

Vergaderjaar 2025-2026

29 282

Arbeidsmarktbeleid en opleidingen zorgsector

I

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

Vastgesteld 4 maart 2026

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport¹ heeft schriftelijk overleg gevoerd met de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en de minister van Langdurige Zorg, Jeugd en Sport over **de aanwijzing aan de NZa inzake de beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen 2026**. Bijgaand brengt de commissie hiervan verslag uit. Dit verslag bestaat uit:

- De uitgaande brief van 4 februari 2026.
- De antwoordbrief van 2 maart 2026.

De griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Wolf

¹ Samenstelling:

Van Aelst-Den Uijl (SP), Bakker-Klein (CDA), Baumgarten (JA21), Beukering (Fractie-Beukering), Bezaan (PVV), Fiers (GroenLinks-PvdA), Van der Goot (OPNL), Griffioen (D66), Van Gurp (GroenLinks-PvdA), Janssen-van Helvoort (GroenLinks-PvdA) (ondervoorzitter), Kaljouw (VVD), Kemperman (FVD), Van Knapen (BBB), Koffeman (PvdD), Van der Linden (VVD), Moonen (D66), Perin-Gopie (Volt), Prins (CDA) (voorzitter), Van Rooijen (50PLUS), Roovers (GroenLinks-PvdA), Van de Sanden (Fractie-Van de Sanden), Straus (VVD), Talsma (ChristenUnie), Thijssen (GroenLinks-PvdA), Visseren-Hamakers (Fractie-Visseren-Hamakers), De Vries (SGP), Walenkamp (Fractie-Walenkamp), Van Wijk (BBB)

BRIEF VAN DE VOORZITTER VAN DE VASTE COMMISSIE VOOR VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Den Haag, 4 februari 2026

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft met belangstelling kennisgenomen van de brief van 16 december 2025, waarin u de Kamer een aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) inzake de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage op grond van artikel 56a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) toestuurt.² De gebruikelijke voorhangtermijn van dertig dagen is in dit geval niet in acht genomen. De leden van de fractie van de **BBB** wensen naar aanleiding van deze aanwijzing een aantal vragen te stellen.

Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van de BBB

Met belangstelling hebben de leden van de fractie van de BBB kennisgenomen van uw brief over de aanwijzing aan de NZa inzake de beschikbaarheidsbijdrage voor medische vervolgoopleidingen voor het jaar 2026. Deze leden hebben begrip voor de gekozen procedure en zijn van mening dat de opleiding van medisch specialisten niet om wetstechnische redenen in gevaar mag komen. Uw schrijven en de bijlagen bij de aanwijzing roepen bij de leden van de BBB-fractie echter een aantal vragen op.

1. Bijlage A, behorend bij artikel 4 van de aanwijzing, is een tabel waarin wordt weergegeven hoeveel opleidingsplaatsen er per medisch specialisme beschikbaar zijn. In deze tabel is te zien dat bij de overgrote meerderheid van de medische specialismen de instroom in personen gelijk wordt gesteld aan de instroom in fte's. De leden van de fractie van de BBB ontvangen graag een toelichting waarom dit voor bepaalde medische specialismen niet geldt.
2. In de toelichting staat dat voor bepaalde medische specialismen wordt "uitgegaan" van een afwijkend aantal fte's per instroomplek. De leden van de BBB-fractie vernemen graag wat hiervoor de concrete uitgangspunten zijn en hoe deze zich verhouden tot de ramingen van het Capaciteitsorgaan. Kunt u ook toelichten wie of welke instantie mede bepalend is voor het aantal fte's per instroomplek?
3. In de toelichting wordt slechts een beperkt aantal uitzonderingen benoemd, namelijk de klinisch (neuro)psychologen (0,75 fte) en de psychotherapeuten (0,5 fte). Het medisch specialisme dat echter het meest in het oog springt, is de opleiding tot huisarts, waarvoor het grootste aantal opleidingsplaatsen is gereserveerd (namelijk 1.035) en het aantal fte's is vastgesteld gesteld op 604. Dit betekent 0,58 fte per instroomplek. De leden van de fractie van de BBB vernemen graag waarop dit afwijkende aantal is gebaseerd en waarom hier in de toelichting geen aandacht aan is besteed.

