

17-1-23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MinVWS

Deadline: 19-01-2023

Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

Senior beleidsmedewerker

T

M

@minvws.nl

Datum

Document

Kenmerk

3482503-1041132-CZ

Zaaknummer

1041132

Bijlage(n)

1

nota

(ter beslissing)

Kamervragen over het bericht 'Dit zijn de gevolgen van de verhuizing van het St. Antonius ziekenhuis volgens een zorgeconoom'

1. Aanleiding

Het lid Van den Berg (CDA) heeft Kamervragen gesteld naar aanleiding van het bericht 'Dit zijn de gevolgen van de verhuizing van het St. Antonius ziekenhuis volgens een zorgeconoom' in het AD van 1 december 2022.

2. Geadviseerd besluit

- Bent u akkoord met bijgevoegde beantwoording?
- De originele deadline voor beantwoording was uiterlijk 29 december 2022, maar er is een uitstelbrief aan de TK gestuurd.

3. Kernpunten

- Aanleiding voor het artikel was het bericht dat het St. Antonius ziekenhuis van plan is om in 2035 hun ziekenhuislocaties in Leidsche Rijn en Nieuwegein samen te voegen op locatie Leidsche Rijn.
- Dit zal volgens econoom Xander Koolman leiden tot een minder efficiënt ziekenhuis. Ook zal volgens Koolman de zorg duurder worden omdat een groot ziekenhuis veel macht krijgt bij de zorgverzekeraar.
- Volgens het St. Antonius Ziekenhuis is de samenvoeging nodig om de zorg betaalbaar en toegankelijk én van goede kwaliteit te houden. Voor de bezetting van personeel is het ook nodig om beide locaties samen te voegen.
- In uw beantwoording geeft u onder meer aan:
 - Het is van belang is dat de continuïteit en toegankelijkheid van zorg in de regio geborgd blijft.
 - De procedure uit het Uitvoeringsbesluit Wkkgz (de AMvB acute zorg) moet gevolgd worden, waaronder een bereikbaarheidsanalyse van het RIVM.



- De situatie wordt pas over twaalf jaar concreet en daarmee het St. Antoniusziekenhuis de komende jaren de tijd heeft om invulling te geven aan de zorg in de regio Nieuwegein.
- U benadrukt ook dat het in deze situatie niet gaat om een fusie, zoals het artikel lijkt te suggereren, maar een samenvoeging van locaties. Dit heeft daarom geen gevolgen voor de machtspositie van het ziekenhuis ten opzichte van de zorgverzekeraars.
- In het algemeen geldt dat de NZa en ACM toezien op machtsverhoudingen in de zorgmarkten.

Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3482503-1041132-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- In het algemeen is er veel aandacht vanuit de Kamer voor spreiding en concentratie van zorg en als gevolg daarvan het (mogelijk) sluiten van ziekenhuislocaties.
- Over de zorg in deze regio zijn in het verleden Kamervragen (CDA) gesteld naar aanleiding van de fusie van het Zuwe Hofpoort ziekenhuis en het St. Antoniusziekenhuis.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het St. Antonius ziekenhuis onderhoudt contact met gemeentes en overige stakeholders zoals huisartsen en VVT.

c. Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

- Intern: PZo, Z.
- Extern: St. Antonius ziekenhuis en Tweesteden Elisabeth ziekenhuis (vraag 9).

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

n.v.t.

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.


Senior beleidsmedewerker