2026Z25439

(ingezonden 18 november 2026)

Vragen van het lid Coenradie (JA21) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'Artsen slaan alarm: miljoenenproject voor hartpatiënten valt straks om omdat er geen geldpotjes zijn'

1. Wat is uw reactie op de berichtgeving dat Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC) NVVC Connect vanaf januari 2027 dreigt stil te vallen door het wegvallen van financiering en dat artsen waarschuwen dat meerdere vernieuwende initiatieven die zorg toegankelijk moeten houden ten onder gaan door regels en geldgebrek? 1)

2. Welke concrete stappen heeft u inmiddels gezet om de nader gewijzigde motie-Coenradie over netwerkzorg uit te voeren? Bent u in gesprek met zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars om te onderzoeken wat nodig is om netwerkzorg mogelijk te maken en de continuïteit daarvan te waarborgen? Indien deze gesprekken nog niet plaatsvinden, waarom niet en wanneer vinden zij alsnog plaats? 2)

3. Welke gevolgen verwacht u van het mogelijk wegvallen van de ondersteuning door NVVC Connect voor patiënten, de samenwerking tussen huisartsen en cardiologen, verwijzingen en ziekenhuiscapaciteit?

4. Bent u bereid om met Zorgverzekeraars Nederland, de Hartstichting en de NVVC te kijken wat er ook al binnen de huidige regelgeving mogelijk is om NVVC Connect te continueren, vooruitlopend op de uitwerking van de wijziging van de Wet Marktordening Gezondheidszorg? Kunt u daarbij ook afspraken maken met zorgverzekeraars over een overbrugging? Zo niet, waarom niet?

5. Hoe verhoudt uw standpunt in het artikel van het AD dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars zelf aan zet zijn zich tot het feit dat deze partijen er nog niet in zijn geslaagd om de continuïteit van NVVC Connect te waarborgen? Welke verantwoordelijkheid ziet u voor uzelf om tot een oplossing te komen wanneer partijen binnen het huidige stelsel vastlopen?

6. Klopt de stelling van Zorgverzekeraars Nederland dat de huidige wetgeving ook al ruimte biedt voor innovaties en samenwerkingsverbanden? Hoe verklaart u dat deze ruimte volgens zorgprofessionals en patiëntenorganisaties in de praktijk onvoldoende uitkomst biedt? Kunt u concreet uiteenzetten welke mogelijkheden

bruikbaar zijn voor het continueren van NVVC Connect? Welke activiteiten kunnen hiermee wel en niet worden bekostigd, en welke knelpunten staan de continuïteit van initiatieven voor netwerkzorg in de weg?

7. Wanneer verwacht u het wetsvoorstel tot wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg bij de Kamer in te dienen? Hoe borgt u dat de voorwaarden voor de bekostiging van zorgondersteuningsactiviteiten (ZOA's) aansluiten bij initiatieven voor regio- en domeinoverstijgende samenwerking zoals NVVC Connect, zodat de continuïteit van deze initiatieven daadwerkelijk kan worden gewaarborgd? Hoe zorgt u daarbij voor duidelijke kaders en een heldere verantwoordelijkheidsverdeling tussen zorgverzekeraars, zodat zorgaanbieders worden ondersteund bij dergelijke initiatieven en niet steeds van het kastje naar de muur worden gestuurd?

8. Herkent u het signaal van de voorzitter van de FMS in het AD-artikel dat ook in andere specialismen samenwerkingstrajecten vastlopen door ontbrekende of ontoereikende bekostiging van samenwerking en ondersteuning? Bent u bereid om deze knelpunten in kaart te brengen en aan te geven wat er binnen de huidige regelgeving mogelijk is om deze knelpunten op te lossen en waarvoor nog een wetswijziging nodig is?

9. Kunt u deze vragen afzonderlijk en binnen drie weken beantwoorden, gezien het dreigende wegvallen van de financiering van NVVC Connect per januari 2027?

1) AD, 15 november 2026, 'Artsen slaan alarm: miljoenenproject voor hartpatiënten valt straks om omdat er geen geldpotjes zijn' (https://www.ad.nl/binnenland/artsen-slaan-alarm-miljoenenproject-voor-hartpatienten-valt-straks-om-omdat-er-geen-geldpotjes-zijn~afd6f1b4/)

2) Kamerstuk 31 765, nr. 1008