

INFO **BULLETIN**

AFDELING RIJSSEN

NUMMER 55

OKTOBER 2019

WORD LID!

Bel (0318) 54 78 88
of meld u aan via
www.npvzorg.nl

THEMA:

FIT MET VOEDING

DR. MARIEKE DIJKGRAAF

Pag. 3

PAAR DRUPPELTJES MEER

PAULIEN DANNENBERG-DE KEIZER

Pag. 7

ANDERS BEGAAFDEN IN DE MAATSCHAPPIJ

GERDA DE PATER

Pag. 15

COLOFON

Bestuur NPV *afdeling Rijssen*

Voorzitter

Martin Heikoop
Roelf Bosmastraat 183
7462 RN Rijssen
(0548) 540 004
voorzitter@npv-rijssen.nl

Secretaris

Janny Dekker
Burgermeestersdijk 5b
7642 LV Wierden
(0548) 515 850
secretaris@npv-rijssen.nl

Overige bestuursleden

Janneke Nieuwenhuis
(penningmeester)
Mark-Jan Hofman
Mariëlle Lindhout
Alie Last
Miranda Haitsma

Redactie

Mark-Jan Hofman
Mariëlle Lindhout

Cantique Repro
(vormgeving & drukwerk)



Missie

Het leven is een gave van de Schepper zelf. Dat leven is kostbaar en verdient bescherming; van het allerprilste begin tot aan het einde. De NPV komt op voor het mensenleven. Voor leven dat kwetsbaar is en broos, voor ieder mens, in welke levensfase dan ook.

Doel

Doel van de NPV is de belangenbehartiging van gebruikers van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen, in algemene zin, in het bijzonder die van haar leden. De vereniging grondt zich op Gods Woord en de daarin geboden zorg voor het leven, hetgeen mede inhoudt de beschermwaardigheid van het leven van de mens vanaf de conceptie tot aan de dood en het unieke van de mens, geschapen als beeldrager Gods.

NPV-consultatiepunt

Met urgente medisch-ethische vragen kunt u dag en nacht terecht bij de consultatielijn via (0318) 547 878. Ook in geval van palliatieve zorg in de laatste levensfase.

Mantelzorglijn

Bent u een mantelzorger? De NPV wil u graag te woord staan. Bel (0318) 547 887. Bereikbaar op werkdagen tussen 9.00 tot 17.00 uur.

Lid worden en giften

De contributie bedraagt € 17,50 per jaar (gezinsleden en 65+ers € 12,50). Jongeren tot 25 jaar kunnen voor € 12,50 lid worden van Way of Life. Uw lidmaatschap kan elk gewenst moment ingaan en wordt automatisch verlengd. Uw financiële steun is welkom en kunt u overmaken op bankrekeningnummer NL50RBRB0941525074 t.n.v. NPV Rijssen onder vermelding van "gift". De NPV is een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

VAN HET BESTUUR



Door: Martin Heikoop

Wie een blik werpt in de krant en tijdschriften en online het nieuws volgt kan er niet omheen: Hoe actueel zijn de kernwaarden van de NPV: Het leven is een gave van de Schepper zelf. Dat leven is kostbaar en verdient bescherming; van het prille begin tot aan het einde. De NPV komt op voor het mensenleven. Voor leven dat kwetsbaar is en broos, voor ieder mens, in welke levensfase dan ook.

Zoals wij afgelopen periode in het Noord-Hollands dagblad de oproep van mevrouw Pia Dijkstra (D66) lazen: “Dijkstra wil meer ruimte voor een vrijwillig levenseinde. „Als de tijd komt wil ik zelf kunnen besluiten of ik nog door wil leven. En die vrijheid gun ik iedereen”



“Dijkstra wil meer ruimte voor een vrijwillig levenseinde. „Als de tijd komt wil ik zelf kunnen besluiten of ik nog door wil leven. En die vrijheid gun ik iedereen”

Hoe mooi is het dan dat als we met vragen rondom het levenseinde lopen terecht kunnen bij het landelijk bureau van de NPV. Die heeft een advieslijn waar u een luisterend oor vindt en deskundig advies kunt krijgen op vragen rondom het begin en eind van het leven gebaseerd op Bijbelse standpunten.

Komende thema avond zal mevrouw Dr. M. Dijkgraaf-ten Bolscher met ons ingaan op het ef-

fect van voeding in combinatie met medicijngebruik. Ook hierover is door (nader) onderzoek veel over te doen geweest. Onderstaand zo maar een paar artikelen die we lazen in de media.

‘Medicijngebruik kan invloed hebben op de voedingstoestand van een patiënt. Maar andersom kan voeding ook de werking van medicijnen veranderen. Wees je hier als verpleegkundige bewust van.’ Dat zegt Nina Janssen, apotheker ouderenzorg bij Pharmbiton in Bussum.

Allen hartelijk welkom!

Ondertussen zijn we als bestuur al weer bezig met de thema avond van komend voorjaar die het thema zal dragen “karakterverandering tijdens en na het ziekteproces” dhr. HJ Koetsier van de stichting Winst uit Verlies hoopt deze avond voor ons te gaan verzorgen.

