Geachte voorzitter,

Hierbij bieden wij u de antwoorden aan op de schriftelijke vragen gesteld door het lid Hirsch (GL-PvdA) over de inzet om patiënten die urgent medische behandeling nodig hebben, uit Gaza naar functionerende behandelcentra te brengen.

Deze vragen werden ingezonden op 11 augustus 2025 met kenmerk 2025Z15084.

De minister van Buitenlandse Zaken, Staatssecretaris Buitenlandse Handel en Ontwikkelingshulp,

D.M. van Weel Aukje de Vries

**Antwoorden van de minister van Buitenlandse Zaken en de staatsecretaris Buitenlandse Handel en Ontwikkelingshulp op vragen van het lid Hirsch (GL-PvdA) over inzet om patiënten die urgent medische behandeling nodig hebben, uit Gaza naar functionerende behandelcentra te brengen.**

**Vraag 1**

Bent u bekend met het artikel “Gaat Nederland ernstig zieke patiënten uit Gaza halen en hier behandelen? 'Nodig om te overleven'” [1] en “Jud Awad kan genezen van leukemie, maar dan moet Nederland wel toestaan dat ze uit Gaza wordt gehaald”[2]?

**Antwoord**

Ja.

**Vraag 2**

Deelt u de constatering van hulporganisaties dat ernstig zieke patiënten, waaronder kinderen, die zich in Gaza bevinden, niet ter plekke behandeld kunnen worden? Zo nee, waarom niet?

**Antwoord**

Ja. Er is nauwelijks gespecialiseerde medische zorg beschikbaar in de Gazastrook.

**Vraag 3**

Beschikt Nederland in theorie over mogelijkheden om deze ernstig zieke patiënten te helpen? Zo ja, over welke theoretische mogelijkheden beschikt Nederland?

**Vraag 4**

Welke van deze theoretische mogelijkheden brengt Nederland op dit moment ook daadwerkelijk in de praktijk - welke concrete maatregelen treft u?

**Antwoord op vragen 3 en 4**

Het leed van mensen die medisch geëvacueerd moeten worden is schrijnend, in

het bijzonder waar het kinderen betreft. Het kabinet is vastberaden om verlichting

en hulp te bieden. Zoals bekend zet het kabinet in op het helpen van zoveel

mogelijk patiënten in de regio en het vergroten van capaciteit daartoe. Hiervoor

zijn de noden hoog en op dit gebied kan Nederland snel een concrete en zinvolle

bijdrage leveren. Het kabinet onderzoekt mogelijkheden voor concrete steun. De

verschillende steunmogelijkheden in de regio worden interdepartementaal in kaart gebracht, in samenwerking met Defensie en VWS.

Het kabinet spant zich in om de knelpunten die in de regio worden ervaren te

verlichten. Recent heeft Nederland een aanvullende bijdrage van 3 miljoen euro

aangekondigd voor de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) waarmee de

medische ondersteuning en evacuatie van patiënten uit de Gazastrook naar landen

in de regio kan worden bekostigd. Ook in 2024 stelde Nederland een bijdrage van

3 miljoen euro beschikbaar voor de WHO ter ondersteuning van medische

capaciteit in de Gazastrook en de regio. Destijds heeft het ministerie van

Volksgezondheid, Welzijn en Sport eveneens medische hulpmiddelen ter waarde

van 1,5 miljoen euro beschikbaar gesteld aan Egypte met oog op medische

evacuaties uit de Gazastrook.

Het kabinet maakt in 2025 25 miljoen euro vrij voor hulp aan mensen uit Gaza.

Dit gaat om humanitaire hulp en ondersteuning voor de langere termijn, zowel in

de Gazastrook als landen in de regio. Het kabinet biedt daarmee een substantiële

bijdrage aan de humanitaire medische noden in Gaza. Op dit moment wordt hierin

prioriteit gegeven aan medische evacuaties in de regio en ondersteuning van

medische capaciteit daarbij. Uit deze reservering wordt voorts 800.000 euro

vrijgemaakt ter ondersteuning van het werk van Save the Children voor patiënten

die zijn geëvacueerd naar Egypte. Met deze bijdrage kan Save the Children circa

600 patiënten helpen voor een periode van één jaar.

