

Aan de gemeenteraadsfractie van:
SP
T.a.v. de heren Th. de Jong en R. de Vos
p/a Griffie Bergen op Zoom,
brief gepubliceerd via RaadsInformatieSysteem



Uw kenmerk
Uw brief 11-03-2021
Onderwerp: Vertrek Huisartsenpost (HAP)

Ons kenmerk U21-002970
Beh. door
Cluster SVUSD,

Datum **22 MAART 2021**
Doorkiesnr.
Bijlage(n) 2

Beste heren De Jong en De Vos,

In uw brief van 11 maart 2021 stelt u ons vragen over het vertrek van de Huisartsenpost (HAP). Graag beantwoorden wij hieronder uw vragen als volgt:

Vraag 1

Waarom heeft het College de raad hierover nog niet geïnformeerd terwijl op 5 maart j.l., naar aanleiding van kamervragen, door de minister werd gesteld dat het College op de hoogte is?

Vraag 2

Is het College door de Stichting HAP op de hoogte gesteld? Zo ja, wanneer?

Antwoord op de vragen 1 en 2

Op initiatief van de Stichting Huisartsenposten West-Brabant (HAPWB) heeft op 9 januari 2020 een gesprek plaatsgevonden met oud-wethouder Harijgens en een tweetal ambtenaren. Het gesprek was aangekondigd als kennismaking en het bespreken van de gevolgen van de huisartsenposten in relatie tot de verhuizing van Bravis per 2025. In dit gesprek werd melding gedaan van het feit dat de Stichting HAPWB in 2025 één huisartsenpost in gebruik wil nemen dichtbij de Spoed Eisende Hulp (SEH) van het nieuwe Bravis in Roosendaal. Met als consequentie de sluiting van de huidige huisartsenposten in Bergen op Zoom en Roosendaal in 2025.

Oud-wethouder Harijgens heeft aangegeven het te betreuren niet op voorhand betrokken te zijn bij het voornemen tot sluiting van de HAP Bergen op Zoom.

De verhuizing naar Roosendaal heeft de voorkeur van het merendeel van de huisartsen in de regio. Zij willen dat de combinatie HAP en SEH gehandhaafd blijft, zodat kwaliteit van goede zorg gegarandeerd is. Huisartsen hebben moeite met de ANW-diensten (avond, nacht, weekend), vooral de nachtdiensten worden als zwaar ervaren. Bij samenvoeging van beide huisartsenposten zullen de huisartsen beduidend minder van deze diensten hoeven draaien.

De Stichting HAPWB was voornemens het nieuws (voorgenomen besluit) eind januari/begin februari 2020 naar buiten te brengen. Oud-wethouder Harijgens had echter de voorkeur voor een vervolgesprek met de Stichting en hiervoor meteen ook de Huisartsencoöperatie West-Brabant (HCWB) uit te nodigen.

Oud-wethouder Harijgens heeft in de tussentijd contact gelegd met de collega-wethouders van de gemeenten Steenbergen, Woensdrecht en Tholen. De wethouders waren het er over eens dat er niets te doen is tegen het zelfstandig besluit van de Stichting HAPWB. Gemeenten hebben hierin geen beslissingsbevoegdheid. Primair is de

borging van huisartsenzorg in de avonden, nachten en weekenden een zaak voor de huisartsen en zorgverzekeraars, waar de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd op toeziet.

Vanuit de Stichting HAPWB was inmiddels het continuïteitsplan 'Toekomst Huisartsenposten Roosendaal en Bergen op Zoom' en het RIVM rapport ontvangen welke ten grondslag liggen aan het voorgenomen besluit. Op verzoek van de Stichting heeft het RIVM een bereikbaarheidsanalyse voor de toekomstige situatie uitgevoerd. Het RIVM concludeert dat de gehanteerde norm dat 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto een huisartsenpost moet kunnen bereiken, zowel in de huidige als in de voorgenomen situatie wordt gehaald. De beide documenten zijn als bijlagen bij deze brief gevoegd.

Het tweede gesprek vond plaats op 5 februari 2020. Het standpunt van de Stichting HAPWB was niet gewijzigd. Er was wel overeenstemming om het nieuws over de voorgenomen verhuizing pas rond de zomervakantie naar buiten te brengen. Oud-wethouder Harijgens wilde in de tussentijd een bijeenkomst organiseren voor onder meer de verschillende netwerkpartners, raadsleden en de zorgwethouders van de Brabantse Wal en Tholen om over de toekomst van de zorg te sparren. Daarna zou er weer een vervolgspraak met de Stichting en de HCWB worden ingepland.

Als gevolg van de Coronacrisis ontstonden andere prioriteiten, ook bij de huisartsen, en zijn er geen voorbereidingen meer getroffen voor de bijeenkomst. Ook is de portefeuille Zorg inmiddels overgenomen door wethouder Van der Zwan.

In deze periode was er overigens regelmatig ambtelijk contact met de HCWB over de huisartsenzorg in deze crisissituatie. Er is toen eveneens besloten om de vervolgspraak over de verhuizing van de HAP over de zomervakantie heen te tillen. Het is immers niet raadzaam om in deze situatie dit soort nieuws naar buiten te brengen. Bovendien wilden we voorkomen dat de huisartsen extra belast zouden worden door niet-medische vragen van patiënten in coronatijd.

Op 24 september 2020 volgde een overleg met wethouder Van der Zwan. Er is toen eveneens in afstemming besloten om, vanwege Corona, nog niet actief over de verhuizing van de HAP te communiceren. In februari 2021 werd een vervolgspraak voorzien.

Inmiddels is het nieuws over het voorgenomen besluit van de Stichting HAPWB via Tholen in de media geland. De raadsfracties zijn hierover op 20 januari 2021 via een e-mail van wethouder Van der Zwan geïnformeerd. Ook is wederom contact gezocht met de collega-wethouders uit de regio.

Op 18 februari 2021 heeft het meest recente gesprek plaatsgevonden. Wat Corona betreft ziet het er nog steeds niet goed uit. Er is besloten om in mei/juni 2021 weer bij elkaar te komen om een plan op te stellen op welke wijze we (de Stichting HAPWB in de lead en de gemeente volgend) willen gaan communiceren en wie wij gaan uitnodigen voor deze bijeenkomst (maatschappelijk middenveld, raadsleden, zorgwethouders Brabantse Wal en Tholen, Adviesraad Sociaal Domein e.a.). De verantwoordelijkheid voor het organiseren van de bijeenkomst ligt echter bij de Stichting HAPWB. Het is immers niet ons besluit dat de HAP uit onze gemeente vertrekt. Wij willen echter dit moment met name gebruiken om mensen te vragen mee te denken over de toekomst van de (huisartsen)zorg. Het is onze wens om huisartsen(spoed)zorg ook in de toekomst goed te kunnen organiseren voor onze inwoners. Daarvoor onderzoeken we de komende periode mogelijke alternatieven, waarbij bereikbaarheid, toegankelijkheid en tijdigheid relevante criteria zijn. De bijeenkomst zal in het najaar plaatsvinden. Wij hopen dat het tegen die tijd veilig genoeg is om een fysieke bijeenkomst te houden.

