Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan MLJS [redacted]

8.9.26

Deadline: 03-09-2026

Nota actief openbaar
Ja

Ministerie VWS
MEVA
Arbeidsmarkt

Opgesteld door
[redacted]

nota

TER BESLISSING

Kamervragen over het oplopende ziekteverzuim in zorg en welzijn

Datum
26 augustus 2026

Kenmerk
4472159-1100616-MEVA

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

Het lid Schenk (FvD) heeft op 22 juni 2026 Kamervragen gesteld naar aanleiding van het artikel '*Nergens is personeel zo vaak ziek als in de zorg: de grens is bereikt*' van De Telegraaf op 4 juni. De vragen zijn aan de minister van LJS en de minister van SZW gesteld. De antwoorden worden door u ondertekend, mede namens de minister van SZW.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met de voorgestelde beantwoording van de vragen.

3. Kernpunten

Vragen 1 tot en met 8 gaan over het ziekteverzuim in de zorg en de maatregelen die u heeft getroffen om dit te verlagen.
U geeft aan dat er verschillende factoren zijn die maken dat het ziekteverzuim in zorg en welzijn hoger ligt dan in andere sectoren. U noemt als maatregelen het onder de aandacht brengen van goede voorbeelden en het Preventieplan voor zorg en welzijn dat met financiering van VWS tot stand is gekomen en als doel heeft om verzuim en ongewenst verloop terug te dringen.

Vragen 9 tot en met 12 gaan over uitstroom van medewerkers uit zorg en welzijn tijdens en na de coronaperiode en of u een plan heeft personeel terug te winnen.
U geeft aan dat er geen opvallend grote uitstroom is geweest tijdens en na de coronaperiode. U geeft daarnaast aan dat er geen specifiek plan is om personeel terug te winnen voor zorg en welzijn naast de bredere inzet om mensen te enthousiasmeren en toe te leiden naar zorg en welzijn.

Vragen 13 tot en met 17 gaan over de rol van administratielasten bij het ziekteverzuim en waarom eerdere maatregelen om administratielasten terug te dringen onsuccesvol zijn gebleken.
U onderschrijft het belang van het verminderen van regeldruk in zorg en welzijn en geeft aan dat het vanwege de grote complexiteit van de zorg van belang is dat álle partijen in zorg en welzijn samenwerken. Dat gebeurt in de Regiegroep Aanpak Regeldruk. U verwijst naar het gezamenlijk plan van aanpak en de individuele werkagenda's die op 3 februari 2026 naar de Kamer zijn gestuurd.

Vragen 18 en 19 gaan over psychische klachten en burn-outs als belangrijke oorzaak van uitval in zorg en welzijn en de maatregelen die u daartegen neemt. U geeft aan dat uit cijfers blijkt dat 10% van het verzuim in zorg en welzijn (inclusief kinderopvang) wordt veroorzaakt door psychische klachten en burn-out. Deze cijfers zijn niet uit te splitsen naar kortdurende en langdurige uitval. U verwijst vervolgens naar het Preventieplan en de werkgeversverantwoordelijkheid voor een veilige en gezonde werkomgeving.

Vragen 20 tot en met 23 gaan over de gevolgen van het aangescherpte handhavingsbeleid rondom ZZP'ers en hoeveel van de ZZP'ers de sector hebben verlaten dan wel in dienst zijn getreden bij een zorginstelling.
U geeft aan dat het totaal aantal zzp'ers in zorg en welzijn is gedaald, terwijl het totaal aantal werkenden is gestegen. En dat u op dit moment nog geen zicht heeft op bewegingen op individueel niveau.

Vragen 24 tot en met 27 gaan over de analyse dat er structurele hervormingen nodig zijn in zorg en welzijn gezien het verzuimpercentage.
U geeft aan dat u de analyse deelt dat incidentele maatregelen niet voldoende zijn om de houdbaarheid van de sector te kunnen waarborgen en dat het daarom van belang is om breed arbeidsmarktbeleid in te zetten ten behoeve van de houdbaarheid en toegankelijkheid van zorg en welzijn. U verwijst vervolgens naar het IZA, AZWA en HLO en benoemt dat het streven is dat de afspraken ertoe leiden dat de groei van het arbeidsmarkttekort tot en met 2028 met 100.000 personen lager uitkomt dan anders het geval zou zijn geweest.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
N.v.t.

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Er worden tijdens debatten of naar aanleiding van berichten in de media vaker vragen gesteld over ziekteverzuim van medewerkers in zorg en welzijn.

5. Afstemming
De antwoorden zijn afgestemd met directie Patiënt en Zorgordening en het ministerie van SZW.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.