

Vergt meer toelichting:
- Waarom 1-1-'26 niet haalbaar?
- Waarom 1-1-'27 dan wel?
- Wat zijn consequenties uitstel?



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg

Opgesteld door

Aan

Staatssecretaris
Langdurige en
Maatschappelijke Zorg

Deadline: 5 december
2025

nota

Nota ter beslissing voorhangbrief uitstel
bekostigingsexperiment tijdelijk verblijf en ambulante grz

Datum

28 november 2025

Kenmerk

4301158-1091675-CZ

Uw kenmerk

Bijlage(n)

1. Aanleiding

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft een uitgebreid onderzoekstraject en registratieonderzoek uitgevoerd naar de best passende bekostiging voor het tijdelijk verblijf en ambulante geriatrische revalidatiezorg (grz). Dit gebeurde na signalen van beroeps- en branchepartijen over ontoereikende tarieven in het tijdelijk verblijf, onbenut potentieel van het tijdelijk verblijf door financiële belemmeringen en de gebrekkige aansluiting van de bekostiging op de behoeften van cliënten. Het onderzoekstraject heeft geresulteerd in een advies voor een experiment binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw) voor het tijdelijk verblijf, inclusief tijdelijk verblijf met laag complexe medisch-specialistische zorg, zoals die momenteel in zogeheten wijkklinieken wordt geleverd, en de ambulante grz. Hierna: het experiment. Het advies 'Nieuwe bekostiging Tijdelijk Verblijf' is op 15 februari 2024 gepubliceerd door de NZa¹.

Aan de hand van dit advies, heeft uw ambtsvoorganger middels een aanwijzing² opdracht gegeven aan de NZa om uiterlijk per 1 januari 2026 een experiment in te richten conform haar advies, als stap richting een meer eenduidige bekostiging voor het tijdelijk verblijf. Dit past binnen actielijn 2 ('sterke basiszorg voor ouderen') van het WOZO-programma (Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen): vereenvoudiging betaaltitels tijdelijk verblijf in de eerstelijnszorg.

Uitgebreide gesprekken met veldpartijen hebben geleid tot de conclusie dat de ingangsdatum van het experiment per 1 januari 2026 niet op een zinvolle manier mogelijk is. Alle partijen blijven het belang van het experiment inzien en hebben de ambitie uitgesproken om te starten per 1 januari 2027.

2. Geadviseerd besluit

Akkoord met het versturen van de voorhangbrief naar de Eerste en Tweede Kamer met het voornemen om de ingangsdatum van het experiment in de aanwijzing aan de NZa te wijzigen naar 1 januari 2027.

3. Kernpunten

¹ [Advies nieuwe bekostiging tijdelijk verblijf, NZa 15/02/2024](#)

² [Aanwijzing ex artikel 7 Wet marktordening gezondheidszorg \(bekostigingsexperiment tijdelijk verblijf en ambulante geriatrische revalidatiezorg\)](#)



U geeft aan voornemens te zijn, op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), de aanwijzing aan de NZa te wijzigen. De ingangsdatum van het experiment verschuift van 1 januari 2026 naar 1 januari 2027.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team F

Het hoofddoel van dit experiment is het verkennen van de toegevoegde waarde van een modulaire bekostiging voor het tijdelijk verblijf, inclusief tijdelijk verblijf met laag complexe medisch-specialistische zorg zoals die momenteel in zogenoemde wijkklinieken wordt geleverd en de ambulante grz.

Datum
28 november 2025

Kenmerk
4301158-1091675-CZ

Tijdens het experiment worden modules verder doorontwikkeld en wordt beoordeeld welke prestatie-eenheid het meest passend is, gelet op de administratieve lasten en productieprijken. Er zal een toenemend aantal zorgaanbieders deelnemen tijdens de ingroeiperiode naar structurele bekostiging.

Alle betrokken overheids- en veldpartijen blijven het belang van dit experiment inzien om te onderzoeken of deze vorm van bekostiging beter aansluit bij de praktijk en leidt tot meer passende zorg. Er is een gezamenlijke werkagenda opgesteld die inzichtelijk maakt dat de huidige knelpunten binnen een jaar kunnen worden opgelost. Hierbij zijn duidelijke tijdslijnen opgesteld en actiehouders aangewezen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Het politieke draagvlak is ongewijzigd ten opzichte van het moment waarop werd besloten tot de oorspronkelijke aanwijzing voor het experiment.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Tijdens een bestuurlijk overleg met Actiz, NZa, Patiëntfederatie, Verenso, Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland, Zorgverzekeraars Nederland en Zorginstituut op 18 november jongstleden is vanuit alle partijen het draagvlak voor het experiment opnieuw bevestigd.

c. Financiële en personele gevolgen

De financiële en personele gevolgen zijn gelijk gebleven ten opzichte van het moment dat is besloten de oorspronkelijke aanwijzing voor het experiment te geven.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Haalbaar.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afstemming omtrent uitstel vond plaats met:

Intern: directies CZ en PZO

Extern: NZa (en de NZa met veldpartijen)

Eerdere afstemming omtrent het experiment vond plaats met:

Intern: directie CZ, PZO, FEZ

Interdepartementaal: de Inspectie der Rijksfinanciën (IRF)

Extern: NZa (en de NZa met veldpartijen)

f. Gevolgen administratieve lasten

Om gebruik te maken van dit experiment moeten zorgverzekeraars en zorgaanbieders contracten met elkaar afsluiten voor de zorg die geleverd wordt



(contractvereiste). Voor zorgverleners zijn er tijdelijk extra administratieve lasten vanwege de keuze om te starten met een prestatie-eenheid per uur, zodat de geleverde zorg zo goed mogelijk in kaart kan worden gebracht.

g. Toezeggingen
N.v.t.

h. Fraudetoets

De NZa heeft een uitvoerbaarheids- en handhaafbaarheidstoets uitgevoerd in opdracht van VWS. De aanwijzing biedt voldoende mogelijkheden voor een invulling die handhaafbaar en fraudebestendig is.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team F

Datum
28 november 2025

Kenmerk
4301158-1091675-CZ