

Vervolg op aangenomen moties Tweede Kamer, najaar 2019 (eDocs 2663365)

Begin december 2019 zijn meerdere moties aangenomen over de situatie in de zorg in het algemeen en die in Flevoland in het bijzonder. Nu de Zorgtafel Flevoland dit jaar op gang is gekomen en het staat voor een doorontwikkeling naar een 2.0 versie, is nog een keer gekeken naar de actualiteit en belang van die moties. De aangenomen moties zijn bekeken en uitgewerkt vanuit drie belangen:

- 1) Moties die op afzienbare termijn actie voor de provincie vraagt (al dan niet in afstemming met de Zorgtafel (ZT), gemeenten en de andere provincies via de BAC KOB);
- 2) Moties waar de minister van VWS een vervolg op moet geven (direct of via de Kamerleden);
- 3) Moties die gaan over ontwikkelingen die om aandacht vragen, maar waar de rol van de provincie nog niet exact duidelijk is.

Overigens zullen sommige moties onder twee of alle drie de belangen kunnen worden geschaard. In die gevallen is gekozen voor het belang dat op dit moment het meest relevant lijkt.

Een aantal moties kan gekoppeld worden aan de consultatieronde die nu loopt voor de Houtskoolschets Acute Zorg en de nog verwachte nota op de Ambulancezorgvoorzieningen en de Contourennota Zorgstelsel. Bij de reactie van de provincie (of provincies via de BAC KOB) ook waar nodig relevante moties betrekken. De uitkomsten van de raadplegingen en de definitieve inhoud van de nota's heeft uiteraard een relatie naar de invulling van de Zorgtafel Flevoland 2.0.

De volledige tekst van het dictum van de moties is opgenomen in de bijlage.

ad 1) Moties die op afzienbare termijn actie voor de provincie vraagt

Een motie is gericht op de Zorgtafel Flevoland. Belangrijk is om bij de discussie in de Zorgtafel over de Zorgtafel 2.0 en het overleg met de minister hierover deze moties te betrekken. Twee moties zijn gericht op actiepunten van de Zorgtafel (geboortezorg en e-health). Bij de uitwerking daarvan en de contacten naar het ministerie die moties gebruiken.

Motie	Kern van de motie	Vervolgstep / opmerkingen
nr. 262 Dik-Faber / Van der Staaij	bij de evaluatie van de noodzaak van de extra ambulancezorg ook de specifieke situatie van Urk mee te nemen (o.b.v. evaluatie is extra ambulance op Urk nu structureel)	⇒ Reactie op nota Ambulancezorgvoorzieningen i.o.m. RAV, Zorgtafel
nr. 267 Ploumen / Van den Berg	tijdelijk extra bijdrage aan verloskundigen in de bedrijfsvoering structureel maken	⇒ Actiepunt Zorgtafel
nr. 298 Van den Berg	pilot (laagcomplex) acute basiszorg tijdens de piekuren (betreft ziekenhuis Woerden)	⇒ Reactie op Houtskoolschets
nr. 299 Van den Berg	Moratorium op sluiting huisartsenposten en/of spoedeisende hulpdiensten verdwijnen in afwachting van regiobeelden	⇒ Reactie op Houtskoolschets
nr. 305 Ellemeest	Verzoekt de regering, om te onderzoeken of en, zo ja, hoe beschikbaarheid SEH-posten in de houtskoolschets opgenomen kan worden	⇒ Reactie op Houtskoolschets
nr. 307 Agema	vijftienminuten grens in regio's waar die norm niet wordt gehaald	⇒ Reactie op nota Ambulancezorgvoorzieningen i.o.m. RAV, ZT
nr. 259 Van den Berg	Bevorder randvoorwaarden voor Zorgtafel Flevoland	⇒ Zorgtafel 2.0
nr. 263 Dik-Faber	Bevorder randvoorwaarden en betrokkenheid voor Zorgtafel Flevoland	⇒ Zorgtafel 2.0
nr. 264 Veldman / Dik-Faber	Agendering e-health voor Zorgtafel Flevoland	⇒ Actiepunt zorgtafel

ad 2) Moties waar de minister van VWS een vervolg op moet geven

Enkele moties geven aanleiding om het ministerie van VWS hier direct op te bevragen:

