

## In dit nummer:

- Afscheid van Gert Jonkheer
- Gerwin Mensink voorgesteld
- Spoedpost minder open
- Vapen is ook gewoon roken

## Van de redactie

Het jaar is alweer bijna voorbij. Het begin nog volop in het teken van corona, nu een oorlog met alle gevolgen van dien. In Het DOK hebben we een dynamisch jaar achter de rug. We nemen jullie in dit Dokwerk mee in een aantal ontwikkelingen. Afscheid van onze zeer gewaardeerde collega Gert Jonkheer, jullie allen bekend. De verhuizing van Urk naar Deventer maakt een definitief einde aan zijn inzet op Urk. Dankbaar kijken we terug, en... we zitten in zijn palmetaosie (zie column KJR). Gelukkig is er nieuwe aanwas, nu zelfs met een Urker huisarts-in-opleiding! Hard nodig om de uitdagingen van de huidige tijd aan te kunnen. In een aantal artikelen besteden we daar aandacht aan. We zijn blij met ons team dat een enorme veerkracht heeft getoond in het afgelopen jaar. Samen staan en gaan we ervoor. Leest u mee?

Namens de redactie,  
Kees de Visser

*De medewerkers van huisartsen-  
praktijk Het DOK wensen u*

*Fijne Kerstdagen en een  
Gelukkig en Gezond 2023*

**HET DOK**  
CENTRUM VOOR  
GEZONDHEID EN WONEN

# DOKWERK

MEDEDELINGENBLAD HUISARTSENPRAKTIJK HET DOK • DECEMBER 2022 • NUMMER 2

## Rumoer in huisartsenland

# Verandering is noodzakelijk

**Het is u vast niet ontgaan dat de huisartsenzorg onder druk staat. In de zomer stonden de huisartsen op het Malieveld, dit najaar besloten ze het Integraal Zorg Akkoord (IZA) niet te tekenen. Waar gaat het allemaal om en wat betekent het voor u als patiënt?**

### Integraal Zorg Akkoord

Het ministerie van VWS heeft met verschillende partijen in de zorg, afspraken gemaakt om de medische zorg goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Dit wordt het Integraal Zorg Akkoord (IZA) genoemd. Als huisartsen staan we achter deze plannen, maar er is nog onvoldoende vertrouwen dat die afspraken worden nagestreefd door de zorgverzekeraars en de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZa). Daarom zijn er nog gesprekken gaande om deze afspraken concreter te maken. Wat zijn de plannen? We lichten er een paar uit.

### 1 - Avond-, nacht- en weekendzorg

De avond-, nacht- en weekend (ANW)-diensten zijn de afgelopen jaren steeds druk-

ker geworden. Daarnaast is het moeilijker geworden om waarnemers te vinden die de dienst over kunnen nemen. De huisartsenzorg tijdens kantooruren komt hierdoor ook onder druk. De plannen in het IZA richten zich op drie veranderingen:

- De ANW-diensten moeten verdeeld worden over alle huisartsen. Dus zowel de zittende huisartsen als wel de waarnemende huisartsen. Door de last over meerdere schouders te verdelen is het beter te dragen.
- De huisartsenpost moet (weer) gebruikt worden waar deze voor bedoeld is: spoedeisende zaken die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag. Te vaak komen

>> **vervolg op pagina 2**

>> vervolg van pagina 1

patiënten op de post met klachten die beter overdag opgepakt kunnen worden.

- Om de druk op de diensten te verlagen is meer samenwerking nodig met de ambulancedienst, de thuiszorg en de spoedeisende hulp van ziekenhuizen.

Wat betekent dat voor u als patiënt? Bij niet spoedeisende zorgvragen buiten kantooruren zal het voorkomen dat u door de huisartsenpost doorverwezen wordt naar het spreekuur uw eigen huisarts de volgende dag. Ook kan het wezen dat u niet door een huisarts geholpen wordt, maar door een andere zorgverlener.

2 - Meer tijd voor de patiënt

De zorgvragen die op het bordje van de huisarts komen, worden ingewikkelder en meer. Veel zorg die anders in ziekenhuizen of GGZ-instellingen geleverd wordt, is nu de verantwoordelijkheid van de huisartsen. Om dit goed te doen is meer tijd nodig. De standaard tien minuten op het spreekuur is daarvoor veelal te kort. Het is bewezen dat meer tijd voor de patiënt de zorg verbeterd, er minder verwijzingen nodig zijn en iedereen meer tevreden is.

