

Hofpoort ziekenhuis
t.a.v. Raad van bestuur , mw. A.G.M. Van Rossum
Polanerbaan 2
3447 GN Woerden

St. Antonius ziekenhuis
t.a.v. Raad van bestuur
Postbus 2500
3430 EM Nieuwegein

Kopie aan

Gemeenteraad Woerden

Kopie ook verzonden aan: Raad van toezicht Hofpoort, Raad van toezicht st. Antonius, Maatschap Gynaecologie Hofpoort ziekenhuis, Achmea, VGZ, CZ, Multizorg, Gemeenteraad Woerden, Wethouder zorg gemeente Woerden, Ministerie van Volksgezondheid, NzA, CPZ

Woerden, 05-06-2014

Betreft: Mogelijke sluiting Hofpoort ziekenhuis te Woerden en daarmee het verdwijnen van de acute geboortezorg in de regio.

Geachte heer/mevrouw,

‘Een goed begin’; beter samenwerken in de verloskunde om morbiditeit en mortaliteit te voorkomen. De afgelopen jaren hebben we hier in Woerden rondom het Hofpoort ziekenhuis hard aan gewerkt, en ondanks die inspanningen moeten we ons nu toch grote zorgen maken over de veiligheid van onze zwangeren, en hun ongeboren kinderen, in de toekomst. Daarom dit schrijven om onze zorgen kenbaar te maken.

In Woerden hebben wij al jaren goede samenwerking met het Hofpoort ziekenhuis en dan met name met de afdelingen Verloskunde en Kindergeneeskunde en de daarbij behorende maatschappen. Het ziekenhuis heeft alles in huis om kwalitatief goede en toekomstbestendige zorg te verlenen, denk hierbij aan IC-OK-suitezorg-eerstelijns geboortecentrum-goed draaiend VSV. Elk contact, hetzij in acute situaties of voor laagdrempelig overleg, vindt plaats met één van de specialisten. Deze korte lijnen leveren tijds winst, overzicht en duidelijkheid op. Daarnaast leert men elkaar ook wederzijds kennen, waardoor wederzijds vertrouwen groeit en is gegroeid. De stap naar integrale zorg is op weinig plaatsen in Nederland zo klein als juist in het Hofpoort ziekenhuis. Dit kunnen de zorgverzekeraars bevestigen die aanwezig zijn geweest bij de verregaande gesprekken over integrale geboortezorg die hebben plaatsgevonden rondom het Hofpoort ziekenhuis. Dit alles resulteert in kwalitatief hoogstaande zorg wat ook terug te zien is in de lage morbiditeitscijfers die het Hofpoort ziekenhuis heeft. En niet in de laatste plaats een grote tevredenheid onder de zwangere cliëntenpopulatie rondom het Hofpoort. Kortom aan vele punten genoemd in het rapport ‘Een Goed begin’ (opgesteld door de stuurgroep Zwangerschap en geboorte in dec 2009 ter verbetering van de geboortezorg in Nederland, met als doel de mortaliteit en morbiditeit in Nederland te doen afnemen) wordt voldaan.

Als we kijken naar wat er nu voor opties op tafel liggen ter ‘vervanging’ van de geboortezorg zoals we die nu in en rondom het Hofpoort geregeld hebben, maken wij ons grote zorgen over de veiligheid van onze zwangeren en hun ongeboren kinderen.

