

# HET MEDISCH CENTRUM SPECIAAL



## medisch centrum is er bijna! *(maar nog niet helemaal!)*

Het Medisch Centrum is er bijna! Bijna, het is er dus nog niet: behalve het feit dat de eerste paal nog de grond in moet, is er nog steeds geen zekerheid dat het centrum ook zo zal functioneren, zoals wij ons dat hadden voorgesteld. De mensen die in het medisch centrum zullen gaan werken, kampen ook met betaalbaarheidsproblemen. De huren die opgebracht moeten worden per vierkante meter is voor de ziekenfondspraktijken (waar het in oude westen en cool om gaat) niet

op te brengen. Er zal dus bijgepast moeten worden! Voor dit soort financiële problemen zijn er wel regelingen. De AWBZ, algemene wet bijzondere ziektekosten art 52 d.) Alleen duurt het zo lang voordat men weet hoeveel geld van de AWBZ verwacht kan worden. En al die tijd kan met de bouw van het medisch centrum niet op een verantwoorde manier worden begonnen. Bovendien is het zo dat zelfs die AWBZ-subsidie niet voldoende

### INHOUD

In deze speciale buurtkrant, die in zijn geheel is gewijd aan het toekomstig Medisch Centrum Oude Westen-Cool. Er wordt aandacht besteed aan de geschiedenis van de planvorming, de ontwikkeling van het samenwerkingsverband, een interview met de werkers, een overzicht van het gebouw zowel binnen als buiten. Ook vindt U informatie over de woningen die op het Medisch Centrum worden gebouwd en de toewijzingsregels daarvan;

Zijn. Daarom is nu al de Gemeente aangesproken om dit tekort, wat 'struktureel' is, (komt elk jaar terug) op zich te nemen. We hebben echter wel hele belangrijke argumenten om aan te tonen dat dit plan eenvoudig niet anders kan.

-De plek waar gebouwd moet worden is zo krap, dat daardoor het bouwen op zich zelf al duurder wordt. Daar kan niemand iets aan doen.

-Doordat op het Medisch Centrum woningen worden gebouwd, wordt de fundatie, het 'dak' van het Medisch Centrum (de vloer van de woningen) en allerlei leidingtoestanden, duurder dan wanneer er geen woningen op het Medisch Centrum zouden worden gebouwd.

-Het is niet mogelijk om gewoon de werkers in het Medisch Centrum de huur te laten betalen die automatisch uit de stichtingskosten (de totale bouwkosten) volgt. De vergoedingen die zij van het ziekenfonds voor huisvesting ontvangen schieten gewoon te kort. Grote particuliere praktijken zouden dat misschien kunnen opbrengen, maar dat kan niet in het oude

westen waar bijna iedereen in het ziekenfonds zit.

-Het bouwen van twee voorzieningen boven elkaar (Medisch Centrum en woningen) kost dus duurder maar met de 'schaarse' grond wordt weer heel zuinig omgesproongen. 'Dubbel grondgebruik' heet dat in sommige kringen. Desondanks moet zowel voor de woningen als voor het Medisch Centrum grondkosten worden betaald, alleen omdat sprake is van twee 'functies' in het gebouw. Als Shell op het Hofplein een toren van 25 verdiepingen bouwt hoeft zij maar een keer grondkosten te betalen, omdat het allemaal "kantoor" is. Wat zit de wereld toch vreemd in elkaar!

In ieder geval weet U nu dat het allemaal niet vanzelf loopt in het de realisatie van ons toekomstig Medisch Centrum. Het zou bovendien niet de eerste keer zijn dat we weer eerst een keer de straat op moeten voordat voordat de h.h. bestuurders duidelijk is dat we recht hebben op een wijk die leefbaar is. Dat betekent goede woningen en goede voorzieningen.

Nou zuster, die zepillen helpen niks, ik krijg ze niet door mijn strot Ik kan ze net zo goed in mijn achterwerk stoppen!

Zo'n voorval komt vaker voor dan je zou denken. Iedereen heeft wel eens een zieke huisgenoot die verzorgd moet worden of is zelf wel eens ziek. Dan krijg je vragen over wat je nou eigenlijk allemaal moet doen. -Hoe verzorg je een koortsig iemand?

-Hoe gebruik je een koortsthermometer?

-Kan ik zomaar bij de huisarts aankloppen?

-Welke eerste hulp spullen moet je in huis hebben?

De wijkverpleegsters vangen heel wat van zulke vragen op. Vaak ook over medicijnen, wat erg belangrijk is. Maar er zijn een hoop mensen die nooit met de wijkverpleegster in aanraking komen, maar toch wel vragen hebben over ziekten en hoe je ziek-zijn voorkomt.

Daarom stellen zij voor om een groepje samen te stellen om meer informatie aan wijkbewoners te geven. Heeft U belangstelling voor zo'n groep, Neem dan contact op met het HAC-363060, of loop daar even binnen.

