



Gemeente Maastricht

> RETOURADRES Postbus 4902, 6202 TC Maastricht

Aan de fractie van SP
de heer J.M. van Gelooven

BEZOEKADRES
Randwycksingel 22
6229 EE Maastricht

POSTADRES
Postbus 4902
6202 TC Maastricht

ONDERWERP
Schriftelijke vragen inzake personeelstekort
kraamzorg en inzet kraamzorgcentrum
Zuyderland Medisch Centrum

DATUM
16 juni 2026
Verzonden: 17-06-2026

BIJLAGEN
--

BEHANDELD DOOR
M. (Marie-José) Smeets
KMJG (Kyra) Claessen

TELEFOONNUMMER
043 3504219
06-31066989

ONZE REFERENTIE
2026.01440

E-MAILADRES
marie-jose.smeets@maastricht.nl
kyra.claessen@maastricht.nl

FAXNUMMER

UW REFERENTIE

Geachte heer Van Gelooven,

Onderstaand treft u de beantwoording aan van de schriftelijke vragen die uw fractie gesteld heeft.

Inleiding

Aanleiding voor deze raadvragen is recente berichtgeving over personeelstekorten in de kraamzorg in Zuid-Limburg. Hierdoor kan kraamzorg aan huis de komende periode niet altijd worden gegarandeerd en wordt tijdelijk een kraamzorgcentrum ingericht in het Zuyderland Medisch Centrum in Heerlen. Dit centrum biedt een alternatief voor gezinnen die thuis geen of onvoldoende kraamzorg kunnen ontvangen en is naar verwachting geopend van 1 mei tot en met 30 september 2026.

Vraag 1:

Is het college bekend met het tekort aan kraamzorg in Zuid-Limburg en kan het inzicht geven in de omvang hiervan (bijvoorbeeld aantal gezinnen dat geen of minder kraamzorg ontvangt)?

Antwoord 1:

Het college is bekend met signalen over tekorten in de kraamzorg in Zuid-Limburg. Kraamzorg valt onder de Zorgverzekeringswet (Zvw), waardoor zorgverzekeraars verantwoordelijk zijn voor het contracteren en het borgen van voldoende beschikbaarheid van deze zorg. Zij staan hierbij onder toezicht van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

De gemeente heeft geen direct inzicht in de omvang van het tekort. Deze informatie ligt primair bij zorgverzekeraars en zorgaanbieders. De gemeente heeft hierover geen structurele informatiepositie en ontvangt hierover geen gegevens van deze partijen.

Schriftelijke vragen



DATUM
16 juni 2026

Vraag 2:

Hoeveel inwoners uit Maastricht zijn, of worden naar verwachting, afhankelijk van het kraamzorgcentrum in plaats van kraamzorg thuis?

Antwoord 2:

De gemeente beschikt niet over inzicht in het aantal inwoners uit Maastricht dat gebruikmaakt of naar verwachting gebruik zal maken van een kraamzorgcentrum in plaats van kraamzorg thuis. Deze informatie is belegd binnen het zorgstelsel en ligt bij de betrokken zorgpartijen.

Vraag 3:

Uit welke gemeenten moeten ouders straks gebruik gaan maken van het kraamhotel in plaats van kraamzorg thuis?

Antwoord 3:

De gemeente heeft geen inzicht in de herkomst van ouders die gebruikmaken van een kraamzorgcentrum. De toewijzing van cliënten aan beschikbare zorgcapaciteit vindt plaats door de betrokken zorgpartijen. In de praktijk kan dit betekenen dat ouders gebruikmaken van voorzieningen buiten de directe woongemeente wanneer daar capaciteit beschikbaar is.

Vraag 4:

Acht het college deze ontwikkeling wenselijk, en in hoeverre is er volgens het college nog sprake van vrije keuze voor kraamzorg thuis?

Antwoord 4:

Het college acht het onwenselijk wanneer ouders, indien zij dat wensen, geen gebruik kunnen maken van kraamzorg thuis, omdat dit in de regel het beste aansluit bij de thuissituatie en de behoeften van het gezin. Tegelijkertijd constateren wij dat de inzet van alternatieve voorzieningen, zoals een kraamzorgcentrum, voortkomt uit capaciteitsproblemen en in die zin een tijdelijke oplossing biedt binnen de huidige omstandigheden.

Vraag 5:

Deelt het college de opvatting dat hiermee feitelijk sprake is van beperkte keuzevrijheid voor gezinnen?

Antwoord 5:

Het college onderschrijft dat de keuzevrijheid in de praktijk onder druk kan staan wanneer de beschikbare capaciteit in de kraamzorg beperkt is. In dergelijke situaties kan het voorkomen dat ouders minder invloed hebben op de vorm of locatie waarin de zorg wordt geboden.

Vraag 6:

Om hoeveel kraamhotel kamers gaat het precies?

Antwoord 6:

Volgens beschikbare informatie gaat het om vier kamers in het kraamzorgcentrum. Dit duidt op een kleinschalige voorziening die is ingericht om tijdelijk extra capaciteit te bieden.



