



## Schriftelijke vragen

Jaar 2019  
Volgnummer 135  
Datum indiening 15 april

---

### Onderwerp

Schriftelijke vragen van de leden La Rose en Flentge inzake langere wachtlijsten na de sluiting van het MC Slotervaart

---

### Aan het college van burgemeester en wethouders

*Toelichting door vragenstellers:*

Afgelopen weekend berichtte AT5 over lange wachtlijsten die sinds de sluiting van het MC Slotervaart, ongeveer zes maanden geleden, zijn ontstaan bij andere ziekenhuizen in de stad. Vooral voor patiënten met oogaandoeningen, maag- darm- en leverziekten en Amsterdammers met reuma duurt het maanden voordat ze terecht kunnen bij een specialist. Ook is er druk ontstaan op academische ziekenhuizen. De wachttijden voor een eerste polibezzoek zijn lang, maar ook voor de operatie en dat is zorgelijk. Mensen moeten nu vaak een jaar wachten voor ze aan hun heup of keelamandelen geopereerd kunnen worden. Vooral voor oudere patiënten en mensen die onder de armoedegrens leven of in de schuldsanering zitten, blijkt het een probleem te zijn om uit te wijken naar ziekenhuizen buiten de stad.

*Gezien het vorenstaande stellen ondergetekenden, respectievelijk namens de fracties van de PvdA en de SP, op grond van artikel 45 van het Reglement van orde voor de raad van Amsterdam, de volgende schriftelijke vragen:*

1. Is het college bekend met dit bericht van AT5 en zo ja, wordt deze informatie bevestigd uit andere bronnen?
2. Ontvangt de gemeente zorgelijke signalen van andere ziekenhuizen bij de opvang van patiënten van het voormalig Slotervaart ziekenhuis?
3. Bij de sluiting van het MC Slotervaart destijds zijn er maatregelen getroffen om de overgang van patiënten zo soepel mogelijk te laten verlopen. Kan het college aangeven in hoeverre de genomen maatregelen aan de verwachtingen zijn tegemoet gekomen?

*Toelichting door de vragenstellers:*

*Al ver voor de sluiting van het MC Slotervaart was bekend dat de specialismen oogheelkunde, maag- darm en leverziekten en reumatologie in Amsterdamse ziekenhuizen kampen met te lange wachttijden. Dit bleek onder andere uit de rapportage van de Nederlandse Zorgautoriteit uit juli 2017<sup>1</sup>.*

4. Kan het college aangeven in hoeverre de sluiting van het MC Slotervaart de al bestaande wachttijdproblematiek bij de desbetreffende specialismen in Amsterdam heeft verergerd?

---

<sup>1</sup> <https://www.parool.nl/amsterdam/wachttijden-amsterdamse-ziekenhuizen-nemen-toe-a4504904/>

5. Zou het college kunnen aangeven of en in hoeverre de nu gesignaleerde problemen groter zijn dan aanvankelijk werd verwacht bij sluiting van het MC Slotervaart? Zo ja, wat zijn daar de oorzaken van.
6. Is het college van mening dat er aanvullende maatregelen nodig zijn zodat niemand met nodeloze wachttijden wordt geconfronteerd.' Indien nee, waarom niet. Zo ja, aan welke aanvullende maatregelen denkt het college en op welke termijn worden deze ingevuld?

---

De leden van de gemeenteraad,

N.V.M. la Rose

E.A. Flentge

Jaar	2019
Afdeling	1
Nummer	1775
Datum indiening	15 april 2019
Datum akkoord	11 oktober 2019
Publicatiedatum	15 oktober 2019

---

**Onderwerp**

Beantwoording schriftelijke vragen van de leden La Rose en Flentge inzake langere wachtlijsten na de sluiting van het MC Slotervaart.

---

**Aan de gemeenteraad**

*Toelichting door vragenstellers:*

In het weekend 13-14 april 2019 berichtte AT5 over lange wachtlijsten die sinds de sluiting van het MC Slotervaart, ongeveer zes maanden geleden, zijn ontstaan bij andere ziekenhuizen in de stad. Vooral voor patiënten met oogaandoeningen, maag-darm- en leverziekten en Amsterdammers met reuma duurt het maanden voordat zij terecht kunnen bij een specialist. Ook is er druk ontstaan op academische ziekenhuizen.

De wachttijden voor een eerste polibezoek zijn lang, maar ook voor de operatie en dat is zorgelijk. *Mensen moeten nu vaak een jaar wachten voor ze aan hun heup of keelamandelen geopereerd kunnen worden.* Vooral voor oudere patiënten en mensen die onder de armoedegrens leven of in de schuldsanering zitten, blijkt het een probleem te zijn om uit te wijken naar ziekenhuizen buiten de stad.

