

Zinnige tijdsbesteding in de directe patiëntenzorg



*Meer directe tijd voor zorgprofessional en patiënt,
minder administratieve handelingen*

- **Per 2030: maximaal 20% tijdsbesteding aan zinnige administratie**
- **Eind 2025: 2 uur minder administratieve lasten per week**



**Welke versnelling breng je aan?
Wat ga je eraan doen?
Morgen en de komende jaren!**

Agenda 17^e Regiegroepbijeenkomst

AZWA /
IZA

5 maart 2026	Thema: implementatie
10:00-10:30	1. Opening en mededelingen - Vaststelling conceptverslag 13 januari 2026 en deelname Regiegroep
	2. Agendapunten vanuit de leden
	3. Voortgang Plan van aanpak en Werkagenda's
10:30-10:45	4. Casuïstiek uit de praktijk
10:45-11:00	Pauze
11:00-12:15	5. Mission Command - Toelichting op implementatie bij Defensie door Kolonel der mariniers Jan ten Hove, commandant van Ghentkazerne - Casus traumazorg: snijvlak tussen zorg en defensie door Kolonel arts Berend Berendsen, directeur MGGZ (Militaire Geestelijke Gezondheidszorg) - Plenaire discussie
12:15-12:30	6. Wvvtk, vooruitblik en sluiting
12:30	Lunch + rondleiding



1. Opening en mededelingen

- Toelichting bij het thema implementatie
- Nieuw kabinet en portefeuillevverdeling VWS
- Vaststelling conceptverslag 16^{de} Regiegroepbijeenkomst
- Vaststelling deelname Regiegroep (sheet 60 t/m 62)



Afbeelding gemaakt met AI

2. Agendapunten leden

- Geen agendapunten aangeleverd
- Gezamenlijke voorbereiding beleidsadviseurs circa vier weken voor iedere Regiegroepbijeenkomst

3. Voortgang plan van aanpak (1/4)

Plan van Aanpak Regiegroep	Activiteit
Doelstellingen (2)	Maximaal 20% zinnige administratie per 2030
Verantwoordelijkheden (3.1)	Governance is ingeregeld op 13 januari Kennismakingsgesprekken met HLO-partijen zijn gevoerd Zie sheets 60-62 voor overzicht leden en agendaleden
Als het niet lukt tot oplossing te komen (3.2)	Zie sheet 9 voor inbrengen casuïstiek systeemoverleg Zie sheets 10-11 voor stand van zaken shortlist
Overlegvormen (3.3)	<i>In het Plan van aanpak zijn afspraken opgenomen over overleg met de achterban</i>
Plan van Aanpak Regiegroep (4.1)	Publicatie van het Plan van aanpak op Zorgakkoorden.nl Het PvA is door VWS aangeboden aan de Tweede Kamer Het PvA is/wordt gepubliceerd door de deelnemers
Werkagenda per Regiegroepdeelnemer (4.2)	Publicatie van de Werkagenda's op Zorgakkoorden.nl De Werkagenda's zijn aangeboden aan de Tweede Kamer De Werkagenda's zijn/worden gepubliceerd door de deelnemers

3. Voortgang plan van aanpak (2/4)



Plan van Aanpak Regiegroep	Activiteit
Voortgang en monitoring (4.3)	Monitoring staat op de agenda van de Regiegroepbijeenkomst van 26 mei 2026
Communicatie (4.4)	<i>In het plan van aanpak zijn afspraken opgenomen over communicatie</i>
Opschalen doorbraakprojecten AZWA A1 (5.1)	Eerste subsidieaanvragen voor projectplannen doorbraakprojecten zijn binnen: ZIRE (UMCNL) en Verkeerde bedden (V&VN) Mogelijk volgen er nog aanvragen in 2026 over verantwoord en in de langdurige zorg (VGN), het opschalen van koplopers (RegioPlus/ALN) en naastenparticipatie (NVZ)
Machtigingen en verklaringen A2 Inkoop- en verantwoordingseisen A3 (5.2)	Zie sheet 12 voor de stand van zaken Gesprekken tussen ZN en de beroeps- en brancheorganisaties lopen In april is een fysieke bijeenkomst met alle partijen



3. Voortgang plan van aanpak (3/4)



Plan van Aanpak Regiegroep	Activiteit
Digitalisering, AI en gegevens-uitwisseling A4 en A5 (5.3)	Afstemming met secretaris van de thematafel databeschikbaarheid en AI heeft plaatsgevonden Gezamenlijke bijeenkomst met Regiegroep na de zomer
Veldraadpleging AZWA A1 (5.4)	Zie sheet 13 voor de stand van zaken De veldbevraging wordt medio maart aanbesteed
Verantwoordingsregime (5.5)	2 ^{de} versie startnotitie volgt Vervolggesprekken worden gepland
Verantwoording via jaarrekening (5.6)	<i>In het Plan van aanpak is het voornemen opgenomen over verantwoording via de jaarrekening</i>
Regio-aanpak (5.7)	<i>In het Plan van aanpak zijn voornemens opgenomen over de regio-aanpak</i>



3. Voortgang plan van aanpak (4/4)



Plan van Aanpak Regiegroep	Activiteit
Voorkomen nieuwe regeldruk (5.8)	ATR is toegetreden als agendalid Bevoegdheden zijn uitgebreid (<u>Instellingswet</u>); ATR kan zich voor adviezen ook baseren op signalen vanuit het veld Zie bijlagen voor laatste adviezen bij voorgenomen VWS-wetgeving (sheet 63-64)
Van wantrouwen naar vertrouwen (5.9)	Netwerkmiddag VWS en NZa (5 februari) met o.a. aandacht voor minder regeldruk door meer vertrouwen, samenwerking en concrete ideeën



Systeemoverleg – evaluatie en oproep



Het systeemoverleg behandelt:

- vastlopers in het systeem
- knelpunten uit Plan van aanpak Regiegroep en Werkagenda's Regiegroepleden
- knelpunten bij (implementatie van) doorbraakprojecten en koplopers

Met 'vastlopers' wordt bedoeld:

- knelpunten voortkomend uit wet- en regelgeving inclusief toezicht- en uitvoeringsregels, waarbij voor de oplossing inzet van systeempartijen nodig is

Inbrengers van casuïstiek kunnen alle deelnemers van de Regiegroep zijn:

