

Bijlage 1 Afdoening moties en toezeggingen debat Zuyderland

Motie 36600, nr. 11 van de leden Timmermans en Dijk over het Zuyderland ziekenhuis in Heerlen volwaardig openhouden met geboortecentrum, intensive care en spoedeisende hulp

De motie van de leden Timmermans en Dijk verzoekt de regering de verantwoordelijkheid te nemen om het Zuyderland-ziekenhuis in Heerlen volwaardig open te houden met geboortecentrum, intensive care en spoedeisende hulp en zo de belofte aan de mijnstreek na te komen.

Korthedshalve wordt verwezen naar bijgaande Kamerbrief. Zoals daarin aangegeven is deze motie niet uitvoerbaar.

Motie 31765, nr. 872 van de leden Bushoff en Dijk over blijvende inzet voor een volwaardig ziekenhuis in Heerlen

De motie van de leden Bushoff en Dijk verzoekt de regering onder andere de beleidsmaatregelen 'meerjarige financiële afspraken tussen zorgverzekeraars en ziekenhuizen' en 'financiering acute zorg op basis van een vast budget' in uitvoering te brengen, voordat de definitieve beslissing voor de sluiting van de IC, SEH en geboortezorg in het Zuyderland is gevallen. Ten aanzien van de meerjarige financiële afspraken geldt dat het Zuyderland en zorgverzekeraar CZ reeds een 10-jarige afspraak hebben lopen sinds 2019. De financiering van een vast budget vergt tijd.

Aangezien het Zuyderland ziekenhuis al besloten heeft over de toekomstige inrichting van het ziekenhuis is deze motie niet uitvoerbaar.

Motie 31765, nr. 873 van het lid Paulusma c.s. over het inrichten van een zorgvuldig proces

De motie van het lid Paulusma c.s. verzoekt de regering een zorgvuldig proces in te richten om invulling te geven aan de plicht van de zorgaanbieders, waarbij vanaf het begin de impact op belanghebbenden wordt meegenomen en de Kamer hierover te informeren.

In het regeerprogramma staat reeds dat het kabinet een handreiking opstelt voor het overleg in de regio als een ziekenhuis overweegt het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie te beperken en de regelgeving op dat punt (het Uitvoeringsbesluit Wkkgz en de Uitvoeringsregeling Wkkgz) aan te passen om te zorgen dat de beschikbaarheid van spoedeisende zorg en acute verloskunde in iedere regio goed geregeld is. Ik beaam dat het van belang is dat vanaf het begin de impact op belanghebbenden in het overleg wordt meegenomen. De handreiking zal daarvoor ook suggesties bieden en ook de huidige regelgeving is daar al voor bedoeld. Ik beschouw hiermee de motie als afgedaan. Daarnaast zal ik veldpartijen vragen een verkenning uit te voeren naar de kwaliteitseisen die moeten gelden voor de verschillende varianten van acute zorgafdelingen. De IGJ heeft daarbij aangegeven de bevindingen uit de bezoeken aan verschillende acute zorgafdelingen, waaronder het Zuyderland ziekenhuis, als input te willen meegeven.

Motie 31765, nr. 874 van de leden Claassen en Van der Plas over een pilot in het Zuyderlandziekenhuis om de administratieve lasten te halveren met actiepunten uit het regeerprogramma

De motie van de leden Claassen en Van der Plas verzoekt de regering met prioriteit een pilot te starten in het Zuyderland-ziekenhuis in Heerlen om de administratieve lasten te halveren met de genoemde actiepunten uit het regeerprogramma.

Ik zie het als mijn prioriteit om in de gehele zorgsector de administratieve lasten te halveren. Daarom ga ik zelf aan de slag met onze eigen wet- en regelgeving, maar ondersteun ik samen met de Regiegroep Regeldruk ook zorgorganisaties die zelf aan de slag te gaan. Zoals aangegeven bij de terugkoppeling van het gesprek met Zuyderland en de zorgverzekeraar is aangegeven dat het Zuyderland ziekenhuis een pilot AI start om de administratieve lasten van zorgverleners te verlichten. Deze motie beschouw ik hiermee als afgedaan.

