

# Integraal Zorgakkoord

## Voortgangsrapportage

t.b.v. Bestuurlijk overleg IZA

3 juni 2023



# In deze rapportage is opgenomen

→ [Voortgang thematafels](#)

Voortgang:

→ [snelle toetsen](#)

→ [transformatieplannen](#)

→ [transformatiemiddelen](#)

→ [Financiële kaders](#)

→ [Stand van zaken arbeidsmarkt](#)

→ [Toegankelijkheid van zorg](#)

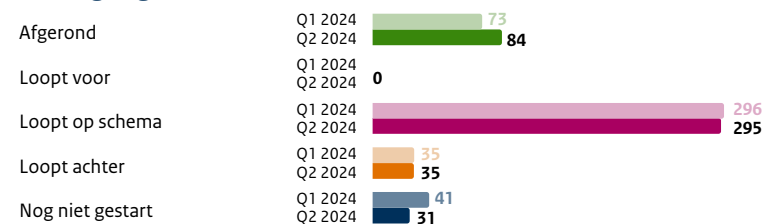
## Noemenswaardig

- ✓ Domeinoverstijgende betaaltitel gerealiseerd
- ✓ Verkennend gesprek per 2025 in basispakket
- ✓ ZonMw subsidie 'Ondersteuning regionale samenwerking'
- ✓ Openstelling loket Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ)
- ✓ Aanpak regeldruk o.l.v. speciaal gezanten

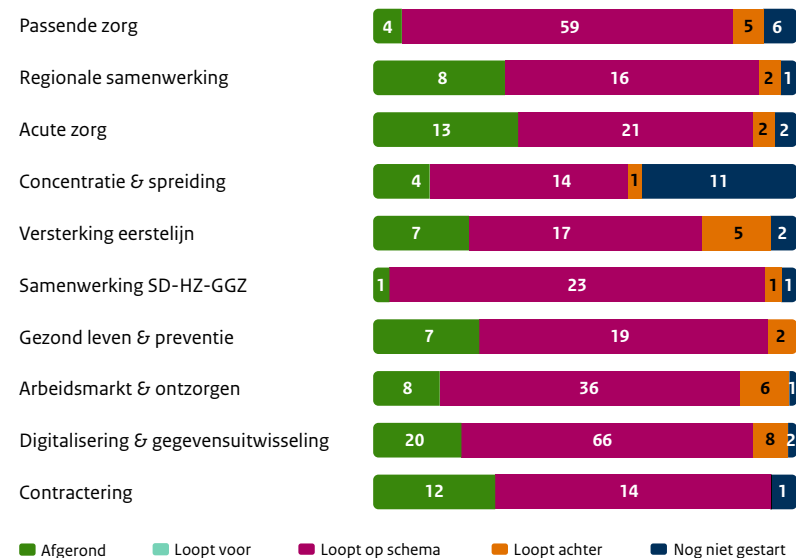
# Voortgang thematafels

De uitvoering van de acties uit het IZA vindt plaats in 10 thematafels. Alle relevante partijen zitten bij die tafels. De tafels houden zicht op de uitvoering van de acties en sturen bij indien nodig. Besluitvorming en bespreking van knelpunten vindt plaats op het Bestuurlijk overleg IZA, wat elk kwartaal plaats vindt met de bestuurders van de 14 IZA partijen.

## Voortgang overzicht



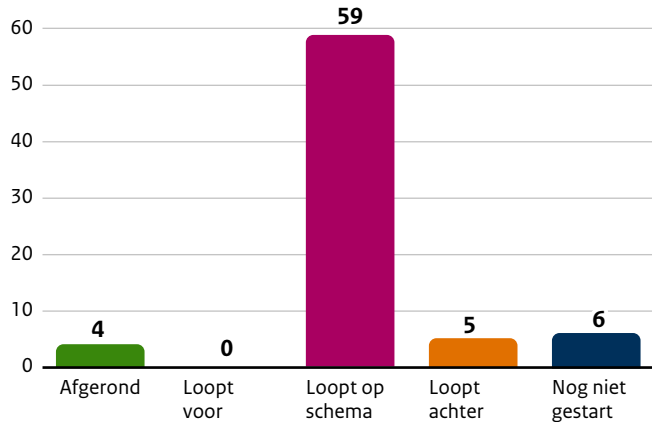
## Voortgang afspraken per thematafel





# Voortgang thematafels

## Onderdeel A. Passende zorg: Waardegedreven – samen met de patiënt, pakket en kwaliteit



Behaalde mijlpalen vanuit het thema passende zorg zijn:

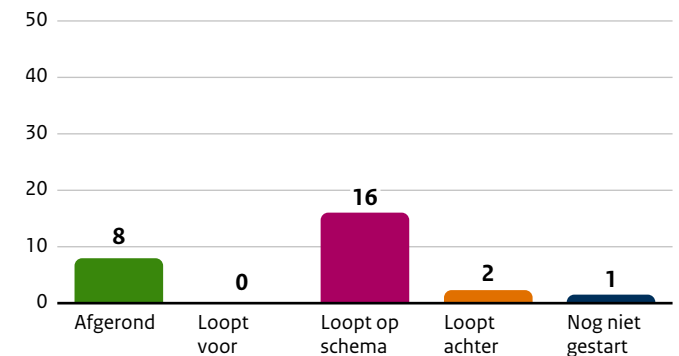
- ZIN heeft 14 Passende Zorgpraktijken gepubliceerd die regionaal, afhankelijk van de context, al kunnen worden geïmplementeerd en onderdeel kunnen zijn van de contractering.
- Partijen hebben het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van het bestaan' opgeleverd die een goede basis geeft voor passende zorg aan mensen met een brede zorg- en ondersteuningsvraag. Het ZIN zet daarbij voor het implementatieplan doorzettingsmacht in.
- Partijen hebben het uitvoeringsplan 'Versterken kwaliteitstransparantie in de ggz' vastgesteld.

De aandacht voor de komende tijd gaat onder andere uit naar:

- Gezamenlijk verder werken en versnellen van implementatie van passende zorg door bijv. de implementatie van nieuwe onderwerpen voor gepast gebruik in de MSZ, de uitvoering van het kwaliteitsprogramma V&V, uitvoeringsplan kwaliteitstransparantie GGZ, etc.'.

- Behandeling van het wetsvoorstel kwaliteitsregistraties zorg door de Tweede Kamer.
- Versterking van de rollen van de verschillende partijen bij pakketbeheer, zodat de gedeclareerde zorg voldoet aan de pakketcriteria.

## Onderdeel B. Regionale samenwerking



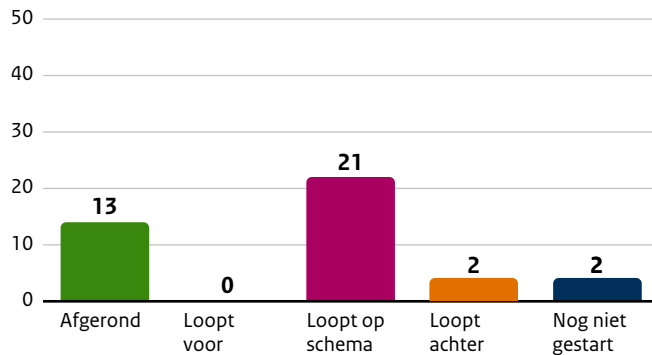
Met de in december opgeleverde regioplannen als vertrekpunt werken regio's aan het verder concretiseren van regionale werkagenda's en het uitvoering geven aan de regioplannen. De NZa heeft in februari alle regio's (via de zorgverzekeraar) een terugkoppeling op het regioplan gegeven, inclusief goede voorbeelden waar de regio gebruik van kan maken. Daarnaast voert de NZa op dit moment met alle regio's een gesprek over het regioplan en de verdere concretisering van de werkagenda's.

Om regio's te ondersteunen bij de regionale governance heeft de werkgroep regionale governance de afgelopen periode gewerkt aan een handreiking m.b.t. het vormgeven van regionale governance. Daarnaast is het programma van ZonMw 'Ondersteuning regionale samenwerking' recent officieel van start gegaan, waarbij half april een subsidieoproep is opengesteld voor regionale samenwerkingsverbanden t.b.v. de (door)ontwikkeling van de governance van een duurzame en aanspreekbare regionale samenwerkingsstructuur per IZA-regio.