Wanneer de geboortezorg uit Woerden verdwijnt zien wij ons genoodzaakt om uit te wijken naar Gouda, Nieuwegein of mogelijk naar een nog te realiseren locatie in Leidsche Rijn. In alle gevallen hebben we vanaf de praktijkruimte (vrij direct aan de snelweg gelegen) een aanrijtijd van zo'n 20 min, dit zonder eventuele vertraging door files meegerekend. Hierbij moet voor de meeste cliënten nog zo'n 5-20 minuten bij opgeteld worden om de snelweg te bereiken, waarna de reistijd vanaf daar nog 20 min is. De maximale aanrijtijd is nu zo rond de 15-20 min naar het Hofpoort ziekenhuis, gekeken naar de bebouwde kom van ons adherentiegebied. Eén van de 'speerpunten' die het ministerie door middel van het rapport 'Een goed begin' aan ons stelt is dat; er binnen 15 min een behandeling gestart moet zijn bij een zwangere na het constateren van een acute situatie (uitgewerkt op pagina 48 van het rapport). In geen enkel geval zal hier meer aan voldaan kunnen worden omdat de 'gewone' reistijd dit tijdslimiet al overschrijdt, terwijl het rapport duidelijk een situatie schets maakt dat ook met eigen vervoer deze aanrijtijd wenselijk is. De inzet om mortaliteit en morbiditeit in Nederland te laten afnemen staat haaks op het streven om de geboortezorg in Woerden te stoppen. Indien dit wel gebeurt zien wij ons genoodzaakt om deze lange vervoerstijd toch zo veilig mogelijk te laten plaatsvinden en zal het gebruik van ambulance vervoer binnen de geboortezorg exponentieel toenemen en dus ook de kosten die daaraan verbonden zijn.

Daarnaast komt de keuze vrijheid van de cliënt ernstig in het geding. Als het betekent dat de reistijd zo lang wordt, en in spijtoorzaak kan deze zomaar ruim verdubbelen, kan het zijn dat de cliënt niet meer de keuzemogelijkheid voor een veilige thuisbevalling heeft. Dit laatste maakt de geboortezorg in Nederland juist zo uniek en, voor de zorgverzekeraars niet onbelangrijk, ook goedkoop. Onze zwangeren in Nederland ervaren juist deze keuzevrijheid als een rijkdom en een groot goed. Een punt van aandacht hierbij is dat bij een flinke afname van de thuisbevallingen de zorgkosten rondom de bevalling zullen stijgen. Het pijnlijke daarbij vinden wij dat bij de sluiting van de acute (geboorte)zorg in het Hofpoort ziekenhuis er een groot gat ontstaat in onze regio en we dan deels aangewezen zijn op een centrum in Nieuwegein of mogelijk Leidsche Rijn, beide liggen dicht bij twee andere grote centra die ook acute geboortezorg leveren. Een vreemde situatie en oneerlijke verdeling van veiligheid, want waarom zouden cliënten in regio Utrecht meer recht hebben op zoveel acute zorg in de regio dan onze cliënten in het Groene Hart?

Dat laatste brengt ons ook bij de toekomstbestendigheid van het verplaatsen van de geboortezorg naar Nieuwegein/ Leidsche Rijn. Zoals vermeld is er al veel acute geboortezorg in de regio, hoe houdbaar is het dan? En daarbij is de vorm van zorgverlening in het st. Antonius in Nieuwegein ook niet zoals we gewend zijn in het Hofpoort of dat zien in het Groene Hart ziekenhuis te Gouda, zoals hieronder uitgelegd.

Het Hofpoort biedt op dit moment suítezorg. Dit betekent dat moeder/vader en kind gedurende het hele proces op één kamer verblijven en ook na de geboorte hier nog enige tijd tot dagen kunnen verblijven. Mocht het kind na de geboorte worden opgenomen dan biedt de kinderafdeling in vrijwel alle gevallen de mogelijkheid om de moeder samen met het kind op de afdeling op te nemen zodat moeder en kind niet gescheiden worden.

In Gouda is heel recent een compleet nieuwe vleugel voor de geboortezorg geopend. Hierin bevinden zich 22 gezinssuites waarop alles van geboorte tot kraamtijd en ook een eventuele (couveuse)opname kan plaatsvinden. Deze vorm van zorgverlening is volledig gebaseerd op dat wat voor moeder, kind en gezin er omheen het allerbeste is en ook hier zullen moeder en kind niet gescheiden worden en kan vader ook dag en nacht aanwezig zijn.

