



Aan

Minister van VWS

Deadline: 24-02-2026

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk
4345573-1093733-CZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing) het bericht 'Chaos achter de schermen bij hulpverlening brand Godelinde. Snel vertrek ambulancedienst uit net nieuwe 112-meldkamer met politie en brandweer in Hilversum valt verkeerd'

1. Aanleiding

Het lid Ten Hove heeft tijdens de Regeling van Werkzaamheden gevraagd om een debat over het artikel uit de Gooi- en Eemlander van 22 januari 2026 over de hulpverlening door de meldkamer Ambulancezorg bij de brand in woonzorginstelling Godelinde in Bussum op 16 december 2026. Hiervoor was onvoldoende steun, deels vanwege de wens om de formele evaluatie af te wachten, maar het lid Maeijer (PVV) heeft vervolgens wel verzocht om een reactie van de minister.

2. Geadviseerd besluit

U kunt bijgevoegde brief ondertekenen en aan de Kamer sturen.

Deadline: verzocht is om deze brief te betrekken bij de begrotingsbehandeling die gepland staat op 3 & 5 maart. De deadline is daarom 5 werkdagen voorafgaand aan het debat.

3. Kernpunten

- Op zaterdag 24 januari is een artikel verschenen in de Gooi- en Eemlander naar aanleiding van een inzet van politie, brandweer en ambulancezorg voor een brand bij woonzorgcentrum Godelinde in Bussum op 16 december van het afgelopen jaar.
- Het artikel schetst dat de inzet van de hulpverlening achter de schermen volgens betrokkenen chaotisch verliep, doordat de meldkamer ambulancezorg momenteel vanwege een pilot in het kader van zorgcoördinatie niet op de gezamenlijke meldkamer gesitueerd is, maar in



Almere.

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

Kenmerk
4345573-1093733-CZ

Achtergrondinformatie over zorgcoördinatie en de pilots

- Door vergrijzing en toenemende zorgvraag, in combinatie met arbeidsmarktproblematiek, moeten we op een andere manier naar oplossingen kijken om de acute zorg toegankelijk te houden. Zorgcoördinatie is zo'n oplossing waarbij verschillende zorgaanbieders samenwerken in de triage, gecombineerd met inzicht in beschikbare zorgcapaciteit. Hierdoor kan een breder palet aan zorgvormen worden ingezet en kan de patiënt naar de juiste zorgverlener worden doorverwezen, die op dat moment tijd heeft om te helpen.
- In het kader van de ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie en de toenemende personele krapte op de meldkamer ambulancezorg, wordt met pilots onderzocht of het mogelijk en wenselijk is de meldkamerfunctie van de ambulancezorg geheel of gedeeltelijk buiten de meldkamer uit te voeren.
- De gedachte is dat patiënten die 112 bellen in veel situaties beter kunnen worden geholpen door een andere zorgverlener, dan door de inzet van een ambulance. Door fysiek bij elkaar te zitten, verloopt de afstemming hierover sneller en eenvoudiger.
- Door de pilots met alle partijen in de meldkamer samen te organiseren, wordt niet alleen gekeken naar het oplossen van problemen in de zorg, maar worden ook de effecten op de andere hulpdiensten in reguliere situaties en in situaties van opschaling, rampenbestrijding en crisisbeheersing in kaart gebracht.
- De ministeries van VWS en JenV werken hierin samen en hebben kaders en randvoorwaarden opgesteld voor de pilots om meer duidelijkheid en richting te geven aan andere meldkamerpartijen, de landelijke beheerorganisatie voor de meldkamer en de beide inspecties. Deze zijn vastgesteld door de partijen in het zogenaamde Bestuurlijk Meldkamer Beraad (met als deelnemers de beide ministeries, ambulancezorg, politie, veiligheidsregio's en brandweer)
- In 2025 zijn twee pilots gestart om verschillende wijzen van aansluiting tussen zorgcoördinatie en de meldkamerfunctie ambulancezorg te onderzoeken. Dit betreft één pilot in de regio Utrecht en één pilot in de regio Flevoland/ Gooi- en Vechtstreek.
- In beide pilots wordt de meldkamer ambulancezorg op de fysieke zorgcoördinatielocatie uitgevoerd, waar dus ook direct contact met andere acute zorgaanbieders (onder andere ggz, huisartsenpost, verpleeg-, verzorgingshuizen en thuiszorg (vvt)) mogelijk is.
- De effecten van de pilots worden in kaart gebracht door het bureau Twynstra Gudde. Zij monitoren de pilots met behulp van KPI's en stellen uiteindelijk een eindrapportage op.
- De resultaten van dit onderzoek worden begin 2027 verwacht.
- Op basis van dit onderzoek kunt u samen met de minister van JenV besluiten over eventuele gevolgen van de uitkomsten van de pilots op de toekomstige meldkamersamenwerking.

