

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

1457

Vragen van het lid **Agema** (PVV) aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht dat de helft van de ouderenartsen van Zorgbalans vertrekt. (Ingezonden 13 januari 2010)

- 1 Bent u bekend met het bericht «Helft ouderenartsen van Zorgbalans vertrekt»?¹
- 2 Wat vindt u ervan dat artsen wederom aangeven niet langer in te kunnen staan voor de gezondheid en veiligheid van bewoners?
- 3 Is het waar dat een instelling nooit zonder toestemming van de arts taken kan overhevelen van de arts naar regulier zorgpersoneel, omdat dit in strijd is met de wet?
- 4 Is het waar dat volgens de wet de arts altijd eindverantwoordelijk is voor de gezondheid van cliënten, en de inzet van middelen en maatregelen met betrekking tot gezondheid? Wie is er binnen Zorgbalans verantwoordelijk, is dat de arts of het zorgpersoneel?
- 5 Hebben zich al incidenten of fouten voor gedaan binnen de instelling? Zo ja, hoeveel en welke?

6
Welke actie gaat u ondernemen?

¹ Haarlems Dagblad, 9 januari 2010: «Helft ouderenartsen van Zorgbalans vertrekt».

Antwoord

Antwoord van staatssecretaris **Bussemaker** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 3 februari 2010)

- 1 Ja.
- 2 Mocht u met «Wederom» verwijzen naar eerdere vragen en antwoorden over verpleeghuis Jan Bonga en de Zorgboog dan wijs ik u erop dat extern onderzoek heeft uitgewezen dat in beide instellingen sprake was van ernstig verstoorde communicatie. Ook bij Zorgbalans maak ik mij zorgen over die communicatie. Bij de overgang naar kleinschaligheid en meer aandacht voor kwaliteit van leven is de communicatie en samenwerking tussen management en specialisten ouderengeneeskunde (verpleeghuisartsen) in 2009 verstoord geraakt. In november 2009 heeft de Inspectie contact gezocht met Velserduin in verband met het vertrek van drie specialisten ouderengeneeskunde.

Er zijn toen twee nieuwe verpleeghuisartsen in dienst gekomen. Inmiddels meldt de voorzitter van de raad van bestuur dat in goed overleg met externe begeleiding hard gewerkt wordt aan verbetering van de communicatie en het herstellen van de relatie tussen management en artsen.

3 en 4
Artikel 3 van de Kwaliteitswet Zorginstellingen luidt: «De zorgaanbieder organiseert de zorgverlening op zodanige wijze, voorziet de instelling zowel kwalitatief als kwantitatief zodanig van personeel en materieel, en draagt zorg voor een zodanige verantwoordelijkheidstoedeling, dat een en ander leidt of redelijkerwijs moet leiden tot een verantwoorde zorg.»
Het bestuur van de aanbieder is eindverantwoordelijk en organiseert de uitvoering van de zorg door de medewerkers, inclusief de artsen in loondienst. Gelet op de specifieke deskundigheid van specialisten ouderengeneeskunde is het verstandig als het bestuur van een zorgaanbieder goed communiceert en samenwerkt met deze artsen.

In de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) wordt een aantal handelingen genoemd, die – behoudens in noodsituaties – aan artsen, tandartsen en verloskundigen zijn voorbehouden. Het is aan anderen verboden dergelijke handelingen beroepsmatig te verrichten, tenzij een bevoegde arts de beroepsbeoefenaar daartoe opdracht geeft en hij daarvoor de bekwaamheid heeft en hij de aanwijzing van de arts voor de uitvoering van zulke handelingen opvolgt. Dit is verder uitgewerkt in artikel 35 en 38 van de Wet BIG. Kort samengevat gaat het om 14 voorbehouden handelingen aan of in het menselijk lichaam.

De zorgaanbieder zal bij de organisatie van de zorg rekening moeten houden met de bevoegdheden en verantwoordelijkheden die de Wet BIG bij de geregistreerde arts neerlegt. Ook in de Wet Bijzondere Opname Psychiatrische Ziekenhuizen is speciale verantwoordelijkheid bij onvrijwillige opname of behandeling neergelegd bij de behandelende arts. In alle situaties geldt dat drie partijen – bestuur, arts en ander zorgpersoneel – ieder een eigen verantwoordelijkheid dragen. In verpleeghuizen is het gebruikelijk dat het in het multidisciplinair overleg (MDO) minstens de specialist ouderengeneeskunde, betrokken verpleegkundige en/of verzorgende gezamenlijk het zorg-leefplan bespreken.

5

Ik heb geen melding van dergelijke fouten van de Inspectie ontvangen. Wel blijkt uit het rapport van het inspectiebezoek aan verpleeghuis Velsersduin in mei 2009 dat het personeel voldoende vakinhoudelijk was toegerust maar onvoldoende is toegespitst en geschoold op de eisen die kleinschalig wonen stelt. Velsersduin heeft een plan van aanpak voor verbetering gemaakt. De Inspectie beoordeelt de voortgang daarvan in het eerste kwartaal van 2010.

6

Ik heb de Inspectie gevraagd mij van de ontwikkelingen op de hoogte te houden.