



Regiegroep Aanpak Regeldruk

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11

www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl
www.rijksoverheid.nl

Contactpersoon

Mariëtte van der Voet
06-21101907
m.vd.voet@minvws.nl

Datum

7 oktober 2025

Onze referentie

verslag

14^e bijeenkomst Regiegroep Aanpak Regeldruk

Omschrijving	14 ^e Regiegroepbijeenkomst
Vergaderdatum en -tijd	7 oktober 2025 om 10:00-12.00u
Vergaderplaats	Online
Aanwezig	Speciaal gezanten, ActiZ, FMS, IGJ, IZA-regio's, KNMP, LHV, NBA, NL-GGZ, NFU, NVZ, NZa, VGN, VWS, ZiNL, ZN, Zorgthuisnl
Afwezig	InEen, RegioPlus, RVS, VNG, V&VN, ZKN

1. Opening en mededelingen

Opening

De gezanten heten de leden van de Regiegroep welkom.
De doelstelling op de openingssheet moet nog worden aangepast.
Maximaal 20% tijdsbesteding aan zinnige administratie moet conform AZWA zijn bereikt *per 1 januari 2030* en niet *eind 2030*.

Conceptverslag

Het conceptverslag wordt aangepast met één correctie: de NVZ was afwezig. Het definitieve verslag wordt geplaatst op de besloten pagina van VWS-intranet.

Mededelingen

BO-IZA

De gezanten waren aanwezig bij het BO-IZA van 29 september. Het BO-IZA wil de komende jaren de nadruk leggen op de uitvoering van de afspraken. Dat geldt ook voor de afspraken over regeldruk die gelet op de doelstelling moeten worden versneld.

Gespreksrondes

De gespreksronde met beleidsadviseurs heeft afgelopen zomer plaatsgevonden. Er is onder andere overleg geweest over actualisering

van de werkagenda's, follow up van de veldbevraging en vraagstukken voor het systeemoverleg.
De komende maanden voeren de gezanten bestuurlijk overleg met alle partijen.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

NVTZ

Er is door de gezanten bestuurlijk overleg gevoerd met de NVTZ, Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en welzijn. Toezichthouders spelen een belangrijke rol in het ontstaan en de aanpak van regeldruk, maar gaan hier niet altijd bewust mee om. Besproken is hoe regeldruk structurele aandacht kan krijgen in relatie tot werkplezier, behoud van personeel en extra patiëntenzorg, bijvoorbeeld via themabijeenkomsten en opleidingen.

Datum

7 oktober 2025

Onze referentie

De NVZ wijst op het bestaan van de NVZD, Nederlandse vereniging van bestuurders in de zorg. De gezanten zullen de NVZD ook benaderen voor een overleg (**ACTIE**). De NVZ deelt de contactgegevens.

Systeemoverleg

Materiële controles in de wijkverpleging

In het systeemoverleg is op beleidsniveau de casus over materiële controles in de wijkverpleging geanalyseerd en zijn oplossingsrichtingen in kaart gebracht. Er is op beleidsniveau geen eensluidend voorstel geformuleerd omdat de genoemde oplossingen niet bij alle partijen op draagvlak kon rekenen. Daarom is er opgeschaald en heeft op 19 september bestuurlijk overleg plaatsgevonden.

Nut en noodzaak van materiële controles als zodanig zijn niet ter discussie gesteld; wel de onevenredige belasting waarmee materiële controles gepaard gaan waardoor zorgaanbieders overvraagd worden, de kleinere in het bijzonder. In het bestuurlijk overleg is vastgesteld dat materiële controles en detailcontroles alleen mogen worden ingezet als hiervoor een grondslag is die transparant kan worden gemaakt en zo navolgbaar is. Iedere stap in de fasering vraagt opnieuw om rechtvaardiging mede omdat er patiëntengegevens bij betrokken zijn. Ook stelde het bestuurlijk overleg vast dat er meer duidelijkheid moet komen over de definities van rechtmatige en doelmatige zorg.

Afgesproken is dat ZorgthuisNL, ZN en NZa zich samen buigen over casuïstiek om zowel op proces als op inhoud tot verbetering te komen. De Regiegroep wordt op de hoogte gehouden van het vervolgproces.

