



Aan

Minister VWS

Deadline: 4 december
2025

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

Bijlage(n)

1) Verzamelbrief Wet BIG
2025.

2) Rapportage KPMG
'kostenonderzoek producten
CIBG.

3) Rapport ZonMW, de
Evaluatie 'Het tuchtrecht in de
Wet BIG'.

nota

TER BESLISSING

Verzamelbrief Wet BIG 2025

1. Aanleiding

In deze Verzamelbrief informeert u de Tweede Kamer (verder: TK), zoals ieder jaar, over de ontwikkelingen van het afgelopen jaar op het terrein van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG). Hiermee doet u enkele toezeggingen af en informeert u de Kamer vóór het kerstreces over actuele ontwikkelingen.

2. Geadviseerd besluit

Wij adviseren u om bijgaande Kamerbrief te ondertekenen en deze vóór het Kerstreces naar de TK te zenden.

3. Kernpunten

In de inleiding van de brief gaat u in op het uitgangspunt van de Wet BIG om alleen zaken wettelijk te regelen die vanuit patiëntveiligheid strikt noodzakelijk zijn. Ook benadrukt u dat de mogelijkheden van de opdrachtregeling in de Wet BIG nog beter benut kunnen worden. U gaat vervolgens in op volgende onderwerpen:

1. Toekomstbestendige Wet BIG
 - Advies Gezondheidsraad over toekomstbestendigheid Wet BIG;
 - Wetsvoorstel wijziging Wet BIG in verband met het opnemen van medisch hulpverlener acute zorg en klinisch fysicus in de lijst van registerberoepen;
 - Evaluatie van het tuchtrecht;
 - Periodiek Registratie Certificaat voor artsen en fysiotherapeuten.
2. Uitvoering Wet BIG
 - Nieuw duurzaam BIG-register;
 - Tarieven van BIG-producten en diensten;
 - Beroepsinhoudelijke toets buitenslands gediplomeerden.
3. Benutten van ieders talent
 - Samenwerking met informeel netwerk;
 - Mondzorg;
 - Cosmetische sector;
 - Pilot Eerder Verworven Competenties voor psychologen.



Advies Gezondheidsraad (GR) over toekomstbestendigheid Wet BIG: in lijn met de beleidsreactie op het GR-advies over de toekomstbestendigheid van de Wet BIG van 16 juni 2025 meldt u dat het Zorginstituut Nederland (verder: Zorginstituut) bereid is de structurele, adviserende rol met betrekking tot beroepenregulering op zich te nemen en dat u deze taak daar gaat beleggen. Als hiervoor aanpassing van wet- en regelgeving nodig is, neemt u dat mee in de nota van wijziging waarmee de experimenteerregeling wordt afgeschaft. Ook deelt u de lijn van de GR dat verzoeken van beroepsgroepen kunnen worden benut om knelpunten in kwaliteit en patiëntveiligheid te signaleren en om te verkennen of verdere regulering wenselijk is.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

Wetsvoorstel wijziging Wet BIG in verband met het opnemen van medisch hulpverlener acute zorg (MHAZ) en klinisch fysicus (KF) in de lijst van registerberoepen: de twee beroepsgroepen worden in het voorstel basisberoepen in de Wet BIG. Naast een beschermde beroepstitel regelt het voorstel welke voorbehouden handelingen zij mogen verrichten. De MHAZ krijgt een *functionele zelfstandigheid* voor bepaalde voorbehouden handelingen en de KF, met uitzondering van de *KF-audioloog*, krijgt een zelfstandige bevoegdheid voor het werken met radioactieve stoffen of ioniserende straling. Het voorstel, inclusief de uitzondering met betrekking tot de KF-audioloog, volgt de adviezen van het Zorginstituut. Ook meldt u dat het wetsvoorstel met een blanco advies van de Raad van State op 4 oktober 2025 naar de TK is gestuurd.

Evaluatie van het tuchtrecht: u biedt het rapport van de Evaluatie 'Het tuchtrecht in de Wet BIG' aan. De Wet BIG is eerder geëvalueerd in 2002 en 2013. Uit deze evaluatie komt naar voren dat veel wijzigingen in het tuchtrecht die zijn ingevoerd in 2019 positief zijn ontvangen. Over de aanbevelingen en scenario's zal overleg met het veld plaatsvinden.

Herregistratie via het Periodiek Registratie Certificaat (PRC): u gaat in op de vernieuwing van PRC-trajecten voor artsen en voor fysiotherapeuten. U meldt dat de vernieuwing van de toetsing voor artsen in 2024 goed is verlopen. U meldt ook dat u opdracht heeft verstrekt om te onderzoeken of de invoering van de Landelijke Voortgangstoets Fysiotherapie voor het PRC haalbaar is. De resultaten worden medio 2026 verwacht.

