

Onderzoek naar de huisvestingsbehoefte, inclusief het Dijklander ziekenhuis (DLZ).

19 mei 2022

Geachte Raadsleden,

Vanuit de gemeenteraad is het verzoek gekomen om onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden met een onderbouwing.

De vragen zijn beantwoord door:

- De huisartsen/ Dhr. Westerink (begeleidt de huisartsen sinds 2019 met het oprichten van een HOED)
- Dhr. Frequin, bestuurder Zorgkoepel West-Friesland (overkoepelende organisatie van de Westfriese huisartsen)
- Mevr. De Vries, apotheker apotheek WF, Obdam en De Goorn

Ten slotte nog een korte bijdrage van Dhr van Ravenszwaaij, Divisie Zorg Coöperatie VGZ UA

We wensen te benadrukken dat we de samenwerking met de gemeente afgelopen jaren als zeer goed hebben ervaren en we hopen dit ook voort te kunnen zetten in de toekomst. We moeten er immers samen voor zorgen dat de gezondheidszorg in Koggenland overeind blijft en van hoge kwaliteit. Hierin hebben de huisartsen, de zorgverzekering en de gemeente een taak. Gezien de huidige ontwikkelingen in West-Friesland en landelijk begint de tijd te dringen. Voor ons is het **allerbelangrijkste** dat op een zo kort mogelijke termijn de 4 praktijken samen met de apotheek op een centrale plek (de Dwingel) gehuisvest kunnen worden.

Bij vragen of onduidelijkheden kunt u contact opnemen met mij en uiteraard zijn we bereid nadere uitleg te geven (op het gemeentehuis of in onze praktijk).

Op verzoek kan ik u het missie/visie document van de HOED (2021) toesturen, waarin duidelijk wordt hoe de huisartsen in samenwerking met onder andere de apotheek, de gemeente, de thuiszorg, de GGZ en het ziekenhuis de toekomst van de zorg in dit deel van Koggenland zien.

Hartelijke groet,

Daniëlle van Oostendorp, huisarts Ursem,

[d.vanoostendorp@gmail.com](mailto:d.vanoostendorp@gmail.com)

072-5021401 (praktijk)

mede namens Corinna Wijmans, Peter Coppes, Bart van Oostendorp en Annemarie Lüchinger

**Huisvestingsruimte aan de Dwingel, er is voor de HOED is 1400 m2 gereserveerd.**

**Vraag:**

**Hoeveel m2 is er gereserveerd voor de drie zorgverleners/ zorgpartijen afzonderlijk?**

*De voorlopige verdeling van de 1400 m2 is:*

*HOED: 650*

*Apotheek: 150*

*DLZ etc.: 600*

**Vraag:**

**Op de locatie aan De Dwingel is geen uitbreiding meer mogelijk. Is bij de berekening van de 1400 m2 huisvestingsruimte rekening gehouden met de lange termijn en groei, zoals toename van de zorgvraag en uitbreiding van diensten. Graag onderbouwen met kengetallen.**

**Huisartsen/Westerink:**

*In de planfase wordt zo veel mogelijk rekening gehouden met de veronderstelde behoefte aan m2's. Met behulp van deskundigen van o.a. de Landelijke Huisartsenvereniging kan vrij goed het aantal functionele m2's worden ingeschat voor de 4 huisartsenpraktijken en de apotheek. Uitgangspunt is dat gewerkt gaat worden op de meest "best-practice"-wijze, waarbij bijvoorbeeld ook digitale zorg een deel van de fysieke zorg zal vervangen (is nu al zichtbaar door de coronajaren).*

**Frequin, Zorgkoepel-West Friesland**

*De huisartsen van de HOED, die patiënten verspreid hebben over de diverse dorpen van de gemeente Koggenland, moeten zich centraal vestigen om de zorg behapbaar te maken. Neemt niet weg dat er meer nodig is dan alleen huisvesting voor eerstelijns zorgverleners. De zorgvraag zelf zal naar verwachting met 40% moeten afnemen door bewustwording bij inwoners, de verbinding met het sociaal domein en investeringen vanuit de gemeente en zorgverzekeraar VGZ. Huisartsenzorg alleen gaat dat niet redden,*

**Vraag:**

**Waarom is in de huidige markt het vestigen van een HOED met aanvullende zorg vanuit het Dijklander ziekenhuis voor de toekomst van groot belang om de opvolging van de huisartsen en de continuïteit van de huisartsenzorg te waarborgen.**

**Huisartsen/Westerink:**

*De jonge professional in de huisartsenzorg is en wordt opgeleid als "teamspeler". Zij/hij wil werken in een omgeving met meerdere zorgverleners. Het, na een lange doorlooptijd van 2 jaar, vaststellen van de locatie aan de Dwingel als de HOED-locatie van Koggenland, is nu nodig om potentiële opvolgers voor 2 van de 4 praktijken op korte termijn te gaan zoeken en de huidige huisarts van Berkhout te behouden.*

