

Lokale netwerken	2
Gezondheidsinformatie mobiel maken	3
Huisarts en oefentherapeut over lokale netwerken	4
Lokaal netwerk van specialisten in kinderteam Urk	6
BeweegKuur	7
Benzodiazepinen? Schrijf ze wijs voor!	8
Colofon en adresgegevens	8



COLUMN

Lokale netwerken

Onlangs heeft het RIVM de 'Volksgezondheid Toekomstverkenning (VTV) 2010' uitgebracht. Deze nota verschijnt eens in de vier jaar en analyseert een schat aan gegevens over onze gezondheid en de inspanningen om die te bevorderen. Het geeft aan wat al is bereikt, maar ook dat we in een vergrijzende samenleving moeten blijven investeren in de gezondheid van burgers. Het RIVM pleit in dit verband ondermeer voor meer samenwerking tussen enerzijds de openbare gezondheidszorg, bedrijfsartsen en schoolartsen en anderzijds de eerstelijnszorg. Het project BeweegKuur probeert samenwerking op lokaal niveau gestalte te geven. Huisartsen, praktijkondersteuners, fysiotherapeuten en diëtisten werken onderling samen, maar ook de plaatselijke sportverenigingen, welzijnsorganisaties en fitnessbedrijven leveren een bijdrage. Op deze manier kunnen mensen gezond beweeggedrag dat ze hebben aangeleerd in de zorg, voortzetten in het lokale beweeg- en leefstijlaanbod. Momenteel draait op 25 locaties in het werkgebied van ProGez de BeweegKuur. Daarmee is onze regio landelijk gezien koploper. Ook op ander gebied, zoals de ouderenzorg, zien we dat lokale netwerkvorming van belang is om samenwerking op te zetten en te behouden. De landelijke oproep voor samenwerking in lokale netwerken krijgt in onze regio op allerlei manieren vorm. In dit magazine vertellen een huisarts, een oefentherapeut, een logopedist en een wethouder hoe zij lokale netwerken zien en op welke manier het een bijdrage levert aan de gezondheid van alle mensen in onze regio.

Henk Bloten,
adviseur ProGez

Wethouder aan het woord

Gezondheidsinformatie mobiel maken

Dat een goede leefstijl veel gezondheidsklachten kan voorkomen, is algemeen bekend. De gemeenten hebben via de Wmo en het CJG een belangrijke rol gekregen op het gebied van preventieve zorg. Om deze rol goed te kunnen invullen, zijn lokale netwerken met de eerste- en tweedelijnszorg nodig. Op het belang en de invulling van deze netwerken geeft Henk van Hooft zijn visie. Hij was tot voor kort wethouder van de gemeente Assen met onder andere gezondheidszorg in zijn portefeuille.

“Tot zo'n vijf jaar geleden hadden wij als gemeenten nauwelijks een rol binnen de gezondheidszorg. Preventie was wel een verantwoordelijkheid van de gemeente, maar werd uitgevoerd door de professionals van de gemeentelijke GGD. Door de overheveling van een aantal zorgproducten vanuit de AWBZ naar de Wmo zijn wij veel meer betrokken geraakt bij de zorg. Aan die nieuwe rol moeten wij wennen en ook aan het maken van contact met de zorgaanbieders.”

Verskil in focus

“Ik merk dat er een verschil in focus is tussen eerstelijnszorgaanbieders en overheden. Neem bijvoorbeeld de huisarts. Die is gericht op de directe zorg aan individuele mensen. Als gemeente kijken wij meer naar groepen mensen zoals ouderen en gehandicapten. Daar komt bij dat de aandacht van de zorgaanbieders primair gericht is op de behandeling en genezing van ziekte, terwijl wij als gemeente meer kijken naar de randvoorwaarden om gezond te kunnen leven. Ook het belang van samenwerking verschilt. Als gemeente hebben wij een duidelijk belang bij contact omdat we gezondheidsinformatie zoeken. Tegelijkertijd begrijp ik heel goed dat ditzelfde contact voor de eerstelijnszorgverleners nauwelijks toegevoegde waarde heeft. Ik zie het dan ook als onze verantwoordelijkheid om helder over te brengen wat ons belang is bij de informatiestroom vanuit de eerstelijnszorg.”

Samenwerking

“Om bijvoorbeeld een duidelijke gezondheidsnota en mantelzorgnota te kunnen opstellen, hebben wij signalen nodig van zorgaanbieders. Ik merk dat op allerlei plaatsen informatie is, maar dat het moeite kost om deze informatie mobiel te maken. Gelukkig zijn er inmiddels wel contacten met bijvoorbeeld mantelzorgorganisaties, verpleeg- en verzorgingshuizen, scholen, sportverenigingen en welzijnsorganisaties. Ook lopen er projecten zoals de BeweegKuur, valpreventie en sport voor ouderen waar bijvoorbeeld fysiotherapeuten nauw bij betrokken zijn. Er is dus wel een begin van lokale netwerken, maar ik denk dat er nog veel meer mogelijk is. Juist als het gaat om burgers te stimuleren tot een gezonde leefstijl is in mijn beleving intensieve samenwerking nodig tussen de publieke gezondheidszorg en de eerstelijnszorg.”

Henk van Hooft: “Terwijl de eerstelijnszorg zich richt op het individu kan de gemeente de omgeving beïnvloeden.”

