



Aan

Minister van VWS

Deadline: 12-5-2026

12/5/26

# nota

(ter beslissing) Tranchering verplicht eigen risico Zorgverzekeringswet (150 euro)

Directie Wetgeving en  
Juridische Zaken  
Afdeling D (VZG)

Ontworpen door

senior wetgevingsjurist

Datum Document

Kenmerk

4382070-1098237-WJZ

Bijlage(n)

## 1. Aanleiding

De Ministerraad ging op 17 april 2026 akkoord met:

- verzending van het wetsvoorstel tot verhoging van het verplicht eigen risico Zvw voor advies van de Afdeling advisering van de Raad van State (RvS), en
- voorhang van de algemene maatregel van bestuur (amvb) waarmee de tranchering van het verplicht eigen risico Zvw bij gebruik van medisch-specialistische zorg wordt geregeld (tranches van 150 euro).

Omdat wetsvoorstel en amvb samenhangen en tegelijk bij de Tweede Kamer terecht dienen te komen (aldus ook een aangenomen motie van D66), is de voorhang van de amvb aangehouden totdat het we het advies van de RvS ontvingen en onze reactie daarop gereed was. Die reactie (het nader rapport) is u onlangs voorgelegd. Dat betekent dat nu ook de amvb kan worden voorgehangen.

## 2. Geadviseerd besluit

Ik verzoek u bijgevoegde voorhangbrieven voor de Tweede en Eerste Kamer te tekenen.

Deadline: ik verzoek u om dit uiterlijk op 12 mei 2026 te doen. Naar verwachting zal het wetsvoorstel nog voor Hemelvaart (14 mei) door de Koning bij de Tweede Kamer kunnen worden ingediend. Indien u de voorhangbrieven uiterlijk op 12 mei tekent, kan ook de amvb nog voor Hemelvaart aan de Tweede Kamer worden aangeboden.



### 3. Kernpunten

Met de amvb wordt per 2028 geregeld dat van de kosten van een behandelprestatie in de medisch-specialistische zorg slechts maximaal € 150 ten laste komt van het verplicht eigen risico.

De tranchering van het eigen risico voor medisch-specialistische zorg is op z'n vroegst mogelijk per 2028 vanwege de inregeltijd van één jaar. De tranchering heeft een grote impact op de ICT van zorgverzekeraars. Verder is een goede communicatiestrategie vereist, omdat de tranchering complex is voor burgers.

### 4. Toelichting

#### *a. Draagvlak politiek*

In het Coalitieakkoord staat het volgende: *"Om verhoging van de zorgpremies te voorkomen handhaven en indexeren we het huidige eigen risico en verhogen we het eigen risico met €60 per 2027. We zorgen dat je nooit in een keer het hele eigen risico kwijt bent maar maximaal 150 euro per behandeling."*

Het kabinet analyseert de gevolgen van een aantal maatregelen uit het coalitieakkoord voor het besteedbare inkomen van kwetsbare groepen (wat betreft gezondheid en/of financiële situatie). De indexering, verhoging en tranchering van het eigen risico maken deel uit van de maatregelen die in de analyse worden meegenomen.

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

Draagvlak maatschappelijk: zie onder draagvlak politiek.

De amvb dient eind 2026/begin januari 2027 in het Staatsblad te staan, willen de zorgverzekeraars de maatregel per 1 januari 2028 kunnen gaan uitvoeren. In deze invoeringsperiode van ongeveer een jaar zal samen met zorgverzekeraars en aanbieders van medisch-specialistische zorg ook worden gewerkt aan adequate voorlichting.

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

De arbeidsmarkteffecten van de tranchering zijn positief. De tranchering zorgt voor een lager beroep op de medisch-specialistische zorg.

#### *d. Gevolgen administratieve lasten*

De regeldruk ten gevolge van de tranchering neemt beperkt toe. In paragraaf 4 van de nota van toelichting wordt hier op ingegaan.

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

De financiële gevolgen zijn vermeld in de nota van toelichting.

#### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

Haalbaar.

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

De Ministerraad is op 17 april akkoord gegaan met de voorhang van de amvb. Deze beslisnota is afgestemd met de directies Z en MEVA.

#### *h. Toezeggingen*

Geen.



*i. Fraudetoets*

N.v.t.

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

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