Vraag 3

Wat heeft het College tot nu toe ondernomen om de HAP en ook Bravis zeker te stellen voor Bergen op Zoom?

Antwoord

In het antwoord op de vragen 1 en 2 hebben wij al aangegeven dat de voorgenomen verhuizing van de HAP een zelfstandig besluit is van de Stichting HAPWB. Wij hebben hier geen beslissingsbevoegdheid. Dit is aan de huisartsen en de zorgverzekeraars.

Wij zijn tevens in gesprek met de Raad van Bestuur van Bravis. De keuze van Bravis voor de verhuizing naar de Bulkenaar is wederom een besluit waartoe de gemeente geen beslissingsbevoegdheid heeft. Deze gesprekken zijn er dus vooral op gericht een passend zorgaanbod voor de inwoners van Bergen op Zoom te realiseren bij vertrek van Bravis uit Bergen op Zoom. Het aantal inwoners en de zorgvraag (adherentiegebied) rechtvaardigt dat in Bergen op Zoom 2^e-lijns poliklinisch aanbod gerealiseerd wordt in de vorm van een zorgplein. De gemeente is betrokken bij de verdere ontwikkeling van dit Bravis-zorgplein en de aansluiting hiervan op het sociaal domein.

Vraag 4

Gaat het College de Raad per kwartaal informeren wat de stand van zaken is aangaande gesprekken met de Stichting HAP en ook met Bravis?

Antwoord

Wanneer er relevante ontwikkelingen te melden zijn, zal het college de Raad hierover informeren.

Vraag 5

Gaat het College nu met de Raad en de mensen woonachtig in Bergen op Zoom in overleg in ieder geval het draagvlak voor behoud te onderzoeken?

Antwoord

Nee, de gemeente zal het draagvlak voor behoud van de HAP en Bravis niet verder onderzoeken, omdat de keuze voor vertrek of behoud niet aan de gemeente is. Het is een feit dat we daar als gemeente maar beperkt invloed op hebben. Buiten de planologische mogelijkheden heeft de gemeente geen zeggenschap over de ziekenhuiszorg of een HAP binnen haar gemeentegrenzen. Zoals eerder tijdens de bijpraatsessies met de fractievoorzitters aangegeven streven wij naar de beste (ziekenhuis)zorg voor onze inwoners. We willen dat de best mogelijke zorg dichtbij beschikbaar is. Wij hebben daarom aangegeven positief te staan tegenover (nieuwe of aanvullende) initiatieven voor het leveren van deze zorg binnen de gemeentegrenzen.

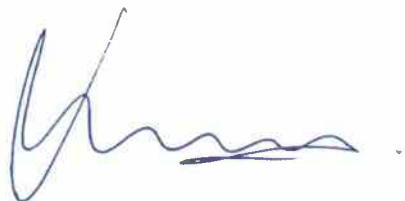
Via een e-mailbericht van wethouder Van der Zwan dat op 20 januari 2021 aan de fractievoorzitters is verzonden is al enige informatie verstrekt over het voorgenomen besluit van het bestuur van de HAP. De wethouder heeft aangegeven dat we de komende periode alternatieven voor de huisartsen(spoed)zorg onderzoeken, waarbij bereikbaarheid, toegankelijkheid en tijdigheid relevante criteria zijn. De raad wordt op de hoogte gehouden van eventuele ontwikkelingen. Tot 2025 zijn wij in ieder geval nog verzekerd van huisartsen(spoed)zorg via de HAP, dus hiervoor is nog voldoende tijd beschikbaar.

Mocht u over deze brief nog vragen of opmerkingen hebben dan kunt u contact opnemen met B. Trimbos - Klijs, bereikbaar via telefoonnummer 0164-277391.

Met vriendelijke groet,

het college van burgemeester en wethouders van Bergen op Zoom,

secretaris,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large initial 'J' followed by several loops and a horizontal stroke at the end.

Dhr. J.L.A.M. Rutten

burgemeester,

A handwritten signature in blue ink, featuring a large, sweeping horizontal stroke with a diagonal line crossing it from the bottom left to the top right.

Dhr. dr. F.A. Petter

Continuïteitsplan

Toekomst Huisartsenposten Roosendaal en Bergen op Zoom

Van: Raad van Bestuur

Voor: Klankbordgroep Patiëntenparticipatie, Huisartsenraad, Ondernemingsraad,
Raad van Toezicht, Management Team en externe belanghebbenden

Roosendaal/Bergen op Zoom
Januari 2020

Samenvattende conclusie en voorgenomen besluit

In juni 2019 heeft het bestuur van ziekenhuis Bravis besloten medio 2025 over te gaan naar één ziekenhuis “locatie Bulkenaar” met het volledige zorgaanbod. Ziekenhuis locatie Bravis Bergen op Zoom komt hierdoor te vervallen. Hier is ook de HAP Bergen op Zoom gehuisvest. Voor Bravis Roosendaal gaan in 2025 de SEH, CCU en IC over naar locatie “Bulkenaar”. HAP Roosendaal is nu naast de SEH gehuisvest. De overige afdelingen van Bravis locatie Roosendaal blijven, voor zover ons bekend is, open tot 2030.

Stichting Huisartsenposten West-Brabant heeft naar aanleiding van het besluit van Bravis, en na een grondig onderzoek, de keuze gemaakt om in 2025 over te gaan naar één post naast de spoedeisende hulp locatie Bravis locatie Bulkenaar. Voor patiënten betekent dit dat er bij verwijzing niet meer verwezen hoeft te worden naar een andere plaats. Nu komt het regelmatig voor dat patiënten die zich melden bij de HAP Bergen op Zoom of Roosendaal vervolgens naar de andere locatie worden doorverwezen.

