

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de brief van 27 september 2013 over de stand van zaken met betrekking tot de zorg in de regio Spijkenisse (31 016, nr. 57).

De voorzitter van de commissie,  
Neppéus

De griffier van de commissie,  
Teunissen

## **Inbreng PvdA-fractie**

De leden van de fractie van de PvdA hebben met belangstelling kennis genomen van de brief van de Minister waarin zij de stand van zaken omtrent de zorg in regio Spijkenisse/Voorne Putten schetst. Het betreft de situatie na overname van de boedel van het failliete Ruwaard van Putten Ziekenhuis door de coöperatie van het Maasstad-, Ikazia- en Van Weel Bethesda ziekenhuis en oprichting van het Spijkenisse Medisch Centrum. Voor deze leden staat het belang van kwalitatief goede, beschikbare en tijdige zorg voor bewoners van de regio voorop, evenals continuering van zorg aan patiënten van het voormalige Ruwaard van Putten-ziekenhuis. Verder vinden zij het van groot belang dat ook in de nieuwe situatie voldaan kan worden aan aanrijdtijdnormen. Zorgverzekeraars moeten dit kunnen garanderen, en dienen bij het opstellen van regioplannen adequaat rekening te houden met specifieke kenmerken van de Veiligheidsregio.

De leden van de PvdA-fractie merken op dat met het nieuwe profiel van het Spijkenisse MC een geheel ander profiel is ontstaan vergeleken met de oude situatie, namelijk zonder aanbod van complexe zorg en slechts een beperkte acute zorg. Zij vragen in hoeverre er tot 1 oktober 2013 niets is veranderd in het aanbod van acute zorg, zoals het uitgangspunt van zorgverzekeraars was. Was acute zorg voor regio Spijkenisse tot die tijd gewaarborgd, rekening houdend met normen voor verantwoorde zorg en aanrijtiden? Waaruit blijkt dit?

De leden van de PvdA-fractie zijn positief gestemd over het structurele overleg dat specialisten, verzekeraars en het Regionaal Overleg Acute Zorg voeren over de ontstane situatie. Dit zijn immers de partijen die verantwoordelijkheid dragen voor goede, beschikbare en tijdige zorg in de regio. Deze leden vinden het positief dat de IGZ in deze situatie een proactieve rol speelt in haar toezichtfunctie, rekening houdend met moeilijke omstandigheden waaronder het personeel werkt. Zij vinden het van uitermate groot belang dat het Spijkenisse MC te allen tijde verantwoorde zorg aanbiedt, en zijn verheugd dat de IGZ hier intensief op toeziet. Zij vinden vinden het goed te vernemen dat personeel van het Spijkenisse MC hierbij grote inzet en motivatie toont.

De leden van de PvdA-fractie vragen hoe patiënten, waarvan de afdeling werd gesloten, zijn overgedragen aan de coöperatieziekenhuizen. Hoe is dit proces verlopen, en hoe zijn patiënten geïnformeerd? Is de verwachting dat het huidige zorgprofiel van het Spijkenisse MC ook het definitieve zorgprofiel wordt? Welke factoren spelen hierin een rol? In hoeverre beschikt het Spijkenisse MC momenteel over voldoende deskundig personeel om het huidige zorgprofiel verantwoord te kunnen uitvoeren? Kunnen deze leden er vanuit gaan dat in de huidige situatie verantwoorde, kwalitatief goede en tijdige zorg gewaarborgd is voor alle mensen in de regio?

De leden van de PvdA-fractie waarderen de ruimte die het RIVM-verdelingsmodel laat voor relevante partijen om in te spelen op specifieke regionale kenmerken zodat zij, indien van mening dat dit de aanrijdtijdnormen beter waarborgt, kunnen kiezen voor een andere spreiding van ambulances in de regio. Uit het RIVM-verdelingsmodel blijkt dat de 45-minutennorm voor het Spijkenisse MC niet in gevaar is en dat bereikbaarheid van acute zorg voldoende is geborgd. Dat is goed om te vernemen.