# Voortgang thematafels

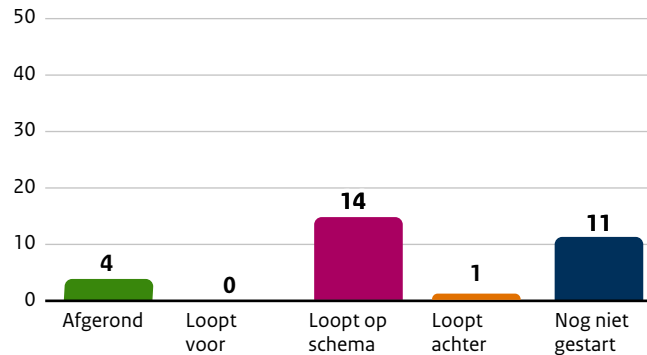
## Onderdeel C. Samenwerking in de acute zorg



In de afgelopen maanden (januari-april) zijn de volgende resultaten behaald aan de thematafel samenwerking in de acute zorg:

- Het rapport over de governance van het ROAZ is opgeleverd en op 14 maart zijn met de IZA-partijen afspraken gemaakt om uit te werken hoe de governance op onderdelen kan worden verbeterd.
- Wat betreft de Stichting Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) is er eind maart bestuurlijk overleg geweest met partijen die beoogd deelnemer zijn aan het bestuur van de nieuwe, brede stichting LPZ. De positieve intentie is uitgesproken om dat met elkaar uit te gaan werken. Vóór de zomer is er weer bestuurlijk overleg waarin voorstellen in gezamenlijkheid zijn uitgewerkt. Daarnaast is het LPZ dashboard voor de NICU-afdelingen live gegaan.
- De NZa heeft adviezen opgeleverd over de bekostiging van de acute zorg en budgetbekostiging van zorgcoördinatie.
- Ten slotte is de eerste fase van de ambtelijke verkenning door VWS, naar beleidsopties voor de toekomst van de 45-minutennorm voor spoedeisende hulpafdelingen en acute verloskunde, afgerond in maart.

## Onderdeel D. Toekomstbestendig zorglandschap door concentratie en spreiding



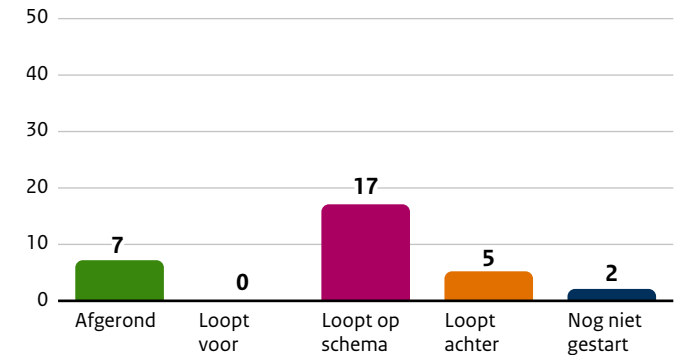
Om de beweging rondom spreiding en concentratie van zorg te versnellen en netwerkzorg te versterken, is in het IZA gekozen voor een stapsgewijze aanpak, waarbij in de eerste tranche wordt ingezet op concentratie van oncologische en vaatchirurgische zorg, en parallel op het spreiden van laag complexe zorg.

De afgelopen periode is intensief samengewerkt, dit heeft ertoe geleid dat er wordt gestart met de impactanalyses voor de gehele set aan voorgestelde normen uit tranche 1. Parallel hieraan werken de partijen in het IZA in vertrouwen en via de overeengekomen governance door aan 4 samenhangende lijnen rondom de spreiding en concentratie van zorg. Dit betreft;

1. de procesbeschrijving rond het vaststellen en implementeren van de normen,
2. de afspraken over shared care,
3. het financieel comfort,
4. spreiding van zorg.

Besluiten over de vast te stellen volumennormen zullen worden genomen na afronding van de impactanalyses.

## Onderdeel E. Versterking organisatie eerstelijnszorg



In Q1 2024 is een belangrijke mijlpaal behaald. De visie eerstelijnszorg 2030 is vastgesteld. Een mijlpaal waar door partijen vanaf vaststelling van het IZA hard aan gewerkt is. Het is een ambitieuze visie waarin partijen samen verantwoordelijkheid nemen om de toegankelijkheid en continuïteit van de eerstelijnszorg te waarborgen.

Daarnaast zijn ook op de volgende onderwerpen belangrijke stappen gezet:

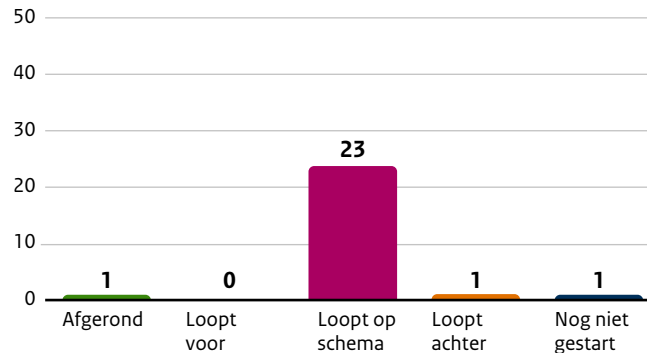
- In februari is het implementatieplan zorgcoördinatie gepubliceerd waarin acties zijn gedefinieerd voor de totstandkoming van zorgcoördinatie vanaf 1 januari 2025.
- In april is de subsidieoproep voor de (door)ontwikkeling van samenwerking en organisatie in de eerstelijnszorg opengesteld bij ZonMw. Via het stimuleringsprogramma kan elke regio een beroep doen op middelen, met name voor inzet van menskracht. Ook wordt via het stimuleringsprogramma inzet van expertise rond organisatie en samenwerking beschikbaar gesteld.
- Eind mei verwachten we de eindrapportage van het RIVM over herkenbare en aanspreekbare teams in de wijkverpleging.



## Voortgang thematafels

In de komende periode worden er stappen gezet om de visie eerstelijnszorg uit te voeren, met name de verdere uitwerking van de werkagenda waarin nog belangrijke uitwerkingsvragen staan met betrekking tot de regionale samenwerkingsverbanden. Ook de uitvoering van de andere afspraken loopt door.

### Onderdeel F. Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz



De belangrijkste stappen die recent vanuit thematafel 'samenwerking sociaal domein-huisartsenzorg-ggz' gezet zijn:

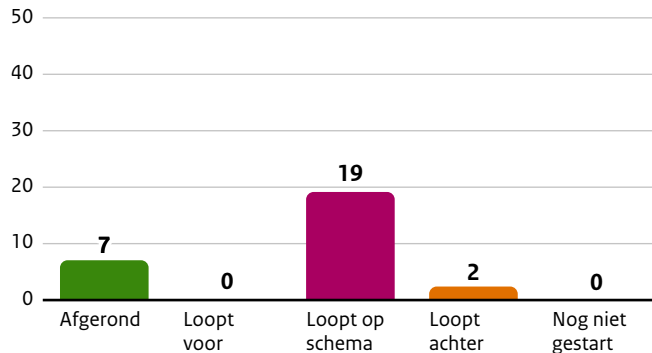
- De NZa heeft het advies voor de bekostiging van het verkennend gesprek binnen de mentale gezondheidsnetwerken gepubliceerd. Op basis van dit advies heeft de minister de Kamers een voorhangbrief gestuurd en zal zij de NZa een aanwijzing geven zodat de bekostiging vanaf 2025 ingeregeld is.
- Aan het realiseren van inzicht in regionale wachtlijsten wordt gewerkt op twee sporen: enerzijds wordt bekeken of en – zo ja – hoe het retrospectieve inzicht in regionale wachttijden kan worden verbeterd. Anderzijds wordt toegewerkt naar verbeterd inzicht in actuele wachttijdinformatie (intakeslots) zodat het voor verwijzers eenvoudiger wordt patiënten tijdig passend te verwijzen.
- Onder trekkerschap van de Nederlandse ggz is er een handreiking tot stand gekomen voor implementatie, contractering en bekostiging van het vergroten van een betere bereikbaarheid van de ggz voor niet acute zorgvragen voor huisartsen.

In nagenoeg alle regioplannen is ook nadrukkelijk aandacht voor mentaal welzijn en/of de kwaliteit en toegankelijkheid van de ggz. Daarnaast zijn er afspraken gemaakt over meer zicht en grip op het aanbod van cruciale ggz voor mensen met een hoog-complexe zorgvraag. Partijen hebben met elkaar afgesproken dat de in de regio overeengekomen cruciale zorgnetwerken vanaf de inkoop voor 2026 waar nodig gelijkgericht ingekocht worden. Dit is een belangrijke stap die partijen samen gezet hebben om te zorgen dat specifiek patiënten met een hoog-complexe zorgvraag beter geholpen worden.