Reactie op artikel

- Er wordt nog een onafhankelijke evaluatie van het incident uitgevoerd, waaraan alle betrokken disciplines deelnemen.
- De betreffende ambulancedienst geeft in afwachting van deze evaluatie aan dat de inzet bij dit (GRIP1)incident al wel direct informeel is



geëvalueerd, waaruit blijkt dat er sprake was van een snel en adequaat optreden van de medewerkers op de meldkamer en ter plaatse, evenals een goede samenwerking met andere hulpdiensten en Godelinde. Er zijn een aantal leer- en verbeterpunten geïdentificeerd, waarop actie is ondernomen. In de brief is hier niet nader op ingegaan, omdat de evaluatie moet worden afgewacht.

- De ervaringen van de betrokken medewerkers zullen ook worden meegenomen in de monitoring van de pilots, conform de pilotopzet.
- Zodra de kwaliteit of veiligheid van zorg of de continuïteit van meldkamerzorg (mogelijk) in het gedrang komt door de uitvoering van de pilot, kunnen de IGJ en Inspectie JenV ingrijpen conform hun reguliere toezichtsrol. Er zijn bij de IGJ op dit moment geen aanwijzingen bekend dat hiervan sprake is geweest in deze situatie.

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

Kenmerk
4345573-1093733-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

In 2023 is de Kamer door middel van een brief¹ geïnformeerd over de wens voor experimenteerruimte en de noodzaak tot het uitvoeren van pilots.

Het lid Michon-Derkzen heeft in het Tweeminutendebat Nationale veiligheid, brandweer en crisisbeheersing van 27 juni 2024 een motie² ingediend om de Kamer actief te informeren over pilots en geen onomkeerbare wijzigingen door te voeren in de meldkamerfunctie ambulancezorg zonder de Kamer te informeren (dit verloopt via JenV).

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Met uitzondering van het betreffende artikel is eerder geen specifieke media-aandacht voor de pilots geweest. Er zijn meerdere werkbezoeken geweest van voormalig minister Kuipers, voormalig minister-president Rutte en de Koning naar het zorgcoördinatiecentrum Midden-Nederland (waar de andere pilot momenteel draait) waar enige media-aandacht voor was.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Geen arbeidsmarkteffecten.

d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd met IGJ, het ministerie van J&V en Regionaal Ambulance Voorziening Flevoland/Gooi- en Vechtstreek.

h. Toezeggingen

Uw voorganger heeft eerder al toegezegd de Kamer te informeren over het

¹ Kamerstukken II 2023/24, 29247, nr. 430

² Kamerstukken II, 2023/24, 29517 nr. 260



eindrapport van de pilots begin 2027.

U zegt toe de Kamer te tussentijds informeren over de voortgang van de pilots als de evaluatie of monitoring hier aanleiding toe geeft.

i. Fraudetoets
N.v.t.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A
Kenmerk
4345573-1093733-CZ

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer,

