32 805 Hulpmiddelenbeleid in de gezondheidszorg

31 765 Kwaliteit van zorg

Nr. 191 Brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 26 oktober 2026

Zorg en geld of de gezondheidszorg en de economie. Het zijn begrippen die soms lastig zijn om in één zin uit te spreken. Vooral wanneer het over uitgaven gaat. Want het voelt soms tegennatuurlijk. Als we op individueel niveau naar een zorgvraag kijken, willen we het liever namelijk helemaal niet over geld hebben. We willen gewoon dat de patiënt de best mogelijk zorg krijgt, tegen welke prijs ook. Tegelijkertijd is dit op maatschappelijk niveau niet houdbaar, omdat we ons geld maar één keer uit kunnen geven. Deze afweging tussen het individuele en maatschappelijke belang is ontzettend ingewikkeld. Recent heeft het kabinet een Kamerbrief verstuurd, getiteld ‘Passende zorg als norm’, waarin nadere duiding wordt gegeven aan hoe het kabinet hiernaar kijkt.[1]

Maar de andere kant van de medaille (of munt) is dat de woorden zorg en geld juíst ook voor elkaar van betekenis kunnen zijn. Dat zit aan de inkomstenkant. Een gezonde (gezondheidszorg)economie en industrie brengt simpelweg geld in het laatje, publiek én privaat. Geld, om de industrie voor medische producten dicht bij huis te hebben, en concurrerend te blijven, voor onze weerbaarheid in deze geopolitiek gezien onrustige tijden. Dit in lijn met het rapport Wennink[2], en het daarin genoemde Groeiplan MedTech. Geld dat kan worden ingezet om te innoveren om de uitdagingen in de zorg aan te gaan, zoals de dubbele vergrijzing, het personeelstekort[3] én de regeldruk in de zorg. Geld om kwalitatief hoogwaardige zorg te kunnen blijven leveren ten behoeve van de brede ambitie van het Kabinet rond ‘de gezondste generatie ooit’ en om ons zorgstelsel houdbaar en solidair te houden.

Beide kanten van deze medaille komen samen in de Nederlandse medische technologie industrie (kortweg: MedTech-industrie). De MedTech-industrie staat weliswaar wereldwijd in goed aanzien en heeft in Nederland al een grote economische waarde. De productieomzet bedroeg in 2025 € 13,5 mld. met een bruto toegevoegde waarde van € 6,4 mld. Dat is goed nieuws, want een sterke MedTech-industrie levert een positieve bijdrage aan de inkomstenkant. Daarnaast laten juist MedTech innovaties enerzijds een enorme potentie zien om zorgvraag te voorkomen, de zorg inhoudelijk te verbeteren en om bij te dragen aan de maatschappelijke weerbaarheid. Anderzijds om tijdrovende zorgactiviteiten efficiënter te maken en zorgmedewerkers te ontlasten en om zo de druk op de zorgcapaciteit te verlichten en het werkplezier van zorgpersoneel te vergroten.

---

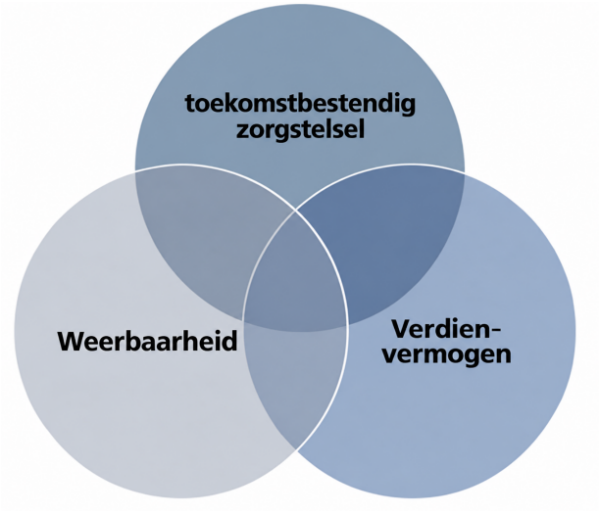
[1] Kamerstuk 31765, nr. 1024

[2] Rapport Wennink: De route naar toekomstige Welvaart, 2025

[3] 227.000 zorgmedewerkers tekort in 2035 (bron: Arbeidsmarktprognose zorg en welzijn (exclusief kinderopvang) 2025–2035 - AZW Info)

