Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

**Directie**
**Infectieziektebeleid**

**Ontworpen door**
[redacted]

Aan Minister van VWS Deadline: 02-06-2026

30/5/26

[redacted]

# nota

(ter beslissing) Wijziging Subsidieregeling Publieke Gezondheid '26-27

**Datum Document**
26 mei 2026

**Kenmerk**
4390628-1099336-IZB

**Bijlage(n)**
- Aanbiedingsbrief Tweede Kamer
- Wijzigingsregeling 2026-27 SPG

NB **U hoeft de regeling nog niet te ondertekenen na vaststelling, i.v.m. voorhang.**

## 1. Aanleiding

Op 1 januari 2027 eindigt de Subsidieregeling publieke gezondheid (hierna: SPG). Met deze regeling worden bevolkingsonderzoeken naar baarmoederhalskanker, borstkanker en darmkanker (hoofdstuk II, paragrafen 2, 3 en 4), de vaccinatie tegen de griep en pneumokokken (Hoofdstuk II, paragraaf 5 en 5a) en medicamenteuze zwangerschapsafbreking via de huisarts (Hoofdstuk II, paragraaf 7) gesubsidieerd. Hierom is verlenging van de werkingsduur van de regeling noodzakelijk. Voordat de SPG kan worden vastgesteld, moet deze voor 30 dagen voorgehangen worden op grond van artikel 4.10 Comptabiliteitswet 2016.

Een subsidieregeling dient minstens eens per vijf jaar te worden geëvalueerd op grond van artikel 4:24 Awb. De laatste evaluatie van de SPG dateert van 18 december 2020. De lopende evaluatie zal helaas niet zijn afgerond vóór de gewenste inwerkingtredingsdatum van 1 september 2026.

## 2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd in te stemmen met bijgevoegde concept-wijzigingsregeling en toelichting zodat de regeling bij de Kamer kan worden voorgehangen. Daartoe kunt u bijgevoegde brief aan de Kamer ondertekenen.
- U hoeft de regeling zelf nog niet te ondertekenen. De regeling wordt na de voorhangprocedure bij de Tweede Kamer opnieuw ter ondertekening aan u voorgelegd. Dit gebeurt nadat het macrokader van het RIVM is ontvangen, waarin de tarieven worden aangepast en zijn ingevuld in de regeling.

Toelichting deadline: het streven is zo spoedig mogelijk de voorhangprocedure te starten in verband met het zomerreces en een tijdige inwerkingtreding van het besluit met ingang van 1 september 2026. De publicatie van de wijzigingsregeling zal voor die datum moeten plaatsvinden. Daarom staat de deadline genoteerd op 30 dagen voor ingang van het zomerreces.

## 3. Kernpunten

- Via de SPG worden bevolkingsonderzoeken naar baarmoederhalskanker, borstkanker en darmkanker (hoofdstuk II, paragrafen 2, 3 en 4), de vaccinatie tegen de griep en pneumokokken (Hoofdstuk II, paragraaf 5 en 5a) en medicamenteuze zwangerschapsafbreking via de huisarts (Hoofdstuk II, paragraaf 7) gesubsidieerd.
- De SPG vervalt per 1 januari 2027. De SPG wordt met deze (concept) wijzigingsregeling verlengd voor de duur van een jaar. Deze verlenging van de werkingsduur van de SPG moet worden voorgehangen bij de Tweede Kamer gedurende 30 dagen op grond van artikel 4.10 Comptabiliteitswet 2016.
- Een subsidieregeling dient minstens eens per vijf jaar te worden geëvalueerd. Echter zal deze evaluatie niet tijdig zijn afgerond voor de noodzakelijke inwerkintreding van de wijzigingsregeling per 1 september 2026. Verlenging van de SPG per 1 januari 2027 is echter wel noodzakelijk om subsidiëring van de activiteiten binnen de regeling te kunnen continueren.
- Vanwege het ontbreken van een evaluatieverslag op dit moment, en om de Tweede Kamer bij de uitkomsten van de evaluatie te kunnen betrekken, wordt voorgesteld om de SPG voor de duur van één jaar, van 1 januari 2027 tot 1 januari 2028, te verlengen.
- Het aankomende jaar (2027) zal opnieuw een conceptregeling van de SPG worden voorgehangen (30 dagen) bij de Kamer, ditmaal gepaard met het evaluatieverslag. De werkingsduur van deze subsidieregeling zal dan worden verlengd voor de gebruikelijke periode van vijf jaar.
- Voorts worden twee inhoudelijke wijzigingen voorgesteld. Dit betreft een uitbreiding van de doelgroep voor de griepvaccinatie naar personen die vanuit hun (vrijwilligers)werk een hoger risico lopen op blootstelling aan vogelgriep en, conform afspraak met de LHV, kunnen spillagekosten in het kader van vaccinatie tegen pneumokokkenziekte niet langer in rekening worden gebracht.
- De bedragen voor het berekenen van de subsidie zullen in de loop van de zomerperiode nog geïndexeerd en verwerkt worden in de wijzigingsregeling, omdat het macrokader dat hiervoor nodig is pas in juli/augustus beschikbaar komt. Dit betekent dat de definitieve vaststelling van de SPG door u zal plaatsvinden nadat de voorhangprocedure is gevolgd en de bedragen zijn geactualiseerd.
- In de bijgevoegde aanbiedingsbrief informeert u de Tweede Kamer over dit proces. De beoogde inwerkingtreding van de regeling is 1 september 2026, dit in verband met het feit dat subsidieaanvragen kunnen worden ingediend vóór 1 oktober 2026 voor aanvang van het boekjaar 2027.

