26.0001262
Inkomende documenten Gemeente Sluis

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gemeente Sluis
T.a.v. mevrouw Vermue, mevrouw de Kievit-Minnaert en heer Claeijs
Postbus 27
4500 AA OOSTBURG

Gemeente Sluis
Ingekomen
21 -05- 2026

Datum 19 MEI 2026
Betreft Behoud van volwaardig ziekenhuiszorg in Zeeuws Vlaanderen

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Curatieve Zorg
Team A

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

Inlichtingen bij
Gommans, T.J. (Tom)
Beleidsmedewerker

T
M 0621656090
tj.gommans@minvws.nl

Kenmerk
4376613-1093695-CZ

Kenmerk afzender

Bijlage(n)
-

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

Geachte mevrouw Vermue, mevrouw De Kievit-Minnaert, heer Claeijs,

Ik dank u voor uw brief over de toekomst van de ziekenhuiszorg in Zeeuws-Vlaanderen. Het kabinet waardeert de betrokkenheid van de burgemeester, wethouders en gemeenteraad van Sluis bij dit onderwerp en de wijze waarop u gezamenlijk aandacht vraagt voor de specifieke omstandigheden in de regio. Het kabinet onderkent de zorgen over de toegankelijkheid en continuïteit van ziekenhuiszorg in kwetsbare regio's zoals Zeeuws-Vlaanderen. Het zorgaanbod in de regio staat onder druk, wat leidt tot onzekerheid over de toegankelijkheid van zorg in de nabije toekomst.

In de afgelopen maanden zijn door het ministerie van VWS, onder meer naar aanleiding van uw brief, gesprekken gevoerd met de zorgpartijen in Zeeland, verschillende (zorg)wethouders in Zeeuws-Vlaanderen en de provincie. Ook is met Zeeuws-Vlamingen zelf gesproken over hun perspectief op de zorg bij inspraakavonden. De uitdagingen van een veranderende demografie en beschikbaarheid van voorzieningen worden in deze gesprekken onderschreven. Ik constateer veel motivatie bij alle betrokkenen om de zorg in Zeeuws-Vlaanderen toegankelijk én van voldoende kwaliteit te houden.

Graag gaan we nader in op een aantal in uw brief genoemde onderwerpen. U roept op om, in het kader van de afspraken over spreiding en concentratie van zorg, af te kunnen wijken van generieke volumenormen in regio's met aantoonbare structurele kwetsbaarheid. Hoewel het kabinet begrip heeft voor uw zienswijze, hecht het kabinet er aan om te benadrukken dat deze afspraken voortvloeien uit vastgestelde kwaliteitsnormen die zijn ontwikkeld vanuit wetenschappelijke inzichten en praktijkervaring van medisch specialisten en beroepsgroepen. Deze normen beogen de borging van voldoende routine en expertise om goede en veilige zorg te kunnen leveren. Het hanteren van lagere volumenormen in bepaalde regio's, zoals Zeeuws-Vlaanderen, zou betekenen dat in die regio's een lagere kwaliteitsstandaard wordt aanvaard. Dat acht het kabinet niet wenselijk. De kwaliteit en veiligheid van zorg mag niet afhankelijk zijn van de woonplaats van een patiënt.

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4376613-1093695-CZ

In het verlengde hiervan acht het kabinet het niet wenselijk om zorgactiviteiten die professionals van ZorgSaam uitvoeren in Vlaamse partnerziekenhuizen mee te laten wegen in de vaststelling van volumenormen. Deze normen zijn immers niet alleen gericht op de ervaring of bekwaamheid van individuele artsen, maar ook bedoeld om de kwaliteit en veiligheid van de betreffende zorgfunctie te borgen binnen de gehele ziekenhuisorganisatie en het betrokken multidisciplinaire team. Wanneer zorg wordt geleverd in een buitenlandse zorginstelling, maakt deze deel uit van een ander zorgsysteem met eigen teams, voorzieningen, governance en toezicht. Hoewel individuele professionals daarbij waardevolle ervaring opdoen, zegt dit onvoldoende over de mate waarin het Nederlandse ziekenhuis als geheel beschikt over de benodigde routine, infrastructuur en teamdynamiek. Goede zorg is het resultaat van een samenspel tussen medisch specialisten, verpleegkundigen, ondersteunende disciplines, faciliteiten, acute achtervang en organisatorische randvoorwaarden binnen één ziekenhuiscontext.

Ook roept u op om middelen vanuit het Elke Regio Telt-beleid gericht beschikbaar te stellen voor de borging van volwaardige, toegankelijke ziekenhuiszorg in de regio en in te zetten op behoud van werkgelegenheid en complexe zorg met specialisten en hoogwaardig zorgpersoneel in Zeeuws-Vlaanderen. De financiering en organisatie van ziekenhuiszorg is primair de verantwoordelijkheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars binnen het zorgstelsel. Vanuit de transformatiegelden zijn in dat kader middelen beschikbaar gesteld om de zorg in Zeeland toekomstbestendig te maken. Vanuit Elke Regio Telt kan het Rijk bijdragen door regionale samenwerking te ondersteunen en randvoorwaarden te versterken, maar kan het kabinet geen aanvullende, specifiek voor ziekenhuiszorg geoormerkte middelen toezeggen. Dit neemt niet weg dat het kabinet oog heeft voor regionale verschillen en de bijzondere omstandigheden van grens- en krimpregio's.

Daarnaast zijn in het kader van het Nationaal Programma Vitale Regio's (NVPR) procesmiddelen beschikbaar gesteld voor het organiseren en uitwerken van een regionale agenda in Zeeuws-Vlaanderen. Tevens is er een Regio Deal Zeeuws-Vlaanderen/Zeeland (zesde tranche) met een rijksbijdragen, die is gericht op een breed palet aan regionale opgaven. In deze gesprekken is ook expliciet aandacht voor het toekomstig zorgaanbod in Sluis en Zeeuws-Vlaanderen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport ,

Sophie Hermans