

IJsselmeerziekenhuizen
T.a.v. de heer Hoefsmid
Ziekenhuisweg 100
8233 AA LELYSTAD

Ons kenmerk CZ/TSZ- 2880346	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag 22 september 2008
Onderwerp Aanwijzing ex artikel 7, eerste lid Kwaliteitswet zorginstellingen		Bijlage(n) 2	Uw brief

Geachte heer Hoefsmid,

Uit onderzoek van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) is gebleken dat op de locaties Lelystad en Emmeloord van uw ziekenhuis niet aan de voorwaarden voor verantwoorde zorg voor patiënten wordt voldaan, waardoor de patiënten onnodige en vermijdbare risico's lopen.

De concept-rapportage van de IGZ en het hierop gebaseerde advies van de Inspecteur Generaal (bijgevoegd) die ik hierover op 22 september 2008 ontving, maakten specifiek duidelijk dat:

1. De luchtbehandeling op beide locaties niet voldoet aan de minimaal te stellen eisen om verantwoord in deze operatiekamers te opereren;
2. Het ziekenhuis geen functionerend systematisch kwaliteitssysteem heeft dat noodzakelijk is om de veiligheid met betrekking tot infectiepreventie op de operatiekamers van beide ziekenhuislocaties te kunnen garanderen.

Voor de specifieke bevindingen en tekortkomingen verwijs ik naar de concept-rapportage van de IGZ. Als verzwarende omstandigheid geldt dat uw ziekenhuis geen gegevens kan leveren voor de prestatie-indicator surveillance ziekenhuisinfecties.

Daarnaast constateerde de IGZ dat deze problematiek al geruime tijd bekend was in het ziekenhuis, maar dat noch ten aanzien van de luchtbehandeling, noch ten aanzien van het regelen en nakomen van het gedrag gericht op infectiepreventie maatregelen zijn genomen door bestuur of medisch specialisten. In het rapport blijkt dat de heersende cultuur in het ziekenhuis verantwoorde zorg in de weg staat. Ik maak me hier ernstige zorgen over.

Dit alles leidt tot de conclusie dat de artikelen 2, 3 en 4 Kwaliteitswet zorginstellingen niet of niet volledig worden nageleefd. Inmiddels is na gesprekken met de IGZ door uw ziekenhuis besloten beide operatiekamercomplexen buiten gebruik te stellen, in ieder geval tot zij voldoen aan de minimaal te stellen eisen voor luchtbehandeling die verantwoorde zorg aan operatiepatiënten behoeft. Tevens dient uw ziekenhuis te beschikken over een functionerend systematisch kwaliteitssysteem met betrekking tot infectiepreventie. De IGZ zal hierop toetsen en zal nagaan in hoeverre het bestuur van uw ziekenhuis aannemelijk kan maken dat artsen, medewerkers en leidinggevenden op de operatiekamers verantwoord kunnen en zullen werken.

Onlangs heb ik van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vernomen dat uw ziekenhuis te kampen heeft met ernstige financiële problemen. In een overleg op vrijdag 19 september 2008 op mijn ministerie heeft de voorzitter van de Raad van Toezicht van uw ziekenhuis aan de

Directeur-generaal Curatieve Zorg meegedeeld dat u geëxtrapoleerd naar 2008 een tekort van €10 miljoen op een exploitatiebegroting van €79 miljoen verwacht.

Gelet op het bovenstaande, namelijk het advies van de IGZ en de ernstige financiële problemen, geef ik uw instelling thans de navolgende aanwijzing. Op de kortst mogelijke termijn, doch uiterlijk 1 november 2008, dient u een plan van aanpak voor uw ziekenhuis gereed te hebben. Dit plan van aanpak moet bestaan uit drie onderdelen:

- 1 verantwoorde zorg
- 2 de financiële situatie
- 3 toekomstplan

Per onderdeel moet beschreven worden op welke wijze u welke problematiek aanpakt, door wie dit gebeurt, op welke termijn de maatregelen zijn gerealiseerd en op welke wijze u tussentijds de voortgang monitort en hierover rapporteert. De aanwijzing bestaat uit het opstellen van een plan van aanpak en de uitvoering hiervan.

