



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inzicht in de spoedzorg

Inventarisatie van **spoedzorglocaties** in 2025



Samenvatting

Het RIVM heeft een inventarisatie gedaan naar ziekenhuislocaties waar een vorm van acute zorg (spoedeisende zorg) wordt aangeboden. Hierbij is nagegaan of er spoedzorg wordt aangeboden, en zo ja, in welke vorm dit wordt aangeboden. De inventarisatie is in de periode begin augustus tot half september 2025 uitgevoerd. De inventarisatie is een verkenning en beoogt niet een uitputtend beeld te geven.

Deze inventarisatie laat zien dat er op meerdere ziekenhuislocaties verschillende vormen van (minder complexe) acute zorg wordt aangeboden, anders dan een reguliere SEH. Dit kunnen zowel spoedzorglocaties zijn voor specifieke specialismen, als spoedzorglocaties voor een breder scala aan minder-complexe zorg. Het is de vraag of het voor patiënten en verwijzers altijd duidelijk is welke zorg de locaties kunnen bieden en voor wie deze toegankelijk is. Uit deze inventarisatie kan niet worden geconcludeerd of er onduidelijkheid is voor patiënt of verwijzer. Als deze onduidelijkheid bestaat kunnen goede communicatie, kaders of richtlijnen helderheid geven.

1. Inleiding

In de afgelopen jaren lijkt er een ontwikkeling gaande waar- bij er locaties voor spoedzorg ontstaan, anders dan een reguliere SEH. Het RIVM heeft in 2025 een inventarisatie gedaan naar ziekenhuislocaties waar een vorm van acute zorg (spoedeisende zorg) wordt aangeboden. Hierbij is nagegaan of er spoedzorg wordt aangeboden, en zo ja, in welke vorm dit wordt aangeboden.

In deze inventarisatie zijn alle vormen van spoedzorg meegenomen die door ziekenhuislocaties zelf als zodanig worden aangeduid. Omdat locaties hiervoor uiteenlopende termen gebruiken, wordt in deze inventarisatie de over-koepelende term spoedpolikliniek gebruikt. Hiermee wordt hetzelfde type voorziening bedoeld waarvoor de IGJ de term ‘bijzondere verschijningsvorm’ hanteert.¹ In deze inventarisatie wordt een spoedpolikliniek gezien als een afzonderlijke ziekenhuisvoorziening waar acute zorg wordt verleend (spoedeisend of minder spoedeisend), maar die zich niet als volwaardige SEH afficheert. Acute Opname Afdelingen (AOA)² zijn hierin niet meegenomen.

Voor de verschillende verschijningsvormen van spoedzorg zijn nog geen eenduidige definities met bijbehorende kwaliteitseisen beschikbaar. Het is daarom voor het RIVM (nog) niet mogelijk om de locaties met verschillende vormen van spoedzorg verder te categoriseren. Deze inventarisatie kan mogelijk helpen in de discussie rondom

differentiatie van kwaliteitseisen voor verschillend aanbod van acute zorg zoals benoemd in het AZWA.³

De inventarisatie is uitgevoerd in de periode begin augustus tot half september 2025 bij alle academische en algemene ziekenhuizen en een aantal categorale ziekenhuizen⁴. Zelfstandige Behandelcentra (ZBC's) en buitenpoliklinieken zijn niet systematisch onderzocht in deze inventarisatie.

Startpunt vormde de vragenlijst SEH-AV 2025 en informatie die op de websites van betreffende ziekenhuizen te vinden was.⁵ Bij aanvullende vragen of gebrek aan informatie is dit middels een brief uitgevraagd bij de Raden van Bestuur van de ziekenhuisorganisaties. De inventarisatie is gedaan op het niveau van locaties. Dat betekent dat ziekenhuisorganisaties meerdere keren in het overzicht kunnen voorkomen, als deze meerdere locaties hebben. In tabel 1 is een overzicht gegeven van de soorten ziekenhuizen die zijn uitgevraagd en het aantal locaties met een spoedpolikliniek.

