



15/9/24

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Team A

**Opgesteld door**

Aan

Minister van VWS

Deadline: ~~na~~ 16  
september 2024

# nota

Aanbieden rapporten in het kader van ambtelijke  
verkenning naar beleidsopties voor de toekomst van de  
45-minutennorm

**Datum**

6 september 2024

**Kenmerk**

3966469-1070966-CZ

**Uw kenmerk**

3966469-1070966-CZ

**Zaaknummer**

3966469-1070966-CZ

**Bijlage(n)**

- Kamerbrief
- Rapport SiRM Quickscan redenen SEH-sluitingen, inclusief bijlage.
- Rapport Berenschot Het lokaal bestuur over de acute zorg in Nederland
- Rapport Berenschot Inwoners over de acute zorg in Nederland

## 1. Aanleiding

Met deze brief biedt u de Kamer een drietal rapporten aan die zijn opgeleverd in het kader van de tweede fase van het ambtelijke verkenningstraject naar beleidsopties voor de inrichting van het acute zorglandschap. Het verzenden van de rapporten is een toezegging aan de Kamer<sup>1</sup>. Met deze brief wordt deze toezegging afgedaan.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd deze brief, en de rapporten van SiRM en Berenschot, aan de Tweede Kamer te versturen.

Planning versturen stukken naar Kamer: u wordt geadviseerd deze stukken te versturen ná publicatie van het Regeerprogramma.

## 3. Kernpunten

- Het ministerie van VWS heeft een ambtelijk traject ingericht om beleidsopties te ontwikkelen voor de inrichting van het acute (ziekenhuis)zorglandschap. Dit proces is beschreven in de Kamerbrief van 16 juni 2023 over het vervangen van de 45-minutennorm.<sup>2</sup>
- Deze ambtelijke verkenning is in twee fases uitgevoerd.
  - In fase 1 zijn vijf varianten van overheidsbeleid uitgewerkt over de inrichting van de acute ziekenhuiszorg. Hierover is de Kamer op 25 maart 2024 geïnformeerd<sup>3</sup>.
  - In fase 2 van de ambtelijke verkenning werden burgers, lokale bestuurders en veldpartijen gevraagd om te reflecteren op de verschillende varianten van overheidsbeleid over de inrichting van de acute ziekenhuiszorg. Daarnaast heeft er een verkenning plaatsgevonden naar de uitvoerbaarheid en haalbaarheid van de verschillende beleidsvarianten. Eveneens is er een 'quickscan' uitgevoerd naar de oorzaken van eerdere SEH-sluitingen.
- Fase 2 heeft een drietal rapportages opgeleverd, die u middels deze brief aanbiedt aan de Kamer.

<sup>1</sup> Toegezegd in Kamerbrief 'Stand van zakenbrief acute zorg' Kamerstukken II, 2023/24, 29247, nr. 437

<sup>2</sup> Kamerstukken 2022/23, 29247, nr. 395

<sup>3</sup> Kamerstukken 2023/24, 29247, nr. 437



- Het betreft een rapport van onderzoeksbureau SiRM naar de redenen en achtergronden bij SEH-sluitingen in de periode 2011-2022 en rapportages van Berenschot, met daarin reflecties van burgers en lokale bestuurders op de verschillende ambtelijke varianten van overheidsbeleid voor de inrichting van de acute ziekenhuiszorg. Met het openbaar maken van deze rapporten, en het versturen van deze brief, is het ambtelijke verkenningstraject naar mogelijke alternatieven voor de 45-minutennorm afgerond.

**Datum**

6 september 2024

**Kenmerk**

3966469-1070966-CZ

#### 4. Toelichting

##### a. Draagvlak politiek

- De Tweede Kamer heeft tijdens de demissionaire periode van kabinet Rutte IV 'het vervangen van de 45-minutennorm' tot controversieel onderwerp verklaard. Bij aantreden van het kabinet Schoof is dit onderwerp niet meer controversieel. Het is aan u en het kabinet een standpunt in te nemen over hoe vervolg te geven aan dit traject.
- Over de betrokkenheid van gemeenten en inwoners bij besluitvorming over acute zorg zijn het afgelopen jaar tal van moties ingediend en er worden geregeld vragen over gesteld door de Kamer.
- De beleidsvoornemens van het kabinet op het gebied van de acute zorg staan beschreven in het Regeerprogramma.

##### b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Zie 4a.

De inzichten van veldpartijen, mede op basis van schriftelijke reacties als onderdeel van de tweede fase van het ambtelijke traject, zijn onderdeel van de besluitvorming van het kabinet bij de totstandkoming van het Regeerprogramma. U geeft in de brief aan met veldpartijen in gesprek te blijven over de acute zorg en uitwerking van het Regeerprogramma.

##### c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

##### d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

##### e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

- Deze brief is opgesteld door directies CZ en PZo.
- Het ambtelijke traject was een samenwerking van verschillende directies binnen VWS.
- Gedurende het ambtelijke traject is ook gewerkt met een interdepartementale klankbordgroep en een klankbordgroep van veldpartijen en overheidspartijen.

##### f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

##### g. Toezeggingen

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan in deze brief.



De volgende toezegging wordt met deze brief afgedaan:

- Toezegging 11618 (gedaan in Stand van zakenbrief acute zorg van 25 maart 2024): De minister voor Medische Zorg zegt toe de Tweede Kamer na het zomerreces 2024 te informeren over de nieuwe inzichten uit fase 2 van het ambtelijke traject naar mogelijke alternatieven voor de 45-minutennorm.

**Datum**

6 september 2024

**Kenmerk**

3966469-1070966-CZ

*h. 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.