Tussen de Huisartsenposten (HAP) en Spoedeisende Hulp (SEH) is sprake van een intensieve samenwerking. Het is niet alleen wenselijk, maar ook noodzakelijk om kwalitatieve goede zorg voor de toekomst te borgen en waar nodig te verbeteren. Concentratie van de zorg is hieraan voorwaardelijk. Het is dan ook een logische stap voor de continuïteit van zorg om HAP Roosendaal en Bergen op Zoom op te laten gaan in één HAP in het nieuwe Bravis Ziekenhuis (SEH). Daarnaast is er steeds meer arbeidskrachten en een toename van complexe ouderen- en GGZ-problematiek. Dit vraagt om een goede samenwerking en vooral korte lijnen tussen ketenpartners. Elke acute patiënt die zich vanaf 2025 meldt bij de HAP krijgt daarmee de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plaats. Bravis en de huisartsenpostlocatie Roosendaal en Bergen op Zoom van HAP West-Brabant hebben dan alle specialisten en faciliteiten onder één dak en werken daarin intensief samen. Het voorgenomen besluit houdt in dat, met zowel het oog op de nieuwe rol en missie van de huisartsen(spoed)zorg, als het eerder genomen besluit het Bravis Ziekenhuis op één locatie te concentreren, de huidige twee HAP-locaties in Bergen op Zoom en Roosendaal eveneens vanaf 2025 geconcentreerd worden bij de SEH van het nieuwe Bravis Ziekenhuis. Door dit besluit nu te nemen kunnen HAP West-Brabant en Bravis gezamenlijk de HAP en SEH-faciliteiten in het nieuwe ziekenhuis ontwerpen/afstemmen.

Inhoud

1. Inleiding
2. De actuele situatie 2019
3. De toekomstige situatie 2025
 - 3.1 Beschrijving toekomstige situatie
 - 3.2 Bereikbaarheidsanalyse
4. Beoordelingscriteria
 - 4.1 Kwantitatief
 - 4.2 Kwalitatief
5. Voorbereiding op besluitvorming door Bestuur Stichting Huisartsenposten West-Brabant
 - 5.1 Interne voorbereiding
 - 5.2 Externe voorbereiding
 - 5.3 Meerjarenbeleidsplan

Bijlage: Bereikbaarheidsanalyse voor voorgenomen nieuwe locatie Bulkenaar, uitgevoerd door RIVM, januari 2020)

1. Inleiding

Dit continuïteitsplan bevat de onderbouwing en verantwoording van het voorgenomen besluit van de Raad van Bestuur, gesteund door de goedkeuring van de Raad van Toezicht, over het onder één dak gaan van Huisartsenposten Roosendaal en Bergen op Zoom naast de Spoedeisende Hulp (SEH) op de toekomstige locatie Bulkenaar van het Bravis ziekenhuis.

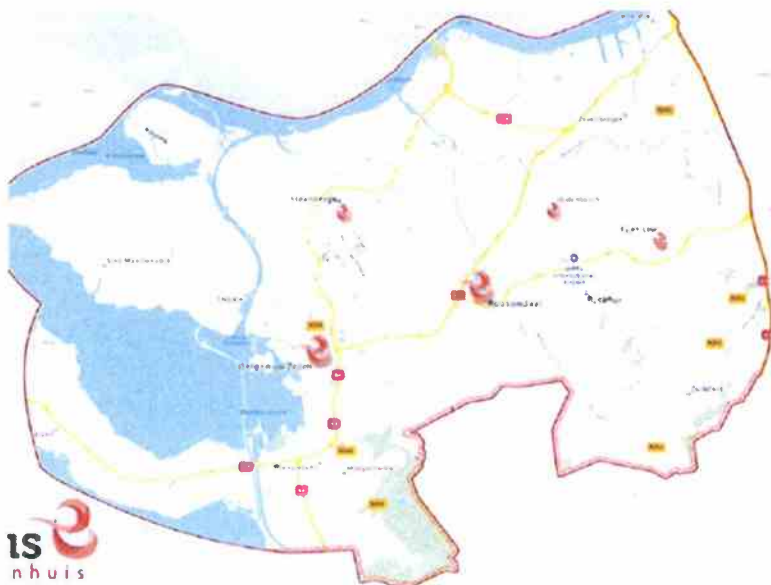
Stichting Huisartsenposten West-Brabant (HAPWB) spreekt over een voorgenomen besluit omdat hierover advies gevraagd wordt conform de wettelijke bepalingen en interne regelingen aan de interne adviesorganen HAR, ondernemingsraad en klankbordgroep patiëntenparticipatie. Tevens zal het advies van het Regionaal Overleg Acute Zorgketen meegenomen worden alvorens over te gaan tot een definitief besluit.

In de vergadering van 2 december 2019 van de Raad van Toezicht is dit voorgenomen besluit van de Raad van Bestuur ter goedkeuring aangeboden.

De huisartsenposten zijn een belangrijke medische, maar ook maatschappelijke voorziening in een gemeenschap waarvan de aanwezigheid zekerheid en veiligheid geeft. Bewoners en patiënten zijn vertrouwd geraakt met de huisartsenposten op de huidige locaties. HAPWB beseft dat het besluit bij zowel medewerkers als patiënten en externe belanghebbenden emoties kan losmaken en wil daarom de keuze goed onderbouwen en toelichten.

2. De actuele situatie 2019

De twee huisartsenposten in de regio westelijk West-Brabant (Roosendaal en Bergen op Zoom) zijn beide gesitueerd naast een SEH van het Bravis ziekenhuis; huisartsenpost Roosendaal vanaf december 2009 na een verhuizing van Schaepmanlaan (woonwijk in Roosendaal) naast de SEH naar het poortgebouw van het toenmalig Franciscus Ziekenhuis en huisartsenpost Bergen op Zoom vanaf november 2011 na een verhuizing vanaf de Fabiola flat (gebouw in nabije omgeving van het Ziekenhuis) naar de SEH en moeder en kind centrum van het Lievensberg Ziekenhuis.



Actuele situatie, twee locaties Bravis waar ook de beide huisartsenposten zijn gehuisvest.

HAP Roosendaal (112.955 inwoners) heeft een kleiner verzorgingsgebied dan HAP Bergen op Zoom (130.500 inwoners). Het verzorgingsgebied van het Bravis ziekenhuis is groter dan het verzorgingsgebied van beide huisartsenposten. Oudenbosch, Rucphen, Etten-Leur en Zevenbergen behoren bij HAP Etten-Leur.

Na de fusie van beide ziekenhuizen is de ziekenhuiszorg samengebracht op één van beide locaties omdat zo de zorg in de regio kon worden behouden en de kwaliteit kon worden verbeterd. De twee hoofdlocaties vormen samen één ziekenhuis met het volledige zorgaanbod.