Motie 31765, nr. 875 van de leden Claassen en Van der Plas over een pilot in het Zuyderlandziekenhuis met een vast budget voor spoedeisende hulp, intensive care-afdelingen en acute verloskunde.

De motie van de leden Claassen en Van der Plas verzoekt de regering een pilot bij het Zuyderland ziekenhuis te starten waarin de spoedeisende hulp, intensive care afdelingen en acute verloskunde met een vast budget wordt gefinancierd.

Benadrukt wordt dat het Zuyderland ziekenhuis al in hoge mate financiële zekerheid heeft door middel van meerjarige afspraken met zorgverzekeraars met aanneemsommen. Een pilot met budgetbekostiging voor de acute zorg biedt geen extra ruimte en leidt niet tot het openhouden van de acute zorg in Heerlen. Het probleem is immers het personeelstekort. Deze motie kan daarom niet worden uitgevoerd. Wel zet ik me in om budgetbekostiging zo snel als mogelijk voor alle ziekenhuizen met een SEH, afdeling acute verloskunde of IC mogelijk te maken.

Motie 31765, nr. 876 van het lid Van der Plas over de handreiking en het open blijven van een aantal afdelingen van het Zuyderland ziekenhuis in Heerlen

De motie Van der Plas verzoekt om de aangekondigde handreiking actief in te zetten en in overleg te treden met zorgverzekeraars, gemeenten en het Zuyderlandziekenhuis om te waarborgen dat de spoedeisende hulp, het geboortecentrum en de intensive care in Heerlen open blijven en de Kamer actief te informeren over de uitkomsten en verzoekt om er bij de zorgverzekeraars en het ziekenhuis op aan te dringen geen onomkeerbare besluiten te nemen totdat de aangekondigde handreiking is aangeboden. Korthedshalve wordt verwezen naar bijgaande Kamerbrief. Zoals daarin aangegeven is deze motie niet uitvoerbaar.

Motie 31765, nr. 871 van de leden Dijk en Bushoff over de in het regeerakkoord aangekondigde maatregelen aan te grijpen voor het volwaardig houden van het ziekenhuis

De motie van de leden Dijk en Bushoff verzoekt het kabinet om de in het regeerakkoord aangekondigde maatregelen aan te grijpen voor het volwaardig houden van het ziekenhuis door de handreiking in te zetten die moet voorkomen dat de beschikbaarheid van spoedzorg in het geding komt en/of een pilot aan te bieden aan het Zuyderlandziekenhuis waarbij de spoedeisende hulp, het geboortecentrum en de intensive care alvast worden gefinancierd op basis van een vast budget. Korthedshalve wordt verwezen naar bijgaande Kamerbrief. Zoals daarin aangegeven is deze motie niet uitvoerbaar.

Motie 31765, nr. 880 van het lid Krul c.s. over het initiatief nemen om uiterlijk in de eerste helft van 2025 tot een plan te komen voor goede en veilige geboortezorg in Heerlen (t.v.v. 31765-878)

De motie van het lid Krul c.s. verzoekt de minister deel te nemen aan het gesprek met alle betrokkenen, inclusief de inwoners en het initiatief te nemen om uiterlijk in de eerste helft van 2025 tot een plan te komen voor goede en veilige geboortezorg in de toekomst in Heerlen, en de Kamer daarover te informeren.

Zoals in de brief is aangegeven wordt ingezet op goede begeleiding van en veilige geboortezorg in de hele Mijnstreekregio, waarbij de mogelijkheden worden onderzocht om, samen met de verloskundigen, in Heerlen zoveel als mogelijk laag complexe geboortezorg aan te bieden op beide locaties, waarbij ook een kraamhotel tot de opties behoort. Complexe geboortes blijven geconcentreerd op 1 locatie (vanaf 2030 in Sittard Geleen).

