

**Van:** Wilco Veldhorst <wilco.veldhorst@fnv.nl>  
**Verzonden:** donderdag 16 februari 2023 23:13  
**Aan:** griffie@zutphen.nl; Bronckhorst-POB-Griffie; griffie@lochem.nl;  
griffie@voorst.nl; griffie@gemeenteberkelland.nl; griffie;  
griffie@winterswijk.nl; griffie Doetinchem; Oude IJsselstreek-POB-  
Griffie; Aalten-POB-Griffie; griffie@doesburg.nl;  
griffie@deventer.nl; griffie@apeldoorn.nl; griffie@oostgelre.nl  
**CC:** Anita Habermann; Hans Hupkes  
**Onderwerp:** GELRE-ZIEKENHUIS ZUTPHEN

Geachte leden van de gemeenteraden en Colleges van Burgemeesters en Wethouders in de gemeenten Zutphen, Bronckhorst, Lochem, Berkelland, Montferland, Winterswijk, Doetinchem, Oude-IJsselstreek, Aalten, Oost-Gelre, Doesburg, Deventer, Apeldoorn en Voorst,

Wij schrijven u naar aanleiding van voorgenomen ingrepen in de ziekenhuiszorg in Zutphen. Zorg die u als Achterhoekse gemeenten allen aangaat. In dit land kunnen we ons onderhand de vraag stellen hoe we omgaan met premie- en belastingbetalende burgers in de buitengebieden. De Stentor kopte op 8 februari jl. "Onder druk van banken en zorgverzekeraars moet Gelre ziekenhuizen hard ingrijpen. Kind van de rekening is het ziekenhuis in Zutphen, waar de kraamkamers voor bevallingen verdwijnen en de spoedeisende hulp en IC-zorg worden afgeschaald." Is onze landelijke, provinciale en gemeentelijke politiek nog steeds zo blij met de marktwerking die dit alles veroorzaakt? Hoe kan het zijn dat nutsvoorzieningen zoals een ziekenhuis afhankelijk zijn van financiering door marktpartijen?

Na de faillissementen van de Zuiderzeeziekenhuizen en het Slotervaartziekenhuis wordt nu ingegrepen in Zutphen bij het Gelre-ziekenhuis, maar je zou ook de kinderhartchirurgie in Groningen kunnen noemen, of de ophef rond het Streekziekenhuis Koningin Beatrix Winterswijk. Bij de laatste stonden dezelfde afdelingen onder druk in 2019/2020. Waren die plannen doorgegaan én gaan de plannen in Zutphen door, dan konden Achterhoekse zwangere vrouwen alleen nog in Enschede, Doetinchem en Apeldoorn terecht. We hebben het voor de goede orde over een streek waar 300.000 mensen wonen, de bevolking van een stad als Utrecht zonder gynaecologie en intensieve of spoedeisende hulp. Een gebied ook waar het alleen van veel delen uit minimaal 20 minuten tot een half uur duurt vóór je op de grote weg bent, laat staan een snelweg of een ziekenhuis in de buurt. Dat is onbestaanbaar in een zichzelf beschaafd noemend land. We willen ook nog fijntjes opmerken dat we in de afgelopen jaren ziekenhuiszorg hebben afgeschaald tot het absolute minimum welke een probleem werden toen er door een besmettelijke ziekte ineens bedden nodig bleken te zijn. Er waren bedden genoeg, er stonden zelfs ziekenhuizen leeg, maar er was geen personeel. Wat hebben we geleerd van het begin van de Corona-uitbraak? Moet de conclusie zijn? "Niks"?

Afgezien van de consequenties qua werkgelegenheid vindt FNV Lokaal hier natuurlijk ook wat van. We hebben in de genoemde regio 3 netwerken (Achterhoek, Liemers, Berkel-IJssel-Veluwe) met ruim 20.000 leden. Die leden wonen en werken in dit gebied. We zien dat in dit gebied de politie-inzet achteruitgaat, we zien dat de brandweer gehalveerd is, we zien de ziekenhuiszorg achteruitgaan. In de Gelderse buitengebieden wordt bovendien stevig bezuinigd op het openbaar vervoer. Hoe gaan mensen die geen auto hebben nog per openbaar vervoer bij een ziekenhuis komen als dat ziekenhuis steeds verder weg is? Daarbij kon goedkoop wel eens duurkoop zijn. Als mensen een behandeling in het ziekenhuis moeten

ondergaan en ze kunnen om medische redenen niet met eigen vervoer dan wordt dit uit het WMO-budget betaald met andere woorden de gemeenschap moet dit betalen. Hoe verder weg hoe meer er uit de pot WMO gehaald moet worden, met taxikosten kan dat snel oplopen. En zo zien we wéér dat een bezuiniging door marktpartijen als banken en verzekeraars afgedwongen, wordt afgewenteld op onze overheid.

We hebben het over een gebied dat ná de regio Eindhoven de meeste patenten in Nederland aanvraagt en over een gebied waar de komende jaren de vervangingsvraag van personeel enorm is, vanwege de grote aantallen werkenden die met pensioen gaan. Nieuw personeel zal voor een deel van buiten de Achterhoek moeten komen. Wat kunnen wij als Achterhoek die mensen bieden, als essentiële overheidstaken (zorg, veiligheid) verder worden afgebroken? Zutphen behoort als één van de grotere centra in de Achterhoek tot die plaatsen waar bepaalde voorzieningen gewoon aanwezig moeten zijn. De ziekenhuizen in Zutphen, Doetinchem en Winterswijk bestrijken nu nog de hele Achterhoek. We vragen van de lokale én de provinciale overheid in te grijpen en te zorgen dat deze zorg gegarandeerd blijft. Dat is óók in het belang van de gemeenten en de provincie zelf. In een land waarin vrijwel elke betaald voetbalclub aan de subsidie-tank van de gemeentelijke overheid ligt en we miljoenen uitgeven aan politie-inzet rondom wedstrijden in het betaald voetbal is het op zijn minst opmerkelijk te noemen dat we zo omgaan met zorg, welzijn en veiligheid van burgers in buitengebieden. Betaald voetbal is immers geen kernactiviteit van een overheid, zorg, welzijn en veiligheid zijn dat nu toevallig wél.

Mede namens mijn collega Anita Habermann, Bestuurder FNV Lokaal/Regionaal Berkel-IJssel-Veluwe

Met vriendelijke groet,

**Wilco Veldhorst**

BESTUURDER LOKAAL/REGIONAAL ACHTERHOEK EN LIEMERS

BESTUURDER ARBEIDSMARKT NIJMEGEN

BESTUURDER ARBEIDSMARKT TIEL/RIVIERENLAND

REGIO OOST

VOORZITTER INTERNATIONALE VAKBONDSRAAD RIJN-IJSSEL



Gotlandstraat 2 A, 7418 AZ Deventer

**M** 06 53484241

Aanwezig: ma | di | wo | do | vr

Volg de  
FNV op...

