

Wat zegt het NZa-besluit over de huisartsentarieven?

Vandaag heeft de NZa de herziene tariefbeschikking voor de huisartsenzorg gepubliceerd. In november 2025 vernietigde de rechter het vorige tariefbesluit, na een procedure die De Bevlogen Huisartsen voerden op basis van haar eigen kostenonderzoek. Deze zaak werd door rechtspraak.nl uitgeroepen tot een van de tien meest spraakmakende zaken van 2025, en de NZa moest van de rechter binnen zes maanden haar oorspronkelijke besluit herbeoordelen. De tariefbeschikking van vandaag is daar het resultaat van.

In euro's: voor elke ingeschreven patiënt komt er structureel €2,94 per jaar bij voor de kosten van huisvesting. Voor de hele huisartsenzorg gaat dat over 2025 en 2026 om €53 miljoen per jaar. Er staat echter nog veel meer op het spel. We laten in dit document zien wat had moeten gebeuren, wat de NZa heeft gedaan, en wat De Bevlogen Huisartsen nu gaan doen.

Dit heeft de NZa laten liggen

De NZa heeft drie onderwerpen volledig buiten de tariefberekening gehouden. Daardoor blijven er voor de huisartsenzorg nog honderden miljoenen euro's op de plank liggen. De Bevlogen Huisartsen procederen door om dat alsnog te laten investeren in de huisartsenzorg.

1. De tarieven bewegen niet mee met de consequenties van (schijn)zelfstandigheid

Door de nieuwe wetgeving over schijnzelfstandigheid worden waarnemers gedwongen om in loondienst te gaan. Een huisarts in dienstverband (HIDHA) is daardoor 10 tot 15% duurder dan een zzp-waarnemer, door werkgeverslasten, pensioenpremies, doorbetaling bij ziekte en verzekeringen. De overheid weigert de financiële gevolgen daarvan te verwerken. Als de NZa dit correct had verwerkt, was het tarief met 0,1 tot 0,2% gestegen. Die structureel hogere kosten willen De Bevlogen Huisartsen in de tarieven laten verwerken.

2. In de ANW-zorg blijft de opslag 24% achter

De tarieven voor avond-, weekend- en nachtzorg zijn afgeleid van de NAC. De NZa heeft de NAC wel verhoogd, maar besloten niet in de ANW-tarieven te verwerken. Het effectieve gat op de ANW-tarieven is daardoor 24%. De ANW-zorg staat onder hoge druk: de diensten zijn steeds moeilijker bemenst. De Bevlogen Huisartsen leggen dit punt opnieuw voor aan de rechter, omdat huisartsen een correcte vergoeding verdienen voor de uren die ze maken.

3. Het financiële fundament onder de basiszorg brokkelt steeds verder af

De NZa verzamelt alle kosten van een huisartsenpraktijk en verdeelt die over alle inkomstenbronnen op basis van verhouding. Voor basiszorgkosten gaat 63% naar de basistarieven, en komt 37% terecht bij ketenzorg, modules en overige geldstromen. Om kostendekkend te kunnen draaien, worden praktijken zo gedwongen om steeds meer modules te doen. Als gevolg van het huidige systeem dalen de basistarieven verder. De Bevlogen Huisartsen betogen juist dat basiszorg uit basistarieven moet worden betaald, en hebben hiervoor een eigen DBH-model ontwikkeld. Dat model is aan de rechter voorgelegd, en de rechter heeft de NZa verplicht dit serieus te nemen. In het besluit van vandaag heeft de NZa dat naast zich neergelegd. Dat geeft De Bevlogen Huisartsen een duidelijke juridische grond om opnieuw door te procederen op dit punt, want het is een structureel probleem dat blijft bestaan.

