



Organisch
Gezondheids Centrum



Dummy presentatie januari 2004

Onderdeel van het Innovatief Platform Noord Nederland

Voorwoord

Het idee om een Organisch Gezondzijncentrum op te richten ontstond in het begin van de jaren negentig. Een periode waar de materiele welvaart met grote stappen vooruitging en de bomen tot in de lucht leken te groeien. Vreemd genoeg nam het aantal mensen dat met stress thuis zat in eenzelfde tempo toe. Hoe kon het zijn dat mensen die alles bezaten toch niet echt gezond en gelukkig waren. Wat was er aan de hand en nog belangrijker wat konden we hieraan doen. Allereerst brachten wij een bezoek aan het CBS in Den Haag waar de cijfers aangaande de gezondheidszorg verzameld en vastgelegd worden. Tot onze verbazing bleek al in 1990 dat stress 31,7% van onze totale kosten in de gezondheidszorg voor haar rekening nam, resulteerde in 17% van het ziekteverzuim en de oorzaak was van 33,4% van de arbeidsongeschiktheid in Nederland. Het probleem was dus al langer aan de gang.

De deskundigen wisten ons echter te melden dat er na 1993 een versnelde toename van het aantal mensen met stress was gekomen en dat er steeds meer mensen bijkwamen - vooral de dertigers – die aan chronische stress begonnen te lijden. Stress die dus niet weken of maanden maar zelf jaren kon duren in de vorm van burn-out, overspannenheid en depressie. Met deze basis gegevens begon de jarenlange zoektocht naar wat nu precies de oorzaak c.q. oorzaken waren van dit fenomeen dat in de gezondheidszorg zelf al als Volksvijand No.1 wordt betiteld.

Op deze weg spraken wij met honderden specialisten, deskundigen, anders denkenden en patiënten etc. die allemaal zo hun eigen idee hadden over wat al dan niet de oorzaak was van dit fenomeen. Er was echter een ding dat in alle gesprekken terugkwam en dat was dat wanneer je niet jezelf kon zijn het evenwicht in lichaam, ziel en geest verstoord raakte en er zich allerlei rare symptomen in de vorm van verkrampingen begonnen voor te doen. Verkrampingen die ervoor zorgde dat het niet meer lekker stroomde in je leven.

Het herstellen van het evenwicht in al haar facetten werd dan ook de grondslag van het Organisch Gezondzijncentrum zoals u dit hieronder zult vinden. Een gezondzijncentrum dat nog iedere dag Originele Ideeën uit de hele wereld binnenkrijgt over hoe wij dit evenwicht in- en om te mens duurzaam kunnen herstellen. Organische Gezondheidszorg is dus een open groeiproces een groeiproces waar zowel onze medewerkers als gasten iedere dag aan bij kunnen dragen door hun actieve deelname. Uiteindelijk hopen wij dan ook samen tot een nieuw organisch model voor Gezondheidszorg te komen. Een organisch model dat mensen weer in staat stelt gezond en gelukkig van hun leven te genieten. Geen revolutie maar evolutie in het bewustzijn wat nu echt gezond zijn is.

Het Innovatieplatform Noord Nederland
www.innovatieplatformnoordnederland.nl

P.S. Vandaag 2003 dreigen de kosten van stress meer dan 40% van het totale budget voor de gezondheidszorg zijnde 52 miljard euro in te gaan nemen. Wanneer we in dit tempo doorgaan – en niets reguliers lijkt een andere kant op te wijzen – zit de helft van Nederland rond 2015 ziek thuis met iets wat volgens de meeste mensen alleen maar tussen de oren zit.

INLEIDING	5
HET ORGANISCHE GEZONDZIJNCENTRUM	6
1.1 WAAROM EEN ORGANISCH GEZONDZIJNCENTRUM.....	6
1.2 HUIDIGE SITUATIE GEZONDHEIDSZORG.....	6
1.3 VERGRIJZINGS- EN VERJONGINGS KOSTEN	7
1.4 FINANCIERING NU EN IN DE TOEKOMST	7
MISSIE	8
VISIE	8
WAT IS GEZONDHEID	9
EVENWICHTIGE INFORMATIE EN PREVENTIE ALS DUURZAAM ALTERNATIEF 10	
DOELSTELLINGEN	11
ARCHITECTUUR EN LANDSCHAP ALS GEZICHTSBEPALENDE BOODSCHAP ..	11
HET ORGANISCH GEZONDZIJNCENTRUM ALS ONDERDEEL VAN DE GEMEENSCHAP	12
HERSTRUCTURERING VAN NAOORLOGSE WIJKEN	13
DE ROL VAN HET NOABERSCHOP	14
ORGANISCHE VAKDISCIPLINES	15
1.5 ORIGINELE IDEEËN CENTRUM	15
1.6 HET ORGANISCHE GEZONDZIJNCENTRUM EN ARCHITECTUUR.....	15
1.7 GEZONDHEIDSZORG.....	16
1.8 HEREDUCATIE	16
1.9 NATUUR.....	16
1.10 KEI-VAR.....	17
1.11 VRIJE EXPRESSIE	17
PLAN VAN AANPAK	17
1.12 ORIGINELE IDEEËN CENTRUM	17
1.13 HET ORGANISCHE GEZONDZIJNCENTRUM	19
1.14 GEZONDHEIDSZORG	20
1.15 HEREDUCATIE	22
1.16 NATUUR.....	23
1.17 KEI-VAR.....	24
1.18 VRIJE EXPRESSIE	27
GASTEN EN MEDEWERKERS	27
1.19 GASTEN.....	27

1.20	MEDEWERKERS	27
	WERKVERDELING EN REGIO-COÖRDINATIE	28
	ORGANISATIES EN INSTELLINGEN	28
	LOKATIE	29
	HUISVESTING.....	30
	PR EN MARKETING	30
	AANVULLENDE DOELGROEPEN	30
1.21	TOERISTEN	30
1.22	MANAGERS.....	30
1.23	STUDENTEN EN ONDERZOEKERS	30
1.24	KAMPEERDERS	31
1.25	SCHOLEN	31
	ORGANISATIE, FINANCIERING EN PLANNING	31
1.26	JURIDISCHE RECHTSVORM.....	31
1.27	STRUCTUUR.....	31
1.28	FINANCIERING	31
1.29	PLANNING.....	31
	NAWOORD	32
	BIJLAGE 1: NOABERSCHOP IN NEDERLAND.....	33
	BIJLAGE 2: DE GEZONDHEIDSZORG ANNO 2003.....	36
	WAAR LIGT HET GROOTSTE PROBLEEM VAN ONZE GEZONDHEIDSZORG? ...	39
	WAT WE TOT SLOT NOG EVEN MOETEN WETEN.....	40
	TOP-5 VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN, 1998 (AANTAL RECEPTEN) ..	40
	WAAR STAAN ONZE KINDEREN VANDAAG.....	40
	BIJLAGE 3: DE ZORGTOEKOMST VAN NEDERLAND	42
	PREVENTIEBELEID IN DE NEDERLANDSE VOLKSGEZONDHEID	43
	OP WEG NAAR EEN NIEUW EVENWICHT TUSSEN ARBEID EN ZORG	43
	HET WORDT TIJD VOOR DRASTISCHE MAATREGELEN	44
	DE STATISTIEKEN SPREKEN VOOR ZICH	44

Inleiding

Het Innovatieplatform Noord Nederland ontwikkelt, stimuleert en realiseert initiatieven die vernieuwend zijn in o.a. de gezondheidszorg. Initiatieven die dus gericht zijn op het oplossen van de chronische wachtlijsten, ziekteverzuim, personeelsverloop, wet- en regelgeving en ontevredenheid die ons huidige stelsel zwaar belasten. Het Innovatieplatform Noord Nederland brengt het gevleugelde woord “Ontzorgen” dat tegenwoordig veelvuldig in de politiek, provincies, gemeenten, zorginstellingen en verzekeringsbedrijven gebruikt wordt daadwerkelijk met behulp van een groot aantal medewerkers en vrijwilligers in praktijk.

In de afgelopen drie jaar van haar officiële bestaan heeft zij dan ook aan de wieg gestaan van vele vernieuwende concepten op het gebied van de Gezondheidszorg in het algemeen en NoaberZorg, Gehandicaptenzorg en Chronischziekenzorg specifiek. Dit resulteerde niet alleen in een andere manier om naar ons zorgstelsel – met meer dan 1 miljoen arbeidsongeschikten en 4 miljoen chronisch zieken - in de toekomst te kijken (NoaberVisie 2010) en het ledigen van “kleine noden” bij mensen die bij de reguliere instanties tussen wal en schip waren gevallen of niet tijdig geholpen konden worden (het vijf uur en weekend probleem) maar kwam ook tot uiting in het daadwerkelijk meehelpen realiseren, onderhouden en uitbreiden van een aantal vakantievoorzieningen voor lichamelijk gehandicapten en chronisch zieken met hun gezinsleden.

Vandaag staat Het Innovatieplatform Noord Nederland echter aan de vooravond van een geheel nieuw initiatief. Een initiatief dat de mensheid de mogelijkheid geeft om eens op een geheel andere manier naar wat nu precies gezondheid is te kijken. Een manier die de hierboven genoemde problemen wel op een geheel Originele manier aanpakt en denkt te kunnen oplossen in de komende jaren. Deze nieuwe aanpak is in een drietal experimentele projecten ondergebracht. Experimenten waar vandaag al meer dan 69 deskundigen uit de gezondheidszorg en het bedrijfsleven in de drie Noordelijke Provincies aan deelnemen. Mensen die gemiddeld 20 jaar ervaring hebben in zowel de reguliere als duurzame gezondheidszorg. Mensen die net zoals U en ik het tijd vonden om wat aan deze uitzichtloze situatie te doen.

Op 25 oktober 2003 wordt dan ook een officieel begin gemaakt. Een begin dat zal uitmonden in een drietal centra's verdeeld over de Provincies Friesland, Drenthe en Groningen. Tijdens deze dag zullen alle vertegenwoordigers uit de drie Noordelijke provincies bij elkaar komen om de plannen met elkaar door te nemen en een inventarisatie te maken van waar de potentiële centra's gebouwd kunnen worden. Centra's die van grote invloed zullen zijn op hoe de Noorderling gezondheid in de komende jaren zal ervaren. Gezondheid dat het fundament is van ieder gelukkig leven op aarde.

Vanaf 25 oktober zal er dan ook intensief overleg plaatsvinden met de diverse gemeenten in het Noorden van het land. Wij hopen hierbij op uw aller medewerking om van het Noorden met haar natuur, rust en ruimte een voorbeeldige gezondheidsplek in Nederland te maken.

Het Organische Gezondzijncentrum

Op deze gedenkwaardige dag, waar iedereen die ons de afgelopen jaren gesteund heeft aanwezig zal zijn, presenteren wij tevens onze “Noordelijke RegioVisie op gezondheid 2030”. Een visie die niet alleen rekening houdt met de gezondheidsbelangen in het Noorden van het land maar tevens de aspecten van bestuur, energie, informatie, bedrijvigheid, kunst&cultuur, water en innovatie betreft in het totale plaatje. Het Organische Gezondzijncentrum is dan ook onderdeel van een groter totaalplaatje dat de naam GlobalValley is gaan dragen in de afgelopen jaren.

Het facet zorg geeft hierbij antwoord op een van de meest gestelde vragen in de huidige gezondheidszorg. De vraag hoe we volksvijand No.1 genaamd STRESS een halt toe kunnen roepen (zie bijlage 3: De Gezondheidszorg anno 2003). Stress die niet alleen resulteert in burn-out, overspannenheid en depressie maar als zij onbehandeld blijft uiteindelijk leidt tot allerlei chronische ziekten als kanker, hart- en vaatziekten, reuma etc. etc. ofwel gedeeltelijke of gehele arbeidsongeschiktheid. Ziekten die niet alleen het bedrijfsleven en verzekeringsmaatschappijen en overheid maar ook de patiënt steeds meer geld kosten.

Aangezien de huidige behandelmethoden niet optimaal werken – het aantal mensen met stress en zij die in herhaling vallen neemt nog ieder jaar toe – wordt er door een aantal universiteiten, academisch ziekenhuizen, zorgverzekeraars en de overheid naarstig gezocht naar medicijnen en therapieën die een einde moeten maken aan deze stress epidemie. Volgens een grootschalig onderzoek in 1990 door het CBS, GAK en STG nam stress (psychische stoornissen incl. zenuwstelsel) 31,7% van de totale kosten van de gezondheidszorg voor haar rekening, resulteerde het in 17% van het ziekteverzuim en was het de oorzaak van 33,4% van de arbeidsongeschiktheid in Nederland. Een op de drie mensen krijgt er dus vroeg of laat mee te maken. Zeker wanneer we weten dat na dit grootschalige onderzoek de cijfers tussen 1990 en 2003 alleen maar dramatisch gestegen zijn.

1.1 Waarom een Organisch Gezondzijncentrum

In 1953 gaven wij nog 350 miljoen euro per jaar uit aan de gezondheidszorg. In 1993 was dit al gestegen tot 22 miljard euro terwijl we in 2002 al meer dan 52 miljard euro per jaar uitgaven. Na het zien van de voorlopige cijfers die op de derde dinsdag van september door het kabinet Balkenende II aan het Nederlandse volk gepresenteerd zullen worden vrezen wij het ergste. Om binnen de OESO normen te blijven zal het kabinet het in het kader van de bezuinigingen vooral gaan zoeken in het herdefiniëren van wie wel en niet statistisch als ziek te boek zal staan. Vele WAO'ers zullen stap voor stap de weg naar de bijstand vinden. Deze kunstmatige ingreep zal alleen maar tot gevolg hebben dat het inzicht in hoeveel mensen werkelijk ziek zijn in Nederland steeds ondoorzichtelijker zal worden zonder dat er ook maar iets veranderd aan de harde realiteit van deze mensen. Wanneer het beleid van het kabinet Balkenende dan ook niet drastisch omgebogen wordt in de huidige regeerperiode (bijlage 4: De Zorgtoekomst van Nederland) zal onze gezondheidszorg rond 2015 niet alleen onbetaalbaar zijn geworden waardoor in navolging van Amerika de kosten voor het grootste deel overgeheveld zullen worden naar de burger, maar er tevens een nieuwe sociale bijstands klasse ontstaan van volledig kansloze mensen in de eens welvaartsmaatschappij.

1.2 Huidige situatie gezondheidszorg

De huidige situatie in de gezondheidszorg laat zich kenmerken door de volgende kerncijfers:

1. 13,3% van de beroepsbevolking ofwel 969.500 mensen zijn arbeidsongeschikt.
2. Alleen de kosten van de staat bedragen hiervoor al 3.670 miljoen euro per jaar.
3. Van deze groep is 27% gedeeltelijk en 73% volledig arbeidsongeschikt.
4. Arbeidsongeschiktheid wordt anno 2001 voor 35% veroorzaakt door psychische aandoeningen waarvan 30% werk gerelateerd is.
5. Naast deze groep zijn er ook nog eens 1.4 miljoen arbeidsgehandicapten.
6. Als we hier ook nog eens de overige zieken bij optellen komen wij tot in totaal 4 miljoen (chronisch) zieke mensen in Nederland.
7. De totale uitgaven aan zorg zijn in 2002 met 11,4% gestegen tot ruim 52 miljard euro.
8. Hetgeen meer dan een verdubbeling in 10 jaar is: In 1993 gaven wij nog 22 miljard euro uit.
9. Per hoofd van de bevolking gaven wij in 2002 meer dan 3245 euro uit.

Bron: Nederlands kenniscentrum voor Arbeid en Psyche augustus 2003, CBS, STG, GAK en ANP mei 2003.

1.3 Vergrijzings- en verjongings kosten

Het ligt in de lijn der verwachtingen dat deze cijfers in de komende jaren nog verder zullen stijgen aangezien de vergrijzing pas rond 2020 haar top zal bereiken voor de Nederlandse samenleving. In het hierboven genoemde CBS, GAK en STG kernonderzoek jaar was 37% ouder dan 40 jaar. In 1998 was dit percentage opgelopen naar 43%. De komende jaren zal deze trend zich voortzetten. Dit is van belang omdat de instroomkans in de WAO toeneemt naarmate men ouder wordt. Rond 2020 verwacht men op een vergrijzingpercentage van 64% uit te komen. Tellen we hierbij ook nog de trend van de jeugd om op steeds jongere leeftijd last van stress in de vorm van overspannenheid en depressie te krijgen dan koersen wij af op een zeer onevenwichtige situatie in Nederland welke lang voor 2020 niet meer te financieren zal zijn.

