



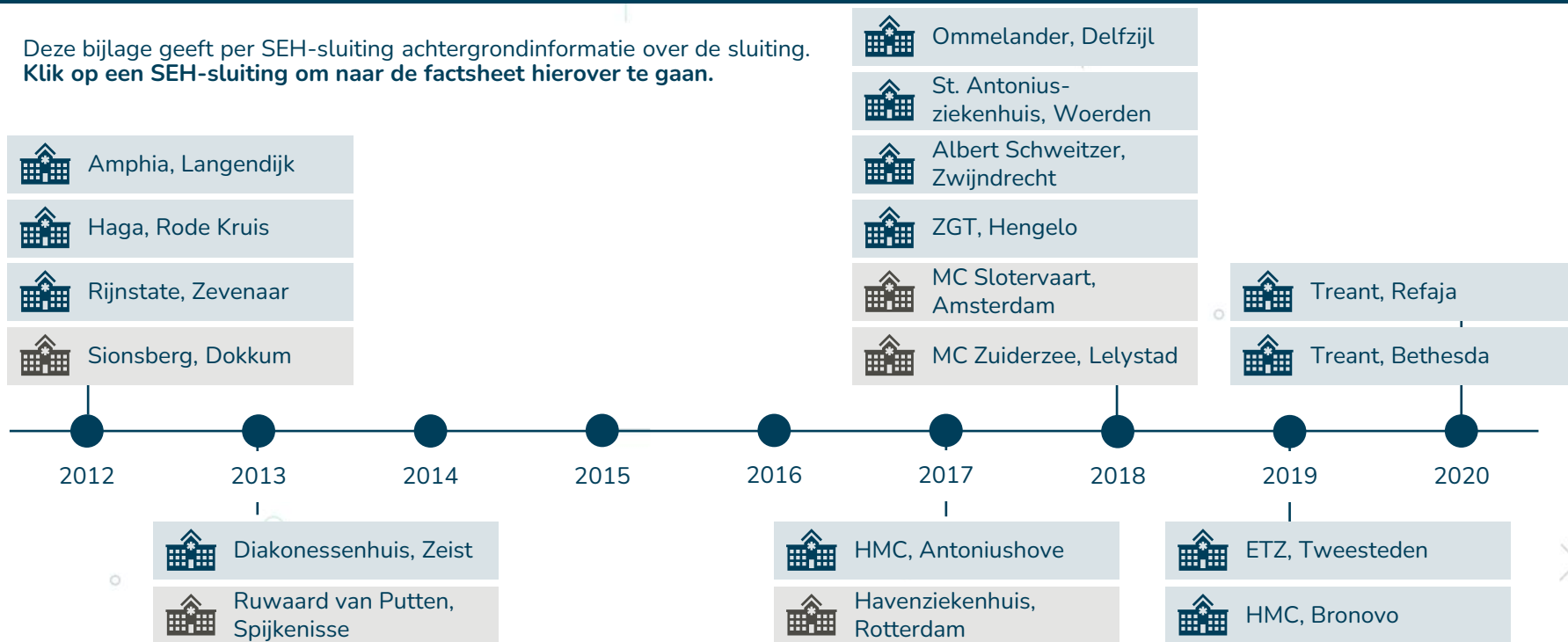
› Factsheets SEH-sluitingen

Bijlage 2 | Quickscan redenen SEH-sluitingen 2011-2022 en gevolgen voor bereikbaarheid

Augustus 2024

Overzicht SEH-sluitingen

Deze bijlage geeft per SEH-sluiting achtergrondinformatie over de sluiting.
Klik op een SEH-sluiting om naar de factsheet hierover te gaan.



Toelichting factsheets

Iedere factsheet bestaat uit drie pagina's per SEH-sluiting

Toelichting SEH-sluiting



Omschrijving van de SEH-sluiting, met daarbij:

- Soort sluiting (concentratie op andere locatie of faillissement)
- Reden van sluiting, als dit genoemd was in een interview of te vinden in officiële documentatie
- Tijdlijn met belangrijke gebeurtenissen rondom sluiting

Gevolgen SEH-sluiting



Inzicht in de gevolgen van de SEH-sluiting:

- Kaart met verdeling van het gebied naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting
- Verdeling van inwoners uit het verzorgingsgebied naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting
- Extra reistijd voor inwoners uit verzorgingsgebied gesloten SEH naar de dichtstbijzijnde andere SEH
- Gevolgen sluiting SEH op faciliteiten ziekenhuis (niet voor (bijna)faillissementen)

Bevolkingsinformatie



Inzicht in bevolkingskenmerken van het verzorgingsgebied van het ziekenhuis, bedoeld als context bij de SEH-sluiting:

- Medisch specialistische zorgvraag, op basis van de gemiddelde msk-kosten per verzekerde als indicator voor zorgzwaarte van de inwoners.
- Sociaal-economische status als mogelijke verklaring voor zorgzwaarte. Bij een hogere score zijn de inwoners welvarender en/of hoger opgeleid en/of langduriger aan het werk.
- Bevolkingsopbouw als mogelijke verklaring voor zorgzwaarte en als indicator voor omvang van de beroepsbevolking.

We gebruikten voor de factsheets de volgende data en aannames

Gebruikte data



- CBS-data:
 - over bevolking met peildatum 1 januari van het jaar van sluiting, op postcode-4 niveau.
 - over SES-WOA met peildatum 1 januari van het jaar van sluiting voor 2014 t/m 2019. Voor overige jaren gebruikten we dichtstbijzijnde jaar. Voor postcode-4 gebieden gebruikten we de score van de bijbehorende buurt uit de dataset. De gemiddelde score voor het verzorgingsgebied is het gewogen gemiddelde (o.b.v. inwoneraantal) over de postcode-4 gebieden.
- Vektis postcode-3-data over onder de basisverzekering gedeclareerde zorgkosten. Indien beschikbaar, namen we de data van het jaar voorgaand aan sluiting om de invloed hiervan uit te sluiten. We namen data van alle postcode-3 gebieden mee die (deels) in het verzorgingsgebied liggen.
- Reistijdentabel van Geodan over 2023, vanwege beperkte beschikbaarheid in andere jaren.

Gehanteerde aannames



- We bepaalden de verzorgingsgebieden van ziekenhuizen o.b.v. de kortste reistijd. Bij gelijke reistijd was de kortste afstand doorslaggevend.
- Bij meerdere sluitingen in één jaar gingen we uit van één moment van sluiting:
 - We deelden geen inwoners toe aan een SEH die dat jaar ook sloot.
 - We namen de in dat jaar gesloten SEH's mee in de vergelijking van de sociaaleconomische status.

Amphia Breda Langendijk

Amphia Breda Langendijk



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Breda Molengracht.

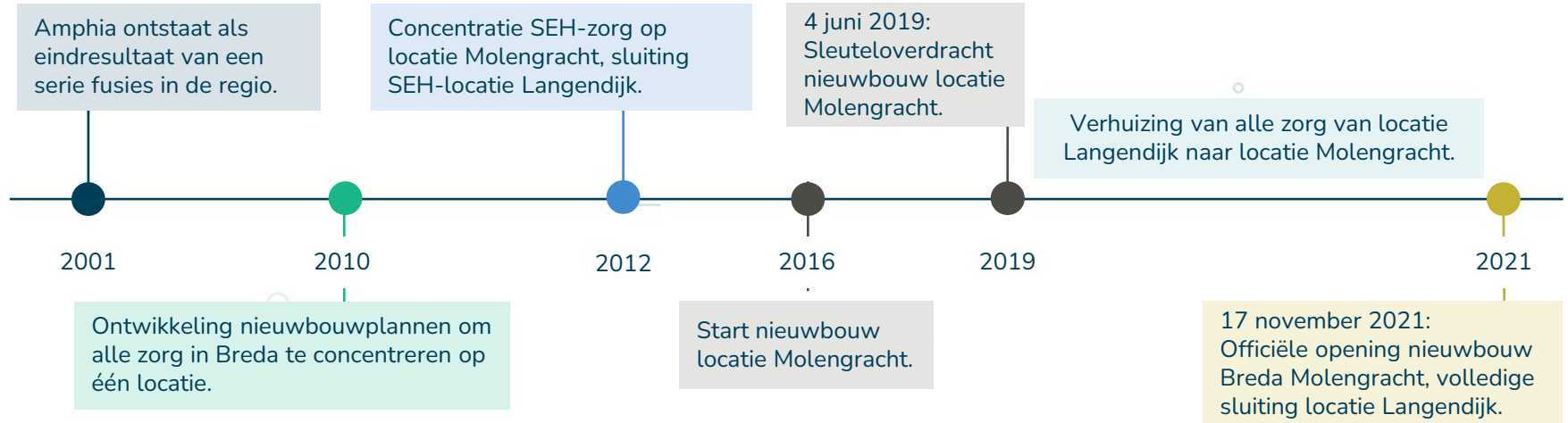


Genoemde reden(en) van sluiting

Voorkeur medisch specialisten om de SEH-zorg te concentreren i.v.m. dienstbelasting.



Tijdslijn



Amphia Breda Langendijk



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

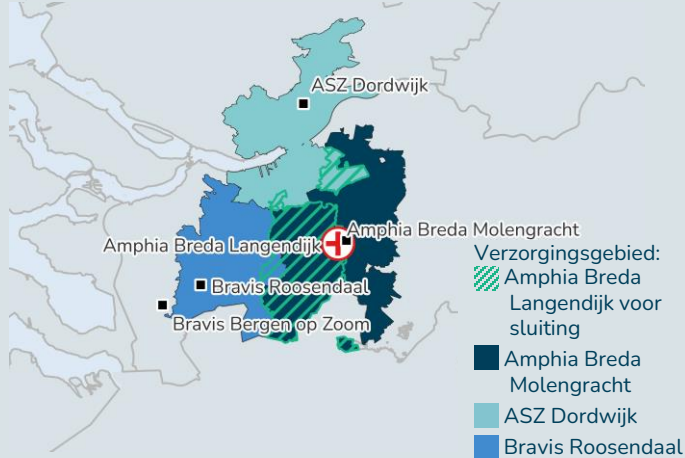
Na het sluiten van de SEH van Amphia Breda Langendijk is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie in Breda de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor bijna alle inwoners minder dan 3 minuten.



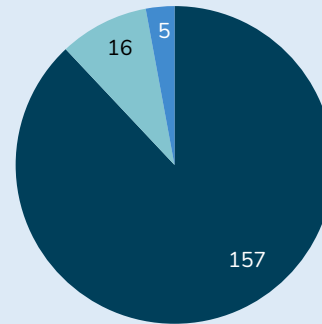
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

De verloskonde en IC bleven aanwezig op locatie Langendijk tot de gehele ziekenhuislocatie sloot en alle zorg in Breda geconcentreerd werd op locatie Molengracht.

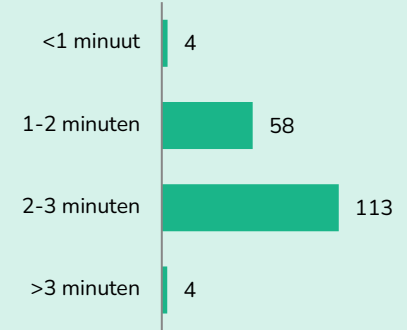
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Amphia Breda Langendijk



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Amphia Breda Langendijk [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Amphia Langendijk [aantal x.1000]



Gemiddelde reistijd voor sluiting: 12 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2012

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van Amphia Breda Langendijk was lager dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een vergelijkbare bevolkingsopbouw als landelijk, met een kleine afwijking in de opbouw tot 35 jaar.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2011 [€]

1.100

1.150

In adherentiegebied
Amphia Breda
Langedijk

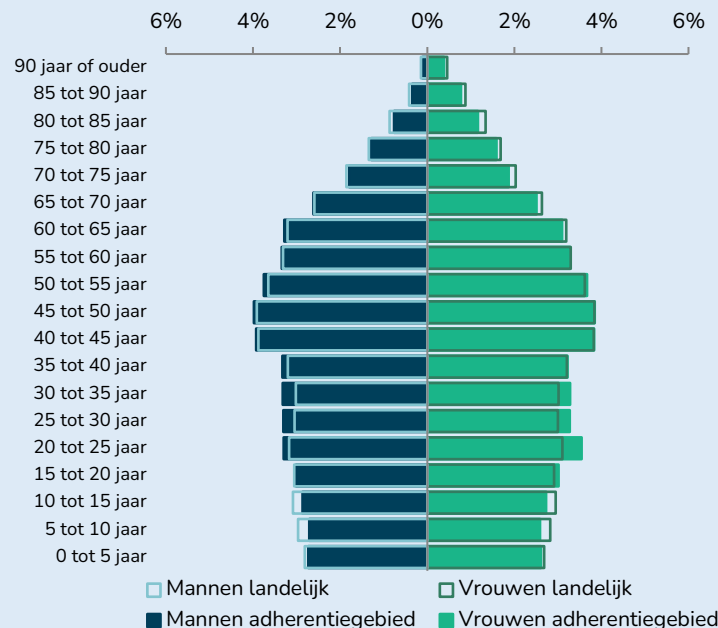
Landelijk

De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Amphia Breda Langendijk¹ was gemiddeld **0,037** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Amphia Breda Langendijk daarmee

**hoger dan 66%
van de SEH's**

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Amphia Breda Langendijk [% van bevolking, 2012]



ASZ Zwijndrecht

ASZ Zwijndrecht



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Dordwijk (in Dordrecht).