Samenwerking met informeel netwerk: u meldt dat u samen met MantelzorgNL en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (VenVN) een visueel voor zorgverleners heeft ontwikkeld dat duidelijkheid biedt over de mogelijkheden om zorghandelingen uit te laten voeren door het informele netwerk. Aanvullend hierop is voorlichting op de site van de Rijksoverheid gezet.

Mondzorg: u benoemt dat VWS n.a.v. de motie van Rijkers-Oosterkamp (BBB) en Tielen (VVD) een informeel gesprek heeft geïnitieerd tussen de Nederlandse Vereniging voor Mondhygiënist (NVM) en het Zorginstituut. Daarnaast is met uw financiële steun tussen de NVM en de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) een traject gestart onder professionele begeleiding om te komen tot goede afspraken ten behoeve van het uitvoeren van bepaalde voorbehouden handelingen door mondhygiënist.

Cosmetische sector: u meldt dat u volgens toezegging het Zorginstituut zal verzoeken het onderwerp bekwaamheidseisen in de cosmetische sector op de Meerjarenagenda (MJA) te plaatsen. Het veld komt ondanks diverse oproepen niet



tot elkaar om eenduidige bekwaamheidseisen te formuleren. Bij de IGJ zijn de afgelopen 5 jaar 639 meldingen binnengekomen met betrekking tot cosmetische ingrepen. Hierbij gaat het om een stijgende lijn. Eenduidige bekwaamheidseisen zijn van groot belang voor goede en veilige zorg en voor effectief toezicht.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

Nieuw duurzaam BIG-register: u meldt dat het CIBG aan een toekomstbestendig, klantvriendelijk en duurzaam nieuw ICT-systeem bouwt, zodat iedereen kan blijven vertrouwen op een goed werkend BIG-register. Naar aanleiding van het advies van het Adviescollege ICT-toetsing (AcICT) in 2024 is het project herijkt. De verwachting is dat het project medio 2028 opgeleverd zal worden.

Tarieven van BIG-producten en diensten: u biedt volgens toezegging het onderzoek van KPMG aan dat ter onderbouwing dient om bestaande tarieven van BIG producten en diensten te indexeren en nieuwe tarieven in te voeren. In dit kader gaat u in op de toekomstige tarieven van alle 18 BIG-producten en diensten (zie bijlage onderaan deze nota), inclusief onderbouwing. Het gaat daarbij onder andere om de inschrijvingen en aantekeningen in het BIG-register. U kiest bewust voor een terughoudende variant waarbij een bijdrage vanuit het Rijk voorlopig noodzakelijk blijft. Op basis van prijspeil 2026 leidt dit voorstel tot een vermindering van de bijdrage vanuit het Rijk van ongeveer € 3,9 miljoen. De hiervoor benodigde wijzigingen van regelgeving zullen naar verwachting per 1 januari 2027 van kracht worden.

Beroepsinhoudelijke toets buitenslands gediplomeerden: de eigen bijdrage voor de beroepsinhoudelijke toets (BI-toets) voor buitenslands gediplomeerde tandartsen en artsen wordt stapsgewijs verhoogd: per 1 maart 2027 naar 50% van de kostprijs en per 1 maart 2028 naar 100% van de kostprijs.

U licht in deze brief toe dat tegelijkertijd wordt verkend of - met behoud van kwaliteit - de kostprijs en de wachttijd voor artsen omlaag kan worden gebracht.

Pilot Eerder Verworven Competenties (EVC) voor psychologen: in 2023 is een pilot EVC gestart om te onderzoeken of masterpsychologen via verkorte trajecten sneller kunnen worden opgeleid tot gz-psycholoog. Uit de eindrapportage blijkt dat alleen het éénjarige duale traject, waarin theorie en praktijk worden gecombineerd, geschikt is voor verkorte opleiding. Op basis hiervan loopt nu een verkenning, waarin al gesproken is met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Stichting TOP, de (voormalige) Stichting Centrum EVC en de Vereniging Landelijk Overleg Geestelijke Gezondheidszorg Opleidingsinstellingen (vLOGO).

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- *Wetsvoorstel wijziging Wet BIG in verband met het opnemen van medisch hulpverlener acute zorg en klinisch fysicus in de lijst van registerberoepen*

De Kamer heeft niet eerder vragen gesteld over het voornemen om de MHAZ en de klinisch fysicus een beroepstitel en aanvullende bevoegdheden te geven. Het wetsvoorstel ligt sinds 6 oktober in de Kamer en staat op de procedurevergadering begin december.



