



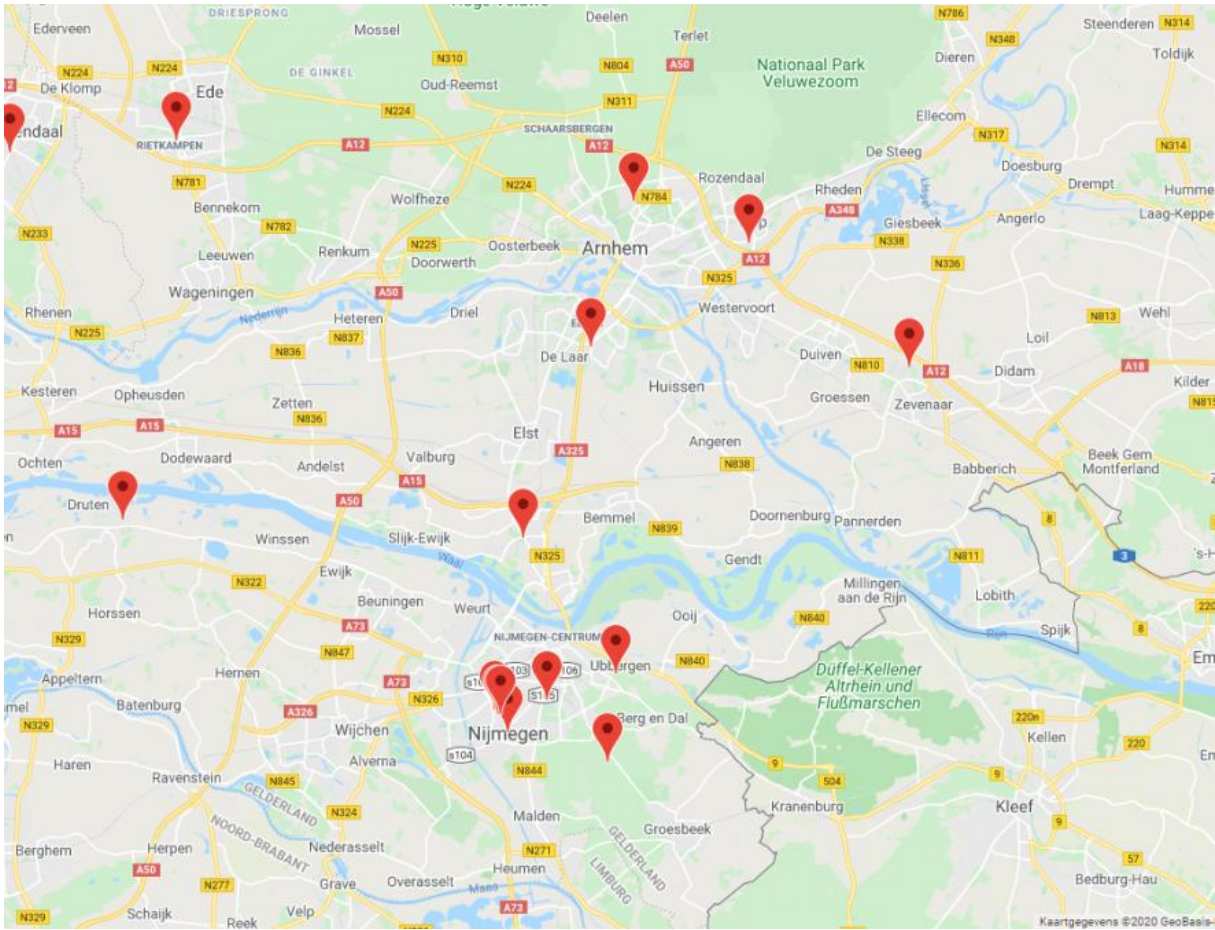
## Zorgen voor de Regio

Kennisnetwerk Arnhem Nijmegen

September 2020



# KAN



*Kaartje ziekenhuizen in de regio*



## Inleiding

Het hebben van een goede en afdoende zorgvoorziening in je eigen leefomgeving is van basaal belang voor de mens. Met regelmaat ontspringen discussies over de locaties van ziekenhuizen en poliklinieken. In Gelderland speelt zich al geruime tijd een debat af of het Slingeland Ziekenhuis in Doetinchem wel zou moeten uitbreiden, omdat dit ten koste zou kunnen gaan van het Streekziekenhuis in Winterswijk. En ook in onze Regio Arnhem Nijmegen zijn er discussies over dit onderwerp. Op dit moment is de discussie rondom het vestigingsbeleid van het Arnhemse Ziekenhuis Rijnstate actueel. Dat is reden om eens in te zoomen op dit onderwerp.

