



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Opgesteld door

Aan

Minister van VWS

Deadline: 30 maart 2026

26/3/26

nota

Datum
17 februari 2026

Kenmerk
4353223-1094339-CZ

Bijlage(n)
0

TER BESLISSING

Het bericht 'Ziekenhuis bouwt oogcontroles af en verwijst naar privékliniek van eigen oogartsen'.

1. Aanleiding

Het lid Dobbe (SP) heeft naar aanleiding van het bericht 'Ziekenhuis bouwt oogcontroles af en verwijst naar privékliniek van eigen oogartsen'¹ Kamervragen gesteld.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de beantwoording.

Deadline: de Kamervragen zijn 16 februari binnengekomen. De nieuwe deadline voor de beantwoording van de Kamervragen na versturen van een uitstelbrief is 30 maart.

3. Kernpunten

- In het artikel wordt ingegaan op:
 - Het Ziekenhuis van Alrijne, met locaties in Leiden, Leiderdorp en Alphen aan den Rijn, gaat het leveren van simpele oogheelkundige zorg verminderen en wil focussen op de complexere oogheelkundige zorg.
 - Dit artikel is naar aanleiding van een brief die patiënten ontvangen hebben.
 - Het artikel gaat vooral in op de aanbeveling voor patiënten om naar het zelfstandige behandelcentrum Rembrandt in Leiderdorp te gaan.
 - Dit zelfstandige behandelcentrum is opgericht door 11 oogartsen die ook in dienst zijn bij het Ziekenhuis van Alrijne.
 - Een van de oogartsen in het Ziekenhuis van Alrijne en oprichter van het oogheelkundig centrum Rembrandt geeft aan dat de artsen niet minder diensten in het ziekenhuis draaien en het werk in het zelfstandig behandelcentrum ernaast doen.
 - De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen is gevraagd om reactie, maar zij verwees naar de brandbrief van 8 december 2025: 'Winstlek en groei zbc's bedreigen toegankelijkheid van zorg'.²

¹ [Ziekenhuis bouwt oogcontroles af en verwijst naar privékliniek van eigen oogartsen - Omroep West](#)

² [Brief aan minister Bruijn en fractievoorzitters.pdf](#)



- U wordt gevraagd naar uw mening over deze verschuiving van zorg en de gevolgen voor patiënten en het ziekenhuis.
- In uw beantwoording geeft u aan dat het kabinet van mening is dat zelfstandige behandelcentra een belangrijke bijdrage leveren aan het betaalbaar en toegankelijk houden van de zorg, dat het kabinet ook bepaalde risico's in de ontwikkeling van het medisch-specialistische zorglandschap signaleert. Er wordt gewerkt aan een eerlijker speelveld, zoals is opgenomen in het coalitieakkoord. Dit sluit aan bij de eerder gemaakte afspraken in het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord. Het kabinet wil het rapport van de Nederlandse Zorgautoriteit en de feitenbasis die wordt uitgewerkt door Gupta Strategists afwachten voordat zij een mening vormt over de opkomst van zelfstandige behandelcentra. De verwachting is dat u de Kamer in het tweede kwartaal van 2026 kunt informeren over een samenhangend pakket van maatregelen.
- Het Ziekenhuis van Alrijne geeft aan dat het verwijzen van patiënten voor laagcomplexere behandelingen bijdraagt aan de toegankelijkheid van de oogheelkundige zorg in de regio. Hierdoor nemen de wachttijden voor (hoogcomplexere) oogheelkundige zorg die in het ziekenhuis plaats moet vinden af.

Datum

17 februari 2026

Kenmerk

4353223-1094339-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De laatste jaren is er in toenemende mate politieke aandacht voor zelfstandige behandelcentra. Tijdens het commissiedebat Medisch Zorglandschap op 20 maart 2025 hebben de VVD en NSC vragen gesteld over zelfstandige behandelcentra. Ook stellen andere partijen zoals de SP, GL-PvdA en PVV regelmatig Kamervragen. De meest recente vragen zijn gesteld door de PVV en fractie Markuszower in een schriftelijk overleg. Deze vragen gaan over de bijdrage van zelfstandige behandelcentra aan opleidingen³.

In het verslag van de Regeling van Werkzaamheden van 25 februari 2026 is opgenomen dat er steun is voor een dertigledendebat met de minister van VWS over het bericht 'De commerciële kliniek rukt op - is dat goed nieuws?' (Volkskrant, 19 februari 2026). Dit debat is aangevraagd door lid Dobbe (SP). Het dertigledendebat wordt toegevoegd aan de lijst van de te plannen debatten.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het samenspel tussen ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra zorgt de laatste jaren regelmatig voor onrust.

- De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen heeft op 8 december 2025 een brandbrief gestuurd aan de voorgaande Minister van VWS². In deze brandbrief uit de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen haar zorgen over de omzetgroei van met name niet gecontracteerde zelfstandige behandelcentra, waarin private equity partijen actief zijn. Tevens verzoekt de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen het kabinet om een noodplan op te stellen.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Niet van toepassing.

³ Kamerstuk 29 282, nr. 616



d. Gevolgen administratieve lasten
Niet van toepassing.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties
Niet van toepassing.

f. Juridische aspecten haalbaarheid
Niet van toepassing.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Intern: Directie Patiënt en Zorgordening, Directie Zorgverzekeringen.
Extern: Ziekenhuis van Alrijne, verzekeraar Zorg en Zekerheid.

h. Toezeggingen
Niet van toepassing.

i. Fraudetoets
Niet van toepassing.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Datum
17 februari 2026

Kenmerk
4353223-1094339-CZ