

Bijeenkomst Bekostiging en Zorgverkoop

22 mei 2025



Programma

- / 10.00 uur Opening & actualiteiten, NVZ
- / 11.15 uur Pauze
- / 11.45 uur Zorginkoopbeleid van zorgverzekeraars, Brenda van den End, NVZ
- / 12:00 uur Innovatieve contractvormen, Erwin Keizer (ZGT) en Iddo Meijer (Franciscus)
- / 13.00 uur Lunch
- / 14:00 uur Position paper AI in de zorg, Nina Eminović, NVZ
- / 14:20 uur Inzet AI mProve Jos Knaapen, innovatiemanager Isala, mProve
- / 14.45 uur Pauze
- / 15.15 uur Expertisecentrum Zorgalgoritmen, Karin Krol & Bart-Jan Verhoeff
- / 15.35 uur AI, tijd voor implementatie, SiRM, Thijs Stoop & Laura Visser
- / 16.00 uur Afsluiting & borrel

Mededelingen en actualiteiten



Mededelingen

(1/2)

/ SOMSZ

- Beschikkingen afgegeven
- Financiering 50% via VWS en 50% via ZN
- Communicatiebericht op de website van ZN > 8 juni
- Contract met ZN via Vecozo
- Controleprotocol laat nog op zich wachten
- Wekelijks bijpraatuurtje op dinsdagmorgen 9.30 uur

/ Uitlevering RZ26a:

- Klinische verloskundige krijgt een registratiebevoegdheid
- Structurele bekostiging voor het meedenkadvies
- Webinar meedenkadvies 24 juni 14.00 uur

Mededelingen

(2/2)

- / Verzekerdenmutatie op 24 april verstuurd
- / Assurance rapportage Logex vormt geen belemmering voor de jaarrekening 2024
 - Andere beoordeling EY van het assurance rapport van Logex
 - Coziek oordeelt dat dit geen effect heeft op aftekenen jaarrekening
 - Communicatie via eigen accountant

Update Werkagenda passende bekostiging



Terugblik: dialoogdocument Passende bekostiging

- / 3 juli 2024: publicatie dialoogdocument passende bekostiging.
- / Aanleiding: passende zorg is niet lonend. Betaling o.b.v. $P*Q$ past niet bij passende zorg.
- / Oproep tot aanpassen bekostigingssystematiek. Voorstellen voor korte en lange termijn.
 - Korte termijn: ruimte in huidige systeem
 - Lange termijn: aanpassen systematiek per zorgtype