1.4 Financiering nu en in de toekomst

In 2001 kwam van de totaal 46.5 miljard euro aan zorguitgaven 32 miljard euro ofwel 69% van de totale uitgaven voor rekening van de overheid en sociale verzekeringen. Het overige deel werd voor 6 miljard euro betaald door de particuliere zorgverzekeraars terwijl de gezinshuishoudens, instellingen en bedrijven de rest ofwel 8,5 miljard euro voor hun rekening namen. Zoals we hierboven gezien hebben is het einde van de stijging nog steeds niet in zicht. Tellen we hierbij de teruggang van de aardgasbaten in de komende jaren dan zit de Nederlandse overheid vandaag met een vierdubbel probleem.

De Gasunie zal immers door de teruglopende reserves haar conserveringsbeleid steeds verder moeten verscherpen om ook aan haar binnenlandse verplichtingen na 2013 te blijven voldoen. In het jaar 2013 lopen de meeste aardgas exportcontracten met onze buurlanden af. In het plan Gasafzet 1994 gaat men er van uit dat in de komende 25 jaar (gerekend vanaf 1994) ongeveer 1200 miljard M3 gas op de binnenlandse markt verbruikt wordt, terwijl voor de export 700 miljard M3 gereserveerd is. Kreeg de Staat der Nederlanden rond de tachtiger jaren nog +/- 10

miljard euro per jaar binnen, in de toekomst zal dit niet meer de +/- 3,5 miljard euro of nog minder per jaar bedragen. Met de reserve van 2420 miljard M3 aardgas is er dan nog net genoeg over om de eigen bevolking voor een aantal decennia te voorzien van aardgas.

Door de toename van de zorgkosten in de komende jaren, het stopzetten van de gasexport, de vergrijzing van de bevolking en de toename van het aantal jongeren die gestresst zijn krijgt de schatkist dus een gigantische klap te verwerken. Rond 2015 bereiken we dan ook het breekpunt van onze financiële zorgstabiliteit in Nederland. Welk ministerie ofwel welke burger denkt u dat het meest gekort zal worden in de komende jaren. Zij die het luidste roepen of de zwijgende zieke meerderheid.

Het mag duidelijk zijn dat de Nederlandse Welvaartsstaat hard op weg is om onbetaalbaar te worden voor zowel de overheid, verzekeraars, instellingen, bedrijven als burger. Meer van hetzelfde in de komende jaren is dan ook uit den boze. Het is dan ook de hoogste tijd om eens op een andere misschien meer evenwichtige wijze naar de gezondheidszorg als geheel te kijken en is het bijzonder de grootste veroorzaker ofwel Psychische Aandoeningen bij ons beter bekend als STRESS in al haar verschijningsvormen.

Missie

Het ontwikkelen en als voorbeeld realiseren van Originele Ideeën en Concepten in de gezondheidszorg waardoor aangetoond kan worden dat iedere ZorgEuro op een meer efficiënte en effectieve manier uitgegeven kan worden in Nederland. Bij het ontwikkelen van deze Originele Ideeën worden methoden en technieken niet geëxtrapoleerd uit het verleden, hetgeen alleen maar meer van hetzelfde oplevert, maar wordt vooral gekeken naar het evenwichts potentieel van een Idee. Dus de mate waar een methode en/of techniek bijdraagt aan het herstellen en/of behouden van het evenwicht c.q. menswaardig bestaan van een patiënt en de gezondheidszorg als geheel.

Visie

Verander de wereld begin bij jezelf is al een eeuwenoud gezegde dat maar weinig mensen in de praktijk brengen. Het is immers veel eenvoudiger om iets of iemand anders de schuld te geven voor hetgeen ons overkomt. Pas wanneer we de volledige verantwoordelijkheid voor ons leven weer in eigen hand hebben genomen zijn we weer in staat om die zaken te veranderen die ons vandaag niet bevallen ofwel waar we ons ongelukkig en ongezond bij voelen. Dat we in dit proces de hulp van andere mensen inroepen die op bepaalde gebieden meer dan wijzelf weten is alleen maar verstandig te noemen. Verstandig omdat je door met andere mensen van gedachten te wisselen over meer informatie beschikt om een evenwichtige keuze c.q. beslissing te nemen. Natuurlijk is het hierbij wel van belang dat je zowel aandacht besteedt aan de voor- als tegenstanders van een bepaalde visie. Eenzijdige voorlichting leidt immers altijd tot eenzijdige ofwel onevenwichtige beslissingen die tot nog meer ongeluk en ziekte kunnen leiden. Vertrouwen is hierbij een belangrijk uitgangspunt. Wanneer je immers vanaf het begin niet te goeder trouw luistert naar beide partijen heb je je eenzijdige oordeel al geveld voordat de informatie kan bezinken. Neutraliteit tijdens de informatiefase is dan ook van het allergrootste belang voordat je tot een evenwichtig onderbouwde beslissing kunt komen. Het gevolg van het geven van vertrouwen en nemen van verantwoordelijkheid is dat het automatisch gevolg vrijheid zal zijn omdat vrijheid alleen maar kan volgen uit volledig dus evenwichtig geïnformeerd zijn. De 3 V's vormen dan ook het fundament van het

Evenwichtige Organische Gezondheidscentrum een centrum dat in balans is. Een centrum waar je weer volledig jezelf kunt zijn en waar de innerlijke arts in jezelf weer gereactiveerd wordt.

Wat is gezondheid

Over wat nu precies gezondheid is bestaat veel onduidelijkheid. Volgens de “van Dale” is gezondheid een toestand van optimaal welzijn in geestelijk, lichamelijk en/of maatschappelijk opzicht. Hetgeen natuurlijk gelijk de vraag oproept wat welzijn is. De “van Dale” zegt hierover dat het een toestand is waarbij men in materieel en geestelijk opzicht voorspoedig, gelukkig en gezond is. Deze twee definities roepen echter meer vragen op dan ze antwoorden geven omdat zij voor ieder mens anders ervaren en uitgelegd kunnen worden. Gezondheid kunnen wij dus stellen is in eerste instantie uitermate subjectief ofwel iedereen zal het op zijn geheel eigen manier ervaren. Wat voor de een dus goed is kan voor de ander wel slecht zijn. Met dit uitgangspunt zou iedere patiënt en arts dus moeten beginnen tijdens het consult om zonder enig vooroordeel de situatie in- en om de patiënt eerst subjectief en dan objectief te gaan onderzoeken zonder hierbij te generaliseren.

Bij dit onderzoek is het belangrijk om te weten wat er tot het te onderzoeken gebied behoort. Vanuit een organisch standpunt omvat gezondheid alle facetten van het leven. Gezondheid wordt dus niet alleen bepaald door de erfelijke eigenschappen van de patiënt, psychisch profiel, omgevingsfactoren en wat hij eet- en drink. Een ware (zelf)onderzoeker ziet zichzelf dan ook als middelpunt van alles wat hij in zijn of haar leven ervaart. Want alleen vanuit dit middelpunt kan objectief gekeken worden naar wat de werkelijke oorzaken zijn van hetgeen iemand overkomt. Om het middelpunt van ieder mens in kaart te brengen is het dan ook van belang om de belangrijkste facetten met elkaar in beeld te brengen en in oenschouw te nemen alvorens een diagnose te stellen. Centraal hierbij staat het (h)erkennen van herhalingspatronen die iemand in een onevenwichtig gedrag van oorzaak en gevolg gevangen houden.

Nadat de veroorzakende patronen Herkent zijn wordt het zaak deze patronen uit te spreken, analyseren, erkennen, verwerken, transformeren en los te laten waardoor het evenwicht aangaande deze onbalans in- en om de mens hersteld kan worden (7 Stappen naar Jezelf Zijn). Gezondheid is dus een ware evenwichts- c.q. levenskunst die ieder moment van de dag beoefend zou moeten worden door zowel arts als patiënt.

In de huidige gezondheidszorg is er echter geen tijd en ruimte om bovenstaande proces te laten uitkristalliseren. Vandaag heeft een gemiddelde huisarts niet meer dan 8 minuten de tijd voor een patiënt. Het gevolg is dat de patiënt keer op keer blijft terugkomen met als resultaat dat de initiële 8 minuten in chronische gevallen oplopen tot uren, dagen, maanden en jaren van kwantitatieve begeleiding. Een situatie die bij kwalitatieve begeleiding in het geheel niet zou zijn voorgekomen omdat de arts voor het eerste gesprek ruim de tijd had genomen. Tijd die hij in de volgende gesprekken bespaart omdat er vanaf het eerste contact al veel duidelijk is geworden. De kosten zijn voor de kwantitatieve diagnosemethode natuurlijk op de korte termijn lager maar op de midden- en lange termijn even hoog of hoger. Het Organisch Gezondheidscentrum kiest dan ook voor de kwalitatieve begeleiding van haar medemensen waarbij de op duurzaamheid gerichte arts en therapeut niet alleen helpt de patiënt te genezen maar ook aan de patiënt leert hoe hij zichzelf kan genezen. Dit jezelf leren genezen heeft zoals we hierboven al zagen te maken met het teruggeven van het vertrouwen, eigen verantwoordelijkheid en vrijheid aan de patiënt in en voor zijn eigen leven.

Evenwichtige informatie en preventie als duurzaam alternatief

Sinds 2000 is Het Innovatieplatform Noord Nederland en collega Stichtingen dan ook in gesprek getreden met de experts die Nederland op dit gebied voorradig heeft om tot de conclusie te komen dat de bouw van een “Organisch Gezondzijncentrum” (een centrum waar evenwichtige informatie en preventie van stress centraal staan) de hoogste tijd is geworden in Nederland. Stress dus bij de eerste symptomen op een Organische manier aanpakken met de meest recente methoden en technieken voordat zij overslaat in chronische c.q. herhalingsstress of zelfs een chronische ziektebeeld. Organisch omdat bij alle therapieën en behandelmethoden voortdurend gestreefd wordt naar het herstellen van het Evenwicht in- en om de patiënt. Het constant streven naar evenwicht is immers de kern van de natuur om ons heen. Evenwicht die de mens weer in balans brengt waardoor hij of zij weer optimaal dus productief, efficiënt, gelukkig en gezond kan functioneren in zowel het bedrijfsleven als privé situatie.

Het Organisch Gezondzijncentrum zal als zodanig een voorbeeldfunctie in Nederland innemen omdat zij niet alleen artsen en therapeuten aantrekt die gespecialiseerd zijn in de reguliere geneeskunde maar ook bijscholing gehad hebben in de alternatieve geneeswijzen die wereldwijd te verkrijgen zijn. Door deze aanpak voorkomen wij het grootste probleem dat de preventie en behandeling van stress in al haar vormen vandaag kent en dat is dat de patiënt nagenoeg altijd zowel een regulier als alternatief geneesheer raadpleegt zonder dat deze twee artsen c.q. therapeuten hier van op de hoogte zijn. Het gevolg is nog meer verwarring in een al gestresste situatie. Wanneer wij het vragen van advies aan zowel de reguliere als alternatieve kant van de gezondheidszorg weer normaal dus bespreekbaar maken lossen wij in een klap een groot probleem bij de huidige behandeling en preventie van stress op. Het mag duidelijk zijn dat al deze processen door bevoegde artsen en therapeuten ondersteunt en uitgevoerd worden en zullen resulteren in evenwichtige dus duurzame (zelf)geneeswijzen.

Dat door deze werkwijzen de initiatieven van de brancheorganisatie voor reïntegratiebedrijven (BOREA), Arbo-diensten (BOA) en gemeenten ondersteund worden mag duidelijk zijn. Noaberschap is immers een natuurlijke niet geforceerde manier om mensen inzicht en eigen verantwoordelijkheid in hun eigen leven bij te brengen. Naast de certificatie van reïntegratiebedrijven krijgen de gemeenten de verantwoordelijkheid over de NUG'ers (Niet Uitkering Gerechtigden), mensen met een psychische indicatie, die vanuit de GGZ overgeheveld zullen worden en over het herplaatsen van fase-4 uitkeringsgerechtigden (ABW) op de arbeidsmarkt. Het mag duidelijk zijn dat iedere gemeente die niet beschikt over een gezondzijncentrum dat de problemen van stress informatief en preventief aanpakt te maken krijgt met een gigantisch (financieel) probleem in de komende jaren. Vandaag zijn er nog maar weinig gemeenten voorbereid op deze overgang in verantwoordelijkheid.

Het mag daarom duidelijk zijn dat het Organisch Gezondzijncentrum zich mede richt op het ondersteunen van reïntegratie en herplaatsings organisaties in de regio. Mensen die immers het evenwicht in- en om zichzelf hebben hervonden zijn immers veel eenvoudiger duurzaam te herplaatsen dan mensen die dit traject niet hebben doorlopen dus een grote kans hebben om weer in herhaling te vallen. Het Organisch Gezondzijncentrum kan dan ook een deel van de zware last van de schouders van de gemeente met haar diverse uitkerings- welzijn- en zorgdiensten, reïntegratiebedrijven, Arbo-diensten, GGZ instellingen, verzekeringsbedrijven etc. in de regio waar zij gevestigd is overnemen. In de loop van jaren spreken wij hiernaast de

wens uit dat deze zorgwijze gezien zal gaan worden als een Nutsvoorziening van de gemeente ofwel een automatisch proces waar mensen die dreigen gestresst te worden c.q. arbeidsongeschikt zijn preventief het gezondheidscentrum bezoeken waardoor de gemeente ontlast wordt van deze (voor)zorg en waarbij de gast leert zichzelf te (re)integreren. In dit model dat aanvullend is op de curatieve zorg in de regio spreken wij dan over een vast tarief per gast die het traject doorloopt binnen het gezondheidscentrum. Een Nutsvoorziening die met de jaren even gewoon zal worden als onze gas, licht, water en kabel aansluiting.

Doelstellingen

Het zo volledig dus evenwichtig mogelijk informeren en begeleiden van mensen in hun gezondheids c.q. bewustzijnsproces waardoor zij weer iedere dag van het leven kunnen genieten .

Subdoelstellingen:

- Het stellen van een subjectieve en objectieve stress diagnose.
- Het op basis van deze diagnose samenstellen van een helingsplan.
- Het aan de patiënt leren hoe hij zichzelf kan genezen.
- Het begeleiden van de patiënt in zijn zelfgenezingsproces.
- Het bewustmaken van het evenwicht in de patiënt zelf.
- Het bewustmaken van de zaken die de patiënt uit zijn evenwicht brengen.
- Het bewustmaken van de oorzaak gevolg cyclus van het leven.
- Het samen met de patiënt maken van een praktisch toepasbaar levens- en talentenplan.
- Het zo nodig doorverwijzen van de patiënt naar andere (organische) specialisten.
- Het streven naar een zo evenwichtig gelukkig en gezond leven.

Het mag duidelijk zijn dat deze levenskunst niet een eenmalig maar continue proces zal zijn en blijven in het leven van zowel de arts als patiënt.

Architectuur en landschap als gezichtsbepalende boodschap

Wanneer je de Organische Gezondheidszorg wilt uitdragen als een duurzame toevoeging op de curatieve gezondheidszorg is het belangrijk dat dit op alle fronten uitgestraald wordt. Gezichtsbepalend voor het Organische Gezondheidscentrum zal dan ook de architectuur van het centrum en alle daarbij behorende gebouwen moeten worden. Nederland staat gelukkig bekend om het grote aantal Organische Architecten die ons land rijk is en de gebouwen die zij gecreëerd hebben. Zo zijn de gebouwen van Berlage, ING, Gasunie, Gemeentehuis Borger-Odoorn (van Huut) en het toekomstige Nationale Hunebedden Informatiecentrum (Aldo van Eyck) prachtige voorbeelden van deze architectuur in het Noorden van Nederland.

Ieder gebouw op zich is op zich al een waar tijdloos kunstwerk en heeft haar eigen verhaal te vertellen. Het is dan ook niet voor niets dat tienduizenden kunst- en architectuur liefhebbers uit de hele wereld deze gebouwen jaarlijks bezoeken. In navolging van deze architectonische kunstwerken zullen wij dan ook een Organische Architectenbureau opdracht geven om het centrum te ontwerpen en mee helpen te realiseren. Om u nu al het gevoel te geven in welke open context dit zou kunnen gebeuren citeren wij een viertal van de meest bekende Organische Architecten van deze tijd.

Het verhaal van organische architectuur is de zoektocht naar een ideaal. Het is een poging van de mens om mooie gebouwen te ontwerpen en te bouwen die in onze behoeften voorzien, ons leven waardevoller maken en onze geest verheffen. Een levende bouwkunst zal onze natuurlijke erfenis bewaren en vorm geven aan onze visie voor een betere toekomst. Het zal voor altijd een uitdaging blijven, een reis die nooit eindigt.

John Rattenbury

Organisch bouwen heeft niets met het nabootsen met organische vormen uit de geschapen wereld van doen. De eis waarom het draait bij organische vormgeving is, dat de vorm van de dingen niet meer van buitenaf bepaalt wordt, maar in het wezen van het object zelf gezocht moet worden.

Hugo Haring

Architectuur is organisch wanneer de ruimtelijke groepering van kamer, huis en stad gericht is op het menselijk geluk; zowel materieel, psychisch als geestelijk. Het organische is derhalve gebaseerd op een sociaal uitgangspunt en niet op een formele benadering.

