

WIJKVERENIGING BENOORDENHOUT

Wijkvereniging Benoordenhout
Secr. Sonderdankstraat 27
2596 SB Den Haag
info@wvbn.nl
www.wvbn.nl

Wijkcentrum Benoordenhout
Bisschopstraat 5
2596 XH Den Haag

Gemeente Den Haag
Wethouder Zorg, Jeugd en Volksgezondheid
Mevrouw K. Parbhudayal
Postbus 12600
2500 DJ Den Haag
kavita.parbhudayal@denhaag.nl

Den Haag, 9 februari 2021

Onderwerp: beoogde sluiting Bronovo Ziekenhuis

Geachte mevrouw Parbhudayal,

Ik benader U als wethouder Zorg, Jeugd en Volksgezondheid van Den Haag. Mijn achtergrond is sociaal-geneeskundig specialist in beleid, organisatie en onderzoek. Ik heb ruim 25 jaar tot mijn pensionering voor de GGD Den Haag gewerkt. Ik ken het Haagse werkveld.

Ik ben sedert een paar maanden lid van de commissie ruimtelijke ordening van de Wijkvereniging Benoordenhout. Ik heb mij verdiept het Bronovo-dossier en de gevolgen van de sluiting op korte en langere termijn. Ik ben tot de conclusie gekomen, dat de sluiting van het Bronovo Ziekenhuis negatief uitpakt voor de Haagse gezondheidszorg. Het maakt voor de inhoudelijke discussie niet uit of het Bronovo in het Benoordenhout, overig Haagse Hout of in Scheveningen staat. Het betreft niet alleen minder beschikbare zorg voor het gehele zorggebied van het Bronovo Ziekenhuis, maar omdat die zorg in belangrijk mate naar het WEZ wordt overgeheveld, ook voor de binnenstad. Het wordt een verdringingsproces in schaarste.

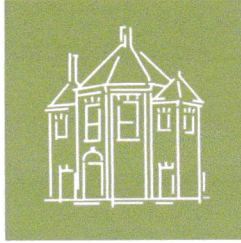
Het is een misconceptie te denken, dat de behoefte aan ziekenhuisbedden kan worden opgevangen door versterking van de samenwerking met de 1e lijn en ICT-innovatie. Door de bevolkingsgroei¹ in Den Haag² en de regio, de vergrijzing³ (de meeste zorg consumptie in de laatste 4 - hoge Sociaal Economische Status (SES) - en de laatste 8 levensjaren lage SES) en door het samenpersen van topziekenhuis en algemeen ziekenhuis in een voorspelbaar te klein WEZ-oppervlak ontstaan veel langere wachttijden. Dan moet weer ergens een nieuw ziekenhuis gebouwd worden, de gemeenschap betaalt, na de Bronovo-kapitaal-vernietiging voor dure appartementen.

De door het HMC beoogde uitbreiding van de zorg in gezondheidscentra en door de onvermijdelijke stroom van patiënten naar privéklinieken door de wachtlijsten (pikken krenten en personeel uit de

¹ Zie ook rapport NIDI/CBS <https://nidi.nl/project/verkenning-bevolking-2050/>; Nieuwsuur 8/2/'21 21.30 uur

² Bevolkingsprognose 2040 (website GGD Haaglanden) bevolkingsgroei Den Haag 13-18,1%; exclusief de regio

³ Volgens de bevolkingsprognose 2040 (website GGD Haaglanden) groei >65+ maar liefst 55-65%; exclusief de regio



WIJKVERENIGING BENOORDENHOUT

Wijkvereniging Benoordenhout
Secr. Sonderdankstraat 27
2596 SB Den Haag
info@wvbn.nl
www.wvbn.nl

Wijkcentrum Benoordenhout
Bisschopstraat 5
2596 XH Den Haag

pap, maar complexere patiënten kunnen/mogen ze niet helpen) zal het tekort aan bedden voor behandelingen en onderzoeken met ziekenhuisopnames toenemen.

Het aantal bedden in Den Haag/Haaglanden is zo krap, dat nu al corona-maandenlang Hagenaars telkens elders in ziekenhuizen liggen, bekenden van mij b.v. in Drachten en nu, alweer, in Maastricht.

Den Haag, de stad waar de regering zetelt, het koningshuis, het corps diplomatique en grote internationale organisaties en bedrijven gevestigd zijn, kan geen druk op de ziekenhuiscapaciteit meer aan nu de Bronovo-bedden niet meer gebruikt worden. De reputatie van Den Haag als vestigingsstad zal hieronder lijden, niet goed voor onze werkgelegenheid.

Er is (weer) een basisziekenhuis nodig voor de noord- en oostzijde van Den Haag en omgeving om het topziekenhuis WEZ te ontlasten. Het topziekenhuis WEZ fungeert al als basisziekenhuis voor de binnenstad waar de bevolkingsgroei sterk is en de vergrijzing (lage SES en de laatste 8 levensjaren veel zorgconsumptie) toeneemt.

In het basisziekenhuis (Bronovo) kan wel degelijk geïnnoveerd worden door in één gebouw de 0e tot de 1,5e lijn en de (liaison)functies van thuiszorg en verpleeg- en verzorgingshuizen samen te brengen, waardoor korte lijnen ontstaan tussen de zorg- en hulpverleners van de diverse instellingen en organisaties. Men kent elkaar. Ook een Spoedeisende Eerste Hulp (SEH) voor lichtere gevallen zou een oplossing kunnen zijn voor de lange wachttijden voor de minder acute gevallen in de SEH van het HMC/WEZ.

Het HMC heeft geld nodig voor haar plannen. Dat leidt ons inziens tot koker denken t.a.v. de werkelijke zorgbehoeften van de bevolking. Die moet juist centraal staan.

Het huidige proces van het HMC voor Benoordenhout en Scheveningen (ik neem namens de wijkvereniging Benoordenhout deel) wekt de indruk van een democratisch proces. Echter, mijn opmerkingen over de gaten die in de zorg gaan ontstaan door b.v. de demografische ontwikkelingen wil men feitelijk niet horen.

Het lijkt verstandig de zorgbestemming van het Bronovo Ziekenhuis en het Bronovo-terrein te behouden tegen de achtergrond van de demografische ontwikkelingen. Eerst afbraak en daarna ziekenhuis-nieuwbouw en locatie zoeken met ondertussen jarenlang groeiende wachtlijsten (boven op de achterstanden die al bestaan) is niet in het belang van Den Haag en haar bevolking.

Ik zou graag de consequenties van de sluiting van het Bronovo Ziekenhuis mondeling willen toelichten.

Met vriendelijke groet,

Willem Beaumont
Lid van de commissie ruimtelijke ordening Wijkvereniging Benoordenhout
06-22.800.560
wjbeau@xs4all.nl