# 10 jaar praten

Het medisch centrum en de woningen die als een project gebouwd zullen worden staan er nog lang niet. De sloop is nog niet helemaal achter de rug, de benodigde centen zijn nog steeds niet door de overheid gegarandeerd en de bouwtijd zal ook nog wel een jaartje in beslag nemen. Als het lukt om het medisch centrum in 1982 in gebruik te nemen, dan kunnen we ook meteen een jubileum vieren; Dan is het precies 10 jaar geleden dat er voor het eerst gepraat werd over het bijeen brengen van een aantal sociale en medische voorzieningen in de wijk.

In 1972 was dat naar aanleiding van de plannemakerij voor het wijkgebouw Odeon. Dat plan haalde het echter niet omdat de hulpverleners er weinig voor voelden om met z'n allen in zo'n groot gebouw te gaan zitten. Je krijgt dan het idee van een 'sociale en medische supermarkt' wat heel onpersoonlijk wordt en de mensen het gevoel geeft dat zij met een groot 'Buro' te maken hebben. Ook was men er tegen omdat Odeon als wijkgebouw een heel andere functie heeft gericht op sport en wijkactiviteiten.

## SAMENWERKING

De hulpverleners van het Hulp en Advies Centrum (HAC) en een aantal huisartsen en wijkverpleegkundigen hadden elkaar inmiddels al 'gevonden'. Het onderlinge contact en de samenwerking die daaruit voortvloeide

leverde nieuwe inzichten op. Men leerde van elkaars werkwijze waardoor beter op de veranderende hulpvraag kon worden ingegaan. De problemen van een stadsvernieuwingswijk met slechte huisvesting, heroine-overlast, vervuiling en verkrotting



worden nog eens verergerd door veranderingen als grote werkloosheid, weinig toekomst voor de jeugd, enz. Vaak komen problemen in de gezinssituatie of lichamelijke problemen dan ook mede voort uit "maatschappelijk bepaalde oorzaken". Voor de hulpverleners betekent dit dat zij steeds meer met hele complexe hulpvragen te maken krijgen, waar zij alleen soms ook geen antwoord op weten. Samenwerking met andere hulpverleners is dan erg belangrijk omdat je naar elkaar kunt verwijzen of met elkaar kunt overleggen.

## GESCHIEDENIS

Uit de samenwerking tussen HAC en een aantal medische hulpverleners ontstaat een initiatief om op een goed bereikbaar en herkenbaar punt in de wijk een aantal sociale en medische voorzieningen bij elkaar te brengen. De actiegroep ondersteunt dit initiatief en 1975

gaat er een gezamenlijke brief naar de wethouder Volksgezondheid (toen nog mevrouw Schmitz). Dit plan vond gehoor bij de wethouder en er volgden een aantal gesprekken die er toe leidden dat er, onder leiding van Projectgroep stadsvernieuwing, een groep gevormd werd dat zich met de uitwerking van dit plan ging bezighouden. Er hoefde niet lang gedacht te worden over de plaats waar je zoiets in de wijk zou opzetten. In het bestemmingsplan voor het oude westen was hiervoor namelijk al ruimte gereserveerd in het blok omgrensd door Gaffelstraat, Gaffeldwarsstraat en St. Mariastraat. Deze plaats voldeed aan alle eisen van bereikbaarheid en herkenbaarheid. Het hele blok was voor sloop bestemd, behalve het gebouw op de 'punt' waar de Gaffelstraat en St. Mariastraat samenkomen. Het HAC, dat al jaren dringend om een betere huisvesting zat te springen, is daar in 1979 ingetrokken.

Intussen had de werkgroep niet stilgezeten. Voor alle werksoorten in het Medisch Centrum werden mensen gezocht en gevonden. Deze mensen komen maandelijks bij elkaar om te praten over de samenwerking zoals die nu verloopt en hoe zij zich die voorstellen als het Medisch Centrum er eenmaal staat. In deze gesprekken leer je elkaar goed kennen waarmee de basis gelegd wordt om later goed samen te werken. Verder was er ten behoeve van de planvorming een programma-team in het leven geroepen dat in 1977 begon een plan van eisen te maken voor het Medisch Centrum en de woningen. In 1978 was men zover dat de architectenkeuze was afgerond waarna op 12 oktober 1978 de eerste bouwvergadering kon beginnen. Inmiddels zijner 23



bouwteamvergaderingen geweest waarin de Aktiegroep en de werkers van het toekomstig Medisch Centrum steeds een belangrijke invloed hebben gehad.

Behalven dat het iedereen veel tijd heeft gekost en stapels papier en tekeningen heeft opgeleverd, groeide toch ook het geloof dat wij gezamenlijk in staat zijn alle problemen die er geweest en, ongetwijfeld nog zullen komen, het hoofd te bieden.

