

Den Haag, 24 oktober 2012

Op 9 juli 2012 ontving ik het verzoek om te reageren op een brief die de heer R.M, huisarts te Vlissingen stuurde aan de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport. In zijn brief verwijst de heer R.M. naar een opnamestop op de afdeling gynaecologie van het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis (ADRZ) en vraagt hij zich af of een dergelijke opnamestop zich verhoudt met de kwaliteits-eisen die de NMa oplegde aan het ADRZ in het besluit waarmee de NMa de fusie tussen de toenmalige ziekenhuizen in Goes en Vlissingen goedkeurde. Op 13 augustus 2012 heb ik aangegeven de brief niet binnen de gebruikelijke termijn te kunnen beantwoorden.

In mijn brief van 21 mei 2012 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2011–2012, 32 279, nr. 39) en in mijn antwoord van 23 mei 2012 op schriftelijke vragen van het lid Kooiman (SP) (Tweede Kamer, vergaderjaar 2011–2012, Aanhangsel nr. 2585) ben ik inhoudelijk op de betreffende opnamestop ingegaan. Het ging, kort samengevat, over een incidentele opnamestop voor niet-complexe verloskundige patiënten. De complexe en acute verloskundige patiënten konden wel gewoon in het ziekenhuis terecht. De opnamestop is gemeld bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).

In mijn antwoord van 23 mei 2012 heb ik aangegeven dat opnamestops op zich niet ongebruikelijk zijn, maar dat het van belang is dat de problemen die hiervoor aanleiding zijn geweest voortvarend worden opgelost, mede gezien het feit dat dit ziekenhuis gevoelig is voor de 45-minutennorm. Een causaal verband tussen de fusie en de opnamestop heb ik niet kunnen leggen. Het is aan het ziekenhuis, zo gaf ik aan, om een verklaring en een oplossing te vinden.

Het ziekenhuis heeft aangegeven de benodigde actie te ondernemen en in overleg te gaan met de verloskundigen. Dit overleg heeft ook deze zomer plaatsgevonden. Desgevraagd geeft de IGZ aan tevreden te zijn met de aanpak van het ziekenhuis op dit punt. De noodzakelijke maatregelen lagen op het punt van de personeelsvoorziening.

Kwaliteitsverbetering was een zeer belangrijk argument voor de fusie. De NMa heeft vervolgens voorwaarden ter verbetering van de kwaliteit gesteld. Een van die voorwaarden was dat het ziekenhuis moet voldoen aan de geldende normen ten aanzien van de minimale omvang van vakgroepen en aandachtgebieden binnen die vakgroepen en ten aanzien van het minimale aantal verrichtingen per specialist. Het ziekenhuis rapporteert driemaandelijks aan de NMa en de NMa heeft van tijd tot tijd contact met de IGZ. De verantwoordelijkheid voor het toezicht op de fusievoorwaarden ligt bij de NMa. De IGZ houdt ten algemene toezicht op de vraag of zorgaanbieders voldoen aan de geldende kwaliteitsnormen. Uit de driemaandelijkse rapportages van het ADRZ aan de NMa blijkt dat het ADRZ voldoet aan de normen op het gebied van moeder- en kindzorg.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E. I. Schippers