



Directoraat-Generaal  
Volksgezondheid  
Directie Infectieziektebeleid

Opgesteld door

Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 17-11-2025

nota

TER BESLISSING

Kamerbrief eerste contouren strategie onjuiste  
gezondheidsinformatie

Datum  
3 november 2025

Kenmerk  
4269329-1090664-IZB

Zaaknummer  
1090664

Bijlage(n)

### 1. Aanleiding

Het afgelopen jaar is in opdracht van het ministerie van BZK een onderzoek uitgevoerd naar risico's en handelingsopties met betrekking tot onjuiste gezondheidsinformatie. Dit onderzoek is in juni opgeleverd en aangeboden aan de Tweede Kamer. Door uw ambtsvoorgangers is toegezegd dat door het ministerie van VWS wordt verkend hoe mede invulling kan worden gegeven aan de uitkomsten van het onderzoek. Daarbij was het streven om in de tweede helft van 2025 met een plan van aanpak te komen.

### 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de verzending van bijgevoegde Kamerbrief, waarmee u de Kamer informeert over de eerste contouren van een strategie voor de aanpak van onjuiste gezondheidsinformatie.

### 3. Kernpunten

- Uit het onderzoek, uitgevoerd door De Nieuwe Utrechtse School, komen drie focusgebieden naar voren waar de strategie zich op zou moeten richten: (1) een gezonde informatieomgeving, (2) informatie en zorg die aansluit bij behoeften, en (3) weerbaarheid tegen onjuiste gezondheidsinformatie.
- Gelet op de demissionaire status van het kabinet is het advies om de Kamer over de eerste contouren van de strategie te informeren en de verdere vormgeving en uitwerking hiervan over te laten aan het volgende kabinet.
- Met de brief informeert u de Kamer over de drie focusgebieden, licht u de huidige inzet van het demissionaire kabinet op het gebied van mis- en desinformatie toe, en schetst u de vervolgstappen.
- De huidige inzet bestaat onder meer uit enkele lopende onderzoeken gericht op het verbeteren van het informatieaanbod. Daarnaast is aan het Netwerk Mediawijsheid de opdracht gegeven voor het ontwikkelen van een sociale-mediacampagne om jongeren handvatten te bieden voor het herkennen van onjuiste gezondheidsinformatie.

→ ja?  
Ik vind dat u best  
wat urgentie kunt  
kijken en  
verwacht niet dat  
het onderzoek  
controversieel is...



#### 4. Toelichting

Kenmerk

4269329-1090664-IZB

*a. Draagvlak politiek*

In de Kamer is breed draagvlak voor de aanpak van mis- en desinformatie over gezondheidsonderwerpen. Tijdens het commissiedebat Publieke gezondheidszorg van 10 september jl. hebben de fracties van de PVV en de VVD aandacht besteed aan dit onderwerp. ✓

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

In het regeerprogramma is benoemd dat het kabinet inzet op het tegengaan van onjuiste medische informatie. In de samenhangende preventiestrategie (online omgeving) is aangegeven dat het kabinet in de tweede helft van 2025 met een plan van aanpak zou komen. Door de Kamer te informeren over de eerste contouren van de strategie en de te zetten vervolgstappen, komt u, ondanks de demissionaire status van het kabinet, tegemoet aan de toezegging van uw voorganger. ✓

*c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

N.v.t.

*d. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

Voor de opdracht aan het Netwerk Mediawijsheid is gebruikgemaakt van middelen die dit jaar beschikbaar zijn voor activiteiten in het kader van de samenhangende preventiestrategie. De overige inzet wordt bekostigd vanuit reguliere budgetten voor de betreffende beleidsonderwerpen.

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

Afstemming heeft plaatsgevonden met de directies PG, VGP, Jeugd, GMT, PZo, CZ en DCo, en met het ministerie van BZK.

*h. Toezeggingen*

N.v.t.

*i. Fraudetoets*

N.v.t.

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

*a. Motivering*

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