

# RAADSINFORMATIEBRIEF

14R.00247



**Van** : College van burgemeester en wethouders

**Datum** : 24 juni 2014

**Portefeuillehouder(s)** : wethouder Koster  
burgemeester Molkenboer  
wethouder Duindam

**Gemeente Woerden**



**14R.00247**

**Portefeuille(s)** : volksgezondheid, economie, veiligheid

**Contactpersoon** : A. de Leeuw

**Tel.nr.** : 06-35113543

**E-mailadres** : leeuw.a@woerden.nl

## Onderwerp:

Toekomstplannen Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en St Antonius Ziekenhuis en betrokkenheid raad en college.

---

## Kennisnemen van:

De stand van zaken van de uitvoering van de motie ('betrokkenheid van raad en college bij fusieplannen Hofpoort/Antonius') van de gemeenteraad van 28 mei 2014.

---

## Inleiding:

In de zorg is heel veel in beweging. De gemeente is bezig met de herinrichting van het sociale domein. In de gezondheidszorg is men bezig met concentreren en spreiden van zorg. Er is sprake van nieuwe opvattingen die resulteren in substitutie van tweede naar eerste lijn, er is sprake van krimp en er zijn technologische ontwikkelingen waarvan het einde nog niet in zicht is. Ook het zorgdomein wordt dus heringericht. En dat is van invloed op onze inwoners en ook op de gemeentelijke taken en verantwoordelijkheden.

Bij een belangrijke voorziening in onze gemeente zijn veranderingen aanstaande.

De raad van bestuur van het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en het St. Antonius Ziekenhuis zijn in gesprek over een plan voor goede en toegankelijke zorg in de regio dat hoogstwaarschijnlijk leidt tot een fusie. Redenen hiervoor zijn maatregelen van overheid, inspectie en zorgverzekeraars die kwalitatieve en kwantitatieve voorwaarden stellen waar een klein ziekenhuis niet of nauwelijks aan kan voldoen. Bovendien is er sprake van krimp, de zorgvraag is teruggelopen.

Over de ontwikkelingen wordt ons college geregeld door de raad van bestuur geïnformeerd. De informatie die gegeven wordt is de op dat moment, in de -voorbereidende- fase van overleg en onderhandeling, maximaal beschikbare informatie. Immers er is nog niets besloten, het is een fase van overwegen en onderhandelen. Veel is nog onduidelijk. Vaak is de informatie die gegeven wordt vertrouwelijk van aard en is het niet in het belang van het fusieproces om met informatie naar buiten te komen. Naast ons college is ook uw raad op 20 mei jl op hoofdlijnen geïnformeerd.

Tegelijkertijd is er binnen uw raad en bij de inwoners behoefte aan meer informatie. Van informatie die in de pers verschijnt is het niet zeker of deze correct en volledig is.

Ook in de gemeenten in de regio is er ongerustheid over de toekomst van het ziekenhuis. En ook daar leeft het gevoel niet volledig geïnformeerd te zijn.

Het college heeft de signalen over de geringe hoeveelheid informatie aan de regio neergelegd bij de raad van bestuur van Zuwe Hofpoort Ziekenhuis. Als reactie hierop heeft het ziekenhuis op 16 juni een informatiebijeenkomst voor de colleges van de gemeenten Oudewater, Montfoort, Stichtse Vecht, De Ronde Venen en Bodegraven-Reeuwijk georganiseerd. Daar is afgesproken dat de communicatie naar inwoners verbeterd zal worden en dat de gemeente daar over geraadpleegd wordt.

De portefeuillehouders van deze gemeenten hebben een overleg gevoerd over de situatie van het ziekenhuis en de mogelijke consequenties van een fusie. De colleges hebben gezamenlijk een brief opgesteld aan de raad van bestuur van Zuwe Hofpoort Ziekenhuis. Ze roepen de bestuurder op zich meer te verplaatsen in de positie van de inwoners, beter te communiceren en via een vraag- en antwoordlijst op de website van het Hofpoort ziekenhuis antwoord te geven op de vragen die er leven.

---

### **Kernboodschap:**

Middels een raadsbrede motie van 28 mei jl heeft de gemeenteraad een aantal verzoeken aan ons college gedaan. U leest hier wat de stand van zaken is van de acties op deze verzoeken:

1. *'Door te gaan met alle inspanningen die het college binnen haar mogelijkheden ziet om zorgfuncties binnen het Hofpoort te houden met het oog op kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg, crisisbeheersing en regiofunctie, waaronder:  
Als betrokkene, namens college en raad, de zienswijze in te dienen bij de NZa, conform de formele procedure van de NZa'*

#### Acties:

1.a. Ons college gaat aan de raden van bestuur van Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en St. Antonius Ziekenhuis, in afschrift aan de Cliëntenraad en de ondernemingsraad, een brief schrijven met het verzoek alles te doen wat redelijkerwijs mogelijk is om kwalitatieve zorg te blijven bieden met zo groot mogelijke bereikbaarheid. Gegeven de situatie van een klein ziekenhuis en gegeven de ontwikkelingen van concentratie en spreiding, zal ons college benadrukken dat het belang voor de inwoners van Woerden er vooral in gelegen is dat er een *brede polikliniek* blijft. Graag ziet het college ook dat *dagbehandelingen* zoveel mogelijk in Woerden kunnen plaatsvinden. Immers de loop naar het ziekenhuis bestaat voor 80% naar de polikliniek en naar dagbehandelingen. Liever heeft ons college dat ook klinische zorg mogelijk blijft.

De brief wordt geschreven na het overleg met de portefeuillehouders in de regio.

1.b. Ook brengt ons college bij de raden van bestuur van Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en St. Antonius Ziekenhuis het belang van *Spoed Eisende Hulp* (SEH) als belangrijk aandachtspunt in. Mocht duidelijk zijn dat de SEH op termijn niet houdbaar is vanwege de verplichte voorwaarden waaraan een klein ziekenhuis niet kan voldoen, dan zal ons college de inspanningen richten op snelle beschikbaarheid van acute hulp.

1.c. Voor het eventueel verplaatsen van de *Spoed Eisende Hulp* (SEH) en de consequenties daarvan op de Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen zal de burgemeester aandacht vragen in het bestuur van de Veiligheidsregio. Ook is hierover contact tussen de burgemeester en de Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Deze voert overleg over spoedzorg in het ROAZ, Regionaal Overleg Acute Zorg.