Deze leden vinden het verstandig dat in de ontstane situatie rekening wordt gehouden met specifieke regionale kenmerken en kwetsbaarheid van de veiligheidsregio bij eventuele rampen. Zij vinden het daarom positief te vernemen dat de Regionale Ambulancevoorziening en zorgverzekeraars hebben besloten om tijdelijk een extra ambulance in te zetten tot er meer zekerheid is over daadwerkelijke aanrijdtijden. Dit beleid is ondersteunend aan de motie van het lid Wolbert, en komt tevens tegemoet aan zorgen die de Veiligheidsregio heeft over het behalen van de 15-minuten aanrijdtijdnorm voor ambulances, omdat ambulances nu langer onderweg zijn naar andere ziekenhuizen in de regio. De leden van de PvdA-fractie zijn verheugd dat overleg heeft plaatsgevonden met de Veiligheidsregio en dat de Regionale Ambulancevoorziening in samenwerking met de zorgverzekeraars een analyse gaat maken van daadwerkelijk gerealiseerde aanrijdtijden in de komende periode. Deze leden vinden het goed te vernemen dat op basis van deze analyse wordt besloten over verlenging van de extra ingezette ambulance na 1 januari 2014 en in hoeverre de gemaakte plannen voor de regio Spijkenisse/Voorne Putten toereikend zijn voor verantwoorde zorg.

De leden van de PvdA-fractie vragen hoe gerealiseerde aanrijdtijden straks zullen worden vergeleken met een situatie zonder extra ambulance; hier zijn immers geen daadwerkelijk gerealiseerde aanrijdtijden van bekend. Op basis van welke beslisregel zal worden besloten over structurele inzet van een extra ambulance? In hoeverre houdt de analyse van gerealiseerde aanrijdtijden rekening met het verhoogde risico op ongevallen en rampen in de regio door aanwezigheid van petrochemische industrie en hoe wordt de Veiligheidsregio hierin betrokken? Neemt de IGZ in haar beoordeling van regioplannen ook de veiligheidsregio-insteek bij rampenbestrijding mee?

De leden van de PvdA-fractie vinden het spijtig dat het faillissement van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis en de daaropvolgende oprichting van het Spijkenisse MC gepaard is gegaan met 237 ontslagen. Deze ontslagen zijn immers altijd zeer vervelend voor betrokkenen en schaden de werkgelegenheid in de regio. Deze leden vinden het daarom van groot belang dat ontslagen personeel zo snel mogelijk van werk naar werk wordt begeleid, conform het Sociaal- en Zorgakkoord. Zij zijn uiteraard verheugd dat een aanzienlijk deel van de banen behouden blijft in het Spijkenisse MC.

De leden van de PvdA-fractie vragen hoe ontslagen medewerkers begeleid worden van werk naar werk. Welke rol spelen sociale partners en ziekenhuizen van de coöperatie hierin? Hoe verhoudt zich dit tot het Sociaal en Zorgakkoord? Wanneer wordt duidelijkheid verwacht over sectorplannen voor werk-naar-werk begeleiding in de regio Rotterdam? Hoeveel personeelsleden van het Spijkenisse MC zitten momenteel nog in onzekerheid door een tijdelijk dienstverband en wat zijn hun vooruitzichten?

### **Inbreng PVV-fractie**

De leden van de PVV-fractie hebben met teleurstelling kennis genomen van de brief van de Minister over de situatie van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis in Spijkenisse. Een doordeweeks ziekenhuis bestaat niet. Het ziekenhuis is een medisch centrum geworden waar je in de avonduren en het weekend niet welkom bent. Dit roept bij deze leden toch vraagtekens op, met name rondom de spoedzorg.

De leden van de PVV-fractie vinden de spoedeisende hulp onvoldoende gewaarborgd. De kwetsbare infrastructuur van het eiland Voorne Putten los je niet op met een extra ambulance, die staat namelijk ook gewoon stil voor een open brug. De leden van de PVV-fractie vinden het de taak van de Minister om spoedeisende hulp te allen tijde bereikbaar en toegankelijk te houden. Nu wordt dit aan de veldpartijen overgelaten en gemonitord door IGZ en NZa. Maar toezichthouders grijpen meestal in als het kwaad al is geschied. Waarom wordt er niet naar een structureel alternatief gekeken ten aanzien van de spoedzorg en acute verloskunde in deze regio? Is de Minister echt pas van plan in te grijpen op het moment dat het fout gaat?