Maar het verhaal is niet alleen maar positief. Hoewel de MedTech markt wereldwijd met 5% per jaar groeit, zien we dat Nederland vooralsnog niet volledig op die trein is gestapt. We zien helaas dat het Nederlandse concurrentievermogen onder druk staat. Andere landen en continenten gaan simpelweg sneller, beter en reiken verder. Tegelijkertijd zien we door deze hoge concurrentiedruk een vertrek van kansrijke start-ups (en werkgelegenheid) en is er sprake van toenemende afhankelijkheden bijvoorbeeld van fabrikanten van buiten de EU wanneer het gaat over kritieke medische hulpmiddelen en technologieën. Ook zien we dat de MedTech-innovaties die wel hun weg vinden in Nederland niet altijd worden opgeschaald, of dat er innovaties op de wereldwijde markt komen waar de Nederlandse zorg niet altijd op zit te wachten. Allemaal situaties die in zichzelf de weerbaarheid van de zorg en onze economische veiligheid raken.

Bovenstaande benadrukt de urgentie om onze sterke MedTech-positie om te zetten in brede maatschappelijke en economische waarde. Er is een kans om de Nederlandse MedTech-industrie verder te versterken en daarmee zowel het Nederlandse zorgstelsel toekomstbestendiger en weerbaarder te maken als het Nederlandse verdienvermogen te verbeteren. Het Kabinet is zich ervan bewust dat deze publieke waarden van nature met elkaar op gespannen voet kunnen staan[4]. Afhankelijk van ontwikkelingen zal het Kabinet hier een balans in zoeken.



Ambitie MedTech 2035

Namens het Kabinet slaan wij daarom, in vervolg op het rapport Wennink en in lijn met de opgave van de Taskforce Toekomstige Welvaart en Vestigingsklimaat

[4] Om een voorbeeld te noemen, het maximaliseren van het verdienvermogen via de ontwikkeling van medische producten kan haaks staan op de betaalbaarheid (en dus passendheid) van de zorg, terwijl we verdienvermogen ook nodig hebben voor innovatie en productie van medische producten en zo weerbaarheid en passende zorg. Anderzijds, kan een inzet op weerbaarheid via het aanleggen van voorraden ten behoeve van passende zorg *in de toekomst*, de beschikbaarheid van medische producten en dus de aanwezigheid van passende zorg *in het nu* onder druk zetten.

(TTWV)[5,6] om de Nederlandse concurrentiepositie te versterken, onze handen ineen om uitvoering te geven aan de volgende ambitie: **In 2035 heeft Nederland het sterkste MedTech-ecosysteem in Europa waarin onderzoek, zorg en industrie naadloos samenwerken aan een toekomstbestendig en passend zorgsysteem en economische impact.**

Deze ambitie is verder uitgewerkt in sub-ambities en KPI's in een uitgebreide MedTech sectoranalyse[7], die is opgesteld in reactie op het Groeiplan MedTech.[8] In de sectoranalyse is de uitgangspositie van de medtechsector beschreven en zijn de ambitie en subambities kwantitatief onderbouwd. Voor de uitvoering van de ambitie is, zoals eerder aangegeven[9], door de ministeries van VWS en EZK tot en met 2036 in totaal € 102,5 mln. vrijgemaakt. In de sectoranalyse zijn suggesties uit het veld opgehaald voor acties ter realisatie van de ambitie. Met deze beleidsagenda 'Medtech2035' informeren wij u hoe het kabinet de ambitie gaat waarmaken en welke activiteiten het kabinet daarvoor op korte termijn, in samenwerking met de sector, onderneemt.