Waar zijn wij nu ?

Wat de bouw betreft is dat heel zichtbaar. Als de sloop binnenkort klaar is gaat de eerste paal de grond in.

In afwachting van het centrum is inmiddels de tandarts Frank v/d Berg zijn praktijk in de St. Mariastraat begonnen. Een tweede tandarts is reeds gevonden zodat wij op de goede weg zijn om straks ook een goede tandheelkundige verzorging in het oude westen en cool te hebben.

Om de noodzakelijke centen voor het Medisch Centrum binnen te halen zal zeer binnenkort een Stichting in het leven worden geroepen. Dit is maar een tijdelijke stichting die alleen als taak heeft ervoor te zorgen dat het Medisch Centrum er ook werkelijk komt. Dus; subsidies aanvragen, zorgen dat er een samenwerkings-

overeenkomst komt en met de gemeente en instellingen overleggen als dat nodig is. Wanneer het Centrum er eenmaal staat wordt deze stichting opgeheven en zal bekeken worden hoe wij het beheer van het Centrum het beste kunnen regelen. Dit beheer zal door de bewoners van het oude westen ook besproken worden als het zover is, in een vergadering in Odeon. Maar zover is het nog niet.

Het Centrum moet ook nog een naam krijgen. Het wordt tot nu toe steeds Medisch Centrum genoemd, maar niemand is daar echt blij mee. Buurtbewoners worden dus hierbij uitgedaagd om een naam voor het Medisch Centrum te bedenken,



BUURT JOSEPHKERK



IN EEN POGING OM MEER TE WETEN TE KOMEN, HOE DE VERSCHILLENDE MENSEN DIE IN HET MEDISCH CENTRUM GAAN

HET VUUR AAN DE SCHENEN; SOMMIGE HULPVERLENERS HEBBEN DIT INTERVIEW NIET KUNNEN DOORSTAAN!

## interview by bob

WERKEN, DENKEN OVER SAMENWERKING IN DE GEZONDHEIDZORG, TROK BOB EROP UIT; MET EEN LIJST VAN HEEL KRITISCHE VRAGEN LEGDE HIJ DEZE HULPVERLENERS

DAT ZULT U WEL MERKEN AAN DE AARZELENDE ANTWOORDEN; KLINIKLARE ONZIN HEBBEN WE GEWOON WEGGELATEN;

Waarom willen jullie in zo'n samenwerkingsverband ?

Christine Zoontjes, verpleegkundige van het consultatiebureau; Omdat ik meen dat je in een samenwerkingsverband de bewoners beter kunt helpen en voor mijzelf is 't gezelliger om met anderen samen te werken.



Christien Zoontjes

Anky Erlings, huisarts; omdat het de samenwerking en het overleg vergemakkelijkt.

Yuen, huisarts; de mogelijkheden om hulp te bieden zijn groter. Door geregeld overleg is het contact tussen de hulpverleners verbeterd, waardoor je, zonodig als een team hulp kunt bieden.

Johan Schoenmakers, wijkverpleegster; Ik wil in zo'n samenwerkingsverband werken, omdat ik hierin vele mensen tegen kom die als zg. beroepsmensen bezig zijn met gezondheidsbevorderende zaken. Betere afstemming is mogelijk. Gezamenlijke aanpak van structurele zaken. Dit alles om ziekte en gezondheid dichterbij de mensen te brengen.

Adrie v/d Berg, wijkverpleegkundige; samenwerkig wijkgericht, is vooral belangrijk omdat je in kunt spelen op de situatie in de wijk. Je werkt dan ook niet zo mo elkaar heen.

Hans van Brakel, raadsman in het HAC; om optimale samenwerking in de wijk op zo'n ruim mogelijk gebied gewaarborgd te houden.

Hans v.d. Heijden, coördinator in het HAC; wij hebben ervaren dat je door samen te werken beter op de hulpvragen kan ingaan. Er hoeft minder verwezen te worden, je kan elkaar zonodig raadplegen en je hebt steun aan elkaar. Wij hebben zo het gevoel veel van elkaar te leren.

Jan Hekman, huisarts; wij werken nu een jaar in een samenwerkingsverband. Dit houdt in dat er regelmatig overleg is over de methode van hulpverlening, en elkaars opvattingen over hoe het beter kan. Wij denken met dit overleg een betere hulpverlening te krijgen.

Carla Wessels, maatschappelijk werkster in het HAC; samen kun je meer, samen weet je soms ook meer, dus kan ik de bewoners beter van dienst zijn en ik vind het ook gezellig samen te werken.

Marja Pelt, maatschappelijk werkster in het HAC; Met meerderen werken voorkomt (hopelijk) dat je te eenzijdig en te individueel bezig bent. Met meer sta je sterker.



