

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Eerste Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

4301188-1091675-CZ

Bijlage(n)

-

Kenmerk afzender

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum 15 december 2025
Betreft Voorhangbrief uitstel bekostigingsexperiment tijdelijk
verblijf en ambulante grz

Geachte voorzitter,

In de brief van 6 november 2024 met kenmerk 3986136-1073289-CZ¹ bent u geïnformeerd over de zakelijke inhoud van de aanwijzing die mijn ambtsvoorganger op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) van plan was te geven aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Na het verstrijken van de voorhangtermijn is door mijn ambtsvoorganger aan de NZa een aanwijzing² gegeven om met ingang van 1 januari 2026 op grond van artikel 58 van de Wmg in haar regelgeving de mogelijkheid op te nemen van een experiment. Dit experiment betreft een bekostigingsexperiment voor het tijdelijk verblijf en de ambulante geriatrische revalidatiezorg (grz) op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw) (hierna: het experiment).

Ondanks maximale inspanning van overheids- en veldpartijen is de ingangsdatum van 1 januari 2026 voor het experiment uit de oorspronkelijke aanwijzing niet haalbaar op een zinvolle manier. Na consultatie van de tarieven bleken de tarieven en opbouw van dit experiment tot onvoldoende draagvlak te leiden bij veldpartijen.

Veldpartijen hebben naar aanleiding van de concepttarieven aangegeven opnieuw in gesprek te willen over de opbouw van de modulaire bekostiging en de onderbouwing van de tarieven. Op basis van tarieven zoals deze op dat moment waren berekend, was er sprake van onvoldoende draagvlak voor het experiment.

Hierbij informeer ik u, conform artikel 8 van de Wmg, over de zakelijke inhoud van de nieuwe aanwijzing voor hetzelfde experiment die ik van plan ben te geven.

¹ Kamerstukken II 2024/25, 29 689 / 29 389, nr 1270

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

Deze aanwijzing wijzigt de hiervoor genoemde aanwijzing van mijn ambtsvoorganger, namelijk doordat de ingangsdatum van het experiment verandert van 1 januari 2026 naar 1 januari 2027. De looptijd van het experiment blijft vijf jaar. Het experiment loopt met deze wijziging uiterlijk tot 1 januari 2032.

Kenmerk
4301188-1091675-CZ

De experimenten Wijkkliniek en Acute Care Unit (ACU), die onder de Beleidsregel innovatie voor kleinschalige experimenten vallen, lopen tot 1 januari 2026 en zouden worden ondergebracht in het experiment revalidatie- en herstelzorg. In verband met de verschoven ingangsdatum is de NZa verzocht deze beleidsregel voor beide experimenten met één jaar, tot 1 januari 2027, te verlengen. Hiermee zijn er geen consequenties voor de voortgang van deze experimenten.

Het bestuurlijk overleg tussen overheids- en veldpartijen van 18 november jongstleden bevestigt de bereidwilligheid en inzet van partijen voor dit experiment. Partijen hebben zich gecommitteerd aan een concrete werkagenda die erop gericht is te starten per 1 januari 2027. Dit uitstel biedt de mogelijkheid om tot een uitvoerbaar en breed gedragen experiment te komen.

Deze aanwijzing wijzigt de hiervoor genoemde aanwijzing van mijn ambtsvoorganger, namelijk doordat de ingangsdatum van het experiment verandert van 1 januari 2026 naar 1 januari 2027. De looptijd van het experiment blijft vijf jaar. Het experiment loopt met deze wijziging uiterlijk tot 1 januari 2032.

Overeenkomstig artikel 8 van de Wmg ga ik niet eerder over tot het geven van de aanwijzing dan nadat dertig dagen zijn verstreken na verzending van deze brief. Van de vaststelling van de aanwijzing zal ik mededeling doen door plaatsing in de Staatscourant.

Ik heb er vertrouwen in dat dit experiment op de nieuwe datum van 1 januari 2027 daadwerkelijk van start kan gaan. Het biedt een belangrijke kans om te verkennen of modulaire bekostiging beter aansluit bij de praktijk en bijdraagt aan meer passende zorg voor cliënten. Doorontwikkeling van het tijdelijk verblijf is van groot belang om goede zorg toegankelijk te maken voor iedereen die deze nodig heeft.

Hoogachtend,

de staatssecretaris Langdurige
en Maatschappelijke Zorg,

Nicki J.F. Pouw-Verweij

Vergeet 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

Datum

28 november 2025

Kenmerk

4301158-1091675-CZ

Uw kenmerk

Bijlage(n)

Aan

Staatssecretaris
Langdurige en
Maatschappelijke Zorg

Deadline: 5 december
2025

nota

Nota ter beslissing voorhangbrief uitstel
bekostigingsexperiment tijdelijk verblijf en ambulante grz

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 productieprikkelers. 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