

Zoals in de inleiding van “ Toekomstverkenning zorg in Flevoland “ is vermeld kreeg Bas Leerink de opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport om voor alle betrokkenen een gelijke informatiepositie te creëren en met hen een reële haalbare en duurzame toekomstvisie op te stellen.

Ik moet dan ook constateren dat voor alle betrokkenen geen gelijke informatiepositie is gecreëerd en er niet kan worden gesproken over een reële haalbare en duurzame toekomstvisie omdat hier niet aan is voldaan.

De partners in dit proces zoals de Gemeente Lelystad , Provincie, St Jansdal en Schiphol hebben hier niet aan gerefereerd. Want binnen het verzorgingsgebied ligt een vliegveld, die door de regering is aangewezen als onderdeel van de Nationale Luchthaven (overloop van Schiphol) waar uiteindelijk International vliegtuigen zullen kunnen/ moeten landen en buiten beschouwing is gelaten, maar geen van de deze partners heeft hier gewag van gemaakt en dit is een signaal van bestuurlijk te kort schieten voor de zorg van Flevoland.

Dit belangrijke onderdeel voor een reële haalbare en duurzame toekomstvisie zoals in de opdracht vermeld ontbreekt volledig, maar **Lelystad Airport** zal wel de motor van de economie in deze regio zijn en zijn stempel drukken op de gehele maatschappelijke ontwikkeling van flevoland en daarbuiten, want groei, zorg en werkgelegenheid zijn hiermee verbonden en de historie leert dat Schiphol de banenmotor is van Amsterdam en omstreken en Lelystad Airport zal dit zijn voor flevoland.

Er wordt gezegd dat het huidige ziekenhuis door de tijd en o.a. achterstallig onderhoud totaal versleten zou zijn en renovatie zo'n kostbare zaak is dat het duurder zou zijn dan om een nieuw ziekenhuis te bouwen. Het is mij niet duidelijk waar deze aanname op gebaseerd is en welke randvoorwaarden en programma van eisen hieraan ten grondslag liggen en ik acht dit ook niet verdedigbaar want het is niet onderbouwd en gedegen onderzoek door de erfgoedcommissie komt met het volgende:

Dit wordt duidelijk weerlegd door de erfgoedcommissie Lelystad, die in opdracht van de gemeente lelystad onderzoek hebben gedaan en heeft neergelegd in het rapport van 2019 “ ZIEKENHUIS LELYSTAD WAARDESTELLING “ in de conclusie op bladzijde 22 punt 4 en 5 : waar o.a. Dhr. A.B. BAKELAAR, AvB architect hiermee verbonden is.

Staat van onderhoud en flexibiliteit:

Het gebouw heeft een specifieke architectonische kwaliteit. het is overwegend in goede staat en kan nog een tijd mee. De opzet van het gebouw is flexibel en biedt tal van mogelijkheden voor hergebruik. de flexibiliteit is al meermalen benut bij interne verbouwingen en uitbreidingen met vleugels.

Toekomstwaarde:

Architectonisch, stedenbouwkundig, historisch en landschappelijk, vormt het ensemble een ideaal uitgangspunt om nog een sterkere stedelijke rol te veroveren. Dit kan door afstemming van de bestaande bebouwing op actuele functies en behoeften, en door het realiseren van innovatieve moderne uitbreidingen. Met respect voor het bestaande karakter uitgevoerd, zoals ook altijd is gedaan. De tijd staat niet stil. Ziekenhuis Lelystad vormt een respectabel fundament voor nieuwe ontwikkelingen, waarbij mensen kunnen blijven herkennen wat hen aan deze plek bindt.

Bij het oorspronkelijke ontwerp van het ziekenhuis is hier al rekening mee gehouden want dit blijkt uit **de opzet van het ziekenhuis tot een capaciteit van 500 bedden**. Het ziekenhuis was in 1982 gereed en Lelystad had toen 50,000 inwoners en in 2019 80,000 inw. Lelystad heeft dus met 500 bedden voldoende capaciteit bij calamiteiten.

Het groeiemodel van Lelystad gaf aan dat het zou achterblijven bij die van Almere, die in 2019 een inwonersaantal heeft van 207819 en 386 bedden.

St Jansdal heeft dit ziekenhuis niet gratis gekregen, er is jarenlang veel geld geïnvesteerd door verschillende instanties tot aan de zorgverzekeraar aan toe om het te behouden en er wordt niet voor niets gesproken over het ziekenhuis als **cultureel erfgoed**.

De regering is al jaren bezig om kleine ziekenhuizen te sluiten en zo een netwerk te creëren van grote zeer complete ziekenhuizen, deze schaalvergroting houdt dan wel in dat patiënten over grotere afstanden moeten reizen om zich daar te laten onderzoeken c.q. behandelen.

