

Van: : college van burgemeester en wethouders

Datum : 18 juni 2018

Portefeuillehouder(s) : Wethouder Noorthoek

18R.00392

Portefeuille(s) : Volksgezondheid

Contactpersoon : A.M. de Leeuw



Tel.nr. : 06 3511 3543

E-mailadres : leeuw.a@woerden.nl

Onderwerp: Beantwoording vragen ex artikel 42 van het Reglement van Orde van de gemeenteraad gesteld door Wilma de Mooij van de Fractie van SP over niet planbare NAW-zorg in Woerden

Beantwoording van de vragen:

Inleiding op de beantwoording

In Woerden is een initiatief in ontwikkeling voor een nieuwe huisartsenpraktijk met ruime openingstijden. Deze praktijk wil zich graag vestigen in Woerden nu er door het verdwijnen van de Huisartsenpost geen huisartsenzorg meer is buiten de openingstijden van de huisartspraktijken. Deze nieuwe praktijk wil diensten aanbieden voor de patiënten die zich inschrijven bij de praktijk en ook voor andere inwoners als hun eigen huisartsenpraktijk gesloten is. Daarnaast is er de HAP in Leidsche Rijn; daar kan men terecht voor niet planbare spoedeisende vragen. In geval van ernstige zorgvragen gaat men naar de SEH of belt men 112.

De nieuwe praktijk in oprichting wordt dus geen HAP, ook geen mini HAP. De HAP is de voorziening van de gezamenlijke huisartsen in de regio voor huisartsenzorg buiten openingstijden (avonden, nachten en weekenden).

Inwoners kunnen straks kiezen of men naar de HAP gaat of naar de nieuwe praktijk. De HAP echter is voor niet-planbare zorg, waarmee men niet overdag al bij de eigen huisarts had kunnen komen. In de nieuwe huisartsenpraktijk kan men ook voor niet-planbare zorg terecht.

Voor de nachten blijft de HAP de enige mogelijkheid.

Wat de wethouder (Koster) als 'het nieuwe normaal' benoemt is dat men voor huisartsenzorg op meer dan alleen kantooruren terecht kan in de eigen woonplaats.

De nieuwe huisartspraktijk in ontwikkeling betekent een aanvulling op het geheel aan voorzieningen in de 1^e en 2^e lijn nu de HAP en de SEH in Woerden zijn gesloten/verplaatst. Dat de HAP is verplaatst wordt door het college ernstig betreurd. Graag had het college hierover zeggenschap gehad; dat is helaas niet het geval. Het college heeft er alles aan gedaan waartoe zij in staat is, om een oplossing te bieden voor inwoners die een huisarts willen raadplegen na kantoortijden.

Het college realiseert zich dat de nieuwe praktijk geen recht doet aan de vraag van de inwoners die veel meer zorg (terug) willen in Woerden en daarvoor hun handtekening onder de petitie hebben gezet. De nieuwe praktijk komt slechts voor een deel tegemoet aan hun wensen. We begrijpen hoe lastig dit te accepteren is.

VEILIGHEID

1. Is het aan u bekend dat de inwoners met de petitieactie niet hebben gevraagd om een andere huisartsenpraktijk maar om een HAP bij voorkeur in een kleinschalig 'ziekenhuis(dependance)' (met SEH) in de gemeente Woerden?

Ja, zie inleiding.

2. Is het u bekend dat de 'mini-HAP' waar de Wethouder aan werkt en waar 'Lijst van der Does' u naar vraagt, een schijnveiligheid levert waar het gaat om niet-planbare en acute/ levensbedreigende zorgvragen door onnodig tijdsverlies (ten minste 1 op 10)?

De praktijk die in ontwikkeling is wordt geen HAP en geen mini HAP. Er wordt reguliere huisartsenzorg geboden. Inwoners die met hun vraag naar een huisarts willen, kunnen (als de eigen huisartsenpraktijk gesloten is) naar de nieuwe praktijk. Ze kunnen ook naar de HAP in Leidsche Rijn die naast de SEH is gehuisvest, de keuze is aan de inwoner. Voor acute / levensbedreigende zorgvragen moeten inwoners niet aarzelen maar 112 bellen.