Declaraties na overlijden

Huisartsen zien zich geconfronteerd met betalingsproblemen als een patiënt vóór 24u 's nachts overlijdt maar de schouw plaatsvindt ná 24u. Deze langlopende casus is opgepakt in een setting vergelijkbaar met het systeemoverleg, waaraan LHV, ZN, NZa en VWS hebben deelgenomen. Inmiddels is hiervoor een oplossing gevonden. Op 30 oktober vindt een afsluitende bijeenkomst plaats waarna berichtgeving zal plaatsvinden.

Shortlist casuïstiek systeemoverleg

Over de casus Bijlage 2 formulieren vindt vooroverleg plaats tussen KNMP, ZiNL en ZN. Daarbij wordt bezien wat de systemische knelpunten zijn.

Verkend wordt of de casus Hulpmiddelen bij spoed van LHV en InEen de volgende casus kan zijn in het systeemoverleg.

De overige casussen zijn nog niet in behandeling: Verkeerde-beddenproblematiek (NVZ), Contractstandaarden Wmo en Jeugd (NL-GGZ) en Handtekening onder het eerste zorgplan (ActiZ).

ActiZ laat weten dat de casus Handtekening onder het eerste zorgplan in principe wordt behandeld onder het AZWA. Alleen als escalatie nodig is, zal deze casus worden geagendeerd in het systeemoverleg.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

2. Uitvoering AZWA

Uitvoering AZWA A1

Toelichting

In de paragraaf regeldruk gaat de eerste afspraak in het AZWA (A1) over de opschaling van doorbraakprojecten naar andere zorginstellingen: we ontlasten medewerkers door doorbraakprojecten die regeldruk verminderen op te schalen.

V&VN, NFU en VWS hebben een notitie opgesteld over hoe aan deze afspraak uitvoering te geven. VWS geeft hierbij een korte toelichting. In de notitie wordt onder andere een voorstel gedaan voor de governance van de doorbraakprojecten inclusief een landelijk programmateam, dat wordt ingesteld ter ondersteuning van de opschaling van de diverse projecten en om de samenhang en de voortgang te bewaken. Het programmateam is samengesteld uit de projectleiders van de projecten en wordt ondersteund door gezamenlijk voorzitterschap, secretariaat, communicatie en afspraken over financiering.

De financiering van de doorbraakprojecten moet nog nader worden uitgewerkt: het gaat om 3 jaren van € 2 miljoen landelijke financiering (voor landelijke trekkers) en om 3 jaren van € 9 miljoen regionale financiering (voor verletkosten deelnemende instellingen).

Veldbevraging

Het uitbreiden van de veldbevraging naar de andere sectoren is in het AZWA ook benoemd als doorbraakproject. Voorstel is om dit project apart uit te voeren via een aanbesteding door VWS, in nauwe samenwerking met betrokken partijen uit de Regiegroep die nog niet hebben deelgenomen: de farmacie, de medisch specialistische zorg en de VVT en gehandicaptenzorg. Het is belangrijk dat de sectoren over de aanbesteding nadenken en van tevoren bepalen welke teams worden bevraagd, waarbij uitgangspunt is om een goede spreiding over de zorgsoort van de sector te bereiken.

- De KNMP heeft eerder aangegeven geïnteresseerd te zijn. NVZ en FMS hebben eerder ook aangegeven deel te willen nemen en herbevestigen dit. Binnen de medisch specialistische zorg vindt

afstemming plaats tussen NVZ, FMS, NFU en V&VN. De FMS dringt erop aan vanaf het begin al samen op te trekken.

- ActiZ is kritisch op de uitkomsten van de wijkverpleging – de vraagstukken die daaruit voortkwamen waren al bekend – en beraadt zich nog op het vervolg voor andere deelsectoren. De gezanten geven aan dat het logisch is dat veel thema's bekend zijn bij de brancheorganisaties, maar dat de veldbevraging de samenhang van de regeldruk goed in beeld brengt evenals de samenhang in oplossingen om te komen tot vermindering hiervan. Daarnaast is het belangrijk om volgens dezelfde systematiek de administratieve lasten in alle sectoren in beeld te brengen inclusief de raakvlakken tussen sectoren en systeempartijen. De werkagenda's die hierop zijn gebaseerd kunnen werkelijk leiden tot maximaal 20% administratie, iets wat we ook meetbaar en controleerbaar wordt.
- VWS wil de aanbesteding in gang zetten en zal hierover een apart overleg plannen met de betrokken partijen. De gezanten vragen partijen binnen een maand bij VWS concreet aan te geven met welke deelsectoren en teams zij aan de veldbevraging willen deelnemen (**ACTIE**). Graag bieden de gezanten aan om hierover overleg te hebben.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

Algemene reactie

In de notitie is een aantal punten voor bespreking en besluitvorming in de Regiegroep opgenomen. De gezanten vragen de leden om een reactie.

