

## Maasziekenhuis in Boxmeer : **Kamer** verwijt **Bruins willekeur bij staatssteun**

De overheid houdt het Maasziekenhuis in Boxmeer overeind met jaarlijks 2,5 miljoen euro, terwijl dezelfde overheid het Slotervaart en IJsselmeerziekenhuizen in 2018 failliet liet gaan. Dat lijkt op willekeur, vinden oppositiepartijen en D66 tijdens het Kamerdebat over het faillissement van Slotervaart en IJsselmeerziekenhuizen op 25 april.



Bruno Bruins, minister voor Medische Zorg en Sport. Foto: Arenda Oomen

De dreun van de faillissementen van het Slotervaart en de IJsselmeerziekenhuizen galmt ook na in politiek Den Haag. Opnieuw moest minister Bruno Bruins voor Medische Zorg in de **Tweede Kamer** verantwoording afleggen. Een speerpunt in het Kamerdebat op 25 april was staatssteun. Het noodlijdende Maasziekenhuis in Boxmeer krijgt de komende vier jaar 2,5 miljoen euro van de overheid. Dat heeft minister Bruins **vorige week al bekendgemaakt**. 'Waarom biedt de overheid het Maasziekenhuis in Boxmeer de helpende hand, terwijl ze in 2018 het **Slotervaart en de IJsselmeerziekenhuizen** lieten vallen als een baksteen? Dat roept bij burgers het beeld op van willekeur', vindt SP-Kamerlid Maarten Hijink. 'Het ene ziekenhuis krijgt van de minister de helpende hand. Het lot van het andere ziekenhuis wordt aan zorgverzekeraars overgelaten.'

## Willekeur bij staatssteun

'Een terecht vraag', vindt ook Kamerlid Rens Raemakers van coalitiepartij D66. 'Het is voor de Kamer niet te controleren hoe de minister in het geval van Boxmeer besluit tot 2,5 miljoen euro staatssteun. Hoe voorkomen we willekeur? Ik wil graag dat er één uniform kader komt, waardoor duidelijk is wanneer ziekenhuizen een beroep kunnen doen op staatssteun.'

## Meer regie overheid

Naast de SP vindt de PvdA dat de gang van zaken aantoont dat de marktwerking in de zorg zijn langste tijd heeft gehad. 'De zorgverzekeraar

trok de stekker uit het Slotervaart en de IJsselmeerziekenhuizen, VWS keek toe en de patiënt is de dupe', zegt PvdA-Kamerlid Lilianne Ploumen. Zij pleit met de SP, GroenLinks, de PVV en DENK voor meer regie van de overheid in de ziekenhuiszorg.

## Mismanagement

Dat gaat D66 weer een stap te ver. 'We moeten niet ten koste van alles ziekenhuizen redden. Bij mismanagement houdt het een keer op. Het Slotervaart had misschien wel veel eerder moeten stoppen.' Wel vindt D66 dat zorgverzekeraar Zilveren Kruis bij het faillissement van het Slotervaart en de IJsselmeerziekenhuizen erg dominant is geweest. Ook de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), marktmeester NZa en het ministerie van VWS stonden te veel op afstand.

## Bruno Bruins: Pantein is uniek

Minister Bruins benadrukt de unieke situatie van het Maasziekenhuis als onderdeel van Pantein, een zorgorganisatie met ook veertien locaties voor ouderenzorg. Pantein is een cruciale schakel in de langdurige zorg en de ziekenhuiszorg in Boxmeer en omgeving. Bovendien heeft het ziekenhuis pech gehad bij de verkoop van het oude gebouw. De opbrengst viel tegen doordat de vastgoedmarkt in 2011 een dip had. Ook het rentepercentage voor de nieuwbouw lag tijdens de economische crisis op een te hoog niveau.

Pantein heeft in januari 2019 al bij het ministerie aangeklopt voor hulp. Een faillissement zou van enkele omliggende ziekenhuizen direct kritische ziekenhuizen maken, omdat de maximale aanrijtijd van 45 minuten dan wordt overschreden. Alles bij elkaar rechtvaardigt dit ingrijpen van de overheid vindt Bruins om het ziekenhuis 'toekomstbestendig te maken'.

## CDA: vervang slechte zorgbestuurders

Het CDA complimenteert de bestuurders van Pantein voor hun stap. CDA-Kamerlid Joba van den Berg wil dat het ministerie ziekenhuisbestuurders die dat nalaten gaat vervangen. In haar ogen is er dan sprake van wanbeleid. Het ministerie zou een poule met ervaren zorgbestuurders paraat moet hebben om slechte bestuurders aan de kant te schuiven en te vervangen. Bruins antwoordt dat hij daarvoor niet de wettelijke bevoegdheden heeft. Wel heeft het ministerie een lijst van namen van ervaren bestuurders die ziekenhuizen in nood de helpende hand kunnen bieden.