3. Is het u bekend dat de Woerdense huisartsen zich in de ziekenhuisfusiefase maximaal hebben ingespannen om ten minste een 'HAP-Plus' te waarborgen binnen de gemeentegrenzen van Woerden en dat zij daarin de zorgkwaliteit en veiligheid van hun patiënten centraal stelden?

Ja. Deze HAP+ zou diensten bieden in de weekenden overdag.

4. Is het u bekend dat huisartsen de spoedeisende hulppost (SEH) nabij de HAP van groot belang achten voor maximale veiligheid en kwaliteitszorg voor hun patiënten?

Ja. De combinatie van een HAP met een SEH in een volledig geoutilleerd ziekenhuis is de meest ideale setting. Echter een SEH naast de deur is geen voorwaarde voor een HAP. Het allergrootste deel van de vragen waarmee inwoners komen betreft zorg die huisartsen kunnen leveren.

5. Is het u bekend dat het ontbreken van SEH nabij de HAP in een vergelijkbare situatie als Woerden tot onnodig overlijden van een patiënt heeft geleid?

Nee. Wat ons ter ore is gekomen is een situatie (niet in Woerden) waarin een inwoner voor een dichte deur kwam doordat de zorg verplaatst was. Goede communicatie over welke zorg waar geboden wordt is van groot belang. En uiteraard moeten inwoners in ernstige situaties 112 bellen.

6. Bent u bekend met de visie van de Woerdense huisartsengroep (HAGRO) op het waarborgen van 'goede niet-planbare zorg', hoe deze het beste georganiseerd kan worden voor de NAW-uren binnen de gemeentegrenzen en wat daarvoor nodig is?

Ja daar is het college mee bekend.

7. Bent u het ermee eens dat de zorgkwaliteit en patiëntveiligheid voor onze inwoners bij niet-planbare zorg aan het beste gediend zijn met een ziekenhuis(dependance) compleet met HAP, SEH, geboortezorg en IC-faciliteit in Woerden?

Dat is de meest ideale situatie. Helaas bestaat die niet meer in Woerden als gevolg van keuzes die niet de onze zijn en waar we als gemeente niet over gaan. Nogmaals benadrukken we hoezeer we dat betreuren.

8. Is het u bekend dat de geboortezorg in de huidige organisatievorm een onrust brengende factor is voor veel zwangeren en dat dit niet bevorderlijk is voor een voorspoedige bevalling. Dat dit kan leiden tot onnodige complicaties en risico's voor het leven van moeder en kind?

Nee dat is ons in deze (laatste) bewoording niet bekend. Graag hadden we de geboortekliniek in Woerden behouden en we kunnen ons gevoelens van onrust bij inwoners voorstellen. Kwaliteitseisen van de beroepsgroep zelf leiden tot concentratie van geboorteklinieken. Daar is alle zorg van alle disciplines aanwezig voor het geval er sprake is van risicovolle complicaties.

SAMENWERKING IN DE KETEN

1. Is het u bekend dat het nieuwe huisartseninitiatief er niet in is geslaagd om samenwerking met de reeds in aanwezige huisartsen tot stand te brengen, terwijl dit van belang is voor het waarborgen van kwaliteit en veiligheid binnen de (keten)patiëntenzorg in Woerden?

Voor zover ons bekend zijn de nieuwe praktijk, de Hagro en het ziekenhuis regelmatig met elkaar in overleg met als doel het opbouwen van een samenwerkingsrelatie.

2. Is het u bekend dat het nieuwe initiatief geen helder businessplan kan overleggen dat naast een deugdelijke financiële onderbouwing is onderlegd met de nodige kwaliteitswaarborgen welke vereist zijn voor de (niet)-planbare (NAW)zorg?

De nieuwe praktijk zal vanzelfsprekend moeten voldoen aan alle kwaliteitseisen die voor huisartsenzorg gelden.

Volgens onze informatie is het businessplan in ontwikkeling.

3. Heeft u onderzoek gedaan naar de betrouwbaarheid en kwaliteiten van de zorgondernemers en bent u referenties nagegaan?