Bruno Zevi

Wat wij organische architectuur noemen is geen stijl, trend of mode, maar een echte beweging op een groots idee van een nieuwe integriteit van het menselijk leven waarin kunst, wetenschap en bewustzijn een zijn; vorm en inhoud een eenheid vormen.

Frank Lloyd Wright

Het mag duidelijk zijn dat deze organische visies op het gebied van architectuur alles te maken hebben met het herstellen van het evenwicht in de mens en de gebouwen een constante herinnering zijn aan degene die erin werken of op bezoek komen om aan dit streven naar evenwicht te blijven werken. De architectuur van het centrum is dus onderdeel van het nieuwe duurzame Organische Zorgmodel en helingsprocessen die erin plaatsvinden.

Natuurlijk maken omgevingsfactoren zoals natuur, milieu, ecologie en duurzaamheid van materialen onderdeel uit van dit organische ontwerpproces waardoor niet alleen het centrum zelf maar ook haar hele omgeving gezichtsbepalend zal zijn voor hen die direct betrokken worden bij het initiatief of hiervan gebruik maken.

Landschappelijk en architectonisch zal dit centrum en haar omgeving aan de Drentse gemeente waar zij gebouwd zal worden niet alleen een extra impuls aan de gezondheidszorg geven maar aan de kunstzinnige- architectonische- toeristische- en cultuurhistorische beleving van het landschap als geheel.

Het Organisch Gezondzijncentrum als onderdeel van de gemeenschap

Om het centrum deel te laten uitmaken van de gemeenschap zullen er een aantal KEI (Kunst, Energie en Informatie) verhalen, activiteiten en routes (VAR) ontwikkeld worden i.s.m. de

gekozen gemeente zelf en de collega gemeenten in Drenthe, waardoor het centrum een natuurlijk onderdeel wordt van de Provincie als geheel. Het Organisch Gezondzijncentrum zal dus aansluiting zoeken bij een bestaande gemeente waardoor al haar voorzieningen openstaan voor de gemeente als geheel. Qua locatie zal dit betekenen dat het Organisch Gezondzijncentrum niet geïsoleerd ergens op de hei, zand of veen zal liggen maar aan de rand van een al bestaande gemeente, dus aansluiten op de bestaande infrastructuur c.q. kern van een gemeente. Tevens zal rekening gehouden worden met de plannen die al bij de Provincie Drenthe en diverse gemeenten liggen inzake landschapsontwikkeling, Drentse Horn etc. Met zowel de Provincie Drenthe als o.a. de gemeenten Borger-Odoorn, Assen en Aa en Hunze wordt al nader overleg gevoerd in het kader van deze zaken. Tijdens deze gesprekken is specifiek ingegaan op o.a. locatie, architectonische invulling en veenkoloniale gebieden.

Aangezien we de afgelopen 5 jaar een heel netwerk van bedrijven, instellingen, medewerkers en vrijwilliger hebben opgebouwd in het Noorden van het land zal het vrij eenvoudig zijn om het centrum onderdeel te laten uitmaken van de nader te keizen lokale gemeenschap. We gaan er dan ook vanuit dat net als bij de andere Noaberschap activiteiten een deel van het project gedragen zal worden door de lokale burgers en middenstand. Dit komt mede door het feit dat wij de voor het project benodigde producten en diensten zoveel mogelijk lokaal zullen afnemen.

Herstructurering van Naorlogse Wijken

Naast de Niet Uitkeringsgerechtigden (NUG'ers) en Fase-4 uitkeringsgerechtigden (ABW) problematiek wordt iedere gemeente in Nederland inzake haar toekomstvisie en beleid wordt geconfronteerd is er nog een aandachtspunt dat de nodige tijd vraagt van B&W en de afdeling Ruimtelijke Ordening. De naorlogse woonwijken die vandaag meer dan 25% van de nationale woningvoorraad uitmaken ofwel 1,5 miljoen van de 6 miljoen woningen in Nederland. Voor al deze naorlogse wijken en daarbij behorende woningen zal in de nabije toekomst een oplossing gevonden moeten worden om de verpaupering, kapitaalsvernietiging, gevoel van onveiligheid, teruglopende (nuts)voorzieningen, etc. een halt toe te roepen. In de naorlogse woonwijken moet het weer leuk, comfortabel, duurzaam en veilig wonen zijn is het credo van vele gemeenten in Nederland.

Vanuit dit perspectief kan het Organisch Gezondzijncentrum tevens gezien worden als een architectonisch- en stedenbouwkundig experiment voor de naorlogse woonwijken van de toekomst. Het zijn immers deze woonwijken die niet alleen behoefte hebben aan een nieuwe visie en invulling maar ook aan een nieuw elan dat moet passen bij de woonwensen van de jaren na 2010. Het Organisch Gezondzijncentrum veranderd op deze manier in een OrgaPolis ofwel een flexibele, mobiele en modulaire woongemeenschap waarbij de Polissen uit de Griekse oudheid als voorbeeld kunnen dienen. Niet alleen in hun architectuur maar ook in de maatschappelijke en sociale beleving binnen deze structuren die voor een groot deel te vergelijken zijn met het Noaberschap in het Noorden van Nederland. In deze klassieke tijd zorgde het centrum van de gemeenschap ervoor dat de Levenskunsten c.q. Ambachten en de daarbij behorende Informatie en Energie uitwisseling (KEI) middels Verhalen, Activiteiten en Routes (VAR) volcontinue interactief uitgedragen werden in de gehele Polis. Verhalen, activiteiten en routes die in de huidige tijd natuurlijk niet alleen organisch en materieel maar ook virtueel door de gemeenschap kunnen stromen. Deze experimentele functie van het Organisch Gezondzijncentrum als voorloper van een geheel nieuwe manier van samenleven heeft natuurlijk direct een wederkerige invloed op alle facetten die vandaag al onderdeel zijn

van het Organisch Gezondzijncentrum maar nu op een grotere schaal hun werk kunnen doen om aan de problematiek van de huidige architectuur en stedenbouw een antwoord te geven.

Naast het feit dat het de hoogste tijd is geworden om aan bovenstaande problematiek wat te doen zijn de naoorlogse woonwijken uitermate geschikt om organisch te herstructureren, aangezien zij al van huis uit beschikken over ruime groenvoorzieningen, openbare ruimten, vijvers, speelruimten en sportvelden, dus in fundamenteel al organisch zijn. Door deze manier van opnieuw kijken naar naoorlogse woonwijken worden de huidige alternatieven zoals sloop, volledige nieuwbouw en/of geheel of gedeeltelijk op de monumentenlijst zetten aangevuld met een nieuw perspectief. Het perspectief om niet meer vanuit een bouwproces maar vanuit een organisch groeiproces de polissen van de toekomst te laten verschijnen in Nederland. Polissen die anders dan een stad uit een flexibele-, mobiele- en modulaire structuur van leefgemeenschappen kan bestaan en meegroeien in de steeds veranderende behoeften van de mens. Leefgemeenschappen die zoals wij vandaag in onze gecombineerde materiele en virtuele wereld zien hele andere eisen zullen stellen aan het wonen, werken en recreëren van de toekomst. Het streven naar een optimale dus evenwichtige open structuur zal dan ook aan de basis van ieder stedenbouwkundig plan voor de toekomst moeten staan. Een plan waar Nederlandse architecten en stedenbouwkundigen niet alleen het paradepaard van de toekomst zullen vinden maar ook haar voorname plaats in de internationale gemeenschap van architecten en stedenbouwkundigen kan herbevestigen.

Deze flexibele, mobiele en modulaire structuren die vervat worden in de visies van het Orgapolis plan beschrijven tevens de economische haalbaarheid van al deze plannen in een nieuwe maar voor de klassiekers onder ons al heel oude manier van met land omgaan. In deze visies wordt nader ingegaan op het al dan niet splitsen van landeigendom (onteigenings- en sterfwijk constructie problematiek) en het onderzoek naar de mogelijkheid om land onder te brengen in een collectief polis fonds. Een fonds dat eigendom is van en beheert wordt door de gemeenschap waarmee de flexibiliteit, mobiliteit en modulariteit naar de toekomst gegarandeerd blijft. Tevens wordt in dit dynamische model aandacht geschonken aan de voorbeeldfunctie die deze Orgapolis heeft richting de bestaande Vinexwijken en oude stadskernen. Kortom het wordt na 2010 weer leuk om in een vernieuwde naoorlogs woongebied genaamd OrgaPolis te wonen.

De rol van het Noaberschap

Het Noaberschap is een traditie in het Noorden van het land waar 11 burens elkaar bijstaan en verzorgen in goede- en slechte tijden. Geboorten, huwelijken, de bouw van een huis of stal, zaaïen, oogsten, opvoeding van de kinderen, ziekte en overlijden werden met elkaar al van oudsher gedeeld. Wanneer we de geschiedenis van het Noorden bestuderen blijkt dat nagenoeg alle dorpen en later steden zijn ontstaan uit deze Noaberschap' n. Een dorp was immers niet meer dan een samenwerking van diverse met elkaar samenwerkende Noaberschap' n die zich door de tijd gingen specialiseren in de vorm van Gilden. Het Noaberschap vertegenwoordigde hierbij de band tussen de mensen onderling terwijl de Gilden de vakbekwaamheid van een dorp optimaal benutten en bundelden. Deze Gilden organiseerden zich later in de diverse Rederijkerskamers.

Centraal bij ieder Noaberschap stond dus het delen van hetgeen men samen bezat en hiermee bedoelen we niet alleen de materiele zaken maar ook de tijd ofwel aandacht die men aan elkaar kon geven. Tijd die de ouderen voor de jongeren hadden omdat hun ouders op het land

of in de stad werkten. Betrokkenheid was dus een natuurlijk onderdeel van ieder Noaberschap ofwel toegewijd zijn aan anderen en aan jezelf. Vandaag kennen we deze manier van samenzijn en samen delen bijna niet meer omdat deze betrokkenheid maar al te vaak is vervangen door anonieme zorg die is geworden tot een soort van koopwaar. Koopwaar waarbij het gevoel voor het grootste deel door alleen het koele “nummertjes” verstand is vervangen. Dit terwijl het kwalitatieve- ofwel gevoelsvertrouwen in de arts of therapeut en de verwachting van een positief effect een van de belangrijkste psychologische processen in het genezingsproces bepaalt. Vandaag hebben de mensen geen tijd c.q. aandacht meer voor elkaar en leven grootouders ver weg van hun kinderen en kleinkinderen. Uit onderzoek blijkt echter dat onze ouderen de jeugd missen en de jeugd het geduld en de aandacht van de ouderen.

Het Organisch Gezondzijncentrum zal dan ook vanaf het begin openstaan voor alle drie de generaties en een aantal senioren uitnodigen om de activiteiten in de werkplaats (Gastatelier en Proeflokaal) te gaan begeleiden voor de jeugd die van deze faciliteiten gebruik willen maken. Aan dit gastatelier en proeflokaal zit direct het Originele Ideeën Centrum, museum, winkel - waar iedereen zijn producten en diensten die uit de werkplaats voortkomen aan het publiek kan presenteren - en het gebouw van de kinderopvang gekoppeld waardoor het een heel natuurlijke uitwisseling zal worden tussen ouderen, volwassenen en kinderen in- en om het centrum. Even verder op zien we de stallen, bloementuin, wei en ecologische landbouwgronden waar de dieren en gewassen verblijven welke net als bij het gastatelier en kinderopvang weer verbonden zijn met het centrum als geheel en de mogelijkheid aan de drie generaties bieden om met elkaar ideeën uit te wisselen of wat te doen dus betrokken te zijn. Tevens wordt er bekeken of voor een aantal van deze senioren aanleunwoningen in- en om het centrum heen gerealiseerd kunnen worden waardoor gezondheidszorg, activiteiten en sociale contacten altijd in de buurt zijn wanneer nodig. Op deze manier beogen wij het Noaberschap gemeenschapsgevoel weer stap voor stap te introduceren. Eerst in het centrum en daarna in de gemeenschap waarvan dit centrum onderdeel van uitmaakt. Het mag duidelijk zijn dat deze Noaber aanpak grote gevolgen zal hebben op het lichamenlijk- en geestelijk welzijn van de gemeenschap als geheel ofwel de ontstressing van de maatschappij door kwalitatieve aandacht en betrokkenheid die weer op een natuurlijke manier kan plaatsvinden.

Als zodanig is het concept universeel en kan dus waar dan ook in Nederland vrij gekopieerd worden. We spreken dan ook de wens uit dat iedere gemeente c.q. provincie in Nederland in de komende jaren over een Organisch Gezondzijncentrum kan en mag beschikken.

Organische vakdisciplines

1.5 Originele Ideeën Centrum

- De Wetenschap der Organomie
- Organologische Trainingen en cursussen
- De Originele Ideeën Database
- De Originele Ideeën werkplaats.
- De Originele Ideeën winkel.
- De Originele Ideeën wedstrijd
- Ontwikkelingshulp.

1.6 Het Organische Gezondzijncentrum en Architectuur

- Architectuur en landschap.
- Architectuur en mensen.
- Meebouwen aan je eigen leef- en werkomgeving.

1.7 Gezondheidszorg

- Preventieve en Informatieve zorg op afspraak.
- Preventieve en informatieve zorgprogramma's in dagdelen.
- Preventieve en informatieve zorgvakantie arrangementen.
- Uitspreekcursussen "Eerlijkheid naar jezelf en anderen zijn is het halve werk"
- Grensverleggende trainingen "Welke patronen houden je tegen om jezelf dus gelukkig en gezond te zijn"
- Evenwichtsconsulten "Wat is mijn en/of onze balans".
- Evenwichtsbehandelingen "VVV + 7 stappen naar jezelf zijn".
- Evenwichtstrainingen "Zelfkennis door helderheid"
- Familie-, Vrienden-, Bedrijfs-, Onderwijs- en Loopbaan opstellingen
- Ondersteuning regionale reïntegratie en herplaatsings activiteiten.
- Arbeidsbemiddeling en balance mediation.

1.8 HerEducatie

- Global Open en Organische Universiteit
- Wereldbesef "Wie ben ik en wat wil ik samen met de anderen om mij heen"
- Herinneringsonderwijs "De talenten van een kind"
- Evenwichtsonderwijs "Evenwichtig toepassen van deze talenten"
- Evenwichtsinformatie "Hulpmiddelen om evenwichtig aan de slag te gaan"
- Evenwichtswereldwijs "De HELE wereld van oorzaak en gevolg"
- Op pad in het mineralen rijk.
- Op pad in de natuur.
- Op pad in de dieren wereld.
- Op pad in de kunst wereld.
- De vier seizoenen
- Kinderdagverblijf
- Humorcorner
- Workshops en Excursies

1.9 Natuur

- Duurzaam lucht- water- en natuurbeheer
- Herstellen van het oorspronkelijke landschap
- Kleinschalige ecologische land en tuinbouw.
- Kleinschalige ecologische veeteelt
- Levensmiddelen voorlichting.
- Natuurlijk conserveren voeding
- Kaas – en jammakerij
- Woonbiologie
- Verkoop diverse ecologische producten

1.10 Kei-Var

- Kunst, Energie en Informatie project.
- Verhalen, Activiteiten en Routes project.
- Tijdelijke exposities kunstenaars.
- Gastatelier en Proeflokaal
- Organisch Museum.
- Ambachten door de eeuwen heen.
- Verkoop van diverse (kunstzinnige) producten

1.11 Vrije Expressie

- Het onmogelijke in de mens mogelijk maken.

Plan van aanpak

1.12 Originele Ideeën Centrum

“Daar waar nieuw inzichten ontluiken”

Centraal binnen het Organische Gezondheidscentrum staat het Originele Ideeën Centrum. In dit centrum kunnen de medewerkers en gasten middels de Smart Scanning Searching and Selection (4S) techniek het Internet wereldwijd aftasten op doorbraken op gezondheidsgebied in de meest brede betekenis van het woord. Deze doorbraken worden op hun beurt in een aparte Organische Database genaamd de Helios vastgelegd als naslagwerk. In deze database staan dus alle Originele Ideeën en verhalen die artsen, therapeuten en gasten openbaar willen maken aan ander artsen, therapeuten en gasten. Het is dus naast een Originele Ideeën ook een Ervarings database.