DATUM
16 juni 2026

Vraag 7:

Hoe ziet het college deze situatie in combinatie met het afschalen van het geboortecentrum in het Zuyderland ziekenhuis vanaf mei 2026?

Antwoord 7:

Het afschalen van het geboortecentrum in Heerlen betreft een tijdelijke maatregel in verband met capaciteits- en personeelsvraagstukken. Daarnaast speelt dat binnen Zuyderland op langere termijn wordt nagedacht over de inrichting en spreiding van zorg. Het college constateert dat beide ontwikkelingen gelijktijdig plaatsvinden, maar heeft geen nader inzicht in de onderlinge samenhang en effecten hiervan op de regionale beschikbaarheid van geboortezorg, aangezien deze afwegingen plaatsvinden binnen de betrokken zorgorganisaties en het zorgstelsel.

Vraag 8:

Op welke wijze is dit besluit genomen in samenwerking met de kraamzorgorganisaties en de verloskundigen in de regio?

Antwoord 8:

De gemeente is niet betrokken geweest bij de besluitvorming over de inrichting van het kraamzorgcentrum. Deze besluitvorming ligt bij zorgorganisaties en zorgverzekeraars, die binnen het kader van de Zorgverzekeringswet verantwoordelijk zijn voor de organisatie van het zorgaanbod. De gemeente heeft daarom geen inzicht in de wijze waarop dit besluit tot stand is gekomen of welke partijen daarbij zijn betrokken.

Vraag 9:

Is het college bekend met signalen dat deze situatie problemen oplevert voor gezinnen, en welke gevolgen ziet het college voor het gezinsleven en de thuissituatie?

Antwoord 9:

Het college heeft geen concrete signalen ontvangen dat deze situatie tot problemen leidt bij gezinnen. Daarmee heeft het college geen direct inzicht in de gevolgen voor het gezinsleven en de thuissituatie. Wel is het voorstelbaar dat veranderingen in de organisatie van kraamzorg invloed kunnen hebben op de eerste periode na de geboorte.

Vraag 10:

Welke nadelige effecten heeft deze situatie op programma's zoals kansrijke start en trendbreuk waarbij we juist proberen om kinderen een gezonde start te geven?

Antwoord 10:

Binnen het programma Kansrijke Start, onderdeel van Trendbreuk Zuid-Limburg, wordt ingezet op een goede start voor kinderen in de eerste 1000 dagen, met extra aandacht voor gezinnen in kwetsbare situaties. Daarbij is ook oog voor het belang van geboortezorg en kraamzorg. Het college onderkent dat onzekerheid over de beschikbaarheid van kraamzorg impact kan hebben op (aanstaande) ouders en daarmee op een kansrijke start. Tegelijkertijd heeft de gemeente geen rol in de organisatie van kraamzorg en kan zij de onderliggende capaciteitsvraagstukken niet oplossen. Signalen hierover worden binnen regionale samenwerkingen, zoals Trendbreuk en Kansrijke Start, gedeeld en besproken met betrokken partners. Daarbij wordt bezien wat de mogelijke impact is en hoe hier binnen bestaande kaders zo goed mogelijk op kan worden geanticipeerd.



DATUM
16 juni 2026

Vraag 11:

Hoe beoordeelt het college de kwaliteit van zorg in een kraamzorgcentrum ten opzichte van kraamzorg thuis, en ziet het daarbij risico's voor de gezondheid en het welzijn van moeder en kind (zoals herstel, hechting en borstvoeding)?

Antwoord 11:

Het college is niet in de positie om de kwaliteit van kraamzorg in een kraamzorgcentrum te vergelijken met kraamzorg thuis. Het toezicht op kwaliteit en veiligheid ligt bij de daarvoor aangewezen partijen binnen het zorgstelsel.

Vraag 12:

Klopt het dat het Zuyderland Medisch Centrum uitsluitend faciliteiten levert en geen inhoudelijke zorg, en hoe wordt in dat geval de (medische) veiligheid geborgd bij complicaties?

Antwoord 12:

De gemeente heeft geen inzicht in de precieze inrichting van het kraamzorgcentrum. De verantwoordelijkheid voor de organisatie van zorg en de borging van kwaliteit en veiligheid ligt bij de betrokken zorgaanbieders. Het college heeft er vertrouwen in dat deze partijen hun verantwoordelijkheid nemen en dat de veiligheid van moeder en kind op passende wijze is geborgd.

Vraag 13:

Klopt het dat ouders dezelfde eigen bijdrage betalen als bij kraamzorg thuis, en zijn er daarnaast extra kosten (zoals vervoer of verblijf van de partner en opvang van eventuele andere kinderen uit het gezin) en worden deze vergoed?

Antwoord 13:

De eigen bijdrage en eventuele aanvullende kosten worden bepaald binnen het kader van de Zorgverzekeringswet. Eventuele verschillen in kosten kunnen samenhangen met de wijze waarop de zorg wordt georganiseerd, maar hierover heeft de gemeente geen nader inzicht.