Het gevolg voor de patiënten bij bezoek aan beide huisartsenposten is dat zij bij verwijzing soms naar de andere locatie van Bravis moeten. Instabiele patiënten worden dan vervoerd per ambulance. In een periode van 10 maanden vanaf augustus 2018 tot juni 2019, hebben de huisartsenposten 35 keer een A1 rit, 41 keer een A2 rit en 3 keer een B-rit (besteld vervoer: uitleg zie hieronder) aan moeten vragen bij de Regionale Ambulance Voorziening (RAV).

De overplaatsingen van patiënten die al naar de SEH waren verwezen en later toch naar de andere locatie moesten worden gebracht zijn hierbij niet mee gerekend.

Toelichting classificatie¹:

A1/A2 rit (spoedrit); een spoedrit in opdracht van de meldkamer, waarbij de ambulance gezien de ernst van de melding binnen 15 minuten (A1) dan wel 30 minuten (A2) ter plaatse dient te zijn. De meldkamer stelt de classificatie vast.

B-rit: een rit in opdracht van de meldkamer die vooraf is aangevraagd bij de meldkamer en waarbij geen sprake is van een spoedclassificatie.

Ter illustratie: de specialismen cardiologie en oncologie zijn in Bravis, locatie Roosendaal ondergebracht. De acute complexe zorg en moeder en kind centrum in locatie Bergen op Zoom. Het komt met enige regelmaat voor dat patiënten die zich melden bij de HAP in Bergen op Zoom, met cardiologische klachten worden doorverwezen naar Bravis Roosendaal.

Als er bij de HAP in Roosendaal patiënten zich melden met acute complexe zorg, of zieke kinderen worden deze patiënten, indien nodig, verwezen naar Bravis Bergen op Zoom en andersom.

¹ Bron: beleidsregel Regionale Ambulancevoorziening 2019 –BR/REG-19153

3. De toekomstige situatie 2025

3.1 Beschrijving toekomstige situatie

Op basis van raadpleging van o.a. de huisartsen en de triagisten, heeft de Raad van Bestuur het voornemen twee huisartsenposten samen te voegen op de nieuwe locatie Bulkenaar naast de SEH van het Bravis ziekenhuis.

Dit voorgenomen besluit dat is gemaakt voor de locatie van het nieuwe ziekenhuisgebouw zal voor de ene groep patiënten/inwoners van de regio en de medewerkers betekenen dat de huisartsenpost dichterbij komt te liggen en voor een andere groep patiënten/inwoners en medewerkers iets verder weg. HAPWB vindt echter dat de meerwaarde van een huisartsenpost grenzend aan de SEH hier tegenop weegt.

De nieuwe locatie is voor 97,8% van de inwoners van de regio binnen de gestelde norm te bereiken. Deze norm stelt dat minimaal 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto acute huisartsenzorg moet kunnen bereiken.

(bron: bereikbaarheidsanalyse voor voorgenomen nieuwe locatie Bulkenaar, uitgevoerd door RIVM, januari 2020)

Huisartsenpost

Minimaal 90% van de inwoners van het werkgebied van de HAP kan binnen 30 minuten per auto de HAP bereiken.

Bij spoedgevallen (U0 of U1) schakelt de HAP de ambulance in en/of gaat hij/zij onmiddellijk naar de patient: 90% binnen 20 minuten, 98% binnen 30 minuten aanwezig. In het geval van een U2 is de HAP in 90% van de gevallen binnen 1 uur en in 98% van de gevallen binnen 2 uur aanwezig bij de patient.

Bestaande veldnorm

Raamwerk kwaliteitsbeleid InEen (2013)

Bestaande veldnorm

Raamwerk kwaliteitsbeleid InEen (2013).
Uniformering inzetverdelingsafspraken Hap RAV (2017)



Rode stip, toekomstige Bravis locatie "Bulkenaar" Roosendaal

3.2 Bereikbaarheidsanalyse

Op basis van eigen onderzoek is het volgende te concluderen:

In het Kwaliteitskader Spoedzorgketen staat op pagina 26 beschreven dat *minimaal 90% van de inwoners van het werkgebied van de HAP kan binnen 30 minuten per auto de HAP bereiken. (zie plaatje)*

Dit betekent het volgende.

- voor inwoners van het werkgebied Roosendaal verandert er niets
- voor inwoners van het werkgebied Bergen op Zoom, met name inwoners van de plaatsen het verst gelegen op het eiland Tholen, wordt deze grens van 30 minuten niet gehaald. De haalbare tijd varieert tussen 30 en 35 minuten. Deze tijd lag voorheen op 27 minuten.
- bij spoedgevallen U1/U2 schakelt de HAP een ambulance in. In het geval van een U2 moet de huisarts in 90% van de gevallen binnen een uur en in 98% van de gevallen binnen 2 uur aanwezig kunnen zijn.
- voor de gemeenten Woensdrecht en Bergen op Zoom betekent het dat de inwoners verder moeten rijden maar binnen de branche norm haalbaar.

Er is gekeken of andere huisartsenposten sneller te bereiken zouden zijn. Voor het gebied in Tholen zou de dichtstbijzijnde HAP "Hellegat in Klaaswaal" (rode stip) zijn en voor de gemeente Woensdrecht "De Bevelande" in Goes (groene stip). Bijna in een oogopslag is al te zien dat locatie Bravis Bulkenaar de dichtstbijzijnde HAP blijft.



Er is al een jarenlange samenwerking met de ambulancedienst waarin de U1 urgentieritten die bij HAP Bergen op Zoom binnen komen, bij voldoende beschikbaarheid van de ambulancedienst worden overgedragen aan de MKA. Het is niet te verwachten dat er door de sluiting in Bergen op Zoom mogelijk vanuit de bevolking eerder 112 gebeld gaat worden, echter dat is op voorhand niet te voorspellen. We verwachten geen toename van ritten voor de ambulance, het inzetten van huisartsenambulances voor urgentie U1 en U2 verandert niet.

Voor de huisartsenpost is U1, 20 minuten norm in bestaande situatie, evenals de ambulances niet haalbaar. (witte vlek = Tholen). Onderstaand ziet u een overzicht van het aantal visites en consulten voor de gemeente Tholen.

