

‘Het ondersteunen van mensen in een proces van beter worden’.

Wat is beter? Een staat waarin optimaal kan worden gefunctioneerd. Waarin geluk, welbevinden en interactie met de Wereld optimaal zijn.

Waarin het lichaam wordt gevoed met dat wat de fysieke, gevoelsmatige en geestelijke processen optimaal laat verlopen. Wat mensen in vrede en harmonie laat leven en afscheid laat nemen op de eigen gewenste tijd. Of kiezen voor een verdienmodel met veel zieke mensen?

Te veel mensen gaan vroegtijdig dood. Dood vanwege lichamelijke of geestelijke ongemakken, fysieke uitval van organen, depressie, en tal van andere kwalen. De staat van de gezondheidszorg is hoog, de mensen leven langer.. maar de kwaliteit van leven en het aantal aandoeningen worden feitelijk lager en ernstiger.

Wat zijn de redenen of de achtergronden van ons huidige zorgsysteem?

Zorg is een verdienmodel geworden. Reden waarom er veel geld in omgaat en er flinke salarissen worden betaald. Zorg is iets dat de samenleving belast. Het moet betaald worden en er komt in het fysieke weinig voor terug. In het traditionele China kreeg een zorgmedewerker - een dokter, betaald zolang de patiënt beter was. Wel ervaringen en mogelijk handvatten om het beter te gaan doen. Inzicht waarom mensen ziek zijn geworden bijvoorbeeld.

Die inzichten spreken, door de bank genomen, voor zichzelf. Ongezond eten of leven, stress, aangeboren zaken, ongevallen en verstoringen door gifstoffen of teveel afval in welke vorm dan ook. Te weinig frisse lucht, drinkwater en gezond eten zijn andere eenvoudige voorwaarden. Vaak wordt daar in onze samenleving niet, of te weinig, aan voldaan. De luchtkwaliteit is bijvoorbeeld matig in het rijke Nederland.

Mensen gaan zelfs eerder dood vanwege luchtvervuiling. Iets wat verbazend is in een ontwikkeld land. Psychische nood en meer. Is er psychische nood? Het aantal zieke mensen is sinds jaren aan het stijgen. Veel klachten worden chronisch en mensen afhankelijk van medicijnen. Een groeiende markt waarin mensen afhankelijk zijn gemaakt.

Je hebt levensverwachting en de kwaliteit van leven

De levensverwachting stijgt.. Steeg, en de kwaliteit van leven is voor veel mensen steeds minder en zelfs aan het dalen. Hoe komt dat in dit super rijke land?

De volksgezondheid in algemene zin bezien, keldert. Verontrustend is te zien hoe steeds grotere groepen mensen ziek zijn of ziek worden. Miljoenen alleen al in Nederland.

Wat ook opvalt is dat steeds meer klachten chronisch worden ... gemaakt.

Chronisch ziek met een leven lang medicijngebruik. Vaak wordt er vergeten te kijken naar de oorzaken of de verbetering daarin. Zoiets eenvoudigs als ondersteunen van het eigen immuunsysteem, goed eten en andere belastingen in het leven voorkomen of zelfs weghalen.

Met als voorbeeld dat de mensen die Diabetes hebben en insuline spuiten maar het advies krijgen dat suikerconsumptie verder niet uitmaakt. Intussen hebben ruim een miljoen mensen in Nederland diabetes en dat aantal is stijgend.

-> De gemiddelde Nederlander eet tussen de 750 gram en de 1 kilo (!) suiker per week.
Zou dat consumeren van suiker een verband hebben met het krijgen van diabetes?
Jongeren van 17 jaar die een insulinepomp geadviseerd krijgen?

Is gedragsverandering als voorbeeldfunctie wenselijk?

Waar blijft de informatie over een andere aanpak van diabetes en wat je juist wel en juist niet moet eten om je gezondheid te onderhouden en verbeteren gezond te blijven.. en wat je doet om je gezondheid te verbeteren?!

In Nederland is er een verzekeringsplicht Enige honderdduizenden mensen kunnen de premie al jaren niet of nauwelijks betalen. Huren stijgen, de premies stijgen .. alleen de inkomens doen dat niet en daar wringt de schoen. De zorgverzekeraars hebben onder aanvoering van de Nederlandse bank enorme buffers opgebouwd. Dat is gedaan van geld wat door u betaald is. Dat geld wordt feitelijk onttrokken aan de samenleving. Ook bij de pensioenfondsen is dat zelfde het geval.

Verplicht verzekerd maar niet geholpen?

Corona gooide roet in het eten Of deed de overheid dat?
Tal van medische onderzoeken en behandelingen werden stopgezet of uitgesteld.
Tandartsbezoeken konden niet, arts bezoeken minimaal, en behandelingen en specifieke gevallen uitgesteld. Dat is schokkend om dan een oproep te horen om wel je premie te (blijven) betalen. En; je moet zelf je mondkapjes betalen! Maar wacht eens; zoiets eenvoudigs, dat mag toch wel een keer van de torenhoge premie bekostigd worden?

Mensen worden niet geholpen

Versta je het Nederlands niet zo goed of wat moeite met lezen, dan zie je grote groepen mensen in de problemen komen. De procedures zijn ingewikkeld, het taalgebruik vaak onduidelijk. En; mensen worden in een flink aantal gevallen slecht, of zelfs onjuist (!) geholpen zo is onze ervaring.

Bijwerkingen? die doen er niet toe

Last van bepaalde klachten? En staat dat vermeld in de bijsluiter. Nee, 'onbelangrijk'.
Wilt u naar een Chiropractor of Arnicazalf voorgeschreven hebben? Daar doen we niet aan dat wordt gewoon fysiotherapie en een heel ander product.
U hebt een brief of overzicht opgesteld met een kennis over de bijwerkingen die u merkt en dat u graag iets anders wilt in de medicijnkeuze? Daar doen wij niks mee en dat beantwoorden wij ook nooit.

Wacht eens even; vrije keuze in de zorg, meer keuze, alles inclusief, dat zijn de mooie woorden waarom wij deze dure verzekering hebben gekregen.

Waar is de keuzevrijheid? Waar is het aanbod in mogelijkheden met de toelichting wat voor u als het beste wordt ervaren?

Zorg is leren hoe gezond te zijn. Inzicht te geven en verantwoordelijk te zijn als het niet goed gaat met de persoon. Te kijken wat er mis gaat, goed te informeren en; boven alles, het welbevinden centraal te stellen.

Kortom;

1. De prijzen en omlaag
2. De verzekeringspremies omlaag
3. Ruimte en aanbod in vrije keuze
4. Wachtlijsten zijn verboden - er is genoeg betaald
5. Degelijke informatievoorziening over medicijnen en bijwerkingen
6. Inzicht in verdienmodellen
7. Informeren over de verschillende mogelijkheden
8. Verplichte bijscholing voor artsen in communicatie en onafhankelijkheid
9. Lobbyen, in welke vorm dan ook, om zo medicijnkeuze te beïnvloeden strafbaar stellen

Er lijkt een mate van discriminatie of onzorgvuldigheid doorheen te lopen. Specifiek in de omgang met mensen met een taalachterstand of oorspronkelijk andere nationaliteit.

Bronnen ter aanvulling;

Misstanden in een ziekenhuis?

<https://www.gelderlander.nl/arnhem/natuurlijk-tik-ik-geen-column-over-genocide-in-rijnstate~a98550db/>

De levensverwachting

<https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2020/45/prognose-levensverwachting-65-jarigen-20-82-jaar-in-2026>