- zorgpartijen en systeempartijen
- vanuit IZA/AZWA en HLO

U ontvangt de evaluatie bij het verslag van de 17^{de} Regiegroepbijeenkomst



Systeemoverleg – update shortlist

Materiële controles in de wijkverpleging (Zorgthuisnl)	- Casus van Zorgthuisnl is behandeld in systeemoverleg. - Bestuurlijk overleg heeft plaatsgevonden en er zijn afspraken gemaakt - Vervolgoverleg vindt plaats tussen NZa, ZN en Zorgthuisnl - Zorgthuisnl inventariseert nu casuïstiek om te bespreken met ZN en Nza
Bijlage 2 formulieren (KNMP)	- Casus is aangeleverd door KNMP en voorbesproken in systeemoverleg - Casus is overgedragen aan trilateraal overleg van KNMP, ZiNL en ZN - ZiNL werkt aan notitie om het proces transparanter in kaart te brengen - ZN voert overleg met NHG om de vergoedingsstatus van medicijnen bij de beroepsrichtlijnen explicieter te maken - Overige knelpunten brengt KNMP in bij de jaarlijkse evaluatie
Levering spoedhulpmiddelen (LHV)	- Casus is ingebracht door LHV en voorbesproken in systeemoverleg - Casus staat on hold in verband met toezichtonderzoek op dit onderwerp van de NZa en de toezichtgesprekken van NZa met verzekeraars. Resultaten hiervan worden voor de zomer verwacht

Systeemoverleg – update shortlist

Verkeerde beddenproblematiek (NVZ)	- Casus is aangeleverd door NVZ en voorbesproken in systeemoverleg - Casus is een doorbraakproject onder AZWA-A1 waarbij meer partijen zijn betrokken. Systeemoverleg vraagt partijen om na start project een inventarisatie te maken van mogelijke knelpunten. - De NZa neem dit onderwerp sowieso mee in het regulier onderhoud van de beleidsregels
Contractstandaarden WMO en Jeugd (NL-GGZ)	- Casus is door NL-GGZ aangeleverd en voorbesproken in systeemoverleg - VNG/Ketenbureau is bekend met casus en zal worden uitgenodigd om dit in systeemoverleg te bespreken - Voor vervolgactie VNG/Ketenbureau zijn namen nodig van gemeenten in kwestie die (nog) niet met contractstandaarden werken.
Declaraties na overlijden	- VWS en NZa hebben grondslag geboden voor een oplossing in de uitvoering - Verdere uitwerking van de oplossingsrichting ligt bij ZN en LHV/InEen

Stand van Zaken AZWA A2 en A3

4^{de} bijeenkomst (fysiek) – medio april 2026

- Gezamenlijk ophalen van de voortgang, de resultaten en overstijgende thema's identificeren
- Voortgang en resultaten worden teruggekoppeld aan de Regiegroep
- Eventuele knelpunten worden ingebracht ter bespreking in de Regiegroep

Medio juni start 2^{de} cyclus nieuwe top-10 lijsten

Mijlpalen

Startbijeenkomst - 2 oktober 2025

2^{de} bijeenkomst - 17 november 2025

- Eerste top-10 lijsten aangeleverd bij ZN

3^{de} bijeenkomst - 12 januari 2026

- Gesprekken verlopen constructief en in goede samenwerking tussen de inbrengende partijen en ZN

Veldbevraging



- Deelname in de nieuwe ronde van medisch specialistische zorg, farmacie en gehandicaptenzorg (UMCNL, FMS, NVZ, ZKN, KNMP, VGN, V&VN)
- Overleg nodig over ouderenzorg (HLO-partijen)
- Sectoren zijn bezig met werving van teams
- Terugkoppeling in de komende Regiegroepbijeenkomsten

Mijlpalen	
Gunning inkoopopdracht, instellen begeleidingscommissie met betrokken sectoren	Maart
Teamsessies	April - juni
Analyse, afstemmen met sectoren en oplevering rapport	Juli – september



4. Casuïstiek uit de praktijk



Mission (Im)possible: hoe kunnen we met hetzelfde aantal verpleegkundigen goede zorg blijven leveren, nu de druk in de zorg toeneemt?

[Mission \(Im\)possible: op weg naar toekomstbestendige zorg](#)



Routekaart naastenparticipatie

[NVZ en Vilans zetten naastenparticipatie op de \(route\)kaart | NVZ](#)

Zie de bijlage (sheet 65-66) voor doorbraakprojecten en koplopers

Pauze

5. Implementatie – Plan van Aanpak (1/3)

- Voor het behalen van resultaat is implementatie van gemaakte afspraken en het bereiken van alle organisaties, instellingen en professionals cruciaal.
- Alle deelnemende partijen staan zelf aan de lat om hun deel van de IZA- en AZWA-afspraken te realiseren; partijen hebben zelf een expliciete verantwoordelijkheid om de doelstelling te behalen.
- Waar nodig worden sector-overstijgende acties georganiseerd
- Acties worden op drie niveaus uitgezet:
 - landelijk: per sector, sectoroverstijgend en tussen zorgpartijen en systeempartijen
 - regionaal: tussen zorgaanbieders onderling, tussen zorgaanbieders en financiers in de IZA-regio's
 - lokaal: in de zorginstellingen van de aangesloten sectoren

5. Implementatie – Plan van Aanpak (2/3)

- Acties worden opgenomen en geactualiseerd in de eigen werkagenda.
- Regiegroepleden overleggen met de achterban over: verdere implementatie van afspraken en resultaten, en opschaling van goede voorbeelden.
- Het Plan van aanpak, de Werkagenda en voortgang worden frequent geagendeerd in het bestuur, in commissies en op de ledenvergadering.
- De Werkagenda's van Regiegroepdeelnemers zijn bij voorkeur vastgesteld in de bestuurs- en ledenvergadering.
- Regiegroepleden blijven kennis delen en goede voorbeelden uitdragen en opschalen, zodat instellingen maximaal worden gefaciliteerd.
- Regiegroepleden volgen of de veranderingen worden gerealiseerd binnen de achterban

5. Communicatie – Plan van Aanpak (3/3)

- Regiegroepleden delen successen met elkaar, maar ook acties die niet tot een goed einde zijn gekomen.
- Regiegroepleden communiceren over afspraken, resultaten van acties en succesvolle voorbeelden om deze verder te brengen bij sectoren en in regio's.
- Regiegroepleden voeren doorlopend communicatieactiviteiten uit waarin de aanpak van regeldruk centraal staat (bijeenkomsten, werkbezoeken, nieuwsbrieven en social media)
- Regiegroepdeelnemers informeren hun eigen achterban, maar sluiten ook aan bij de gezamenlijke activiteiten en kanalen die voor de aanpak van regeldruk zijn ingesteld. Via het netwerk van IZA-communicatieadviseurs stemmen partijen dit met elkaar af