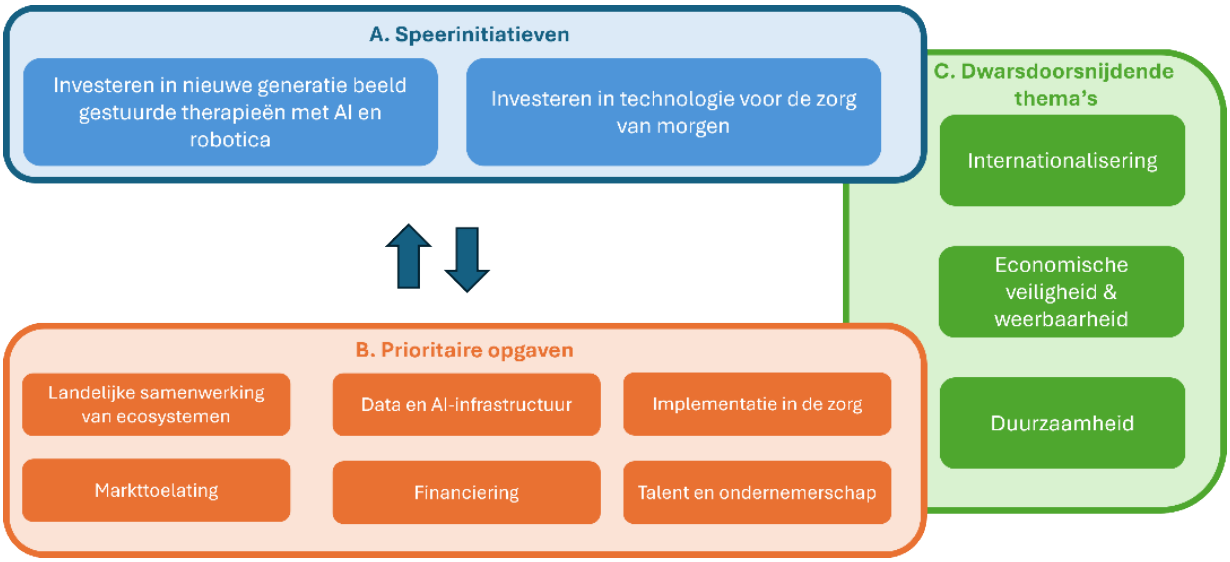
Het behalen van de ambitie vraagt om regie vanuit de overheid en gerichte publiek-private investeringen in ontwikkeling, implementatie- en opschalingscapaciteit. Concreet investeert het kabinet in twee speerinitiatieven en zes prioritaire opgaven. De speerinitiatieven zijn publiek-private projecten die moeten bijdragen aan de maatschappelijke uitdagingen in de zorg, meerwaarde moeten bieden voor de patiënt en het nationaal verdienvermogen versterken. De prioritaire opgaven zijn een randvoorwaarde voor de sector om te kunnen innoveren, produceren, implementeren en opschalen in Nederland.

Leeswijzer

Deze brief gaat eerst in op twee speerinitiatieven. Vervolgens worden de zes prioritaire opgaven en bijbehorende acties toegelicht. Daarna gaat deze brief in op een aantal dwarsdoorsnijdende thema's die aandacht vragen bij alle activiteiten. Tot slot worden de financiën en de samenwerkingsstructuur toegelicht.

---

[5] Ministeriële Taskforce Toekomstige Welvaart en Vestigingsklimaat | Rijksoverheid.nl
[6] Binnen de Taskforce is Medtech onderdeel van het programma Hightech Machinebouw.
[7] Op weg naar MedTech 2035 – een analyse van de Nederlandse Medtechsector, juli 2026 (bijlage 1)
[8] Groeiplan Medtech, 2025
[9] Kamerstuk 32805, nr. 190



a. Investeren in speerinitiatieven

Om snelheid te behouden investeert het Kabinet primair in een **kickstart van twee speerinitiatieven** vanuit de sector die daadwerkelijk bijdragen aan de centrale ambitie van MedTech 2035. Financiële ondersteuning hiervoor vanuit de overheid en regio's voor innovatie en opschaling zal met private bijdragen worden gematcht, waarbij in lijn met het rapport Wennink een streefgetal van 70% private matching wordt gehanteerd. Een overkoepelende voorwaarde daarbij is dat overheidsfinanciering het brede ecosysteem ten goede komt en in overeenstemming met staatssteunvereisten wordt verdeeld over private partijen. Bij goede resultaten is de ambitie deze initiatieven in latere jaren nationaal op te schalen.