# Voortgang thematafels

## Onderdeel G. Gezond leven en preventie



Belangrijkste behaalde mijlpalen afgelopen kwartaal:

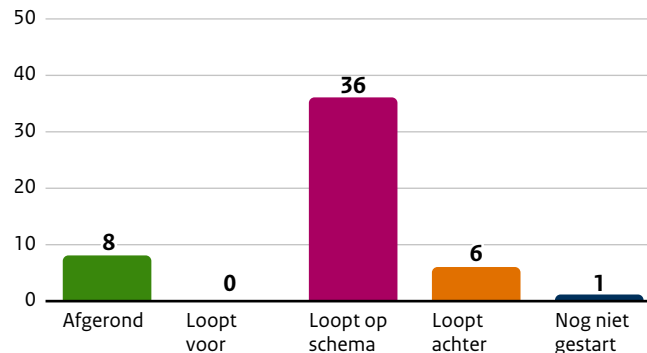
Ten aanzien van de belangrijkste knelpunten zijn concrete stappen gezet en daarmee zijn deze knelpunten (grotendeels) opgelost. Zo zijn de volgende mijlpalen bereikt:

- Beleidsregel sector- en domein overstijgende afstemming is gepubliceerd door de NZa.
- Afgelopen thematafel bijeenkomst zijn er concrete afspraken gemaakt over het opstellen van veranderopgaves van individuele partijen, en het vervolgens vertalen naar plannen van aanpak.
- Er zijn afspraken gemaakt (tussen NZA, ZINL, ZN en VWS) over de inkoop van de ketenaanpak kinderen, die ervoor zorgen dat implementatie in 2024 doorgang kan vinden.

Belangrijkste uitdagingen:

Op dit moment zijn er geen specifieke grote uitdagingen op individuele afspraken. Tijdens de laatste thematafel bijeenkomst is er wel naar voren gekomen dat het voor onze thematafel een grote uitdaging zal zijn om; ook na de looptijd van het IZA en de coalitie leefstijl in de zorg de inzet en commitment op dit onderwerp te behouden en zelfs te verbreden. Om deze reden hebben we afgesproken dat we hier met de thematafel ons op gaan voorbereiden en nog meer focus te leggen op de borging van alle ingezette acties.

## Onderdeel H. Arbeidsmarkt en ontzorgen zorgprofessionals



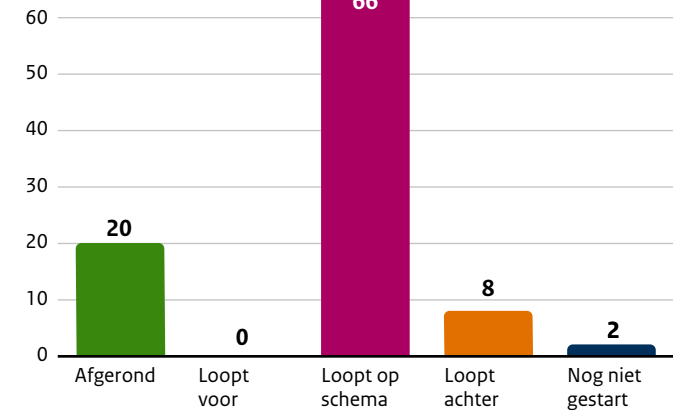
De afgelopen periode is binnen en buiten de vijf kerngroepen van het programma TAZ gewerkt aan de uitvoering van de IZA-afspraken. Enkele mijlpalen:

- Openstelling van het loket van de Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ) waarmee zorg- en welzijnsaanbieders subsidie kunnen aanvragen voor activiteiten ten behoeve van het implementeren en opschalen van digitale en hybride processen.
- Het traject om de bekostiging van verpleegkundige vervolgoopleidingen via de beschikbaarheidsbijdrage aan te laten sluiten op de modulaire inrichting van de opleidingen loopt en ligt op schema om dit per 1-1-2025 in werking te laten treden.

De belangrijkste acties en aandachtspunten voor de komende periode zijn:

- Verdere uitwerking van de werkagenda van de Regiegroep Aanpak Regeldruk onder leiding van twee speciaal gezanten.
- Het Fiscaal Kader ZZP Zorg behorend bij het Beheersingsmodel Zorg om schijnzelfstandigheid tegen te gaan.
- Voorbereidingen ten behoeve van de introductie van een integraal, financieel TAZ-instrumentarium.

## Onderdeel I. Digitalisering en gegevensuitwisseling



De thematafel digitalisering en gegevensuitwisseling heeft het afgelopen kwartaal een aantal afspraken afgerond en goede voortgang gemaakt op een aantal afspraken:

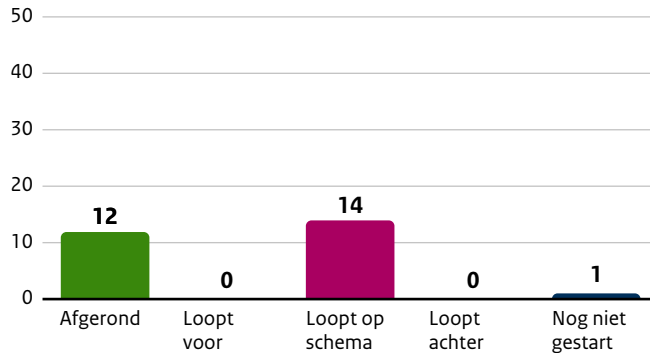
- Een belangrijk hoogtepunt is de lancering van Digizo.nu op 4 maart 2024.
- De IZA-partijen hebben goede opvolging gegeven aan het uitvoeringsakkoord dat is afgesloten op 22 januari 2024. De afspraken zijn uitgewerkt in een eerste versie van sectorplannen.

Veel afspraken binnen het thema digitalisering en gegevensuitwisseling zijn doorlopend of hebben een deadline van eind 2025. Hierdoor zijn veel afspraken 'lopend'. Wel zien we dat volledige implementatie en in gebruik name van de randvoorwaarden voor gegevensuitwisseling in het zorgveld niet haalbaar is voor eind 2025. Met alle IZA-partijen wordt hard gewerkt aan maximale implementatie binnen de gestelde IZA-periode.



# Voortgang thematafels

## Onderdeel J. Contractering



De afgelopen maanden is er door partijen gezamenlijk hard gewerkt aan het verder brengen en uitwerken van verschillende IZA-acties. In het kader van het verbeteren van het contracteerproces en sturing op contractering hebben er twee BO's plaatsgevonden waarin nadere afspraken zijn gemaakt tussen en met partijen. Tevens is er gewerkt aan het verbinden van IZA-acties door middel van de uitwerking van een spoorboek. Om de beweging naar passende zorg en impactvolle transformaties te stimuleren, is er voor de leden van de IZA-partijen een webinar georganiseerd door VWS, ZN en de NZa. Tijdens dit webinar konden deelnemers vragen stellen over het indienen, opstellen en de beoordeling van transformatieplannen, de inzet van transformatiemiddelen en de rol van de zorgverzekeraars. Uit de gestelde vragen bleek dat de organisaties die de plannen moeten gaan indienen, zich veelal nog in de oriënterende fase bevinden en daarom nog geen plannen hebben ingediend. In juni wordt hetzelfde webinar nog een keer georganiseerd. In september zal een webinar worden georganiseerd waarin ook wordt stilgestaan bij voorbeelden van plannen die al succesvol zijn ingediend. Een terugkerende discussie betreft de afspraak rondom de OVA. Partijen hebben nu zelf het initiatief genomen om hierover tot consensus te komen.



# Voortgang – snelle toetsen

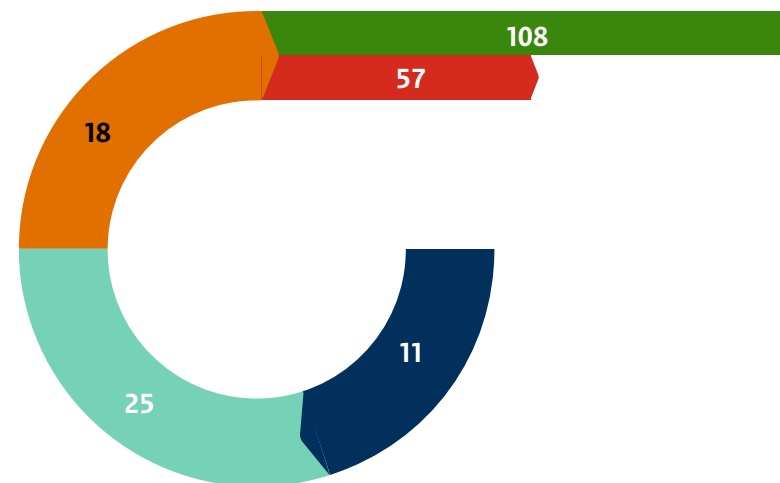
## Overzicht voortgang snelle toetsen (peildatum 13 mei 2024)

- Op 13 mei 2024 waren er **219 aanvragen voor een snelle toets aangeleverd**.
- De status van deze snelle toetsen is hiernaast weergegeven.
- Een deel van de afgekeurde snelle toetsen zijn voorlopig afgekeurd. Zorgverzekeraars hebben in dat geval aan de indieners meegegeven op welke punten de plannen moeten worden aangepast om wel impactvol te zijn, verzekeraars denken hier ook op mee.

