



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

29 augustus 2025

Onze referentie

verslag

13^e bijeenkomst Regiegroep Aanpak Regeldruk

Omschrijving	13 ^e Regiegroepbijeenkomst
Vergaderdatum en -tijd	29 augustus 2025 om 10:00-12.00u
Vergaderplaats	Den Haag, Ministerie van VWS
Aanwezig	Speciaal gezant Stephan Valk, Actiz, FMS, IGJ, IZA-regio's, InEen, NBA, NL-GGZ, NFU, NZa, RegioPlus, RVS, VGN, VNG, V&VN, ZiNL, ZN
Afwezig	Speciaal gezant Toosje Valkenburg, LHV, KNMP, NVZ, VWS, ZKN, Zorgthuisnl
Gastspreekers	VWS/DICIO, Nictiz en Digizo

In het verslag wordt verwezen naar de presentatie van de 13^e Regiegroepbijeenkomst. Deze is aan de leden verzonden op 29 augustus 2025.

Opening en mededelingen

Opening

Speciaal gezant Stephan Valk opent de bijeenkomst. Toosje Valkenburg is afwezig vanwege vakantie. Thema van de bijeenkomst is digitalisering, met name gegevensuitwisseling en AI.

De speciaal gezant verwelkomt de externe sprekers van DICIO ((Directie Informatiebeleid | Chief Information Officer van het ministerie van VWS), [Nictiz](#) en [Digizo](#) die aan de bijeenkomst een bijdrage leveren. [Cumuluz](#) kon helaas niet aanwezig zijn maar DICIO zal de rol van Cumuluz in het geheel toelichten.

Sabine Geerts, MT-lid bij de directie PZo van het ministerie van VWS en per 1 oktober 2025 de opvolger van Fred Krapels, heet de leden welkom bij het ministerie. Zij geeft aan dat ook in de huidige politieke context het beleid niet stilvalt. De aanpak van regeldruk gaat gewoon door en blijft ongetwijfeld ook onderwerp van volgende kabinetten.

Verslag

Het conceptverslag van de 12^e Regiegroepbijeenkomst is gedeeld en wordt vastgesteld. De vastgestelde verslagen zijn ook te vinden op de besloten [pagina van de Regiegroep Aanpak Regeldruk op VWS-net](#).

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

Aansluiting IZA-regio's

Tijdens de 11^e Regiegroepbijeenkomst in Madurodam stond de regio-aanpak centraal. In vervolg hierop is besloten de IZA-regio's een vaste plek aan tafel te geven. De IZA-regio's zullen vertegenwoordigd worden door Oscar Dekker, onafhankelijk voorzitter van de [Zeeuwse Zorg Coalitie](#). Hij zal namens de IZA-regio's deelnemen om vanuit de Regiegroep verbinding te maken met de regio-aanpak.

Datum
8 juli 2025
Onze referentie

Stand van zaken AZWA

Het onderhandelaarsakkoord AZWA is voor de zomer aan de Tweede Kamer toegezonden. In de zomerperiode zijn en worden de achterbannen van deelnemende partijen geraadpleegd en op 8 september wordt het AZWA getekend. De speciaal gezant is trots op de stevige paragraaf over regeldruk in het AZWA en hoopt dat dit leidt tot de gewenste doorbraak om tot maximaal 20% administratie te komen.

Als gevolg van het AZWA voeren de gezanten gesprekken met de nieuwe AZWA-partners VNG, GGD GHOR, Sociaal Werk Nederland en MIND om zich bij de Regiegroep Aanpak Regeldruk aan te sluiten (ACTIE). Het gesprek met de VNG is gevoerd en de speciaal gezanten zijn verheugd dat de VNG deelneemt.

Systeemoverleg (sheets 5-6)

De systeempartijen hebben op beleidsniveau de eerste cyclus doorlopen. De eerste casus, materiële controles in de wijkverpleging, was gelijk vrij complex. De conclusies over en het draagvlak voor de oplossingsrichtingen worden doorgezet naar het bestuurlijk overleg op 19 september en teruggelegd bij de Regiegroep op 7 oktober. Bestuurders zullen zich buigen over mogelijkheden voor een doorbraak.

Buiten het systeemoverleg, maar op vergelijkbare wijze, lijkt een doorbraak te zijn bewerkstelligd in de casus 'Declaratie na overlijden'.

Na de zomer zal in het systeemoverleg een nieuwe casus worden opgepakt. De speciaal gezant stelt voor de onderwerpen in deze volgorde te verkennen: (1) Bijlage 2 formulieren (KNMP), (2) Contractstandaarden Jeugd en Wmo (NL-GGZ) en (3) Verkeerde-beddenproblematiek (NVZ) (ACTIE).

