



IMPULSFINANCIERING STEPPED CARE INITIATIEVEN

Versie oktober 2026

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Toelichting & doel.....	3
Toelichting	3
Doel	3
Voorwaarden & budget	4
Toelatingscriteria	4
Inhoudelijke voorwaarden	5
Vereiste resultaten en doelstellingen	5
Afbakening van de financiering	5
Financiële voorwaarden	6
Monitoring	6
Beoordeling & besluitvorming	6
Beoordeling	6
Besluitvorming	7
Tijdslijn.....	7
Bronnen	7

Inleiding

In dit document staat alle informatie die nodig is voor het aanvragen van de impulsfinanciering stepped care initiatieven van ReumaNederland. De regeling is bedoeld om regionale initiatieven vooruit te helpen bij het implementeren of verder ontwikkelen van stepped care artrosezorg.

In de volgende hoofdstukken worden eerst het doel en de voorwaarden van de impulsfinanciering toegelicht. Daarbij wordt beschreven aan welke toelatingscriteria en inhoudelijke voorwaarden een aanvraag moet voldoen, welke resultaten worden verwacht en welke financiële voorwaarden gelden. Vervolgens wordt toegelicht hoe de monitoring gedurende het traject wordt ingericht en hoe deelnemende initiatieven bijdragen aan het verzamelen en delen van implementatielessen.

Tot slot wordt beschreven hoe de beoordeling en besluitvorming plaatsvinden en welke tijdslijn daarbij wordt gehanteerd. In de bijlagen zijn het aanvraagformulier en steunbetuigingsdocument opgenomen.

Toelichting & doel

Toelichting

Het aantal mensen met artrose neemt de komende jaren sterk toe. Naar verwachting hebben in 2050 ongeveer 3 miljoen mensen in Nederland artrose. Dit zorgt voor een steeds grotere druk op onder andere de huisartsenzorg, fysiotherapie en medisch-specialistische zorg (NZa, 2025).

Artrose kan in verschillende gewrichten voorkomen, waarbij knie- en heupartrose het meest voorkomen. In Nederland wordt stepped care breed gezien als uitgangspunt voor passende zorg bij knie- en heupartrose. De aanpak is opgenomen in de richtlijnen van medisch specialisten, huisartsen en fysiotherapeuten. Uit cijfers blijkt dat dit in de praktijk nog onvoldoende gebeurt. In 2023 had 41% van de patiënten fysiotherapie ontvangen voordat een heup- of knieprothese werd geplaatst. Voorafgaand aan een bezoek aan de orthopedisch chirurg was dit 30%. Daarbij bestaan er aanzienlijke regionale verschillen in de organisatie en inzet van artrose zorg.

ReumaNederland wil de implementatie van stepped care bij artrose bevorderen. Het in 2025 gelanceerde platform artrose.org is hierbij een belangrijk instrument. Het platform ondersteunt mensen met artrose met betrouwbare informatie over stapsgewijze zorg, passende behandelopties en zelfmanagement. Daarnaast biedt het zorgverleners toegang tot kennis, praktische hulpmiddelen en een overzicht van regionale artrosenetwerken. Door het platform verder te ontwikkelen als landelijk kennis- en samenwerkingsplatform wil ReumaNederland de uitwisseling van kennis, ervaringen en goede voorbeelden tussen regionale netwerken versterken. Hiermee draagt artrose.org bij aan een bredere en meer samenhangende implementatie van stepped care in Nederland.

Daarnaast willen we als ReumaNederland graag regio's ondersteunen in het opzetten en optimaliseren van artrose netwerken. Hiervoor stellen we deze oproep voor een impulsfinanciering voor stepped care initiatieven open.

Doel

Door deze impulsfinanciering te realiseren voor 5 regio's hopen we bij te dragen aan de volgende doelen:

1. Vooruit helpen: regionale versnelling realiseren

De impulsfinanciering is bedoeld voor bestaande regionale samenwerkingsverbanden en voor samenwerkingsverbanden die aantoonbaar in oprichting zijn. Bij indiening zijn ambities, betrokken partijen en concrete voorbereidingsstappen vastgelegd. De regeling is niet bedoeld voor initiatieven die uitsluitend uit een idee bestaan.

