



Aan

MVWS

Deadline: 04-07-2025

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk
4141208-1084523-CZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing) de berichten 'Patiënten met een darmontsteking staan maanden op wachtlijsten: onverantwoord' en 'Manon wachtte 7 maanden op darmoperatie: impact van darmziekte wordt onderschat'

1. Aanleiding

Kamervragen van het lid Bushoff (GroenLinks-PvdA) op 12 juni 2025 over de berichten: "Patiënten met een darmontsteking staan maanden op wachtlijsten: 'Onverantwoord'"¹ en "Manon wachtte 7 maanden op darmoperatie: 'Impact van darmziekte wordt onderschat'"².

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de beantwoording.

Deadline: de Kamervragen zijn 12 juni ontvangen. Deadline is 3 juli.

3. Kernpunten

- De artikelen gaan over een onderzoek dat laat zien dat de gemiddelde wachttijd 22 weken is voor een darmoperatie bij patiënten met chronische darmontstekingen. Dit is 15 weken langer dan de daarvoor geldende Treeknorm. VWS wordt opgeroepen om samen met ziekenhuizen en zorgverzekeraars structurele oplossingen te vinden voor deze te lange wachttijden.
- Het onderzoek³ is uitgevoerd door zorginnovatie platform VitaValley, Universitair Medisch Centrum Groningen, en Aletta Jacobs School of Public Health.

¹ [Patiënten met een darmontsteking staan maanden op wachtlijsten: 'Onverantwoord' - RTV Noord](#), 19 mei 2025

² [Manon wachtte 7 maanden op darmoperatie: 'Im... | EenVandaag](#), 19 mei 2025

³ <https://www.mdlfonds.nl/nieuws/patienten-met-darmontsteking-vijf-maanden-ondraaglijk-lijden-op-wachttijst-voor-operatie/>, 19 mei 2025



- De vragen gaan over inzicht in de wachttijden voor deze patiëntengroep, de registratie van deze patiëntengroep, de verantwoordelijkheden van IGJ/NZa en inzet vanuit VWS.
- In de antwoorden geeft u aan dat u wachttijden langer dan de Treeknorm als een probleem ziet.
- U benoemt onder andere afspraken te hebben gemaakt in het aanvullende zorg en welzijnsakkoord (AZWA) over het verbeteren van inzicht in wachttijden, het mogelijk maken van actieve wachtlijstbemiddeling en het sneller ontvangen van zorg voor mensen met urgente problemen.
- Ook geeft u aan dat de verantwoordelijkheid voor kwaliteitsregistratie bij de beroepsgroep ligt.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

In de antwoorden verwijst u naar het AZWA. Op woensdag 25 juni 2025 is de motie van lid De Korte (NSC) aangenomen met het verzoek om op korte termijn tot afronding van het AZWA te komen en de benodigde financiële randvoorwaarden hiertoe veilig te stellen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) publiceert 3x per jaar de Monitor Toegankelijkheid⁴. De wachttijden voor medisch specialistische zorg lijken landelijke de afgelopen jaren gelijk te blijven. Er is geen specifieke informatie voor darmoperaties. Wel laat de monitor zien dat de Treeknormen voor veel andere medisch specialistische behandelingen worden overschreden.

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)

Intern: PZo, Z

Extern: Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen (NVMDL), NZa en IGJ

h. Toezeggingen

N.v.t.

i. Fraudetoets

N.v.t.

⁴ [Monitor Toegankelijkheid van zorg - 14 maart 2025 - Nederlandse Zorgautoriteit](#)



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

