



stichting gezondheid
Allochtonen Nederland

WERKPLAN EN ACTIVITEITENOVERZICHT

2015

INHOUD

PAGINA

VOORWOORD	3
INLEIDING	4
PROBLEEMSTELLING	5
DOELSTELLING	5
DOELGROEP	6
METHODIEK	6
ORGANISATIESTRUCTUUR	7
EVALUATIE	7
ACTIVITEITEN EN BEGROTING	8

VOORWOORD

Voor U ligt het werkplan en activiteitenoverzicht 2015 van de Stichting gezondheid Allochtonen Nederland (SGAN).

Wij hopen dat SGAN met dit werkplan en activiteitenoverzicht haar positie zal verstevigen en daarmee een bijdrage kan blijven leveren aan het verbeteren van de maatschappelijke positie van allochtone patiënten/ cliënten en hun naasten.

SGAN richt zich op alle allochtone patiënten in Nederland. Dat wil zeggen dat de SGAN op landelijk niveau werkt en zich ook meer en meer landelijk organiseert.

Uiteraard houden wij ons aanbevolen voor commentaar en suggesties.

December 2014

Het bestuur van SGAN.

1. INLEIDING

Op het gebied van gezondheidszorg is nog veel te doen. Vooral mensen van allochtone afkomst hebben nog een grote achterstand wat betreft betrokkenheid bij medische ontwikkelingen, actief participeren in organisatiestructuren en bewust gezond leven. Niet westerse allochtonen hebben regelmatig een andere gezondheidsbeleving dan autochtonen. Voor veel ziektes geldt dat het nog steeds taboe is om daarover te praten;

Wij hebben te maken met diverse culturen waar vooral de eerste generatie allochtonen van het platteland komen, waar ze weinig of geen onderwijs hebben genoten.

Bijna iedere cultuur heeft een eigen interpretatie van ernstige ziekten. Het analfabetisme onder bepaalde groepen is groot. Daarnaast kennen zij de Nederlandse taal niet en zijn zij onbekend met de andere omgangsvormen, normen, waarden en tradities van de Nederlandse samenleving. Ook kennen zij onvoldoende de juiste wegen naar gezondheidszorg, maatschappelijke instellingen en het onderwijs.

Het maken van dit werkplan betekent voor een organisatie als SGAN vooral het afwegen van belangen en het stellen van prioriteiten. De belangen van verschillende groepen allochtonen zijn niet altijd gelijk. Er zijn verschillen in cultuur, in opvattingen, in opleidingsniveau en in interesses.

Als SGAN hebben wij een belangrijke- maar ook een zware taak om ons doel te bereiken.

De stichting heeft de ambitie om alle allochtone patiënten en hun naasten te helpen bij hun bewustwordingsproces en om hun weg te vinden naar optimaal gebruik van allerlei Nederlandse voorzieningen.

2. PROBLEEMSTELLING

Allochtone patiënten en hun naasten hebben regelmatig grote achterstanden. Zoals een tekort aan kennis en inzicht over diverse ziektes, signalen van de ziektes, gebruik van medicijnen, behandelperiode, nazorg. Daardoor ontbreekt het regelmatig aan de juiste, morele en psychische ondersteuning aan de patiënt.

Daarbij zien we een aantal gerelateerde aspecten bij allochtonen:

- Zij zijn grotendeels onbekend met zorginstellingen en hoe ze georganiseerd zijn
- Zij hebben een tekort aan inzicht over eigen lichaam, voeding en levensstijl.
- Zij zijn onvoldoende op de hoogte over veel voorkomende ziektes zoals kanker, suikerziekte, hartklachten, alzheimer, hart en vaatziekten, astma, oogziekten en blindheid en nieraandoeningen.
- Hun maatschappelijke positie beïnvloedt (psychosomatische) klachten en ziektes.
- Zij zijn onbekend met het feit dat psychische problemen ook lichamelijke Klachten kunnen veroorzaken.
- Communicatie- en taalproblemen bij het uitleggen van klachten.

Dit alles zorgt voor onnodige zorg binnen de familie, en in sommige gevallen voor een vroegtijdig sterfgeval van een patiënt.

Deze situatie leidt ertoe dat de allochtonen soms in moeilijke posities terechtkomen en geïsoleerd raken. Daarnaast zijn er nog een aantal andere problemen en punten die extra aandacht vragen en die opgelost moeten worden. Deze problemen hebben wij hieronder op rij gezet:

a) Cultuurprobleem: Binnen sommige allochtone groeperingen is het praten over bepaalde ziektes erg moeilijk en het is regelmatig een taboe. Vooral ziektes als kanker ligt erg gevoelig en wordt door de zieke persoon vooral aan de dood gerelateerd.

b) Onbekendheid en slechte toegang tot informatie: Heel veel allochtone patiënten zoeken naar een instantie waar zij terecht kunnen met hun vragen over hun ziekte tijdens de behandeling. Zoals uitwisseling van ervaring met lotgenoten, omgaan met familie, religieuze aspecten etc. Daarnaast is ook behoefte aan duidelijke informatie over diverse soorten ziektes en hoe je moet omgaan met deze ziektes in de thuissituatie en tijdens de behandeling.