Om dit te kunnen invoeren is geld nodig. De huidige bekostiging van de huisartsenzorg is voornamelijk gebaseerd op de 10-minuten consulten. Daarnaast zijn betere afspraken met andere zorgpartijen nodig.

3 - Samenwerking huisarts – GGZ – Sociaal Domein

De wachttijden voor de GGZ (Geestelijke gezondheidszorg) zijn de afgelopen jaren fors opgelopen. Sommige patiënten moeten wel een jaar wachten voordat ze behandeld kunnen worden. Ter overbrugging dragen de huisartsen met hun praktijkondersteuners dan de verantwoordelijkheid voor zorg waar ze veelal niet de kennis en kunde voor hebben. In het IZA is hier erkenning voor. Er moet hard gewerkt worden aan het terugdringen van de wachtlijsten in de GGZ, er moet betere samenwerking tussen zorginstellingen komen

en de huisartsen moeten meer uren in kunnen zetten voor de praktijkondersteuners GGZ.

Overige

Andere punten uit het IZA, die we hier verder niet uitwerken, zijn:

- Meer digitalisering (betere gegevensuitwisseling van medische gegevens)
- Minder controle en verantwoording (terugdringen van administratieve lasten en onnodige regels)
- Organisatie en infrastructuur (meer ondersteuning voor samenwerking tussen huisartsen en andere zorginstellingen)
- Huisvesting (ondersteunen van huisartsen om geschikte praktijkruimte te krijgen)

Samenwerken

Veranderingen die noodzakelijk zijn om de huisartsenzorg te behouden. Wellicht voor velen een 'ver-van-mijn-bed-show'. Toch is het goed te beseffen dat er een andere tijd is aangebroken, ook op Urk. Schaarste aan personeel, een groter wordende vraag aan de huisartsenzorg, een vergrijzende bevolking en kosten die omlaag moeten. Dat kan niet meer met de oude werkwijze. U zult dit als patiënt steeds meer gaan merken.

Een sleutelwoord in deze veranderingen is *samenwerken*.

Samenwerken binnen de huisartsenpraktijk met de praktijkondersteuner, de verpleegkundig specialist, de physician assistant. Belangrijke medewerkers in de praktijk die het werk van de huisarts ondersteunen. U zult dus niet altijd meer uw eigen huisarts treffen, maar (afhankelijk van uw klacht) ook geholpen worden door de andere professionals.

Samenwerken buiten de praktijk met de ziekenhuizen, de thuiszorg, de verzorg- en verpleeghuizen, de ambulancedienst, en GGD de Welzijnsorganisaties (Caritas). Zorgen dat de juiste zorg op de juiste plek wordt gegeven.

Als huisartsenpraktijk hebben we het vertrouwen dat deze ontwikkelingen helpen om de zorg overeind te houden. Al zullen we er allemaal wel aan moeten wennen...

**Integraal Zorgakkoord**  
Samen werken aan gezonde zorg

Nederland heeft een hoogwaardige gezondheidszorg. Maar de **kwaliteit** en de **toegankelijkheid** van onze zorg staan onder druk. De vraag naar zorg neemt toe, vooral door de vergrijping. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg, door de toenemende **belegging op de arbeidsmarkt**. De groenrode zorginstelling zorgt bovendien voor een uitdaging bij het **betere behalen** van de zorg. Als we doorgaan op de huidige weg, loopt het op en kan niet meer iedereen rekenen op goede en tijdige zorg. Daarom werken we aan verbetering. Dat doen we **samen**: patiëntenverenigingen, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en de overheid. We vragen iedereen in Nederland met ons mee te doen. Want alleen samen kunnen we zorgen voor goede zorg en voor een gezonde samenwerking.

