

Toekomstvisie

Het Nederlands Integraal Zorgmodel (NIZ)

Julia Reh - Strategisch verkoper | Rivas Zorggroep

Ontwikkelingen in de zorg

De Nederlandse zorg is versnipperd, met complexe financieringsstromen, stijgende kosten en inefficiënte inzet van middelen en personeel. Samenwerking tussen regio's, gemeenten, zorg en sociaal domein is onvoldoende geïntegreerd. De kwaliteit en continuïteit van zorg staan onder druk. Er groeit behoefte aan centrale regie, regionale samenhang en integrale financiering.

De droomvisie

Het Nederlands Integraal Zorgmodel (NIZ) verdeelt Nederland in 7-10 zorgregio's met integrale regie over alle zorgvormen. Zorg zal worden gefinancierd via belastingen naar rato van inkomen. Elke regio ontvangt één jaarlijks integraal budget voor ziekenhuiszorg, huisartsenzorg, GGZ, ouderenzorg, preventie en welzijn. De rijksoverheid stelt het totale zorgbudget vast, bepaalt landelijke kwaliteits- en toegankelijkheidsnormen en houdt toezicht op regionaal beleid. Regio's zijn budgethouder en sturen op samenwerking, doelmatigheid en innovatie. Gemeenten blijven verantwoordelijk voor welzijn en jeugdhulp, maar werken verplicht samen binnen de regio. Patiënten behouden keuzevrijheid binnen de regio. Het model combineert regionale sturing met nationale solidariteit en duidelijke publieke verantwoordelijkheid.

Positieve bijdrage zorg

Belastingfinanciering naar rato versterkt solidariteit en eenvoud. Eén integrale regisseur per regio vermindert versnippering. Het NIZ draagt bij aan structurele kostenbeheersing. Centrale rijkskaders borgen kwaliteit en toegankelijkheid, terwijl regio's maatwerk, innovatie en keuzevrijheid voor patiënten behouden.

Grootste obstakels

De ingrijpende stelselwijziging vereist politieke consensus, brede steun en wetsaanpassingen. Financieringsstromen moeten via belastingen worden herverdeeld en de rol van zorgverzekeraars moet worden herzien. Daarnaast vraagt de overgang bestuurlijke herstructurering en versterkte juridische en organisatorische samenwerking tussen Rijk, regio's en gemeenten.

Oplossing(s)richtingen)

Gefaseerde invoering met brede consultatie, duidelijke wetgeving en bestuurlijke afspraken. Oprichting van een belasting gefinancierd zorgstelsel met verdeelsleutel per regio en vaststelling van regionale budgetten. Heldere taakverdeling: het Rijk bepaalt totaalbudget, kwaliteitsnormen en toezicht; regio's organiseren uitvoering in samenwerking met gemeenten. Investeren in digitale infrastructuur, transparantie en continue monitoring waarborgt kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid tijdens de transitie.