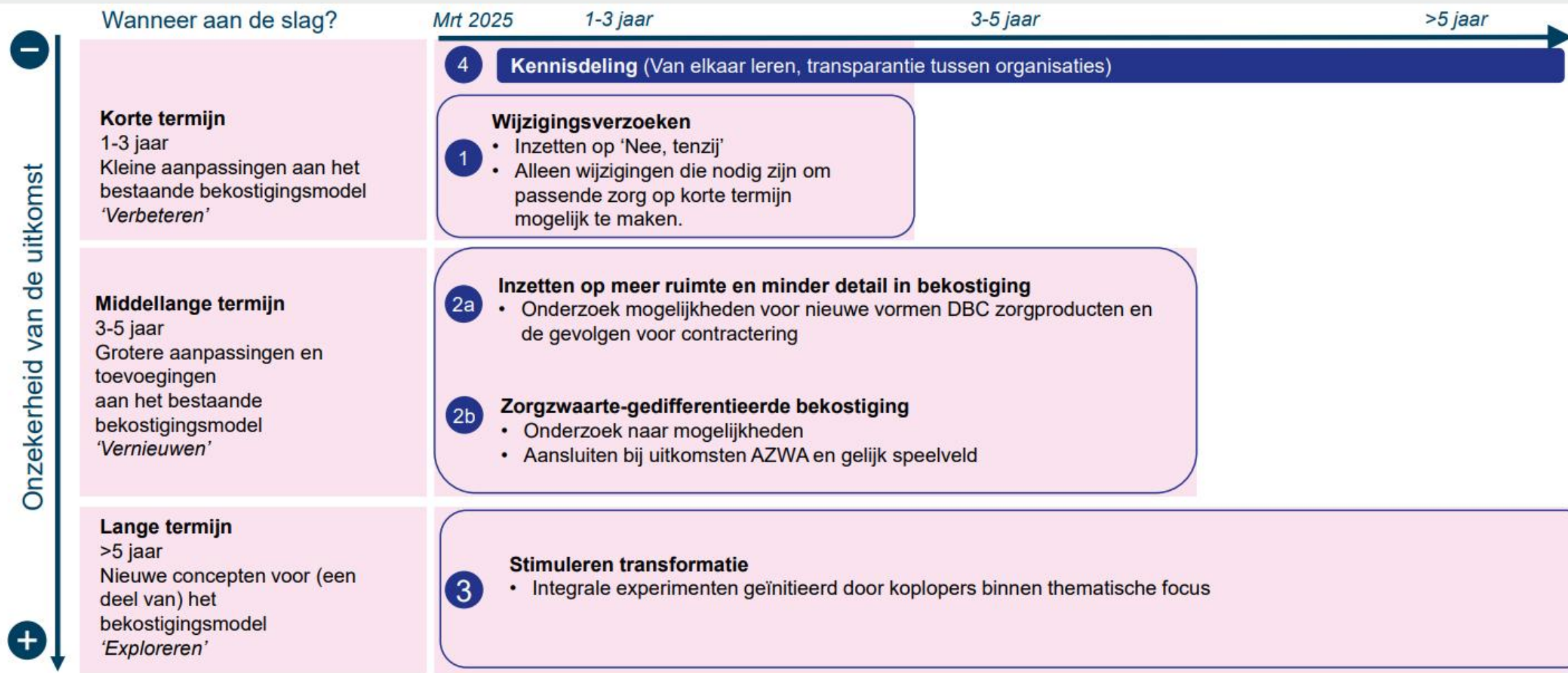


Passende bekostiging – waar staan we nu?

- / Lobby richting VWS, NZa, ZN en NFU om probleem onder de aandacht te brengen.
- / Opstellen werkagenda samen met NZa
- / NZa: “niets doen is geen optie”.

- / Werkagenda
 - Korte termijn: gericht aanpassen huidige systematiek (betaaltitels)
 - Middellange termijn: meer ruimte in bestaande bekostiging, minder detail.
 - Lange termijn: experimenten met nieuwe vormen van bekostiging.

Op basis van de eerdere werksessie is de werkagenda als volgt vormgegeven. Op de volgende dia's worden de activiteiten verder toegelicht.



Update inrichten budgetbekostiging acute zorg



Inleiding

- / Het kabinet is voornemens om budgetbekostiging voor de acute zorg in te voeren. Het gaat hierbij om de SEH, Acute Verloskunde en Intensive Care.
- / De NVZ is voorstander van het inrichten van budgetbekostiging voor de acute zorg. Dit is een belangrijke stap naar het inrichten van passende bekostiging.
- / De NVZ is geen voorstander van tussentijdse stappen. Eindplaatje moet duidelijk zijn.

Update proces

- / **IC:** hoe budgetbekostiging eruit komt te zien is nog onduidelijk, nog geen duidelijkheid over termijn invoering.
 - NZa werkt aan eerste verkenning. Publicatie november 2025.
- / **AV:** hoe budgetbekostiging eruit komt te zien is nog onduidelijk, nog geen duidelijkheid over termijn invoering.
 - NZa werkt aan eerste advies over acute verloskunde. Onderdeel van rapportage eind juni (mogelijk uitstel).
 - Verkennende sessies met branches en beroepsverenigingen.

Update proces

- / **SEH:** Invoeren eerste stap niet per 2026 maar per 2027, via scope huidige beschikbaarheidsbijdrage.
 - NZa levert eind juni rapportage op met advies over invoering. Kaders over bekostiging zijn duidelijk vooral uitvoeringsvraagstukken (schoning, financiering).
 - Na de zomer, besluit minister over implementatie.

