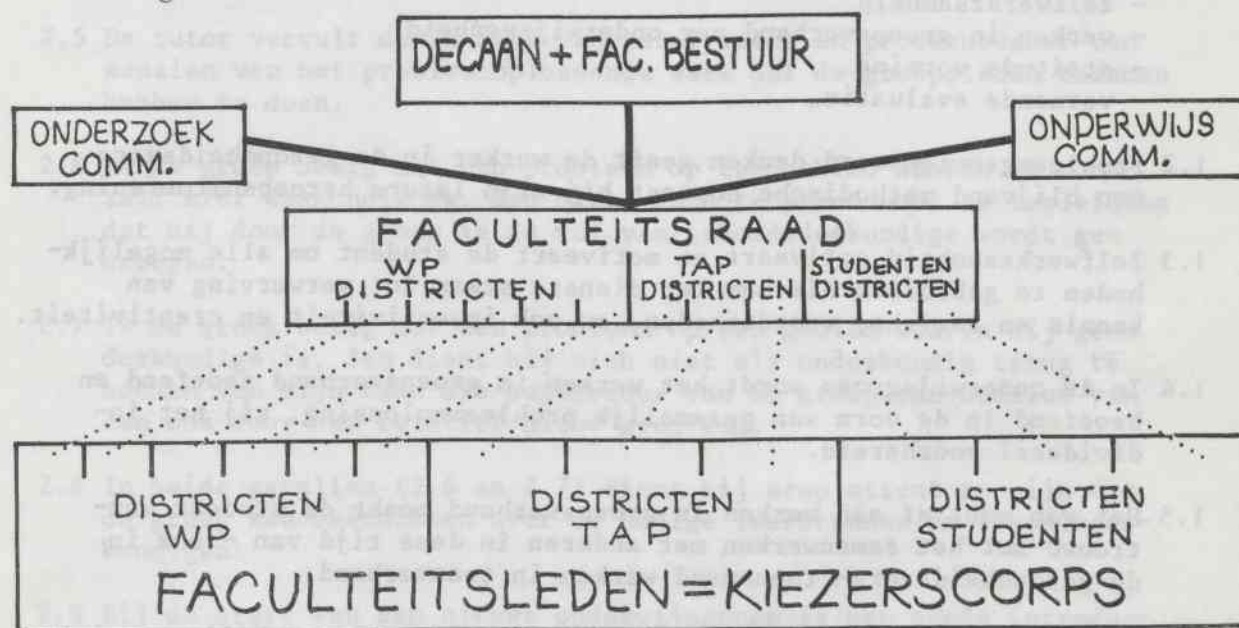
b. partijvorming of niet,

c. belangentegenstellingen beslechten, of ook belangenbehartigen,

is er tenslotte nog een vierde: bestaat het dagelijks bestuur slechts als een uitvoeringsinstrument van de faculteitsraad, of heeft het eigen verantwoordelijkheid. Dat wil zeggen: moet het bestuur van te voren over elk besluit toestemming vragen aan de Raad en moet het aftreden bij elk meningsverschil. De wet zegt dat het Bestuur verantwoordelijk is voor de dagelijkse gang van zaken en kent het bestuur een eigen verantwoordelijkheid toe. Toch is dat het eigenlijke probleem niet. Geen enkele faculteitsraad zal zich tenzij bij geschillen willen bemoeien met het functioneren van het faculteitsbestuur en het faculteitsbureau als administratieve eenheden, waarbinnen correspondentie verzorgd wordt, archivering plaatsvindt, taken verdeeld, beheersreglementen uitgevoerd worden etc. Het werkelijke probleem is wat

betekent 'de dagelijkse gang van zaken', hoe ruim mag het bestuur dit begrip toepassen. Mag het bestuur bv. personeel toewijzen aan mogelijk nieuw in te stellen capaciteitsgroepen, mag het zonder omschreven mandaat met het College van Bestuur over de begroting praten enz. Daar ik vertrouwen heb in de levensvatbaarheid van de MFM, durf ik gerust te voorspellen dat op dit punt in de komende jaren spanningen tussen bestuur en raad zullen bestaan.

Tot slot een samenvattend schema. Elke lijn wijst op een vrije, schriftelijke verkiezing.



- Vier dilemma's:
- deskundigheid - democratie
 - 'politieke' partijen of niet
 - voorkomen van belangenbehartiging, maar wel tegenstellingen beslechten
 - wat is de dagelijkse gang van zaken

Slotpunten:

- In het bovenstaande is niet verwezen naar een op te richten gezondheidszorgcommissie, omdat deze een -nog niet vastgestelde- relatie met de gezondheidszorg veronderstelt. Misschien een leuk onderwerp voor een ander.
- In een volgend stuk, als ik nog mag, komt het faculteitsbestuur aan de orde als het punt waarop matrixorganisatie en WUB-structuur op elkaar moeten aansluiten.

OVER DOELSTELLING EN WERKWIJZE VAN DE ONDERWIJSGROEPEN

(2e versie)

1. Doelstelling

1.1 Het studieprogramma van de Medische Faculteit Maastricht is gericht op:

- probleemgeoriënteerd denken
- zelfwerkzaamheid
- werken in groepsverband per onderwijseenheid
- attitude vorming
- vormende evaluatie.

1.2 Probleemgeoriënteerd denken geeft de werker in de gezondheidszorg een blijvend methodische houvast bij zijn latere beroepsuitoefening.

1.3 Zelfwerkzaamheid activeert en motiveert de student om alle mogelijkheden te gebruiken die hem ten dienste staan tot verwerving van kennis en inzicht, vaardigheden, en ook inventiviteit en creativiteit.

1.4 In de onderwijsgroep wordt het werken in groepsverband geoefend en beoefend in de vorm van gezamenlijk probleemoplossing, zij het individueel voorbereid.

1.5 Het van meet af aan werken in groepsverband maakt de student vertrouwd met het samenwerken met anderen in deze tijd van - ook in de gezondheidszorg- toenemend werken in teamverband.

1.5.1 Het werken in het groepsverband van een onderwijseenheid verruimt de mogelijkheden van leren van elkaar zowel wat betreft informatie-overbrenging als wat betreft feedback op:

- ieders probleem-aanpak
- ieders te relativieren of corrigeren vooronderstellingen
- ieders opvattingen waarin impliciet en/of expliciet begrepen gehanteerde normen en waarden.

1.5.2 Het werken in onderwijsgroepsverband draagt zodoende bij tot de nodige attitude-vorming terwijl het tevens de mogelijkheid biedt tot vormende evaluatie door middel van confrontatie van meningen, interpretaties en resultaten van zelfstudie o.a. weergegeven in werkstukken.

1.6 De doelstelling van een onderwijsgroep is via probleem-oplossing zelfwerkzaamheid te bevorderen zowel binnen als buiten de bijeenkomsten van de onderwijsgroep.

1.7 Onderwijsgroepen fungeren meer als leersituatie dan als onderwijs-situatie.

1.8 Om deze functie te kunnen vervullen dient daarmee in de opzet van het hele studieprogramma voldoende rekening te worden gehouden door de opgaven van deze onderwijsgroepen een wezenlijk bestanddeel te doen zijn van het studieprogramma.