Overigens is tijdens grootschalige incidenten het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis alleen een SEH waar de zelfverwijzers naartoe gaan. Specialistische zorg is al elders geconcentreerd en het merendeel van slachtoffers zullen dan gaan naar het UMC Utrecht (calamiteitenhospitaal).

1.d. Met Zuwe Hofpoort Ziekenhuis is afgesproken dat de zienswijze van de gemeente, als stakeholder van het ziekenhuis, wordt meegenomen in de procedure van de Nederlands Zorgautoriteit, NZa. In de huidige fase is dat nog niet aan de orde. Het plan voor de fusie en de uitwerking daarvan is nog niet gereed. De medisch specialisten moeten hun advies nog geven over het conceptfusieplan. Daarna volgt het adviestraject waarin de gemeente een plaats krijgt. De gemeente zal de zienswijze formuleren zodra

het fusieplan gereed is.

2. *'Daarnaast toekomstgericht in te zetten op het uitbreiden van zorggerelateerde werkgelegenheid binnen en buiten het ziekenhuis en te onderzoeken of extra inspanningen van de gemeente nodig zijn om gezondheidszorg voor inwoners bereikbaar te houden'*

2.a. Ons college heeft niet de mogelijkheid zich in te zetten op zorggerelateerde werkgelegenheid *binnen* het ziekenhuis. De raad van bestuur van Zuwe Hofpoort Ziekenhuis heeft aangegeven niet alleen in te zetten op behoud van zoveel mogelijk kwalitatief goede zorg maar ook op behoud van personeel. Als een deel van de zorg verplaatst wordt, volgt in principe het personeel. De inspanningen zijn er op gericht (en de verwachting is) dat met natuurlijk verloop in de komende jaren (immers als het tot een fusiebesluit komt dan duurt de effectuering nog een aantal jaren) het verlies van banen - door grotere efficiency - beperkt van aard is. Er komt een sociaal plan dat wordt afgestemd met de vakbonden.

2.b. Ons college maakt zich zorgen over de werkgelegenheid in de gezondheidszorg. Een mogelijkheid die ons college ziet is het initiatief voor het instellen van een *mobilitateitspool* met werkgevers en werknemersorganisaties, om werknemers in de zorg die door veranderingen in het zorglandschap van Woerden hun baan verliezen, te kunnen herplaatsen.

Verder heeft ons college plannen voor een *tafel Hervorming Langdurige Zorg*, strategisch overleg met Achmea en de aanbieders van langdurige zorg, AWBZ, en WMO waar ook de werkgelegenheid een aspect van overleg is.

Een initiatief dat mogelijk werkgelegenheid zal opleveren is *Woerden Zorg(t) Anders (WZA)*.

Dit is een initiatief van een groep Woerdense ondernemers die een innovatief concept ter verbetering van de zorgverlening en tegelijk een forse kostenverlaging wil realiseren. Het doel is om te komen tot een Diagnose-, Preventie- en Informatiecentrum. De klant krijgt een onafhankelijke diagnose en een onafhankelijk advies over de voor zijn situatie beste behandelopties en behandellocaties. Het ministerie van VWS heeft WZA als één van de vijf in Nederland een pilotstatus toegekend.

Er zijn financiers nodig voor de uitvoering van dit concept; de gemeente heeft, onder voorwaarden van co-financiering, een bijdrage toegezegd. Ook de provincie Utrecht ondersteunt het initiatief.

Ons college heeft contacten met zorgverzekeraars, academische ziekenhuizen, huisartsen en specialisten over de uitwerking. Ons college heeft over WZA eind juni een volgende gesprek met Zuwe Hofpoort Ziekenhuis.

2.c. Op de bereikbaarheid van de zorg zal ons college anticiperen, voor zover dat binnen de beïnvloeding ligt, zodra de plannen en de effectuering daarvan concreter zijn geworden. De verwachting is dat de polikliniek blijft. Artsen die tot op heden alleen spreekuur hielden in het St. Antonius Ziekenhuis zullen naar verwachting in de toekomst ook werkzaam zijn in de brede polikliniek in Woerden.

Als het beddenhuis verplaatst wordt zal ons college onderzoeken of de mogelijkheden voor openbaar of ander vervoer toereikend zijn en wat er eventueel aanvullend nodig is. Mogelijk kan er lokaal vervoer georganiseerd worden rond bezoektijden in de vorm van een pendeldienst waarbij vrijwilligers worden ingezet.

---

## Vervolg:

Er is veel in beweging en er is ook nog veel onduidelijk. Het college gaat door met de genoemde acties en zal de raad hierover informeren.

Over een functie die in het gebouw van het ziekenhuis wordt uitgeoefend, het Regionaal Psychiatrisch Centrum van Altrecht, is geen informatie opgenomen in deze raadsinformatiebrief. Daarover is in maart een raadsinformatiebrief verschenen en een raadsinformatiebijeenkomst geweest. Het college zal de raad

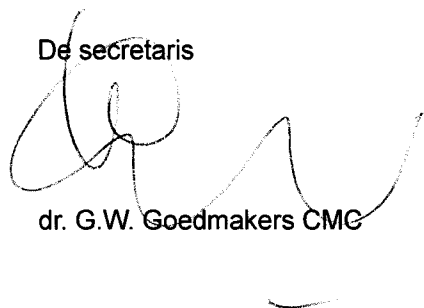
ook hierover op de hoogte houden.