Mission Command



Marines never give up and execute the mission
Values **Mission Command** **Mission clarity**



VERBONDENHEID | KRACHT | TOEWIJDING



- Uitgangspunten (3)
- Visie is leading – mission command
- Tips / advise (3)





What is Simple is Clear,
(what's clear is understood)
what is understood gets Done

dienstpostbusregiegroepaanpakregeldruk@minvws.nl

VISIE (long term) or **MISSIE** (short term / year goal)



Strategie, Plan

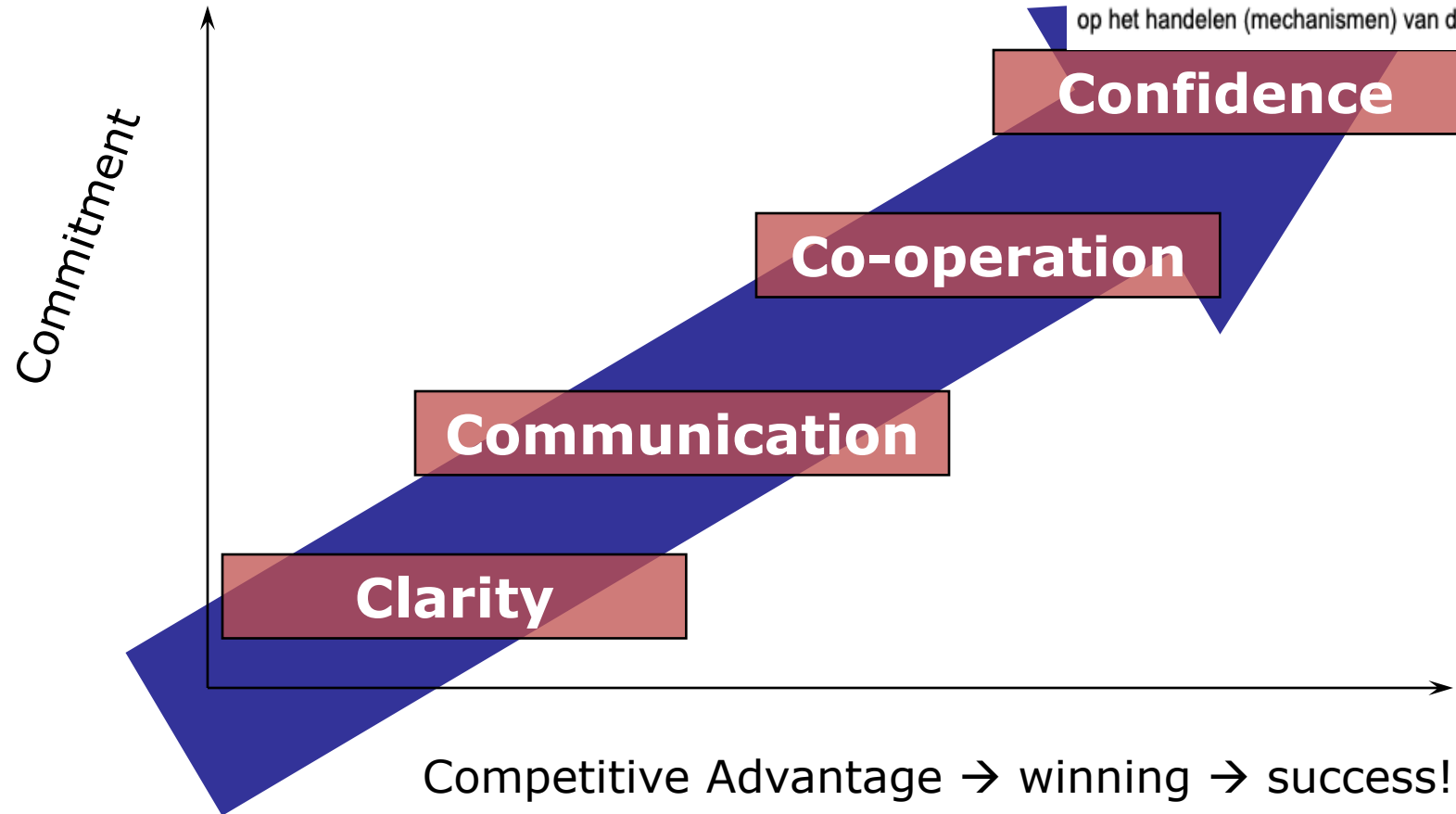
Structuur ("hark")

