Notitie gesprek toekomstverkenner
Gesprek met afgevaardigde van IG&H namens de toekomstverkenner en wethouder Uitdewilligen en burgemeester Bouman op 26 februari te Lelystad.

Met de aankoop van dr. Jansencentrum en de overeenkomst tussen Antoniusgroep en curator zijn in principe voldoende randvoorwaarden gecreëerd voor een goede bereikbaarheid van poliklinische zorg voor inwoners van gemeente Noordoostpolder. Aandacht voor de bereikbaarheid en beschikbaarheid van acute zorg (Spoedeisende hulp en acute verloskunde) en ketenzorg blijven van belang.

Acute zorg
Zorg is er bij gemeente Noordoostpolder vooral over de bereikbaarheid van de acute zorg. Wij delen de zorgen van de gemeente Urk op dit punt volledig. Is deze zorg op tijd bereikbaar en beschikbaar voor de inwoners?
Door het wegvallen van de Spoedeisende hulp (SEH) in Lelystad is de afstand tot een SEH groter. Naast de grotere afstand is de verwerkingscapaciteit van deze diverse SEH's van belang. Kan een ambulance een patiënt direct overdragen aan het personeel op de SEH of moet daar gewacht worden door een al volle SEH? Of krijgt een ambulance bericht dat SEH gesloten is en moet men nog verder rijden naar een andere SEH? Acute verloskunde gaat meestal niet via SEH maar rechtstreeks naar de verloskamer. Is gegarandeerd dat patiënten uit NOP die door de afstand het ziekenhuis later hebben bereikt, direct terecht kunnen op een verloskamer?
Wat betreft acute cardiologie: met een hartinfarct moet men naar een ziekenhuis waar interventiecardiologie aanwezig is om te kunnen dotteren. Vanuit gemeente NOP is men hiervoor primair aangewezen op Isala en MCL. Hoe staat het met de reëel aanwezige capaciteit op dit punt? En hoe is de bereikbaarheid van het Isala (in spitstijden), ook gezien de dagelijkse opstopping van de N50? Iedere vertraging bij het dotteren levert extra risico op extra schade aan het hart op.

Zijn de budgetplafonds van de omliggende ziekenhuizen in voldoende mate verhoogd om de extra zorg voor inwoners van NOP te kunnen leveren? Of worden onze inwoners met langere wachtlijsten geconfronteerd door onvoldoende beschikbaar budget van de ziekenhuizen?

Samenvattend wil gemeente NOP dat ziektekostenverzekeraars en de minister garanderen dat voor onze bewoners een kwalitatief goede en goed bereikbare acute zorg beschikbaar is. De ziekenhuizen en ambulancevoorzieningen moeten hier voldoende in gefaciliteerd worden.

Ketenzorg
Veel wordt in de komende periode verwacht van verschuiving van tweedelijnszorg naar eerstelijnszorg. Dit impliceert dat huisartsen en thuiszorgorganisaties zwaarder belast worden. Van groot belang is dat continuïteit in het aantal werkzame huisartsen, verloskundigen, verpleegkundigen en verzorgenden in onze gemeente gewaarborgd blijft door de minister.
Daarnaast is noodzakelijk dat geïnvesteerd wordt in huisartsenbedden. Ziektekostenverzekeraars dienen hiervoor budget ter beschikking te stellen. Daarnaast zijn investeringen door ziektekostenverzekeraars en landelijke overheid in ICT (E-Health, thuismonitoring) onontbeerlijk. De Noordoostpolder zou een proefregio moeten worden waar innovaties gerealiseerd kunnen worden. Het gebied is hiervoor uitermate geschikt; de afstanden in het landelijk gebied vragen om andere oplossingen. Daarnaast is heel de Noordoostpolder voorzien van goede internetverbindingen (glasvezel) en daarmee zijn de condities aanwezig om te experimenteren met slimme systemen en toepassingen. We werken graag mee aan een coalitie voor innovatieve zorg, vooral als deze zorg thuis en het langer zelfstandig thuis wonen mogelijk maken.

We zien dat omliggende regio’s zich ook richten op de zorg in Noordoostpolder. Het is een kans om deze mee te nemen in de verkenning. Concreet denken we dan aan gemeente Steenwijkerland.