Met vriendelijke groet
Van het bestuur

Aline Roosink

PHOTOGRAPHY

WWW.ALINEROOSINK.NL



ORTHOPEDISCHE
MATRASSEN & KUSSENS

HUTTENWAL 31A RIJSEN
TELEFOON: 06-57885621

INFO@MEDIPASMATRAS.NL
WWW.MEDIPASMATRAS.NL

THEMA: FIT MET VOEDING

SPREKER:

Dr. Marieke Dijkgraaf-ten
Bolscher, therapeut, eigenaar
van Monsana, praktijk voor
orthomoleculaire geneeskunde

LOCATIE:

Kerkelijk Centrum Sion,
Johannes Vermeerstraat 2
in Rijssen.

WANNEER:

Donderdagavond 21 november
2019, aanvang 19.30 uur
(de zaal is open vanaf 19.00
uur, collecte bij de uitgang)



Voeding en gezondheid hebben veel met elkaar te maken. Het zoeken naar mogelijkheden om via voeding de gezondheid te verbeteren is vandaag de dag 'hot'. En dat is ook niet zo verwonderlijk. Deze avond zal u meer inzicht geven in wat u zelf kunt doen om uw gezondheid te verbeteren.

Neurotransmitters zijn communicatiestoffen binnen de hersenen. Ze worden geproduceerd uit specifieke voedingsstoffen. Dit natuurlijke proces kan uit balans raken. De behoefte aan voedingsstoffen ter ondersteuning van de betreffende neurotransmitter neemt dan toe. Vermoeidheid, gevoelens van angst, toegenomen prikkelbaarheid, verminderde plezierbeleving, verminderd zelfvertrouwen, stemmingswisselingen,

onvoldoende controle over emoties, veranderde pijnwaarneming, ongeremde of gebrek aan eetlust, trage stofwisseling zijn bijvoorbeeld een paar opvallende kenmerken die veroorzaakt worden door het uit balans raken van dit proces. Tijdens deze avond wil ik u laten zien op welke manier voeding daar een rol in vervult. En hoe u dus door een gezonde leefwijze een positieve invloed uitoefent op uw welbevinden.

Perfekte zorg op mij afgestemd

We zien en horen u. We luisteren. Ook wanneer het dagelijks leven moeilijker wordt, doen wij er alles aan uw leven waardevol te laten zijn.

Wij zijn er wanneer u ons nodig heeft.

Op ieder moment in uw leven, dag en nacht.

Wij zijn er voor u. Altijd

088 367 70 00 (lokaal tarief)

www.carintreggeland.nl

Wij bieden

- Wijkverpleging
- Verpleeghuiszorg
- Revalidatie
- Dagbesteding
- Tijdelijk verblijf
- Expertisecentrum
- Thuisbegeleiding
- Ledenservice

waardevol **leven**

PAAR DRUPPELTJES MEER...



Door: Pauline Dannenberg- de Keijzer

Het zal u wellicht niet ontgaan zijn, dat er in de afgelopen jaren steeds meer belangstelling is voor het medicinale cannabis, ook wel mediwiet genoemd. Regelmatig krijg ik als oncologieverpleegkundige vragen over de soorten, de werking, het gebruik en de levering van mediwiet. Vragen die een zorgvuldig antwoord van mij eisen, omdat de ervaring leert dat verkeerd gebruik zeer ‘verwarrende’ situaties kan opleveren.

Een bezorgde echtgenote belt mij tijdens het telefonisch spreekuur. Haar man heeft uitgezaaide darmkanker en heeft vorige week zijn tweede chemokuur toegediend gekregen. Sinds gisteren spreekt en beweegt hij traag. Ik vraag door naar de klachten en neem met zijn echtgenote de actuele medicatielijst door. Het verhaal krijg ik niet kloppend en een ‘niet-pluisgevoel’ bekruipt mij. Na overleg met de oncoloog, laat ik de patiënt naar de spoedeisende hulp (SEH) komen.

De SEH-arts beoordeelt de patiënt en vraagt de neuroloog in consult. De neuroloog krijgt het verhaal ook niet helder en besluit een scan van het hoofd van de patiënt te laten maken. Echtgenote vraagt waaraan de neuroloog denkt. Deze antwoordt eerlijk dat darmkanker zelden uitzaaiingen in het hoofd geeft, maar dat het wel uitgesloten dient te worden. De scan blijkt negatief: oftewel geen afwijkingen. Ter observatie wordt de patiënt opgenomen op de afdeling neurologie. Aan het einde van de middag loop ik nog even naar de afdeling neurologie om te vragen hoe het gaat. ‘Wel beter, alleen mijn mond is weer zo pijnlijk’. Tijdens de mondinspectie constateer ik een flinke mucositis oftewel een ontsteking van het mondslijmvlies: een zeer vervelende en pijn-

lijke bijwerking van chemotherapie. ‘Thuis deed ik wietolie op de pijnlijke plekken in mijn mond, dat hielp erg goed’, vult hij aan. Ik vraag door naar de frequentie van het gebruik van wietolie. Ook denk ik aan de fluconazol die de patiënt gebruikt: een anti schimmel medicijn dat de werking van mediwiet versterkt. Langzaam wordt het verhaal helder voor mij en ook voor de patiënt.

Het bovenstaande, waargebeurde verhaal leert ons, dat een paar druppeltjes meer veel (on)rust kan geven. Daarom:

1. Dient de behandelend arts op de hoogte te zijn van het gebruik van mediwiet
2. Dient mediwiet volgens voorschrift ingenomen te worden
3. Dient u zich bewust te zijn van wisselwerking met andere medicatie die u gebruikt.

