



**BINNENGEKOMEN
TEAM POSTBEHANDELING EN
ARCHIVERING
D.D. 08-10-2026
No. 2026.03190
Portefeuillehouder: Hoenderkamp
Team: Sociale Zekerheid**

Aan het college van burgemeester en wethouders van Maastricht
Postbus 1992
6201 BZ MAASTRICHT

Maastricht, 8 oktober 2026

Betreft: Enorme tandpijn, maar niet naar de tandarts durven vanwege de rekening

Geacht college,

Gezien de huidige ontwikkelingen in de zorg, is er een gerede kans dat het eigen risico verhoogd wordt. Dat betekent naar alle waarschijnlijkheid nog meer zorgmijding dan er op dit moment al is. Eigen risico kan worden ervaren als belemmering om noodzakelijke zorg te gebruiken. Uitstel van zorg op korte termijn betekent echter dat er in de toekomst veel hogere kosten kunnen ontstaan.

Er is recent een onderzoek uitgevoerd naar de gemeentepolissen en hun effectiviteit. Onderzoek werd uitgevoerd door het Instituut voor Publieke Economie (IPE). Auteur Jasper van Dijk. Zijn pleidooi is ga het verzekeren landelijke regelen want er is nu te veel ongelijkheid tussen gemeentes en we moeten mensen in armoede beter beschermen tegen hoge kosten. Niet elke gemeente heeft dezelfde voorwaarden en of verschillen in de hoogte van het meebetalen van de premie. Bovendien zijn er steeds meer gemeenten die geen gemeentepolis inzetten. Men stelt in het rapport dat het verhogen van het eigen risico, zal leiden tot een **verdubbeling** van vermijders. Dat zou een ernstige ontwikkeling zijn.

Bovendien, er zijn mensen die wel recht hebben op een gemeentelijke collectieve verzekering, maar dat niet weten, bang zijn voor formulieren of geen vertrouwen hebben in een overheid. Zij zijn niet of slechter verzekerd.

Er zijn mensen in Maastricht die het uitgebreide pakket dat wordt aangeboden niet kunnen betalen. Het pakket kent een mooie basisverzekering en verzekert ook de eigen bijdrage mee. Mensen kiezen daarom (noodgedwongen) voor het Compactpakket waarbij het eigen risico geheel niet verzekerd wordt. Daarmee horen zij tot de risicogroep van vermijders. Deze groep zal verdubbelen bij stijging van het eigen risico. In de toekomst kan dat leiden tot grotere onnodige kostenposten en erger nog, meer persoonlijk leed. Mensen met een handicap behoren vaak ook door stapeling van kosten, ook tot de risicogroep. Het VN Verdrag handicap accepteert geen verslechtering van de zorg (stand still principe).



Maastricht: Inwoners van onze stad met een inkomen tot 150% van het minimum komen in aanmerking voor deze zogenaamde collectieve verzekering die twee varianten kent. Bij de uitgebreide variant is het eigen risico meeverzekerd. De premie van deze verzekering zal straks ook integraal gaan stijgen bij het opplussen van het eigen risico.

- **VGZ Zuid-Limburgpakket (Uitgebreid):**
 - Voor wie veel zorg verwacht.
 - Het eigen risico is volledig meeverzekerd (€ 0 eigen risico).
 - Inclusief ruimere vergoedingen (zoals tot 20 fysiobehandelingen en tot € 500 tandzorg).
- **VGZ Zuid-Limburgpakket Compact:**
 - Voor wie weinig zorg nodig heeft.
 - Heeft een lagere premie, maar het eigen risico is *niet* meeverzekerd.
 - Minder vergoedingen (zoals tot 12 fysiobehandelingen en tot € 250 tandzorg).

De SP heeft naar aanleiding van het bovenstaande een aantal vragen aan het college:

1. Hoeveel mensen maken in Maastricht gebruik van de gemeentelijke polissen?
2. Kunt u het aantal uitsplitsen naar de uitgebreide en de compact variant?
3. Weet u hoeveel overige inwoners van Maastricht er recht op zouden hebben?
4. Hoeveel mensen maken geen gebruik van dat recht?
5. Weet u welke de oorzaken daarvan zijn?
6. Onderneemt de gemeente pro-actief acties om de collectieve polissen onder de aandacht te breng en zo ja, welke?
7. Is er een samenwerking met relevante organisaties om de voordelen van de gemeentelijke polissen bekend te maken?
8. Welke specifieke verwijzers zijn actief in het veld?
9. Wordt er regelmatig onderzoek gedaan naar de appreciatie van de verzekeringen en tevredenheid van de gebruikers uitgesplitst naar de beide varianten?
10. Is er zicht op huidige vermijding van zorg i.v.m. de kosten?
11. Wat kan en wil de gemeente Maastricht doen wanneer door de stijging van de zorgpremie c.q. het eigen risico, mensen in de problemen komen.
12. Is er vroege signalering ingericht zodat de schulden niet onnodig oplopen?

13. Is er extra ondersteuning voor mensen die alsnog in de schulden terecht komen vanwege (stapeling) van zorguitgaven?
14. Is de gemeente bekend is met het pleidooi van het eerdergenoemde onderzoek gedaan door het IPE (Instituut voor Publieke Economie)?
15. Is dit onderzoek voor de gemeente aanleiding om op de mogelijke ontwikkelingen te anticiperen en wat zijn dan de concrete plannen daarvoor?
16. Hoe het staat met de clustering/vereenvoudiging van minimaregelingen en past daar een oriëntatie op het inrichten van landelijke regelingen logischerwijze niet in?
17. Is het college bereid de mogelijke stijging van het eigen risico volledig te compenseren zonder de tarieven te verhogen. Dit zowel in variant 1. als ook in te voeren voor variant 2. van onze collectieve zorgverzekeringen. Zo neen, waarom niet?
18. Is het college bereidt om in contact te treden met de verantwoordelijke minister om daar te pleiten voor een uniforme en landelijke oplossing aangaande het fenomeen **eigen risico in de zorg verhogen en zorgmijding**?

Hoogachtend,

Jack van Gelooven

Fractievoorzitter
SP Maastricht