

NIVEAU GEZONDHEIDSZORG IN IJSSELSTEIN VOLDOENDE

IJSSELSTEIN — „De gezondheidszorg kan en mag niet apart gehouden worden van de overige welzijnssectoren,” zeggen de samenstellers van de IJsselsteinse welzijnsnota. Er moeten voldoende artsen, tandartsen en dergelijke zijn om de zieke mensen te helpen, maar eveneens voldoende maatschappelijke dienstverlening voor mensen, die ziek zijn geworden door hun plaats, positie of werkzaamheden in de plaatselijke samenleving. Voor herstel van lichamelijke of psychische ziekten hoeft men zich in IJsselstein echter geen zorgen te maken.

Er zijn 6 huisartsen, 5 tandartsen met een weekenddienstregeling van 9 tandartsen, 2 vroedvrouwen, een apotheek, 2 fysiotherapeutische centra, 4 stafkrachten voor de kraamzorg en 33 full-time kraamverzorgsters, 5 wijkverpleegkundigen, er zijn 2 EHBO-verenigingen en er is een ziekenhuis. Als Achterveld klaar is, zouden er nog 2 huisartsen en 2 tandartsen bij kunnen. Ook zal er in de toekomst behoefte ontstaan aan 5 extra wijkverpleegkundigen, een paar stafkrachten voor de kraamzorg en 2 extra uitgiftelokalen (dépendances) in IJsselveld en Achterveld van de in de binnenstad gevestigde apotheek. De kansen om in IJsselstein een groepsp praktijk van huisartsen te vestigen zijn verkeken.

De inspanningen die men zich hier en daar getroost om iets te doen aan het voorkomen van ziekte, lijken nog onvoldoende en samenwerkingsverbanden op dit terrein bestaan nauwelijks. Misschien is de onlangs opgerichte eerste lijnswerkgroep hiertoe een aanzet. De welzijnscommissie pleit voor een spoedige diepgaande analyse van de plaatselijke samenleving om er achter te komen of er in IJsselstein mensen of groepen vanwege hun positie in die samenleving in de knal zijn geraakt en hoe bestaande sociale situaties op de gezondheid inwerken.

Deze analyse is ook noodzakelijk

om te verhinderen dat mensen slachtoffer worden van sociale situaties. De werkgroep die zich hiermee bezig moet gaan houden, bestaan uit allerlei figuren die in de welzijnssector werken, zoals artsen, maatschappelijke werkers, buurtwerkers, onderwijzers, pastores en opbouwwerkers. Als iedereen het met de doelstelling 'ziek zijn, beter worden' eens is, mag het geen onoverkomelijke problemen scheppen dat aan de ene kant mensen in vast dienstverband werken en aan de andere kant vrije ondernemers hier deel van uitmaken.

ONVOLDOENDE

De samenhang tussen de verschillende personen of instellingen die zich met de gezondheidszorg bezighouden, is bepaald onvoldoende en het ontbreekt aan inzicht in elkaars werkwijzen en elkaars filosofieën over hulpverlening en als gevolg daarvan aan officiële afspraken over vormen van samenwerking. Ook zicht op de relatie tussen gezondheidszorg en andere welzijnssectoren is er nauwelijks. Volgens de nota zijn dit allemaal zinnige onderwerpen van gesprek op de Sociale Instuif, waar werkers uit de welzijnssector elkaar maandelijks ontmoeten. Ook de sociale instuif streeft naar een betere samenwerking, hoewel men momenteel nog tamelijk langs en naast elkaar heen werkt. Om nieuwe ontwikkelingen inpasbaar te houden, moeten de samenwerkingsvormen echter niet te sterk vastliggen. Zoals op meerdere gebieden constateert de welzijnscommissie dat de relatie tussen terwijl beide groepen even verantwoordelijk zijn voor de samenlebesturen en werkers minimaal is, ving.

COMBINATIE

Ook bij de gezondheidszorg moet de gemeente het mogelijk maken, dat de doelstellingen wat betreft mankracht, financiën en ruimte verwezenlijkt kunnen worden. Er moet een vestigingsbeleid vastgesteld worden en voor Achterveld moet nu al het voorbereidende werk beginnen voor een goede gezondheidszorg, bijvoorbeeld in de vorm van een wijkgezondheidscentrum, dat daar heel goed te verwezenlijken is, eventueel in combinatie met een te bouwen buurthuis. De kruisvereniging heeft dringend een goed accommodatie in IJsselveld nodig, het liefst in of bij de Basis. De gemeentelijke sociale dienst heeft een belangrijke taak om mee te werken aan de initiatieven die een samenwerkende aanpak van de gezondheidszorg bevorderen en aan experimenten op dit gebied en de gemeente kan initiatieven hiertoe zelfs overnemen.

BEHOUDEN

Daar de welzijnscommissie niet goed kan overzien wat het nut is van het ziekenhuis IJsselwaarde, heeft de leuze 'IJsselwaarde moet blijven' voor hen alleen inhoud, als daarmee een ziekenhuis kan worden behouden dat aan de doelstellingen van de gezondheidszorg een goede bijdrage levert. Wat is de kwaliteit van het aanbod, wat bezit het aan sfeer en intimiteit vergeleken met omringende ziekenhuizen, zijn hierbij belangrijke vragen.

De commissie is zich zeer goed bewust dat haar voorstellen betekenen dat werkers veel tijd aan overleg moeten besteden. Maar volgens de commissie mag men er niet aan voorbijgaan dat een ver-

betering van de kwaliteit van het werk veel overleg vereist, tijdrovend is en slechts op lange termijn effecten oplevert. „Ter verbe-

tering van de IJsselsteinse gezondheidszorg moet dit offer echt worden gebracht,” aldus de nota.

19