

Debat gezondheidszorg

De problemen in de zorg kunnen alleen worden opgelost als overheid, patiënten, zorginstanties en zorgverzekeraars op een niet vrijblijvende manier gaan samenwerken. Die conclusie komt naar voren uit drie opiniebijdragen in dit nummer.

Binnenlands Bestuur vroeg een gedeputeerde, een zorgspecialist uit de Eerste Kamer en een team beleidsadviseurs van een ziekenhuis om te reageren op de stelling 'De gemeente moet de verantwoordelijkheid krijgen voor de eerstelijns gezondheidszorg'. De betrokkenen blijken het opvallend eens in hun pleidooi voor een gezamenlijk zorgbeleid. Medewerkers van het Albert Schweitzer ziekenhuis in Dordrecht zien de gemeente als spil in zo'n beleid. Gedeputeerde Loes van Ruijven-van Leeuwen van Zuid-Holland bepleit samenwerking van gemeente, patiënten, zorginstanties en zorgverzekeraars binnen één regio. De provincie moet in haar optiek toezicht houden op de afspraken. Eerste-Kamerlid Paula Swenker spreekt zelfs van prestatiecontracten.

i.m.

30

*Bezieling in
mens en
organisatie*

K V interimmanagement
interim- en projectmanagement

K V werving & selectie
executive search - file search - mediawerving

postbus 655,
3900 AR Veenendaal
telefoon (0318) 55 53 88

Cliënten pleiten allang voor samenhang in de zorg en voor zorg-op-maat. Voor ouders van een gehandicapt kind is het bijvoorbeeld erg belangrijk dat er aansluiting is tussen speciaal onderwijs, leerlingenvervoer, extramurale AWBZ-voorzieningen en Wvg-voorzieningen. Dat er behoefte is aan een integrale aanpak van gezondheids- en zorgproblemen leeft inmiddels ook bij zorgaanbieders, overheden en financiers.

Een groeiend aantal gezondheidsproblemen heeft raakvlakken met sociale problemen. Op het snijvlak van public health en gezondheidszorg kruisen de wegen van de gemeente en zorgverzekeraar elkaar. Door meer gebruik te maken van elkaars mogelijkheden en dus over financieringsgrenzen heen samen te werken, kunnen gemeente en verzekeraars ondersteunen dat de disciplines zorg, welzijn en wonen elkaar vinden in wisselende samenwerkingsverbanden.

Wij zien geen taak voor de gemeente als het gaat om de uitvoering van de zorg. Het risico dat het zorgaanbod speelbal wordt van de lokale politiek is levensgroot aanwezig. De gemeente moet zich waarmaken als beleidsmaker en duidelijk maken wat ze haar burgers wil bieden op gebied van zorg in termen van aard, toegankelijkheid, integraliteit, spreiding en volume van de voorzieningen.

In het verlengde hiervan behoort de gemeente in ieder geval een actieve rol te vervullen in het op peil houden of brengen van gezondheidszorgvoorzieningen. Het is tevens haar taak ervoor te zorgen dat bijvoorbeeld de bestaande voorzieningen toegankelijk worden voor mensen met beperkingen of met een handicap.

Vanuit haar verantwoordelijkheid voor haar burgers kan de gemeente de regierol van de eerstelijnszorg op zich nemen. Dat betekent dat de gemeente verantwoordelijke partijen bij elkaar brengt, draagvlak creëert voor visieontwikkeling en gezamenlijke doelstellingen bepaalt.

De gemeente kan, vanuit haar taak op het gebied van de volksgezondheid, een belangrijke brugfunctie vervullen tussen gemeentelijk gefinancierde en premiegefinancierde aanbieders van preventie, cure en care. De gemeente als integraal verantwoordelijke (beleid, regie en uitvoering) voor de eerstelijns gezondheidszorg is vooralsnog een brug te ver.

Yvonne van Kemenade en Hans ten Voorde,
beleidsadviseurs bij het Albert Schweitzer
ziekenhuis Dordrecht en
Cathy Dijkstra, manager Stichting Drechtzorg