verantwoorde zorg

In de eerste plaats dient u inzichtelijk te maken hoe verantwoorde zorg in zijn algemeenheid in uw ziekenhuis gewaarborgd wordt en welke concrete maatregelen u hiertoe neemt, zodat voldaan wordt aan de geldende normen en richtlijnen. In bijgevoegde rapport van de IGZ en het hierop gebaseerde advies van de Inspecteur Generaal wordt beschreven waar dit plan op in moet gaan. Naast een duidelijke omschrijving van beoogde effecten, uit te voeren activiteiten, planning en borging van het nakomen van afspraken, moet in het plan van aanpak in ieder geval aangetoond worden dat de volgende onderdelen op orde zijn:

- een beheersplan OK-lucht;
- infectiepreventiemaatregelen die in lijn zijn met wetgeving en professionele standaarden;
- medische hulpmiddelen en medicatie;
- onderhoud van medische apparatuur;
- structurele bespreking van surveillance resultaten met de staf van de OK;
- antibioticabeleid dat in lijn is met de richtlijnen van de SWAB;
- maatregelen in lijn met de richtlijn preventie iatrogene HBV van LCI.

Tevens dient beschreven te worden op welke wijze het bestuur van het ziekenhuis (de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht) haar verantwoordelijkheid neemt ten aanzien van het sturen op verantwoorde zorg en de interne cultuur die hiervoor nodig is.

Ik benadruk nogmaals dat de operatiekamers pas weer open kunnen als de IGZ constateert dat aan de eisen wordt voldaan.

financiële situatie

In de tweede plaats moet in het plan worden beschreven hoe u denkt de financiële situatie van uw ziekenhuis op orde te brengen. Immers, u dient de zorgverlening zo te organiseren, ook in materieel opzicht, dat dit redelijkerwijs leidt tot een verantwoorde zorg (artikel 3 Kwaliteitswet zorginstellingen). Inmiddels heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) - in overleg met het College Sanering Zorginstellingen (CSZ) - een deskundige benoemd die de financiële situatie van het ziekenhuis onderzoekt. Ik verwacht van u een verslag van deze bevindingen, op basis van de rapportage van de NZa en het CSZ, en de concrete maatregelen die u hiertoe gaat nemen.

toekomstplan

Tenslotte dient het plan een met alle betrokkenen, waaronder verzekeraars, afgestemde concrete en realistische toekomstvisie voor de langere termijn te beschrijven. Al eerder zijn bestuurlijke, financiële en zorginhoudelijke problemen gesignaleerd in uw ziekenhuis. Met dit plan moet zicht gegeven worden op een definitieve gezonde ziekenhuissituatie mede in relatie tot de gezondheidszorgvoorzieningen in uw regio.

Op de kortst mogelijke termijn, doch uiterlijk 1 november 2008, dient het plan ter goedkeuring aan mij te zijn aangeboden. Na goedkeuring dient u de maatregelen conform het plan uit te voeren. De uitvoering van dit plan zal worden gemonitord. Hiertoe dient u, zoals in het goedgekeurde plan beschreven staat, periodieke voortgangsrapportages aan te leveren. Indien u in gebreke blijft bij het aanbieden van het plan of de uitvoering hiervan, loopt u het risico dat bestuursdwang zal worden toegepast, dan wel een dwangsom door mij wordt opgelegd.

Een belanghebbende kan tegen een besluit bezwaar maken op grond van artikel 7:1 van de Algemene wet bestuursrecht. Dit kan door een bezwaarschrift in te dienen bij het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, t.a.v. Directie Wetgeving en Juridische Zaken, Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag.

De termijn voor het indienen van een bezwaarschrift bedraagt zes weken. De termijn vangt aan met ingang van de dag volgend op de dag waarop het besluit is gedagtekend.

Het bezwaarschrift wordt ondertekend door de indiener en bevat:

- de naam en het adres van de indiener,
- de dagtekening,
- een omschrijving van het bestreden besluit, bijvoorbeeld door vermelding van het zaaknummer, briefkenmerk en datum of door bijvoeging van een kopie van het besluit,
- de gronden van het bezwaar.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

dr. A. Klink

Een afschrift van deze brief verzend ik aan:

- de voorzitter van de Raad van Toezicht van uw ziekenhuis
- Achmea (Achmea zal vervolgens zorgdragen voor afstemming met andere verzekeraars)