## Welke spelers zijn er in het ziekenhuisveld?

We onderscheiden een aantal soorten ziekenhuizen. De Regio Arnhem Nijmegen is voorzien van een aantal speciale instellingen. Ten eerste is Nijmegen als City of Health thuishaven van een Universiteit met een medische faculteit en een academisch ziekenhuis. Ten tweede ligt in het naastgelegen Ubbergen de Sint Maartenskliniek die zich in revalidatie en orthopedie specialiseert. Zo heeft het Rijk van Nijmegen een duidelijk zorgprofiel.

Duidelijk is dat deze Regio veel voorzieningen kent. Naast het Radboud Ziekenhuis, de Sint Maartenskliniek ook nog het Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis in Nijmegen en Rijnstate in en om Arnhem. In de directe omgeving van de Regio Arnhem Nijmegen zien wij ook nog het ziekenhuis in Ede (De Gelderse Vallei), in Doetinchem (Slingeland), in Oss (Bernhoven) en in Boxmeer (Maasziekenhuis Pantein). Er is derhalve zeer veel zorg in en om de Regio en er zijn vele spelers.

Hier moet bij worden opgemerkt dat het CWZ onderdeel is van Santeon. Deze ziekenhuisgroep bestaat uit 7 ziekenhuizen in verschillende windstreken. Er is verder geen ziekenhuis betrokken dat hierboven benoemd is. CWZ is derhalve niet vrij om te beslissen of er allianties in de regio gezocht kunnen worden.

Rijnstate is een zelfstandig ziekenhuis. Zij hebben hun hoofdvestiging in Arnhem en zijn verder in De Liemers actief.

Nu we de spelers in het ziekenhuisveld kennen en hun rol voor de ziekenhuiszorg in de Regio duidelijk is kunnen we kijken naar de logica van hun locaties en de ontwikkelingen die zich nu afspelen in onze Regio Arnhem Nijmegen.

## Nijmeegse ziekenhuizen

Het moge duidelijk zijn dat het Radboud Ziekenhuis vanwege haar directe connectie met de Radboud Universiteit een duidelijke vaste waarde zal zijn in het Nijmeegse zorgaanbod. De Universiteit leidt immers de medici van de toekomst op.

Ook is de status van St. Maartenskliniek duidelijk. Zij hebben meer dan een streekfunctie en vallen buiten de scope van een regionale scan rondom de zorg. De Regio Arnhem Nijmegen moet blij zijn met een instelling als deze.

Blijft over het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis. Dit ziekenhuis is ontstaan uit een katholiek ziekenhuis (Canisius) en een protestants ziekenhuis (Wilhelmina). Eerst was dit gevestigd aan de St. Annastraat en in 1992 verhuist naar de locatie waar zij nu gevestigd zijn: de Weg door Jonkerbosch.



Inmiddels zijn er ook poliklinieken aan de westelijke kant van onze Regio (Druten) en in de Waalsprong (in de Nijmeegse nieuwbouwwijk Oosterhout).

## Arnhemse ziekenhuizen

Rijnstate is op dit moment bezig met een verhuisoperatie voor te bereiden. Op dit moment zijn er vestigingen in Arnhem-Noord (volledig ziekenhuis), Arnhem-Zuid (polikliniek), Velp en Zevenaar. Ook Rijnstate is een fusie van ziekenhuizen: in 2001 fuseerden het Ziekenhuis Rijnstate Arnhem met het Ziekenhuis Velp en het Ziekenhuis Zevenaar tot Alysis Zorggroep. In 2011 werd deze groep in zijn geheel Rijnstate Ziekenhuis genoemd.

