

Oproep voor prioritering beroertezorg binnen de VWS-begroting

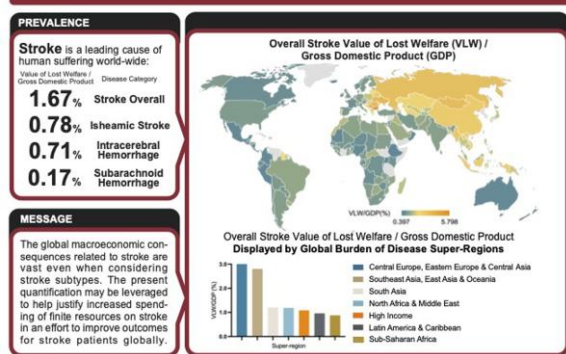
Nederland staat voor een fundamentele opgave: de zorgvraag groeit, terwijl personeel en financiële middelen versneld schaarser worden. Passende zorg is daarom een belangrijk uitgangspunt voor het zorgbeleid. Het Zorginstituut omschrijft passende zorg onder meer als zorg die werkt tegen een redelijke prijs en die toegankelijk is voor iedereen die deze zorg nodig heeft ¹.

Het kabinet verbindt toegankelijkheid, betaalbaarheid en hoge kwaliteit van ons zorgstelsel in de begroting VWS voor 2027² terecht aan het maken van keuzes. *Niet behandelen* kan passend zijn wanneer een behandeling geen toegevoegde waarde heeft. **Maar niet of te laat behandelen terwijl effectieve zorg beschikbaar is, kan óók leiden tot onnodige zorgconsumptie, hogere maatschappelijke kosten en verlies van kwaliteit van leven voor de individuele patiënt.**

Beroertezorg als voorbeeld van passende zorg

In Nederland krijgen jaarlijks ruim 42.000 mensen te maken met een acuut herseninfarct, gemiddeld 115 per dag³. De huidige zorguitgaven voor beroerte bedragen ruim €1,4 miljard per jaar en zullen naar verwachting de komende jaren verder stijgen⁴.

The Global, Regional, and National Economic Consequences of Stroke



Beroertezorg is niet alleen acute ziekenhuiszorg, ook de langdurige afhankelijkheid drijft een groot deel van de kosten⁵. Beroerte kost Nederland naar schatting bijna 1% van het bbp aan verloren maatschappelijke welvaart (0,56% voor ischemische infarcten). Investeren in effectieve preventieve en verbetering van de beroertezorg is niet alleen een zorgvraagstuk, maar ook een economische noodzaak. Beroertezorg is daarmee een belangrijk voorbeeld van passende zorg.

bron: <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STROKEAHA.123.043131>

Tijd is bij beroertezorg cruciaal: iedere minuut die verstrijkt voordat een patiënt wordt behandeld, gaan naar schatting 1,9 miljoen hersencellen verloren⁶. En hoe sneller de juiste behandeling na het ontstaan van de klachten wordt ingezet, desto groter de kans op goed herstel en het voorkomen van blijvende beperkingen⁷. Iedere schakel in het zorgproces - van het moment waarop de klachten worden herkend en 112 wordt gebeld tot de diagnostiek en behandeling in het ziekenhuis - kan invloed hebben op de tijd tot behandeling en daarmee op de uitkomst voor de patiënt.

Een belangrijke spoedbehandeling bij beroerte is Endovasculaire Trombectomie (EVT)⁸, waarbij een bloedstolsel uit een verstopte hersenslagader wordt verwijderd. **Betere en tijdige toegang tot EVT heeft in Nederland tot €50 miljoen per jaar** (±12.5% van het totale budget voor Passende Zorg) aan besparingen opgeleverd, onder meer doordat minder patiënten langdurig revalidatie, thuiszorg of verpleeghuiszorg nodig hebben⁹.

