Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

Aan MLJS

[redacted]

22.4

Deadline: ~~28-04-2026~~ 24/4 ivm reces

Ontworpen door
[redacted]

Datum Document
20 april 2026

Kenmerk
4375751-1097211-MEVA

nota

(ter beslissing) 3-den; advies van het capaciteitsorgaan rondom de opleidingsplaatsen

Bijlage(n)
1. Brief NVSHA
2. Reactie brief NVHSA

1. Aanleiding
Aanleiding is de brief van de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA) over het Capaciteitsorgaan en opleidingsplaatsen voor SEH artsen.

2. Geadviseerd besluit
Geadviseerd wordt om akkoord te gaan met de beslisnota en bijgaande brief te ondertekenen.

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft een afschrift ontvangen van de brief van de NVSHA over het Capaciteitsorgaan en opleidingsplaatsen. In de procedurevergadering van 8 april 2026 heeft de commissie besloten dat zij graag een afschrift van de reactie op deze brief ontvangen. De commissie heeft gevraagd om de reactie te sturen voor het tweeminutendebat Eerstelijnszorg (en ieder geval voor de plenaire behandeling van de Voorjaarsnota).

2

→ 24/4 ivm. reces.

Deadline: het verzoek is om de vragen uiterlijk 28 april 2026 te beantwoorden om te voldoen aan de gestelde beantwoordingstermijn.

3. Kernpunten
In de beantwoording corrigeert u het misverstand dat is ontstaan over het totaal aantal instroomplaatsen van (medische) vervolgopleidingen dat voor 2027 beschikbaar wordt gesteld. In de brief van de NVSHA – en nieuwsberichten - wordt gesuggereerd dat u de adviezen van het Capaciteitsorgaan voor de medisch-specialistische instroomplaatsen (inclusief SEH artsen) voor 2027 niet overneemt, terwijl daar nog geen besluit over is genomen.

In de beantwoording geeft u verder aan dat:

- Het misverstand dat er een verdeelvoorstel bestaat, is ontstaan omdat VWS, op verzoek van Stichting BOLS, richtinggevende instructies heeft gegeven voor 2027. Omdat u niet vooruit kunt lopen op budgettaire besluitvorming, zijn deze instructies gericht op de huidige financiële kaders.

- Er kamervragen zijn gesteld door het lid Claasen (Groep Markuszower) over het tekort aan SEH-artsen en dat op 10 april jl. de antwoorden op de vragen zijn verstuurd naar de Tweede Kamer.[1]
- De Tweede Kamer in mei 2026, voor het notaoverleg arbeidsmarktbeleid in de zorg van 8 juni aanstaande, geïnformeerd zal worden over het aantal opleidingsplaatsen voor de (medische) (vervolg)opleidingen voor 2027 door middel van de kabinetsreactie op de ramingen van het Capaciteitsorgaan voor de periode 2027-2030. In deze kabinetsreactie wordt waar dat relevant is ook ingegaan op de absorptiecapaciteit van de verschillende (vervolg)opleidingen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
De afgelopen jaren is de aandacht vanuit de politiek voor het aantal en de verdeling van opleidingsplaatsen die worden bekostigd door VWS toegenomen. Eind december 2025 ontving VWS van het Capaciteitsorgaan de nieuwe ramingen. De Tweede Kamer is hier op 19 december 2025 over geïnformeerd in de brief over de Arbeidsmarktprognose zorg en welzijn 2025 (Kamerstukken II 2024-2025, 29 282, nr. 619).

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
De afgelopen periode zijn meerdere artikelen verschenen over het aantal opleidingsplekken dat VWS op grond van de adviezen van het Capaciteitsorgaan beschikbaar stelt.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld
De genoemde arbeidsmarkteffecten zijn op dit moment niet aan de orde, aangezien er nog geen formeel besluit is genomen over de adviezen van het Capaciteitsorgaan. Indien het advies (deels) niet wordt overgenomen, kunnen mogelijke effecten zijn dat tekorten aan SEH-artsen toenemen, met hogere werkdruk en risico's voor de toegankelijkheid en continuïteit van de acute zorg.

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)
N.v.t.

h. Toezeggingen
N.v.t

[1] Antwoord op vragen van het lid Claassen over het tekort aan SEH-artsen en het niet volledig opvolgen van het advies van het Capaciteitsorgaan | Tweede Kamer der Staten-Generaal

i. 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.