UFA STUDIEREIS

LONDEN - 26 T/M 28 JUNI 2019

UCLH, BRIDGESIDE LODGE CARE CENTER, THE DELLOW CENTRE,
GP HOMELESS MEDICAL CENTRE, BROMLEY BY BOW

Ik heb genoten van de leuke sfeer, de inspirerende bezoeken en de energie die er was op samenwerking tijdens mijn eerste UFA-reis. Heel waardevol om samen te doen!

Tel je zegeningen
In Nederland en in Utrecht hebben we al heel veel goeds. Veel samenwerking/bereid heid van partijen om er samen uit te komen.

Unburden yourself!
Als je iets dwarszit, deel het dan. Samen komen we er dan wel uit..

Sta als dokter naast mensen en probeer niet de alwetende dokter te zijn.

Nogmaals werd bevestigd dat er niets belangrijker is dan een goed netwerk en begrip kweken voor elkaar.

Zorg dat mensen zich welkom en waardig voelen

Laten we blijven denken in mogelijkheden en zet de stap buiten je comfort zone, waardoor we de inwoners van Utrecht de kans geven op (nog) betere zorg.

Goed voorbeeld van sociale integratie
Wijkcentrum/liefdadigheid centrum bij Brombly by Bow, een van de achterstandswijken ten Oosten van Londen. Daar wordt benadrukt dat gezondheid (mede) wordt bepaald door sociale factoren. Zij ondersteunen gezinnen, jonge mensen en volwassen om nieuwe vaardigheden te ontwikkelen, welzijn te verbeteren waardoor ook de gezondheid verbeterd kan worden.

Bij de presentatie van Marcel Levi, UCLH, ben ik geschrokken van de lakse houding van de regering in Engeland (**eigen schuld> eigen zorg**) en het gebrek aan verantwoordelijkheidsgevoel voor de kwetsbare groep mensen/patiënten in achterstandswijken.

Het was leuk en goed om te zien en te ervaren dat er wel degelijk voorzieningen in Londen zijn die zich bekommeren om de kansarmen en kwetsbaren, in de breedste zin van het woord.

Maak bewoners in de wijk beheerder van alle zorg en ga als zorgverlener in dienst bij de bewoners.

Sta in het netwerk voor gezamenlijke waarden/uitgangspunten
Safety, Kindness, Teamwork, Improving (UCLH) of Compassionate, Be a friend, Have fun, Assume it's possible (Bromley by Bow).

Werk aan een stedelijke infrastructuur met voldoende ruimte voor de professionals om op wijkniveau **bottom-up** aan de kwaliteit van zorg en ondersteuning. Want daar moet het gebeuren.

Bijzonder dat de medische zorg volop gefinancierd wordt en dat het sociale domein afhankelijk is van liefdadigheid.

Ouderen opvang → zo weinig mogelijk regels en beperkingen leidt uiteindelijk tot rust bij onrustige ouderen; gedeelde financiering NHS/charity; gelijkwaardig team leidt tot veel verantwoordelijkheidsgevoel van de werknemers, nemen familie en vrienden mee om mee te helpen.

Wat me op is gevallen in Londen is dat de **eerste hulp een grote rol heeft in de gezondheidszorg.** Bij een medische vraag is men geneigd naar de eerste hulp te gaan. Er zijn geen drempels om hier naar toe te gaan, het is immers gratis (betaald door NHS) en er is geen triage. Dit doen wij in mijn ogen een stuk efficiënter en gestructureerder.

Ik concludeer dat we als Nederlander meer gefocused zijn op een bredere kijk op gezondheid. We zijn dan te veel hulpverlener om ons daar niet maximaal voor in te zetten. **De inzet van de burger om zijn medemens op een basale manier te helpen hebben we al dan niet bewust overgeslagen.** Dat is stof tot nadenken. Mooi is wel dat huisartsen altijd een 'bepalende' rol hebben.

UFA Utrechts Fonds Achterstandswijken