Marja Pelt

Paul Peeters, tandarts; een samenwerkingsverband biedt mogelijkheden tot overleg, eensluidende preventie-activiteiten.

Fred Prins, leider Dienstencentrum; Wij werken samen met het GWR, de Maatschappij voor Volkswoningen, huisartsen, de wijk zusters, de Leeuwenhoek-alles wat met de bejaarden te maken heeft. Zo werken we met heel veel instanties samen.



Dennis Maddoe en Fred Prins

Bijvoorbeeld als er iets rond een pensioen of AOW-uitkering niet in orde is of een bejaarde die bij het dienstencentrum langs komt met een belastingprobleem, verhuiskosten of huursubsidie; dan is het fijn dat we de raadsman of raadsvrouw uit het HAC erbij kunnen vragen want wij weten ook niet alles !

Marja Breeman, fysiotherapeute; Omdat het me zinvoller lijkt regelmatig te overleggen met de anderen en bovendien kun je elkaar ook heel gemakkelijk om advies vragen.

Hoe hebben jullie die samenwerking voorgesteld ?

Welk voordeel heeft zo'n samenwerking ?

Marja; wel ieder zijn eigen of haar vak, maar daarbij gezamenlijk nadenken en ook uitvoeren van het HAC-beleid en de buurt.

**Frank;** wij zien graag gezamenlijke projecten gericht op voorlichting en preventie enz.  
De bereikbaarheid van de hulpverleners wordt zowel voor de patiënt als voor de andere hulpverleners groter; weet de ene hulpverlener iets niet, dan weet de ander het wel

#### Johan

Ik geloof dat we dan in z'n geheel duidelijker zijn, zodat het geen doolhof wordt, maar een herkenbaarheid waarin je, jezelf durft te zijn. Bovendien een gemakkelijke manier om kennis te maken met al deze 'mensenhulpers'. Wie weet... heb je ze nog eens nodig en .... wij de wijkbewoners, onderschat dat niet.

**Hans v.d. Berg;** snel en efficiënt overleg en verwijzen. Goede band kweken tussen hulpverleners onderling om samen ook actie te kunnen voeren.

**Marja;** je bent sneller bij degene die je moet hebben. Een samenwerkingsverband kan sterker staan dan allerlei losse instellingen. Hierdoor kun je eerder dingen, die nodig zijn in de buurt, bereiken.

**Jan;** door middel van regelmatig overleg groeit langzamerhand een hulpverlening die geënt moet zijn op het oude westen en op cool en die door de bewoners van deze wijken ook als zodanig herkend wordt.

*Jan Hekman*



**Hans;** heel praktisch door goed voor elkaar bereikbaar te zijn door tijd en ruimte vrij te maken voor overleg, werkbesprekingen of gezamenlijke uitvoering.



*Hans v/d Berg*

Je kunt met veel vargen bij ons terecht zonder dat wij hoeven door te verwijzen. Als samenwerkingsverband kunnen wij ook beter inspelen op acties in de buurt.

**Carla;** dat weet ik nog niet, daar wil ik eerst nog over praten en ook horen wat de buurt wil.

**Christine;** Ik werk op het consultatieburo van de West-Kruiskade en ik denk dat in samenwerking met de diëtiste, huisarts, tandarts meer voor de gezondheid van jullie kinderen kan doen. Alles zit ook onder een dak !

**Marja Breeman;** Eens in de twee weken (of zo) een vergadering, waarbij je informatie kunt uitwisselen. Samen werken aan preventie en geven van goede voorlichting in de wijk.

**Fred;** voor al die samenwerking geldt dat; -we willen voorkomen dat bejaarden zo weinig mogelijk van het kastje naar de muur moeten lopen.  
-samenwerken des te beter gaat als je een goed contact hebt met de andere hulpverleners met wie je samenwerkt en ook als je het met elkaar eens bent over hoe je mensen het best kunt helpen;  
-Het nooit de bedoeling is om achter

de rug van mensen om dingen te bekostigen of mensen bv. tegen hun zin in oplossingen voor te schotelen.

#### Zijn jullie in dienst van de gemeente ?

**Yuen;** nee, ik ben een zelfstandige ondernemer. Je kan ook stellen dat ik in dienst ben van de SZR. (het ziekenfonds) *Yuen en Johan Schoenmakers*



**Johan;** Ik blijf in dienst van de Stichting Samenwerkende Rotterdamse Kruisvereniging. Een mond vol ! Je zou kunnen zeggen dat ik 'uitbesteed' ben aan het samenwerkingsverband.

**Anky;** Wij blijven als huisartsen 'zelfstandig ondernemer'. Dit staat nog open voor goede politieke voorstellen.

**Jan;** we zijn als huisartsen niet in dienst van de gemeente. Elke huisarts heeft een eigen praktijk, welke hij of zij jaren geleden gekocht heeft.