¹ IGJ-notitie ten behoeve van Landelijke Spoedzorg Tafel differentiatie acute zorg. 23-09-2025

² Een AOA is een verpleegafdeling voor patiënten die met spoed worden opgenomen via de SEH of polikliniek.

³ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2025/08/31/aanvullend-zorg-en-welzijnsakkoord-azwa>

⁴ Een categoriaal ziekenhuis is een ziekenhuis gericht op een specifieke bevolkingsgroep, ziekte of aandoening.

⁵ <https://www.rivm.nl/publicaties/bereikbaarheidsanalyse-sehs-en-acute-verloskunde-2025>

Disclaimer: Deze inventarisatie is een verkenning en beoogd geen volledig en uitputtend overzicht te geven van de verschillende vormen van spoedzorg die in de Nederlandse ziekenhuizen wordt gegeven. Het is mogelijk dat informatie die via websites is verzameld onvolledig of niet actueel is. Bijvoorbeeld doordat ziekenhuislocaties spoedpoliklinieken hebben voor meerdere specialismen, maar dit niet als zodanig op de website publiceren. Ook is het is mogelijk dat de websites niet volledig actueel waren of dat bepaalde spoedpoliklinieken inmiddels opgeheven zijn. Het zou dus kunnen dat een aantal locaties die niet in dit overzicht voorkomen toch (een vorm van) spoedzorg aanbiedt.

Tabel 1. Soort en aantallen ziekenhuislocaties die onderzocht zijn

	Zie paragraaf	Totaal aantal locaties	Waarvan met een spoedpolikliniek ¹	Soort spoedzorg	Bron
Ziekenhuizen met SEH (24/7 of dag/avond)	2.1	79	2	Algemeen	Vragenlijst SEH-AV + Desk research
	2.2		8	o.a. Geriatrie, Gynaecologie, Cardiologie	
Algemene ziekenhuizen, zonder SEH	3.1	27	8	Algemeen	Desk research + Brief RvB
	3.2		6 ²	o.a. Medisch Incidenten Team, Acute Service, Poliklinische spoedzorg	
Categorale ziekenhuizen	4.1	9	3	Specialistische Acute Zorg Unit, Acute zorgpoli, Acute oogzorg	Desk research
Buitenpoliklinieken	4.2	137	1	Pijn op de borst	

¹ Aantallen spoedpoliklinieken is op basis van de inventarisatie en kan mogelijk onvolledig zijn.

² Op basis van reacties van de RvB wordt op zes locaties in meer of mindere mate spoedzorg verleend. Deze beoordeling is subjectief i.v.m. het ontbreken van een eenduidige definitie.

2. Ziekenhuislocaties met een SEH

Jaarlijks voert het RIVM een inventarisatie uit onder ziekenhuizen om te bepalen of zij beschikken over een SEH of afdeling acute verloskunde (Vragenlijst SEH-AV). Volgens de vragenlijst van 2025 waren er 79 SEH's in Nederland, waarvan 76 met een 24/7-uurs openstelling en drie SEH's met een dag/avond openstelling.⁶ Op 71 locaties wordt Acute Verloskunde aangeboden. Bij 70 SEH locaties is ook een HAP aanwezig en bij 45 SEH's is een spoedplein⁷ ingericht. Op steeds meer plekken worden spoedpoliklinieken ingericht waar patiënten met minder-complexe acute klachten op afspraak komen. Dit kunnen

spoedpoliklinieken zijn voor een breder scala aan minder-complexe zorg (paragraaf 2.1) of spoedpoliklinieken voor specifieke specialismen (zie paragraaf 2.2).

2.1 Algemene spoedpolikliniek

In deze paragraaf wordt ingegaan op 'algemene' (niet specialisme-specifieke) spoedpoliklinieken. Er zijn twee ziekenhuislocaties met een SEH die tevens een 'algemene' spoedpolikliniek hebben ingericht, om zo de SEH te ontlasten. Het betreft de locatie van OLVG West in Amsterdam, waar patiënten op de spoedpolikliniek worden behandeld "die acute zorg nodig hebben die niet hoog-complex is maar net te complex voor de huisarts".⁸

⁶ <https://www.rivm.nl/publicaties/bereikbaarheidsanalyse-sehs-en-acute-verloskunde-2025>

⁷ In de vragenlijst wordt onder een spoedplein verstaan 'een fysieke plek met een volwaardige HAP en SEH met dienstapotheek'. Eventueel in combinatie met een fysieke vestiging van een andere voorziening.

