

13/10/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 15-10-2024

Directie Patiënt en  
Zorgordening  
team E

Ontworpen door

## nota

(ter beslissing) het bericht 'Lange wachttijden voorkomen? Privé-kliniek aast op 'makkelijke' patiënt'

Datum Document

9 oktober 2024

Kenmerk

3975882-1072661-PZO

Bijlage(n)

### 1. Aanleiding

Het lid Dijk heeft op 24 september 2024 schriftelijke vragen gesteld aan de minister van VWS naar aanleiding van het bericht 'Lange wachttijden voorkomen? Privékliniek aast op 'makkelijke' patiënt'.

### 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de voorgestelde beantwoording, deze te ondertekenen en aan de Kamer te verzenden.

Deadline: om de beantwoording binnen de gestelde termijnen te laten plaatsvinden dient u de antwoorden uiterlijk 15 oktober aanstaande naar de Tweede Kamer te verzenden.

### 3. Kernpunten

De gestelde vragen zijn in te delen naar een aantal thema's:

- Uw mening over de rol van zelfstandig behandelcentra (zbc's) in het medisch specialistisch zorglandschap, in relatie tot bijvoorbeeld ziekenhuizen (vragen 1, 2, 4, 5, 7, 10).
- De relatie van de opkomst van zbc's met marktwerking en concurrentie (vragen 8 en 11). Hierbij verwijst u in de antwoorden naar de reeds toegezegde brief over marktwerking in de zorg die dit najaar naar de Kamer gaat.
- De rol van winst en het weglekken van publiek geld (vragen 3 en 6 en 13).
- De mogelijkheid om zorgsalarissen te verhogen (vraag 9).
- Uw contacten met vertegenwoordigers van zelfstandig behandelcentra (vraag 12).



Directie Patiënt en  
Zorgordening  
team E

**Kenmerk**  
3975882-1072661-PZO

De strekking van uw antwoordlijn is dat zbc's een belangrijke rol in het zorglandschap hebben en dat het van belang is dat grote ziekenhuizen, kleine ziekenhuizen en zbc's elkaar versterken en samenwerken en dat streekziekenhuizen zo volwaardig mogelijk behouden blijven. U geeft daarvoor een aantal acties aan:

- Het maken van afspraken met zorgaanbieders en zorgverzekeraars over een evenwichtig zorglandschap, waaronder meerjarige financiële afspraken.
- Dat u door het uit de markt halen van de acute zorg bijdraagt aan het behoud van zo volwaardig mogelijke streekziekenhuizen.
- Dat u zult bekijken of er aanleiding is om in de voorwaarden tot toelating voor het verlenen van medisch specialistische zorg aanvullende eisen te stellen die een gelijk speelveld en samenwerking bevorderen.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

De groei van zbc's heeft onder andere aandacht bij politieke partijen vanwege de betrokkenheid van commerciële investeerders. Voor zbc's speelt dit enkel een rol voor onderaanbieders, omdat aanbieders van medisch-specialistische zorg, zo ook zbc's, geen winst mogen uitkeren. Commercie in de zorg leidt regelmatig tot Kamervragen door partijen aan de linkerkant van het spectrum, maar ook andere partijen kunnen hier kritisch op zijn.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De groei van zbc's en de bredere inrichting van het medisch specialistisch zorglandschap leeft bij veel veldpartijen, zonder dat daar een eenduidig beeld uit naar voren komt. Ambtenaren van uw ministerie hebben hierover verkennend contact met zowel vertegenwoordigers van zbc's, als met andere stakeholders zoals zorgverzekeraars, ziekenhuizen, patiëntenvertegenwoordigers en toezichthouders.

De antwoordlijn sluit aan bij uw beleid om in te zetten op een evenwichtig medisch specialistisch zorglandschap, met gelijkwaardige toegang tot zorg dichtbij huis en zo volwaardig mogelijke streekziekenhuizen.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De antwoorden zijn afgestemd met directies CZ, Z en MEVA.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

Al eerder gedane toezegging, maar in deze antwoorden herhaald:

- De Kamer ontvangt dit najaar een notitie met de visie van het kabinet op



marktwerking in de zorg.

*h. 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.



Directie Patiënt en  
Zorgordening  
team E

**Kenmerk**  
3975882-1072661-PZO