### **Inbreng SP-fractie**

De leden van de SP-fractie hebben de brief van de Minister met bezorgdheid gelezen. Zij willen nogmaals duidelijk maken dat zij zeer ongelukkig zijn met het faillissement van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis en de gevolgen die dit heeft gehad voor patiënten en personeel. Ook de rol van de Minister betreuren de leden van de SP-fractie ten zeerste. Zij vinden het zeer teleurstellend dat de Minister dit ziekenhuis aan haar lot heeft overgelaten. Gevolg is dat het eiland Voorne Putten nu in plaats van een volwaardig ziekenhuis een uitgekleeft ziekenhuis heeft waar veel noodzakelijke zorg niet meer beschikbaar is. Of zoals een chirurg van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis zegt: «Het Spijkenisse Medisch Centrum kan niet langer een echt ziekenhuis genoemd worden, er worden alleen nog kleine, planbare ingrepen uitgevoerd. Al het andere werk is naar Rotterdam verplaatst.»

Genoemde leden blijven zeer bezorgd over de minimale zorg die overblijft op een eiland waar veel zware industrie is en dat bovendien slecht bereikbaar is vanwege een beperkt aantal toegangswegen. Van 7 oktober tot 4 november 2013 was één van die toegangswegen, te weten de Hartelbrug, een groot deel van de tijd afgesloten. Dat dit grote risico's met zich meebrengt blijkt ook uit de maatregel van het Spijkenisse Medisch Centrum om zwangere vrouwen in ieder geval tot 4 november te laten bevallen in dat ziekenhuis in plaats van het Ikazia Ziekenhuis of het Maasstad Ziekenhuis. De reden zou volgens de leden van de SP-fractie ook de Minister zorgen moeten baren, het Spijkenisse Medisch Centrum stelt op haar website: «Door de (gedeeltelijke) sluiting van de brug kan mogelijk een situatie ontstaan dat de verloskundige of de patiënt niet op tijd in het Ikazia Ziekenhuis of Maasstad Ziekenhuis kunnen komen.» De leden van de SP-fractie vragen of de Minister in het licht hiervan de mening blijft toegedaan dat dit ziekenhuis geen gevoelig ziekenhuis is. Of erkent de Minister dat de normen de situatie op het eiland Voorne Putten miskennen en dit ziekenhuis in de praktijk wel degelijk een gevoelig ziekenhuis is? Genoemde leden constateren dat bij een toekomstige geplande of ongeplande afsluiting van één van de toegangswegen zich wederom een risicovolle situatie zal voordoen. Erkent de Minister dit? Wanneer de plannen van het Spijkenisse Medisch Centrum doorgaan bestaat er op dat moment geen klinisch verloskundige ziekenhuiszorg meer op het eiland Voorne Putten. De leden van de SP-fractie vragen aan de Minister wat het essentiële verschil is tussen de situatie nu en de situatie in de toekomst. Erkent zij dat de sluiting van de afdeling verloskunde op Voorne Putten risico's met zich meebrengt, en is zij bereid die risico's voor haar rekening te nemen? Voorts constateren de leden van de SP-fractie dat de spoedeisende hulp in de periode van 7 oktober tot 4 november niet meer beschikbaar was. Dat is voor genoemde leden reden om te vragen of er zich in die periode incidenten hebben voorgedaan op het gebied van spoedeisende zorg die verband houden met het afsluiten van de Hartelbrug. Zij vragen of er zich problemen

hebben voorgedaan met ambulances die met spoed een patiënt van Voorne Putten naar een ziekenhuis op het vaste land moesten brengen. Genoemde leden ontvangen graag een overzicht met daarin het aantal incidenten en de ernst daarvan. De leden van de SP-fractie zien ook in de inzet van een extra ambulance een sterke aanwijzing dat de 45-minuten norm van weinig betekenis is voor de regio Voorne Putten. Daarom begrijpen de leden van de SP-fractie niet dat de Minister er nog aan twijfelt dat een extra ambulance wel het minste is dat een eiland als Voorne Putten zonder volwaardig ziekenhuis nodig heeft.

De leden van de SP-fractie vragen de Minister of de Inspectie voor de Gezondheidszorg op enig moment heeft getwijfeld aan de kwaliteit van de zorg die door het Spijkenisse Medisch Centrum is geleverd. Deze leden vragen dat omdat de ontmanteling van het ziekenhuis zijn sporen moet hebben achtergelaten; zowel kwantitatief, omdat er noodzakelijk personeel werd ontslagen, als in de werksfeer en samenwerking die onder de grote onzekerheid en spanning moet hebben geleden. Zij vragen de Minister of er momenten zijn geweest waarop (bijna) niet voldoende deskundig personeel meer aanwezig was om zorg van voldoende kwaliteit te leveren. Genoemde leden vragen de Minister op welke afdeling(en) zich dit voordeed en op welk moment dit was. Voorts vragen zij hoe de IGZ daarop heeft gereageerd en welke actie zij hebben ondernomen. Zij willen de garantie van de Minister dat patiënten op geen enkel moment aan risico's zijn blootgesteld of zullen worden blootgesteld.

