



## EVALUATIE RAPPORT - EEN ZIEKENHUIS IN DE POLDERS -

Als gevolg van een onvolledige fusie is een ernstige situatie ontstaan die uiteindelijk heeft geleid tot een aanwijzing door de Minister van VWS en daarop volgend de instelling van een Commissie IJsselmeerziekenhuizen met de opdracht een advies uit te brengen over de ziekenhuisinfrastructuur in dit adherentiegebied.

De conclusies uit het rapport van de commissie kunnen als volgt worden samengevat:

1. bestuurlijke vernieuwing is zeer noodzakelijk.
2. integratie tot één ziekenhuis (met twee locaties is) moet met spoed en dwang worden doorgevoerd. Dus ook integratie van alle afdelingen, staven, OR etc.)
3. twee basisvakken (interne geneeskunde en chirurgie) op de locatie Emmeloord is het maximaal haalbare.
4. elk ander alternatief is financieel onhaalbaar
5. aantal medische handelingen in Emmeloord is te klein om vaardigheden op peil te houden
6. verschillen in maatschaps en loondienst structuur tussen Emmeloord en Lelystad zijn zonder meer oplosbaar.
7. het landelijk tekort aan specialisten maakt het onmogelijk voor de locatie Emmeloord voldoende specialisten aan te trekken

Het Platform heeft het volgende commentaar op het rapport:

1. bestuurlijke vernieuwing (en versterking!) is inderdaad noodzakelijk, inclusief competent en effectief toezicht
2. volledige integratie is, in ieder geval op korte termijn, onhaalbaar. Het risico van totale afbraak van de locatie Emmeloord is reëel aanwezig, daar een aanzienlijk aantal stafleden op korte termijn zullen vertrekken. Zelfstandig opererende units onder één holding is wel bespreekbaar.
3. vijf basisvakken zijn zeker wel haalbaar op basis van een adherentie van 70000 -80000 inwoners en een marktaandeel van 85%.
4. de extra jaarlijkse investering blijft beperkt tot ca. Euro 2 mio. Hiertegenover staan (nog niet gekwantificeerde) besparingen in reistijd, ambulance vervoer e.d. De commissie heeft dit niet onderzocht.
5. het is de mening van directie (de heer Mäkel) en medische staf dat met b.g. adherentie en marktaandeel er ruim voldoende aanbod is om medische vaardigheden op peil te houden.

6. de verschillen in maatschaps en loondienst structuur zijn niet dan met grote kosten (uitkopen) en verlies van specialisten te realiseren.
7. het rapport schenkt weinig of geen aandacht aan de problematiek van bereikbaarheid op basis van de huidige criteria, belang van de locatie Emmeloord voor de sociaal-economische infrastructuur, het risico van aanzienlijke kapitaalvernietiging en niet in de laatste plaats de diepgewortelde cultuurverschillen tussen de beide gebieden ten Noorden en Zuiden van de Ketelbrug.
8. het tekort aan specialisten is geen reden de locatie Emmeloord volledig te bemensen. Recente wervingsacties wijzen uit dat er voldoende aanbod is voor de locatie Emmeloord. Het is dan ook opmerkelijk dat de Commissie dit als argument gebruikt.

Tot slot is het Platform, met de medische staf in Emmeloord, van mening dat een ziekenhuis met slechts twee basisvakken op termijn tot sluiting is gedoemd daar jonge, kundige en ambitieuze medici in een dergelijke locatie geen uitdaging zullen vinden.

Door het (op termijn) mogelijk sluiten van een ziekenhuis zoals dit in een gebied zoals de NOP/Urk worden de groeikansen van dit gebied sterk bemoeilijkt met alle gevolgen van dien voor welvaart en werkgelegenheid.

Het Platform dringt er sterk op aan bij uw commissie deze zienswijze over te brengen op de Minister en de Minister er toe te bewegen de locatie Emmeloord, en daarmee ook Lelystad de kansen te geven die het verdient.

Het Platform Zorggebruikersbelangen NOP/Urk  
22-08-02