



Provincie Flevoland
T.a.v. het College van Gedeputeerde Staten van de
provincie Flevoland
Postbus 55
8200 AB LELYSTAD

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum **24 JUNI 2019**
Betreft Zorgvisie in Flevoland

Kenmerk
1529345-190513-CZ

Geacht College van Gedeputeerde Staten van de provincie Flevoland,

Uw brief van 11 april 2019 over de continuïteit van zorg en de zorgvisie in de regio Flevoland heb ik in goede orde ontvangen. In deze brief ga ik in op uw aandachtspunten.

Uw brief
2406840

Overleggen 15 april en 3 juni 2019

Op 15 april 2019 en 3 juni 2019 heeft, namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de directeur-generaal Curatieve zorg Bas van den Dungen, gesprekken gevoerd in Lelystad met de burgemeester van Lelystad, de gedeputeerde van Flevoland en de wethouders van Lelystad, Urk, Dronten, en de NOP in aanwezigheid van de toekomstverkener Bas Leerink. Aan de orde waren verschillende onderwerpen uit uw brief. Hieronder ga ik hierop in en geef ik weer welke afspraken er zijn gemaakt tijdens de overleggen van 15 april 2019 en 3 juni 2019.

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Het feitenboek van de toekomstverkener

Het feitenboek van de toekomstverkener biedt volgens u onvoldoende inzicht in de zorgvraag en is onvoldoende scherp en onvolledig. U geeft aan dat er nog te veel een algemeen beeld wordt geschetst op basis van gemiddelden. Daarnaast ontbreekt de verwachte zorgvraag op (middel)lange termijn. Ten aanzien van het feitenboek van de toekomstverkener heeft deze de toezegging gedaan om uw aanvullende vragen op te pakken om het feitenboek aan te scherpen en waar nodig aan te passen. Dit is inmiddels gebeurd en in de vergadering van 3 juni 2019 hebben provincie en gemeenten geconstateerd dat er nu overeenstemming is over het feitenboek. Als bijlage bij uw brief heeft u een rapport van KPMG 'Huidige zorggebruik en trends toekomstige zorgvraag regio Flevoland' van maart 2019 meegestuurd. De informatie in dit rapport van KPMG zal de toekomstverkener meenemen bij het maken van zijn definitieve rapport.

Beddenvoorzieningen

U heeft aangegeven dat u van mening bent dat er gezien het zorgprofiel van een groeiende groep kwetsbare inwoners minimaal een beddenvoorziening voor kortdurende opname, moet komen naast uitbreiding van eerstelijns en anderhalvelijns beddenvoorzieningen. De toekomstverkener herkent dit verzoek



en zal in zijn definitieve rapport hier nader op ingaan. Dit verzoek is ook al opgepakt en besproken door werkgroepen in Lelystad en Emmeloord in het kader van de toekomstverkenning. Er is op 6 juni 2019 over de spoedzorg nog een inhoudelijke bijeenkomst georganiseerd over hoe de spoedzorg in Nederland georganiseerd is en wat er nodig is in Flevoland (laagcomplex/hogcomplex). In zijn definitieve rapport zal de toekomstverkenner ook hier nader op ingaan. Zodat helder wordt wat het toekomstperspectief is van de beschikbaarheid van Spoedeisende Hulp en acute verloskunde in Lelystad en omgeving.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1529345-190513-CZ

Proces en planning verkennerstraject

Het openbaar bestuur in Flevoland hecht aan heldere afspraken over de besluitvorming naar aanleiding van de opbrengsten aan de verschillende tafels. Dit deel ik met u. In de gesprekken van 15 april en 3 juni 2019 zijn de punten uit uw brief hierover ook aan de orde geweest. Er heeft met u - zo heb ik begrepen - hierover inmiddels ook separaat overleg plaatsgevonden met het team van de toekomstverkenner.