- De NL-GGZ geeft aan het transitieprogramma – met vier koploperinstellingen en een stuurgroep waaraan ook systeempartijen deelnemen – te blijven vervolgen. De gezanten bevestigen dat het transitieprogramma daarom apart in de governance is ingetekend.
- De VGN meldt dat het project Zinnig verantwoord is opgenomen als doorbraakproject, maar dat dit formeel gesproken geen project is van de VGN maar van 11 individuele zorgaanbieders. De VGN beziet nog intern hoe de brancheorganisatie hierbij betrokken wordt. De gezanten geven aan dat het project is opgenomen in het Plan van aanpak als integraal onderdeel van het nieuwe verantwoordingsregime, waarover een startnotitie is gemaakt die momenteel met verschillende sectoren en systeempartijen wordt besproken.
- De NBA ziet graag dat de werkzame principes van goede voorbeelden uit andere stelsels, zoals in dit geval de WLZ, worden toegepast in de curatieve zorg. VWS bevestigt dat dit ook het doel is van het AZWA. De gezanten geven aan dat dit bijvoorbeeld ook zichtbaar is in de notitie anders verantwoord en vragen de NBA de overige aspecten hiervan op te nemen in de eigen werkagenda. Zij suggereren hierover een aparte afspraak te maken met de NBA, VWS en de gezanten (**ACTIE**).
- De vertegenwoordiger van de IZA-regio's vraagt aandacht voor een goede aansluiting van de regio; zodanig, dat projecten niet worden

gestapeld maar de regionale ontwikkelingen versterken. VWS beaamt dat regionale initiatieven vooral moeten doorlopen. De AZWA-afspraken en bijbehorende middelen zijn gereserveerd voor intensivering: de opschaling van doorbraakprojecten én koplopers zoals de ORDZ-database. De gezanten geven aan dat de verbinding tussen landelijk en regionaal niveau is opgenomen in het Plan van Aanpak. Verschillende deelnemers merken op dat de verbinding met de regioaanpak nog niet concreet genoeg is. Dit zal worden verduidelijkt in de bijgestelde versie van het plan van aanpak en deze notitie **(ACTIE)**.

- In de notitie is aangegeven dat de inzet van systeempartijen nodig zal zijn om de opschaling mogelijk te maken. Hoeveel capaciteit dat betreft is op dit moment nog niet duidelijk. De systeempartijen ZiNL, NZa en ZN geven aan in principe bereid te zijn om hun bijdrage aan de uitvoering te leveren. ZN voegt hieraan toe dat het helpt als het programmateam soortgelijke vraagstukken vanuit de zorgpartijen zoveel mogelijk bundelt en triage uitvoert voor de knelpunten die moeten worden doorgeleid aan het systeemoverleg **(ACTIE)**.

Financiering

Verschillende partijen hebben vragen over de financiering.

- VWS licht toe dat er twee financiële stromen zijn waarvan gebruik gemaakt kan worden:
 - via de VWS-begroting komt subsidie beschikbaar voor landelijke projectleiding en ondersteuning;
 - via de contractering met zorgverzekeraars komt geld beschikbaar voor de verletkosten van professionals die zich lokaal inzetten voor de opschaling.
- Hoe de financiering wordt geregeld en hoe de middelen daar landen waar de opschaling plaatsvindt, moet nog worden uitgewerkt. In beide gevallen worden de spelregels hiervoor in overleg nog bepaald. Randvoorwaarde is de financiering parallel op te zetten en met zo min mogelijk administratieve lasten te verstrekken. Voor het treffen van de financiële regelingen zal enige doorlooptijd nodig zijn, maar streven is financiën in het eerste kwartaal van 2026 beschikbaar te hebben. De gezanten concluderen dat intussen de projecten wel in de startblokken kunnen worden gezet.
- ZN wordt betrokken bij de uitwerking van de financiële paragraaf, waarbij ZN zich afvraagt hoe verstrekking van de middelen voor opschaling zich verhouden tot de reguliere contractering. Hiervoor zal ZN collega's in huis betrekken.
- De gezanten vragen VWS en ZN om een meer uitgewerkte financiële paragraaf voor een volgende Regiegroepbijeenkomst te agenderen. Partijen zeggen toe de Regiegroep op de hoogte te houden van de voortgang **(ACTIE)**.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

