

Aan de gemeenteraad van Dinkelland

Zaaknummer
482802

Bijlagen

Onderwerp
Datum collegevergadering: 18 oktober 2022, Raadsbrief 2022 nr. 77

Verzenddatum
18 oktober 2022

Geachte raads- en commissieleden,

Waarover gaat deze brief?

Deze brief gaat over de schriftelijke vragen die gesteld zijn door de fractie CDA, met betrekking tot het onderwerp bezuinigingen op de zorg.

Ons besluit

In onze vergadering hebben wij besloten de schriftelijke vragen middels deze raadsbrief te beantwoorden.

Toelichting

Vraag 1: Deelt u de bezwaren tegen de voorgenomen bezuinigingen die in de brief naar voren worden gebracht en de omstandigheden en argumenten die daarvoor worden ingebracht? Zo nee: waarom niet?

Uiteraard ziet het college de ernst in van bezuinigingen in de zorg, vooral als dit negatieve gevolgen zou kunnen hebben voor de inwoners van gemeente Dinkelland. Om uw vragen uitgebreid te kunnen beantwoorden heeft het college allereerst gekeken naar uw grootste bezwaar in de brief: *'het wegvallen van de wettelijke norm van spoedzorg binnen 45 minuten in het ziekenhuis'*. Hiervoor is er onder andere gekeken naar de meest recente cijfers rondom inzet van ambulances in spoedeisende gevallen in Twente en Nederland. Naast de zorgen om de ambulancezorg, kaart u ook de zorgen rondom de huisartsenzorg en de wijkverpleging aan, ook hier heeft het college naar gekeken.

Ambulancezorg

Sinds 2017 heeft de regio Twente 9 standplaatsen¹. In het meest recente Sectorkompas Ambulancezorg is te zien dat het aantal ambulances in Twente is toegenomen tot 2019. In 2020 is dit aantal afgenomen van 32 naar 31 ambulances. Ook in 2021 waren er 31 ambulances in de regio Twente⁽¹⁾. Het college ziet het belang ervan in dat deze standplaatsen en het aantal ambulances behouden blijft. Op landelijk niveau zien we een stijgende lijn in het aantal werknemers in dienst bij de ambulancediensten. In Twente is er sinds 2019 ook een stijging in het aantal fte. Van 222 fte⁽²⁾ naar 260 fte aan medewerkers in dienst in 2021⁽¹⁾.

Volgens de wet moet een persoon binnen 45 minuten na de melding bij de meldkamer in een ziekenhuis kunnen zijn met een afdeling Spoedeisende Hulp (SEH). In Twente scoort de ambulancevoorziening onder deze norm. Met een gemiddelde tijd van melding tot aanwezigheid in het ziekenhuis met een afdeling SEH van 42:17 minuten⁽¹⁾. De ziekenhuizen met een afdeling SEH in Twente liggen in Enschede en Almelo.

In maart dit jaar heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) in haar advies 'Passende Acute Zorg' verwezen naar de conclusie van de gezondheidsraad in 2020 dat er geen medisch-wetenschappelijke onderbouwing bestaat voor deze norm⁽³⁾. De 45 minuten norm stamt uit 2002 en is gebaseerd op de historische spreiding

van zorgaanbieders en niet gericht op wat onder de huidige maatschappelijke omstandigheden leidt tot het beste gezondheidsresultaat. Ambulances zijn veel beter uitgerust ten opzichte van het jaar 2002 waardoor patiënten veel beter geholpen kunnen worden dan vroeger, zowel ter plekke als in de ambulance. Hierdoor is de rijtijd naar een SEH (voor bepaalde zorgvragen) minder relevant geworden(3). Daarnaast heeft Ambulancezorg Nederland in 2019 al aangegeven dat 45 minuten geen juiste norm is voor het leveren van kwalitatieve ambulancezorg(4).

Ambulancezorg Nederland zet vraagtekens bij de haalbaarheid van de norm. De norm gaat uit van vijf minuten inlaadtijd en houdt daarmee geen rekening met de behandeltime ter plaatse door de ambulance-eenheid. Zelfs voor alleen inladen is vijf minuten onvoldoende. Bijvoorbeeld wanneer de patiënt in een flat op vier hoog woont of als de patiënt bekneld zit in een autowrak. Ook kan een langere vervoerstijd wenselijk zijn, bijvoorbeeld om de patiënt naar het voor hem/haar beste ziekenhuis te brengen. Dat kan een ander ziekenhuis zijn dan het dichtstbijzijnde. Dit kan gezondheidswinst voor de patiënt opleveren(4).