De aanbieders van deze vorm van huisartsenzorg gaan dit voor het eerst aanbieden, in Woerden. Er zijn dus in het land nog geen referenties.

4. De Wethouder ondertekende een convenant. Bent u van mening dat het college voldoende heeft gedaan om te voorkomen dat de ziekenhuiszorgfuncties, SEH en HAP en geboortezorg en IC verdwenen zijn uit Woerden?

Ja daar zijn we van overtuigd. Onze invloed reikte echter niet ver. Dat heeft het college er niet van weerhouden om op zoek te gaan naar aanbieders die wel huisartsenzorg in Woerden na kantoortijden willen organiseren.

5. Wat heeft het college gedurende en na de ziekenhuisfusiefase ondernomen om de Woerdense huisartsen maximaal te ondersteunen in hun strijd voor behoud van een HAP in Woerden die is voorzien van de meest basale faciliteiten en aanvullende diagnostiek- en behandelmogelijkheden (HAP-Plus)?

De Hagro heeft met het ziekenhuis in 2016 en 2017 een plan ontwikkeld voor een HAP+. Toen dat plan geen meerderheid van stemmen kreeg in de regio van de coöperatie ZorgNu heeft de wethouder gevraagd wat er nodig zou zijn om toch een HAP+ te realiseren. Er bleek niets nodig van de gemeente; ook extra financiële middelen zouden niet baten.

GEMEENSCHAPSGELD

1. Heeft het Woerdense college de intentie om Woerdens gemeenschapsgeld vrij te maken voor huisartsenpraktijk(en). Zo ja, hoever wil het college daarin gaan. Bent van zins om nieuwe huisartsen te faciliteren met ambtelijke-uren, praktijkruimte en overige financiering?

Als er een vraag zou komen naar een eenmalige financiële bijdrage voor niet planbare huisartsenzorg in avonden en weekenden gaat het nieuwe college daarover een voorstel doen dat aan de raad wordt voorgelegd.

Het college gaat de nieuwe praktijk niet faciliteren met ambtelijke uren of praktijkruimte.

2. Is het waar dat voor de nieuw te vestigen onderneming financiering vrijgemaakt kan worden, terwijl de Woerdense huisartsen zelf flink investeren in hun praktijken. Dat dit een oneerlijke gang van zaken is, zeker in het kader van een huisartsen-ondernemersveld. Wat is uw visie hierop?

De praktijkvoering van huisartspraktijken is een verantwoordelijkheid van de huisartsen en de zorgverzekeraars. Soms draagt de gemeente toch een steentje bij. Dat gebeurt bij de ontwikkeling van Welzijn op Recept. Ook is de gemeente voornemens om praktijkondersteuners jeugd-GGZ te gaan bekostigen. Het college maakt afwegingen conform de algemene beginselen van behoorlijk bestuur en is daarover transparant.

3. Is het u bekend dat met ambtelijke en financiële ondersteuning van nieuwe vrij te vestigen huisartsenpraktijk een volstrekt ongelijkwaardig speelveld wordt neergezet binnen Woerden voor alle huisartsen die zich in Woerden vestig(d)en?

Nee. Er is nog geen sprake van financiële ondersteuning, zie ook het antwoord op de vorige vraag.

Ambtelijk is er een aanspreekpunt. Die wordt op de hoogte gehouden van ontwikkelingen maar ondersteunt niet.

4. Is het waar dat er door het college financieel een achterdeurtje gevonden blijkt te zijn welke het mogelijk maakt dat een met gemeenschapsgeld gefinancierd vrijgevestigde (gloednieuwe) huisartsenpraktijk in Woerden kan worden neergezet die ten nadele van de veiligheid van de inwoners gaat concurreren met de andere huisarts-ondernemers?

Nee dat is niet waar.

5. Welke kosten zijn er concreet gemaakt door de gemeente, zoals bijvoorbeeld de inzet van de ambtelijke ondersteuning van de Wethouder en uren en reiskosten die de Wethouder zelf investeerde inzake het faciliteren van één vrij te vestigen nieuwe huisartsenpraktijk die in een concurrentiepositie treedt met de reeds aanwezige huisartsen?

