Betreft: Financiering netwerken dementie

25 november 2025

Beste netwerkcoördinator,

Je ontvangt deze brief als contactpersoon van jouw netwerk. Wij vragen jou om de partners in je netwerk hiervan op de hoogte te stellen.

DNN, het ministerie van VWS (VWS) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) hebben dit jaar meerdere gesprekken gevoerd over de financiering van de regionale netwerken dementie. De insteek was tot een eenduidige en structurele financiering voor de netwerken te komen. Het resultaat van deze gesprekken is dat:

1. VWS en ZN het belang en de noodzaak van de dementienetwerken opnieuw hebben bevestigd.
2. ZN, VWS en DNN het met elkaar eens zijn over de lange termijn: dementienetwerken moeten integraal onderdeel worden van regionale ontwikkelingen en samenwerkingsverbanden en aansluiten bij afspraken uit de akkoorden IZA/AZWA, HLO en de Visie eerstelijnszorg 2030. Een passende financiering kan hier dan uit voortvloeien.
3. ZN, VWS en DNN er alles aan doen om financiering vanuit nieuwe akkoorden of andere bronnen mogelijk te maken en dit verder te onderzoeken. DNN is hierover doorlopend in gesprek met landelijke partijen.

Tijdens de gesprekken tussen VWS, ZN en DNN zijn oplossingsrichtingen verkend voor 2026, voor de periode na 2026 en voor de lange termijn.

Voor **2026** had DNN op verzoek van ZN en VWS een overzicht gemaakt van 12 netwerken die aangaven niet naar behoren te kunnen functioneren en gebaat zijn bij extra – tijdelijke-ondersteuning. ZN geeft nu aan hier geen invloed op te hebben omdat het om inkoopbeleid van individuele zorgverzekeraars gaat. VWS ziet ook geen mogelijkheid om deze netwerken te ondersteunen. Dat betekent dat er voor 2026 geen verandering in (het proces van) de financiering is.

Voor de **periode na 2026** hebben we met elkaar nog eens goed naar de huidige financieringsstructuur gekeken. We hebben opnieuw geconstateerd dat deze versnipperd is, niet transparant en afhankelijk van het individuele inkoopbeleid van zorgverzekeraars. De prestatiebeschrijving *"ketenzorg dementie"* in de NZa-beleidsregel verpleging en verzorging[1], is het enige dat vastligt over financiering van netwerken. Dit garandeert geen structurele financiering voor alle netwerken omdat het niet verplichtend is en geen duidelijk kader biedt. Iedere zorgverzekeraars geeft hier een eigen invulling aan.

[1] Beleidsregel verpleging en verzorging - BR/REG-26108 - Nederlandse Zorgautoriteit (2026)

ZN zegt dit niet te kunnen veranderen omdat het om individueel inkoopbeleid van zorgverzekeraars gaat waar ZN geen rol in heeft. Wij hebben daarom als ZN en DNN het verzoek aan VWS gedaan om de NZa te vragen de beleidsregel aan te passen. VWS ziet onvoldoende redenen om de beleidsregel aan te passen.

Daarnaast is een knelpunt dat de regionale dementienetwerken geen zelfstandige contractpartij binnen het zorgstelsel zijn. Zij voeren meestal niet als netwerk de onderhandelingen over financiering met de verzekeraar. Daardoor zijn zij afhankelijk van de zorgpartijen die als kassier fungeren en deze onderhandelingen voeren. Omdat het vaak om relatief kleine bijdragen binnen het totaalpakket van de onderhandelingen gaat, verdwijnt het soms in het grote geheel. Dit leidt niet altijd tot geoormerkte en duurzame financieringsafspraken. Ook constateert ZN dat er soms wel wordt betaald maar dat het geld niet altijd (geheel) bij de netwerken terechtkomt.

Voor financiering door zorgverzekeraars is het van belang dat regio's zorgen dat zij goed op het netvlies van de onderhandelaars staan. Daarbij kan helpen om meer zichtbaar en bekend te zijn en om de impact van de netwerken nog verder te onderbouwen. DNN zal de netwerken hierin faciliteren. Vanuit financiering van VWS kan DNN ook onderzoek laten doen naar wat netwerken opleveren. Daarnaast heeft ZN toegezegd om samen met DNN te werken aan de bekendheid van dementienetwerken bij regiomanagers van zorgverzekeraars.

Voor de lange termijn zijn ZN, VWS en DNN het met elkaar eens over het hiervoor genoemde beeld van de regionale netwerken dementie als integraal onderdeel van ontwikkelingen en samenwerkingsverbanden in de regio. Hieronder valt ook de samenhang met andere regionale (doelgroep-specifieke) netwerken. Alles in de regio is nog sterk in ontwikkeling en geeft voor nu nog geen zekerheid en duidelijkheid.

Op dit moment denken we dat het meest succesvol is dat regionale netwerken aan de slag gaan in hun eigen regio. Het is daarom voor de netwerken van belang te weten wat in hun regio speelt, welke samenwerkingsverbanden er zijn, waar zij aan kunnen sluiten en welke financieringsmogelijkheden er zijn. Ook helpt het om inzicht te krijgen in wat er regionaal gebeurt rondom de ketenaanpak dementie (AZWA), de Regionale Eerstelijns Samenwerkingsverbanden (RESVs) en wie daar bij betrokken zijn. Als DNN willen we dit stimuleren en de netwerken daarbij ondersteunen. Concreet betekent dit onder meer het volgende:

- DNN bespreekt landelijk het beleid en de randvoorwaarden die nodig zijn.
- DNN zorgt goed op de hoogte te zijn van en kennis en informatie te hebben over de regionale ontwikkelingen. DNN wil bijvoorbeeld handvatten bieden voor regio's om hierbij aan te sluiten en een adviserende rol hierin hebben.
- ZN, VWS en DNN zetten zich gezamenlijk in om financiering vanuit nieuwe akkoorden of andere bronnen mogelijk te maken.

De komende jaren zullen veel activiteiten van DNN in het teken van bovenstaande staan.

Vanzelfsprekend zoeken we ook naar de voorbeelden in het land en zorgen dat netwerken hierover met elkaar in gesprek kunnen gaan.

Mochten jullie als netwerken nog suggesties hebben voor activiteiten of specifieke vragen hebben, laat het ons weten.

Met vriendelijke groet,
Dementie Netwerk Nederland

Hansje Pontier,
Voorzitter