



TER BESLISSING

**Directie Patiënt en
Zorgordening**

Opgesteld door

Aan

Minister van VWS

Deadline: 19 december
2025

Datum
27 november 2025

Kenmerk
4301296 -1091643-PZO

Zaaknummer
1091643

Bijlage(n)
2 (brief en VGR)

nota

Nota bij Aanbieden voortgangsrapportage
Uitkomstgerichte Zorg 2025

1. Aanleiding

Aan de Tweede Kamer is toegezegd dat zij eind 2025 geïnformeerd wordt over het programma Uitkomstgerichte Zorg (UZ) Fase II middels een voortgangsrapportage. Deze zesde voortgangsrapportage geeft een terugblik over het jaar 2024, beschrijft de huidige stand van zaken (2025) en geeft een korte vooruitblik over het vervolg van het programma UZ Fase II (2026). Het programma (Fase II) loopt van 2022 tot eind 2026.

2. Geadviseerd besluit

Advies: Bijgaande aanbiedingsbrief aan de Tweede Kamer ondertekenen en de voortgangsrapportage als bijlage versturen aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

Doel van het programma:

- Het programma Uitkomstgerichte Zorg (UZ) heeft tot doel om in de medisch specialistische zorg uitkomstgericht te werken. Daarbij ligt de focus op samen beslissen met de patiënt, leren en verbeteren als zorgprofessional en komen tot keuze-informatie voor patiënten.
- Uitkomstgericht werken gaat verder dan enkel klinische uitkomsten. Het gaat om uitkomsten die er voor de patiënt toe doen en iets zeggen over de kwaliteit van leven na de behandeling (of misschien juist het afzien van een behandeling).
- Samen beslissen betreft een continu proces van leren, verbeteren en aanpassen, waarbij kwalitatieve inzichten zwaarder wegen dan kwantitatieve scores. Er is door het bestuurlijk overleg Kwaliteit in Fase II van het programma gekozen om geen cijfermatige voortgang bij te houden van het programma. Dit sluit aan bij de afspraak dat samen beslissen geen vastomlijnd eindpunt kent waarop succes eenduidig kan worden gemeten. Het is een bewuste keuze om de focus te leggen op duurzame ontwikkeling in plaats van op momentopnames.

Achtergrond:

- Het programma vloeit voort uit het Regeerakkoord Rutte III en de afspraken die in het verlengde daarvan zijn gemaakt in het Hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg 2019-2022 (HLA MSZ).



- Het programma UZ wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met de koepelorganisaties van de MSZ.¹
- Het programma UZ Fase I (2018-2022) liep oorspronkelijk tot 2022, met een verlenging tot 2023. Fase I van het programma had het doel om implementeerbare sets te ontwikkelen. Dat is voor 33 aandoeningen gebeurd.
- Het programma UZ heeft een vervolg gekregen met de komst van het Integraal Zorgakkoord (IZA) (UZ Fase II). De focus komt te liggen op de implementatie van datgene wat in voorgaande jaren ontwikkeld is. Dit wordt Fase II van het programma genoemd.

Datum

27 november 2025

Kenmerk

4301296 -1091643-PZO

Het in gebruik nemen van de ontwikkelde sets is complex. Daarom heeft het bestuurlijk overleg 'Kwaliteit voor Passende MSZ' (bestaande uit VWS, het Zorginstituut en de koepelorganisaties van de MSZ) besloten dat het programma UZ Fase II zich op de volgende thema's richt:

- Samen beslissen, met als een eerste stap een digitale vragenlijst (WensenScan). Hiermee wordt bij instellingen opgehaald welke ondersteuning zij nodig hebben om hun ambities ten aanzien van samen beslissen en het implementeren van uitkomstensets te realiseren.
- Implementatie van drie aandoeningsspecifieke uitkomstensets, namelijk chronische nierschade, inflammatoire darmziekten en knie-heupartrose.
- Doorontwikkeling van de ICT, met als aandachtspunten dataregistratie en datagovernance.

De voortgangsrapportage:

- De bijgevoegde jaarlijkse voortgangsrapportage is de zesde voortgangsrapportage. De Kamer is in 2018 geïnformeerd over de opzet van het programma UZ en in 2019, 2020 en 2021 en in 2023 zijn voortgangsrapportages verzonden.
- Deze voortgangsrapportage beschrijft wat het afgelopen jaar is gebeurd, wat de huidige stand van zaken is en geeft een vooruitblik van het programma.