**Marja Breeman;** Nee als fysiotherapeute ben je zelfstandig.

**Frank v/d Berg, tandarts;** voorlopig draaien we voor 'eigen rekening' (net zoals huisartsen). Wij huren van de Stichting Tandheelkundige Centra de ruimten en de installaties.

*Frank v/d Berg*



*en Paul Peeters*

**Hans;** Alleen de projectleider (ik) en de algemeen medewerker zijn in dienst bij de gemeente. Alle andere werkers zijn in dienst bij hun eigen instelling dus; Maatschappelijk werkers bij de S.M.W.R. (Stichting Maatschappelijk Werk Rotterdam) Wijkbejaardenverzorging, Groene Kruis, Raadslieden Instituut, Diensten Centrum.

**Carla;** nee, ik blijf in dienst van de Stichting Maatschappelijk Werk. (maar wel gedetacheerd bij het HAC)

#### Kan ik van de ene dokter naar de ander worden overgeschreven zonder dat ik dat wil ?

**Jan;** nee, dat kan niet zomaar. de relatie tussen de dokter en de patiënt moet wel een vertrouwensrelatie zijn. Wanneer dat vertrouwen niet meer is kunnen patiënt en dokter beter uit elkaar gaan (lijkt de VIVA wel-red)

**Yuen;** nee, tenzij de relatie tussen patiënt en arts zodanig is verstoord waardoor het werk van de arts niet meer optimaal gedaan kan worden. In zo'n geval raad ik iemand aan een andere arts te nemen.

**Als ik een huisarts heb (die niet in het MC werkt) en ik wil wel een huisarts in het MC; kan dat? Wanneer zitten jullie vol ?**

**Yuen;** Voorlopig zit ik niet vol.

**Anky;** ja

**Jan;** ik heb mijn grens gesteld op 2600 patiënten. In de toekomst vind ik dat als ik mijn werk goed wil doen, dat ik minder patiënten in mijn praktijk moet hebben. Ik denk aan een grens van 2200 patiënten. Er is altijd een vrije artskeuze maar waarom zou je bij je eigen arts weggaan als je tevreden over em bent

#### Kan ik nog bij de tandarts terecht ?

**Paul, Ja**

**Frank;** dat kan zolang we niet vol zitten. We hebben rekening gehouden met het aantal inwoners in de wijk. Daar gaan we vanuit. Er is nu dus wel een wachtlijst.

#### Wat zijn de kosten voor sanering ?

**Paul;** ongesaneerden betalen die behandelingen die tot 't afgeven van de saneringskaart leidt.

**Frank;** bij patiënten die door bepaalde oorzaken (bv, het overlijden van de eigen tandarts) de laatste drie jaar niet bij een tandarts terecht konden proberen we een regeling te treffen met het ziekenfonds om dan ook die kosten te vergoeden.

#### Komen jullie ook op huisbezoek ?

**Jan;** Op de praktijk is het over het algemeen makkelijker om de patiënt te onderzoeken, maar als er een reden voor is kom ik ook op huisbezoek.

**Paul;** in de regel niet. De tandarts werkt nou eenmaal met een uitgebreid instrumentarium en dat is moeilijk te verslepen.

**Marja Breeman;** Een fysiotherapeut bezoekt de mensen thuis om ze te behandelen, als ze niet naar ons toe kunnen komen, omdat ze te oud of te ziek zijn.

*Marja Breeman*



**Christine;** Wij van het consultatieburo zeer zeker !

**Johan;** Als wijkverpleegkundige ben ik altijd bereid om op huisbezoek te komen; samen met de betrokkenen maken we dan wel uit of het zinvol is.

**Yuen;** ja, zondig. Het wordt per geval medisch beoordeeld

#### Hoe denken jullie over voedingsvoorlichting ?

**Yuen;** voedingsvoorlichting is nodig ter preventie van veel ziekten; bv. te dik zijn, slecht gebit!

**Marja;** lijkt mij een zinnige zaak. Voeding heeft alles te maken met gezondheid.

**Christine;** Ik denk dat voedingsvoorlichting echt nodig is. Het is de eerste stap voor een goede gezondheid, ik ben er steeds mee bezig.

**Johan;** Is een blijft een balngrijke taak. Ofschoon ik ervan uitga dat het pas dan zoden aan de dijk zet wanneer je zelf als persoon kiest voor een ander voedingsgedrag !

**Adrie;** ik vind het belangrijk om over goede voeding te praten, niet alleen individueel met m'n cliënten maar in de toekomst willen we ook meer in groepen aan gaan werken.



Paul; heel belangrijk bij het voorkomen van gebreken en ziektes, en dus ook tandbederf.

Fred; heel belangrijk als je wat ouder wordt, dan moet je goed op je voeding gaan letten. Dat kan veel narigheid voorkomen.