In de huidige situatie is er slechts 1 dagcentrum voor zwangere vrouwen in de regio beschikbaar. Het Zuyderland ziekenhuis heeft aangegeven dat per 2030 op beide locaties een dagcentrum voor zwangere vrouwen beschikbaar zal zijn, zodat de begeleiding van de zwangerschap zo goed mogelijk op beide locaties zal plaatsvinden. Concreet betekent dit dat tijdens kantooruren gynaecologen en verloskundigen aanwezig zijn om patiënten met klachten rondom de zwangerschap te helpen.

Verder wordt onderzocht in hoeverre de reeds bestaande thuismonitoring (bijvoorbeeld CTG monitoring) verder uitgebreid kan worden voor zorg die minder acuut is en nodig is buiten kantoor tijden in de thuissetting of wijk.

De uitwerking hiervan is aan de implementatietafel en de inrichting van het ziekenhuis is aan het ziekenhuis zelf. Ik zal uw Kamer vóór de zomer van 2025 informeren over de voortgang. Op deze geef ik invulling aan deze motie.

Verzoek van het lid Krul m.b.t. nabijheid en leefbaarheid

In het debat van 26 september jl. vroeg het lid Krul (CDA) mij om terug te komen op de motie Van den Berg. De motie Van den Berg¹ verzoekt de regering om de Kamer te informeren over het

¹ Tweede Kamer, 2022/2023, 29247 nr. 411.

meenemen van nabijheid en leefbaarheid bij het opstellen van normen voor de acute zorg. Het vorige kabinet heeft aangegeven de uitvoering van de motie over te laten aan het nieuwe kabinet. Het huidige kabinet wil ervoor zorgen dat streekziekenhuizen in zo volwaardig mogelijke vorm behouden blijven. In mijn brief van 2 oktober jl² heb ik uiteen gezet hoe het kabinet dat wil doen. Het kabinet zal onder andere de regelgeving aanpassen die gevolgd moet worden als een ziekenhuis overweegt het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie te beperken. Omdat hier tijd voor nodig is, stelt het kabinet een handreiking op voor wat er in de tussentijd nodig is. Het kabinet wil ook dat de acute spoedeisende hulp, acute verloskunde en de intensive care afdelingen gefinancierd gaan worden op basis van een vast budget. Dit budget zal gaan gelden voor alle SEH's en afdelingen acute verloskunde die aan de kwaliteitseisen voldoen, niet alleen voor de afdelingen die gevoelig zijn voor de 45-minutennorm. De inspanningsverplichting voor ziekenhuizen en zorgverzekeraars om SEH's en afdelingen acute verloskunde zo enigszins mogelijk open te houden zal ook gaan gelden voor al deze afdelingen en niet alleen voor de afdelingen die gevoelig zijn voor de 45-minutennorm. Voor alle SEH's en afdelingen acute verloskunde gaan de strengste eisen gelden als het gaat om sluitingen, in plaats van dat deze eisen alleen gelden voor de afdelingen die gevoelig zijn voor de 45-minutennorm. De NZa wordt gevraagd gefaseerd, en zo snel mogelijk, budgetbesteding mogelijk te maken. Daarnaast wil ik voor het einde van 2024 een aanvullend bestuurlijk akkoord sluiten voor de jaren 2025-2029, waarin de gelijkwaardige toegang tot zorg en welzijn en het afwenden van het arbeidsmarkttekort centraal staan. Al deze maatregelen samen moeten leiden tot het behouden van streekziekenhuizen in zo volwaardig mogelijke vorm, zo nabij mogelijk dus. Op deze manier heeft het kabinet nabijheid en leefbaarheid invulling gegeven.

² Tweede Kamer, 2024/2025, 29247 nr. 455.