



## Onderwerp

Toekomstbestendige gezondheidszorg: bijdrage provincie aan Zorgtafel 2.0

Gedeputeerde Staten stellen voor

1. Beslispunten
  1. Akkoord te gaan met extra ondersteuning voor de regionale Zorgtafel 2.0 voor het overgangsjaar 2021 (plus scenario toekomstbestendige gezondheidszorg).
  2. Een bedrag van € 150.000,- te onttrekken aan de Brede bestemmingsreserve (oormerk Krachtige Samenleving / Zorgtafel) en toe te voegen aan de bestemmingsreserve Krachtige Samenleving ten behoeve van de ondersteuning van de Zorgtafel 2.0, periode 2021.
  3. De 2e wijziging van de Begroting 2021 vast te stellen.
  4. Op basis van bevindingen over het verloop van de Zorgtafel in 2021 te bezien hoe de betrokkenheid van de provincie zich op middellange termijn ontwikkelt (2022/ 2023).

## 2. Doelstelling programmabegroting

In de programmabegroting 2021, programma 4 Aantrekkelijk Flevoland & Krachtige Samenleving, is als doelstelling opgenomen: De samenleving van Flevoland is gezond, welvarend en betrokken - iedereen doet mee en hoort er bij. Netwerkcactiviteiten worden verder uitgebouwd en we zetten ons in voor de ontwikkeling van een toekomstbestendige zorginfrastructuur en verbinding van gezondheidszorg met het sociaal domein en andere sectoren.

Voor de programmalijn toekomstbestendige gezondheidszorg zijn de volgende activiteiten benoemd: 'We vervullen een verbindende rol tussen gemeenten en rijk als het gaat om gezondheidszorg. We participeren actief aan de regionale Zorgtafel en Voortgangsoverleg van VWS, waar nodig nemen we het voortouw. Op basis van de uitkomst over het vervolg van de Zorgtafel zal het college een voorstel voorleggen aan Provinciale Staten over de wijze en intensiteit van de provinciale betrokkenheid op dit thema'.

## 3. Eerdere behandeling

Sinds het faillissement van de IJsselmeerziekenhuizen is het college actief betrokken bij het herstel van zorgaanbod en instellen van een regionale Zorgtafel. Met als grondslag de unaniem aangenomen motie vanuit de staten, oktober 2018.

Na een periode van intensief contact met de minister van VWS, heeft het ministerie begin 2019 een Toekomstverkenner aangesteld. De provincie is in het verkennerstraject samen met vier gemeenten opgetrokken (Zeewolde en Almere werden minder geraakt door het faillissement en stonden wat verder op afstand) en heeft de inbreng richting verkenner afgestemd om zo een krachtig geluid namens de overheden te laten horen. Heel concreet heeft de provincie:

- KPMG opdracht gegeven om zorgvraag en aanbod te analyseren; evenals toekomstige ontwikkelingen. Dit om de kennispositie van overheden te versterken, maar ook als inbreng voor het 'feitenboek' van de Toekomstverkenner (zie rapport in bijlage #2452556);
- Een reactie mede namens de gemeenten opgesteld op het adviesrapport 'Toekomstverkenning zorg in Flevoland' (juli 2019, rapport: #2447190, reactie: #2450292);

Provinciale Staten  
17 februari 2021

Agendapunt

Lelystad  
12 januari 2021

Registratienummer  
2716800

Afdeling/Bureau  
SENB

Portefeuillehouder  
Fackeldey, J.A.

-----  
Routing

Commissie Economie, Mobiliteit  
en Samenleving:  
3 februari 2021  
-----

- 27 augustus 2019 een bijeenkomst georganiseerd voor staten en raden, waar de Toekomstverkenner, dhr. Leerink het eindrapport presenteerde;
- Intensieve lobby gevoerd richting Tweede Kamer met als resultaat een behoorlijke lijst aangenomen moties die het herstel van de gezondheidszorg in Flevoland ondersteunen (zie bijlage #2663365).

In het rapport presenteert de verkenner een 'Agenda voor de zorg in Flevoland'. Daarbinnen worden drie pijlers onderscheiden: Acute zorg, geboortezorg en zorg en ondersteuning voor kwetsbare groepen. Per pijler zijn 6 à 8 actiepunten/ projecten geformuleerd; in totaal 21 projecten.