⁸ <https://www.olvg.nl/nieuws/olvg-opent-spoedpolikliniek/>

Het Alrijne Ziekenhuis in Leiderdorp heeft volgens haar eigen website naast de SEH ook een spoedpolikliniek.⁹ Daarnaast is het Jeroen Bosch Ziekenhuis een haalbaarheidsanalyse gestart voor het inrichten van een spoedpolikliniek naast de SEH.¹⁰ Uit een gesprek met de vereniging Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) blijkt dat er meer ziekenhuizen op enig moment geïnteresseerd zijn (geweest) in het opzetten van een spoedpolikliniek naast hun bestaande SEH. Welke locaties dit zijn is bij het RIVM niet bekend.

2.2 Spoedpolikliniek voor specifieke specialismen

Op meerdere ziekenhuislocaties met een SEH zijn spoedpoliklinieken ingericht voor specifieke specialismen zoals geriatrie, interne geneeskunde of cardiologie. Locaties waarbij dit expliciet op de website wordt genoemd zijn weergegeven in tabel 2. Afdelingen Eerste Hart Hulp/ Coronary Care Unit (EHH/CCU) en Acute verloskunde zijn niet in tabel 2 opgenomen omdat deze twee specialisaties al worden uitgevraagd in de RIVM vragenlijst SEH-AV. Tevens zijn Acute Opname Afdelingen (AOA) in tabel 2 niet opgenomen.

Tabel 2. Ziekenhuislocaties met een SEH en een spoedpolikliniek voor een specifiek specialisme

	Plaats	Soort spoedpolikliniek	Verwijzing en instroom
Amsterdam UMC	Amsterdam	Spoedeisende Hulp voor Vrouwen (SEHV) (Gynaecologie)	Via huisarts of verloskundige
Van Weel-Bethesda Ziekenhuis	Dirksland	Spoedpoli Geriatrie	Via huisarts – binnen 3 werkdagen
St. Annaziekenhuis	Geldrop	Spoedpoli Geriatrie	Via de huisarts – binnen 24 uur
		Spoedpoli sport- en beweegletsel (Orthopedie)	Via de huisarts – op werkdagen tussen 15.00 en 18.00 uur
Groene Hart Ziekenhuis	Gouda	Maag, Darm, Lever, (MDL) spoedpoli	Via verwijzing – binnen 1 week
Frisius MC	Leeuwarden	Spoedpolikliniek Cardiologie	Via huisarts of specialist – binnen enkele dagen
Radboud UMC	Nijmegen	Spoedpolikliniek Geriatrie	Via huisarts of specialist – binnen enkele dagen
Erasmus Medisch Centrum	Rotterdam	Spoedpoli Interne geneeskunde	Via verwijzer – op korte termijn
Maasstad Ziekenhuis	Rotterdam	Subacute zorgstraat voor kwetsbare ouderen	Via huisarts – op maandag- en donderdagochtend

⁹ <https://www.alrijne.nl/afdelingen-specialismen/poliklinieken/spoedpolikliniek-leiderdorp/>

¹⁰ <https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/de-organisatie/jaarplannen/jaarplan-spoedeisende-hulp/pdf>

3. Ziekenhuislocaties zonder een SEH

In dit hoofdstuk worden de algemene ziekenhuislocaties zonder SEH beschreven. Er zijn 27 ziekenhuislocaties zonder een SEH. Categoriele ziekenhuizen en buitenpoliklinieken worden in hoofdstuk 4 beschreven. Van de 27 ziekenhuislocaties wordt er op vijf locaties minder-complexe spoedzorg verleend blijkt uit eerder onderzoek van SiRM, gepubliceerd in januari 2024.¹¹ De lijst met locaties is aangevuld met drie locaties waar recent spoedzorgvoorzieningen zijn ontstaan. Deze acht locaties worden in paragraaf 3.1 besproken. Voor de overige 19 ziekenhuislocaties is, middels een brief, aan de Raden van Bestuur (RvB) gevraagd welke mogelijke vormen van acute zorg op die locatie geleverd worden (zie paragraaf 3.2).