Het kabinet identificeert verdere mogelijkheden in de regio, zoals het beschikbaar stellen van Nederlandse medische expertise voor gecompliceerde zorgvragen waar beperkte behandelcapaciteit voor aanwezig is in de regio. Daarbij wordt ook de medische capaciteit in de Westelijke Jordaanoever en landen in de regio, zoals Egypte en Jordanië in ogenschouw genomen. De nadere invulling van dit pakket voor hulp in de Gazastrook of de regio wordt te zijner tijd aan uw Kamer kenbaar gemaakt. Bovendien heropen ik het contactpunt waar partijen en medisch gekwalificeerde personen zich kunnen melden. Daar worden zij in contact gebracht met de hulpverlening in de regio die daar wordt georganiseerd door verschillende NGO’s en de WHO. Hiermee faciliteer ik de behoefte onder Nederlandse zorgprofessionals om ter plaatse in de regio een bijdrage te leveren aan de zorg voor Gazaanse patiënten. De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport helpt mee door het contactpunt actief onder de aandacht te brengen van de partijen in de Nederlandse zorg.

Naast financiële ondersteuning voor medische evacuaties en behandelcapaciteit in

de regio zet Nederland zich diplomatiek in richting Israël en landen in de regio

voor de verruiming van mogelijkheden voor medische evacuaties uit de

Gazastrook. Over deze thematiek spreek ik met ministers van Buitenlandse Zaken

van landen uit de regio.

**Vraag 5**

Klopt het dat Nederland tot nu toe niet bereid is geweest ervoor te zorgen dat ernstig zieke patiënten in Nederland behandeld kunnen worden? Zo ja, wat is daar de reden voor? Zo nee, hoeveel patiënten zijn er sinds het begin van de gewelddadigheden op 8 oktober 2023, in Nederland behandeld?

**Antwoord**

Er zijn sinds 8 oktober 2023 geen patiënten zonder verblijfsrecht geëvacueerd uit de Gazastrook voor medische behandeling in Nederland. Het staat buiten kijf dat ernstig zieke patiënten een behandeling moeten krijgen en dat de behoefte aan ondersteuning in de regio groot en acuut is. Het kabinet heeft ervoor gekozen zich te richten op het bieden van diplomatieke en financiële ondersteuning voor medische evacuaties en behandeling in ziekenhuizen in de regio. Nederland kan daar snel een concrete en zinvolle bijdrage leveren.

**Vraag 6**

Klopt het dat Nederland tot nu toe alleen heeft ingezet op behandeling in de regio?

**Antwoord**

Ja.

**Vraag 7**

Klopt de observatie van de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) dat op dit moment nog ongeveer twaalfduizend mensen, waaronder veel kinderen, evacuatie nodig hebben om te overleven of om een menswaardige kwaliteit van leven te kunnen hebben[3]? Zo nee, waarom niet?

**Antwoord**

Volgens de meest recente schattingen van de WHO zouden minstens 15.800 patiënten geëvacueerd dienen te worden voor medische behandeling buiten de Gazastrook.

**Vraag 8**

Klopt het dat 4 op de 5 van onze verzoeken tot medische evacuatie door de Israëlische autoriteiten niet behandeld worden of worden geweigerd? Zo nee, over welke cijfers beschikt u? Van welke instantie zijn die afkomstig?

**Antwoord**

Dit cijfer is bij het kabinet niet bekend. Israël staat op dit moment meer medische evacuaties uit de Gazastrook toe. Het is echter evident dat er veel te weinig mogelijkheden bestaan voor medische evacuaties. Tussen het verbreken van het staakt-het-vuren door Israël op 18 maart jl. en het laatste meetmoment op 13 augustus jl. zijn via de WHO 452 patiënten medisch geëvacueerd.