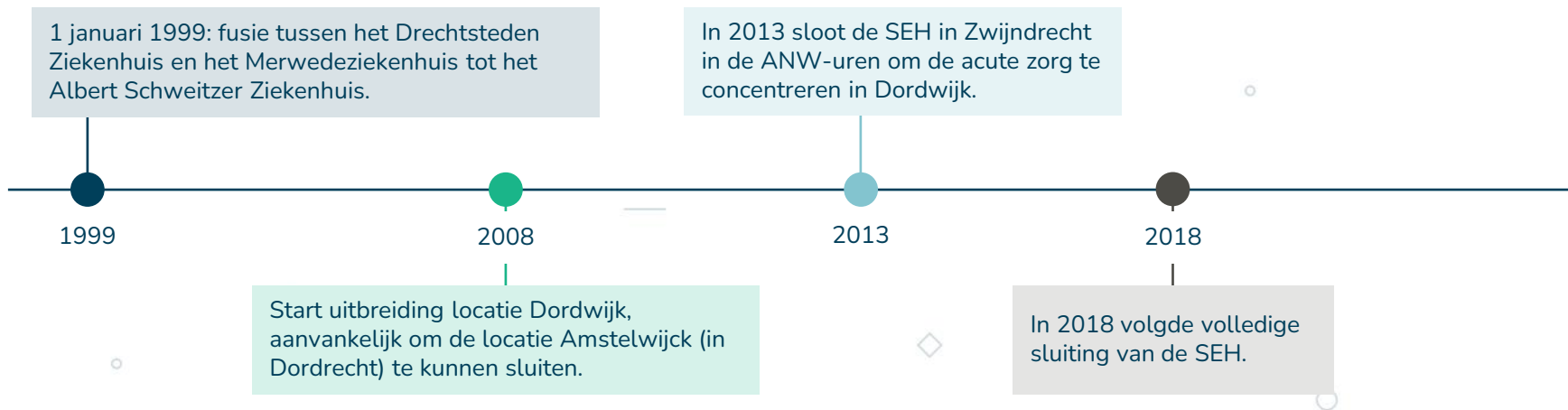


Genoemde reden(en) van sluiting

Profielkeuzes en nuttigere inzet van personeel: de werkdruk in Dordrecht was hoog en in Zwijndrecht erg laag.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

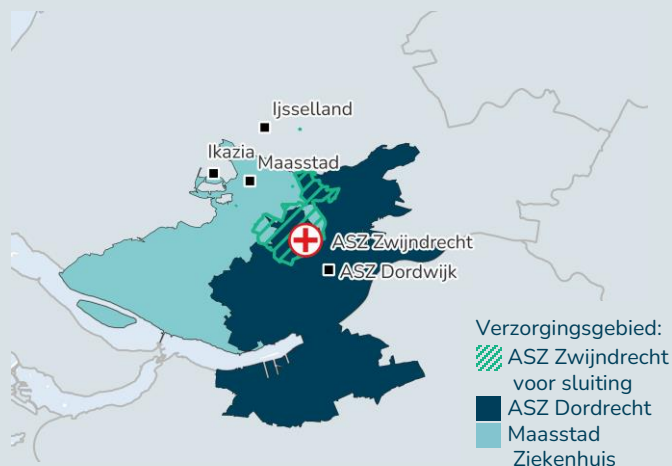
Na het sluiten van de SEH in Zwijndrecht is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie van het ASZ in Dordrecht het dichtstbijzijnd. De extra reistijd is voor alle inwoners van het verzorgingsgebied maximaal 10 minuten.



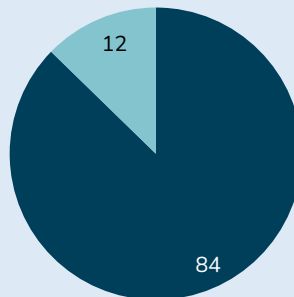
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

In 2022 werd Zwijndrecht een centrum voor planbare zorg (Helene Schweitzer kliniek). Patiënten kunnen na een operatie één of enkele doordeweekse nachten worden opgenomen op de 'shortstay'.

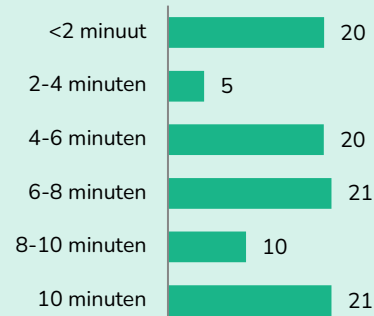
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ASZ Zwijndrecht



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied ASZ Zwijndrecht [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ASZ Zwijndrecht [aantal x.1000]



Gemiddelde reistijd voor sluiting: 7 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2018

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van ASZ Zwijndrecht was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een vergelijkbare bevolkingsopbouw als landelijk, afgezien van afwijkingen in de opbouw tot 30 jaar.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017 [€]

1350

1350



In adherentiegebied
ASZ Zwijndrecht

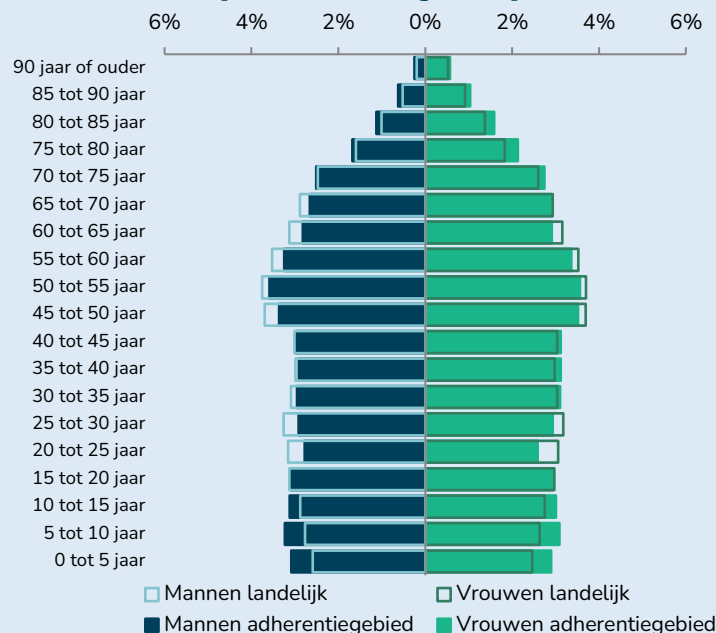
Landelijk

De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van ASZ Zwijndrecht was gemiddeld **0,063** in 2018. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort ASZ Zwijndrecht daarmee

**hoger dan 80%
van de SEH's**

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied ASZ Zwijndrecht [% van bevolking, 2018]



Diakonessenhuis Zeist

Diakonessenhuis Zeist



Toelichting SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Utrecht.



Genoemde redenen van sluiting

Geen interview konnen voeren en geen officiële bronnen over beschikbaar.



Tijdslijn

Aankondiging herinrichting spoedzorg Zeist & Utrecht door Diakonessenhuis, HAP en huisartsen in de regio.

Voorjaar
2012

Januari
2013

Februari
2013

Opening spoedzorgcentrum
locatie Utrecht (SEH + HAP).

- Sluiting SEH-locatie Zeist.
- Opening polikliniek Traumatologie (doordeweeks 17-23u, weekend & feestdagen 8-23u).

Diakonessenhuis Zeist



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

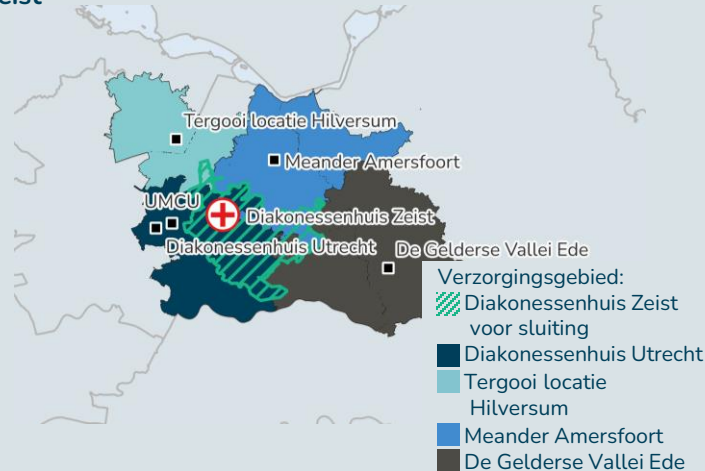
Na het sluiten van de SEH van het Diakonessenhuis Zeist is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie in Utrecht het dichtstbijzijnd. De extra reistijd is voor het overgrote deel van de inwoners minder dan 10 minuten.



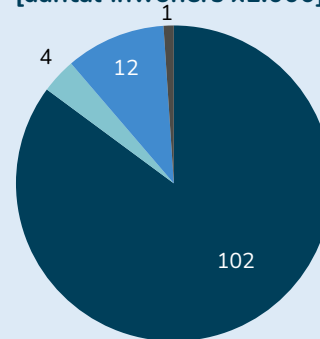
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Op de locatie van het Diakonessenhuis in Zeist is nu een centrum voor planbare zorg (Diak Clinic). Ook de HAP is nog aanwezig op deze locatie.

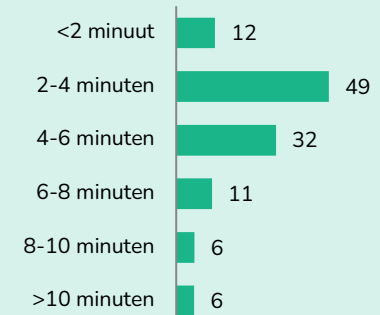
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Diakonessenhuis Zeist



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Diakonessenhuis Zeist [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Diakonessenhuis Zeist [aantal x.1000]



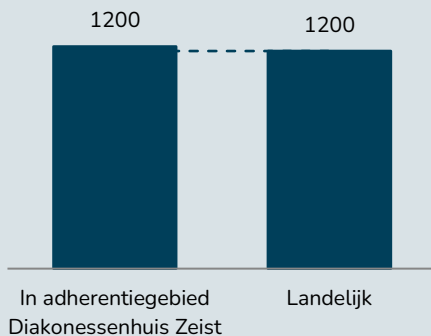
Gemiddelde reistijd voor sluiting: 10 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2013

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het Diakonessenhuis Zeist was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel 65+’ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2012¹ [€]

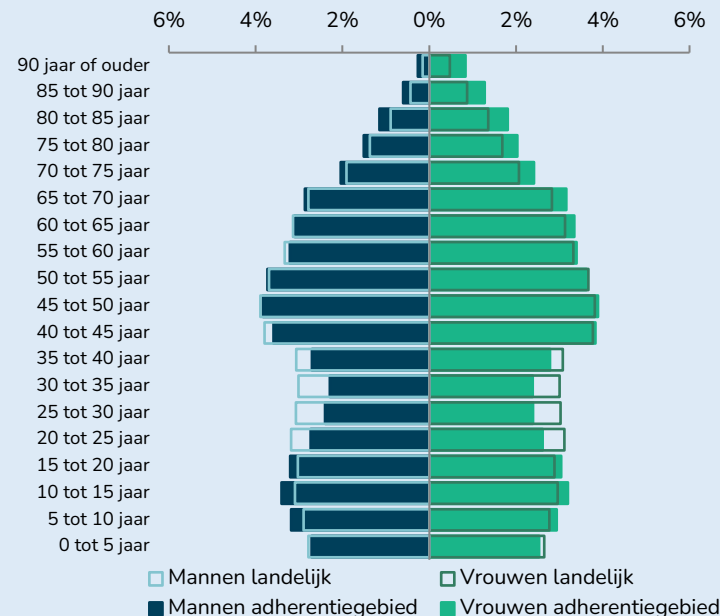


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Diakonessenhuis Zeist² was gemiddeld **0,118** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Diakonessenhuis Zeist daarmee

hoger dan 89% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Diakonessenhuis Zeist [% van bevolking, 2013]



ETZ Tweesteden

ETZ locatie TweeSteden



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Elisabeth.

