

Dames en heren,

Ik wil u graag welkom heten op deze open dag van het gezondheidscentrum Didam. Mijn naam is Bert Meijer, directeur van dit centrum.

De wortels van dit gezondheidscentrum zijn gelegen in het besluit om het ziekenhuis in Didam te sluiten. Dit besluit is genomen in 1966 en is begin 1968 ingegaan. Tegen het besluit is veel geprotesteerd, men moest immers helemaal naar Zevenaar. Een aantal notabelen hebben het initiatief genomen om een deel van de medische zorg in Didam te behouden. Zij ontwikkelden een gezondheidscentrum waarin werkzaam waren 1 huisarts, 1 vroedvrouw en 1 wijkverpleegkundige die gedetacheerd was vanuit de provinciale kruisvereniging. Daarnaast waren er afspraken met medisch specialisten die regelmatig in het gezondheidscentrum spreekuur hielden. In de loop van de tijd bleek dit toch lastig te organiseren en zijn de medisch specialisten vertrokken uit het centrum.

Het gezondheidscentrum was eerst gehuisvest in het Albertusgebouw, later is er in de jaren 80 een nieuw centrum gebouwd tegen het Albertusgebouw aan en sinds 10 jaar zitten we in dit prachtige pand.

In de loop van de tijd is het aantal disciplines gegroeid van 3 naar 28 en is het totaal aan aantal medewerkers opgelopen naar meer dan 70.

Het gezondheidscentrum is het oudste van Nederland maar met alle disciplines ook een van de grootste. Naast een apotheek, 7 huisartsen en fysiotherapeuten zijn er werkzaam een Cesar oefentherapeut, COPD verpleegkundige, Diabetesverpleegkundige, diëtist, ergotherapeut, logopedisten, pedicure, podotherapeuten, psychologen, orthopedagogen, sociale raadsliden, tandarts, verloskundigen, praktijkondersteuners huisartsen op het terrein van de GGZ, jeugd GGZ en ouderenzorg. Ook huisvesten we 3 organisatie op het terrein van bloedafname, een consultatiebureau, huidzorg, orthopedisch schoenmaker, Siza, Zozijn, trombosedienst, uitleen servicepunt, twee thuiszorginstellingen en Sonozorg.

Al deze medewerkers zijn deskundig, professioneel en gericht op samenwerking om te komen tot een integrale en afgestemd zorgaanbod aan de inwoners van Didam.

achtergrond en ontwikkelingen eerstelijns zorg

De vraag van mensen naar zorg wordt steeds uitgebreider en/of complexer. Steeds meer mensen zullen meerdere aandoeningen hebben die nadrukkelijker multidisciplinair behandeld moeten worden.

Het gezondheidscentrum in Didam is goed gepositioneerd om naar de mens als geheel te kijken, de eigen regie van de patiënt te stimuleren en zo nodig te ondersteunen.

Dat betekent dat via het gezondheidscentrum een enorme kracht aan multidisciplinaire zorg ingezet kan worden, om de zorg aan de inwoners van Didam zo snel als nodig, laagdrempelig, kwalitatief hoogwaardig en zorginhoudelijk op een hoog niveau te kunnen bieden.

Er zijn steeds meer patiënten die 1 of meer aandoeningen hebben. Steeds vaker is er sprake van Multi morbiditeit. Er zijn 28 chronische aandoeningen bekend en in

meer dan 80% van de situaties heeft een patiënt 2 of meer chronische aandoeningen. Dit vraagt geen deeloplossingen per chronische ziekte maar een totaaloplossing voor de patiënt.

De ziekenhuizen die zorg thuis willen leveren en middels E-Health-toepassingen de zorg willen monitoren doen dat zonder dat ze de capaciteit daadwerkelijk naar de eerste lijn brengen.

Naar mijn mening dient de daadwerkelijke substitutie te komen van het positioneren van specialisten in de eerste lijn, naast de huisartsen, om daarmee opnames in ziekenhuizen te voorkomen. Het is namelijk bekend dat de belangrijkste kostendrijvers in de zorg ziekenhuisopnames en medicatie zijn.

Er zal steeds meer zelfmeting via smartphone, tablet en andere middelen gaan plaats vinden op het terrein van hartslag, bloeddruk suikerwaarden etc., met als gevolg dat de cliënt continu op de hoogte is van zijn of haar eigen situatie. Het is dus van belang om als gezondheidscentrum met deze ontwikkelingen mee te bewegen.

Visie/missie

Vanuit de visie: 'Het Gezondheidscentrum Didam, waaronder ook het Doktershuis Didam, staat voor geïntegreerde, excellente zorg onder 1 dak, zorg die gericht is op uw zorgvraag en die laagdrempelig wordt aangeboden' wordt de zorg en dienstverlening aangeboden.

Het gaat hierbij om drie belangrijke onderdelen:

- Het ondersteunen van zorgprojecten
- Het stimuleren van innovatietrajecten
- De ondersteuning en infrastructuur van de multidisciplinaire zorgverlening.