- het beschikbaar stellen van informatie over landelijke projecten of ontwikkelingen die voor Flevoland van belang kunnen zijn als voorbeeld;
- de bekostiging van initiatieven en projecten die voortkomen uit de Zorgtafel. Om dit te bespreken wordt een bestuurlijk overleg met VWS (DG Cure) in gepland in het najaar;
- betrokkenheid van regiopartijen (lokale overheden, patiënten / bewoners) bij ontwikkeling van het zorglandschap.

Motie	Kern van de motie	Vervolgstep / opmerkingen
nr. 266 Van der Staaij / Dik-Faber	Financiering agenda Zorgtafel Flevoland via Voortgangsoverleg	⇒ Middelen voor projecten Zorgtafel
nr. 253 Veldman	Bevorder dynamische regiobeelden (wg van de zorgtafel voegt verschillende beelden samen tot 1 regioperspectief)	⇒ Betrokkenheid regiopartijen bij ontwikkeling zorglandschap
nr. 302 Van Gerven / Hijink	Handhaven acute verloskunde en kindergeneeskunde te Winsterwijk	⇒ Informatie voor project Geboortezorg
nr. 303 Ploumen / Veldman	Alternatieven voor SEH die verdwijnen	⇒ Informatie delen over voorbeeldprojecten
nr. 204 Van den Berg	Bevorder gebruik e-health toepassingen door patiënten en cliënten	⇒ Informatie delen over voorbeeldprojecten
Van den Berg / Veldman, nr. 205	Opleidingsplan zorgmedewerkers over e-health toepassingen	⇒ Toepassingen e-health voor zorgmedewerkers
nr. 206 Veldman / Bergkamp	Bewezen e-health toepassingen opnemen in zorgrichtlijnen	⇒ Toepassingen e-health
nr. 250 Ellemeet	Regionale samenwerking en rol VWS opnemen in de contourennota	⇒ Betrokkenheid regiopartijen bij ontwikkeling zorglandschap

ad 3) Moties die gaan over ontwikkelingen die breed om aandacht vragen; landelijk en regionaal en ook spelen in Flevoland

De restcategorie betreft moties die effect hebben op de situatie in Flevoland, maar waar we nog over moeten nadenken welke rol/ invloed de provincie hierin kan/ wil hebben. Het gaat dan om:

- huisartsentekort (m.n. in Lelystad, maar ook in Dronten en NOP);
- beschikbaarheid van overzichtelijke informatie voor patiënten;
- aandacht voor preventie - programma WEL i.r.t. de Zorgtafel

Motie	Kern van de motie	Vervolgstep / opmerkingen
nr. 248 Van Gerven	Normconsult van huisartsen naar 15 minuten	⇒ Huisartsentekort
nr. 252 Sazias / Veldman	Toegankelijk van informatie over welk ziekenhuis het beste is voor welke ingreep	⇒ Informatie beschik- baarheid en kwaliteit ziekenhuiszorg
nr. 254 Bergkamp / Veldman	Bevorderen van levensloopbestendigheid van woningen	⇒ Preventie

Bijlage: dictum van de aangenomen moties in de Tweede Kamer (2019)

