Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

**Directoraat Generaal Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team B

**Opgesteld door**
[redacted]

Aan Minister LJS

Deadline: 30 maart 2026

[redacted]

26/3/26

# nota

**TER BESLISSING**

Kamerbrief wijkverpleging Q1 2026

**Datum**
18 maart 2026

**Kenmerk**
4366149-1095715-CZ

**Bijlage(n)**
0

## 1. Aanleiding

Op 1 april vindt het commissiedebat eerstelijnszorg met de Tweede Kamer plaats. In aanloop naar het commissiedebat informeert u de kamer met bijgaande brief over de stappen die het kabinet zet binnen de wijkverpleging. Hiermee doet u ook een aantal moties en toezeggingen af. Daarnaast geeft u op verzoek van de vaste Kamercommissie VWS een reactie op de in februari jl. aan de Tweede Kamer aangeboden petitie "Geen prijs op de wijkverpleging" over het voornemen van de coalitie een eigen bijdrage wijkverpleging in te voeren.

## 2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de Kamerbrief en de Kamerbrief met bijgaande notitie *'Uitgangspunten herkenbare & aanspreekbare wijkverpleging'* (bijlage 1) naar de Tweede Kamer te sturen.
- U wordt geadviseerd de brief voor het commissiedebat eerstelijnszorg te versturen. Het is aan te bevelen uw reactie op de petitie voorafgaand aan het debat te versturen en de Kamer te informeren over de laatste stand van zaken ten aanzien van verschillende moties en toezeggingen.

## 3. Kernpunten

*Wijkverpleging algemeen en inhoud brief*

- Het kabinet zet in op het versterken van de wijkverpleging als onderdeel van een sterke eerstelijnszorg, zodat zorg toegankelijk en betaalbaar blijft en mensen langer zelfstandig thuis kunnen wonen. Deze inzet bouwt voort op afspraken uit de Visie Eerstelijnszorg 2030, het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) en het Hoofdlijnenakkoord Ouderen (HLO).
- Het kabinet werkt aan passende zorg, ook in de wijkverpleging.
- De brief beschrijft de belangrijkste stappen op het gebied van:
    - Een betere en herkenbare organisatie van de wijkverpleging (herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging, regionale samenwerking en aanmeldstructuren)
    - Passende bekostiging, waaronder de doorontwikkeling van integrale bekostiging
    - Invoering van de eigen bijdrage in de wijkverpleging (zie volgende kopje)
    - Opleiden en beschikbaarheid van personeel
    - Het verminderen van regeldruk (vijfminutenregistratie)

- Met deze brief doet u verschillende moties en toezeggingen uit het commissiedebat wijkverpleging van september 2025 af (zie kopje toezeggingen).

*Reactie op petitie "Zet geen prijs op de wijkverpleging"*

- In punt 46 van de Budgettaire Bijlage bij het coalitieakkoord is opgenomen dat er een eigen bijdrage wijkverpleging wordt ingevoerd.
- In februari jl. is de petitie 'Zet geen prijs op de wijkverpleging' aan de Tweede Kamer aangeboden. Hierin maken de ondertekenaars van o.a. V&VN bezwaar tegen het voornemen van de coalitie om een eigen bijdrage aan cliënten te vragen voor wijkverpleging. Volgens de ondertekenaars werpt deze maatregel een drempel op, waardoor kwetsbare burgers zorg uitstellen of mijden. De ondertekenaars benadrukken dat wijkverpleging dichtbij, toegankelijk en preventief moet zijn, zonder financiële drempels. De petitie is door 32.362 mensen ondertekend (stand van zaken 11 maart jl.).
- De vaste Commissie van VWS vraagt u om een reactie op deze petitie.
- In de reactie geeft u aan:
    - De uitwerking van de eigen bijdrage, integrale bekostiging en het voornemen rond niet-gecontracteerde zorg zorgvuldig wordt bezien in samenhang.
    - Het kabinet kijkt daarvoor naar een totaalpakket aan maatregelen en de effecten daarvan op doelgroepen. U heeft aangegeven dat de invoering van een eigen bijdrage voor de wijkverpleging onderdeel is van een pakket om zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.
    - Er zullen verschillende scenario's worden uitgewerkt en daarover gaat u in gesprek met de Kamer.
- Het coalitieakkoord geeft ook aan dat het kabinet bij alle hervormingen van de zorg extra oog heeft voor chronisch zieken en mensen met een beperking. Zowel financieel als in de dagelijkse praktijk.
- U geeft in de brief verder aan dat u:
    - de zorgen die in de petitie en tijdens de begrotingsbehandeling van VWS zijn geuit, meeneemt bij de verdere uitwerking van de maatregel;
    - de analyse die u doet samen met de ministers van Sociale Zaken en Werkgelegenheid naar aanleiding van de motie Stoffer[1] over de effecten van het totaalpakket aan maatregelen, specifiek op de gevolgen voor kwetsbare groepen, ook betrekt; in gesprek zal gaan met betrokken partijen, zoals de wijkverpleegkundigen, over de uitwerking van de maatregel.

## 4. Toelichting

*a. Draagvlak politiek*

- In het commissiedebat wijkverpleging van september jl. zijn verschillende moties en toezeggingen gedaan, waarop u in deze brief ingaat.
- In het Regeerakkoord 'Aan de slag' van D66, CDA en VVD wordt de aanpak uit het AZWA voor de eerstelijnszorg bevestigd, met o.a. aandacht voor passende organisatie van het zorglandschap.