Het Ziekenhuis in Velp transformeerde tussen 2000 tot 2014 tot een aantal poliklinische functies. De locatie in Zevenaar bleef een Ziekenhuisfunctie met IC en SEZ-functie houden.

Rijnstate wil nu de locatie in Velp afstoten de locatie in Arnhem-Zuid naar Elst Centraal verhuizen. De locatie in het oosten van de Regio in Zevenaar wordt getransformeerd in een voorziening gericht op senioren en planbare zorg. De SEZ en IC verdwijnt daar. De zorg in de gemeente Rheden wordt nieuw vormgegeven in overleg met de eerstelijnszorg in die gemeente en per eind 2022 elders vormgegeven worden in de gemeente Rheden.<sup>1</sup>

De transformatie van de ziekenhuisfunctie in Zevenaar roept wel vraagtekens op. Jan de Nooij, raadslid van het CDA Zevenaar, heeft op 27 oktober 2018 nog artikel 37-vragen gesteld aan het toenmalige College van B&W. Het College antwoordde toen op 29 november 2018 dat de continuïteit van de zorg van Rijnstate geborgd is en dat het College daar niet aan twijfelt. Ook geeft het College aan dat de wethouders Zorg van de Liemerse gemeenten en van de gemeente Arnhem halfjaarlijks overleg voeren met de Raad van Bestuur van Rijnstate. Al in die beantwoording van B&W wordt gewag gemaakt van de veranderingen in aanbod bij Rijnstate Zevenaar.

## Strijd in het middengebied?

Het lijkt er op dat er een strijd tussen het CWZ en Rijnstate gaat ontstaan in het middengebied. Dit gebied blijft groeien qua bevolkingsaantallen. Door de komst van Rijnstate in Elst Centraal zullen niet alleen de mensen uit Overbetuwe makkelijker bij de zorgvoorziening kunnen komen, maar ook patiënten uit Lingewaard en Neder-Betuwe profiteren hier van.

Voor een goede zorg in de Regio Arnhem Nijmegen zal een goede samenwerking en afstemming tussen CWZ Waalsprong en Rijnstate Elst Centraal nodig zijn.

## ROAZ

Elk gebied kent een ROAZ (regionaal overleg acute zorg). Het College van GS van de provincie Gelderland heeft aangegeven dat zij geen taak voor de provincie ziet (PS2020-251). Het zou een goede zaak zijn als de Regio Arnhem Nijmegen in goed contact is met het ROAZ.

Het overleg dat gemeenten met Rijnstate hebben kan worden uitgebreid door dit met een regionale schaal te doen en de Raden van Bestuur van de andere genoemde ziekenhuizen ook uit te nodigen.

---

<sup>1</sup> Zie bijlage 1.



## Aanbeveling

Het Kennisnetwerk Arnhem Nijmegen wil een aanbeveling doen aan de gemeenten in de Regio Arnhem Nijmegen. Het is van belang dat de gemeenten bestuurlijk contact hebben met het ROAZ en met de regionale ziekenhuizen. Ook moeten de wethouders Volksgezondheid onderling contact hebben over de ziekenhuiszorg in de regio.

Arnhem, 1-9-2020.

Ramon Barends



Bijlage 1

## Rijnstate onderzoekt huisvestingslocaties

15-01-2019

**Rijnstate ontwikkelt zich tot een kennis- en expertisecentrum in een netwerk van zorgpartners. We willen een toonaangevende organisatie zijn door de zorg te innoveren en onze samenwerking in de regio en met sterke partijen te verstevigen. Omdat de Nederlandse gezondheidszorg en onze positie hierin voortdurend veranderen, denken wij na over de inzet van onze locaties.**

### *Ontwikkelingen in het zorglandschap*

De wereld om ons heen verandert. Nederland vergrijsst en steeds meer mensen hebben meerdere gezondheidsklachten tegelijkertijd. De overheid wil de kosten van de zorg beheersen. Daarom wordt complexe zorg steeds meer geconcentreerd in gespecialiseerde ziekenhuizen en steeds meer niet-complexe zorg wordt dicht bij huis verleend. De verwachting is dat in de toekomst nog maar een beperkt aantal ziekenhuizen voor een volledig pakket aan hoogwaardige acute functies 24 uur per dag en 7 dagen in de week beschikbaar is.

