

Detailrapport Technische vragen (ID 1176)

Veld	Waarde
Datum vraag	21-6-2024
Onderwerp	TV 24.219 PvdA Zorgcampus
Agendapunt	Commissie Maatschappij 2024 (7.b. 24.219 Nota van Uitgangspunten Zorgcampus) dinsdag 25 juni 19:30 tot 22:30 Raadzaal
Raadsleden	Jonne Kortmann
Fractie	Fractie GroenLinks Fractie PvdA
Fractieassistent	Robert-Jan Nijland-Beltman
Vraag	Op pagina 5 van de NvU staat: Het doel van dit document is om samen met het St Jansdal en met andere zorginstellingen en marktpartijen tot een haalbaar en maatschappelijk gedragen ontwikkelplan voor de ziekenhuislocatie te komen. 1) Wie zijn de andere zorginstellingen en marktpartijen? Op pagina 8 van de NvU staat: Op een campus voor zorg en welzijn zijn het ziekenhuis en andere tweedelijnszorgfuncties verweven met eerste- en nuldelijnsfuncties en versterken ze elkaar onderling. 2) Hoe verhoudt dit tot het uitgangspunt om 0e en 1e lijns zorg zo dicht mogelijk bij de inwoners in de wijk te houden? Op pagina 12 van de NvU staat: Daarom vertegenwoordigen ze belangrijke architectonische en culturele waarden voor de stad en haar inwoners. (ook pagina 23) 3) naast de 45graden positie, is er intentie op nog een andere wijze deze architectonische en culturele waardere terug te laten komen in de nieuwbouw, zoals in bouwstijl dan wel kleurkeuze? Op pagina 19 van de NvU staat op de infografic bij 2e lijns zorg alleen het ziekenhuis vermeld. Op dit moment zijn er naast het StJansdal ook andere 2e lijns zorgaanbieders aanwezig in het pand. 4) Wat is de rol/positie van andere 2e lijns zorgaanbieders die nu reeds aanwezig zijn binnen dit ziekenhuis/Lelystad tov deze zorgcampus? Op pagina 22 van de NvU staat: Om een dergelijk park mogelijk te maken is een grondtransactie vereist tussen de gemeente en het St Jansdal. 5) De waarde van de grond wordt bepaald op welke gronden? NB grond met zorg bestemming heeft minder waarde dan grond met woningbouw bestemming. 6) Is er al een inschatting van de kosten gemaakt en zo ja hoeveel is dit?

	Op pagina 29 van de NvU staat: Ook voor doelgroepen die niet direct zorgbehoevend maar juist zorgverlenend zijn biedt de zorgcampus mogelijkheden.... Hierbij gaat het om o.a. (huis)artsen, specialisten, stagiaires en ander zorgpersoneel met kort of langer verblijf. Ook hierbij wordt bij voorkeur gekeken naar nieuwe vormen van combinaties van zorgwonen, zoals bewoners die zorgbehoevend zijn samen met bewoners die zorgverlenend of ondersteunend zijn. 7) Wordt er nu nagestreefd dat mensen die in de zorg werken samen te laten wonen met mensen die zorg nodig hebben? Anders gezegd; dat mensen die in de zorg werken en daar (gaan) wonen mogelijk aangekeken gaan worden als persoon in de buurt die zorgtaken zou kunnen uitvoeren voor hun burens in hun vrije tijd?
Antwoord	Op pagina 5 van de NvU staat: Het doel van dit document is om samen met het St Jansdal en met andere zorginstellingen en marktpartijen tot een haalbaar en maatschappelijk gedragen ontwikkelplan voor de ziekenhuislocatie te komen. 1) Wie zijn de andere zorginstellingen en marktpartijen? Dit kunnen uiteenlopende partijen zijn, te denken aan instellingen uit de GGZ met of zonder wonen, revalidatie, dagbesteding, welzijn etc... Op pagina 8 van de NvU staat: Op een campus voor zorg en welzijn zijn het ziekenhuis en andere tweedelijnszorgfuncties verweven met eerste- en nuldelijnsfuncties en versterken ze elkaar onderling. 2) Hoe verhoudt dit tot het uitgangspunt om 0e en 1e lijns zorg zo dicht mogelijk bij de inwoners in de wijk te houden? Dit uitgangspunt blijft bestaan. In het ontwikkelgebied komen ook woningen, het stadscentrum ligt op een steenworp afstand en er worden in de omliggende gebiedsdelen ook nog woningen gebouwd. De ambitie voor het zorgcampusgebied is om diverse zorgfuncties, die gezamenlijk op stadsniveau een meerwaarde kunnen opleveren, bijeen te brengen. Op pagina 12 van de NvU staat: Daarom vertegenwoordigen ze belangrijke architectonische en culturele waarden voor de stad en haar inwoners. (ook pagina 23) 3) naast de 45graden positie, is er intentie op nog een andere wijze deze architectonische en culturele waardere terug te laten komen in de nieuwbouw, zoals in bouwstijl dan wel kleurkeuze? De intentie om de culturele waarde te laten terugkomen, anders dan via de positionering van de nieuwbouw, bijvoorbeeld via de architectonische benadering, is aanwezig. Zie ook p. 23 NvU. Op pagina 19 van de NvU staat op de infografic bij 2e lijns zorg alleen het ziekenhuis vermeld. Op dit moment zijn er naast het StJansdal ook andere 2e lijns zorgaanbieders aanwezig in het pand. 4) Wat is de rol/positie van andere 2e lijns zorgaanbieders die nu reeds aanwezig zijn binnen dit ziekenhuis/Lelystad tov deze zorgcampus? Deze partijen hebben een bestaand samenwerkingsverband met het St Jansdal. Met deze partijen wordt gesproken over hun vestigingsplannen in relatie tot de gebiedsontwikkeling. Op pagina 22 van de NvU staat: Om een dergelijk park mogelijk te maken is een grondtransactie vereist tussen de gemeente en het St Jansdal.