Jan; Dat lijkt mij een goede zaak. Voeding heeft veel met gezondheid en gezond leven te maken. Veel ziekten komen voort uit onverstandig met jezelf omgaan. Wij zijn bezig met de diëtiste om een voedingsvoorzichtingsproject op te zetten.

Hoe werken jullie aan de hygiëne in de wijk ?

Jan; deze vraag begrijp ik niet zo goed maar ik sta achter de eisen van de actiegroep betreffende goede woningen, schone straten, geen parkeeroverlast, geen heroïne, en geen ratten en muizen.

Anky; Daar kunnen wij niet primair iets aan doen. Hoogstens kunnen wij acties ter bevordering hiervan ondersteunen.

Johan; Konkreet betekent dit nu voor mij; dan pas ingrijpen wanneer het de spuitgaten uitloopt. Ik sta verder open voor structurele veranderingen op dit gebied vooral wat betreft; woningverbetering, géén ratten en muizen, groen in de wijk heroïne uit de wijk enz. enz.

Christine; wij leggen aan de moeders uit hoe belangrijk het is zichzelf en de kinderen en hun huis goed te verzorgen. We doen dit individueel en in groepsverband.



Allemaal verpleegsters.

Als ik een probleem met m'n huisarts wil bespreken, word ik dan toch doorgestuurd naar het HAC ?

Anky; niet zonder dat je dat zelf wil  
Hans; nee! zowel het HAC als de huisarts zijn 1-ste lijnsvoorzieningen wat betekent dat je er zo naar toe kunt stappen. Een huisarts (of andere hulpverlener) kan je wel wijzen op de mogelijkheden in het HAC als hij denkt dat je daat beter terecht bent.

Yuen; het hangt ervan van af wat voor probleem. Bv. huisvestingsproblemen behoren niet tot mijn taak.

Jan; nee, dat bepaalt U zelf wat U wel en niet wilt. De huisarts zal echter

U wel de voordelen laten zien van het gebruik maken van de medewerkers van het HAC. De raadvrouw weet meer van bv. rechtskundige problemen dan de huisarts en het dienstencentrum weet hoe huisvestingsproblemen van bejaarden kunnen worden opgelost.

Waar kan ik mijn klachten kwijt t.a.v. het MC, als ik die heb ?

Yuen; Het lijkt mij het beste dat U dit niet zomaar klakkeloos gaat klagen. Legt U het probleem doch voor aan de desbetreffende werker (ster)!

Carla; misschien zo iets als een groepje van bewoners+werkers oprichten.



Carla Wessels

Adrie; bij de werkers zelf liefst !  
In de toekomst kunnen we misschien

een ideeën- of klachtenbus neerzetten. Klachten over de wijkverpleging kunnen terecht op het hoofdkantoor van de S.S.R.K.

Johan; Voor de wijkverpleging kunt U altijd terecht bij het centrale bureau in de Zomerhofstraat tel: 671122. Nog liever heb ik dat je de klachten tegen mijzelf zegt, dan kunnen we samen zoeken naar een oplossing.

Jan; als U klachten heeft over een werker van het centrum, kunt U natuurlijk proberen dit eerst met de betreffende werker te bespreken. Verder is er nog geen klachtenbureau opgericht. Wij hopen dat het niet zover zal komen. Het hangt van de klacht af of je ermee naar de tuchtraad kan.

Hans; in het HAC willen wij graag meedenken (of meedoen) aan het zoeken naar een oplossing hiervoor. Een vaste plaats en tijd voor een soort "klachten-uurtje".

Is er aan gedacht, dat ik met m'n rolstoel, of met m'n stok naar binnen kan ?

Hans; het HAC zit in een oud pand met alle gevolgen van dien, namelijk veel te steile trappen. Er is echter wel rekening gehouden met mensen die met een rolstoel komen of slecht ter been zijn bij het opknappen en inrichten van het pand, door op de begane grond deze mensen te kunnen ontvangen.

Marja Breeman; Ja en er is ook een invalide-toilet in de gang. De ruimten en gangen van de fysiotherapie zijn breed genoeg voor een rolstoel.

\* Tot  
zoveel  
bedankt!!  
Bob.

