

8-12-23



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Aan

Minister VWS

Deadline: 8 december  
2023

nota

Stand van zakenbrief moties en toezeggingen acute zorg  
najaar 2023

TER BESLISSING

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team A

Opgesteld door

Datum  
27 november 2023

Kenmerk  
3729914-1057452-CZ

Zaaknummer  
1057452

Bijlage(n)  
2

### 1. Aanleiding

In oktober 2022 heeft u de beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg (hierna: beleidsagenda) aan de Kamer gestuurd. Hierin is opgenomen dat u de Kamer in het najaar van 2023 zal informeren over de stand van zaken van de beleidsagenda. Daarnaast zijn er de afgelopen tijd meerdere moties aangenomen en toezeggingen gedaan op het gebied van de acute zorg.

### 2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd de stand van zakenbrief moties en toezeggingen acute zorg te versturen aan de Tweede Kamer.

### 3. Kernpunten

In de stand van zakenbrief moties en toezeggingen acute zorg gaat u in op de moties en toezeggingen die de afgelopen tijd op het gebied van acute zorg zijn aangenomen of gedaan.

U schrijft in de brief dat u de Kamer eerder dit jaar heeft geïnformeerd over verschillende zaken uit de beleidsagenda: u heeft een brief gestuurd over zorgcoördinatie, over het proces rondom de 45-minutennorm en tijdskritische aandeningen, een voortgangsbrief IZA en in de stand van zakenbrief moties en toezeggingen voor het verkiezingsreces 2023 heeft u de Kamer geïnformeerd over ontwikkelingen in de ambulancezorg, waaronder AI in de ambulancezorg. Het verder informeren over de voortgang van de beleidsagenda laat u over aan een volgend kabinet.

De stand van zakenbrief moties en toezeggingen acute zorg moet vóór het kerstreces van 2023 worden verzonden aan de Kamer, om te voldoen aan de toezegging in de beleidsagenda dat u de Kamer in het najaar van 2023 informeert over de stand van zaken van de beleidsagenda.

Moties en toezeggingen die u beschrijft in de brief hebben betrekking op de volgende onderwerpen:

- Moties en toezeggingen over toegankelijkheid van acute zorg en de 45-minutennorm;
- Toezegging over het advies van het Zorginstituut over de multitraumanorm;
- Motie Den Haan over de Trauma Triage App;



- Diverse moties over het proces van besluitvorming bij mogelijke sluitingen van aanbod van acute zorg;
- Zorgcoördinatie;
- Grensoverstijgende ambulancezorg;
- Zorgpersoneel;
- Behoud van een volwaardig ziekenhuis in Heerlen;
- Motie Paulusma en Tielen over verkennen actuele medicatieoverzichten onder de Wogs (U heeft hierover recentelijk een separate nota<sup>1</sup> ontvangen en akkoord bevonden).

**Datum**  
27 november 2023

**Kenmerk**

Eén van de moties die betrekking hebben op het proces van besluitvorming bij een eventuele sluiting van het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie is de motie Hijink over onafhankelijk onderzoek. Over de uitvoering van deze motie hebben wij twee keer met u gesproken.

Met het sturen van deze brief wordt een deel van bovenstaande moties en toezeggingen afgedaan. Voor een deel van de moties en toezeggingen geldt dat u een update geeft over de voortgang van de uitvoering.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

De acute zorg krijgt veel politieke aandacht. Het kabinet heeft een demissionaire status en het traject rondom de vervanging van de 45-minutennorm is controversieel verklaard.

Ondanks dat het kabinet demissionair is en er een nieuw kabinet geformeerd moet worden, ligt de voortgang van de beleidsagenda niet stil. Op dit moment liggen er nog geen grote besluiten voor en kan er ambtelijk doorgewerkt worden aan de beleidsagenda.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

In zowel politiek als bij burgers zijn er zorgen geuit over de toegankelijkheid van de (acute) zorg. Op lokale schaal maken gemeenten en burgers zich hard voor het niet sluiten van de voorzieningen in de buurt om nabijheid van zorg te behouden.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t. op basis van deze brief.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t op basis van deze brief.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Voor onderdelen van de tekst heeft afstemming plaatsgevonden met de IGJ, NZa en het LNAZ. Daarnaast is de brief geschreven in afstemming met PZo, WJZ, DICIO en GMT.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

---

<sup>1</sup> 3719259-1056319-DICIO



#### *g. Toezeggingen*

Met deze brief voldoet u aan de toezegging om de Tweede Kamer in het najaar van 2023 te informeren over de voortgang van de beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg.

**Datum**  
27 november 2023

**Kenmerk**

Toezeggingen behandeld in de brief:

- Rapportage Zorginstituut Nederland over tijdkritische aandoeningen naar Tweede Kamer: afgedaan.
- Advies Zorginstituut Nederland over de multitraumanorm: afgedaan.
- Resultaten van het onderzoek NZa bekostiging acute zorg: rapport wordt z.s.m. na kerstreces met TK gedeeld.

Moties behandeld in de brief:

- Toegankelijkheid van acute zorg en 45-minutennorm: controversieel, ambtelijke traject wordt vervolgd.
- Trauma triage app: afgedaan.
- Mogelijke sluitingen aanbod acute zorg:
  - Onafhankelijk onderzoek: afgedaan.
  - Betrokkenheid professionals: vervolg eerste kwartaal 2024 (Governance ROAZ).
  - Betrokkenheid gemeenten en DPG: vervolg eerste kwartaal 2024 (Governance ROAZ).
  - Patiëntenvertegenwoordiging in het ROAZ: vervolg 2024 (Governance ROAZ) en opzetten van participatiehubs.
  - Inhoudelijke reactie op bezwaren en visies belanghebbenden: vervolg 2024 (bezien of handreiking opgesteld moet worden voor sluiten acuut zorgaanbod).
  - Financiering spoedeisende zorg op basis van beschikbaarheid, advies NZa: rapport wordt z.s.m. na kerstreces met TK gedeeld.
  - Stimuleren regionale samenwerking ziekenhuizen: afgedaan
  - Behoud personeel bij sluiten acuut zorgaanbod: vervolg in IZA thematafel acute zorg.
  - Praktische bereikbaarheid ziekenhuis Zutphen: afgedaan.
  - Volwaardig ziekenhuis in Heerlen: vervolg binnen IZA afspraken.
- Zorgcoördinatiecentra behouden in overbruggingsfase: afgedaan.
- Grensoverstijgende ambulancezorg: afgedaan.
- Medicatieoverzichten onder Wogs: afgedaan.

#### *h. Fraudetoets*

N.v.t.

### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

#### *a. Motivering*

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