

Wijkvereniging Benoordenhout

t.a.v. Werkgroep RO

Den Haag, 16 feb.2021

Geachte heer, mevrouw

a) Steun voor behoud zorg in Bronovo cq. het Bronovo-terrein.

Namens de bewonersorganisatie Archipel Willemspark wil ik graag het standpunt ondersteunen van de Wijkvereniging Benoordenhout met betrekking tot Bronovo, voor zover in uw visie belangrijke hulp- en zorgverleners onder één dak komen op (een deel van) het Bronovo-terrein.

Wij maken hierbij een kanttekening. Namelijk dat onze voorkeur uitgaat naar de mogelijkheid dat hiervoor zoveel als mogelijk het bestaande gebouw wordt benut, omdat hierin immers afgelopen jaren behoorlijk is geïnvesteerd maar ook omdat dit gebouw een toegevoegde waarde heeft.

b) Huidige draagvlak is zeer smal

Wij betreuren het zeer dat HMC momenteel ervoor heeft gekozen met maar 2 wijken de gesprekken te starten voor de ontwikkeling van zorgconcept Bronovo. Daarmee, waarschijnlijk vanwege efficiency, kiest ze voor een zeer smal draagvlak en dat is kwetsbaar voor de toekomst en onzeker voor de betrokken partijen en wijken. Want het is bekend dat bewoners uit 8 wijken gebruik maken van het huidige Bronovo-ziekenhuis en dan is het risico groot dat het bereikte zorgconcept substantieel moet worden veranderd. En dat zou uiteindelijk frustrerend en inefficiënt kunnen blijken te zijn.

c) Waarom Bronovo belangrijk is voor oudere bewoners

Voor zover wij overzien is een ziekenhuis als Bronovo in bijzonder zeer belangrijk voor ouderen uit 8 wijken (en niet uit 2) vanwege een aantal belangrijke voordelen in relatie tot bijv. Westeinde.

- de kleinschalige zorg (bij veel ouderen staat goede zorg bovenaan, maar is excellente zorg teveel van het goede),
- de menselijke maat (doordat er tijd is voor persoonlijke aandacht en zorg),
- stabiele zorg (stabiele (ook logistieke) organisatie en geen carrousel aan zorgpersoneel),
- bezoekmogelijkheden (voor hun netwerk met een kleine actieradius) en 'verblijf'-faciliteiten vanwege thuissituatie.

Men hoeft geen geleerde te zijn om te bedenken dat de ouderengroepen ook in onze wijken Archipel en Willemspark (hierna: A&W) aanmerkelijk sterker op Bronovo zijn aangewezen dan andere leeftijdscategorieën.

Dat zal nog eens toenemen want de komende 20 jaar wordt verwacht dat het Haagse inwoneraantal met ca 15% zal toenemen. Reeds was bekend dat een dubbele vergrijzing zich voltrekt de komende decennia. Er zal steeds meer zorg nodig zijn door de dubbele vergrijzing. Niet alleen doordat het aantal ouderen stijgt maar ook doordat ouderen steeds vaker een heel hoge leeftijd zullen bereiken. Daarnaast is goed te beseffen dat ouderen steeds vaker zelfstandig wonen maar (door zgn.

‘verweduwing’) ook steeds vaker alleenstaand. Verweduwing betreft mensen die hun levenspartner kwijt raken. Dat is relevant voor besluitvorming door HMC. Maar ook voor het beleid van de betrokken gemeenten.

d) Waarom Bronovo belangrijk is voor Archipel & Willemspark

In A & W is het percentage ‘jongere (vitale) ouderen’ (65-75) al aanmerkelijk hoger in vergelijking tot de stad Den Haag. Door de dubbele vergrijzing en verweduwing wordt Bronovo voor deze groeiende groep naar we verwachten met de jaren belangrijker. Voor het zorgconcept Bronovo zien wij 4 relevante risico’s, die we kort beklemtonen:

- i. Ouderen hebben in vergelijking tot jongere leeftijdsgroepen aanmerkelijk meer het gevoel dat ze **onvoldoende regie** hebben over hun eigen leven. Door de vergrijzing zal het aantal mensen dat onvoldoende regie ervaart, daarom toenemen. Maar ook leiden tot een situatie waarin er meer ouderen zullen zijn met complexe problemen en er meer verwacht wordt van de actieve rol van ouderen bij het oplossen hiervan, terwijl de groep ouderen groeit die hier moeite mee heeft.
- ii. **Behoeft**e aan acute zorg komt sterker en vaker voor bij de 65+ (vallen i.c.m. broze botten; hartfalen; hoge bloeddruk; hoog cholesterol) en naarmate mensen ouder worden is er toename van multiproblematiek door meerdere chronische aandoeningen tegelijk. Naarmate mensen ouder worden neemt a.g.v. bijvoorbeeld hoge bloeddruk en hoog cholesterol de kans op een beroerte of het ontwikkelen van hartaandoeningen vergroten.
- iii. Door de vergrijzing zal het aantal mensen met ouderdomsziekten zoals artrose, gezichts- en gehoorstoornissen, de ziekte van Parkinson en dementie fors toenemen. Vooral dementie veroorzaakt **veel ziektelast en heeft een grote impact**, zowel op het leven van de patiënt als op het leven van zijn omgeving. Het aantal mensen met dementie verdubbelt naar wordt verwacht van 154.000 in 2015 naar 330.000 in 2040. Denk ook aan cognitieve beperkingen zoals alzheimer waardoor zelfstandig wonen een groeiend probleem wordt, maar ook de toenemende weerstand en onhandigheid in relatie tot digitalisering, social media e.d.
- iv. Risico dat door verweduwing mensen mentaal of fysiek snel achteruitgaan waardoor snelle **vereenzaming** optreedt. Maar ook mantelzorg wegvalt c.q. het netwerk dat kan mantelzorgen. Een risico is dan dat **‘digitale zorg’ minder effectief en minder efficiënt** kan uitpakken.

Samengevat

Wij delen als bewonersorganisatie uw standpunt, menen dat 8 wijken betrokken moeten worden bij de verdere conceptontwikkeling en dat zeker rekening moet gehouden met de behoeften en belangen van met name de groepen oudere bewoners zoals wij die goed kennen in onze wijken. Voor hen is een ziekenhuis, dat voldoet aan de onder c) genoemde onderscheidende kenmerken en in de nabije omgeving, om de beschreven specifieke redenen van groot belang.

Met vriendelijke groet

Tjebbe Ypma

Voorzitter werkgroep Zorg en Welzijn ; Bewonersorganisatie Archipel Willemspark