De wethouder zag het als haar taak om, met ambtelijke ondersteuning, er alles aan te doen om bij te dragen aan een goede infrastructuur van medische voorzieningen in Woerden. Ondanks het gegeven dat de gemeente hierover niet beslissingsbevoegd is. Dit maakt onderdeel uit van een brede taak in het sociaal domein. Huisartsenzorg is daarvan een deel, een nieuwe praktijk een klein deel; de inzet is niet goed in uren uit te drukken. Concrete specifieke kosten voor de praktijk in oprichting zijn niet gemaakt.

6. Is het waar dat het college praktijkruimte (om-niet) beschikbaar wenst te stellen aan de vrij te vestigen 'mini-HAP'?

Nee

7. Is het waar dat het college bereid is gemeenschapsgeld te investeren van ten minste 100.000 euro voor de realisatie van een 'mini-HAP' en apotheek?

Daarover is door de nieuwe praktijk nog geen vraag gesteld. De afweging hoeft nu nog niet gemaakt te worden. Zie verder bovenstaande antwoorden.

8. Gaat zo'n investering ten koste van andere zorg in Woerden zoals de Jeugdzorg?

Zie vraag 7.

TOEKOMSTPERSPECTIEF

1. Het triageteam voor de huidige HAP is samengesteld uit uitstekend gekwalificeerde en ervaren triagisten ondersteund door een altijd aanwezige ervaren hooggekwalificeerde arts. Is het u bekend dat de nieuwe huisartsenpraktijk een minder gekwalificeerd triageteam inzet met navenante risicotoename voor de inwoners?

Nee, volgens onze informatie gaat de nieuwe praktijk hetzelfde systeem van triage hanteren.

2. Is het u bekend dat een minder gekwalificeerd triageteam meer gebruik maakt van de (dure) ambulancedienst en dat dit ten koste gaat van de roep om ambulances voor de echt levensbedreigende situaties en dat daarmee de het leven van de inwoner met een daadwerkelijk levensbedreigende acute zorgvraag extra in gevaar wordt gebracht?

Nee

3. Is het u bekend dat de onnodige inzet van ambulances een extra financiële druk legt op de zorg?

Het college kan en wil niet beoordelen of inzet van ambulances onnodig is.

4. Is het u bekend dat in Nederland de triage erop gericht is om zo min mogelijk patiënten met een planbare zorgvraag te zien in de HAP?

Ja.

Voor reguliere huisartsenzorg (gepland en ongepland) kan men in Woerden, als de nieuwe praktijk er is, ook in avonden en weekenden terecht. Dat vindt het college een welkome aanvulling op de nu beperkte openingstijden van huisartspraktijken.

5. Is het u bekend dat Woerdense huisartsenpraktijken een avondspreekuur hebben voor het leveren van planbare zorg aan de eigen patiënten?

Ja, enkele huisartsen bieden dat.

6. Is het u bekend dat het nieuwe initiatief, net als alle andere Woerdense huisartsenpraktijken is gericht op planbare zorg?

Nee, ook voor onplanbare zorg kan men terecht.

7. Is het u bekend dat het openstellen van huisartsenpraktijken voor planbare zorg 24/7 (24-uurs economie) forse kosten met zich meebrengt voor alle inwoners van Nederland?

Nee

8. Is het u bekend wat de visie van de Woerdense huisartsen is t.a.v. ICT in de zorg en met name ten aanzien van online-security, privacy- en kwaliteitswaarborg?

Nee. Deze waarborgen zijn de verantwoordelijkheden van de huisartsen en we vertrouwen erop dat ze dit goed regelen.

9. En wat is de visie van het college hierop, welke verantwoordelijkheid heeft u in deze t.o.v. de inwoners?

We hebben geen verantwoordelijkheid in deze waar het de dienstverlening van huisartsen betreft; we hebben onze eigen verantwoordelijkheid waar het gaat over gegevensdeling van onze inwoners in de gemeentelijke dienstverlening aan hen.