Graag verwijs ik u naar:

1. Bureau voor medicinale cannabis: www.cannabisbureau.nl
2. Transvaal Apotheek Den Haag, afdeling cannabis: www.transvaalapotheek.nl

Pauline Dannenberg- de Keijzer
Hemato- oncologie verpleegkundige
Deventer Ziekenhuis

HOE OM TE GAAN MET HET VERLIES VAN GEZONDHEID EN HET GEVOLG ALS CHRISTEN?



Door: Henk-Jan Koetsier

Gezondheid is een groot goed. De waarde van gezondheid kent degenen die het dreigt te verliezen. Kosten nog moeite worden gespaard om zo gezond mogelijk te blijven. En niet alleen door jonge mensen. Ook ouderen ervaren het afnemen van hun krachten als groot verlies. En de directe betrokkenen kunnen de afbraak van ons aardse huis maar moeilijk aanzien. Wat het er mee omgaan belemmert.

In het verleden werd kanker 'de gevreesde ziekte' genoemd. Dat zal beaamd worden door wie het boek 'De keizer aller ziektes', een biografie over kanker, gelezen heeft. Ondanks dat we door de eeuwen veel weten over deze voortwoekerende ziekte, die soms door behandeling geheel of deels kan worden bedwongen, blijft het een gevreesde ziekte. Ook hebben de ziekte zelf en de behandelingen veelal grote impact op lichaam en geest. Niet alleen voor de getroffene, maar ook voor de betrokkenen.

Wie als getroffene of betrokkene meer over de ziekte wil weten, de behandelingen en de gevolgen kan terecht bij een tal van instanties en patiëntenverenigingen. Hoewel nuttige informatie, hulp en ook lotgenotencontact, is men veelal ge-

richt op de kwaliteit van leven. Probeer vandaag uit het leven te halen wat nog kan, want wie weet ben je er morgen, binnenkort niet meer. En als troost voor de betrokkenen en nabestaanden, je hebt de pech dat het in jouw leven zo gelopen is.

De persoonlijke contacten, de bereidheid tot meeleven en de kwalitatief goede informatie heb ik bij de reguliere bijeenkomsten altijd erg gewaardeerd. Bij het naar huis gaan was ik alleen ongetroost gebleven. Verder als er meer leren omgaan, acceptatie, je lot nemen zoals het is, maak er nog wat van, komt men niet. Of zoals iemand het uitdrukte: "gedeelde smart is nog een bak ellende".

Uit het verlangen om de Troost(er) bij kanker te vinden, door te geven, is op mijn initiatief in

2010 de Stichting Winstuitverlies opgericht. Op twee contactdagen per jaar, een informele ontmoetingsdag en middels de nieuwsbrieven wordt gezocht naar de ontmoeting met dé Troost(er) in leven en sterven. In het delen van elkaars smart, de verliezen die worden of zijn geleden, kan gewezen worden op de Christus. Het heeft de velen die de contactdagen hebben bezocht, bemoedigd om uit Gods Woord door predikanten onderwezen te worden in het lijden als een christen.

In lezingen die wij als bestuur op verzoek geven, zoals op D.V. ... april 2020, willen wij met u en jou stilstaan hoe om te gaan met verlies van gezondheid en de gevolgen als christen. Niet dat wij hét antwoord hebben. Uit ervaring weten we hoe makkelijk je iets kunt zeggen, maar hoe moeilijk het is verliezen te (zien) lijden. Wel om elkaar aan te sporen en te bemoedigen, met hart en handen, om naar Gods Woord te leven.

In de lezing willen wij met u en jou delen wat onze ervaring is en wat onszelf of anderen helpt in het omgaan met verlies en de gevolgen van een ernstige ziekte. Na de pauze gaan wij graag met u



Want verlies kun je hoogstens overleven, maar niet alleen. En als christenen zijn wij geroepen om elkaar te vertroosten.

en jou in gesprek en horen we graag wat jullie met ons willen delen. Want verlies kun je hoogstens overleven, maar niet alleen. En als christenen zijn wij geroepen om elkaar te vertroosten. Door genade gelovend en te wijzen op het levend geworden Woord van God, onze Heere Jezus Christus.

Wij zien er naar uit u en jou te ontmoeten!

Meelevende groet,
Henk-Jan Koetsier

CONTACTDAG NAJAAR 2019

WELKOM!



Ben(t) u of jij getroffen door of betrokken bij kanker? Heeft u of heb jij of heeft iemand uit het gezin kanker (gehad)? Heeft u of heb jij een gezins- of familielid verloren door kanker? Dan is de contactdag van Winstuitverlies speciaal voor u, uw gezin & voor jou!

'Paulus zekerheid omtrent het sterven geeft hem moed om te leven'

Bij de overdenking n.a.v 2 Korinthe 5 zal de spreker wat praktische opmerkingen en adviezen geven omtrent het voorbereiden van onze eigen begrafenis.

Spreker?

Ds. J. Westerink uit Urk wil ons vanuit Gods Woord en zijn persoonlijke ervaring met kanker doorgeven wat de steun en de Troost is die God wil schenken.

Wanneer?

D.V. donderdag 19 maart 2020 om 10:15 uur.
Vanaf 10:00 uur is de ontvangst.

Waar?

Bethlehemkerk, Oudelandseweg 50,
3443AC in Woerden.