---

**Bijlagen:**

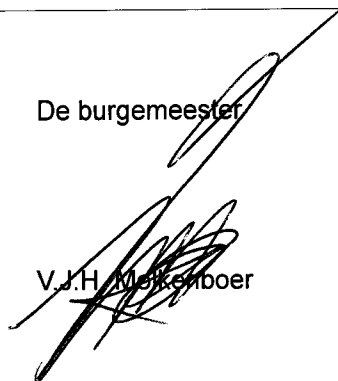
1. 13R.00324 - RIB van 8 oktober 2013 over het Hofpoort Ziekenhuis
  2. 14R.00058 - RIB van 25 februari 2014 over het Regionaal Psychiatrisch Centrum Woerden
- 

De secretaris



dr. G.W. Goedmakers CMC

De burgemeester



V.J.H. Meijerboer

# RAADSINFORMATIEBRIEF

13R.00324



**Van** : college van burgemeester en wethouders

**Datum** : 8 oktober 2013

**Portefeuillehouder(s)** : Y. Koster-Dreese

**Portefeuille(s)** : Volksgezondheid

**Contactpersoon** : A. de Leeuw

**Tel.nr.** : 06-35113543

**E-mailadres** : leeuw.a@woerden.nl

**Gemeente Woerden**



**13R.00324**

## Onderwerp:

Hofpoort Ziekenhuis

---

## Kennisnemen van:

- Brief van de bestuurder van het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis over de status van de samenwerking met St Antonius Ziekenhuis.
- Reactie van het College op de brief van FNV met als onderwerp 'Dreigende verdwijning Hofpoort Ziekenhuis. Oproep tot een gezamenlijke inspanning tot behoud van uitgebreide ziekenhuiszorg en huisartsenpost voor Woerden en omgeving dichtbij huis'.

---

## Inleiding:

In de pers is recentelijk aandacht geweest voor het voortbestaan van het Hofpoort Ziekenhuis in Woerden en over de samenwerking met het St. Antonius Ziekenhuis, die vestigingen heeft in Nieuwegein en in Leidsche Rijn.

FNV Lokaal Groene Hart heeft op 5 september jl een brief geschreven aan het College en aan de Gemeenteraad van Woerden met een oproep tot gezamenlijke inspanning tot behoud van uitgebreide ziekenhuiszorg en huisartsenpost voor Woerden.

---

## Kernboodschap:

### *Informatie en achtergrond*

Zuwe Hofpoort houdt het College regelmatig op de hoogte van actuele ontwikkelingen. Beide ziekenhuizen werken al langere tijd samen op verschillende terreinen om meerwaarde te creëren.

Door recente ontwikkelingen en landelijk gemaakte politieke keuzes blijkt dat voor een klein ziekenhuis zoals het Zuwe Hofpoort een verregaande samenwerking met een ander ziekenhuis noodzakelijk is om een antwoord te hebben op strategische financiële en zorginhoudelijke uitdagingen. Begin 2013 is een intentieverklaring getekend door Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en St Antonius Ziekenhuis om een samenwerking te verkennen waarmee kwaliteitsverbeteringen worden gerealiseerd, toegankelijkheid en doelmatigheid van de zorg in de regio wordt verbeterd en om een aantrekkelijke werkgever te blijven.

Hoe de mogelijke samenwerking met St. Antonius er gaat uitzien en hoe ver die gaat is nog niet duidelijk omdat onderzoek nog niet is afgerond. Het College heeft in september overleg gevoerd met de Raad van Bestuur van Zuwe Hofpoort en vervolgens met de beide Raden van Bestuur van Hofpoort en St Antonius om zich te laten informeren.

In het onderzoek naar samenwerking worden verschillende scenario's aangedragen. Eind oktober wordt er een scenario gekozen dat verdere uitwerking verdient. Naar verwachting zal in februari 2014 een uitgewerkt scenario voorliggen aan de staven van de ziekenhuizen en zal vervolgens een formeel besluit genomen worden. Bij ACM (voorheen NMa) is de vraag neergelegd of een fusie is toegestaan.

In bijgaande brief schetst de bestuurder van het ziekenhuis de aanleiding, noodzaak en huidige stand van zaken van samenwerking.

#### *Rol gemeente*

De gemeente heeft geen formele rol bij onderzoek naar en besluitvorming over samenwerking tussen ziekenhuizen en spreiding & concentratie van zorg. Net zo min als de gemeente dat heeft bij de spreiding van de huisartsenposten en hun nachtdiensten, waarover de FNV ook vragen stelt.

#### *Standpunt College:*

Het gemeentebestuur hecht grote waarde aan een goede infrastructuur op het gebied van zorg. Daarom zijn in de contacten met partijen binnen de 1e en 2e lijnsgezondheidszorg geïntensiveerd en wordt het belang van goede en bereikbare voorzieningen voortdurend onder de aandacht gebracht en opgeroepen tot uiterste inspanningen om de zorg te waarborgen.

Tegelijkertijd heeft het gemeentebestuur begrip voor de realiteit en voor de onontkoombaarheid van consequenties van maatregelen waartoe de regering heeft besloten.

Doelmatigheidsdoelstellingen kunnen bereikt worden door een optimum van schaal. Dan blijkt de Woerdense schaal niet altijd groot genoeg. Het bestuur van het Hofpoort Ziekenhuis en het gemeentebestuur hechten beide grote waarde aan behoud van een brede polikliniek en goede mogelijkheden voor diagnostiek. In het lopende onderzoek wordt dit als doelstelling meegenomen.

#### *Reactie op de brief van FNV*

Het College heeft begrip voor de oproep van FNV om gezamenlijke inspanning te plegen tot behoud van uitgebreide ziekenhuiszorg. Echter het College vertrouwt erop dat het bestuur van Hofpoort uiterste inspanningen verricht tot behoud van die zorg. Van verdwijnen van het Hofpoort Ziekenhuis is geen sprake, er is juist sprake van het onderzoeken van maatregelen die ervoor zorgen dat de positie van het ziekenhuis wordt verstevigd.

Het College gaat niet mee in de oproep van FNV voor inspanningen tot behoud van de huisartsenpost voor Woerden. Deze blijft behouden en wordt gedurende de nachtdienst verplaatst naar Leidsche Rijn. Dit besluit wordt weliswaar betreurd maar wordt door Stichting Primair Huisartsenpost niet terug gedraaid. U bent hierover geïnformeerd in de raadsinformatiebrief met antwoorden op de technische vragen van Progressief Woerden (13R.00303).

---

#### **Vervolg:**

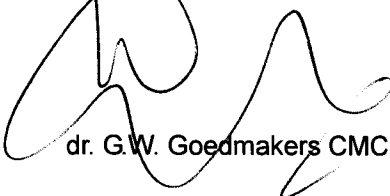
Op 14 november tijdens de thema-avond komt de bestuurder van Hofpoort, mw. A.G.M. van Rossum, om de gemeenteraad te informeren over de actuele stand van zaken en om toelichting te geven.