Deze aanpak is van uitermate groot belang omdat iedere arts maar ook gast zo snel mogelijk op de hoogte wil zijn van de laatste medische doorbraken op hun zoektocht naar het herstellen van evenwicht in- en om zichzelf. Ieder Origineel Idee c.q. nieuw inzicht kan immers uw lijden in leven veranderen. Bij deze zoektocht hoeven zij dus niet meer gebruik te maken van de bekende zoekmachines zoals Google, Alta-Vista en Yahoo etc. welke een kwantitatief aantal hits c.q. antwoorden op hun vragen geven waardoor men door de bomen het bos niet meer ziet maar waar de antwoorden alleen maar kwalitatief toegespitst worden op de unieke evenwichtige relevatie- en urgentie van hetgeen op dat moment voor iemand nodig is. Dus geen 10.000 antwoorden meer op je vraag maar 10 evenwichtige tailor-made antwoorden die direct toepasbaar zijn in overleg met de arts of therapeut. Optioneel kan gebruik gemaakt worden van de 4S intuïtie module welke het mogelijk maakt om in de zoektocht naar de oplossing van een probleem zowel de mogelijkheid scheidt om verstandelijke- als op gevoel gebaseerde vragen te stellen aan de Helios. Door deze werkwijze wordt er in het Originele Ideeën Centrum een evenwicht bereikt tussen verstands- en gevoels- informatie hetgeen uitermate belangrijk is tijdens de rest van het helingsproces.

Het mag duidelijk zijn dat bij het gebruik maken van de 4S techniek zowel de voor- als tegenstanders van een bepaald medicijn, therapie etc. aan het woord komen en de informatie niet oordelend van karakter is. Deze voorbereidende fase is zeer belangrijk vooruitlopend op

het gesprek tussen de arts of therapeut en de gast inzake het stellen van een diagnose en helings- levens- en talentenplan. Tijdens de zoektocht naar het evenwicht in zichzelf zal de gast op basis van de verstands- en gevoels- informatie tot nieuwe inzichten komen. Inzichten die hem of haar niet alleen kunnen helen maar ook de verborgen talenten naar voren brengen. Talenten die hij of zij in hun dagelijks leven kunnen gaan uitoefenen. Om deze ontluikende talenten te stimuleren en presenteren (uiten) is er aan het Originele Ideeën Centrum een Gastatelier annex Proeflokaal, Museum, Winkel, Dierenverblijven, Bloementuin, Ecologische Landbouwgrond, Kinderdagverblijf etc. verbonden waar de gasten onder begeleiding direct met de nieuw verkregen inzichten aan de slag kunnen gaan. Om de talenten ook na het verlaten van het Organisch Gezondheidscentrum te blijven stimuleren wordt er jaarlijks een Originele Ideeën wedstrijd uitgeschreven waarbij niet de beste drie maar alle deelnemers in contact worden gebracht met een bureau dat gespecialiseerd is in het verder ontwikkelen, financieren en marketen van deze Originele Ideeën. Een wedstrijd zonder concurrentie ofwel collectief creatieproces waarvan niet een maar alle deelnemers beter en evenwichtiger van worden. Door de jaren heen zal er door deze werkwijze een nieuwe wetenschap genaamd de Organomie kunnen ontstaan. De Wetenschap van Originele Ideeën die zich bezig houdt met het continue behouden van en bewust zoeken naar eenheid en evenwicht binnen en buiten een organisme ofwel OrganischAtie.

Een greep uit de Originele Ideeën die met behulp van de 4S techniek het afgelopen jaar verzameld zijn:

1. Geron: In de afgelopen jaren is het inzicht ontstaan dat kanker wel eens veroorzaakt zou kunnen worden door een virus. Geron heeft een vaccin ontwikkelt dat naar hun zeggen werkt voor alle kanker patiënten. Bron: Food and Drug Administration (FDA) USA.
2. Bioinformatics: Het “Human Genome” project heeft een schat aan nieuwe technologieën en data opgeleverd over het functioneren van het menselijke lichaam. Het doel van de Bioinformatica is om deze data om te zetten in voor de medische wetenschap te gebruiken informatie. Bron: UCLA’s Jonsson Cancer Center.
3. Microarrays: Een kleine chip die onderzoekers in staat stelt om te zien hoe genen zich gedragen in normale versus abnormale cellen van het menselijke lichaam. Bron: Oregon Health & Science Institute.
4. Genetic Variation Mapping: Op dit moment wordt hard gewerkt aan het in kaart brengen van een genetisch classificatie systeem voor kanker in al haar verschijningen. Hiermee hoopt men de symptomatische diagnose en behandeling van kanker in de komende jaren te kunnen vervangen door behandelingen o.b.v. genetische classificatie profielen. Bron: MIT Whitehead Institute.
5. Biomarkers: In het National Cancer Institute wordt op dit moment naarstig gewerkt aan het ontwikkelen van testen die kanker in een vroeg stadium kunnen diagnosticeren. Bron: National Cancer Institute.
6. BioMEMS: De ontwikkeling van Biologische Microelectronische Mechanische Systemen ter grote van een menselijke bloedcel die de afvalstoffen in het lichaam opruimen en meehelpen met de herstelwerkzaamheden aan organen.
7. High –throughput X-ray crystallography: Door uitgekristalliseerde eiwitten te bombarderen met röntgenstralen is men vandaag in staat uitermate nauwkeurige 3-D modellen van eiwitten te krijgen die een rol spelen bij de abnormale deling van kankercellen.

8. Proteomics: Het in kaart brengen van de meer dan 500.000 menselijke eiwitten waardoor de wetenschap beter in staat is de chemische interacties in relatie tot o.a. medicijnen te begrijpen.
9. RNA Interference: Menselijke cellen hebben ingebouwde mechanismen waarbij onze genen het lichaam beschermen tegen aanvallende ziekteverwekkers. Deze mechanismen ook wel RNAi genoemd worden op dit moment door de wetenschap gebruikt om in veredelde vorm ingezet te worden tegen nieuwe vormen van virussen, bacteriën, schimmels en parasieten.
10. Organ Regeneration: Artificial Scaffolding. Bron: Childrens Hospital Boston.
11. Fotografisch Geheugen: PP1 en Cyclic-AMP. Bron: Swiss Federal Institute of Technology Zurich en Memory Pharmaceuticals.

Het Originele Ideeën centrum is tevens de afdeling waar ontwikkelingshulp bedreven wordt. Op deze manier houden wij onze Originele Ideeën niet alleen voor onszelf maar delen deze met de landen die deze het meest nodig hebben. Zo is er al een samenwerkingsverband met een bedrijf dat duurzame “Appropriate Technology” ontwikkeld op de gebieden van waterwinning, waterzuivering en elektriciteits opwekking. Zaken die van levensbelang zijn voor derde wereldlanden. Appropriate i.p.v. standaard technologieën omdat alle technologieën gelokaliseerd zijn waardoor de mensen aldaar ze niet alleen kunnen aanschaffen (economisch principe) maar ook zelf kunnen opbouwen en onderhouden met de aldaar verkrijgbare middelen.

1.13 Het Organische Gezondzijncentrum

“Een plaats waar je tot jezelf kunt komen en zijn”

Het organisch vormgegeven gezondzijncentrum in de vorm van een boerderij met een aantal bijgebouwen (bijlage 5) wordt zodanig ontwikkeld dat het past binnen de huidige bestemmingsplannen van Zorgboerderijen in de Provincie Drenthe. Natuurlijk is het bij de uiteindelijk selectie van belang wat de medewerking van de lokale gemeente en provincie zal zijn m.b.t de te kiezen locatie. Op dit moment vinden dan ook een aantal oriënterende gesprekken plaats met de Provincie Drenthe en diverse gemeenten. Uiteindelijk zal een kosten-baten analyse bepalen waar het Zorgcentrum in Drenthe uiteindelijk gebouwd zal worden. Deze flexibiliteit qua locatie is mogelijk omdat onze medewerkers en vrijwilliger uit de gehele provincie vandaan komen waarbij we de reistijd zoveel mogelijk proberen te beperken door een plaats te vinden die voor iedereen het beste past.

Aangezien binnen het project duurzaamheid, ecologie en milieubewustzijn een belangrijke rol spelen zullen de gebruikte materialen voldoen aan de daarvoor bekende standaarden en zal er zoveel mogelijk gestreefd worden naar vernieuwbare vormen van energie zoals zonne- wind- en waterstof energiebronnen en hergebruik van water. Tevens zal net als bij de Uilenhorst en Berkenhorst gebruik gemaakt worden van de laatste technologie op het gebied van waterzuivering en afvalscheiding. Tot slot zal hetgeen het land opbrengt gebruikt worden voor de bereiding van de maaltijden van zowel de medewerkers, vrijwilligers als gasten.

Natuurlijk staan alle bovengenoemde activiteiten en voorzieningen “op basis van vrijwilligheid” ook open voor onze gasten. Het kan voor een groot aantal mensen uitermate evenwichtig werken wanneer zij een aantal dieren, planten, bloemen etc. onder hun hoede krijgen om er voor kortere of langere tijd voor te zorgen. Niets moet alles mag zolang het

maar bijdraagt aan het evenwicht van de gast en past binnen de gangbare normen en waarden van onze samenleving is het motto.

In het afgelopen jaar zijn tevens gesprekken geweest met diverse woningcorporaties in het Noorden van het land. Deze woningcorporaties spraken de wens naar ons uit om eens te kijken naar een nieuw concept van gemeenschapscentra welke zouden moeten verschijnen in nieuw te bouwen en te renoveren wijken. Het mag duidelijk zijn dat het Organisch Gezondzijncentrum aan antwoord geeft op de vele actuele zaken die vandaag binnen- en buiten de gemeente een rol spelen zoals: de nieuwe gemeentelijke verantwoordelijkheid inzake NUG'ers, ABW'ers etc., ondersteuning bij arbeidsbemiddeling-, reïntegratie- en herplaatsing, ontzorgen van de gezondheidszorg, meer mens gerichte architectuur, innovatieve aanpak van bestaande problemen, herstellen van het Noabergevoel binnen de gemeenschap en samenzijn, veiligheid, kunst, cultuur, natuur etc. Zaken die alle generaties van jong tot oud in de wijk weer op een heel natuurlijke wijze met elkaar verbinden. In een betrokken dus met elkaar verbonden wijk nemen statistisch gezien het gevoel van je gelukkig en gezond voelen toe en tegelijkertijd het gevoel van onveiligheid, criminaliteit en eenzaamheid fors af. En dat betekent natuurlijk op zich al een grote financiële en emotionele besparing voor de gemeenschap als geheel. Bij het ontwerp van het eerste Organische Gezondzijncentrum is met bovenstaande wens tot vernieuwing en integratie al rekening gehouden.

Het Organische Gezondzijncentrum voldoet tevens aan de wettelijke eisen van hygiëne en veiligheid voor gasten, medewerkers en vrijwilligers en kan tevens gezien worden als een plaats waar je weer een ofwel heel kan worden met je omgeving. Een plaats waar je de wereld weer gaat zien als een levend systeem waar alles en iedereen met elkaar verbonden is door de leer van oorzaak en gevolg.

1.14 Gezondheidszorg

“Leren evenwichtig voor jezelf te zorgen”

Het Organische Gezondzijncentrum kent meerdere INFORMATIEVE en PREVENTIEVE zorg- en evenwichtsprogramma's welke gericht zijn op het voorkomen van stress en zorgen dat stress niet doorslaat in chronische ziekten. Het mag dan ook duidelijk zijn dat het centrum zich op twee doelgroepen richt. De eerste doelgroep is mensen die gezond zijn en gezond willen blijven en de tweede doelgroep is mensen die gestresst zijn en weer gezond willen worden. De modulaire consulten, behandelingen, trainingen, workshops en seminars worden gegeven door hierin gespecialiseerde externe zorg- en evenwichtsspecialisten. Het centrum heeft zelf dus geen specialisten in dienst maar faciliteert c.q. ondersteunt deze specialisten om in een organische omgeving optimaal hun werk te kunnen doen. Bij deze werkwijze is het dus heel goed mogelijk dat een gemeente, bedrijf of branchevereniging haar eigen specialisten meeneemt en het organisch gezondzijncentrum ziet als een aanvulling op het programma van de professionele coaches en trainers zelf.

In overleg met deze specialisten zal dan ook gekeken worden wat de beste methoden, technieken en trajecten zijn voor iedere gast of groep van gasten die het centrum bezoeken. Globaal kunnen deze stappen ingedeeld worden in: A. een intake & introductie gesprek waar de wederzijdse mogelijkheden besproken worden. B. het opstellen van een modulair activiteiten en/of begeleidings- c.q. helingsplan. C. de evaluatie en nazorg mogelijkheden. De

vorm waarin al deze zaken plaatsvinden staat dus niet van tevoren vast. Waarbij wel de mogelijkheid geboden wordt om modulaire dagdelen, overnachtingen, bed & breakfast etc. in het centrum te reserveren. Toch wordt ernaar gestreefd om de trajecten niet eindeloos te laten voortduren. Dit wordt niet alleen gedaan om het nemen van eigen verantwoordelijkheid te bevorderen maar ook om de afhankelijkheids relatie zoveel mogelijk om te zetten naar zelfstandigheid. Het Organisch Gezondzijncentrum helpt dus iedereen op zijn of haar “Eigen Weg” en laat daarna de gast los om weer zijn of haar eigen levensweg te gaan. Tevens bevordert dit de doorstroming van gasten waardoor meer mensen de mogelijkheid krijgen om van de producten en diensten van het centrum gebruik te maken.

Je eerlijk uitspreken door je gedachten en gevoelens op te schrijven, schilderen, tekenen, musiceren, zingen etc. is vaak de eerste stap naar heling ofwel heel c.q. een worden. Want pas na het uiten -middels al je zintuigen- van hetgeen nog niet verwerkt dus losgelaten is wordt pas helder wat de patronen zijn die je in je onevenwichtige gedrag vasthouden. Het activiteiten, helings- levens- en talentenplan kan dan ook pas opgesteld worden wanneer de gast weer tot rust is gekomen dus de tijd en ruimte in zichzelf heeft vrijgemaakt om aan wat nieuws te beginnen. In dit proces is het natuurlijk van uitermate groot belang dat de coach, trainer, arts en/of therapeut onbevooroordeeld kan luisteren en reflecteren en niet meer beschikt over oordelende, vechtlustige en onderdrukkende karaktertrekken.

In alle openheid is de gast of groep van gasten dan ook vrij om te kiezen voor deelname aan een of meerdaagse individuele en/of groeps ondersteunende activiteiten en arrangementen waarbij de gast c.q. groep van gasten centraal staan in relatie tot hun gewenste innerlijke- en uiterlijke beleving. Vanuit de gast wordt dus gekeken wat belangrijk is om het evenwicht in zichzelf c.q. de groep te herstellen “Wat is mijn en/of onze groepsbalans”. In dit proces kunnen natuurlijke alle aspecten van de gezondheidszorg in de meeste brede zin aan bod komen. Dus de mogelijkheid van een persoonlijke gesprek met een coach, consult van een arts, behandeling door een pedicure, massage, voetreflex therapie, etc. behoren allemaal tot de mogelijkheden. Diverse vormen van ontspanning waardoor het makkelijker wordt om naast je verstand ook je gevoelens te uiten staan dus hoog in het vaandel van Het Organische Gezondzijncentrum. Ook dieren kunnen terecht voor een behandeling door een dierenarts of gespecialiseerde dierentherapeut.

Externe part- en full-time specialisten (zorggevers) kunnen dan ook tegen een vergoeding gebruik maken van de faciliteiten van Het Organische Gezondzijncentrum. De gasten (zorgvragers) en/of de verzekeringsmaatschappij, gemeentelijke instellingen etc. waarbij deze gasten zijn aangesloten betalen direct de arts, therapeut, coach of trainer waardoor deze eindverantwoordelijk blijven voor de behandelingen die zij aan de gasten geven. Vrijwilligers ontvangen een onkosten vergoeding van de persoon c.q. instelling waarmee zij samen de ondersteuning plegen.

De zorgvragers kunnen tijdens het intake & introductie gesprek aan de hand van een lijst van zorggevers aangeven met wie zij een vervolgesprek willen aangaan inzake de detaillering van het activiteiten en/of begeleidings c.q. helingsplan.

Het Organische vakdiscipline Gezondheidszorg staat onder leiding van medisch geschoolde artsen en een team van natuurgerichte therapeuten die zijn geregistreerd bij de NNG (Nationale Natuurgebaseerde Gezondheidsgerichte organisatie) en staan ingeschreven bij het

onafhankelijke registratiebureau RING. Het mag duidelijk zijn dat het team een bron is van Originele Ideeën voor de Helios database van het Originele Ideeën Centrum.

