

Taakopdracht toekomstverkenner Flevoland

Inleidend

Op 25 oktober zijn de MC IJsselmeerziekenhuizen met locaties in Lelystad, Emmeloord, Urk en Dronten failliet verklaard. Dat heeft tot veel onrust geleid over de zorgverlening in Flevoland. Inmiddels is bekend dat Ziekenhuis St Jansdal een groot deel van de zorg in Lelystad en Dronten zal overnemen en vinden nog gesprekken plaats met de Antonius zorggroep uit Sneek over de zorg in Noordoostpolder en op Urk. Op 28 november j.l. heeft de minister voor Medische Zorg en Sport in Lelystad met een aantal partijen gesproken over de toekomst van de zorg in Flevoland. In dat gesprek is afgesproken om een toekomstverkenner te vragen om rond de zomer 2019 een toekomstvisie op de zorg voor de inwoners van Flevoland vanaf 2020 te presenteren.

Aan deze toekomstvisie worden de volgende eisen gesteld voor wat betreft inhoud, reikwijdte, haalbaarheid en betrokkenheid van partijen in de regio.

Inhoud

Allereerst dient de toekomstvisie duidelijkheid te scheppen in de informatiepositie voor alle betrokkenen. Er zijn nu nog te veel verschillende geluiden over precieze cijfers en percentages over het al dan niet schaars zijn in de regio van bepaalde zorgverleners (zoals kinderartsen) etc. De juiste informatiepositie is in belangrijke mate bepalend voor de mogelijkheden in de regio. Vervolgens dient een helder beeld te worden gecreëerd van wat er aan zorg nodig en mogelijk is in Flevoland. Waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen de periode direct vanaf 2020 en de langere termijn. Dit beeld betreft de (optioneel verdere uitbouw van) ziekenhuiszorg in Flevoland, maar ook de ontwikkeling van de zorg in de eerste lijn (huisartsen/ verloskundigen), de ambulancezorg, de verpleeg- en verzorgingshuizen, de wijkverpleging, de paramedie (voorzover paramedie kan bijdragen aan substitutie van zorg) en maatschappelijke ondersteuning door de gemeente voor zover het raakvlakken betreft aan het aanbod van curatieve zorg. Innovatieve vormen van zorg (eHealth e.d.) dienen ook onderdeel van de visie zijn. Zowel de Tweede Kamer, het lokaal bestuur als zorgaanbieders in de regio pleiten voor beschikbaarheid van Spoedeisende hulp en acute verloskunde in Lelystad of directe omgeving. De mogelijkheden daartoe zullen expliciet onderdeel van de toekomstvisie uit moeten maken.

Reikwijdte

Het uitgangspunt is de zorg in brede zin voor de inwoners van Flevoland. Een deel van die zorg vormt de ziekenhuiszorg. Voor de ziekenhuiszorg geldt als startpunt voor de toekomstverkenner het aanbod zoals die door St Jansdal is neergelegd (aanbod voor doorstart zorg) alsmede het aanbod van de Antonius zorggroep uit Sneek. Ook zorgaanbod van buiten de regio dat relevant is voor de inwoners in de regio kan worden betrokken.

Haalbaarheid

De toekomstvisie dient reëel, haalbaar en duurzaam te zijn, rekening houdend met feitelijke informatie zoals de bevolkingssamenstelling en zorgvolumes, de arbeidsmarktsituatie, de betaalbaarheid van de zorg en met behoud van ieders huidige verantwoordelijkheden in het bestaande zorgstelsel. Gezien deze stelselverantwoordelijkheden is het van groot belang dat gedurende het proces goed wordt afgestemd met de zorgverzekeraars. Zorgverzekeraars zullen immers uiteindelijk de visie in samenwerking met zorgaanbieders in de praktijk vorm moeten geven via de zorginkoop in de regio. In die zin is het 'Visiedocument op duurzame medische zorg in de polder' van zorgverzekeraar Zilveren Kruis (november 2018) ook belangrijke input voor de toekomstvisie.

Betrokkenheid partijen in de regio

De toekomstvisie moet voldoende draagvlak hebben in de regio. Daartoe is het in ieder geval gewenst dat alle gesprekspartners van het eerder genoemde gesprek op 28 november j.l. in Lelystad worden geconsulteerd bij het maken van de toekomstvisie alsmede een aantal vertegenwoordigers van andere direct betrokken partijen/sectoren¹. Daarbij zal de toekomstverkenner er op toe zien dat zo snel als mogelijk overleg met verloskundigen en zorgverzekeraar in de regio Urk plaatsvindt.

Na de (eerste oriënterende) gespreksrondes door de toekomstverkenner is er ruimte en mogelijkheid om (in overleg met de opdrachtgever VWS) de opdracht uit te breiden en te verfijnen.

Proces

De rapportage dient uiterlijk 1 juli 2019 te worden opgeleverd. Gedurende het proces zal de toekomstverkenner een aantal malen in een voortgangsoverleg met opdrachtgever VWS (mondeling) terugkoppelen over de voortgang.

De toekomstverkenner organiseert zelf inhoudelijke en secretariële ondersteuning.

Vanzelfsprekend kan en zal VWS ondersteunen bij concrete vragen van de toekomstverkenner. Indien de toekomstverkenner gebruik wil maken van de diensten van het RIVM ten aanzien van de inrichting van het zorglandschap, dan kan dat. VWS zal het RIVM daarover informeren.

De toekomstverkenner zal zijn bevindingen laten toetsen bij de NZa en de IGJ, VWS zal de NZa en de IGJ daarover informeren.

¹ Dit zijn in ieder geval de curatoren van de MC IJsselmeerziekenhuizen, het bestuur van St Jansdal, het bestuur van Antonius zorggroep, zorgverzekeraar Zilveren Kruis, het medisch stafbestuur van MC IJsselmeerziekenhuizen, delegatie van het personeel van MC IJsselmeerziekenhuizen, Patiëntenfederatie Flevoland, huisartsen(post), verloskundigen, paramedie, wijkverpleging, V&V-partijen, de GGD/Regionale ambulancevoorziening, het ROAZ, de colleges van B&W van de gemeenten Lelystad, Dronten, Emmeloord, Urk en Almere en de gedeputeerde van de provincie Flevoland.