---

#### **Bijlagen:**

1. Brief van FNV: 13.025559
2. Brief van Zuwe Hofpoort: 13.026667
3. RIB van 17-09-2013 met de beantwoording artikel 40 vragen inzake Sluiting nachtdienst van de HAP in Woerden: 13R.00303

De secretaris



dr. G.W. Goedmakers CMC

De burgemeester



V. J. H. Molkenboer



Registratiedatum:  
Behandelend afdeling  
Afgehandeld door/op:

06/09/2013

B en W en gemeenteraad van Woerden

**NV Lokaal Groene**  
art  
**'oerden, Oudewater, en**  
**fontfoort. Stichtse Vecht.**  
**odegravenReeuwijk.**

Datum  
05-09-13  
Ons kenmerk  
2013-10  
Onderwerp  
Dreigende verdwijning Hofpoort  
ziekenhuis. **Oproep** tot een  
gezamenlijke inspanning tot behoud  
van uitgebreide ziekenhuiszorg en  
huisartsenpost voor Woerden en  
omgeving dichtbij huis.

Uw kenmerk  
  
Telefoonnummer  
0348-434353  
E-mail  
rijds01@xs4all.nl

Postadres  
Berkenlaan 25  
3442 ET Woerden

I www.fnv.nl/lokaal

25559

Raad - 5 SEP. 2013

|             |            |
|-------------|------------|
| Beh. Ambt.: |            |
| Streefdat.: |            |
| Afschr.:    | BenW / OWZ |
| B.V.O.:     |            |

Geachte College en leden van de gemeenteraad.

Half augustus rond 13 -8 verscheen in het AD een artikeltje over de  
voorgenomen sluiting in de nachtelijke uren van de Huisartsenpost HAP in  
Woerden, gevestigd in het Hofpoort Ziekenhuis.

Progressief Woerden heeft op grond van dit bericht gericht art 40 vragen  
gesteld aan het college.

Waarschijnlijk als reactie op de daarop volgende publiciteit, verschijnt er een  
artikel in de AD waarin mevr. Ankie van Rossum directrice van het Hofpoort  
Ziekenhuis, een en ander toelicht.

FNV Lokaal GroeneHart trekt uit dit artikel de conclusie dat de sluiting van de  
HAP maar het topje van de ijsberg lijkt te zijn en er een vertrek van een groot  
aantal specialismen uit Woerden dreigt en er eigenlijk zelfs een geringe basis  
voorziening over blijft.

Het bericht in de AD heeft een duidelijk andere strekking dan wat verwoord is  
in een verklaring, over wat in een op samenwerking gerichte intentie  
verklaring getekend op 26 februari 2013 verwoord is. Zie daarvoor op internet  
de zoekterm Hofpoort Ziekenhuis Woerden en onze bijlage.

Het verzorgingsgebied van het Hofpoort Ziekenhuis is aanzienlijk groter als  
dat van de gemeente Woerden en overstijgt zeker de 100.000 bewoners.

Het is ons inziens de taak, van de zo schatten wij 60 betrokken huisartsen in  
de door ons genoemde regio, dicht bij de mensen de noodzakelijke zorg aan  
te bieden. Leidse Rijn als vervangende locatie is dat niet.

Opschorting van de nachtelijke sluiting per 17 september van de HAP  
Woerden tot nader besluitvorming en het zoeken naar praktische  
mogelijkheden om eventuele problemen op te lossen op korte termijn, lijkt ons  
al eerste noodzakelijk.

De samenwerking met het Antonius Ziekenhuis in Utrecht/Nieuwegein zoals  
die tot nu toe al jaren plaats vindt zal wellicht geïntensiveerd moeten worden.  
Dat hoeft ons inziens niet te betekenen dat dit ten koste gaat van het  
Hofpoort Ziekenhuis, maar als uitgangspunt moeten hebben versterking van  
ons regionale Hofpoort Ziekenhuis, bijvoorbeeld door versterking of  
toevoeging van diverse specialismen in Woerden.

Dat zou de inzet moeten zijn als basis voor de samenwerking.  
In plaats, zoals je de indruk krijgt uit de kranten berichten als directie al uitgeblust in de touwen te gaan hangen en uit te gaan van een fusie, daarbij acceptierend dat er in Woerden een soort van polikliniek over blijft.  
Deze uitkomst is naar onze mening een verslechtering van de zorg aan de brede Woerdense regio en ongewenst vinden we als FNV.

Ouderen, ouders met kinderen, Mantelzorgers, naasten van hen die verpleegd worden of langere en korte tijd worden opgenomen weten dat de reisafstand vaak een probleem is. Zeker als er sprake is van plotselinge koorts, oorspijn en andere problemen zoals ouders met kinderen dat ervaren. Dit als voorbeeld.

Inmiddels heeft ons ook al het gerucht bereikt dat de nachtelijke apotheek voorziening ook al zou gaan verdwijnen uit Woerden.  
Misschien realiseren beslissers zich niet dat bijv. een taxi nemen naar Nieuwegein vice versa, je 110 euro kost. Dat heeft echt niet iedereen rond 24 uur in zijn zak als je al een taxi kan krijgen indien nodig.  
PW wees hier in wat andere termen ook al op.  
Over werkgelegenheidsaspecten voor Woerden en omgeving of aantrekkelijkheid als woon of vestigingsplaats als belangrijke factoren zullen we het hier maar niet hebben, handhaven van een goed zorgaanbod dicht bij huis is nu de eerste prioriteit  
De FNV vraagt het college en de raad zich gezamenlijk met andere partners in te zetten voor het handhaven van een sterke Ziekenhuis (brede basis) voorziening in Woerden. Huisartsen hulp 24 uur bereikbaar en daarvoor het initiatief te nemen naar de verschillende betrokken partijen.  
Uiteraard zal de FNV indien nodig aan zo'n groep deelnemen.

In afwachting van uw reactie.

