

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. mevrouw Van Ark

reactie geplaatst via https://www.internetconsultatie.nl/houtskoolschets_acute_zorg/

Van : Cliëntenraad SJG Weert
Betreft : reactie op houtskoolschets
Kenmerk : CR 2020.08
Datum : 10 december 2020

Geachte mevrouw Van Ark,

Als Cliëntenraad van het Sint Jans Gasthuis Weert (SJG-Weert) hebben we uw houtskoolschets acute zorg tot ons genomen en we komen tot de conclusie dat er veel in wordt voorgesteld waar we als belangenorganisatie van de (toekomstige) patiënten het niet mee eens kunnen zijn. Sterker nog we raden dit af. Dat is jammer omdat u ook een aantal beleidslijnen schetst die we juist van harte ondersteunen. We willen dit toelichten aan de hand van drie thema's: het belang van de SEH, de organisatie van acute zorg en (acute) zorg op maat.

Het SJG-Weert is een ziekenhuis dat een belangrijke gidsfunctie heeft in het westelijk deel van Midden-Limburg en het Zuidoosten van Noord-Brabant, met ruim 120.000 inwoners. Het is weliswaar een klein ziekenhuis, maar het ingezette beleid is zeer patiëntgericht en gericht op samenwerking met andere zorgorganisaties op zowel lokaal als regionaal niveau. Met als uitgangspunt dat de patiënt centraal staat! Dat geldt ook voor de acute zorgvraag, die onlosmakelijk verbonden is met dit regionaal opererend ziekenhuis.

Het ziekenhuis kiest voor hoogwaardige en laagdrempelige zorg midden in de samenleving. Ze ziet vernieuwing als voorwaarde voor zelfstandigheid. Dat vereist aanwezigheid van hooggekwalificeerd zorgpersoneel, niet alleen om acute zorg te bieden maar ook om andere hulpverleners in het zorgnetwerk in complexe situaties te ondersteunen. Op die manier kunnen ze samen de beste en juiste zorg bieden aan patiënten en worden onnodige opnames voorkomen. Deze onlangs ingezette beleidslijn verdient niet alleen alle aandacht, maar ook de nodige tijd om verder uit te werken. Uw houtskoolschets zou deze goede ontwikkeling voor het zorglandschap in deze regio ruwweg verstoren.

Het belang van de SEH

De door u geschetste verschraving van de acute zorg in de kleinere streekziekenhuizen door het reduceren van de SEH-afdelingen, baart ons grote zorgen. Als medisch specialisten en andere hooggekwalificeerde zorgverleners hierdoor het ziekenhuis de rug toekeren zal dat de kwaliteit en continuïteit van zorg van mensen die op een plaatselijk ziekenhuis zijn aangewezen schaden. Patiënten lopen dan het risico dat ze nodeloos naar een SEH buiten de eigen regio worden vervoerd. De kans is daarna ook groot dat ze niet meer in het streekziekenhuis geholpen kunnen worden. Dat zou weer tot gevolg hebben dat de acute zorg aan huis onvoldoende kan worden opgeschaald. En dat kan niet de bedoeling zijn, lijkt ons.

Natuurlijk is een zekere mate van concentratie van hoogcomplexere, levensbedreigende acute zorg van levensbelang voor patiënten die daarop zijn aangewezen. Patiënten met een acute zorgvraag dienen zo snel mogelijk de juiste medische zorg te krijgen op de juiste plaats. Dat indien nodig een ambulance direct naar een hooggespecialiseerde SEH rijdt, is evident! En dat gebeurt ook al. Maar die concentratie is alleen van waarde bij inderdaad de hoogcomplexere acute zorg. Onduidelijk is in uw houtskoolschets waar de 'knip' gemaakt wordt. Een regionaal SEH heeft zijn waarde bewezen en het afwaarderen heeft grote gevolgen voor de totale zorg in een regio.

De organisatie van acute zorg

Naast de zorgen over de voortbestaan van de SEH in ons ziekenhuis ondersteunt de Cliëntenraad het voorstel voor de nieuwe, voorgestelde richting van het acute zorglandschap en de randvoorwaarden op hoofdlijnen. Wij erkennen de noodzaak om bestaande processen kritisch onder de loep te nemen en onderstrepen het belang om de kwaliteit van zorg te borgen en de steeds verder oplopende zorgkosten daarbij niet uit het oog te verliezen. De voorgestelde hervorming heeft de potentie om de kwaliteit en toegankelijkheid van de acute zorg te verbeteren, ook voor mensen die zijn aangewezen op een streekziekenhuis. Preventie, samenwerken in netwerken en innovaties van de acute zorg komen in de houtskoolschets tot hun recht en daar kunnen wij, als Cliëntenraad, ons volledig in vinden. Sterker nog: daar wordt in ons ziekenhuis al hard aan gewerkt.

(Acute) zorg

Acute zorg moet bij een streekziekenhuis maatwerk kunnen leveren ten behoeve van patiënten. Vooral voor patiënten die acute zorg nodig hebben op het snijvlak van het klinische en ambulante zorg en ondersteuning. U wijst terecht op het belang van samenwerking tussen het sociale en het medische domein.