Flevoland zal ook in dit regerings concept vallen, maar zal niet behoren tot de kleine ziekenhuizen, de randvoorwaarden die hieraan ten grondslag liggen zijn al jaren in voorbereiding en vragen om een zeer compleet ziekenhuis omdat hier een vliegveld in ontwikkeling is met een functie die voorziet in een Europees netwerk waar Lelystad Airport een onderdeel is, waar uiteindelijk vliegtuigen zullen opstijgen en landen die zelfs meer dan 300 passagiers aan boord hebben en waar de Nederlandse regering zich jaren geleden heeft vastgelegd dat het een onderdeel is van onze nationale luchthaven (overloop van Schiphol) waar uiteindelijke internationale vluchten zouden kunnen landen en dan hebben we het zelfs over een verdubbeling van het aantal passagiers.

Dit gebeuren staat niet op zichzelf want er zijn verschillende spelers in dit proces die hier invloed op zouden moeten uitoefenen, hierbij valt te denken aan :

St Jansdal, Het Rijk, Gemeente Lelystad, Provincie, Schiphol, Spoorwegen, Zorgverzekeraars e.d. die er allemaal belang bij hebben dat het ziekenhuis patiënten goed en snel kan opvangen / behandelen en bij calamiteiten voldoende capaciteit heeft . Dan moet men toch denken aan de capaciteit zoals het oorspronkelijk is ontworpen en het huidige ziekenhuis is binnen deze taakstelling niet te groot ,want men moet zeker overcapaciteit hebben omdat het mogelijk is dat een vliegtuig zou kunnen crashen met honderden passagiers.

Dit betekend o.a. dat de Gemeente Lelystad zich sterk moet maken om de wildgroei van specialisten die al is begonnen is toen de Gemeente Lelystad het ziekenhuis beheerde en na het faillissement van MC Groep ook om het ziekenhuis hebben gevestigd tegen te gaan of t.z.t. weer aan het ziekenhuis te binden, want ze ondermijnen de instroom van patiënten naar St Jansdal en hebben een beperkt aanbod van medisch handelen, dit in tegenstelling tot het ziekenhuis die een groot aanbod heeft en aan de andere kant kan men de ruimtes die niet in gebruik zijn verhuren aan ondernemers die in de gezondheidszorg werkzaam zijn maar geen concurrenten zijn van het St Jansdal ziekenhuis en het Oogziekenhuis Zonnestraat die nu wordt BERGMAN clinics, is daar een goed voorbeeld van.

Het wordt tijd dat St Jansdal zich sterk gaat maken om de SEH en ACUTE kraamzorg binnen de muren van het ziekenhuis voltallig te maken, want nu loopt men vele patiënten mis die hun heil elders moeten zoeken en daar ook kunnen blijven, want een niet volledige zorgaanbod voor o.a. senioren en jong aanstaande moeders e.d. valt niet in goede aarde en eenmaal patiënt bij een ander ziekenhuis kan men daar ook blijven.

Het is dan ook duidelijk hoe men tot de conclusie komt om het ziekenhuis niet in dezelfde staat terug te brengen zoals dit voor het faillissement was en verklaarbaar als men de taakstelling bagatelliseert en dit niet terug te vinden is in het rapport van Bas Leerink omdat deze onvolledig is en op basis hiervan onjuiste adviezen en beslissingen zijn genomen om het ziekenhuis te beperken tot een lokaal gebeuren. Want de staat neemt hier haar verantwoordings niet en stelt geen gelden voor een complete zorg beschikbaar maar dekt dat af met een schijn rapport. Dat is de conclusie die men hieraan moet verbinden !!!!

Het komt bij mij over dat er invloeden in dit proces zijn geslopen door de aanname van een schijn rapport in opdracht van de minister, waarvan de wens de vader van de gedachten is en niet onderbouwd met feiten, maar dat men juist de feiten laat ondersneeuwen zodat ze niet zichtbaar zijn. Met het huidige patiënten aanbod en de wildgroei van specialisten buiten het ziekenhuis moet men er zeker niet van uitgaan om nieuw te bouwen en slopen van het ziekenhuis wat een behoorlijke kapitaal vernietiging zal zijn en het prijskaartje zal zeker zo'n € 20.000.000 belopen want een nieuw ziekenhuis is op € 42.000.000 begroot en deze zal zeker hoger zijn als het zou worden aanbesteed en gerealiseerd op dezelfde locatie als het huidige ziekenhuis.

Positief valt hier te denken om seniorenwoningen/ appartementen in te richten voor patiënten die langdurig onder behandeling zijn van specialisten en hier kunnen verblijven of aan verpleegkundigen en artsen en stagiairs die i.v.m. de werkzaamheden en/of studie hier kunnen verblijven.

tel. 0320-233447 / 0625185189