Voor meer info & aanmelding:
www.winstuitverlies.nl/activiteiten

   Talent voor ZorgAccent

 Hoesosaai

 ZorgAccent

 ZorgAccent_nl

 ZorgAccent Almelo



*Vrijwilligers van dagbesteding
Stadskwartier aan het klussen.*

Dagbesteding

Met de dagbesteding houdt u de regie over uw leven in eigen hand!

Dagbesteding Stadskwartier (0548) 539 707

Watermolen 57, Rijssen

Wijkverpleging nodig?

Ook bij u in de wijk staat een wijkteam van verpleegkundigen en verzorgenden van ZorgAccent voor u klaar. Ze zijn rechtstreeks bereikbaar op hun mobiele nummer van 7.00 - 23.00 uur:

- **Team Rijssen Oosterhof:** 06 20 32 44 78
- **Team Rijssen Het Leem:** 06 55 69 87 03
- **Team Rijssen Zuid:** 06 55 69 87 04
- **Team Rijssen Noord:** 06 55 69 87 05
- **Team Rijssen Zuid-West:** 06 10 29 01 08
- **Team Rijssen Het Schild** 06 48 53 51 40
- **Team Rijssen Centrum Zuid** 06 12 51 03 59

Woonzorg

Kunt u niet meer thuis blijven wonen? Dan bent u welkom in Stadskwartier Rijssen. De locatie waar woonzorg *Net als thuis* voelt.
Stadskwartier Rijssen, Watermolen 57 in Rijssen, (0548) 539 700

www.zorgaccent.nl

0900 0678 (24 uur bereikbaar)

ZorgAccent

Denkt in mogelijkheden

WEINIG KENNIS EN GESPREK OVER LEVENSEINDE

Er is weinig kennis over de beschikbare zorg rond het levenseinde. De meeste mensen hebben evenmin met hun omgeving of huisarts hierover gesproken. Dat blijkt uit een peiling van de NPV naar palliatieve zorg.

Vrijwel alle respondenten zijn bekend met het begrip ‘palliatieve zorg’, maar weten vaak niet wat het inhoudt. Mensen denken dat palliatieve zorg alleen lichamelijke zorg betreft (38%) en dat deze zorg bedoeld is voor mensen die verkeren in de allerlaatste fase van hun leven (78%). Palliatieve zorg verbetert echter de kwaliteit van het leven van patiënten én hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening. Dit gebeurt door het voorkomen en

gedacht over zijn of haar wensen en verwachtingen rond het levenseinde. De meest genoemde reden (60%) hiervoor is: ‘het is er nog niet van gekomen’. Als mensen wel hebben nagedacht over het levenseinde, wordt dit echter lang niet altijd gedeeld met anderen. Dit betreft ruim 35% van de respondenten. Mensen die hun wensen en verwachtingen rond het levenseinde wel met iemand delen, doen dit meestal met familie en/of naasten, maar vrijwel nooit met de (huis)arts. Als er een gesprek over het levenseinde wordt gevoerd, blijkt dat de inhoud van dit gesprek varieert van persoon tot persoon. Onderwerpen die vaak aan de orde komen zijn: de uitvaart, zingevingsvragen en medisch- en praktische zaken zoals keuzes over behandelingen en financiën.

”
Palliatieve zorg verbetert echter de kwaliteit van het leven van patiënten én hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening.

verlichten van lijden door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard (WHO, 2002).

Bespreekbaarheid

Van de mensen die deel hebben genomen aan het onderzoek, heeft 20 procent (nog) niet na-

De NPV vindt het belangrijk dat er meer aandacht komt voor het bevorderen van kennis over palliatieve zorg in de volle breedte. Ook moeten mensen worden aangespoord om tijdig na te denken over de wensen en verwachtingen rondom hun levenseinde én deze ook te delen met hun (huis)arts, familie en/of naasten. De NPV wil mensen helpen om het gesprek over het levenseinde te voeren.

Overgenomen van de website npvzorg.nl

DE OUDERE VOET:



Door: Jeanette Haase

Gemiddeld lopen we in ons leven zo'n drie keer de aarde rond. Door de jaren heen krijgen onze voeten heel wat te verduren en daar zijn ze lang niet altijd tegen bestand. Reden genoeg om voeten die op leeftijd komen extra aandacht te geven.



Er zijn talloze aan oudere leeftijd gerelateerde oorzaken, die in de loop der tijd kunnen leiden tot problemen met de voetverzorging of erger nog, serieuze voetklachten:

- Stijfheid in de gewrichten, waardoor u zelf niet meer goed bij uw voeten kunt .
- Slechtziendheid, waardoor voetverzorging moeilijk wordt.
- Een dunner wordende huid (grotere kans op verwondingen)
- Ziektes als reuma, diabetes mellitus (suikerziekte).
- Problemen in de bloedsomloop .
- Gebruik van bloedverdunners (slechte genezing van wondjes).

Wat kunt u zelf doen?

