



Aan

Minister van VWS

Deadline: 18 september
2025

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

Brief Tweede Kamer over Acute zorg

Datum Document
2 september 2025

Kenmerk
4196322-1087015-CZ

Bijlagen
Brief aan TK: stand van
zaken Acute zorg

1. Aanleiding

Op 25 september 2025 is het Commissiedebat Acute Zorg gepland. Het voorstel is om, voorafgaand aan dit debat, een brief aan de Kamer te sturen, waarmee u de Tweede Kamer informeert over de actuele ontwikkelingen met betrekking tot de acute zorg.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd deze Kamerbrief over de stand van zaken met betrekking tot de acute zorg te ondertekenen en uiterlijk 18 september te verzenden aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

In de brief informeert u de Tweede Kamer over een aantal lopende zaken met betrekking tot de acute zorg. De volgende onderwerpen komen aan bod: de stand van zaken rond de aangekondigde maatregelen in het regeerprogramma, de differentiatie van kwaliteitseisen van het aanbod van acute zorg in ziekenhuizen, de stand van zaken met betrekking tot de uitbreiding van mobiele medische teams, ontwikkelingen in de ambulancezorg en de basiscapaciteit Intensive Care.

Met deze brief biedt u ook de "Handreiking voor de regionale dialoog bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg en ziekenhuiszorg" aan de Tweede Kamer aan.

In de bijlage van de brief geeft u invulling aan de toezegging om aanvullende toelichting te geven op de volume ontwikkelingen van de inzet van rapid responders en first responders, in antwoord op Kamervragen van het lid Van Houwelingen (FVD)¹.

¹ Aangangsel Handelingen II, 2024/25, nr. 2442.



4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

In het Regeerprogramma is afgesproken dat de regelgeving, die gevolgd moet worden als een ziekenhuis overweegt het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie te beperken, aangepast wordt. Tevens is in relatie tot het aanbod van acute zorg een handreiking aangekondigd. Ook wil het kabinet dat de acute spoedeisende hulp, acute verloskunde en de intensive care afdelingen gefinancierd worden vanuit een vast budget. De stand van zaken van dit laatste onderwerp legt u uit in een aparte brief aan de Kamer².

In de Kamer zijn de kwaliteit en toegankelijkheid van de gehele acute zorgketen belangrijk onderwerp van gesprek. Dit blijkt (mede) uit de verschillende moties en toezeggingen omtrent het kwaliteitskader spoedzorgketen, transparantie van responstijden van ambulances, de stationering van een extra traumahelikopter en het bestendigen van de IC-capaciteit³.

Wat betreft het versterken van betrokkenheid van belanghebbenden wanneer een zorgaanbieder overweegt het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie geheel of gedeeltelijk te beëindigen of op te schorten, heeft de Kamer recent het amendement Bushoff/Krul⁴ aangenomen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Sluitingen van afdelingen spoedeisende hulp (SEH) en acute verloskunde maken veel los in de samenleving, waarbij het met name gaat om ervaren verlies van voorzieningen, de bereikbaarheid van de acute zorg én om betrokkenheid van belanghebbenden in het besluitvormingsproces. Hetzelfde geldt voor de responstijden in de ambulancezorg.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid De toezeggingen in de brief zijn juridisch haalbaar.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen) Passages van de brief zijn en worden afgestemd met:

- Intern: FEZ, PZo, WJZ, Z;
- Extern: AZN, RIVM.

Passages die nog moeten worden aangevuld zodra de laatste stand van zaken bekend is, zijn geel gemarkeerd.

² 4211680-1087754-PZo, d.d. 12 september 2025

³ Zie hiervoor de moties en toezeggingen onder 'h. Toezeggingen' in deze nota.

⁴ Kamerstukken II, 2024/25, 36278, nr. 20.



h. Toezeggingen

Toezeggingen die worden afgedaan:

- De minister van VWS zegt toe de veldpartijen te vragen een verkenning uit te voeren naar de kwaliteitseisen die moeten gelden voor de verschillende varianten van acute zorgafdelingen.⁵
- De minister gaat met het veld en het Zorginstituut in gesprek over het kwaliteitskader spoedeisende hulp (SEH) om te spreken over wat in de toekomst nodig is.⁶
- De toezegging om de Kamer te informeren over de resultaten van de pilot met een verbeterde urgentie indeling in de ambulancezorg.⁷
- De toezegging om de Kamer na de zomer opnieuw te informeren met een aanvulling van het jaar 2024 en een meer uitgebreide verklaring van de volume ontwikkelingen van rapid responders en first responders.⁸

Moties die worden afgedaan:

- Motie van het lid Pouw-Verweij c.s. over definities van verschillende vormen van spoedzorg.⁹
- Motie van het lid Rijkers-Oosterkamp over de stationering van een traumahelikopter op Teuge.¹⁰
- Motie van het lid Rijkers-Oosterkamp c.s. over meer transparantie van de responstijden van spoedritten.¹¹

Nieuwe toezeggingen:

- U zegt toe dat de inzet is om de voorgestelde aanpassingen in regelgeving acute zorg begin 2026 aan de beide Kamers te sturen.
- U zegt toe de Kamer op de hoogte te houden van de voortgang op het MMT dossier.
- U zegt toe de Kamer te informeren over de bevindingen die voortkomen uit de gesprekken in de regio over de responstijden in dunbevolkte gebieden.
- U zegt toe een verkenning te starten naar wet- en regelgeving voor het vastleggen van een basiscapaciteit Intensive Care, waarbij u de Kamer uiterlijk Q1 2026 informeert over de stand van zaken.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



⁵ Bijlage bij Kamerstukken II, 2024/25, 31765, nr. 881

⁶ Toezegging gedaan tijdens het debat over het Zuyderland ziekenhuis op 26 september 2024.

⁷ Bijlage bij Kamerstukken II, 2024/25, 36600 XVI, nr. 200

⁸ Aangangsel Handelingen II, 2024/25, nr. 2442.

⁹ Kamerstukken II, 2022/23, 29247, nr. 421.

¹⁰ Kamerstukken II 2024/25, 31765, nr. 924.

¹¹ Kamerstukken II 2024/25, 36 600 XVI, nr. 89.