

Antwoord op de, via het uitvraagformulier EMS, gestelde vragen bij agendapunt "Toekomstbestendige gezondheidszorg: bijdrage provincie aan Zorgtafel 2.0" van fractie GroenLinks.

**Vraag 1:** Waarom kiest het college ervoor om na 2021 te beoordelen of de voorzetting van de Zorgtafel is gewenst? Waarom wordt de Zorgtafel niet voor langere duur voortgezet? Uit de diverse rapporten komt duidelijk naar voren dat er op de langere termijn een aantal belangrijke ontwikkelingen zijn die impact hebben op de toekomstige zorgvraag.

*(bevolkingsgroei, forse vergrijzing, een afname in het mantelzorgpotentieel, personeelstekorten in de zorg en een toename in chronische aandoeningen veroorzaken naar verwachting een hogere zorgvraag in de toekomst).*

**Antwoord:** Op basis van advies van de Toekomstverkenner Bas Leerink (2 juli 2019) is een tijdelijke, regionale Zorgtafel ingesteld voor de periode van 1 jaar; looptijd zomer 2019 - zomer 2020. De Zorgtafel is vertraagd van start gegaan en heeft door corona ook vertraging opgelopen. Een enquête onder de deelnemers gaf aan dat verreweg de meeste deelnemers de looptijd van de Zorgtafel wilden verlengen, maar dat nog niet alle deelnemers het erover eens zijn dat dit een structureel platform moet worden.

Ook het college vindt het van belang om goed zicht te houden op de meerwaarde van de tafel en van de provinciale inspanningen. Die zit overigens naar onze inschatting vooral op 3 elementen: 1) de concrete projecten/werkgroepen die onder de paraplu van de zorgtafel door deelnemers ontwikkeld en uitgevoerd worden 2) de verbinding met de Rijksoverheid, en 3) de zorgtafel is het platform waar alle lijntjes bij elkaar komen (overzicht op basis van gezamenlijk regioperspectief) en is de plek voor afstemming, agendering en om knelpunten die zich voordoen in overleg weg te nemen. Daarbij wil het college de vinger aan de pols houden en ligt de focus vooral op *hoe* de Zorgtafel voort te zetten en niet op de vraag of de zorgtafel voortgezet moet worden.

De aanhoudende corona-pandemie zal overigens ook dit jaar het functioneren van de Zorgtafel, evenals het tempo van ontwikkelingen/ projecten belemmeren. Daarom is de inschatting dat het ook dit jaar lastig wordt voor de Zorgtafel om de potentie van dit platform ten volle te benutten.

**Vraag 2:** Beslispunt 4 gaat in op de korte en middellange termijn, terwijl het nu al duidelijk is (op basis van de rapporten die we als bijlagen hebben ontvangen) dat er op langere termijn de provincie Flevoland een aantal opgaves te wachten staan. Wat is het perspectief van het college ten aanzien van de betrokkenheid van de provincie bij de gezondheidszorg in Flevoland op langere termijn?

**Antwoord :** We schatten in dat die betrokkenheid structureel is. Kijkend naar de beleidsontwikkelingen op rijksniveau is het waarschijnlijk dat de regio c.q. de provincie ook als overheid een functie heeft of krijgt in het nieuwe zorgstelsel. Tegelijkertijd zullen we daarvoor ook de voorstellen in de nog op te stellen contourennota van de rijksoverheid af moeten wachten. Voor wat betreft de concrete betrokkenheid verwijzen we zowel naar het antwoord op de eerste vraag als naar het programma Krachtige Samenleving, programmamalijn 3: Toekomstbestendige gezondheidszorg.