De regio's worden gestimuleerd om aantoonbare stappen te zetten in de organisatorische inrichting wat leidt tot het verbeteren van stepped care in de dagelijkse praktijk, zoals het ontwikkelen en implementeren van een gezamenlijk zorgpad en/of duidelijke verwijs –en terugverwijsafspraken. Andere voorbeelden zijn het implementeren van praktische hulpmiddelen voor zorgverleners of patiënten of het toevoegen/doorontwikkelen van een element aan een reeds bestaand stepped care zorgpad (zoals het betrekken van het sociale domein).

2. Knelpunten aanpakken: voortbouwen op bestaande kennis over belemmerende en bevorderende factoren

Een tweede doel is het gericht aanpakken van knelpunten die de regionale implementatie van stepped care artrosezorg belemmeren. Hierbij bouwen we voort op bestaande inzichten, zoals de [knelpuntanalyse Regionale Artrosezorg](#) door de lijnen, waarin verschillende knelpunten rondom de organisatie en uitvoering van regionale artrosezorg in kaart zijn gebracht (Nederlandse Orthopaedische Vereniging, 2026).

De deelnemende regio's kiezen één of twee bekende knelpunten die relevant zijn voor de eigen situatie en richten zich op het aanpakken hiervan. Gedurende het traject brengen zij in kaart welke oplossingen zijn toegepast, wat in de praktijk werkt en welke belemmerende en bevorderende factoren daarbij een rol spelen. Zo krijgt ReumaNederland inzicht in effectieve werkwijzen en de randvoorwaarden voor succesvolle regionale implementatie.

3. Implementatielessen borgen: kennis bruikbaar maken voor volgende regio's

Het derde doel is het vertalen van opgedane ervaringen naar bruikbare implementatielessen voor andere regio's. De kennis die wordt opgebouwd tijdens dit project wordt gestructureerd vastgelegd en actief gedeeld, zodat toekomstige regio's sneller en effectiever kunnen starten met stepped care artrosezorg. Dit draagt bij aan het verkorten van implementatietrajecten en het verhogen van de slagingskans van nieuwe initiatieven.

Voorwaarden & budget

Toelatingscriteria

Om in aanmerking te komen voor de impulsfinanciering, moet de aanvraag voldoen aan de volgende toelatingscriteria:

- Het multidisciplinair samenwerkingsverband is bij het moment van aanvragen bestaand of aantoonbaar in oprichting, waarbij in het laatste geval de ambities, gemaakte afspraken en reeds gezette stappen zijn vastgelegd.
- Bij de aanvraag zijn minimaal de volgende disciplines betrokken: huisartsen, orthopeden en fysiotherapeuten. De betrokkenheid van deze disciplines en het commitment worden onderbouwd met een schriftelijke steunbetuiging, waarin ook de rol en bijdrage aan het initiatief zijn vastgelegd.
- De aanvraag wordt ingediend door één of meerdere zorgprofessionals.

- De (beoogde) werkwijze sluit aan bij de principes van [het stepped care model](#) (NOV,2026)

Inhoudelijke voorwaarden

Om in aanmerking te komen voor de impulsfinanciering, moet de aanvraag voldoen aan de volgende inhoudelijke voorwaarden:

