



Voorgenomen besluit Spaarne Gasthuis

Het Spaarne Gasthuis is voornemens de acute en klinische zorg samen te brengen in Haarlem Zuid. Daarvoor gaan we nieuwe huisvesting realiseren, die in 2033 in gebruik wordt genomen. Hoofddorp wordt een dagziekenhuis, waar ook het oncologisch dagcentrum met het Antoni van Leeuwenhoek blijft. In Haarlem Noord blijven poliklinische zorg en diagnostiek beschikbaar. Op alle drie locaties blijft zo poliklinische zorg.

Concentratie is nodig om de kwaliteit en continuïteit van de acute en klinische zorg ook op langere termijn te kunnen waarborgen en schaarse professionals en voorzieningen doelmatig in te zetten. In Haarlem Zuid ligt nu al het zwaartepunt van de acute zorg en zijn de belangrijkste voorzieningen en samenwerkingen aanwezig. De locatie biedt bovendien de beste mogelijkheden om nieuwbouw te realiseren terwijl de zorg doorgaat. Ook bereikbaarheid, financiële houdbaarheid en uitvoerbaarheid zijn in de afweging betrokken.

Dit voorgenomen besluit raakt patiënten, medewerkers, onze zorgpartners en de gemeenten in onze regio. Daarom lichten we hieronder toe waarom deze verandering nodig is en hoe we tot deze keuze zijn gekomen. Het bijgevoegde verhaal *Toekomstbestendige ziekenhuiszorg voor nu en later* beschrijft wat we ermee willen bereiken.

Concentratie is nodig om de 24/7-zorg beschikbaar te houden

Voor de ruim 500.000 inwoners moeten wij ziekenhuiszorg beschikbaar houden wanneer het telt. Bij spoed en bij een opname moeten de juiste professionals, diagnostiek en voorzieningen dag en nacht beschikbaar zijn. Die zorg is nu verdeeld over Haarlem Zuid en Hoofddorp.

De zorg voor opgenomen patiënten wordt groter en complexer, terwijl het aantal gekwalificeerde professionals niet in hetzelfde tempo meegroeit. Daardoor moeten we de schaarse mensen en voorzieningen nu over twee locaties verdelen. Dat maakt de organisatie van acute en klinische zorg op termijn kwetsbaar. Het samenbrengen van deze zorg op één locatie is daarom belangrijk voor de toekomstige toegankelijkheid en continuïteit van zorg.

Haarlem Zuid biedt de sterkste basis voor acute en klinische zorg

In Haarlem Zuid ligt nu al het zwaartepunt van de acute zorg. Ongeveer 80 procent van de ambulanceritten gaat naar deze locatie. De spoedeisende hulp, huisartsenpost, andere voorzieningen en samenwerkingen zijn er al georganiseerd. Sinds 2024 vindt op deze locatie alle geboortezorg al plaats in samenwerking met onze zorgpartners. Door op deze bestaande grote basis voort te bouwen, hoeven bestaande zorgstromen en relaties met regionale partners minder ingrijpend te veranderen.

Het terrein biedt daarnaast ruimte om op het terrein naast het huidige gebouw nieuwbouw te realiseren terwijl de dagelijkse zorg doorgaat. Het nieuwe gebouw kan vanaf de basis worden ingericht rond acute en klinische zorg, met goede verbindingen tussen afdelingen en een passende omgeving voor patiënten en medewerkers. Ook blijft er ruimte om gebouwen in de toekomst te vernieuwen. De beschikbare stroomvoorziening en de ligging boven NAP zijn meegewogen in de weerbaarheid die van een ziekenhuis wordt gevraagd.

Concentratie in Hoofddorp vraagt in eerste instantie een lagere investering dan nieuwbouw in Haarlem Zuid. Daar staat tegenover dat het bestaande ziekenhuis in Hoofddorp voor volledige concentratie ingrijpend moet worden verbouwd terwijl de zorg doorgaat. Dit betekent dat er veelvuldig verschuivingen tussen afdelingen en locaties moeten plaatsvinden tijdens een verbouwing. Daarnaast zal er geluidsoverlast zijn voor patiënten en medewerkers.

In bestaande bouw zijn kosten en planning minder goed te voorspellen en is meer fasering nodig. Op langere termijn zijn bovendien opnieuw grote investeringen nodig in renovatie, vervanging en verduurzaming.

Haarlem Zuid biedt goede bereikbaarheid voor de regio

Bereikbaarheid is voor beide locaties onderzocht. Volgens de onderzoeken blijven reistijden en bereikbaarheid bij zowel Haarlem Zuid als Hoofddorp ruim binnen de geldende kwaliteitsnormen. Voor sommige mensen kan de reis naar een spoedeisende hulp of voor een opname iets langer worden, voor anderen weer korter. Tegelijkertijd gaan inwoners uit de regio ook nu al voor een groot deel van de acute zorg naar Haarlem Zuid, afhankelijk van de zorg die zij nodig hebben en niet van hun woongemeente.

Ambulances brengen patiënten ook nu naar de locatie waar de benodigde zorg beschikbaar is en rijden al grotendeels naar Haarlem Zuid. Wie straks zelf naar de spoedeisende hulp gaat, heeft één duidelijke locatie. De gevolgen voor specifieke groepen en de aansluiting op de regionale zorg werken we met gemeenten, huisartsen, ambulancediensten en andere zorgpartners verder uit. De gemeente Haarlem investeert samen met Spaarne Gasthuis in een goede bereikbaarheid en een voortvarende realisatie van het nieuwe ziekenhuis.