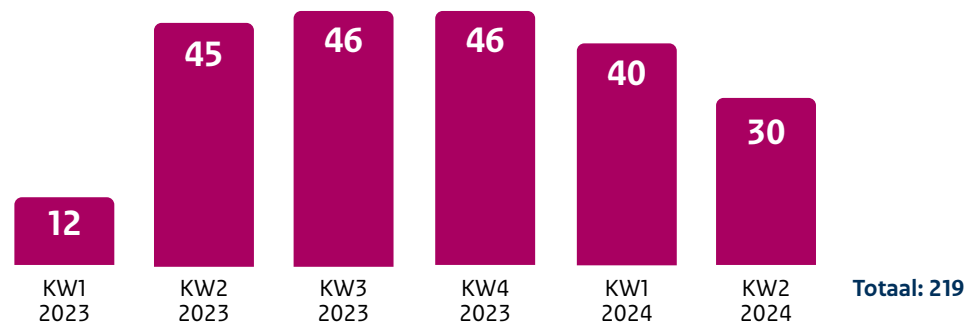
### Status snelle toetsen

- 11 Ingediend
- 25 Beoordeling gestart
- 18 Extra informatie opvragen
- 108 Goedgekeurd
- 57 Afgekeurd

Totaal: 219



### Snelle toetsen per kwartaal



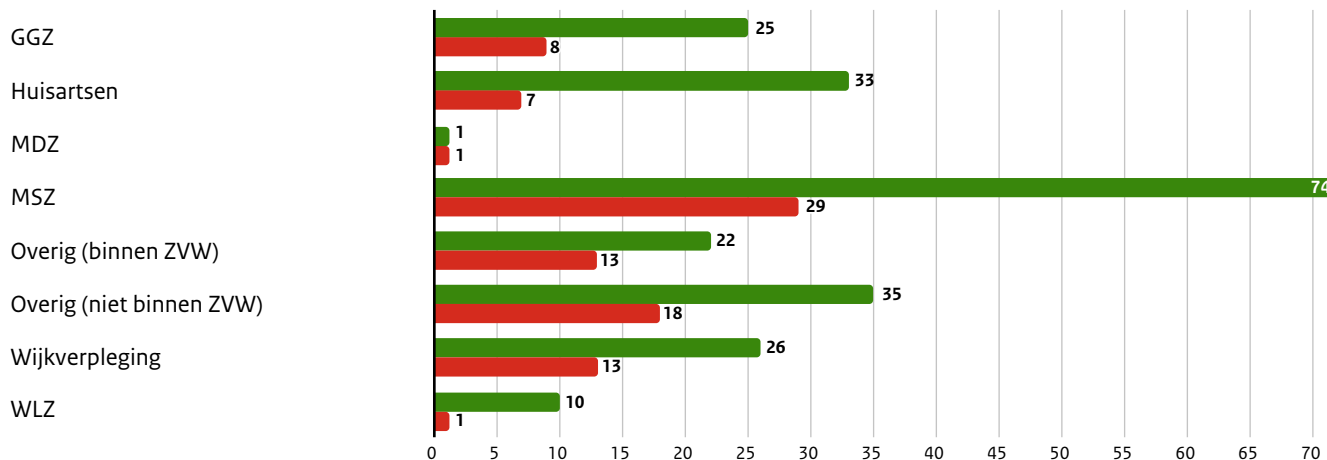
Peildatum 13 mei.





## Voortgang – snelle toetsen

### Goed- of afgekeurde snelle toetsen *per sector* (kan overlap bevatten)



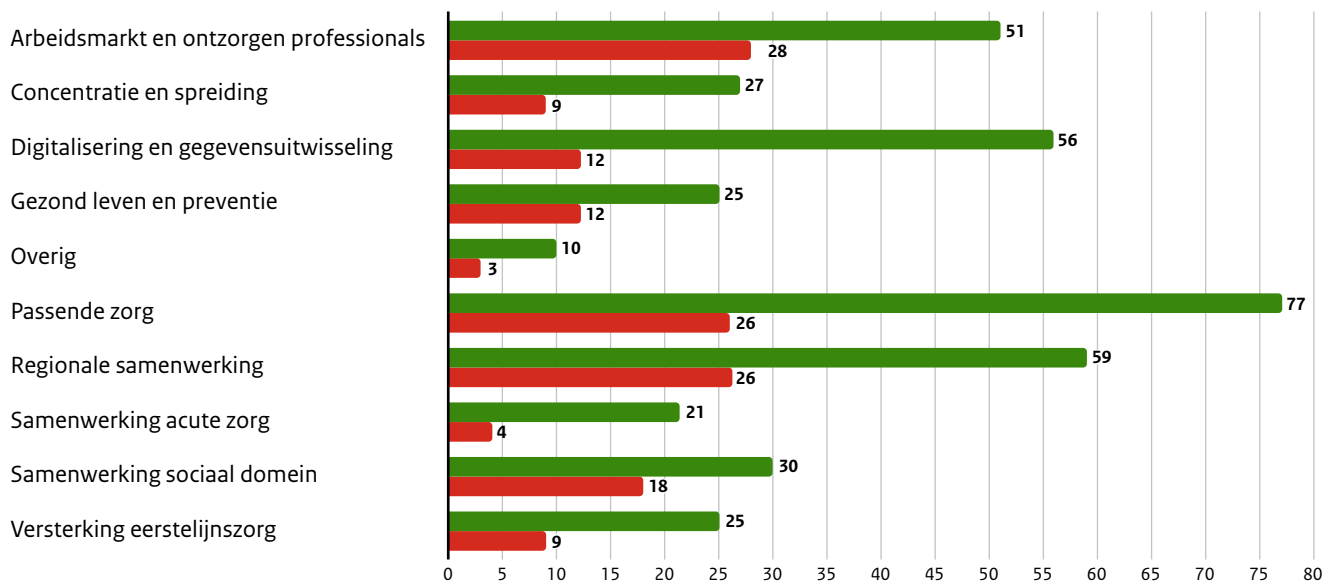
### In totaal 219 snelle toetsen ingediend:

- 108 goedgekeurd (bovenste balk in het groen)
- 57 (voorlopig) afgekeurd (onderste balk in het rood)

### Toelichting thema's

- De aantallen die hier zijn weergegeven betreffen het aantal goed- of afgekeurde snelle toetsen per thema.
- Een snelle toets raakt bijna altijd meerdere thema's.
- De bandbreedte kan groot zijn, voor een integraal plan zijn er bijvoorbeeld wel 8 thema's gekoppeld.