Mensen Processen

GEDRAG

Verbondenheid Kracht Toewijding

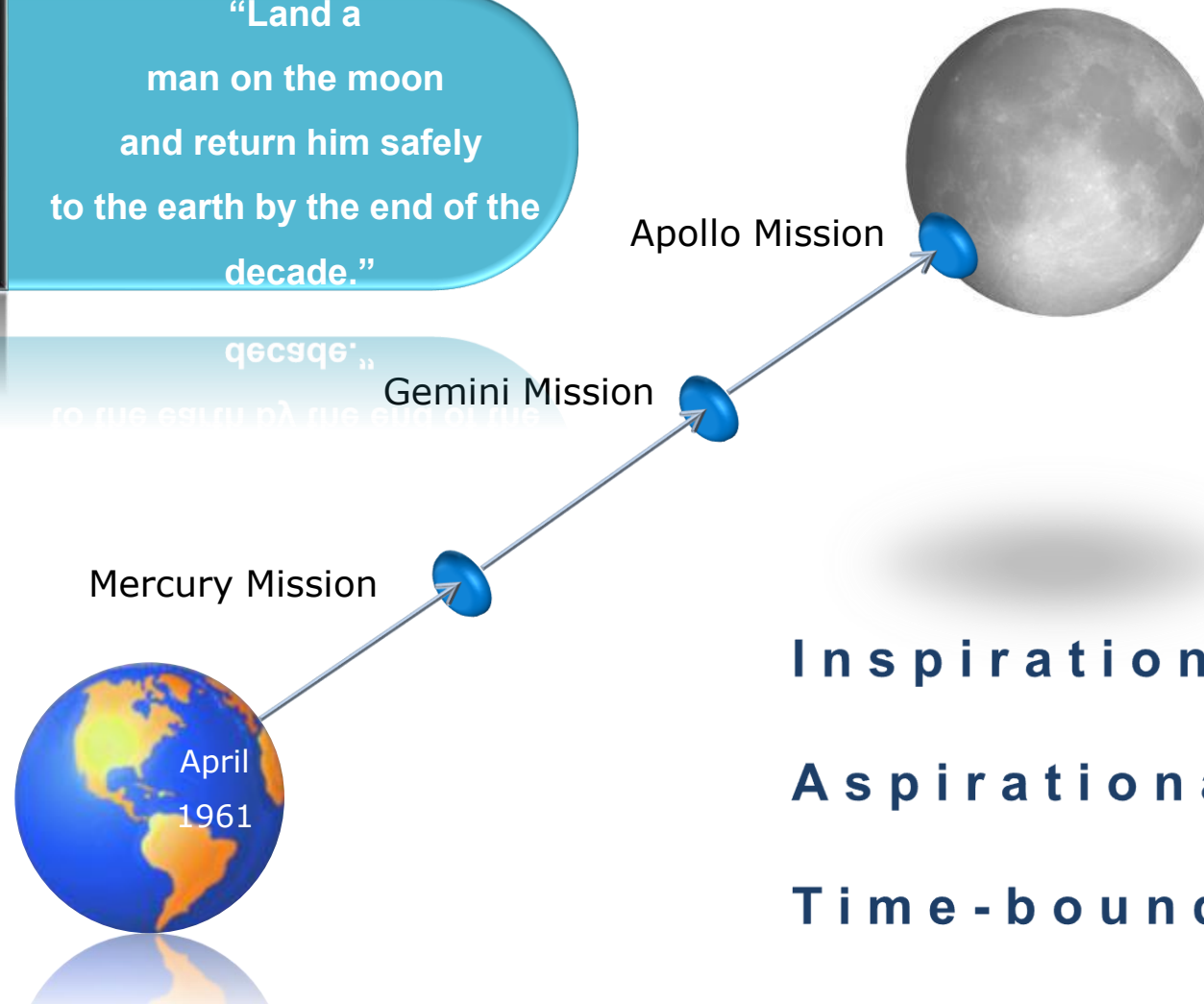
Het belangrijkste middel om nieuwe regeldruk te verminderen en voorkomen is de versterking van de cultuur van wederzijds vertrouwen en het verminderen van wantrouwen. Dit thema wordt binnen de Regiegroep steeds expliciet besproken. Tijdens bijeenkomsten wordt gewerkt met verschillende perspectieven, is aandacht voor publieke waarden, wordt ervaringsdeskundigheid ingebracht en wordt gereflecteerd op het handelen (mechanismen) van de partijen.



Kennedy's Vision



"Land a
man on the moon
and return him safely
to the earth by the end of the
decade."



I n s p i r a t i o n a l
A s p i r a t i o n a l
T i m e - b o u n d

- Een noodzakelijke stap richting realisatie van de visie
- Missie bestaat uit tenminste 'wat' en 'waarom' (wie, wanneer en waar)
- Vervolgens zijn er taken om de missie te realiseren
 - Deze taken worden weer missies voor anderen
- Het is geen →



- Save people's money so they can live better
- Inspire people to achieve the extraordinary
- Waartoe en waarom bestaat onze organisatie?
- Wat is onze primaire functie?
- Wat is ons ultieme hoofddoel = our reason for being
- Defensie beschermt wat ons dierbaar is
- Samen gezond, fit en veerkrachtig
- Een uitstekende en "gezonde" zorgsector

Plan van aanpak Regiegroep Aanpak Regeldruk

*Meer directe tijd voor zorgprofessional en
patiënt, minder administratieve handelingen*



Meer directe tijd voor zorgprofessional en patient
minder administratieve handelingen

Maximaal **20%**
administratie in
2030

Cruciale bijdrage van behoud voor professionals in de
zorgsector en het voorkomen van personeelstekort

Regiegroep Aanpak Regeldruk

Maximaal 20% zinnige administratie per 2030

De personeelskrapte in de zorg is een groeiend knelpunt en vormt een belangrijk aandachtspunt voor de komende jaren. Als we niets doen, dan loopt het personeelstekort op tot bijna 266.000 werknemers in 2034. Om dit verwachte arbeidsmarkttekort af te wenden zijn stevige afspraken gemaakt in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA). Partijen hebben een ambitieuze doelstelling afgesproken om het stijgende arbeidsmarkttekort met 100.000 personen lager uit te laten komen in 2028 dan in een situatie zonder maatregelen. Specifiek voor het AZWA hebben partijen de ambitie om een potentiële arbeidsbesparing te realiseren van minimaal 40.000 personen, als deel van het hele transitiedoel van 100.000 personen. De meest impactvolle afspraken zijn te clusteren in afspraken over: inbedding en opschaling van passende zorg-initiatieven, inzet van kunstmatige intelligentie (AI) en technologische innovatie, administratieve lasten verlagen en gegevensuitwisseling verbeteren, de beweging van zorg naar preventie ziekte en het leveren van een eerlijke bijdrage, toegankelijkheid en fraudebestrijding.

Deze AZWA-afspraken houden verband met het algemene arbeidsmarktbeleid dat inzet op drie samenhangende sporen:

1. het verlagen van administratieve lasten, onder andere door de inzet van AI;

Behoud van professionals voor de zorgsector en
het voorkomen van personeelstekorten.

Vanwege:

- Het verminderen van wachtlijsten
- Leveren van extra patiëntenzorg
- Opleiden van zorgprofessionals
- Het bevorderen van hun werkplezier.

VISIE (long term) or **MISSIE** (short term / year goal)



Strategie, Plan

Structuur ("hark")

Mensen Processen



GEDRAG



Verbondenheid Kracht Toewijding

Gemeenschappelijke overtuigingen die zichtbaar worden
in het **gedrag van ieder lid** van het Korps.

Elke waarde is een leidraad voor **denken en handelen
van alle leden** van het Korps.

