



De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten - Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Lelystad, 11 februari 2019

Betreft: Reactie op de commissiebrief Tweede Kamer inzake de lijst met medische incidenten rond ziekenhuis Lelystad d.d. 17 januari 2019, van de minister voor Medische Zorg en Sport, kenmerk 2019Z00450

Geachte voorzitter,

Bovengenoemde brief heeft bij de stichting Actie Behoud Ziekenhuis Lelystad (stichting BZL) de volgende vragen en opmerkingen opgeroepen en geeft het beeld dat de minister de problemen niet onderkent.

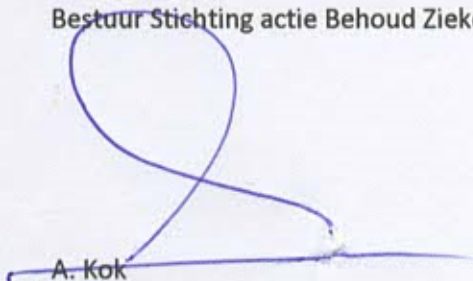
1. Stichting BZL wil niet het ziekenhuis in zijn oude vorm behouden, maar wenst voldoende zorg in de nabijheid van de inwoners van Lelystad, Dronten, NOP en Urk. Een totale adherentie van ca 150.000 patiënten.
2. Met de nu voorgestelde zorg door Sint Jansdal kan een groot deel van de zorg in Flevoland niet dichtbij huis worden georganiseerd. Door capaciteitsproblemen worden patiënten overal naar toe gesleept (Sneek, Heerenveen, Zwolle en Nieuwegein). Vooral voor de oudere inwoners is dat een groot probleem. Kosten worden nu nog vergoed door de ziektekostenverzekeraar Zilveren Kruis, maar adequaat vervoer is niet geregeld. Daarnaast geldt deze reiskostenvergoeding niet voor patiënten die bij andere ziektekostenverzekeraars zijn verzekerd.
3. In de brief wordt gesteld dat patiënten altijd overal terecht kunnen bij een SEH. Ons zijn voorbeelden bekend waarbij dit niet mogelijk was en voorbeelden dat het net aan is gelukt met alle risico's van dien. Daarnaast is het in de brief genoemde doorrijden naar een ander ziekenhuis niet een 'kwestie van enkele minuten', maar een kwestie van een half uur tot een uur.
4. De door de minister genoemde 45 minuten-norm is bedoeld in uiterste gevallen die niet veel voorkomen, niet voor een gebied van ruim 150.000 mensen.
5. De inspectie heeft van de stichting BZL inmiddels 30 incidentmeldingen van ontvangen; dit aantal neemt nog steeds toe. Hierbij speelt mee dat patiënten terughoudend zijn met het melden van incidenten, omdat zij niet weten welke gevolgen dit voor hen persoonlijk heeft.
6. In bovengenoemde brief wordt gesteld dat alle patiënten per brief persoonlijk zijn geïnformeerd over waar zij hun behandeling kunnen voortzetten. Dit is onjuist. Tot op heden is er juist veel onzekerheid bij patiënten over waar ze naar toe moeten. Aan de vertrouwensrelatie arts-patiënt wordt totaal voorbijgegaan, als ook aan het feit dat bij de overstap naar een nieuwe behandelaar eerst alle onderzoeken opnieuw gedaan moeten worden, met als gevolg onnodige vertraging in de behandeling.




7. Stichting BZL is van mening dat indien gesproken wordt over 'toekomstbestendige' inrichting van de zorg in Lelystad en omgeving dit inhoudt 24 uren SEH, een beddenhuis voor circa 3 dagen en acute verloskunde, met alle daarbij behorende voorzieningen. Deze wijze van inrichting van de zorg zou plaats moeten vinden op korte termijn en niet opgeschoven moeten worden tot na het opstellen van de toekomstvisie van de verkenner. De inwoners van Lelystad en omstreken hebben recht op een adequate zorg dicht bij huis.

De stichting BZL vraagt de leden van de Tweede Kamer om bij de minister aan te dringen op het serieus onderzoeken van de door ons geformuleerde knelpunten en op korte termijn met oplossingen te komen.

Hoogachtend,  
Bestuur Stichting actie Behoud Ziekenhuis Lelystad

  
A. Kok  
Voorzitter

  
J. Ovinge  
Secretaris

In afschrift aan:  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. de minister voor Medische Zorg en Sport, de heer B. Bruins  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag