Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan Minister van VWS Deadline: 21-09-2026

22/9/26

[redacted]

# nota

**TER BESLISSING** de gezondheidszorg voor arbeidsmigranten

**Nota actief openbaar**
Ja

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen

**Opgesteld door**
[redacted]

**Datum**
27 augustus 2026

**Kenmerk**
4503180-1102651-Z

**Bijlage(n)**
1

## 1. Aanleiding

De leden Dijk (SP) en Patijn (PRO) hebben aan de minister van SZW kamervragen gesteld over de gezondheidszorg voor arbeidsmigranten (2026Z17307). Aanleiding voor de Kamervragen is het signaal van de artsenwerkgroep Arbeidsmigranten Veilig en Gezond dat arbeidsmigranten in Nederland niet goed toegang vinden tot goede gezondheidszorg.

## 2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u om de bijgevoegde brief met daarin de antwoorden op de Kamervragen, mede namens de minister van SZW, naar de Tweede Kamer te sturen. Deze brief wordt parallel aan de minister van SZW voorgelegd.

## 3. Kernpunten

De vragen gaan onder andere over de koppeling tussen werk en verzekering. Het uitzendbureau regelt soms de zorgverzekering (een werkgeverscollectiviteit), maar die stopt vaak bij uitdiensttreding. De arbeidsmigrant ontvangt dan een bericht van de zorgverzekeraar en kan dan een nieuwe polis afsluiten (als de verzekeringsplicht blijft bestaan). Vervalt de verzekeringsplicht, dan is de arbeidsmigrant in beginsel gewezen op de sociale zekerheid van het land van herkomst (waar hij vaak is uitgeschreven). Beleid is erop gericht dat arbeidsmigranten weer aan het werk gaan of terugkeren naar het land van herkomst. De subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg voor onverzekerden (SOV) is een vangnet voor de zorgkosten die onverzekerde arbeidsmigranten niet kunnen betalen als zij onverzekerd in Nederland verblijven.

Arbeidsmigranten ervaren administratieve drempels: wie niet in de BRP staat ingeschreven, kan moeilijker inschrijven bij een huisarts. Arbeidsmigranten gaan daarom vaker naar de spoedeisende hulp. In de antwoorden is toegelicht dat een registratie in de BRP wettelijk niet hoeft, maar de toegang tot de zorg wel vergemakkelijkt. Voor arbeidsmigranten die niet staan ingeschreven bij een huisartsenpraktijk rekent de huisarts een passantentarief. Er zijn (ketens van) huisartsenpraktijken die zich juist concentreren op (digitale) huisartsenzorg aan arbeidsmigranten (zorgverzekeraars maken hierover afspraken). Het beleid gericht op betere registratie van de arbeidsmigranten in de BRP helpt ook bij een betere

toegang tot de zorg.

Verder wordt in de antwoorden aangegeven:

- De aanbevelingen van Roemer zijn opgevolgd, onder meer via de verlengde zorgfaciliteit (tot 40 dagen doorlopende dekking als de werkgever niet heeft afgemeld) en de SOV-subsidieregeling, waarmee zorgaanbieders onverhaalbare kosten bij het CAK kunnen declareren.
- Op het punt van informatievoorziening wordt verwezen naar lopende initiatieven van anderen: Work in NL met fysieke informatiepunten, meertalig voorlichtingsmateriaal van SKGZ, Pharos en zorgverzekeraars, een VNG-wegwijzer voor professionals, en de cao-plicht van ABU en NBBU om uitzendkrachten over de verzekeringsplicht te informeren.
- Zorgverzekeraars nemen een controlerende rol: aanbieders aanspreken op onterechte weigering, werkgevers toetsen vóór een collectief contract, en zorgbemiddeling aanbieden.



## 4. Toelichting

*a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten*
N.v.t.

*b. Juridische aspecten*
Een belangrijk juridisch aspect is de toegang tot de sociale zekerheid in Nederland en daarmee de verzekeringsplicht voor de Zorgverzekeringswet. Arbeidsmigranten zijn geen ingezetenen van Nederland, maar hebben toegang tot de sociale zekerheid (en zijn daarom verzekeringsplichtig voor de Zvw), omdat zij aan loonbelasting onderworpen zijn. Zodra zij niet meer aan loonbelasting onderworpen zijn, vallen zij in beginsel weer terug op de sociale zekerheid van het land van herkomst.

*c. Politieke en maatschappelijke context*
Er is veel politieke en maatschappelijke aandacht voor onverzekerdheid in het algemeen, en specifiek onverzekerdheid bij arbeidsmigranten die vaak volgt uit misstanden, onwetendheid en verlies van werk.

## 5. Afstemming
Ministerie van SZW

## 6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.