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/passende-zorg>

² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/2026/09/15/xvi-volksgezondheid-welzijn-en-sport-rijksbegroting-2027>

³ <https://www.hersenletsel.nl/nieuws/beroerte-treft-42-000-nederlanders-per-jaar-zo-ontstaat-het-en-zo-herken-je-het/>

⁴ <https://kennisnetwerkcva.nl/wp-content/uploads/2026/03/CAN-policy-brief-WEB-251208.pdf>

⁵ <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2021/12/07/verdiepende-analyses-zorglasten-zvw-2016-2020>

⁶ <https://www.nrc.nl/nieuws/2026/06/04/patienten-met-een-herseninfarct-krijgen-sneller-hulp-a4929356>

⁷ <https://www.hartenvaatcijfers.nl/jaarcijfers/jaarcijfers-acuut-herseninfarct-2018-2024-be1bb>

⁸ <https://www.catharinaziekenhuis.nl/behandelingen/trombectomie/>

⁹ <https://link.springer.com/article/10.1007/s12471-023-01788-x>

Minstens zo belangrijk is dat de waarde van tijdige behandeling door middel van EVT verder gaat dan financiële besparingen: behoud van kwaliteit van leven voor de patiënt staat centraal.

Passende beroertezorg vraagt om regionale samenwerking, afspraken en stroomlijning in processen met behoeften van de patiënten als uitgangspunt

Nederland beschikt over belangrijke bouwstenen voor goede beroertezorg, zoals vroegherkenning, trombolyse, trombectomie, revalidatie en eerstelijns herstellzorg. De coördinatie hiervan vindt plaats in regionale CVA-zorgnetwerken. Toch zijn ondersteuning, zorg en expertise niet overal even snel en goed beschikbaar. Hierdoor ontstaan regionale verschillen, wordt de zorg als versnipperd ervaren en kan onnodige vertraging in de behandeling optreden¹⁰. **Juist bij een aandoening waarbij iedere minuut telt, is tijdige en gelijke toegang een cruciaal verschil.**

Investeren in toekomstbestendige regionale netwerken voor passende beroerte zorg waarin patiënten door heel Nederland snel en gelijkwaardig toegang krijgen tot effectieve en kostenbesparende behandelingen ondersteunen dat gelijkheidsprincipe. Dit vraagt om betere samenwerking tussen alle betrokken partijen, duidelijke regionale en landelijke afspraken en gestroomlijnde processen met de behoeften van de patiënt als uitgangspunt. Zo kan Nederland gezondheidswinst voor patiënten behalen en tegelijkertijd onnodige zorgkosten voorkomen.

Investeren in de acute keten is noodzakelijk, en gaat hand in hand met preventie. Door actief in te zetten op risicoreductie besparen we patiënten onnodig leed en houden we de zorg toegankelijk en betaalbaar. Philips en Stichting CVA Actieplan Nederland doen dan ook **de oproep om van beroertezorg – van preventie tot passende behandeling - een prioriteit te maken bij de VWS begroting** volgende week.

Over Stichting CVA Actieplan Nederland

Geïnspireerd door het Stroke Action Plan Europe (SAP-E) maakt stichting CVA Actieplan Nederland zich sterk voor het verbeteren van het welzijn en de gezondheid van mensen met (een verhoogd risico op) een beroerte en hun naasten in Nederland. Om dit te bereiken biedt zij een infrastructuur voor de transitie naar passende zorg, maakt zij verbindingen tussen partijen die een rol hierin (willen) hebben, en bevordert zij de afstemming en samenwerking met andere relevante initiatieven. Stichting CVA Actieplan Nederland is een samenwerkingsverband van Kennisnetwerk CVA Nederland, de Nederlandse Vereniging voor Neurologie, de Hersenletsel Alliantie en ervaringsdeskundigen.

Over Philips

Philips zet zich in voor het versterken en verbeteren van de beroertezorg. Met innovatieve technologie en oplossingen ondersteunen we patiënten gedurende hun hele zorgtraject - van diagnose en behandeling tot herstel en nazorg. Samen met zorgorganisaties en partners werkt Philips aan toekomstbestendige, geïntegreerde beroertezorg en ondersteunt het overheid en beleidsmakers bij goede zorg en duurzame investeringen.

In dat kader ondersteunt Philips het in 2025 gepubliceerde CVA Actieplan Nederland¹¹ en investeert het, in lijn met het door de overheid omarmde **Groeiplan MedTech**¹², €50 miljoen in therapieën met AI en robotica. EVT is hiervan een belangrijk voorbeeld, waarbij beeldgestuurde technologie een cruciale rol speelt.

¹⁰ <https://kennisnetwerkcv.nl/wp-content/uploads/2026/03/CAN-policy-brief-WEB-251208.pdf>

¹¹ <https://kennisnetwerkcv.nl/cva-actieplan-nederland/>

¹² <https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2026/07/06/kabinet-trekt-1025-miljoen-euro-uit-voor-versterking-nederlandse-medtech-sector>