## 4. Toelichting

*Bevolkingsonderzoeken (paragraaf 2 t/m 4 van Hoofdstuk II SPG)*

- Het RIVM organiseert in opdracht van VWS de bevolkingsonderzoeken baarmoederhalskanker, borstkanker en darmkanker. De bevolkingsonderzoeken zijn langlopende programma's die worden uitgevoerd door de stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (BVO NL). Regelmatig worden verbeteringen en innovaties doorgevoerd. Periodiek worden de

tarieven daarom herijkt, daarnaast worden prijsstijgingen verwerkt.
- Bij deze wijziging gaat het om het indexeren van de tarieven voor de bevolkingsonderzoeken naar baarmoederhalskanker, borstkanker en darmkanker.

*Nationaal Programma Griepppreventie & Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie voor Volwassenen (paragraaf 5 en 5a van Hoofdstuk II SPG)*
- Het RIVM organiseert in opdracht van VWS zowel het Nationaal Programma Griepppreventie (NPG) als het Nationaal Programma Pneumokokkenvaccinatie voor Volwassenen (NPPV) dat verloopt via de Stichting Nationaal Programma Griepppreventie (SNPG). De huisartsen en artsen bij een instelling dragen jaarlijks zorg voor het aanbieden van griep- en pneumokokkenvaccinatie aan de doelgroepen uit het NPG en het NPPV.
- Met deze wijziging wordt eveneens de entvergoeding voor de huisartsen geïndexeerd.

*Medicamenteuze zwangerschapsafbreking via de huisarts (paragraaf 7 van Hoofdstuk II SPG)*
- VWS subsidieert medicamenteuze zwangerschapsafbrekingen die worden verricht door huisartsen. De financiering verloopt, net als bij de griep- en pneumokokkenvaccinaties, via de SNPG. De huisartsen dragen zorg voor het consult waarin abortusmedicatie wordt voorgeschreven. Apothekers stellen de medicatie ter hand. Zowel huisartsen als apothekers kunnen bij de SNPG declareren.
- Ten aanzien van deze paragraaf worden geen wijzigingen doorgevoerd. De tarieven zijn al geïndexeerd via een aparte wijzigingsregeling.[1]

*a. Draagvlak politiek*
Er is nauwelijks tot geen politieke aandacht voor de SPG. De activiteiten die via deze regeling worden gefinancierd kunnen op grote politieke steun rekenen.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
Met de betrokken veldpartijen is de verlenging en de wijziging van de Subsidieregeling gecommuniceerd.

*c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*
Er zijn geen arbeidsmarkteffecten.

*d. Gevolgen administratieve lasten*
De voorgestelde wijziging vergt voor de subsidieontvangers geen extra administratieve lasten.

*e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*
Er is financiële dekking om de SPG voort te zetten.

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*
De regeling is getoetst aan de subsidie- en staatssteunregels en is daarmee in overeenstemming.

[1] https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2026-9230.html

*g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
De wijzigingsregeling is afgestemd met de directies PG en WJZ en besproken in het ECS. Tevens is de regeling afgestemd met RIVM/CvB dat een aantal onderdelen van de regeling (bevolkingsonderzoeken) uitvoert.

*h. Toezeggingen*
N.v.t.

*i. Fraudetoets*
N.v.t.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**
Persoonsgegevens zijn gelakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.