Voorbeelden hiervan zijn

Ouderenzorg

Ouderen in een (mogelijk) kwetsbare positie worden vroegtijdig in kaart gebracht en in beeld gehouden om zodoende kwetsbaarheid te voorkomen, te stabiliseren, te verminderen of in sommige gevallen op te heffen. Ouderen in staat te stellen langer zelfstandig in hun vertrouwde omgeving te kunnen blijven functioneren.

Wondzorg

Naast de ontwikkeling van de wondkaart, komt er een stuurgroep wondzorg om de samenwerking tussen de verschillende partijen af te stemmen en te verbeteren. Van belang is dat de patiënt zo lang als mogelijk binnen de eerste lijn kan worden voorzien van optimale wondzorg volgens de nieuwste inzichten. Daarnaast is van belang om verspilling van wondmateriaal te voorkomen en expertise optimaal in te zetten.

Sonozorg

Met Sonozorg zijn afspraken gemaakt over het leveren van echografie in het gezondheidscentrum Didam op basis van eerstelijns diagnostiek. Hiermee wordt het voor de inwoners van Didam gemakkelijker gemaakt, is er geen reistijd naar omliggende ziekenhuizen en worden de kosten beperkt voor de patiënt in het kader

van het eigen risico. Het levert een verbetering op van de kwaliteit van dienstverlening voor de patiënt; onderzoek op bekende locatie, dichtbij in de wijk. Er is sprake van een reductie van het aantal doorverwijzingen dat kan uitgroeien tot 20% op basis van eerdere ervaringen van Sonozorg.

POH Jeugd GGZ

De gemeente Montferland is sinds januari 2015 verantwoordelijk voor het regelen van jeugdhulp en voor de uitgaven hiervoor. Met de gemeente is afgesproken dat er gebruik gemaakt wordt van een voorliggende voorziening waarbij de kwaliteit van de zorgverlening voorop staat.

Introductie positieve gezondheid

Met de ontwikkeling van positieve gezondheid staat ziekte en zorg niet meer centraal, maar gezondheid en gedrag. Positieve Gezondheid is het vermogen van mensen zich aan te passen en regie te voeren in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.

In 2018 wordt een begin gemaakt met de introductie van het begrip en werkwijze positieve gezondheid. Op basis van ervaringen elders in het land is het mogelijk om te komen tot een reductie van 25% verwijzingen naar de tweede lijn in drie jaar tijd.

Conclusie

De kansen voor het gezondheidscentrum zitten vooral in de korte lijnen, snel een geheel aan zorgpakket kunnen bieden zonder reisafstanden. Interne samenwerking en afstemming tussen de verschillende participanten is daarbij cruciaal omdat beeld naar buiten toe te creëren.

Het werkgebied van het gezondheidscentrum in Didam is gericht op twee ziekenhuizen in Arnhem en Doetinchem. Van belang is om de samenwerking en afstemming te zoeken met beide ziekenhuizen. Immers de patiënt woont thuis, ondergaat een behandeling in het ziekenhuis, en komt dan weer thuis. Niets is dan logischer dan dat het gezondheidscentrum in de lead is en niet het ziekenhuis.

Kansen liggen ook op het terrein van het aanbieden van aanvullende diensten zoals echografie en POH jeugd GGZ. Op deze manier wordt het voor de inwoners van Didam gemakkelijk gemaakt om op een eenvoudige manier een uitgebreidere diagnose te ontvangen. De eerste maanden van 2018 hebben al voorzichtig aangetoond dat deze aanvullende diensten een meerwaarde hebben.

Tenslotte is het gezondheidscentrum in Didam verankerd in de lokale setting. Niet alleen wordt op organisatie niveau snel en gemakkelijk contact gelegd met de gemeente, de Welcom, MEE, thuiszorg, verpleeghuis en ziekenhuizen. Ook op individueel zorgverlenersniveau zijn de contacten extern kort en zo nodig snel. OZOverbindzorg is hierbij een belangrijk hulpmiddel.

Een ander belangrijk aspect van de verankering in de lokale setting is de vraag hoe zorgen we voor vitaliteit in de samenleving. Er kan veel meer in de wijk worden georganiseerd, het initiatief zal steeds meer bij de burger komen. Niet meer de overheid of de bestaande organisaties zijn leidend. De burger zal steeds meer

persoonlijk, preventief, predicatief en participatief ontwikkelingen op het terrein van de zorg gaan afdwingen.

Het gezondheidscentrum wil dan ook graag, met al haar deskundige participanten en enthousiaste medewerkers er voor zorgen dat er sprake is van een vitaal en veerkrachtig Didam.

Dank voor uw aandacht.

Geef het woord aan de burgemeester

Bezoek de kraampjes, op de eerste verdieping is ook een fotowedstrijd met foto's uit de laatste 50 jaar.