



**provincie
groningen**

Gedeputeerde Staten

Aan het lid van Provinciale Staten,
de heer C.M.C. Serbanescu-Kele

Datum : 29 MAART 2016
Briefnummer : 2016-18.610/13/A.6, RS
Zaaknummer : 620306
Behandeld door : P.A. Dieben
Telefoonnummer : (050) 316 4378
E-mail : padieben@provinciegroningen.nl
Antwoord op : Brief Statenfractie SP d.d. 14 januari 2016
Bijlage :
Onderwerp : Statenfractie SP - schriftelijke vragen over de zorg in
Noord-Oost Groningen

Geachte heer Serbanescu-Kele,

Bij brief d.d. 14 januari 2016 zond u ons een 9-tal vragen over de zorg in Noord-Oost Groningen.
De beantwoording van deze vragen treft u hieronder aan.

1. *Wanneer zal de huidige vestiging in Delfzijl naar verwachting definitief worden gesloten?*

Naar verwachting zal de nieuwbouw van de OZG (voorheen Ommelander Ziekenhuis Groep, thans Ommelander Ziekenhuis Groningen) te Scheemda in januari 2018 worden opgeleverd. Aansluitend zal in de loop van 2018 de locatie Scheemda in gebruik worden genomen en zullen de activiteiten op de huidige 2 locaties in Delfzijl en Winschoten worden beëindigd.

2. *Is er in de toekomst nog plaats voor poliklinische behandelingen in Delfzijl? Zo ja, welke poliklinieken zullen blijven, tot wanneer en welke maatregelen moeten hiervoor getroffen worden? Zo nee, waarom niet?*

Met de sluiting van het ziekenhuis in Delfzijl verdwijnen de poliklinieken in Delfzijl. Het nieuwe ziekenhuis van het OZG te Scheemda wordt een medisch interventiecentrum met functies waarvoor, vanwege het kunnen leveren van kwalitatief goede zorg, een kapitaalsintensieve infrastructuur is vereist en waar door medisch specialisten in een multidisciplinaire aanpak specialistisch-medische zorg zal worden geleverd. Voor een deel zal hier ook poliklinische zorg onder vallen bij bv. functieonderzoeken en diagnostiek. Verder is er een ontwikkeling van substitutie van de 2delijns ziekenhuiszorg naar de 1stelijns zorg (huisartsen). Zo zullen huisartsen bijvoorbeeld taken overnemen van specialisten en specialisten zullen in een huisartsenpraktijk spreekuur of meekijkconsulten houden. Het OZG heeft op dit moment een vlekjespoli in Appingedam en een buitenpoli in Veendam (met spreekuren van specialisten voor diabetes, dermatologie, kinderen en KNO). Substitutie van de ziekenhuiszorg zal in samenspraak met regionale/lokale zorgaanbieders nog verder worden ingevuld.

In de regio Delfzijl/Appingedam loopt er onder leiding van de huisartsen op dit moment een initiatief voor de inrichting van 1.5-lijns zorgvoorzieningen. Deelnemers zijn de gemeenten Delfzijl, Appingedam, Loppersum en Eemsum en diverse zorgaanbieders die in de regio actief zijn (huisartsen, zorginstellingen en medisch specialisten). Inzet is dat in de regio Appingedam/Delfzijl de 1.5-lijns zorgvoorzieningen operationeel zijn voordat het Delfzicht zijn poorten in 2018 zal sluiten. Aan de



organisatie, locatie, vorm en inhoud zal in de komende periode verder door deze partijen invulling worden gegeven.

Wij vinden een kwalitatief goed netwerk van 1.5-lijns zorgvoorzieningen in onze provincie belangrijk en wij zijn voornemens de opstartfase van dit initiatief te faciliteren met een subsidie.

3. *Is er in de toekomst nog plaats voor klinische behandelingen (behandelingen met opname) in Delfzijl? Zo ja, voor welke afdelingen en met hoeveel bedden, tot wanneer en welke maatregelen moeten hiervoor getroffen worden? Zo nee, waarom niet?*

Nee. Klinische behandelingen met een opname kunnen vanwege kwaliteitseisen en de noodzakelijke voorzieningen (apparatuur, deskundigheid, verpleging) alleen in een ziekenhuisomgeving worden uitgevoerd.

4. *Is er in de toekomst nog plaats voor operatieve (dag)behandelingen in Delfzijl? Zo nee, waarom niet?*

Nee, omdat hiervoor geen voorzieningen aanwezig zijn. Wel bestaat de mogelijkheid dat huisartsen kleine chirurgische ingrepen uitvoeren.

5. *Door wie zal de zogeheten "1.5e-lijnszorg worden uitgevoerd en vanaf wanneer? Wat zal dat precies inhouden?*

De 1.5-lijnszorg zal onder verantwoordelijkheid en regie van de huisartsen worden uitgevoerd. Vorm en inhoud zullen in onderling overleg met lokale en regionale zorgaanbieders worden bepaald en kan per regio anders worden georganiseerd en ingericht (zie ook beantwoording vraag 2).