3.1 Ziekenhuislocaties met een bekende spoedpolikliniek

In deze paragraaf komen de acht locaties aan bod waar minder-complexe spoedzorg wordt verleend. Op deze locaties kunnen patiënten met minder-complexe acute klachten op afspraak komen. Voor elk van de spoedpoliklinieken is aan de hand van de website van de betreffende locatie informatie verzameld zoals beschreven in tabel 3. De gebruikte benaming in de tabel is zoals deze door de locatie zelf wordt gehanteerd. Vragen die niet met behulp van de informatie op de website beantwoord konden worden zijn voorgelegd in een brief aan de Raden van Bestuur.

3.2 Overige ziekenhuislocaties

Van 17 van de 19 ziekenhuislocaties waarover navraag is gedaan bij de Raden van Bestuur (RvB) van de ziekenhuisorganisaties is een reactie ontvangen. Uit de reacties is af te leiden dat op zes ziekenhuislocaties er wel (minder-complexe) spoedzorg aangeboden wordt, maar dat de vorm verschilt per locatie. Mogelijk zou een aantal van deze locaties ook onder de noemer 'spoedpolikliniek' geschaard kunnen worden maar daarvoor is een eenduidige definitie nodig, welke momenteel nog ontbreekt. In tabel 4 is voor deze zes ziekenhuislocaties weergegeven wat het aanbod van de acute zorg is. Over 11 van de 17 locaties gaf de RvB aan dat er geen vorm van spoedzorg aangeboden wordt, maar op vijf locaties is wel een HAP gevestigd.

¹¹ <https://www.sirm.nl/docs/Publicaties/Differentiatie-in-acute-ziekenhuiszorg-Rapport.pdf?v=1711640077>

Tabel 3. Aanbod van bekende spoedpoliklinieken op ziekenhuislocaties zonder een SEH

	Openingstijden en zorgvraag	Professionals	Voorzieningen	Verwijzing en instroom
Ziekenhuis De Sionsberg Dokkum – Spoedpolikliniek (sinds 2012)	Ma-Vr 08:30 tot 17:00. Voor pijn op de borst klachten, Wegraking, Hartkloppingen, Letsel aan armen of benen, Acute wonden, Dik Been	SEH verpleegkundige, Physician assistant, verpleegkundig specialist	Eigen point of care laboratorium. Radiologisch onderzoek	Verwijzing door huisarts; op afspraak
Spijkenisse Medisch Centrum – Spoedplein (sinds 2014)	Ma-Zo 07:00 tot 21:00. Voor laag risico patiënten die door de huisarts zijn doorverwezen	Arts spoedpoli SMC		Verwijzing door huisarts
St. Jansdal ziekenhuis Lelystad – Spoedpoli + Spoedstraat ouderen (sinds 2018)	Ma-Vr 08:00 tot 17:30. Voor laag-complexe spoedzorg. Dit zijn problemen die een huisarts of de huisartsenpost niet kan behandelen, maar die niet zo ernstig zijn dat een acute ziekenhuisopname nodig is. o.a. fractures, verdenking appendicitis, (brand) wonden, nierstenen, insectenbeet, rugklachten, duizeligheid	Een anios en SEH-verpleegkundige	Röntgenfoto's, CT en eventueel is een MRI uit te voeren	Patiënten kunnen direct worden verwezen door de huisarts binnen de openingstijden. Er wordt niet op afspraak gewerkt
Treant, locatie Refaja Stadskanaal – Basisspoedpost (sinds 2019)	Ma-Vr 8:00 tot 22:00. Voor niet-levensbedreigende situaties, zoals botbreuken, sportblessures of snijwonden	Anios SEH, 1 SEH-verpleegkundige, 1 CTU verpleegkundige	Basis monitoringmogelijkheden voor bijv. ECG, RR, saturatie, etc. Brancards; Crashcar; Beademings-apparatuur; Gipsmogelijkheden; OK-lamp voor wondbehandeling; Bloedgasanalyse-apparaat en POCT voor troponines	Na aankondiging komt patiënt z.s.m. Bij grote drukte kan een later tijdstip (< 4 uur) worden afgesproken, in samenspraak SEH-arts en huisarts
Treant, locatie Bethesda Hoogeveen – Basisspoedpost (sinds 2019)	Ma-Vr 8:00 tot 22:00. Voor niet-levensbedreigende situaties, zoals botbreuken, sportblessures of snijwonden	Anios SEH, 1 SEH-verpleegkundige, 1 CTU verpleegkundige	Basis monitoringmogelijkheden voor bijv. ECG, RR, saturatie, etc. Brancards; Crashcar; Beademings-apparatuur; Gipsmogelijkheden; OK-lamp voor wondbehandeling; Bloedgasanalyse-apparaat en POCT voor troponines	Na aankondiging komt patiënt z.s.m. Bij grote drukte kan een later tijdstip (< 4 uur) worden afgesproken, in samenspraak SEH-arts en huisarts

