



STATEN VAN ARUBA

Fractie Movimiento Electoral di Pueblo

Aan de Voorzitter van de Staten van Aruba
dhr. A.M. Sneek
L.G. Smith Blvd 72
Alhier

Betreft: 16-tal Schriftelijke vragen aan de minister van Volksgezondheid over de urgente situatie van de verloskundige zorg op Aruba

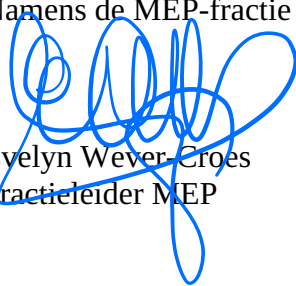
Oranjestad, 22 oktober 2026

Geachte Voorzitter,

Ondergetekende verzoekt u de volgende vragen door te geleiden naar de minister op grond van artikel III.17 van onze Staatsregeling, alsmede artikel 59 van het Reglement van Orde van de Staten.

Conform gemaakte afspraken in de Commissie Huishoudelijke Aangelegenheden (CHA) verwacht ondergetekende de antwoorden schriftelijk binnen drie (3) weken, derhalve uiterlijk **12 november 2026**.

Hoogachtend,
Namens de MEP-fractie


Evelyn Wever-Croes
Fractieleider MEP



Aanleiding

Naar aanleiding van het overleg met de Vereniging van Verloskundigen op 22 oktober 2026 heeft de MEP-fractie ernstige zorgen over de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van de verloskundige zorg op Aruba. Het aantal verloskundigen is gedaald van acht in 2024 naar vier in 2025. Naar verwachting zijn er in 2027 nog slechts drie verloskundigen beschikbaar, terwijl Aruba naar schatting zes à zeven verloskundigen nodig heeft.

Sinds april 2024 wordt bij AZV aandacht gevraagd voor deze problematiek. Ondanks verschillende voorstellen, is nog geen definitieve oplossing bereikt.

I. Beschikbaarheid en kwaliteit van de verloskundige zorg

1. Is de minister op de hoogte van de ernstige problemen waarmee de verloskundigen op Aruba worden geconfronteerd en de mogelijke gevolgen hiervan voor de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van de zorg aan zwangere vrouwen en pasgeborenen?
2. Hoe beoordeelt de minister de daling van het aantal verloskundigen van acht in 2024 naar vier in 2025, terwijl voor 2027 een verdere daling naar drie wordt verwacht?
3. Hoeveel verloskundigen zijn volgens de minister minimaal noodzakelijk om op Aruba kwalitatief goede verloskundige zorg en 24-uursbeschikbaarheid te garanderen? Op basis van welke gegevens en berekeningen is dit aantal vastgesteld?
4. Welke concrete maatregelen neemt de minister om te voorkomen dat de personele tekorten leiden tot overbelasting, burn-out, vermoeidheidsgerelateerde fouten of vertraging bij medische noodsituaties?
5. Erkent de minister dat een dalend aantal geboorten niet automatisch betekent dat de behoefte aan 24-uursbeschikbaarheid en kwalitatief goede verloskundige zorg evenredig afneemt? Zo nee, waarom niet?

II. Verantwoordelijkheid van de regering en AZV

6. Is de minister ervan op de hoogte dat de verloskundigen al sinds april 2024 bij AZV aan de bel trekken en dat er, ondanks herhaalde pogingen en verschillende voorstellen, nog geen structurele oplossing is bereikt? Hoe verklaart de minister deze vertraging?
7. Wat is de reden dat de geplande bijeenkomst tussen AZV en de Vereniging van Verloskundigen op het laatste moment is geannuleerd? Is de minister bereid ervoor te zorgen dat op zeer korte termijn alsnog overleg plaatsvindt, met zijn betrokkenheid?



8. Is de minister bereid AZV en de Vereniging van Verloskundigen op korte termijn bijeen te roepen om tot concrete afspraken te komen? Zo ja, binnen welke termijn?

III. De HOED-constructie en financiële haalbaarheid

9. Wat is de huidige stand van zaken met betrekking tot het voorstel om een HOED constructie voor verloskundigen in te voeren? Welke belemmeringen staan de uitvoering hiervan in de weg, ondanks de langdurige besprekingen?
10. Is de minister ervan op de hoogte dat het volgens de verloskundigen elf tot twaalf maanden kan duren voordat AZV declaraties uitbetaalt en dat zij bij de start van een praktijk geen voorschot ontvangen? Erkent de minister dat dit een ernstige financiële drempel vormt voor het starten en voortzetten van een verloskundigenpraktijk? Welke oplossing wordt hiervoor geboden?
11. De Vereniging van Verloskundigen heeft aangegeven dat AZV tijdens het overleg op 26 augustus 2026 niet inhoudelijk wilde reageren op het onderzoek van PLUS Accountants die zij zelf hebben betaald, omdat AZV zelf een onderzoek zou uitvoeren. Wat is de status van dit eigen onderzoek, wanneer wordt het afgerond en wanneer worden de resultaten met de verloskundigen gedeeld?

IV. Concrete maatregelen en tijdpad

12. Welke concrete maatregelen zal de minister nemen om te voorkomen dat Aruba in 2027 nog slechts drie verloskundigen heeft, terwijl er naar schatting zes à zeven nodig zijn?
13. Is de minister bereid om binnen een termijn van dertig dagen een concreet actieplan aan de Staten te presenteren, met daarin de structurele oplossing, de financiële dekking, de verantwoordelijke instanties en een tijdpad voor uitvoering?
14. Welke noodmaatregelen zal de regering treffen indien op korte termijn geen overeenstemming met AZV wordt bereikt, om te garanderen dat zwangere vrouwen en pasgeborenen te allen tijde toegang blijven houden tot veilige en kwalitatief goede verloskundige zorg?
15. Is de minister bereid zich persoonlijk in te zetten voor een bindende afspraak tussen AZV en de Vereniging van Verloskundigen, met een concrete deadline voor de invoering van een duurzame oplossing? Zo nee, waarom niet?



STATEN VAN ARUBA

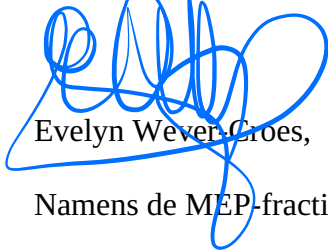
Fractie Movimiento Electoral di Pueblo

Slotvraag

16. Gezien de reeds sinds april 2024 bekende problemen, de dreigende verdere afname van het aantal verloskundigen en de risico's van overbelasting: kan de minister garanderen dat er op korte termijn een structurele oplossing komt? Zo ja, welke oplossing, met welke financiële dekking en op welke datum? Zo nee, hoe verantwoordt de minister het voortbestaan van deze situatie en de risico's die dit met zich meebrengt voor moeder en kind?

De antwoorden op deze vragen worden binnen drie weken, derhalve **uiterlijk 12 november 2026**, tegemoet gezien.

Hoogachtend,



Evelyn Wever-Croes,

Namens de MEP-fractie