- De gezanten stellen tenslotte voor om de nader uitgewerkte notitie onderdeel te maken van het Plan van aanpak van de Regiegroep (**ACTIE**).

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Uitvoering AZWA A2 en A3

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

De tweede en derde afspraak in de paragraaf regeldruk van het AZWA gaan over machtigingen en verklaringen (A2) en inkoop- en verantwoordingseisen (A3).

VWS heeft op 2 oktober een bijeenkomst georganiseerd waarin de stand van zaken is geïnventariseerd bij de partijen die hun top-10 gaan aanleveren en de ontvangende partijen (ZN en VNG). Helaas was de VNG daarbij niet aanwezig.

- VWS meldt dat de meeste sectoren druk bezig zijn met het aanleveren van hun lijsten. Het proces is gefaseerd: eerst halen brancheorganisaties de wensen op binnen de sector; daarna vindt bilateraal overleg plaats tussen sector en zorgverzekeraars, en tenslotte worden de resultaten van de diverse sectoren bij elkaar gelegd. Er zijn twee vervolgspraken gepland om de voortgang te bewaken: halverwege november en januari.
- Aandachtspunt is de planning van de afspraken over inkoop- en verantwoordingseisen (A3). Vanwege de jaarcyclus kent dit een heel krappe deadline: sluitingsdatum is half november en het vervolgproces leidend tot uniforme inkoopvoorwaarden sluit uiterlijk half januari. Daarna zijn geen aanpassingen meer mogelijk. De afspraken over machtigingen en verklaringen (A2) kunnen ook gedurende het jaar worden gemaakt.
- Actiz heeft de eerste lijsten ingeleverd, de FMS is bijna zover en de LHV is bezig. De LHV meldt dat er in de achterban ook veel vragen leven over afspraken die al zijn gemaakt, maar niet goed worden uitgevoerd. De gezanten beamen dat deze zichtbaar moeten blijven op de agenda.
- ZN heeft een intern werkproces ingericht en staat klaar om de lijsten te ontvangen en in behandeling te nemen. ZN geeft aan het proces serieus en pragmatisch op te pakken. ZN heeft hierbij expertise in huis nodig met betrekking tot verschillende zorgsoorten.
- De gezanten geven aan dat de uitvoering van de AZWA-afspraken een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid is en dat partijen van elkaar kunnen leren. Dit zou moeten leiden tot een gezamenlijk proces. Veel sectoren zullen met vergelijkbare vragen komen die beter in samenwerking kunnen worden opgepakt. Bilaterale gesprekken zullen dit niet oplossen; het valt te betwijfelen of er dan iets verandert. Gezamenlijke agendering en prioriteitsstelling via bespreking c.q. escalatie in de Regiegroep is altijd mogelijk.
- Afspraak is dat partijen hun lijsten met elkaar delen in de Regiegroep voor zover deze geen privacy- of concurrentiegevoelige informatie betreft (**ACTIE**). Deze kunnen worden geplaatst op intranet.

Daarnaast zal de voortgang terug komen in de Regiegroepbijeenkomsten.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

3. Plan van Aanpak en Werkagenda's

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

Toelichting

Het aangepaste plan van aanpak van de Regiegroep en de geclusterde werkagenda's (voor zover ontvangen) zijn rondgestuurd en staan geagendeerd voor bespreking. Aanleiding voor de actualisering zijn onder andere de AZWA-afspraken en de uitkomsten van de veldbevraging. Het BO-IZA wil de nadruk de komende tijd leggen op de uitvoering zowel landelijk, regionaal als in de instellingen zelf. Het plan van aanpak en de werkagenda's moeten hierin kunnen voorzien.