	Openingstijden en zorgvraag	Professionals	Voorzieningen	Verwijzing en instroom
Spaarne Gasthuis Haarlem Noord – Spoedpost (sinds 2023)	Ma-vr avond + feestdagen + weekenden. Daarnaast is tijdens daguren afdeling radiologie geopend. Op locatie Haarlem Noord is een huisartsenpost gevestigd, die op bepaalde momenten ook diagnostiek levert met een korte lijn naar het ziekenhuis. Spoedzorg welke op locatie geleverd wordt: röntgenonderzoek & laaggradige verwondingen	SEH verpleeg- kundige, een arts-assistent chirurgie en Radiodiagnostisch laborant	Röntgenonderzoek	Verwijzing door huisarts
Amsterdam UMC Locatie VUmc Amsterdam – Specialistische spoedopvang (sinds 2024)	24/7 uur Specialistische Spoed Opvang (SSO). Vangt na overleg met huisarts of behandelend specialist patiënten op van de specialismen Hematologie, Oncologie, Oncologische chirurgie, Gastro-intestinale chirurgie, Maag-, Darm- en Leverziekten, Longziekten, Longchirurgie, Keel-, Neus- en Oorheelkunde, Oogheelkunde, Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie, Urologie, Plastische chirurgie, Oncologische Neurochirurgie en Pijngeneeskunde	Specialismen zoals genoemd in de kolom met 'Zorgvraag'		24/7 patiënten welkom na overleg met de verwijzer
Zuyderland Sittard- Geleen – Acute zorg afdeling (sinds 2024)	Op de AZA konden tot 1 augustus 2025 patiënten 24/7 terecht als ze verwezen waren voor acute zorg met een duidelijke ingangsklacht. Tweede helft van 2025 tijdelijk gesloten t/m 31 december 2025	Arts-assistenten en verpleegkundig personeel (SEH- verpleegkundigen)		Verwijzing door huisarts of ambulance

Tabel 4. Resultaat van inventarisatie van aanbod van spoedzorg op ziekenhuislocaties zonder een SEH en zonder bekende spoedpolikliniek