Digitalisering

Inleiding speciaal gezant (sheets 7 tm 12)

De speciaal gezant geeft een inleiding bij het thema van de 13^e Regiegroepbijeenkomst: digitalisering. Voor de aanpak van regeldruk en administratieve lasten is dit een relevant thema. Eerder heeft de gezant al

met directeur DICIO gesproken over de verbinding tussen regeldruk en digitalisering en de afstemming tussen beide IZA-tafels.

De relevantie van het onderwerp is terug te vinden in het AZWA, in het plan van aanpak van de Regiegroep, de werkagenda's van de Regiegroepleden en in de veldbevraging.

In de paragraaf Regeldruk van het AZWA gaan twee van de vijf afspraken over digitaliseren: de versnelde en verantwoorde inzet van AI (A4) en de versnelde implementatie van elektronische gegevensuitwisseling (A5). In de werkagenda's 2024 van de Regiegroepleden waren al tal van acties opgenomen: over gegevensuitwisseling, het elektronisch patiëntendossier, digitalisering van processen en bedrijfsvoering, robotisering en AI.

Afgaand op de veldbevraging is ook in de praktijk grote behoefte aan digitalisering. Van de 30 aanbevelingen die gedaan zijn naar aanleiding van de uitkomsten van de veldbevraging gaat de helft over digitalisering, waarvan het grootste gedeelte valt in de categorie 'zinvol, maar moet anders'.

De behoefte van de drie onderzochte sectoren – huisartsenzorg, wijkverpleging en ggz – tonen grote gelijkenissen.

De speciaal gezant plaatst ook kanttekeningen bij digitalisering: digitalisering kent valkuilen. Het kan een belangrijk hulpmiddel zijn bij de aanpak van regeldruk en administratieve lasten, maar vanwege de vele mogelijkheden kan het ook meer administratie veroorzaken.

Het is belangrijk eerst in ogenschouw te nemen hoe de administratielast in processen kan worden verminderd voordat wordt overgegaan op automatisering.

Ook is samenwerking nodig binnen de sectoren om toepassingen centraal te toetsen, te zorgen dat systemen blijven communiceren en gemeenschappelijke voorwaarden af te spreken met IT-leveranciers. De Regiegroep brengt in om aan de randvoorwaarden ook de juridische kaders toe te voegen (waaronder privacywetgeving).

Bijdrage DICIO (sheets 14 tm 30)

DICIO van het ministerie van VWS geeft een toelichting bij de nationale visie en strategie (NVS) op de ontwikkeling van een gedeeld gezondheidsinformatiestelsel. Deze strategie is gedeeld in de [Kamerbrief](#) die in maart 2025 aan de Tweede Kamer is verstuurd. In de NVS worden de hoofdlijnen beschreven; onderliggend zijn doelen, subdoelen, resultaten en acties opgenomen waarvoor steeds een beleidsaanpak is ontwikkeld.

Het beoogde gezondheidsinformatiestelsel is ondersteunend aan de zorg en de transformatie die de zorg doormaakt naar een toegankelijk stelsel voor zorg en gezondheid. Databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling staan in de NVS centraal; kwaliteit van data, integere omgang en gemeenschappelijke regie zijn voorwaardelijk. Voor gegevensuitwisseling moet een landelijk communicatienetwerk mogelijk worden gemaakt. Bij data gaat het niet alleen om primair gebruik; data zijn ook nodig voor secundair gebruik (denk aan bekostiging, onderzoek en innovaties). Data

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

Datum
8 juli 2025

Onze referentie

moeten voor meer functies en door meer organisaties kunnen worden gebruikt; en zorgprofessionals moeten met zo min mogelijk extra registratielast worden geconfronteerd.

Cumuluz (sheet 27) speelt een ondersteunende rol bij het ontsluiten van data en de data-integratie binnen het landelijk netwerk.

Op **vragen vanuit de Regiegroep** meldt DICIO dat de focus in de aanpak nu eerst ligt op realisering van databeschikbaarheid binnen de verschillende netwerken: curatieve zorg respectievelijk langdurige zorg, gezondheid en welzijn. Dit moet zijn gerealiseerd in 2030. Daarna volgt de integrale aanpak voor alle domeinen samen; de realisering hiervan is gepland voor 2035. Er zijn nu al verkenningen gaande naar hoe de domein-overstijgende aanpak kan worden gerealiseerd. Er is nog veel nodig om de verbinding te maken. De huidige kaders zijn nog te beperkend, er zijn zowel in technisch, organisatorisch als in juridisch opzicht veel veranderingen nodig.

