



Aan

Minister van VWS

Deadline: 18-05-2026

nota

TER BESLISSING

Kamerbrief voortgang Coalitie leefstijl in de zorg

15/5/26

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen  
Team Beleid B

Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

Contactpersonen

Datum  
4 juni 20256

Kenmerk  
4376886-1097646-Z

Bijlage(n)  
1

### 1. Aanleiding

In het Integraal Zorgakkoord is afgesproken dat er een brede coalitie in het veld moest komen, gericht op het centrale doel: Leefstijl integraal onderdeel maken van de zorg. De initiële opdracht van de Coalitie Leefstijl in de Zorg loopt tot medio 2026. In het IZA/AZWA BO van januari dit jaar, is besloten om de coalitie te verlengen tot 2028. Daarom is dit een geschikt moment voor het kabinet om de Kamer te informeren over de voortgang en belangrijkste resultaten van de Coalitie in de afgelopen jaren en vooruit te blikken op de plannen van het kabinet over de wijze waarop de Coalitie vanaf medio 2026 wordt voortgezet.

### 2. Geadviseerd besluit

We adviseren u om akkoord te gaan met de inhoud van bijgevoegde brief en deze te versturen naar de Tweede Kamer.

Deadline: geen specifieke deadline.

### 3. Kernpunten

#### Kern van de brief

- De inzet op leefstijl in en vanuit de zorg is een belangrijk onderdeel van passende zorg. Dit sluit naadloos aan bij het principe van passende zorg, Passende zorg gaat niet alleen over ziekte, maar ook over gezondheid.
- Daarom is in het IZA het doel afgesproken om leefstijl(interventies) integraal onderdeel te maken van de behandeling van leefstijl gerelateerde klachten, aandoeningen en ziekten.
- Om uitvoering te geven aan deze afspraken, en als aanjager van verandering, is in 2023 een tijdelijke samenwerking van partijen opgericht; de Coalitie Leefstijl in de Zorg.
- Partijen werken in de Coalitie intensief samen om leefstijl, zoals beweging, roken, alcohol, voeding en ontspanning, een vaste plek te geven in de zorg.
- Dit doen zij onder andere door het delen van kennis, het ontwikkelen van tools, en het vergroten van bewustwording bij zowel zorgprofessionals als patiënten en hun koepelorganisaties.
- De Coalitie heeft in de afgelopen 3 jaar aantoonbaar bijgedragen aan de beweging van zorg naar gezondheid.



- In bijgevoegde brief informeert het Kabinet de Kamer over de belangrijkste resultaten van de Coalitie als gaat om implementatie bij patiënten, zorgprofessionals en het creëren en/of verbeteren van de juiste randvoorwaarden.
- Ook informeert het Kabinet de Kamer over het vervolg van de Coalitie t/m 2028. Blijvende inzet op leefstijl in en vanuit de zorg, en borging hiervan, is hard nodig. Als voorwaarde van de verlenging is afgesproken dat na 2028 de aanjaagfunctie van de Coalitie stopt en het de partijen zelf is om de handschoen verder op te pakken.
- Alle partijen (patiënten, zorgprofessionals, zorgaanbieders/zorgorganisaties en zorgverzekeraars) hebben hierin hun eigen verantwoordelijk om leefstijl in en vanuit de zorg een structureel onderdeel te houden van passende zorg.

**Datum**

16 april 2026

**Kenmerk**

4376886-1097646-Z

**Achtergrondinformatie over de Coalitie leefstijl in de zorg**

- De Coalitie Leefstijl in de Zorg bestaat uit ruim 25 partijen die actief zijn in en om de zorg, in beleid, op het terrein van wetenschap en innovatie of op een andere manier betrokken zijn bij leefstijl in de zorg.
- De Coalitie wordt gecoördineerd door TNO, in nauwe samenwerking met onder andere de Patiëntenfederatie Nederland, Universitaire Medische Centra in Nederland (UMCNL) en Vereniging Arts en Leefstijl.

**4. Toelichting*****a. Draagvlak politiek***

Het kabinet heeft in het coalitieakkoord afgesproken om passende zorg de norm te maken. Er is breed politiek draagvlak voor de inzet op passende zorg. De inzet op leefstijl in en vanuit de zorg sluit hier goed bij aan. Het draagt namelijk direct bij aan het principe van passende zorg dat het niet alleen over ziekte gaat, maar ook over gezondheid, en wat een patiënt zelf kan. Daarbij kan inzet op leefstijl bijdragen aan het doel om de zorg op langere toegankelijk en betaalbaar te houden.

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

Naast politiek draagvlak is er ook breed maatschappelijk draagvlak voor de inzet op passende zorg. Dit blijkt uit de brede steun voor de gesloten akkoorden waarin ook afspraken gemaakt zijn op het gebied van leefstijl in de zorg. Maar dit blijkt ook uit de bevoegenheid waarmee de diverse deelnemers (beroepsgroepen, wetenschappelijke verenigingen, zorgverzekeraars en patiënten) zich inzetten in de coalitie. Het belangrijkste is misschien wel dat is gebleken dat patiënten dit zelf willen. Mensen willen meer regie en handelingsperspectief. De inzet op leefstijl draagt hier aan bij.

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

N.v.t.

***d. Gevolgen administratieve lasten***

N.v.t.

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

In de eerste periode (2023-2026) was er in totaal €28.5 mln. beschikbaar voor de organisatie en activiteiten van de coalitie. Voor de verlenging (medio 2026 tot en met 2028) is €10 mln. beschikbaar.



Dit is dus significant minder dan de voorgaande jaren. Dit is in lijn met de fase waarin de coalitie nu zit, waarin de activiteiten en verantwoordelijkheden geleidelijk worden overgedragen aan de veldpartijen.

**Datum**

16 april 2026

**Kenmerk**

4376886-1097646-Z

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

De brief is opgesteld door de directies Z en CZ en is geconsulteerd met TNO als uitvoerend coördinator van de Coalitie Leefstijl in de Zorg.

*h. Toezeggingen*

N.v.t.

*i. Fraudetoets*

N.v.t.

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

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