**Vraag 9**

Klopt het dat Nederland een aantal acties kan ondernemen om te zorgen dat deze patiënten de behandeling krijgen die ze nodig hebben, zoals zorgen dat er Israëlische goedkeuring komt voor opnames in buitenlandse ziekenhuizen, met het recht op terugkeer en met het doel om te zorgen dat mensen behandeld worden; behandeling in de regio bekostigen en zorgen dat patiënten gespecialiseerde zorg in Nederland te krijgen? Zijn dit alle acties die Nederland kan ondernemen, of heeft u nog andere mogelijkheden om mensen uit Gaza die behandeling nodig hebben, te steunen?

**Antwoord**

Zie het antwoord op vragen 3 en 4 voor toelichting van de financiële ondersteuning van medische evacuaties en capaciteit voor behandeling in de regio. Dat de capaciteit voor gespecialiseerde zorg onder druk staat in de regio is bekend. Zoals bekend zet het kabinet in op het helpen van zoveel mogelijk patiënten in de regio en het vergroten van capaciteit daartoe. Ook daarvoor zijn de noden hoog, en op dat gebied ziet het kabinet mogelijkheden om snel een concrete en zinvolle bijdrage te leveren.

Daarnaast is het inderdaad belangrijk dat patiënten die worden geëvacueerd de garantie krijgen te zijner tijd weer te kunnen terugkeren. Daarvoor zet het kabinet zich in.

**Vraag 10**

Klopt het dat verzoeken tot behandeling door bevriende naties meer kans van slagen hebben? Zo nee, waarom niet?

**Vraag 11**

Heeft Nederland verzoeken gedaan aan de Israëlische autoriteiten om patiënten uit Gaza die gespecialiseerde hulp nodig hebben, elders te laten behandelen? Zo nee, wat zijn uw afwegingen geweest om dergelijke verzoeken niet te plaatsen? Zo ja, hoeveel verzoeken zijn er ingediend bij de Israëlische autoriteiten? Hoeveel daarvan zijn toegekend? Hoeveel van de mensen waarvoor Nederland een verzoek heeft ingediend, ontvangen nu hulp buiten Gaza?

**Antwoord op vraag 10 en 11**

Het kabinet roept Israël op de mogelijkheden voor medische evacuaties te verruimen, inclusief naar de Westelijke Jordaanoever, en om deze processen te bespoedigen. Dat is mogelijk door het intensieve contact dat Nederland met Israël onderhoudt en gebeurt voortdurend en op verschillende niveaus. Nederland pleit hierbij in eerste instantie voor een algemene verruiming van mogelijkheden voor medische evacuaties. Daarnaast worden mogelijkheden voor ondersteuning van specifieke medische evacuaties in de regio verkend in nauwe afstemming met relevante hulporganisaties.

**Vraag 12**

Klopt het dat in Nederland nog geen enkele patiënt is opgenomen voor specialistische behandeling? Zo ja, kunt u verklaren waarom dit niet het geval is, terwijl landen als Malta, Italië en Luxemburg wel patiënten schijnen te behandelen en het VK heeft aangekondigd 100 kinderen te evacueren voor urgente medische behandeling[4]? Heeft u staand beleid op de behandeling van patiënten uit Gaza in Nederland? Zo ja, wat is dat beleid?

**Antwoord**

Ja. Over de manier waarop wordt bijgedragen aan medische evacuaties maakt ieder land een eigen afweging. Het kabinet richt zich op evacuaties in de regio en heeft een extra pakket voor humanitaire en medische noden gereserveerd om de capaciteit aldaar te verhogen. We kijken daarnaast samen met het Ministerie van Defensie en het Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport hoe we expertise kunnen overbrengen. Specifiek bezien we hoe we de medische capaciteit in landen als Jordanië en Egypte kunnen ondersteunen.

**Vraag 13**

Als de berichtgeving niet klopt, en er dus wel patiënten uit Gaza in Nederland zijn opgevangen, kunt u dan aangeven hoeveel verzoeken voor behandeling in Nederland aan de Israëlische autoriteiten zijn gedaan? Hoeveel van die verzoeken zijn toegewezen? Hoeveel van de patiënten die het betreft, zijn of worden op dit moment nog in Nederlandse ziekenhuizen behandeld?

**Antwoord**

Zie beantwoording van vraag 12.