2. Werkwijze

- 2.1 In de onderwijsgroep wordt gebruik gemaakt van het zg. tutorsysteem.
- 2.2 Het tutor-systeem met onderwijsgroepen is een wezenlijke consequentie van een studentgericht i.p.v. een docentgericht opleidingssysteem.
- 2.3 Het tutor-systeem biedt ruime mogelijkheden voor de zo noodzakelijke toetsing van de veronderstellingen en schattingen van docenten over kennis en kunde van de student aan diens werkelijke mogelijkheden en beperkingen.
- 2.4 Het tutor-systeem biedt de nodige mogelijkheden om de studenten hun eigen studieplan mede te laten bepalen.
- 2.5 De tutor vervult de functie van katalysator en procesbewaker ten aanzien van het probleemoplossende werk dat de groepsleden tezamen hebben te doen.
- 2.6 Is de groep bezig met een probleem op een gebied waarin de tutor zelf niet deskundig is, dan dient deze te waken voor de verleiding dat hij door de groep in de rol van inhoudsdeskundige wordt gedrongen.
- 2.7 Is de groep bezig met een probleem op een gebied waarin hij geen deskundige is, dan dient hij zich niet als ondeskundig terug te houden van zijn taak als begeleider van de groep ten aanzien van een ook voor hem relatief nieuw probleem.
- 2.8 In beide gevallen (2.6 en 2.7) dient hij erop attent te zijn dat de groep kan beschikken over de nodige leerbronnen en inhoudsdeskundigen.
- 2.9 Bij de start van een nieuwe onderwijsgroep is een goede introductie-mogelijkheid het beginnen met een ronde in de groep, waarin ieder groepslid aangeeft of en in hoeverre hij vertrouwd is met de materie van het betreffende blok wat betreft vroegere opleiding en ervaring.
- 2.10 De tutor bespreekt zijn functie in de groep: stimuleren en begeleiden van het groepsgewijs oplossen van de betreffende probleemstellingen. Hij attendeert daarbij de groep erop, dat alle groepsleden inclusief hemzelf de verantwoordelijkheid delen om de groep als een optimale leersituatie te doen functioneren.
- 2.11 Hij draagt er zorg voor dat de groep komt tot een werkschema met desgewenst een verdeling van taken daarin onder de groepsleden.
- 2.12 Hij bewaakt de uitvoering van de binnen het vastgestelde werkschema gemaakte afspraken inclusief de vereiste verslaggeving, zowel wat betreft groepsopdrachten als individuele opgaven per groepslid.
- 2.13 Hij draagt er zorg voor dat in de gespreksleiding en rapportage wordt voorzien.
- 2.14 De tutor zorgt dat de uit te voeren taken zo veel mogelijk gelijkelijk over de groepsleden worden verdeeld.
- 2.15 Hij attendeert de groep zonedig op onduidelijkheden bij het maken en uitvoeren van afspraken.

- 2.16 Hij zorgt dat de groep de bij de probleemstelling gestelde vragen zo volledig mogelijk beantwoordt en de daarbij gegeven opdrachten uitvoert.
- 2.17 In de discussie van zijn onderwijsgroep dient de motivering van de beantwoording der vragen rond het gegeven probleem zo veel mogelijk te worden doorgewerkt. Bij de bewaking daarvan kan de tutor de discussie stimuleren vanuit de rol van nader te overtuigen tegenpleiter ("advocatus diaboli").
- 2.18 Zo nodig attendeert hij zijn groep erop dat van ieder van de groepsleden een actieve inbreng wordt verwacht.
- 2.19 Tevens vraagt hij aandacht voor assistentie van de groepsleden zowel in als buiten de groepsessies, voor diegene onder hen, die zwak is op het gebied van een van de groeps-doelstellingen.

Vijverdal, 23 april 1975
Joost Bremer, Wijnand Wijnen

bericht uit het B.O.

Maastricht, 2 juni 1975

MAFFIUS

Hoewel de datum waarop de wet "Rijksuniversiteit Limburg" in werking zal treden, niet exact vaststaat en van tevoren ook niet precies te berekenen valt, moet er toch rekening mee worden gehouden dat de beslissing hierover op korte termijn -- in elk geval nog in het lopende kalenderjaar -- genomen zal worden.

Daarom zal met de voorbereidingen die nodig zijn om de huidige situatie te doen overgaan in die van het toekomstige bestel, reeds nu dienen te worden begonnen.

Daarbij eist de bestuurlijke inrichting uiteraard bijzondere aandacht. Temeer doordat de eigen opzet van de Rijksuniversiteit Limburg automatische inpassing in de wet "Universitaire Bestuurshervorming" niet mogelijk en ook niet wenselijk maakt. Maar ook doordat de aanzet van een nieuwe situatie altijd bijzondere overgangsvoorzieningen vereist.

Teneinde in de gelegenheid te zijn de hele universitaire gemeenschap in te lichten over alle aspecten van deze materie en op grond daarvan tot een nadere uitwisseling van gedachten te komen, heeft het Bestuursoverleg besloten op korte termijn een aantal plenaire vergaderingen te houden, en wel

op dinsdag 24 juni voor de categorie "overig personeel"
op woensdag 25 juni voor de studenten, en
op donderdag 26 juni voor de categorie "wetenschappelijk personeel".

Alle bijeenkomsten worden gehouden in de aula en beginnen om 20.00 uur.

Het Bestuursoverleg nodigt alle studenten en medewerkers uit aan dit overleg deel te nemen en hoopt dat allen ook zullen gevolg geven aan dit verzoek.

Dr. J.G.H. Tans.

PERSONELE ZAKEN VRAAGT AANDACHT voor

INTERIMREGELING ZIEKTEKOSTEN AMBTENAREN 1975

Voor het jaar 1975 is de maandelijkse tegemoetkoming in de premie van een ziektekostenverzekering, voorzover de verplichte ziekenfondswetgeving niet van toepassing is, vastgesteld op netto f 43,35 voor ongehuwden, f 86,70 voor gehuwden en kostwinners.) en f 20,95 voor kinderen van 16 t/m 27 jaar waarvoor kindertoelage wordt ontvangen.

De betaling zal plaatsvinden in juli a.s.

De tegemoetkoming voor de kinderen zal, zoals gebruikelijk, in november betaalbaar worden gesteld.

HERZIENING BEPALINGEN VAKANTIE-UITKERING

Beginnende met de uitkeringsperiode 1 juni 1975 - 1 juni 1976 zijn enige wijzigingen aangebracht in de bepalingen van de vakantieuitkering.

H O O F D P U N T E N :

1. De uitkering wordt berekend over de per maand feitelijk genoten wedde of loon. Dit betekent, dat het systeem, waarbij voor de berekening wordt uitgegaan van een peildatum (1 mei), zal worden verlaten. Gehandhaafd blijft de uitbetaling in de maand mei.
2. De aanspraken op het minimumbedrag en het bedrag per kind in de vakantieuitkering worden maand voor maand berekend aan de hand van de situatie in de desbetreffende maand.
3. Degenen die een deelbetrekking bekleden verkrijgen aanspraak op een evenredig deel van het minimumbedrag.
4. Aanpassing van het minimumbedrag en het bedrag per kind vindt plaats bij elke algemene salariswijziging in plaats van éénmaal per jaar.

Ten behoeve van vakantiedoeleinden (b.v. wegens vroege vakantie of reservering) kan een voorschot op de vakantieuitkering worden gegeven. Dit voorschot is beperkt tot een bedrag berekend over het reeds verstreken deel van de uitkeringsperiode. Om voor een dergelijk voorschot in aanmerking te komen dient de schriftelijke aanvraag een verklaring te bevatten dat men dit voorschot voor vakantiedoeleinden nodig heeft. Aanvragen kunnen echter pas in behandeling worden genomen zodra de Universiteit de rechtspersoonlijkheid bezit.

Nadere detailinformatie over beide regelingen wordt gaarne verstrekt door de afdeling Personele Zaken (toestel 118).

- .) De gehuwde vrouwelijke medewerker ontvangt van het Ministerie van Onderwijs en Wetenschappen een vragenlijst met het verzoek deze ingevuld en ondertekend te retourneren aan het Ministerie, zodat na toetsing aan bovengenoemde regeling tot eventuele toekenning kan worden overgegaan.

SOBJECTIEF

Op 29 april begon de parlementaire behandeling van de wet Posthumus (herstructurering, studieduurverkorting); groepen studenten uit R'dam, Delft en Leiden trokken naar het Binnenhof; in A'dam, Groningen en Utrecht werden kollege-stakingen gehouden (Vk, 25-4). In Groningen werd bovendien het academie-gebouw bezet (Vk, 29-4). Des te verbazingwekkender was het dan ook dat het wetsvoorstel in de Tweede Kamer nauwelijks weerstand opriep (Vk, dL, 30-4). Toen van Kemenade daarop 6 uur (!!) lang sprak over de wet in de Kamer, waarmee hij een parlementair record vestigde (Telegraaf 14-5), was iedere weerstand gebroken. (Vk, 14-5). De minster verweet de Akademische Raad, die zich steeds heeft verzet tegen de wet, onbegrip en weinig realiteitsgevoel (dL, 14-5). Studieduurverkorting vereist volgens van Kemenade geen bekribbeling op de studie-stof, maar wel een batere organisatie (Vk, 15-5). Uiteindelijk stemden alleen CPN, PSP, Kruisinga en Beekmans tegen (Vk, 16-5).