- De financiering wordt gebruikt voor het opzetten van of het verder ontwikkelen/optimaliseren van een regionaal multidisciplinair netwerk voor mensen met heup en/of knieartrose.
- De voorgestelde activiteiten worden gedurende de looptijd van de impulsfinanciering daadwerkelijk uitgevoerd en dragen aantoonbaar bij aan de verbetering van de patiëntenzorg.
- Het versterken van zelfmanagement van patiënten is onderdeel van het project.
- Het samenwerkingsverband betreft actief mensen met artrose uit de regio bij het ontwikkelen, uitvoeren en/of evalueren van de (vernieuwde) werkwijze.
- Minimaal één vertegenwoordiger van het netwerk neemt actief deel aan de gezamenlijke bijeenkomsten (één keer per kwartaal), gericht op kennisuitwisseling, gezamenlijke monitoring en het in kaart brengen van bevorderende en (oplossingen voor) belemmerende factoren.
- De aanvrager levert voortgangsrapportages in en is bereid om aanvullende documentatie aan te leveren als hierom wordt gevraagd.
- Er worden concrete en meetbare doelen (SMART-doelen) gesteld.
- De beoogde resultaten worden opgenomen in een borgingsplan, waarin ook wordt beschreven hoe de activiteiten en de structurele financiering na afloop van de impulsfinanciering worden gewaarborgd.

Vereiste resultaten en doelstellingen

Vanuit ReumaNederland zijn er een aantal vereiste resultaten opgesteld:

- Het project moet binnen maximaal één jaar een concrete verbetering in de regionale organisatie/implementatie realiseren.
- Bestaande kennis en beschikbare hulpmiddelen zijn aantoonbaar toegepast en opgedane kennis en ervaringen zijn binnen en buiten het netwerk gedeeld.

Het samenwerkingsverband of artrosenetwerk vult deze in het aanvraagformulier aan met SMART (implementatie) doelstellingen passend bij de eigen doelen en regionale werkwijze. Bij doelstellingen passend bij de regionale werkwijze kan bijvoorbeeld gedacht worden aan doelstellingen gericht op verwijzing, samenwerking, informatievoorziening of het regionale zorgpad.

Afbakening van de financiering

De impulsfinanciering is niet bedoeld voor aanvragen die zich richten op:

- Uitvoering van wetenschappelijk onderzoek.
- Ontwikkeling van nieuwe websites, communicatieplatforms, apps, software of andere digitale toepassingen.
- Bekostiging van individuele zorgkosten of behandelingen van patiënten.
- Dubbele financiering van kosten, activiteiten of resultaten die al geheel of gedeeltelijk vanuit een andere subsidie of financieringsbron worden bekostigd.

Financiële voorwaarden

ReumaNederland stelt in totaal €100.000 beschikbaar om regio's te helpen een stevige basis te leggen voor een artrosenetwerk in oprichting of een bestaand artrosenetwerk te versterken. Per netwerk is het maximaal aan te vragen bedrag €20.000 met een looptijd van 12 maanden.

- Een eigen bijdrage vanuit de betrokken partijen en disciplines, bijvoorbeeld in de vorm van uren, middelen of expertise wordt aangemoedigd.
- In de begroting is een duidelijke uiteen splitsing van kosten (o.a. personele en overige kosten) per kwartaal.
- Financiële verantwoording na 12 maanden.

Monitoring

Deze heeft als doel de voortgang van de regionale initiatieven te volgen, tijdig knelpunten te signaleren en gezamenlijk te leren van ervaringen uit verschillende regio's.

De monitoring sluit aan bij de doelstellingen van het initiatief en richt zich op de volgende onderdelen:

1. Voortgang op de regionale doelstellingen en beoogde resultaten.
2. Uitgevoerde activiteiten in het betreffende kwartaal.
3. Bereikte mijlpalen en eventuele afwijkingen van de planning.
4. Bevorderende en belemmerende factoren.
5. Acties die zijn ondernomen om knelpunten op te lossen.
6. Belangrijkste lessen en ervaringen die relevant kunnen zijn voor andere regio's.

De deelnemende regio's leveren uiterlijk twee weken voorafgaand aan iedere kennisuitwisselingsbijeenkomst een korte voortgangsrapportage aan bij ReumaNederland (Marjolein van den Boom via m.vandenboom@reumanederland.nl én Maarten Wirtz via m.wirtz@reumanederland.nl). Daarnaast neemt iedere regio met minimaal één afgevaardigde deel aan de gezamenlijke kennisuitwisselingsbijeenkomsten.