10. Hoe is het gesteld met de juridische aansprakelijkheid van de gemeente inzake het faciliteren van een huisartsenalternatief dat risico's met zich meebrengt en daarmee de veiligheid en levens van inwoners onnodig in gevaar brengt?

De gemeente is niet juridisch aansprakelijk voor huisartsenzorg.

11. Is het waar dat het bestuur van het Antoniusziekenhuis (dat naar verluid in een kranteninterview door hen is bevestigd) een toezegging aan het college deed voor het neerzetten van een SEH in Woerden als er (vanuit huisartsen) een serieuze HAP wordt neergezet binnen de gemeentegrenzen van Woerden?

Ons is bekend dat er een uitspraak is gedaan die wellicht meer verwachtingen wekt dan de bedoeling was. Antonius wil, voor zover ons bekend, medewerking verlenen door SEH-faciliteiten te leveren in het geval er een HAP zou zijn in Woerden (zoals in het plan van de HAP+). Echter de huisartsen in de regio hebben besloten dat hier geen HAP meer is.

12. Is het u bekend dat vele (oud)werknemers niet willen werken in het Antonius vanwege de 'grootschaligheidscultuur' van de vestigingen in Nieuwegein en Leidsche Rijn en dat dit een negatief effect heeft op de (beschikbaarheid van) de dienstverlening vanwege tekorten aan personeel?

Ons is bekend dat personeelstekorten een grote zorg zijn. Niet bekend is welke factoren in dit geval aan de orde zijn.

13. Hoe staat u tegenover het idee van een kleine 'ziekenhuisdependance' met HAP en SEH in Woerden?

Dat klinkt aantrekkelijk. Echter voor een SEH zijn meer faciliteiten nodig dan een kleine ziekenhuisdependance kan bieden. We verwijzen naar recente ontwikkelingen in de spoedzorg: door het nieuwe kwaliteitskader spoedzorg voldoen steeds minder ziekenhuizen aan de nieuwe eisen en wordt hun voortbestaan zelfs bedreigd. Het ziekenhuis in Woerden voldeed al niet aan de huidige, iets minder strikte, eisen.

14. Wat weerhoudt de Wethouder ervan om in Woerdense huisartsenverband een volwaardige HAP met SEH en een Apotheek te organiseren/ faciliteren met in het kielzog een Woerdens mini-streekziekenhuis(dependance) met IC en geboortezorg?

Helaas is een gemeentebestuur niet bij machte om dat te doen. We gaan er niet over en hebben er de middelen niet voor. Beslissingen hierover worden op een ander niveau genomen.

We doen wat we wel kunnen: mogelijkheden onderzoeken, initiatieven aanmoedigen, aandacht vragen voor de bestuurlijke positie van gemeenten op veel fronten en samen met de keten deze versterken en aanvullen waar mogelijk.

Bijlagen:

De ingekomen brief met corsanummer: 18.010455

De secretaris,

drs. M.H.J. van Kruijsbergen MBA



De burgemeester,

V.J.H. Molkenboer



From: Vliegenthart, Onno <vliegenthart.o>
Sent: 25 May 2018 13:31:06
To: !Burgemeester en wethouders; !Raadsleden
Cc: Stadhuis; !Concernzaken
Subject: Schriftelijke vragen art. 42 - Huisartsenspoedzorg / aanvullende vragen mini-HAP
Attachments: art. 42 vragen - huisartsenspoedzorg woerden (sp).pdf

*Aan het College
Cc Raad*

Bijgaand treft u aan een serie schriftelijke vragen ex artikel 42 van het RvO van de fractie SP inzake de huisartsenspoedzorg. Conform het RvO dient het college de vragen binnen een termijn van 30 dagen te beantwoorden, te weten vóór 24 juni 2018.