Staatssecretaris Klein wil slechts 1.750 eerste-jaars toelaten tot de medische studie, terwijl er 1.880 geplaatst kunnen worden. Hij vindt de kosten erg hoog: een afgestudeerde arts kost evenveel als 12 juristen, 8 economen, of 2 ingenieurs. Klein wil streven naar 1,8 arts per 1.000 inwoners. In 1982 wordt die artsdichtheid bereikt: 6.500 huisartsen (1 per 2.200 inwoners), 8.400 specialisten (1 per 1.700 inwoners), 2.400 sociaal geneeskundigen (1 per 7.100 inwoners) en 8.400 overige artsen. Van deze 25.300 artsen zal ruim de helft in dienstverband werken (Vk, 23-5). Het LOMAG toonde zich erg verontwaardigd; het plan zou niet ontleend zijn aan werkelijke maatschappelijke behoeften, bovendien zou wettelijk vastgelegd zijn, dat de arbeidsmarkt geen argument mag zijn voor een numerus fixus (Vk, 24-5).

Klein wil ook de WUB veranderen. Wederom is de Akademische Raad weinig gelukkig met de plannen: er zou sprake zijn van overreglementering (Vk, 10-5). De wijzigingen betreffen overigens detail-zaken.

Klein, (die man haalt elke dag de krant) verwacht dat in 1980 15% van de academici werkloos is, in 1990 kan dat 40% worden. (Vk, 26-4).

Klein (volgende keer krijgt die man een eigen rubriek) vindt een snelle democratisering van het HBO nodig, omdat de kwaliteit van het HBO achteruitgaat (Vk, 20-5).

De MFM kreeg op 9 mei de vaste Kamerkommissie voor Onderwijs op bezoek. Er vond een "verhelderende discussie" plaats over "enige onduidelijkheden" met "een aantal deskundigen" (dL, 10-5). Op 17 juni zal de parlementaire behandeling van de RUL-wet beginnen (dL, 22-5) mits we dan nog een kabinet hebben natuurlijk. Het PvdA-kamerlid Konings heeft verklaard dat hij in de Kamer vragen gaat stellen over de tweede fakulteit, over wel of geen nieuwbouw voor het academisch ziekenhuis en over de konsekventies van de opheffing van Annadal o.m. de dure uitkoop van specialisten (dL, 26-5).

De aanstelling van onze voorlichtingsfunktionaris haalde ook de krant (dL, 24-4): Offermans is 43, komt uit Geleen en werkte in de Pompekliniek te Nijmegen.

Hij zal zowel de informatie en communicatie naar binnen als naar het publiek toe moeten organiseren en verder behartigen.

Ben benieuwd wat dat voor Maffius gaat betekenen.

Klein (...) wil geen uitbreiding van de onderwijskapaciteit voor tandheelkunde. In 1990 zullen er 7.500 zijn, en dat is genoeg (Vk, 14-5). Een week later werd er veel ophef gemaakt over het vierde slachtoffer van de beunhazerij in de tandtechnische instituten: een vrouw kwam niet meer bij uit de narcose (dL, 22-5). Staatssekretaris Hendriks toonde zich geschokt en overweegt maatregelen (Vk, 23-5). Op de voorjaarsvergadering van de federatie van ziekenfondsen zei een tandarts dat fondspatiënten het stiefkind zullen blijven van de tandarts zolang de partikuliere patiënt meer winst oplevert. (Vk, 28-5). Bij de huidige stand van de tandheelkundige verzorging zullen vele jongeren al voor hun twintigste toe zijn aan een kunstgebit (dL, 28-5).



De structuurnota gezondheidszorg was op 6 en 7 mei in de Kamer in behandeling. De ABVA waarschuwde reeds dat streven naar 4 ziekenhuisbedden per 1.000 inwoners 50.000 werklozen tot gevolg zal hebben (d.L., 4-5). Eerste lijns-werkers en aktie-komit 's demonstreerden op het Binnenhof tegen de bezuinigingsplannen (Vk, 7-5). De parlementariërs kraakten de nota, die zij een "ijzeren bedden-wet" noemden, maar ook de uitspraken van de ABVA. De kamerleden waren o.a. bang dat de centrale funktie van de huisarts een te zware belasting zou beteken. De regionalisering vonden zij maar een duistere zaak en voor demokratisering ontbreken garanties. De patiënt is in de nota de grote afwezige (Vk, 7-5). Een VVD-motie om verbetering van de rechten van patiënten werd met algemene stemmen aanvaard (dL, 14-5). een KVP-motie om garanties voor het voortbestaan van kleine ziekenhuizen werd ook aanvaard (Vk, 14-5). De PvdA vroeg om een verbod op reclame voor schadelijke voedings- en genotsmiddelen (dL, 7-5).



Hendriks verwacht dat rond 1980 geen onderscheid meer bestaat tussen fondspati nten en partikulieren (dL, 9-5).



Uit een Utrechts onderzoek bleek (wederom) dat studenten geen losbandig leven leiden en minder sexuele ervaring hebben dan hun werkende leeftijdgenoten (Vk, 22-5).



De Amsterdamse mensa's worden met faillissement bedreigd. Amper 4% van de 4% van de studenten gaat er eten (Vk, 13-5).



Het ziekteverzuim steeg in januari en februari tot rekordhoogte: 10,9% (dL, 10-5).



Artsen worden dringend verzocht voortaan de wijze van gebruik van geneesmiddelen op het recept te vermelden. (dL, 17-4).



"Het ivoren kruis", dat jarenlang propaganda maakte voor de rolmethode van tandenpoetsen, gaat nu onder het motto "een goede methode moet ook uitvoerbaar zijn" weer de ouderwetse schrob-methode aanbevelen (dL, 17-5).



De Nederlandse voeding is in het algemeen als ziekte-verwekkend te beschouwen, aldus het Voorlichtingsburo voor de voeding. Het ergst zijn bedrijfskantines (dL, 15-5).



De Stichting Massa Röntgenonderzoek stopt met periodiek longonderzoek, vanwege de slechte opkomst (Vk, 29-4).



In Utrecht kan iedereen sinds kort voor f 200,- een grondige lichamelijke keuring ondergaan in een half uur (dL, 9-5).

Onder voorzitterschap van onze Harmen Tiddens vond in Sittard een internationaal symposium plaats over sexueel gedrag van de jeugd. (dL, 26-5). ★

Het Heerlense ziekenhuis is een experiment begonnen met teamverpleging (dL, 26-4). ★

Het aantal zelfmoorden in Limburg is in 10 jaar tijds verdubbeld. In 1973: 109 (dL, 22-5). ★

Volgens een hoge AKZO-man stagneert de ontwikkeling van geneesmiddelen door de enorme kostenstijgingen (dL). ★

In de VS is een kanker-kaart opgesteld. En ja hoor: in industriële gebieden loop je het meeste risico (dL, 25-4). ★ ★ ★

Maandelijks lijst van nieuw bij de Rijksuniversiteit Limburg i.o. in dienst getreden medewerkers en medewerksters

per mei 1975

WIE

drs. G.H.M.I. Beusmans
drs. J. Foudraine
mej. W.T.M. Hovens
prof. Dr. G.J.V. Swaen
A.A.G. Tilly

WAT

wetenschappelijk medewerker
wetenschappelijk medewerker
medewerkster
adviseur
huishoudelijk medewerker

WAAR

Huisartsgeneeskunde
Sociale Psychiatrie
Bibliotheek
Pathologie
Civiele Dienst

AFDELING PERSONELE ZAKEN

VIII

- Ik vind dat dit blok op de eerste plaats gebruikt moet worden om studenten:
 - a. een indruk te geven van het funktionieren van een ziekenhuis;
 - b. te laten inzien en ervaren wat het betekent iemand te verplegen;
 - c. om studenten met patiënten contact te laten hebben en niet om een groot stuk anatomie aan studenten voor te leggen.
- Deze ziekenhuisstages moeten in de onderwijsgroepen beter uitgewerkt worden (bijv. d.m.v. vragenlijsten, etc.).
- De begeleiding van de Medische Faculteit voor het ziekenhuis is in de evaluatie te zwak gevonden. Was merkbaar in wat rommelige toestanden in het begin.
- Zoals reeds eerder opgemerkt in eerstelijnsblok is het veel beter om hele dagen naar het ziekenhuis te gaan. Ik kreeg verder de indruk dat de verstrekte informatie aan de ziekenhuizen nog iets uitgebreider kan.
- Het contact met de patiënten was erg goed en reeds in de loop van 4 weken merkte ja dat men (het ziekenhuis) steeds beter wist hoe ze de stage moesten regelen.
- Erg zinvolle tussentijdse evaluaties met direktie en hoofden afdeling.
- Probeer een mogelijkheid te vinden dat men voortaan op elk moment naar het ziekenhuis te gaan om in levende lijve een patiënt te zien, die de praktische afsluiting van de theorie vormt.
- Vraag 31 t/m 36: een film kan pas zinvol zijn, als je ruim van te voren weet wanneer en waarover.....
- De hele dag ziekenhuis zou véél interessanter en gemakkelijker zijn.
- De afdelingen zelf en de specialisten zouden beter voorbereid moeten zijn op onze komst.
- Ik hoop dat er nog een nabespreking komt met de coördinator en dat de coördinator mede aan de hand daarvan een verslag maakt.
- Over voorlichting aan het ziekenhuis en organisatie van het blok is wel een en ander te vertellen.
- Géén halve maar hele dagen en liever de hele week (maand) aan één stuk door in de kliniek, om beter de continuïteit op de afdeling te zien en de verdere zorg voor de patiënt.
- Reisgroep en onderwijsgroep moet één en dezelfde groep zijn. Splitsing is niet werkelijk functioneel in dit kader.
- Themata moeten functioneler zijn: d.w.z. niet opgelegd!
- Al te diepgaand theoretiseren (literatuur etc.) t.a.v. één onderwerp (werd echt toch wel gedaan) behoort bij blok VII en moet zeker niet te sterk geaccentueerd worden.
- De coördinator kan niet zo maar een week bij het blok weglopen, tenzij er inderdaad een verantwoordelijke vervanger is.

