

2026Z15957

(ingezonden 8 juli 2026)

Vragen van het lid Wendel (VVD) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht dat thuismonitoring 350.000 ziekenhuisopnames kan schelen, maar tegengehouden wordt door de bekostiging.

Bent u bekend met het artikel ‘Thuismonitoring kan 350.000 ziekenhuisopnames schelen, maar de bekostiging houdt het tegen’ - naar aanleiding van de podcast BNR Beter? 1)

Deelt u de hoge verwachtingen die in het artikel geschetst worden van thuismonitoring? Waarom wel, of waarom niet?

Deelt u de mening dat thuismonitoring goed past binnen de visie ‘digitaal als het kan, fysiek als het moet’ en in het toewerken naar passende zorg?

Kunt u aangeven hoeveel inzet van personeel thuismonitoring potentieel kan schelen?

Welke knelpunten gelden er op dit moment in de bekostiging en financiering van zorg, waardoor initiatieven als thuismonitoring niet voldoende kunnen worden opgeschaald? Welke hiervan gelden specifiek voor hybride zorg?

Op welke manier bent u van plan om initiatieven als thuismonitoring meer ruimte te geven om op te schalen, in lijn met de motie-Wendel/Vervuurt? 2)

Hoe kijkt u ernaar dat in het artikel wordt gesteld dat ongeveer de helft van de ziekenhuiszorg thuis zou kunnen plaatsvinden, van de voorbereiding op een operatie tot de begeleiding van chronisch zieken?

Kunt u deze vragen individueel beantwoorden voorafgaand aan de begrotingsbehandeling?

1) BNR, 6 juli 2026, 'Thuismonitoring kan 350.000 ziekenhuisopnames schelen, maar de bekostiging houdt het tegen' (Thuismonitoring kan 350.000 ziekenhuisopnames schelen, maar de bekostiging houdt het tegen | BNR Nieuwsradio)

2) Kamerstuk 27 529, nr. 369