

BIJLAGE 1

Deelnemerslijst

Bijeenkomst 26 april 2012

ZorgSaam Terneuzen

Bethesda Ziekenhuis Hoogeveen

De Sionsberg Dokkum

VieCuri Ziekenhuis Venlo

Koningin Beatrix Ziekenhuis Winterswijk

Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Medisch Spectrum Twente

Ommelander Ziekenhuis Groep

Admiraal de Ruyter Ziekenhuis Goes

Bijlage 2

Tien suggesties van de ziekenhuizen aan VWS¹

1. Gesprek tussen VWS en BZK over het breder trekken van de problematiek in de krimpregio's: van het probleem van zorg naar meer het probleem van leefbaarheid in de krimpregio's. Dit betekent dat de zorgverzekeraar niet alleen verantwoordelijk is voor het probleem in de krimpregio's, maar dat een gezamenlijke aanpak nodig is.
2. Geen fragmentarische aanpak: pak de hele acute zorgketen aan en niet alleen de afzonderlijke onderdelen binnen de acute zorgketen.
3. Kies voor maatwerkoplossingen: elke regio vraagt om een eigen oplossing.
4. Maak een duidelijke analyse van het probleem dat speelt. Maak een onderscheid tussen enerzijds organisatorische kwesties bij fusies en anderzijds de strategische keuze voor een locatie.
5. Geen afzonderlijke benadering maar meer samenhang tussen acute en electieve zorg.
6. Pas toe of leg uit: pas de normen toe of leg de alternatieven uit.
7. Hoog complexe zorg vraagt om een andere benadering dan laag complexe zorg. Hier moet meer aandacht voor komen in beleid.
8. Durf meer principiële keuzes maken in de verdeling van zorg: moet een traumacentrum wel basiszorg doen?
9. De wijze van bekostiging van de acute zorg moet meer afgestemd op kenmerken en problematiek van de krimpregio's.
10. De ziekenhuizen zijn blij met de aandacht die VWS heeft voor de problemen in de krimpregio's. Graag zien ze deze aandacht ook meer tot uitdrukking komen in de beleidsnota's.

¹ Het betreft hier de belangrijkste genoemde suggesties die zijn genoemd door de deelnemers aan het gesprek. Dat wil niet zeggen dat iedere deelnemer zich heeft verbonden aan iedere suggestie.