- Moeten langer in ziekenhuis werken en volledige diensten meedraaien.
- Het was beter hele dagen in het ziekenhuis te werken.
- Geen verplichte themata's.
- Als men zich in het ziekenhuis daar niet mee in aanraking komt is men veel eerder geneigd om te werken aan, waar men wel mee in aanraking komt.
- Informatie aan ziekenhuis was slecht. Te kort voordien, niet duidelijk genoeg. Het verdient aanbeveling de specialisten nog eens extra in te lichten omtrent de MFM.
- Hele dagen stage (2 keer per week hele dagen bijv.) zouden erg zinvol zijn.
- Meer belangstelling vanuit de MFM (zelf na 1 à 2 weken komen informeren hoe het zit) zou door het ziekenhuis erg op prijs gesteld worden.
- Het ziekenhuis was niet voldoende ingelicht, waardoor de specialisten etc. niet goed wisten wat de bedoeling was.
- Het is beter 2 keer een hele dag per week.
- Zoals reeds van te voren gezegd was, is het nuttiger als een onderwijsgroep hele dagen in het ziekenhuis blijft.

Voorstel:

- a. 2 weken als leerling verpleger op bepaalde afdeling;
 - b. 2 weken met specialist of assistent van die afdeling meelopen;
 - c. niet met z'n tweeën maar alleen lopen;
 - d. veel betere informatie aan ziekenhuis op tijd.
- De directie van het ziekenhuis zou het bijzonder op prijs stellen, wanneer bij een volgende stage de desbetreffende specialisten werden ingelicht over datgene wat de studenten reeds in vorige blokken hadden bestudeerd. Het is niet de bedoeling een aantal werkboeken mee te geven, maar gewoon een kort programma van wat reeds gekend is.
 - De stage in het ziekenhuis is me goed bevallen.
 - Specialisten en ziekenhuis klaagden over zeer slechte organisatie vanuit de fakulteit.
 - Werkboeken pas te laat beschikbaar.
 - Hele dagen i.p.v. halve.
 - Effektiever en veel minder vermoeiend. Frustrerend 4 dagen per week om 6 uur op.
 - Het ziekenhuis dient eerder op de hoogte gesteld te worden van onze komst en van het doel van onze komst. Daarnaast moeten ze ingelicht worden over het niveau waarop we ons ongeveer bevinden. Het zou misschien beter zijn als je hele dagen in het ziekenhuis kunt blijven, waardoor je een beter overzicht van de werkzaamheden hebt.
 - De te stellen eisen moeten duidelijker aangegeven worden, ook aan de ziekenhuizen.
 - Na de stage was je zo uitgeput dat je nauwelijks meer aan werken toekwam, omdat je je bijna niet meer kon concentreren en vroeg naar bed moest i.v.m. de volgende morgen.

- Het literatuurboek was veel te uitgebreid vond ik.
- Prettig zou zijn om in het werkboek duidelijk te maken dat er geen sterk onderscheid mag zijn tussen papieren en klinische patiënten. De papieren patiënt moet vanuit de problemen omtrent de klinische patiënt gemaakt worden.
- Blok werkt motiverend en dient dus zeker gehandhaafd en herhaald te worden. Wel, geloof ik, dat het verplegend personeel beter zou kunnen worden voorgelicht over onze komst en de bedoeling daarvan.
- De nadruk op anatomie zou niet op been alleen betrekking moeten hebben maar op alle voorkomende casussen.
- Doordat de stage in het ziekenhuis alleen 's morgens was, hebben we op een afdeling de specialisten helemaal niets kunnen vragen en op de andere afdeling slechts zeer sporadisch.
- De vorm van de verslaglegging was zodanig dat het verwarrend werkte en er minder in opgenomen kon worden (of werd) dan je eigenlijk zou willen.
- Een aantal goede bedoelingen zijn in het ziekenhuis niet tot uiting gekomen. Waarschijnlijk waren de ziekenhuizen nog konservatiever, dan gedacht.
- Het aantal problemen en de verdere opzet moeten totaal anders.
- Ondanks dat het een leerzaam blok is geweest, zal er voor het volgend jaar veel verbeterd moeten worden aan organisatie, voorlichting, aansluiting ziekenhuis-werkboek etc.
- Diaserie "verbranding" erg goed.
- Discrepantie tussen verwachtingspatroon van de studenten en wat het ziekenhuis als opdracht heeft gekregen. Zeer zinvol blok!
- Dit blok was erg vermoeiend: elke morgen om 5.30 uur opstaan, tot \pm 12.00 uur in het ziekenhuis en dan nog eens studeren was teveel van het goede.
- Liever hele dagen in het ziekenhuis.
- Voor beter vervoer zorgen.
- Aan de ziekenhuiscoördinator moet voldoende duidelijk gemaakt worden wat de doelstellingen voor de stage zijn. Voorts, moeten specialisten op de hoogte gesteld worden van de graad van kennis bij studenten aanwezig.
- De voorbereiding van dit blok is niet boven alle kritiek verheven met name de gemaakte afspraken. Zij waren voor de ziekenhuizen niet voldoende duidelijk. Men zou moeten omschrijven welke kennis de studenten reeds bezitten, exakt wat de doelstellingen van het blok zijn en wat van de studenten verwacht mag en moet worden. Hierdoor kunnen o.a. ook fouten vermeden worden als 4 weken lang bedden opmaken en patiënten wassen; hoewel deze werkzaamheden zeker zinvol zijn, lijkt het me niet de bedoeling om dit 4 weken lang te doen.
- Verder kwam het werkboek 8a duidelijk te laat, dit had in de vorige blokken geïntroduceerd moeten worden met meer voorbeelden.
- De dagindeling tijdens de ziekenhuisstages zou veranderd moeten worden: bijv. 3 hele dagen en 2 dagen zelfstudie. Bij het opgeven van taken zou men ergoed aan doen zich te realiseren, hoeveel vragen het werken in een ziekenhuis

oproept, die de gemiddelde student graag wil uitwerken buiten de al opgegeven taken: m.a.w. het aantal aangeboden taken zou sterk verminderd kunnen worden zo niet geheel moeten vervallen.

- Langer stage, \pm 2 maanden of hele dag en dan een maand lang.
- Hele dagen in het ziekenhuis verdient de voorkeur, boven halve dagen.
- Informatie aan ziekenhuizen was misschien wel goed, maar die informatie werd niet doorgespeeld aan de afdeling. Het was hun bijvoorbeeld niet bekend, dat we konden spuiten, bloeddrukmeten.
- Een stage in een ziekenhuis in een 1e studie kan erg zinvol zijn, maar dan moet niet het hoofddoel zijn een aantal ziektebeelden leren, maar het goed uit je ogen (leren) kijken om de hele gang van zaken in een ziekenhuis enigszins in de gaten te krijgen.
- De bereikbaarheid van de coördinator was niet geweldig en dit heeft m.i. wel enige wrevel hier en daar tot gevolg gehad.
- De konklusie van blok 3 dat 's ochtends stage en 's middags onderwijsgroepen niet goed werkt, is ten onrechte niet van toepassing geacht op blok 8.
- Waarom slechts 1 keer per week kontaktvergadering in een blok waar zulke belangen op het spel staan?
- M.i. is ten onrechte als een hoogtepunt in dit blok beschouwd, het feit dat je als student een operatie mocht bijwonen. Daar gaat het toch niet om! Het gaat erom te zien hoe verschillende mensen reageren op elkaar (patiënt, verpleging, artsen, co's) en in hoeverre de organisatie daar een rol bij speelt. Die ziektebeelden e.d. kun je later in de studie nog voldoende zien. In het eerste jaar moet een ziekenhuis-stage gebruikt worden om de studenten zo min mogelijk met kennis te belasten en rond te kijken.



