

De allochtone zorgconsulent

Cultuurspecifieke zorg op maat voor allochtonen door middel van consulten, voorlichting en beweegprogramma.

Doelstelling: Het bevorderen van zelfzorg bij patiënten en verminderen van de werkdruk van de huisarts, uitgesplitst naar subdoelen:

- Het verhogen van het kennisniveau met betrekking tot gezondheid, ziekte en het Nederlandse zorgsysteem.
- Het bevorderen van een doelmatig gebruik van de gezondheidszorg en verlagen van de medische consumptie.
- Het verbeteren van de relatie tussen allochtone patiënten en de Nederlandse hulpverleners.

Doelgroep:

De belangrijkste populatie voor de allochtone zorgconsulent bestaat uit de van oorsprong laag opgeleide, slecht Nederlandssprekende migrant. Deze, met name, eerste generatie migranten bereiken in golven de oudere leeftijden, waarmee gezondheidsproblemen zullen toenemen. Dit betekent dat meer aandacht voor verschillende chronische aandoeningen noodzakelijk is. Hierbij ligt op dit moment het zwaartepunt op diabetes mellitus en CVRM. In het verlengde van deze aandoeningen komen hartfalen en dementie relatief veel voor en is goede voorlichting voor deze bevolkingsgroepen van groot belang.

Tevens is er een toenemende aandacht voor preventie in de eerste lijn, zodat ook voor deze bevolkingsgroep de leefstijladvisering geïntensiveerd moet worden. Gezien hun culturele achtergrond vraagt deze leefstijladvisering om specifieke aandachtspunten. De zorgconsulenten houden zich bezig met projecten rondom overgewicht om zo chronische aandoeningen te voorkomen. Deze voorlichting is niet leeftijdsgebonden.

Diverse praktijken hebben spreekuren met de zorgconsulent. Daarnaast kan door andere praktijk op afroep gebruik worden gemaakt van de inzet van de zorgconsulent, en kunnen patiënten vanuit verschillende praktijken deelnemen aan de groepsvoorlichtingen en cursussen.

Inzet:

1. Individuele gesprekken met patiënten en driegesprekken, samen met de huisarts, huisbezoek.
2. Groepsvoorlichting over o.a. voeding, diabetes, CVRM, COPD/Astma, "op eigen benen", darmonderzoek en darmkanker, bevolkingsonderzoek en borstonderzoek borstkanker, overgewicht en beweging (samen met fysiotherapeut), gezonde voeding (met diëtiste), spijsvertering en begrijp je lichaam, artreclerose en beroerte, hartinfarct en cholesterol, caloriespiegel suiker en vet, lichamelijke klachten en spanningsklachten, diabeet en diëtiste, let op vet, artrose en reuma, overgewicht, overgangsklachten en depressie, hoge bloeddruk. De groepsvoorlichting is ondersteunend aan de individuele voorlichtingen.

De allochtone zorgconsulent is belast met de volgende kern- en subtaken:

1. Het (mede) voorbereiden, organiseren en zelfstandig uitvoeren van een groepsvoorlichting, dan wel een individueel consultatiegesprek of driegesprek.
2. Het vervullen van een brugfunctie tussen hulpverlener en patiënt. Het ondersteunen bij communicatieproblemen tussen patiënt en hulpverlener, verhelderen van de zorgvraag, uitleg over vervolgacties zoals verwijzing naar de 2e lijn.
3. Het begeleiden en stimuleren van processen gericht op gedragsverandering.
4. Het zorgen voor verslaglegging en evaluatie van de voorlichtingsavond.
5. Het zich op de hoogte houden van ontwikkelingen in het kader van de taakstelling van de functie.
6. Het leveren van een bijdrage aan de ontwikkeling van het beleidsterrein gezondheidsvoorlichting allochtonen.

Meer informatie:

Achterstandswijken Ontwikkelingsfonds Twente

Mariëtte Vrieling

T 074 - 256 83 31

E m.vrieling@huisartsenkringtwente.nl