De speciaal gezant uit zijn zorgen bij de termijn van 2035; de doelstelling van de aanpak van regeldruk – maximaal 20% zinvolle administratie – staat op 2030.

DICIO is zich ervan bewust dat regio's en sectoren intussen niet stil staan. DICIO benadrukt echter dat de landelijke basis op orde moet zijn om straks ook regio's en sectoren op elkaar te kunnen aansluiten. De landelijk ontwikkelde kaders dienen ook als richtsnoer voor sectoren en regio's.

Bijdrage Nictiz (sheets 34 tm 56)

Nictiz is de Nederlandse kennisorganisatie voor digitale informatievoorziening in de zorg. Bij de uitvoering van de NVS is Nictiz nauw betrokken. Als onafhankelijke partij geeft Nictiz advies over het gezondheidsinformatiestelsel, voert Nictiz het beheer van dit stelsel inclusief de ondersteunende architectuur uit en zorgt Nictiz voor informatiestandaarden die data-uitwisseling mogelijk maken.

In de presentatie voor de Regiegroep gaat Nictiz nader in op de toepassingen van AI in de zorg en in hoeverre deze leiden tot minder administratie en registratie. Nictiz heeft hiervoor een [verkenning](#) gedaan en een glossy uitgebracht met goede voorbeelden.

Een aantal AI-toepassingen maakt al opgang in de zorg, waaronder spraakgestuurd rapporteren en automatisch coderen (spraakgestuurd rapporteren wordt intussen al aangeboden door 30 verschillende zorgaanbieders).

De verkenning is uitgevoerd in 10 verschillende sectoren binnen de domeinen cure, care en ondersteuning. Over het algemeen worden de verwachtingen waargemaakt en leidt AI tot minder administratie. Kosten, gebrek aan integratie met het EPD, ethische bezwaren en gebrek aan kennis en vaardigheden belemmeren in praktijk de inzet van AI. Regiegroepleden plaatsen uit eigen ervaring kanttekeningen bij de gerapporteerde tijdswinst. DICIO meldt dat er binnenkort meer ZonMw-gefinancierd onderzoek volgt over de opbrengst van AI.

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

Datum
8 juli 2025

Onze referentie

Conclusie van Nictiz is dat eerst de basis op orde moet zijn voordat AI nuttig kan worden ingezet; lang niet alle zorginstellingen zijn al zover. Ook zetten de mogelijkheden van AI de schijnwerper op administratie als zodanig: heeft AI alleen als doel de administratie te vereenvoudigen, of kan of moet de administratie ook worden vermindert?

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

Datum
8 juli 2025

Onze referentie

Een andere conclusie is dat zorginstellingen veelal hetzelfde traject doorlopen bij het toepassen van AI maar daarover geen contact hebben met andere organisaties.

Een belangrijke kanttekening tenslotte is dat AI ook een deel van de informatieverwerking door het menselijk brein overneemt. Het is nog niet duidelijk wat dit op termijn gaat betekenen voor de kwaliteit van de zorg.

Tenslotte werpt Nictiz de vraag op wat organisaties doen met de gewonnen tijd: aan wie komt die ten goede?

De speciaal gezant wijst erop dat in het plan van aanpak van de Regiegroep is afgesproken dat gewonnen tijd enerzijds ten goede komt aan de patiëntenzorg en anderzijds ook aan de professional. In het IZA/AZWA is de vermindering van administratieve lasten gekoppeld aan de vermindering van het arbeidsmarkttekort.

Bijdrage Digizo (sheet 58)

Digizo is opgericht in het kader van de transformatie-agenda van het IZA. IZA-partijen voelen breed de behoefte om zorg en ondersteuning te digitaliseren en willen digitale oplossingen opschalen. Digizo zorgt ervoor dat digitale oplossingen worden beoordeeld op hun kansrijkheid voor opschaling.

In de presentatie wordt de werkwijze van Digizo toegelicht. Digizo kijkt eerst welke processen en knelpunten in de zorg baat zouden kunnen hebben bij digitale oplossingen (fase 1, agenderen). Vervolgens worden toepassingen uitgebreid getoetst op effectiviteit (fase 2, evalueren). De doorlooptijd van fase 1 en 2 is gemiddeld een half jaar. Voor opschaling moet tijd worden gemaakt. Als de toepassing 'kansrijk' wordt bevonden wordt vervolgens getoetst op opschaalbaarheid (fase 3). Digizo publiceert een 'Pas toe'-rapport als het oordeel is dat de toepassing kan worden opgeschaald. Voor het laatste niveau gelden hoge eisen; over de financiering hiervan moeten met zorgverzekeraars afspraken worden gemaakt.

