



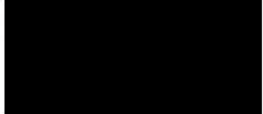
Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen  
Team Beleid B

Aan

Minister van VWS

Deadline: 15 mei 2026

Opgesteld door



13/5/26

nota

TER BESLISSING

Aanbieding rapport verbreding CvGG



Datum  
5 februari 2026

Kenmerk  
4377752-1097817-Z

Bijlage(n)  
1

### 1. Aanleiding

- In de medische specialistische zorg (msz) is afgesproken om te werken volgens een afgestemde cyclus van agenderen, evalueren, implementeren en monitoren, met als doelstelling het realiseren van gepast gebruik. Deze werkwijze wordt de Cirkel van Gepast Gebruik (CvGG) genoemd.
- Deze werkwijze wordt gebruikt voor het concretiseren van passende zorg en sluit daarmee aan bij de doelstellingen voor passende zorg uit het Coalitieakkoord 2026-2030.
- In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is afgesproken dat de CvGG gehanteerd gaat worden in alle sectoren (dus ook andere sectoren dan de msz) die onder de Zorgverzekeringswet (Zvw) kunnen vallen.
- ZonMw is daarom gevraagd een brede verkenning uit te voeren of, en hoe, de werkwijze van de CvGG kan worden verbreed naar andere Zvw-sectoren.
- Via bijgevoegde brief informeert u de Kamer over het rapport van ZonMw.

### 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de verzending van de bijgevoegde aanbiedingsbrief met bijgevoegd rapport aan de Tweede Kamer.

Deadline: het rapport is in december aan VWS opgeleverd. Het rapport is sinds 23 februari voor iedereen toegankelijk via de website van ZonMw. De reden dat het rapport nu aan de Kamer wordt aangeboden, is dat ZN nog vragen had naar aanleiding van het rapport die eerst moesten worden beantwoord. Daarnaast wilden we een vooruitblik opnemen op de opvolging van het rapport, wat zorgvuldige afstemming met betrokken partijen heeft gevraagd.

### 3. Kernpunten

#### *Inhoud aanbiedingsbrief*

- In de aanbiedingsbrief geeft u toelichting op de aanleiding voor dit rapport, namelijk de afspraak in het IZA om in alle Zvw-sectoren de werkwijze van de CvGG toe te gaan passen.
- Daarnaast gaat u kort in op de inhoud van het rapport en de vervolgstappen naar aanleiding van het rapport.



- Tot slot geeft u in de brief aan dat u verwacht dat sectoren ook daadwerkelijk aan de slag gaan met deze werkwijze, omdat hiermee een belangrijke bijdrage geleverd kan worden aan het leveren van passende zorg.

**Datum**  
5 februari 2026

**Kenmerk**  
4377752-1097817-Z

#### *Aanleiding rapport*

- Op dit moment wordt de werkwijze van de CvGG alleen in de msz geïmplementeerd via het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik (ZE&GG).
- Voor de overige sectoren geldt dat in zeer verschillende mate geleverde zorg wordt getoetst op o.a. effectiviteit en dat deze toetsing lang niet altijd leidt tot tijdige (de)implementatie van zorg.
- Partijen hebben in het IZA daarom afgesproken om de werkwijze van de CvGG ook in andere Zvw-sectoren toe te gaan passen. Ook in het Coalitieakkoord wordt benadrukt dat passende zorg de norm is en dat er alleen effectieve zorg wordt geleverd.
- Om effectief invulling te kunnen geven aan de afspraak in het IZA om de werkwijze van de CvGG toe te passen in alle Zvw-sectoren, is het noodzakelijk om de behoeften, benodigdheden en mogelijkheden voor het toepassen van de werkwijze CvGG per sector inzichtelijk te maken.
- VWS heeft ZonMw daarom gevraagd om in kaart te brengen hoe de werkwijze van de CvGG kan worden verbreed naar vijf andere Zvw-sectoren, namelijk de huisartsenzorg, GGZ, geboortezorg, wijkverpleging en paramedische zorg
- ZonMw is gevraagd om een brede verkenning te doen van de vijf sectoren en een plan van aanpak op te leveren voor het toepassen van de CvGG in de praktijk binnen de sectoren. ZonMw heeft deze opdracht door Zorgmarkten laten uitvoeren.