Aantallen visites 2018						VD														
Postcode	plaats	avond					totaal avond	dag					totaal dag	nacht					totaal nacht	Totaal VD
		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		
4675	Tholen (Sint Philipsland)	8	12			1	21	6	9				15	3	6				9	41
4691	Tholen	27	80	1			58	11	26				37	11	8				20	115
4693	Tholen (Poortvliet)	8	9				17	1	5				6	1	3				4	27
4694	Tholen (Scherpenisse)	2	3				5	2	4	1			7	1	1				2	14
4695	Tholen (Sint Maartensdijk)	6	26				32	7	34	2			43	6	7				13	89
4696	Tholen (Stavenisse)	4	8	1			13	4	11		1		16	4	4				8	37
4697	Tholen (Sint Annaland)	10	17				27	10	17				27	7	13			1	21	75
4698	Tholen (Oud Vossemeer)	9	12				21	5	7	3			15	1	3	7			11	47
Eindtotaal		0	74	117	2	1	194	0	46	113	6	1	166	1	34	50	0	1	86	446

Gem aantal visites per dag 2018						VD														
Postcode	plaats	avond					totaal avond	dag					totaal dag	nacht					totaal nacht	Totaal VD
		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		
4675	Tholen (Sint Philipsland)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4691	Tholen	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
4693	Tholen (Poortvliet)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4694	Tholen (Scherpenisse)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4695	Tholen (Sint Maartensdijk)	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4696	Tholen (Stavenisse)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4697	Tholen (Sint Annaland)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
4698	Tholen (Oud Vossemeer)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Eindtotaal		0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,5	0,0	0,4	1,0	0,1	0,0	1,5	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2
		<small>365 avonden</small>					<small>104 weekenddagen + 7 feestdagen d.w.z.</small>					<small>365 nachten</small>								

Gem aantal visites per week 2018						VD														
Postcode	plaats	avond					totaal avond	dag					totaal dag	nacht					totaal nacht	Totaal VD
		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		U1	U2	U3	U4	U5		
4675	Tholen (Sint Philipsland)	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,2	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8
4691	Tholen	0,5	0,6	0,0	0,0	0,0	1,1	0,2	0,5	0,0	0,0	0,7	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	2,7
4693	Tholen (Poortvliet)	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5
4694	Tholen (Scherpenisse)	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
4695	Tholen (Sint Maartensdijk)	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1	0,7	0,0	0,0	0,8	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,7
4696	Tholen (Stavenisse)	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7
4697	Tholen (Sint Annaland)	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	0,3	0,0	0,0	0,5	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	1,4
4698	Tholen (Oud Vossemeer)	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,9
Eindtotaal		0,0	1,4	2,3	0,0	0,0	3,7	0,0	0,9	2,2	0,1	0,0	3,2	0,0	0,7	1,0	0,0	0,0	1,7	8,6

Dit wordt inmiddels ook bevestigd in de analyse van het RIVM (zie bijlage).

4. Beoordelingscriteria

4.1 Kwantitatief

Voor de huisartsenposten is het belangrijk dat de aanrijtijden voor de patiënten binnen de normen vallen. HAPWB heeft een bereikbaarheidsanalyse laten uitvoeren door het RIVM.

De huisartsenposten moeten voldoen aan het Kwaliteitskader Spoedzorgketen (Utrecht, 15 april 2019). Het Kwaliteitskader Spoedzorgketen beschrijft hoe partijen in de zorg met elkaar willen samenwerken om iedere patiënt met een acute zorgvraag, 24/7 spoedzorg van goede kwaliteit te bieden, en de minimale eisen met daarbij de normen en de richtlijnen en de aanbevelingen, die de kwaliteit van de spoedzorgketen verbeteren.

4.2 Kwalitatief

Het behouden van twee huisartsenposten is om meerdere redenen niet toekomstbestendig en één locatie levert voordelen op ten opzichte van de huidige situatie zoals:

- samenwerking door o.a. naast de SEH te huisvesten leidt tot een betere en effectievere zorg;
- verwijzen van patiënten naar locatie in Bravis Bulkenaar wat risico's met zich meebrengt, is niet meer van toepassing;
- samenwerking met diverse disciplines op locatie Bulkenaar wordt geoptimaliseerd;
- de toename van complexere ouderenzorg en de toekomstige verwachte schaarste aan huisartsen en triagisten en overig zorgpersoneel maken het noodzakelijk zo efficiënt en doelmatig mogelijk te werken om zo kwalitatief goede zorg te kunnen blijven bieden.



5 Voorbereidingen op besluitvorming

5.1 Interne voorbereidingen

Het bestuur van HAPWB heeft met de beleidscommissie, de deelnemende huisartsen, de medewerkers van beide huisartsenposten van Roosendaal en Bergen op Zoom en met de Huisartsenraad (HAR) gesprekken gevoerd over het voornemen om vanaf 2025 vanuit één huisartsenpost te werken. Daarbij is de randvoorwaarde gesteld dat goede optimale patiëntenzorg centraal zou staan.

De verschillende varianten zijn besproken en aan de hand daarvan is een keuze gemaakt. De meest optimale patiëntenzorg wordt geboden als de twee huisartsenposten vanaf 2025 meegaan met het Bravis Ziekenhuis naar één locatie en dus ook over gaan naar één huisartsenpost.

Het besluit waarborgt goede en efficiënte zorg voor patiënten en is toekomstbestendig, mede in het licht van de arbeidsmarktkrapte en de forse toename van complexe chronische problematiek zoals bij de kwetsbare ouderen, omdat:

- Triagisten en huisartsen efficiënter kunnen worden ingezet;
- De huisartsen op een goede manier ondersteund blijven worden door deskundig personeel zoals triagisten, SEH-artsen, SEH- verpleegkundigen en omdat diagnostiek zoals radiologie en lab rechtstreeks beschikbaar blijft;
- Het aantal diensten voor de huisartsen evenredig over de regio wordt verdeeld, waardoor het aantrekkelijker wordt voor nieuwe huisartsen om zicht te vestigen in deze regio;
- De dienstapotheek nabij is op alle openingstijden van de Huisartsenpost.