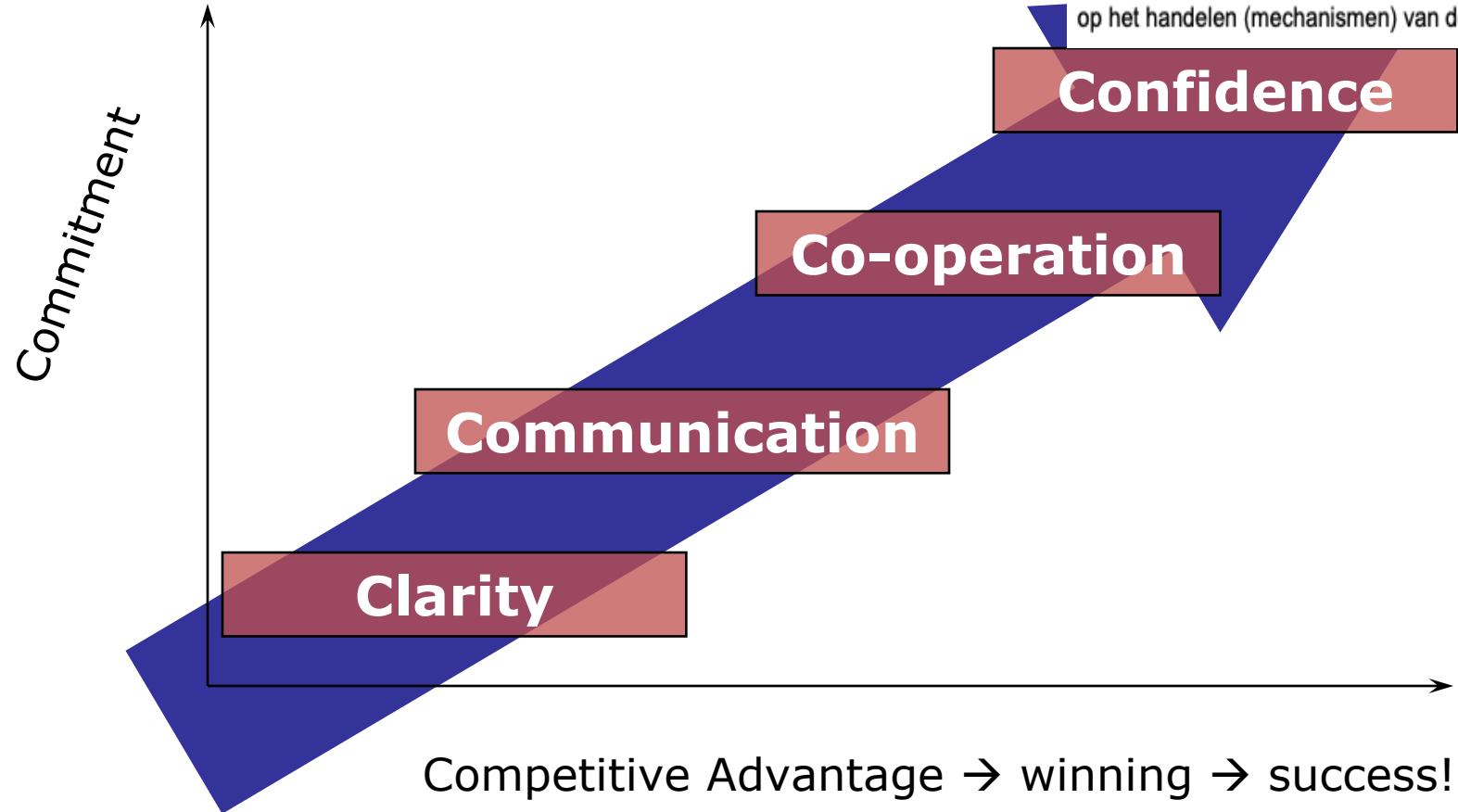


5.9 Van wantrouwen naar vertrouwen

Het belangrijkste middel om nieuwe regeldruk te verminderen en voorkomen is de versterking van de cultuur van wederzijds vertrouwen en het verminderen van wantrouwen. Dit thema wordt binnen de Regiegroep steeds expliciet besproken. Tijdens bijeenkomsten wordt gewerkt met verschillende perspectieven, is aandacht voor publieke waarden, wordt ervaringsdeskundigheid ingebracht en wordt gereflecteerd op het handelen (mechanismen) van de partijen.

Als de wens tot verandering niet heel nauwkeurig wordt vertaald **naar het gedrag** dat ervoor nodig is, helpt het allemaal...niet zo veel / te weinig

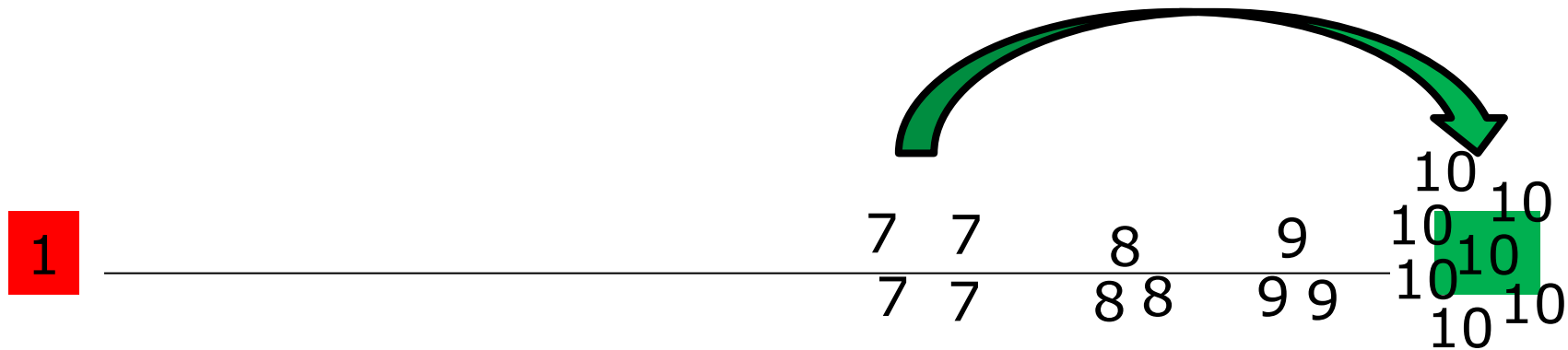
Het belangrijkste middel om nieuwe regeldruk te verminderen en voorkomen is de versterking van de cultuur van wederzijds vertrouwen en het verminderen van wantrouwen. Dit thema wordt binnen de Regiegroep steeds expliciet besproken. Tijdens bijeenkomsten wordt gewerkt met verschillende perspectieven, is aandacht voor publieke waarden, wordt ervaringsdeskundigheid ingebracht en wordt gereflecteerd op het handelen (mechanismen) van de partijen.



