Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team B

Opgesteld door
[redacted]

Datum
14 september 2026

Kenmerk
4516677-1103239

Zaaknummer
1103239

Bijlage(n)
2

Aan Minister van VWS

Deadline: 30 september 2026

1/10/26

nota

TER BESLISSING

Kamerbrief inzake voortgang AZWA-afspraken huisartsenzorg [redacted]

1. Aanleiding

- Zoals eerder met u besproken ontvangt u hierbij de stand van zaken brief huisartsenzorg.
- Met deze brief informeert u de Tweede Kamer over voortgang van de afspraken over de huisartsenzorg in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). Dit is conform uw toezegging in het Tweeminutendebat huisartsenzorg op 26 maart jl. om de Kamer jaarlijks te informeren over de stand van zaken van de AZWA-afspraken huisartsenzorg en de opvolging van de voorstellen uit de initiatiefnota van het lid Bushoff (PRO) over de huisartsenzorg. Met de brief doet u ook een aantal andere toezeggingen af en informeert u de Kamer over de uitvoering van enkele moties.
- Tot slot heeft Nivel in opdracht van VWS onderzoek gedaan naar signalen dat huisartsen die met bijzondere (patiënt)groepen werken moeite hebben om aan de herregistratie-eisen te voldoen. Nivel heeft dit onderzoek recent afgerond en met de brief informeert u de Kamer over dit rapport.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd bijgaande brief en bijlagen naar de Tweede Kamer te sturen.

Deadline: u wordt geadviseerd de brief vóór 1 oktober te verzenden conform de deadlines van een aantal toezeggingen en de begrotingsbehandeling op 14 oktober.

3. Kernpunten

- In bijgaande brief informeert u de Tweede Kamer over de voortgang van AZWA-afspraken over de huisartsenzorg: D3.6 toekomstbestendige bekostiging van de huisartsenzorg en D4 toepassing regionaal (financieel) maatwerk door zorgverzekeraars.
- Twee trajecten, namelijk de ontwikkeling van het landelijk ruil- en inschrijfsysteem en de verkenning om actiever te sturen op spreiding van huisartsen, zijn minder ver dan de verwachting was toen we u over de opzet van deze brief spraken. Voor het ruil- en inschrijfsysteem geldt dat partijen vertraging hebben opgelopen bij het opstellen van een implementatieplan voor 2027. Streven is nog steeds dat implementatie in 2027 kan plaatsvinden. Voor spreiding van huisartsen is meer tijd nodig

om de verkenning af te ronden vanwege de complexiteit van het vraagstuk en het grote stakeholderveld. Streven is de verkenning voor het einde van het jaar af te ronden.
- Gelet op toezeggingen aan de Kamer en de komende begrotingsbehandeling adviseren wij u de Kamer desondanks nu te informeren over de stand van zaken en toe te zeggen de Kamer voor het einde van het jaar nogmaals te informeren over de vertraagde afspraken.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
In het AZWA heeft u afspraken gemaakt om de arbeidsmarkttekorten in de gehele zorgsector af te wenden. Met betrekking tot de huisartsenzorg heeft u met de partijen afgesproken dat het werken met een vaste patiëntenpopulatie weer de norm moet zijn onder huisartsen. Dit draagt bij aan een efficiëntere inzet van personeel. Alle AZWA-afspraken moeten uitgevoerd worden binnen het budgettair kader huisartsenzorg dat in het AZWA is afgesproken.

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Er is blijvende politieke, maatschappelijke, en media-aandacht voor de toegankelijkheid van huisartsenzorg. De afspraken die in het AZWA zijn gemaakt over de huisartsenzorg kunnen rekenen op breed draagvlak onder betrokken partijen.

In deze brief doet u de volgende toezeggingen af:
- Toezegging 12566 Eind september ontvangt de Kamer een brief met daarin het proces en de tijdlijn rondom het toekomstige bekostigingsmodel voor huisartsen en de uitkomst van het gesprek tussen de NZa, de huisartsen en het ministerie. Naast de planning worden ook al de eerste lijnen van de uitkomst of de richting van de gesprekken meegenomen.
- Toezegging 12378 De minister van VWS zegt toe de tweede helft van 2026 een signaleringsmatrix met de Kamer te delen die op basis van objectieve data inzicht geeft in regionale knelpunten in de toegankelijkheid en continuïteit van de huisartsenzorg.
- Toezegging 12377 De minister van VWS zegt toe de Kamer voor de zomer van 2026 te informeren over eventuele aanpassingen in de bekostiging ten behoeve van financieel regionaal maatwerk.
- Toezegging 12336 De minister van VWS zegt toe om de Tweede Kamer begin 2026 te informeren over de uitkomsten van de gesprekken met de NZa over de wijze waarop de bekostiging nog beter kan bijdragen aan de gezamenlijke beleidsdoelen.
- Toezegging 12121 De minister zegt toe om de Tweede Kamer na de zomer te informeren over het gesprek met de NZa over toekomstbestendige bekostiging.

U geeft daarnaast een update over onderstaande toezeggingen en moties en koppelt hier een nieuwe termijn aan:

- Toezegging 12453 De minister informeert de Kamer voor het zomerreces over de voortgang rondom het landelijke ruil- en inschrijfsysteem bij huisartsen.
- Toezegging 12497 De Kamer wordt in het derde kwartaal van 2026 geïnformeerd over de uitkomsten van de verkenning naar knelpunten en kansrijke beleidsmaatregelen om de regionale spreiding van huisartsen te verbeteren. Daarmee geeft het kabinet ook uitvoering aan de motie Wiersma.
- Toezegging 12454 De minister informeert de Kamer voor het zomerreces over de uitkomst van de gesprekken die zij met onder de bewindspersoon van OCW gaat voeren over strategisch toelatings- en opleidingsbeleid in regio's waar huisartsentekorten zijn.
- Motie 5595 van het lid Wiersma over het vergroten van het aantal regionale opleidingsplaatsen voor huisartsen
- Motie 5686 van het lid Coenradie over een maatwerkregeling voor het inschrijven van nieuwe patiënten na een verhuizing in een wijk of buurt
- Motie 5687 van het lid Diederik van Dijk over proactieve zorgbemiddeling voor patiënten die geen huisarts kunnen vinden

5. Afstemming

In het kader van het IZA/AZWA wordt er rondom de uitwerking van afspraken veel afgestemd met veldpartijen, met name de LHV, ZN, InEen, Patiëntenfederatie Nederland, en overheidspartijen zoals de IGJ en NZa. Betrokken partijen zijn ook op de hoogte dat deze brief wordt verzonden.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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