**Scenario als we doorgaan op de huidige weg**

- Patiënten geen tijdige zorg
- Overbelaste zorginstellingen
- Geld van ons sociaal domein dat nodig is voor zorg: 13% nu, 20% over 10 jaar
- Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg: 1,1 miljoen nu, 1,2 miljoen over 10 jaar

**Samenwerking tussen en over sectoren**

Zorgverzekeraars, Overheid, Zorgaanbieders, Gemeenten, Patiënten, Zorg en ondersteuning, Zorgprofessionals, Iedereen in Nederland

Hier gaan we aan werken:

- Toegankelijkheid van zorg
- Kwaliteit van zorg
- Betaalbaarheid van zorg

**Waar gaan we naartoe?**

- Meerwaarde voor de patiënt of cliënt (zorg is verantwoord effectief)
- Samen met de patiënt of cliënt (Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer)
- Juste zorg op de juiste plek (Gedrag/hielcaden het kan, vaker van huis voor complexe zorg)
- Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte (Kwaliteit van leven staat centraal)
- Goede werkomgeving voor zorgprofessionals (Versterken werkplek en arbeidsomstandigheden)

**Wat gaan we doen de komende jaren?**

- Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt
- Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren
- Erstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij
- Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz
- Zorg voorkomen door gezond leven en preventie
- Vergroten werkplezier in de zorg
- Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling
- Verbeteren contractering

**Wat gaan we doen de komende jaren?**

- Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt
- Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren
- Erstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij
- Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz
- Zorg voorkomen door gezond leven en preventie
- Vergroten werkplezier in de zorg
- Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling
- Verbeteren contractering

# Antonius Ziekenhuis beperkt openingstijden spoedpost

De spoedpost van het Antonius Ziekenhuis in Emmeloord is vanaf 1 december alleen nog geopend van maandag t/m vrijdag van 7.30 tot 17.30 uur. In de avonden en het weekend werd er te weinig gebruik gemaakt van de spoedpost, waardoor sluiting onvermijdelijk blijkt.

Alle andere faciliteiten van het Antonius ziekenhuis die in Emmeloord aangeboden worden blijven gewoon bestaan. Denk hierbij aan poli-afspraken voor verschillende specialismen, dagverpleging, bloedonderzoek, röntgenfoto's en echografie. Dit alles dus wel alleen binnen kantoor tijden.

## Wat betekent dit in de praktijk voor u als patiënt?

Bij de spoedpost konden buiten kantoor tijden op verzoek van de huisarts röntgenfoto's gemaakt worden en bij een simpele botbreuk werd deze ook direct behandeld. Dit zal nu niet meer mogelijk zijn. Heeft u 's avonds, 's nachts of in het weekend met spoed een huisarts nodig, dan belt u nog steeds met de huisartsenspoedpost op: 0900-333 6 333. De telefooncentrale is gevestigd in Zwolle en neemt telefoontjes aan voor meerdere huisartsenspoedposten, om deze reden kan de wachttijd hier soms lang zijn. Als blijkt dat u gezien moet worden door een huisarts krijgt u net als voorheen een afspraak in Emmeloord. Echter, als aan de telefoon al blijkt dat er een röntgenfoto gemaakt moet worden omdat er gedacht wordt aan een botbreuk, kan het zijn dat u naar een ander ziekenhuis wordt verwezen (bijvoorbeeld Zwolle of Sneek). Het is daarom erg belangrijk om altijd eerst te bellen en niet zonder afspraak naar de huisartsenspoedpost in Emmeloord te komen. De kans bestaat anders dat u alsnog naar een andere plek toe moet.



**ZÓ**  
werkt de  
huisartsen  
spoedpost

**Heeft u 's avonds, 's nachts, in het weekend of op feestdagen met spoed een huisarts nodig?**

- Bel altijd eerst! Telefoonnummer 0900 333 6 333.
- Coronaklachten? Eerst testen!
- Houd uw BSN-nummer bij de hand.
- Bel alleen als u hulp nodig heeft die niet kan wachten tot de volgende werkdag.
- Kijk eerst op [www.moetiknaardedokter.nl](http://www.moetiknaardedokter.nl)




## Eigen huisarts, de beste huisarts

Bel de huisartsenspoedpost alleen met gezondheidsklachten die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag. Want uw eigen huisarts is de beste huisarts. Twijfelt u of iets spoed is? Kijk dan op [moetiknaardedokter.nl](http://moetiknaardedokter.nl).