*Uit onderzoek blijkt dat onder andere in West-Friesland grote zorg is over de opvolging van de huisartsen en ondersteunend personeel (Nivel, onderzoeksbureau Rebel). Komende 5 jaar stroomt in West-Friesland 1/3 van de huisartsen uit vanwege pensioen. De jonge huisarts heeft het dus “voor het kiezen” en kan kritisch zijn waar zij/hij gaat werken. De praktijkhouders werken met ongelooflijk veel plezier in deze gemeente en kunnen met een moderne HOED jonge collega’s opleiden en afgestudeerde huisartsen aan zich binden.*

*Voor de opvolging van de huisartsen is de aanwezigheid van een dependance van het DLZ zeker geen “must”. Voor de patiënten van de 5 huisartsenpraktijken die straks gevestigd zijn aan de Dwingel, is het wel een extra service omdat deze niet naar Hoorn hoeven voor bijvoorbeeld controles of onderzoeken.*

### **Frequin, Zorgkoepel West-Friesland:**

*Het gaat zeker niet om het ziekenhuis alleen. Het gaat om het samen slimmer organiseren van zorg, de toegang tot zorg en het gezamenlijk afremmen van de zorgvraag. Nulde-, eerste- en tweedelijns voorzieningen zijn vanuit een centrale locatie beter te organiseren. Zorgkoepel West-Friesland organiseert, stimuleert en ondersteunt die samenwerking met ziekenhuis, Omring, GGZ en gemeenten. De beoogde plek aan de Dwingel is een ideale locatie voor betere samenwerking en het beschikbaar en toegankelijk houden van eerstelijnszorg. Ook de zorgverzekeraar VGZ stimuleert in onze regio het anders en slimmer organiseren.*

### **Samenwerking apotheek De Goorn**

#### **Vraag:**

**In hoeverre is de huisvesting van een HOED aan de Dwingel van doorslaggevend belang voor de huisvesting van de apotheek op deze locatie.**

#### **Vraag:**

**Wat zijn de voorwaarden (business case) van de apotheek om zich te willen vestigen aan de Dwingel?**

**Vraag: De apotheek heeft naast het leveren van medicatie ook een winkelfunctie. Graag toelichten of het bestaansrecht van de apotheek m.b.t. de winkelfunctie alleen haalbaar is op de locatie aan de Dwingel.**

### **Huisartsen/Westerink:**

*Door het vestigen van zorgverleners uit verschillende disciplines op één gezamenlijke locatie, ontstaat een natuurlijke synergie tussen zorgverleners wat ten goede komt aan de kwaliteit van de zorg. Daarnaast bewegen zorgverzekeraars zich naar een situatie waarin alleen apotheken in een gezondheidscentrum een contract krijgen aangeboden. Het is daarom nadrukkelijk de bedoeling dat Apotheek De Goorn zich bij de HOED zal vestigen.*

*De meest voor de hand liggende locatie van een apotheek is in (de grootste) dorpskern, mede omdat het Gezondheidscentrum De Goorn zich op loopafstand bevindt.*

### **Apotheek De Goorn:**

*In nabijheid zijn van en samenwerken met alle huisartsen van de patiënten aan wie wij medicijnen leveren is essentieel voor goede zorg. De patiënten kunnen dan zo nodig ook direct vanuit het spreekuur hun medicijnen mee krijgen.*

*De winkelfunctie van een apotheek is de afgelopen jaren flink afgenomen. Dit deel van de omzet is niet meer doorslaggevend in de bedrijfsvoering. Chronische patiënten bezoeken minimaal 4x per jaar, maar in de praktijk vaak maandelijks de apotheek. In zowel Spanbroek als Obdam zien wij dat patiënten een bezoek aan de apotheek veelal combineren met hun reguliere boodschappen.*

## **Samenwerking Dijklander Ziekenhuis / VGZ**

### **Vraag:**

**Wat zijn de randvoorwaarden voor het Dijklander Ziekenhuis om zich te willen huisvesten in de HOED aan de Dwingel.**

### **Frequin, Zorgkoepel West-Friesland**

*Zorgorganisaties, Zorgkoepel West-Friesland, Omring en het Dijklander Ziekenhuis vinden de toegankelijkheid van goede zorg heel belangrijk voor inwoners van Koggenland. Daarom zijn deze organisaties met elkaar in gesprek over hoe ze samen de zorg zo goed en slim mogelijk kunnen organiseren. Bijvoorbeeld door huisartsen de mogelijkheid te bieden om eenvoudig digitaal te overleggen met een medische specialist in het ziekenhuis. Of het inzetten van een verpleegkundige ter plaatse. Zo kan onnodig reizen naar het ziekenhuis voor de patiënt vaak worden voorkomen. Deze samenwerkende zorgorganisaties investeren niet in huisvesting, maar maken er wel gebruik van.*

*De Zorgkoepel zal als huisartsenorganisatie en als deelnemer van de samenwerkende partijen zoals verenigd in "NHN gezond samen" op zoek gaan naar het beschikbaar houden en waar mogelijk verbeteren en faciliteren van goede toegang tot zorg.*

