



Aan

Minister van VWS

Deadline: 4 juli 2025

03.07.25

Directie Patiënt en  
Zorgordening  
TEAM E

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing)

Kamerbrief NZa advies deel 2 budgetbekostiging  
spoedeisende hulp

Datum Document

Kenmerk

4149801-1085094-PZO

Bijlage(n)

4

## 1. Aanleiding

Op 1 juli heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) deel 2 van haar advies over budgetbekostiging van de spoedeisende hulp (SEH) gestuurd. In dit advies gaat de NZa in op uitvoeringsvraagstukken bij invoering van budgetbekostiging per 2027, conform het voorgenomen besluit<sup>1</sup> van uw ambtsvoorganger. Dit advies vindt u in de bijlage en stuurt u, indien akkoord, aan de Tweede Kamer. Bij deze nota vindt u ook een begeleidende Kamerbrief, waarin u de Kamer informeert over het advies en uw vervolgstappen.

Ter achtergrondinformatie voor u is het eerste deel van het advies ook als bijlage toegevoegd, evenals de Kamerbrief met het voorgenomen besluit van uw ambtsvoorganger.

In de zomer bereiden wij de besluitvorming voor op basis van het advies van de NZa. Uit het advies volgen een aantal opties en keuzes, deze zullen wij voorzien van een weging (die we waar nodig nader afstemmen met de NZa en veldpartijen), waarna wij dit aan u ter besluitvorming zullen voorleggen. U kunt dan na de zomer uw besluit aan de Kamer kenbaar maken.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met verzending van bijgevoegde Kamerbrief en het advies van de NZa aan de Tweede Kamer. Specifiek vragen wij u om akkoord te gaan met de volgende punten in de brief:

- U biedt het advies aan de Kamer aan en u beraadt zich in de zomer op een definitief besluit over de invoering van budgetbekostiging voor de SEH per 2027.

<sup>1</sup> Kamerstukken II 2024/2025, 29247, nr. 457



- U informeert de Kamer hierover na de zomer, voor het commissiedebat Acute zorg van 25 september.
- U geeft aan dat u het tweede deel van het NZa advies budgetbekostiging acute verloskunde verwacht op 1 oktober en dat u daarna de Kamer informeert over uw vervolgstappen met betrekking tot dat advies.

Directie Patiënt en  
Zorgordening  
TEAM E

**Kenmerk**  
4149801-1085094-PZO

Deadline: de deadline van versturen van de Kamerbrief is 4 juli, zodat deze nog voor het zomerreces van de Tweede Kamer verstuurd kan worden. De NZa publiceert gelijktijdig. Indien de deadline van deze nota niet wordt gehaald, kunt u het advies zelf pas na de zomer aan de Tweede Kamer sturen.

### 3. Kernpunten

#### Voorafgaand aan dit advies

- In haar advies *Passende acute zorg*<sup>2</sup> uit 2022 heeft de NZa al geconcludeerd dat 'de acute zorgketen piept en kraakt en een transitie nodig heeft'.
- In het regeerprogramma is afgesproken dat de NZa wordt gevraagd gefaseerd en zo snel mogelijk budgetbekostiging mogelijk te maken.
- Daarom heeft uw ambtsvoorganger op 25 november 2024 de NZa gevraagd hoe budgetbekostiging voor onder andere de SEH zo snel mogelijk kan worden ingevoerd.
- In februari 2025 heeft de NZa in het eerste deel van haar advies aangegeven dat invoering van budgetbekostiging voor de SEH mogelijk is per 2027, met dezelfde (beperkte) afbakening zoals nu geldt voor de beschikbaarheidsbijdrage voor SEH's. Daarnaast schetste de NZa een groeipad waarin toe wordt gewerkt naar een optimale vorm van budgetbekostiging met een normenkader en een gedifferentieerde afbakening.
- Op 14 maart jl. heeft uw voorganger haar voorgenomen besluit kenbaar gemaakt om per 2027 budgetbekostiging voor de SEH in te voeren. Daarbij heeft uw voorganger ook aangegeven dat zij het tweede deel van het advies van de NZa zou afwachten voor er een definitief besluit wordt genomen.
- Op 16 juni heeft uw voorganger een aanwijzing aan de NZa gestuurd om alvast alle voorbereidingen te treffen om invoering per 2027 mogelijk te maken.