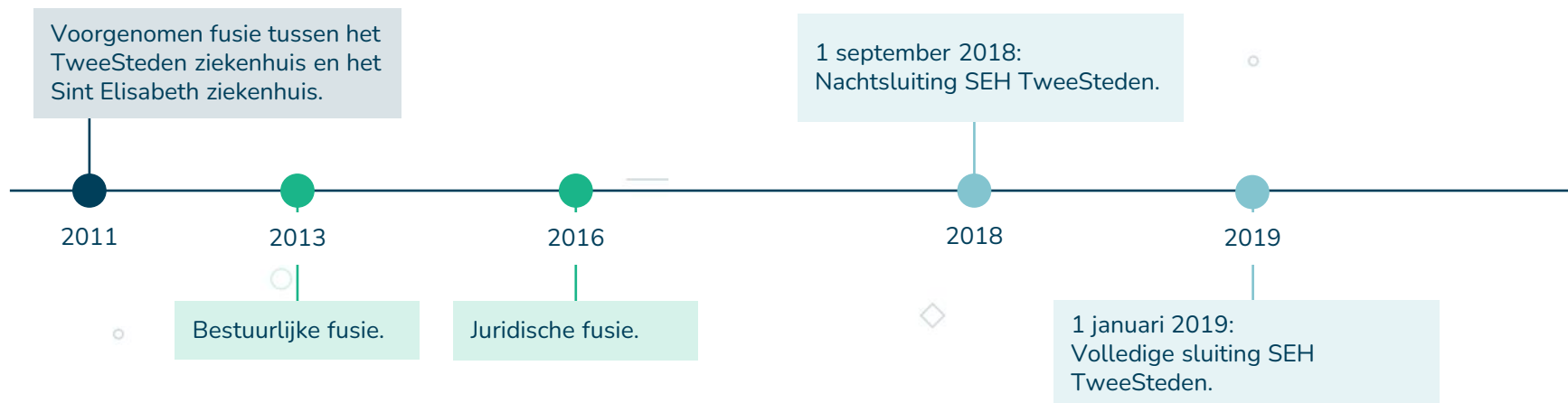


Genoemde reden(en) van sluiting

Lastig om bezetting op SEH TweeSteden rond te krijgen, met name door tekort aan SEH-verpleegkundigen.



Tijdslijn



ETZ locatie TweeSteden



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

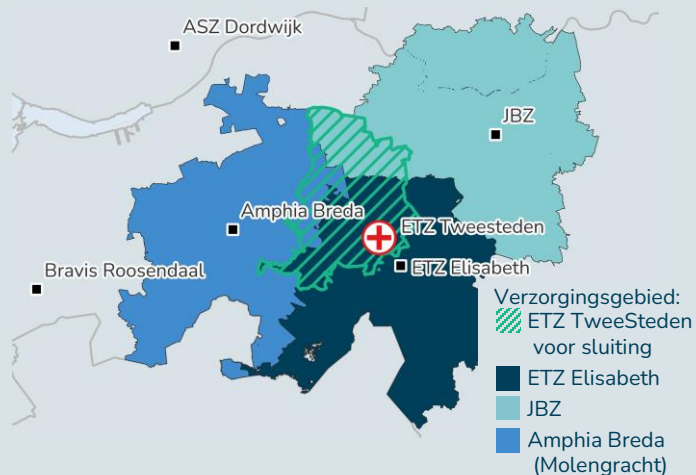
Na het sluiten van de SEH van ETZ TweeSteden is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie van het ETZ (Elisabeth) de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor alle inwoners minder dan een kwartier.



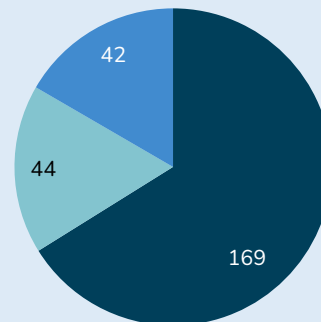
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

De EHH, hartcatheterisatiekamers en een verpleegafdeling zijn op de locatie TweeSteden gebleven. In 2026 gaan alle spoedzorg- en verpleegafdelingen naar een (ver)nieuwbouw locatie bij Elisabeth.

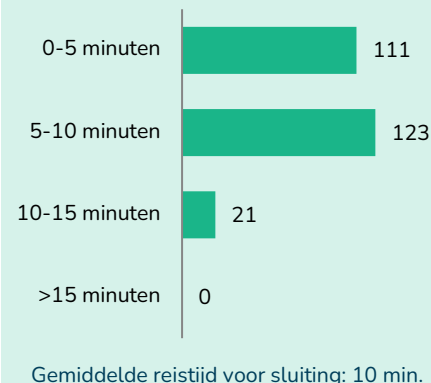
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ETZ TweeSteden



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied ETZ TweeSteden [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ETZ TweeSteden [aantal x.1000]



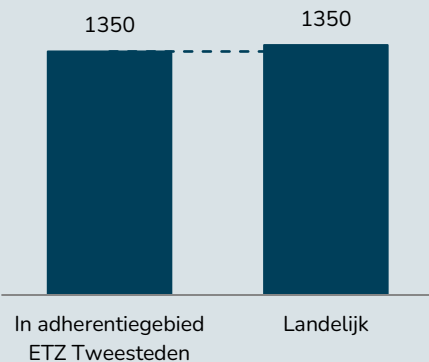
ETZ locatie TweeSteden



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2019

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het ETZ TweeSteden was gelijk aan het landelijk gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief groot aandeel 20- tot 30-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2018¹ [€]

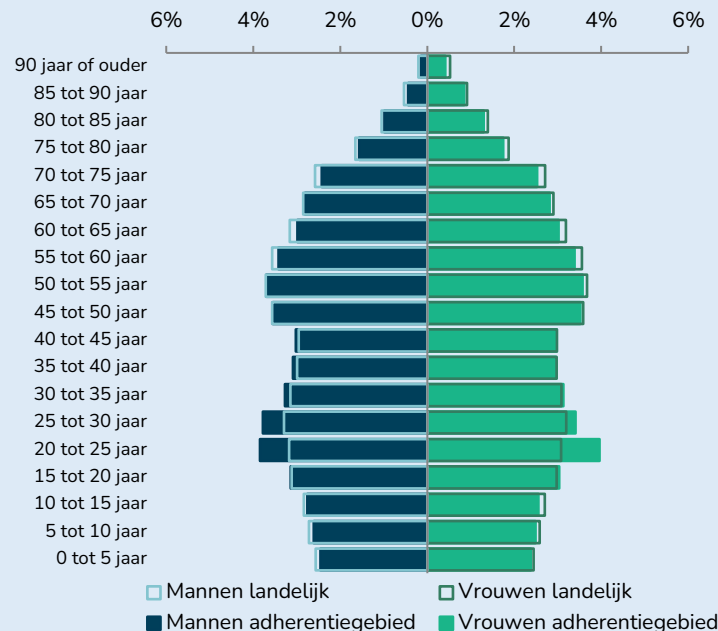


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van ETZ TweeSteden was gemiddeld **-0,037** in 2019. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort ETZ TweeSteden daarmee

lager dan 61% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied ETZ TweeSteden [% van bevolking, 2019]



Haaglanden Medisch Centrum (HMC)

Haaglanden Medisch Centrum (HMC)



Soort SEH-sluitingen

- HMC Antoniushove: concentratie SEH-zorg op locatie Bronovo.
- HMC Bronovo: concentratie SEH-zorg op locatie Westeinde.



Tijdslijn

Fusie Bronovo, Westeinde en Antoniushove tot Haaglanden Medisch Centrum (HMC).

2016

24 april 2017:

- Verhuizing SEH HMC Antoniushove naar HMC Bronovo.
- HMC Antoniushove focust zich op oncologische zorg met radiotherapie.

2017

18 februari 2017:
Opening nieuwe SEH HMC Bronovo, gefocust op sportblessures en ouderen.

1 juli 2019:

- Sluiting SEH-locatie Bronovo
- HAP Bronovo ziekenhuis verhuist naar HMC Antoniushove.

2019

2022

Besluit om HMC Bronovo in 2030 volledig te sluiten, tot die tijd blijft het een weekziekenhuis.



Genoemde reden(en) van sluiting

- Lage patiëntaantallen, daardoor moeilijk om bezetting rond te krijgen (personeel werkt liever op SEH met meer patiënten).
- Medisch specialisten waren in Westeinde tot 23:00 uur op de SEH aanwezig. Bronovo was hier te klein voor en daardoor ontstonden kwaliteitsverschillen.

HMC Antoniushove



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

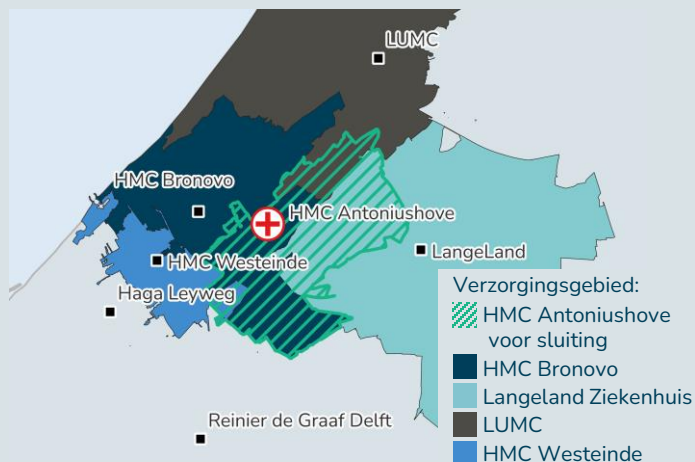
Na het sluiten van de SEH van het HMC Antoniushove is voor ongeveer driekwart van het verzorgingsgebied HMC locatie Bronovo de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor het overgrote deel van de inwoners minder dan 10 minuten.



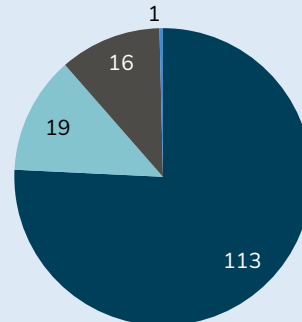
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

HMC Antoniushove focust zich op oncologische zorg met radiotherapie. Op deze locatie is nog steeds een IC en een spoedpoli aanwezig.

Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH HMC Antoniushove



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied HMC Antoniushove [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH HMC Antoniushove [aantal x.1000]





Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2017

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van HMC Antoniushove was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 35-jarigen en een relatief groot aandeel van de leeftijden daaromheen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2016¹ [€]

1300 1300



In adherentiegebied
HMC Antoniushove

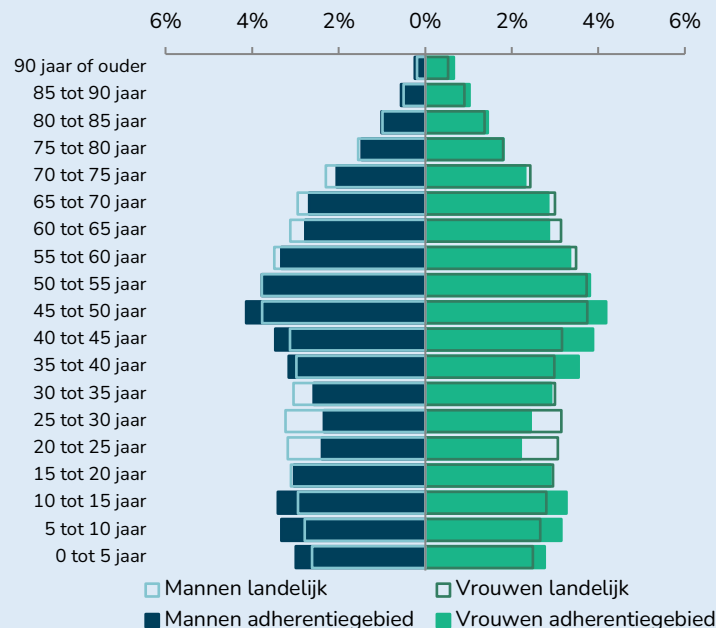
Landelijk

De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van HMC Antoniushove was gemiddeld **0,114** in 2017².
Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort HMC Antoniushove daarmee

**hoger dan 91%
van de SEH's**

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied HMC Antoniushove [% van bevolking, 2017]





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

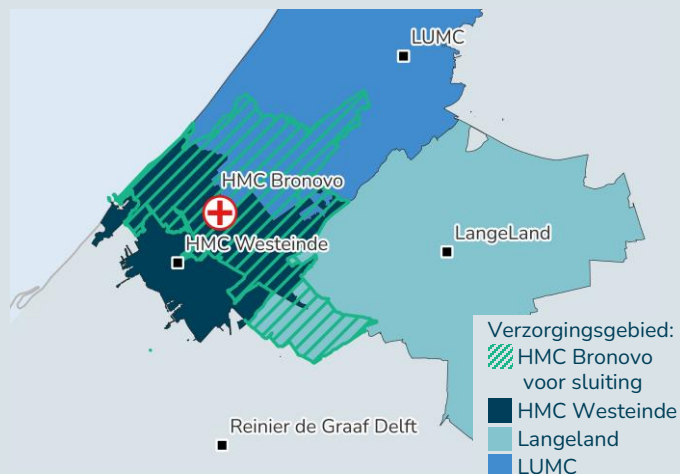
Na sluiting van de SEH van het HMC Bronovo is voor ongeveer driekwart van het verzorgingsgebied HMC Westeinde de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor het overgrote deel van de inwoners minder dan 10 minuten.