BERICHT UIT BLOK X

Het sluitstuk van de eerste helft van studie-eenheid X wordt gevormd door een "retraite" van twee dagen in Rolduc. Alle bijzonderheden hierover zullen terug te vinden zijn in het werkboek van X; één logistiek probleem dient echter van te voren te zijn opgelost.

Het betreft hier de bezetting door de studenten van de twee

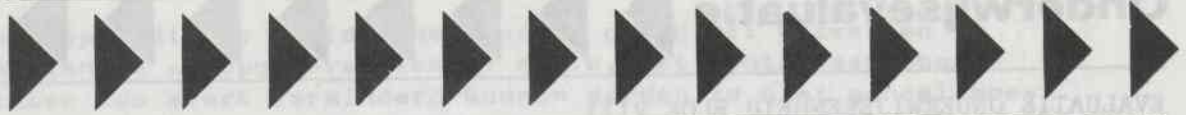
persoons-slaapkamers voor de vrijdagavond. Graag wil de coördinator van X de studenten vrij laten in het vormen van paren zonder enige restrictie. De leiding in Rolduc is echter al sinds jaren vertrouwd met de scheiding der seksen en is niet bereid de faculteit hiervoor dispensatie te verlenen. Daarom vóór het begin van blok X de nodige namen (in paren van twee) inleveren op kamer 126 (Anneke Burger).

Onderwijsevaluatie



EVALUATIE ONDERWIJSEENHEID BLOK VIII

	ja	nee	g.a.
1. De tutor van mijn groep fungeerde meer als deskundige dan als tutor	6	39	-
2. Het werken vanuit onderwijsgroepen was in deze onderwijseenheid functioneel	21	19	5
3. Deze onderwijseenheid vond ik te zwaar	19	21	5
4. Er was in deze onderwijseenheid voldoende tijd tot zelfstudie	13	31	1
5. Het merendeel van de in deze onderwijseenheid voorgeslede taken was te moeilijk	1	39	5
6. Het merendeel van de in deze onderwijseenheid voorgeslede taken was voldoende duidelijk	26	17	2
7. Het aantal omschreven taken was te groot	24	16	5
8. De te stellen eiseisen moeten binnen het onderwijsprogramma van deze onderwijseenheid duidelijker worden omschreven	36	7	2
9. Het werkboek "Oriëntatie Klinische Geneeskunde" was voldoende hanteerbaar in het kader van de studie	26	18	1
10. Het werkboek "Probleemoriëntatie in de kliniek" vervulde een zinvolle functie bij de klinische verslaglegging	24	12	9
11. De samenwerking binnen de groep was naar mijn mening goed.	25	14	6
12. Iedereen kon binnen de onderwijsgroep voldoende aan bod komen	36	5	4
13. Vier weken is voor deze onderwijseenheid te kort	24	20	1
14. Er werd in deze onderwijseenheid te veel voorkennis verondersteld	5	37	3
15. Er moest teveel literatuur worden bestudeerd	25	19	1
16. Bij het specificeren van literatuur in het werkboek wordt ten onrechte van het onderwijskundige uitgangspunt "zelfwerkzaamheid" afgeweken	3	36	3
17. Deze onderwijseenheid past zinvol in het eerste studiejaar van een medische opleiding	45	-	-
18. Het is een goed principe, dat de onderwijsgroepen zelf mogen uitmaken, hoever ze op bepaalde taken ingaan	34	7	4
19. Ik heb de ziekenhuisstage in dit stadium van mijn studie als zinvol ervaren.	44	-	1
20. De doelstellingen van dit blok waren voldoende duidelijk gemaakt aan de verpleegkundigen:			
in het 1e gedeelte	9	36	-
in het 2e gedeelte	17	28	-
21. De doelstellingen van dit blok waren voldoende duidelijk gemaakt aan de specialisten			
in het 1e gedeelte	5	35	5
in het 2e gedeelte	10	28	7
22. De specialisten verleenden alle medewerking			
in het 1e gedeelte	23	22	-
in het 2e gedeelte	18	20	7
23. De stage werd door het ziekenhuis voldoende begeleid	38	5	2
24. De evaluatie binnen het ziekenhuis was zinvol	41	2	2
25. In het ziekenhuis was genoeg vrijheid om een eigen plan op te zetten	29	13	3



	ja	nee	g.a.
26. Er was voldoende gelegenheid om andere afdeling binnen het ziekenhuis te bezoeken	27	14	4
27. Er waren voldoende mogelijkheden om de reeds aan-geleerde vaardigheden verder te ontwikkelen	12	31	2
28. De structuur en interacties binnen het ziekenhuis werden voldoende duidelijk gemaakt	30	10	5
29. De reactie van de klinische geneeskunde op aange-boden problemen is voldoende duidelijk geworden	34	4	7
30. Het samenwerken met een andere student aan de kli-nische verslaglegging van een patiënt verliep goed	32	9	4
31. De film "Hospital" vormde een zinvolle illustratie	17	20	8
32. De film "De spierman" vormde een zinvolle illustratie	10	24	11
33. De film "L'arthérosclérose coronarienne" vormde een zinvolle illustratie	16	19	10
34. De film "Les goites simples" vormde een zinvolle illustratie	9	13	23
35. De film "Verbrandingen U.S.navy" vormde een zin-volle illustratie	9	14	22
36. De film "First Aid for fractures" vormde een zin-volle illustratie	8	16	21
37. Ikzelf heb me beziggehouden met de klinische ver-slaglegging van een:			
1. patiënt met trauma aan de onderste extremitéit	16		
2. patiënt met een gezwel	13		
3. bejaarde in het ziekenhuis	8		
4. een patiënt met een verbranding	2		
5. een patiënt met een vermagering	8		
6. een patiënt met obesitas	6		
7. een patiënt met een infectieproces	10		
8. een patiënt met een arteriosclérose	14		

N.U.K. Tennis 1975

Onder auspiciën van de N.S.S.S. (Ned.Stud.Sport Stichting) orga-niseert de t.s.s.o. "Pendragon" van 16 t/m (uiterlijk) 21 juni a.s. te Tilburg de Ned.Univ. Kampioenschappen Tennis 1975 in de categoriën B, C en D. Deelname is mogelijk voor alle studerende aan een instelling van wetenschappelijk onderwijs die tevens lid zijn van een overkoepelende studenten sport organisatie. Op verzoek worden slaappleatsen gereserveerd.

Inschrijving geschiedt door schriftelijke kennisgeving vóór vrijdag 6 juni, bij voorkeur per op de sporthal verkrijgbare formulieren. De kosten bedragen fl. 7,50 per enkel- en fl. 6,50 per dubbelspel. De wedstrijd-commissie wenst nadrukkelijk te stipuleren, dat in deze indivi-duele studententenniskampioen-schappen het gezelligheidsaspect een belangrijke plaats behoort in te nemen.

Een inschrijfformulier met de tournoobepalingen ligt in de Kokokamer op het Hoofdgebouw.

HOE STAAT HET MET HET SKILLSLAB

Het skillslab, oefenlab, trainingslab, trainingskamp, de vaardigheidstrainingruimten bestaat uit een viertal kamers op de 2e verdieping van het voormalige Jezuitenklooster aan de Tongersestraat. De ruimten waren vroeger bestemd voor zieken, maar de meeste zieken zijn niet meer (ziek), zodat we van hun aanwezigheid geen gebruik meer kunnen maken.