Het kabinet wil in de toekomst nieuwe speerinitiatieven toevoegen. Voorwaarde is dat initiatieven aantoonbaar bijdragen aan de maatschappelijke uitdagingen in de zorg, meerwaarde bieden voor de patiënt en het nationaal verdienvermogen versterken. Een bestuurlijk overleg MedTech 2035 zal beide departementen adviseren over nieuwe speerinitiatieven, waarna het kabinet besluit. Voor financiering van nieuwe speerinitiatieven wordt gekeken naar initiatief en coördinatie vanuit de sector.

Speerinitiatief 1: Investeren in nieuwe generatie beeldgestuurde therapieën met AI en robotica

Beeldgestuurde therapieën bieden de mogelijkheid de zorg effectiever in te richten en behandelingen voor de patiënt te verbeteren bij onder meer de diagnose en behandeling van hart- en vaatziekten, beroertes, kanker en trauma's. Dit draagt bij aan het opvangen van de stijgende zorgvraag rondom deze chronische ziekten. Nederland heeft een unieke positie in deze technologie[10], maar de toenemende internationale concurrentie van buiten de EU

[10] De Nationale Technologie Strategie

is groot. Door gericht te investeren kan Nederland zijn sterke concurrentiepositie in wetenschap, de hightech maakindustrie en zorg behouden en benutten om zo ook zijn leidende rol te behouden. Binnen het initiatief beeldgestuurde therapieën zet het kabinet in op AI en robotica als ondersteunende technologieën.

Concreet is het doel om Nederland wereldwijd koploper te maken in AI- en robotica-ondersteunde beeldgestuurde therapieën. Dit moet het bredere ecosysteem vanuit zowel zorg als verdienvermogen ten goede komen en aansluiting waarborgen voor start- en scale-ups en aanpalende industrie.

Om uiting te geven aan dit speerinitiatief financieren VWS en EZK, onder voorbehoud van positieve beoordeling, vanaf 2027 drie projecten met een looptijd van twee jaar op het gebied van cardiovasculaire aandoeningen, oncologie en beroerte. Hierbij wordt brede betrokkenheid van zowel bedrijfsleven, kennisinstellingen, als ziekenhuizen geborgd.

Speerinitiatief 2: Investeren in Technologie voor de zorg van morgen

Innovatie van medische producten speelt een grote rol in de transformatie naar passende zorg. Immers, passende inzet van innovaties kan helpen de zorgvraag van een patiënt te voorkomen, zorg thuis of op afstand te bevorderen en kan bijdragen aan het verlichten van de werklast van zorgprofessionals.

Bewezen innovatieve concepten moeten zich als een olievlek verspreiden tussen regio's. Primair staan zorginstellingen aan de lat om passende zorg te leveren. Maar daarnaast zijn zorginstellingen nodig als onderdeel van regionale MedTech-ecosystemen, om medische productinnovaties te valideren, te vermarkten en benodigde zorgtransformaties te realiseren.

Het kabinet vindt het van groot belang dat deze ecosystemen en de functie die zij voor passende zorg en het verdienvermogen vervullen, worden versterkt. We werken dit uit onder de paraplu 'Technologie voor de zorg van morgen'. De overkoepelende ambitie is om te komen tot een productiviteitsverbetering van 4% in 2035. Dit is 56.000 fte aan zorgcapaciteit die ingezet kan worden voor bijvoorbeeld het verminderen van de personeelstekorten en verkorten van wachttijden.