De gezanten brengen een aantal bespreekpunten in: de intersectorale onderwerpen inclusief het trekkerschap hiervan; de verbinding tussen de landelijke en de regionale aanpak; de implementatie bij de achterban, en de voortgang en monitoring.

Plan van aanpak

- De meeste partijen hebben nu geen aanvullingen bij het plan van aanpak. Zoals besproken kan input de komende twee weken nog worden geleverd (zie onder vervolgproces).
- VWS vraagt om beter duidelijk te maken op basis van welke deelcriteria deelonderwerpen in het plan van aanpak zijn opgenomen. Sommige onderwerpen zouden ook in de werkagenda's kunnen worden geplaatst. De gezanten geven aan dat de deelonderwerpen grotendeels dezelfde zijn als de vorige keer en de sector-overstijgende acties betreffen.
- Daarnaast mist VWS een uitgewerkte paragraaf over communicatie. Partijen zouden communicatie als gezamenlijk en eigen instrument beter kunnen benutten.
- De NVZ stelt voor om ook de gezamenlijke risicotrajecten in kaart te brengen die administratieve lasten vermeerderen, volgend uit andere ontwikkelingen. Andere partijen sluiten daarbij aan. Genoemd zijn Vecozo, EHDS, duurzaamheid en subsidies. De gezanten nodigen de leden uit om de ontwikkelingen toe te voegen aan het Plan van aanpak.

Werkagenda's

- De NL-GGZ is bezig met uitvoering van het transitieprogramma. Het is moeilijk om dit in het format van de werkagenda te laten landen. De gezanten geven aan dat het transitieprogramma daarnaast ook als bijlage kan worden toegevoegd.
- De LHV heeft de uitkomsten in de werkagenda opgenomen en ook zichtbaar gemaakt als uitkomsten níet zijn meegenomen. De automatisering in de postverwerking ziet de LHV als een grote vis – dit is benoemd als doorbraakproject in het AZWA (A1).

- De werkagenda van VWS (zoals gepresenteerd tijdens de Regiegroepbijeenkomst van 20 mei) wordt nog toegevoegd, mogelijk ook als bijlage. Actiz vraagt of VWS de Regiegroep een overzicht kan bieden van relevante wetgeving die is getoetst door de ATR. VWS denkt dat dit mogelijk is (**ACTIE**).
- ZN heeft het proces ter uitvoering van de AZWA-afspraken A2 en A3 opgenomen in de werkagenda. De inzet van zorgverzekeraars op digitalisering en gegevensuitwisseling is buiten deze werkagenda gehouden (zie ook hieronder, Digitalisering). Er gebeurt heel veel, maar op andere tafels. Voor ZN heeft dit de hoogste aandacht en hiervoor is zelfs een bestuurscommissie ingesteld.
- De VGN wijst op zijn bijzondere positie: de organisatie maakt geen onderdeel uit van het IZA/AZWA en valt niet onder besluitvorming van het BO-IZA, maar doet wel mee in de Regiegroep. Van de acties in de werkagenda is VGN niet altijd zelf trekker. De gezanten stellen voor dit nader te expliciteren en de verbinding beter te leggen, bijvoorbeeld door het BO-IZA voor te stellen om de VGN te laten deelnemen aan het BO IZA als dit onderwerp wordt besproken.
- De NZa heeft een eigen werkagenda aangeleverd, maar is ook nog op zoek naar de rode draden uit de andere werkagenda's.
- De NVZ is de werkagenda aan het completeren door hierbij ook andere teams te betrekken die bezig zijn met gegevensuitwisseling, AI en arbeidsmarkt.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
 Directie Patiënt en
 Zorgordening
 Team D

Datum
 7 oktober 2025

Onze referentie

Digitalisering

- NL-GGZ, LHV en ZN geven aan dat de aanpak van regeldruk in belangrijke mate afhankelijk van de digitalisering en gegevensuitwisseling. de NL-GGZ vraagt zich af hoe de Regiegroep hierop meer grip krijg. Actiz en ZN geven aan ook in huis de koppeling met digitalisering te maken.
- De gezanten verwijzen naar de vorige Regiegroepbijeenkomst. De relatie met de uitvoering van de AZWA-afspraken A4 en A5 zal in het plan van aanpak én in de praktijk worden gelegd, maar dit is niet in één keer opgelost. De gezanten zullen met directie DICIO van het ministerie van VWS bespreken om de planning en agenda's af te stemmen en te delen (**ACTIE**).