### Goed- of afgekeurde snelle toetsen *per thema* (kan overlap bevatten)

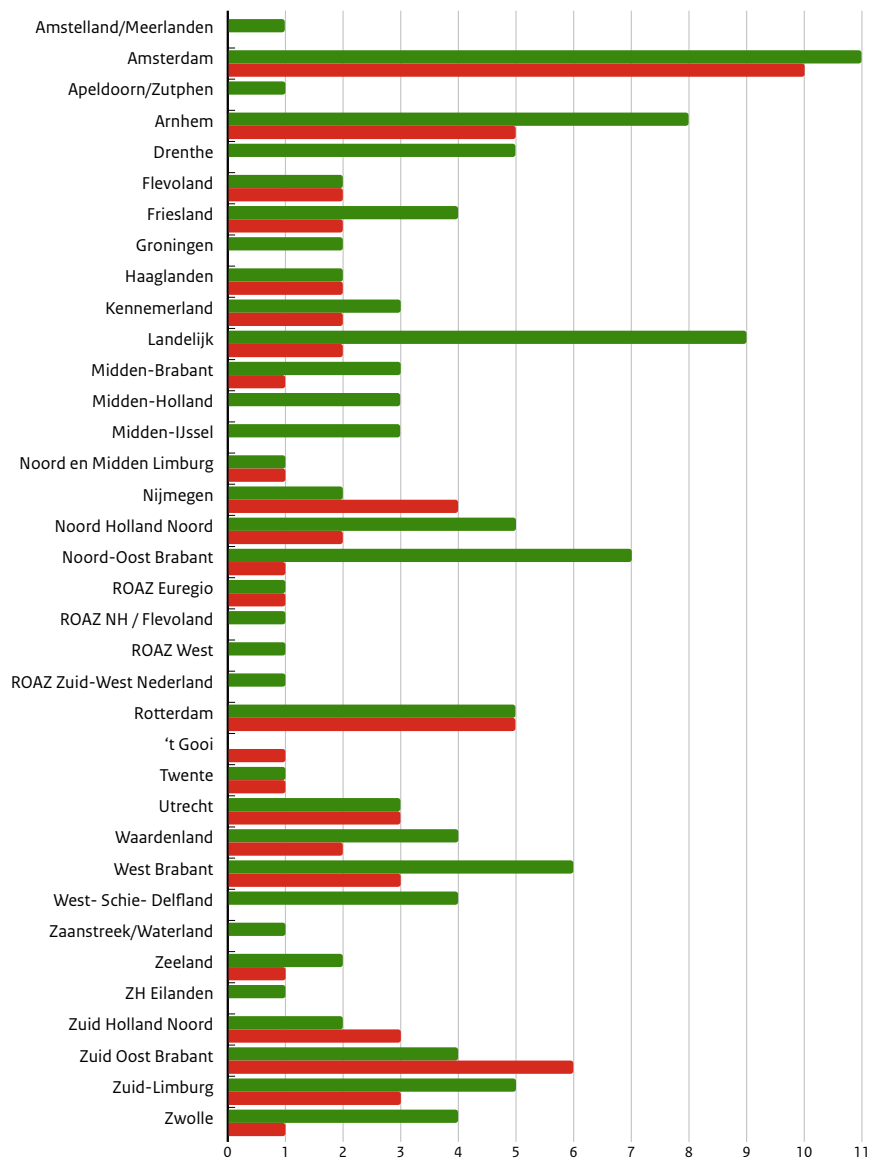




# Voortgang – snelle toetsen

## Goed- of afgekeurde snelle toetsen per regio

(kan overlap bevatten)



### Toelichting regio's

- De aantallen die hier zijn weergegeven betreffen het aantal goed- of afgekeurde snelle toetsen per regio.
- Een snelle toets kan meerdere regio's raken.
- Regio's die niet zijn weergegeven in de weergave, zijn regio's die nog niet geraakt zijn bij de goed- en afgekeurde snelle toetsen.

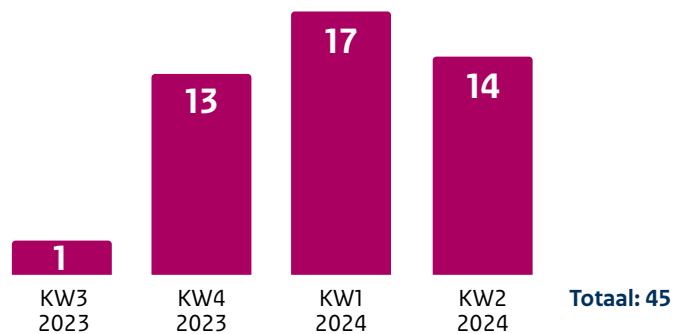


# Voortgang – transformatieplannen

## Overzicht voortgang transformatieplannen (peildatum 13 mei 2024)

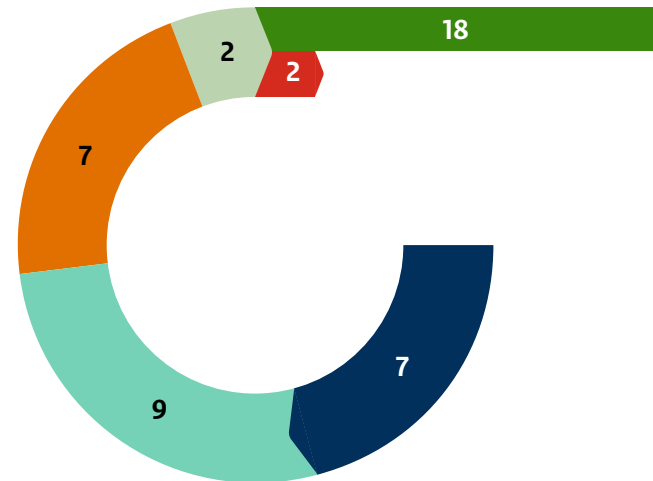
- Op 13 mei 2024 stonden er 108 goedgekeurde snelle toetsen in de database.
- Van deze 108 goedgekeurde snelle toetsen zijn:
  - 63 transformatieplannen in uitwerking
  - 45 transformatieplannen ingediend. De status van deze ingediende transformatieplannen is hiernaast weergegeven.

### Transformatieplannen per kwartaal



Peildatum 13 mei.

### Status ingediende transformatieplannen



- 7 Transformatieplannen zijn ingediend maar nog niet in beoordeling door coördinerend ZV
- 9 Transformatieplan is ingediend en de beoordeling is gestart
- 7 Transformatieplannen zijn in beoordeling en er is extra informatie nodig om de transformatieplannen goed- of af te keuren
- 2 Transformatieplannen hebben de status voorgenomen besluit, 1ste en 2de ZV's zijn akkoord, de anderen ZV's hebben nog 2 weken de tijd om vragen te stellen
- 18 Transformatieplannen zijn goedgekeurd
- 2 Transformatieplannen zijn afgekeurd

Totaal: 45





# Voortgang – duiding NZa voortgang impactvolle transformaties

8-5-2024

## Duiding NZa impactvolle transformaties

In deze duiding gaan we op een aantal onderwerpen in. Voor de actuele cijfers over de transformatieplannen verwijzen we naar de monitor van Zorgverzekeraars Nederland (ZN).

### Link Regioplan → Contractering en Transformatieplan

- De NZa heeft t.b.v. het BO IZA van 8 februari 2024 een rode draden analyse gemaakt over de regio- en ROAZ-plannen. We keken naar de regioplannen als sturingsdocument voor de regionale partijen om transformaties vorm te geven en de toegankelijkheid van de zorg te borgen.
- De NZa vindt het een belangrijke prestatie dat alle 53 zorgkantoor- en ROAZ-regio's tot een regioplan zijn gekomen en structureel het gesprek voeren over de zorgvraag en het zorgaanbod in hun regio. Om de regioplannen als basis voor verdere uitvoering te gebruiken, is het noodzaak de regioplannen verder te concretiseren én goed te monitoren. De link van regioplan naar contractering en transformatieplan zal moeten worden verstevigd.
- Elke regio heeft in februari 2024 een schriftelijke terugkoppeling van de NZa over hun regioplan gekregen via de zorgverzekeraars. De NZa is momenteel met de regio's in gesprek over de bevindingen, de achtergronden en de voortgang van de regioplannen. Met de informatie uit deze gesprekken stellen we een rapportage op die medio 2024 verschijnt.

### Sociaal domein

- Wat de NZa in de hierboven genoemde gesprekken in de regio veelvuldig hoort, zijn zorgen rondom de duurzame betrokkenheid van het sociaal domein. Vanaf 2026 slinkt het Gemeentefonds fors en tegen die tijd stopt ook de SPUK-IZA-regeling. In de gesprekken wordt dit ('ravijnjaar 2026') steeds genoemd als groot knelpunt voor het slagen van de transformatie van zorg naar gezondheid (en zorg voorkómen).
- In de database transformatieplannen van ZN zien we (op 2 mei 2024) dat bij één op de tien goedgekeurde snelle toetsen een of meerdere gemeenten betrokken zijn. Verder zien we dat transformatieplannen met betrokkenheid van het sociaal domein relatief langer in de beoordelingsfase 'extra informatie opvragen' zitten. Tot dusver zijn er nog geen transformatieplannen met de betrokkenheid buiten de sector Zvw goedgekeurd.

### Fase van goedgekeurd transformatieplan naar aanvraag beschikking

- Voor ongeveer tweederde van het aantal goedgekeurde transformatieplannen is – na aanvraag van partijen – een beschikking afgegeven door de NZa conform de beleidsregel; voor ongeveer eenderde is nog geen beschikking aangevraagd. Het opstellen en met alle partijen ondertekenen van een contract, kan mogelijk tijd kosten.
- Hoewel het beter lijkt te gaan dan enige tijd geleden, is het van belang om voortgang te hebben in de stap naar beschikkingsaanvraag. Pas na een beschikking van de NZa kunnen de middelen immers daadwerkelijk wordt uitgekeerd voor de uitvoering van de plannen.

