



# DOKTERS VAN DE WERELD

Symposium VNVA – 24 maart 2018

*Petra Wisse – Coördinator Zorgcafé*



# ETTEN EN CIJFERS

Dokters van de Wereld Nederland  
onderdeel van Médecins du Monde  
netwerk  
opgericht in 1997 in Nederland  
vereniging; 5 bestuursleden, 80 leden  
team: 25 part-time medewerkers en 200  
vrijwilligers  
budget: 2,0 miljoen Euro

Belangrijke steungevers:

10.000 donateurs, deelnemers events  
familie- en vermogensfondsen  
Nationale Postcode Loterij

gevestigd te Amsterdam,  
Herengracht 20, 1018 DP

[www.doktersvandewereld.org](http://www.doktersvandewereld.org)





# VISIE

Wij geloven in een wereld waar ieder mens toegang tot gezondheidszorg kan vinden en verkrijgen. Een wereld waar gezondheid erkent wordt als een fundamenteel mensenrecht.





## DIRECTE HULPVERLENING

Teams van (medische) vrijwilligers bieden kosteloos directe medische zorg en steun aan groepen uitgesloten van zorg, ter overbrugging naar een structurele oplossing.



**DOKTERS VAN DE WERELD**  
Bijzondere Afd. APD tuss. 11-1500 ES Amsterdam  
Bijzondere Afd. APD tuss. 11-1500 ES Amsterdam

Amsterdam, 29 mei 2006

Dr. L.J. van Rijn, opprta, dienst de polikliniek  
V. P. van Rijn, opprta, dienst de polikliniek  
Dr. B. J. van Rijn, opprta, dienst de polikliniek

Betreft: Dhr. S.A. Frimpong, geboren 8 maart 1961

Geachte Collega,

Graag wil ik uw aandacht voor het volgende.  
In aansluiting op mijn schrijven van 28 maart, gepasteldag u op uw politiek bovengenoemde  
patiënt. Na uw onderzoek heeft u de patiënt een recept en een vervolgafspraak gegeven. Patiënt  
heeft zich vervolgens tot onze organisatie gewend met onderstaand probleem. Ik wil u graag van  
enige informatie te voorzien, die de zorg voor uw patiënt kan vergemakkelijken.

Dhr. Frimpong kan zich in verband met zijn verblijfsrechtelijke status in Nederland niet verzekeren  
voor ziektekosten. Tevens heeft hij geen bron van inkomsten en is hij voor zijn levensonderhoud  
afhankelijk van de sociale netwerk. Dienzakevolg was het voor hem niet mogelijk de medicatie die  
u hem heeft voorgeschreven te betalen bij de apotheek. Zoals hij mij vertelde was het op 12 mei j.  
niet zo dat hij de medicatie niet had gebruikt. U heeft dit  
probleem opgegeven met te geven voor de periode tot de volgende  
die ervoor moet zorgen dat ook zij medisch  
status overzakebaar zijn en de  
medicatie heeft de patiënt een  
handelend arts nodig, opdat de  
betrekkende op eerste lijn  
en dergelijke patiënt,  
patiënt vaak niet hier

specialisme  
**00G**  
POLIKLINISCH  
DOSSIER

9 38

## STRUCTURELE VERBETERING

Op basis van goede dataverzameling en praktijkervaringen getuigen wij van barrières in toegang tot zorg. We voeren met partners lobby voor beleid(suitvoering) waarin het recht op zorg gewaarborgd is.

# Names not Numbers



**ledere 2 minuten  
sterft er een vrouw aan  
zwangerschapscomplicaties  
of abortus.**

VN, houd je aan je belofte en  
garandeer reproductieve zorg

## BEWUSTWORDING PUBLIEK

Wij zetten mensen aan tot nadenken over gezondheidszorg. We laten zien dat het geen privilege is, maar een mensenrecht. Door het vergroten van bewustwording mobiliseren we mensen om ook in actie te komen.