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

- De thema's van het programma UZ worden breed gedragen in de Kamer. Hoe de huidige Kamer tegen UZ aan kijkt is nog niet bekend.
- Eind 2026 loopt het programma Uitkomstgerichte Zorg (UZ) af. Vanaf 2026 start een nieuwe fase waarin instellingen zelfstandig verdergaan met het borgen en doorontwikkelen van uitkomstgericht werken die passend is binnen de gemaakte afspraken in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). Binnen het AZWA is geen financiering beschikbaar gesteld voor Uitkomstgerichte Zorg en op basis van de huidige verkiezingsprogramma's is niet te verwachten dat hiervoor aanvullende middelen beschikbaar komen.

¹ Zorginstituut Nederland, Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Federatie Medisch Specialisten (FMS), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Patiëntenfederatie Nederland, Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN), Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)



b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- De beweging naar Uitkomstgerichte Zorg kent een breed draagvlak, zowel bij patiënten, zorgverleners en zorgverzekeraars. In het veld werken veel partijen al langer aan deze beweging.
- Er wordt nauw samengewerkt met de koepelpartijen van de medisch-specialistische zorg.
- Vanuit de koepels is naast enthousiasme over wat er wel kan op het gebied van samen beslissen, ook kritiek over met name het gebrek aan snelheid van implementatie van uitkomstensets. In Fase I van het programma was het doel om implementeerbare sets te ontwikkelen. Dat is voor 33 aandoeeningen gebeurd. Het in gebruik nemen van deze sets is complex. Tussen instellingen is veel verschil in hoe (zorg)gegevens worden verzameld en worden geregistreerd. Daarnaast is er een aanzienlijk verschil in hoever instellingen zijn met het implementeren van de afgesproken standaarden, waaronder de Basisgegevensset Zorg (BgZ) en (andere) Zorginformatiebouwstenen (ZIB's). Hierdoor is het vaak nog niet mogelijk om de gegevens, die nodig zijn voor de uitkomstensets uit de systemen van alle instellingen te halen.
- In het IZA is afgesproken dat het programma UZ voor de MSZ gecontinueerd en versterkt wordt, waarbij de gezamenlijke governance efficiënter wordt en gericht is op transparantie en implementatie in de praktijk.
- Het programma beschikt over een eigen website (www.uitkomstgerichte Zorg.nl) om informatie centraal en eenduidig te delen, en om in contact te blijven met zowel patiënten als professionals/partijen.
- Het programma UZ werkt in 2026 aan de duurzame borging van uitkomstgericht werken binnen instellingen. Dit gebeurt onder meer door het beschikbaar stellen van trainingsmaterialen en door het ontwikkelen van blauwdrukken die instellingen praktische handvatten bieden voor de implementatie van bijvoorbeeld PROMs of dashboards. Instellingen kunnen zelfstandig verder met de implementatie van uitkomstgericht werken wanneer het programma eind 2026 stopt.
- Op 29 januari vindt de conferentie Uitkomstgerichte Zorg en Transparantie plaats. Tijdens deze conferentie worden praktijkvoorbeelden gedeeld en wordt de beschikbare ondersteuning voor MSZ-instellingen toegelicht. Ook wordt aandacht besteed aan het vergroten van de transparantie van zorguitkomsten en het verbeteren van keuze-informatie voor patiënten. U heeft aangegeven deze conferentie te zullen openen.

Datum

27 november 2025

Kenmerk

4301296 -1091643-PZO

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De inhoud van de voortgangsrapportage is voorgelegd aan betrokken IZA-partijen met wie het programma Uitkomstgerichte Zorg wordt uitgevoerd. Dit zijn de FMS, NVZ, UMCNL, ZKN, ZN, V&VN en het Zorginstituut Nederland.

f. Gevolgen administratieve lasten

Het programma UZ Fase II heeft als aandachtspunten dataregistratie en datagovernance. Eenduidigheid in procedures en vastlegging van (zorg) gegevens zorgt voor minder registratielast.



g. Toezeggingen

Met deze brief wordt aan de toezegging voldaan dat de Tweede Kamer eind 2025 geïnformeerd wordt over de voortgang van het vervolg (Fase II) en de huidige stand van zaken van het programma Uitkomstgerichte Zorg.

Datum

27 november 2025

Kenmerk

4301296 -1091643-PZO

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare informatie onleesbaar is gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.