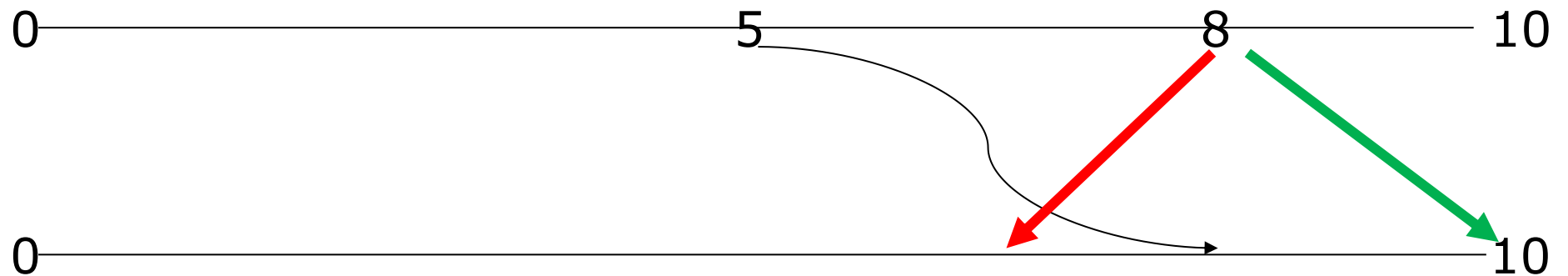
Hoe veel vertrouwen heb je in het plan van aanpak?

Hoe committed ben je om het plan uit te voeren?

Hoe vond je de bijeenkomst?



- Hoeveel vertrouwen in het plan van aanpak?
- Hoe committed om deze te implementeren?





Verbondenheid

- Teamwork
- Onderling vertrouwen
- Saamhorigheid



8.1

Toewijding

- Daadkracht
- Uitstekende vakkennis
- Oplossingsgericht



7.1

Kracht

- Mentaal weerbaar
- Professionele uitstraling
- Fysiek gehard



7.5

3 tips

- Visualiseer en vereenvoudig



Erbil formalizes Peshmerga command under unified ministry

Kurdistan Region

Breaking

Peshmerga

Masrour Barzani

Nichervan Barzani



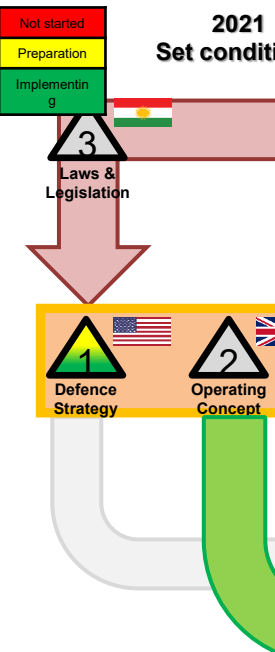
🕒 2026-02-27 17:33

🔗 Share

🔍 Font

Shafaq News- Erbil

On Friday, Kurdish President Nechirvan Barzani and Prime Minister Masrour Barzani defined the operational and administrative powers of the Peshmerga, clarifying the roles of its commanders across the Kurdistan Region.



Key
Events
2021

jan

Peshmerga 2025
Endstate :

One
effective
modern &
respected
Peshmerga
force

	Laws&Legislati n
	Finance
	Strategy&Conce pt
	Capabilites
	Doctrine&Traini ng
	Cooperation

3 tips

- Visualiseer en vereenvoudig
- Gebruik 1 ambitie waarde of max 3 team waarden



de
Nederlandse
ggz



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



v&vn



Federatie
Medisch
Specialisten



Zorgverzekeraars
Nederland



Nederlandse
Zorgautoriteit



Zorginstituut Nederland



Voor betrokken
ondernemers.



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Vereniging van
Nederlandse Gemeenten



Moed:

– Durven afwijken van de traditionele kaders en nieuwe wegen inslaan, zelfs als dit uitdagend is. Een tikkeltje eigenwijs!

Verbinden en versterken:

– Wij brengen organisaties met elkaar in contact om van elkaar te leren en verder te groeien.



Gezamenlijk: huisartsen zijn teamspelers, zoeken de gezamenlijke aanpak, met de patiënt, met anderen binnen de huisartsenzorg, met andere zorgverleners en daarbuiten.



Zorgverzekeraars
Nederland

verbinden~vertrouwen~vernieuwen



Richtinggevend, verbindend, aanjagend.

3 tips

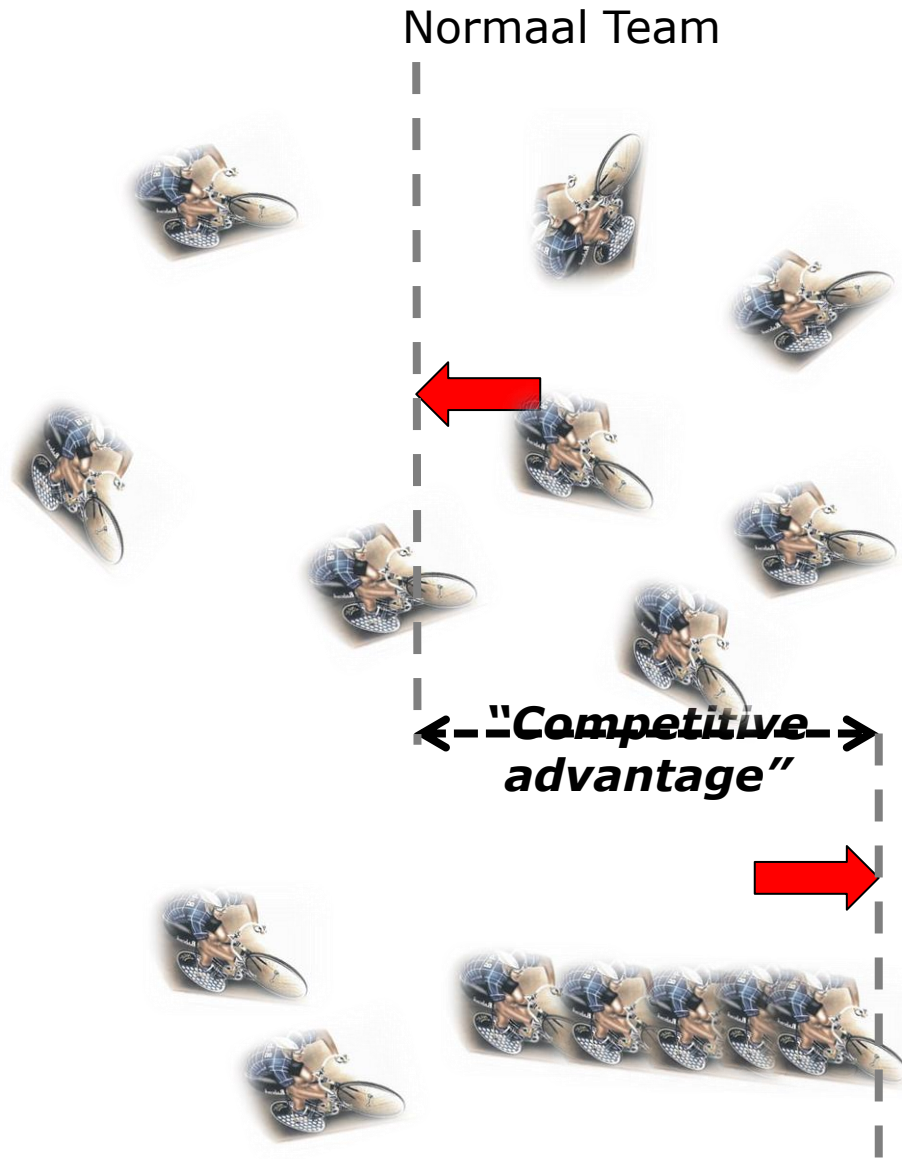
- Visualiseer en vereenvoudig
- Gebruik 1 ambitie waarde of max 3 team waarden
- Stay focused benoem de main effort per jaar

