

Actiecomité ‘Anna moet blijven’

Waarom Anna kan en moet blijven

Oss, 3 november 2003

Beste mensen,

De ziekenhuisdirectie stelt in haar laatste informatiekraant dat het op termijn onmogelijk is een goed ziekenhuis op twee locaties overeind te houden.

Het actiecomité ‘Anna moet blijven’ is het hiermee oneens. In deze mening wordt het comité gesteund door het rapport van de gemeente Oss en Veghel dat recent is verschenen.

Sloop en nieuwbouw niet noodzakelijk

In dat rapport constateert Dr. de Greve dat het bouwen van een nieuw ziekenhuis niet noodzakelijk en maatschappelijk niet urgent is. De kwaliteit van de zorg en de financiële situatie van het ziekenhuis is goed. Sloop van de ziekenhuizen in Oss en Veghel lang voordat de afschrijvingstermijn van de gebouwen is verstreken is kapitaalvernietiging. Je kunt hier de vergelijking trekken met een auto die je rijdt. Het wordt erg duur als je elk jaar een nieuwe auto koopt terwijl je ook heel goed een aantal jaren met dezelfde auto kunt rijden. De extra kosten bij nieuwbouw ten opzichte van behoud van beide ziekenhuizen en renovatie bedragen maar liefst meer dan 70 miljoen euro.

Verder kiest Dr. de Greve niet voor schaalvergroting. Behoud van beide locaties acht hij zeer wel mogelijk als men dat wil.

Kleinschaligheid , menselijke maat, bereikbaarheid

De specialisten werken het liefst samen op een locatie en willen zich verder specialiseren. Van primair belang is echter niet datgene wat de specialisten willen, maar de behoefte van de mensen. De realiteit is dat de meerderheid van de Ossenaars niet kiest voor een nieuw high tech ziekenhuis maar voor het behoud van een goed bereikbaar en kleinschalig basisziekenhuis waar de menselijke maat voorop staat. High tech ziekenhuizen zijn er al genoeg in de omgeving: het Canisius-Wilhelmina ziekenhuis en het Academisch Radboud ziekenhuis in Nijmegen, het Jeroen Bosch ziekenhuis in Den Bosch en het Catharina ziekenhuis in Eindhoven. Het is onjuist als het ziekenhuis beweert dat Bernhoven op twee locaties in de toekomst geen goede zorg kan leveren. In het land zijn vele ziekenhuizen kleiner dan Bernhoven. Hoe kan het dat in al die ziekenhuizen men wel kwaliteit en continuïteit kan garanderen en Bernhoven niet? Recent is ook nog eens door de minister en de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg bevestigd dat een ziekenhuis met 200 bedden groot genoeg is. Voor alle duidelijkheid: Anna telt 276 bedden.

Patiënt de dupe van bezuinigingen

Het ziekenhuis zegt dat het te duur is om twee locaties open te houden. Er moeten dan twee operatiekamers zijn, twee eerste hulpposten enzovoorts. Hierbij worden ze op hun huid gezeten door de zorgverzekeraars VGZ en CZ die als schadeverzekeraars het ziekenhuis pressen om zo goedkoop mogelijk te werken. We moeten echter ophouden met alsmaar bezuinigen.

Het ziekenhuis dient van de overheid extra middelen te krijgen om beide locaties open te houden. Immers, wie gaat de rekening betalen als er maar één ziekenhuis zou zijn? Dan zijn het de duizenden – met name oudere - patiënten of hun familieleden of kennissen die moeten reizen. De kosten worden dan afgewenteld op de burger.

Bovendien neemt het aantal bedden in het nieuwe ziekenhuis fors af. Onverantwoord als men beseft dat wij in de snelst vergrijzende regio van het land wonen. Hoe meer ouderen er komen, des te meer ziekenhuiszorg zal er nodig zijn. Het is dan ook erg onverstandig om nu capaciteit te vernietigen die we later weer bitter hard nodig zullen hebben.

Het openhouden van twee locaties kost meer geld, je hebt dan echter wel daarvoor kwaliteit terug. Een goed bereikbaar ziekenhuis met zo min mogelijk bureaucratie waar het contact tussen huisartsen en ziekenhuis het meest optimaal is.

Specialisatie versus generalistische zorg

De hamvraag voor de toekomst van Anna is: willen we meer specialistische zorg of willen we een ziekenhuis met goede generalistische specialisten. De bevolking vraagt er niet om dat alles in het Osse ziekenhuis moet kunnen. Men begrijpt heel goed dat men zal moeten reizen voor zeer specialistische behandelingen als open hartoperaties en dergelijke. Als men voor de 80-90% alledaagse ziekenhuiszorg maar hier terecht kan. Dat kan nu en in de toekomst als men daar bewust voor kiest. En ook op twee locaties kan men heel goed gebruik maken van moderne apparatuur door deze flexibel in te zetten op beide plaatsen.

Oss zonder ziekenhuis kan niet

Het alternatief dat de ziekenhuisdirectie schetst voor Anna in Oss is een steunpunt.

Onduidelijk is wat dat steunpunt precies gaat inhouden. De directie heeft in het verleden verklaard dat daar geen specialisten zullen gaan werken. Dr. de Greve concludeert in zijn rapport dan ook terecht dat een steunpunt geen volwaardig alternatief vormt voor het opheffen van het ziekenhuis in Oss.

Inmiddels is het ook duidelijk geworden uit een brief van de provincie aan de minister dat mocht het tot de bouw van een ziekenhuis komen dit zeer waarschijnlijk in de wei bij Udennoord zal geschieden.

Oss, met haar bijna 80.000 inwoners zou dan de eerste stad in Nederland zijn zonder ziekenhuis! Te gek voor woorden.

Tweede Kamer debat 6 november: ga mee met de bus naar Den Haag

Aanstaande donderdag is er het kamerdebat over de toekomst van de kleine ziekenhuizen. Voorafgaand aan het debat wordt om kwart voor tien het rapport van de Greve door de gemeente Oss en Veghel aangeboden aan de vaste kamercommissie. De gemeente heeft bussen beschikbaar gesteld voor diegenen die het debat in de Tweede Kamer willen volgen. U kunt zich nog opgeven bij de Osse winkel in het gemeentehuis: tel: 0412-629222. Het is belangrijk om nu in Den Haag ons gezicht te laten zien. Uw aanwezigheid doet ertoe. Ga mee!

Voor meer informatie of reacties: Loet Wolff (0412-646947) E-mail: loet@tomaatnet.nl