Het faillissement van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis was dramatisch voor de zorg op het eiland Voorne Putten, maar ook een drama voor het personeel dat werd geconfronteerd met ontslag. De leden van de SP-fractie zijn van mening dat de manier waarop het ziekenhuis het personeel is ontnomen te betitelen is als «schandalig». Is het juist dat alle laboratorium medewerkers ontslagen zullen worden en zullen worden vervangen door medewerkers van het Maasstad Ziekenhuis? Is de veronderstelling juist dat het Spijkenisse Medisch Centrum eerder de toezegging heeft gedaan dat er 5 fte voor de medewerkers van het voormalig Ruwaard van Putten Ziekenhuis beschikbaar zouden blijven? Is het juist dat zij weer kunnen solliciteren op hun eigen baan? Wat vindt u ervan dat de toezegging van het Spijkenisse Medisch Centrum geen gestand wordt gedaan? Welke actie gaat u hiertegen ondernemen? De leden van de SP-fractie ontvangen van de Minister graag een gedetailleerd overzicht welke afdelingen geheel of gedeeltelijk zijn gesloten en hoeveel personeel daarmee hun baan is kwijt geraakt. Daarnaast vragen zij of er in de toekomst nog meer afdelingen zullen sluiten, welke dit zullen zijn en hoeveel personeel daarmee hun baan kwijt dreigt te raken. Ook vragen zij een overzicht hoeveel van de mensen die zijn ontslagen inmiddels weer aan het werk is. De Minister stelt in haar brief dat 70% van de mensen die een tijdelijk contract kregen inmiddels een overeenkomst voor onbepaalde tijd aangeboden hebben gekregen. Allereerst willen de leden van de SP-fractie van de Minister weten of dit tegen dezelfde arbeidsvoorwaarden is als waarvoor zij in het Ruwaard van Putten Ziekenhuis aan het werk waren. Zo nee, hoeveel hebben deze mensen ten opzichte van hun eerdere arbeidsovereenkomst moeten inleveren? Ten tweede vragen de leden van de SP-fractie wat er met de overgebleven 30% van de mensen is gebeurd. Hoeveel van hen hebben opnieuw een tijdelijk contract aangeboden gekregen en hoeveel van hen kregen geen verlenging van dit contract. Ook vragen de leden van de SP-fractie hoeveel personeel er is overgenomen door de drie ziekenhuizen die het Ruwaard van Putten Ziekenhuis overnamen. Kan de Minister dit uitsplitsen per ziekenhuis? Voorts vragen de leden van de SP-fractie of de Minister kan aangeven hoeveel medisch specialisten er na het faillissement hun contract ontbonden zagen worden en hoefden niet meer

terug te komen. Welke specialisten betrof dit en hebben zij inmiddels een nieuwe werkplek gevonden?

De leden van de SP-fractie constateren dat het Ruwaard van Putten Ziekenhuis zeer bewust niet gered is van het faillissement. Verschillende partijen leken geen belang te hebben bij de redding van het ziekenhuis. Genoemde leden vragen de Minister voor hen in kaart te brengen wie er allemaal hebben geprofiteerd van het faillissement van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis. Voorts vragen deze leden een overzicht van het marktaandeel van de verschillende ziekenhuis in de regio. Zij vragen de Minister een vergelijking te maken van het marktaandeel voor en na het faillissement/ontmanteling van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis. Zij vragen daarbij specifiek aandacht te hebben voor het Ikazia Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, Van Weel-Bethesda Ziekenhuis en het Ruwaard van Putten Ziekenhuis/Spijkenisse Medisch Centrum.

De Minister schrijft dat de gebeurtenissen sinds het faillissement van het Ruwaard van Putten Ziekenhuis een grote impact hebben gehad op personeel van het ziekenhuis en de inwoners op het eiland Voorne Putten. De leden van de SP-fractie onderschrijven die conclusie maar constateren tegelijkertijd dat het in de handen van de Minister lag om die situatie te voorkomen. Genoemde leden vragen de Minister hierop te reflecteren en vragen haar of zij achteraf gezien ongelukkig is met haar (gebrek aan) handelen. Zij vragen of de ontwikkelingen bij het Ruwaard van Putten Ziekenhuis haar heeft doen inzien dat zij ziekenhuizen die op een faillissement afstevenen in de toekomst niet meer aan hun lot moet overlaten.

