**Verslag van gesprek gemeente Steenbergen met Bestuur van het Bravis Ziekenhuis op 20 februari 2019**

Aanwezig: Burgemeester Van den Belt, Wethouder Krook, de heer Ensing (bestuursvoorzitter Bravis Ziekenhuis),j mevrouw Mennema (Bestuurder Bravis Ziekenhuis).

---

De heer Ensing licht de reden van het gesprek toe. Bravis ziekenhuis is bezig met het beleid en locatiekeuze voor de toekomst. Zoals uit de media blijkt is er veel rumoer over de keuze die het ziekenhuis moet gaan maken voor een hoofdlocatie. Beide huidige ziekenhuizen zijn niet toekomstbestendig. Vanwege de rumoer over de hoofdlocatie keuze doet het bestuur van het ziekenhuis een rondje langs de gemeenten om e.e.a. toe te lichten.
Er wordt een presentatie uitgedeeld over de beleidsvisie (roadmap) voor de toekomst van het ziekenhuis die wordt doorgelopen en toegelicht (bijlage). Tevens wordt een filmpje getoond.

De heer Ensing licht toe dat na de fusie het Bravis bij de grotere ziekenhuizen van Nederland is gaan behoren met als zorggebied West-Brabant. Na de fusie is geconstateerd dat beide ziekenhuizen niet toekomst bestendig zijn gerelateerd aan de criteria die voor ziekenhuizen gelden. De nieuwe beleidsvisie van het Bravis is dichtbij en behoud van ziekenhuis zorg in de regio, uitgaande van patiëntwaarde, versterking personeel en vereenvoudiging zorg.

De visieontwikkeling bestaat concreet uit:
1. Concentratie functies
2. Welke zorg kan dichter bij huis gebeuren (via huisarts of andere instanties).

Belangrijk is om de rol van het ziekenhuis helder te krijgen voor 2030. Welk gebouw is nodig voor de hoofdlocatie uitgaande van de toekomstige rol.

Burgemeester: is de toekomst van het ziekenhuis dichtbij de mens via poliklinieken of is de visie een andere? Binnen Steenbergen leven vele vragen. De polikliniek heeft hier een belangrijke functie.

Krook: Vanuit de raad is er zorg omtrent de toekomst van de polikliniek en de lokale zorg voor de bevolking.

Mennema geeft aan dat de visie van het ziekenhuis uitgaat van twee bewegingen:
een gebouw voor complexe zorg en de 1 ½ lijns zorg (dicht bij de mens). Dit proces bestaat uit fases en is nog niet in steen gebeiteld. Zij licht nogmaals de voorgeschiedenis toe van beide locaties en de keuzes die zijn gemaakt zijn bij de fusie inzake de verdeling van de specialisaties. Uitgangspunt is dat de patiënt op de juiste plek langs alle benodigde specialisaties kan zonder tussen locaties te hoeven reizen. Conclusie is dat dit geen ideale situatie heeft opgeleverd. Er is geen compleet ziekenhuis per locatie. De doelgroep ouderen ( die steeds groter wordt) vergt samenwerking met de lokale instantie. Vandaar de keuze tot dichter bij de mens.

Burgemeester: wat belangrijk is voor ons, is wat de visie en de ontwikkelingen van het Bravis betekent voor Steenbergen. Wat kunnen wij de raad vertellen ten aanzien van hun vragen over het voortbestaan van de lokale zorg, in casu de polikliniek.
Krook: Voor ons zijn de bereikbaarheid en spoedzorg de belangrijkste punten waar we duidelijkheid over willen richting de raad.

Mennema: Het Bravis is voor concentreren specialisaties en juiste zorg op de juiste plek. Probleem hierbij is de arbeidskrapte en het huisartsen tekort in de regio. Dit alles beïnvloedt de dynamische visie ontwikkeling.
De moeizame relatie tussen en met de huisartsen is een bron van zorg. De medisch specialisten zijn eveneens bezig met overleggen met de lokale aanbieders van zorg.
De toekomstvisie moet uitgewerkt zijn in de zomer van 2020. Tot die tijd blijft de polikliniek open. Dit staat niet ter discussie de komende jaren.
Wel is besloten om deze zorg – zoals al eerder verwoord - anders te gaan inrichten. Deze 1 ½ lijns zorg wordt zo ingericht dat de specialisten naar de patiënt komen. Hier is een samenwerking met de lokale zorg cruciaal voor. De huidige poliklinieken zijn in het gebruik een dure investering. Veel patiënten gaan alsnog naar het ziekenhuis. .

Burgemeester is benieuwd waar nu de hoofdlocatie gaat komen.

Ensing: Als we in het gebied tussen Bergen op Zoom en Roosendaal een locatie zoeken dan zitten we al gauw op grondgebied van Roosendaal. De nieuwe locatie moet voldoen aan de geldende criteria voor ziekenhuizen. Spoedzorg 45 minuten, chronische zorg dicht bij de mensen. Bedrijfsmatig is 1 locatie ook beter.
Voor de chronische zorg dichter bij huis zijn partners nodig. Risico's: huisartsenzorg op orde krijgen. Is dit niet het geval dan komt de zorg weer op conto van het ziekenhuis. En er zijn nu ook al bewoners die geen huisarts hebben. Dit omdat er steeds meer huisartsen stoppen, willen stoppen of al een grote praktijk hebben. Die komen ook naar het ziekenhuis.

Burgemeester: wat kunnen we doen om duidelijkheid te verkrijgen..

Krook; huisartsen is een lastige doelgroep om tot gezamenlijkheid te komen. Voor ons is het duidelijk dat dit in eerste instantie een taak voor Bravis is. Als het dan niet lukt dan kan de gemeente een rol spelen vanuit andere invalshoeken (o.a. vanuit de burgerij). Waarborging van de medische zorg van onze inwoners is voor ons belangrijk.
Het zal ook helpen als de plannen van het Bravis over de fasering met betrekking tot locatiekeuze en plannen voor 1 ½ lijns zorg duidelijk worden gepresenteerd richting de belanghebbenden..
Ensing: Eerst moet eenheid van beleid komen tussen de huisartsen en een gezamenlijke visie op lokaal zorg gebied. Samen komen tot een goede zorg dichtbij de patiënt. Gezamenlijk optrekken van het ziekenhuis met de lokale zorg en de gemeente zal tot goede resultaten kunnen leiden.

En als er vragen vanuit de raad zijn, dan horen we dat graag en zullen we proberen deze te beantwoorden.

Mennema: de locatie keuze is in het voorjaar. Daarna volgt de inhoud en de uitvoering van de visie. Dit wordt gevolgd door gesprekken met stakeholders. Ook met de belanghebbende gemeenten wordt gesproken.

Burgemeester: in hoeverre loopt het proces goed?

Ensing: Bergen op Zoom heeft een dialoog opgezet met collega's in de omgeving. De samenwerking is niet ideaal aangezien emotie ook een rol speelt ten aanzien van de locatiekeuze.

Krook: De Brabantse Wal gemeenten trekken met elkaar op inclusief Tholen, aangezien de afstand tot het ziekenhuis voor allen groter wordt.

Afgesproken wordt elkaar op de hoogte te houden van de ontwikkelingen.