### Toezicht rechtmatigheid kosten impactvolle transformaties

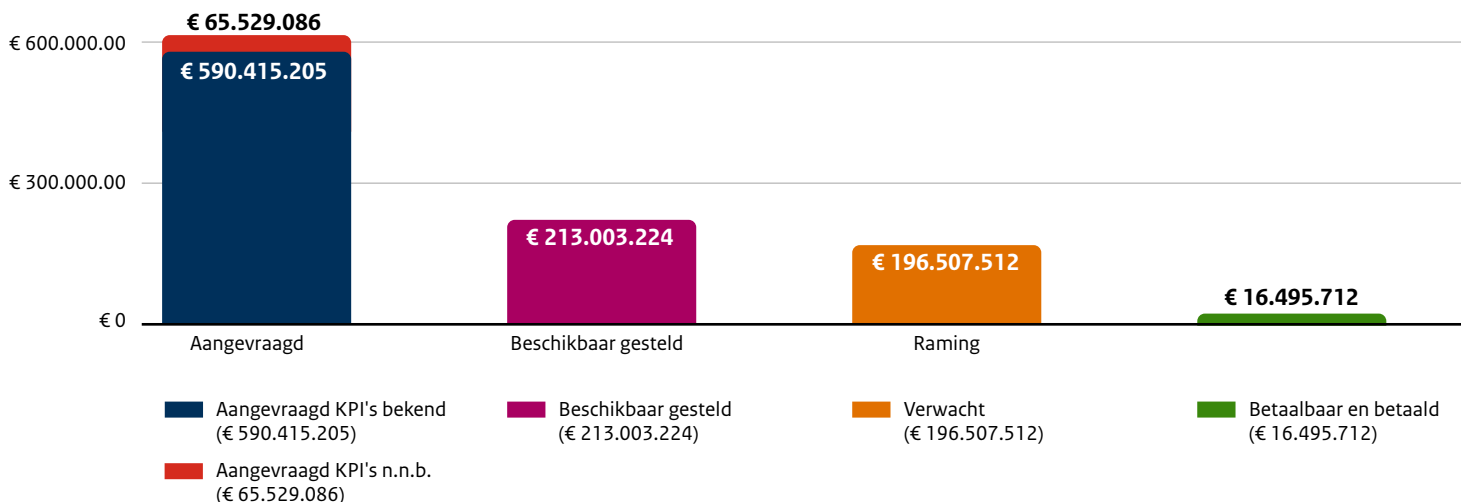
- Voor de NZa is het van belang dat impactvolle transformaties van de grond komen. Omdat het gaat om publieke middelen is het ook van belang dat de transformatiemiddelen rechtmatig besteed worden.
- ZN heeft de afgelopen maanden gewerkt aan het invullen en uitwerken van de wijze van verantwoorden van de kosten voor impactvolle transformaties. Deze uitwerking zit in de finale fase.
- De NZa houdt toezicht op de uitvoering hiervan door zorgverzekeraars.



# Voortgang – transformatiemiddelen

## Totaaloverzicht bedragen van alle goedgekeurde transformatieplannen

### Bedragen van goedgekeurde transformatieplannen per status



### Toelichting

In bijgaande weergave is het totaal van bedragen weergegeven voor alle goedgekeurde transformatieplannen.

- **Aangevraagd** = het totale bedrag wat voor alle ingediende transformatieplannen is aangevraagd op de eerste aanlevering van een transformatieplan. Voor het rode deel zijn de KPI's nog niet bekend
- **Aangevraagd, KPI's bekend** = het deel van het aangevraagd bedrag waarvoor de KPI's bekend zijn.
- **Aangevraagd, KPI's nog niet bekend** = het deel van het aangevraagd bedrag waarvoor de KPI's nog niet bekend zijn.

- **Beschikbaar gesteld** = het bedrag wat overeengekomen is tussen deelnemers en zorgverzekeraars enkel voor alle goedgekeurde transformatieplannen (= 18 stuks).
- **Verwacht** = het beschikbaar gestelde bedrag van alle goedgekeurde transformatieplannen (= 18) dat kan worden bijgesteld (zowel in hoogte als in tijd) gedurende de looptijd van een transformatieplan.
- **Betalbaar en betaald** = het definitieve bedrag wat betaalbaar is gesteld en betaald door de zorgverzekeraars.
- **Raming** = verwacht + betaalbaar en betaald.





# Voortgang – transformatiemiddelen

## Transformatiemiddelen via de VWS begroting: een overzicht van de bestuurlijke afspraken en landelijke maatregelen

### Toelichting VWS

Zoals afgesproken in het IZA, wordt het grootste deel van de transformatiemiddelen via de verzekeraars besteed, door middel van het goedkeuren van transformatieplannen. Zoals ook is afgesproken in het IZA, wordt een beperkt deel van deze transformatiemiddelen (vooralsnog ca. € 400 miljoen van de € 2,8 miljard) via de VWS-begroting besteed ten behoeve van de financiering van de bestuurlijke afspraken uit het IZA en de landelijke maatregelen uit het IZA die worden ingezet om de juiste randvoorwaarden te creëren zodat impactvolle transformaties kunnen plaatsvinden. Dit betreft een overzicht van deze bestuurlijke afspraken en landelijke maatregelen.

Peildatum: mei 2024 (na voorjaarsbesluitvorming 2024)

NB. Dit overzicht betreft dus niet het “ventiel” van de transformatiemiddelen. Het “ventiel” is bedoeld voor de situatie dat – bij een positieve beoordeling van een transformatieplan door de zorgverzekeraars, op basis van het vastgestelde beoordelingskader – wordt geconcludeerd dat financiering alleen rechtmatig via de VWS-begroting mogelijk is. In dat geval tracht VWS die financiering te faciliteren, mits dit rechtmatig kan, maar de inhoudelijke beoordeling van die plannen ligt in dat geval nog steeds bij de verzekeraars.

Bestuurlijke toezeggingen/afspraken uit het IZA	
Citrien, Topzorg en doelmatigheidsonderzoeken	€ 100 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de msz</li> <li>€ 29,4 mln. wordt gefinancierd uit envelop Passende Zorg</li> </ul>	
Onderzoeksprogramma V&VN	€ 48 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van het niet geoormerkte deel (conform afspraak IZA pagina 18)</li> </ul>	
Opleidingen MSZ	€ 4,4 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de msz</li> </ul>	
Nationale onderzoeksagenda	€ 7,2 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de huisartsen en mdz</li> </ul>	
Thuisarts	€ 12,15 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de huisartsen en mdz</li> <li>Conform de IZA afspraak wordt een deel gefinancierd uit sectorale transformatiemiddelen en een deel vanuit de envelop Passende zorg (p.107)</li> </ul>	
Overbruggingskrediet gegevensuitwisseling huisartsen	€ 2,95 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de huisartsen en mdz</li> </ul>	
Kwaliteitsgelden wijkverpleging	€ 15 mln.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit bedrag is onderdeel van de sectorale oormerking voor de wijkverpleging</li> </ul>	
Flankerend beleid	€ 9,5 mln.

### Landelijke maatregelen

De landelijke maatregelen worden qua oormerking niet toegewezen aan een bepaalde sector (want deze projecten zijn – zoals de naam al zegt – landelijk en hebben vaak een sectoroverstijgend karakter). De genoemde bedragen zijn dus onderdeel van het niet geoormerkte deel van de transformatiemiddelen.

Landelijke maatregelen	
Thema passende zorg	€ 18,73 mln.
Thema regionale samenwerking	€ 66,25 mln.
Thema concentratie en spreiding	€ 9,323 mln.
Thema versterking organisatie eerstelijnszorg	€ 70,95 mln.
Thema samenwerking sociaal domein, huisartsen en ggz	€ 6,21 mln.
Thema digitalisering en gegevensuitwisseling	€ 48,03 mln.
Thema monitoring	€ 3,4 mln.
Inzet NZa	€ 6,5 mln.



# Financiële kaders

## Actualisatie 2023

In onderstaande tabel is weergegeven wat de stand van de uitgaven in 2023 is op basis van verwachtingen van verzekeraars na 4 kwartalen aan declaraties (gebaseerd op Q4 cijfers van het Zorginstituut). Het cijferbeeld 2023 heeft daarmee een voorlopig karakter.