- *Mondzorg*

De motie voor het toetsen van het beroep mondhygiënist door het Zorginstituut is gesteund door lid Rijkers-Oosterkamp (BBB) en lid Tielen (VVD). In de partijprogramma's (2025) van voornoemde partijen is niets opgenomen over (de inzet van medewerkers in) de mondzorg. Andere partijen, zoals PVV, PvdA en D66 pleiten voor vergoeding van tandartsenzorg.

- *Cosmetische sector*

Tussen 2019 en 2024 heeft de TK herhaaldelijk aandacht gevraagd voor eenduidige bekwaamheidseisen in de cosmetische sector en de voortgang actief te bewaken. De minister is meerdere keren verzocht om in overleg te treden met betrokken beroepsgroepen en de IGJ naar aanleiding van aanhoudende zorgen en mediaberichten over misstanden.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Advies Gezondheidsraad over toekomstbestendigheid Wet BIG

Het advies van de GR en de beleidsreactie op het advies is op 16 juni jl. aan de TK gestuurd. De NVM heeft (namens de artikel 34-beroepen) naar aanleiding daarvan vragen gesteld aan het ministerie en zijn zorgen geuit over de beperkte rol die beroepsgroepen volgens het GR-advies zouden hebben bij het indienen van reguleringsverzoeken en het vervallen van artikel 36a Wet BIG. Zoals aan de Kamer gemeld blijven signalen van beroepsgroepen van waarde voor het agenderen van relevante ontwikkelingen en knelpunten en blijft taakherschikking mogelijk, onder meer via de bestaande instrumenten van de BIG (de opdrachtregeling en de functionele zelfstandigheid). Deze worden meegenomen in de verdere uitwerking van het toetsingskader.

Wetsvoorstel wijziging Wet BIG in verband met het opnemen van medisch hulpverlener acute zorg en klinisch fysicus in de lijst van registerberoepen

- *MHAZ*

De Nederlandse Vereniging voor Bachelor Medisch Hulpverleners - *de naam beroepsvereniging wordt nog gewijzigd naar de nieuwe naam MHAZ* - is positief over het voornemen om het beroep MHAZ een beschermde beroepstitel en functionele zelfstandigheid te geven. Het merendeel van de reacties uit de internetconsultatie steunen de lijn van het wetsvoorstel. Enkele partijen hadden kanttekeningen bij de noodzaak om de MHAZ in artikel 3 van de Wet BIG op te nemen.

- *KF*

De beroepsgroep van KF is positief over het opnemen van dit beroep in de lijst van registerberoepen. Ze is echter wel kritisch over de wijze waarop voorgesteld wordt het werkterrein in de wet te regelen en het feit dat de KF-audioloog geen bevoegdheid toegekend krijgt tot het verrichten van voorbehouden handelingen. U volgt hierbij het (eerste) adviesrapport van het Zorginstituut waaruit blijkt dat de KF met de differentiatie audiologie niet aan het voorbehouden handelingen criterium voldoet.

De RvS heeft het wetsvoorstel van een blanco advies voorzien.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA



Evaluatie van het tuchtrecht

Over de uitkomsten van de evaluatie zullen gesprekken worden gevoerd met onder meer de tuchtcolleges voor de gezondheidszorg, de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de beroepsorganisaties.

Periodiek Registratie Certificaat voor artsen en fysiotherapeuten

De vernieuwing van het PRC voor artsen is tot stand gekomen in samenwerking met de Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra (NFU) en AmsterdamUMC. In het kader van het PRC voor fysiotherapeuten is een opdracht gegeven aan de Hanze Hogeschool in Groningen.

Samenwerking met informeel netwerk

De visual voor zorgverleners is in samenwerking met Mantelzorg NL en beroepsvereniging V&VN tot stand gekomen. Partijen als IGJ, Vilans en brancheorganisaties Zorgthuis NL en Actiz zijn regelmatig geconsulteerd. Ook via de VWS-klankborgroep van zorgverleners is advies opgehaald.

Mondzorg

De NVM wenst uitbreiding van bevoegdheden van mondhygiënisten en de KNMT is terughoudend over het uitbreiden van bevoegdheden van mondhygiënisten. Zowel de NVM als ook de KNMT is gemotiveerd om te komen tot goede afspraken over het uitvoeren van voorbehouden handelingen.