Om uiting te geven aan dit speerinitiatief financieren VWS en EZK, onder voorbehoud van positieve beoordeling, vanaf 2027 een beginnende investering van twee jaar in het regionale ‘Ziekenhuis van de toekomst’ initiatief in Twente. Doel is de ontwikkeling van een geïntegreerde waardeketen van technologieontwikkeling van medische producten, waarin bewezen innovaties versneld worden geïmplementeerd en opgeschaald. Door medische technologie versneld en systematisch te implementeren, verhoogt het de arbeidsproductiviteit in de zorg en verlaagt het de druk op personeel. Dit maakt het mogelijk om met beperkte middelen meer zorg te leveren, wachttijden te verkorten en de toegankelijkheid van zorg te borgen. Daarnaast moet de

geïntegreerde waardeketen leiden tot export, bedrijvigheid en economisch verdienvermogen.

b. Zes prioritaire opgaven onder landelijke regie

Het kabinet heeft zes prioritaire opgaven aangewezen die de randvoorwaarde voor de sector om te kunnen innoveren, produceren, implementeren en opschalen in Nederland moeten verbeteren: (1) landelijke samenwerking van ecosystemen, (2) data en AI-infrastructuur, (3) implementatie in de zorg, (4) markttoelating, (5) financiering, en (6) talent en ondernemerschap. Deze opgaven zijn niet nieuw en staan al jaren op de agenda. Er gebeurt vanuit VWS en EZK al veel op deze opgaven, ze raken diverse domeinen, en niet alle handelingsperspectieven liggen binnen de directe Nederlandse invloedsfeer.

De speerinitiatieven moeten profiteren van de verbeterde randvoorwaarden en tegelijkertijd knelpunten identificeren en agenderen die moeten worden aangepakt. Zonder gerichte actie laten we kansen liggen. Dat gaat ten koste van de slagkracht, waardoor patiënten later dan wenselijk toegang hebben tot innovaties. Daarom zetten we in op landelijke regie op de zes prioritaire opgaven en ondernemen op korte termijn al concrete acties, die we samen met de sector oppakken. Waar nodig nemen we aanvullende maatregelen en escaleren binnen de departementen als de ambities van MedTech 2035 niet gehaald dreigen te worden.

Opgave 1: Landelijke samenwerking van ecosystemen

Het kabinet stimuleert regio’s om nationaal samen te werken aan oplossingen voor de MedTech-sector. Er wordt al veel samengewerkt op MedTech-innovatie, maar dit is versnipperd over verschillende regio’s, initiatieven en regelingen. Landelijke samenwerking moet de regionale versnippering verminderen en bijdragen aan synergie op ontwikkeling én implementatie van nieuwe technologieën.

Acties:

- Samen met regionale partners brengen we het Nederlandse MedTech innovatie ecosysteem en beschikbare infrastructuur in kaart en kijken we hoe bestaande samenwerkingen beter benut kunnen worden.
- Er komt een landelijke cyclus waarin overheid, zorgprofessionals, patiënten en bedrijven gezamenlijk bepalen welke zorguitdagingen en technologieën prioriteit krijgen in uitvoering. Uitgangspunten hierbij zijn zowel weerbaarheid, maatschappelijke zorguitdagingen en economische vooruitgang.
- Binnen het Missiegedreven Innovatiebeleid thema Gezondheid & Zorg voert het kabinet een kennis- en innovatiesynthese uit. Daaruit moet onder andere blijken hoe de passende inzet van MedTech kan bijdragen aan gezondheids- en zorguitdagingen.
- We evalueren het Health Innovation Netherlands initiatief (HI-NL) en verkennen duurzame inbedding hiervan na afloop van de huidige subsidie.