Met vriendelijke groeten.  
Gijs Rijdsdijk secretaris.  
FNV Lokaal GroeneHart.  
CC bestuur Antonius Ziekenhuis. Hofpoort Ziekenhuis Woerden, Primair Huisartsenposten. [www.primair-hap.nl](http://www.primair-hap.nl)



---

**Van:** Geldorp, Erwin  
**Verzonden:** donderdag 5 september 2013 15:12  
**Aan:** Stadhuis  
**CC:** !Griffie  
**Onderwerp:** FW: Brief inzake Hofpoortproblematiek : inspreken woensdagavond  
**Bijlagen:** St. Antonius Ziekenhuis - Intentieverklaring samen-werking Hofpoort Ziekenhuis; Hofpoort 1- 2013-.doc

Gaarne inboeken op raad.

---

**Van:** Gijs Rijdsijk [<mailto:rijsd01@xs4all.nl>]  
**Verzonden:** donderdag 5 september 2013 11:50  
**Aan:** Raadsgriffie Gemeente Woerden  
**Onderwerp:** Brief inzake Hofpoortproblematiek : inspreken woensdagavond

Geachte Griffier.  
Zou u bijgaande 2 documenten willen verspreiden onder de raadsleden en het College  
De FNV zou de avond van 11 sept gebruik willen maken van de mogelijkheid tot inspreken om  
bijgaande stukken toe te lichten..  
Met vriendelijke groeten.  
Gijs Rijdsijk.  
FNV Lokaal GroeneHart.  
0348-434353

**Van:** OpgeslagenmetWindowsInternetExplorer7  
**Verzonden:** woensdag 4 september 2013 14:01  
**Onderwerp:** St. Antonius Ziekenhuis - Intentieverklaring samen-werking Hofpoort Ziekenhuis  
**Bijlagen:** inline.txt; inline.txt; inline.txt; inline.txt; inline.txt; inline.txt; inline.txt

Vul hier uw zoekterm in...

**Zoek**

Patiënten  
Kind & ouders  
Bezoekers  
Professionals  
Pers

Home Over St. Antonius Pers Persberichten

## Intentieverklaring samen-werking Hofpoort Ziekenhuis

26 februari 2013, 0:00 uur.



Het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis in Woerden en het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht/Nieuwegein hebben op 25 februari een intentieverklaring tot samenwerking getekend. Het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis verwacht door de samenwerking een breed pakket aan medisch specialistische zorg voor de inwoners van de regio Woerden te kunnen blijven garanderen. Het St. Antonius Ziekenhuis verwacht het aanbod van topklinische zorg te kunnen versterken. De komende periode doen de ziekenhuizen onderzoek naar de verwachte meerwaarde van samenwerking. Uitgangspunten hierbij zijn verbetering van kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg in de regio.

De ziekenhuizen, die al op verschillende terreinen samenwerken, zijn sinds medio 2012 bezig met een verkenning van de mogelijkheden tot verdere samenwerking. Hieruit is gebleken dat er voldoende draagvlak is om te komen tot de ondertekening van een intentieverklaring tot samenwerking en een onderzoek te starten naar de samenwerkingsmogelijkheden op medisch inhoudelijk en ondersteunend gebied. De ziekenhuizen zoeken naar een toekomstbestendige samenwerking waarbij alle mogelijke vormen van samenwerking worden verkend waaronder fusie. Eind dit jaar zal duidelijk zijn hoe de samenwerking eruit gaat zien.

## **Kwaliteit**

De belangrijkste aanleiding om samenwerking te gaan intensiveren is het realiseren van kwaliteitsverbeteringen door complexe zorg te concentreren en basiszorg te spreiden. Ankie van Rossum, Raad van Bestuur: "Het Hofpoort Ziekenhuis kan door de samenwerking de kwaliteit van de zorg verder verbeteren en de toegankelijkheid van de zorg voor de regio West Utrecht waarborgen. Daarnaast kunnen we ook in de toekomst een aantrekkelijke werkgever voor professionals blijven." Het St. Antonius Ziekenhuis verwacht door de samenwerking het aanbod van topklinische zorg te kunnen versterken. Bestuursvoorzitter Douwe Biesma: "Door de samenwerking kan het St. Antonius zich nog beter en verder ontwikkelen in de topklinische supraregionale zorg met speerpunten op het gebied van hart- en vaat-, long- en kankerzorg."

## **Onderzoek**

Het onderzoek richt zich op de gezamenlijke doelstellingen: verbetering van kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg in de regio. In de loop van 2013 zal, afhankelijk van de eerste uitkomsten van het meerwaardeonderzoek, worden besloten of de verkenningen verder worden doorgezet.

[Terug naar overzicht](#)

Alle rechten voorbehouden © 2013 St. Antonius Ziekenhuis, Nederland

**Betreft: Status samenwerking Zuwe Hofpoort Ziekenhuis- St. Antonius Ziekenhuis**

Woerden, 25 september 2013

Geachte heer, mevrouw,

Zoals u wellicht heeft vernomen wordt momenteel het Zorglandschap in Nederland ingrijpend hervormd. Daarbij is ook de positie van kleine ziekenhuizen in het geding. Er worden steeds meer en scherpere eisen op het gebied van kwaliteit en doelmatigheid geëist. Daarnaast is er sprake van concentratie en spreiding, autonome krimp en selectieve inkoop door de zorgverzekeraar. Dit alles dwingt ziekenhuizen in Nederland tot het maken van strategische keuzes. Zo ook voor een van de vijf kleinste ziekenhuizen in ons land, het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis.

Graag brengen wij u middels dit schrijven op de hoogte van de status en het proces van de mogelijke samenwerking tussen het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis en het St. Antonius Ziekenhuis. Een strategie die gekozen is om ook in de toekomst een rol te blijven spelen in de zorgverlening en werkgelegenheid in de regio Woerden.

Op 25 september jl heeft er in dit kader tevens een overleg tussen Burgemeester en Wethouder van de gemeente Woerden en de voorzitters van beide Raden van Bestuur plaatsgevonden.

### **Historie**

Al vele jaren is het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis zich bewust van haar kwetsbaarheid op het gebied van kwaliteit, veiligheid en financiën. Banken eisen bovendien onder invloed van de crisis een steeds grotere financiële robuustheid. Gegeven deze context is er begin 2013 een intentieverklaring getekend door het St. Antonius Ziekenhuis en het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis. Hierin is afgesproken om een toekomstbestendige samenwerking tussen het St. Antonius Ziekenhuis en het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis te verkennen met als doel de verbetering van kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van de zorg in de regio.