Met vriendelijke groet,

Onno Vliegenthart | adjunct-griffier | Gemeente Woerden

Postbus 45, 3440 AA Woerden | De Bleek 10, 3447 GV Woerden

T 0348 - 428 619 | **M** 06 - 52 58 59 31 | **E** vliegenthart.o@woerden.nl | raadsgriffie@woerden.nl

W gemeenteraad.woerden.nl

--

De disclaimer van toepassing op deze e-mail vindt u op woerden.nl



Van: fractie SP

Aan: het college van Burgemeester en Wethouders van de gemeente Woerden

Betreft: Schriftelijke vragen ex art 42 RvO van de Socialistische Partij (SP) inzake niet-planbare NAW-zorg in Woerden. In aanvulling op de schriftelijke vragen ex art 42 RvO van Lijst van der Does d.d.16 mei jl. inzake 'mini-HAP'.

Woerden, 25 mei 2018

Geacht college,

In navolging van de schriftelijke vragen ex art 42 RvO d.d. 16 mei jl. van Lijst van der Does inzake 'mini-HAP' treft u hierbij een aantal aanvullende vragen van de Socialistische Partij (SP).

Toelichting

De HAP is een huisartsenpost voor het beantwoorden, behandelen c.q. doorverwijzen van niet-planbare zorgvragen in de nacht, avond en weekenduren (NAW).

De Wethouder mw. Koster heeft de Raad geïnformeerd dat zij in contact is getreden met de zorgondernemingen 'Allerzorg' en 'MedSync', om (samen met hen) een oplossing te creëren voor Woerden nu de spoedeisende hulppost (SEH), HAP en ziekenhuisfaciliteiten zijn verhuisd naar Utrecht en de Woerdense huisartsengroep er niet in is geslaagd om een HAP te realiseren met de door hen gewenste patiëntveiligheidswaarborg en faciliteiten (HAP-Plus).

Inwoners uit Woerden (en omgeving) ondernamen eveneens actie, zij zetten een actiecomité op en initieerden een petitieactie voor een HAP voor niet-planbare zorgvragen met als ultieme insteek een 'mini-streekziekenhuis' met meest basale zorgfaciliteiten, SEH, IC en geboortezorg. 18.500 keer plaatsten inwoners hun handtekening (online en op straat).

De Wethouder heeft de 18.500 petitiehandtekeningen in ontvangst genomen uit handen van het actiecomité waarbij de bedoeling van de actie door hen is toegelicht en zorgen zijn geuit over de huidige situatie. De gemeente Woerden groeit de komende jaren flink, er wordt gebouwd. Het inwonersaantal zal toenemen en navenant de druk op het wegennet. Met de verplaatsing van HAP, SEH, IC en geboortezorg naar Utrecht worden risico's voor inwoners uit de gemeente Woerden (en nabije omgeving) alsmaar groter.

De Wethouder spreekt vol lof over de plannen voor haar HAP-alternatief wat zij 'het nieuwe normaal' noemt. Het zou in positieve zin een uniek concept zijn in Nederland. Het HAP-alternatief is, zoals zij aan het comité liet weten, geen HAP maar een huisartsenpraktijk voor planbare zorg met de intentie zoveel mogelijk patiënten te zien en te verbreden naar een openstelling op de avond en het weekend. Het zet 'moderne middelen' in met name op het terrein van ICT zoals voor zorg op afstand via online (opvolg)consulten. Het alternatief pretendeert ook ketenzorg te leveren zoals in het kader van GGZ en Jeugdzorg. De huisartsenpraktijk past in het concept '24 uren economie'.

Het actiecomité heeft de Wethouder geïnformeerd dat de nieuwe huisartsenpraktijk geen recht doet aan de vraag van de inwoners die 18.500 keer hun handtekening onder de petitie plaatsten.

Vragen:

VEILIGHEID

1. Is het aan u bekend dat de inwoners met de petitieactie niet hebben gevraagd om een andere huisartsenpraktijk maar om een HAP bij voorkeur in een kleinschalig 'ziekenhuis(dependance)' (met SEH) in de gemeente Woerden?

