



Aan de besturen van
Opleidende zorgaanbieders

Behandeld door
Directie Regulering

Telefoonnummer
088 – 770 87 70

E-mailadres
info@nza.nl

Kenmerk
0498667/1555104

Onderwerp
Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen 2025

Datum
1 oktober 2024

Geachte bestuur,

Met deze brief informeren wij u over de publicatie van de Beleidsregel beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen (BR/REG-25139) voor subsidiejaar 2025. Deze beleidsregel treedt per 1 januari 2025 in werking en is te vinden op ons documentenplatform.

De beleidsregel licht het beleid toe over de beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgopleidingen. Zo weet u wat u van ons kunt verwachten bij de afhandeling van uw aanvraag voor zowel de verlening als de vaststelling en aan welke regels u dient te voldoen om de beschikbaarheidsbijdrage te kunnen aanvragen.

Elk jaar passen we de beleidsregel aan naar aanleiding van signalen uit het opleidersveld en/of naar aanleiding van andere (externe) wijzigingen. In deze brief lichten wij de wijzigingen in de beleidsregel toe over subsidiejaar 2025 ten opzichte van 2024.

Algemene wijzigingen

Tekstuele wijzigingen

De (beperkte) tekstuele wijzigingen kunt u lezen in de beleidsregel. Deze zijn bijgehouden via 'wijzigingen bijhouden'.

Modulaire bekostiging voor ziekenhuisopleidingen

Sinds 2023 bestaat er een flexibel opleidingsstelsel voor gespecialiseerd verpleegkundigen en medisch ondersteunend zorgprofessionals. De opleidingen kunnen modulair worden gevolgd en zijn opgebouwd uit Entrustable Professional Activities (EPA's) en EPA-overstijgende leeractiviteiten (EOL), die zowel in kernleerroutes als op zichzelf staand gevolgd kunnen worden. Het EPA-gericht opleiden biedt zorgprofessionals nieuwe loopbaanmogelijkheden en kansen om zich blijvend te ontwikkelen. Het biedt zorgorganisaties de kans om zorgprofessionals sneller en ook flexibeler in te zetten. Dit levert een bijdrage aan het verkleinen van het arbeidsmarktvaagstuk. Per 2025 sluiten we de bekostiging aan op het flexibele opleidingsstelsel.

12 opleidingen toegevoegd aan de beschikbaarheidsbijdrage

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft besloten 12 ziekenhuisopleidingen toe te voegen aan de beschikbaarheidsbijdrage. In het huidige stelsel zijn dit er nog 15. Deze ziekenhuisopleidingen staan in de praktijk bekend onder de naam Fonds Ziekenhuis Opleidingen (FZO). Met de uitbreiding komen 27 ziekenhuisopleidingen in aanmerking voor beschikbaarheidsbijdrage. Er bestaat een overlap tussen EPA's en/of EOL van de opleidingen waar op dit moment nog geen beschikbaarheidsbijdrage voor geldt en voor EPA's en/of EOL van opleidingen die al onder de beschikbaarheidsbijdrage vallen. Modulaire bekostiging is alleen uitvoerbaar als ook overlappende opleidingen hetzelfde worden bekostigd. Daarom zijn de EPA's en EOL van de volgende 12 opleidingen toegevoegd aan de beschikbaarheidsbijdrage: cardiaccareverpleegkundige, mediumcareverpleegkundige, recoveryverpleegkundige, highcare-neonatologieverpleegkundige, highcare-kinderverpleegkundige, dialyse assistent, geriatrieverpleegkundige, neuroverpleegkundige, endoscopieverpleegkundige, medewerker operatieve zorg, sedatiepraktijkspecialist en medewerker interventiecardiologie. De EPA's en/of EOL die per 2025 voor vergoeding via de beschikbaarheidsbijdrage in aanmerking komen staan opgenomen in het Besluit Beschikbaarheidsbijdrage WMG van 27 mei 2024.