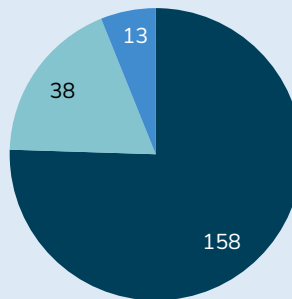
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

HMC Bronovo sluit in 2030 volledig, tot die tijd is het een weekziekenhuis voor planbare zorg.

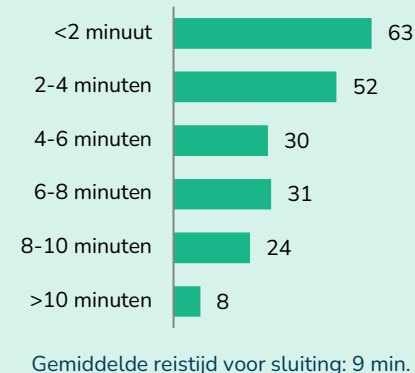
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH HMC Bronovo



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied HMC Bronovo [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH HMC Bronovo [aantal x.1000]

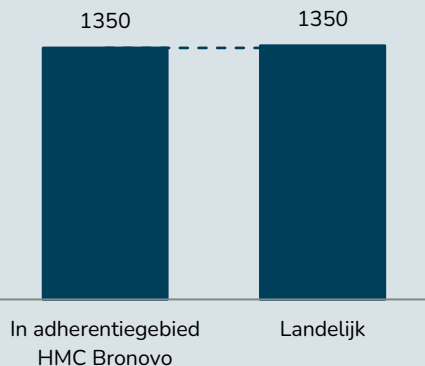




Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2019

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van HMC Bronovo was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 15- tot 30-jarigen en een relatief groot aandeel 35- tot 50-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2018¹ [€]

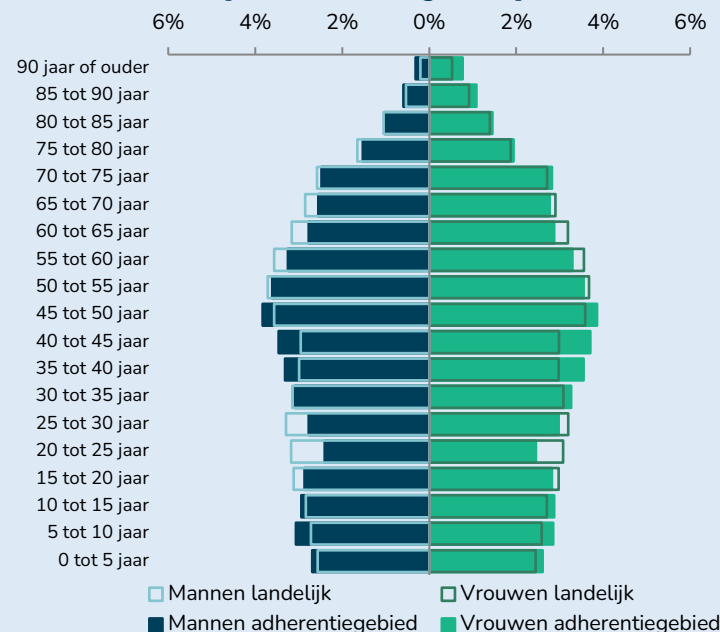


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van HMC Bronovo was gemiddeld **0,115** in 2019. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort HMC Bronovo daarmee

hoger dan 92% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied HMC Bronovo [% van bevolking, 2019]



Haga Rode Kruis



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Leyweg: in 2012 voor volwassenen, in 2015 ook voor kinderen (bij verhuizing Juliana Kinderziekenhuis)¹.



Tijdslijn

4 september 2012:
Opening spoedplein Haga,
locatie Leyweg.

SEH-locatie Sportlaan blijft tijdelijk open voor kinderen.

Verhuizing Juliana Kinder-
ziekenhuis (incl. kinder-SEH) naar
locatie Leyweg.

2012

2015

6 september 2012:
SEH-sluiting Haga, locatie
Sportlaan voor volwassenen.



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd¹

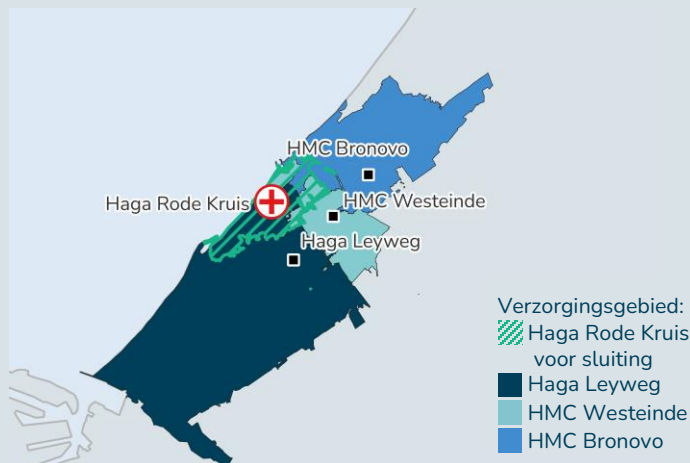
Na het sluiten van de SEH van Haga Rode Kruis is voor ~40% van het verzorgingsgebied de andere locatie van het Haga op de Leyweg de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor het overgrote deel van de inwoners minder dan 10 minuten.



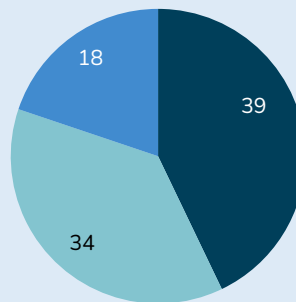
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Sinds 2017 was de locatie Rode Kruis alleen overdag open. Het OK-complex was vanaf dat moment dicht. Per 1 januari 2021 is de locatie helemaal gesloten.

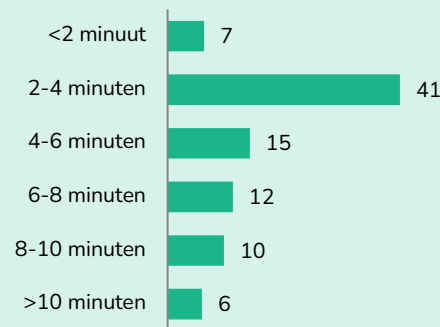
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Haga Rode Kruis



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Haga Rode Kruis [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Haga Rode Kruis [aantal x.1000]



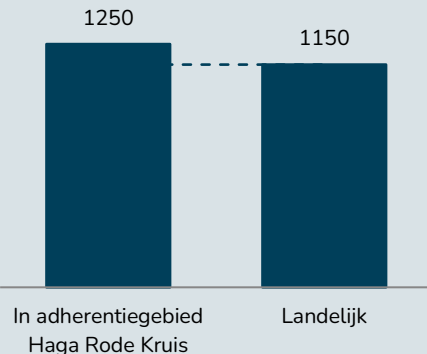
Gemiddelde reistijd voor sluiting: 5 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2012

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van Haga Rode Kruis was hoger dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 5- tot 25-jarigen en een relatief groot aandeel 25- tot 40-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2011 [€]

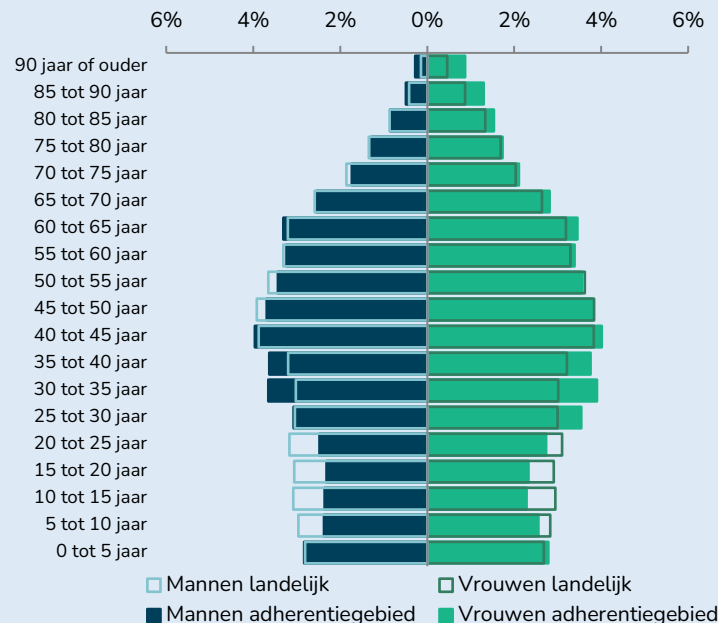


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Haga Rode Kruis¹ was gemiddeld **0,125** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Haga Rode Kruis daarmee

hoger dan 92% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Haga Rode Kruis [% van bevolking, 2012]



Havenziekenhuis



Soort SEH-sluiting

Sluiting volledige ziekenhuis (op polikliniek na) door (bijna) faillissement. Erasmus MC, Franciscus, Maasstad en IJsselland hebben de afdelingen verdeeld.



Tijdslijn

Overname
Havenziekenhuis door
Erasmus MC.

2005

Afbouwing zorg in het Havenziekenhuis wordt afgebouwd. De SEH sloot 's nachts en complexe operaties worden in het Erasmus MC gedaan. Bovendien kampte het Havenziekenhuis met financiële tekorten.

Oktober 2017:
Sluiting Havenziekenhuis. Afdelingen werden
verdeeld over de Rotterdamse ziekenhuizen.

2017



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

Na het sluiten van de SEH van het Havenziekenhuis is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied Erasmus MC de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor alle inwoners maximaal 6 minuten.



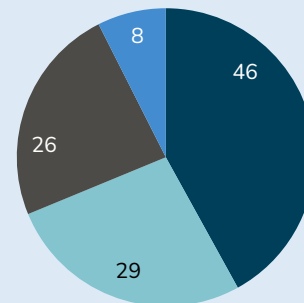
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Bij sluiting van het Havenziekenhuis boden de vier betrokken ziekenhuizen poliklinische zorg aan op de locatie van het oude Havenziekenhuis. In 2020 sloot ook deze Havenpolikliniek.

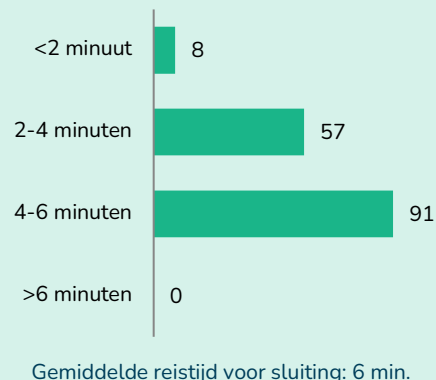
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Havenziekenhuis



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Havenziekenhuis [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Havenziekenhuis [aantal x.1000]





Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2017

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het Havenziekenhuis was hoger dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief groot aandeel 20- tot 40-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2016 [€]

1350

1300



In adherentiegebied
Havenziekenhuis

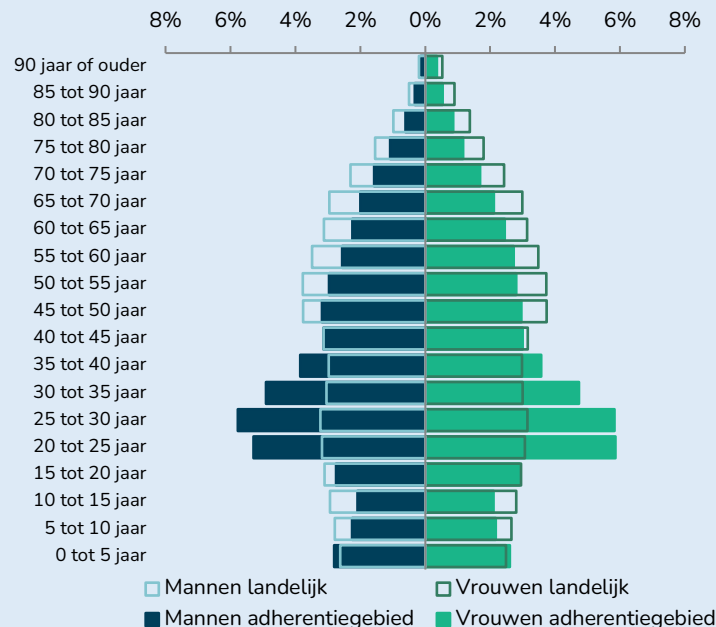
Landelijk

De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Havenziekenhuis was gemiddeld **-0,313** in 2017. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Havenziekenhuis daarmee

