

RAAD VOOR MAATSCHAPPELIJK WELZIJN VAN 31 MAART 2026 NOTULEN

Aanwezig	Melissa Van Eesbeek, Voorzitter Kris Poelaert, Burgemeester Ludo Persoons, Samuel Billens, Jonas De Maeseneer, Lieven Snoeks, Sandra Dero, Marleen Merckaert, Kurt Penninck, Christa Dermez, Patrick Decat, Patrick De Vos, Stefaan Viaene, Veerle Dero, Vanessa Van Hende, Linda De Schutter, Filip Durant, Brent Roobaert, Jo Stalpaert, Daniël Fonteyne, Philippe De Cock, Remke Van Cauwelaert, Dimitri Rooselaers, Kelly Van Gossum, Kristel Moonens, Quinten Bonet, Laura Monseu, Raadslid Kristof Andries, Algemeen directeur
Verontschuldigd	Rudy Thiebaut, Sterre Buckinx, Raadslid
Afwezig	/

OPENBAAR

GOEDKEURING NOTULEN

1. GOEDKEURING VAN DE NOTULEN VAN DE ZITTING VAN DE RAAD VOOR MAATSCHAPPELIJK WELZIJN VAN 24 FEBRUARI 2026

Besluit

Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

De raad voor maatschappelijk welzijn keurt de notulen van de zitting van de raad voor maatschappelijk welzijn van 24 februari 2026 goed.

ZORG

2. MOTIE TOT BEHOUD VAN EEN VOLWAARDIG ACUUT ZIEKENHUIS BINNEN AZORG, CAMPUS GERAARDSBERGEN

Aanleiding en doel

De federale regering plant een hervorming van het ziekenhuislandschap, met mogelijke gevolgen voor de spreiding en toegankelijkheid van acute zorg.

In dat kader heeft de OCMW-raad van de stad Geraardsbergen recent een motie goedgekeurd waarin uitdrukkelijk wordt gepleit voor het behoud van een volwaardig acuut ziekenhuis binnen AZORG, campus Geraardsbergen. Deze campus vervult immers een cruciale rol in de toegankelijke en nabijgelegen gezondheidszorg voor onze regio.

Gezien de geografische nabijheid en het feit dat ook heel wat inwoners van Pajottegem gebruikmaken van de diensten van AZORG-campus Geraardsbergen, verzoekt het OCMW van Geraardsbergen om deze motie eveneens te agenderen op de raad voor maatschappelijk welzijn.

Juridische bepalingen

Het decreet over het lokaal bestuur, artikel 77

Motivering

Gelet op het eindrapport van een expertengroep van 17-12-2025 over de hervorming van het ziekenhuislandschap, in opdracht van de interministeriële conferentie volksgezondheid;

Gelet op de 12 aanbevelingen die hierin worden geuit;

Overwegende dat dit rapport zal worden voorgelegd aan verschillende adviesorganen, die hun advies moeten formuleren;

Overwegende dat de federale regering hierna de krachtlijnen van de hervorming van het ziekenhuislandschap zal bepalen;

Gelet op de grote onzekerheid over de aard van het ziekenhuis in Geraardsbergen; Overwegende dat een hervorming van het ziekenhuislandschap op zich kan bijdragen aan een kwaliteitsvolle, toegankelijke, betaalbare en toekomstgerichte zorg, zeker in een context van vergrijzing en snelle medische innovatie, maar dat het wenselijk is dat ons bestuur, net als vele andere lokale besturen, zo snel mogelijk duidelijkheid krijgt over deze hervorming;

Overwegende dat echte kwaliteit van zorg ook nabijheid, continuïteit en menselijkheid betekent.

Dat nabije zorg cruciaal is, zowel voor patiënten, hun familie als voor zorgverleners; Overwegende dat het zuiden van de Denderstreek een socio-economisch kwetsbaar profiel heeft, wat zijn effecten heeft op de mobiliteitsarmoede van de bevolking, waardoor (te) verre verplaatsingen voor zorg niet wenselijk zijn en ingaat tegen het streven naar toegankelijke gezondheidszorg.