Vergoedingsbedrag per EPA en/of EOL

Voor de EPA's en/of EOL die in aanmerking komen voor een beschikbaarheidsbijdrage heeft de NZa vergoedingsbedragen berekend door middel van een rondrekening van de huidige vergoedingsbedragen die gelden per instroom en gediplomeerden. De methodiek van de rondrekening, inclusief de resultaten zijn verwerkt in het rapport 'Rondrekening CZO-modules'. De vergoedingsbedragen per EPA en/of EOL nemen we op de bijlage 2 van de beleidsregel.

Doordat sprake is van een rondrekening verwachten we dat bij een gelijke opleidingsinspanning voor de 15 opleidingen die op dit moment onder de beschikbaarheidsbijdrage vallen de opleidende zorginstelling in 2025 een soortgelijke vergoeding als op dit moment ontvangt. Omdat er 12 opleidingen aan de modulaire bekostiging zijn toegevoegd, kan een opleidende zorginstelling bovendien een hogere beschikbaarheidsbijdrage ontvangen.

Wat wijzigt er in de beschikbaarheidsbijdrage?

Vanaf 1 januari 2025 baseert de NZa de beschikbaarheidsbijdrage voor de ziekenhuisopleidingen op basis van EPA's en EOL behorende bij een Kernleerroute, waarvoor in dat kalenderjaar een certificaat is afgegeven door het College Zorgopleidingen (CZO). Deze nieuwe systematiek noemen we modulaire bekostiging. De NZa koppelt de toekenning van de beschikbaarheidsbijdrage hiermee los van het behalen van een diploma voor een volledig afgeronde ziekenhuisopleiding. Voor opleidingstrajecten die vóór 1 januari 2025 gestart zijn hanteren wij een overgangsregeling. Dit betekent dat voor deze opleidingstrajecten de huidige bekostigingssystematiek in stand blijft, totdat voor de betreffende opleiding een diploma is afgegeven. De startdatum van de opleiding is leidend voor de bekostiging. Dit betekent dat er een aantal jaar, tot dat de laatste opleideling het diploma heeft behaald, dit is ten minste tot december 2027, twee manieren van bekostiging van de ziekenhuisopleidingen naast elkaar moet blijven bestaan.

In de bijlage bij dit memo zijn verschillende scenario's uitgewerkt die het beleid verduidelijken.

Grondslag verdeling opleidingsplaatsen 2025

Op 30 januari 2024 heeft het College van Beroep voor het bedrijfsleven ("CBb") het verdeelplan 2023 op formele gronden herroepen. De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ("de minister") had niet de bevoegdheid om het verdeelplan vast te stellen via de concretisering van een aanwijzing aan de NZa. Naar aanleiding van deze uitspraak van het CBb is het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG gewijzigd

door VWS op 13 september 2023. Door middel van deze wijziging wordt de verdeling van het maximum aantal instroomplaatsen over zorgaanbieders dat in aanmerking komt voor een beschikbaarheidsbijdrage voor de jaren 2023, 2024 en 2025 vastgelegd in het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG.

Op basis van artikel 56a Wmg kan de NZa een beschikbaarheidsbijdrage toekennen ten behoeve van de beschikbaarheid van bij algemene maatregel van bestuur ("AMvB") aangewezen vormen van zorg. Deze AMvB is het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG. Uit de Nota van toelichting bij het besluit van 13 september 2024, inhoudende de wijziging van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG, blijkt dat artikel 56a Wmg een grondslag biedt om bij AMvB voorwaarden, voorschriften en beperkingen te stellen. Dat gebeurt met deze wijziging van het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG, waarmee gevolg wordt gegeven aan de uitspraak van het CBb. De grondslag van artikel 56a Wmg is niet geclausuleerd en biedt dus ruimte om de in dit besluit opgenomen regels te stellen; deze passen binnen de overige wetsartikelen. In het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG worden voorwaarden, voorschriften en beperkingen verbonden aan de (medische) vervolgoopleidingen die noodzakelijk zijn voor de duurzame beschikbaarheid van goede zorg.

