

Dirk Stoker

Naam:

Dirk Stoker

Leeftijd:

46 jaar

Persoonlijke achtergrond:

Ik ben opgegroeid in Aalsmeer en sinds 1999 weer woonachtig in Aalsmeer na 16 jaar in Amsterdam te hebben gewoond. Ik ben getrouwd en wij hebben 2 kinderen.

Ik ben al ruim 20 jaar als verpleegkundige werkzaam in de gezondheidszorg. Door de verschillende banen die ik heb gehad, heb ik grote kennis opgebouwd van de zorg op het niveau van de patiënt. De studie organisatie-sociologie heeft mij kennis verschaft van de organisatie van de gezondheidszorg: op overheids- en ziekenhuisniveau en de 1e lijns gezondheidszorg. Ook heb ik twee jaar gewerkt als arbo-verpleegkundige bij de sociale werkvoorziening van de AM-groep en heb kennis van de reactivering van mensen met een arbeidsbeperking.

Ik heb kennis opgedaan van de WIA (vroegere WAO), sociale wetgeving en de nu actuele Wet Maatschappelijke Ondersteuning. Momenteel werk ik tot als ambulant verpleegkundige in Hoofddorp.

Ik doe vrijwilligerswerk bij Tabitha. Dit is een commissie die zich bezig houdt met het adviseren bij de verdeling van de gelden die door de Doopsgezinde Gemeente Aalsmeer worden besteed aan humanitaire projecten.

Daarnaast doe ik vrijwilligerswerk bij de Stichting Cultureel Cafe Bacchus te Aalsmeer, voornamelijk op het gebied van publiciteit.

Politieke achtergrond:

Vanwege mijn betrokkenheid bij de gezondheidszorg en vooral de zorg voor de patiënt heb ik besloten politiek actief te worden. De organisatie en de wijze van financiering van de gezondheidszorg is volop in beweging.

“Volgens een cliëntenonderzoek ingesteld door staatssecretaris Bussemaker is er angst om niet meer zelfstandig te kunnen wonen, angst om als mantelzorger overbelast te raken, angst voor onvoldoende begeleiding en angst om te vereenzamen. Dit komt allemaal voort uit het snijden in de AWBZ-hulp die door veel gemeenten niet wordt opgevangen” (Trouw 16-1-2010).

Ik zie het als mijn taak een bijdrage te leveren aan de bewaking van de kwaliteit van de zorg. Patiëntenorganisaties, zorgverleners en beleidsmakers zullen samen rond de tafel moeten om te beoordelen wat nodig is. Een praktische instelling is hier voor nodig. Hierbij zal ook kritisch gekeken moeten worden naar de toenemende bureaucrativering, controledwang van managers en het fantoom van de marktwerking in de zorg.