Om uw voeten zo lang mogelijk in goede conditie te houden, is het belangrijk dat u er regelmatig extra aandacht aan besteedt (of bij fysieke beperkingen aandacht aan laat besteden). Hieronder een aantal tips om u daarbij te helpen:

- Was uw voeten dagelijks, liefst zonder zeep.
- Droog uw voeten goed af, ook tussen de tenen.
- Gebruik voetcreme om de huid soepel en in conditie te houden. U verkleint hiermee tevens de kans op wondjes .
- Knip uw teennagels recht en niet te kort en knip geen hoekjes af, om ingroeien te voorkomen.
- Inspecteer uw voeten dagelijks op mogelijke wondjes.
- Houd uw voeten soepel door dagelijks voet oefeningen te doen.
- Koop passende, ademende schoenen van leer (liefst met klittenband - of vetersluiting) zonder harde naden en met volop ruimte voor de tenen.
- Draag geen knellende sokken of kousen, liefst gemaakt van natuurlijk absorberend materiaal zoals wol of katoen.
- Trek elke dag schone sokken aan, om schimmelinfecties te voorkomen.
- Draag geen slippers of pantoffels, tenzij ze voldoende stevig zijn. Dit om de kans op vallen te verkleinen.
- Breng regelmatig een bezoek aan een pedicure met een erkend diploma en aangesloten bij Provoet en ProCert.

Wat kan ik voor u betekenen?

Wanneer u zelf niet meer goed in staat bent om uw voeten te verzorgen, biedt de pedicure uitkomst. Met een regelmatig bezoek, voorkomt u problemen met uw voeten op langer termijn. Naast de voetbehandeling heb ik een signale-



Met een regelmatig bezoek, voorkomt u problemen met uw voeten op langer termijn.

rende functie. Ik analyseer de conditie van uw voeten, inventariseer de aanwezigheid van eventuele klachten, geef u adviezen over de verzorging van uw voeten en over het juiste schoeisel. Mocht het nodig zijn, dan kan ik u doorverwijzen naar uw huisarts, een specialist of een podotherapeut.

U bent van harte welkom in mijn salon, gevestigd aan de kattenhaarsweg 2 in Rijssen, op locatie de Wellehof.

Met vriendelijke groet,

Jeanette Haase

Tel: 06-12836807

e-mail: info@jmrijssen.nl

website: www.jmrijssen.nl



Deze uitgave is mede
mogelijk gemaakt
door deze Rijssense
ondernemingen.

Baan Autoverhuur

Butaanstraat 24
Tel. 0548-536000
www.taxibaan.nl

Autocentrum Valk

Kalanderstraat 6
Tel. 0548-364434
www.autocentrumvalk.nl

Voortman Staalbouw

Plaagslagen 16
Tel. 0548-539000
www.vsc.nl

Autobedrijf Otto Voortman

Daltonstraat 18
Tel. 0548-514561
www.autobedrijfottovoortman.nl

Voortman Keukens

Nijverheidsstraat 40
Tel. 0548-515055
www.voortmankeukens.nl

W. Sok en Zn.

Fietsen, scooters, bromfietsen
Elsenerstraat 42
Tel. 0548-512944
www.sokfietsen.nl

Tankstation en Autowas- centrum Sanderman

Nijverheidsstraat 21
Tel. 0548-513016
www.tankstationsanderman.nl

Multi Protect Nederland

Handelsweg 25
Tel. 0548-513322
www.mpn-schilderwerken.nl

Boekenhuis Rijssen

Uitgeverij Wieger Smeijers
Elsenerstraat 44
Tel. 0548-520304
www.boekenhuisrijssen.nl

Saab Centrum Henk Baan

Kalanderstraat 3
Tel. 0548-512343
www.baanautomotive.nl

Roelofs en Haase

projectontwikkeling
Nijverdalseweg 149
www.roelofs-en-haase.nl

Bouwbedrijf H. ter Harmsel

Jutestraat 43-45
Tel. 0548-512983
www.timmerfabriekterharmsel.nl

ANDERS BEGAAFDEN IN DE MAATSCHAPPIJ



Door: Gerda de Pater

In steeds meer plaatsen in het land worden we in een lunchroom be-
diend door iemand met een beperking of worden de reclamefolders door
de brievenbus gestopt door iemand die anders begaafd is. Of je bestelt
je verjaardagstaart niet meer bij de bakker, maar bij een dagactivitei-
tencentrum. Of je wordt als bezoekers aan het Rijssense gemeentehuis
onthaald op een streekproduct “Riessense mopkes”, gemaakt door
mensen die anders begaafd zijn.

Mensen die anders begaafd zijn maken volop
deel uit van de maatschappij. Met de gaven die
zij ontvangen hebben nemen zij er hun plaats
in, ondersteund door persoonsgerichte begelei-
ding. Maar dat is niet altijd zo geweest.

Hoe worden mensen die anders begaafd zijn
gezien door de maatschappij? Door de tijd heen
zien we het beeld verschuiven. Voordat er spra-
ke was van instellingen waren er vaak schrijnen-
de situaties. Mensen hadden over het algemeen
niet veel mogelijkheden om voor een gezinslid

ten. Soms greep de kerk in.