Middels samenwerking denken de twee ziekenhuizen beter voorbereid te zijn op de vele strategische financiële en zorginhoudelijke uitdagingen die voorliggen en onze positie als hoogwaardige en doelmatige (top) klinische zorgverlener verder te verstevigen.

Met het tekenen van de intentieverklaring is een proces tot verkenning van de mogelijke samenwerking ingezet. Een proces dat bestaat uit een drietal deeltrajecten te weten het medisch inhoudelijk meerwaarde onderzoek als leidend uitgangspunt, het Due Diligence (boeken) onderzoek en het traject ACM melding van voorgenomen bestuurlijke fusie.

### **Huidige situatie en vervolg**

#### *Meerwaarde onderzoek naar mogelijke vormen van samenwerking*

Medio september is het medisch inhoudelijke meerwaarde onderzoek naar vormen van samenwerking in concept afgerond. Hierin is voor een zevental scenario's de mogelijke invulling van de samenwerking weergegeven.

Omdat de Maartenskliniek Woerden een strategische rol inneemt in de positie van het Zuwe Hofpoort Ziekenhuis is voor het traject orthopedie een separaat meerwaarde onderzoek ingezet dat natuurlijk volledig op het bovengenoemde Meerwaarde Onderzoek aansluit.

Op basis van een aantal criteria zal er eind oktober een scenario worden gekozen dat verdere uitwerking verdient.

In een volgende fase (eind 2013 - begin 2014) zal dit scenario uitgewerkt worden in een integratieplan. Hierin zal inzicht worden gegeven hoe tot het gewenste samenwerking te komen en worden er randvoorwaarden voor de vormgeving van de samenwerking meegegeven.

Het is pas in deze fase dat eventuele personele consequenties qua bezetting en werkplek duidelijk zullen gaan worden.

Medio februari 2014 zal één uitgewerkt scenario ter besluitvorming aan de verschillende staven van beide ziekenhuizen worden aangeboden. Zo spoedig mogelijk hierna wordt een formeel besluit genomen, waarbij alle relevante gremia meegenomen worden. Waarna de uitvoering begint.

*ACM (voorheen NMa) melding van voorgenomen fusie.*

Samenwerking van ziekenhuizen waarbij verplaatsing en herschikking van zorg gaat optreden valt onder de mededingingswet en dient te worden gemeld bij de ACM, autoriteit Consument en Markt, de voormalige NMa (Nederlandse Mededinging autoriteit).

Nu het proces in de fase van convergentie naar een of enkele relevante scenario's verengt is het van belang te weten of een fusie wordt toegestaan en dus in verdere fase van het proces ook daadwerkelijk kan worden ingezet. *Als het ACM niet instemt met het voornemen, heeft het geen zin om het onderzoekstraject naar eventuele fusie te vervolgen.*

*Om te weten of een fusie toegestaan wordt, is recent een melding bij de Autoriteit Consumenten en Markt (ACM) van het voornemen tot een bestuurlijke fusie gedaan.*

*Due Diligence onderzoek.*

De financiële situatie van beide partijen wordt in kaart gebracht middels een Due Diligence (boeken) onderzoek. Kwaliteit is tevens onderdeel van het onderzoek.

Het uitvoeren van Due Diligence onderzoek wordt gepland medio oktober te zijn afgerond. Dit in lijn met de wens om de voorgenomen fusie niet alleen snel te melden maar mogelijk ook snel te kunnen vormgeven.

Ervan uitgaande u hiermee voldoende op de hoogte te hebben gebracht en van harte bereid tot nadere toelichting,

Met vriendelijke groet,

A.G.M van Rossum, MBA  
Raad van Bestuur

**Van:** : College van burgemeester en wethouders

**Datum** : 17 september 2013

**Portefeuillehouder(s)** : Y. Koster-Dreese

**Portefeuille(s)** : Volksgezondheid

**Contactpersoon** : A. de Leeuw

**Tel.nr.** : 06-35113543

**E-mailadres** : leeuw.a@woerden.nl

**Gemeente Woerden**



**13R.00303**

**Onderwerp:** Beantwoording vragen ex artikel 40 van het Reglement van Orde van de gemeenteraad gesteld door dhr. W. van Geelen van de Fractie van Progressief Woerden over de sluiting van de nachtdienst van de HAP in Woerden

### **Beantwoording van de vragen:**

#### **1. Heeft uw College regulier contact met de 1e lijnszorg en zo ja waaruit bestaat dat contact?**

**Antwoord:**

Het College heeft op diverse manieren contact met de 1<sup>e</sup> lijnszorg:

- via het 1<sup>e</sup> lijnscafé dat op 2 juli voor het eerst is georganiseerd door de gemeente, Raedelijk en een aantal professionals uit 1<sup>e</sup> lijnsgezondheidszorg
- op regionaal niveau is in mei overleg gestart vanuit de werkgroep Jeugd Utrecht West met de Coöperatie Huisartsen Noord West Utrecht over de samenwerking rond de transitie jeugdzorg
- via informele gesprekken op (nog) niet-structurele basis
- Onlangs is de wethouder aangeschoven bij het huisartsenoverleg. Daar is afgesproken dat er een structurele samenwerking met de gemeente wordt gestart omdat beide partijen daarvan de noodzaak inzien.

Naar aanleiding van het onverwachte besluit over sluiting van de nachtdienst van de HAP in Woerden, hebben burgemeester Molkenboer en wethouder Koster een gesprek gevoerd met de voorzitter van de Coöperatie Huisartsen Noord West Utrecht en met de medisch manager van de HAP. Daar is ook bij hen de urgentie duidelijk geworden van goede samenwerking en van structurele communicatie en overleg tussen de huisartsen en het gemeentebestuur. Zie verder vraag 3.

#### **2. Is het voornemen om de HAP 's nachts te verhuizen naar Leidsche Rijn op enigerlei wijze bij u aan de orde geweest?**

**Antwoord:**

Het besluit om de nachtdienst van de HAP te verplaatsen naar Leidsche Rijn kwam voor het College totaal onverwacht en was een onaangename verrassing. Het College is niet geïnformeerd. Het gemeentebestuur had een gesprekspartner willen zijn voor de Stichting Primair Huisartsenpost. Afgesproken is dat voortaan het College betrokken wordt bij belangrijke besluitvorming die invloed heeft op de infrastructuur van de gezondheidszorg in de gemeente.