2. Is het u bekend dat de 'mini-HAP' waar de Wethouder aan werkt en waar 'Lijst van der Does' u naar vraagt, een schijnveiligheid levert waar het gaat om niet-planbare en acute/ levensbedreigende zorgvragen door onnodig tijdsverlies (ten minste 1 op 10)?
3. Is het u bekend dat de Woerdense huisartsen zich in de ziekenhuisfusiefase maximaal hebben ingespannen om ten minste een 'HAP-Plus' te waarborgen binnen de gemeentegrenzen van Woerden en dat zij daarin de zorgkwaliteit en veiligheid van hun patiënten centraal stelden?
4. Is het u bekend dat huisartsen de spoedeisende hulppost (SEH) nabij de HAP van groot belang achten voor maximale veiligheid en kwaliteitszorg voor hun patiënten?
5. Is het u bekend dat het ontbreken van SEH nabij de HAP in een vergelijkbare situatie als Woerden tot onnodig overlijden van een patiënt heeft geleid?
6. Bent u bekend met de visie van de Woerdense huisartsengroep (HAGRO) op het waarborgen van 'goede niet-planbare zorg', hoe deze het beste georganiseerd kan worden voor de NAW-uren binnen de gemeentegrenzen en wat daarvoor nodig is?
7. Bent u het ermee eens dat de zorgkwaliteit en patiëntveiligheid voor onze inwoners bij niet-planbare zorg aan het beste gediend zijn met een ziekenhuis(dependance) compleet met HAP, SEH, geboortezorg en IC-faciliteit in Woerden?
8. Is het u bekend dat de geboortezorg in de huidige organisatievorm een onrust brengende factor is voor veel zwangeren en dat dit niet bevorderlijk is voor een voorspoedige bevalling. Dat dit kan leiden tot onnodige complicaties en risico's voor het leven van moeder en kind?

SAMENWERKING IN DE KETEN

1. Is het u bekend dat het nieuwe huisartseninitiatief er niet in is geslaagd om samenwerking met de reeds in aanwezige huisartsen tot stand te brengen, terwijl dit van belang is voor het waarborgen van kwaliteit en veiligheid binnen de (keten)patiëntenzorg in Woerden?
2. Is het u bekend dat het nieuwe initiatief geen helder businessplan kan overleggen dat naast een deugdelijke financiële onderbouwing is onderlegd met de nodige kwaliteitswaarborgen welke vereist zijn voor de (niet)-planbare (NAW)zorg?
3. Heeft u onderzoek gedaan naar de betrouwbaarheid en kwaliteiten van de zorgondernemers en bent u referenties nagegaan?
4. De Wethouder ondertekende een convenant. Bent u van mening dat het college voldoende heeft gedaan om te voorkomen dat de ziekenhuiszorgfuncties, SEH en HAP en geboortezorg en IC verdwenen zijn uit Woerden?
5. Wat heeft het college gedurende en na de ziekenhuisfusiefase ondernomen om de Woerdense huisartsen maximaal te ondersteunen in hun strijd voor behoud van een HAP in Woerden die is voorzien van de meest basale faciliteiten en aanvullende diagnostiek- en behandelmogelijkheden (HAP-Plus)?

GEMEENSCHAPSGELD

1. Heeft het Woerdense college de intentie om Woerdens gemeenschapsgeld vrij te maken voor huisartsenpraktijk(en). Zo ja, hoever wil het college daarin gaan. Bent u van zins om nieuwe huisartsen te faciliteren met ambtelijke-uren, praktijkruimte en overige financiering?
2. Is het waar dat voor de nieuw te vestigen onderneming financiering vrijgemaakt kan worden, terwijl de Woerdense huisartsen zelf flink investeren in hun praktijken. Dat dit een oneerlijke gang van zaken is, zeker in het kader van een huisartsen-ondernemersveld. Wat is uw visie hierop?
3. Is het u bekend dat met ambtelijke en financiële ondersteuning van nieuwe vrij te vestigen huisartsenpraktijk een volstrekt ongelijkwaardig speelveld wordt neergezet binnen Woerden voor alle huisartsen die zich in Woerden vestig(d)en?
4. Is het waar dat er door het college financieel een achterdeurtje gevonden blijkt te zijn welke het mogelijk maakt dat een met gemeenschapsgeld gefinancierd vrijgevestigde (gloednieuwe) huisartsenpraktijk in Woerden kan worden neergezet die ten nadele van de veiligheid van de inwoners gaat concurreren met de andere huisarts-ondernemers?
5. Welke kosten zijn er concreet gemaakt door de gemeente, zoals bijvoorbeeld de inzet van de ambtelijke ondersteuning van de Wethouder en uren en reiskosten die de Wethouder zelf