De roadmap bevat paar gaten voor 2026, 2027 en 2028

Wanneer	Wat
Eind 2025	Conform de afspraken uit het IZA realiseren de leden van de Regiegroep 5% meer directe tijd per hulpverlener per werkweek door minder administratieve handelingen. Op basis van een 40-urige werkweek komt dat neer op 2 uur meer directe tijd. Het doel is dat hulpverleners in 2025 wekelijks 2 uur meer directe tijd kunnen besteden met het volgende richtsnoer: 1 uur voor de patiënt (meer zorg en kwaliteit) en 1 uur voor de professional zelf (voor scholing en werkplezier).
Eind 2029	Conform de afspraken uit het AZWA realiseren de leden van de Regiegroep een maximum van 20% zinnige administratietijd voor zorgprofessionals per 1 januari 2030. Bij een volledige werkweek is dit maximaal één dag per week. Dit komt neer op gemiddeld een halvering van de administratietijd ten opzichte van de cijfers die in het RVS-rapport 'Is dit wel verantwoord?' zijn gerapporteerd (35-40%). De Regiegroep wil deze doelstelling mede realiseren door een verandering van de aard van de verantwoording; 75% van de 'klassieke' verantwoording over kwaliteit en financiën kan volgens de RVS worden afgebouwd en vervangen door nieuwe gewenste informatie gebaseerd op meer vertrouwen.
Eind 2029	Een grove berekening leert dat de vermindering van administratieve lasten in theorie een enorme arbeidscapaciteit kan opleveren. Er werken 1,4 miljoen medewerkers in de zorg (CBS 1^o kwartaal 2023). Dit betreft zowel de directe als indirecte medewerkers. Als de administratie wordt gehalveerd, dan ontstaat er een extra capaciteit van 280.000 medewerkers (20% van 1,4 miljoen). Wordt hierbij het principe toegepast dat de helft hiervan wordt ingezet voor de patiënt en de helft voor de zorgverlener, dan gaat levert dit nog steeds een capaciteit op van 140.000 medewerkers. Dit zou een enorme bijdrage leveren aan het arbeidsmarkttekort dat ontstaat bij de huidige en toenemende zorgvraag.

Wat / Jaar	2026	2027	2028	2029
Minder admin = 2 uur extra	1 uur patient 1 uur zelf			20% admintijd
Verandering van aard van verantwoording vervangen door nieuwe gewenste informatie (vertrouwen)				Verantwoording verandering
Administratie halvering				+ 140.000 medewerkers voor de patient

20% zinnige administratietijd per 1 jan 2030
(maximaal 1 dag per week!)



Normaal Team

Missie 26

Visie 2030

De twee bloegroepen
als one aligned team

De more words you use the power you lose

Voorwaarde voor success van een team is voldoende binding door
gemeenschappelijke waarden (liefst een gemeenschappelijk ervaren identiteit)
gericht op wat de organisatie wil betekenen voor de buitenwereld.

Focus op resultaat leidt niet tot verandering focus op verandering leidt wel tot resultaat



Defensie Ondersteuningscommando
Ministerie van Defensie

Succesvolle organisatie van Veteranenzorg

Wicked problems:
gebruik het ecosysteem!



DOSCO

MGGZ

kol. arts. B.J Berendsen

D-MGGZ



De Veteraan

De Veteranenwet (2014);

- Het bevorderen van de erkenning en waardering van de verdiensten van veteranen en het bevorderen van de erkenning van de mogelijke gevolgen van de inzet als militair op zijn gezondheid
- Het bevorderen van de waardering die veteranen op grond van hun verdiensten toekomt
- Het waarborgen van de bijzondere zorg die veteranen en hun relaties in verband met de inzet als militair nodig hebben.





Landelijk Zorgsysteem voor Veteranen

Het LZV is een civiel-militaire netwerkorganisatie met als doel veteranen, dienstslachtoffers en relaties bij uitzendgerelateerde psychische en psychosociale problemen overal in Nederland de meest geëigende zorg te bieden.





Het LZV, dat zijn Wij



Het LZV, dat zijn Wij

- Landelijke dekking
- Regionale inbedding





Het LZV, kenmerken

Veteraan, relatie, dienstslachtoffer

Netwerk 0^e, 1^e, 2^e en 3^e lijns

Samenwerken, Onderzoek, onderzoek, begeleiding
en behandeling

Poliklinisch en klinisch

Veteranen in zorg: 1500 (1^e lijns) en 800 (2^e lijns)





Het LZV, financieringsbronnen

Subsidie (via NLVi)

ZVW

WMO

Jeugdwet



Ministerie van Defensie



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Lessen!

1. Stel de centre of gravity vast en ent daar de strategie op.
2. Stel een regisseur aan, met mandaat
3. Context specificiteit is het bindmiddel
4. Maak onderscheid tussen zinnige en onzinnige regels
5. Benader het vraagstuk als een ecosysteem.
6. Wie is de wolf?
7. Voor de zorg: kwaliteit centraal, quadruple aim, laat €€ volgen.
8. Cultuur = traag





Vragen?

Plenaire discussie



Hoe kunnen we onze eigen implementatiekracht versterken?