Aanbod volgens reactie RvB	
Diakonessenhuis Zeist ¹	Er is op locatie Zeist 24/7 een Medische Incidenten Team (MIT-team) aanwezig voor het leveren van spoedeisende zorg ten behoeve van poliklinische en klinische patiënten en voor (huisarts-)patiënten van lab en röntgen, medewerkers en bezoekers van de patiënt. Het MIT-team bestaat uit een arts-assistent, een verpleegkundige (met ALS) en een medewerker beveiliging
ETZ TweeSteden Tilburg	De locatie TweeSteden heeft 24x7 een Eerste Hart Hulp en de daarbij behorende acute cardiologische voorzieningen voor opname (Cardio Care Unit en verpleegafdeling) en interventie (Hartcatherisatiekamers). Daarnaast beschikt het ETZ op deze locatie over twee Intensive Care bedden voor de ondersteuning van de hartcatherisatiekamers en de Eerste Hart Hulp. Ook zijn er beeldvormende faciliteiten. Patiënten met acute cardiale klachten kunnen terecht op de locatie TweeSteden. Zij kunnen hier terecht zonder verwijzing, met een verwijzing van een (huis)arts of via een ambulance (112 melding)
HMC Antoniushove Leidschendam ¹	In HMC Antoniushove wordt op verschillende afdelingen spoedzorg geleverd: Spoedpoliklinieken voor verschillende specialismen, spoeddiagnostiek zoals radiologie en de Acute Service. Op de Acute Service (AS) kunnen doelgroep patiënten met een acuut probleem met spoed gezien en zo nodig opgenomen worden in HMC Antoniushove. Doelgroep-patiënten zijn oncologische patiënten, patiënten van de nierdialyse in Antoniushove, patiënten onder behandeling van de Nederlandse Obesitas Kliniek (NOK) en patiënten die recent opgenomen zijn geweest in Antoniushove. Patiënten kunnen uitsluitend na verwijzing op de AS terecht. Aanspreekpunt: poli-arts, arts-assistent of ziekenhuisarts en verpleegkundige (BAZ opgeleid)
HMC Bronovo 's-Gravenhage	Zeer beperkte spoedzorg: huisartsen kunnen patiënten tijdens kantoortijden verwijzen naar de radiologie of de prikpost. De patiënt kan in HMC Bronovo gips krijgen
Máxima Medisch Centrum Eindhoven	Poliklinische spoedzorg: Het betreft semi-spoedverwijzingen door de huisarts voor patiënten die dezelfde dag op de polikliniek worden gezien. Daarnaast zeer incidenteel zelfverwijzers met een (kleinere) acute zorgvraag welke worden beoordeeld door de specialist en eventueel worden doorverwezen naar locatie Veldhoven
VieCuri Medisch Centrum Venray	Poliklinische (spoed) consulten, welke worden uitgevoerd binnen de reguliere bedrijfsvoering op de polikliniek. Dit betreft dan in alle gevallen patiënten die reeds in behandeling zijn van een medisch specialist of op verwijzing

¹ Op deze locatie is een HAP aanwezig

4. Overige locaties

4.1 Categoriele ziekenhuizen

Op basis van jaarverslagen 2024 (DigiMV)¹² kunnen negen ziekenhuizen aangemerkt worden als categoriaal ziekenhuis.¹³ Van deze locaties is middels desk research het aanbod spoedzorg geïnventariseerd. Op drie locaties van deze categoriele ziekenhuizen wordt spoedzorg verleend aan alleen de specifieke doelgroep van het ziekenhuis. Het gaat om de Specialistische Acute Zorg Unit (SAZU) van het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis, waar patiënten die in het AVL behandeld worden met een acute zorgvraag terecht kunnen.¹⁴ In het oogziekenhuis in Rotterdam is er een spoedeisende hulp voor acute oogklachten. Hierbij is altijd een verwijsbrief nodig van de huisarts, de ambulance, een andere oogarts of een ander ziekenhuis.¹⁵ Ook de Sint Maartenskliniek heeft een acute zorgpoli voor patiënten die reeds onder behandeling zijn.¹⁶ Omdat het niet goed mogelijk is vast te stellen op hoeveel en welke locaties categoriele ziekenhuizen zijn gevestigd,¹⁷ is het ook niet zeker op hoeveel en welke locaties spoedzorg door een categoriaal ziekenhuis wordt verleend.

