

**PERSBERICHT ACTIECOMITÉ
'ANNA MOET BLIJVEN' 11 APRIL 2002**

Provincie handelt ondemocratisch door negeren maatschappelijke behoefte.

Hanteren 45 minuten criterium is spelen met levens

Oss- Met verontwaardiging heeft het actiecomité 'Anna moet blijven' kennis genomen van het standpunt van de provincie bij monde van gedeputeerde van Nistelrooij om het ziekenhuis Bernhoven te steunen in haar nieuwbouwplannen hetgeen het einde betekent van de ziekenhuizen in Oss en Veghel. Het standpunt van de provincie gaat regelrecht in tegen de mening van de bevolking en gemeentebesturen in Oss en Veghel. De bestaande maatschappelijke behoefte wordt genegeerd. Bovendien is het in strijd met de op 9 april in de kamer aangenomen motie die uitgaat van het bereikbaarheids criterium van 30 minuten voor spoedeisende hulp en de algemeen gedeelde wens van de Tweede Kamer dat het afgelopen moet zijn met het sluiten van ziekenhuizen of ziekenhuislocaties in Nederland.

Het actiecomité heeft in het verleden al gesteld dat professor Casparie destijds is ingehuurd door de provincie om als breekijzer te dienen om de bevolking en politiek om te krijgen. Voor het oog van het kerkvolk is door Casparie een zogenaamd onafhankelijk rapport opgesteld. Het rapport is echter een apologetisch en eenzijdig geschrift geworden ter verdere legitimatie van de ziekenhuisplannen. Nu het niet gelukt is om de bevolking en politiek om te krijgen, kiest de provincie botweg voor het ondemocratische machtswoord. "Ik heb mijn eigen arena", laat van Nistelrooij in de krant weten. Hoezo arena? Het actiecomité constateert dat van Nistelrooij zich niet opstelt als hoeder van het algemeen belang maar zich ontpopt als een loopjongen voor het medische en bestuurlijke zorgestablishment in de regio.

Met dit standpunt verwaarloost de provincie een belangrijke kerntaak van de overheid, namelijk het garanderen van een goede bereikbaarheid van de ziekenhuiszorg.

In de aangenomen Tweede Kamer motie met het bereikbaarheids criterium van 30 minuten wordt aangegeven dat de tijd tussen het inroepen van acute medische hulp en het per ambulance bereiken van de afdeling spoedeisende hulp reeds nu voor circa 18% van de bevolking de 30 minuten overschrijdt. Met het 45 minuten criterium speelt de provincie met levens. Aldus het actiecomité.

Voor meer informatie: Henk van Gerven (0412-635997/638885)

Bijlage: motie Tweede Kamer

27 295 Positionering algemene ziekenhuizen

Nr. 17 MOTIE VAN HET LID HERMANN C.S.
Voorgesteld 3 april 2002

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende, dat de spreiding en bereikbaarheid van basisziekenhuiszorg en spoedeisende hulp onderdeel uitmaakt van de toegankelijkheid van zorg waarvoor de overheid verantwoordelijk is;

overwegende, dat ziekenhuizen en zorgverzekeraars verantwoordelijk gesteld worden voor de gewenste spreiding en bereikbaarheid met inachtneming van door de overheid te stellen criteria;

overwegende, dat de tijd tussen het invoeren van acute medische hulp en het per ambulance bereiken van een afdeling spoedeisende hulp reeds nu voor circa 18% van de bevolking de 30 minuten overschrijdt;

van mening, dat een hoger bereikbaarheidscriterium het risico van verlies van levens vergroot;

verzoekt de regering het bereikbaarheidscriterium van 30 minuten als richtinggevend te hanteren,

en gaat over tot de orde van de dag.

Hermann
Buijs
Arib
Kant

KST60784

ISSN 0921 - 7371

Sdu Uitgevers

's-Gravenhage 2002

Tweede Kamer, vergaderjaar 2001–2002, 27 295, nr. 17