- Tijdens de begrotingsbehandeling van VWS zijn er vragen gesteld door Groep Markuszower, 50+, PVV en de SP over de eigen bijdrage wijkverpleging. De inhoud van uw brief komt overeen met uw tijdens de begrotingsbehandeling gegeven reactie.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- Voor verschillende onderwerpen binnen de wijkverpleging is er maatschappelijke aandacht. De petitie[2] is uitdrukking van de zorgen die er onder wijkverpleegkundigen leven over de gevolgen van de invoering van een eigen bijdrage wijkverpleging.
- Voor een aantal stappen die zijn gezet binnen de wijkverpleging is er draagvlak onder partijen binnen de wijkverpleging. Zo blijkt uit een eerdere brief van ActiZ en ZN dat er veel draagvlak is voor het inbedden van integrale tarieven in de reguliere bekostiging voor gecontracteerde aanbieders. Daarnaast is de notitie 'uitgangspunten herkenbare en aanspreekbare wijkverpleging' die met deze brief verstuurd wordt samen geschreven met ZN, ActiZ en zorgthuisNL geschreven en ondertekend door de LHV, PFN en V&VN.

*c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

- In het AZWA is afgesproken om te investeren in opleiding en scholen en daarvoor zijn structurele middelen beschikbaar gesteld. Daarnaast is voor de wijkverpleging structureel €60 miljoen beschikbaar gesteld op de VWS-begroting.

*d. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

In het Regeerakkoord Schoof is besloten tot de maatregel onafhankelijke indicatiestelling ongecontracteerde wijkverpleging, met een structurele taakstelling van € 85 miljoen vanaf 2027. Inmiddels is er een nieuw regeerakkoord waarin via een ander wettelijk instrument ongecontracteerde zorg Zvw-breed wordt teruggedrongen. Er ontstaat een besparingsverlies in 2027 van € 85 miljoen.

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

De brief is intern afgestemd met de directies Z, FEZ, MEVA en PZo. Onderdelen van de brief zijn extern afgestemd met Zorgverzekeraars Nederland, Actiz en ZorgthuisNL.

*h. Toezeggingen*

In deze brief doet u de volgende toezeggingen en moties af:

- Motie 4556 van het lid Dobbe over wijkverpleging zo veel mogelijk organiseren op buurt- of dorpsniveau en in samenwerking met minder versnippering
- Motie 5461 van de leden De Korte en Slagt-Tichelman over zich actief inzetten voor vermindering van versnippering in de wijkzorg

[2] https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/detail?id=2026Z03790&did=2026D08649

- Motie 5453 van het lid Slagt-Tichelman over garanderen dat wijkverpleegkundige organisaties 24/7 bereikbaar zijn voor ziekenhuizen
- Toezegging 12309 om de Kamer in het eerste kwartaal van 2026 te informeren over de uitgewerkte afspraken met betrekking tot de samenwerking, zodat duidelijk wordt wie welke verantwoordelijkheid heeft.
- Motie 5459 van het lid Joseph over met zorgprofessionals, brancheorganisaties en zorgverzekeraars in gesprek gaan over de effecten en meerwaarde van regionale aanmeldportalen
- Toezegging 12313 om in de brief in het eerste kwartaal specifiek in te gaan op aanmeldportalen en wat er wel werkt en niet werkt.
- Toezegging 11986 om de Kamer te informeren over de uitkomsten van de gesprekken met betrokken veldpartijen, experts en Buurtzorg over bekostiging van de wijkverpleging.
- Motie 5462 van het lid De Korte over het structurele opleidingsgeld evenredig verdelen tussen de verschillende beroepsgroepen in de eerste lijn
- Motie 5455 van het lid Dobbe over de Wmg aanpassen om een verbod op de vijfminutenregistratie mogelijk te maken
- Toezegging om bij eerst volgende bijeenkomst met AZWA partijen te verkennen wat de mogelijkheden zijn om de 5-minuten norm uit te bannen en komt hierop terug voor kerstreces.

U geeft daarnaast een update over onderstaande toezeggingen en moties:

- Motie 5452 van het lid Slagt-Tichelman over een betere borging van de continuïteit van wijkverpleging bij de overgang van Zvw naar Wlz
- Motie Richardson over gedifferentieerd reguleren voor gecontracteerde en niet-gecontracteerde zorg mogelijk maken.
- Toezegging 12219 om na de zomer in gesprek te gaan met partijen over bekostiging en contractering beter aan te laten sluiten bij de beleidsdoelen voor de eerstelijnszorg. Naar verwachting wordt de Kamer vóór het einde van het jaar geïnformeerd over de uitkomsten van dit gesprek.
- Motie 5454 van de leden Slagt-Tichelman en De Korte over het opleidingsfonds en toekomstige beschikbare financiering toegankelijker maken via het AZWA

Daarnaast doet u in de brief de volgende toezegging:

- Het Kabinet zegt toe om de Tweede Kamer eind 2026 te informeren over de uitkomsten van de gesprekken met betrokken partijen over de oplossingsrichtingen voor een zorgvuldige en continue overdracht bij de overgang van de Zvw naar de Wlz.

*i. Fraudetoets*
N.v.t.

## 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
N.v.t.

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