



Aan

Minister van VWS

Deadline: 12 februari
2026

nota

TER BESLISSING

Voorhangbrief bekostiging zorgondersteunende digitale
patiënteninformatie

Datum

21 januari 2026

Kenmerk

4337733-1093651-CZ

Bijlage(n)

0

1. Aanleiding

In het IZA is afgesproken om in te zetten op de doorontwikkeling en stevige inbedding van digitale (zelf)zorgmiddelen in het zorglandschap, zoals Thuisarts en Apotheek.nl. In het AZWA afspraak C5 maakten VWS, Nederlands Huisartsengenootschap (NHG -eigenaar van Thuisarts), Federatie Medisch Specialisten (FMS), Patiëntenfederatie Nederland (PFN) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) de afspraak om te werken aan verdere doorontwikkeling, verbreding (naar meer vormen van zorg) en structurele inbedding en financiering van Thuisarts in het zorglandschap. Daarbij is afgesproken dat het uitgangspunt is de structurele financiering per 2027 te borgen, en bij voorkeur via de Zorgverzekeringswet (Zvw).

De NZa, het Zorginstituut en het ministerie van VWS hebben in afstemming met betrokken partijen, de mogelijkheid uitgewerkt die de Zvw hiertoe biedt. In de voorhangbrief licht u dit inhoudelijk toe. U communiceert naar de Eerste en de Tweede Kamer dat u voornemens bent om de NZa een aanwijzing te geven (conform artikel 7 en 8 Wet marktordening gezondheidszorg, Wmg), waarmee u hen de opdracht geeft om regelgeving vast te stellen op basis waarvan Thuisarts per 1 januari 2027 kan worden bekostigd binnen de Zvw. Met deze voorgenomen aanwijzing aan de NZa geeft u uitvoering aan de afspraak in het AZWA.

2. Geadviseerd besluit

Wij vragen u akkoord te gaan met de voorhangbrief en bij akkoord de voorhangbrief te versturen naar beide Kamers van de Staten Generaal.

Deadline: u wordt geadviseerd dit voorafgaand aan het voorjaarsreces naar de Kamers te sturen.

3. Kernpunten

- Thuisarts is een platform voor betrouwbare informatie over gezondheid en ziekte. Het NHG heeft dit platform ontwikkeld als digitale variant van de folders en wordt door huisartsen (en inmiddels steeds meer andere zorgverleners) gebruikt in de spreek-/behandelkamer ter ondersteuning van de zorgverlening. Daarnaast wordt het door burgers/verzekerden ook gebruikt zonder tussenkomst van een zorgverlener, en heeft het op die manier een functie die verergering van klachten en ook zorg(vraag)



voorkomt. Hiermee voorkomt Thuisarts.nl onnodig beroep op de (eerstelijns)zorg.

- Op dit moment worden de operationele kosten van Thuisarts voor de IZA periode (2024 t/m 2026) gedragen in de vorm van een cofinanciering door VWS, ZN, het NHG en de FMS. Per 2027 zal, conform de afspraken in het AZWA, de structurele financiering van Thuisarts worden geregeld via de contractering door zorgverzekeraars. Dit vindt plaats binnen de in AZWA vastgestelde financiële kaders.
- Voor het realiseren van de structurele financiering/bekostiging van Thuisarts vanaf 2027 heeft een werkgroep van VWS, ZIN en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) verkend of de activiteiten van Thuisarts onder de aanspraak van de Zvw vallen en voor bekostiging via de route van 'algemene dienst ten behoeve van verzekerde zorg (ADZ-route)' in aanmerking komt.
- ADZ zijn zorggerelateerde activiteiten die ten dienste staan aan de aanspraken volgens de Zorgverzekeringswet en die niet alleen door de aanbieder van patiëntenzorg verricht hoeven worden en uitbesteed kunnen worden. Als (de koepels van) de betrokken zorgverzekeraars en zorgaanbieders gezamenlijk aangeven dat ze een zorggerelateerde activiteit uitgevoerd door een derde voortaan rechtstreeks willen kunnen contracteren en declareren, dan vereist dit een toetsing door het Zorginstituut ten aanzien van de vraag of de voorgestelde vorm van ADZ als onderdeel van verzekerde zorg kan kwalificeren.
- ZiNL komt tot de conclusie dat aan de inhoudelijke voorwaarden voor bekostiging via de Zvw is voldaan.
- U wordt geadviseerd daarom de NZa een aanwijzing te geven om een prestatiebeschrijving te introduceren conform het uitvoeringsadvies.
- De te verstrekken aanwijzing aan de NZa kan geschieden na de voorhangprocedure en zal zien op een prestatie voor het geheel van activiteiten dat leidt tot een platform met landelijk bereik en gericht op gezondheid en ziekte over de volledige breedte van Zvw-zorg – van geïndiceerde preventie (0e lijn) tot en met de specialistische zorg (3e lijn).
- Thuisarts is op dit moment de enige aanbieder die voldoet aan de prestatiebeschrijving.
- Bij het onderdeel 'Zakelijke inhoud van de aanwijzing aan de NZa' geeft u de kern van de voorgenomen aanwijzing weer.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team B

