

13-06-24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS  
Minister voor MZ  
Staatssecretaris van VWS

Deadline: 13-06-2024

Directie  
Zorgverzekeringen (VWS)  
Clusters Risicoverevening en  
Eigen Betalingen

Ontworpen door



Kenmerk  
3838599-1066635-Z

Bijlage(n)

# nota

(ter beslissing)

Inbreng Analyse monitor stapeling eigen bijdragen

## 1. Aanleiding

De Tweede Kamer heeft een schriftelijk overleg gehouden naar aanleiding van uw Kamerbrief Analyse monitor stapeling eigen bijdragen (Kamerstuk 29689-1248). Er zijn in totaal 42 vragen gesteld door vijf partijen (PVV, GroenLinks-PvdA, VVD, NSC en CDA). Bij deze nota treft u een voorstel voor de beantwoording van deze vragen.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de bijgevoegde beantwoording.

U wordt verzocht de antwoorden zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk 13 juni af te doen, omdat de Tweede Kamer de beantwoording graag voor het commissiedebat zorgverzekeringsstelsel van 19 juni wil ontvangen.

## 3. Kernpunten

De hoofdonderwerpen van de vragen zijn:

- Monitor stapeling eigen bijdragen:
  - Verschillende partijen (PVV, NSC, CDA) vragen naar de gekozen afbakening van de monitor van 'enkel' wettelijke eigen bijdragen voor de Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet langdurige zorg (Wlz) en Wet maatschappelijke ordening 2015 (Wmo), in plaats van ook andere uitgaven voor zorg, zoals bijvoorbeeld kosten buiten het basispakket. In de beantwoording daarop legt u uit dat er goede redenen zijn voor deze gekozen afbakening. U voegt daar aan toe dat u het wel belangrijk vindt om die andere uitgaven voor zorg in beeld te brengen voor specifieke groepen waar deze uitgaven kunnen knellen. Daarvoor zijn echter al twee trajecten in gang gezet. U geeft aan dat u de resultaten van die trajecten afwacht



en dan naar het totaalbeeld kijkt. Daarbij merkt u op dat nieuw beleid aan de nieuwe bewindspersoon is.

- Een aantal partijen (PVV, GroenLinks-PvdA, NSC) vraagt of u de monitor kunt uitbreiden met hulpmiddelen en of het mogelijk is om extra groepen, bijvoorbeeld meerdere soorten huishoudens en chronisch zieken, en nieuwe variabelen toe te voegen. In de beantwoording op deze vragen geeft u aan dat u in gesprek bent met zorgverzekeraars om te bezien of hulpmiddelen toch opgenomen kunnen worden. De beperkingen van het toevoegen van extra groepen/variabelen wordt toegelicht. Verder licht u toe dat u de uitkomsten van twee trajecten, 'Doe onbepikt mee' en 'Vereenvoudiging inkomensondersteuning voor mensen (VIM)', afwacht, omdat deze mogelijk nog aanknopingspunten geven voor aanvulling en verbetering van de monitor. Verdere aanpassingen of heroverwegingen in het huidige beleid laat u aan een volgend Kabinet.
- Diverse partijen (PVV en NSC) vragen via verschillende vragen welke regelingen en maatregelen er zijn of overwogen worden om te voorkomen dat stapeling van eigen bijdragen financiële problemen veroorzaakt voor mensen. In de beantwoording daarop zet u de verschillende bestaande regelingen voor mensen die moeite hebben om de zorgkosten te betalen uiteen.
- PVV vraagt of de maximering van de eigen bijdrage geneesmiddelen van € 250 per jaar wordt voorgezet in 2025. Er zit op dit moment een aparte nota voor de minister voor Medische Zorg over dit onderwerp in de lijn. Afhankelijk van uw reactie op de nota, moet de beantwoording van dit schriftelijk overleg aangepast worden.
- Inkomens- en vermogensafhankelijke eigen bijdrage Wmo: Verschillende partijen (GroenLinks-PvdA, VVD, NSC en CDA) vragen naar de invoering van de inkomens- en vermogensafhankelijke eigen bijdrage (ivb) in de Wmo 2015. Zij vragen zich af of stapeling van eigen bijdragen hierdoor weer toe zal nemen. In de beantwoording daarop geeft u aan dat de ivb zal leiden tot een stijging van de gemiddelde eigen bijdrage Wmo 2015, vergeleken met het abonnementstarief. Daarnaast stelt u dat het op dit moment nog niet mogelijk is om het effect van deze maatregel op de stapeling van eigen bijdragen te kwantificeren, maar dat de eigen bijdragen van ivb na invoering meegenomen zullen worden in de monitor stapeling eigen bijdragen.
- Zogenaemde stapelfacturen: Diverse partijen (PVV en NSC) vragen naar het probleem rondom de zogenaamde stapelfacturen, dat de Algemene Rekenkamer in het rapport bij het jaarverslag 2023 benoemt. In de beantwoording daarop geeft u aan dat u de aanbeveling van de Algemene Rekenkamer om de structurele toezichtsinformatie uit te breiden over neemt. Daarbij nuanceert u echter ook 'het probleem' van zogenaemde stapelfacturen, omdat niet alle stapelfacturen per definitie ongewenst zijn (voor burgers).

Directie Zorgverzekeringen  
(VWS)  
Clusters Risicoverevening en  
Eigen Betalingen

**Kenmerk**  
3838599-1066635-Z

#### 4. Toelichting

##### a. Draagvlak politiek

U heeft eerder brieven gestuurd aan de Tweede Kamer over dit onderwerp: brieven van:



- 23 december 2022 (Kamerstukken 2022-2023, 29 689, nr. 1176);
- 14 juni 2023 (Kamerstukken 2022-2023, 29 689, nr. 1199);
- 28 september jl. (Kamerstukken II 2023-2024, 29 689, nr. 1226).

Directie Zorgverzekeringen  
(VWS)  
Clusters Risicoverevening en  
Eigen Betalingen

**Kenmerk**  
3838599-1066635-Z

Dit onderwerp staat tevens op de convocatie van het commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel van 19 juni aanstaande.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De brief van 23 december 2022 heeft ook geleid tot een schriftelijk overleg. Ook hierbij ging een groot deel van de vragen over afbakening van de monitor.

*c. Financiële en personele gevolgen*

Niet van toepassing.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Niet van toepassing.

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

Directies Z, MEVA, DMO. Extern met SZW en CAK.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Niet van toepassing.

*g. Toezeggingen*

Niet van toepassing.

*h. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

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

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