Het zijn ook de kerken van waaruit de eerste
initiatieven zijn voortgekomen tot de oprichting
van instellingen. Zo rond 1900 ontstonden de
eerste instellingen voor mensen die extra zorg
nodig hadden. Deze instellingen waren groot
en werden op speciale terreinen gebouwd. Een
handicap werd gezien als een ongeneeslijke
ziekte. Zusters, keurig in uniform met kapje,
verpleegden met veel liefde en betrokkenheid de
bewoners. Als leefruimte waren er grote zalen,
als slaapruijnte grote slaapzalen. Rust, reinheid
en regelmaat waren zeer belangrijk. Bij alles
wat er gedaan werd, waren orde en structuur
het belangrijkste. Gedrag wat daarvan afweek,
werd niet getolereerd. Als het nodig was, werd
de dwangbuis gehanteerd of werden er andere
vormen van vrijheidsbeperking toegepast. Het
naar buiten gaan beperkte zich tot wandelingen
op het grote terrein, waar men wandelde in een

”

*Mensen hadden over het algemeen niet veel
mogelijkheden om voor een gezinslid te zorgen.*

te zorgen. De gezinnen waren groot. Om rond
te komen moest er hard worden gewerkt. Uit
machteloosheid werden mensen soms opgeslo-



strak groepsverband onder strenge begeleiding. En om het terrein heen stond een hek. In de samenleving kwam men hen niet tegen, mensen die anders begaafd zijn. Ze waren veilig opgeborgen en werden goed verzorgd.

Lang is dit beeld zo gebleven. Pas na de tweede wereldoorlog groeide het bewustzijn dat een persoonlijke benadering van mensen met een beperking hun welzijn ten goede zou komen. Langzamerhand ontstonden er meerdere soorten woonvormen. Naast de grote instellingen kwamen er gezinsvervangende tehuizen. Die waren kleiner dan de instellingen en de thuissituatie, het gewone leven, werd zoveel mogelijk nagebootst. Er kwam aandacht voor activiteiten overdag. Hier kwamen aparte gebouwen voor: de dagactiviteitscentra. De kleinere woonlocaties worden meer in de buurt van de gewone woonwijken gebouwd. Langzamerhand komen er contacten met de buitenwereld.

Inmiddels is er een grote variëteit aan woonvor-

men en andere vormen van opvang. Ze zijn te vinden midden in de woonwijken. In plaats van de verpleegster in uniform zien we nu pedagogisch opgeleide medewerkers die met veel liefde en betrokkenheid hun werk doen. De begeleiding is gericht op het ondersteunen van de mogelijkheden van mensen met een beperking. En daarmee zijn de mogelijkheden voor mensen die anders begaafd zijn, sterk vergroot. Zij hebben hun activiteiten of werken in het (beschermde) arbeidsproces. Zij nemen deel aan het verkeer, gaan voor een boodschap naar een winkel en zijn betrokken bij het verenigingsleven als dit mogelijk is. Wij komen hen nu tegen, op straat, in de supermarkt of werkend in een restaurant. Mensen met een beperking nemen veel meer deel aan de samenleving. De kijk op mensen die anders zijn is zeer ten goede veranderd. En daarmee ook hun ruimte om te leven en mee te doen.

Er zijn echter ook kanttekeningen te plaatsen. Kan iedereen al die mogelijkheden aan? Is de

drijfveer achter deze ontwikkeling van humane aard. Gaat het om het zoeken van het beste voor een medemens.

De verzorgingsstaat verandert langzaam maar zeker in een participatiesamenleving. Dat dit de



Is de drijfveer achter deze ontwikkeling van humane aard. Gaat het om het zoeken van het beste voor een medemens.

richting is die de overheid wil gaan, blijkt mede uit het benoemen hiervan in de door koning Willem Alexander uitgesproken troonrede in 2013. De aanleiding is niet meer en niet minder dan een financiële. 'De verzorgingsmaatschappij is onbetaalbaar geworden dus de participatiemaatschappij zal de toekomst zijn. Voorlopig is het waarschijnlijk nog een vallen en opstaan waarbij overheid en burger van elkaar moeten leren wat wel en niet werkt en hoever participatie kan reiken zonder dat mensen buiten de boot vallen' zo las ik in een voorlichtingsfolder. Mensen met een lichte beperking komen steeds moeilijker mee. De maatschappij wordt ingewikkelder, terwijl er meer zelfredzaamheid wordt verwacht.

Het Sociaal Cultureel Planbureau heeft in 2010 in Nederland onderzoek gedaan naar de zorgvraag van mensen met een lichte beperking. Nederland telt zo'n twee miljoen mensen met een lichte verstandelijke beperking. Uit het onderzoek is gebleken dat de zorgvraag van deze mensen (met een IQ tussen 50 en 85) sterk gegroeid is. Zij hebben bijvoorbeeld moeite met lezen en schrijven of het werken in een veelzijdig arbeidsproces. Het op orde houden van de administratie wordt ook steeds ingewikkelder, wat schulden tot gevolg heeft.

Een andere ontwikkeling is het gebruik van de NIPT-test. Een test waarbij bij het kind in de

baarmoeder weefsel wordt onderzocht op het voorkomen van ziektes. Als blijkt dat er sprake is van een ziekte kan soms al in de baarmoeder met een behandeling worden begonnen. Zowel door de overheid als door de zorgverzekeraars wordt het gebruik van deze test gestimuleerd. Maar ouders beslissen soms ook anders. Na de ingebruikname van deze test is het aantal abortussen gestegen. Hoewel een bewezen verband voor zover ik weet, ontbreekt.

Een verschuivend maatschappijbeeld. Van grote instellingen in de bossen naar persoonsgerichte ondersteuning waardoor het mogelijk is om veel meer mee te doen in de maatschappij. Aan de andere kant een maatschappij die steeds complexer wordt terwijl er meer participatie wordt verwacht. En tenslotte de ontwikkeling dat mensen toenemend keuzes maken om in te grijpen bij het ongeboorteleven.