- investeerde inzake het faciliteren van één vrij te vestigen nieuwe huisartsenpraktijk die in een concurrentiepositie treedt met de reeds aanwezige huisartsen?
6. Is het waar dat het college praktijkruimte (om-niet) beschikbaar wenst te stellen aan de vrij te vestigen 'mini-HAP'?
 7. Is het waar dat het college bereid is gemeenschapsgeld te investeren van ten minste 100.000 euro voor de realisatie van een 'mini-HAP' en apotheek?
 8. Gaat zo'n investering ten koste van andere zorg in Woerden zoals de Jeugdzorg?

TOEKOMSTPERSPECTIEF

1. Het triageteam voor de huidige HAP is samengesteld uit uitstekend gekwalificeerde en ervaren triagisten ondersteund door een altijd aanwezige ervaren hooggekwalificeerde arts. Is het u bekend dat de nieuwe huisartsenpraktijk een minder gekwalificeerd triageteam inzet met navenante risicotoename voor de inwoners?
2. Is het u bekend dat een minder gekwalificeerd triageteam meer gebruik maakt van de (dure) ambulancedienst en dat dit ten koste gaat van de roep om ambulances voor de echt levensbedreigende situaties en dat daarmee de het leven van de inwoner met een daadwerkelijk levensbedreigende acute zorgvraag extra in gevaar wordt gebracht?
3. Is het u bekend dat de onnodige inzet van ambulances een extra financiële druk legt op de zorg?
4. Is het u bekend dat in Nederland de triage erop gericht is om zo min mogelijk patiënten met een planbare zorgvraag te zien in de HAP?
5. Is het u bekend dat Woerdense huisartsenpraktijken een avondsprekeuur hebben voor het leveren van planbare zorg aan de eigen patiënten?
6. Is het u bekend dat het nieuwe initiatief, net als alle andere Woerdense huisartsenpraktijken is gericht op planbare zorg?
7. Is het u bekend dat het openstellen van huisartsenpraktijken voor planbare zorg 24/7 (24-uurs economie) forse kosten met zich meebrengt voor alle inwoners van Nederland?
8. Is het u bekend wat de visie van de Woerdense huisartsen is t.a.v. ICT in de zorg en met name ten aanzien van online-security, privacy- en kwaliteitswaarborg?
9. En wat is de visie van het college hierop, welke verantwoordelijkheid heeft u in deze t.o.v. de inwoners?
10. Hoe is het gesteld met de juridische aansprakelijkheid van de gemeente inzake het faciliteren van een huisartsenalternatief dat risico's met zich meebrengt en daarmee de veiligheid en levens van inwoners onnodig in gevaar brengt?
11. Is het waar dat het bestuur van het Antoniusziekenhuis (dat naar verluid in een kranteninterview door hen is bevestigd) een toezegging aan het college deed voor het neerzetten van een SEH in Woerden als er (vanuit huisartsen) een serieuze HAP wordt neergezet binnen de gemeentegrenzen van Woerden?
12. Is het u bekend dat vele (oud)werknemers niet willen werken in het Antonius vanwege de 'grootschaligheidscultuur' van de vestigingen in Nieuwegein en Leidsche Rijn en dat dit een negatief effect heeft op de (beschikbaarheid van) de dienstverlening vanwege tekorten aan personeel?
13. Hoe staat u tegenover het idee van een kleine 'ziekenhuisdependance' met HAP en SEH in Woerden?
14. Wat weerhoudt de Wethouder ervan om in Woerdense huisartsenverband een volwaardige HAP met SEH en een Apotheek te organiseren/ faciliteren met in het kielzog een Woerdens mini-streekziekenhuis(dependance) met IC en geboortezorg?

In afwachting van uw antwoorden.

Vriendelijke groet,

Wilma de Mooij
Fractievoorzitter SP
SP Woerden