**lager dan 96%
van de SEH's**

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Havenziekenhuis [% van bevolking, 2017]



MC Slotervaart

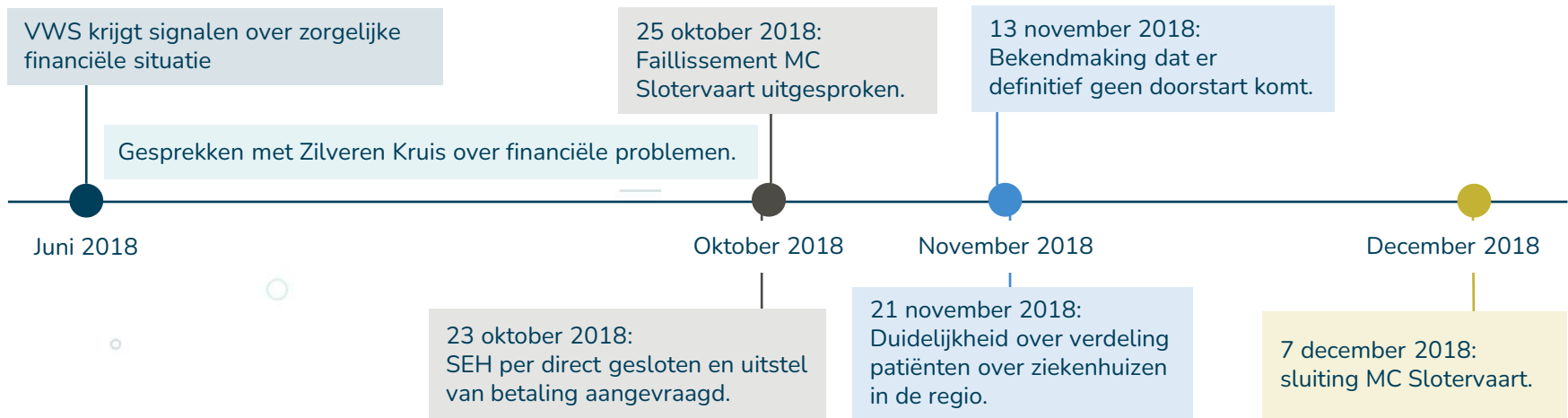


Soort SEH-sluiting

Sluiting volledige ziekenhuis na faillissement.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

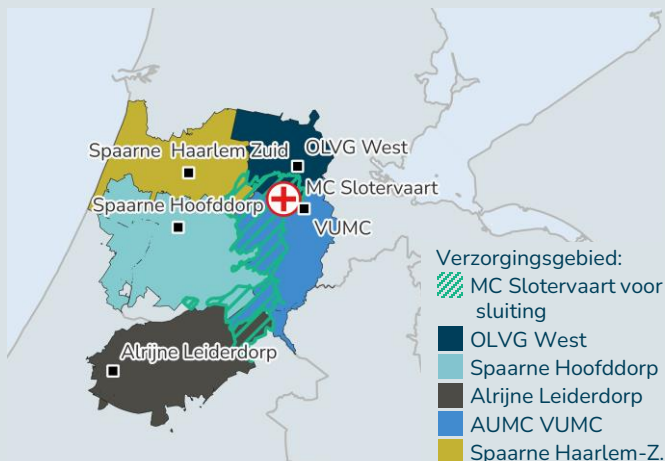
Na het sluiten van MC Slotervaart is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied OLVG West de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor alle inwoners maximaal 10 minuten.



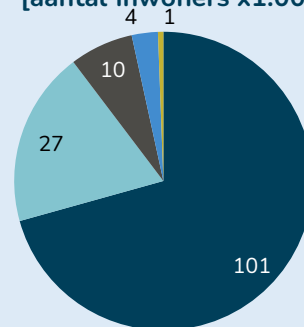
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

In december 2018 sloot het ziekenhuis volledig.

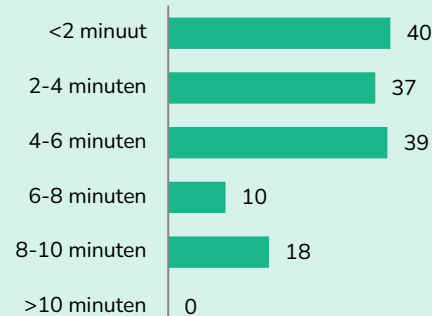
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH MC Slotervaart



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied MC Slotervaart [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH MC Slotervaart [aantal x.1000]



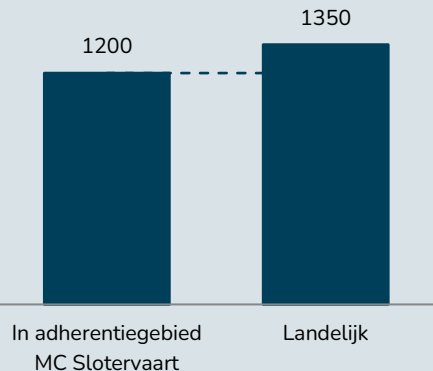
Gemiddelde reistijd voor sluiting: 8 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2018

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van MC Slotervaart was lager dan het landelijk gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had relatief veel 20- tot 40-jarigen en weinig 55+’ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017 [€]

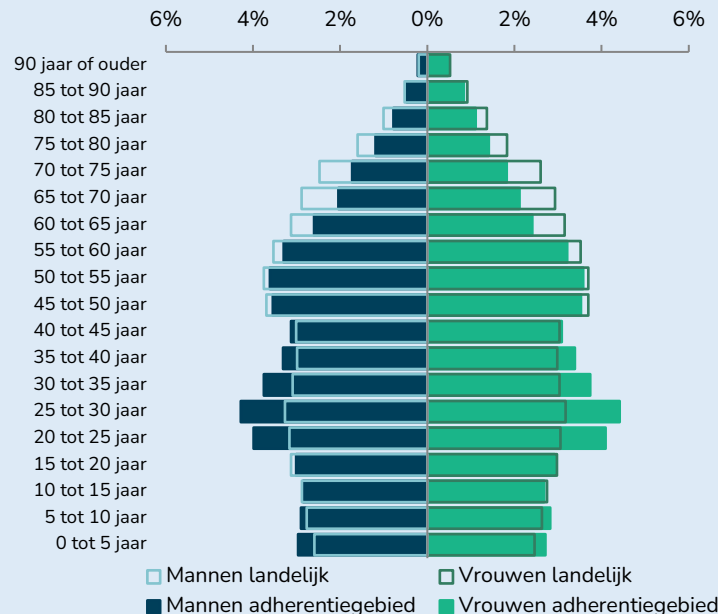


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van MC Slotervaart was gemiddeld **-0,076** in 2018. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort MC Slotervaart daarmee

lager dan 78% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied MC Slotervaart [% van bevolking, 2018]



MC Zuiderzee



Soort SEH-sluiting

- Overname ziekenhuis door St. Jansdal i.v.m. faillissement.
- Daarna concentratie SEH-zorg op locatie Harderwijk.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

Na het sluiten van MC Zuiderzee is voor ongeveer de helft van het verzorgingsgebied St. Jansdal de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor 83.000 inwoners een kwartier of langer. Door de sluiting is de SEH van het Dijklander in Hoorn gevoelig geworden voor 7.400 inwoners.



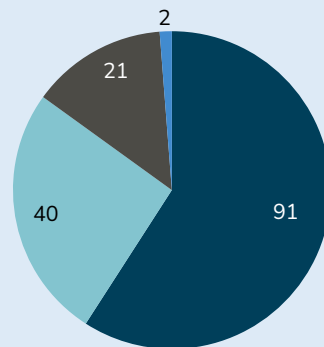
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Na overname door het St. Jansdal in maart 2019 is de SEH vervangen door een spoedpoli.

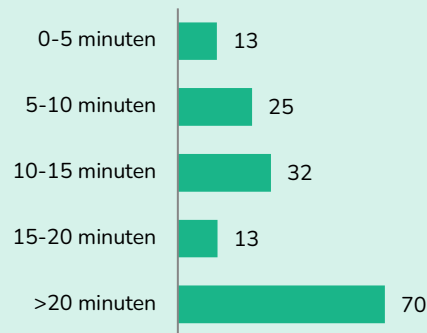
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH MC Zuiderzee



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied MC Zuiderzee [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH MC Zuiderzee [aantal x.1000]



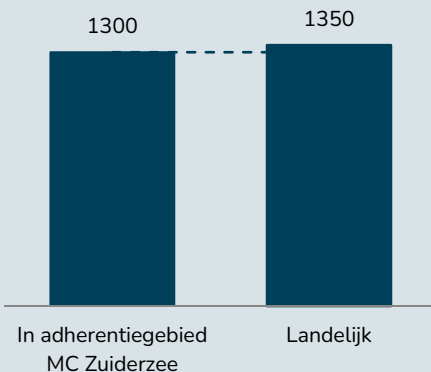
Gemiddelde reistijd voor sluiting: 13 min.



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2018

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van MC Zuiderzee was lager dan het landelijk gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had relatief veel jongeren (onder de 20 jaar) en weinig 50+'ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017 [€]

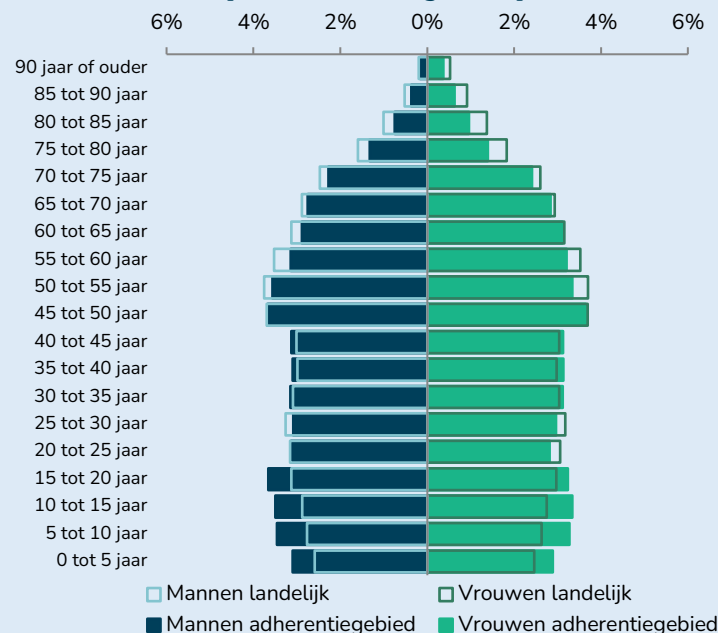


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van MC Zuiderzee was gemiddeld **-0,024** in 2018. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort MC Zuiderzee daarmee

lager dan 56% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied MC Zuiderzee [% van bevolking, 2018]



Ommelander



Soort SEH-sluiting

Concentratie alle zorg op nieuwe locatie in Scheemda.



Genoemde reden(en) van sluiting

Geen interview kunnen voeren en geen officiële bronnen over beschikbaar.



Tijdslijn

Uit de fusie tussen het Delfzicht Ziekenhuis in Delfzijl en het st. Lucas Ziekenhuis in Winschoten ontstaat de Ommelander Ziekenhuis Groep.

2008

De ziekenhuisgroep wordt overgenomen door het UMCG, maar blijft volledig zelfstandig functioneren. De naam verandert in Ommelander Ziekenhuis Groningen.

Juli 2014

December 2015

Juni 2018

4 juli 2014:
SEH in Delfzijl sluit in de ANW uren vanwege teruglopende patiëntaantallen.

30 juni 2018:
De locaties in Delfzijl en Winschoten sluiten en worden samengebracht in een nieuw ziekenhuis in Scheemda.



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

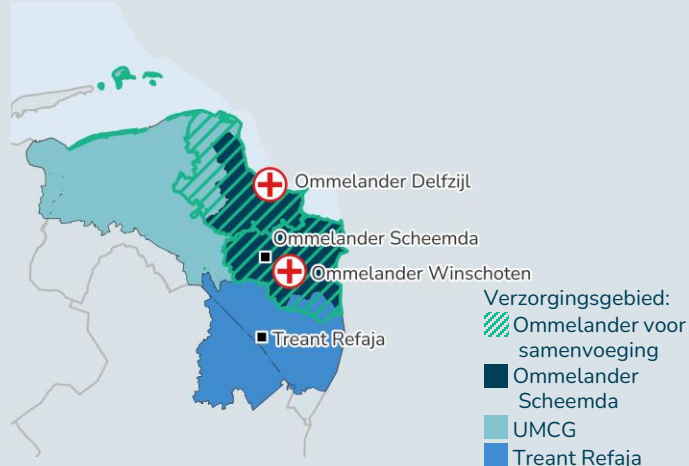
Na het samenvoegen van de SEH's van Ommelander is het voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de nieuwe locatie in Scheemda de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor 24.000 inwoners meer dan een kwartier. De SEH in Scheemda is gevoelig voor 2.200 inwoners.



