Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan MVWS Deadline: 06-10-2026

7/10/26

[redacted]

nota

TER BESLISSING

Reactie op burgerbrief op verzoek van TK-c'sie voor VWS over tijdigheid ambulancezorg

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

[redacted]

Datum
29 september 2026

Kenmerk
4515048-1103136-CZ

Bijlage(n)
2

1. Aanleiding

De stichting Acute Zorg VPR heeft een brief verstuurd aan 'alle acute zorg ketenpartners'. Deze "burgerbrief" heeft VWS ook ontvangen. Onderwerp hiervan is de tijdigheid en beschikbaarheid van ambulancezorg op basis van twee incidenten deze zomer in veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond.

De Tweede Kamercommissie voor VWS heeft deze brief ook ontvangen en heeft u verzocht om een reactie op deze brief.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met:

1. Het versturen van de VWS-reactie op deze brief aan de stichting **(bijlage 1).** We doen dit zoals gebruikelijk ondertekend door de directeur, namens de minister van VWS.
2. Het versturen van deze reactie op de burgerbrief aan de Tweede Kamer met bijgevoegde oplegbrief **(bijlage 2).**

In de reactie van VWS aan de stichting (bijlage 1) wordt het akkoord gevraagd van de stichting voor verzending van uw reactie aan de Kamer. Na dat akkoord van de stichting binnen is, zal een afschrift met de Kamer gedeeld worden conform beslispunt 2.

Deadline: Formeel is 7 oktober de richtlijn, dat wil zeggen 4 weken nadat de brief bij VWS binnenkwam. Gezien ook om akkoord van de stichting wordt gevraagd zal deze deadline mogelijk niet gehaald worden. Na het akkoord van de stichting zal de brief zo snel mogelijk naar de Kamer worden verzonden.

3. Kernpunten

- Op basis van twee casussen in veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond uit de briefschrijver zijn zorgen over de tijdigheid en beschikbaarheid van de ambulancezorg en de acute zorgketen.
- Deze brief is ook aan ZN, IGJ en ambulancedienst Rotterdam-Rijnmond (ARR) verzonden, en rechtstreeks aan VWS.
- Op basis van de informatie verkregen van ARR staan we stil bij de context van de aangedragen casussen en de gemiddelde tijdigheid in deze veiligheidsregio, die bevestigen dat het om uitzonderlijke situaties ging.

- Ook geven we aan wat de rol is van het RIVM en de zorgverzekeraar bij het toekennen van ambulancecapaciteit in de regio.
- Tot slot erkennen we dat het aantrekken en behouden van voldoende personeel een vraagstuk is dat vraagt om gezamenlijke inzet van alle betrokken partijen. We zetten uiteen op welke manieren hieraan gewerkt wordt.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
N.v.t.

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
- Eind 2025 is de evaluatie van de Wet ambulancezorgvoorzieningen naar de Tweede Kamer gestuurd. Uit deze evaluatie blijkt dat de ambulancezorg over het algemeen op tijd bij patiënten komt. De huidige streefnorm voor de aanrijtijd wordt echter niet altijd gehaald. Daarom is geadviseerd om deze norm aan te passen aan de nieuwe indeling van de urgentie van meldingen. Het kabinet heeft aangegeven dit advies over te nemen en de prestatienorm in de Regeling ambulancevoorzieningen aan te passen.
- U heeft de beantwoording ontvangen van het schriftelijk overleg over de beleidsreactie op deze wetsevaluatie.

5. Afstemming
Intern: MEVA
Extern: IGJ, ZN, RIVM, AZN en Ambulance Rotterdam-Rijnmond

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.