1.15 HerEducatie

“Je her-inneren wie je werkelijk wilt zijn”

Ieder kind weet precies wat hij later wil worden. Ieder kind heeft er geen enkele moeite mee om te zeggen wat hij denkt en voelt. Pas na de lagere school leert het kind hoe het is om normaal te doen. En als hij dan na de studie normaal zijn rond zijn dertigste jaar of later in een stress situatie beland gaat hij zich afvragen wat er nu eigenlijk vanaf zijn lagere schooltijd is misgegaan. Al snel zal hij erachter komen dat vanaf de middelbare school het verstand centraal werd gesteld en het gevoel op de achtergrond is gedwongen. Rationele mensen zijn immers normaal en gevoelige mensen zijn immers onberekenbaar en raar. Door deze steeds toenemende ontkenning van het volledige zelf neemt ook de stress in een mens toe. Want hoe goed je het ook probeert je gevoel blijft door je verstand heen roepen in alles wat je zegt, doet en bent. Het herstellen van het evenwicht tussen verstand en gevoel is dan ook de eerste stap op weg naar je oude volledige en dus evenwichtige zelf. Het kind in jezelf weer toe te laten in de volwassene die je vandaag bent. En als je deze stap genomen hebt om het kind weer in je leven toe te laten ga je weer op ontdekkingsreis binnen- en buiten jezelf. De wereld ziet er immers door je verstand en gevoel heel anders uit dan door je verstand alleen. Je gaat het mineralen rijk, natuur, dieren, mensen, kunst etc. werelden weer helemaal opnieuw verkennen en beleven al ware het dat je voor het eerst na vele jaren je zintuigen weer geopend hebt. Kennisoverdracht wordt bij HerEducatie aangevuld door Gevoels- ofwel Belevingsoverdracht waarbij Intuïtie centraal staat en waardoor de mens weer in evenwicht komt met zichzelf.

Naast de volwassenen zal de HerEducatie vakdiscipline vooral voor kinderen een ware verademing zijn. Voor het eerst krijgen zij de mogelijkheid om niet alleen hun verstandelijke vermogens te oefenen maar krijgen zij tevens de vrijheid om hun gevoel te laten bestaan als volwaardige partner van hun verstand. Aangezien kinderen nog relatief minder onverwerkte belastingen hebben dan volwassenen zal het proces om het evenwicht te herstellen eenvoudiger kunnen verlopen omdat het nog in de natuur, wil en weten van het kind aanwezig is. Wanneer we het over het kind hebben mag duidelijk zijn dat we het tegelijkertijd hebben over de hele innerlijk- en uiterlijke omgeving c.q. beleving van het kind. Dus net als bij de volwassenen wordt het kind weer centraal gesteld in zijn of haar wereld alvorens we met de ondersteuning beginnen. Veel problemen waarmee onze kinderen vandaag te maken hebben zijn het gevolg van eenzijdige informatie over zaken als voeding, omgangsvormen, hobby, carrière, verleden, toekomst en natuurlijk wat wel en niet normaal is in het leven. Allemaal zaken waar wij ons als ouders vaak maar half over informeren waardoor deze halve waarheid – die in feite een hele leugen is – weer erfelijk overgedragen wordt aan onze kinderen. Kinderen die vaak gevoelsmatig al vaak beter wisten dan hun verstandelijke ouders. Erfelijke ziekten zitten dus niet alleen in de genen maar evenzeer in de onevenwichtige informatie die wij aan onze kinderen doorgeven.

Het zal niet de eerste keer zijn dat wanneer een kind geen producten met geraffineerde witte suiker, chemische kleur- geur en smaakstoffen meer eet en drinkt zijn ADHD op een wonderbaarlijke manier geneest. Het zal niet de eerste keer zijn dat wanneer een kind stopt met 8 uur per dag de PC, TV, GSM of Gameboy te gebruiken zijn hoofdpijn, spierpijn en agressie op een wonderbaarlijke manier afnemen. Het zal niet de eerste keer zijn dat wanneer

de gaatjes van de tanden van een kind niet meer opgevuld worden met amalgaam (het op een na giftigste element op aarde) zijn afweersysteem weer op een wonderbaarlijke manier geneest. Dat er voor mensen die zich evenwichtig geïnformeerd hebben over beide kanten van de medaille helemaal geen wonderen plaats gevonden hebben omdat zij vooraf wisten wat de oorzaken en gevolgen van het gebruik van bovenstaande zaken waren mag nu duidelijk zijn. Natuurlijk gebeurt dit stoppen of verminderen van bepaalde zaken wel in overleg met het kind waarbij zijn ouders hem duidelijk maken wat de oorzaken van zijn problemen zijn. Laten we dit andere gedrag eens samen uitproberen werkt immers veel beter dan iets verbieden. En als het kind dan weer geleerd heeft om evenwichtig met bovenstaande zaken om te gaan is hij weer op zijn eigen levensweg aangekomen en kan hij in alle rust weer kiezen voor de volgende stap in zijn ontwikkeling welke hij op zijn beurt weer kan doorgeven aan hun kinderen. Want laten we eerlijk zijn. Onevenwichtigheden als extreme stress, ADHD, dyslexie, depressiviteit, allergieën, overgevoeligheid etc. zijn niet normaal als je nog op de lagere school zit.

Op basis van bovenstaande mag duidelijk zijn geworden waar Wereldbesef, Herinneringsonderwijs, Evenwichtsonderwijs, Evenwichtsinformatie en Evenwichtswereldwijs om gaan. Brengen we deze zaken dan ook nog eens in de praktijk door met volwassen en/of kinderen “Op Pad” te gaan dan veranderd weten in begrijpen omdat je het daadwerkelijk aan het doen dus beleven bent. De vorm van deze beleving kan natuurlijk op diverse manieren plaatsvinden. Workshops, excursies, themadagen zijn maar drie van de mogelijkheden waarbinnen dit kan gebeuren. Dat Het Organische Gezondzijncentrum zelf al over een locatie en omgeving beschikt waardoor al deze zaken makkelijker te bereiken en doen zijn spreekt voor zich. Samen leren, koken, toneelspelen, dansen, musiceren, zaaien en oogsten is toch een prachtige beleving.

Het mag duidelijk zijn dat de HerEducatie vakdiscipline pas optimaal werkt wanneer je je in de voorgaande fase van de gezondheidszorg uitgesproken en zo mogelijk de onverwerkte patronen verwerkt en losgelaten hebt waardoor er ruimte en tijd ontstaat om de nieuwe belevingen en ervaringen tot je te nemen. Dat er in dit proces veel ruimte is voor humor mag duidelijk zijn. De Humorcorners zijn dan ook plekken in het Organisch Gezondzijncentrum waar men zelf al dan niet in combinatie met anderen gebruik kan maken van zowel het audiovisuele als artiesten humor aanbied waardoor de soms moeilijke zaken des levens even gerelativeerd kunnen worden. Humor schept vaak openheid en duidelijkheid waar alle andere zaken niet meer helpen.

1.16 Natuur

“De natuur is het voorbeeld voor de mens”

Uit het voorgaande mag duidelijk zijn geworden hoe belangrijk de locatie van Het Organische Gezondzijncentrum is. Hoe dichter we in de buurt van een beschermd en vruchtbaar natuurgebied zitten hoe makkelijker het is om ook onze duurzame, ecologische en milieuvriendelijke projecten te realiseren en onderhouden. Bij de aankoop van een boerderij en een stuk landbouwgrond zal dan ook goed gekeken worden naar de geschiedenis van het gebied ofwel wat er door ons gedaan moet worden om het weer in haar oorspronkelijke natuurlijke staat te herstellen.

In de natuur gaan we ervan uit dat deze heel goed voor zichzelf kan zorgen – dus in evenwicht blijft – zolang de mens er maar niet teveel op een onnatuurlijke manier in ingrijpt. Naast het herstellen van het oorspronkelijke landschap staat ook het terugbrengen van de oorspronkelijke gewassen en dieren hoog bij ons in het vaandel. Om het natuurlijke landschap immers weer tot leven te wekken is het nodig om de dragers van dit natuurlijke landschap weer te integreren met het landschap zelf. Zo zijn er vandaag al diverse contacten met experts op het gebied van “oerrassen” die eens het noorden van ons land bevolkten. We denken hierbij aan oeroude tarwe, rogge, gerst, kruiden, bloemen, koeien, kippen, geiten, varkens, schapen etc. etc. Gewassen en dieren die de meeste mensen alleen nog maar uit de geschiedenisboekjes kennen. Naast de oerrassen zal ook aandacht gegeven worden aan de biologische teelt van nieuwe gewassen waarbij ingespeeld wordt op nieuwe wensen van de consument, nieuwe eisen die het klimaat stelt (broeikaseneffect) en de laatste medische inzichten. We streven dus naar een gezonde diversiviteit in flora en fauna die op de natuurlijke manier c.q. cycli gezaaid en geogst worden.

Om onze gasten te laten delen in de activiteiten die in de natuur ontplooid worden zal ook een deel van het museum ingericht worden voor oude gewassen en agrobiodiversiteit. Zo ontstaat een steeds meer levend museum waar vergeten gewassen weer tot leven gewekt worden in het bewustzijn van de mens. Voor hen die in de praktijk kennis willen maken met de biodiversiteit is er een praktijkschool gewassenkennis, biologisch tuinieren en modeltuin voor hobbytuiniers aangevuld met een winkel en kenniscentrum (agrotheek) gewassen en ecologie ingericht. Allemaal zaken die er weer voor zorgen dat wij ons herinneren waar ons voedsel vandaan komt, hoe het groeit en bloeit en bereid kan worden. Allemaal zaken die ons weer bewust maken van de rol die de mens in de natuur kan spelen om er een evenwichtig geheel van te maken en houden.

Naast de mensen geven wij dus ook de natuur de tijd en ruimte om tot volledige wasdom c.q. rijping te komen zonder dat wij haar forceren tot lege overproductie en benauwende structuren. Door deze manier van samenwerken tussen mens en natuur bereiken wij dat de vruchten van ons werk ook daadwerkelijk tot de categorie levensmiddelen mogen behoren. Levensmiddelen zitten anders dan voedingsmiddelen nog boordevol met mineralen, vitamines, enzymen en spoorelementen. Wanneer we deze levensmiddelen ook nog eens op de juiste manier bereiden – waardoor niet teveel verloren gaat – dan creëren wij allemaal zaken die ons fysieke lichaam nodig heeft om optimaal te functioneren. Mocht er op enig moment een overschot ontstaan aan deze levensmiddelen en zaden dan worden deze geconserveerd en zo mogelijk in de winkel aangeboden aan het lokale publiek en eventuele geïnteresseerden en toeristen die middels de Kei-Var routes bij ons langskomen.

Als het gaat om de bos- en heidebouw zal nauw samengewerkt worden met o.a. Staatsbosbeheer, Natuurmonumenten, Drents Landschap, Woonbiologen en het Organische Architecten Bureau. Deze instellingen hebben een schat aan ervaring als het gaat om het herstellen en onderhouden van natuurlijke landschappen. Naast het gebruik van machines om een beginsituatie voor het zorgcentrum te creëren zal stap voor stap overgegaan worden op het handmatig zaaien en oogsten van de gewassen. Aangaande de wegen naar en van het gezondheidscentrum wordt gekozen voor een “meanderende” verharde stenen weg welke aansluit op meerdere onverharde wegen.

1.17 Kei-Var

“LevensKunst zorgt voor grenzenloze ontmoetingen”

In de afgelopen drie jaar hebben een aantal mensen in de provincie’s Drenthe, Friesland en Groningen besloten om op de gebieden van (Levens)Kunst, Energie en Informatie (KEI) de handen ineen te slaan. Tot drie jaar geleden was het immers zo dat de hierboven genoemde vakdisciplines los van elkaar stonden en geheel zelfstandig een rol in onze huidige maatschappij speelden. Vandaag nopen steeds snellere ontwikkelingen in de samenleving ons om een nieuw evenwicht in onszelf en de maatschappij te vinden. Zonder dit nieuwe evenwicht raken wij als mens niet alleen steeds meer uit balans maar verliest de samenleving om ons heen de flexibiliteit om zich op een natuurlijke manier aan te passen aan de nieuwe realiteit. Gaan wij door om de nieuwe ontwikkelingen op (Levens)Kunst, Energie en Informatie gebied met oude sociale, economische, onderwijs, gezondheidsmodellen etc. te beheersen dan zullen we onszelf in de komende jaren op niet mis te verstane manieren tegenkomen.

Het is naar ons idee dan ook tijd om al deze vernieuwingen in een ander vat of model van leven c.q. stijl van wonen, werken en leven te gieten. Om dit te bereiken en voor te bereiden zijn een aantal kunstenaars en wetenschEppers regelmatig bij elkaar gekomen op een rustige plek in Drenthe of elders in het land. Deze bijeenkomsten streven vanuit een organisch organischAtie model, naar evenwicht in alles wat zij doen. Deze samenkomsten hebben echter niet alleen tot doel om nieuwe producten en diensten te genereren en mensen met elkaar te verbinden maar tracht hierbij tevens rekening te houden met de gevolgen die deze nieuwe ontwikkelingen op de maatschappij als geheel hebben. Een eindproduct is dus niet alleen een product, dienst en relatie maar een evenwichtig eenheidsgericht proces, waarbinnen deze producten, diensten en relaties optimaal door de mens in zowel privé als werkomstandigheden gebruikt kunnen worden. In dit model zijn oorzaken en gevolgen even belangrijk en wordt tegelijkertijd naar het individuele en collectieve belang van deze oorzaken en gevolgen gekeken.

Het Organische Evenwichtsmodel

Wanneer de mens vooraf zou kunnen bekijken wat de gevolgen zijn van het geen hij veroorzaakt dan zouden we ons zelf niet opzadelen - zoals vandaag nog veel te vaak gebeurt - met ongewenste gevolgen in de toekomst. Winst is dus pas echte winst wanneer het niet ten koste (verlies) van iets anders gaat. In een organisch evenwichtsmodel probeer je bewust i.p.v. onbewust te creëren en houdt je als kunstenaar en wetenschEpper zowel het eigen belang als ook het gemeenschappelijke belang in het oog. Hierdoor zal hopelijk de zin “Ten Koste Van” langzamerhand uit ons woordenboek verdwijnen. Het Organische Evenwichtsmodel probeert de 7 hoofddisciplines/factoren, die onze maatschappij vertegenwoordigen en in stand houden, interdisciplinair te betrekken bij alle Kei creatie fasen zijnde: origineel idee, onderzoek, ontwikkeling, productie, distributie, marketing, onderhoud en evaluatie waardoor (Levens)Kunst, Energie en Informatie vrijelijk stromen.

De 7 hoofddisciplines/factoren waarover hier gesproken wordt zijn:

1. Filosofie en Bestuur
2. Onderwijs en Wetenschap
3. Kunst en Cultuur
4. Energie en Informatie

5. Gezondheidszorg en Welzijn
6. Lucht, water en levensmiddelen
7. Economie en Ondernemen

Binnen al deze disciplines/factoren spelen ons inziens (Levens)Kunst, Energie en Informatie een hoofdrol omdat zij de verbindende factoren zijn tussen de verschillende delen en als het goed is die tot een evenwichtig organisch geheel smeden en zo doende in stand houden. Wanneer op enig moment de vrijelijke stroom van (Levens)Kunst, Energie en Informatie tussen één of meer van de hoofddisciplines/factoren blokkeert c.q. wordt tegengehouden of wordt geforceerd dan raken we het overzicht kwijt tussen wat wij veroorzaken en de gevolgen hiervan. Het lijkt net alsof er steeds meer ruimte en tijd komt tussen creatie en realisatie. Het systeemstroomschema van een evenwichtig organisme c.q. organisatie verhardt en verdicht dan steeds meer, waarna de eerste storingen c.q. ziekten zich aandienen.

In deze fase worden hoedanigheden als intuïtie en creativiteit steeds meer genegeerd en vervangen door steeds meer regels, wetten en geboden die iedere evenwichtige creatie activiteit in de kiem smoren en er uiteindelijk voor zorgen dat het organisme c.q. de organischAtie krakend tot stilstand komt. Dit verval zien we vandaag de dag in alle 7 hoofddisciplines binnen onze maatschappij en het is dan ook hoog tijd dit proces te keren – de vogel weer uit de kooi te laten zodat hij beter kan zingen - ofwel de (Levens)Kunst-, Energie- en Informatie- stromen weer de ruimte en tijd te geven, die zij grenzeloos nodig heeft om zich ten volle te kunnen ontplooien c.q. te genieten van het leven.

Om ook de mensen buiten Het Organische Gezondzijncentrum bij dit proces te betrekken is besloten de deuren voor iedereen open te stellen in de vorm van Kei Verhalen, Activiteiten en Routes (Kei-Var). Deze Verhalen, Activiteiten en Routes verbinden de binnen- en buitenwereld met elkaar, waardoor deze in staat zijn gemeenschappelijk in symbiose te evolueren. Kei-Var, welke ook wel de Kei Variaties ofwel ‘verscheidenheid van leven’ genoemd kan worden geeft iedere burger de mogelijkheid op zijn manier een voorproefje te nemen van de ontwikkelingen die in Het Organische Gezondzijncentrum plaatsvinden en hierna te kiezen of hij of zij hier actief aan wil deelnemen middels de creatie van nog meer Originele Ideeën, verhalen, activiteiten en routes binnen en buiten de gemeente, waar dit centrum en VAR's zich bewegen.