Monitoring

- ZN merkt op dat in de bijlage nu de monitoringcijfers van CBS staan opgenomen. De stand van zaken op basis van de CBS-cijfers is eerder 30% dan 40%, het cijfer dat vaak wordt genoemd in relatie tot de halvering van administratieve lasten. Daarnaast vraagt ZN aandacht voor monitoring van objectieve gegevens zoals tijdsbesteding en de subjectieve beleving.
- De NL-GGZ monitort bij voortdurend of zij op de goede manier bezig zijn, maar effecten meten is best ingewikkeld. De NL-GGZ

kan de effecten van interventies niet voorspellen, maar volgt de getroffen maatregelen wel.

- De LHV geeft aan dat het jaren duurt voordat effecten zichtbaar worden in de praktijk.
- De monitoring is voor alle partijen ingewikkeld en blijft een uitdaging, maar is wel nodig. In het BO-IZA is afgesproken dat er een werkgroep komt die zich daar over gaat buigen. Stephan neemt deel en kan volgende keer terugkoppelen. Het gaat om zowel procesindicatoren als resultaten en effecten. Er zal een methode moeten worden gevonden waaruit blijkt dat maatregelen leiden tot maximaal 20% administratietijd.
- Vaak is er op instellingsniveau meer inzicht in het werkelijke effect. De gezanten doen het voorstel om – op termijn - bij de teams die hebben deelgenomen aan de veldbevraging te toetsen of de genomen maatregelen zijn geland en effect hebben gesorteerd. Partijen hebben twijfels of dit beeld voldoende representatief zal zijn en vragen zich af op welk moment er iets te meten valt. ZN vindt dat de veldbevraging voor de subjectieve beleving – het onderscheid tussen zinnige en onzinnige administratie - wel een goed instrument kan zijn. De gezanten stellen voor dit verder uitwerken, omdat de CBS-cijfers onvoldoende inzicht geven om de doelstelling te meten.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

Landelijk en regionaal

- Ook de verbinding tussen landelijk en regionaal niveau is niet eenvoudig gelegd. De gezanten vragen de Regiegroeppartijen in hoeverre zij contact hebben met de leden in de regio's, en in hoeverre op regioniveau vervolgens de dwarsverbanden worden gelegd en resultaten worden gemeten. Actiz geeft aan als branchevereniging te inspireren en goede voorbeelden te delen, maar geen garanties te kunnen geven over implementeren bij alle leden. De gezanten geven aan dat ook kan worden gewerkt met voorlopers, zoals bij de NL-GGZ, om andere leden te kunnen overtuigen. Een branchevereniging kan zeker ook agenderen.

Vervolgproces

De gezanten danken de aanwezigen voor hun input. Zij wijzen op het vervolgproces:

- 21 oktober is de deadline voor schriftelijk commentaar op het plan van aanpak en het aanleveren van de eindversies van de werkagenda's.
- Op de Regiegroepbijeenkomst van 11 november stellen we het Plan van aanpak en de werkagenda's vast.
- Daarna bieden we het Plan van aanpak aan het BO-IZA aan.

Partijen vragen om de stukken voor 11 november vanwege het interne proces zo vroeg mogelijk aan te leveren.

4. Afsluiting en vooruitblik

De gezanten sluiten af met een overzicht van de uitvoering van het plan van aanpak. De gezanten zeggen toe om de startnotitie over het verantwoordingsregime met alle partijen te delen en te bespreken. Eerst wordt de notitie met de systeempartijen besproken.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Op 11 november vindt de 15e Regiegroepbijeenkomst plaats, live in Fort Voordorp. Hiervoor is een dubbele aanmelding nodig:

- door het vergaderverzoek in outlook te accepteren;
- door aan te melden via de link van de eventorganisatie.

Datum
7 oktober 2025

Onze referentie

De NVZ doet de suggestie om vanuit Fort Voordorp een live videoverbinding te realiseren, en Zorgvisie uit te nodigen om een artikel te schrijven. VWS zal deze suggestie bespreken met ALN/RegioPlus **(ACTIE)**.

De gezanten danken alle partijen voor hun actieve bijdrage en inbreng, en sluiten de bijeenkomst.

concept