Op 15 april en 3 juni 2019 is ook stilgestaan bij uw vraag hoe het (besluitvormings)proces verder gaat na oplevering van de toekomstvisie door de verkenner. Net als u vind ik het belangrijk dat de betrokken partijen elkaar niet loslaten, maar juist in gesprek blijven om de acties uit de toekomstvisie voortvarend op te pakken en te implementeren en hiermee een voortvarende start kunnen maken vanaf juli 2019. Ook vanuit het ministerie van VWS (dus ook van de NZa en het RIVM) kunt u daarbij blijven rekenen op constructieve inzet en betrokkenheid. Dit is op 3 juni 2019 door het ministerie van VWS ook met de vertegenwoordigers van het openbaar bestuur in Flevoland besproken.

De toekomstverkenner is in het gesprek op 15 april 2019 door zowel u als door het ministerie van VWS gevraagd om in zijn visie met een voorstel te komen hoe na het verschijnen van de toekomstvisie een concreet vervolg gegeven kan worden aan de inrichting van de zorg in Flevoland, zowel op inhoud als op proces en samenwerking (overlegstructuur). Daarbij is het van belang dat partijen, zoals zorgaanbieders en zorgverzekeraars, maar ook zeker het openbaar bestuur, patiënten en burgers betrokken kunnen blijven bij het bespreken en uitvoeren van de acties in de toekomstvisie. Op 3 juni 2019 is in het overleg besproken welke wensen er op dit punt zijn: er moet een overleg- en werkstructuur komen die recht doet aan de (formele) rollen en verantwoordelijkheden voor de verschillende deelnemers, waarin de financiers (zorgverzekeraars, zorgkantoren en gemeenten) een proactieve rol hebben, maar ook andere partijen (zoals zorgaanbieders, patiënten en burgers) en er moet een escalatiemogelijkheid worden ingebouwd, als dingen blijven liggen en/of niet vanzelf goed gaan. We hebben besproken dat dit nodig is om constructief met elkaar aan het 'anders organiseren van zorg' te kunnen werken in Flevoland. Tijdens dit overleg is door de toekomstverkenner aangeboden een voorstel te ontwikkelen voor hoe de overleg- en werkstructuur het beste vorm kan krijgen en welke begeleiding daarvoor nodig is. Hij zal dit opnemen in zijn toekomstvisie-rapport.

Ik hecht eraan te melden dat het uiteindelijk aan de zorgverzekeraars en zorgkantoren (die zorgplicht voor hun verzekerden hebben), gemeenten die Wmo-zorg inkopen en zorgaanbieders (zoals wijkverpleging, thuiszorg, ziekenhuizen, verloskundigen en huisartsen) is om goede en voldoende zorg in te kopen en aan



te bieden. Uiteraard is zoveel mogelijk draagvlak wenselijk en is een goede dialoog belangrijk. Zij worden dan ook geacht hun keuzes actief af te stemmen met het openbaar bestuur en de patiënten.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1529345-190513-CZ

Proces op korte termijn en brede scenario's voor de lange termijn

U vindt dat in de toekomstverkenning ook scenario's voor de lange termijn moeten worden opgenomen. Het proces richt zich tot nu toe vooral op de korte termijn vanaf 2020 en de acute (verloskundige) zorgproblematiek. De scenario's voor de lange termijn zijn ook expliciet onderdeel van de toekomstverkenning, waarbij de nadruk ligt op de verwachte ontwikkelingen in zorgvraag en bijpassend aanbod. De toekomstverkenner heeft uw inbreng op dit punt goed gehoord en heeft dit verzoek ter harte genomen.

Definitieve toekomstverkenning

Op 2 juli 2019 wordt het definitieve rapport van de toekomstverkenner aan mij aangeboden in Den Haag. U heeft hiervoor een uitnodiging ontvangen. We hebben afgesproken dat op 5 juli 2019 een bredere bijeenkomst zal plaatsvinden in Lelystad, waar de toekomstvisie toegelicht zal worden en wordt besproken op welke wijze de uitvoering van de visie ter hand zal worden genomen. Daar zal de directeur-generaal Curatieve Zorg bij aanwezig zijn.

Tot slot

In september 2019 zal er een vervolgoverleg worden ingepland met het openbaar bestuur in de regio Flevoland en het ministerie van VWS. Tijdens dit overleg is er ruimte om verder met elkaar te spreken over de stand van zaken van de uitvoering van de toekomstvisie in Flevoland. In de tussentijd kunt u van harte rekenen op de blijvende actieve inzet van het ministerie van VWS.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

Bruno Bruins