Ook volgen technologische innovaties en ICT-ontwikkelingen in de medische wereld elkaar in snel tempo op. Het aanschaffen en toepassen van deze technologie vraagt een stevig financieel draagvlak. Door deze nieuwe digitale en technologische mogelijkheden verandert de manier waarop zorg verleend wordt en waarop zorgverleners en patiënten met elkaar communiceren.

In deze veranderende wereld maakt Rijnstate zich er sterk voor dat alle zorg van hoge kwaliteit beschikbaar blijft voor de inwoners van onze regio. Wij streven ernaar de juiste zorg op de juiste plek door de juiste zorgverleners met de juiste kwaliteit te realiseren. Uitgangspunt is: dichtbij waar dat kan, verder weg als dat nodig is.

In de komende jaren zal meer ziekenhuiszorg in en rondom de thuissituatie van patiënten worden verleend. Dit kunnen we niet alleen: we werken hiervoor nauw samen met eerstelijns zorgverleners, naasten en patiënten zelf. De inzet van technologie wordt cruciaal voor goede, prettige en veilige zorg. Deze ontwikkelingen hebben invloed op de huisvesting van het ziekenhuis.

### *Overwegingen Rijnstate-locaties*

Op dit moment hebben we vier locaties met elk een eigen profiel: in Arnhem is de complexe en vaak dure zorg geconcentreerd, in Zevenaar vinden laagcomplexe ingrepen plaats en is een uitgebreide poliklinische functie. In Velp huisvesten zich nog enkele poliklinieken en laboratoria en Arnhem-Zuid biedt een extra poliklinische functie.

Onze huidige gebouwen zijn relatief oud en vragen om veel investeringen. En omdat steeds meer ziekenhuiszorg op afstand zal worden verleend, verwachten we in de toekomst ook minder gebouwen nodig te hebben. In dit kader hebben we onderzocht wat voor huisvesting we op welke locaties in de toekomst nog nodig hebben. Gezien bovenstaande ontwikkelingen willen we met onze huisvesting:

- garant staan voor 24/7 spoedzorg voor de hele regio;
- antwoord geven op een verdere scheiding van acute/complexe zorgfuncties en planbare (electieve) zorg;



- inspelen op de demografische ontwikkeling van de bevolking in onze regio en de hierbij horende zorgbehoefte;
- flexibel kunnen meebewegen met de veranderingen in het zorglandschap die de komende jaren zullen volgen;
- ruimte bieden aan de toenemende technologische mogelijkheden en aan research en development.

### *Plannen voor onze huisvesting*

Gezien deze ontwikkelingen willen we onze locaties anders gaan inzetten.

Rijnstate wil de zorg in **Velp** op een andere plek gaan organiseren. Het huidige ziekenhuis pand staat (grooten)deels leeg. Het gebouw vraagt daarnaast veel onderhoud en investeringen. Het pand in Velp willen we verkopen. We willen wel zorg blijven aanbieden in de gemeente Rheden: in overleg met huisartsen onderzoeken we welke zorgactiviteiten we op welke locatie blijven aanbieden.

Ons ziekenhuis in **Zevenaar** willen we verder ontwikkelen tot centrum voor planbare zorg en ouderenzorg.

We onderzoeken of we de zorg van onze polikliniek in **Arnhem-Zuid** kunnen verplaatsen naar een nieuwe vestiging in de gemeente Overbetuwe, waar het zorgaanbod uitgebreid wordt. Gezien de bevolkingsgroei zitten we daar dicht bij veel van onze patiënten. We zouden ons graag willen vestigen op de locatie Spoorlaan/Elst Centraal in Elst. We onderzoeken of dit haalbaar is. Als dit niet haalbaar blijkt, worden andere locaties bekeken.

Op deze manier creëren we in onze hoofdvestiging in **Arnhem** ruimte voor alle acute en complexe zorg in de regio.

Vanuit deze locaties houden we in samenwerking met alle zorgpartijen in de regio, met inzet van technologie en met minder vierkante meters vastgoed, volledige en kwalitatief hoogwaardige ziekenhuiszorg beschikbaar en toegankelijk voor de hele regio.

