

Voorstel motie VNG

overwegende dat

- er een landelijke ontwikkeling gaande is waarbij steeds meer gemeenten en perifere gebieden kampen met sluiting van hun Spoed Eisende Hulp (SEH), vanwege de hoge kwaliteitseisen die aan een SEH worden gesteld.
- dat de effecten van die ontwikkeling sterk ingrijpen op het gevoel van veiligheid van individuele inwoners, de toegankelijkheid en bereikbaarheid van zorg en daarmee de ontwikkeling van een gemeente als geheel
- dat de effecten van die ontwikkeling sterk ingrijpen op de zorgvraag en –behoefte van inwoners en daarmee een afwentelingseffect heeft op het sociaal domein, waarvoor gemeenten niet worden gecompenseerd
- deze ontwikkeling gevolgen heeft voor het ambulancevervoer omdat er steeds minder plekken komen waar 24/7 SEH toegankelijk is.

constaterende dat

- het huidig Kwaliteitskader nog geen mogelijkheden biedt voor tussenoplossingen zoals a) spoedpoli's met aanwezigheid van een gekwalificeerde SEH arts en b) spoedposten naast huisartsenposten en SEH
- het Sociaal domein (gemeenten) en het domein van de zorg (zorgverzekeraars) door deze ontwikkeling meer vervlochten raken, waardoor gemeenten voor andere vraagstukken komen te staan terwijl financieringsstromen niet dezelfde beweging maken.
- Voldoende (hoog gekwalificeerd) personeel en voldoende ambulances in perifere gebieden randvoorwaardelijk zijn
- Voor het verhogen van de overlevingskansen in vergrijsde en perifere gebieden een dekkend netwerk aan AED's / burgerhulpverlening van levensbelang is.

van oordeel zijnde dat

- het nodig is dat een beweging wordt gemaakt naar 24/7 toegankelijke SEH's of uitgebreide spoedpoli's in dergelijke gemeenten en perifere gebieden, waar expliciet aandacht zal zijn voor de groepen chronische zieken, ouderen en kinderen
- acute zorg anders georganiseerd zal moeten worden
- als inzet gekozen zou moeten worden dat 80 % van de inwoners in dergelijke gemeenten en gebieden terecht kan bij een voorziening in de buurt
- financieringsstromen nu drempels opwerpen om innovatie en juiste zorg op de juiste plek gestalte te geven.
- Gemeenten gecompenseerd moeten worden voor de met de verandering gepaard gaande stijging van kosten zoals de extra kosten voor het (Wmo) vervoer of het inrichten van een dekkend netwerk aan openbaar toegankelijke AED-voorzieningen.

verzoekt het VNG-bestuur:

- deze motie ter kennis te brengen van de regering en de Tweede Kamer,
- en de motie te betrekken bij de onderhandelingen met het kabinet en daarbij het kabinet te verzoeken om:
 - snel duidelijkheid te geven wat er kan in "streekziekenhuizen" maar ook wat er kan ten aanzien van het anders organiseren van acute zorg in perifere gebieden, waarbij het uitgangspunt is een zo maximaal mogelijke voorziening voor laagcomplexiteit spoedzorg, waarbij de mogelijkheid voor 24/7 toegankelijke SEH's of uitgebreide spoedpoli's serieus nader verkend worden.
 - Ervoor te zorgen dat financieringsstromen geen beletsel vormen voor innovatie en de juiste financiële prikkels af te geven, gericht op gezondheid in plaats van ziekte.

en gaat over tot de orde van de dag