5.2. externe voorbereiding, informeren van stakeholders

In het eerst kwartaal van 2020 is het de bedoeling dat er een definitieve keuze wordt gemaakt over het voornemen om vanaf 2025 vanuit één huisartsenpost te werken. Hiertoe wordt met diverse externe stakeholders het gesprek aangegaan t.a.v. dit voorgenomen besluit. Dit zijn:

- (vertegenwoordigers van) bewoners werkgebied van de HAP Bergen op Zoom en Roosendaal
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)
- NZa
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)
- Zorgverzekeraars, CZ en VGZ
- Regionale Overleg Acute ZorgKeten (ROAZ) Noord-Brabant en Traumacentrum Zuid West Nederland
- wethouders van zorg van de betreffende gemeentes
- Regionale Ambulance Voorziening (RAV)
- dienstapotheek Roosendaal en dienstapotheek Bergen op Zoom (zij maken deel uit van het Bravis ziekenhuis, Bravis heeft aangegeven dat er bij keuze naar één locatie altijd een dienstapotheek beschikbaar is)
- klankbordgroep patiëntenparticipatie (cliëntenraad)
- GHOR
- VV&T (heeft voor deze organisatie geen gevolgen)
- Broeder de Vries, huisartsenambulance,

5.3. Meerjarenbeleidsplan Stichting Huisartsenposten West-Brabant 2017-2022

Dit voorgenomen besluit past in het meerjarenbeleidsplan wat is opgesteld in 2017 met als titel "Samen beter". In het meerjarenbeleidsplan nemen we u mee in de actuele ontwikkelingen en de koers die we als HAPWB, zelfstandig en in samenwerking en afstemming met ketenpartners, inzetten om toekomstbestendig te blijven. In dit plan wordt het volgende verwoord:

In de avond, nacht en weekend en op feestdagen zijn wij – Stichting Huisartsenposten West-Brabant (HAPWB) - in ons werkgebied (West-Brabant) telefonisch bereikbaar voor mensen die met spoed een huisarts nodig hebben. We geven hen advies of verlenen tijdig gepaste en deskundige huisartsgeneeskundige zorg op een van onze huisartsenposten of met een visite aan huis. Indien nodig verwijzen we hen met hun zorgvraag door naar één van onze ketenpartners in de acute zorg. Spoedeisende huisartsenzorg is 24 uur per dag en 7 dagen per week bereikbaar en beschikbaar en wordt aangeboden vanuit een ongedeelde verantwoordelijkheid. Continuïteit van de zorg is daarbij van groot belang, overdag in de eigen praktijk en tijdens ANW-uren op de huisartsenpost. Vanuit deze optiek is in de zorgketen een centrale rol weggelegd voor de huisarts. De huisarts heeft een regisserende rol aan de poort van de gezondheidszorg en vormt de poortwachter tot aanbieders van andere of meer specialistisch gerichte zorg. Deze poortwachtersrol - ook in ANW-uren - vinden de huisartsen in West-Brabant belangrijk. Onze organisatie draagt er zorg voor dat de spoedeisende huisartsenzorg in de ANW-uren bereikbaar en beschikbaar is. Dit doen we in afstemming met de Huisartsenkring, de Zorggroepen en onze ketenpartners. Een netwerk van betrokkenen waarmee we de huisartsenzorg in de regio West-Brabant zo optimaal vorm geven.

In de huisartsenzorg is een groot aantal externe ontwikkelingen gaande die nopen tot aanscherping van ons beleid. Een toename in aantal patiënten met een meer complexe zorgvraag gecombineerd met een krappere wordende arbeidsmarkt en financiële kaders verhogen de druk op de huisartsenzorg. De noodzaak tot efficiënt en slim organiseren neemt toe, in de dagpraktijk én in de ANW-uren. Juist vanwege deze gedeelde problematiek is de keuze voor het gezamenlijk met ketenpartners werken aan oplossingen waardevol. Daarmee vergroten we de slagkracht over de gehele breedte en kunnen we de huisartsenzorg in onze regio samen nog beter maken.

Dit neemt niet weg dat wij als organisatie ook moeten werken aan optimalisatie van onze interne processen. We investeren verder in een betrokken en betrouwbare organisatie. Door deze opdracht in te vullen vanuit een nauwere verbinding tussen organisatie vraagstukken en medische inhoudelijke vraagstukken bouwen we als posten en huisartsen aan moderne en toekomstbestendige inrichting van ANW-zorg in onze regio.

In het meerjarenbeleidsplan nemen we u mee in de actuele ontwikkelingen en de koers die we als HAPWB, zelfstandig en in samenwerking en afstemming met ketenpartners, inzetten om toekomstbestendig te blijven. Dit meerjarenbeleidsplan is in 2017 tot stand gekomen in samenspraak met het Managementteam, de Huisartsenraad en Beleidscommissies. Het meerjarenbeleidsplan is gedeeld met de Ondernemingsraad en Klankbordgroep patiëntenparticipatie van HAPWB en de Raad van Toezicht en wordt door hen ondersteund.

Samen Beter, in de breedste zin van het woord, daar geloven we in en daar gaan we voor.

Bijlage

Bereikbaarheidsanalyse Huisartsenposten West-Brabant

Bereikbaarheid nieuwe locatie post Bulkenaar

Inleiding

Huisartsenposten West-Brabant is de huisartsenorganisatie voor spoedeisende huisartsenzorg in avond, nacht en weekend (ANW) in de regio Bergen op Zoom en Roosendaal. In november 2019 worden diensten aangeboden vanuit de volgende twee spreekuurlocaties (HAP's):

- Bergen op Zoom, op de locatie bij SEH van het Bravis-ziekenhuis locatie Bergen op Zoom (4-positie postcode 4624);
- Roosendaal, op de locatie bij SEH van het Bravis-ziekenhuis locatie Roosendaal (4-positie postcode 4708).

De verzorgingsgebieden zijn gegeven in tabel 1.

Tabel 1: verzorgingsgebieden van de huisartsenposten Bergen op Zoom en Roosendaal naar gemeente, met het aantal inwoners per gemeente (inwoners afgerond naar honderdtallen).

<i>Gemeente/Plaatsnaam</i>	<i>Huisartsenpost Bergen op Zoom</i>	<i>Huisartsenpost Roosendaal</i>	<i>Totaal</i>
Bergen op Zoom	66.300		66.300
Moerdijk		20.100	20.100
Roosendaal		77.000	77.000
Steenbergen	16.800	7.900	24.700
Tholen	25.600		25.600
Woensdrecht	21.800		21.800
Halderberge		8.200	8.200
Totaal	130.500	113.200	243.700

Aanleiding

Huisartsenposten West-Brabant is voornemens de spoedeisende huisartsenzorg in ANW-uren te concentreren en de huidige twee posten samen te nemen op een nieuwe locatie op de toekomstige locatie van het Bravis ziekenhuis, de locatie 'Bulkenaar' met 4-positie postcode 4708. In de voorgenomen situatie zal het verzorgingsgebied van de nieuwe locatie bestaan uit het totaal van de verzorgingsgebieden huidige twee locaties.

Huisartsenposten West-Brabant heeft het RIVM gevraagd een bereikbaarheidsanalyse voor de nieuwe situatie uit te voeren.

Vraagstelling

Gevraagd wordt te toetsen of in de nieuwe situatie de norm voor bereikbaarheid van de spoedeisende huisartsenzorg in ANW-uren niet overschreden wordt.

