

Vergaderjaar 2020–2021

**32 402**

## **Regels ter bevordering van de kwaliteit van zorg en de behandeling van klachten en geschillen in de zorg (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg)**

**Nr. 75**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 19 februari 2021

Op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) dient de Staten-Generaal binnen vijf jaar na inwerkingtreding van deze wet een verslag te ontvangen over de doeltreffendheid en effecten van deze wet in praktijk (artikel 31). Ter uitvoering van deze wettelijke verplichting heeft de toenmalig Minister voor Medische Zorg en Sport aan ZonMw opdracht gegeven de wetsevaluatie van de Wkkgz uit te laten voeren. Hierover is uw Kamer per brief van 5 juli 2019 geïnformeerd.<sup>1</sup> ZonMw heeft de onderzoeksopdracht toegekend aan het Nivel, dat in samenwerking met onderzoekers van de Universiteit van Amsterdam het evaluatieonderzoek heeft uitgevoerd. Het evaluatieonderzoek zit als bijlage bij deze brief<sup>2</sup>. De evaluatie wordt gelijktijdig aangeboden aan de Eerste Kamer.

De Wkkgz heeft als belangrijkste doelen de veiligheid en de kwaliteit van de zorg te waarborgen en de positie van cliënten in de zorg te versterken. Daartoe kent deze wet de verplichting voor zorgaanbieders om goede zorg te leveren. Daarnaast bevat deze wet bepalingen gericht op het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de zorg, als ook op het melden van zaken die niet goed gaan. Voorts beoogt de Wkkgz cliënten het recht toe te kennen op een laagdrempelige en effectieve behandeling van hun klachten en geschillen over de zorgverlening. Centraal in de evaluatieopdracht staat de vraag of de doelen die de wetgever voor ogen had met deze wet worden gerealiseerd.

In het evaluatierapport geven de onderzoekers aan dat de doelen die met de wet werden beoogd door het veld worden erkend en herkend. De algemene indruk is – aldus de onderzoekers – dat de wet aan het bevorderen van de beide doelen daadwerkelijk bijdraagt.<sup>3</sup> Wel zijn er, aldus de onderzoekers, onderdelen van de wet en de praktijk die kritische

<sup>1</sup> Kamerstuk 32 402, nr. 73.

<sup>2</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl)

<sup>3</sup> Zie Evaluatie Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, ZonMw, januari 2021, blz. 203.

reflectie behoeven.<sup>4</sup> Zij richten zich daarbij onder meer op de reikwijdte van de wet, bijvoorbeeld in relatie tot kleine zorgaanbieders, op de kwaliteit van de zorg vooral in verband met de meldplichten, op de toegankelijkheid van de klacht- en geschilprocedures, en op het toezicht, ook in relatie tot lerende zorgorganisaties.

De onderzoekers geven met hun evaluatierapport input voor deze kritische reflectie. Zij doen 32 aanbevelingen, sommige gericht op beleidsvorming en enkele gericht op wijziging van regelgeving. Gezien de demissionaire status van het kabinet laat ik het standpunt op deze evaluatie over aan het volgende kabinet.

De Minister voor Medische Zorg,  
T. van Ark

---

<sup>4</sup> Zie evaluatie. blz. 8.