Wil je toch een aantal handgrepen, vaardigheden, technieken leren die je tijdens je verdere studie en in je beroepsuitoefening daarna (wel eens) moet kunnen, dan ben je dus aangewezen op trainingsmethodieken, die niet afhankelijk zijn van de aanwezigheid van patiënten of potentiële patiënten. Je kunt je natuurlijk heel veel van die dingen aanleren, zonder dat je daarbij zieke mensen hoeft te belasten. In het skillslab gaan we proberen een aantal vaardigheidstrainingen aan te bieden, waarbij we zo min mogelijk gebruik maken van patiënten en docenten. Dit geeft je de mogelijkheid, om vaker, langer en intensiever te oefenen. Dat betekent, dat we simulatie-apparatuur (fantooms) moeten (laten) ontwikkelen, die een zo nauwkeurig mogelijk nabootsing geven van de werkelijkheid. We moeten ook films, dia's, video en teksten ontwerpen, waarin we je uitleggen, hoe je een bepaalde vaardigheid moet uitvoeren. En we moeten je de kans geven, om voor jezelf een indruk te krijgen, in hoeverre je een bepaalde vaardigheid beheerst. Dat is allemaal nogal wat, maar we zijn er druk meer bezig. Voor het volgende studiejaar hebben we met de planningsgroepen van de eerste onderwijseenheden al concrete afspraken gemaakt. We proberen nl. om de activiteiten in het skillslab aan te laten sluiten bij het lopende onderwijsprogramma. Ook dit jaar proberen we nog een skillsdag te

organiseren. We hebben het plan, om je het volledige trainingspakket van het tellen van de pols, het tellen van de ademhaling, het bepalen van de lengte en het gewicht aan te bieden. We doen dat, omdat we na de 4e onderwijseenheid toezeggingen in die richting hebben gedaan en omdat we vinden dat jullie een certificaat moeten kunnen behalen.

We zijn vanzelfsprekend benieuwd, of de plannen, die we nu uitknobbelen overeenstemmen met je verwachtingen van het skillslab. We hopen, dat we samen met jullie ook dit experiment in het onderwijs tot ontwikkeling kunnen brengen.

Tot ziens boven,

Leon Lodewick,
koördinator projectgroep
skillslab



Onderstaand artikel is - buiten verantwoordelijkheid van de redactie van MAFFIUS - geplaatst op verzoek van de vijf centrales van overheidspersoneel.

ENQUETE VAKORGANISATIES

Temeer omdat op de informatiebijeenkomst van de vakorganisaties weinig personeelsleden zijn verschenen menen wij dat schriftelijke informatie over het resultaat van de ingestelde enquête op zijn plaats is.

Welnu, de volgende gegevens zijn aan de enquête te ontleen:

aantal reacties	: 46
anoniem	: 11
niet anoniem	: 35
georganiseerd	: 14
niet georganiseerd	: 32
bereid tot lidmaatschap bepaalde organisatie	: 9
bereid tot lidmaatschap (keus nog niet bepaald)	: 12
bereid tot lidmaatschap alleen bij zeer hoge organisatie- graad van het personeel	: 3
totaal niet bereid	: 8

Helaas moet worden vastgesteld dat de aanvankelijke opzet van de enquête niet kon worden uitgevoerd. Bedoeling was namelijk om te trachten van ieder personeelslid een reactie te verkrijgen of althans van een zo groot mogelijke meerderheid.

Verwacht werd namelijk dat bij onvoldoende reacties geen of te weinig duidelijke conclusies aan de enquête konden worden ontleend.

Wij zijn inderdaad van oordeel dat het aantal reacties - ongeveer 1/3 van het aantal personeelsleden - op deze enquête toch onvoldoende representatief is.

Zou de enquête wel representatief zijn dan zou dit n.l. betekenen dat:

- 30% georganiseerd is;
- 45% duidelijk bereid is tot organisatie;
- 7% minder bereid is tot organisatie en
- 17% niet bereid is tot organisatie

Toch menen wij dat deze percentages toch een voorzichtige conclusie rechtvaardigen dat het personeel in meerderheid georganiseerd is of daartoe bereid is.

Voor zover personeelsleden zich in de enquête hebben uitgesproken voor een bepaalde organisatie hebben wij de formulieren aan die organisatie doorgegeven.

Voor zover het anonieme gegevens betreft dan wel een keus nog niet bepaald kon worden, vertrouwen wij erop dat betrokkenen zich inderdaad zullen organiseren.

Voor adressen van de betreffende vakorganisaties kunt U zich wenden tot Uw afdeling Personele Zaken.

Vijf centrales van overheidspersoneel.

BEZOEK AAN DE HOGERE HOTELSCHOOL

Woensdag 14 mei bezochten studenten en enige medewerkers de Hogere Hotelschool te Limmel.

Het doel van dit bezoek was, zoals Dhr. van Paucken ons mededeelde, tweeledig en wel:

1. de nieuwe faculteit laten zien wat er zoal te koop is,
2. mee te werken aan het streven tot samenwerking WO - HBO.

Bij het zoeken naar overeenkomsten tussen de MFM en de Hotelschool vond hij de volgende: beide zijn de duurste opleiding van resp. het WO en HBO; beide zijn dienstverlenend, bij allebei gaat het om praktische vaardigheden.

Om met de MFM tot samenwerking te komen zag hij wel een mogelijkheid, bijv. een project "Verantwoorde voeding" waar een toenemende belangstelling voor bestaat.

De 3-jarige opleiding wordt gevolgd door ongeveer 200 mannelijke studenten, de eerste meisjes komen pas 75-76. De kosten bedragen zo'n f 5.000,- (huisvesting, boeken, kleding) waarvoor een studiebeurs kan worden gekregen. De studenten zijn verplicht gedurende de eerste 2 jaren op de campus te wonen omwille van de vormende waarde van het werken, wonen en leven in een gemeenschap. Op de campus krijgen zij zo de mogelijkheid hun sociale en leidinggevende kwaliteiten te ontwikkelen.

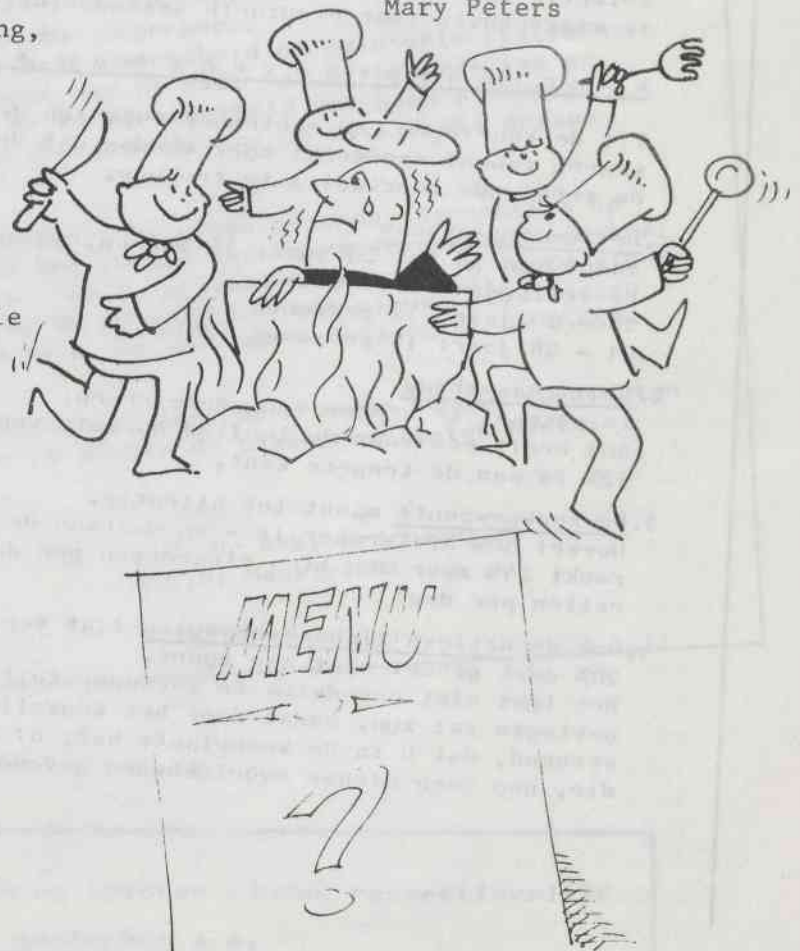
In het eerste jaar lopen zij een 8 weken durende stage in het binnenland, in het tweede jaar 8 weken in het buitenland en in het derde jaar een 5 maanden durende managementstage. De afgestudeerde studenten kunnen 2 richtingen uitgaan, namelijk de horeca of instellingen zoals ziekenhuizen, bejaardentehuizen enz.

Om 10 uur 's morgens hadden we bij een kopje koffie het eerste informerende gesprek met enkele studenten. Vervolgens werden we uitgenodigd

mee naar boven te gaan voor een formele uiteenzetting van de opleiding. Daaruit bleek dat men het betreunde dat Nederlanders weinig waarde hechten aan hun eten en er weinig geld voor over hebben. In Frankrijk is dat anders. Ook was het heel belangrijk een schotel op te maken met verse groente en veel frisse kleur. Ondertussen stegen de verwachtingen van de aangeboden maaltijd. Eerst werd er nog een gezellig aperitiefje gedronken met de studenten en vervolgens gingen we aan tafel. En dat was een teleurstelling. Patates frites, doperwtjes, wiener schnitzel. Na de maaltijd nog een rondleiding over het complex.