6. Wvttk, vooruitblik en sluiting

Volgende Regiegroepbijeenkomst

- Dinsdag 26 mei (online)

Thema: Voortgang en monitoring

- Ter bespreking: voortgang AZWA 1 t/m 3
- Ter bespreking: voorstel monitoring

Agendapunten vanuit de leden voor 26 mei

- Coalitieakkoord (VWS)
-

Vorraadagenda na de zomer

- Gezamenlijke bijeenkomst: AZWA A4 en A5

Bijlagen



Vertegenwoordiging (leden)



Organisatie	Akkoorden	Bestuurder	Directie/MT	Beleid
ActiZ	AZWA, HLO		Frank Hagelstein	Michelle Lenkens
ANBO-PCBO	HLO	Anneke Sipkens	Steven Schotte	Eric Schlangen
CIZ	HLO	Remco Bakker	Carolien Nauta	Kelsey Benning
FMS	AZWA	Iris Verberk		Alex Verhoeven, Lotte Bock
IGJ	AZWA, HLO	Janet Helder*	Petra Coffeng	Tijmen Oegema
InEen	AZWA	Leo Kliphuis		Sarah Hassinini
IZA-regio's		Oscar Dekker		Aiko de Raaf
KNMP	AZWA	Rik van Aalst	Eric Janson	Claudia Simon-van Waardhuizen
LHV	AZWA	Mariëtte Willems	Loubna Boufrach	Iddo de Ruiter, Joelle van Pelt
NBA		Frederike van Eekeren-Huson		Koos Vos
NVZ	AZWA	Maurice van den Bosch	Veronique Esman	Erica de Loos
NLGGZ	AZWA	Dick Veluwenkamp		Lucia Körschner

Vertegenwoordiging (leden)



Organisatie	Akkoorden	Bestuurder	Directie/MT	Beleid
NZa	AZWA	Karina Raaijmakers	Paulien Haverlach-Krijnen	Hans Hendriks
RegioPlus		Wardy Doosje	Annelies Mulder	Ilse Weijer
SWN	AZWA, HLO	Lex Staal		Truus van Tiggelen
UMCNL	AZWA			Jan Maarten van der Zwan
Verenso	HLO	Jacqueline de Groot	Nanda Hauet, Maaïke Schaap	Anne Mulder
VGN		Gerjanne Kleen	Peter Kruithof	Willemijn de Ridder
V&VN	AZWA, HLO	Bianca Buurman	Geert Jan Buisman	Romy Spronk
VWS	AZWA, HLO	Barbara Goezinne	Danny van Deursen	Esma El Allaoui
ZiNL	AZWA	Karin Timm*, Mark Janssen*	Karel van den Broek	Oscar 't Hart
ZN	AZWA, HLO	Jan Berkelmans	Luc Demoulin	Harm Frederik Snijder
Zorgthuisnl	AZWA, HLO	Volgt	Volgt	Jolien in 't Veld

Vertegenwoordiging (agendaleden)



Organisatie	Akkoorden	Bestuurder	Directie/MT	Beleid
ATR		Marijke van Hees		Isabel de Bruïne, Amina Heddar
CAK	HLO		Folkert de Waard	Daphne Koch
GGD GHOR	AZWA	André Rouvoet	Ton Coenen	Willem-Jan Lieve
LOC	HLO		Marthijn Laterveer	
MIND	AZWA		Dienke Bos	
PF	AZWA, HLO	Arthur Schellekens	Tom Schoen	Lucie Peijnenburg
VNG	AZWA, HLO			Eric Dorscheidt
RVS				Antoinette Reerink
ZKN	AZWA		Ginette van Riel	Jeroen Schols

Adviezen ATR (1/2)



Wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg in verband met de aanscherping van de zorgspecifieke concentratietoets

Datum advies 9 jan 2026

de bestaande zorgspecifieke fusietoets. Het kabinet wil de Nederlandse Zorgautoriteit meer ruimte geven om voorgenomen fusies en overnames op inhoudelijke gronden tegen te houden.

ATR heeft negatief geadviseerd met een **dictum 4**.

- Probleemanalyse is niet helder.
- Uit voorstel blijkt niet duidelijk het effect van de maatregelen.
- Minder belastende alternatieven zijn niet beschreven.
- Niet duidelijk of maatregelen werkbaar zijn nu met open normen is gewerkt die nader moeten worden geconcretiseerd door de NZa.
- Regeldrukparagraaf is onvolledig.

[Aanscherping zorgspecifieke fusietoets | Adviescollege toetsing regeldruk](#)



Adviezen ATR (2/2)



Cyberbeveiligingsregeling Zorg Datum advies 18 dec 2025	Een uitwerking van de NIS2-richtlijn. Dit bevat maatregelen om digitale veiligheid van belangrijke systemen te vergroten. Essentiële en belangrijke entiteiten dienen maatregelen te nemen om de risico's voor netwerk- en informatiesystemen te beheersen. Verplichtingen omvatten onder meer een zorgplicht en een meldplicht.
	ATR heeft negatief geadviseerd met een dictum 3. • Het voorstel kan minder belastend in uitwerking en toezicht. • Er is bij de meldplicht en de rapportageverplichtingen sprake van een nationale kop, waarbij de landelijke regelgeving zwaarder weegt dan de Europese. • Onderbouwing van de werkbaarheid voor kleinere zorgorganisaties op de verschillende onderdelen vraagt nadere toelichting en verduidelijking. • De toelichting bevat nog onvoldoende concretisering van abstracte, juridische bepalingen. • De regeldrukanalyse nog niet compleet ATR-Advies Cyberbeveiligingsregeling Zorg Adviescollege toetsing regeldruk



Doorbraakprojecten



[ZIRE: Zinnvolle Registratie | update 2025](#)

- Opschalen transitieprogramma ggz – **NL-GGZ**
- Verkeerde-beddenproblematiek – **V&VN**
- Landelijk opschalen werkende principes ZIRE – **UMCNL**
- Zinnig en simpel verantwoorden (ntb)
- Automatiseren van postverwerking huisartsenzorg – **LHV**
- Opschalen koplopers vanuit het Actieleernetwerk (alle sectoren) – *zie volgende sheet*
- Uitvoeren veldbevraging administratieve lasten (alle sectoren)

Koplopers



- Ontregelen van zorg integreren in werkzaamheden – **Savant**
- Praktijkleerversterkers aan zet – **Envida**
- Roosterverstoringen aanpakken met robot Rob – **Vitalis**
- Een zesde zintuig voor onnodige regels – **Cedrah en Zorgsaam**
- Registratie IC 80% minder met ZIRE & **Radboudumc**
- Skills@ brengt talentontwikkeling, autonomie en ontregelen – **Levvel**
- **Omring en KPN Health**: samen verantwoordelijk, samen succesvol
- Loslaten dubbele controle op risicovolle medicatie – **Carintreggeland**
- Mission (Im)possible: op weg naar toekomstbestendige zorg – **St. Antonius Ziekenhuis**