Dat kwetsbare patiënten binnen elk zorgtraject dezelfde slaagkansen moeten behouden in het bijzonder ouderen die begeleiding nodig hebben bij verplaatsingen, voor kinderen die afhankelijk zijn van (werkende) ouders, en voor patiënten voor wie de kosten van trein, bus of auto een reële drempel vormen;

Overwegende het gegeven dat onze bevolking niet alleen veel oudere burgers telt, maar ook een grote groep kwetsbare personen, waar socio-culturele motieven met zich meebrengen dat zij vaak gebruik maken van ons ziekenhuis om eerstelijnszorg te krijgen;

Gelet op het structurele huisartsentekort in de regio Geraardsbergen;

Gelet op het feit dat Geraardsbergen vandaag beschikt over slechts 24 huisartsen (waarvan 2 ouder zijn dan 80 jaar) voor ongeveer 35.000 inwoners, wat neerkomt op één huisarts per circa 1.450 inwoners, hetgeen een aanzienlijk lager aantal is dan het Vlaamse gemiddelde van ongeveer één huisarts per 640 inwoners;

Gelet op het feit dat het lokaal bestuur om deze reden reeds het initiatief nam tot de oprichting van Dokter9500, om de toegankelijkheid van eerstelijnszorg voor inwoners zonder vaste huisarts te vrijwaren en dat er op twee maanden tijd 120 consultaties plaats vonden en 86 unieke patiënten zonder huisarts zich aandienden.

Overwegende dat een verdere afbouw of sluiting van de spoeddiensten in het ziekenhuis van Geraardsbergen zou leiden tot een verhoogde druk op een reeds onderbezette huisartsenwerking waarbij patiënten de dringende zorg niet meer gegarandeerd blijven. Overwegende dat in een context van huisartsenschaarste een spoeddienst die in toenemende mate moet rekenen op de aanwezigheid of tussenkomst van een huisartsenpost, de toegankelijkheid en veiligheid van dringende zorg in het gedrang kan brengen;

Overwegende dat dit risico bijzonder groot is voor kwetsbare groepen, waaronder ouderen, gezinnen met jonge kinderen en personen met beperkte mobiliteit of zorgnetwerken;

Overwegende dat nabijheid van spoedzorg een cruciale factor is voor patiëntveiligheid, responstijd en zorgkwaliteit, zeker in een meer landelijk gespreide regio zoals de onze; Gelet op de geografisch belangrijke ligging van de campus Geraardsbergen (spoeddienst met reikwijdte van meer dan 100.000 inwoners);

Overwegende dat het ziekenhuis in Geraardsbergen een belangrijke medische entiteit is voor de brede regio, niet in het minst voor patiënten uit Wallonië (noorden van Henegouwen) en ongeveer 10% van het aantal opnames grote poort zijn patiënten uit het Waals gewest.

Dat op de spoeddiensten van de Campus Geraardsbergen in 2025 meer dan 4000 patiënten werden behandeld, waarvan een groot deel binnen een half uur geen acute zorgverleningspost kan bereiken.

Gelet op de grote werkgelegenheid die campus Geraardsbergen biedt in de Denderstreek;

Gelet op de fusie die gebeurde binnen AZORG, waardoor het ziekenhuis Campus Geraardsbergen grote investeringen deed en de laatste jaren al een aantal transformaties onderging in de zin van de adviezen van het KCE, waardoor stabiliteit wenselijk is en verdere afbouw van de dienstverlening uit den boze is;

Besluit

Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

Artikel 1 - De raad voor maatschappelijk welzijn wil dat het ziekenhuis in Geraardsbergen een volwaardig acuut ziekenhuis blijft dat instaat voor niet planbare zorg en in ieder geval met behoud van spoedafdeling en MUG.

Artikel 2 - De raad voor maatschappelijk welzijn verzoekt de Federale en Vlaamse overheid om bij de beslissingen rond de hervorming van het ziekenhuislandschap en de spoeddiensten rekening te houden met de geografische ligging, aantal inwoners die er worden bediend, aard en kenmerken van de zorgpopulatie, nabijheid van zorg en geen zorgwoestijnen te laten ontstaan in landelijke gebieden.

Artikel 3 - De motie wordt bezorgd aan de bevoegde Federale en Vlaamse ministers.

MONDELINGE VRAGEN

3. MONDELINGE VRAGEN

Er werden geen mondelinge vragen gesteld.

Namens de Raad voor maatschappelijk welzijn,

Algemeen directeur

Kristof Andries

Voorzitter

Melissa Van Eesbeek