Het dagje uit werd besloten met nog een kopje koffie en een humoristisch dankwoordje van Dr. Hemker.

Mary Peters



Onderstaande brief van de directeur van de Maastrichtse B.G.D. is aan alle studenten M.F.M. verzonden.

We nemen aan dat in die eerste maand september ('74) nog geen juist beeld verkregen kon worden over de DRINK-gewoontes van de studenten maar dat zal, nu we ook het eerste Maastrichtse carnaval beleefd hebben, inmiddels wel wat duidelijker vormen hebben aangenomen!

Bedrijfs Geneeskundige Dienst Maastricht

Spoorweglaan 12, Maastricht

Telefoon 043-18647



Aan de studenten van de Medische Faculteit Maastricht,

Bij de aanvang van uw studie aan de M.F.M. werd u allen medisch gekeurd op de Bedrijfs Gezondheids Dienst (B.G.D.). Omdat de onderwijssituatie in Maastricht geheel nieuw was en verwacht kon worden dat van uzelf een grote inspanning en aanpassing zou geëist worden, was het de bedoeling te proberen door deze keuring een aantal gegevens vast te leggen, die voor uw eigen gezondheid en de invloed van het studieprogramma van belang zouden kunnen zijn. Selectie is dus niet de intentie, wel - zo dit mogelijk is - u preventief te waarschuwen voor eventuele gezondheidsschade.

Keuringsgegevens van september 1974

Uit de keuringen van september 1974 zijn de volgende gegevens te noteren waarbij vooraf opgemerkt moet worden dat de groep te klein is (50 personen) om vergaande conclusies te trekken.

1. De leeftijdsopbouw
loopt van 18 tot 28 jaar: 36 mannen, 14 vrouwen.
De leeftijdsverdeling is:
18 - 20 jaar: 36 personen (72%)
21 - 28 jaar: 14 personen (28%)
2. De lichaamsbouw
is normaal te achten voor deze groep:
50% heeft een voor de leeftijd normale verhouding tussen lengte en gewicht;
32% is aan de tengere kant.
3. De rookgewoonte maant tot attentie.
Hoewel 50% niet-roker is - en daarvan de helft in de leeftijd van 18 jaar - rookt 24% meer dan tien sigaretten per dag; 6% zelfs meer dan twintig sigaretten per dag!
4. Ook de actieve lichaamsbeweging laat veel te wensen over.
20% doet geheel niet aan sport.
Het lijkt niet onredelijk te veronderstellen dat dit percentage inmiddels gestegen zal zijn, omdat door het wegvallen van schoolsport of het clubverband, dat u in de woonplaats had, of de volle tijdsbezetting van de studie, nog geen nieuwe mogelijkheden gevonden werden.

5. Het gezichtsvermogen was in 12% onvoldoende, zodat tot visus-correctie (bril) geadviseerd moest worden.
6. De bloeddruk was bij 22% te hoog.
De onbekende keuringsomstandigheden kunnen ten dele hiertoe hebben bijgedragen (nerveuse reactie), doch dit is niet nader onderzocht, omdat mij na de verwijzing geen retourbericht heeft bereikt.
7. Ernstige ziektes of aandoeningen zijn uit deze keuringen niet gebleken. Ook hoefde aan niemand geadviseerd te worden af te zien van een medische studie om gezondheidsredenen.

Medische herkeuring in 1975 (tweede studiejaar)

De verkregen gegevens wettigen alleszins het verlangen opnieuw een medische keuring te verrichten na één jaar studie en verblijf te Maastricht.

Bij de actieve lichaamsbeweging wees ik hier al op, maar ook bij roken, bloeddruk en andere gegevens is het wenselijk en zinnig een follow-up te meten.

- U hebt met behulp van medewerkers van de Faculteit Uw reacties op dit eerste studiejaar kunnen peilen; ook de evaluatie van Uw gezondheidsreacties lijkt mij voor U nuttig;
- Ook voor hen, die samen met U Uw studie en het studieprogramma vorm geven, is het wenselijk geïnformeerd te zijn over de gevolgen hiervan op de gezondheid van de studenten;
- Meer nog dan in het eerste studiejaar zult U in het tweede en de verdere jaren steeds intensiever in contact komen met patiënten, vooral zij die in ziekenhuizen zijn opgenomen.
Dit vraagt van U zelf een optimale gezondheid om eventuele risico's te kunnen weerstaan; het vraagt aan de kant van de behandeling en van de patiënten de grootst mogelijke zekerheid dat geen nieuwe risico's worden toegevoegd aan de reeds bestaande ziekte die opname nodig maakte.

Op grond van bovengenoemde redenen - Uw eigen gezondheidsreacties op de studie; follow-up van de in het vorige onderzoek verkregen gegevens; bewaking van de gezondheid van U en de patiënten, waarmee U in Uw studie in contact komt - zult U bij de aanvang van het nieuwe studiejaar opnieuw een verzoek krijgen om voor een medisch onderzoek op de B.G.D. Maastricht te komen.

Ik reken dan op Uw medewerking om dit onderzoek zo te kunnen verrichten dat het voor Uw gezondheid en Uw studie de beste resultaten heeft.

J.M. de Bok, bedrijfsarts
B.G.D. Maastricht

AGENDA:

De trainingen voor docenten en tutoeren vinden respectievelijk plaats op 29 augustus en 2 september a.s.

BOEKEN TIPS

Een erg bruikbaar boekje om te lezen is "Vergadertechniek en groepsgesprek" van Drs. A.H.S. Stemerding, uitgegeven door Samson N.V. te Alphen aan de Rijn in 1972.

Er is veel informatie in te vinden over taakgerichte groepen en over procesgerichte groepen. De verschijnselen die zich in onze onderwijs- en trainingsgroepen hebben voorgedaan en dat nog doen zijn op een heldere manier in dit boekje beschreven. Warm aanbevolen.

Geïnspireerd door "Het Been" kocht ik een boekje genaamd "Anatomisches Bildwörterbuch der internationalen Nomenklatur" van Heinz Feneis. Het is uitgegeven door Georg Thieme Verlag Stuttgart en is voor minder dan 20 gulden te koop. Het bevat tekeningen (740 stuks) met daarbij de internationale naam van o.a. botten, spieren, gewrichten, arterien, venen, spijsverteringssysteem, ademhalingsapparaat, urogenitaal systeem, zenuwstelsel, hersenen etc. Bij elke naam staat een korte toelichting. Het geheel is systematisch ingedeeld zodat snel en duidelijk een beeld van een onbekend lichaamsdeeltje verkregen kan worden. Ook warm aanbevolen.

"ABC van het ECG, inleiding tot de electrocardiografie" van J. Boutkan, in 1973 uitgegeven door Oosthoeks uitgeverij maatschappij b.v. Utrecht. Het boek geeft voor dik 25 gulden een goed leesbare uitleg van het ontstaan van het ECG en de diverse afleidingsmethodieken. Het grootste deel van het boek is gewijd aan voorbeelden van afwijkende ECG's met uitleg. De bedoeling van de schrijver is dat de begrijpende lezer het merendeel der voorkomende ECG's zal kunnen beoordelen en naar klinisch belang zal kunnen waarderen. Voor de liefhebbers.

Wellicht ten overvloede: er zijn naast onze universiteitsbibliotheek in Maastricht nog 3 uitgebreide bibliotheeken t.w.:

De stadsbibliotheek aan het Vrijthof
de Openbare bibliotheek in de Witmakersstraat,
en de Centrale bibliotheek (Beyart) in de Brusselsestraat.

Pierre Pasmans



PRIJSVRAAG

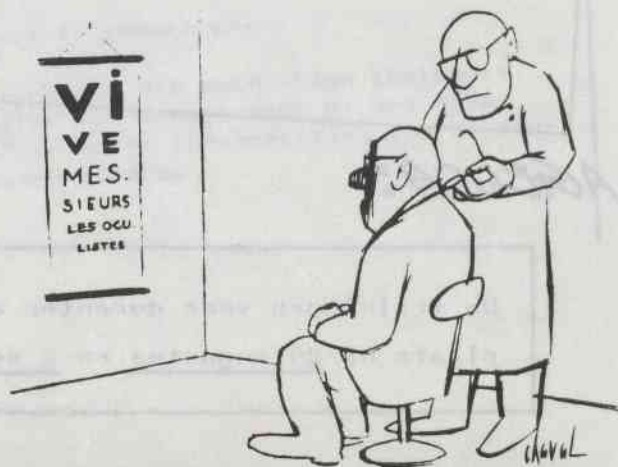
De steeds toenemende aandrang, om de naam skillslab te veranderen, wordt onverdraaglijk.