Invoeren budgetbekostiging SEH 2027

/ Uitgangspunten invoeren budgetbekostiging SEH per 2027:

- Budgetbekostiging gaat gelden voor alle SEH locaties
- Volgens de scope van de huidige beschikbaarheidsbijdrage (voorwacht bestaande uit o.a. 6 fte arts & verpleegkundigen, materiële kosten, kapitaalslasten en kosten achterwacht)
- SEH's moeten voldoen aan kwaliteitskader Spoedzorg
- Budgetbekostiging: wettelijke verankering van budget via aanwijzing van de NZa
- Budgetbekostiging: ziekenhuizen ontvangen een vast budget via zorgverzekeraar, inkoop in representatie
- Budgetneutraliteit: dus "schoning" van bestaande DBC's
- Huidige beschikbaarheidsbijdrage komt te vervallen

Invoeren budgetbekostiging SEH 2027

- / NZa werkt aan adviesrapport hoe om te gaan met uitvoeringsvraagstukken.
- / Het is zaak de eerste stap in te richten op een manier waarop de (positieve) effecten voor ziekenhuizen merkbaar zijn en de administratieve lasten proportioneel zijn.
- / Uitvoeringsvraagstukken:
 - Financiering via marktleider verzekeraar (lumpsum of declaratie)
 - Risico verzekeraar en risicoverevening
 - Vaststellen budget en verantwoordelijkheden
 - Schoning (per ziekenhuis of totaal, landelijke afspraak of contractering)

Schonen van budgetten

- / Uitgangspunt (VWS): budgetbekostiging moet budgetneutraal worden ingevoerd. Het eenmalig schonen van tarieven is noodzakelijk.
- / **Huidige situatie:** ziekenhuizen ontvangen door het declareren van een variëteit aan dbc's een bijdrage voor het beschikbaar houden van de seh.
- / **Budgetbekostiging:** ieder ziekenhuis ontvangt een vast bedrag van ongeveer €4,1 miljoen euro. Om dubbele bekostiging te voorkomen en om budgetbekostiging mogelijk te maken dienen zij dit bedrag niet meer via productie te ontvangen.
- / Er zijn verschillende manieren om te schonen. De NZa werkt opties uit.
- / Ziekenhuizen die nu al een beschikbaarheidsbijdrage ontvangen worden voor dat deel niet geschoond.

Schonen van budgetten via een landelijke afspraak

- / **Op ziekenhuisniveau:** ieder ziekenhuis ontvangt een vast budget van €4,1 miljoen. Dit bedrag wordt verrekend door de prijzen van dbc's aan te passen. Hiervoor wordt een landelijke methodiek afgesproken.
 - Netto weinig effect
 - Ziekenhuizen met weinig volume moeten prijs verder laten zakken
- / **Op totaalniveau:** ziekenhuizen dragen de kosten van de maatregel naar rato, hiervoor wordt landelijk een afspraak gemaakt. Door deze afspraak vindt een herverdeling van middelen plaats.
 - Maatregel heeft meer effect door herverdeling
 - Ziekenhuizen met meer omzet dragen meer bij, kleine ziekenhuizen gaan erop vooruit.

Schonen van budgetten zonder een landelijke afspraak

- / **Neutraliteit macrokader:** ieder ziekenhuis ontvangt een vast budget van €4,1 miljoen. Er komt geen budget in macrokader bij, daardoor wordt budgetneutraliteit op kader niveau gerealiseerd. Minder budget voor overige zorg. Hoe schoning plaatsvindt uitwerken in lokale contractering.
 - Geen garantie dat schoning daadwerkelijk plaatsvindt.
 - Geen uniforme afspraak, maar vrijheid in lokale contractering.
 - Uitkomt afhankelijk van onderhandelpositie.

Afweging, via Mentimeter:

/ **Landelijke afspraak:**

- Duidelijkheid, iedereen schoont op dezelfde manier
- Minder discussie in lokale contractering
- Meer zekerheid

/ **Geen landelijke afspraak:**

- Meer vrije ruimte om afspraak vorm te geven in contractering
- Uitkomst afhankelijk van onderhandelpositie

/ **Schonen op instellingsniveau versus schonen op totaalniveau**

Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord



Waarom een aanvullend akkoord?