Uitwerking

Rijtijdenmodel

De bereikbaarheid is berekend met een rijtijdenmodel voor personenautovervoer. Het model gaat uit van het geografisch aggregatieniveau van 4-positie postcodegebieden. In de analyse wordt voor de inwoners van de verzorgingsgebieden van de posten van Huisartsenposten West-Brabant de rijtijd geschat wanneer zij van hun woonadres naar een huisartsenpost rijden. Het rijtijdenmodel rekent gemiddelde rijtijden, gerekend vanaf het geografisch middelpunt van een 4-positie postcodegebied.

Onzekerheden in modellering

Als een woonadres verder van de HAP ligt dan de centroïde van zijn 4-positie postcodegebied, dan is de geschatte gemiddelde rijtijd een onderschatting. De personenauto zal in de praktijk waarschijnlijk langer onderweg zijn dan ons model voorspelt. Als een woonadres dichterbij de HAP ligt dan de centroïde van zijn 4-positie postcodegebied, dan zal de personenauto in de praktijk waarschijnlijk sneller zijn dan ons model voorspelt. Het is op voorhand niet in te schatten hoe groot de onder- of overschatting is. Dat hangt af van een groot aantal factoren, o.a. het wegennet, weersomstandigheden en verkeersdrukke. Bij de interpretatie van de resultaten van de bereikbaarheidsanalyse moet rekening worden gehouden met deze modelonzekerheden.

Inwoneraantallen

Voor het aantal inwoners per postcodegebied wordt uitgegaan van de inwonersaantallen per 1-1-2018 (CBS), zie tabel 1.

Bereikbaarheidsnorm

De gehanteerde norm is dat 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto een spoedpost moet kunnen bereiken.

Resultaten huidige situatie

In de huidige situatie kunnen volgens de modelberekeningen alle inwoners van de verzorgingsgebieden van de twee huisartsenposten Bergen op Zoom en Roosendaal binnen 30 minuten rijtijd per personenauto hun huisartsenpost bereiken. Tabel 2a geeft het per gemeente aantal inwoners naar rijtijd voor de huisartsenpost Bergen op Zoom, tabel 2b voor de huisartsenpost Roosendaal.

Tabel 2a: Aantal inwoners bereikt naar rijtijd voor de huisartsenpost Bergen op Zoom (in % per gemeente en totaal)

Rijtijd (min.)	Bergen op				Totaal huisartsenpost	
	Zoom	Steenbergen	Tholen	Woensdrecht	Bergen op Zoom	
1	9,7	0,0	0,0	0,0	4,9	
5	35,8	0,0	0,0	0,0	18,2	
10	97,1	0,0	0,0	0,0	49,4	
15	100,0	84,8	31,0	59,3	77,7	
20	100,0	100,0	58,2	100,0	91,8	
25	100,0	100,0	93,3	100,0	98,7	
28	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	

Tabel 2b: Aantal inwoners bereikt naar rijtijd voor de huisartsenpost Roosendaal (in % per gemeente en totaal)

Rijtijd (min.)	Halderberge	Moerdijk	Roosendaal	Steenbergen	Totaal
1	0,0	0,0	16,2	0,0	11,0
5	0,0	0,0	16,2	0,0	11,0
10	0,0	0,0	75,5	0,0	51,5
15	85,5	0,0	99,2	0,0	73,8
20	100,0	11,2	100,0	0,0	77,4
25	100,0	81,5	100,0	100,0	96,8
28	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Resultaten voorgenomen situatie

In de voorgenomen situatie kan 97,8% van de inwoners van het verzorgingsgebied van de voorgenomen post Bulkenaar binnen 30 minuten rijtijd per personenauto de post bereiken. Het aantal inwoners naar rijtijd is gegeven in tabel 3.

Rijtijd (min.)	Bergen op Zoom	Halder- berge	Moer- dijk	Roosen- daal	Steen- bergen	Tholen	Woens- drecht	Totaal
1	0,0	0,0	0,0	16,2	0,0	0,0	0,0	5,1
10	0,0	0,0	0,0	75,5	0,0	0,0	0,0	23,9
15	23,4	85,5	0,0	99,2	0,0	0,0	0,0	40,6
20	100,0	100,0	11,2	100,0	12,2	0,0	52,6	69,1
25	100,0	100,0	81,5	100,0	100,0	41,5	82,8	90,8
30	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	78,9	100,0	97,8
32	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	93,3	100,0	99,3
36	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Conclusie

De gehanteerde norm dat 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto een huisartsenpost moet kunnen bereiken wordt in de huidige en in de voorgenomen situatie gehaald.



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Stichting Huisartsenposten West-Brabant
T.a.v. I. van Beurden
Directiesecretaris
Schoonhout 215
4872 MC Etten-Leur

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl
KvK Utrecht 30276683
T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Ons kenmerk
VPZ/2020-0009
Behandeld door
ir. G.J. Kommer
onderzoeker afd KZG
T 030-2722927
geertjan.kommer@rivm.nl

Bijlage(n)
1. Offerte

Datum 22 januari 2020
Betreft Bereikbaarheidsanalyse Huisartsenposten West-
Brabant - nieuwe locatie post Bulkenaar

Geachte mevrouw van Beurden,

Op uw verzoek heeft het RIVM een bereikbaarheidsanalyse voor
voorgenomen nieuwe locatie Bulkenaar uitgevoerd.

De resultaten van het onderzoek zijn eerder in concept-vorm met u
besproken. De bijlage bij deze brief geeft het definitieve verslag van het
onderzoek. Een kopie van dit verslag is aan het ministerie van VWS
aangeboden.

*Graag ontvangen we de adressering en kenmerk voor de facturering door
het RIVM.*

Ik dank u voor uw opdracht, de prettige samenwerking en het gestelde
vertrouwen.

Voor vragen of nadere informatie over deze analyse kunt u contact
opnemen met de heer Geert Jan Kommer, onderzoeker.

Met vriendelijke groet,

dr. B.C. Ossendorp
hoofd afdeling Kwaliteit van Zorg en Gezondheidseconomie

Bereikbaarheidsanalyse Huisartsenposten West-Brabant

Bereikbaarheid nieuwe locatie post Bulkenaar

Datum
22 januari 2020
Ons kenmerk

Inleiding

Huisartsenposten West-Brabant is de huisartsenorganisatie voor spoedeisende huisartsenzorg in avond, nacht en weekend (ANW) in de regio Bergen op Zoom en Roosendaal. In november 2019 worden diensten aangeboden vanuit de volgende twee spreekuurlocaties (HAP's):

- Bergen op Zoom, op de locatie bij SEH van het Bravis-ziekenhuis locatie Bergen op Zoom (4-positie postcode 4624);
- Roosendaal, op de locatie bij SEH van het Bravis-ziekenhuis locatie Roosendaal (4-positie postcode 4708).