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport zien uw reactie met belangstelling tegemoet en ontvangen deze graag uiterlijk **4 maart 2026**.

² Kamerstukken I 2025/26, 29 282, H.

Greet Prins

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

BRIEF VAN DE MINISTER VAN LANGDURIGE ZORG, JEUGD EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 2 maart 2026

Op 4 februari jl. heeft de fractie BBB van de Eerste Kamer (EK) vragen gesteld over de aanwijzing³ aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) inzake de uitvoering van de beschikbaarheidsbijdrage op grond van artikel 56a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg). Specifiek hebben de leden van de fractie BBB vragen over Bijlage A, behorend bij artikel 4 van de aanwijzing:

- I. Waarom voor bepaalde medisch specialismen niet geldt dat de instroom in personen gelijk wordt gesteld aan de instroom in fte's;
- II. Wat de concrete uitgangspunten zijn waarom voor bepaalde medisch specialismen sprake is van een afwijkend aantal fte's per instroomplek en hoe deze zich verhouden tot de ramingen van het Capaciteitsorgaan. En wie of welke instantie mede bepalend is voor het aantal fte's per instroomplek;
- III. Waarop het afwijkende aantal fte voor de opleidingen tot klinisch(neuro)psychologen, psychotherapeuten en huisarts is gebaseerd en waarom in de toelichting van de aanwijzing geen aandacht aan dit punt is besteed.

Middels deze brief geef ik gehoor aan uw vragen.

Ad I. Alleen de uren waarin een (medisch)specialist in opleiding is, komen in aanmerking voor een beschikbaarheidsbijdrage. Sommige medisch- specialistische vervolgoopleidingen worden in deeltijd aangeboden. Er kan ook sprake zijn van een ander instroommoment in het opleidingsjaar. Deze factoren kunnen ertoe leiden dat de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage naar beneden wordt gecorrigeerd bij de eindafrekening op individueel niveau.

Op macroniveau zorgt de deeltijdfactor er tevens voor dat de beschikbare middelen optimaal kunnen worden benut, aangezien vooraf een betere inschatting kan worden gemaakt welk macrobudget moet worden gereserveerd. Als de instroom in personen gelijk zou worden gesteld aan de instroom in fte, zou dit op macroniveau ertoe leiden dat een aanmerkelijke hoeveelheid aan beschikbare opleidingsplaatsen onbenut blijven. Wanneer deze middelen niet worden ingezet voor opleiden zullen deze middelen die door de verschillende sectoren zijn opgebracht terugvloeien naar de algemene middelen.

Ad II. Voor het bepalen van de deeltijdfactor is onder meer gekeken naar de opleidingseisen van de desbetreffende medisch specialismen in wet- en regelgeving, in hoeverre de opleiding in voltijd of deeltijd wordt aangeboden, hoe lang een opleiding duurt en wat het instroommoment is van de opleiding. Voor het bepalen van de deeltijdfactor zijn opleidingsinstellingen van de desbetreffende medisch specialismen, (toetsings- en) registratiecommissies en de werkgevers betrokken.

Het Capaciteitsorgaan geeft advies over hoeveel instroomplaatsen per jaar beschikbaar moeten worden gesteld om aan de zorgvraag van de toekomst te voldoen. Het aantal instroomplaatsen vermenigvuldigd met deeltijdfactor is bepalend voor hoeveel beschikbare middelen ingezet kunnen worden voor opleiden.

Ad III. Het afwijkend aantal fte voor de klinisch(neuro)psycholoog en de psychoptherapeut is gebaseerd op het feit dat de opleiding in deeltijd wordt aangeboden. Wat betreft de opleiding tot huisarts is dit afwijkende aantal fte te verklaren doordat de reservering van het aantal opleidingsplaatsen wordt omgerekend naar de (maximale) instroom per fte. Voor de huisartsenopleiding zijn er ieder jaar twee startmomenten, namelijk in maart en in september. Het

³ Aanwijzing 10 december 2025 met kenmerk 4315913-1091949-PZo, op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg, inzake de verstrekking van de beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen voor de jaren 2026 en verder.

aantal fte opleidingsplaatsen wordt omgerekend vanuit het aantal resterende maanden dat een huisarts in opleiding kan zijn na deze startmomenten.

De minister van Langdurige Zorg, Jeugd en Sport,

Mirjam Sterk