Door deze opzet breidt Het Organische Gezondzijncentrum zich op een geheel natuurlijke manier over de gehele gemeente en daarbuiten uit. Kunstroutes, atelierroutes, beeldenroutes, fiets- en wandelroutes inclusief arrangementen kunnen op deze manier aan geïnteresseerden en toeristen aangeboden worden waardoor het centrum nog meer verweven wordt met de samenleving als geheel. Het mag dan ook duidelijk zijn dat Het Organische Gezondzijncentrum haar deuren openstelt voor allerlei kunstzinnige exposities en oude ambachten. Eventueel uit deze activiteiten resulterende produkten en diensten kunnen weer opgenomen worden in het museum en/of de winkel.

Centraal bij het Kei-Var afdeling staat de werkplaats ofwel Gastatelier en Proeflokaal waar mensen elkaar kunnen ontmoeten om Originele Ideeën uit te wisselen en alleen of samen dingen te maken. Tevens wordt deze werkplaats gebruikt voor onderhoud en reparatiewerkzaamheden aan Het Organisch Gezondzijncentrum. In de werkplaats bouw je dus – in je eigen tempo - daadwerkelijk mee aan de toekomst van het centrum als geheel. Het

mag duidelijk zijn dat de Kei-Var afdeling nauw in verbinding staat met het Originele Ideeën Centrum.

Kei-Var zorgt dan ook voor een groot aantal kunstzinnige, energieke en informatieve activiteiten in en rond Het Organische Gezondheidscentrum. Zij is het die de stroom erin houdt en zorgt voor de lokale, regionale en nationale integratie en uitwisseling van alle zaken die het centrum levendig en alert houden.

1.18 Vrije Expressie

Maakt waaraan nog niemand gedacht heeft weer mogelijk.

Gasten en medewerkers

1.19 Gasten

- Gezonde en gestresste mensen
- Kinderen van alle leeftijden en culturen.
- Senioren
- Natuurliefhebbers.
- (Levens)Kunstliefhebbers
- Toeristen
- Managers
- Studenten
- (Huis)dieren

1.20 Medewerkers

- Gastheren en gastvrouwen
- Reguliere zorgverleners
- Natuurgerichte zorgverleners
- Vakdiscipline coördinatoren
- Activiteiten begeleiders
- Uitvinders
- ICT specialisten
- Architecten
- Onderwijzers
- Voeding deskundigen
- Tuinliefhebbers
- Landbouwers
- Kunstenaars
- Ambachtlieden
- Studenten
- Filosofen
- Clowns
- Overige vrijwilligers

Werkverdeling en regio-coördinatie

De gastheer en gastvrouw (beheerders) zorgen voor de ontvangst en begeleiding van de gasten. Tevens dragen zij zorg voor de facilitaire zaken in- en rond het gezondheidscentrum. In hun dagelijkse werk worden zij per vakdiscipline ondersteund door de 7 Organische Vakdiscipline coördinatoren en hun vervangers die een roulerende verantwoordelijkheid krijgen waardoor zij allemaal in staat zijn elkaar te vervangen wanneer dit nodig is. Deze 7 coördinatoren stellen gemeenschappelijk het te voeren organische beleid op en voeren dit in combinatie met de met hun samenwerkende activiteiten- en persoonlijke begeleiders uit die net als zij tussen de vakdisciplines rouleren. Tijdens het overleg laten zij zich op regelmatige basis adviseren door gasten, medewerkers en gezichtsbepalende instituten, bedrijven en overheidsorganen in den lande. Om dit advieswerk een duidelijke vorm te geven zal een Raad van Advies opgericht worden.

Externe activiteiten in de regio op het gebied van het Originele Ideeën, Gezondheid, HerEducatie, Natuur, Kei-Var en Vrije Expressie kunnen worden opgenomen in de diverse programma's van het Gezondheidscentrum zodat er een synergetisch netwerk ontstaat. Dit netwerk kan haar thema dagen en bijeenkomsten op elkaar afstemmen waardoor het geheel van Verhalen, Activiteiten en Routes nog duidelijker op de kaart komen van de burger. Wanneer hierna ook nog besloten wordt een gemeenschappelijke website en folder uit te geven in combinatie met het VVV en andere toeristische centra zal dit alleen maar bijdragen aan de bekendheid en doorstroming van het toerisme in de regio.

Organisaties en instellingen

Met de volgende organisaties is in de afgelopen 3 jaar contact geweest en/of zijn samenwerkingsverbanden aangegaan inzake een of meer van in hoofdstuk 11 genoemde Organische vakdisciplines.

- Provincie Drenthe.
- Gemeente Borger-Odoorn
- Gemeente Assen
- Gemeente Aa en Hunze
- Grontmij
- Artsen en gemeentelijke (zorg en welzijn) instellingen
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- Ministerie van Sociale zaken en Werkgelegenheid
- Ministerie van Economische Zaken
- CBS, GAK, GGZ
- VSB Fonds
- Rabobank Foundation
- M.A.O.C. Gravin v. Bijlandt Stichting
- N.S.G.K. Ned. Stichting voor het gehandicapte kind
- Stichting Familie Ommering
- Stichting de Linde
- T- Fonds
- N.N.particulieren.
- Stichting mens & architectuur

- Timberline Geodesics
- Woningcorporatie Emmen
- Woningcorporatie Coevorden
- Rijks Universiteit Groningen
- Staatsbosbeheer
- Natuurmonumenten
- Drents Landschap
- Hunze Project
- Nationaal Hunebedden Informatiecentrum
- Stichting Grenzen en Ontmoetingen
- Stichting Living Art
- Stichting Uilenhorst
- Stichting Berkenhorst
- CBK
- Ecostyle
- Van Hall Instituut
- LU Wageningen
- Andere Groen-Opleidingen
- Culinair museum De Vleer
- De Heliant
- De kleine aarde
- Ministerie van landbouw, natuur en visserij
- De twaalf Ambachten (centrum voor ecologische technieken)
- Brede overleg groep kleine dorpen
- AqN-Consult (duurzaam waterbeheer en stedelijke ecologie)
- Stichting RAM Strobouw
- De Oerakker

Met een aantal van bovenstaande organisatie wordt op dit moment bekeken of er een Noordelijk Gezondheids Platform (NGP) opgezet kan worden welke inhoudelijk op in dit rapport genoemde zaken zal ingaan.

Lokatie

Aangaande de locatie bestaan er de volgende wensen:

- Natuurlijke en bosrijke omgeving
- Ongeveer 5 hectare landbouwgrond
- Passende bestemmingsplannen
- Dicht bij omliggende dorpen
- Makkelijk bereikbaar met auto en openbaar vervoer
- Beekje, rivier, ven of meer
- Minimaal 1 km verwijderd van snelwegen, spoorlijnen, GSM- en hoogspanningsmasten.

Huisvesting

Aangaande de huisvesting bestaan er de volgende wensen:

- Organische modulaire architectuur
- 1 centraal gebouw met ruime kelder
- 7 bijgebouwen
- Zelfvoorzienend inzake elektriciteit, water en afval.
- Mogelijkheid van een kleine camping
- Mogelijkheid om uit te breiden met aanleunwoningen.

PR en Marketing

Standaard activiteit van het Originele Ideeën Centrum is het verzorgen van de Orgapolis nieuwsbrief en Website. Tevens zullen vanuit dit OI centrum de PR en Marketing activiteiten gecoördineerd worden voor het Organische Gezondheidscentrum als geheel en de omliggende regio.

Aanvullende doelgroepen

1.21 Toeristen

Aangezien het Organische Zorgcentrum een groot aantal toeristische attracties zal kennen zal onderzocht moeten worden of er een aantal “Een Dagje of Weekend Uit” thema’s verzorgd kunnen worden tegen een vast tarief per dag. Originele Ideeën Museum, Organische Architectuur, Evolutionaire Gezondheidszorg, Gastatelier en Proeflokaal, De Bloementuin, Ecologische Landbouw, Bed&Breakfast, Kei-Var etc. zijn maar een paar van de thema’s die mogelijk zijn voor deze arrangementen.

1.22 Managers

Aangezien vandaag nagenoeg alle managers gebukt gaan onder stress is het de locatie bij uitstek om een aantal trainingen voor bedrijven c.q. bedrijfstakken te verzorgen “Gezonde mensen gezond houden”. Op dit moment zijn wij in onderhandeling met een aantal organisaties die organische management trainingen kunnen geven op locatie.

1.23 Studenten en Onderzoekers

Op dit moment wordt in overleg met o.a. de Rijks Universiteit Groningen en Landbouw Universiteit Wageningen bekeken wat de mogelijkheden zijn om studenten te laten participeren in de diverse vakdisciplines. Belangrijk hierbij is dat er permanent onderzoek gedaan zal worden naar de processen die in het Organisch Gezondheidscentrum plaatsvinden en de resultaten die deze processen als bijdragen aan de individuele en nationale gezondheid leveren.

1.24 Kampeerders

De trend van natuurcampings zet zich nog steeds door in Nederland. Wanneer we een staanplaats kunnen combineren met het gebruik van een pallet aan voorzieningen zou dit een welkome uitbreiding kunnen zijn tijdens het vakantie seizoen.

1.25 Scholen

In de afgelopen jaren zijn er al diverse projecten met scholen in de regio opgezet in het kader van de gemeentelijke kunst- en cultuur jaren in de Provincie Drenthe. Deze contacten kunnen in de komende jaren verder uitgebouwd worden.

Organisatie, financiering en planning

1.26 Juridische rechtsvorm

Als juridische rechtsvorm zal de Stichting gekozen worden.

1.27 Structuur

Binnen de stichting zal gekozen worden voor een organische open, modulaire en roulerende structuur. Hiermee wordt bedoeld dat de vorm en inhoud niet vanaf het begin volledig vaststaat maar gedurende de realisatie van het project kan meegroeien en doorgroeien.

1.28 Financiering

De aanloop investering heeft in de afgelopen 3 jaar plaatsgevonden door de bestuursleden van de stichting en een aantal vrijwilligers in de vorm van uren en onkosten. Voor de ontwerp en realisatie c.q. bouw fase die in 2004 moet aanvangen zullen wij de voor dit vakgebied specifieke fondsen aanschrijven voor een bijdrage in de totstandkoming van het project als geheel. Binnen een periode van 5 jaar streeft de stichting ernaar om zichzelf volledig operationeel te kunnen bedruipen van de inkomsten uit Facility Management, Organologische Trainingen en Cursussen, Verhuur praktijkruimten, gastverblijven etc., Zorgprogramma's, Verkoop producten en diensten, Gebruik van Originele Ideeën Centrum en Gastatelier annex Proeflokaal, Bezoek Museum, Kinderopvang, Naschoolse opvang, Klaslokalen en Vergaderzalen, Trainingen, Kei-Var Arrangementen, Vakantie en Weekend accommodaties, Ondersteuning reïntegratie- en herplaatsings werkzaamheden en arbeidsbemiddeling, Donaties etc. (zie bijlage 6 investeringen en exploitatiebegroting).

1.29 Planning

Idee/conceptplan	januari	2000	- januari 2001
Proefprojecten	januari	2001	- januari 2003
Partners en plan van aanpak	januari	2003	- augustus 2003
Voorlopige plan van aanpak	augustus	2003	- oktober 2003
Presentatie alternatieve locaties	eind	2004	
Selectie architecten buro's	eind	2004	
Definitieve keuze locatie	medio	2005	

Definitieve keuze architect	medio	2005
Indienen bouwvergunning	december	2005
Start bouwfase	medio	2006
Einde bouwfase	medio	2007
Volledig operationeel	medio	2008

Nawoord

Het Organisch Gezondzijncentrum is een initiatief dat in een overgangstijd gepresenteerd wordt. Een tijd waar de huidige gezondheidszorg kan kiezen om verder te gaan op de weg die zij al jaren gaat en waarvan we van tevoren al weten dat de kosten ver voor 2015 niet meer te dragen zullen zijn door de maatschappij als geheel of dat we een nieuwe maar zeg liever Originele weg in te slaan waar de kernoorzaak genaamd Stress bij de wortels wordt aangepakt en binnen 5 jaar zal leiden tot geheel nieuwe inzichten wat gezondheid nu precies is en hoe we het voor iedereen in Nederland kunnen behouden als de erfenis voor onze kinderen.

Wij hopen dat u ons op deze weg wilt ondersteunen.

Het Organum

Voor meer informatie : www.innovatieplatformnoordnederland.nl



Bijlage 1: NOABERSCHOP IN NEDERLAND

(Een goed voorbeeld doet goed volgen)

Het Noaberschap is een traditie in het Noorden van het land waar 11 burens elkaar bijstaan en verzorgen in goede- en slechte tijden. Geboorten, huwelijken, de bouw van een huis of stal, zaaïen, oogsten, opvoeding van de kinderen, ziekte en overlijden werden met elkaar al van oudsher gedeeld.

Wanneer we de geschiedenis van de Noorderling bestuderen blijkt dat nagenoeg alle dorpen en later steden zijn ontstaan uit deze Noaberschap'ns. Een dorp was immers niet meer dan een samenwerking van diverse met elkaar samenwerkenden Noaberschap'ns die zich door de tijd gingen specialiseren in de vorm van Gilden. Het Noaberschap vertegenwoordigde hierbij de band tussen de mensen onderling terwijl de Gildes de vakbekwaamheid van een dorp optimaal benutten en bundelden. Deze Gildes organiseerden zich later in de diverse Rederijkerskamers waarbij het niet toevallig is dat een van de oudste Rederijkerskamer in de gemeente Borger-Odoorn staat.

Na verloop van tijd ontstonden uit deze hechte gemeenschappen contacten met andere dorpen waar hetzelfde principe van Noaberschap'ns en Gildes geïntroduceerd en gehanteerd werd. De eerste ruilhandel was geboren waarbij in den beginnen niet het principe van winstbejag centraal stond maar het delen van zaken waaraan de ene Noaberschap teveel en de andere te weinig had. Verzekeringen waren in die tijd dus niet nodig, omdat iedereen zonder bijbedoelingen voor elkaar zorgde in een netwerk dat op enig moment heel Drenthe, Groningen, Friesland en zelfs delen van Overijssel, Gelderland en Duitsland besloeg.

De maatschappelijke principes van een Noorderling zijn dus al honderden jaren (sommigen zeggen zelfs al meer dan 3500 jaar) grensverleggend geweest zonder dat de rest van Nederland zich dit beseft. Naast een van de oudste Rederijkerskamer beschikken wij zelfs in Borger-Odoorn over de eerste consumenten organisatie van het land (De Ieme) welke nog steeds op basis van de principes van samenwerking en respect voor de natuur werkt. Het Noaberschap is dus het figuurlijke zand, veen en klei ofwel fundament waarop het Noorden en vele omliggende gebieden maatschappelijk gebouwd zijn. Het Noaberschap van de Noorderling heeft het zover kunnen brengen omdat naast woorden vooral de daden centraal stonden. Maar dan wel daden uit bescheidenheid en niet uit hoogmoed welke tegenwoordig zo normaal zijn geworden in de maatschappij om ons heen.

Ook vandaag is het Noaberschap in het Noorden, Oosten en Zuiden nog sterk aanwezig. Dit is aan de buitenkant (het hoofd) te zien aan de vele activiteiten en buurtfeesten die ieder jaar in en rond Uw gemeente georganiseerd worden en nog belangrijker aan de binnenkant (het hart) te voelen, wanneer uw 11 burens zonder enig eigenbelang met een open deur klaarstaan wanneer dit nodig is. Waarschijnlijk heeft dit klaarstaan voor je naasten, vooral te maken met het nog sterke gemeenschaps gevoel dat in de meeste delen van Nederland in woord en daad aanwezig is.

Hoewel zoals we hierboven gezien hebben de eerder genoemden bescheiden van aard zijn en het liefst binnen hun eigen familie en Noaberschap verblijven, zijn er toch een aantal initiatieven en projecten die best wel wat meer aandacht mogen krijgen, omdat zij zonder

uitzondering uit een goed hart geboren zijn en zonder enige bijbedoeling of winst oogmerk uitgevoerd worden in alle stilte en rust van onze mooie Noordelijke Provincies.

Het Innovatieplatform Noord Nederland zou dan ook in de komende jaren een aantal projecten bij u onder de aandacht willen brengen. Projecten waarvan u waarschijnlijk nog nooit gehoord heeft, terwijl ze toch niet meer dan twee straten van uw eigen huis, familie en Noaberschap verwijderd zijn. Het zijn dus goede en ware projecten die niet in het verre buitenland uitgevoerd worden maar bij u op de hoek van de straat.