Cosmetische sector

NVCG en NVPC bereiken al jaren geen overeenstemming over eenduidige bekwaamheidseisen voor middencomplexe cosmetische ingrepen. Ondanks herhaalde oproepen en overlegpogingen blijft de impasse voortduren, terwijl patiëntenorganisaties, de IGJ en media het belang van deze eisen en patiëntveiligheid benadrukken.

Nieuw duurzaam BIG-register

Nieuwbouw BIG-register is in lijn met de koers die is ingeslagen ten aanzien van het toekomstbestendig maken van de Wet BIG. Externe gebruikers van het systeem, zoals bijvoorbeeld patiënten en zorgverleners, zullen zo min mogelijk hinder ondervinden van de overgang van het oude naar het nieuwe BIG-register.

Tarieven van BIG-producten en diensten

De tarieven die momenteel worden geheven voor BIG-producten en diensten, zijn niet kostendekkend en bovendien sinds 2013 niet gewijzigd. Door het indexeren van bestaande tarieven en door het invoeren van tarieven voor producten en diensten die nu nog geen tarieven kennen, zullen zorgverleners een (groter) deel van deze kosten dragen. Loon- en prijsindexatie is een gangbare methode om tarieven te actualiseren en het Rijk zal middelen beschikbaar blijven stellen. Als een zorgmedewerker in loondienst is of een toekomstige werkgever in beeld is, staat het deze werkgever vrij om de tarieven voor de zorgmedewerker te betalen.

Beroepsinhoudelijke toets

Als gevolg van het afschaffen van de Algemene Kennis en Vaardigheden toets zijn de wachttijden voor de BI-toets voor derdelands artsen opgelopen tot bijna 24 maanden. Dit leidt tot groeiende aandacht en zorgen in het veld. Het verhogen van de eigen bijdrage richting kostprijs kan weerstand oproepen, vooral bij organisaties die buitenslands gediplomeerden ondersteunen. Onderzocht wordt of zowel de kostprijs als ook de wachttijden verlaagd kunnen worden.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA



Pilot Eerder Verworven Competenties voor psychologen: in het kader van de verkenning is tot nu toe gesproken met NZa, de Stichting TOP, (Voormalige) Stichting Centrum EVC voor psychologen en vLOGO.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Het uitgangspunt van de Wet BIG, het zogenoemde '*nee, tenzij principe*' is bedoeld om de vrijheid in de beroepsuitoefening zo min mogelijk te beperken. Beroepen worden alleen in de wet opgenomen als dit noodzakelijk is om de patiënt te beschermen tegen onzorgvuldig en ondeskundig handelen. Dit uitgangspunt borgt tegelijkertijd maximale flexibiliteit op de arbeidsmarkt en inzet van zorgpersoneel.

d. Gevolgen administratieve lasten

De wetwijziging om de MHAZ en de KF een beroepstitel te geven leidt tot geringe extra administratieve lasten (1x in de vijf jaar registreren in het BIG-register). De gevolgen zijn in de memorie van toelichting op het wetsvoorstel toegelicht.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

De wetwijziging om de MHAZ en de KF een beroepstitel te geven heeft geringe financiële gevolgen voor VWS en uitvoeringsorganisaties. Door opname van deze beroepsgroepen in artikel 3 van de Wet BIG zal een register voor beide beroepen worden aangelegd bij het CIBG. Het CIBG zal de beroepen moeten toetsen aan de wettelijke vereisten voor registratie en herregistratie (om de vijf jaar).

f. Juridische aspecten haalbaarheid

De beleidskeuzes zoals deze in de Kamerbrief zijn vermeld zijn juridisch haalbaar.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De Kamerbrief en nota zijn afgestemd met WJZ en FEZ. Specifieke onderdelen zijn afgestemd met CIBG, pSG eigenaarsadvies, directie ZJCN en PZO. Het onderdeel 'Tarieven van BIG-producten en diensten' is bovendien afgestemd met het Ministerie van EZ. Verder heeft de IGJ informatie aangeleverd. M.b.t. *cosmetisch* is in juni 2024 op bestuurlijk niveau tussen VWS en het Zorginstituut afgestemd over het verzoek m.b.t. plaatsing op de MJA.

h. Toezeggingen

Nieuwe toezeggingen: U zegt toe:

- de structurele, adviserende rol bij het reguleren van beroepen en voorbehouden handelingen bij het Zorginstituut te beleggen en – voor zover hiervoor aanpassing van wet- of regelgeving nodig is – dit te betrekken bij de nota van wijziging bij het wetsvoorstel waarmee de beroepstitels voor de MHJAZ en KF worden geregeld, waarin de experimenteerregeling wordt afgeschaft.
- de komende periode met relevante partijen in gesprek gaan over de scenario's en de aanbevelingen evaluatie tuchtrecht en uw Kamer in de loop van 2026 nader informeren.
- uw Kamer in de loop van 2026 nader te informeren over het advies van Hanze Hogeschool naar het gebruik van de landelijke voortgangstoets Fysiotherapie (LVGT) als toetsingsinstrument voor het PRC fysiotherapeuten.