Tijdens deze bijeenkomsten worden ervaringen gedeeld en worden gezamenlijke uitdagingen, succesfactoren en geleerde lessen besproken.

Voorafgaand aan de bijeenkomsten worden respectievelijk een voortgangsrapportage en een eindrapportage opgesteld. Hierin worden de voortgang, behaalde resultaten, implementatielessen en aanbevelingen voor toekomstige regio's vastgelegd.

Beoordeling & besluitvorming

Beoordeling

Alle aanvragen worden eerst getoetst aan de toelatingscriteria en voorwaarden van de impulsfinanciering. Aanvragen die hieraan voldoen, worden vervolgens inhoudelijk beoordeeld aan de hand van een vooraf vastgesteld beoordelingskader.

Indien nodig kunnen tijdens de beoordeling aanvullende vragen aan een regio worden gesteld om onderdelen van de aanvraag te verduidelijken.

De aanvragen worden beoordeeld door meerdere onafhankelijke beoordelaars, waaronder vertegenwoordigers van het KNGF en de NOV, een inhoudelijk expert en een patiëntvertegenwoordiger. Zij vormen samen de beoordelingscommissie waarbij de beoordeling van elk commissielid even zwaar weegt. Bij de definitieve inrichting van de beoordelingscommissie wordt ook gekeken naar mogelijke belangenverstrengeling, bijvoorbeeld wanneer beoordelaars zelf betrokken zijn bij een aanvragend netwerk. In dat geval worden zij uitgesloten van de beoordeling van de betreffende aanvraag.

Besluitvorming

Wanneer er meer geschikte aanvragen zijn dan kunnen worden gefinancierd, wordt op basis van de gemiddelde scores van de beoordelaars een rangorde vastgesteld. De aanvragen met de hoogste gemiddelde scores komen als eerste in aanmerking voor impulsfinanciering.

Bij gelijke gemiddelde scores, wanneer niet alle betreffende aanvragen kunnen worden gehonoreerd, wordt aanvullend gekeken naar de samenstelling van de groep deelnemende regio's. Hierbij wordt gekeken naar geografische spreiding en naar diversiteit in ontwikkelfase, zoals regio's die een netwerk en werkwijze nog moeten opzetten en regio's die bestaande samenwerking verder willen ontwikkelen of optimaliseren. Deze diversiteit kan helpen om verschillende knelpunten, succesfactoren en implementatielessen in kaart te brengen.

Tijdslijn

Beoogd proces en bijbehorende tijdslijn

Datum / periode	Activiteit
22 oktober 2026	Openstelling oproep voor projectaanvragen
19 november 2026	Uiterste indieningsdatum projectaanvragen
19 november – 10 december 2026	Beoordeling van de ingediende aanvragen
Uiterlijk 22 december 2026	Bekendmaking van de resultaten
Uiterlijk eind februari 2027	Start van de geselecteerde projecten

Bronnen

Nederlandse Orthopaedische Vereniging. (2026). *Regionale artrosezorg door de lijnen: Knelpuntanalyse & verbeteringsignalement regionale samenwerking*.

Regionale Artrosezorg door de lijnen –

<https://www.orthopeden.org/media/sa2cehkj/regionale-artrosezorg-verbetersignalement-knelpuntanalyse.pdf>

Nederlandse Orthopaedische Vereniging. (2026). *Regionale artrosezorg door de lijnen: Toolkitorganisatie artrosezorg regionale samenwerking*.

<https://www.orthopeden.org/media/zozp1ggu/toolkit-regionale-samenwerking-heup-en-knieartrose.pdf>

Nederlandse Zorgautoriteit. (2025, 28 augustus). *Stepped care en regionale verschillen in artrosezorg: Een analyse van de zorg voor knie- en heupartrose in de huisartsenzorg, fysiotherapie en orthopedie*. https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_800456_22/