# hoe gaat het er allemaal uitzien?

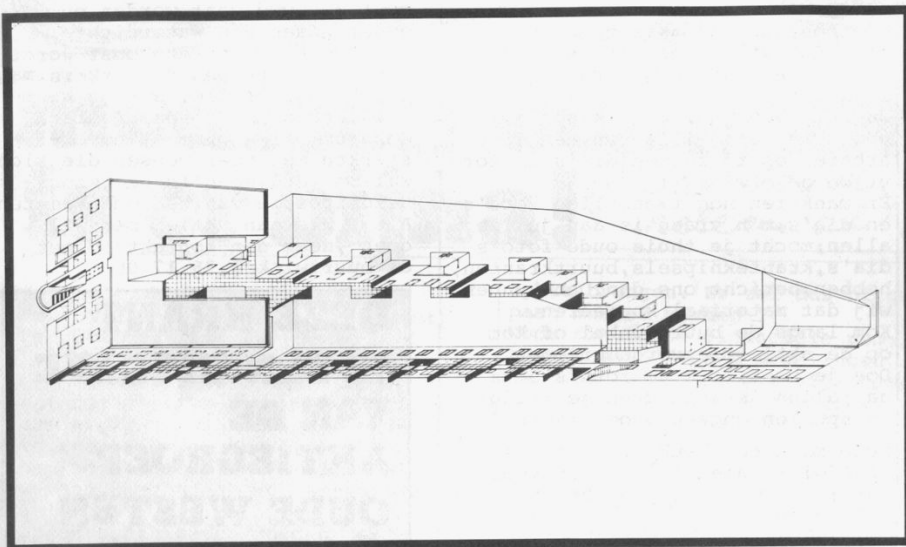
## VAN BUITEN

Het Medisch Centrum is ontworpen door architect Buiters. Samen met het bouwteam van het Medisch Centrum heeft hij er een kleine 30 vergaderingen voor nodig gehad om de zaken zo op papier te krijgen dat het realiseerbaar is.

Zoals al uit de inleiding is gebleken, komt het er niet op neer een zo mooi mogelijk gebouw neer te zetten. Daarvoor zijn er veel te veel financiële randvoorwaarden. Dat geldt ook voor de woningen die op het Medisch Centrum komen.

29 woningen zullen er op het 'dak' komen; 22 driekamerwoningen en 7 vierkamerwoningen. Het grootste deel van de woningen ligt aan een 'straatje' op het dak van het Medisch Centrum, dat via trappen te bereiken is. De woningen hebben een balkon aan dit straatje, en aan de echte straat.

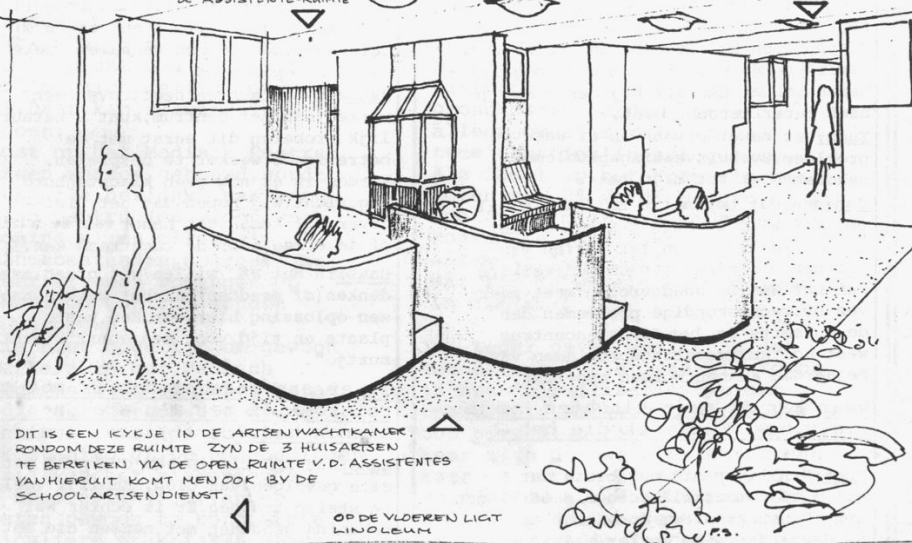
De huur van de woningen wordt gemiddeld + f350 per maand. Per advertentie en affiches in de wijk is er opgeroepen om voor deze woningen in te schrijven. Die inschrijving is nu gesloten



DE PLAFONDS BESTAAN UIT ZACHTBOORD STROKEN  
INDE KAMERS EN HOUT STROKEN IN DE  
WACHTKAMERS EN GANGEN

HIER IS EEN VAN DE  
ARTSEN, GEVESTIGD  
MEN KYKT HIER IN  
DE ASSISTENTE-RIJME

DEZE GANG LEIDT NAAR  
DE FYSIOTHERAPIE EN WYK-  
VERPLEEGKUNDIGEN.  
AAN HET EINDE VAN DE GANG ZYN  
DEUREN WAARACHTER DE TANDARTSEN  
HUN PRAKTYK EN WACHTKAMER HEBBEN  
EN WAAR OOK HET CONSULTATIE-BURO IS

