

**Open brief aan de Vaste Kamercommissie Volksgezondheid, gepubliceerd in De Noordoostpolder van dinsdag 20 mei 2003.**

*Dreigen de IJsselmeerziekenhuizen ten onder te gaan? Zeker niet. Want wat zijn de feiten.*

*In 1990 zijn de gemeenteziekenhuizen in Emmeloord en Lelystad gefuseerd omdat Emmeloord te klein was voor een zelfstandig bestaan.*

*In 1992 is het nieuwe fusieziekenhuis, de IJsselmeerziekenhuizen, geprivatiseerd. De democratische controle vanuit de gemeenteraden werd vervangen door een raad van toezicht, die werd gedomineerd door leden uit de Noordoostpolder. De raad van bestuur had meer oor voor de wensen van de Noordoostpolder.*

*Het doel, namelijk zoveel mogelijk patiënten uit Flevoland in het eigen ziekenhuis behandelen, werd geblokkeerd door specialisten uit Emmeloord. Men bleef patiënten doorsturen naar ziekenhuizen buiten de provincie.*

*Toen in 2002 de bom barstte vertrokken de falende bestuurders met hoge afkoopsommen en bleef een technisch failliet ziekenhuis achter, verscheurd door interne tegenstellingen.*

*Een commissie onder leiding van mevrouw J. Kraaijeveld-Wouters heeft na een aanwijzing van de Inspectie voor de Volksgezondheid en op verzoek van de minister, een analyse gemaakt en een richting voor een oplossing aangegeven.*

*Interimbestuurder J.W. Brinkman ging daarna aan de slag om de IJsselmeerziekenhuizen weer op het goede spoor te krijgen.*

*De plannen voor de toekomst van de IJsselmeerziekenhuizen zijn vastgelegd in een Plan van Aanpak dat tot stand is gekomen in zorgvuldig overleg met alle betrokkenen binnen en buiten het ziekenhuis. Dat Plan van aanpak schetst het volgende toekomstbeeld:*

*Op beide locaties zijn alle specialismen poliklinisch beschikbaar. Patiënten die door hun huisarts doorverwezen worden, kunnen altijd op de dichtstbijzijnde ziekenhuislocatie terecht.*

*Mocht na een poliklinisch onderzoek een ingreep nodig zijn, dan zullen zoveel mogelijk behandelingen in Emmeloord worden uitgevoerd. Dit geldt zowel voor de patiënten uit de NOP als uit Oostelijk Flevoland.*

*Behandelingen die een opname van meerdere dagen vergen of ingrepen bij patiënten met risicofactoren, zullen in Lelystad worden uitgevoerd.*

*Na ongevallen en bij acute ziektegevallen kunnen patiënten zich altijd op beide locaties vervoegen. Als een patiënt niet ter plekke geholpen kan worden, zal gezorgd worden dat dit op de andere locatie gebeurt.*

*Patiënten die met een ambulance worden vervoerd zullen automatisch op de juiste locatie terechtkomen omdat het vooroverleg door de ambulanceverpleegkundigen wordt verzorgd.*

*Voor de patiënten in het verzorgingsgebied van de IJsselmeerziekenhuizen betekent dit dat meer dan negentig procent van de behandelingen op de dichtstbijzijnde locatie kan worden uitgevoerd.*

*Vergeleken met de huidige situatie in de Noordoostpolder is dit een verbetering want op dit moment zijn de inwoners van de Noordoostpolder voor een groter aantal behandelingen aangewezen op andere ziekenhuizen.*

*De nieuwe structuur van de IJsselmeerziekenhuizen is dus voor de patiënt uit de Noordoostpolder een verbetering. Dat dit niet zo wordt ervaren komt door een verkeerde voorstelling van zaken.*

*De nieuwe structuur van de IJsselmeerziekenhuizen maakt het mogelijk efficiënter en dus goedkoper te werken. Het gaat om een besparing van zo'n acht miljoen euro per jaar.*

*Het Plan van Aanpak wordt door de meeste direct betrokken partijen gesteund. Dit zijn – behalve de raad van toezicht en raad van bestuur – de medische staf, de Inspectie voor de Volksgezondheid en de ziektekostenverzekeraars. Deze partijen waken niet alleen over de kwaliteit, maar ook over de betaalbaarheid van de zorg.*

*Door belangengroeperingen in de Noordoostpolder en Urk wordt herhaaldelijk gesuggereerd dat met structureel extra gelden ook in de toekomst in Emmeloord wél acute en risicovolle operaties kunnen worden uitgevoerd. Echter, geld alleen is de oplossing niet. Kwaliteit van zorg vraagt behalve veel geld ook veel dokters en die zijn er niet.*

*De medische staf van de IJsselmeerziekenhuizen heeft het volste vertrouwen in de aanpak van de problemen door J.W. Brinkman. Zij betreuren het dat een zeer kleine groep uit de staf bezig blijft met onrust veroorzaken en hiermee schade toe blijft brengen aan het vertrouwen in het functioneren van de gezondheidszorg in Flevoland. Door de continue stroom van negatieve publiciteit over de IJsselmeerziekenhuizen zou kunnen gebeuren wat iedereen juist probeert te voorkomen: jonge ambitieuze artsen kiezen voor een werkring elders!*

*De heer J.W. Brinkman is niet de oorzaak van het probleem, maar werkt voortvarend aan de oplossing ervan.*

**Bestuur van de medische staf van de IJsselmeerziekenhuizen Lelystad/Emmeloord.**