Dit heeft de NZa opgepakt

Op drie onderwerpen heeft de NZa na twee jaar procederen, wel een stap gezet. Per saldo is het echter onvoldoende. De Bevlogen Huisartsen procederen hierop verder:

Funciewaardering beter beschreven, maar beloning blijft gelijk

Berenschot heeft het functieprofiel van de praktijkhoudend huisarts uitgebreid, maar de waardering verandert niet. Ook blijft de huisarts in financiële zin lager uitkomen dan de orthodontist. De primaire beloning die aan de huisarts wordt toegekend, is gelijk aan het salaris van een specialist ouderengeneeskunde in loondienst. Dit terwijl praktijkhouders, in tegenstelling tot personeel in loondienst, óók eindverantwoordelijk zijn voor de patiëntenzorg van iedereen die in de praktijk werkt, voor personeel, organisatie, financiën, huisvesting, ICT en de algehele kwaliteit.

Huisartsen werken 10,5 uur per week voor niets

De NZa baseert de beloning op cao-salarissen voor een 36-urige werkweek. Voor huisartsen-praktijkhouders heeft de NZa daar een eigen rekenconstructie aan toegevoegd: diezelfde beloning verdient een huisarts pas vanaf 46,5 uur per week, wat de NZa de 'kennelijke werkweek' noemt. Het verschil, 10,5 uur per week, valt daarmee buiten het tarief. Worden die uren wel correct meegerekend, dan stijgt het tarief met 9%. Dat komt neer op €12 per ION, of afgerond €217 miljoen per jaar voor de hele huisartsenzorg. Ook daar procederen De Bevlogen Huisartsen op door.

Er is nu €2,94 per ION toegezegd, dat had €4,82 moeten zijn

De NZa erkent dat de eerdere vergoeding voor huisvesting tekortschoot. De correctie is beperkt: tarieven stijgen met 1,6% voor 2025 en 1,8% voor 2026. De compensatie geldt vanaf 2025, de jaren 2023 en 2024 worden niet gecompenseerd. Per ingeschreven patiënt betekent dat €2,94 via de tarieven, terwijl het €4,82 per ION zou moeten zijn. Het verschil, €1,88 per ION, moet de huisarts zelf ophalen bij onder andere de Regio-Organisatie, de zorgverzekeraar en SNPG.

De Bevlogen Huisartsen hebben daarom een juridisch onderbouwde modelbrief gemaakt, kant en klaar, waarmee je dat bedrag kunt opvragen. Die kun je [hier downloaden](#).

Dit staat er nog op het spel

Onze inzet voor de komende ronde is ongeveer €12 per ingeschreven patiënt per jaar erbij voor de huisartsenzorg, zoals hierboven toegelicht, wat over vier jaar neerkomt op zo'n €884 miljoen. Daarbovenop willen we de huisvestingsvergoeding over 2023 en 2024, ongeveer €110 miljoen, via de rechter alsnog afdwingen. De Bevlogen Huisartsen hebben al drie procedures gewonnen. Wij zijn vastberaden, en steun is welkom en nodig.

Vereniging

DBH ziet dat het 'aan tafel' al lang niet lukt om de positie van de huisarts in Nederland structureel te verbeteren. Daarom zijn we als slagvaardige club vastberaden om de toekomst van de huisarts veilig te stellen. Daar is klare taal voor nodig. Twee jaar geleden richtten De Bevlogen Huisartsen een stichting op, en stapten we naar de rechter. We wonnen drie procedures, lieten miljoenen euro's terugkomen in de praktijken, en zorgden ervoor, als gezegd, dat de NZa door de rechter verplicht werd om onze voorstellen serieus te nemen.

Vandaag lanceren we daarom een vereniging.

- Als lid draag je structureel bij aan ons werk en kunnen we je belang nog beter vertegenwoordigen. Hoe meer huisartsen lid worden, hoe steviger we staan tegenover de NZa, de zorgverzekeraars en de politiek.
- Een belangenbehartiger die echt voor jouw belang opkomt, die doorpakt en resultaat boekt
- Toegang tot besloten kennissessies met onze juristen en deskundigen
- Eerste hand juridische duiding van NZa-besluiten en lopende procedures
- Inspraak in de koers van DBH

Meer weten?

Kijk onze kennissessie terug via ons [YouTube-kanaal](#). Christof Zwart en Piet Sippens lichten het besluit toe, en gaan met je in gesprek over wat dit voor je praktijk betekent.