Opgave 2: Data en AI-infrastructuur

Het kabinet stelt als doel dat in 2029 zorgdata toegankelijk is via **één landelijke infrastructuur** in overeenstemming met de European Health Data Space (EHDS) en dat ten minste twintig bewezen effectieve AI-toepassingen in gebruik genomen zijn die bijdragen aan passende zorg. Alle Nederlandse zorginstellingen krijgen toegang tot de landelijke infrastructuur en moeten data kunnen leveren voor secundair gebruik. Dit moet uitwisseling en hergebruik van gezondheidsgegevens stimuleren en de doorlooptijd van ontwikkeling tot brede toepassing van nieuwe, digitale of AI-toepassingen die bijdragen aan passende zorg verkorten. We sluiten hiermee aan op de afspraken en governance vanuit de nationale visie en strategie data voor gezondheid.[11]

Acties:

- Het kabinet werkt samen met zorg- en ICT-partijen aan een toekomstbestendig gezondheidsinformatiestelsel (GIS).
- We houden bij de implementatie van de EHDS specifiek rekening met de ambitie van de MedTech2035 agenda.
- We borgen digitale interoperabiliteit door de implementatie en toepassing van uniforme standaarden onder de EHDS en implementatie van de FAIR principes.[12]
- We verbinden initiatieven rondom, zorgdata en -AI met de AI-fabriek in Groningen en het AZWA-programma Realisatie AI in de zorg. Daarbij bouwen we voort op bestaande data-infrastructuren en data-assets, die in het landelijke afsprakenstelsel en toegang worden verbonden.
- We stimuleren het aansluiten van het zorgdomein op de ambities uit de Agenda Digitale Open Strategische Autonomie.
- We spreken met het programma AI4Health, AIC4NL en Invest-NL over de incorporatie van AI voor gezondheid en zorg binnen MedTech2035.
- Bij EZK wordt een liaison aangesteld die als verbinder moet dienen voor zorgdata- en AI-innovatie.

Opgave 3: Implementatie in de zorg

Het kabinet stimuleert dat in 2030 MedTech innovaties die aantoonbaar bijdragen aan passende zorg **snel en structureel door de partijen in het Nederlandse zorgsysteem worden geïmplementeerd**. Hiervoor zijn in het AZWA, HLO en IZA al afspraken gemaakt.[13]

Acties:

- We maken samen met de AZWA partijen een actieplan om de verschillende financieringsinstrumenten voor evaluatie, implementatie en opschaling van technologie meer te richten en op elkaar af te stemmen.
- Knelpunten rondom implementatie, opschaling en financiering van MedTech-innovaties en andere vraagstukken worden samen met de AZWA partijen in kaart gebracht en van voorstellen voor oplossingen voorzien.
- Met het zorgveld worden afspraken gemaakt over de waardebepaling van innovaties op het gebied van effectiviteit, kwaliteit en opschaalbaarheid.

---

[11] Nationale visie en strategie | Data voor gezondheid
[12] FAIR: Findable, Accessible, Interoperable and Reusable
[13] AZWA: Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (2025), HLO: Hoofdlijnenakkoord Ouderenzorg (2025), IZA: Integraal Zorgakkoord (2022)

Opgave 4: Markttoelating

Het kabinet stelt als doel dat Nederland in 2035 in Europa **concurrerend is op markttoelating van nieuwe MedTech-toepassingen**. Om de veiligheid van patiënten te waarborgen is goede regelgeving noodzakelijk. Deze regels hebben effect op de markttoelating en daarmee ook op innovatie en beschikbaarheid. Een goede balans is daarom noodzakelijk.

Acties:

- Het kabinet verkent de mogelijkheden van gereguleerde testomgevingen (regulatory sandboxes) voor medische technologie, mede in het licht van ontwikkelingen in Europese regelgeving. In dergelijke gecontroleerde omgevingen kunnen (toekomstige) fabrikanten innovatieve technologieën onder toezicht van bevoegde autoriteiten ontwikkelen, testen en valideren.
- Het kabinet geeft een opdracht aan RVO voor het ontwikkelen van kennis en expertise in een EU-consortium op het gebied van de Medical Device Regulation (MDR) en de In-Vitro Diagnostics Regulation (IVDR) en het delen van deze kennis en goede voorbeelden met het veld.
- Het kabinet zet in op het delen van heldere en toegankelijke informatie over Europese markttoelating via één platform.