De Stichting Primair Huisartsen heeft zich niet gerealiseerd wat de impact van dit besluit is. De beslissing is genomen door huisartsen, specialisten en ziekenhuizen.

Het College heeft duidelijk gemaakt dat:

- Het een partner wil zijn van de 1e en 2<sup>e</sup> lijnsgezondheidszorg omdat Woerden een centrumfunctie heeft en de voorzieningen in de gemeente en voor de regio wil waarborgen. Het College wil dus betrokken worden bij dit soort belangrijke besluiten
- Het voor inwoners heel belangrijk is dat ze vertrouwen kunnen hebben in de gezondheidszorg en de voorzieningen in de gemeente. Het gaat om het gevoel van veiligheid
- Het in de zeer nabije toekomst nog veel belangrijker wordt om samen te werken met de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn vanwege de transities en de daaruit voortvloeiende consequenties voor de inwoners / patiënten

De Stichting Primair Huisartsen heeft toegezegd om een structureel overleg met de gemeenten te gaan voeren. De Stichting Primair Huisartsenposten is zich na het gesprek sterker bewust van de impact van dit besluit en de noodzaak hierover zorgvuldig te communiceren. Het College heeft hiertoe communicatieadvies vanuit de gemeentelijke organisatie aangeboden.

**3. Als vraag 2 bevestigend beantwoord wordt, is uwerzijds een poging gedaan om de HAP ook 's nachts voor Woerden te behouden?**

Vraag 2 is niet bevestigend beantwoord.

**4. Speelt, naar uw informatie strekt, alleen bedrijfsmatige overwegingen mee in het besluit om deze verandering door te voeren of zijn ook andere factoren meegewogen?**

Antwoord:

De huisartsenpost in Woerden is één van de twee uitvoeringslocaties van de Huisartsenpost Woerden/Leidsche Rijn. Het gebied dat ze afdekken telt 120.000 inwoners. Op één van beide locaties wordt de nachtdienst uitgevoerd. Een nachtdienst uitvoeren kost circa € 450.000 per jaar. Er blijft dus een nachtdienst, die wordt voortaan uitgevoerd in Leidsche Rijn. Op huisartsenzorg wordt vanwege landelijke politieke keuzes en financiële keuzes van de zorgverzekeraar bezuinigd; in het licht daarvan is een extra investering voor nog een nachtdienstlocatie een te grote uitgave. Tot zover de bedrijfseconomische overweging.

De locatie van de HAP in Leidsche Rijn is gewijzigd: er is een nieuwbouwlocatie (in het ziekenhuis St Antonius). Deze is sneller en beter te bereiken voor een grotere groep inwoners van het totale verzorgingsgebied (De Meern, De Ronde Venen, Haarzuilens, Leidsche Rijn, Montfoort, Stichtse Vecht, Vleuten en Woerden) dan die van Woerden. Daarom wordt de nachtdienst van de HAP nu verplaatst naar Leidsche Rijn.

1 op de 3 contacten in de nacht eindigt in een consult. Dat zijn in de hele regio circa 6 consulten per nacht, waarvan circa 1 inwoner uit de stad Woerden is.

De nieuwe locatie voldoet beter aan de veiligheidseisen voor medewerkers die aan de uitvoering van een nachtdienst worden gesteld.

**5. Heeft uw College zich al een oordeel kunnen vormen over de effecten van de te nemen maatregel op de kwaliteit van de zorg in Woerden?**

In de nacht melden zich weinig mensen, doorgaans maakt men in de loop van de avond de afweging om al dan niet een arts in te schakelen. Mensen die zich wel melden hebben dus doorgaans een hoge urgentie. Vaak worden die mensen bezocht en hoeven ze niet naar een HAP.

De ambulancedienst blijft overeind. De spoedeisende hulp van het ziekenhuis is beschikbaar.

De openingstijden van de avonddienst zijn verruimd van 22 uur naar 23.30 uur.

De verwachting is dat de kwaliteit van de zorg wordt gewaarborgd.

**6. Tenslotte: is uw College bereid om, als dat oordeel negatief uitvalt, actie te ondernemen?**

Antwoord:

Als over enige maanden de avonddienst tot 23.30 en de verplaatsing van de nachtdienst worden geëvalueerd zal het College zich op de hoogte laten houden over de uitkomsten en bij eventuele negatieve oordelen in actie komen; in het besef dat de uiteindelijke besluitvorming gebeurt door de Stichting en haar leden.

---

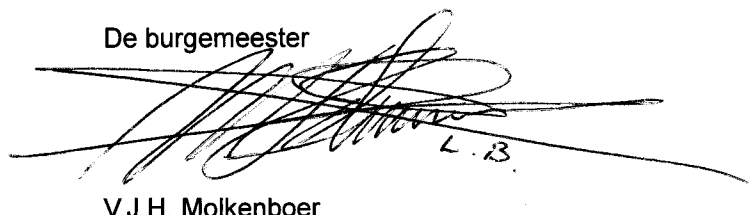
**Bijlagen:**

De secretaris



dr. G.W. Goedmakers CMC

De burgemeester



V.J.H. Molkenboer

# RAADSINFORMATIEBRIEF

14R.00058



**Van** : college van burgemeester en wethouders

**Datum** : 25 februari 2014

**Portefeuillehouder(s)** : Y. Koster

**Portefeuille(s)** : Volksgezondheid

**Contactpersoon** : A. de Leeuw

**Tel.nr.** : 06-35113543

**E-mailadres** : leeuw.a@woerden.nl

**Gemeente Woerden**



**14R.00058**

## Onderwerp:

Regionaal Psychiatrisch Centrum Woerden

---

## Kennisnemen van:

De ontwikkelingen bij RPCW in relatie tot die van de Geestelijke Gezondheidszorg (Ggz) en van de transities in het sociale domein.

---

## Inleiding:

Er zijn landelijke ontwikkelingen in de Ggz die van invloed zijn op het RPCW. De Ggz wordt meer aan de basis geboden: door huisartsen/praktijkondersteuners en door regionale poliklinieken. Echt gespecialiseerde en klinische Ggz wordt geconcentreerd.