# ZORGRECHT NEDERLAND



# OPERATIE GLIMLACH



Médecins du  
Monde  
Internationaal

**Asielzoekers krijgen niet dezelfde zorg als statushouders**

**Ongedocumenteerde migranten kunnen niet naar het ziekenhuis**

**Vluchtelingen kunnen niet naar de tandarts**





# Doelgroepen Zorgrecht – DvdW

Doelgroepen onder migranten:	Woonvorm	Recht op Zorg op basis van	Zorgverleners	Wet op gelijke behandeling; Taal	Zorgrecht Programma DvdW
1. <b>Asielzoekers</b> <a href="#">Asielprocedure in Nederland in 60 seconden</a>	COA opvanglocaties, afhankelijk v de fase in asielprocedure	Regeling Zorg Asielzoekers (RZA) > DSW	Reguliere zorgverleners van GZA en in 2 <sup>e</sup> lijn	Tolkentelefoon	Zorgcafé 2017
2. <b>Statushouders</b> = vergunninghouder = vluchteling  'Nieuwkomers'	Huurwoning via Gemeente	Verplichte Zorgverzekeringswet (ZV) > Nederlandse Zorgverzekering > Achmea/Zilveren Kruis	Reguliere zorgverleners; HA en in 2 <sup>e</sup> lijn	Tot ½ jaar na inschrijving HA tolkentelefoon, daarna AOF Amsterdam	Zorgcafé 2017
3. <b>Ongedocumenteerde migranten (ODM)</b> = illegalen  22.000 – 48.000	Familie/vrienden, vluchtlocaties, op straat, BBB	Art.122a ZVW: is geen verzekering maar declaratiemogelijkheid voor zorgverleners (uitvoerder CAK) ;	Reguliere zorgverleners;  Gecontracteerde Apotheek en 2 <sup>e</sup> lijn	AOF ( enkele keer) Vrienden/ Kennissen	Spreekuur en Helpdesk 2005; 2 Zorgbussen 2015



# 2015

## Komt een nieuwkomer bij de dokter ...

Medische hulp  
door vrijwilligers  
bij COA  
noodopvang  
Heumensoord  
(Nijmegen) op  
verzoek van  
Rode Kruis



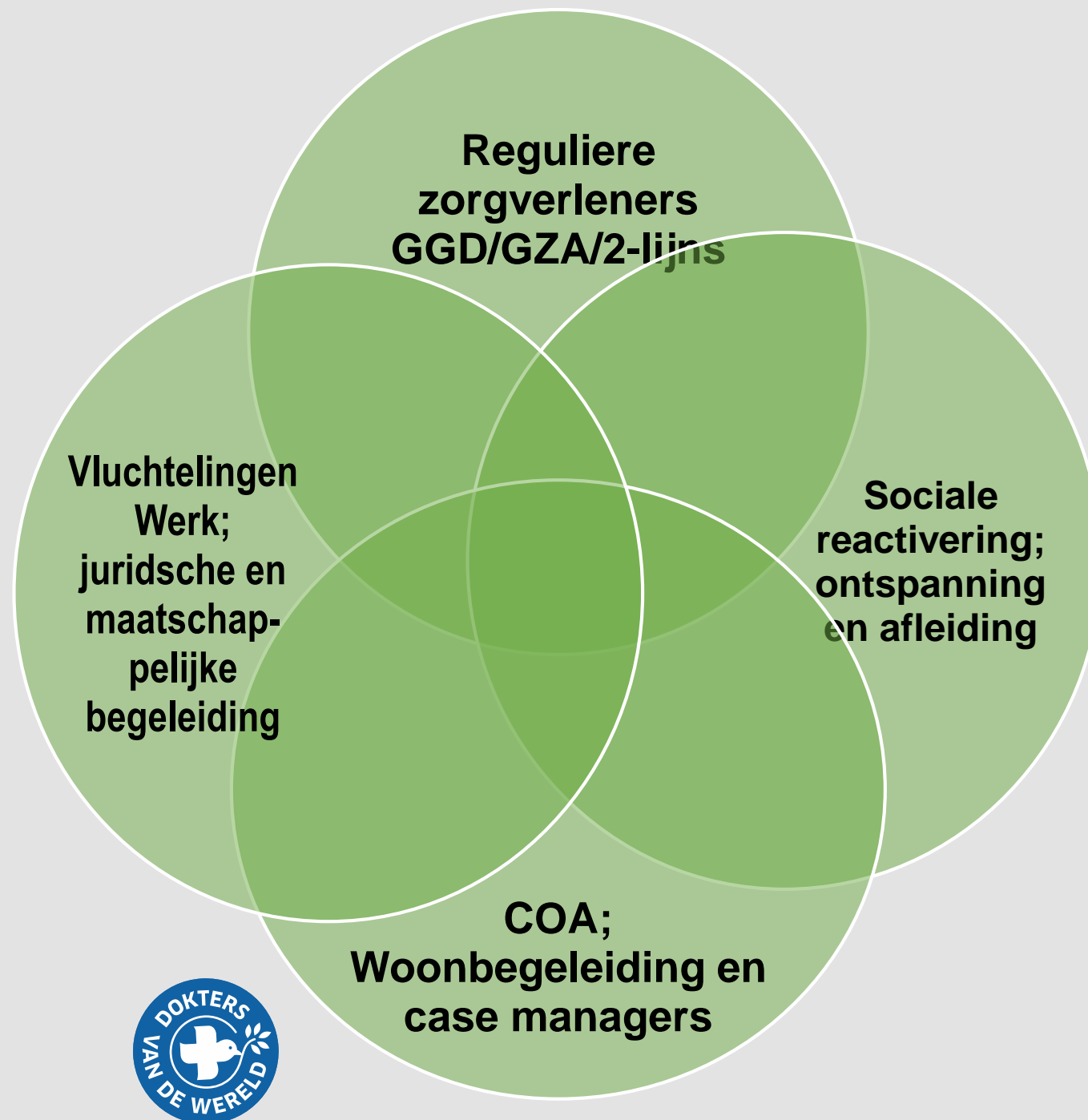
# Nieuwkomers :