- met betrekking tot cosmetisch de Kamer volgend jaar te informeren over het verzoek aan het Zorginstituut het onderwerp bekwaamheidseisen in de cosmetische sector op de Meerjarenagenda (MJA) te plaatsen.
- met betrekking tot de BI-toets voor buitenlands gediplomeerden, de Kamer te informeren over de uitkomsten van het onderzoek van u samen met de CBGV, of het assessment vanaf maart 2027 - met behoud van kwaliteit - anders kan worden ingericht.
- met betrekking tot de verkenning n.a.v. de Pilot EVC de Kamer in de loop van volgend jaar nader te informeren.

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

U doet de volgende eerder gedane toezeggingen af:

- starten internetconsultatie wetsvoorstel om de MHAZ en de klinisch fysicus te reguleren als registerberoepen op grond van artikel 3 van de Wet BIG (toegezegd in de Verzamelbrief BIG van 12 november 2024).
- de verkenning naar een mogelijke rol van het Zorginstituut als vaste, onafhankelijke, adviserende instantie bij regulering van beroepen en voorbehouden handelingen (toegezegd in de brief van 16 juni 2025).
- de evaluatie van het tuchtrecht (toegezegd in de brief van 29 april 2022, het commissiedebat van 18 januari 2023 en de brief van 26 juni 2023).
- m.b.t. cosmetisch de toezegging om na een jaar te overwegen het Zorginstituut te verzoeken het onderwerp op de MJA te plaatsen (toegezegd in brief van 17 juli 2024).

i. Fraudetoets

De fraudetoets heeft plaatsgevonden bij het wetsvoorstel van de MHAZ en de KF. In de memorie van toelichting van het wetsvoorstel wordt daar nader op ingegaan.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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



Bijlage toekomstige tarieven van alle 18 BIG- producten en -diensten

Datum

10 november 2025

Kenmerk

4292085-1091241-MEVA

Indicatie opbrengsten wijziging/ invoering BIG tarieven in euro*						
	Tarief oud	Tarief nieuw	Aantal	Opbrengst tarief oud	Opbrengst tarief nieuw	Verschil opbrengst
Nederlandse producten						
1 Initiele Inschrijving	€ 85,00	€ 121,00	17.500	€ 1.487.500,00	€ 2.117.500,00	€ 630.000,00
2 Voorschrijfbevoegdheid	€ 85,00	€ 121,00	100	€ 8.500,00	€ 12.100,00	€ 3.600,00
3 Aantekening specialismen	€ 0,00	€ 0,00				
4 Herregistratie **	€ 85,00	€ 121,00	63.797	€ 5.422.745,00	€ 7.719.437,00	€ 2.296.692,00
5 Registratie na Doorhaling	€ 85,00	€ 121,00	1.636	€ 139.060,00	€ 197.956,00	€ 58.896,00
6 Tucht	€ 0,00	€ 0,00				
7 IMI-controle	€ 0,00	€ 0,00				
8 Verklaringen Gewaarmerkt Papier	€ 0,00	€ 50,00	250			€ 12.500,00
9 Verklaringen Digitaal	€ 0,00	€ 30,00	25000			€ 750.000,00
10 Doorhaling registraties	€ 0,00	€ 0,00				
Buitenlandse producten						
11 Erkenning beroepskwalificatie	€ 0,00	€ 100,00	900			€ 90.000,00
12 Verklaring van Vakbekwaamheid	€ 0,00	€ 100,00	450			€ 45.000,00
13 Automatische erkenning	€ 0,00	€ 50,00	70			€ 3.500,00
14 Registratie met erkend diploma	€ 85,00	€ 121,00	500	€ 42.500,00	€ 60.500,00	€ 18.000,00
15 Registratie & automatische erkenning	€ 85,00	€ 121,00	800	€ 68.000,00	€ 96.800,00	€ 28.800,00
16 BES ontheffingen	€ 0,00	€ 50,00	150			€ 7.500,00
17 Europese beroepskaart	€ 0,00	€ 30,00	130			€ 3.900,00
18 Tijdelijke en incidentele dienstverlening	€ 0,00	€ 0,00				
						€ 3.948.388,00
* prijspeil 2026						
** gemiddeld aantal op basis van 5 jaar gezien 5-jarig herregistratiecyclus						