

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gemeente Zoetermeer  
T.a.v. de heren Bezuijen en Huykman  
Postbus 15  
2700 AA ZOETERMEER  
Nederland

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
team A

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

Datum **- 1 JUNI 2023**  
Betreft AMvB acute zorg voldoet niet

Geachte heren Bezuijen en Huykman,

Hierbij dank ik u voor uw brief over het meenemen van belangen van inwoners bij veranderingen in het (acute) zorglandschap. Naar uw mening voldoet de algemene maatregel van bestuur (amvb) met betrekking tot acute zorg niet. U geeft voorbeelden van veranderingen waarin gemeenten en inwoners volgens u te weinig en/of te laat worden betrokken. U zit niet aan tafel bij het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) en heeft in Zoetermeer geen plek in de Raad van Toezicht van het ziekenhuis. U pleit voor een aanscherping van de amvb en een structuur waarin medische, financiële en maatschappelijke belangen evenwichtig gewogen worden.

Voordat ik inhoudelijk reageer op uw punten wil ik u laten weten dat ik mij goed kan voorstellen dat de aanpassing van het zorglandschap voor patiënten en inwoners leidt tot vragen en zorgen. Ik begrijp deze zorgen van de bewoners, patiënten en ook van gemeenten. Ziekenhuizen zijn maatschappelijke instellingen en inwoners voelen zich hier betrokken bij.

De raad van bestuur van een ziekenhuis is samen met de zorgverzekeraar verantwoordelijk voor het maken van keuzes rondom de (interne) organisatie van zorgaanbod en de locatie daarvan. Tegelijkertijd moeten wijzigingen in het zorgaanbod en onzekerheden die daarmee gepaard gaan hand in hand gaan met het bieden van zekerheden dat patiënten de zorg krijgen die ze nodig hebben. Daarbij staat voor mij kwaliteit van zorg voorop, ook als dit betekent dat zorg in sommige gevallen verder van huis geleverd wordt.

Met u ben ik van mening dat de belangen van inwoners en gemeenten goed moeten worden meegewogen bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg. Daarom is in de amvb ook geregeld dat gemeenten en inwoners door middel van een bijeenkomst moeten worden betrokken bij gehele of gedeeltelijke, tijdelijke of permanente sluitingen van het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie<sup>1</sup>. Met het oog op de zorgen van gemeenten of inwoners kan het nodig zijn om meer

<sup>1</sup> Artikelen 8i, eerste lid en 8j, eerste lid, Uitvoeringsregeling Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

**Kenmerk**  
3593547-1047313-CZ

**Kenmerk afzender**  
2023-039217

**Bijlage(n)**  
-

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

dan één bijeenkomst te organiseren<sup>2</sup>. Bij kleinere of korte tijdelijke wijzigingen moeten gemeenten en inwoners geïnformeerd worden<sup>3</sup>. Dit betrekken van gemeenten en inwoners is niet vereist (want niet mogelijk) als sprake is van een onmiddellijke dreiging voor de veiligheid van cliënten of van de zorg<sup>4</sup>. Het betrekken van gemeenten en inwoners moet gebeuren voorafgaand aan besluitvorming en wel op een moment dat deze betrokkenheid nog van wezenlijke invloed kan zijn op de besluitvorming<sup>5</sup>. Achteraf moeten zorgaanbieders aangeven hoe zij de suggesties van gemeenten en inwoners hebben meegewogen in de besluitvorming<sup>6</sup>.

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
team A

**Kenmerk**  
3593547-1047313-CZ

Gemeenten kunnen ook een onderwerp agenderen voor het ROAZ, voor zover dat onderwerp past binnen de taken van het ROAZ<sup>7</sup>. Bij de bespreking dient dan ook de gemeente te worden uitgenodigd door het traumacentrum<sup>8</sup>. In mijn gesprek met het veld over de governance van het ROAZ zal ik betrekken hoe alle belangen worden meegenomen in het ROAZ.

Al met al is in de regelgeving zo goed mogelijk getracht om inbreng van gemeenten en inwoners bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg mogelijk te maken en om te zorgen dat deze inbreng door de zorgaanbieder en de zorgverzekeraar ook serieus wordt genomen. Dat neemt niet weg dat het voorstelbaar is dat er situaties zijn waarbij gemeenten of inwoners zich niet voldoende betrokken voelen, maar dat de zorgaanbieder zich wel degelijk heeft ingespannen om gemeenten en inwoners op een goede manier in het proces te betrekken. De uiteindelijke uitkomst van de procedure kan, ondanks alle inspanningen, anders zijn dan betrokkenen wensen.

Regelgeving moet zodanig geformuleerd worden dat deze toepasbaar is op situaties van geheel verschillende aard. Soms gaat het om een tijdelijke sluiting op korte termijn, soms gaat het om een mogelijke verhuizing over 10 jaar. Het is niet mogelijk gebleken om concrete tijdspaden te omschrijven in de wetgeving die voor heel verschillende situaties gelden. Uiteindelijk is en blijft het aan de zorgaanbieder, in overleg met de zorgverzekeraar, om te beslissen welk aanbod van zorg wordt geleverd. Een zorgaanbieder kan niet verplicht worden bepaalde vormen van zorg te leveren, dat zou kunnen leiden tot (grote) risico's voor de kwaliteit van de zorg.

Belangrijk onderdeel van de regelgeving omtrent het aanbod van acute zorg is de 45-minutennorm voor de bereikbaarheid van afdelingen spoedeisende hulp en acute verloskunde. Ik ben een proces aan het inrichten om te komen tot een alternatief voor deze norm, dat de kwaliteit en de toegankelijkheid van de acute zorg beter borgt. Ik zal vertegenwoordigers van gemeenten en burgers bij dit proces betrekken. Mogelijk heeft een nieuwe norm ook invloed op de betrokkenheid van gemeenten en burgers bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg.

<sup>2</sup> Toelichting bij artikel 8i, eerste lid en 8j, eerste lid, Uitvoeringsregeling Wkkgz.

<sup>3</sup> Artikelen 8i, tweede lid en 8j, tweede lid Uitvoeringsregeling Wkkgz.

<sup>4</sup> Artikel 8a4, vierde lid, Uitvoeringsbesluit Wkkgz.

<sup>5</sup> Artikelen 8i, eerste lid en 8j, eerste lid, Uitvoeringsregeling Wkkgz.

<sup>6</sup> Artikelen 8i, vijfde lid en 8j, derde lid Uitvoeringsregeling Wkkgz.

<sup>7</sup> Artikel 8c, eerste lid, Uitvoeringsregeling Wkkgz.

<sup>8</sup> Artikel 8b, vierde lid, Uitvoeringsregeling Wkkgz.

U geeft zelf aan dat niet alle zorg overal geleverd kan worden. Dat ben ik met u eens. Daarbij ben ik mij er zeer van bewust dat nabijheid van zorg voor gemeenten en inwoners belangrijk is.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
team A

**Kenmerk**  
3593547-1047313-CZ