Vraag 14:

Herkent het college de problematiek van uitstroom, vergrijzing en beperkte instroom in de (kraam)zorg, en welke maatregelen worden genomen om dit tekort structureel aan te pakken?

Antwoord 14:

Het college herkent de bredere arbeidsmarktproblematiek in de zorg, waaronder uitstroom, vergrijzing en beperkte instroom van personeel. Deze ontwikkelingen spelen ook in de kraamzorg en dragen bij aan de druk op de beschikbaarheid van zorg. Binnen het Integraal Zorgakkoord (IZA) is een belangrijke beweging ingezet, gericht op het toekomstbestendig organiseren van de zorg. Daarbij wordt ingezet op het verlichten van de druk op de zorg door onder meer het anders organiseren van zorg, het versterken van de samenwerking tussen domeinen en het vergroten van de inzet op preventie, zodat zorg wordt geleverd waar en wanneer dat noodzakelijk is. Het IZA heeft een looptijd tot en met 2026 en wordt doorontwikkeld richting opvolgende afspraken, waaronder het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) vanaf 1 januari 2027. Het college sluit aan bij deze beweging door deel te nemen aan relevante bestuurlijke tafels en overlegstructuren. Vanuit deze rol draagt de gemeente bij aan het gezamenlijk adresseren van knelpunten en het versterken van de samenhang tussen zorg en het sociaal domein.



DATUM
16 juni 2026

Vraag 15:

Is het college in gesprek met zorgorganisaties, vakbonden, omliggende gemeenten en/of het Rijk over dit probleem, en zo ja, op welke wijze?

Antwoord 15:

De gemeente is niet rechtstreeks in gesprek met zorgorganisaties, vakbonden of het Rijk over de organisatie van kraamzorg, aangezien dit binnen het zorgstelsel is belegd. Wel participeert de gemeente in bestaande regionale en landelijke overlegstructuren waarin bredere ontwikkelingen in de zorg worden besproken, onder andere via de GGD en samenwerkingsverbanden met omliggende gemeenten. Binnen deze structuren worden signalen gedeeld en besproken met betrokken partners. Daarnaast is de gemeente via de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG) betrokken bij gesprekken met het Rijk over de toegankelijkheid en toekomstbestendigheid van de zorg.

Vraag 16:

Werkt de gemeente Maastricht samen met andere gemeenten in Zuid-Limburg om dit probleem aan te pakken?

Antwoord 16:

De gemeente Maastricht werkt samen met andere gemeenten in Zuid-Limburg binnen bestaande regionale samenwerkingsverbanden, onder andere via de GGD en andere overlegstructuren in het sociaal en zorgdomein. Deze samenwerking is niet specifiek gericht op kraamzorg, maar op bredere thema's zoals gezondheid, preventie en de samenhang tussen zorg en het sociaal domein. Het thema kraamzorg wordt daarbij wel gesignaleerd en besproken binnen regionale programma's zoals Trendbreuk, waar dit structureel op de agenda staat. De gemeente heeft hierin een signalerende en verbindende rol.

Vraag 17:

Het kraamzorgcentrum is aangekondigd als tijdelijke maatregel (1 mei t/m 30 september 2026). Acht het college het risico aanwezig dat dit een structurele oplossing wordt?

Antwoord 17:

Het college kan niet beoordelen of deze tijdelijke maatregel een structureel karakter krijgt. Dit is afhankelijk van de verdere ontwikkeling van de capaciteitsvraagstukken en de keuzes die zorgverzekeraars en zorgaanbieders hierin maken.

Vraag 18:

Wat is de inzet van het college ten aanzien van terugkeer naar volledige beschikbaarheid van kraamzorg thuis?

Antwoord 18:

De inzet van het college is om ontwikkelingen rondom de beschikbaarheid van kraamzorg te volgen en signalen waar relevant te delen binnen bestaande overlegstructuren. Daarbij zet het college in op aansluiting bij regionale en landelijke trajecten die gericht zijn op het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg.



DATUM
16 juni 2026

Vraag 19:

Welke acties onderneemt of overweegt het college om deze problematiek actief onder de aandacht te brengen bij het Rijk, de provincie en relevante instanties?

Antwoord 19:

Het college onderneemt of overweegt geen aanvullende acties op dit gebied, maar maakt gebruik van bestaande regionale en landelijke overlegstructuren. Indien sprake is van bredere of structurele ontwikkelingen, sluit de gemeente waar passend aan bij landelijke trajecten, zoals binnen het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), het Integraal Zorgakkoord (IZA)) en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA).

Hoogachtend,

Namens het college van burgemeester en wethouders van Maastricht,

Jeroen Hoenderkamp
Wethouder WMO, Welzijn, Sociale Zaken en Gezondheid

en

Hubert Mackus
Wethouder Economie, Sport, Jeugdzorg, Water, Natuur en Landschap

Schriftelijke vragen