

Ter Apel

Column 4 – 6 – 2024 Tsjalling Buwalda

Het zegenrijke effect van het beleid van het eerste Kabinet Schoof. Een Fantasie



2024

Een effect meting begint bij een nulmeting. Dus bij dit jaar. Het Ommelander Ziekenhuis (OZG) is een regionaal ziekenhuis ten Oosten van Groningen. Als ik het ziekenhuis door de hoofdingang binnen ben gerold, zie ik niemand achter de balie. Ik realiseer me, dat ik ben aangekomen in een andere wereld, met andere gedrags- en gezag regels. Natuurlijk, ook gepaard met grote welwillendheid om die toe te lichten aan onhandige, bejaarde minkukels zoals ik. Maar dan moet ik wel een beetje inschikken. Wel een beetje lastig voor een eigenwijs oud mannetje. Maar goed. En een mens is nooit te oud om te leren, nietwaar?



Boven mijn hoofd begint een rode pijl te flikkeren. Moet ik daar iets mee? Niemand, die ik het kan vragen. In de richting van de pijl zie ik verderop een zilverkleurige zuiltje oplichten, Aarzelend rol ik er heen. Bij de zuil gekomen, zie ik een bordje: *“Hier uw oproepbericht scannen.”*

Keuzemenu

- Ommelander Ziekenhuis Groningen (OZG) .100 % Robot Care. Geen wachtlijst
- Universitair Medisch Centrum Groningen. (UMCG) . 100% Robot Care, Wachtlijst ten minste 3 maanden.
- Amsterdam UMC, locatie VUmc: 100% Robot-Care. Wachtlijst 1 jaar
- University Medical Center Hamburg-Eppendorf (UKE) 50 % Human Care, 50% Human Care. Wachtlijst 1 maand

Als ik met mijn duffe kop eindelijk die brief heb opgeduikeld en die er voor houd, verschijnt er: *“Open Uw smartphone of tablet en bekijk het keuzemenu”*.

Dat (beige) keuzemenu met vier opties, ziet u hier links. Dat eerste bolletje moet ik hebben. Blijkbaar geen neerbuigende harde stem van een verpleegkundige aan mijn bed, want die hebben we alleen nog in Duitsland zo te zien. Maar die robot, is die wel invoelend genoeg? Als er maar een knop op zit voor *“halve gare hoogbejaarde”* of zoiets ..

Kortom, de analyse van het PVV -kabinet over de personeelskrapte in de zorg, was wel pijnlijk eerlijk!

Grepen uit het Hoofdlijnenakkoord

- Halveren Ontwikkelingssamenwerking
- Het strengste toelatingsregiem voor asiel
- Intrekking Spreidingswet
- Aanpakken van de personeelskrapte in de zorg heeft de hoogste prioriteit.
- De insteek wordt dat Streekziekenhuizen behouden blijven

2030

Het Europees Ziekenhuis ter Apel (EZA) is een splinternieuw ziekenhuis op de Duits/Nederlandse grens. Als ik het grote, moderne ziekenhuis door één van de drie draaideuren binnen ben gerold, staat daar gelijk een jonge vrouw klaar, die me hartelijk verwelkomt. *Wil ik koffie? Thee? Een glas vruchtensap? Natuurlijk breng ik U even naar uw afdeling en kamer.*

In de grote hal is het druk. De sfeer is ontspannen. Ik zie veel jonge donker en lichter getinte vrouwen en mannen rondlopen. Allemaal modieuze, smaakvolle uniformen Bij de lift laat mijn begeleidster een andere patiënt met een vriendelijk gebaar voorgaan. Wat een weldadige sfeer!

Na twee dagen ben ik weer voldoende opgelapt en word ik bevorderd tot ambulante patiënt. Ik mag zelfs het dorp wel even in.

- *Mag ik ook wel even naar het gemeentehuis?*
- *Dat mag. Als U maar voor 15.00 uur terug bent, als de dokter langskomt.*

Ik waag het erop. Ik heb gelezen, dat op 4 maart 2024 de burgemeester hier met ziekteverlof is gegaan en dat in zijn plaats Leendert Klaassen toen werd benoemd. Die ken ik nog uit de tijd, dat hij burgemeester in Zuidhorn was. Zou hij hier nu nog zitten, na zes jaar?

Tot mijn verrassing krijg ik Leendert Klaassen even te spreken. Na enkele vriendelijke woorden van weerskanten, val ik maar met de deur in huis.

- Dat geweldige ziekenhuis. Hoe is dat hier uit de lucht komen vallen? Hoe hebben jullie dat voor elkaar gekregen? Met al dat personeel? Hoe...Jij kon veel. Maar dit?
- Een win – win – win (win³) situatie Tsjalling. Ik leg het je uit, met verwijzing naar het Hoofdlijnenakkoord van de Coalitie in 2024. (Zie blauwe lijstje)
 - Geld. De gemeente Westerwolde had een overeenkomst met COA: € 15.000,- voor elke dag met meer dan 2000 asielzoekers op onze opvanglocatie. Dat bedrag hebben we flink omhoog onderhandeld. Want ja, Spreidingswet intrekken, geen ontwikkelingshulp, dan krijg je hier een flinke opstopping natuurlijk, zeker als al die asielzoekers het land niet in mogen.
En dan nog de Europese gelden voor de ontwikkeling van grensregio's. Het kon niet op.
 - Personeel. Veel asielzoekers. Dus veel hoogopgeleide mensen. Voor ontwerpen en bouwen van het ziekenhuis. met alles wat daar bij komt. En voor in het ziekenhuis.
 - De insteek voor de streekziekenhuizen : ook prima. De vraag is overweldigend!
- Ik begrijp het. Prachtig, dat nieuwe beleid.
Toch nog even één vraagje. Die “Veilige Landers” Wat doen jullie daar dan mee? Die veroorzaken toch de problemen hier?
- Inderdaad. Die mogen kiezen: terug naar eigen (veilige) land. Of door naar een onveilig land. In Rusland willen ze die mensen bijvoorbeeld graag hebben voor de Wagner brigades.

Fluitend keer ik terug naar het ziekenhuis.

Zuidhorn, 6 juli 2024