In onderdeel D van de bijlage bij het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG wordt de verdeling in het verdeeloverzicht vastgesteld voor instroomplaatsen in de jaren 2023, 2024 en 2025. Het gaat in dit besluit om de instroomplaatsen voor het betreffende kalenderjaar. De verdeling van doorstroomplaatsen vindt plaats aan de hand van de aanvragen van de opleidende zorgaanbieders bij de NZa.

Wijzigingen per artikel

Artikel 1.2 – SEH-arts

Per 1 januari 2024 is de SEH-arts wettelijk erkend als medisch specialist op grond van de Wet BIG. Naar aanleiding hiervan is de SEH-arts in de beleidsregel verplaatst van artikel 1.2 d (overige specialismen) naar artikel 1.2 a (erkende medisch specialismen).

Artikel 1.5 – Verduidelijking definitie opleidende zorgaanbieder

Beschikbaarheidsbijdrage kan alleen verstrekt worden aan zorgaanbieders die zorg leveren als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz). Wij hebben dit verduidelijkt in de definitie van opleidende zorgaanbieder.

Artikel 1.22 sub b (voorheen 1.21 sub b) – verwijderen voetnoot

In 2025 hebben alle aios verslavingsgeneeskunde een dienstverband met de SBOH. De voetnoot bij dit artikel is dus niet meer noodzakelijk.

Artikel 4.6 sub j (voorheen 10.1b punt 5) – verplaatsing artikel verlengen duur opleiding

Vanwege opleidingsinhoudelijke redenen kan de duur van de opleiding van een (medisch) specialist in opleiding worden verlengd. Deze regel stond genoemd als uitzondering om af te kunnen wijken van het verdeeloverzicht. Als sprake is van verlenging van de duur van de opleiding vanwege opleidingsinhoudelijke redenen zal uiteindelijk meer beschikbaarheidsbijdrage voor de individuele aios/opleiding worden verstrekt, maar er is geen sprake van een afwijking van het verdeeloverzicht. Daarom is het zuiverder dit artikel te verplaatsen.

Artikel 4.6 sub h – Verplichte aanwezigheid contract bij detachering

Wij hebben in de beleidsregel opgenomen dat een schriftelijke overeenkomst ten grondslag moet liggen aan het detacheren van een aios/opleiding. In het detacheringcontract worden afspraken gemaakt over

het aantal uren en fte dat de aios/opleiding van de ene zorgaanbieder naar de andere zorgaanbieder wordt gedetacheerd. In het kader van de beschikbaarheidsbijdrage is het belangrijk dat deze afspraken goed zijn vastgelegd. Bij de verantwoording moet de accountant inzicht kunnen hebben in de gemaakte afspraken tussen opleidende zorgaanbieders.

Artikel 4.6 sub I (voorheen sub j) – Melding maken bij NZa indien sprake is van splitsing van zorginstelling

Op grond van dit artikel heeft de opleidende zorgaanbieder een mededelingsplicht (jegens de NZa) indien sprake is van één of meerdere gebeurtenissen c.q. omstandigheden. Ook bestaat een mededelingsplicht indien sprake is van andere omstandigheden die van belang kunnen zijn voor (een beslissing tot intrekking van) de beschikbaarheidsbijdrage, dit wordt ook altijd benoemd op de individuele beschikkingen. Als voorbeelden worden fusie of faillissement genoemd. Ter verduidelijking hebben we hier splitsing (van de instelling) aan toegevoegd. Als bij één of meer opleidende zorgaanbieder(s) dus sprake is van fusie, splitsing of een faillissement, zal dit aan de NZa medegedeeld moeten worden.