Kenmerk
4337733-1093651-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De doorontwikkeling van Thuisarts vloeit voort uit de IZA en AZWA akkoorden, dit om de eerstelijnszorg verder te versterken en om onnodige beroep op zorg te voorkomen. Voor de versterking van de eerstelijnszorg in IZA en AZWA is breed politiek draagvlak.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Thuisarts ondersteunt burgers en patiënten bij vragen over ziekte en gezondheid én zorgverleners bij het verlenen van zorg. Thuisarts is een succesvol initiatief en wordt breed gewaardeerd door bezoekers en professionals. Ook onder AZWA-partijen is veel draagvlak voor de afspraken over structurele financiering, verbreding en doorontwikkeling.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Naast het gebruik in de spreek/behandelkamer door zorgverleners, wordt Thuisarts ook door burgers/verzekerden gebruikt zonder tussenkomst van een zorgverlener, en heeft het op die manier een functie die verergering van klachten



en ook zorg voorkomt. Hiermee voorkomt Thuisarts onnodig beroep op de eerstelijnszorg. Thuisarts.nl wordt breed gewaardeerd door bezoekers en professionals. In 2024 trok Thuisarts 72 miljoen bezoekers. Tevens blijkt uit onderzoek, in de beginperiode van Thuisarts, dat Thuisarts een groot effect heeft op het zorggebruik in alle leeftijdsgroepen.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team B

Kenmerk
4337733-1093651-CZ

d. Gevolgen administratieve lasten

Door structurele financiering via de Zvw mogelijk te maken, kan Thuisarts rechtstreeks declareren bij zorgverzekeraars. De declaratie hoeft daarmee niet via de individuele zorgaanbieders te lopen, wat zorgverleners tijd scheelt en administratieve lasten voorkomt.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

Op dit moment worden de operationele kosten van Thuisarts voor de IZA periode (2024 t/m 2026) gedragen in de vorm van een cofinanciering door het ministerie van VWS (via subsidie van ZonMw), ZN, het NHG en de FMS. Per 2027 zal, conform de afspraken in het AZWA, de structurele financiering van de borging en doorontwikkeling van Thuisarts worden geregeld via de contractering door zorgverzekeraars. Dit vindt plaats binnen de vastgestelde financiële kaders.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

Het bekostigen van zorgondersteunende digitale patiënteninformatie, zoals thuisarts, is mogelijk binnen de kaders van de Zvw en de Wmg. Echter 'lumpsum' (niet-patiëntgebonden) bekostiging wordt weinig ingezet en is ook niet waarop de bekostiging ontworpen is omdat bij lumpsum de kosten niet herleidbaar zijn tot individuele verzekerde. VWS verkent daarom hoe dergelijke 'zorg ondersteunende activiteiten' zoals RESV's, VSV's en thuisarts nog beter kunnen worden verankerd in de regelgeving. Daarnaast zijn er uitvoeringsvraagstukken, omdat dit een nieuwe prestatie wordt. Bijvoorbeeld over de financiële verantwoording. Om die reden verduidelijken overheidspartijen middels een brief aan zorgverzekeraars de financiële verantwoording voor lumpsum financiering van zorgondersteunende activiteiten. Dit zodat zorgverzekeraars per 2027 kunnen overgaan tot inkoop van Thuisarts.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met:

- Intern: directie Z, PZo en FEZ.
- Extern: Nederlandse Zorgautoriteit en het Zorginstituut Nederland, Thuisarts en ZN

h. Toezeggingen

N.v.t.

i. Fraudetoets

Voor effectief toezicht moet aantoonbaar zijn dat de activiteit is geleverd. De activiteiten die vallen onder de nieuwe prestatie zullen zo concreet mogelijk worden beschreven. Aanvullend zal de NZa voorwaarden opnemen in de prestatiebeschrijving om de kans op eventuele fraude zoveel mogelijk te beperken.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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