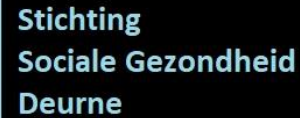


## Stichting Sociale Gezondheid Deurne

Bestuur

The logo consists of a black square with the text 'Stichting Sociale Gezondheid Deurne' in white, centered within the square. This square is set against a larger light blue rectangular background.

### **Naar een inclusieve samenleving**

**Stichting Sociale Gezondheid Deurne (SSGD) is een organisatie van zorg- en welzijnsinstellingen in Deurne die lokale samenwerkingsvormen, infrastructuren en zorgnetwerken ontwikkelt. Daarmee helpt de SSGD de deelnemende organisaties om in te spelen op concrete behoeften van burgers, cliënten en patiënten in Deurne. De stichting bouwt aan een sluitende keten van welzijn en zorg. Dat draagt bij aan maatschappelijke deelname voor iedereen.**

#### **Van nationale verkokering naar lokale samenwerking**

In de sociale wetgeving is een ontwikkeling gaande om de regie steeds meer te verleggen van nationaal naar lokaal niveau. De lokale organisaties zijn zich er sterk van bewust dat ze zorg dichtbij moeten leveren. Ze willen de cliënt laagdrempelige toegang bieden tot hulp- en zorgverleners. Ook korte lijnen tussen hulp- en zorgverleners onderling zijn een belangrijk doel.

Het doel van de SSGD is niet om organisaties samen te voegen, maar om samen te werken. Lokale samenwerking, taakverdeling en coördinatie zijn belangrijke bouwstenen voor een verbeterde aanpak in de gezondheidszorg.

Er zijn al verschillende lokale samenwerkingsverbanden. De SSGD gaat nog een stap verder. De partijen die samenwerken binnen de SSGD, durven namelijk te ontschotten, zodat we vanuit gezamenlijke doelen kunnen werken. Wat de individuele instelling of hulpverlener niet kan, bijvoorbeeld omdat deze vastloopt in de bestaande regelgeving, daar kan de SSGD door een gezamenlijke aanpak wel nieuwe inzichten opleveren.

#### **Meer behoeften**

De zorgbehoeften van burgers, cliënten en patiënten zullen eerder groter dan kleiner worden. Het lijkt erop dat we alleen met een lokale benadering aan die behoeften kunnen voldoen. Maar dat stelt dan wel hoge eisen aan creativiteit, kennis, kennis delen en vindingrijkheid van de lokale partners. De SSGD bewijst haar meerwaarde in verbetering van deze kwaliteiten bij onze organisaties.

#### **Meedoen werkt helend**

Meedoen in de samenleving is van grote waarde en dat willen we optimaal bevorderen. En niet kunnen participeren door ziekte of gebrek willen we zo veel mogelijk terugdringen. Want meedoen in de samenleving betekent kwaliteit van leven. Meedoen kan zelfs helend werken en soms ziekte of gebrek helpen voorkomen. Met de SSGD maken we dit mogelijk. We zorgen voor kwaliteit bij de deelnemende organisaties en onderlinge samenwerking. Zo werken we aan inclusieve gezondheidszorg en welzijn: hulp- en zorgverlening die ervoor zorgt dat iedereen kan meedoen.

#### **Voor wie?**

De stichting heeft verschillende doelgroepen in het vizier. Zonder uitpuittend te zijn of groepen te willen uitsluiten denken we hierbij aan:

- kwetsbare ouderen, zoals ouderen met dementie;
- kwetsbare jongeren, waaronder kinderen met overgewicht;

- mensen met psychiatrische problemen, waaronder depressie, eenzaamheid, verslaving;
- geweldslachtoffers; multiprobleemgezinnen;
- urgent woningzoekenden; echtscheidingssituaties;
- mensen met grote afstand tot de arbeidsmarkt;
- patiënten met fysieke problemen met wonen en werken, waaronder CVA-patiënten;
- mantelzorgers en vrijwilligers.

Daarbij willen we niet uitgaan van aandoeningen, maar richten we onze aandacht op de gevolgen van deze aandoeningen voor sociale activering en participatie.

### Hoe?

De SSGD gaat projectmatig te werk en besteedt aandacht aan een duurzame lokale verankering van resultaten. Daarom ontwikkelt de stichting organisatieoverstijgende, systeemgerichte initiatieven. Omwille van de lokale verankering moet gemeente Deurne bij alle initiatieven van de SSGD als medeprobleemeigenaar optreden. De eerste resultaten moeten al binnen een jaar zichtbaar zijn.

Bij de keuze voor projecten hanteert de stichting de volgende criteria.

- Urgent probleem; ligt al op ons bord.
- Moet kunnen leiden tot verbeterde participatie: draagt bij aan meedoen.
- Relatie met gezondheid.
- Versterken van eigen kracht, zelfregie.
- Is een werkelijke behoefte bij de doelgroep.
- Moet maatschappelijke kosten besparen (sociale winst opleveren).
- Moet betaalbaar, realistisch, haalbaar zijn en de effectiviteit moet meetbaar zijn.

### **Sociale Gezondheid: naar een ander gezondheidsbegrip<sup>1</sup>**

Vaak onbedoeld dragen onze alledaagse begrippen 'ziekte' en 'gezondheid' bij aan de groeiende medicalisering van de maatschappij. Het gebruik van deze termen stimuleert de ontwikkeling van medische technologie. Daardoor breidt het bereik van het gezondheidsstelsel steeds verder uit, maar dat maakt het daarmee ook onbetaalbaar. Sinds de WHO het begrip 'gezondheid'<sup>2</sup> definieerde, zijn niet alleen de maatregelen op het gebied van voeding en hygiëne veranderd, maar ook het landschap van ziektebeelden en de mate waarin deze zich manifesteren.

Leidde ziekte eerder tot een vroege dood, nu groeit wereldwijd al decennialang het aantal mensen dat met ziektes in leven blijft. Een toenemend aantal ziekten is chronisch geworden en chronische ziekten drukken onevenredig zwaar op de uitgaven van gezondheid en maken het gezondheidssysteem steeds minder houdbaar.

Wij willen mensen met (chronische) ziekten en gebreken liever niet uitsluitend als 'zieke' bestempelen. Dat gaat voorbij aan de menselijke kracht om zelfstandig het hoofd te bieden aan de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven en om met een ziekte of gebrek naar tevredenheid te kunnen functioneren. Wij benaderen 'gezondheid' liever als het vermogen of de veerkracht van de mens om zich aan te passen en hierin zelf de regie te houden of te nemen.

Zo'n andere benadering van het gezondheidsbegrip is van belang voor het benoemen van onze doelstellingen en voor het vaststellen van de juiste succesfactoren in onze projecten. Ook als het terugwinnen van levensjaren of volledig herstel niet mogelijk is blijken mensen hun kwaliteit van leven te kunnen verbeteren als zij leren omgaan met hun beperkingen en deel blijven nemen aan de samenleving.

<sup>1</sup> Deze beschouwing is geïnspireerd door de introductie van een nieuw gezondheidsbegrip in *How should we define health?* Machteld Huber e.a., BMJ 2011. 343(4163):235-237.

<sup>2</sup> De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) definieert 'gezondheid' in 1948 als 'een staat van volledig fysiek, mentaal en sociaal welzijn, niet enkel de afwezigheid van ziekte of kwalen'.