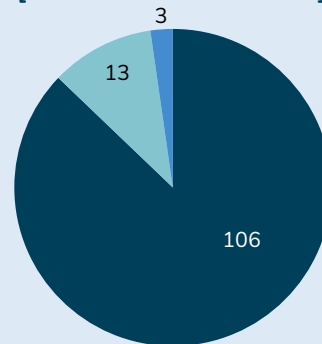
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Na de opening van de nieuwe ziekenhuislocatie in Scheemda zijn de oude ziekenhuislocaties in Winschoten en Delfzijl gesloten.

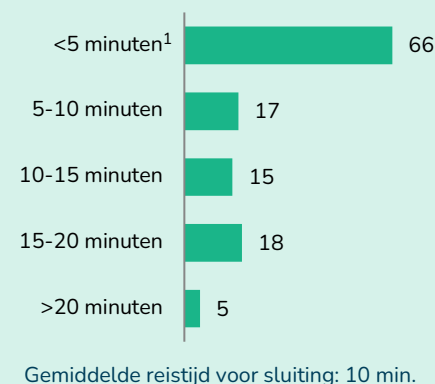
Dichtstbijzijnde SEH na samenvoeging SEH's Ommelander in Scheemda



Dichtstbijzijnde SEH na samenvoeging SEH's Ommelander [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Ommelander [aantal x.1000]

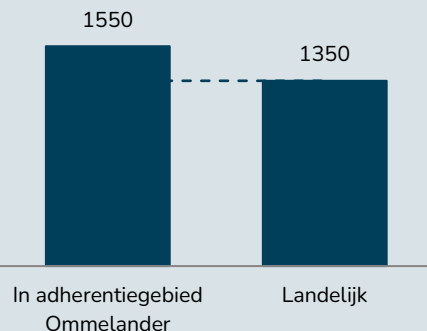




Bevolking uit verzorgingsgebied voor samenvoeging in 2014

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van Ommelander (Delfzijl en Winschoten) was hoger dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 45-jarigen en een relatief groot aandeel 50+'ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017 [€]

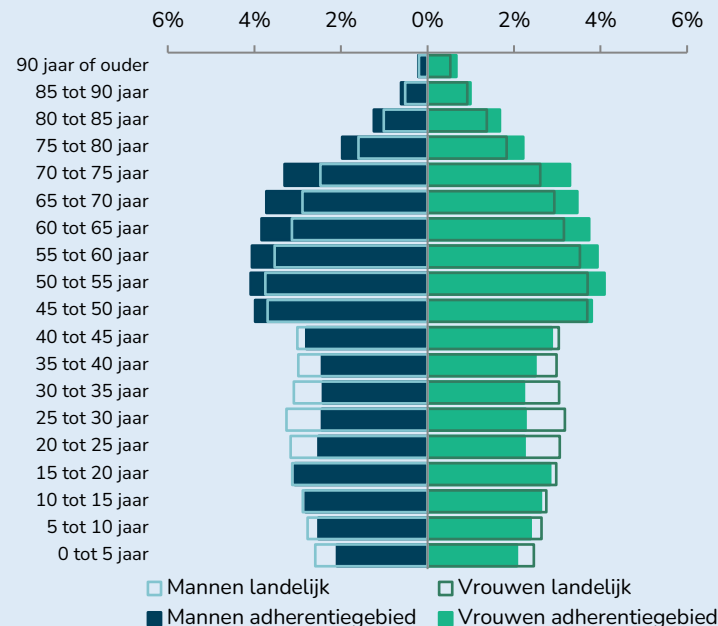


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Ommelander was gemiddeld **-0,218** in 2018. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Ommelander daarmee

lager dan 91% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Ommelander [% van bevolking, 2014]



Rijnstate Zevenaar

Rijnstate Zevenaar



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Arnhem.



Reden(en) van sluiting uit Kamerbrief

Vanwege kwaliteit vond Rijnstate het van belang om SEH-artsen in te zetten op de SEH's. Het ziekenhuis had niet voldoende SEH-artsen om de SEH in Zevenaar te bemannen.



Tijdslijn



Rijnstate Zevenaar



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

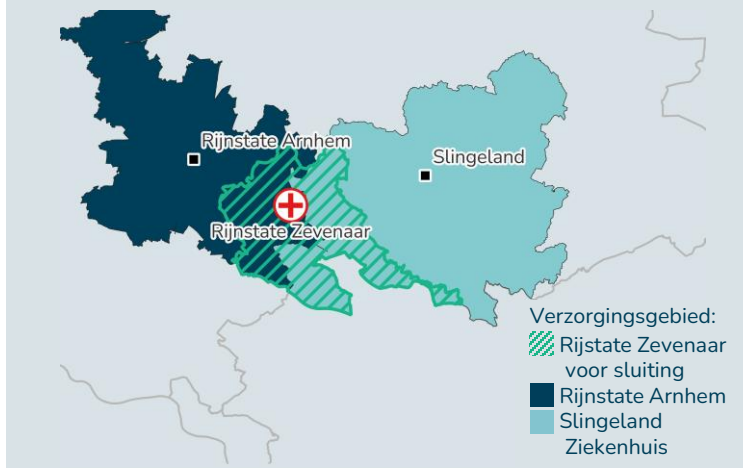
Na het sluiten van de SEH van Rijnstate Zevenaar is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie van Rijnstate in Arnhem de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor alle inwoners minder dan 20 minuten.



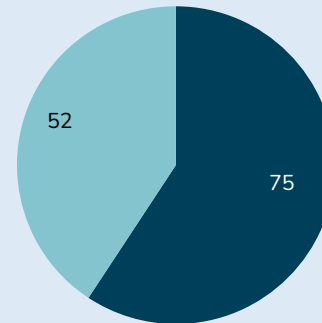
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Rijnstate Zevenaar is tegenwoordig een centrum voor niet-spoedeisende behandelingen, waarbij patiënten voor een korte periode kunnen worden opgenomen.

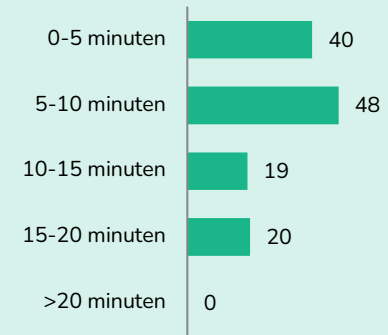
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Rijnstate Zevenaar



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Rijnstate Zevenaar [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Rijnstate Zevenaar [aantal x.1000]



Gemiddelde reistijd voor sluiting: 10 min.

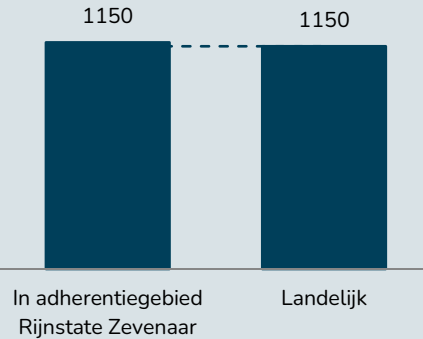
Rijnstate Zevenaar



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2012

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van Rijnstate Zevenaar was ongeveer gelijk het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was iets ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 25- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel 45- tot 80-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2011¹ [€]

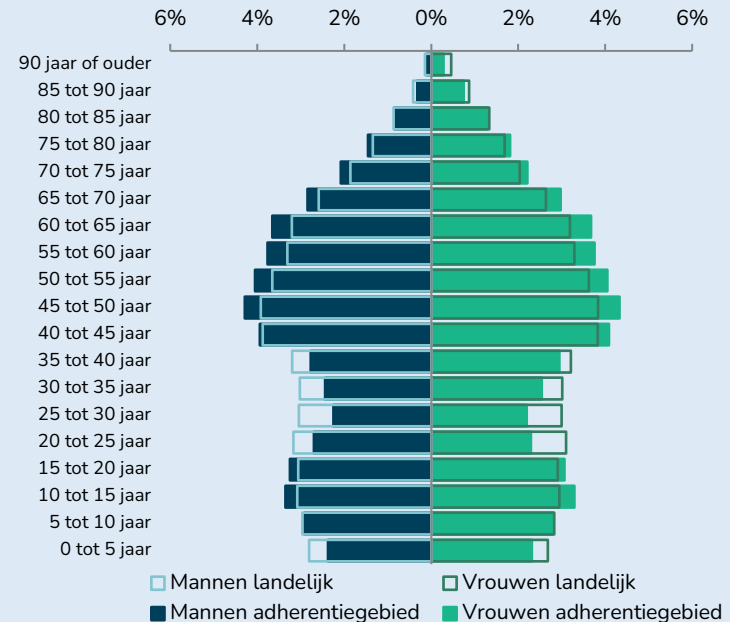


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Rijnstate Zevenaar² was gemiddeld **-0,009** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Rijnstate Zevenaar daarmee

lager dan 62% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Rijnstate Zevenaar [% van bevolking, 2012]



Ruwaard van Putten

Ruwaard van Putten



Soort SEH-sluiting

- Overname ziekenhuis i.v.m. faillissement.
- Daarna herinrichting profiel ziekenhuis, herstart als Spijkenisse Medisch Centrum (SMC) voor planbare zorg.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

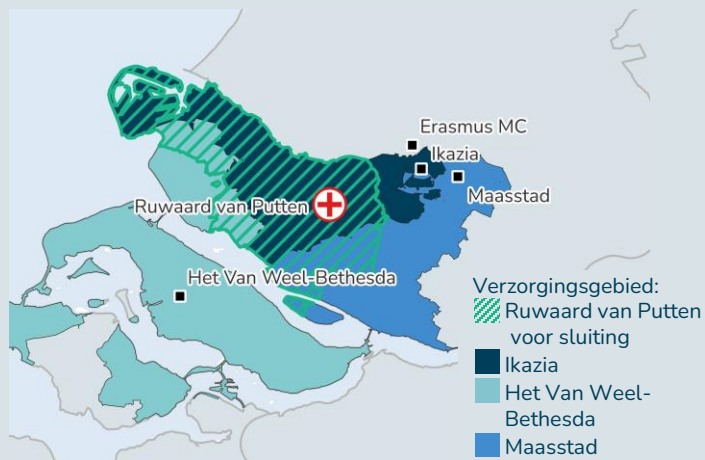
Na het sluiten van de SEH van het Ruwaard van Putten is het grootste deel van het verzorgingsgebied Ikazia de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor 66.000 inwoners een kwartier of langer.



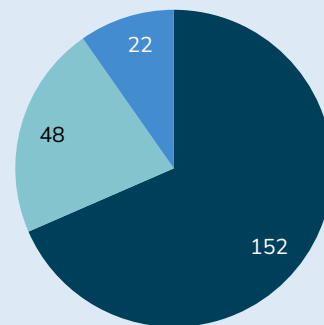
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Bij de overname door de omliggende ziekenhuizen is het SMC opgezet als centrum voor planbare zorg, zonder SEH. Sinds 2016 heeft het SMC een spoedplein voor laagcomplexere zorg.

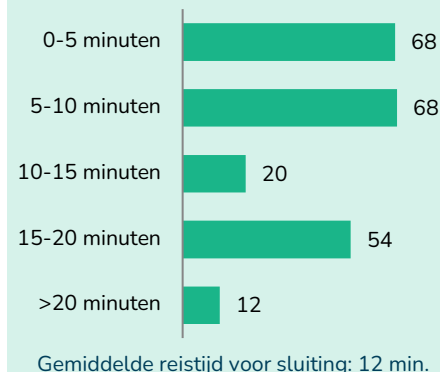
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Ruwaard van Putten



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Ruwaard van Putten [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Ruwaard van Putten [aantal x.1000]

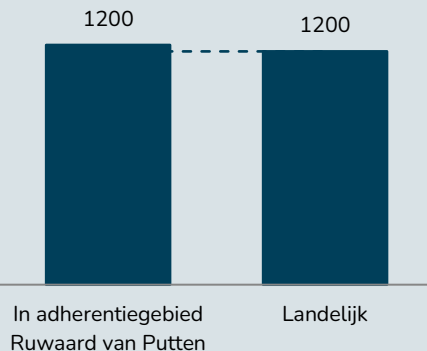




Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2013

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het Ruwaard van Putten was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel 50- tot 70-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2012¹ [€]

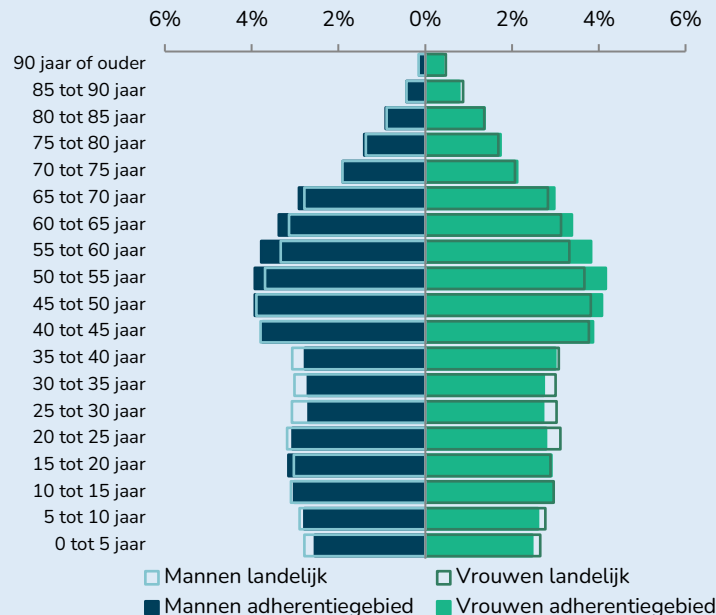


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Ruwaard van Putten² was gemiddeld **0,037** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort het Ruwaard van Putten daarmee

hoger dan 67% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Ruwaard van Putten [% van bevolking, 2013]



Sionsberg Dokkum



Soort SEH-sluiting

In 2012 sloot de afdeling acute zorg, in november 2014 volgde faillissement van het gehele ziekenhuis.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

Na de SEH-sluiting van Sionsberg is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied Medisch Centrum Leeuwarden de dichtstbijzijnde SEH, die ook voor meer inwoners gevoelig is geworden. De extra reistijd is voor 39.000 inwoners kwartier of langer.