6. *Wat zal op de korte (voor opening locatie Scheemda) en de lange (na opening locatie Scheemda) termijn vanuit de regio Noord-Oost Groningen de dichtstbijzijnde voorziening zijn voor verloskunde, spoedeisende hulp, huisartsspoedzorg en specialistische gynaecologische, neurologische, urologische, algemeen internistische, algemeen chirurgische, kindergeneeskundige en keel-/neus-/oordiagnostiek en -behandeling?*

Voor de meeste inwoners van de regio Noord-Oost Groningen is en blijft het OZG het dichtstbijzijnde ziekenhuis en voor een deel van de bewoners zal dit het UMCG zijn. De nabijheid van een ziekenhuisvoorziening per genoemd specialisme voor de korte en de lange termijn is niet eenduidig aan te geven en is afhankelijk van onder meer de locatie van de patiënt, het zorgaanbod, de specifieke zorgvraag. En ook de voorkeur van de zorgvrager en de polisvoorwaarden spelen hierbij een rol. Inwoners/patiënten in Noord-Oost Groningen kunnen als het om ziekenhuiszorg gaat op dit moment in de provincie terecht in de volgende ziekenhuizen: OZG Delfzicht en Lucas (Delfzijl en Winschoten en op termijn Scheemda), Refaja (Stadskanaal), UMCG en Martini (stad Groningen). Het aanbod van deze ziekenhuizen is te raadplegen op de resp. websites.

7. *Wat zijn de concrete maatregelen die getroffen worden, om zorg waarvoor mensen uit de regio Noord-Oost Groningen naar een ziekenhuis elders moeten gaan, bereikbaar te houden?*

De locatie Scheemda is met het OV en met eigen vervoer (auto, fiets) goed bereikbaar.

De locatie Scheemda is goed aangesloten op het basisnetwerk OV: met buslijn 119 (1-uursdienst) is de locatie direct bereikbaar vanaf de stations van Delfzijl, Winschoten en Scheemda. Met buslijn 17 (1-uursdienst) is er een directe verbinding vanaf de stations Scheemda en Winschoten en met de ring Blauwestad. En met buslijn 79 is er een directe verbinding met station Zuidbroek.

Verder zijn er vanuit de regio richting UMCG goede OV-verbindingen met de stad Groningen.

Voor het OV zetten wij ons in op het in stand houden van een dekkend basisnetwerk in onze provincie en het behouden en uitbouwen van de bereikbaarheid van steden, instellingen en voorzieningen. Dit basisnetwerk bestaat uit HOV verbindingen (spoor, bus), een basisnet van buslijnen (busverbindingen

vanuit landelijk gebied naar de regionale centra, regionale spoorlijnen en HOV-lijnen), aanvullend vervoer en doelgroepenvervoer.

Het OZG zal maatregelen nemen door de tijdstippen van spreekuren en behandelingen af te stemmen op de OV-tijden, een goede OV-informatievoorzieningen (balie, website, folders) en een pendelverbinding op het eigen terrein tussen de OV-haltes en de hoofdingang van het ziekenhuis.

8. *Zijn er regio's die zonder het Delfzicht-ziekenhuis boven de 45-minutennorm voor ambulance-aanrijtijd zijn komen te zitten? Zo ja, welke concrete maatregelen zouden hiervoor kunnen worden getroffen?*

Nee, zonder het Delfzicht komen er geen regio's in Noord-Oost Groningen boven de 45-minutennorm. Wij hebben in een eerder stadium hierover overleg gevoerd met het OZG, het Regionale Overleg Acute Zorgketen Groningen (ROAZ) en met Ambulancezorg Groningen. Hieruit is gebleken dat in het verzorgingsgebied van het OZG zonder het Delfzicht ziekenhuis in de nieuwe situatie geen gebieden in Noord-Oost Groningen boven de 45-minutennorm zullen komen. Eerder hebben wij u hierover geïnformeerd bij brief van 2 december 2014 (briefnr. 2014-49.124/49/A.6).

En onlangs heeft de RIVM een rapport naar de Tweede Kamer gestuurd (februari 2016) met een actuele bereikbaarheidsanalyse van de spoedeisende hulp (SEH). En ook in dit rapport worden er geen gemeenten/gebieden in Noord-Oost Groningen genoemd die door de sluiting van de SEH in Delfzijl boven de 45-minutennorm uitkomen.

9. *Hoe worden de inwoners concreet betrokken in de besluitvorming rondom de zorg in Noord-Oost Groningen?*

Besluitvorming is aan betrokken partijen. In het recente verleden zijn er door OZG, Zorgbelang Groningen en Menzis in de regio diverse informatiebijeenkomsten en OZG-inloopcafe's georganiseerd om inwoners te betrekken bij de actuele ontwikkelingen in de zorg en te informeren over de verhuizing van het OZG. Hiervoor verwijzen wij u naar onze brief van 2 december 2014 (briefnr. 20a-49.124/49/A.6) waarin wordt geschetst hoe inwoners hierbij zijn en worden betrokken. Verslagen van deze informatiebijeenkomsten zijn verder te vinden op de website www.zorgvoorbürgerparticipatie.nl en op de website van het OZG. En ook in de toekomst zullen de inwoners van Noord-Oost Groningen met regelmaat op deze wijze bij de diverse ontwikkelingen in de zorg worden betrokken.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Gedeputeerde Staten van Groningen:

, voorzitter.

, secretaris.