De verzorgingsgebieden zijn gegeven in tabel 1.

Tabel 1: verzorgingsgebieden van de huisartsenposten Bergen op Zoom en Roosendaal naar gemeente, met het aantal inwoners per gemeente (inwoners afgerond naar honderdtallen).

Gemeente/Plaatsnaam	Huisartsenpost Bergen op Zoom	Huisartsenpost Roosendaal	Totaal
Bergen op Zoom	66.300		66.300
Moerdijk		20.100	20.100
Roosendaal		77.000	77.000
Steenbergen	16.800	7.900	24.700
Tholen	25.600		25.600
Woensdrecht	21.800		21.800
Halderberge		8.200	8.200
Totaal	130.500	113.200	243.700

Aanleiding

Huisartsenposten West-Brabant is voornemens de spoedeisende huisartsenzorg in ANW-uren te concentreren en de huidige twee posten samen te nemen op een nieuwe locatie op de toekomstige locatie van het Bravis ziekenhuis, de locatie 'Bulkenaar' met 4-positie postcode 4708. In de voorgenomen situatie zal het verzorgingsgebied van de nieuwe locatie bestaan uit het totaal van de verzorgingsgebieden huidige twee locaties.

Huisartsenposten West-Brabant heeft het RIVM gevraagd een bereikbaarheidsanalyse voor de nieuwe situatie uit te voeren.



Vraagstelling

gevraagd wordt te toetsen of in de nieuwe situatie de norm voor bereikbaarheid van de spoedeisende huisartsenzorg in ANW-uren niet overschreden wordt.

Datum

22 januari 2020

Ons kenmerk

Uitwerking

Rijtijdenmodel

De bereikbaarheid is berekend met een rijtijdenmodel voor personenautovervoer. Het model gaat uit van het geografisch aggregatieniveau van 4-positie postcodegebieden. In de analyse wordt voor de inwoners van de verzorgingsgebieden van de posten van Huisartsenposten West-Brabant de rijtijd geschat wanneer zij van hun woonadres naar een huisartsenpost rijden. Het rijtijdenmodel rekent gemiddelde rijtijden, gerekend vanaf het geografisch middelpunt (centroïde) van een 4-positie postcodegebied.

Onzekerheden in modellering

Als een woonadres verder van de HAP ligt dan de centroïde van zijn 4-positie postcodegebied, dan is de geschatte gemiddelde rijtijd een onderschatting. De personenauto zal in de praktijk waarschijnlijk langer onderweg zijn dan ons model voorspelt. Als een woonadres dichterbij de HAP ligt dan de centroïde van zijn 4-positie postcodegebied, dan zal de personenauto in de praktijk waarschijnlijk sneller zijn dan ons model voorspelt. Het is op voorhand niet in te schatten hoe groot de onder- of overschatting is. Dat hangt af van een groot aantal factoren, o.a. het wegennet, weersomstandigheden en verkeersdrukke. Bij de interpretatie van de resultaten van de bereikbaarheidsanalyse moet rekening worden gehouden met deze modelonzekerheden.

Inwoneraantallen

Voor het aantal inwoners per postcodegebied wordt uitgegaan van de inwonersaantallen per 1-1-2018 (CBS), zie tabel 1.

Bereikbaarheidsnorm

De gehanteerde norm is dat 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto een spoedpost moet kunnen bereiken.

Resultaten huidige situatie

In de huidige situatie kunnen volgens de modelberekeningen alle inwoners van de verzorgingsgebieden van de twee huisartsenposten Bergen op Zoom en Roosendaal binnen 30 minuten rijtijd per personenauto hun huisartsenpost bereiken. Tabel 2a geeft het per gemeente aantal inwoners naar rijtijd voor de huisartsenpost Bergen op Zoom, tabel 2b voor de huisartsenpost Roosendaal.

Tabel 2a: Aantal inwoners bereikt naar rijtijd voor de huisartsenpost Bergen op Zoom (in % per gemeente en totaal)

Rijtijd (min)	Bergen op Zoom	Steenbergen	Tholen	Woudestad	Totaal huisartsenpost Bergen op Zoom
------------------	-------------------	-------------	--------	-----------	---

1	9,7	0,0	0,0	0,0	4,9
5	35,8	0,0	0,0	0,0	18,2
10	97,1	0,0	0,0	0,0	49,4
15	100,0	84,8	31,0	59,3	77,7
20	100,0	100,0	58,2	100,0	91,8
25	100,0	100,0	93,3	100,0	98,7
28	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Datum
22 januari 2020
Ons kenmerk

Tabel 2b: Aantal inwoners bereikt naar rijtijd voor de huisartsenpost Roosendaal (in % per gemeente en totaal)

Rijtijd (min.)	Halderberge	Moerdijk	Roosendaal	Steenbergen	Totaal
1	0,0	0,0	16,2	0,0	11,0
5	0,0	0,0	16,2	0,0	11,0
10	0,0	0,0	75,5	0,0	51,5
15	85,5	0,0	99,2	0,0	73,8
20	100,0	11,2	100,0	0,0	77,4
25	100,0	81,5	100,0	100,0	96,8
28	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Resultaten voorgenomen situatie

In de voorgenomen situatie kan 97,8% van de inwoners van het verzorgingsgebied van de voorgenomen post Bulkenaar binnen 30 minuten rijtijd per personenauto de post bereiken. Het aantal inwoners naar rijtijd is gegeven in tabel 3.

Rijtijd (min.)	Bergen op Zoom	Halderberge	Moerdijk	Roosendaal	Steenbergen	Tholen	Woensdrecht	Totaal
1	0,0	0,0	0,0	16,2	0,0	0,0	0,0	5,1
10	0,0	0,0	0,0	75,5	0,0	0,0	0,0	23,9
15	23,4	85,5	0,0	99,2	0,0	0,0	0,0	40,6
20	100,0	100,0	11,2	100,0	12,2	0,0	52,6	69,1
25	100,0	100,0	81,5	100,0	100,0	41,5	82,8	90,8
30	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	78,9	100,0	97,8
32	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	93,3	100,0	99,3
36	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Conclusie

De gehanteerde norm dat 90% van de inwoners van het verzorgingsgebied binnen 30 minuten met eigen auto een huisartsenpost moet kunnen bereiken wordt in de huidige en in de voorgenomen situatie gehaald.