Wat zou er gebeuren wanneer u een van deze projecten zou gaan steunen in woord en daad. U begrijpt het al. De oude waarden en normen van het oorspronkelijke Noaberschap zullen hersteld worden in uw gemeente. Noaberschap'n zullen weer relaties, Gilden en Rederijerscontacten met elkaar aangaan waardoor er weer grote voorspoed en saamhorigheid zal komen. Al deze projecten brengen u dus geen materiële ofwel uiterlijke voorspoed maar alleen innerlijke rijkdom. Want hij of zij die kan zeggen dat zij eens zonder enige bijbedoeling een naaste heeft geholpen, zal oogsten. En zoals u weet is zaaien zeer belangrijk. Want zonder het degelijke zaaiwerk zal er nooit geoogst kunnen worden. Het Innovatieplatform Noord Nederland heeft in de afgelopen maanden een aantal projecten en activiteiten in Uw Gemeente in kaart gebracht, te weten:

- 1 Noaberschap
- 2 Kinder- en Senioren hulp
- 3 Vakantie-boerderijen voor gehandicapten en WAO'ers
- 4 Cluster-boerderijen
- 5 Activiteiten-centra
- 6 Natuur en milieu
- 7 Organisch Gezondheidscentrum

Voor al deze zaken is uw hulp nodig. Hulp die zich in woord (informerende van de mensen binnen uw Noaberschap middels het kopiëren en doorgeven van deze brief) en daad laat samenvatten in de volgende behoeften:

- | | |
|----------------------|----------------------------------|
| 1. Timmerlieden | 2. Loodgieters |
| 3. Metselaars | 4. Boswachters |
| 5. Supermarkten | 6. Recreatieparken |
| 7. Dierenliefhebbers | 8. Landbouwers en Veetelers |
| 9. Onderwijzers | 10. Activiteiten begeleid(st)ers |
| 11. Electriciens | 12. Stratenmakers |
| 13. Gemeenten | 14. Kerken |
| 15. Ondernemers | 16. Financiers |

Mocht u vandaag geen timmerman, veeteler of boswachter etc. zijn, dan is het natuurlijk altijd mogelijk om met een nieuw idee te komen dat wij kunnen toevoegen aan onze wensenlijst.

Ook een donatie is van harte welkom op rekening 31.12.56.759 ten name van de Stichting Grenzen en Ontmoetingen namens Het Innovatieplatform Noord Nederland. De donaties die voor bepaalde projecten bij ons binnenkomen, zullen door het bestuur van de Stichting aan die initiatieven geschonken worden, waardoor hun droom misschien al eerder realiteit zal worden. Wilt U op vrijwillige basis Uw medewerking verlenen aan een project of wilt U

meer informatie over de werkzaamheden, doelstellingen en organisatie van Het Innovatieplatform Noord Nederland, dan kunt U de informatie opvragen bij Hans Zabel 0599-234658 of Evert Jan Beverwijk 0592-399537.

Wij danken u namens alle toekomstige Noaberschap'n in Nederland van harte,

P.S.1: Mocht u zelf in uw omgeving een goed doel hebben welke met milieu, natuur, kinderen, volwassenen of ouderen te maken heeft, dan kunt u dit bij ons melden. Wij zorgen er dan samen met u voor dat uw project de aandacht krijgt die het verdient.

P.S.2: Een Noaber herkent u niet alleen aan bovenstaande zaken, maar ook aan zijn/haar groet, welke de overbekende opgeheven wijsvinger is, al dan niet in combinatie met het woord Mo(o)i.

P.S.3: Het credo "Samen Delen" van 2002 is vervangen door het credo "Het Onmogelijke Mogelijk Maken" in 2003.

Bijlage 2: DE GEZONDHEIDSZORG ANNO 2003

(Waarom we op deze weg niet door kunnen gaan)

De twintigste eeuw zal op het gebied van gezondheid de geschiedenis ingaan als het tijdperk waar we door de uitvinding van vaccins en antibiotica in staat waren dodelijke ziekten als de pest, pokken, tyfus, TBC, griep, mazelen, longontsteking wereldwijd een halt toe te roepen. Een succesverhaal dat tot op de dag van vandaag nog steeds miljoenen mensenlevens per jaar spaart en onnoemelijk veel leed en ellende voorkomt.

Tegelijkertijd zien we sinds de zeventiger jaren de massale opkomst van stress, kanker, hart- en vaatziekten, beroerten etc. Ziekten die ieder jaar meer slachtoffers eisen en waartegen nog steeds geen afdoende oplossing gevonden is door de huidige medische wetenschap. Deze nieuwe volksziekten komen zo dichtbij, dat bijna iedere familie haar slachtoffers kent en men zich langzamerhand begint af te vragen wie de dodendans in de komende jaren nog kan ontspringen. Om het verhaal nog erger te maken, blijkt ook nog eens, dat een groot aantal virussen en bacteriën zoals bepaalde griepsoorten, TBC, pest etc. resistent zijn geworden tegen iedere vorm van vaccins en antibiotica die we vandaag kennen. Als we de Wereld Gezondheids Organisatie (WGO), Newsweek, Time en een groot aantal geleerden mogen geloven, bestaat er dan ook in dit nieuwe millennium een grote kans op een dubbele epidemie. Een superepidemie die ons economische en sociale leven wereldwijd duurzaam kan ontwrichten. Niemand moet er toch aan denken dat het aantal slachtoffers van infectie-, stress-, kanker- en hart en vaatziekten in de komende jaren nog meer zal stijgen.

De tijd van elkaar napraten en vasthouden aan achterhaalde medicamenten en therapieën is dan ook voorbij. We zien immers dat iedere extra gulden die we vandaag in onze gezondheidszorg stoppen, steeds minder gezondheidswinst oplevert (afnemende meeropbrengsten). Meer geld betekent dus niet meer gezondheid zoals vandaag nog te vaak door ons Ministerie van Volksgezondheid gedacht, gedaan en gezegd wordt. Het is zelfs zover gekomen dat we moeten opletten dat deze trend niet omslaat naar minder gezondheid. De risico's zijn dus te groot, de kosten van de gezondheidszorg reizen de pan uit en er staan miljoenen mensenlevens op het spel. In 1953 gaven wij nog 770 miljoen per jaar uit aan de gezondheidszorg. In 1993 was dit al gestegen tot 47,964 miljard terwijl we vandaag al boven de 74.951 miljard zijn gekomen. Wij vrezen dan ook voor de begroting die op de derde dinsdag van september 2003 gepresenteerd zal worden door het nieuwe kabinet Balkenende. Na het zien van de voorlopige cijfers komt het erop neer dat onze gezondheidszorg rond het jaar 2015 niet meer betaalbaar zal zijn en mogen we in navolging van Amerika verwachten dat de kosten voor het grootste deel overgeheveld zullen worden naar de burger.

Dit komt niet alleen door de progressieve stijging van de Zorgsector kosten, maar ook door de vergrijzing van de bevolking zijnde van 1990 12,8% naar +/- 18,3% in 2015. De naoorlogse geboortegolf tussen 1946-1969 begint immers vanaf 2011 massaal de gepensioneerde leeftijd te bereiken. Rond 2034 zal deze trend pas haar maximum bereiken.

Tegelijkertijd beginnen onze aardgasbaten op te drogen en zal de Gasunie haar conserveringsbeleid nog verder moeten verscherpen. In 2013 lopen dan ook nog de meeste aardgas exportcontracten af. In het plan Gasafzet 1994 gaat men er van uit dat in de komende 25 jaar ongeveer 1200 miljard M3 gas op de binnenlandse markt verbruikt wordt. Terwijl

voor de export 700 miljard M3 gereserveerd is. Kregen we rond de tachtiger jaren nog +/- 20 miljard per jaar binnen, in de toekomst zal dit niet meer de +/- 7,5 miljard of nog minder zijn per jaar bedragen. Met de reserve van 2420 miljard M3 aardgas is er dan nog net genoeg over om de eigen bevolking voor een aantal decennia te voorzien van aardgas. Door het stopzetten van de gasexport en de vergrijzing van de bevolking krijgt de schatkist dus een gigantische klap te verwerken. Rond 2015 bereiken we dan ook het breekpunt van onze financiële zorgstabiliteit in Nederland. Welk ministerie ofwel welke burger denkt u dat het meest gekort zal worden in de komende jaren. Zij die het luidste roepen of de zwijgende zieke meerderheid.

Als deze trend zich dus doorzet wordt iedereen weer geheel (financieel) verantwoordelijk voor zijn eigen gezondheid. Iets waar dus de sociaal zwakkeren het eerst de dupe van zullen worden. Het is dus de hoogste tijd voor een aantal drastische ingrepen en maatregelen voordat het helemaal uit de hand loopt met onze wachtlijsten voor patiënten, ziekteverzuim en personeelsverloop van zorgmedewerkers en het gebruik van achterhaalde behandelmethoden en technieken omdat er bij onze academische ziekenhuizen gewoon geen geld is om de nieuwste apparatuur aan te schaffen.

De noodkreet van artsen en specialisten van 28 december 2000 luisteren kwam dan ook niet voor niets. Het was immers de eerste keer dat deze goedwillende mensen zo massaal de noodklok in de media hebben geluid. Kranten, radio en televisie stonden er bol van. Oud minister van Volksgezondheid J. van der Reijden noemde de huidige maatregelen hantsplast, de vertegenwoordiger van de medische specialisten F. Sanders zij dat de patiënten geen baat hebben bij een eenheidsworst, voorzitter van de Academische Ziekenhuizen in Nederland J. Werner zegt dat hij al jaren geen nieuwe medische apparatuur kan aanschaffen maar net genoeg heeft om de vervanging van verouderde apparatuur te financieren, economen zoals E. Bomhoff zij dat dit het Russische systeem in haar nadagen is en het de verwachting is dat het in de komende tijd alleen nog maar erger zal worden, voorzitter van de zorg verzekeraars H. Wiegel zegt dat de politiek pas reageert wanneer alles is vastgelopen, vertegenwoordiger van het Zilverenkruis Achmea, G. van Montfoort met 1,4 miljoen verzekerden ziet geen verandering maar een grote vlucht van mensen met geld naar België en Amerika voor kwaliteitszorg, chirurgen zoals W. van Rooij zij dat met achterhaalde technieken in ziekenhuizen wordt gewerkt, M. de Brauw noemde het schokkend om te zien hoe mensen in nood raken omdat ze op een wachtlijst komen.

Al deze specialisten noemen de huidige situatie ronduit schandalig en voorspellen rampen wanneer er niet heel snel ingegrepen wordt door het Ministerie van Volksgezondheid en specifiek haar nieuwe minister Hans Hoogervorst die nog steeds met de Zalm norm kampt. Het antwoord tot nu toe is echter dat de minister nog meer kwantitatief geld zal storten in een bodemloze put die op springen staat. Hoe kan het in een land waar de verzekeraars het merendeel van de ziektekosten vergoeden (80 miljard voor zorg in Nederland) en de overheid maar 10% van dit budget voor haar rekening neemt dat ALLEEN de overheid beslist en het gezondheidsbeleid bepaalt. Wordt het niet tijd voor een wat meer evenwichtige beleidsbepaling tussen verzekeringsnemers en verzekeringsgevers waarbij de overheid een meer stimulerende dan controlerende rol voor haar rekening zal nemen.

Het zijn vandaag dan ook niet de hulpverleners van de gezondheidszorg die we de schuld kunnen geven van een falend overheidsbeleid maar het is de overheid zelf die hard toe is aan een gigantische beleids- (wet- en regelgeving) maar zeg liever bewustzijnsverandering. Wanneer de overheid de gezondheidszorg nog langer de middelen en nieuwe kennis onthoudt

om een gezonder bestel te creëren dan gaat het pas echt fout in het nog relatief gelukkige en gezonde Nederland. Het wordt dan ook de hoogste tijd om voorbeelden te scheppen van hoe het ook anders kan in de gezondheidszorg. Voorbeelden die in eerste instantie door het bedrijfsleven, verzekeringsmaatschappijen, woningcorporaties en particulieren opgezet en gefinancierd moeten worden omdat de verandering anders te lang op zich zou laten wachten en wij wederom de put moeten dempen als de patiënt al verdronken is.

NOG EVEN DE FEITEN

Als we het uit 1994 daterende CBS rapport genaamd “1899-1994 vijftienennegentig jaren statistiek in tijdreeksen” bekijken, dan blijkt het volgende per 100.000 van de gemiddelde bevolking. Voor een aantal ziektes werden de metingen voor het eerst pas in de twintiger en dertiger jaren verricht.

1.	<u>Bevolking</u>	<u>Sterfte</u>
	1900	5.104.000
	1952	10.328.000
	1993	15.239.000
		1789,2 (maximum)
		735,4 (minimum)
		901,0

Vanaf 1952 geven de CBS cijfers een bijna constant stijgende lijn aan. De sterfte in 1993 ligt nu weer op het niveau van 1930 met 909,7.

2. Het aantal infectieziekten en parasitaire ziekten was in 1925 - 139,2 (maximum)
 1978 - 4,1 (minimum)
 1993 - 7,5

Een spectaculair resultaat waarvan we jammer genoeg vanaf 1978 moeten constateren dat er weer een opgaande lijn aan het ontstaan is. De sterfte in 1995 ligt nu weer op het niveau van 1963 met 7,4.

3. Kanker was in 1905 - 102,2 (minimum)
 1988 - 240,0 (maximum)
 1993 - 238,3

Vanaf 1905 geven de CBS cijfers een bijna constante stijgende lijn aan. De sterfte in 1993 ligt nu weer op het niveau van 1991. We zijn dus nog niet zoveel opgeschoten met onze huidige medicamenten en therapieën. In de komende jaren zal onderzocht moeten worden of er een oorzakelijk verband bestaat tussen de moderne uitvindingen waar wij ons de afgelopen 100 jaar mee omringd hebben.

4. Hart- en vaatziekten was in 1936 - 233,9 (minimum)
 1972 - 392,1 (maximum)
 1993 - 355,1

Vanaf 1936 geven de CBS cijfers een bijna constante stijgende lijn aan. De sterfte in 1993 ligt nu weer op het niveau van 1966. We maken hier dus zeer geleidelijk vorderingen maar nog lang niet zo spectaculair als bij de infectie- en parasitaire ziekten.

WAAR LIGT HET GROOTSTE PROBLEEM VAN ONZE GEZONDHEIDSZORG?

Wanneer we de STG, CBS en GAK cijfers uit 1990 vergelijken inzake procentuele kosten, ziekteverzuim, arbeidsongeschiktheid en sterfte naar diagnosegroep dan mag duidelijk zijn waarom “Het Organische Gezondheidscentrum” zich vooral richt op de preventie van stress.

	Schatting kosten	Ziekte verzuim	Arbeidson- geschiktheid	Sterfte
Psychische stoornissen	26,6	14,7	27,7	0,9
Hart- en vaatziekten	11,7	1,6	8,9	40,1
Spijvertering	10,2	6,4	2,1	3,6
Bewegingsstelsel	9,3	24,8	28,9	0,6
Nieuwvormingen	6,1	0,5	2,1	27,8
Symptomen	5,7	7,8	10,2	4,2
Uitwendige oorzaken	5,7	10,5	4,6	4,1
Zenuwstelsel	5,1	2,3	5,7	2,1
Zwangerschap	4,6	4,3	0,1	0,0
Ademhalingsziekten	4,1	20,9	3,2	8,3
Urinewegen/geslachtsorganen	3,6	2,0	0,8	2,0
Endocriene ziekten	2,3	0,3	1,6	3,8
Infectieziekten	1,4	1,9	0,8	0,6
Dermatologie	1,2	1,5	0,8	0,5
Perinatale ziekten	1,2	-	-	0,5
Congenitale afwijkingen	0,6	0,1	1,9	0,6
Bloedziekten	0,5	0,2	0,1	0,5

De psychische stoornissen en zenuwstelsel (stress) zijn immers de grootste groep qua kosten, ziekteverzuim en arbeidsongeschiktheid en de eerste stap op weg naar de nog destructievere welvaartsziekten zoals kanker, hart- en vaatziekten etc. Hier valt dus het grootste gezondheidswinst te behalen wanneer de volgende hypothese waar blijkt te zijn:

Hypothese 1: Overbelasting in de vorm van stress wordt vooral veroorzaakt door een onevenwichtige dus “Ten Koste Van” extreme manier van leven in woorden, daden en gedachten waardoor de onverwerkte en onderdrukte schuldgevoelens c.q. verleden vroeg of laat resulteren in chronische ziekten.

Wanneer we aan deze eerste hypothese nog de volgende toevoegen krijgen wij een geheel andere kijk op gezondheid en geluk versus ziekte en ongeluk.

Hypothese 2: Wij omringen ons met producten en diensten waarover wij onszelf eenzijdig informeren. Door deze eenzijdige dus wederom onevenwichtige manier van informatiegaring nemen wij beslissingen die op halve waarheden gebaseerd zijn waardoor wij in het geheel geen zicht meer hebben op de gevolgen van iets dat wij veroorzaken in de chemische-,

biologische-, technologische- en genots industrieën zoals asbest, softenon, tabak, suiker, amalgaam, alcohol, GSM etc.

Wanneer ook deze hypothese klopt wordt (duurzame) stress dus veroorzaakt door een opeenstapeling van onevenwichtige interne- en externe factoren die wij veroorzaken zonder dat wij onszelf goed – dus van beide kanten - voorgelicht hebben over de gevolgen die deze onevenwichtige besluiten inzake woorden, daden, gedachten inzake producten en diensten en de daarbij behorende mensen etc. met zich meebrengen.

