

13/1/25



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 15-01-2025

**TER BESLISSING:**  
**DGCZ**  
Directie Zorgverzekeringen

**Ontworpen door**

**Datum Document**  
-

**Kenmerk**  
4016483-1075923-Z

**Bijlage(n)**  
1

# nota

(ter beslissing)

SO Inbreng 29 689 - Verzekerdenmonitor 2024

## 1. Aanleiding

De Tweede Kamer heeft een schriftelijk overleg gehouden naar aanleiding van uw Kamerbrief Verzekerdenmonitor 2024 (Kamerstuk 29689-1268).

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de bijgevoegde beantwoording en de antwoorden te versturen aan de Kamer.

## 3. Kernpunten

*De vragen zijn als volgt te clusteren:*

*Vragen: subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV)*

- Een deel van de vragen gaat over de uitwerking en onderbouwing van de bezuinigingsmaatregel. De wijze waarop u invulling wilt geven aan de definitie van acute en niet-acute zorg en wat dit voor zorgverleners betekent. Verder zijn vragen gesteld over de aanpak van onverzekerden (met name omtrent arbeidsmigranten).
- In de beantwoording van deze vragen verwijst u onder meer naar de Kamerbrief die u aan de Kamer heeft verzonden op 18 december 2024<sup>1</sup> in reactie op de motie Krul/Joseph. U geeft aan dat het CAK heeft geconcludeerd dat een scherpe afbakening van te vergoeden spoedeisende zorg en het onderscheid wel/niet verzekeringsplichtige onverzekerden, zoals gold voor de SOV in 2018, volgens het CAK niet haalbaar is.
- U geeft aan het aflopen van de SOV per maart 2027 aan te grijpen om te werken aan een verbeterde wettelijke regeling die wordt samengevoegd en

<sup>1</sup> Kamerstuk 36 600-XVI, nr. 161.



geharmoniseerd met de regeling onverzekerbare vreemdelingen (OVV). Hiervoor wordt onderzoek gedaan, waaronder naar de definitie van 'medisch noodzakelijke zorg' in internationaal perspectief waarbij rekening wordt gehouden met het eventuele 'tijdelijke verblijf' van onverzekerden. Daarnaast wordt parallel gewerkt aan maatregelen om de problematiek met onverzekerden aan te pakken.

**Kenmerk**  
4016483-1075923-Z

*Vragen: betalingsachterstand zorgpremie*

- Er is een aantal vragen gesteld over de (lichte) stijging van het aantal personen in de regeling betalingsachterstand zorgpremie, de betaalbaarheid van zorg, de werking van de regeling en de aanpak om het aantal personen in de regeling te doen laten afnemen.
- U concludeert dat er geen eenduidig beeld is bij zorgverzekeraars over een toename van het aantal betalingsachterstanden. Verder concludeert u dat het aantal verzekerden in de regeling betalingsachterstand zorgpremie is afgenomen van circa 325.000 in 2014 naar circa 180.000 tot 200.000 de laatste jaren. De groep die in de regeling zit bestaat uit verzekerden die kortdurend in de regeling zitten en verzekerden die langdurig (langer dan twee jaar) in de regeling zitten. Met name die laatste groep (ca. 100.000 verzekerden), de 'harde kern', heeft veelal te maken met bredere schuldenproblematiek en multiproblematiek.

*Vragen: overige*

- Verder is een aantal vragen gesteld over het polisaanbod, de regeling van zorgkosten aan ontheemde Oekraïners, de timing van de bekendmaking van de premie van aanvullende zorgverzekeringen, cijfers over ontvangen verdragsbijdragen (internationaal aspect), en de regeling van gemoedsbezwaarden.

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

- In de Kamerbrief van 21 oktober 2024 over de gevolgen van de Rijksbredetaakstelling subsidies voor het ministerie van VWS, heeft het kabinet aangekondigd dat per 2027 € 40 mln. structureel wordt bezuinigd op de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV).
- In reactie op de motie Krul/Joseph<sup>2</sup> heeft u op 18 december 2024<sup>3</sup> een Kamerbrief verzonden waarin u de Kamer in stappen informeert over de contouren van de nieuwe regeling, de juridische haalbaarheid, de praktische uitvoerbaarheid en de subgroepen waar deze regeling betrekking op heeft.
- Naar aanleiding van het begrotingsdebat VWS is op 18 oktober 2024 ook een amendement<sup>4</sup> ingediend door de Leden Bushoff (GroenLinks-PvdA) en Bikker (CU) over het gelijkstellen van de bestuursrechtelijke premie aan de hoogte van de gemiddelde premie.

<sup>2</sup> Kamerstuk 36 600-XVI, nr. 70.

<sup>3</sup> Kamerstuk 36 600-XVI, nr. 161.

<sup>4</sup> Kamerstuk 36 600-XVI, nr 25.



*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is veel maatschappelijke aandacht voor de aangekondigde bezuinigingsmaatregel van de SOV. De financiële ontwikkeling en duiding bij deze regeling wordt jaarlijks in de Verzekerdenmonitor opgenomen. Zie o.a.:

- 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.

**Kenmerk**  
4016483-1075923-Z

Ook de stijging van de zorgpremie en het aantal mensen dat deze niet meer kan betalen ontvangt veel maatschappelijke aandacht. Zie o.a.:

- NOS d.d. 24 juni 2024: [Meer mensen betalen zorgpremie niet: 'Wijst op grotere geldproblemen'](#).
- Artikel RTL d.d. 14 november 2024: [Zorgwekkende rode vlag: meer mensen kunnen hun zorgpremie niet betalen.](#)

*c. Financiële en personele gevolgen*

Niet van toepassing.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Niet van toepassing.

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

Directie DMO. Extern met SZW, JenV en CAK.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Niet van toepassing.

*g. Toezeggingen*

U zegt aan de SGP toe dat u het CAK vraagt te verkennen wat een bevrozing van het saldo van gemoedsbezwaarden bij (tijdelijke) emigratie betekent, hoe hiermee om te gaan en wat daarvoor benodigd is. De regeling voor gemoedsbezwaarden is een regeling voor mensen die om religieuze redenen zich niet willen verzekeren. Zij betalen een bijdrage vervangende belasting aan het CAK die voor hen een spaarrekening aanhoudt. Ten laste van deze rekening kunnen zorgkosten worden gedeclareerd.

*h. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

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

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