

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De heer E.J. Kuipers
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Mail: ministervws@minvws.nl / a.j.dees@minvws.nl

i.a.a. de leden van de Tweede Kamer

Groningen, 14 januari 2022

Betreft: brandbrief openhouden zorg voor mensen met aangeboren hartafwijking (Zaaknr 787882)

Geachte minister Kuipers,

In navolging op de gemeenteraad van Groningen en de Provinciale Staten van Groningen, Friesland, Drenthe en Overijssel, zenden wij u deze brandbrief.

Op maandag 22 december vernamen wij dat het demissionaire-kabinet voornemens is de afdeling kinderhartchirurgie in het UMCG te sluiten. Ook operaties voor volwassenen met meer complexe hartafwijkingen dreigen te verdwijnen uit dit ziekenhuis omdat u deze zorg wilt beperken tot twee plekken in Nederland, te weten het UMC in Utrecht en het Erasmus MC in Rotterdam. Vervolgens hebben wij gisteren, 11 januari, kunnen vernemen dat u aan dit besluit van uw voorganger, vasthoudt.

Als vertegenwoordigers van de gemeenteraden van de provincie Groningen vinden ook wij dit besluit onacceptabel! Wij sluiten met deze brief dan ook aan op de inhoud van de brandbrief die u al eerder hebt ontvangen.

Het verdwijnen van deze zorg uit onze regio zou een desastreuze verschraling van de zorg in Noord-Nederland betekenen. Wij roepen u daarom op om deze beslissing terug te draaien, zodat de inwoners van de noordelijke provincies niet met deze enorme onzekerheid het nieuwe jaar in gaan.

Er zijn tal van redenen waarom wij uw voornemen zeer onverstandig vinden.

1. Met het verdwijnen van de kinder- en complexe hartchirurgie verdwijnt niet alleen essentiële hartzorg uit het Noorden, het slaat ook een gat in de multidisciplinaire zorgverlening van het ziekenhuis. De kinderhartchirurgen die nu werkzaam zijn in het UMCG hebben ook een onmisbare functie bij andere processen in het ziekenhuis. Als een kind een ernstige longaandoening heeft of een ernstige bloedvergiftiging dan moet een hart-longmachine worden aangesloten. Dat kan alleen een hartchirurg doen. Ook is het niet meer mogelijk om longtransplantaties bij kinderen uit te voeren als deze chirurgen verdwijnen. Complexe hartproblemen voor kinderen vergen naast chirurgie ook een kwalitatief hoogstaande IC-omgeving. De beschikbaarheid van voldoende opgeleid personeel op algemene IC's is al een grote opgave gebleken tijdens de coronacrisis. De kans dat de netto beschikbaarheid zal afnemen is groot, personeel uit Groningen zal grotendeels niet beschikbaar komen op de andere locaties. Met het verwijderen van deze afdeling wordt er ook een gat geslagen in een enorme kennisopbouw en decennialange investering in kwaliteitszorg in het Noorden!

2. Voor ouders van kinderen die een operatie moeten ondergaan is de lange reistijd een enorme belasting boven op de zorgen die zij al hebben.

Van deze ouders kan en mag men toch niet verwachten dat zij tijdens een na-traject of eventuele complicaties, wekenlang honderden kilometers tussen huis en ziekenhuis moeten pendelen om hun kind te ondersteunen en bij te staan? Juist voor deze mensen is spreiding van essentiële en topklinische zorg van belang, het sluiten van de afdeling doet afbreuk aan deze spreiding en daarmee aan de kwaliteit van de zorg in Noord-Nederland.

3. De bereikbaarheid van essentiële zorg voor de doelgroep hartpatiënten in het noorden komt ernstig in gevaar. Essentiële zorg moet bereikbaar zijn voor iedereen in ons land. Met deze beslissing is essentiële zorg voor hartpatiënten uit het noorden onvoldoende bereikbaar.

Volwassenen met een complexe hartaandoening beschikken vaak over een ernstig verminderd energieniveau. Zij kampen met aanzienlijke beperkingen waardoor het voor velen van hen niet haalbaar is om een zorgtraject te ondergaan dat op uren afstand ligt van hun thuis. Veelal blijft het voor deze doelgroep niet enkel bij één operatie. Reizen per auto of trein is voor hen in veel gevallen niet langer dan een uur aaneengesloten mogelijk.

Een van uw argumenten om de zorg meer te centreren is het feit dat die concentratie zal leiden tot het maken van 'meer vliegreisen' voor de chirurgen. Maar het UMCG werkt dankzij de inzet van deskundige medewerkers al jarenlang op het hoogste kwaliteitsniveau.

Daar komt bij dat in het rapport 'zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking' drie scenario's zijn uitgewerkt om de zorg van heel Nederland te waarborgen. In dit, door uw ministerie **aangevraagde** rapport is uitgegaan van toegankelijke en bereikbare zorg voor inwoners van heel Nederland. Het verrast ons dat in het uiteindelijke besluit niets met deze uitgangspunten is gedaan.

Uw beslissing om de afdeling in het UMCG te sluiten leidt hier in het Noorden tot grote zorgen en grote consternatie. Binnen enkele dagen werd een petitie tegen de sluiting door ruim 190.000 bezorgde inwoners ondertekend. Deskundigen hebben zich uitgesproken tegen de sluiting. Wij zijn volksvertegenwoordigers in Noord-Nederland. We dringen er in het belang van heel Noord-Nederland met kracht bij u op aan dat u terugkomt op uw voorgenomen besluit en de afdeling kinderhartchirurgie in het UMCG open zult houden.

Wij staan, als vanzelfsprekend, open voor verder overleg over deze zorgelijke situatie.

Hoogachtend,

Mieke Bouwman
Raadsgriffier

Namens de gemeenteraden van

Eemsdelta	Het Hogeland
Midden-Groningen	Oldambt
Pekela	Stadskanaal
Veendam	Westerkwartier
Westerwolde	