4.2 Buitenpoliklinieken

In totaal zijn er 137 buitenpoliklinieken in Nederland.¹⁸ Buitenpoliklinieken zijn locaties buiten de hoofdlocatie van een ziekenhuis waar geen opnamen plaats vinden. Meestal worden deze locaties op de website van de ziekenhuizen als buitenpolikliniek aangemerkt. De buitenpoliklinieken zijn in deze inventarisatie niet systematisch onderzocht. Tijdens het uitvoeren van de desk research bleek dat er in ieder geval op één buitenpolikliniek een spoedpolikliniek gevestigd is: op de locatie Elst van Rijnstate ziekenhuis zit een spoedpolikliniek pijn op de borst.¹⁸ Omdat de buitenpoliklinieken niet systematisch onderzocht zijn in deze inventarisatie, is het mogelijk dat er op meer buitenpoliklinieken een vorm van acute zorg wordt verleend. Bij een volgende inventarisatie is het

daarom belangrijk om ook locaties als buitenpoliklinieken en ZBC's systematisch te onderzoeken.

5. Conclusie

Deze inventarisatie laat zien dat er op meerdere ziekenhuislocaties verschillende vormen van (minder-complexe) acute zorg wordt aangeboden, anders dan een 'reguliere' SEH die voldoet aan de normen van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Dit kunnen spoedzorglocaties zijn voor specifieke specialismen, of spoedzorglocaties voor een breder scala aan minder-complexe spoedzorg. Globaal gezien gaat het om locaties met (1) voorzieningen die de huisarts kunnen ondersteunen in diagnostiek, of (2) voorzieningen die de huisarts tegemoetkomt in verwijzingen voor spoedeisende poliklinische behandelingen, of (3) voorzieningen die laagcomplexe medisch-specialistische spoedzorg aanbieden.

Deze voorzieningen kunnen de werkdruk van de reguliere SEH ontlasten. Daarnaast kunnen ze bijvoorbeeld voorzien in de behoefte van een huisarts om de patient snel de juiste zorg te laten ontvangen buiten reguliere (poliklinische) wachttijden om. Locaties met voorzieningen die minder-complexe medisch-specialistische spoedzorg aanbieden kunnen ook voorzien in adequate zorg voor de patiënt. De vraag is echter of in alle gevallen het voor patiënt en verwijzer duidelijk is dat deze minder-complexe medisch-specialistische zorg de juiste zorg is. Immers zijn ongedifferentieerde acute klachten in sommige gevallen moeilijk op hun complexiteit te beoordelen. In die gevallen is het de vraag of het voor patiënten en verwijzers altijd duidelijk is welke zorg de locaties kunnen bieden en voor wie deze toegankelijk is. Uit deze inventarisatie kan niet worden geconcludeerd of er onduidelijkheid is voor patiënt of verwijzer. Als deze onduidelijkheid bestaat kunnen goede communicatie, kaders of richtlijnen helderheid geven. Daarmee kan voor patiënten en zorgprofessionals duidelijker worden welke vorm van (acute) zorg wordt aangeboden op welke locaties en aan welke normen en eisen deze locaties voldoen voor veilige zorgverlening.

¹² <https://www.jaarverantwoordingzorg.nl/>

¹³ Stichting Reade, Stichting Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis, Kempenhaeghe, CIRO+ B.V., Stichting Epilepsie Instellingen Nederland (SEIN), Oogziekenhuis Rotterdam, Sint Maartenskliniek, Stichting Orthopedische en Sportmedische Klinieken Oost Nederland (OCON), Reaplus Zorg B.V.

¹⁴ <https://www.avl.nl/nieuwsberichten/2025/een-nieuwe-naam-voor-de-spoedunit-de-specialistische-acute-zorg-unit-sazu/>

¹⁵ <https://www.oogziekenhuis.nl/centrums/acute-oogzorg>

¹⁶ <https://www.maartenskliniek.nl/rondom-uw-zorg/acute-zorgpoli>

¹⁷ <https://www.vzinfo.nl/ziekenhuiszorg/aanbod/instellingen>

¹⁸ <https://www.rijnstate.nl/zorgverlener/nieuws-voor-zorgverleners/2023/spoedpolikliniek-pijn-op-de-borst/>

Auteurs

Tessa Hulshof
Geert Jan Kommer
Peter Kemper

Met dank aan:

Ronald Gijsen en Sil Brukx

Bron foto voorzijde:

ANP/ Lex van Lieshout

Dit is een uitgave van:

**Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu**

Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

december 2025

De zorg voor morgen
begint vandaag