*Verhuizing naar Deventer*

# Gert Jonkheer van Urk vertrokken

Hij had in 2017 al afscheid genomen van de praktijk in Het DOK. Samen met zijn vrouw Marjo ging Gert Jonkheer het “avontuur” in Thailand aan. Hij als Medisch Adviseur voor OMF (Overseas Missionary Fellowship), Marjo zal zich meer richten op de hele mens: Een goed gesprek. Een luisterend oor. Een gebed. Een helpende hand. Zij zal ingeschakeld worden bij het werk in groepen. Conferenties, cursussen.

Het werk als huisarts op Urk zit er na 28 jaar definitief op. Het echtpaar Jonkheer heeft zich in Deventer genesteld. Dichter bij de kinderen. Nou ja, alleen Hester woont wat verder weg: Maastricht. ‘Maar die is niet zo honkvast en droomt van “Verweggiestan”, zo zegt Gert.

De verhuizing naar Deventer betekent niet dat er geen patiënten meer gezien worden. Gert gaat eerst als ZZP-er aan de slag bij verschillende huisartspraktijken in Deventer. ‘Werk vinden in Deventer als huisarts is geen probleem. Ook daar kampen ze met huisartsentekorten’, zegt Gert. In januari 2023 gaat het echtpaar Jonkheer voor tien weken naar Thailand om mensen daar tot hulp en steun te zijn. Ondanks dat in 2017 al afscheid werd ge-



nomen van Het DOK, was Gert Jonkheer met enige regelmaat toch in de praktijk aanwezig. Als invaller in de praktijk die hem zo lief was. Daarnaast was hij werkzaam in Emmeloord in een huisartsenpraktijk en in de spoedpoli.

**Weemoed**

Op Urk begonnen in de voormalige woning van Jan de Wit aan de Industrierondweg bouwden Gert en Marjo al gauw een eigen

onderkomen aan Het Ruim. Dat zou tot 2006 ook een eigen praktijk huisvesten. Al gauw werd samen met de collegae besloten om samen verder te gaan in Het DOK.

De band met Urk werd nog hechter, al was het eerst nog wel even wennen voor Gert: “Je kende je collegae wel, maar moest afwachten of het wel klikte om samen in een gebouw aan het werk te zijn. En je haalde ook patiënten uit de wachtkamer die je aanvankelijk niet kende. Maar al gauw bleek dat het een juiste keuze is geweest.”

Het afscheid van de Urker patiënten vond al eerder plaats. Een aantal weken geleden was er het afscheid van oud-collegae, ondersteuners en assistentes. Dat betekent dat de deur naar Urk definitief dicht zit? Gert Jonkheer is eerlijk als hij zegt dat het afscheid hem wel degelijk iets doet: “Wij zijn 28 jaar op Urk geweest.

Twee van de kinderen zijn er geboren en ik heb er altijd met plezier kunnen werken. Dat ik soms twijfels had over ons besluit van Urk af te gaan zal ik zeker niet ontkennen. De roep om dicht bij de kinderen en de twee kleinkinderen te wonen heeft het uiteindelijk gewonnen. En misschien.... dat ik een heel enkele keer nog een dagje waarneem op Urk. Maar dat zal dan wel heel sporadisch zijn. Wij zullen het zien.”

## Hartelijk welkom: Marten Ras

### Laatste deel van de huisartsenopleiding in Het DOK

Sinds kort is Marten Ras als (huis)arts in opleiding verbonden aan Het DOK.



De 28-jarige Marten deed al de 6-jarige opleiding geneeskunde in Utrecht en kan zich gekwalificeerd arts noemen. Hij specialiseert zich nu tot huisarts. 'Het mooie van in Utrecht studeren', zegt hij, 'is dat alle aspecten van geneeskunde aan bod komen. Daardoor kon ik een goede afweging maken met betrekking tot de richting die ik op wilde gaan'. Het was hem al wel duidelijk dat hij het contact met patiënten belangrijk vindt. De tijd die aan patiënt kan worden besteed en het zien van de patiënt als mens. Daarom de keuze voor de specialisatie huisarts. 'Ik merk dat patiënten enthousiast reageren als ze horen dat ik van Urk kom. Ik ken de mentaliteit en die past me. Dat maakt werken in het DOK nog plezieriger', aldus Marten. Marten is vorige maand getrouwd en woont in Emmeloord.