## Geen stelselwijziging

Voor een stelselverandering ontbreekt voldoende draagvlak in de Kamer. 'Stelselwijzigingen kosten heel veel tijd en geld. Laten we nu lessen trekken', vindt Carla Dik-Faber van de ChristenUnie. Ook CDA, VVD en D66 willen het huidige stelsel verbeteren. VVD wil niet meer overrompeld worden door faillissementen. Onderzoek van minister Bruins naar de gang van zaken rond de faillissementen moeten verbeteringen opleveren. Een

commissie onder leiding van **Jaap van Manen**, hoogleraar corporate governance, kijkt naar de rol van de toezichthouders, de zorgverzekeraars en de overheid. Ook de curatoren en Onderzoeksraad voor veiligheid doen zelfstandig onderzoek. Van Manen en de Onderzoeksraad zullen naar verwachting pas in december klaar zijn.

## Minister wil einde ‘gedoe’ voor patiënten

De VVD wil dat er een einde komt **aan het gedoe tussen het St Jansdal ziekenhuis in Harderwijk en medisch specialisten** uit de voormalige IJsselmeerziekenhuizen die een eigen zbc zijn begonnen. Jansdal is erg traag met het overdragen van patiëntendossiers en weigert diagnostisch onderzoek bij patiënten die een specialist van een zbc zien. VVD-Kamerlid Arno Rutte verwacht dat de IGJ gaat ingrijpen als voor partijen alleen het eigenbelang leidend is en patiënten de dupe zijn. Ook Bruins wil dat ‘het gedoe’ stopt en gaat partijen aansporen tot volwassen gedrag.

## Kritiek op toekomstverkenner Flevopolder

Vanuit de Kamer is er kritiek op de **toekomstverkenner Flevopolder**, Bas Leerink. Hij gaat te veel uit van de bestaande situatie en heeft te veel aandacht voor herstel van acute verloskunde in Lelystad, vindt Dik-Faber. ‘De **toekomstverkenner** moet veel meer uitgaan van welke zorg de regio nodig heeft. De mensen hebben een bak ellende over zich heen gekregen, maar dat heeft wel geleid tot een vernieuwing van het aanbod waar de rest van Nederland jaloers op is. Dat moeten ze over een paar jaar kunnen

denken.’ CDA-Kamerlid Joba van den Berg doet een suggestie. Seh-artsen zouden kunnen meerijden op ambulances en ter plekke starten met behandelen.

## Loek Winter en Willem de Boer

De SP wil de toezegging van de minister dat de oud-eigenaren Loek Winter en Willem de Boer van het Slotervaart niet kunnen terugkeren als eigenaren. Vastgoedbedrijf Zadelhoff wil hen 45 miljoen euro lenen. Met dat geld kunnen zij een faillissementsakkoord sluiten met de curator en schuldeisers. Ze zouden dan opnieuw commerciële zorgactiviteiten starten in het Slotervaart. Alleen ligt Amsterdam dwars. De gemeente dreigt het erfpacht in te trekken. De minister staat in dat spel aan de zijlijn. Ook hij vindt het onwenselijk dat de oud-eigenaren een prominente rol gaan spelen in de exploitatie van het zorgbedrijf. Maar hij heeft geen wettelijke bevoegdheden om de voormalige eigenaren af te stoppen. Wel vraagt hij zich af of zorgverzekeraars de bereidheid zullen hebben om nieuwe zorgbedrijven in Amsterdam in te kopen. Achter de schermen oefent de minister wellicht druk uit om een terugkeer van Winter en De Boer te dwarsbomen.

## Bruins weer naar Kamer

Voorlopig is minister Bruins niet af van het dossier ‘ziekenhuisfaillissementen’. Uiterlijk 1 juli zal hij de Tweede Kamer een brief schrijven over de toekomst van de medisch specialistische zorg in

# AcademieNieuwezorg

Bekijk hier het programma 2020 en meld u hier aan

Bekijk [hier](#) de Raad van Inspiratie van de AcademieNieuwezorg

Nederland. Het CDA en CU verwachten veel van de regiobeelden die momenteel worden gemaakt. Die geven een beeld welke zorg er nodig is in een regio. Ook de diverse onderzoeksrapporten zullen eind 2019 de nodige media-aandacht genereren en in de Kamer aan de orde komen.

De AcademieNieuwezorg is een initiatief van TopSupport en staat onder regie van de conceptuele bedenker en voorheen inhoudelijk verantwoordelijke voor de Masterclass NieuweZorg 3.0, bezoek onze [website](#) voor meer informatie.

[AcademieNieuwezorg](#) - Roelof Hartplein 13H - 1071 TS Amsterdam - [info@academie-nieuwezorg.nl](mailto:info@academie-nieuwezorg.nl) - (020) 845 40 18