	MSZ	GGZ	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	MDZ
1 Uitgaven stand februari 2024	€ 28.030	€ 5.023	€ 3.211	€ 3.978	€ 818
2 IZA kader	€ 28.135	€ 4.913	€ 4.049	€ 3.941	€ 825
3 Aanspraak IZA-Fonds wijkverpleging (buiten Zvw)	-	-	€ 75	-	-
4 Verschil incl. covid(+ is overschrijding)	€ -105	€ 110	€ -763	€ 37	€ -8
5 Correctie dure geneesmiddelen	€ -				
6 Resterend verschil	€ -105				
7 Balanspost	28%	14%	9%	4%	3%

### Toelichting tabel

1. Betreft de actuele verwachting van de uitgaven 2023.
2. Betreft het geldende IZA kader voor het jaar 2023.
3. Uitgaven die lopen via het fonds wijkverpleging
4. Betreft het verschil tussen regels 1 en 2 en geeft weer wat de verwachte overschrijding (+) of onderschrijding (-) van het IZA kader 2023 is. Bij de wijkverpleging is een correctie van 75 mln gedaan i.v.m. het fonds.
5. De uitgavengroei dure geneesmiddelen in 2023 bedraagt op basis van de actuele cijfers 4,8%. Conform de afspraken in het IZA wordt het deel boven de 7% voor 50% gecorrigeerd in de mbi-afrekening. Een correctie zou dus niet van toepassing zijn op basis van huidige cijfers.
6. Betreft de overschrijding na correctie voor de afspraken overdure geneesmiddelen
7. Betreft de balanspost; dit geeft weer welk deel van de voorlopige uitgaven (1) nog niet is gedeclareerd. Hoe hoger dit percentage is, hoe onzekerder de raming.

### Toelichting bij IZA Q4 cijfers

Deze cijfers geven een beeld van de ontwikkelingen in de IZA sectoren (MSZ, GGZ, Wijkverpleging, Huisartsen en MDZ) in 2023. De cijfers van het Zorginstituut zijn voorlopig: het gaat om ramingen van verzekeraars, die deze deels kunnen baseren op feitelijke declaraties. VWS heeft de cijfers volledig overgenomen en gepresenteerd in de gebruikelijke kaders om een vergelijking te kunnen maken met de IZA kaders.

De cijfers worden opgenomen in de begrotingsstukken die met het parlement worden gedeeld. Het Zorginstituut publiceert de kwartaalcijfers op zijn website, maar de rubriekindeling van het Zorginstituut komt voor de meeste sectoren niet volledig overeen met de indeling van de Zvw-sectoren in de begrotingsstukken. Om een gesprek te voeren of het met de implementatie van het IZA de juiste richting opgaat en om een duiding te geven aan de ontwikkelingen die hierin te zien zijn, worden deze voorlopige cijfers wel aan het BO gestuurd.

Actualisatie van financiële kaders wordt verwerkt in de volgende IZA voortgangsrapportage.





# Financiële kaders

## Actualisatie 2022

In onderstaande tabel is weergegeven wat de stand van de uitgaven in 2022 is op basis van acht kwartalen aan declaraties (gebaseerd op de Q4 cijfers van het Zorginstituut)

		MSZ	GGZ	Wijkverpleging	Huisartsenzorg	MDZ
1	Uitgaven stand februari 2024	€ 26.279	€ 4.607	€ 3.098	€ 3.581	€ 718
2	HLA kader	€ 25.975	€ 4.396	€ 4.257	€ 3.720	€ 764
3	Vershil incl. covid (+ is overschrijding)	€ 304	€ 211	€ -1.160	€ -139	€ -46
4	Covid prestaties	€ -332	€ -5	€ -17	€ -	€ -
5	Vershil excl. covid (+ is overschrijding)	€ -28	€ 206	€ -1.176	€ -139	€ -46
6	Balanspost	0%	1%	1%	0%	-1%

Besluitvorming over eventuele overschrijdingen 2022 dient nog plaats te vinden conform de afspraken die daarover zijn gemaakt in de HLA's 2019-2022 (zoals ook is vastgelegd in het IZA).

### Toelichting tabel

1. Betreft de actuele verwachting van de totale uitgaven 2022 (reguliere uitgaven en covid prestaties).
2. Betreft het geldende HLA (mbi) kader voor het jaar 2022.
3. Betreft het verschil tussen regels 1 en 2 en geeft weer wat de verwachte overschrijding (+) of onderschrijding (-) van het HLA kader 2022 is.
4. Betreft de uitgaven m.b.t. de prestatie meerkosten covid.
5. Betreft het verschil tussen de regels 3 en 4 en geeft weer wat de verwachte overschrijding (+) of onderschrijding (-) van het HLA kader is, gecorrigeerd voor de uitgaven m.b.t. de prestatie meerkosten covid.
6. Betreft de balanspost; dit geeft weer welk deel van de voorlopige uitgaven (1) nog niet is gedeclareerd. Hoe hoger dit percentage is, hoe onzekerder de raming.

Actualisatie van financiële kaders wordt verwerkt in de volgende IZA voortgangsrapportage.





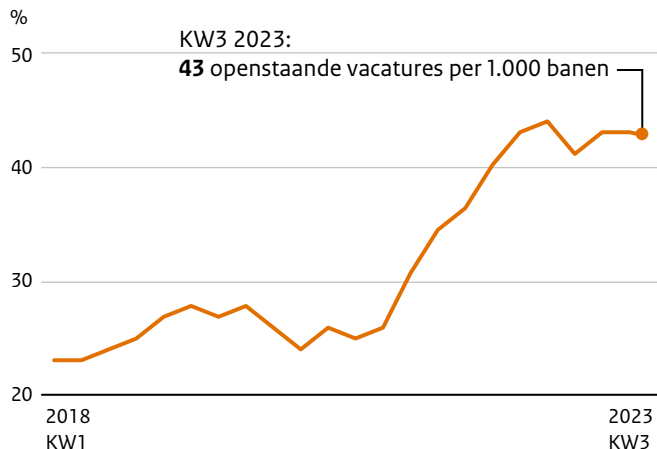


# Stand van zaken arbeidsmarkt

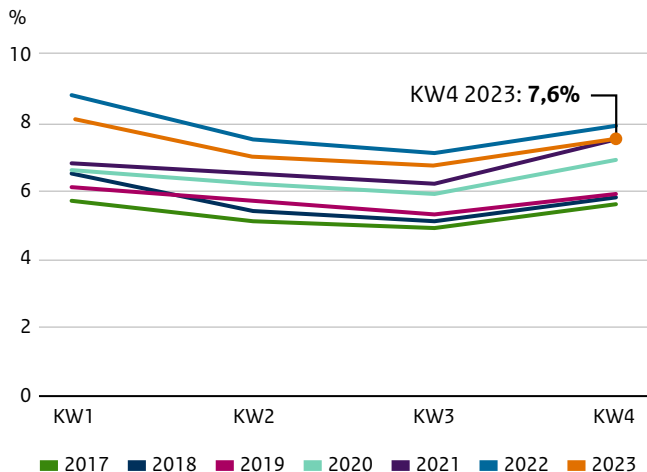
De bron van onderstaande figuren is de monitor [Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn](#) van het CBS, voortkomend uit het programma TAZ.

## Vacaturegraad

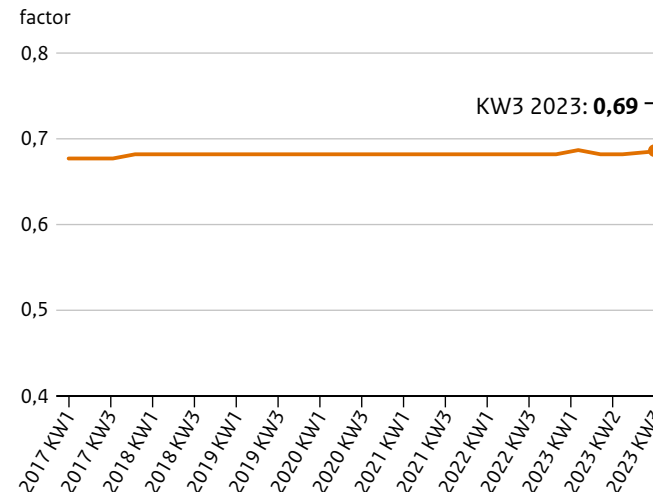
Aantal openstaande vacatures per 1.000 banen.



## Ziekteverzuim

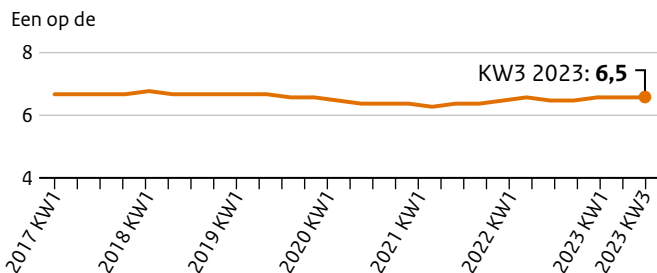


## Deeltijdfactor



## Verhouding werknemers in zorg en welzijn

Aandeel werknemers in zorg en welzijn (excl. kinderopvang), ten opzichte van het totaal aantal werknemers in Nederland.