Artikel 4.8 – Verduidelijking bijzondere omstandigheden

Aan artikel 4.8 is toegevoegd dat de NZa van dit artikel kan afwijken. Echter, dit kan slechts in geval van bijzondere omstandigheden als bedoeld in artikel 4:84 Awb. Dit betekent dat de NZa conform dit artikel handelt, tenzij dat voor één of meer belanghebbenden gevolgen zou hebben die wegens bijzondere omstandigheden onevenredig zijn in verhouding tot de met de beleidsregel te dienen doelen.

Artikel 10.4 sub e – Wijziging in verantwoording egaliseringsreserve door SBOS

Vanaf 2023 is een component voor onvoorziene kosten opgenomen in het vergoedingsbedrag voor de opleiding tot sportgeneeskunde. Het beleid schrijft voor dat de SBOS bij de vaststellingsaanvraag van de beschikbaarheidsbijdrage mvo een goedkeurende controle verklaring van de accountant bij de jaarrekening over 2023 aanleveren, waarin wordt verklaard dat de algemene reserve van de opleiding sportgeneeskunde niet hoger is dan 10%. De SBOS blijkt op basis van de grootte criteria voor jaarrekeningen niet controleplichtig. Zij zijn dus niet in staat om een jaarrekening met controleverklaring aan te leveren bij de verantwoording van de beschikbaarheidsbijdrage. In de beleidsregel is verwerkt dat de SBOS de component onvoorziene kosten verantwoord door middel van een samenstellingsverklaring van de accountant bij de jaarrekening.

Toelichting artikel 7.1 en artikel 11 - verwijderd

De bekostiging voor de ziekenhuisopleidingen wijzigt per 2025. De toelichting op de artikelen op zijn daarom niet meer relevant.

Toelichting artikel 7.2 – aangepast

Vanwege de gewijzigde bekostiging voor de ziekenhuisopleidingen is de toelichting op artikel 7.2 aangepast.

Toelichting artikel 8.3 – verwijderd

De toelichting op artikel 8.3 beschreef de werkwijze die het Zorginstituut Nederland hanteert bij de uitbetaling van de beschikbaarheidsbijdrage. Het is onlogisch dat dit in de beleidsregel van de NZa is opgenomen. Het is de verantwoordelijkheid en de taak van het Zorginstituut Nederland om de zorgaanbieders over de procedure van uitbetaling te informeren. Daarnaast is de procedure voor de uitbetaling van de beschikbaarheidsbijdrage bij Zorginstituut Nederland gewijzigd (en vereenvoudigd). Meer informatie hieromtrent is na te lezen op de website van Zorginstituut Nederland (<https://www.zorginstituutnederland.nl/>).

Bijlage 2 bij de beleidsregel

Bijlage 2 bij de beleidsregel bevat de EPA's en EOL inclusief vergoedingsbedragen op prijspeil 2024 definitief.

Vragen? We helpen u graag verder

Als u naar aanleiding van deze brief vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de NZa (zie www.nza.nl/contact).

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

Marijke Folkertsma
Projectleider beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen

Bijlage 1. Scenario's bekostiging ziekenhuisopleidingen per 2025

1. Reeds bekostigde opleidingen met instroom-en diplomavergoeding

Voor alle opleidingen die voor 1 januari 2025 starten met een opleiding die in aanmerking komt voor instroomvergoeding* en diplomavergoeding, blijft de huidige wijze van bekostigen in stand.

Reden hiervoor is om dubbele bekostiging te voorkomen. De instroomvergoeding is namelijk verwerkt in de vergoedingsbedragen per EPA en/of EOL voor deze opleidingen.

Toelichting: Op het moment dat we meteen per 1 januari 2025 voor deze opleidingen overgaan op modulaire bekostiging, vindt er (mogelijk) dubbele bekostiging plaats.

Voorbeeld: als een opleiding op 1 december 2024 start met een opleiding met instroomvergoeding, ontvangt de opleidende zorgaanbieder een instroomvergoeding voor 2024, en daarna na het afronden van elke EPA een vergoedingsbedrag waarin de instroomvergoeding ook verwerkt is.