De keuze is financieel houdbaar en uitvoerbaar

Nieuwbouw in Haarlem Zuid vraagt aanvankelijk een hogere investering dan verbouw in Hoofddorp. Voor een keuze die tientallen jaren meegaat, kijken we echter niet alleen naar de investering bij de start, maar ook naar levensduur, jaarlijkse kosten en toekomstige uitgaven voor renovatie, vervanging en verduurzaming. Die kosten zijn in de financiële analyse meegewogen tot na 2050.

De financiële positie van het Spaarne Gasthuis is sinds 2024 sterker geworden. We hebben opnieuw goede resultaten behaald, onze reserves zijn gegroeid en we hebben een beter beeld van wat het ziekenhuis structureel uit de gewone bedrijfsvoering kan dragen. Ook is de investeringsopgave aangepast en gefaseerd. Op basis van de huidige berekeningen is ingebruikname in 2033 mogelijk. Deze aangescherpte opgave is extern getoetst.

Uiteraard vraagt een grote investering om blijvende financiële discipline. We moeten ruimte houden voor tegenvallers en de prestaties waarop de berekeningen rusten ook de komende jaren waarmaken. De betaalbaarheid blijven we tijdens de verdere uitwerking en uitvoering toetsen.

De afweging is breder en anders dan in 2024

In 2024 hebben we de toen geplande nieuwbouw in Haarlem na de voorlopige ontwerpfase stopgezet. Het ontwerp voorzag nog niet in volledige klinische concentratie en de benodigde investering was aanzienlijk hoger geworden dan voorzien. De richting naar één locatie voor 24/7-zorg bleef staan, maar de vraag waar en hoe we dat verantwoord konden doen vroeg verder onderzoek.

In mei 2025 zijn nieuwe scenario's voor de verdeling van zorg en vastgoed opgeleverd. Na aanvullend onderzoek hebben we de mogelijkheden beoordeeld vanuit vijf perspectieven: Patiënten en kwaliteit van zorg, Medewerkers en werkomgeving, Regio en zorgpartners, Financiën, en Infrastructuur en uitvoerbaarheid.

Professionals en de verschillende besturen en adviesorganen hebben daarbij vragen en inzichten ingebracht, zodat de verschillende perspectieven vooraf goed op tafel lagen en konden worden meegewogen in de besluitvorming. Ook zijn uitgangspunten besproken met zorgverzekeraars en zijn de financiële mogelijkheden verder onderzocht en extern getoetst. De formele adviesrol van de ondernemingsraad, cliëntenraad, het verpleegkundig stafbestuur en het bestuur van de medische staf volgt na het voorgenomen besluit. De verantwoordelijkheid om alle belangen in samenhang te wegen en uiteindelijk een besluit te nemen ligt bij de raad van bestuur.

De afweging van vandaag verschilt daarmee wezenlijk van die van 2024: volledige concentratie van de acute en klinische zorg is nu het vertrekpunt, de financiële positie is sterker en er is een beter beeld van de kosten van de verschillende alternatieven over hun gehele levensduur.

Op alle drie locaties blijft zorg beschikbaar

Haarlem Zuid wordt de plek waar de teams en voorzieningen voor acute en klinische zorg samenkomen. Nieuwbouw biedt daar ruimte voor een moderne zorgomgeving, met onder meer een- en tweepersoonskamers en een werkomgeving die samenwerking tussen teams makkelijker maakt.

In Hoofddorp kunnen patiënten terecht voor consulten, onderzoek en behandelingen waarbij zij dezelfde dag weer naar huis gaan. Ook het oncologisch dagcentrum met het Antoni van Leeuwenhoek krijgt daar een plek. Haarlem Noord behoudt specifieke poliklinische zorg en diagnostiek. Op alle drie locaties blijft daarmee poliklinische zorg beschikbaar.

We realiseren ons dat het aanbod van acute zorg in Hoofddorp op termijn het meest verandert. De spoedeisende hulp en opnamezorg worden samengebracht in Haarlem Zuid. Voor medewerkers veranderen daardoor werkplekken, teams en routines. Ook voor organisaties waarmee we dagelijks samenwerken heeft de verplaatsing gevolgen. Hun kennis en ervaring zijn nodig om de nieuwe verdeling goed vorm te geven.

De zorg moet tijdens de verandering veilig doorgaan

Dit is een voorgenomen besluit. Na de adviezen van de ondernemingsraad, cliëntenraad, het verpleegkundig stafbestuur en het bestuur van de medische staf volgt de definitieve besluitvorming. Daarna werken we met de mensen die de zorg leveren en ontvangen de zorgstromen, benodigde capaciteit per locatie en het ontwerp verder uit. Met regionale partners zijn aanvullende afspraken nodig over onder meer acute zorg en bereikbaarheid.

Tijdens ontwerp, bouw en verhuizing moet de zorg veilig doorgaan. Een functie kan pas naar een nieuwe plek wanneer de zorg daar veilig en volledig kan worden geleverd. Op die continuïteit, en op de financiële, ruimtelijke en organisatorische voorwaarden voor ingebruikname in 2033, blijven wij als raad van bestuur aanspreekbaar.

Met vriendelijke groet,

Raad van bestuur
Spaarne Gasthuis

6 oktober 2026