#### *Inhoud rapport*

- Voorliggend rapport 'Samen cyclisch werken aan Passende zorg. Verkenning naar de bredere toepassing van de Cyclus van Gepast Gebruik.' is in november 2025 opgeleverd aan ZonMw.
- ZonMw heeft het rapport op 1 december 2025 aangeboden aan VWS.
- Er is een brede verkenning in de huisartsenzorg, de GGZ, de geboortezorg, de paramedische zorg en de wijkverpleging naar de mogelijkheden voor het toepassen van de werkwijze van de CvGG.
- Op basis van die brede verkenning is geconcludeerd dat de huisartsenzorg, de GGZ en de geboortezorg voldoende gereed lijken om met de CvGG aan de slag te gaan. Voor deze drie sectoren is een plan van aanpak gemaakt met de sectoren.
- Voor de wijkverpleging en paramedische zorg lijkt een sectorale aanpak voor het toepassen van de CvGG op dit moment niet haalbaar. Voor de paramedische sector lijkt het logischer om niet als sector de CvGG toe te passen, maar vanuit samenwerkingen met andere sectoren. De wijkverpleging geeft aan dat de CvGG onvoldoende aansluit bij de sector en er te veel ontwikkelingen zijn binnen de sector om dit nu op te pakken.
- Het rapport is tot stand gekomen met input van de veldpartijen in de sectoren, maar niet bestuurlijk afgestemd.

#### *Verdere uitwerking van het rapport*

- Sectoren zijn in beginsel zelf verantwoordelijk voor de verdere uitwerking van de plannen om met de werkwijze van de CvGG aan de slag te gaan.



- Het rapport kan een basis voor de sectoren vormen om het werken volgens de CvGG verder uit te werken en in te gaan vullen.
- Naar aanleiding van het rapport worden er vanuit VWS gesprekken met de sectoren gevoerd over de uitwerking van de plannen en mogelijke ondersteuning die VWS daarbij kunnen bieden. Ook wordt gekeken naar de mogelijkheden voor ondersteuning van sectoren vanuit het Kaderprogramma Passende Zorg bij ZonMw.
- In de aanbiedingsbrief wordt aan de Kamer meegegeven dat er veel enthousiasme is bij de huisartsensector om met de werkwijze toe te gaan passen. De verwachting is dat de huisartsensector in Q2 2026 met een plan komt over hoe zij met de CvGG aan de slag wil gaan.
- De GGZ en geboortezorg hebben hier mee tijd voor nodig. Voor de GGZ zal er de komende periode worden uitgewerkt hoe de CvGG samenhangt met andere lopende trajecten binnen de GGZ en de uitwerking van de CvGG daarbij verder opgepakt kan worden. De geboortezorg ziet de CvGG als een kans om als sector gezamenlijk aan passende zorg te werken. De vraag over hoe de sector met de uitwerking van de CvGG aan de slag wil, wordt geagendeerd voor het sectoroverleg aan de landelijke tafel integrale geboortezorg.

**Datum**

5 februari 2026

**Kenmerk**

4377752-1097817-Z

#### 4. Toelichting

##### *a. Draagvlak politiek*

In het Coalitieakkoord 2026-2030 is afgesproken dat passende zorg de norm blijft en dat alleen zorg wordt vergoed die bewezen meerwaarde heeft voor de patiënt. Daarmee blijft de zorg voor iedereen toegankelijk en krijgt iedereen de bewezen beste zorg. De werkwijze van de CvGG draagt bij aan het continue toetsen van zorg en het leveren van alleen bewezen effectieve zorg.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

In het IZA hebben zorg- en overheidspartijen afspraken gemaakt over het toepassen van de werkwijze van de CvGG als onderdeel van passende zorg. De opgave is om deze werkwijze ook daadwerkelijk te implementeren in de verschillende sectoren. Het rapport biedt de sectoren handvatten om daadwerkelijk aan de slag te gaan met de werkwijze van de CvGG. Het rapport is gedeeld met betrokken sectoren.

##### *c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

N.v.t.

##### *d. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

N.v.t.

##### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

Intern: PDIZA, CZ, MGG

Extern: De brief is afgestemd met de betrokken veldpartijen.



*h. Toezeggingen*  
N.v.t.

*i. Fraudetoets*  
N.v.t.

**Datum**  
5 februari 2026

**Kenmerk**  
4377752-1097817-Z

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

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