



Aan

Minister van VWS

Deadline: 01-08-2025

14.00.25

Directoraat generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

het dreigende verlies van zorgaanbod in Zeeuws-
Vlaanderen

Datum Document

-

Kenmerk

4164138-1085760-CZ

Bijlage(n)

2

1. Aanleiding

Het lid Dobbe (SP) heeft naar aanleiding van de beantwoording van haar eerdere vragen over de ziekenhuiszorg in Zeeuws-Vlaanderen¹, enkele vervolgvragen gesteld.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de beantwoording.

Deadline: De Kamervragen zijn binnengekomen op 11 juli. De deadline voor beantwoording is 1 augustus 2025. U wordt geadviseerd de beantwoording zo spoedig mogelijk na reces naar de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

- De vervolgvragen gaan over of u zekerheid kan bieden over het behoud en niet afschalen van zorg in Zeeland.
- In de beantwoording geeft u aan dat keuzes over het aanbod niet aan u zijn en uiteindelijk aan de ziekenhuizen zelf (in overleg met betrokken partijen). De betrokken ziekenhuizen zijn momenteel de samenwerking aan het verkennen en er zijn nog geen besluiten genomen, waardoor er geen zekerheid geboden kan worden.
- Aanleiding van de eerdere Kamervragen zijn onder meer berichten van Omroep Zeeland over de ziekenhuiszorg in Zeeuws-Vlaanderen. Eerder is onrust ontstaan over de plannen van ziekenhuis ZorgSaam om een duurzame samenwerking met het Adrz-ziekenhuis in Goes te onderzoeken:
 - De zorguitdagingen in Zeeland zijn groot. Er is arbeidsmarktkrapte

¹ Aangangsel Handelingen II, vergaderjaar 2024-2025, nr. 2629



en weglek van zorg naar Vlaanderen. Dat heeft er onder meer toe geleid dat de polikliniek neurologie in Terneuzen tijdelijk heeft moeten sluiten.

- Daarnaast zit ZorgSaam middenin een herstelplan: om de financiën weer op orde te brengen is een bezuiniging noodzakelijk van € 14,1 miljoen. In het boekjaar 2024 is een positief resultaat behaald.²
- Om zorgcontinuïteit te bieden geeft ZorgSaam aan dat meer intensieve samenwerking met het ziekenhuis ADRZ noodzakelijk is.
- In uw eerdere beantwoording³ gaf u het volgende aan:
 - U bent goed bekend met de situatie en staat reeds in nauw contact met het bestuur van ZorgSaam.
 - De samenwerking tussen ZorgSaam en Adrz is erop gericht om op beide locaties volwaardige zorg te behouden. Het uitgangspunt is twee volwaardige ziekenhuizen in Zeeland met IC, SEH en acute geboortezorg. Er is geen sprake van 'afbraak van zorg' of het sluiten van de SEH of acute verloskunde.
 - Het ministerie van VWS heeft 15 april jongstleden met de besturen van ZorgSaam en Adrz over dit onderwerp gesproken. Daarbij is gewezen op het belang van het bieden van transparantie en het betrekken van alle relevante partijen zoals gemeenten, patiënten en zorgverleners bij de verdere besluitvorming.
 - ZorgSaam heeft in het gesprek aangegeven dat het betrekken van gemeenten, cliëntenraden, adviesraden, ondernemingsraden en burgerparticipatie expliciet onderdeel is van het vervolgproces.
 - U begrijpt de onrust van bewoners van Zeeuws-Vlaanderen.
 - U zet zich via verschillende wegen in voor het behoud van streekziekenhuizen: meerjarige financiële zekerheid, budgetbekostiging acute zorg, het wijzigen van wet- en regelgeving en opstellen van een handreiking.
 - Tot slot geeft u aan dat keuzes over het ziekenhuisaanbod uiteindelijk door het ziekenhuis gemaakt dienen te worden, niet door Den Haag. Dit moet in goede afstemming met de stakeholders gebeuren.

**Directoraat generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4132723-1083964-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Eerder heeft het lid Rijkers-Oosterkamp (BBB) vragen gesteld over de situatie bij Zorgsaam, de samenwerking met ADRZ en mogelijke sluiting van SEH, IC, de Acute verloskunde en het dottercentrum in Terneuzen.⁴ Ook heeft het lid Van der Plas (BBB) vragen gesteld over de sluiting van de huisartsenspoedpost in Oostburg, en het feit dat ziekenhuis ZorgSaam vorig jaar heeft moeten besluiten tot een tijdelijke sluiting van de verpleegafdeling neurologie en tijdelijke opschorting van de acute zorg voor neurologische patiënten.⁵

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

² [ZorgSaam draait miljoenenwinst, en dat is tegen alle verwachtingen in | pzc.nl](#)

³ Aangangsel Handelingen II, vergaderjaar 2024–2025, nr. 2629

⁴ Aangangsel Handelingen II, vergaderjaar 2024–2025, nr. 2075

⁵ Aangangsel Handelingen II, vergaderjaar 2023–2024, nr. 2272



- In de regionale media is uitgebreid aandacht voor de voorgenomen samenwerking tussen de twee ziekenhuizen.
- De raad van bestuur van ZorgSaam heeft in maart en april een toelichting gegeven op de voorgenomen samenwerking in de drie gemeenteraden in Zeeuws-Vlaanderen.
- Op 4 februari jongstleden zijn medewerkers van VWS op bezoek geweest bij ZorgSaam in Terneuzen.
- Op 15 februari heeft een gesprek plaatsgevonden tussen medewerkers van VWS, medewerkers van zorgverzekeraar CZ en bestuurders van ZorgSaam en Adrz.
- Op 15 april is door het ministerie van VWS een gesprek gevoerd met de bestuurders van de twee ziekenhuizen en de meest betrokken zorgverzekeraars.
- In juni en juli heeft het ministerie van VWS gesproken met ZorgSaam over de huidige stand van zaken. De verkennende gesprekken tussen beide ziekenhuizen worden hervat na de zomer, er zijn nog geen besluiten genomen.

**Directoraat generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4132723-1083964-CZ

c. Financiële en personele gevolgen
N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
N.v.t.

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
Geen.

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.