#### Oplossing Dokkunst

familie, toe dan maar (à la bonheur), minderen (s'amoinrir, bevoorraden (fourrager), eetwaar (potage), zuinig (criminel), zakelijk vooruit komen (avancer), beschadigen (scandaliser), kaft (capoter), gen pas (sans raizon), vernielen (ruiner), kapot maken (destruiere), ongeluk pech (maleur), in slechte staat (scabreux), patroon, bevelen (conditionner), sloffen (bottines), overdreven (malentendu)

## Wij stellen aan u voor: Gerwin Mensink

Een aantal van u kennen de nieuwe huisarts al. Gerwin Mensink was vanaf januari van dit jaar een dag per week in Het DOK. Na de jaarwisseling wordt het aantal dagen dat hij op Urk is opgeschaald tot drie dagen per week. 'Ik ben via een collega op Urk terecht gekomen. Het is hier plezierig werken', zegt Gerwin Mensink.



In de afgelopen tijd was de nieuwe huisarts vooral in de regio actief. Hij werkte als vaste waarnemer in een praktijk in Kampen en losse dagen in verschillende praktijken in de omgeving. Zijn opleiding kende een lange weg van stage lopen in verschillende ziekenhuizen en kreeg zijn opleiding in het UMCG in Groningen. In gesprek met een collega kwam de naam Urk voorbij. Die collega had haar huisartsopleiding gedaan in Het DOK en was zeer content met de manier van begeleiden, de sfeer en ook de contacten met de patiënten. Gerwin Mensink: 'Zodoende kwam ik in contact met deze mooie praktijk op Urk. Ik kon er een dag per week (woensdag) aan de slag. Vooral ook om het te ervaren hoe het er op Urk in Het DOK aan toe ging.' Het laat zich niet moeilijk raden dat de ervaringen positief waren. De onderlinge samenwerking, de contacten en de Urker patiënten vormden mede de beslissing om voor drie dagen Urk te kiezen als werkplaats. 'De vierde dag ben ik op oproep beschikbaar in de regio waar ik woon. En wij hebben sinds een half jaar een lieve dochter en dus mag ik ook genieten van een pappadag. Ik heb mijn gevoel gevolgd om voor Urk te kiezen', zegt Gerwin.

#### ERVARING

De ervaringen met de patiënten zijn dus positief. Gerwin, met Rijssen als geboorteplaats: 'Ik versta nog niets van het Urker dialect, maar als ik mensen uit de wachtkamer haal valt het mij op dat er nog veel met elkaar wordt gecommuniceerd. Elders zie je vaak dat mensen met hun smartphone bezig zijn. Het geeft aan dat er veel gemeenschapszin is. En dat is zeer waardevol. Ik heb wel het idee dat Urkers niet graag met hun problemen te koop lopen. Maar als er sprake is van problemen kan het wel degelijk helpen om er vroeg mee voor de dag te komen.'

Ervaring deed Gerwin Mensink tijdens zijn studie op in onder andere het UMCG, Emmen en bij de oncologische chirurgie. Na zijn opleiding heeft hij een ruim jaar gewerkt op de spoedeisende hulp in Hoogeveen en een halfjaar bij de crisisdienst van de GGZ-Friesland in Leeuwarden. Tijdens de huisartsopleiding heeft hij zijn eerste jaar gedaan in Wijhe en zijn 3e jaar in Vledder.

## Vapen blijft gewoon roken

Sinds een paar jaar is vaperen (je zegt: veeperen) populair geworden, vooral bij jongeren. Vapen is het roken van een elektronische sigaret. Elektronische sigaretten zijn zo groot als een stift en hebben vaak een fruitsmaak. In deze elektronische sigaret wordt een vloeistof verbrand, waarbij er vaak meer rook vrijkomt dan bij ouderwets roken.

Vanaf 2023 wordt het verboden om dat soort smaken toe te voegen aan elektronische sigaretten, maar ze zijn alweer bezig om deze nieuwe wet te omzeilen. Bijvoorbeeld door geur in plaats van smaak toe te voegen. Vapen is populair vanwege de smaakjes. Ook denken veel mensen dat het niet zo ongezond is als roken. Waarschijnlijk is het dat wel.