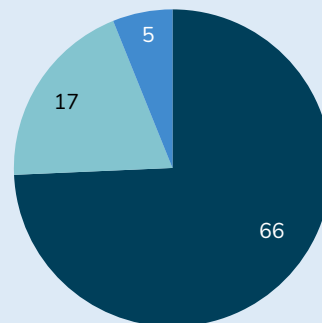
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

- In januari 2015 maakte Sionsberg een afgeslankte doorstart (zonder SEH).
- Vanaf 2021 is er een spoedpolikliniek binnen kantoortijden.

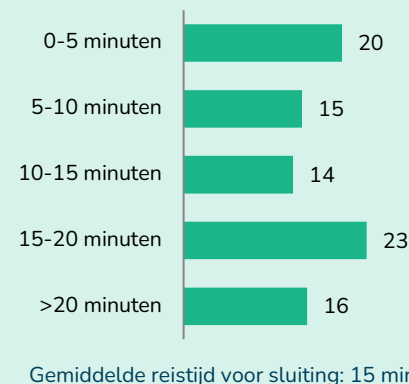
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Sionsberg



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Sionsberg [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Sionsberg [aantal x.1000]

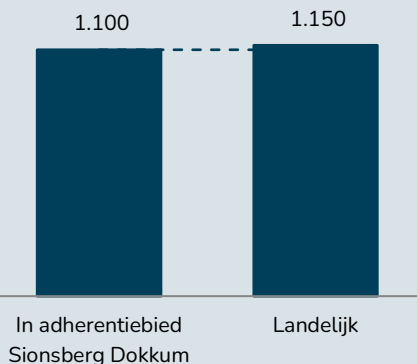




Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2012

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van Sionsberg Dokkum was iets lager dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 25- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel 55- tot 80-jarige mannen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2011 [€]

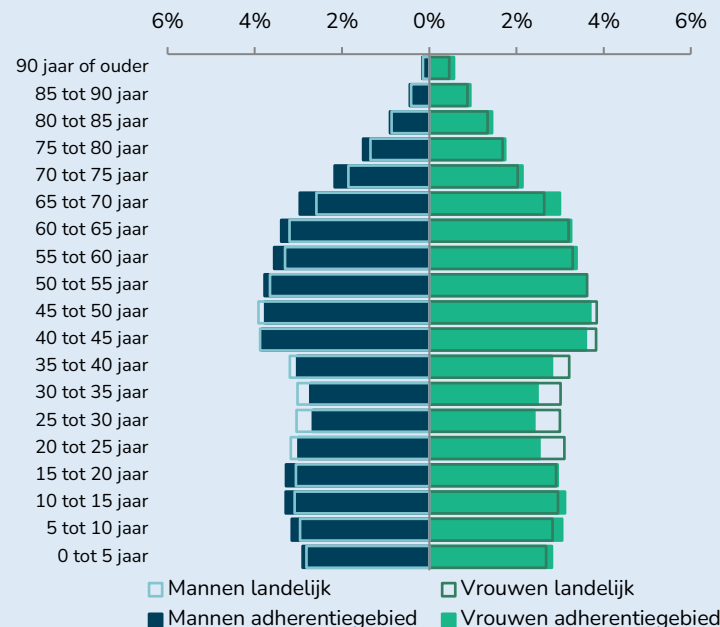


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Sionsberg Dokkum¹ was gemiddeld **-0,051** in 2014. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Sionsberg Dokkum daarmee

lager dan 72% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Sionsberg Dokkum [% van bevolking, 2012]



St. Antonius Woerden

St. Antonius Woerden



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locaties Utrecht en Nieuwegein.



Genoemde reden(en) van sluiting

- Het ziekenhuis in Woerden kon niet meer zelfstandig voortbestaan en werd overgenomen door het St. Antonius.
- Na overname is gekeken naar profielkeuzes van de locaties, waarbij de SEH op locatie Woerden werd gesloten.



Tijdslijn

In het jaar 2008 fuseerde Mesos Medisch Centrum uit Utrecht met het St. Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein

2008

Vanuit fusie was het idee om van Woerden een dagcentrum te maken. Verdere uitwerking van de plannen voor de inrichting van de nieuwe ziekenhuisorganisatie volgde.

2016

In januari 2016 vond de fusie tussen Zuwe Hofpoort Ziekenhuis te Woerden en het St. Antonius Ziekenhuis plaats.

2018

1 januari 2018: Sluiting SEH in Woerden. Ook de HAP werd geconcentreerd bij de SEH in Utrecht.

St. Antonius Woerden



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

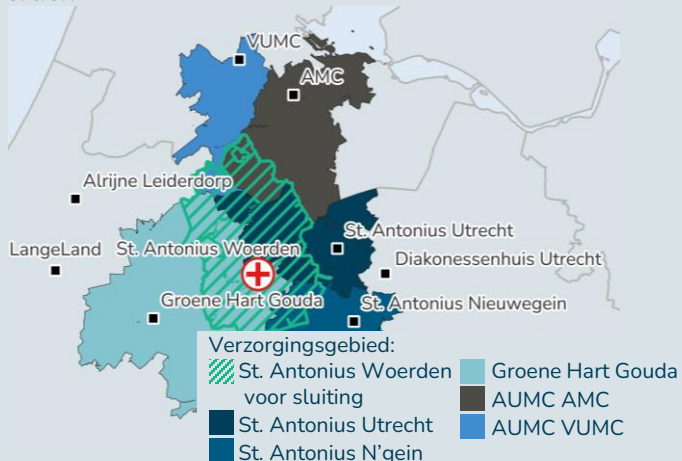
Na het sluiten van de SEH in Woerden is voor ongeveer een kwart van het verzorgingsgebied één van de andere locaties van het St. Antonius in Nieuwegein en Utrecht de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor het overgrote deel van de inwoners een kwartier of minder.



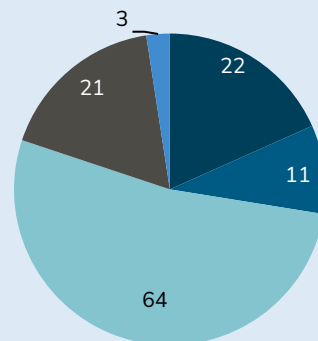
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Na de sluiting van de HAP en SEH is in Woerden geen spoedzorg meer aanwezig. De locatie is ingericht als brede polikliniek met diagnostiek en dagbehandelingen.

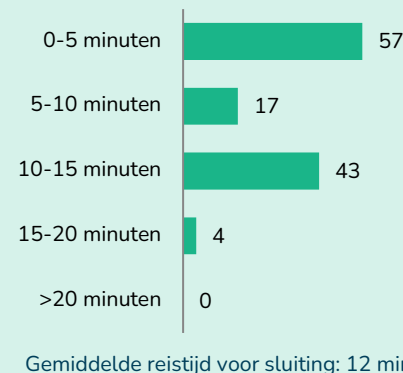
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH St. Antonius Woerden



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied St. Antonius Woerden [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH St. Antonius Woerden [aantal x.1000]



St. Antonius Woerden



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2018

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het St. Antonius Woerden was lager dan gemiddeld.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel van de leeftijden daaromheen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017 [€]

1300

1350



In adherentiegebied St. Antonius Woerden

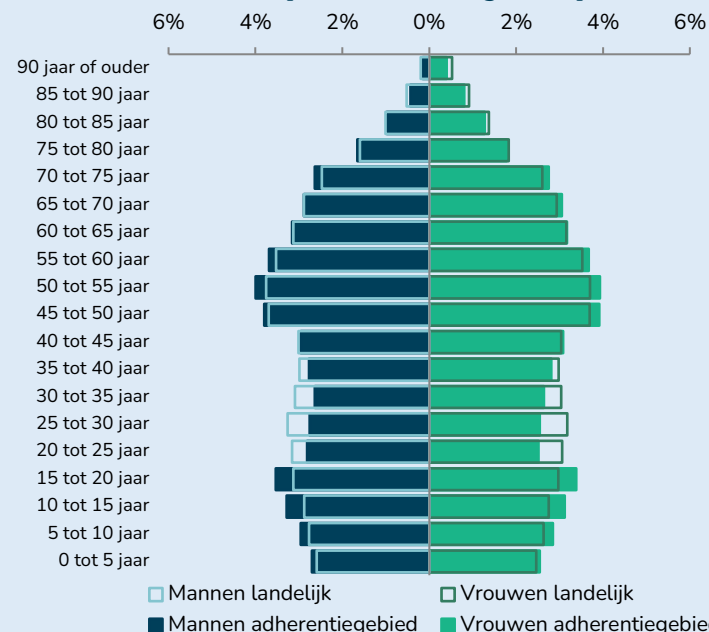
Landelijk

De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van St. Antonius Woerden was gemiddeld **0,154** in 2018. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort St. Antonius Woerden daarmee

hoger dan 96% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied St. Antonius Woerden [% van bevolking, 2018]



Treant



Soort SEH-sluiting

Concentratie van SEH-zorg op locatie Scheper in Emmen.



Genoemde reden(en) van sluiting

- Tekort aan SEH-verpleegkundigen en arts-assistenten.
- Voorkeur medisch specialisten om de SEH-zorg te concentreren i.v.m. dienstbelasting.
- Laag aantal SEH-bezoeken.



Tijdslijn



Treant - locatie Refaja



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

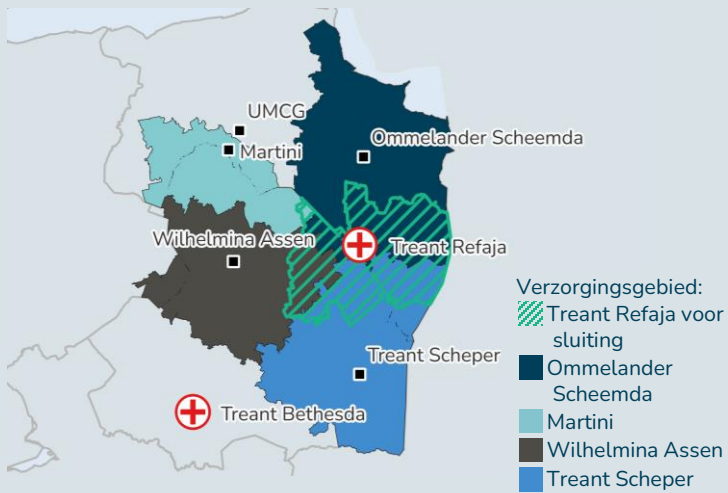
Na het sluiten van de SEH van locatie Refaja is voor ongeveer een derde van het verzorgingsgebied Treant Scheper de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor 25.000 inwoners een kwartier of langer.



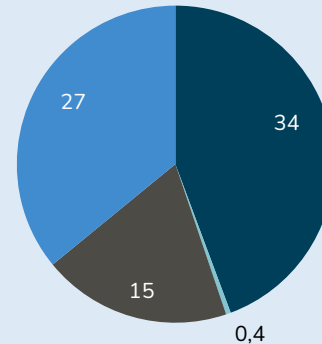
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Het Refaja ziekenhuis was tot 2023 een locatie voor Kortdurende Intensieve Zorg. Het is momenteel een short stay locatie voor maximaal 3 dagen met een basisspoedpost, Spoed Interventie Team (SIT) en Cardiac Triage Unit (CTU).