September 2019 is de regionale Zorgtafel ingesteld en begin november is de onafhankelijke voorzitter dhr. van den Broek gestart. De provincie neemt deel, faciliteert het projectbureau, ondersteunt enkele projecten en vertegenwoordigt samen met gemeente Lelystad de overheden in het Voortgangsoverleg met VWS, de inspectie (IGJ) en de Zorgautoriteit (NZa).

Over de afgelopen periode is er intensief contact geweest met de informanten en woordvoerders over het dossier toekomstbestendige, regionale gezondheidszorg. Op deze manier is Provinciale Staten (PS) op de hoogte gehouden over de voortgang van de huidige Zorgtafel en de opbouw en knelpunten bij het herstel aanbod gezondheidszorg na het faillissement van de IJsselmeer ziekenhuizen:

- Frequent contact en diverse mededelingen in de periode na faillissement IJsselmeerziekenhuizen (2018/ 2019);
- Diverse mededelingen en bijeenkomsten in 2019/ 2020; o.a. met onafhankelijk voorzitter Zorgtafel;
- Laatste informele overleg met gedeputeerde en woordvoerders eind 2020.

Daarnaast zijn de verslagen van de Zorgtafel en, tot nog toe 8, nieuwsupdates gedeeld met informanten en woordvoerders (zie bijlagen #2729598 en #2729807 voor laatste overzicht Zorgtafel en nieuwsupdate nr. 8).

Concreet heeft de provincie zich ingezet voor:

- Project geboortezorg - kosten projectleider zijn gespreid over verloskundigen (1/3 deel), zorgverzekeraars (1/3 deel) en gemeente Lelystad/ provincie (1/3 deel);
- Zorgplein Emmeloord - via inhuur Berenschot is vanuit de provincie adviescapaciteit beschikbaar gesteld voor projectleider en gemeente;
- 1,5 lijnszorg
  - o Partijen bij elkaar brengen om bij St Jansdal Lelystad bedden voor o.a. herstelzorg en observatie te realiseren;
  - o Via inhuur Berenschot door de provincie is adviescapaciteit beschikbaar gesteld aan een huisartsenpraktijk om een business case op te stellen om specialistische zorg in de huisartsenpraktijk dicht bij inwoners te realiseren;
- Het laten uitvoeren van een analyse eHealth (waar liggen kansen en wat zijn kansrijke initiatieven) en ondersteuning bij implementatie OZOverbindzorg (app voor cliënt, professional, mantelzorger, gemeente/zorgorganisatie om communicatie rondom en met de cliënt te verbeteren);
- Het opstellen van een breed regioperspectief samen met Zilveren Kruis en gemeenten Lelystad en Almere, namens de Flevolandse gemeenten (zie bijlage #2729606 voor opzet en aanpak).

Tenslotte heeft het college mede namens de Flevolandse gemeenten en Patiëntenfederatie een reactie gestuurd met aandachtspunten voor de verdere uitwerking van de acute zorg in Nederland (zie bijlage #2685842). Deze zgn. houtskoolschets beschrijft een perspectief op een nieuwe inrichting en bekostiging van het acute zorglandschap. Het is bedoeld als een stip op de (niet al te verre) horizon en als een richtinggevend discussiedocument. Ook het IPO heeft een reactie gestuurd.

In de perspectievenbrief 2020-2024 (#2613341, 3 juni 2020) is regionale gezondheidszorg als een van de strategische thema's benoemd: 'Voor de huidige en toekomstige inwoners is een gezond woon- en leefklimaat met adequate zorgvoorzieningen noodzakelijk. Het maatschappelijk en economisch

belang van toegankelijke en bereikbare zorg voor de inwoners van Flevoland vraagt een agenderende en faciliterende rol van de provincie'.

Op 9 september heeft PS de contourenschets van het programma Krachtige Samenleving (KS) met daarbinnen vier programmaliijnen vastgesteld (#2576195 en #2589110). Voor de programmaliijn Toekomstbestendige Gezondheidszorg is een basis scenario opgenomen, waarbij in overweging is gegeven om in de najaarsnota extra middelen beschikbaar te stellen voor een plus scenario. Het plus scenario heeft als vertrekpunt dat het sociaal maatschappelijk belang van toegankelijke en bereikbare zorg voor de inwoners van Flevoland en het economisch belang van deze sector (o.a. werkgelegenheid, vestigingsklimaat) een actieve trekkende en verbindende rol van de provincie vraagt, waarvoor meer capaciteit en middelen nodig zijn dan in het basis scenario is voorzien.