Ik neem aan, dat er evenveel suggesties zijn omtrent andere namen, dan kritische geluiden met betrekking tot de bestaande naam op dit moment.

Ik verwacht derhalve, dat aan deze prijsvraag door velen deelgenomen gaat worden. De sluitingsdatum is 15 juli. Inzendingen sturen naar Ellie Snel (afd. huisartsgeneeskunde).

► HOOFDPRIJS: middag zon op het balkon van de ruimten van de nieuwe naam.

Leon Lodewick.



RITME EN THERAPIE

Oriëntatieweek in de Anthroposofies geïnspireerde geneeskunde, van 29.8 - 6.9.75 in de Vrije Hogeschool te Driebergen.

In deze geneeskunde benadert men de mens als totaliteit van geest, ziel en lichaam; het menselijk lichaam als mikrokosmos t.o.v. de het omringende wereld als makrokosmos. Men tracht voor ziekteprocessen overeenkomstige processen te vinden in de natuur en daaruit te leren hoe het natuurlijk evenwicht hersteld zou kunnen worden.

We kozen het thema "Ritme en Therapie" ditmaal als ingangspoort tot deze geneeskunde. Ritme ontstaat altijd daar waar twee verschillende werelden op elkaar botsen, kijk maar naar de ribbels in het strand.

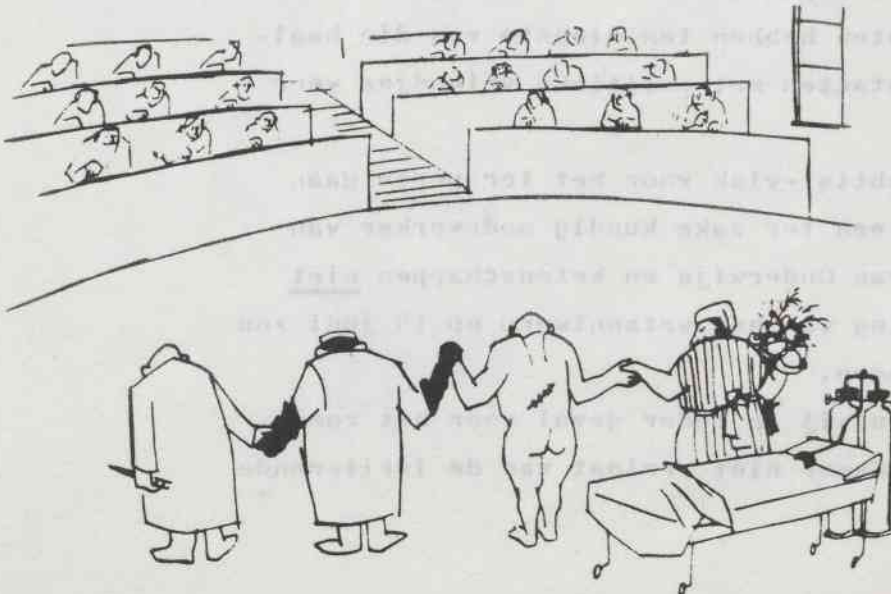
In de mens en de hem omringende natuur zijn vele ritme's te zien en je kunt er veel samenhangen in ontdekken. Bij verstoring van ritme's kunnen er vreemde dingen gebeuren, zo kunnen er bij de mens ziekten ontstaan.

In de Anthroposofie gebruikt men o.a. het drieledig mensbeeld, waarin zenuw-zintuigpool en stofwisselings-ledematenpool tegenover elkaar staan, met daartussen een ritmegebied (ademhaling, bloedsomloop). Bij een teveel overheersen van de ene pool (ziekte) zou je het evenwicht kunnen herstellen door de zwakste pool te versterken, maar ook door via het middengebied invloed uit te oefenen op het evenwicht.

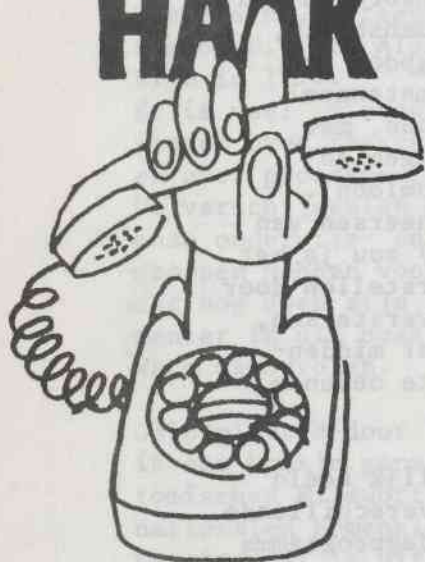
Om een zo rond mogelijk beeld te krijgen zijn de verschillende onderdelen van het dagprogramma op elkaar afgestemd. Daarnaast zijn er avondlezingen over diverse onderwerpen uit de Anthroposofiese geneeskunde.

De week wordt georganiseerd door mediese studenten voor allen die een mediese opleiding volgen of gevolgd hebben en paramediese werkers.

Een folder met nadere gegevens en de dagindeling ligt in de KOKOKamer, Hoofdgebouw.



HEET VAN DE HAAK



Donderdag 29 mei j.l. werd de MFM vereerd met een bezoek van de plaatsvervangend directeur-generaal van financiën Prof. Dr. Koopmans.

In tegenstelling tot wat sommigen verwachtten, was zijn bezoek niet ingegeven door verontrusting in financiële kringen in Den Haag over de leegstand van Universiteitsgebouwen. De heer Koopmans was ook niet gewapend met een meetlat om het aantal vierkante meter per medewerker, dat ons hier ter beschikking staat, op te meten.

Onze Haagsche gast was hier in het kader van de prioriteitsstelling op het gebied van grote investeringen, zoals daar zijn: de bouw van vier nieuwe academische ziekenhuizen, de invoering van de volksverzekering en de aanschaf van de IJF-16.

Vol spanning kijken we uit naar de behandeling van het wetsontwerp Rijksuniversiteit Limburg in de Tweede Kamer.

In de pers en in de wandelgangen gonst het van geruchten over de haalbaarheid van de faculteit "Algemene wetenschappen".

Diverse MFM-genoten hebben ten dienste van die haalbaarheid hun contacten met politieke vriendjes weer eens opgefrist.

Overigens verwachtte -vlak voor het ter perse gaan van dit nummer- een ter zake kundig medewerker van het Ministerie van Onderwijs en Wetenschappen niet dat de behandeling van het wetsontwerp op 19 juni zou kunnen plaatsvinden.

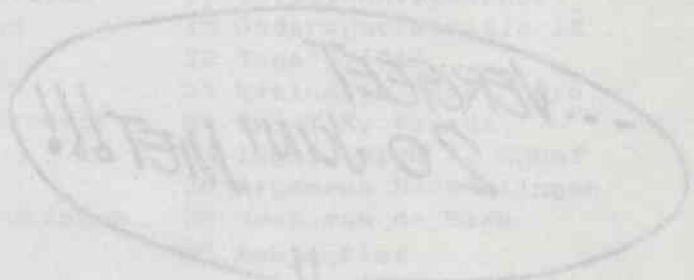
In dit geval zijn wij in ieder geval voor het zomer-reces van de 2e Kamer niet verlost van de irriterende afkorting "i.o."

ANNALS

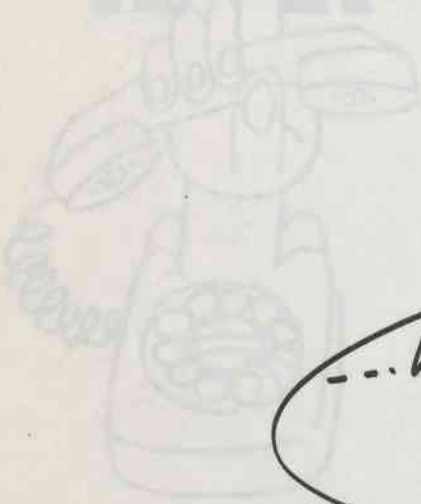
... ..
... ..
... ..

INDEX

1.	17
2.	18
3.	19
4.	20
5.	21
6.	22
7.	23
8.	24
9.	25
10.	26



HEET VAN DE HAAR



... VERGEET
20 JUNI NIET!!!