Opgave 5: Financiering

Het kabinet stimuleert dat in 2035 **voldoende kapitaal** beschikbaar is om MedTech-innovaties die aantoonbaar bijdragen aan passende zorg in Nederland te kunnen opschalen. VWS en EZK zetten zich in om nationale middelen via private matching en via de EU-financiering te maximaliseren.

Acties:

- Samen met publieke financiers van onderzoek werkt het kabinet aan een geïntegreerd innovatieprogramma voor MedTech.
- Waar mogelijk zal aansluiting worden gezocht op de financieringsregelingen vanuit onder andere het NADI, Invest-NL, de Nationale Investeringsinstelling, het Nationaal Groeifonds en Europese innovatieregelingen.
- Vanuit Invest-NL wordt in het kader van het MedTech 2035 programma een Venture Capital tafel georganiseerd.
- VWS en EZK voeren periodiek overleg met VNO-NCW over investeringen in industriebeleid gericht op onder andere de MedTech-sector.

Opgave 6: Talent en ondernemerschap

Het kabinet streeft er naar dat Nederland in 2035 beschikt **over een sterke talentbasis**. Technisch en digitaal talent wordt gestimuleerd om te ondernemen en (nieuwe) bedrijven te ontwikkelen. Daarnaast moet zorgpersoneel opgeleid worden om te werken met nieuwe technologieën.

Acties:

- In samenwerking met de departementen SZW en OCW werken we aan een gerichte talentstrategie om talent op te leiden, aan te trekken en te behouden voor relevante MedTech en zorgsectoren.[14]
- De subsidieregeling ‘venture challenge’, uitgevoerd door NWO, wordt in 2027 met specifieke aandacht voor medische technologie eenmalig doorgezet, waarbij lange termijn inbedding wordt geagendeerd.
- We ondersteunen de Coalitie Digivaardig in de zorg in het verbeteren van de basisvaardigheden van professionals in zorg en welzijn.

c. Dwarsdoorsnijdende thema's

Drie dwarsdoorsnijdende thema's vragen expliciete aandacht bij elk van de zes prioritaire opgaven en de speerinitiatieven: internationalisering, economische veiligheid & weerbaarheid en duurzaamheid.

Internationalisering

Internationale samenwerking is een belangrijke randvoorwaarde voor het versterken van het Nederlandse MedTech-ecosysteem. Door het aantrekken van kennis, technologie, talent en investeringen naar Nederland én het internationaal opschalen en exporteren van Nederlandse kennis en innovaties draagt internationale samenwerking bij aan de ambitie van het kabinet.

Acties:

- Het bestaande Nederlands en Europees instrumentarium op het gebied van internationalisering wordt zoveel mogelijk gebruikt, in samenhang met het bestaande economisch-diplomatieke beleid.
- Kansrijke landen, regio’s en internationale innovatie-ecosystemen voor samenwerking en export worden geïdentificeerd en geprioriteerd.
- Er wordt een gezamenlijke internationale positionering van het Nederlandse MedTech-ecosysteem ontwikkeld richting buitenlandse overheden, kennisinstellingen, zorgorganisaties, bedrijven en private investeerders.
- Op basis van de behoefte van de sector wordt gekeken naar de inzet van internationale instrumenten om het MedTech-ecosysteem te versterken.

