



Nederlandse
Vereniging van
Ziekenhuizen

Datum

23 september 2026

Uw referentie

Onze referentie

AM260923JE

Behandeld door

Jos Engelkes
T 06 12 38 75 75
j.engelkes@nvz-ziekenhuizen.nl

Leden van de vaste Kamercommissie voor VWS
Tweede Kamer der Staten-Generaal
Postbus 20018 2500EA Den Haag
per e-mail: cie.vws@tweedekamer.nl

1/3

Onderwerp

Uw inbreng bij commissiedebat ziekenhuiszorg

Geachte leden van de vaste Kamercommissie voor VWS,

Ziekenhuizen, revalidatiecentra en categorale instellingen staan voor een enorme transformatieopgave om toegankelijke en kwalitatief goede zorg te kunnen blijven aanbieden. De combinatie van toenemende zorgvraag en beperkt beschikbaar zorgpersoneel vraagt om een andere manier van denken en doen. Daarom zetten onze leden in op het slim organiseren van een volwaardig regionaal zorgaanbod, passende en transparante zorg, digitalisering en AI, en een toekomstbestendige arbeidsmarkt.

Richting het commissiedebat over de ziekenhuiszorg op 7 oktober rekenen we op steun van de Tweede Kamer om deze inzet kracht bij te zetten. In deze brief leggen we graag nadruk op een aantal randvoorwaarden om de transformatieopgave te laten slagen.

Passende zorg passend bekostigen

Ziekenhuizen en professionals zetten volop in op passende zorg, en hebben daarbij oog voor wat effectieve en doelmatige zorg is, ook buiten het ziekenhuis, en met slimme inzet van technologie en personeel. Richtlijnen worden hierop aangepast, en verschuiven daarmee van 'meer' behandelen naar zorg die echt waarde toevoegt voor de patiënt. Tegelijkertijd zien we dat de inzet op passende zorg kan leiden tot financiële risico's voor ziekenhuizen, omdat de bekostiging en contractvoorwaarden onvoldoende op elkaar aansluiten. De tijd die nodig is om met de patiënt te spreken over mogelijke alternatieven voor een operatie of voor doorverwijzing wordt niet of beperkt vergoed. Doordat productie wel wordt vergoed, maar er geen vergoeding voor een alternatieve aanpak tegenover staat, komen ziekenhuizen in een spagaat terecht. Per saldo betalen de ziekenhuizen initiatieven voor passende zorg uit hun beperkte rendement, ten koste van de toch al ontoereikende ruimte voor investeringen. Daarbij komt nog de voorgenomen bezuiniging op passende zorg in het coalitieakkoord. Op deze manier wordt de door iedereen onderschreven wens geen algemene praktijk

- Roep het kabinet op om met verzekeraars en aanbieders een kader voor passende bekostiging en gelijkgerichte toepassing daarvan overeen te komen;



- Zet vaart achter het afschaffen van de vergoeding van niet-gecontracteerde zorg ter ondersteuning en versnelling van de beweging naar passende zorg.

Eerlijk speelveld tussen ziekenhuizen en zelfstandige behandelcentra

In elke regio moeten patiënten kunnen rekenen op een basisinfrastructuur van (acute) ziekenhuiszorg. Ziekenhuizen houden daarvoor 24 uur per dag voorzieningen, expertise en personeel beschikbaar, ook voor acute en complexe patiëntenzorg. In dat kader trok de NVZ eind vorig jaar aan de bel over de opkomst van snelgroeiende, commerciële klinieken (zbc's). In diverse regio's hebben zij een groter aandeel verworven in de zogeheten hoog-volume en laag-complexe zorg en dat is een probleem wanneer daardoor de bestaande ziekenhuiszorg onder onhoudbare druk komt te staan. Deze klinieken kunnen zich daarbij vooral richten op goed planbare en relatief eenvoudige zorg, terwijl ziekenhuizen daarnaast de acute en complexe zorg én de daarvoor noodzakelijke infrastructuur beschikbaar moeten houden. Hierdoor wordt het speelveld ongelijk. Als planbare zorg en dokters en verpleegkundigen verschuiven naar commerciële aanbieders, blijven de complexe zorg en de organisatie en kosten van 24/7-beschikbaarheid bij de ziekenhuizen achter, zonder dat daar voldoende opbrengsten tegenover staan. Ook de arbeidsmarkt dreigt in een negatieve spiraal te geraken. Uiteindelijk holt dit de beschikbaarheid van ziekenhuiszorg in de regio uit. In het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) is afgesproken dat een eerlijk speelveld nodig is om de met premie- en belastinggeld betaalde publieke zorg overeind te houden.

- Stel voorwaarden aan het leveren van een eerlijke bijdrage van ziekenhuizen en zbc's aan het in stand houden van 24/7-zorg, ANW-diensten en het opleiden van het zorgpersoneel;
- Bepaal tarieven waarin de zorgzwaarte van de patiënt en de daarvoor benodigde infrastructuur en personele beschikbaarheid tot structureel benodigde bekostiging leiden.

Perspectief op investeringsagenda zorg

De aangekondigde bezuinigingsmaatregelen van het kabinet boven op de al opgelegde nulgroei bij een toenemende vergrijzing staan op gespannen voet met de zorgopgave. De transformatie die de zorg nu doormaakt, vraagt juist om een investeringsagenda aan de hand van kabinetsplannen met ambitie, met name voor digitalisering, gegevensuitwisseling en AI-toepassingen. De kost gaat voor de baat uit, maar de jaarlijkse rapportages van accountants- en adviesbureau BDO laten zien dat jaar in jaar uit de eigen investeringsruimte van ziekenhuizen afneemt, onder meer door uitstel van investeringen in digitalisering en verduurzaming van het vastgoed om toch maar een positief rendement te halen. Dit staat de uitvoering van de zorgakkoorden in de weg.



Daarnaast maken wij ons zorgen over achterblijvende concretisering van de taakstelling en daarbij behorende financiële ondersteuning van de zorgsector in de tijden van crisis. De organisatie en ondersteuning van de weerbaarheid van de zorgsector beantwoorden nog onvoldoende aan de ernst van de projecties van het ministerie van Defensie.

- Vraag het kabinet om tijdelijke, extra middelen beschikbaar te stellen voor een investeringsagenda ter versnelling van de uitvoering van de gemaakte afspraken met het oog op de beheersing van zorguitgaven;
- Creëer financiële ruimte voor noodzakelijke investeringen in de paraatheid van de zorg in de tijden van crisis, en maak de weerbaarheidsopgave voor de zorg volwaardig onderdeel van de nationale weerbaarheidsaanpak.

3/3

Uiteraard zijn wij graag bereid om hierover nader in gesprek te gaan.

Met vriendelijke groet,



Ad Melkert
Voorzitter