In de najaarsnota 2020 (#2646320) is een oormerk van € 600.000 aangebracht in de Brede bestemmingsreserve voor een plus-scenario toekomstbestendige gezondheidszorg.

#### 4. Bevoegdheden PS en doel behandeling

Het voorstel raakt de budgettaire rol van Provinciale Staten. Provinciale Staten is bevoegd om op basis van dit voorstel uit het oormerk van de Brede bestemmingsreserve budget ter beschikking te stellen voor extra ondersteuning vanuit de provincie ten behoeve van de Zorgtafel 2.0.

#### 5. Verdere behandeling PS

Commissiebehandeling (3 of 10 februari) en besluitvorming Provinciale Staten (17 februari).

#### 6. Korte toelichting op voorstel

In de afgelopen periode, sinds het faillissement van de IJsselmeerziekenhuizen, is er frequent contact geweest met informanten, woordvoerders/ commissie EMS over de gezondheidszorginfrastructuur in Flevoland in relatie tot de behoefte van de inwoners in dit gebied en de zwakke plekken, risico's en kansen die er bestaan. Daarbij is het college opgeroepen, o.a. via een tweetal moties, een actieve rol te pakken op dit dossier. Hierboven is beschreven hoe het college daar invulling aan heeft gegeven.

In het statenvoorstel Krachtige Samenleving en de najaarsnota is toegelicht waarom het belangrijk is de actieve rol die tot op heden is ingevuld te continueren en hiervoor extra middelen beschikbaar te stellen voor een plus scenario toekomstbestendige gezondheidszorg. Naast het bovengenoemde economische belang en de relatie met een positief vestigingsklimaat heeft de provincie een waardevolle bijdrage kunnen leveren aan het opstarten van een regionale Zorgtafel en het oppakken van de agenda voor de toekomst van de Zorg in Flevoland.

Bij partijen aan de Zorgtafel is steun om de bijdrage van de provincie, als enige onafhankelijke belanghebbende, te continueren en uit te breiden. Gezien deze onafhankelijke positie is de provincie gevraagd om bij te dragen aan het vervolg van de Zorgtafel, om zo continuïteit te waarborgen na een hectisch verlopen coronajaar. Het gaat dan voornamelijk om een overgangperiode van één jaar. Wat er daarna nodig is, kunnen we nu nog niet overzien. Middelen die eventueel resteren aan het einde van 2021 blijven in de reserve Krachtige Samenleving beschikbaar voor volgende jaren en zullen betrokken worden bij een vervolgvorstel voor 2022 en 2023.

#### 7. Beoogd effect

Extra inzet van middelen voor de Zorgtafel 2.0 (onafhankelijk voorzitterschap, capaciteit projectbureau en werkbudget) om mogelijk te maken dat:

- Lopende projecten verder worden ontwikkeld/ verankerd (1,5 lijnszorg, acute en geboortezorg);
- Opgaven en vraagstukken voor een toekomstbestendige gezondheidszorg worden geagendeerd, naar projecten vertaald en gemonitord (preventie en positieve gezondheid, zorg en ondersteuning voor ouderen, acute zorgketen - spoedpoli Lelystad en spoedpost Emmeloord);
- Samenwerking tussen en binnen sectoren op deze vraagstukken zich verder ontwikkelt;

- Samenwerking met en betrokkenheid van inwoners en patiënten gewaarborgd is.