ad 1) Moties die op afzienbare termijn actie voor de provincie vraagt

Motie	Dictum
262	Verzoekt de regering, bij de evaluatie van de noodzaak van de extra ambulancezorg niet alleen te kijken naar praktische zaken zoals het aantal ritten, maar vooral ook naar de specifieke situatie van Urk en daarbij de veiligheid van de bevolking zwaar te laten meewegen
267	Verzoekt de regering, de tijdelijk extra bijdrage aan verloskundigen in de bedrijfsvoering structureel te maken, als onderdeel van de maatregelen om de problemen in de geboortezorg op te lossen
298	Verzoekt de regering, in gesprek te gaan met de verantwoordelijke verzekeraar om een pilot (laagcomplex) acute basiszorg te starten tijdens de piekuren <i>(betreft ziekenhuis Woerden)</i>
299	Verzoekt de regering, te borgen dat er geen nieuwe besluiten worden genomen waardoor er huisartsenposten en/of spoedeisende hulpposten verdwijnen zolang er geen regiobeelden bekend zijn
305	Verzoekt de regering, om te onderzoeken of en, zo ja, hoe beschikbaarheidsfinanciering voor SEH-posten in de houtskoolschets opgenomen kan worden
307	Verzoekt de regering, op korte termijn te komen met een oplossing voor die regio's waarin de vijftienminutennorm voor spoedeisende ambulanceritten niet worden gehaald
259	Verzoekt de regering, om in samenspraak met de betreffende zorg- en regiopartijen nog voor het eind van het jaar te komen met een agenda waarin ook de doorlooptijd en de financiering van de interventies benoemd en toebedeeld zijn
263	Verzoekt de regering: <ul style="list-style-type: none">- eraan bij te dragen dat de Zorgtafel Flevoland bij de uitwerking van de adviezen van de toekomstverkenner integraal beziet hoe het zorgaanbod goed kan aansluiten op de toekomstige zorgvraag in Flevoland- een tijdsplanning te koppelen aan de uitwerking in overleg met de regiopartners te zorgen dat er voldoende financiële middelen beschikbaar zijn voor de uitwerking van toekomstagenda-
264	Verzoekt de regering, om te stimuleren dat betrokken partijen in de regio via de Zorgtafel Flevoland proactief aan de slag gaan met initiatieven voor e-health in de regio Flevoland

ad 2) Moties waar de minister van VWS een vervolg op moet geven

Motie	Dictum
266	Verzoekt de regering, om in het voortgangsoverleg afspraken te maken met regiopartners over financiering van het realiseren van de agenda voor de zorg in Flevoland
253	Verzoekt de regering, daarom te bevorderen dat bij het opstellen van de regiobeelden ook in kaart gebracht wordt welke zorg voorkomen, verplaatst of vervangen kan worden, zodat regio's bij een veranderend zorglandschap in kaart hebben welke zorg behouden moet blijven en welke zorg op een andere manier georganiseerd kan worden
302	Verzoekt de regering, er voor zorg te dragen dat de acute verloskunde en kindergeneeskunde moeten blijven (in Streekziekenhuis Koningin Beatrix te Winterswijk)
204	Verzoekt de regering, te onderzoeken op welke manieren patiënten en cliënten verleid kunnen worden om gebruik te maken van e-health toepassingen, en de Kamer hierover te informeren voor de zomer 2020
205	Verzoekt de regering, in overleg te treden met de zorgsector om te komen tot een opleidingsplan waarbij zorgmedewerkers over e-health toepassingen worden geïnformeerd, en de kamer voor de zomer 2020 hierover te informeren
206	Verzoekt de regering, er aanvullend zorg voor te dragen dat, zodra e-health toepassingen bewezen effectief blijken te zijn, deze zo snel mogelijk onderdeel worden van de zorgrichtlijnen
250	Verzoekt de regering, in de contourennota duidelijkheid te verschaffen over de totstandkoming van samenwerking in de regio, de rol van VWS in de regio op dat proces en waar de doorzettingsmacht belegd wordt als de samenwerking niet van de grond komt

ad 3) Moties die gaan over ontwikkelingen die om aandacht vragen, maar niet direct impact hebben op de actualiteit in Flevoland

Motie	Dictum
248	Normconsult van huisartsen van 15 minuten
252	Het beter toegankelijk maken van informatie over welk ziekenhuis het beste is voor welke ingreep
254	<ul style="list-style-type: none"> - Bevorderen van levensloopbestendigheid van woningen - Capaciteit en financieringswijze voor tijdelijk verblijf