

Zorgen om “ons” ziekenhuis in Woerden vanuit het collectief patiëntenbelang

Dank aan die leden van de raad die mij hebben uitgenodigd om hier gebruik te maken van inspreken.

Ik ga niet terugkijken op wat er anders had moeten en wat er in het verleden is misgegaan. De cliëntenraad geeft daar in de discussienota die u allen kunt nalezen (gemeenteraad.woerden.nl) informatie over.

De fusie met het St. Antoniusziekenhuis moet doorgaan.... Minimum volumenormen, stijgende zorgkosten en medische subspecialisatie leiden ertoe dat (top-)klinische zorg geconcentreerd moet worden om zorgkwaliteit te handhaven en te verbeteren. Dat is niet nieuw voor de zorgbehoevende populatie in onze regio. Al jaren is het beleid van het Hofpoort dat men voor specifieke ingrepen en behandelingen wordt doorverwezen naar andere ziekenhuizen (i.c. het St. Antonius ziekenhuis). Het is derhalve niet van doorslaggevend belang. Integendeel, met toenemende medische subspecialisatie en voor het behoud en verbetering van kwaliteit van de medische zorgverlening zal dat in de toekomst zeker vaker gaan gebeuren. Met de fusie is voldoe je aan de minimumvolumenormen. “Woerden” wordt onderdeel van één van de grootste ziekenhuizen van Nederland.

Binnen de fusie lijkt een streekziekenhuis in Woerden met beperkte klinische functies (maar breder dan een brede polikliniek) mogelijk. Daarbij moeten wellicht (enige) concessies worden gedaan aan medische ambities, maar als de zorgbehoevende populatie in onze regio daar aantoonbaar baat bij heeft, is dat voor de cliëntenraad een belangrijk gegeven. Over één ding willen wij glashelder zijn in onze benadering van het partnershipproces. Besteding van zorggeld moet worden bepaald door het belang van de patiënt. Geld mag niet doorslaggevend zijn bij besluitvorming in de zorg.

Wij concluderen uit de vele ondertekenaars van de petitie dat velen in onze regio zich zorgen maken over het verdwijnen (van belangrijke) zorgfuncties in de regio. Ook de opstellers van de petitie weten dat behoud van een ongewijzigd Hofpoort niet zinvol is, echter, petitie lenen zich niet voor breed uitgemeten nuanceren van standpunten. De cliëntenraad ondersteunt het doel van de petitie: “Bewerkstelligen van lokale betrokkenheid bij besluitvormers”. Zoals gezegd, behoud van het ziekenhuis zoals het nu functioneert in alle facetten is niet mogelijk. Maar de verdeling van functies over de drie vestigingen van een na de fusie te verwezenlijken ziekenhuisorganisatie kan meer evenredig dan wat nu voorligt. Vandaar onze discussienota, die uitgaat van fusie, maar met een andere uitwerking dan nu lijkt te worden ingevuld en afgesproken tussen de bij de fusie daadwerkelijk betrokkenen.

Wij beseffen dat de RvB (Raad van Bestuur) - ook - met andere belangen te maken heeft dan wat wij vanuit het collectief patiëntenbelang naar voren brengen. De uitwerking die thans voorligt gaat naar onze mening nogal voorbij aan de belangen van de zorgbehoevende populatie in onze regio. Wij constateren geen afwegen van lokale belangen, noch op het gebied van de zorg, noch waar het gaat om maatschappelijke vraagstukken van werkgelegenheid, mobiliteit en dergelijke.

De RvB communiceert niet helder. Tegenstrijdige berichtgeving, geen transparantie - bijvoorbeeld door de pers buiten de deur te houden - en men lijkt zich af te sluiten voor initiatieven van derden. Jammer is dat de RvB vertrouwelijkheid en voorwaardelijkheid hanteert terwijl niet duidelijk is waar dat precies toedient. Als je van A naar B wilt reizen kun je toch niet zeggen dat je voorwaardelijk naar B reist?

Het is voor ons een aansporing dat de politiek zich nadrukkelijk voor het Hofpoort interesseert. Wij zullen in onze formele positie als medezeggenschapsorgaan steun van de gemeente als belangrijke stakeholder – al heeft die gemeente geen formele positie – graag gebruiken. Niets doen is immers ook niets bereiken.

Nieuwe recente landelijke ontwikkelingen rondom de zorg zijn:

- Discussie over de spreiding van acute zorgvoorzorgingen waarbij het Zorginstituut zich verzet tegen in hun ogen te drastische sluitingsplannen en pleit voor geografische spreiding van SEH's.
- Het waarschuwen van de organisatie van verloskundigen tegen een beleid dat aanrijtijden dominant maakt in besluitvorming over concentratie van Moeder/Kind-zorg met de soms rampzalige gevolgen van langere aanrijtijden (daarbij moet men niet alleen aan overlijdensrisico denken)

Met de nota vragen wij uw commentaar. Nadat we dat bundelen presenteren we de nota aan de RvB. Afhankelijk van de reactie kunnen we bezien of we alsnog iets hebben bereikt voor Woerden. Een mogelijkheid is nog om (t.z.t.) de NZa dan wel de Ondernemingskamer vragen om nog eens naar het proces te kijken.

Maar de uitwerking van de fusie in het collectief patiëntenbelang - waar wij als cliëntenraad voor willen staan - kan kortweg het beste uitgedrukt worden als volgt:

“In het gebouw van het Hofpoort ziekenhuis moet het licht niet op vrijdagavond om zeven uur uitgaan en pas op maandagmorgen weer aangaan.”

Laat dat ons gezamenlijk (gemeente en cliëntenraad) doel zijn!