

Onderwerp; Raadsvoorstel en ontwerpbesluit Gebiedsontwikkeling Middenbeemster
Datum voorstel; 25 september 2018, registratienummer 1449256

Middenbeemster, 28-11-2018

“Beemster Gezond”

(ingezonden stuk bestemd voor de gemeenteraad van Beemster)

Inleiding

Beemster gezond is een initiatief van de gezamenlijke huisartsenpraktijken uit de Beemster, de Acdapha apotheek en Kernpraktijken Fysiotherapie Beemster. Het betreft onze visie op de eerstelijnsgezondheidszorg.

Vanuit de politiek is al meerdere malen aangedrongen op een gezamenlijke huisvesting van de eerste lijn, destijds door Joke Benninger bij de realisatie van Zorgcentrum Middelwijck, later is op een initiatief van Els Kroes de eerste lijn bijeengeroepen om te praten over een gemeenschappelijke huisvesting in het gemeente huis, Han Hefting heeft initiatieven getoond en meer recent de huidige wethouder Dick Butter. Er is ooit een maquette gemaakt en er zijn diverse onderzoeksbureaus ingeschakeld. Tot op heden weinig vruchtbaar, dat wil zeggen de plannen sterven al gauw net zo snel als dat ze komen.

Wat willen wij zelf

Beemster gezond is een gedachtengoed wat zich richt op een toekomstbestendige eerste lijn. Om slagvaardig te blijven betreft het slechts enkele partners, maar aanpalende disciplines veelal anders georganiseerd zoals de wijkzorg maken wel onderdeel uit van ons streven naar goede samenwerking met zoveel mogelijk korte lijnen.

De samenwerking tussen de Beemster huisartspraktijken is essentieel, mede omdat de zorgtaken van de huisarts toenemen. De overheid stuurt aan op een verschuiving van zorg naar de eerste lijn veelal in doelgroepen zoals ouderenzorg, zorg rondom hart- en vaatziekten of diabeteszorg en ook in functies zoals een extra praktijkondersteuner Geestelijke Gezondheidszorg. De groei schuurt met de huidige huisvestingsmogelijkheden.

De apotheek kent nu een afhaalcentrum in supermarkt Deen, maar ook deze zorg specialiseert en vereist eigenlijk een uitgiftepunt van waaruit direct kan worden samengewerkt met de huisartsen, en de patiënt door de apotheekmedewerkers ook beter geïnformeerd kan worden.

De huidige huisvesting van de fysiotherapeut voldoet nog wel, maar ook hier treedt een verschuiving van zorg op, recent kwam artrose (slijtage) van heup en knie weer terug in het basispakket van de zorgverzekeraar. De minister besloot ook de gecombineerde leefstijl interventie gericht op het bestrijden van welvaartsziekten in het basispakket op te nemen waardoor het toegankelijk wordt voor de risicogroepen. Meer (oefen)ruimte in de praktijk om te kunnen bewegen is wenselijk.

Stand van zaken

De school en de zorgsector zijn van oudsher gehuisvest in hetzelfde gebied. Tijdens het vorige college is ingezet op een gescheiden ontwikkelen van plannen voor de school (en aanpalende functies zoals de naschoolse opvang, kindercrèche, CJG, bibliotheek) en de zorgsector. Uitgangspunt was telkens dat er met de ene sector geen definitieve afspraken gemaakt konden worden zonder een oplossing voor de andere sector. Recent adviseerde de wethouder de raad om te kiezen voor een maximale ontwikkeling van de school met sloop van de bibliotheek om een centrale toegang te kunnen creëren. Het principe om uit te zien naar een oplossing voor zowel de school als de zorgsector werd hierbij losgelaten. De wethouder geeft in zijn advies aan dat er feitelijk dan geen ruimte meer is voor de ontwikkeling van de zorgsector. Op de valreep worden we nog wel uitgenodigd om te komen praten over huisvesting in het gemeentehuis. De in de inleiding geschetste situatie van goed bedoelde plannen lijkt zich te gaan herhalen. Wij achten herhuisvesting in het gemeentehuis zonder sanering van onze huidige huisvesting volstrekt onrealistisch.