#### Advies deel 2

In dit tweede deel van het advies geeft de NZa advies over uitvoeringsvraagstukken bij de invoer van budgetbekostiging per 2027. Daaruit volgt ook een aantal opties en keuzes. Zoals aangegeven zullen wij hier deze zomer inhoudelijk bij u op terugkomen.

#### Acute verloskunde en intensive care (IC)

Het advies over budgetbekostiging voor de acute verloskunde (tweede deel) wordt op 1 oktober opgeleverd door de NZa. Daarnaast werkt de NZa aan een advies over budgetbekostiging voor de IC, het eerste deel van dat advies zal door de NZa op 1 november worden opgeleverd.

<sup>2</sup> Kamerstukken II, 2021/22, 29 247, nr. 348



#### 4. Toelichting

Directie Patiënt en  
Zorgordening  
TEAM E

**Kenmerk**  
4149801-1085094-PZO

##### *a. Draagvlak politiek*

In het regeerprogramma staat dat de NZa wordt gevraagd gefaseerd en zo snel mogelijk budgetbekostiging mogelijk te maken, zo werkt het Kabinet aan minder marktwerking in de zorg en toegankelijke zorg in de regio. Meerdere Kamerleden willen vaart maken met de invoering van budgetbekostiging voor de SEH. Tijdens de procedurevergadering van de vaste commissie voor VWS waarop de groslijst controversieel verklaren werd vastgesteld, is door de VVD voorgesteld de Kamerbrief van uw ambtsvoorganger met het voorgenomen besluit controversieel te verklaren. Dit voorstel kreeg van geen van de andere partijen steun. Tijdens het tweeminutendebat Medisch Zorglandschap is een motie van het lid Claassen (PVV) aangenomen met daarin het verzoek aan de regering om bij de invoering van budgetbekostiging voor acute zorg te garanderen dat kwaliteitskaders, locatiegebondenheid en daadwerkelijke financiële verschuiving naar regionale ziekenhuizen leidend zijn. Deze motie nemen we mee in de voorbereiding van uw definitieve besluit na de zomer.

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

Voor deel 2 van het advies heeft de NZa de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de Nederlandse Vereniging voor Spoedeisende Hulpartsen (NVSAH) en de Federatie Medisch Specialisten (FMS) geconsulteerd. Partijen verschillen van mening of en op welke manier budgetbekostiging moet worden ingevoerd. Dit beeld komt ook naar voren uit de consultatiereactie die is toegevoegd aan het advies. Voor de patiënt heeft budgetbekostiging voor de SEH niet direct merkbare gevolgen, maar indirect draagt budgetbekostiging bij aan de doelstelling van minder marktwerking in de zorg en toegankelijke zorg in de regio.

##### *c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

De NZa heeft als onderdeel van de uitvoeringsvraagstukken gekeken naar de invloed van de invoering van budgetbekostiging op de arbeidsmarkt. Dat zal onderdeel worden van uw definitieve besluit.

##### *d. Gevolgen administratieve lasten*

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen. De NZa gaat in haar advies in op de administratieve lasten en dit wordt onderdeel van uw definitieve besluit.

##### *e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen. De NZa staat in haar advies stil bij budgetneutrale invoering. Dit wordt onderdeel van uw definitieve besluit.

##### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

Nu n.v.t.

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

Afstemming intern VWS met de directies Curatieve Zorg (CZ), Zorgverzekeringen (Z), en Financieel-Economische Zaken (FEZ). Extern is afgestemd met de NZa.



*h. Toezeggingen*

U geeft aan de Kamer na de zomer te informeren over uw definitieve besluit over invoering van budgetbekostiging per 2027.

Directie Patiënt en  
Zorgordening  
TEAM E

**Kenmerk**  
4149801-1085094-PZO

*i. Fraudetoets*

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen. Wel heeft de NZa in haar advies een fraude toets gedaan, deze wordt onderdeel van uw definitieve besluitvorming.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

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