*Het inzetten van zorgprofessionals, taakherschikking en gezamenlijke digitalisering is makkelijker te realiseren als meerdere huisartsen en verpleegkundigen met adequate ICT voorzieningen bij elkaar zitten. De huidige tarieven die ingezet worden door de zorgverzekeraar bieden voldoende ruimte om dat verder te verkennen. De m2 prijs is nu nog onbekend, maar voor het DLZ belangrijk om te weten.*

### **Vraag:**

**Wat is de meerwaarde voor het Dijklander Ziekenhuis om te kiezen voor gemeente Koggenland ten opzichte van een andere gemeente.**

### **Frequin, Zorgkoepel West-Friesland**

*Dat is niet zo makkelijk te beantwoorden. De financieringsstromen vanuit de zorgverzekering zullen gaan lopen via het zogenaamde wijkmanagement (de "regiogelden"). Voor dit wijkmanagement is een zeker volume aan patiënten nodig, in principe door natuurlijke geografische concentraties rondom steden en dorpen. Op basis van de huidige populatie en zorgvraag zijn 7 tot 8 plekken/regio's /wijken met ongeveer 25-40.000 inwoners in beeld, waaronder Koggenland (de locatie aan de Dwingel ligt voor het DLZ meer voor de hand dan een plek in een omliggend kleiner (lint)dorp).*

## **Financiering**

### **Vraag:**

**Kan er een indicatie gegeven worden van de verdeelsleutel van de financiering van de drie verschillende partijen die zich willen huisvesten aan de Dwingel. (bijvoorbeeld partij A 20%, partij B 30%, partij C 50%)**

### **Huisartsen/Westerink:**

*Alle zorgdisciplines willen hun ruimten gaan huren. De basisgedachte is steeds geweest dat verhuur door de eigenaar zal plaatsvinden aan één huurder/rechtspersoon, die vervolgens gaat doorverhuren aan de verschillende disciplines.*

*Het opleveringsniveau zal per discipline verschillen. Uitgangspunt is dat elke discipline een kostendekkende en voor hem/haar marktconforme vergoeding betaalt voor de af te nemen hoeveelheid m<sup>2</sup>'s. Looptijd en hoogte van de huren dient nader te worden vastgesteld en uiteraard ook de financiële haalbaarheid. Zodra de locatiekeuze is gemaakt kunnen hierin stappen worden gezet.*

### **Frequin, Zorgkoepel West-Friesland**

*Een gehanteerd normenkader voor de huisartsenzorg voor een praktijk is gemiddeld 20.000 Euro per 2.095 ION (= inschrijvingen op naam). Dat is verwerkt in het huisartsentarief. Voor overige ruimtes, lab, apotheek en andere zorgverleners is het afhankelijk van de daadwerkelijke bezetting en productie per startdatum wat leidt tot een m<sup>2</sup> prijs.*

*De m<sup>2</sup> prijs is bij een eerstelijnsvoorziening zonder winstoogmerk wel een steeds grotere financiële uitdaging, vandaar dat gemeenten en zorgverzekeraars vaker gevraagd worden om samen met regionale huisartsenorganisaties tijdig te overleggen hoe maatschappelijk vastgoed en toekomstbestendige voorzieningen beschikbaar kunnen komen voor de zorgverleners.*

*De Zorgkoepel is de beoogd hoofdhuurder en kan, afhankelijk van de m<sup>2</sup> prijs, de huidige m<sup>2</sup> invullen met de beoogde partijen en huisartsen.*

### **Vraag:**

**Wat zijn de gevolgen als één partij (of meerdere) besluit om niet deel te nemen.**

### **Huisartsen/Westerink**

*De 4 huisartsenpraktijken hebben zich, mits de financiële haalbaarheid dit toelaat, als groep verbonden samen naar de HOED te gaan. Ook de apotheek heeft die bereidheid aangegeven.*

### **Frequin, Zorgkoepel West-Friesland**

*De Zorgkoepel is de beoogd hoofdhuurder en kan, afhankelijk van de m<sup>2</sup> prijs, garanderen de huidige m<sup>2</sup> in te vullen met de beoogde partijen en huisartsen. De gemeente loopt hier in principe geen risico.*

**Bijdrage VGZ:**

**Van Ravenszwaaij:** ook VGZ ondersteunt het initiatief van de huisartsen om samen te komen in nieuwbouw en vanuit daar verder te innoveren. Huisvesting is een gezamenlijke opgave waar de gemeente een grote rol in heeft. De Huisartsenzorg is alleen toekomstbestendig als gemeenten hun steun daarvoor verlenen. Bijvoorbeeld door goede ruimtelijke ordening in het bestemmingsplan aan te bieden en omgevingsvergunningen te verlenen, waarbij ze het mogelijk maken voor huisartsen en andere zorginstellingen om op de juiste locaties zorg te bieden. Het is ook belangrijk om in samenhang naar andere oplossingen te kijken zoals het digitaal aanbieden van consulten, zoals beoogd in het opgestelde missie en visiestuk van de samenwerkende huisartsen.