We weten dat er in de elektronische sigaretten meer nicotine zit dan in normale sigaretten of shag. Nicotine is de stof die roken verslavend maakt. Vapen is daarom nóg verslavender dan het roken van tabak. Sommige mensen die roken dachten juist dat gaan vaperen een goede eerste stap zou zijn om daarna helemaal te stoppen met roken. Uit onderzoek blijkt dat het beter werkt om gewoon gelijk te stoppen met roken.

In de rook van elektronische sigaretten zitten meerdere stoffen die kanker-verwekkend zijn en waarvan je een hoge bloeddruk krijgt. Het lijkt er dus op dat vaperen net zo ongezond is als de sigaret of de shag. Wat ons betreft blijft dus het advies: Begin er niet aan.



## Nieuws uit de praktijk



In september was Liesbeth Bergsma 25 jaar in dienst van de Urker Huisartsenmaatschap. Destijds gestart als assistente bij Dick Visser aan de Havelaar, is ze zich in de loop der jaren meer gaan toeleggen op de administratieve zaken in de praktijk. 25 jaar: een felicitatie waard. Begin 2023 zal huisarts Anne van Ee met zwangerschapsverlof gaan. Zij verwacht in februari haar tweede kindje. Als alles goed gaat zal zij eind mei haar werk weer hervatten. Ook assistente Andrea van de Berg gaat begin volgend jaar met zwangerschapsverlof.

Sinds de zomer is Moniek Timmermans (zie foto) het team komen versterken. Moniek komt uit de polder en heeft hiervoor in Zwolle gewerkt

als assistente. Assistente Anneke Heetebrij is gestopt in Het DOK.

Zij is elders in de regio een nieuwe uitdaging aangegaan. Bij assistente Diny van Bergen is helaas borstkanker geconstateerd. Zij zal starten met de behandeling, gericht op volledig herstel. Praktijkondersteuner Tjitske Leijten start in januari weer na haar zwangerschapsverlof. In juli is zij bevallen van een dochter

De personeelsbezetting blijft een uitdaging. Een geluid dat we ook bij andere huisartsenpraktijken veel horen. Gelukkig lukt het steeds weer om voldoende personeel te vinden. We zijn blij dat huisarts Gerwin Mensink meer dagen kan komen werken. Begin volgend jaar verwelkomen we weer twee nieuwe assistentes, waarover in het volgende Dokwerk meer.



## DOKKUNST

# Pallemetaosie

Toen professor Tj. Hoekstra overleed op 20 januari 1936, werd hij op vrijdag, 24 januari 1936 uit de kerk in Kampen begraven. Daar zou dus de 'aanspraak' gehouden worden.

Mijn grootmoeder, Klaasje

Molenaar-Wakker, duidde zichzelf altijd aan als 'Klaasje van Griet Hoekstra'. Zij was 'groos' op haar moeder en ook op haar oom, professor Hoekstra.

Mijn grootmoeder besloot om met haar zuster Griet de aanspraak te gaan bijwonen en togen naar Kampen. Misschien kan ik beter zeggen voeren naar Kampen. Het was een koude winterse dag, bewolkt en de temperatuur schommelde tussen 3 en 5 graden.

De zusters waren zeer onder de indruk van de dienst. Na de dienst zou de bijzetting op het kerkhof in IJsselmuiden plaatsvinden! Een aardig loopje, inclusief de oversteek van de rivier de IJssel.



En het weer was niet uitnodigend voor een fikse wandeling.

Nu was er voor de genodigden een aantal koetsjes geregeld. En de genodigde begrafenisgasten werden ingeladen.

Zuster Griet zei: "Et is niet vuul weer zus? Moeten wij dat iele eande nou mie nor IJsselmuiden om te begraven?"

Klaasje antwoordde gedeceerd: "Wellinik, bin je mal, wij binnen pallemetaosie."

En ze stapten ook een koetsje in met de opmerking: "Wij zijn familie".