### **Inbreng CDA-fractie**

De leden van de CDA-fractie maken zich nog wel zorgen over de continuïteit van zorg in de regio Spijkenisse. Zij willen graag weten welke vormen van acute zorg nu nog in Spijkenisse medisch centrum voorhanden is. Hoe is nu tevens de verloskundige zorg voldoende geborgd? Daarnaast willen zij inzicht hebben hoe het op dit moment staat met de beschikbaarheid van voldoende deskundig personeel (zowel verpleegkundig, medisch, paramedisch als facilitair) en in hoeverre levert de eventuele tekorten een belemmering op voor het functioneren van Spijkenisse medisch centrum. Kloppen de geluiden dat de Huisartsenpost bij het medisch centrum ook dreigt te verdwijnen?

Uit de analyse gevoelige ziekenhuizen van het RIVM is gebleken dat het Spijkenisse medisch centrum niet gevoelig is voor de 45-minuten norm. Hoe verhoudt die conclusie zich tot het signaal uit het gebied, dat de bereikbaarheid van de ambulancezorg nadeel ondervindt van de brug die Voorne Putten met het vasteland verbindt.

De leden van de CDA-fractie verschillen met de Minister van mening dat de Minister de motie van het lid Bruins Slot juist uitvoert om de IGZ over een half jaar onderzoek te laten doen naar de gehaalde rijtijden en beschikbaarheid en bereikbaarheid van de acute zorg op Voorne Putten en de Kamer daarover te informeren. Bereikbaarheid van zorg is namelijk ook onderdeel van de kwaliteit van zorg, zoals de Minister zelf ook altijd benadrukt.

De leden van de CDA-fractie vragen de Minister ter uitvoering van de motie om niet alleen de conclusies van de RAV en de verzekeraar aan de Kamer te zenden, maar daarbij ook een beoordeling van de IGZ toe te voegen over deze resultaten gecombineerd met de resultaten van het intensieve toezicht. Tevens vragen de leden wanneer de conclusies verwacht kunnen worden.

Verder maken de leden van de CDA-fractie zich zorgen om het deel van de 753 medewerkers dat nog niet een baan heeft. Hoe groot is dit aantal op dit moment? Hoe staat het met faciliteren van werk naar werk van deze mensen en de besteding van de 590 miljoen euro?

### **Inbreng D66-fractie**

De leden van de D66-fractie hebben met interesse kennis genomen van de stand van zaken brief over de zorg in de regio Spijkenisse. Deze leden vinden het goed dat de Inspectie voor de gezondheidszorg intensief toezicht houdt op veiligheid en kwaliteit van de zorg tijdens de afwikkeling van het faillissement en de afbouw van zorgfuncties.

De leden van de D66-fractie constateren dat er op dit moment gewerkt wordt aan de concretisering van het zorgprofiel van het Spijkenisse MC. Deze leden vinden het van groot belang dat de acute zorg in de regio behouden blijft. Kan de Minister deze leden verzekeren dat de Spoedeisende hulp, ambulance zorg en acute verloskunde voldoende toegankelijk blijft voor de mensen die in deze regio wonen?.

De leden van de D66-fractie constateren dat er een extra ambulance wordt ingezet om de mogelijke problemen, die worden veroorzaakt doordat ambulances langer onderweg zijn naar andere ziekenhuizen in de regio, op te vangen. Kan de Minister deze leden verzekeren dat deze maatregel voldoende is om te voldoen aan de 45 minutennorm en 15 minuten aanrijdtijd?

De leden van de D66-fractie vernemen graag van de Minister wat het oordeel op dit moment is van de IGZ over het Spijkenisse MC met betrekking tot beschikbaarheid van voldoende deskundig personeel en de communicatie naar patiënten, ketenpartners en het eigen personeel.

De leden van de D66-fractie vernemen dat 516 van de 753 medewerkers een tijdelijke arbeidsovereenkomst hebben ontvangen, waarvan circa 70% in september een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd hebben gekregen. Kan de Minister deze leden informeren op welke termijn de overige werknemers meer duidelijkheid zullen verkrijgen?