## Regeldruk

Percentage tijd dat besteed aan registratie van informatie en verslaglegging. **Q2 2023, 31,8%** Lichte toename t.o.v. van 30,9% (Q2 2022).

Samengesteld vanuit [Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn](#) uitvraag onder werknemers.





# Toegankelijkheid van zorg

In dit hoofdstuk zijn gegevens weergegeven uit de monitor Toegankelijkheid van Zorg. Deze komt begin juli weer uit. De gegevens in de monitor kunnen daarom recentere data bevatten dan de grafieken hier weergegeven. Het is echter duidelijk dat de toegankelijkheid van de zorg nog steeds onder druk staat. Actie is nodig om de zorg toegankelijk te houden.

## Zorgbemiddeling voor huisartsen

Je ziet hier per gemeente het aantal Nederlanders dat zich meldt voor zorgbemiddeling bij een verzekeraar, als indicatie voor de vraag naar huisartsen in de regio. De cijfers reflecteren niet het werkelijk aantal Nederlanders zonder huisarts.

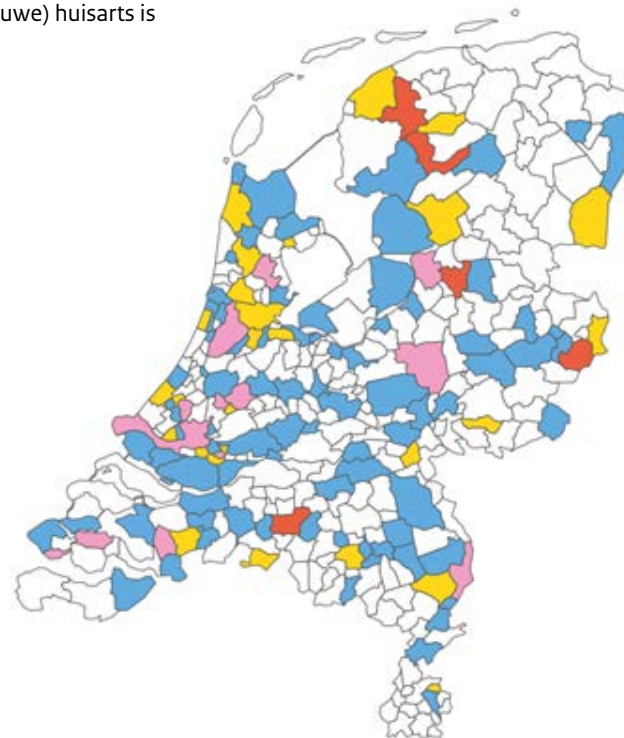
## Wachtenden Wlz

Het aantal wachtenden in de Wlz omvat het aantal wachtenden in de V&V, ghz en langdurige ggz. Na de stijging eind vorig jaar, die grotendeels door seizoenseffecten werd veroorzaakt, zien we in de eerste maanden van 2024 een daling in het aantal personen met een Wlz indicatie die op een wachtlijst staan.

## Gemiddeld aantal personen op een wachtlijst per gemeente Q4 2023

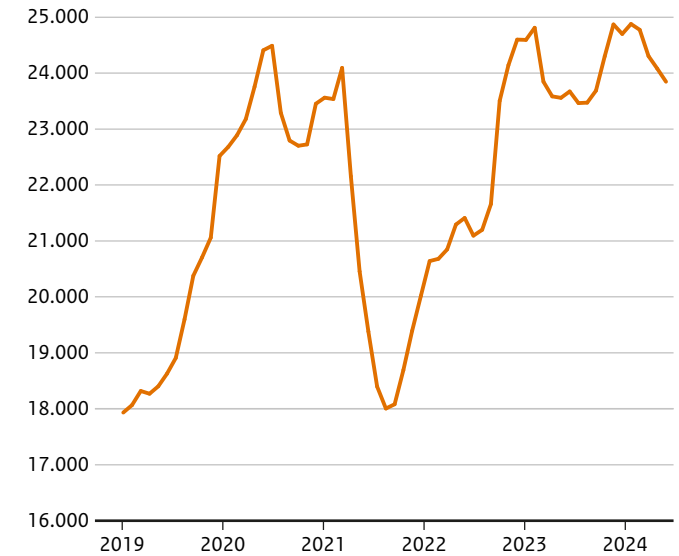
Als landelijke trend zien we dat het aantal Nederlanders dat op een wachtlijst staat voor een (nieuwe) huisarts is gestegen in 2023.

- 0 wachtenden
- 1-9 wachtenden
- 10-49 wachtenden
- 50-199 wachtenden
- 200+ wachtenden



Bron data: wachtlijsten verzekeraars  
Data t/m december 2024

## Aantal wachtenden



Bron data: Zorginstituut Nederland  
Data t/m maart 2024

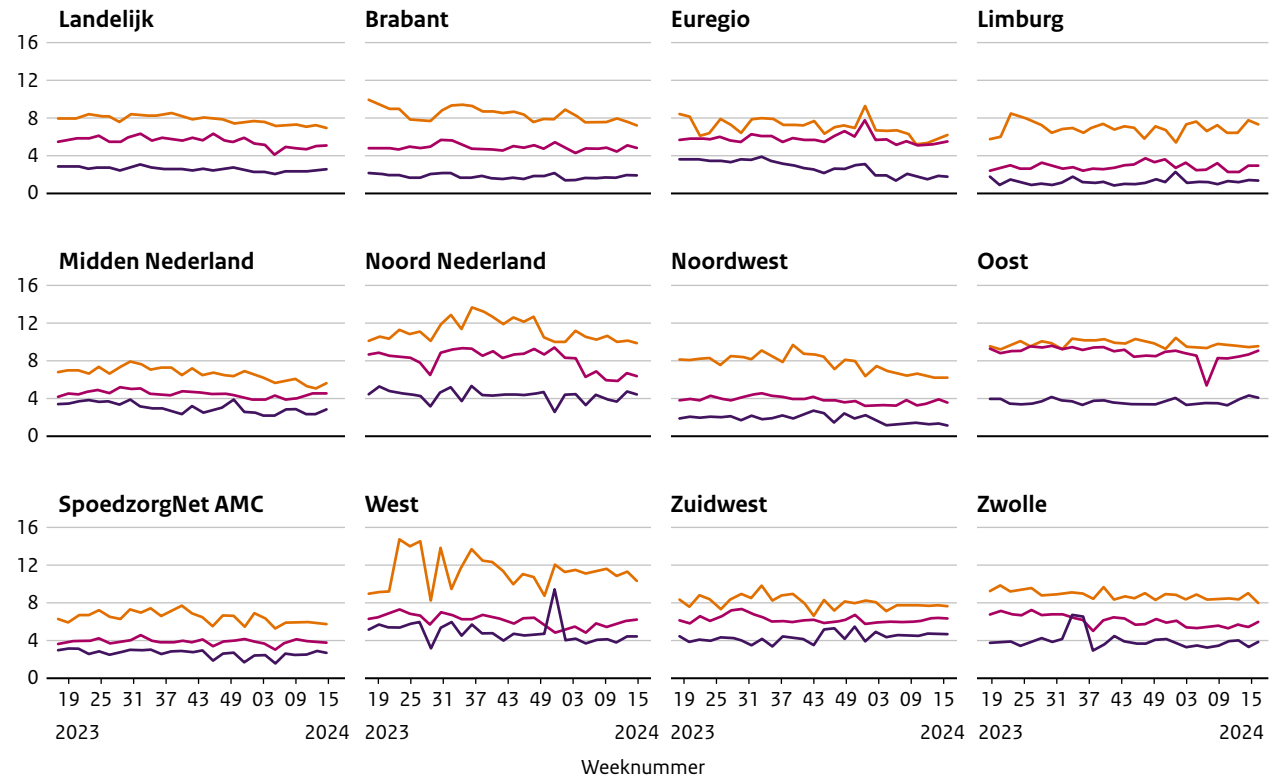




# Toegankelijkheid van zorg

## Wachttijden msz

De wachttijden in de msz laten in de meeste regio's een lichte daling zien. Om deze daling door te zetten blijft het noodzakelijk om transparantie in de regionale zorgcapaciteit én inzicht in het aantal wachtenden te hebben. Ingezette interventies om de wachttijden te reduceren dienen gemonitord en geëvalueerd te worden om blijvend resultaat te boeken. Wij verwachten van zorgaanbieders en zorgverzekeraars dat zij de toegankelijkheid msz blijven prioriteren en agenderen.



Bron data: NZa  
Data t/m 16 april 2024