2. Reeds bekostigde opleidingen met alleen diplomavergoeding

Voor alle opleidingen die voor 1 januari 2025 starten met een opleiding die al in aanmerking komt voor een beschikbaarheidsbijdrage (diplomavergoeding), blijft de huidige wijze van bekostigen in stand.

Reden hiervoor is om te voorkomen dat opleidende zorgaanbieders te weinig beschikbaarheidsbijdrage ontvangen.

Toelichting: Op het moment dat we meteen per 1 januari 2025 voor deze opleidingen overgaan op modulaire bekostiging, wordt er (mogelijk) te weinig beschikbaarheidsbijdrage verstrekt.

Voorbeeld: op het moment dat een opleiding in 2025 nog maar één EPA hoeft af te ronden, zou een opleidende zorgaanbieder zonder overgangsregeling alleen het vergoedingsbedrag voor die ene EPA ontvangen, in plaats van een beschikbaarheidsbijdrage voor de gehele opleiding.

3. Twaalf nieuwe opleidingen

Alle opleidingen die voor 1 januari 2025 starten met een opleiding die op dat moment nog niet in aanmerking komt voor een beschikbaarheidsbijdrage, krijgen alleen een beschikbaarheidsbijdrage voor de EPA's die zij op of na 1 januari 2025 afronden met een certificaat. EPA's en/of EOL die in het kader van de opleiding voor 1 januari 2025 worden afgerond, komen niet in aanmerking voor een beschikbaarheidsbijdrage.

4. Losse EPA's

Alle losse EPA's en/of EOL die voor 1 januari 2025 worden afgerond (datum afgifte certificaat is leidend), komen niet in aanmerking voor een beschikbaarheidsbijdrage.

Alle losse EPA's en/of EOL (die in het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMG zijn opgenomen en) die op of na 1 januari 2025 worden afgerond (datum van bekwaamheidsverklaring/datum afgifte certificaat is leidend), komen in aanmerking voor een beschikbaarheidsbijdrage.

5. Basis Acute Zorg (BAZ), al is deze afhankelijk van de subsidieregeling

Voor alle opleidingen die voor 1 januari 2025 de BAZ-opleiding afronden en waarvoor een subsidie is aangevraagd, komen niet in aanmerking voor een beschikbaarheidsbijdrage.

* Het gaat om de volgende opleidingen: operatieassistent in service, anesthesiemedewerker in service, radiodiagnostisch laborant in service, radiotherapeutisch laborant in service en de klinisch perfusionist.

In onderstaande tabel wordt bovenstaande samengevat:

		Bekostiging obv diploma	Modulaire bekostiging
1a	Reeds bekostigde opleidingen met instroomvergoeding en diplomavergoeding: start voor 1 januari 2025	x	
1b	Reeds bekostigde opleidingen met instroomvergoeding en diplomavergoeding: start op of na 1 januari 2025		x
2a	Reeds bekostigde opleidingen met diplomavergoeding: start voor 1 januari 2025	x	
2b	Reeds bekostigde opleidingen met diplomavergoeding: start op of na 1 januari 2025		x
3a	12 nieuwe opleidingen start voor 1 januari 2025	Geen bekostiging	Alleen de EPA's/EOL die op of na 01/01/2025 worden behaald
3b	12 nieuwe opleidingen start op of na 1 januari 2025		x
4a	Losse EPA's/EOL Gecertificeerd voor 1 januari 2025*	Geen bekostiging	
4b	Losse EPA's/EOL Gecertificeerd op of na 1 januari 2025*		x
5	BAZ	Subsidieregeling	Zie 2b of 4

* In de bijlage bij de brief die aan alle zorgaanbieders verstuurd is, stond hier een fout. Dit is in deze bijlage aangepast op 18-10-2024.