



Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Programmadirectie Integraal
Zorgakkoord

Opgesteld door

Aan

Minister VWS
Minister LJS

Deadline: 5 juni 2026

2/6/26

nota

TER BESLISSING

Beantwoording schriftelijk overleg inzake CW3.1 kaders
voor AZWA-onderdelen

Datum
8 mei 2026

Kenmerk
4377831-1097768-PDIZA

Bijlage(n)
-

1. Aanleiding

De vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft u (MVWS) op 20 april 2026 een schriftelijk overleg (SO) gestuurd naar aanleiding van de recent gepubliceerde brief d.d. 10 maart 2026 inzake CW3.1 kaders voor AZWA-onderdelen.

2. Geadviseerd besluit

- Destijds heeft MVWS de Kamerbrief met de CW3.1 kaders aan de Kamer gezonden.
- Omdat de onderwerpen waarover vragen worden gesteld in het SO zowel in de portefeuille van MVWS als MLJS vallen, wordt u geadviseerd beide de beantwoording van het SO te ondertekenen.

3. Kernpunten

In uw brief informeerde u de Kamer over zes beleidskeuzes uit het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) met financiële gevolgen van € 20 miljoen of meer in enig jaar. In de bijlages bij de brief werd per beleidskeuze conform wetsartikel 3.1 van de Comptabiliteitswet 2016 ingegaan op de doelen, beleidsinstrumenten, financiële gevolgen, nagestreefde doeltreffendheid en doelmatigheid en voorgenomen evaluatie en monitoring.

Naar aanleiding van deze brief, hebben partijen schriftelijke vragen gesteld over de volgende thema's (gerangschikt naar hoeveelheid vragen):

- AZWA-afspraken E6 over de **aanpak van zorgfraude**. Deze vragen richten zich met name op hoe deze middelen zullen worden ingezet en wat voor effect het zal hebben.
- AZWA-afspraken D2 over **regionale eerstelijnsamenwerkingsverbanden** (RESV's). Deze vragen richten zich met name op regeldruk en het voorkomen van regionale verschillen.
- AZWA-afspraken B3 over **opleiden en ontwikkelen** als vanzelfsprekendheid. Deze vragen richten zich met name op de voorwaarden rondom inzet van de middelen en de aanpak van tekorten in regio's en voor beroepen met tekorten.
- **Intensive Care-basiscapaciteit**. Deze vragen richten zich met name op de stand van zaken rondom de huidige capaciteit en wet- en regelgeving voor IC-bedden en de onderbouwing van de gereserveerde jaarlijkse middelen.



- AZWA-afspraken D5 en D6 over **basisfunctionaliteiten- en basisinfrastructuur in het zorg- en sociaal domein**. Deze vragen richten zich met name op hoe deze afspraken zich naar de praktijk gaan vertalen.
- Er zijn ook vragen gesteld over de thema's medische preventie, doorbraakmiddelen, toegankelijkheid van de ggz, en de monitoring en besteding van financiële middelen van het IZA/AZWA.

Datum

8 mei 2026

Kenmerk

4377831-1097768-PDIZA

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De beweging die met het IZA en het AZWA is ingezet, geniet over het algemeen brede steun in de Tweede Kamer.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De beweging die met het IZA en het AZWA is ingezet, kan rekenen op brede steun in het zorgveld.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afstemming heeft plaatsgevonden met de directies FEZ, CZ, DMO, MEVA, MGG, PG, PZo en Z en waar relevant met betreffende veldpartijen.

h. Toezeggingen

N.v.t.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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