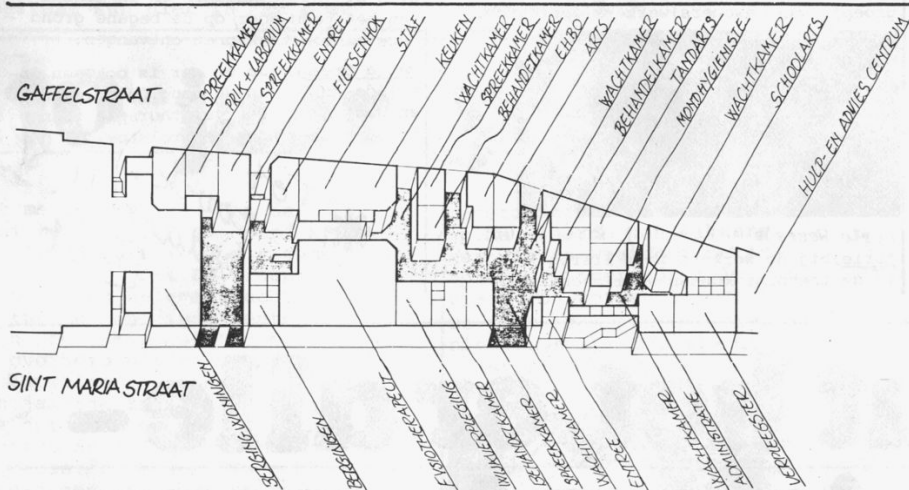


DIT IS EEN KYKJE IN DE ARTSEN WACHTKAMER.  
RONDOM DEZE RIJME ZYN DE 3 HUISARTSEN  
TE BEREIKEN VIA DE OFEN RIJME V.D. ASSISTENTES  
VAN HIERUIT KOMT MEN OOK BIJ DE  
SCHOOLARTSEN DIENST.

OP DE VLOEREN LIGT  
LINOLEUM

## VAN BINNEN

De 'binnekant' van het Medisch Centrum krijgt ook speciale aandacht van een 'speciale' architect; De binnenhuisarchitect. Dat is nodig omdat een Medisch Centrum ten alle tijde praktisch moet zijn. Stopkontakten, drempels, kranen en gootstenen, geluidsisolatie (denk aan de boor van de tandarts) moeten zo praktisch mogelijk worden geplaatst. Daartoe is speciale deskundigheid vereist. Pieter Stalenhoef doet deze klus. (Hij heeft ook de tijdelijke praktijk van tandarts v/d Berg 'ingericht')



## DE INDELING

Dit grofweg de indeling van het toekomstig Medisch Centrum. Deze tekening is al beetje oud maar geeft de principe-indeling goed weer.

Te zien is ook dat er een schoolarts in het Centrum komt. Deze arts is in dienst van de G.G. & G.D. en werkt voor een groter gebied dan het oude westen en Cool.

Het HAC blijft een aparte entree behouden. Je kunt ook niet van binnenuit van het Medisch Centrum in het HAC komen.

De 'bezetting' van het Medisch Centrum is nog niet helemaal compleet; er ontbreekt nog een tandarts, en een mondhygieniste

## LAATSTE NIEUWS



Vlak voor het ter perse gaan van deze speciale buurtkrant zijn de eerste ambtelijke en politieke 'klippen' genomen. De Ziekenfondsraad (degene die subsidie uit de AWBZ-pot uitkeert) was redelijk positief over de plannen. De commissie Volksgezondheid is bereid om 5 jaar garant te staan voor het tekort van het Medisch Centrum. Op 4 mei moet de commissie Financien zich over deze zaak buigen. Dan weten we meer!



## ARCHIEF?

Beste Mensen,

Wij bestaan als actiegroep nu 10 jaar, dat wil zeggen er is in die tijd nogal wat veranderd in onze wijk.

Nu ruim een jaar ben ik bezig, in opdracht van jullie dan, een foto archief op te zetten (dia's en foto's) uit de hele wijk.

Er mankeren nog tientallen foto's en dia's; m'n vraag is aan jullie allen; mocht je thuis oude foto's dia's, kranteknipsels, buurtkranten, hebben, bericht ons dan. Dan kunnen wij dat materiaal kopieëren. Kom langs de buurtwinkel of kom op de actiegroepvergaderingen. Doe je best, kijk je foto's eens na; alles is welkom en je krijgt je spullen ongeschonden terug!

Help mede een leuk archief van onze wijk samen te stellen voor later en vooral in het belang van jullie zelf,

bij voorbaat dank,

BOB.

## WERKGROEP

Wanneer het Medisch Centrum echt gebouwd gaat worden, en ondertussen een waterdichte samenwerkingsovereenkomst wordt ontwikkeld tussen de werkers, mag de actiegroep niet aan de kant blijven. De werkgroep Medisch Centrum zal zich moeten versterken met meer mensen die zich willen verdiepen in de gezondheids situatie van het oude westen. Als U hieraan actief mee wilt doen, neem dan contact op met de buurtwinkel, 36 17 00

**DEZE KRANT  
IS EEN UITGAVE  
VAN DE  
AKTIEGROEP  
OUDER WESTEN**

GAFFELSTRAAT 27, 3014 rb  
rotterdam, tel. 361700.