



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Min LJS
Min VWS

Deadline: 23-06-2026

Nota actief openbaar

Ja

Ongesteld door

nota

TER BESLISSING

SO - Kwaliteitszorg (incl. Patiënten- en
cliëntenrechten)

Datum

26 mei 2026

Kenmerk

4394005-1099361-PZO

Bijlage(n)

0

1. Aanleiding

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de minister van Langdurige Zorg, Jeugd en Sport over het onderwerp Kwaliteitszorg (inclusief Patiënten- en cliëntenrechten). De deadline voor beantwoording is 23 juni 2026.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met het versturen van de commissiebrief met daarin antwoorden op de schriftelijke vragen aan de vaste commissie voor VWS en deze brief te ondertekenen.

3. Kernpunten

De commissie heeft vragen gesteld over een veelheid aan brieven in de periode 2022-2026 die allen het thema Kwaliteitszorg (inclusief Patiënten- en cliëntenrechten) raken¹. Zo stellen de fracties vragen over transparantie van keuze-informatie, uitkomstgerichte zorg, de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen, vrouwengezondheid en patiëntveiligheid. Ook worden vragen gesteld over de subsidietaakstelling in relatie tot de subsidieregeling voor patiënten en gehandicaptenorganisaties. In deze brief geeft u antwoord op de gestelde vragen.

4. Toelichting

a. *Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten*
Niet van toepassing

b. *Juridische aspecten*
Niet van toepassing

c. *Politieke en maatschappelijke context*

¹ [Convocatie inbreng \(verzamel\) schriftelijk overleg Kwaliteitszorg \(inclusief Patiënten- en cliëntenrechten\) - d.d. 20 mei 2026, 14.00 uur | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)



In deze brief worden geen moties en toezeggingen afgedaan.

Datum

26 mei 2026

Extra aandacht voor onderstaande thema's:

MVWS:

Kenmerk

4394005-1099361-PZO

Transparante keuzeinformatie:

- Vanuit de nulmeting blijkt dat nog maar informatie voor 11.5% van de ziektelast (MSZ) openbaar is voor patiënten. Er wordt toegewerkt naar 50% ziektelast door partijen in de MSZ. Dat gaat niet snel genoeg en daar blijft de kamer aandacht voor vragen. De minister heeft een reactie op de nulmeting gegeven op 26 mei 2026²
- Partijen werken aan de structurele inbedding van meer transparante uitkomstinformatie. Onder andere door het verbreden van de doelen van kwaliteitsregistraties, zodat keuze-informatie ook onderdeel wordt van de doelen van een kwaliteitsregistratie.
- Het kabinet is bereid de Wkkgz te herzien, als dat nodig is om inzicht in kwaliteit te bevorderen en het doel van openbaar inzichtelijke uitkomsten voor 50% van de ziektelast te kunnen afdwingen. Het kabinet informeert de Kamer dit najaar daarover.

Uitkomstgerichte Zorg:

- Aandacht voor opbrengsten en borging UZ. Sinds 2018 is substantieel geïnvesteerd in Uitkomstgerichte Zorg. In de Kamer bestaat aandacht voor de vraag hoe de opbrengsten van het programma zichtbaar worden voor patiënten en zorgverleners en hoe de behaalde resultaten duurzaam worden geborgd na afloop van het programma.
- Voortgang op transparantie van uitkomsten. Het programma heeft belangrijke bouwstenen opgeleverd voor samen beslissen en uitkomstgericht werken. Tegelijkertijd is er politieke aandacht voor de verdere beschikbaarheid (en het uitblijven daar van) en bruikbaarheid van uitkomstinformatie voor patiënten, zodat deze beter kunnen worden ondersteund bij bv. samen beslissen in de spreekkamer.
- Tempo van implementatie. In de Kamer leven verschillende opvattingen over de mate waarin verdere voortgang (van onder andere UZ) vooral moet worden bereikt via ondersteuning van het veld of via meer landelijke sturing en afspraken over bv. transparantie.