Tot slot willen we de volgende hypothese nog toevoegen die beide voorgaande hypothesen gevangen houdt in een eindeloze cyclus van herhalings gedrag ofwel oorzaak en gevolg zonder schijnbaar einde.

Hypothese 3: Omdat wij steeds opnieuw geconfronteerd worden door de pijnlijke gevolgen van onze onevenwichtige keuzes en beslissingen en het daaruit resulterende extreem onevenwichtige (vlucht) gedrag proberen wij alle risico's die deze pijn kunnen veroorzaken zoveel mogelijk uit te sluiten. Het gevolg is dat wij ons steeds meer omringen met controle en blokkeringmechanismen die onze angst en de daaruit voortvloeiende stress steeds meer bevestigen en herhalen omdat wij ook bij het kiezen van deze zaken maar half geïnformeerd zijn.

Preventieve stress behandelingen die de patiënten bewust maken van de hierboven genoemde drie hypothesen zouden wel eens tot een massale verandering in de gezondheids en geluksbeleving van de mens kunnen leiden omdat wij door evenwichtige informatie, dus informatie die beide kanten van de medaille belicht, en het nemen van eigen verantwoordelijkheid inzake het genezingsproces in staat zijn ons uit het ziekmakende herhalingspatroon te bevrijden.

WAT WE TOT SLOT NOG EVEN MOETEN WETEN

TOP-5 VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN, 1998 (AANTAL RECEPTEN)

Alle Nederlanders		Senioren	
1. Paracetamol (pijnstiller)	3.149.800	1. Temazepam (slaapmiddel)	1.266.800
2. Oxazepam (kalmeringsmiddel)	2.570.500	2. Paracetamol (pijnstiller)	1.199.300
3. Diclofenac (ontstekingsremmer)	2.199.700	3. Furosemide (plasmiddel)	1.069.000
4. Temazepam (slaapmiddel)	2.140.700	4. Oxazepam (kalmeringsmiddel)	1.068.800
5. Ibuprofen (pijnstiller)	1.811,200	5. Acetylsalicylzuur (bloedverdun.)	1.052.600

Vandaag onderdrukken wij met de bovenstaande medicijnen de werkelijke oorzaak van onze stress en chronische ziekten. Wordt het niet eens tijd om erachter te komen wat er echt aan de hand is. Natuurlijk kunnen we ook gewoon doorgaan alsof onze neus bloed. De vraag is alleen hoelang we dit nog vol kunnen houden met de huidige Ministerie, CBS, GAK, STG, GGD, RIVM, Pleegzorg en NVP cijfers. Ons gedrag bepaald immers de toekomst van onze jeugd die uiteindelijk onze eigen (senioren) toekomst is.

WAAR STAAN ONZE KINDEREN VANDAAG

Op basis van een GGD onderzoek uit 1996 (12-18 jaar) waarvan 831 jongens en 846 meisjes, rapporteren wij de volgende cijfers:

	Totaal	Jongens	Meisjes
- Is ontevreden over uiterlijk	18%	5%	29%
- Heeft dagelijks problemen	25%	14%	34%
- Heeft onvoldoende vrienden	7%	3%	11%
- Heeft toekomstzorgen	38%	29%	45%
- Kan nergens met problemen terecht	5%	3%	7%
- Heel vaak gedacht aan zelfmoord	4%		7%
- Poging tot zelfmoord gedaan	6%		11%

De vraag is of deze cijfers normaal zijn. Normaal volgens bovenstaande statistieken is, wanneer we niet teveel afwijken van de landelijke c.q. wereldwijde gemiddelde statistieken. Dit is echter geen normaal organisch uitgangspunt. Bovenstaande cijfers geven overduidelijk aan dat vele jongeren nu al niet meer gelukkig en gezond zijn. De vraag die dan ook gesteld dient te worden, wat wij als ouderen (voorbeeldfunctie) moeten doen om het tij te keren, voordat het Amerikaanse cijfers worden. In Amerika wordt immers niet meer gepraat over gedachten of poging over zelfmoord maar het feit dat een op de drie jeugdige doden door moord en zelfmoord vandaag omkomen.

Bijlage 3: DE ZORGTOEKOMST VAN NEDERLAND

(Wat onze wensen voor een evenwichtige toekomst zijn)

Het onderstaande is geschreven na de bestudering van de Rijksbegroting Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Zorgnota's, CBS, STG, GGD, GAK, RIVM cijfers, Gasunie rapportage, de diverse publikaties van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Pleegzorg en de Nederlandse Vereniging voor Pleeggezinnen (NVP) tussen 1899-2000 en de tientallen gesprekken die wij de afgelopen jaren gevoerd hebben inzake het Zorgbeleid in Nederland. Wij kunnen u zeggen dat een aantal verhalen schokkend zijn en het de hoogste tijd is geworden om drastische maatregelen te nemen. Doktoren, specialisten, alternatieve genezers, ambtenaren, zusters, broeders, vrijwilligers, patiënten etc. etc. zijn het er allemaal over eens. Zo kan het niet langer. De wachtlijsten, werkdruk en kwaliteitszorg zijn volledig uit de hand gelopen. Het onderstaande is dus niet meer dan een noodkreet van de zwijgende meerderheid voor hen die het willen horen. Een zwijgende meerderheid die in de komende jaren steeds duidelijker haar stem zal laten horen. De grote vraag is of wij als samenleving vandaag naar deze mensen willen luisteren of ons zorgstelsel schipbreuk willen laten lijden. De keus is aan u. Zwijg of laat uw stem horen bij uw bureaus, wijk, gemeente, provincie en politieke partijen.

In de beleidsagenda 2000 van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport staat dat het komende jaar cruciaal is voor het realiseren van beleidsvoornemens op diverse terreinen. Deze beleidsvoornemens zijn de volgende:

In de eerste plaats gaat het dan om beleidsplanning gericht op de twee W's:

- het reduceren van de wachtlijsten in cure (genezen) en care (verzorgen) en het verminderen van de werkdruk, met name in de care. De extra financiële middelen leveren een belangrijke bijdrage aan het oplossen van deze problematiek, maar extra geld alleen is nadrukkelijk onvoldoende.

- het verkorten van de wachttijden voor zorg heeft hoge prioriteit en is dan ook een hoofdthema in de meerjarenafspraken. Een belangrijk deel van de toegestane volumegroei wordt ingezet om de capaciteit te vergroten. Maar parallel hieraan is ook een verbetering van de organisatie van de zorgverlening noodzakelijk om aan de groeiende zorgvraag te kunnen voldoen.

- het verminderen van de werkdruk voor het personeel is in de meerjarenafspraken met de care-sector een ander belangrijk thema. Met de extra middelen kunnen instellingen extra personeel aantrekken, zodat er meer aan het bed actief zijn. Daarnaast gaat het ook om een leeftijdsgericht personeelsbeleid en een werkdrukverlichtende organisatie van de zorg door flexibilisering, bestrijding van ziekteverzuim, verbetering van roostertechnieken en ruimere faciliteiten voor kinderopvang.

Laten we echter duidelijk zijn. De verwachte groei aan banen in de zorgsector voor de komende jaren is 2% per jaar. Dit komt overeen met 20.000 banen in aanvulling op de jaarlijkse vervangingsaanvraag van 90.000 banen; in totaal moeten dus jaarlijks 110.000 extra mensen gevonden worden om hun naasten te verzorgen. Op dit moment zijn er circa 860.000 mensen werkzaam in deze sector ofwel 12% van de Nederlandse beroepsbevolking. Door de afname van de werkloosheid wordt het echter steeds moeilijker om deze mensen te vinden.

Dit komt vooral omdat de zorgsector relatief minder betaald dan het bedrijfsleven en de werkdruk zeer hoog is. Aangezien de Nederlandse regering er alles aan gelegen is om beneden de Europese Zorgquote (OESO) te blijven van 8,5% (in Nederland tussen 1999 t/m 2002 echter 8,85%) zit het er ook niet in, dat de begroting voor de Zorgsector in de komende jaren dramatisch boven de 74.951,7 miljard zal stijgen.

PREVENTIEBELEID IN DE NEDERLANDSE VOLKSGEZONDHEID

Het in mei 1997 verschenen rapport van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport weet het volgende te melden:

Gezondheidsbeleid heeft tot doel de gezonde levensverwachting van de bevolking te verlengen, vroegtijdige sterfte te vermijden en de kwaliteit van het leven van mensen met een ziekte of handicap te verhogen. Preventie richt zich op het tijdig onderkennen en voorkomen van ziekten. Daarnaast wordt met het beleid gestreefd naar verbetering van omstandigheden die ziekten kunnen veroorzaken, zoals levensstijl, milieuvervuiling, verkeersonveiligheid en slechte arbeidsomstandigheden.

Laten we een ding duidelijk stellen: Preventie heeft alles ja echt alles met DOEN wat je ZEGT te maken. Zonder te doen wat we allemaal zo mooi in onze beleidsnota's schrijven zal er niets maar dan ook niets veranderen in zorgminnend Nederland. Ontzorgen werkt dan ook alleen wanneer je hier praktisch wat mee doet, dus tijd en ruimte schept voor nieuwe Originele Ideeën die in staat zijn een ommekeer te bewerkstelligen in de huidige manier waarop wij naar gezondheid kijken. En aangezien de overheid een sterk risico mijdend gedrag profileert in de Nederlandse samenleving zal het wel weer op de schouders van het particulier initiatief c.q. bedrijfsleven terechtkomen om wat aan deze situatie te doen.

OP WEG NAAR EEN NIEUW EVENWICHT TUSSEN ARBEID EN ZORG

Het in april 1999 verschenen rapport van het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid weet het volgende te melden:

Uitgangspunt van het kabinet voor beleid is het zogenaamde combinatiescenario: In dit scenario hebben mannen en vrouwen de zorgtaken evenwichtig verdeeld en hun werktijden daarop afgestemd. Hebben zij bijvoorbeeld kinderen, dan werken ze allebei in deeltijd (75%) en zorgen daarnaast alle twee een deel van de week voor de kinderen. Een gedeelte van de zorg besteden ze uit. De bedoeling is dat dit scenario de keuzevrijheid van individuele mannen en vrouwen niet in de weg staat. Het begrip zorg wordt daarbij breed opgevat: naast de zorg voor kinderen of naasten, gaat het ook om tijd voor de eigen ontwikkeling, scholing of maatschappelijke activiteiten.

Na dit gelezen te hebben gaat er een zucht van verlichting door de Nederlandse samenleving. Bij het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en Volksgezondheid, Welzijn en Sport is nog een meerderheid aan echte Noabers aanwezig. Nederland staat aan de vooravond van een gigantische bewustzijnsverandering. Wij steunen dan ook het werk van Preventie en Evenwicht tussen Arbeid en Zorg op basis van de bewustzijnsverandering, die op dit moment in Nederland en haar Ministeries plaatsvindt. Vooral de ministeries van Onderwijs, Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Kunst, Cultuur en Wetenschappen zullen de grote uitdragers zijn van dit nieuwe bewustzijn, dat al in meer dan 50% van het onderwijzend

personeel in meer of mindere mate vertegenwoordigd is. Deze Ministeries samen met de hulp van de Ministeries van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer, Verkeer en Waterstaat, Binnenlandse Zaken, Landbouw, Natuurbeheer en Visserij, Economische Zaken, Justitie, Defensie, Gemeente en Provinciën zullen in de komende jaren het totale bewustzijn ten goede kunnen veranderen. De vraag ook dit keer blijft echter of we de daad bij het woord zullen voegen of weer zullen verzanden in het Poldermodel dat nou niet echt bekend staat voor haar daadkrachtig ingrijpen in turbulente tijden maar altijd de put dempt als het schap al verdronken is.

HET WORDT TIJD VOOR DRASTISCHE MAATREGELEN

Wanneer dit niet het geval is zal iedereen in de komende jaren gewoon weer zelf verantwoordelijk voor zijn eigen zorg en gezondheid zijn. En hoewel dit helemaal niet slecht is, is het toch verstandiger om dit overgangsproces van verantwoordelijkheid overdragen naar verantwoordelijkheid nemen geleidelijk te laten verlopen. Het is dus de hoogste tijd voor een aantal evenwichtige ingrepen en maatregelen om het ergste voor onze toekomstige samenleving te voorkomen. Op dit moment is het Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport druk bezig met een aantal projecten binnen de Gezondheidsbevordering zijnde ZON (project chronische ziekten en kwaliteit in zicht), proeftuinen en experimenten met regionale zorgbudgetten en hopelijk de wederopbouw van het Buurtschap bewustzijn. Vooral de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV) en later de commissie Lemstra spelen hierbij een belangrijke rol, omdat de gemeenten een aantal zorgtaken opgedragen krijgen inzake de collectieve preventie, waaronder ook de jeugdgezondheidszorg ofwel de toekomstige hoeksteen van de samenleving onder valt.

Op basis van de WCPV welke vanaf 1 januari 1989 in werking is getreden, draagt de gemeenteraad zorg voor de uitvoering van de collectieve preventie betreffende gezondheidsrisico's voor jeugdigen vanaf vier jaar. Deze jeugdgezondheidszorg voor kinderen en jeugdigen van 4 tot 19 jaar wordt op dit moment uitgevoerd door momenteel 54 (inter)gemeentelijke gezondheidsdiensten (GGD-en). Deze zorg wordt gefinancierd door het Gemeentefonds. Naast afstemming van de jeugdgezondheidszorg met lokale projecten zoals Buurthuizen (Zorgboerderijen) rond preventief jeugdbeleid, jeugdzorg, (senioren) onderwijsbeleid en de lokale functionele zorgnetwerken (thuiszorg, huisartsen, RIAGG's en ziekenhuizen) via de gemeentelijke nota Gezondheidsbeleid. Het budget voor deze preventie en gezondheidsbescherming is echter een magere 1,6 miljard op een totale begroting van 74,8 miljard. Gezondheidsbevordering staat echter gelijk aan innovatie en de toekomstige stabiliteit van onze samenleving. Het is ons dan ook volstrekt onduidelijk waarom de overheid op dit moment maar 2.1% uittrekt voor de toekomst van onze jeugd en senioren, dus gezond Nederland. We weten toch allemaal wat de cijfers van vandaag en gisteren zijn.

DE STATISTIEKEN SPREKEN VOOR ZICH

Nederland behoort tot de landen met de uiterlijk gezondste bevolking. Nederlanders worden gemiddeld ook bijzonder oud. In het rapport Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV)-1997 van het RIVM, voor VWS een belangrijke bron van beleidsinformatie, staan echter vier belangrijke constatering.

- Nog steeds zijn hart- en vaatziekten en kanker veruit de belangrijkste oorzaken van -voortijdige – sterfte (bijna 70%).

- Chronische lichamelijke en psychische aandoeningen (onder andere reuma, diabetes, dementie) dragen voor ongeveer 80% bij aan ongezonde levensjaren, vooral op hogere leeftijd. Zo'n 15 tot 20 jaren van het leven worden in relatieve ongezondheid doorgebracht.
- De ongelijkheid in gezondheid tussen de verschillende bevolkingsgroepen neemt niet af, en zal in de toekomst naar verwachting zelfs toenemen, omdat de omvang van de groepen die “op achterstand staan” toeneemt. Mensen met een lagere opleiding leven gemiddeld 3,5 jaar korter, hebben op iedere leeftijd een kans om te overlijden, die het dubbele is van die van hoger opgeleiden, en brengen bijna 12 jaar minder door in goede gezondheid dan hoger opgeleiden. Dat geldt vooral voor allochtonen, alleenstaanden en lage inkomensgroepen.
- Leefstijl-risicofactoren ontwikkelen zich ongunstig, vooral bij jongeren en in relatie tot roken. Momenteel rookt maar liefst 28% van de 10-19 jarigen.

Naast de bestaande gezondheidsproblemen en risico's worden nieuwe gezondheidsproblemen en risico's vooral gerelateerd aan de gezondheidszorg zelf (bijvoorbeeld ziekenhuisinfecties, bijwerkingen, resistentievorming, decubitus), het milieu (bijvoorbeeld gezondheidsschade als gevolg van het broeikas-effect), voeding (bijvoorbeeld overgevoeligheid, gevolgen van de gekke-koeienziekte BSE of van exotische plantenziekten) en arbeid (bijvoorbeeld (muis)arm, stress en allergieën).

Belangrijke toekomstige actiegebieden vormen ongelijkheid in gezondheid, gedragsgerelateerde preventie en intersectorale samenwerking. Deze terreinen moeten met het oog op langer gezond leven worden versterkt.

Het antwoord op al deze vragen is dat het de hoogste tijd wordt dat we wat gaan DOEN met hetgeen we allemaal weten. De tijd van elkaar napraten, doorpolderen is allang voorbij. Het is nu 2 voor 12 in onze gezondheidszorg. Durft u het aan om uzelf te veranderen. Durft u het aan om hierdoor de wereld te veranderen.