



Aan

Minister van VWS

Deadline: 2 okt 2025

Directie Patiënt en
Zorgordening

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

Advies NZa Budgetbekostiging acute verloskunde

Datum Document

-

Kenmerk

4228392-1088134-PZO

Bijlage(n)

3

1. Aanleiding

Op 1 oktober levert de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) deel 2 van haar advies over budgetbekostiging van de acute verloskunde (AV) op. In dit advies gaat de NZa in op hoe budgetbekostiging voor de AV zo snel mogelijk kan worden ingevoerd en adviseert zij daarbij over uitvoeringsvraagstukken.

De NZa zal het advies op korte termijn op haar website publiceren en daarom stuurt u dit advies nog voor het verkiezingsreces aan de Tweede Kamer toe. U kunt zich tijdens het verkiezingsreces beraden op de vervolgstappen en deze na het reces, uiterlijk voor het einde van het jaar aan de Kamer kenbaar maken.

Ter achtergrondinformatie voor u is het eerste deel van het advies ook als bijlage toegevoegd. Het eerste deel van het advies is op 4 februari 2025 opgeleverd en ging over zowel de spoedeisende hulpen (SEH) als de AV. Daarna is besloten het tweede deel van het advies op te splitsen omdat voor de AV meer tijd nodig was.

Deadline: de deadline van versturen van de Kamerbrief is 3 oktober, zodat deze nog voor het verkiezingsreces van de Tweede Kamer verstuurd kan worden. De NZa publiceert het rapport gelijktijdig met het verzenden aan de Kamer.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met verzending van bijgevoegde Kamerbrief en het advies van de NZa aan de Tweede Kamer. Specifiek vragen wij u om akkoord te gaan met de volgende punten in de brief:

- U biedt het advies aan de Kamer 'kaal' aan en u beraadt zich in elk geval tijdens het verkiezingsreces voor op de vervolgstappen ten aanzien van budgetbekostiging voor de AV.



- U informeert de Kamer hierover na het verkiezingsreces, uiterlijk voor het einde van het jaar.

Directie Patiënt en
Zorgordening

3. Kernpunten

Voorafgaand aan dit advies

Kenmerk
4228392-1088134-PZO

- In haar advies *Passende acute zorg*¹ uit 2022 heeft de NZa al geconcludeerd dat 'de acute zorgketen piept en kraakt en een transitie nodig heeft'.
- In het regeerprogramma is afgesproken dat de NZa wordt gevraagd gefaseerd en zo snel mogelijk budgetbekostiging mogelijk te maken voor de SEH, AV en intensive care (IC).
- Daarom heeft uw ambtsvoorganger op 25 november 2024 aan de NZa gevraagd hoe budgetbekostiging voor de SEH en AV zo snel mogelijk kan worden ingevoerd.
- In februari 2025 heeft de NZa in het eerste deel van haar advies geadviseerd over invoering van budgetbekostiging voor de SEH en AV.
- Omdat er voor die tijd nog niet eerder over de AV was geadviseerd, is na oplevering van deel 1, besloten om in 1^e instantie verder te gaan met SEH, het tweede deel van het advies over de AV af te wachten, alvorens een besluit over AV zou worden genomen.
- Dit tweede deel over de AV levert de NZa nu op 1 oktober op.

Kernpunten van dit advies

- De NZa adviseert over drie verschillende afbakeningsmogelijkheden waarmee budgetbekostiging zou kunnen worden ingevoerd voor de AV.
- De NZa adviseert echter om geen budgetbekostiging in te voeren voor AV omdat de NZa dit niet ziet als oplossing voor de problemen die spelen in de acute verloskunde. De NZa ziet daarbij onder andere de volgende risico's:
 - De toegankelijkheid van acute verloskunde kan verslechteren bij invoering van budgetbekostiging.
 - Het effect op de samenwerking zal zeer beperkt zijn of zelfs negatief.
- Ambtelijk kunnen wij dit advies van de NZa goed volgen. We streven naar een integrale bekostiging en integrale samenwerking in de gehele keten van verloskunde en budgetbekostiging toekennen aan de ziekenhuizen voor AV zou dit doorkruisen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

In het regeerprogramma staat dat de NZa wordt gevraagd gefaseerd en zo snel mogelijk budgetbekostiging mogelijk te maken, zo werkt het Kabinet aan minder marktwerking in de zorg en toegankelijker zorg in de regio. Voor de AV is in eerdere Kamerbrieven aangegeven dat, omdat de NZa hier nog niet eerder over heeft geadviseerd, meer tijd nodig is voor de besluitvorming.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voor deel 2 van het advies heeft de NZa verschillende betrokken veldpartijen geconsulteerd. De NZa geeft aan dat deze partijen bevestigen dat een budgetbekostiging voor de acute verloskunde geen passende oplossing is.

¹ Kamerstukken II, 2021/22, 29 247, nr. 348



c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

De NZa heeft als onderdeel van de uitvoeringsvraagstukken gekeken naar de invloed van de invoering van budgetbekostiging op de arbeidsmarkt. De uitkomsten hiervan kunt u meenemen in uw afweging.

Directie Patiënt en
Zorgordening

Kenmerk
4228392-1088134-PZO

d. Gevolgen administratieve lasten

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen. De NZa gaat in haar advies in op de administratieve lasten en dit wordt onderdeel van uw besluit.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

Nu n.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afstemming intern met de directies Curatieve Zorg en Zorgverzekeringen.

h. Toezeggingen

U geeft aan de Kamer na het verkiezingsreces te informeren over de vervolgstappen ten aanzien van budgetbekostiging voor de AV.

i. Fraudetoets

Met deze brief aan de Kamer wordt nog geen besluit genomen. Wel heeft de NZa in haar advies een fraudetoets gedaan, deze wordt onderdeel van uw besluitvorming.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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