Ontwikkeling zorgsector

Eerder is gesproken om in het geval de bibliotheek geherhuisvest zou worden binnen de school dit gebouw zich goed leent voor huisvesting van de fysiotherapeuten (hoge oefenruimte). De huisartsen zouden zich dan naast elkaar vestigen en de ruimte tussen de huidige praktijkgebouwen en bibliotheek zou dichtbebouwd worden met een centrale entree/ wachtruimte met tevens huisvestingsruimte voor de apotheek (zie schetsplan). Per huisartsenpraktijk neemt de ruimte dan fors toe met o.a. huisvestingsmogelijkheden voor de praktijkondersteuner GGZ en er kan ook makkelijker worden samengewerkt op andere terreinen, zorginhoudelijk en/of organisatorisch. Mede omdat de betreffende disciplines de huisvesting zelf moeten financieren is de combinatie van de bestaande gebouwen aangevuld met de noodzakelijke nieuw- en herbouw aantrekkelijk. Dit is belangrijk omdat het beeld van de afgelopen jaren laat zien dat de toenemende en complexere zorgvragen veelal niet samengaan met een betere financiering, het is daardoor lastig om goed op de toekomst gericht te blijven.

Verkeersontwikkeling

Alhoewel, gebaseerd op algemene cijfers, er naar het idee van de ambtelijke ondersteuning geen parkeerprobleem bestaat, dat wil zeggen er zou genoeg parkeermogelijkheid zijn in de omliggende wijk, zijn wij en ook de omwonenden van mening dat er wel degelijk een parkeer probleem bestaat en dat het probleem alleen maar zal toenemen.

Uit eigen onderzoek uitgevoerd op locatie op verschillende tijdstippen blijkt dat 79% van de verkeersdrukke samenhangt met de school, 15 % hangt samen met de zorg en 7 % betreft de omwonenden en anderen. In pieken is er extra verkeersdrukke vanuit Deen, er wordt veel dubbel geparkeerd en soms zelfs geparkeerd in de plantsoenen en er is regelmatig sprake van onveilige situaties voor het langzame verkeer (fietsers en voetgangers). Overigens dragen de ouders van de kinderen in hoge mate bij aan de onveiligheid.

In het raadsvoorstel en ontwerpbesluit is het plan om toe te werken naar één centraal entree voor de school (er zijn nu 5 toegangen), dit centraliseert het verkeer richting de Tobias de Coenestraat.

Binnenkort zal de huisartsenpraktijk van Aken tijdelijk in het gebouw van de technische dienst gehuisvest worden. Bij de nu voorgestelde maximaal educatieve oplossing wordt geopperd het TD-gebouw in de toekomst te verkopen aan een markt- of zorgpartij. Voorts is het idee om naast de bestaande disciplines ook de kindercrèche aan de school toe te voegen en daarbij extra huisvesting te realiseren om het plan betaalbaar te maken.

De combinatie van plannen zal niet alleen tijdens de realisatie, maar juist ook daarna zorgen voor een onverantwoorde gebruiks-, verkeers- en parkeerdruk. Voor wat betreft de gebruiksdruk geldt nu al een onaanvaardbare schending van de privacy sinds de school het recent geplaatste hoge hekwerk rechtstreeks tegen het gebouw van de fysiotherapeut plaatste en de kinderen letterlijk in de bomen voor de ramen van de behandelkamers hangen.

Samengevat

Wij achten het in het belang van de Beemster dat er ook een zorgvuldig afweging komt welke ontwikkeling voor de zorgsector gewenst is, juist omdat deze sector de huisvesting zelf moet bekostigen en derhalve beperkt is in zijn mogelijkheden. Een maximale educatieve oplossing op deze locatie zonder sanering en verplaatsing van de huidige zorgvoorzieningen is ons inziens volstrekt onverantwoord.

Claire van Aken (huisarts)

Laura Kemper (huisarts)

Monique Bosma (apotheker)

Bart Dogterom en Bauke Zwolsman (fysiotherapeuten)

Bijlage; Schetsplan Beemster Gezond