c) Organisatie: er is behoefte aan een organisatie die achtergrond, cultuur en religie van de patiënten kent. Een vertrouwde organisatie betekent laagdrempeligheid en bereikbaarheid voor moeilijke doelgroepen. Een organisatie die gerund wordt door mensen uit de eigen cultuur en- de eigen taal spreken. Deze zullen makkelijker allochtone doelgroepen bereiken. Vooral ouderen die taal en communicatie problemen hebben, hebben groot belang bij als een dergelijke organisatie.

d) Samenwerking: om patiënten en hun naasten goed te kunnen helpen, ondersteunen, adviseren en te begeleiden is het noodzakelijk dat er samengewerkt wordt met zoveel mogelijk organisaties en instellingen die op gezondheid gebied actief zijn. Wij vinden het erg belangrijk dat bestaande patientenorganisaties en zorginstellingen ons erkennen en met ons samenwerken.

3. DOELSTELLING

SGAN, heeft als doel de maatschappelijke en sociale positie van allochtone patiënten te verbeteren, en hun naaste familie te ondersteunen. Het verrichten van activiteiten die met het voorgaande in de ruimste zin verband houden of daartoe bevorderlijk zijn.

De stichting zorgt voor begeleiding, advisering, doorverwijzen, verbetering van de leefwereld en contacten van de allochtone patiënten in de Nederlandse samenleving. Naast patiënten richten wij ons ook op hun naaste familieleden, zowel hier in Nederland als in het land van herkomst.

Daarbij zijn twee zaken erg belangrijk, te weten **kennis** en **zelfvertrouwen**.

Voor allochtone patiënten is het extra belangrijk dat ze handvatten aangereikt krijgen om hun beleving de ruimte te geven en om de ontwikkeling van de eigen ziekte te kunnen volgen binnen een vertrouwde omgeving.

Allochtonen en dan in het bijzonder allochtone patiënten, kunnen veelal niet de minimale hoeveelheid zelfvertrouwen ontwikkelen die nodig is voor het functioneren in sociale verbanden buiten de eigen kring. Het is van groot belang dat hen activiteiten worden aangeboden die een reëel perspectief bieden op de verbetering van hun maatschappelijke positie. Hieruit volgen een aantal subdoel:

- A. Het scheppen van mogelijkheden waardoor zij een zodanig niveau in kennis, vaardigheden, inzicht en ervaring krijgen, dat zij op basis van een gelijkwaardige positie aan de samenleving kunnen deelnemen. Vormende en educatieve activiteiten kunnen hen sterker, zelfverzekerder maken.
- B. Het behartigen van belangen van allochtone patiënten (als groep) en aandacht geven aan het bestrijden van achterstanden.
- C. Het zorg dragen voor de opleiding van kaders en actieve vrijwilligers.
- D. Kwaliteitsverbetering van het werk in het belang van de doelgroep.
- E. Gevraagd of ongevraagd advies geven aan de overheid en algemene instellingen binnen de gezondheidswereld.

SGAN heeft een waarde naast bestaande patiëntenorganisaties en andere Instellingen die zich bezig houden met patiënten.

SGAN:

- ***spreekt de taal van de patiënt;***
- ***kent zijn culturele achtergrond;***
- ***kent zijn geloof/religie;***
- ***weet hoe en op welke manier om te gaan met een patiënt;***
- ***kan een rol spelen bij de relatie tussen een patiënt en zijn familie en;***
- ***kan een rol spelen tussen de patiënt en de Nederlandse instanties.***

4. DOELGROEP

De doelgroep van SGAN is heel breed en zeer divers. Binnen onze doelgroep vallen naast Nederlanders ook alle allochtonen die in Nederland woonachtig zijn, ongeacht hun achtergrond, kleur, geloof, leeftijd en seksuele geaardheid.

SGAN maakt geen onderscheid tussen hetero, homo of lesbische mensen. Maakt geen onderscheid tussen moslims, christenen, joden, hindus of andere geloofsovertuigingen of ongelovigen.

SGAN maakt geen onderscheid tussen man en vrouw, jong en oud, zwart en wit.

SGAN maakt geen onderscheid tussen verschillende culturen, nationaliteiten en bevolkingsgroepen.

SGAN gaat uit van respect, waardering, erkenning en herkenning van het mens zijn.

5. METHODIEK

Het is niet alleen belangrijk te weten wat wij willen bereiken en waarom, maar ook hoe we dat willen doen. Aan ons werk liggen overwogen methoden en strategieën ten grondslag.

Om ook juist die allochtone patiënten te bereiken die zeer geïsoleerd leven, zijn laagdrempelige activiteiten noodzakelijk.

Daarom beogen wij een landelijk netwerk op te zetten en lokale afdelingen te creëren. Deze doelgroepen hebben behoefte aan een vertrouwde omgeving, onderling contact,

de mogelijkheid om van elkaar iets te leren en het beleven van onderlinge betrokkenheid. Lokale afdelingen kunnen daarbij een belangrijke rol spelen.