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), geeft in het Integraal Zorg Akkoord (IZA) aan dat er nieuwe normen opgesteld zullen worden die zo goed mogelijk medisch onderbouwd zullen worden en aansluiten bij het huidige acute zorglandschap. Uiterlijk eind 2022 komt het ministerie met een procesvoorstel over te zetten stappen om de 45 minuten norm te vervangen, in nauwe samenspraak met alle betrokken partijen uit de acute zorg(5).

Kijkend naar het advies van de NZa, de gezondheidsraad, de cijfers vanuit het sectorkompas met betrekking tot de ambulancezorg in Twente en ambulancezorg Nederland kan het college zich vinden in de plannen van het ministerie om nieuwe normen op te stellen voor de ambulancezorg die beter aansluiten bij het huidige acute zorglandschap, waaronder de wensen van de professionals in het acute zorglandschap. Zoals in het IZA wordt vermeld is het Regionale Overleg Acute Zorg hierin aan zet. In de acute zorg wordt in onze regio al grensoverschrijdend samengewerkt met Oost-Achterhoek en de Duitse grensstreek om zo snel mogelijk de benodigde zorg te leveren in levensbedreigende situaties.

Huisartsenzorg

Tot op heden is het IZA niet getekend door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). De LHV heeft meegewerkt aan het opstellen van een actieplan voor herijking van de avond-, nacht-, en weekenddiensten (ANW). Dit komt voort uit de druk op de huisartsenzorg en het lage aantal bezoekers op de huisartsenpost in het weekend en de nacht. Vanuit dit actieplan vloeit ook het onderzoek vanuit Huisartsen Zorg Twente (HZT) voort naar de mogelijkheid tot sluiting van de spoed huisartsenpost in Hengelo aan. In het actieplan staat opgenomen dat de huisartsen er voor zorgen dat spoedzorg wel 24/7 beschikbaar blijft voor inwoners, maar dat er een aanscherping komt in het bekijken van de urgentie per situatie. Op deze manier zullen urgente gevallen wel bekeken worden in de ANW, maar gevallen die kunnen wachten zullen via een spoedspreekuur in de ochtend bij hun eigen huisarts terecht kunnen(6).

De LHV heeft de NZa gevraagd om hogere tarieven voor de ANW en de zorgverzekeraars om meer tijd per patiënt. De reden waarom de LHV tot op heden niet getekend heeft is dat de LHV niet gelooft dat de zorgverzekeraars en de NZa de plannen op basis van de tekst in het IZA zullen nakomen(7). De LHV heeft de NZa en de zorgverzekeraars tot december dit jaar de tijd gegeven om hierop te reageren. De NZa heeft eind september doorgegeven dat er een tariefverhoging voor de ANW doorgevoerd wordt per 1 januari 2023(8).

Wijkverpleging

In eerste instantie hadden ActiZ en Zorgthuisnl, belangenbehartigingsorganisaties voor onder andere de ouderenzorg en wijkverpleging, het IZA ook niet ondertekend. Zij wilden net als de LHV dat het contracteren met de zorgverzekeraars per 1 januari 2023 via de IZA afspraken gedaan zou worden. Naar aanleiding van een toezegging vanuit minister Helder waarin een expliciete toezegging werd gedaan van de zorgverzekeraars dat zij ook al voor contractjaar 2023 IZA conform gaan inkopen en contracteren. Zorgverzekeraars verwachten daardoor 250 miljoen euro (bijna 8%) aan extra omzet in de wijkverpleging 2023 te realiseren ten opzichte van 2022(9).