Argumenten

- 1.1. *De doorontwikkeling van de Zorgtafel is vertraagd door corona en besprekingen over inhoud en financiering voor het vervolg vragen meer tijd*  
 Veel van de partijen aan de Zorgtafel - Ziekenhuizen, GGD en verplegings- en verzorgingshuizen - hebben sinds maart de handen vol gehad aan de gevolgen van corona. Daardoor zijn sommige projecten vertraagd en heeft het overleg over het vervolg van de Zorgtafel niet goed kunnen plaatsvinden. Partijen zijn het erover eens dat de Zorgtafel voorlopig gecontinueerd moet worden; Zilveren Kruis blijft actief betrokken en stelt capaciteit beschikbaar, maar spreekt ook overheden aan op hun verantwoordelijkheid. Daarnaast blijft ook VWS in 2021 middels o.a. het Voortgangsoverleg betrokken bij de Zorgtafel Flevoland.
- 1.2. *Provincie is gevraagd om in kader van continuïteit en doorontwikkeling Zorgtafel een bijdrage te leveren*  
 In de voorgaande fase hebben betrokken zorgverzekeraars een groot deel van de benodigde middelen en capaciteit voor hun rekening genomen. Dit passend bij hun verantwoordelijkheid om continuïteit van zorg te waarborgen na het faillissement van de IJsselmeerziekenhuizen. Provincie heeft dit op onderdelen gefaciliteerd. Inmiddels zitten we in een andere fase en wordt er ook naar overheden en andere partners gekeken om een bijdrage te leveren. Provincie is hiervoor benaderd door Flevolandse Patiënten Federatie, Zilveren Kruis en voorzitter Zorgtafel, mede ingegeven door de onafhankelijke positie van de provincie en constructieve betrokkenheid in de afgelopen periode.
- 1.3. *Gezondheidszorg in Flevoland is nog niet geborgd en zorgstelsel in Nederland onder druk*  
 Ondanks dat er behoorlijke vooruitgang is geboekt, is het zorgaanbod nog onvoldoende geborgd, bijvoorbeeld als het gaat om geboortezorg en acute zorg of tekort aan huisartsen. De Zorgtafel is nog steeds nodig voor uitbreiding en doorontwikkeling van het zorgaanbod binnen Flevoland. Verder staat het stelsel in Nederland onder druk (betaalbaarheid, bemensing) en is het rijk bezig te kijken welke veranderingen nodig zijn om de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te waarborgen voor de toekomst. De Zorgtafel is een belangrijk platform om de verdere uitbreiding van het zorgaanbod te faciliteren en de veranderingen die op ons afkomen naar de regio te vertalen. We zien daarbij steeds meer overlap ontstaan tussen de verschillende wetten, gezondheidszorg en sociaal domein. De provincie kan in deze transitiefase een effectieve bijdrage leveren door partijen bij elkaar te brengen en te verbinden (brugfunctie), stimuleren van innovatie en samenwerking over de domeinen, wetten en gescheiden financieringsstromen heen.
- 1.4. *Met gemeenten is afgestemd in portefeuillehoudersoverleg regionale gezondheidszorg*  
 Sinds eind 2018 zijn de overheden gezamenlijk opgetrokken in hun inbreng aan de Zorgtafel en lobby naar Den Haag. Provincie heeft hierin regelmatig het voortouw genomen in nauwe afstemming met gemeenten via een regionaal portefeuillehoudersoverleg. De gemeenten ondersteunen het verzoek dat de provincie het komende jaar de gevraagde bijdrage te leveren. De meerwaarde om gezamenlijk op te trekken wordt erkent. De provincie vertegenwoordigt samen met gemeente Lelystad de overheden in het Voortgangsoverleg met VWS, IGJ en NZa.
- 2.1. *Inzet van provincie op niveau plus scenario vraagt in 2021 om extra budget*  
 Voor de in 2021 beoogde extra inzet van de provincie is een extra bedrag geraamd van € 150.000. Die extra inzet bestaat uit:
  - bijdrage van € 50.000 in de capaciteit projectbureau (0,5 fte), aanvullend op wat Zilveren Kruis bekostigt;
  - bijdrage van € 30.000 in de kosten voor de onafhankelijk voorzitter;
  - bijdrage van € 45.000 aan werkbudget en diverse projecten, en daarnaast

- een bedrag van € 25.000 voor analyse en monitoring.

De onafhankelijkheid van de voorzitter wordt gewaarborgd door de afspraken die zijn gemaakt in het selectieproces. Daardoor is er een 'scheidslijn' tussen betalende partij (zorgverzekeraar of provincie) en de vrije, onafhankelijke rolinvulling van de voorzitter. De ervaringen hiermee over de afgelopen periode zijn positief; onafhankelijkheid is in het belang van alle deelnemende partijen en daar wordt de voorzitter ook op aangesproken.