We zijn verder erg ingenomen met uw plannen m.b.t. inzetten van slimme zorg en het opschalen en intensiveren van zorg aan huis. Als de zorg in samenhang en zonder omwegen wordt georganiseerd, kunnen hulpverleners en patiënten de zorg afstemmen op de persoonlijke situatie van de patiënt. Daarvoor is intensieve en verregaande samenwerking tussen organisaties die zorg en/of ondersteuning bieden noodzakelijk. Het huidige gefragmenteerde zorgsysteem, met financiering en regelgeving vanuit verschillende beleidskaders, faciliteert dat proces van samenwerking onvoldoende. Daarmee is ook de continuïteit van zorg voor kwetsbare doelgroepen als ouderen, mensen met kanker of chronische aandoeningen in het gedrang. Lokaal georganiseerde zorg en ondersteuning voor kwetsbare groepen en gespecialiseerde acute zorg versterken elkaar en voegen in samenhang waarde toe voor deze doelgroepen. Dat daarbij gekeken moet worden welke specifieke zorgbehoefte er in de regio bestaat, spreekt voor zich. Maatwerk is dan ook in de samenwerking voor een regio belangrijk. Het SJG- Weert is in de uitvoering van dit beleid al een eind op weg.

De door u voorgestelde, gespecialiseerde mobiele teams voor acute zorg zijn voor een deel van hun zorg afhankelijk van hooggekwalificeerde professionals. Specialisten op afstand zouden die rol op zich kunnen nemen. Maar wij pleiten voor lokale samenwerking waarin huisartsen, specialist ouderengeneeskundigen, medisch specialisten, verpleegkundigen en andere hulpverleners elkaar kennen, vertrouwen en op elkaar zijn aangewezen. Behandelen en zorgen blijft mensenwerk. Mensen werken samen als ze elkaar kennen, elkaar vertrouwen en op elkaar kunnen rekenen.

Publieke onrust

Het debat over uw houtskoolschets leidt bij onze inwoners, die afhankelijk zijn van het streekziekenhuis, tot grote onrust. We constateren dat de meeste ziekenhuizen en andere belanghebbenden zich hierbij vooral uitspreken over het verdwijnen van voorzieningen voor spoedeisende hulp.

Spoedeisende hulp die per regionaal ziekenhuis kan verschillen. Ieder ziekenhuis is er immers op gericht om maatwerk te leveren voor haar inwoners. Wij pleiten daarom ook voor een goede analyse van welke acute zorg streekziekenhuizen in hun specifieke ziekenhuis-SEH kunnen organiseren, rekening houdend met de behoefte van hun adherentiegebied. Een eenzijdige, landelijke focus, alleen gericht op de SEH kan ertoe leiden dat alle energie en aandacht uitgaat naar slechts het handhaven van een SEH met als gevolg dat de andere noodzakelijk innovaties, die verbonden zijn met de inrichting van de acute zorg worden verwaarloosd. En dat zou zonde zijn. De SEH vervult immers een spilfunctie in het leveren van maatwerk voor iedere patiënt die acute zorg nodig heeft. Diversiteit in de taken en mogelijkheden van de regionale SEH is dan ook sterker dan concentratie van die taken.

De Cliëntenraad vraagt naar aanleiding van de houtkoolschets de Minister om:

- Samenwerking als randvoorwaarde
De acute zorg zowel organisatorisch, financieel als op het gebied van regelgeving zo in te richten dat geïntegreerd samenwerken in een afgebakend werkgebied positief wordt gestimuleerd. Maatwerk dus!
- Integrale teams voor acute zorg
De inrichting van integrale teams voor acute zorg die snel kunnen schakelen tussen klinische en niet-klinische interventies met de inzet van moderne zorgtechnologie (digitalisering, eHealth) mogelijk te maken. Samen met een goed geoutilleerde SEH kunnen zij de spil vormen van toegankelijke, kwaliteitsvolle en betaalbare acute zorg in een regio.
- Spoedpost versus afdeling voor hoogcomplex acute zorg
De grens die in het discussiestuk tussen een spoedpost en een afdeling voor levensbedreigende en hoogcomplex acute zorg wordt geschetst te herzien en te verleggen. Een SEH is van essentieel belang voor het behoud van goede zorg in SJG Weert én in de regio.
- Facilitering streekziekenhuizen
Streekziekenhuizen, in het bijzonder SJG Weert, zodanig te faciliteren dat zij over voldoende spoedeisende hulp kan blijven beschikken, rekening houdend met de zorgbehoefte binnen een adherentiegebied.

Namens de Cliëntenraad SJG vragen wij uw aandacht voor onze zorgen en zijn uiteraard graag bereid deze reactie verder toe te lichten.

Met vriendelijke groet,
Namens de Cliëntenraad



Jacques Bouten
Voorzitter

NB: in afschrift ook naar fractievoorzitters van de politieke partijen van de Tweede Kamer.