Bijstelling van groeipercentage

Er wordt gesproken over een bijstelling van het groeipercentage, niet over korten of bezuinigen op de huisartsenzorg en wijkverpleging. De bijstelling houdt in dat er jaarlijks een lagere stijging te zien is in de bijdrage vanuit VWS aan de huisartsenzorg en de wijkverpleging. Er blijft dus een stijging in de bijdrage aan de huisartsenzorg en de wijkverpleging, maar omdat er al jaren geld over blijft heeft VWS besloten om de bijdrage bij te stellen. Het bedrag wat hierdoor vrijkomt wordt nog steeds uitgegeven aan de gezondheidszorg, maar zal gependeed worden aan andere posten binnen de gezondheidszorg zoals de GGZ, medisch specialistische zorg (zoals een stijging in het aantal IC bedden) en tijdelijke

transformatiemiddelen voor de plannen in het IZA voor de acute- en- eerstelijnszorglandschap en gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders(5).

Het college begrijpt uw zorgen, maar na het raadplegen van de bronnen van onder andere de NZa, het IZA en de betrokken belangenbehartiging organisaties in de ambulancezorg, huisartsenzorg en de wijkverpleging, deelt het college uw bezwaren niet volledig. Het college ziet in dat er wijzigingen nodig zijn in het (acute) zorglandschap om het landschap beter aan te laten sluiten bij de huidige praktijk. Het is van belang dat deze wijzigingen alert gevolgd worden om de belangen van onze inwoners te kunnen blijven behartigen en dit waar nodig ook regionaal en landelijk in te brengen.

Vraag 2: Bent u bereid de bezwaren zoals in deze brief zijn ingebracht in te brengen in politiek en bestuurlijk Den Haag, bij de Twentse regiogemeenten en in de provincie? Zo ja: op welke wijze en zo nee: waarom niet?

Hoewel het college de bezwaren niet volledig deelt, wil het college bij politiek en bestuurlijk Den Haag aandacht vragen voor de inwoners van de gemeente Dinkelland en de regio Twente. Middels een brief zal er verzocht worden dat er in het opstellen van het plan rondom de wijzigingen in het zorglandschap, waaronder het procesvoorstel rondom de 45 minuten norm, de huisartsenzorg en de wijkverpleging rekening gehouden moet worden met de situatie binnen de gemeente Dinkelland en de regio Twente. Deze brief zal ook naar de regiogemeenten en de provincie gestuurd worden en hierin zal hen om ondersteuning gevraagd worden.

Bronvermelding:

- (1): Ambulancezorg Nederland; “Sectorkompas ambulancezorg tabellen en grafieken 2021”; 21-09-2022;
- (2): Ambulancezorg Nederland; “Sectorkompas ambulancezorg tabellen en grafieken 2019”; 22-10-2022;
- (3): Nederlandse Zorgautoriteit; “Advies Passende acute zorg”; 03-2022;
- (4): Ambulancezorg Nederland; “45 minuten: geen norm voor ambulancezorg”; 04-2019;
- (5): Ministerie van VWS; “Integraal Zorg Akkoord, samen werken aan gezonde zorg”; 09-2022;
- (6): Landelijke Huisartsenvereniging; “ANW-actieplan zet iedereen in actiestand”; 04-2022;
- (7): Landelijke Huisartsenvereniging; “LHV-huisartsen zeggen ‘nee, tenzij’ tegen zorgakkoord”; 09-2022;
- (8): Nederlandse Zorgautoriteit; “NZa verhoogt en differentieert ANW uurtarief huisarts”; 27-09-2022;
- (9): Ministerie van VWS; “Brief gericht aan Zorgthuisnl inzake IZA”; 16-09-2022;

Waarom deze raadsbrief?

Op basis van artikel 35 van het Reglement van Orde kan een raadslid schriftelijke vragen stellen aan het college. Schriftelijke vragen worden door het college beantwoord middels een raadsbrief. Wij stellen u voor deze raadsbrief voor kennisgeving aan te nemen.

Heeft u nog vragen?

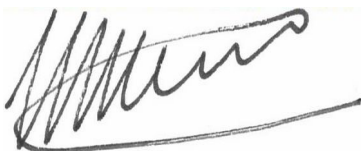
Neem dan contact op met de raadsgriffier. Deze zal uw vragen aan ons college kenbaar maken.

Hoogachtend,

Burgemeester en wethouders van Dinkelland,

de secretaris

de burgemeester



Drs. C.H.A.A. Luttkhuis



J.G.J. Joosten