*Gezien het vorenstaande hebben de leden La Rose en Flentge, respectievelijk namens de fracties van de PvdA en de SP, op grond van artikel 45 van het Reglement van orde voor de raad van Amsterdam, de volgende schriftelijke vragen aan het college van burgemeester en wethouders gesteld:*

1. Is het college bekend met dit bericht van AT5 en zo ja, wordt deze informatie bevestigd uit andere bronnen?

**Antwoord**

Het College heeft kennisgenomen van het bericht op AT5.

Medisch specialistische zorg valt onder de zorgverzekeringswet. Hierin hebben zorgverzekeraars een wettelijke zorgplicht waarbij zij er voor moeten zorgen dat hun verzekerden tijdig kwalitatief goede en bereikbare zorg ontvangen. Er is een landelijke norm van vier weken wachttijd tot de eerste afspraak in de polikliniek (Treeknormen). De Nederlandse Zorg Autoriteit (NZA) controleert regelmatig of zorgverzekeraars deze verplichting goed invullen en kan hier zo nodig op handhaven.

Vanuit Zilveren Kruis en de NZA is het beeld over de wachttijden naar aanleiding van de sluiting van MC Slotervaart:

- De lange wachttijden voor oogheelkunde en maag- lever- darmziekten zijn een landelijk probleem dat veroorzaakt wordt door een personeelstekort.
- Zilveren Kruis geeft aan dat de sluiting van het Slotervaart Ziekenhuis niet heeft geleid tot een substantiële verhoging van de wachttijden. Aanvankelijk was er extra druk op het OLVG West, maar dit loopt weer terug.
- De NZA geeft aan dat bij de specialismen maag-darm-leverziekten MDL), reumatologie en oogheelkunde de gemiddelde wachttijd steeg van 3,5 à 4 weken naar 4,5 à 5,5 weken na de sluiting van MC Slotervaart (kamerstuk 32 620, nr. 226). De minister van medische zorg geeft hierbij aan dat voor MDL en oogheelkunde landelijk de normen voor wachttijden niet worden gehaald.
- De wachtlijst voor reuma heeft betrekking op één aanbieder. Daar worden nu de werkprocessen en inzet van personeel geoptimaliseerd, zodat de wachttijd kan dalen.

Het beeld uit het artikel wordt dus genuanceerd door Zilveren Kruis en de NZA. Zij bevestigen dat er tijdelijk druk was op het OLVG West. Zij bevestigen dat er wachtlijsten zijn voor specialisten waar landelijke wachtlijstenproblematiek speelt.

Het college ziet ook dat ziekenhuizen praktische oplossingen inzetten om wachtlijsten te voorkomen. Een voorbeeld hiervan is het OLVG dat een triage doet op doorverwijzingen van huisartsen. Bij ontvangst van de verwijzing wordt direct gecheckt of alle benodigde informatie beschikbaar is. Zo nodig wordt meteen aanvullende info opgevraagd bij de huisarts. Soms wordt er een teleconsult van een specialist met de huisarts in gezet om de zorg te versnellen.

2. Ontvangt de gemeente zorgelijke signalen van andere ziekenhuizen bij de opvang van patiënten van het voormalig Slotervaart ziekenhuis?

**Antwoord**

Daar is op dit moment geen sprake van. Het college heeft afgelopen periode zeer regelmatig contact gehad met andere ziekenhuisbesturen (via werkbezoeken en de SIGRA (samenwerkingsverband zorg- en welzijnsorganisaties Amsterdam). Ook daar hebben wij geen signalen over groeiende wachtlijsten nav sluiting van het Slotervaart Ziekenhuis ontvangen.

3. Bij de sluiting van het MC Slotervaart destijds zijn er maatregelen getroffen om de overgang van patiënten zo soepel mogelijk te laten verlopen. Kan het college aangeven in hoeverre de genomen maatregelen aan de verwachtingen zijn tegemoet gekomen?

**Antwoord**

Zilveren Kruis heeft voor patiënten van het MC Slotervaart wachtlijstbegeleiding ingezet. De genomen maatregelen lijken vooralsnog toereikend geweest om aan de landelijke normen voor wachttijden te voldoen (muv disciplines waar landelijke wachtlijstenproblematiek speelt. Zie ook het antwoord bij vraag 1.