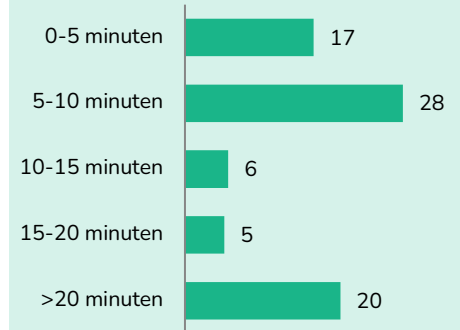
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Refaja



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Refaja [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Refaja [aantal x.1000]



Gemiddelde reistijd voor sluiting: 11 min.

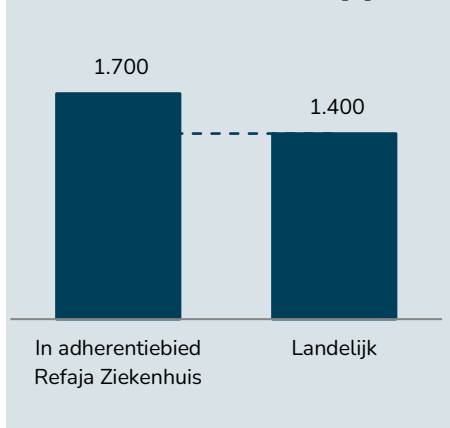
Treant - locatie Refaja



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2020

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het Refaja Ziekenhuis was hoger dan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was ver ondergemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 45-jarigen en een relatief groot aandeel 50+'ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2019[€]

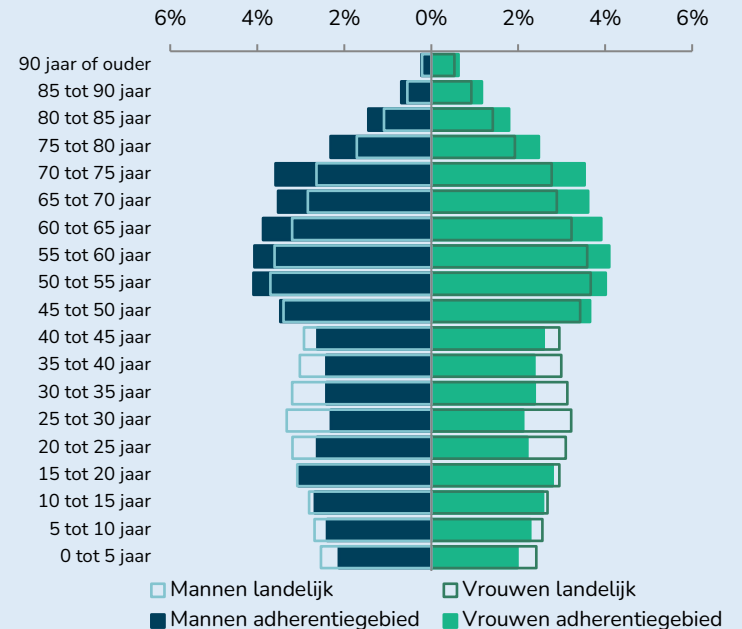


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Refaja Ziekenhuis¹ was gemiddeld **-0,172** in 2019. Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Refaja Ziekenhuis daarmee

lager dan 87% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Refaja Ziekenhuis [% van bevolking, 2020]



Treant - locatie Bethesda



Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

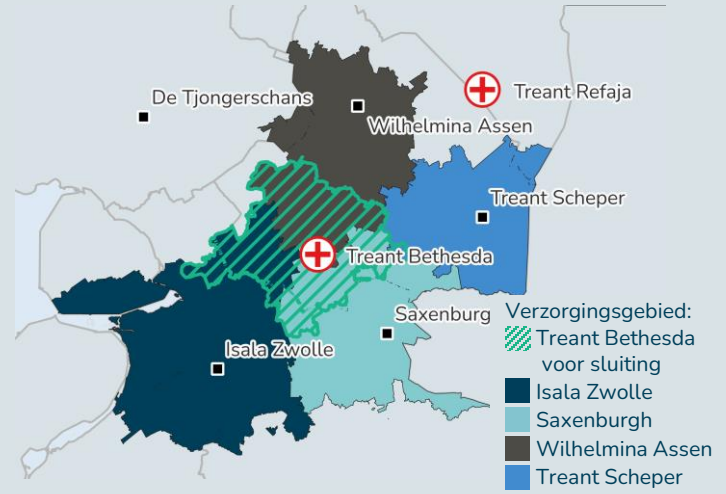
Na het sluiten van de SEH van locatie Bethesda zijn voor de inwoners van het verzorgingsgebied Isala, Saxenburgh en Wilhelmina de dichtstbijzijnde SEH's. De extra reistijd is voor 33.000 inwoners een kwartier of langer.



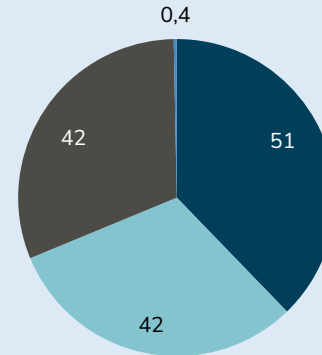
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Het Bethesda ziekenhuis werd een short stay locatie voor maximaal 3 dagen met een basisspoedpost, Spoed Interventie Team (SIT) en Cardiac Triage Unit (CTU).

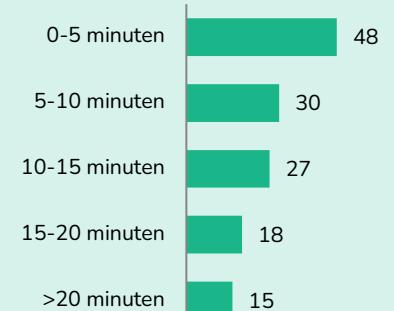
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Bethesda



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied Bethesda [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH Bethesda [aantal x.1000]



Gemiddelde reistijd voor sluiting: 15 min.

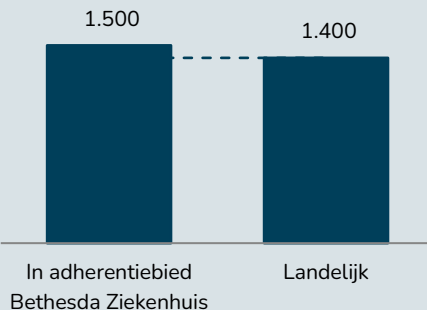
Treant - locatie Bethesda



Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2020

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van het Bethesda Ziekenhuis was hoger dan het landelijke gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 40-jarigen en een relatief groot aandeel 55+’ers.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2019[€]

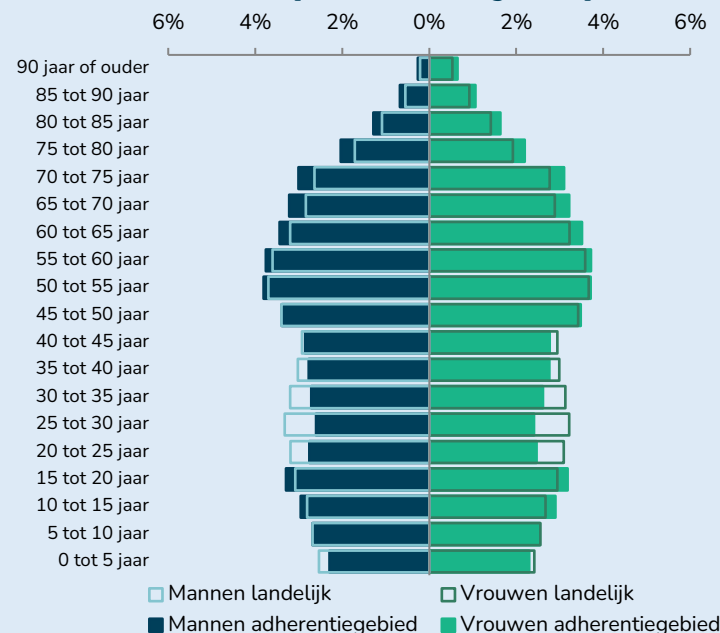


De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van Bethesda Ziekenhuis was gemiddeld **0,023** in 2019¹.
Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort Bethesda ziekenhuis daarmee

hoger dan 67% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied Bethesda Ziekenhuis [% van bevolking, 2020]



ZGT Hengelo



Soort SEH-sluiting

Concentratie SEH-zorg op locatie Almelo.



Genoemde reden(en) van sluiting

- Profielkeuzes fusieziekenhuis.
- Lage patiëntaantallen, problemen met bemensing en lastig kwaliteit te waarborgen.
- Sluiting SEH was onderdeel van financieel herstelplan.



Tijdslijn





Gevolgen verzorgingsgebied en reistijd

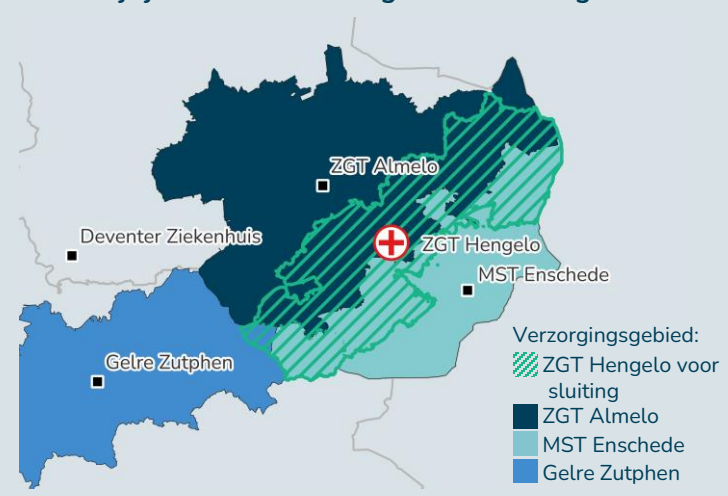
Na het sluiten van de SEH van ZGT Hengelo is voor het grootste deel van het verzorgingsgebied de andere locatie van ZGT in Almelo de dichtstbijzijnde SEH. De extra reistijd is voor alle inwoners maximaal een kwartier.



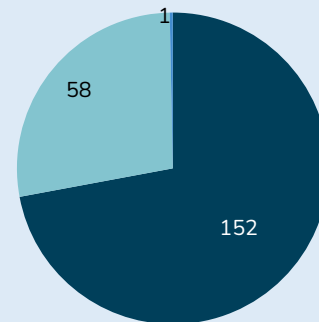
Gevolgen faciliteiten ziekenhuis

Locatie Hengelo werd een centrum voor diagnostiek, poliklinische zorg, dagbehandeling en short stay (maximaal één nacht) met gespecialiseerde centra.

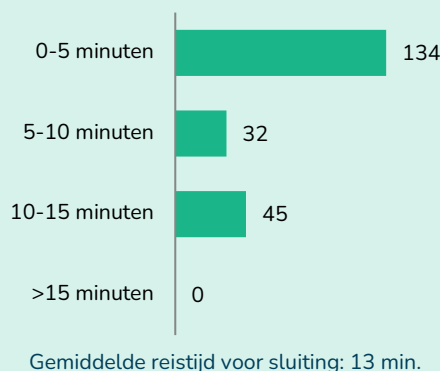
Dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ZGT Hengelo



Dichtstbijzijnde SEH na sluiting voor inwoners verzorgingsgebied ZGT Hengelo [aantal inwoners x1.000]



Extra reistijd naar dichtstbijzijnde SEH na sluiting SEH ZGT Hengelo [aantal x.1000]

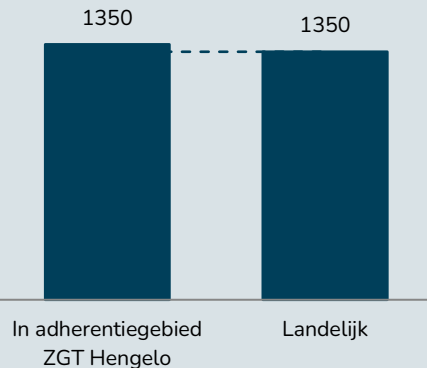




Bevolking uit verzorgingsgebied voor sluiting in 2018

- De medisch specialistische zorgvraag in het verzorgingsgebied van ZGT Hengelo was ongeveer gelijk aan het gemiddelde.
- De sociaaleconomische status was bovengemiddeld.
- Het verzorgingsgebied had een relatief klein aandeel 20- tot 40-jarigen.

Gemiddelde msz-kosten per verzekerde in 2017¹ [€]



De sociaaleconomische status

(o.b.v. welvaart, opleidingsniveau en arbeidsverleden van huishoudens) van het verzorgingsgebied van ZGT Hengelo was gemiddeld **0,017** in 2018². Vergeleken met de andere verzorgingsgebieden scoort ZGT Hengelo daarmee

hoger dan 65% van de SEH's

Bevolkingsopbouw verzorgingsgebied ZGT Hengelo [% van bevolking, 2018]