Doel van Digizo is toepassingen voor 80-90% getoetst te hebben; de laatste 10-20% hangt samen met de specifieke context van de organisatie.

Digizo verzamelt zoveel mogelijk 'evidence' en baseert zich liefst op (grijze) literatuur; die is, mede gelet op de commerciële markt, lang niet altijd aanwezig. Momenteel hebben Digizo en ZonMw een [Call](#) open gezet (tot 7 oktober 2025) voor praktijkgericht onderzoek naar opschaling van digitale of hybride zorg.

Het is duidelijk dat de geschetste werkwijze ook raakvlakken heeft met de aanpak van regeldruk: zowel bij de keuze voor processen en knelpunten

als bij de toetsing van toepassingen. Oproep aan de Regiegroepleden is om de toetsing zoveel mogelijk uit te besteden aan Digizo. Vervolgens kunnen in het verband van de Regiegroep afspraken worden gemaakt over de implementatie.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Discussie

Discussie in de Regiegroep gaat over het dilemma dat de basis op orde komt op de lange termijn, maar de behoefte in het veld is voortgang te boeken op de korte termijn. Vraag is of applicaties uit regio's en sectoren niet al eerder met elkaar kunnen worden gedeeld. DICIO plaatst daarbij een voorbehoud. Systemen en toepassingen uittesten in de regio is oké, maar opschaling vraagt organisatorisch, technisch en juridisch nog de nodige inspanning.

Datum
8 juli 2025

Onze referentie

Digizo ziet dat er op dit moment te veel over de zorgsector wordt uitgestort. Regie is nodig om getrapt te kunnen opschalen: één toepassing tegelijk en vervolgens eerst binnen één regio of één sector. Zorgverzekeraars kunnen een belangrijke randvoorwaardelijke rol spelen om meer synergie te bereiken en om zorgaanbieders te bewegen niet allemaal zelf het wiel uit te vinden. Brancheorganisaties kunnen goede voorbeelden delen; zij zien overigens over het algemeen dat toepassingen zich vanzelf verspreiden in de branche. In de IZA-regio's wordt soms snel voortgang geboekt door één architectuur te realiseren in samenwerking met de preferente verzekeraar.

Toch is de conclusie ook dat er nog onvoldoende samenhang is: binnen en tussen sectoren én tussen regio's. Kennisdeling alleen wordt niet voldoende geacht. Er is meer sturing en ondersteuning nodig op dit onderwerp.

De Regiegroep speelt een belangrijke rol in de verbinding tussen de aanpak van regeldruk en de ontwikkeling van het gezondheidsinformatiestelsel. De speciaal gezant geeft aan dat de agenda's van regeldruk en digitalisering goed aangesloten moeten blijven zodat er geen gaten vallen of dubbele acties worden uitgevoerd. Samenwerking tussen de partijen in de zorgsector is heel belangrijk; het gaat niet werken als ieder voor zich oplossingen zoekt.

Tenslotte verzoekt de speciaal gezant de leden om de eigen werkagenda's op het thema digitalisering te bezien en te actualiseren in het licht van de presentaties (ACTIE).

Afsluiting en vooruitblik

Uitvoering Plan van aanpak

De speciaal gezant sluit de vergadering af met de stand van zaken van het plan van aanpak Regiegroep (sheets 60-61).

Update Plan van aanpak en werkagenda's (sheet 62)

Daarnaast vraagt de speciaal gezant aan de leden om de werkagenda's 2024 te actualiseren (ACTIE).

Nu is daarvoor een geschikt moment, omdat inmiddels ook de AZWA-afspraken en de uitkomsten van de veldbevraging in de werkagenda's een plek kunnen krijgen. Het aangepaste plan van aanpak en de werkagenda's worden besproken in de Regiegroepbijeenkomst van 7 oktober.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team D

Datum
8 juli 2025

Onze referentie

Live event op 11 november (sheet 63)

RegioPlus en het Actieleernetwerk (ALN) organiseren op 11 november een live event in Fort Voordorp, samen met de regionale ontregelnetwerken. De Regiegroepbijeenkomst van 27 november wordt naar het live event verplaatst. Hiervoor ontvangen de leden een gewijzigd vergaderverzoek (ACTIE).

De oproep van RegioPlus aan de leden is om deel te nemen aan de informatiemarkt en in interactie te gaan met de zorgprofessionals die daar aanwezig zijn. Leden kunnen zich melden bij RegioPlus; aanvullende informatie hierover volgt (ACTIE).

definitief