- 2.2. *Het bij de NJN aangebrachte oormerk wordt beschikbaar gesteld na besluitvorming in PS*  
In de Najaarsnota is besloten om voor een plus scenario toekomstbestendige gezondheidszorg een oormerk aan te brengen in de BBR van € 600.000 en deze middelen beschikbaar te stellen na dialoog met PS over een concrete invulling van de middelen. Middels dit voorstel wordt hier voor 2021 invulling aan gegeven. Een bedrag van € 150.000 van het oormerk wordt met dit voorstel toegevoegd aan de bestemmingsreserve Krachtige samenleving en geprogrammeerd in het jaar 2021.
- 3.1 *Het beschikbaar stellen van de middelen heeft een begrotingswijziging tot gevolg*  
Het voorstel om € 150.000 te onttrekken aan de BBR is verwerkt in de 2e begrotingswijziging 2021 (#2727941). Op grond van het budgetrecht ligt de bevoegdheid tot het vaststellen van begrotingswijzigingen bij Provinciale Staten.
- 4.1 *Op dit moment kunnen we niet overzien hoe de Zorgtafel zich ontwikkelt na 2021 en welke rol hierin voor de provincie is weg gelegd*  
Op basis van een evaluatie van de voortgang 2021 zal de voorzitter van de Zorgtafel met een aanbeveling komen voor het vervolg van de regionale Zorgtafel na 2021. Het college zal PS hierover rapporteren en, indien nodig, een voorstel doen over de intensiteit van de betrokkenheid van de provincie na 2021. Middelen die eventueel resteren aan het einde van 2021 blijven in de reserve Krachtige Samenleving beschikbaar voor volgende jaren en zullen betrokken worden bij een vervolgvorstel voor 2022 en 2023.

#### 8. Kanttekeningen

##### *Continuering Zorgtafel komt onder druk zonder voldoende facilitering*

In het afgelopen jaar heeft de agenda van de toekomst van de zorg in Flevoland vertraging gekend op verschillende onderdelen, bijvoorbeeld de 1,5 lijnsvoorziening in Lelystad en de geboortezorg. Deze vertraging is vooral veroorzaakt door de corona-crisis, waardoor zorginstellingen minder gelegenheid, capaciteit en middelen hadden.

Binnen de Zorgtafel leeft echter de verwachting dat het komende jaar belangrijk gaat worden voor de ontwikkeling van een toekomstbestendige gezondheidszorg in Flevoland. Ondanks de corona-crisis is er in 2020 een gezamenlijke urgentie en samenwerkingsbereidheid ontwikkeld. Het continueren van de Zorgtafel en facilitering door de provincie blijft daarom in deze fase cruciaal, omdat een aantal onderdelen van de gezondheidszorg en -infrastructuur in Flevoland nog kwetsbaar is. Juist in een tijd waarin het belang van goede gezondheidszorg als een paal boven water staat én het gezondheidsstelsel aan de vooravond van forse veranderingen staat (en de inzet van de landelijke verkiezingen wordt), is een goed functionerende Zorgtafel een belangrijk vehikel. Ook om benodigde innovaties en veranderingen in het stelsel goed te laten landen en te laten werken voor dit gebied.

#### 9. Bijlagen

Naam stuk:	eDocs nummer:	Bijgevoegd of periode ter inzage
2 <sup>e</sup> wijziging van de programmabegroting 2021	2727941	Bijgevoegd
Rapport KPMG - Huidig zorggebruik en trends toekomstige zorgvraagregio Flevoland	2452556	Bijgevoegd
Adviesrapport 'Toekomstverkenning zorg in Flevoland' (juli 2019)	2447190	Bijgevoegd
Reactie overheden op toekomstverkenning (juli 2019)	2450292	Bijgevoegd

## Statenvoorstel

*Registratie*

**2716800**

*Bladnummer*

**6**

Vervolg op aangenomen moties Tweede Kamer, eind 2019	2663365	Bijgevoegd
Presentatie Zorgtafel - Naslag, 21 augustus 2020	2729598	Bijgevoegd
Nieuwsopdate Zorgtafel Flevoland, nr. 8, november 2020	2729807	Bijgevoegd
Procesaanpak Regioperspectief gezondheid en zorg in Flevoland, juli 2020	2729606	Bijgevoegd
Houtskoolschets Acute Zorg - internetconsultatie	2685842	Bijgevoegd
Statenvoorstel Krachtige Samenleving 2020-2023	2576195	Bijgevoegd
Contourenschets Krachtige Samenleving	2589110	Bijgevoegd