

20/11



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS,
Staatssecretaris LMZ
Staatssecretaris JPS

Deadline: 30-01-2026

Directie Curatieve Zorg

Team A

Ontworpen door

Datum Document

-

Kenmerk

4321518-1092109-CZ

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing) Reactie op ontraden aangenomen moties ingediend tijdens het tweeminutendebat Acute zorg

1. Aanleiding

Op 2 december 2025 heeft de Tweede Kamer twee moties aangenomen die u tijdens het tweeminutendebat over Acute zorg van 26 november 2025 ontraden heeft. Dit is de motie Dobbe over het behouden van een volwaardig ziekenhuis in Haarlem en Hoofddorp en de motie Bushoff over het uitvoeren van een verkenning om het aantal niet-noodzakelijke operaties en ziekenhuisbezoeken te verlagen. In deze Kamerbrief reageert u op deze twee moties.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met het versturen van deze brief. Wat betreft de motie van het lid Bushoff reageert u mede namens staatssecretaris LMZ en staatssecretaris JPS.

3. Kernpunten

- a) *Motie van het lid Dobbe over een volwaardig ziekenhuis behouden in Haarlem en Hoofddorp en de zorg in het ziekenhuis in Haarlem-Noord niet afschalen.*
U acht de motie niet uitvoerbaar. Zoals u eerder heeft aangegeven tijdens het debat over de acute zorg op 25 september 2025 en tijdens het tweeminutendebat acute zorg op 26 november 2025, gaat het ziekenhuis zelf over haar toekomst, niet de landelijke politiek. U zet zich in voor een zorgvuldig besluitvormingsproces bij wijzigingen in het aanbod. U geeft aan erop te vertrouwen dat het ziekenhuis een zorgvuldig proces doorloopt en maatschappelijke verantwoordelijkheid neemt.
- b) *Motie van het lid Bushoff over het aantal niet-noodzakelijke operaties en ziekenhuisbezoeken verlagen.*



De motie van het lid Bushoff verzoekt de regering een verkenning uit te voeren naar hoe het verminderen van ongewenste financiële prikkels enerzijds en een verhoogde inzet van proactieve zorgplanning en preventie anderzijds kunnen bijdragen aan het verlagen van het aantal niet-noodzakelijke operaties en ziekenhuisbezoeken, en opties hiervoor aan de Kamer voor te leggen.

U beschrijft in uw reactie welke afspraken in het IZA en het AZWA zijn gemaakt over passende bekostiging, proactieve zorgplanning en preventie. U geeft aan dat de partijen al hard aan de slag zijn om de gemaakte afspraken te realiseren, zodat mensen geen of minder snel een medische zorgvraag krijgen. U geeft aan de partijen niet extra te willen belasten met een verkenning naar wat aanvullende nodig is bovenop de gemaakte afspraken. U zal de Kamer met de reguliere voortgangsrapportages nader informeren over de voortgang van de gemaakte afspraken in het IZA en het AZWA.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De SP heeft eerder moties ingediend voor het behoud van ziekenhuiszorg (Zuyderland ziekenhuis). Ook de fracties PVV en Groenlinks-PvdA hebben de afgelopen jaren hierover moties ingediend.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

N.v.t.

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

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Antwoord eerste motie directie CZ, antwoord tweede motie directie PZO, afstemming met directies PG en LZ.

h. Toezeggingen

N.v.t.

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.