Wat wordt het maatschappijbeeld in de toekomst? Gaat het er dan uitzien zoals iemand met een beperking mij in een gesprek zei: 'als mijn ouders ook abortus hadden gedaan, dan was ik er nooit geweest...'

In dit land is veel ruimte voor mensen die anders begaafd zijn. Het is belangrijk dat we met elkaar die ruimte bewaken. En vanuit ons christelijke denken komt daar een belangrijke dimensie bij. Iemand met een beperking is onze medemens, onze naaste. Laten we bovenal beseffen dat er in Gods oog geen onderscheid is. Allen zijn wij schepselen, door God geschapen. 'En God schiep den mens naar Zijn beeld' staat er in Genesis 1:6. En allen zijn wij in zonden gevallen en allen hebben wij bekering nodig.

Gerda de Pater, Lid Raad van Bestuur Sirjon.

Sirjon is een koepelorganisatie voor ouderenzorg en gehandicaptenzorg, waar ook Siloah De Burcht en de Molenhoek en Maranatha in Rijssen deel van uitmaken.

Deze uitgave is mede
mogelijk gemaakt
door deze Rijssense
ondernemingen.

Steenbergen schoenen

Haarstraat 54
Tel. 0548-512652
www.steenbergen-schoenen.nl

Synwood Trappen

Kruisweg 43
9363 AB Marum
www.swtrap.nl

Bregman Last Rijssen

Fiscale en administratieve dienstverlening
Bouwstraat 10
Tel. 0548-516689
www.maatschaplast.nl

Nijsink & Mulhof Schilderwerken

Handelsweg 13
7461 JJ Rijssen
www.nijsinkmulhof.nl

Beverdam Keurslager

Hogepad 1/40
Tel. 0548-512387
www.beverdam.keurslager.nl

De Klussenier Martin Lindhout

Molenstraat 26
7462 TL Rijssen
www.klusseniermartinlindhout.nl

Timmerfabriek Webó

Spoelerstraat 15
Tel. 0548-518011
www.webo.nl

Adee Keukens

Ethaanstraat 2
Tel. 0548-540922
www.adeekeukens.nl

Brinks Transport en Verhuizingen

Butaanstraat 12
Tel. 0548-512890
www.brinks-transport.nl

*Uw bedrijf hier vermelden
in de volgende editie?
Stuur dan een mail naar:
info@npv-rijssen.nl*

VRIJWILLIGERS GEZOCHT!

WIE KOMT HET TEAM VAN DE MANTELZORGHULP VERSTERKEN?



De Stichting Mantelzorghulp zoekt nieuwe vrijwilligers, die zich willen inzetten voor de vrijwillige (terminale) thuishulp. Ook jongeren zijn welkom!

De vrijwilligers van de Stichting voeren geen zorg- en verplegingstaken uit. De vrijwilligers-taak bestaat voornamelijk uit het ontlasten van de mantelzorger door bijvoorbeeld enkele uren gezelschap te verzorgen of samen te eten. Het uitvoeren van lichte huishoudelijke taken of waken gedurende de terminale fase behoort ook tot de mogelijkheden.

Thuis in een vertrouwde omgeving kunnen verblijven en overlijden is ontzettend waardevol voor zowel zorgvrager als familie!

Van de vrijwilligers wordt gevraagd dat ze lid zijn van een van de Protestantse kerken. Ervaring in de zorg is praktisch, maar zeker niet noodzakelijk. We nodigen u van harte uit om kennis te komen maken met de Stichting en één van onze vrijwilligers. Ook bestaat de mogelijkheid een vrijwilligersdienst mee te draaien.

Heeft u vragen dan kunt u contact op nemen met
ons bestuurslid Miranda Haitsma: shaitsma@solcon.nl

Heeft u lek of blind isolatieglas?



Condensys herstelt uw dubbel glas,
zonder glasvervangings!

Zonder voorrijkosten in geheel Nederland

☎ **0548-542801**


condensys
alles helder

www.condensys.nl

IS DE NEDERLANDSE GEZONDHEIDSZORG NOG GEZOND?



Door: Van Kouwenhoven, oncoloog

Juist voor de zomervakantie kopte een onder ons bekende nationale krant dat een Rotterdams ziekenhuis geen patiënten meer behandelt die verzekerd waren bij een bepaalde zorgverzekeraar. Te gek voor woorden, zal menigeen gedacht hebben die dit las. Betaal ik premie, en krijg ik geen zorg. Daar heb ik recht op, toch? Omgekeerd, als een ziekenhuis zorg levert, en het krijgt er niet voor betaalt, gaat het simpelweg failliet. (en krijgt u dus ook geen zorg). Een noodkreet dus van een krakend gezondheidsstelsel.

De afgelopen decennia hebben vooral niet-medicci nagedacht hoe de stijgende zorgkosten teruggedrongen konden worden. Marktwerving was het adagium. Ziekenhuizen laten concurreren. Dan zullen de zorgkosten wel dalen, zo dacht men. Bij een echt bedrijf -vrije markt- kan een bedrijf floreren door aan kostenreductie (efficiency) te doen, maar vooral door groei. Hetzelfde product vaker verkopen, of de prijs van het product verhogen. In de ziekenhuiswereld geldt de marktwerving alleen aan de kostenkant. Bent u weleens een reclamebord tegen gekomen, of moderner : heeft u wel eens een “advertisement” gezien met teksten als: laat nu uw gezonde blindedarm verwijderen, of : bij een volle spaarkaart krijgt u gastroscopie (maagonderzoek) gratis?