Vrouwengezondheid:

- Op 25 juni 2026 wordt de Nationale Werkagenda Vrouwengezondheid gelanceerd. Met deze brief biedt het kabinet de Kamer de werkagenda aan
- De werkagenda vormt de concrete uitwerking van de Nationale Strategie Vrouwengezondheid 2025–2030 en geeft invulling aan de toezegging om de Kamer hierover vóór het zomerreces te informeren.
- Het doel van de werkagenda is om met concrete doelen en acties te komen om de gezondheid van vrouwen en meisjes verder te verbeteren door middel van gerichte acties. Daarbij heeft de werkagenda oog voor zowel de lichamelijke, mentale en sociale aspecten van gezondheid.
- De totstandkoming van de werkagenda is, in opdracht van en in samenwerking met het ministerie van VWS, gecoördineerd door ZonMw. De inhoud is gebaseerd op bijdragen van een brede vertegenwoordiging van betrokken partijen.

² [kabinetsreactie op nulmeting](#)



Mesh-implantaten:

- Er is regelmatig politieke en maatschappelijke aandacht voor de ernstige gezondheidsklachten rond mesh-implantaten, bekkenbodematjes in het bijzonder.
- Deze klachten worden algemeen erkend maar tegelijkertijd blijven bekkenbodematjes soms de beste behandeloptie. Er is daarom ingezet op restrictief gebruik en goede nazorg.
- De toelating van deze medische hulpmiddelen Europees is geregeld via zogeheten Notified Bodies. Dit beperkt de mogelijkheden om eenzijdig nationale maatregelen af te kondigen.

Datum

26 mei 2026

Kenmerk

4394005-1099361-PZO

Bevolkingsonderzoeken borst- en baarmoederhalskanker

- Er is veel aandacht voor de bevolkingsonderzoeken naar kanker, zowel politiek als maatschappelijk.
- Met de beantwoording van deze vragen wordt geen nieuwe informatie met de Kamer gedeeld.
- Op 26 mei 2026 is een kamerbrief uitgegaan, waarin de meeste vragen al werden beantwoord.

MLJS:

PG-organisaties:

- GroenLinks-PvdA heeft vragen gesteld over de subsidiëring van patiënten- en gehandicaptenorganisaties.
- De Kamerleden van Pro vragen of u de pg-organisaties kunt ontzien met de bezuinigingen op subsidies zoals aangekondigd in het coalitieakkoord. Korten op pg-organisaties ligt politiek gevoelig.
- In het antwoord is een passage opgenomen over de looptijd van de subsidieregeling voor PG-organisaties. Hiermee wordt de Tweede kamer geïnformeerd dat de minister voornemens is om de subsidieregeling een extra jaar te verlengen, omdat het veld nog onvoldoende ontwikkeling door heeft kunnen maken om eerder met een nieuwe regeling te komen.
- Te zijner tijd zal de Tweede Kamer een voorhang ontvangen. Het is van belang deze informatie nu aan de Tweede Kamer te verstrekken, zodat VWS op ambtelijk niveau naar de veldpartijen duidelijkheid kan verschaffen over het proces en de tijdlijn van de nieuwe regeling.

Beide ministers:

Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018:

- De Eerstelijnscoalitie verzoekt om de getalsgrens van 25 personen te verhogen naar 50 zorgverleners, zodat de meeste eerstelijnszorgaanbieders geen cliëntenraad hoeven in te richten.
- Medezeggenschap van patiënten en cliënten is van groot belang: dat helpt de kwaliteit van de zorg er persoonsgerichte / passende zorg te verbeteren. Dat geldt in het bijzonder ook voor de eerste lijn.
- Pas bij 25 personen is de eerste lijn verplicht om een cliëntenraad in te richten. Het gaat dus om omvangrijke eerstelijnszorgaanbieders met veel patiënten. Het kabinet vraagt dus niet van elke kleine huisartsenpraktijk of andere type eerstelijnszorgaanbieders om een cliëntenraad op te richten.
- JA21 heeft hier onlangs een motie over ingediend.

5. Afstemming

Voor beantwoording heeft directie PZo afgestemd met directies CZ, GMT, DICIO,



LZ, MGG en PG. Daarnaast is op onderdelen afgestemd met de IGJ en veldpartijen.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Nee



Datum
26 mei 2026

Kenmerk
4394005-1099361-PZO