Het College staat, via wethouder Koster, in contact met de raden van bestuur van zowel Altrecht als Zuwe Hofpoort Ziekenhuis over ontwikkelingen in de (geestelijke) gezondheidszorg en de implicaties hiervan.

De ontwikkelingen in de gezondheidszorg raken aan de transformaties in het sociale domein. Middels deze raadsinformatiebrieven wordt uw raad geïnformeerd over de huidige stand van zaken bij RPCW en (mogelijke) toekomstige ontwikkelingen.

---

## Kernboodschap:

### Kernboodschap:

#### *Informatie en achtergrond*

Het RPCW is een samenwerkingsverband tussen Altrecht Ggz en Zuwe Hofpoort Ziekenhuis. In het RPCW is een aanbod voor mensen in de leeftijd van 24-60 jaar. Daarnaast is het RPCW gespecialiseerd in zwangerschapsgerelateerde psychiatrie, neuropsychiatrie en behandeling van patiënten met een combinatie van psychiatrische en lichamelijke aandoeningen. Het RPCW heeft een regiofunctie.

Het RPCW heeft een crisisdienst voor inwoners uit de regio Woerden (Woerden, De Ronde Venen, Stichtse Vecht, Oudewater en Montfoort) die te maken hebben met acute psychiatrische aandoeningen.

Altrecht heeft meer aanbod in Woerden dan alleen het RPCW:

- Altrecht Senior, ambulante begeleiding voor ouderen met een psychiatrische ziekte
- Een FACT-team voor mensen die kwetsbaar zijn door psychoses of ernstige persoonlijkheidsstoornissen. FACT staat voor Functie Assertive Community Treatment, een effectieve werkwijze waarbij er in teamverband goede geestelijke gezondheidszorg wordt



geboden: ambulante wijk- of gebiedsgerichte zorg: rehabilitatie, crisiszorg, behandeling en hulp bij herstel.

- Altrecht Talent, activiteiten en leer- en werkmogelijkheden met als doel meer meedoen in de samenleving en arbeidsintegratie voor mensen met een psychiatrische aandoening of daarvan herstellend.

#### *Ontwikkelingen*

- *Crisisdienst:* Deze wordt sinds 1 januari 2014 voor Woerden en omgeving vanuit stad Utrecht verzorgd. De zorgverzekeraar vraagt van Altrecht om deze functie te concentreren. Bij de crisisdienst in Utrecht is dezelfde expertise beschikbaar. Inwoners die in acute nood zijn geraakt (en nog geen Ggz-hulpkader hebben) krijgen hulp door medewerkers die vanuit Utrecht aanrijden. Patiënten die onder behandeling zijn bij het RPCW komen in geval van crisis op dit moment nog steeds in zorg bij het RPCW.
- *Van kliniek naar ambulant:* Het RPCW zet de komende jaren in op zorg via de polikliniek of bij patiënten thuis (*ambulantisering*). Het klinische aanbod wordt in een termijn van enkele jaren omgezet naar een ambulant- en deeltijd aanbod. Patiënten worden steeds vaker ambulant (op de polikliniek, in deeltijd of aan huis) behandeld. Wanneer een klinische opname toch noodzakelijk is, zal deze op termijn elders in de regio worden gerealiseerd. De gesloten afdeling van Altrecht binnen het RPCW, zal op termijn verdwijnen. In Utrecht komt een High Intensive Care voorziening beschikbaar waar patiënten kunnen worden opgenomen, alvorens ze weer ambulant worden behandeld.
- *Nieuw aanbod:* Met ingang van 1 april verhuist zeer waarschijnlijk de afdeling Vesalius naar de locatie RPCW. Vesalius is een gespecialiseerde Ggz-afdeling van Altrecht voor mensen met een Niet Aangeboren Hersenletsel die neuropsychiatrische problematiek hebben ontwikkeld. Dit is een aanvulling van zorgaanbod dat de regio tot nu toe miste.

#### *Visie*

Het bieden van ondersteuning bij herstel kan het best in de eigen omgeving plaatsvinden. Vanuit die visie is Altrecht al jaren aan het werk. Het aantal opnamen vertoont een dalende tendens. Ambulantisering is een middel om die visie te realiseren. De visie past in de vraag van de zorgverzekeraar om het aantal bedden terug te brengen en in de ontwikkelingen in de samenleving om waar mogelijk 'om de hoek' passende zorg te ontvangen, waar mogelijk thuis. Daarnaast wordt ingespeeld op de landelijke tendens om separeerloos (voorkomen van gebruik van een separeer- of isolatiekamer) te werken. Dit laat onverlet dat klinische opname soms noodzakelijk is, mogelijk blijft en geconcentreerd wordt.

#### *Rol van de gemeente en relatie tot de transities in het sociale domein*

De gemeente heeft geen formele rol bij de keuzes die Altrecht maakt als gevolg van landelijke - vaak politieke - ontwikkelingen. Echter de gemeente wordt door Altrecht als een belangrijke stakeholder gezien; dat is ook omgekeerd het geval.

De gemeente krijgt door de transformaties een grote verantwoordelijkheid voor inwoners die zorg of ondersteuning nodig hebben. De gemeente organiseert die verantwoordelijkheid via WoerdenWijzer.nl en via de wijkaanpak. In de eigen woon- en leefomgeving van de inwoner zullen de schakelteams en straks wijkteams (momenteel in pilot van gemeente en zorgverzekeraar) samen met uitvoeringpartners zorgdragen voor - bij mensen en hun huishoudens passende- efficiënte en kwalitatief goede ondersteuning en zorg.

Dit gebeurt in samenwerking met veel partijen, ook met de huisartsen & praktijkondersteuners en met de Ggz.

---

#### **Vervolg:**

Altrecht wil graag de informatie over de meest recente ontwikkelingen delen met de gemeenteraad.

Het College en de Raad van Bestuur van Altrecht hebben afgesproken om elkaar te informeren over verdere uitwerkingen en om waar nodig elkaar te betrekken bij het verder realiseren van de transformaties en andere aspecten van de stelselwijzigingen.

---

**Bijlagen:**

geen

---

De secretaris



dr. G.W. Goedmakers CMC

De burgemeester



V.J.H. Mulkenboer