



Aan MINDEF en STASDEF
Van PDGB
Afgestemd met CDS, MGA, HDFC, DJZ, DCO, VWS en IRF
In afschrift aan -

TER BESLISSING

Datum
13 maart 2025

Onze referentie
BS2024036140

Opgesteld door

Nota

Beslisnota Beleidsdoorlichting Militaire Gezondheidszorg 2011-2021

KD: Ambtelijke leiding
M

Aantal bijlagen
2

Aanleiding

In 2022 heeft er een beleidsdoorlichting van beleidsartikel 8 «Ondersteuning Krijgsmacht door Defensie Ondersteuningscommando (DOSCO) plaatsgevonden. Het onderwerp van deze beleidsdoorlichting betrof «Beleidswijzigingen Militaire Gezondheidszorg (MGZ). Het beleid dat onder de beleidsartikelen van de begroting valt wordt namelijk periodiek geëvalueerd, hetgeen volgt uit de Regeling Periodiek Evaluatieonderzoek (RPE) (Stcrt. 2018, nr. 16632) van het Ministerie van Financiën.

Met de Kamerbrief en het eindrapport Beleidsdoorlichting MGZ 2011-2021 informeert u de Tweede Kamer. De bevindingen uit het rapport zijn gekoppeld aan huidige en toekomstige ontwikkelingen.

Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de inhoud en verzending van bijgevoegde Kamerbrief en het eindrapport Beleidsdoorlichting MGZ 2011-2021.

U wordt geadviseerd in te stemmen met agendering van deze stukken voor de CSD (20 januari 2025), RSD (4 februari 2025) en MR (7 februari 2025).

Kernpunten

Conform artikel 4.1 van de Comptabiliteitswet dient beleid, dat gevoerd wordt op grond van een of meer beleidsartikelen uit de rijksbegroting, periodiek te worden geëvalueerd. In 2022 vond de evaluatie plaats van de MGZ. Op 14 maart 2023 is het eindrapport Beleidsdoorlichting MGZ 2011-2021 opgeleverd. De beleidsdoorlichting heeft het gevoerde beleid naar aanleiding van de opgelegde bezuinigingsmaatregelen (2011) (Kamerstuk 32 733 nr.1) op doeltreffendheid en doelmatigheid geëvalueerd. In de brief informeert u de Kamer aan de hand van de paragrafen terugblik en vooruitblik.

Terugblik:

- Uit het rapport blijkt dat de bezuiniging (personele reductie van 23% (791 VTE'n) en financiële reductie van 22%) ernstige schade heeft toegebracht aan de effectiviteit en capaciteiten van de MGZ. Dit geldt met name voor de operationele gezondheidszorg.
- De kwaliteit van patiëntveiligheid binnen de reguliere MGZ is de laatste jaren sterk verbeterd.
- De schade is tijdens de onderzoeksperiode deels hersteld door vanaf 2017 extra budget toe te wijzen (motie Van der Staaij en Doorontwikkeling Krijgsmacht) en maatregelen te nemen zoals het opstellen van het normenkader en implementeren van een kwaliteitsmanagementsysteem.
- De governance van de MGZ is nog niet in voldoende mate aangesloten op de defensieprocessen zoals Besturen bij Defensie en daarbij voldoet de besturing niet aan wettelijke vereisten.

Vooruitblik:

- De schade die de MGZ door de bezuinigingen van 2011 heeft opgelopen, wordt met de middelen uit de Defensienota 2022 en 2024 stapsgewijs hersteld.
- De Militair Geneeskundige Autoriteit (MGA) heeft een integrale analyse naar de ontbrekende capaciteiten en middelen uitgevoerd. Deze analyse is gebruikt als onderbouwing voor Defensienota 2024 om verder te herstellen en te versterken.
- Het herstel waarvoor Defensie in de Defensienota 2022 en 2024 middelen heeft toegekend, leidt tot het kunnen uitbrengen van een volledige maar 'dunne' geneeskundige keten waarmee de Nederlandse inzet in het NATO Force Model (NFM) wordt ondersteund.
- Op dit moment is de realiteit dat het grootschalig optreden in het hoogste geweldsspectrum (hoofdtak 1) nog niet volledig geneeskundig ondersteund kan worden.
- De besturing en aansturing wordt nog in 2024, waar realistisch uitvoerbaar, in lijn gebracht met zowel de wet als het besturingsmodel Defensie.
- De beleidsdoorlichting helpt bij de doorlopende inspanningen om de kwaliteit, de doeltreffendheid en de doelmatigheid van de MGZ verder te verbeteren. Daarnaast heeft de uitkomst van de analyse bijgedragen aan planvorming op de langere termijn.

Toelichting

Financiële overwegingen

De versterking van de MGZ wordt binnen de gestelde kaders (defensiebegroting) uitgevoerd.

Juridische overwegingen

De onderzoeksperiode beslaat tien jaar en loopt door tot september 2021. Hier is bewust voor gekozen om zo de uitkomsten van het onderzoek naar het Zorgaanbiederschap en van de functionele ketendoorlichting mee te kunnen nemen als input voor de beleidsdoorlichting.

Communicatie

DCo publiceert een nieuwsbericht op Intranet en internet (Defensie.nl).

Overwegingen Beleid/Overwegingen Uitvoering

De beleidsdoorlichting draagt bij aan een transparante en verantwoorde manier van werken binnen een lerende organisatie. De uitkomsten dragen bij aan de kwaliteitsverbetering in lijn met aanbevelingen uit het rapport van de Onderzoeksraad voor Veiligheid inzake 'Mortierongeval Mali' (34775-X-7) en de jaarverslagen van de Inspecteur Militaire Gezondheidszorg (IMG).

Eerdere ontwikkelingen

Het rapport en de beleidsreactie hebben vertraging opgelopen. Op 22 december 2022 en 25 september 2023 is de Kamer hierover geïnformeerd (Kamerstuk 31 516, nr. 38 en Kamerstuk 31 516, nr.40). Hieraan liggen de recente ontwikkelingen zoals de belegging van het zorgaanbiederschap en de investeringsplannen met betrekking tot de Defensienota 2024 ten grondslag.

Politieke context

Er zijn twee actuele ontwikkelingen die samenhangen met de doelstelling om de komende jaren de kwaliteit, doeltreffendheid en doelmatigheid van de MGZ verder te verbeteren.

- 1) Defensie heeft de opdracht gekregen om het Landelijk Crisisplan Militaire Dreigingen uit te werken. Een onderdeel hiervan is het opstellen van kaders en sleutelbesluiten die de militaire geneeskundige keten in aanloop naar en in het geval van een art. 5 situatie soepel en efficiënt laten verlopen en de continuïteit van de civiele geneeskundige keten en gezondheidszorg garanderen. Dit deelaspect van het crisisplan wordt samen met VWS opgelopen.
- 2) Nederland levert vanaf 1 januari 2025 eenheden aan het New Force Model (NFM) die geneeskundig ondersteund moeten worden.

Datum
[Publicatiedatum]

Onze referentie
BS2024036140

In de procedurevergadering met de vaste commissie voor Defensie op 21 november jl. is afgesproken de beleidsdoorlichting gezamenlijk te behandelen met de Kamerbrief Ontwikkelingen op het gebied van de Militaire Gezondheidszorg (Kamerstuk 36600-X-23).

Informatie die niet openbaar wordt gemaakt

Persoonsgegevens in deze nota en in de bijlage worden gelakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

DE PLAATSVERVANGEND DIRECTEUR-GENERAAL BELEID