- / Het IZA eindigt eind 2026, nieuwe afspraken zijn nodig om het IZA ná 2026 te kunnen voortzetten. Voor de NVZ was niet per se een aanvullend akkoord nodig en had een compacte set van afspraken ook volstaan.
- / In het regeerakkoord is afgesproken dat er een aanvullend akkoord op het IZA moet komen. Het is belangrijk dat de NVZ invloed hier invloed op heeft ter voorkoming van eenzijdige afspraken.
- / Het accent in het AZWA ligt op het verankeren van de beweging naar de “voorkant”. Hierdoor moet er méér in de eerste lijn, de wijk en het sociaal domein worden opgevangen. Dat sluit aan op het IZA.
- / Volgende stap van minder concurrentie naar meer samenwerking. In het AZWA worden daartoe vervolgstappen gezet, waaronder de noodzaak van congruent handelen door zorgverzekeraars.
- / Veel van de voorgestelde AZWA-afspraken zijn een verdieping van het ‘work in progress’ uit het IZA. Ze zijn in het AZWA opnieuw ingekleurd, zodat ze beter aansluiten bij de huidige politieke agenda.
- / Financiële middelen voor 2027 en 2028 worden zeker gesteld. Hiermee worden de risico’s beperkt dat (geo)politieke ontwikkelingen c.q. budgettaire opgaven van het kabinet worden afgewenteld op de zorg.

Korte update van het proces

- / De gesprekken over een aanvullend akkoord hebben langer geduurd dan aanvankelijk door VWS is beoogd. Het aanvullend akkoord had in december 2024 klaar moeten zijn. Dit is om diverse redenen niet gelukt, waarbij het uitblijven een duidelijk financiële kader de voornaamste reden is.
- / Daarnaast waren de opschortingen van de gesprekken door de VNG en later het collectief van MSZ-partijen vanwege plotsklapse bezuinigingen significante momenten in het proces. Desondanks is in de afgelopen periode onder regie van VWS gestaag doorgewerkt aan de inhoudelijke afspraken.
- / Onze intensieve betrokkenheid heeft geleid tot verbeteringen in de afspraken. De laatste weken zijn er forse stappen in de goede richting gezet. Het collectieve beeld van de bij het AZWA betrokken partijen is dat een onderhandelaarsakkoord binnen handbereik is. Er is nu momentum om tot afronding te komen.
- / VWS wil het de afspraken in het AZWA op hetzelfde moment naar buiten brengen als de afspraken over de ouderenzorg (HLO). 26 mei is voor de gezamenlijkheid het uiterste moment.

**Start
gesprekken
AZWA
(sep 2024)**

**Terugtrekking
VNG
(nov 2024)**

**Opschorting
MSZ-
partijen
(dec 2024)**

**Hervatten
gesprekken
(feb 2025)**

**Intensieve
fase
(maart-mei
2025)**

**Beoogd
akkoord
(26 mei
2025)**

Resumé: inzetpunten NVZ

Bij aanvang van de gesprekken over het aanvullend akkoord heeft het NVZ-bestuur de volgende inzetpunten vastgesteld:

Inhoud

- / **Transformatiemiddelen:** verbeteren van de systematiek en losweken van ZVW
- / **Toegankelijk zorglandschap:** gelijk speelveld door tariefdifferentiatie electief + budgetbekostiging acuut
- / **Contractering:** meerjarige zekerheid en gelijkgerichte inkoop door verzekeraars
- / **Gegevensuitwisseling:** financiële ondersteuning implementatie + middelen voor AI
- / **Passende zorg:** gebruik ZEGG-governancestructuur voor 'passende zorgpraktijken'

Financieel

- / **Groeiruimte voor MSZ:** Vasthouden aan financiële ruimte voor ziekenhuizen.
- / **MSZ-middelen:** Zekerstellen middelen strategisch opleiden
- / **Transformatiemiddelen:** Vasthouden transformatiemiddelen 2027-2028 (op begroting VWS)
- / **Remgelden:** naar MSZ maar met oog voor sociaal domein
- / **Extra financiering:** Voor AI en duurzaamheid

Vervolg

- / **26 mei:** BO AZWA (onderhandelaarsakkoord)
- / **26/27 mei:** Publicatie onderhandelaarsakkoord en Kamerbrief
- / **27 mei e.v.:** gelegenheid tot schriftelijke vragen (Q&A)
- / **18 juni:** NVZ AV