Economische veiligheid & weerbaarheid

Een sterke MedTech-sector draagt bij aan de weerbaarheid van de Nederlandse economie en zorgsector door de leveringszekerheid van cruciale producten en daarmee de continuïteit van het zorgproces te borgen. Daarnaast moet de MedTech-sector zelf weerbaar zijn ten tijde van crises of geopolitieke ontwikkelingen. Het uitgangspunt van het kabinet is om de MedTech-sector als geheel te versterken. Hiervoor is het van belang om inzicht te krijgen in die onderdelen van het systeem die bescherming behoeven. Het kabinet sluit hierbij

[14] Kamerbrief Talentstrategie dd. 10 juli 2026. Kamerstukken II 36630, nr. 4

aan bij de bredere kabinetsaanpak van economische veiligheid, zoals 24 april 2026 aan de kamer gecommuniceerd.[15]

Acties:

- Economische veiligheid wordt meegenomen als belangrijk uitgangspunt bij internationale samenwerkingen en acquisitie.
- De mogelijkheid wordt onderzocht om voor kritieke medische hulpmiddelen opschaalbare productiecapaciteit beschikbaar te houden aansluitend op het beleid van HERA.[16]
- We stimuleren bewustwording bij het bedrijfsleven over strategische afhankelijkheden in hun ketens en halen hierover signalen op.

Duurzaamheid

Herbruikbare medische technologie en een verlaagde afhankelijkheid van import van (kritieke) grondstoffen en hulpmiddelen draagt bij aan de weerbaarheid van de zorg en vergoot de toekomstbestendigheid van de Nederlandse MedTech-sector. Daarnaast draagt de inzet op duurzaamheid bij aan het verkleinen van de voetafdruk van de zorg en de Nederlandse economie.

Acties:

- Waar mogelijk wordt duurzaamheid meegenomen als criterium bij MedTech-innovaties.
- Herbruikbaarheid van hulpmiddelen heeft de voorkeur boven wegwerp indien passend binnen kwaliteit en veiligheidseisen.
- Het bedrijfsleven wordt aangespoord alternatieven voor milieubelastende (grond)stoffen te onderzoeken, zowel in medische hulpmiddelen zelf als voor wanneer die worden gebruikt bij de productie van medische hulpmiddelen.
- Het bedrijfsleven wordt aangespoord om, waar mogelijk, de levensduur van medische technologie te verlengen, om onnodige verspilling te voorkomen.

d. Financiën

EZK en VWS stellen vanuit de departementale begrotingen voor de periode 2027 tot en met 2036 in totaal € 102,5 mln. beschikbaar om de MedTech beleidsagenda te financieren. Hiervan zal minstens € 1 mln per jaar worden geïnvesteerd in de zes prioritaire opgaven. De rest van het budget zal beschikbaar worden gesteld voor de speerinitiatieven. Het is de inzet van het kabinet om deze middelen door publiek-private bijdragen te vermeerderen. Onder andere met financiële bijdragen vanuit de regio's, EU-financiering, private financieringsinstellingen en bijdragen vanuit de industrie.

e. Samenwerkingsstructuur MedTech 2035

---

[15] Kamerstuk 30821, nr. 332

[16] Health Emergency Preparedness and Response (HERA) - Public Health

Het kabinet richt samen met de sector een landelijke samenwerkingsstructuur in passend bij de ambities, onder regie van EZK en VWS.[17] Hierbinnen zal er samenwerking zijn tussen overheid, zorgpartijen, patiëntvertegenwoordiging, kennisinstellingen, financiers en industrie en een directe lijn naar beide bewindspersonen en zo nodig de TTWV. Er wordt zo veel mogelijk aansluiting gezocht bij bestaande overlegstructuren. Een programmateam vanuit EZK en VWS overziet de uitvoering van de beleidsagenda, en zal waar mogelijk kort-cyclisch bijsturen ten behoeve van de centrale ambitie. In samenwerking met een kerngroep vanuit het veld, onder leiding van een boegbeeld, wordt uitvoering gegeven aan de prioritaire opgaven. Een bestuurlijk overleg met de belangrijkste stakeholders uit het veld krijgt daarnaast een adviserende functie. In de TTWV wordt de voortgang van dit initiatief bewaakt, inclusief de juiste randvoorwaarden voor realisatie van de verschillende doelen. De Kamer zal jaarlijks geïnformeerd worden over de voortgang.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.T.M. Hermans

De minister van Economische zaken en Klimaat,
H.G. Herbert

[17] Samenwerkingsstructuur (bijlage 2)