



Aan

Minister van VWS

Deadline: 14-04-2025

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk  
4086769-1081417-Z

Bijlage(n)

# nota

(ter beslissing) de gevolgen van het halveren van het eigen risico op de hoogte van de zorgpremies

## 1. Aanleiding

Er zijn schriftelijke Kamervragen gesteld door de leden Vijlbrief en Paulusma (beide D66) over de gevolgen van het halveren van het eigen risico op de hoogte van de zorgpremies.

De vragen zijn aan u én aan de minister van Financiën gesteld.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de beantwoording van de Kamervragen, deze te ondertekenen en aan de Tweede Kamer te laten sturen. Met de minister van Financiën is afgesteld dat de vragen toezien op beleidsterrein VWS, dus dat beantwoording primair bij MVWS ligt en ambtelijke afstemming met het ministerie van financiën volstaat.

U wordt verzocht de beantwoording uiterlijk 14 april 2025 te ondertekenen, zodat deze direct naar de Kamer verzonden kan worden. De leden Vijlbrief en Paulusma (beiden van fractie D66) hebben gevraagd of ze de antwoorden op hun vragen vóór het wetgevingsoverleg, dat maandagmiddag 14 april plaatsvindt, kunnen ontvangen.

## 3. Kernpunten

- De vragen hebben betrekking op de gevolgen van de forse verlaging van het verplicht eigen risico.
- De leden vragen onder andere naar de effecten op de premiestijging, de wachtlijsten, de koopkracht en armoede.
- Ook vragen de leden naar de aanzuigende werking van de verlaging van het eigen risico en de mate waarin deze noodzakelijke en minder noodzakelijke zorg betreft.
- Tot slot vragen de leden hoe het kan dat het nieuwsbericht is gepubliceerd, terwijl de Kamer nog geen volledige informatie heeft ontvangen.



#### 4. Toelichting

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen

**Kenmerk**  
4086769-1081417-Z

##### *a. Draagvlak politiek*

In het hoofdlijnenakkoord staat: "Het kabinet wil het verplicht eigen risico in 2027 meer dan halveren, namelijk tot het niveau van € 165, om zo een mogelijke financiële drempel voor zorg te verlagen voor mensen die zorg nodig hebben, zoals langdurig en chronisch zieken. Ook wil het kabinet het verplicht eigen risico per 2027 trancheren op een bedrag van maximaal € 50 per behandelprestatie in de medisch-specialistische zorg. In de tussenliggende jaren 2025 en 2026 wordt de hoogte van het verplicht eigen risico bevroren op een bedrag van € 385. Ten slotte wordt er voor deze tussenliggende jaren € 2,5 miljard ingezet voor lastenverlichting aan burgers en wil het kabinet burgers compenseren voor de zorgpremie, die als gevolg van de maatregelen vanaf 2027 zal stijgen, via een verlaging van de inkomstenbelasting en voor bedrijven via de premie van het Arbeidsongeschiktheidsfonds (AOF)."

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is vorige week veel aandacht geweest in de media voor de gevolgen van de forse verlaging van het verplicht eigen risico.

##### *c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

Het verlagen van het eigen risico leidt naar verwachting tot meer zorgvraag en daardoor mogelijk langere wachtlijsten. In de antwoorden op de vragen wordt aangegeven dat de minister van VWS langere wachttijden onwenselijk vindt en dat zij daarom hieraan werkt, onder andere via afspraken met veldpartijen in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord.

##### *d. Gevolgen administratieve lasten*

De gevolgen voor de administratieve lasten door het verlagen van het verplicht eigen risico zijn naar verwachting beperkt.

##### *e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

De financiële gevolgen van het verlagen van het verplicht eigen risico komen aan bod in de beantwoording van de vragen.

##### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

Haalbaar.

##### *g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De antwoorden zijn afgestemd binnen VWS en met Financiën.

##### *h. Toezeggingen*

Niet van toepassing.

##### *i. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

#### 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.