Via lokale afdelingen kunnen allochtone patiënten in contact komen met andere mensen.

Alleen cursussen en themabijeenkomsten beantwoorden lang niet voor iedereen aan deze behoeften. Geleidelijk aan kunnen deze mensen vertrouwd gemaakt worden met het leren en ontdekken van nieuwe mogelijkheden.

Het van elkaar leren en zelf (bijvoorbeeld met een groepje/lotgenotencontact) geleidelijk op zoek gaan naar nieuwe kennis, verhelderen van problemen, bespreken en het zelf vinden van oplossingen is een methodiek die in de praktijk succesvol is gebleken.

Voor veel allochtonen is het niet vanzelfsprekend om in een eigen organisatie ook zelf initiatieven te nemen of verantwoordelijkheid te dragen. Toch is juist de vertrouwde omgeving van de stichting bij uitstek de plaats om zulke houdingen en vaardigheden te oefenen.

In onze werkwijze wordt nadrukkelijk gelet op het stimuleren van participatie in de voorbereiding, uitvoering en evaluatie van de activiteiten door de deelnemers zelf.

Het samenwerken van allochtonen ten behoeve van activiteiten kan hen stimuleren groepen te vormen op basis van belangen. SGAN zal hierop inspelen door deze mensen ook verder te begeleiden, stimuleren en trainingen aan te bieden.

Binnen de laagdrempelige activiteiten is het hebben van onderling contact erg belangrijk. Voor jonge patiënten en hun naasten geldt vaak nog hetzelfde, hoewel zij zich in de Nederlandse taal beter kunnen redden, is het makkelijker te zeggen wat je voelt en denkt als je taal spreekt die je van huis uit hebt meegekregen naast het Nederlands.

Bij kaderontwikkeling is het noodzakelijk op verschillende niveaus te werken. Ten slotte zijn er verschillen in cultuur die op verschillende niveaus naar voren komen.

6. ORGANISATIESTRUCTUUR

SGAN is een zelfstandige organisatie: het bestuur draagt de verantwoordelijkheid voor wat er (wel en niet) door de organisatie gedaan wordt. Het bestuur bestaat uit mensen die zelf patiënten of naasten van een patiënt zijn, Zij hebben bestuurlijke ervaring en zijn bekend met diverse ziektes.

7. EVALUATIE

Het bestuur evalueert elk jaar voor de zomervakantie de activiteiten van de stichting.

Doel van deze evaluatie is om inzicht te krijgen of geplande werkzaamheden zijn gerealiseerd en doelen zijn gehaald. Dit inzicht helpt het programma en beleid voor het volgende jaar realistisch en scherp vorm te geven.

8. BEGROTING EN ACTIVITEITENOVERZICHT 2015

PROJECTEN	DOELGROEP	MET WIE	WANNEER	BUDGET
DARMKANKERONDERZOEK	Allochtone ouderen	AMC Amsterdam	2014-2015	€ 5000,-
-Organiseren van gespreksgroepen: -Interview met ouderen	Allochtonen ouder zijn dan 55 jaar			
TRAINEN EN SCHOLING	Allochtonen	VISIO en BARTIMEUS	2014 -2015	€ 10.000,-
-Trainen met medewerkers en de vrijwilligers van VISIO en Bartimeus. -Organiseren van 10 Voorlichtingsbijeenkomsten	Alle Allochtonen			
ACTIVEREN ALLOCHTONEN (GEZOND LEVEN)	Allochtone Kankerpatiënten	Gemeente Eindhoven en Inloophuis de EIK	2015	€ 10.000,-
Organiseren van -voorlichtingsbijeenkomsten, -lotgenotencontacten, -patientenbezoek en -inloopspreekuur	Kankerpatiënten en hun naasten/familie			
ACTIVEREN ALLOCHTONEN (GEZOND LEVEN)	Allochtonen	Gemeente Amsterdam,	2015	€ 2000,-
Organiseren van -Voorlichtingsbijeenkomsten -lezingen -patientenbezoek				
GOED GEBRUIK VAN GENEESMIDDELEN	Allochtonen	ZonMw	2015-2016	€ PM,-
-Bewust omgaan met medicijn gebruik -onderzoek.				
DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING	Bestuur en vrijwilligers	Diverse fondsen	2015	€ 5.000,-
Vernieuwing huisstijl en PR	SGAN	Diverse fondsen	2015	€ 5.000,-
- kadercursus voor bestuur, vrijwilligers, zorgconsulenten en vertegenwoordigers. Zij kunnen goed organiseren, sturing geven, kunnen goed netwerken en communiceren.				
			TOTAAL	€ 37.000,-
KOSTEN/ UITGAVEN				
Vrijwilligersvergoeding, zorgconsulenten en bestuur				€ 15.000,-
Onkostenvergoedingen				€ 5.000,-
Deskundigheidsbevordering				€ 5.000,-
Voorlichtingsbijeenkomsten				€ 5.000,-
Vernieuwing huisstijl en PR				€ 5.000,-
Organisatiekosten				€ 2.000,-
			TOTAAL	€ 37.000,-

