



Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 24 april 2025

# nota

Publicatie Kamerbrief Uitkomst bestuurlijk overleg  
cruciale ggz over verdere beperking marktwerking in de  
acute ggz

## TER BESLISSING

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Opgesteld door

Datum  
23 april 2025

Kenmerk  
4103515 -1081902-CZ

Zaaknummer

Bijlage(n)  
0

### 1. Aanleiding

Op 9 april jongstleden heeft u in de Kamerbrief Actieprogramma mentale gezondheid en ggz de Kamer geïnformeerd over uw voornemen marktwerking voor een deel van de acute ggz verder te beperken<sup>1</sup>. Besluitvorming over deze stap vindt plaats in het BO cruciale ggz van 24 april 2025. U heeft aangegeven de Kamer direct na het BO cruciale ggz te willen informeren over het genomen besluit en de vervolgstap. Met bijgevoegde Kamerbrief geeft u invulling aan deze toezegging.

### 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met bijgevoegde Kamerbrief en deze te ondertekenen.

Deadline: U kunt de Kamerbrief publiceren direct na het BO cruciale ggz (24 april 2025 vanaf 17.30 uur of op 25 april 2025).

### 3. Kernpunten

- In het verlengde van uw eerdere Kamerbrief van 9 april jongstleden bevestigt u extra stappen voor de HIC en IHT te zetten.
- BO-partijen cruciale ggz hebben op 24 april jongstleden onderschreven dat extra stappen nodig zijn om de beschikbaarheid van de HIC en IHT te borgen.
- Via deze Kamerbrief licht u de Kamer in over besluitvorming vanuit het BO cruciale ggz en schetst u de vervolgstap, namelijk dat partijen de route budgetbesteding met inkoop in representatie voor de HIC en IHT willen verkennen. U zal de NZa vragen om een advies te geven naar aanleiding van dit besluit.
- U zegt de Kamer toe de Kamer uitgebreider te informeren nadat u van de NZa advies heeft ontvangen. Andere tussenstappen zal u meenemen in de Kamerbrief actieprogramma mentale gezondheid (deel II) die voor de zomer aan de Kamer zal worden verzonden.

#### a. Draagvlak politiek

Al geruime tijd is in de Kamer aandacht voor ongewenste financiële prikkels die het aanbod voor patiënten met een hoogcomplexiteit zorgvraag onder druk zetten:

<sup>1</sup> Kamerstukken II, 2024/25, 25424-731



Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk  
4103515 -1081902-CZ

- In mei 2023 is de motie van het lid Agema (PVV) aangenomen waarin de regering werd verzocht de NZa te laten onderzoeken of een beschikbaarheidsbijdrage een duurzame oplossing biedt voor de aanhoudende onvoldoende beschikbaarheid van de cruciale ggz voor de allerzwaarste patiënten. De NZa concludeerde destijds dat de definitie 'cruciale ggz' op dat moment nog onvoldoende scherp was om mogelijkheden te onderzoeken. Het onderzoek van de NZa schetste daarom voornamelijk een beeld van de mogelijkheden in de contractering. De NZa concludeerde destijds dat er verschillende mogelijkheden in de reguliere contracteerproces zijn om de cruciale ggz adequaat in te kopen en te bekostigen binnen het zorgprestatiemodel. In de tussentijd hebben partijen stappen gezet de definitie aan te scherpen door uit te gaan van zes zorgvormen. Daarnaast zou deze afspraak specifiek betrekking hebben op de HIC en IHT, waarmee de afbakening al meer wordt geconcretiseerd.
- In oktober 2024 is de motie van het lid Joseph (NSC) aangenomen waarin de regering wordt verzocht ook het functioneren van de marktwerking in de gespecialiseerde ggz voor mensen met complexe problematiek mee te nemen in het beleid op de ggz en uiterlijk in Q1 2025 met oplossingen te komen die de financiële prikkels wegnemen die het aanbod van gespecialiseerde ggz ontmoedigen. In het Actieprogramma mentale gezondheid en ggz heeft u hiertoe verschillende maatregelen aangekondigd, waaronder een verkenning naar het beperken van de marktwerking voor de HIC en IHT. Met bijgevoegde brief geeft u invulling aan de toezegging de Kamer te informeren over vervolgstappen.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Een verkenning naar uitbreiding van de budgetbekostiging past bij de bredere aanpak om maatregelen te nemen om de toegang tot zorg voor patiënten met een hoogcomplexe zorgvraag te verbeteren. BO-partijen cruciale ggz steunen een verkenning naar uitbreiding van de budgetbekostiging acute ggz breed.

*c. Financiële en personele gevolgen*

Bij positieve besluitvorming over het starten van de adviesaanvraag aan de NZa zal daarin het uitgangspunt worden meegenomen dat eventuele uitbreiding van de budgetbekostiging budgetneutraal moet gebeuren. Aan de voorgenomen adviesaanvraag aan de NZa zijn geen extra kosten verbonden. Met opvolging van het advies kunnen wel financiële consequenties gemoeid zijn.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Start van een verkenning naar uitbreiding budgetbekostiging acute ggz heeft op zichzelf geen juridische consequenties. Er wordt hiermee nog geen definitief besluit genomen of budgetbekostiging wordt uitgebreid.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Kamerbrief is afgestemd met de directies PZo, Z, CZ. Nota is tevens afgestemd met FA en FEZ. De Kamerbrief is in concept gedeeld met de NZa.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Start van een verkenning naar uitbreiding budgetbekostiging acute ggz heeft op zichzelf geen gevolgen voor administratieve lasten, maar de verkenning verhoogt wel de uitvoeringslasten voor de NZa.



*g. Toezeggingen*

- Na het NZa advies de Kamer uitgebreider informeren over de vervolgstappen (niet geregistreerd als toezegging op website Kamer).
- In de Kamerbrief actieprogramma mentale gezondheid deel II andere tussenstappen delen (voor zomer 2025) (Delfinummer nog niet bekend na debat 9 april).

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D**

**Kenmerk**  
4103515 -1081902-CZ

*h. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

**4. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

*a. Motivering*

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