Dat ik hierover begin, komt omdat een afscheidnemende arts bij Het Dok het woord ook in de mond nam in een toespraakje tot zijn collega's. "Jullie voelen bijna als 'pallemetaosie'. Hierbij bleek dat het merendeel het woord 'pallemetaosie' niet kende. Ook niet de Urkers onder hen. Vandaar deze column. Het woord is namelijk van Franse afkomst. En in de Franse tijd werd Nederland door Napoleon gebombardeerd tot het

Koninkrijk Holland. En werd het mode om in de hoogste kringen Frans te spreken. In de laag daar iets onder werd het gebruikelijk om veel Franse woorden in je vocabulaire op te nemen. Weer een stapje verder, Nederlandse dialecten namen ook Franse woorden op als dan niet verbasterd. Toen de Fransen het veld moesten ruimen, werd de stemming plotsklaps anti-Frans en sprak men geen Frans meer en gebruik van Franse woorden werd gestopt. Behalve in de dialecten, die vaak wat conservatiever zijn en die oude Franse woorden behielden. Het Urkers kent er verschillende: Pallemetaosie, allemener, minnezieren, foederezieren, petaozie, krimmenielig, avvezieren, bescandelezieren, kappetoris, gien rezon, verinnewieren, verdestewieren, meleur, skaverottig, skappeleur, kondiezen, petienissen en maltintig. Deze lijst is nog niet eens compleet. Welke weet u? Oplossing zie elders in het blad.

[kjromkes@hotmail.com](mailto:kjromkes@hotmail.com)

## Medische zorg voor de Oekraïners

# Spreekuur van Rabobank naar Het DOK

In het laatste Dokwerk is verslag gedaan van de medische zorg voor de Oekraïense vluchtelingen op Urk. Een samenwerking tussen de gemeente, Caritas, een groep vrijwilligers uit de zorg en de twee (oud) huisartsen Dick Visser en Wim de Visser. Inmiddels zijn we bijna 9 maanden verder en tijd om de koers bij te stellen.

Veel bewoners van de boot hebben de afgelopen maanden gebruik gemaakt van de mogelijkheden in de oude Rabobank. Vooral in het begin waren er veel vragen. Over medicatiegebruik, controles bij bestaande ziekten maar ook over nieuwe klachten. De groep vrijwilligers (allen met een medische achtergrond) waren het eerste aanspreekpunt. Zij konden selecteren wie met zelfzorgadviezen geholpen kon worden of wie er naar het spreekuur van de huisartsen moest.

Caritas speelt een belangrijke rol in de coördinatie hiervan. Alice Bakker van Caritas: "We hebben het als heel prettig ervaren dat we zo

samen konden werken. Er was laagdrempelig overleg met de vrijwilligers en de huisartsen."

De Oekraïners waren ook erg te spreken over de mogelijkheden die hun werden aangeboden. Ook als er vervoer nodig was naar het ziekenhuis waren er altijd vrijwilligers beschikbaar. "Ze moesten wel erg wennen aan de verschillen met hun thuisland", aldus Alice. In Oekraïne is men gewend om laagdrempelig naar de specialist te gaan, terwijl hier in Nederland de huisarts veel meer zelf kan afhandelen.

Inmiddels zijn ze gewend geraakt aan deze werkwijze. Een deel van de Oekraïners van de

boot is inmiddels verhuisd naar een andere regio. De boot is vervangen voor een kleiner exemplaar, waar nu 100 personen op wonen. De achtergebleven groep is relatief jong. Dit alles bij elkaar betekent dat er veel minder zorgvragen zijn. In goed overleg is besloten om de huisartsensprekuren in de oude Rabobank stop te zetten en over te hevelen naar huisartsenpraktijk Het DOK. "Wij zullen dit oppakken in onze eigen spreekuren", aldus Kees de Visser. De rol van Caritas en de vrijwilligers blijft voornamelijk belangrijk in het stroomlijnen van de zorg.

Kees de Visser: "Wij zijn erg blij en dankbaar voor de inzet van al die vrijwilligers, Caritas en in het bijzonder Dick Visser en Wim de Visser. Zonder hen allen was dit niet gelukt. Een mooi voorbeeld waar Urk zich van zijn beste kant heeft laten zien."

