



3/2/25



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Aan

MVWS

Deadline: 04-02-2025

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen

Ontworpen door



Datum Document

-

Kenmerk

4051884-1078505-Z

Bijlage(n)

1

# nota

(ter beslissing) het bericht 'Minister Fleur Agema (PVV) past haar  
bezuinigingsplannen voor de zorg voor onverzekerden aan na kritiek op haar  
uitspraken in Zembla'

## 1. Aanleiding

Vragen van het lid Paulusma (D66) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'Minister Fleur Agema (PVV) past haar  
bezuinigingsplannen voor de zorg voor onverzekerden aan na kritiek op haar  
uitspraken in Zembla'.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om de antwoorden vóór 5 februari naar de Tweede Kamer te versturen.

Deadline: Lid Paulusma vraagt om deze vragen afzonderlijk en zo snel als mogelijk, in ieder geval voor de sluiting van de inbreng van het schriftelijke overleg (5 februari) over deze bezuiniging, te beantwoorden.

## 3. Kernpunten

- De aanleiding voor de vragen van lid Paulusma is het bericht van Zembla op het sociale media platform X: "Minister Fleur Agema (PVV) past haar bezuinigingsplannen voor de zorg voor onverzekerden aan na kritiek op haar uitspraken in Zembla".
- Er lijken wat onderdelen van de plannen op een andere manier te worden begrepen dan de plannen zijn bedoeld. In de beantwoording van de vragen van lid Paulusma wordt daarom een nadere verduidelijking gegeven bij de plannen die zijn opgenomen in de Kamerbrief van 18 december 2024. Deze plannen worden momenteel uitgewerkt.



De Kamer wordt hierover voor de zomer van 2025 geïnformeerd. Het gaat onder andere om de volgende punten:

- In de brief is aangekondigd dat het idee wordt uitgewerkt om bij de hoogte van de vergoeding onderscheid te maken tussen zorgaanbieders die uitsluitend zorg bieden en zorgaanbieders die ook aanvullende hulp bieden (zoals de hulp bij het verkrijgen van een briefadres). Dat sommige aanbieders deze aanvullende hulp bieden is reeds de praktijk, bijvoorbeeld door de straatartsen. De gedachte is dat in de verdere uitwerking van de nieuwe regeling rekening wordt gehouden met de hogere kosten die deze aanbieders voor deze activiteiten maken. Op dit moment ontvangen alle zorgaanbieders bij de regeling voor onverzekerden 100% van de (hoger gelegen) passantentarieven en bij de regeling voor onverzekerbare vreemdelingen ontvangen zij 80% tot 100% van de (hoger gelegen) passantentarieven.
- Ook is er onduidelijkheid over het onderdeel waarin wordt aangegeven dat bij de uitwerking wordt gekeken of in de nieuwe regeling 'rekening kan houden met het tijdelijke verblijf van (arbeids)migranten' met betrekking tot het verlenen van zorg. De invalshoek van tijdelijk verblijf als criterium is niet nieuw. In heel Europa wordt, zoals ook in de sociale verordening is bepaald, zorg verleend die nodig om het tijdelijke verblijf van een vreemdeling niet te hoeven onderbreken. Dit betreft een uitgangspunt waarover het gesprek zal worden gevoerd met zorgaanbieders. Het blijft aan zorgaanbieders om te bepalen welke zorg nodig is.
- Het is uw ambitie om de taakstelling van € 40 mln structureel per 2027 op de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV) zoveel mogelijk te bereiken door het aantal onverzekerden te verminderen. Dit is opgenomen in de beantwoording.

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen

**Kenmerk**  
4051884-1078505-Z

#### 4. Toelichting

##### *a. Draagvlak politiek*

Op verzoek van de GroenLinks-PvdA-fractie gaat de commissie over de structurele taakstelling van € 40 mln. op de SOV per 2027, een schriftelijk overleg houden. U heeft in de Kamerbrief van 18 december 2024 aangegeven dat u deze taakstelling betreft bij de ambitie om maatregelen te nemen om het aantal onverzekerden terug te dringen. Daarnaast betreft u de taakstelling bij de inrichting van de nieuwe regeling. Deze ambities worden momenteel uitgewerkt, zodat u in de brief die is toegezegd aan de Tweede Kamer voor de zomer van 2025, hier meer over kunt melden.

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

Er is veel maatschappelijke aandacht voor de aangekondigde bezuinigingsmaatregel van de SOV. Een greep uit de verschenen media-uitingen:

- Uitzending van Zembla '[De onverzekerden](#)' d.d. 24 november 2024
- BNNVara artikel '[Minister Agema: werkloze arbeidsmigranten zonder zorgverzekering krijgen alleen nog acute zorg](#)' d.d. 22 november 2024
- NRC opinie artikel '[Onverzekerden moet je niet uitsluiten van zorg, maar juist verzekeren](#)' d.d. 25 november 2024.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

De aanleiding voor de aanpak onverzekerdheid en de nieuwe regeling zijn de sterk gestegen kosten en het aflopen van de SOV per maart 2027.

- SOV: van € 743.000 in 2017 naar € 105 miljoen in 2024;



- OVV: van € 37 miljoen in 2017 naar € 61 miljoen in 2024

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*  
N.v.t.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*  
FEZ

*f. Gevolgen administratieve lasten*  
N.v.t.

*g. Toezeggingen*

U heeft reeds toegezegd om de Tweede Kamer voor de zomer van 2025 te informeren over de voortgang van de uitwerking van de nieuwe regeling, evenals over de maatregelen gericht op de onverzekerdenproblematiek en de maatregelen gericht op de aanpak van fraude.

*h. Fraudetoets*

Het voorkomen aan aanpakken van fraude met de regelingen voor de kosten van zorg aan onverzekerden en onverzekerbare vreemdelingen maken onderdeel uit van het traject onverzekerden.

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

Tot personen herleidbare informatie is onleesbaar gemaakt ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Zorgverzekeringen

**Kenmerk**  
4051884-1078505-Z