	5) De waarde van de grond wordt bepaald op welke gronden? NB grond met zorg bestemming heeft minder waarde dan grond met woningbouw bestemming. De gemeente is wettelijk verplicht gronden aan te kopen tegen maximaal een marktconforme prijs en te verkopen tegen minimaal een marktconforme prijs. De prijs of waarde wordt in de regel bepaald aan de hand van een taxatie door een onafhankelijke taxateur, op basis van de daarvoor geldende principes. Deze procedure wordt ook in dit geval gevolgd. 6) Is er al een inschatting van de kosten gemaakt en zo ja hoeveel is dit? Momenteel wordt nog gewerkt aan het stedenbouwkundig concept en het bouwprogramma. Op dit moment zijn echter nog niet alle onderdelen (zoals het bouwvolume en -programma) concreet genoeg om een realistische kosteninschatting te kunnen maken. Op pagina 29 van de NvU staat: Ook voor doelgroepen die niet direct zorgbehoevend maar juist zorgverlenend zijn biedt de zorgcampus mogelijkheden.... Hierbij gaat het om o.a. (huis)artsen, specialisten, stagiaires en ander zorgpersoneel met kort of langer verblijf. Ook hierbij wordt bij voorkeur gekeken naar nieuwe vormen van combinaties van zorgwonen, zoals bewoners die zorgbehoevend zijn samen met bewoners die zorgverlenend of ondersteunend zijn. 7) Wordt er nu nagestreefd dat mensen die in de zorg werken samen te laten wonen met mensen die zorg nodig hebben? Anders gezegd; dat mensen die in de zorg werken en daar (gaan) wonen mogelijk aangekeken gaan worden als persoon in de buurt die zorgtaken zou kunnen uitvoeren voor hun burens in hun vrije tijd? Nee, dit wordt hier niet mee bedoeld of nagestreefd. Wat er wordt bedoeld is dat er een mix kan ontstaan van wonen en zorg in meerdere varianten. Zo kan een zorgprofessional in hetzelfde complex wonen als een zorgbehoevende maar niet werkzaam zijn in dat complex. Of bv een stagiaire die werkzaam is in het ziekenhuis en dringend op zoek is naar huisvesting en in een wooncomplex voor ouderen in de vrije tijd wel iets wil doen voor ouderen. Diverse vormen zijn denkbaar. Uitgangspunt is dat er een relatie moet zijn tussen het wonen en de zorg. Dat hoeft echter niet per sé in hetzelfde gebouw te zijn.
Toelichting	
Datum antwoord	
Bijlage(s)	