Desondanks merkt ook het College op dat individuele artsen en patiënten soms melding maken van langere wachttijden. Mogelijke oorzaken hiervoor zijn:

- patiënten hebben soms een voorkeur voor één ziekenhuis. Als daar de wachtlijst langer dan gemiddeld is beleeft de patiënt dat als onvermijdbaar lang wachten. Dit terwijl er doorgaans passende en tijdige alternatieven bij andere instellingen in de regio zijn, waarbij patiënten sneller terecht zouden kunnen. In het artikel staat dat de reiskosten naar andere ziekenhuizen een belemmering kunnen vormen voor ouderen met een krappe beurs. In de wachtlijstbemiddeling wordt hier rekening mee gehouden. Er wordt met mensen besproken of ze in staat en bereid zijn om te reizen naar een ander ziekenhuis. Het college heeft bij de "Pak je kans" armoede-voorzieningen een regeling voor gratis openbaar vervoer voor ouderen met een AOW, laag inkomen en laag vermogen. Met deze regeling komt de gemeente tegemoet in eventuele extra reiskosten.
- De cijfers gaan over gemiddelde wachttijden. Complexe individuele situaties kunnen afwijken van het gemiddelde.
- Op het gebied van MDL en oogheelkunde en reumatologie is dus ook sprake van een stijging geweest (alhoewel 'niet substantieel', namelijk 1 week)

Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om patiënten door te bemiddelen naar een andere aanbieder als de wachttijd langer is dan de Treeknorm. Het College adviseert daarom gebruik te maken van de wachtlijstbemiddeling van zorgverzekeraars, dit is nu de snelste manier om in individuele situaties tot een oplossing te komen.

Zorgaanbieders zijn bovendien verplicht om wachttijden voor behandelingen op hun website te vermelden. Ook deze informatie kan burgers helpen bij het kiezen van een ziekenhuis.

*Toelichting door de vragenstellers:*

*Al ver voor de sluiting van het MC Slotervaart was bekend dat de specialismen oogheelkunde, maag- darm en leverziekten en reumatologie in Amsterdamse ziekenhuizen kampen met te lange wachttijden. Dit bleek onder andere uit de rapportage van de Nederlandse Zorgautoriteit uit juli 2017<sup>1</sup>.*

4. Kan het college aangeven in hoeverre de sluiting van het MC Slotervaart de al bestaande wachttijdproblematiek bij de desbetreffende specialismen in Amsterdam heeft verergerd?

#### **Antwoord**

Voor zover er wachtlijsten zijn, worden die inderdaad met name veroorzaakt door een landelijk tekort aan personeel in deze specialismen. Op grond van de informatie van de NZA en Zilveren Kruis heeft het College geen aanleiding om te veronderstellen dat de wachttijdproblematiek substantieel is verergerd is door de sluiting van het MC Slotervaart. Het gaat om een stijging van van 3.5 a 4 weken naar 4.5 a 5.5 weken.

---

<sup>1</sup> <https://www.parool.nl/amsterdam/wachttijden-amsterdamse-ziekenhuizen-nemen-toe-a4504904/>

5. Zou het college kunnen aangeven of en in hoeverre de nu gesignaleerde problemen groter zijn dan aanvankelijk werd verwacht bij sluiting van het MC Slotervaart? Zo ja, wat zijn daar de oorzaken van?

**Antwoord**

Het College vindt dat de problemen met de wachttijsten beperkt zijn gebleven.

Zilveren Kruis heeft toegezegd het College maandelijks te informeren over de ontwikkeling in de wachttijden voor medisch specialistische zorg, zodat het gesprek hierover aan gegaan kan worden als daar aanleiding toe is.

6. Is het college van mening dat er aanvullende maatregelen nodig zijn zodat niemand met nodeloze wachttijden wordt geconfronteerd.' Indien nee, waarom niet. Zo ja, aan welke aanvullende maatregelen denkt het college en op welke termijn worden deze ingevuld?

**Antwoord**

Op dit moment geven de gegevens over wachttijden volgens het College geen aanleiding tot lokale aanvullende maatregelen. Overigens kan het College niet zelf interventies uitzetten, want gemeenten hebben geen taken en bevoegdheden in de zorgverzekeringswet waar de medisch specialistische zorg onder valt.

Het College zet binnen de gemeentelijke taken in op preventie en versterking van gezondheidsvaardigheden, zoals verminderen van obesitas onder kinderen, verminderen van sociaal isolement, inzet van de minimapolis en armoedeverorzieningen.

Gemeente en Zilveren Kruis hebben afgesproken om zoveel mogelijk samen op te trekken bij de doorontwikkeling van de zorg en zorgvoorzieningen in Amsterdam.

---

**Burgemeester en wethouders van Amsterdam**

Femke Halsema, burgemeester

Peter Teesink, secretaris