Na 1 decennium zeggen ook de believers (heel zachtjes) : het marktwerkingsproject in de zorg

is grotendeels mislukt, want de zorgkosten zijn fors toegenomen.

Politiek Den Haag doet momenteel een nieuwe poging. De kosten in de gezondheidszorg mogen nauwelijks groeien; nu wordt er ook een beroep gedaan op de kennis van medische professionals. Welke zorg kan verplaatst worden buiten de dure ziekenhuissetting; Zoveel mogelijk terug naar de huisarts is de nieuwe beweging, en last but not least: de digitalisatie (computer-robot) in de zorg zal leiden dat patiënten via Facetime de digitale dokter gaan “ontmoeten”, een grote computer die op basis van kunstmatige intelligentie neusdruppels adviseert aan een door het computersysteem opgemerkte door de neus sprekende en snotterende scholier. De toekomst: Een vrijwel vertechniseerde zorg. Zou er nog ruimte blijven voor een over het lot van de naaste bewogen zuster Nightingale? Of sterven



we af op een living-apart-together-maatschappij (afkorting: LATM) met enkel dorre, starre techniek (en: o zo gemakkelijk soms), maar zonder traan of liefdevolle lach van Florence?

Vanuit financieel perspectief gezien is het meest ideaal als patiënten heel oud worden, (dus lang premie betalen), weinig ziek zijn, en bij een voltooid leven (was er niet recent een petitie tegen een wetsvoorstel omtrent voltooid leven?) het leven op een heel goedkope manier wordt beëindigd. Hoe zo'n moreel verwerpelijk idee een positief side-effect zou kunnen hebben op de Nederlandse schatkist...

De efficiency slag in de zorg is gemaakt, de tijd (en geld) rovende veiligheidscultus in de ziekenhuizen kan niet meer weggedacht worden. In mijn opleiding tot chirurg eind jaren 90 had je nog tijd voor een patiënt, een noodzaak tot blindedarmoperatie kon je op papier afdoen met

2 woorden: “appendicitis” en “appendectomie”. De rest was besproken. Nu gaat meer dan de helft van de beschikbare tijd van een consult op aan typen, & vinkjes plaatsen. De kans op fouten is kleiner geworden, de tijdsinvestering die het kost om een potentiële fout(je) te voorkomen is immens. En vertrouwen, de basis voor iedere patiënt-artsrelatie kun je niet verkrijgen door



De kans op fouten is kleiner geworden, de tijdsinvestering die het kost om een potentiële fout(je) te voorkomen is immens.

enkel veel te noteren. Dat tot in de kleinste details typen van allerlei zaken is het gevolg van een algeheel wantrouwen, lees: indekken.

Vijftien jaar chirurg, kind van mijn tijd. Mijn zorgen over de zorg.

10 REDENEN

OM LID TE BLIJVEN VAN DE NPV

- › Ik zie het leven als een gave van God en vind daarom dat ieder mensenleven, ongeboren of hoogbejaard, ziek of gezond, bescherming verdient.
- › Ik wil dat er rekening wordt gehouden met de Bijbelse waarden en normen, ook in de gezondheidszorg.
- › In noodsituaties aan begin of einde van het leven wil ik dag en nacht een beroep kunnen doen op professioneel advies over levensbelangrijke keuzen.
- › Over levensvragen rond de zorg voor het leven, in gezondheid en ziekte, wil ik kunnen doorpraten met mensen die mijn principes delen.
- › Ik wil dat iedereen die ondersteuning nodig heeft gebruik kan maken van christelijke vrijwillige thuishulp, tot in de terminale levensfase.
- › Ik vind het belangrijk dat er een christelijke patiëntenbeweging is die ook mijn belangen behartigt bij de overheid en politiek, en haar stem laat horen in de media.
- › Ik vind het een goede zaak dat jong en oud bij de NPV terecht kan voor informatie over medische-ethische onderwerpen.
- › Ik juich het toe dat leden en vrijwilligers worden toegerust, zodat zij in staat zijn een christelijke levenshouding in de gezondheidszorg te bevorderen.
- › Het spreekt mij aan dat de NPV actief is op landelijk, regionaal en plaatselijk niveau.
- › Samen met de NPV sta ik van harte voor de zorg voor het leven.

Wij zijn blij met elk lid! Wellicht kun u familie of personen in uw directe omgeving overtuigen omwille van bovenstaande redenen lid te worden. Lid worden kan via www.npvzorg.nl

Daarom kiest u voor RegioBank

Meer
weten?
Kom langs of bel
voor een
afspraak.



Bij u in de buurt

U bent bij ons geen rekeningnummer.
U wordt geholpen door iemand
die u kent.



Een complete bank

Een bank waar u terecht kunt voor
sparen, betalen en uw hypotheek.
RegioBank heeft alles onder één dak.



Zonder poespas

Wij brengen uw financiële vragen
terug tot begrijpelijke oplossingen en
gewoon goede producten.



Altijd binnenlopen

Bij ons kunt u altijd even binnenlopen
voor advies en een kop koffie.
U bent altijd welkom.

Otten & Flim

Otten & Flim Financiële Diensten

Stationsdwarsweg 9

7461 AR RIJSSEN

T (0548) 544 333

E bankzaken@otten-flim.nl

I www.otten-flim.nl

Wij zijn uw bank. **RegioBank**

Zelfstandig Adviseur