Daarentegen biedt het st. Antonius momenteel suítezorg aan, maar verdeeld over twee vormen; de verlossuite en de kraamsuite. Cliënten verplaatsten van kamer na de geboorte en bij een eventuele

opname van het kind kunnen ouders alleen verblijven op een nabijgelegen afdeling. Er vindt dan dus scheiding plaats van moeder en kind. Iets wat in geen enkel geval wenselijk is.

Wij, en zeker ook onze cliënten, zullen de keuze maken voor de zorg zoals de huidige tijd vraagt en daar binnen volstaan het Hofpoort en Het Groene Hart Ziekenhuis te Gouda.

Mocht er in Leidsche Rijn een nieuwe locatie gerealiseerd worden dan staat de keuze Gouda of Leidsche Rijn wat betreft het aanbod van moderne zorgverlening, naar verwachting, op gelijk niveau. De reistijd pakt dan in veel gevallen voor Leidsche Rijn gunstiger uit dan voor Gouda (buiten de spitstijden om). Dit is echter wel afhankelijk van waar wij ons in ons werkgebied bevinden.

Kortom, wij maken ons grote zorgen over de veiligheid van moeder en kind als de fusie van het Hofpoort die vorm krijgt, dat er geen geboortezorg meer wordt geboden in Woerden. Daarnaast zien wij de keuzevrijheid van de cliënt ten aanzien van thuis bevallen afnemen en de kosten, door vervoer en toename van ziekenhuiszorg, stijgen. Wij hebben sterk onze bedenkingen bij de toekomstbestendigheid van de geboortezorg in het st. Antonius gezien de huidige vormgeving en de concentratie van centra in de regio. We voorzien ook moeilijkheden met het ontstaan van een zeer grote regio, in het opbouwen van onderling vertrouwen en eenduidige afspraken die volgens het rapport een Goed Begin zo noodzakelijk zijn in het terugdringen van mortaliteit en morbiditeit.

Wij vragen u allen dan ook dringend om alle opties nog eens te heroverwegen. Wat is ten diepste de motivatie om op deze wijze de geboortezorg uit Woerden te halen. Wat kost dat aan veiligheid en zeker ook aan mogelijkheden om te voldoen aan de eisen die 'Een goed begin' stelt om zo mortaliteit en morbiditeit terug te dringen. We doen door een fusie cq. het verdwijnen van de geboortezorg in de regio een flinke stap achteruit, in plaats van de zo begeerde en geïnvesteerde stap voorwaarts. En waar staat de cliënt in dit verhaal? Is de zorg niet uiteindelijk bedoelt om te zorgen voor hen die erom vragen? Hoe wordt de zorg en de veiligheid voor de cliënt, die het leven dragen dat onze toekomst wordt, gewaarborgd? Waarom wordt er niet gezocht naar een uitwisseling van faciliteiten tussen het Hofpoort en het st. Antonius op het gebied van niet acute zaken, maar blijven beide locaties hun regio functie behouden tav acute zorg. Het concentreren van veel zorgtaken van ziekenhuizen is goed om specialiteit en kwaliteit te behouden, maar met acute zorg is dit ronduit onmogelijk, juist vanwege die specialiteit en kwaliteit.

Wij zouden zeer graag met u in gesprek treden om deze brief ook mondeling nader toe te lichten en hopen dat u bereid bent en de moed hebt om een stap terug te zetten en opnieuw te kijken naar alles wat de geboortezorg in het Hofpoort heeft en biedt en vooral ook aan WIE het Hofpoort zorg biedt. Als de conclusie is dat dit niet volstaat en niet nodig is in de regio, zet dan uw plannen door. Maar wij weten zeker dat de zorg die het Hofpoort biedt volstaat en zelfs vooruitstrevend is en nodig is voor de veiligheid van onze cliënten!

Met vriendelijke groet,

Namens maatschap verloskundigen, Praktijk 'Uitgerekend Woerden'