Voorkeursbeleid bij medicijnen

# Niet alle merken vergoed

De kosten van de gezondheidszorg nemen steeds verder toe. Verschillende maatregelen worden genomen om deze kosten te drukken. Zo ook op het gebied van medicijngebruik. Veel zorgverzekeraars hanteren een voorkeursbeleid voor medicijnen. Dit betekent dat alleen de goedkoopste versie van een medicijn wordt vergoed. Dit is ingevoerd om de medicijnprijzen omlaag te krijgen en daardoor de premies voor de patiënt te drukken.



merk dan goedkoper is gebleken of een merk niet meer beschikbaar is. Fabrikanten leggen namelijk minder voorraad aan, omdat ze minder winst opleveren, of verkopen het liever aan landen die meer betalen.

Wordt u dan verplicht om het voorkeursmiddel te gebruiken? Om het volledig vergoed te krijgen is dat inderdaad het geval.

Er is een kleine uitzondering op deze regel, als bewezen is dat u allergisch bent voor een bepaald merk of er een andere medische noodzaak is. Uw huisarts kan dan een verklaring afgeven dat u een ander merk nodig heeft.

Heeft u deze verklaring niet, en wilt u toch het duurdere merk? Dan krijgt u helaas niets vergoed. U moet deze kosten dan zelf betalen bij uw apotheek.

Helaas hebben wij als huisartsen en apothekers geen invloed op dit beleid. Als u het niet eens bent met dit beleid adviseren wij om contact op te nemen met uw zorgverzekeraar.

Als uw huisarts of specialist een medicijn voorschrijft, zal de apotheek de goedkoopste variant van het middel moeten leveren. Deze wordt door de zorgverzekeraar aangewezen. U kunt er vanuit gaan dat dit middel de juiste stoffen bevat die de werking bepalen.

Het voordeel is dat hiermee de kosten van medicijnen omlaag worden gebracht. Nederlanders krijgen medicijnen voor prijzen die als een van de laagste in Europa gelden.

Het nadeel is dat u te maken kan krijgen met wisselingen. U krijgt niet altijd meer het merk wat u gewend was. Ook kan u gaande het jaar moet wisselen van een merk, omdat een ander



## Urker Huisartsen Maatschap

A. van Schothorst en Dr C.L. de Visser

### Overige huisartsen:

Mw. E. Bollebakker, mw. A. van Ee,  
mw. A. Heerink, G. Wensink.

### Huisartsenpraktijk Het DOK

Vlechttuinen 1-G • 8322 BA Urk

T 0527-247024 (bij spoed toets 1)

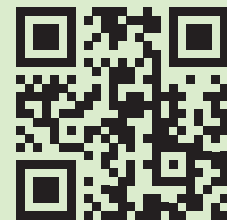
Recepten: T 0527-247024, toets 2.

Buiten kantoor tijden: 0900-3336333

Bij spoed: toets 1

### Website:

[www.hetdokurk.nl](http://www.hetdokurk.nl)



## Openingstijden Het DOK

Alle werkdagen: van 8.00-17.00 uur

Afspraak maken: 0527-247024

Afspraak maken: 0900-3336333

## Overige activiteiten in Het DOK:

- **Mathot (voor aanmeten kousen e.d.):** Iedere even week op maandagmiddag. Afspraken via tel. nr.: 0800-2800409.
- **Visserij- en zeevaartkeuringen:** Huisartsen in Het DOK zijn bevoegd voor het uitvoeren van keuringen voor binnenvaart en zeevaart.
- **Stop-Roken-begeleiding:** door Anneke Heetebrij-Slot.
- **Reizigersvaccinatie:** Deskundige advisering en vaccinatie volgens de meest recente richtlijnen.

Voor bovenstaande: afspraak maken via het algemene praktijknummer.

- **Spreekuur kinderarts Antonius Ziekenhuis:** iedere dinsdagmorgen
- **Spreekuur gynaecologen Antonius Ziekenhuis:** donderdagmiddag eens per twee weken

Afspraken gaan via polikliniek Emmeloord/Sneek.

- GGZ-sprekuren van ELEOS en 's Heeren Loo.

## Herhaalrecepten

Herhaalmedicatie die vóór 14.00 uur wordt aangevraagd, kan na twee werkdagen worden afgehaald bij de apotheek.