- Zitten gevangen in 'net' van verplichtingen waaraan zij gehoor moeten geven.
- Spanningsklachten leiden tot psychosociale problematiek
- Niet goed op de hoogte van gezondheidszorg in Nederland en hun rechten en plichten hierin
- Voelen zich niet gehoord door zorgverleners en raken gefrustreerd
- PS-problemen 'wegzwijgen' en zorg mijden



## Zorg en supportstelsysteem in Nederland:

- Uitgebreid netwerk van zorgverleners met specifieke taken
- Zorgstelsysteem is gestoeld op efficiëntie en zelfredzaamheid
- Informatievoorziening over zorgstelsysteem is beperkt
- Toegankelijkheid voor spanningsklachten is beperkt





www.doktersvandewereld.org



ZORGCAFÉ

ROOSTER ZORGCAFÉ  
Week: 30-17m2-2

Dag	Vrij- willigst	Talk- Arabisch	Talk- Farsi	Talk- Tajik
Dinsdag	Jouman		Saros	Saba
Woens- DAG	Nelce Rayna	Selma	Zana	
Donderdag			Saros Saba	
Vrijdag	Amber	Selma	Chercha	



## Wie werken er op Zorgcafé?

- Psychosociaal ondersteuners (PSO)= vrijwilligers met medische – en GGZ achtergrond
- Tolken /cultuurcoaches in Arabisch, Farsi en Tigrinya.



# Doel Zorgcafé

## Wat willen we bereiken?

- Zelfredzaamheid vergroten in zelfzorg en gezondheidszorg
- Bijdragen aan beter lichamelijk en psychisch welzijn van nieuwkomers (asielzoekers en statushouders)

## Ten behoeve van:

- Steunen van snelle en succesvolle inburgering en integratie
- Pleitbezorging voor versterking preventieve GGZ bij beleidsmakers



# Rol van het Zorgcafé?

## Medische gidsfunctie en psychosociale ondersteuning dmv:

- Tijd en kwaliteit
- Luisterend oor
- Informatie en advies
- Vroegtijdige signalering – toeleiden naar reguliere zorg
- Begeleiding in doktersbezoek
- Verwijzing naar andere instanties

Positie Zorgcafé: “tussen moeder en dokter in” = 0-de lijn





# Problematiek en behoefte bezoeker

- 295 gesprekken: 30% komt met lichamelijke problematiek ; 35% psychosociale problematiek
- Praktische vragen met ondergelegen risicofactoren en psychosociale problematiek
- 29% (A) en 44% (N) voelt zich niet gehoord door zorgverlenende instantie en ervaren frustratie
- Onduidelijkheid, onwetendheid en andere verwachtingen over Nederlandse zorgcultuur

## ANDERE OBSERVATIES

- Vragen niet altijd zorg gerelateerd, wel altijd met leren leven in een nieuwe cultuur en maatschappij
- Bezoek op eigen initiatief, vrijwillige inloop zonder afspraak
- Behoefte om gehoord te worden door iemand met relevante professionele achtergrond
- Aanwezigheid van tolken / cultuur coach
- Behoefte aan advies op maat dat door tolk bevestigd wordt
- Tijd nodig om vertrouwensband op te bouwen



## Toekomst plannen

- Impact assessment in 2018 (bepalen preventieve waarde van zorgverlening)
- Uitbreiden project naar andere lokaties/ gemeenten
- Samenwerking andere eerste lijn en stakeholders
- Dataverzameling inzetten voor consolideren/ structurele oplossingen (bijv. welzijnsorganisaties/ gemeenten)





**DANK VOOR UW  
AANDACHT**

**ZORGCAFÉ**