



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Directie Zorgverzekeringen

Aan

Minister VWS

Deadline: 10 maart 2026

Ontworpen door



nota

(ter beslissing)

Beslisnota SO - Mondzorg en financiële toegankelijkheid (TK
32620-312)

9/3/26



Datum Document

-

Kenmerk

4346188-1093881-Z

Bijlage(n)

- Beantwoording SO
incl. bijlage

1. Aanleiding

De Tweede Kamer heeft besloten een schriftelijk overleg te houden over de financiële toegankelijkheid van mondzorg en heeft u naar aanleiding daarvan begin februari vragen gesteld.

2. Geadviseerd besluit

Bent u akkoord om bijgevoegde beantwoording naar de Tweede Kamer te sturen?

3. Kernpunten

Achtergrond project vermindering mijding mondzorg door minima

- Naar schatting gaan 640.000 volwassenen om financiële redenen niet eens per twee jaar naar de tandarts. Dat kan negatieve gevolgen hebben voor de gezondheid of deelname aan de maatschappij.
- VWS is daarom in samenwerking met o.a. gemeenten, zorgverzekeraars, de Mondzorgalliantie¹ en SZW het project "Vermindering mijding mondzorg om financiële redenen" gestart. Half 2025 is de Tweede Kamer geïnformeerd over de huidige mogelijkheden om mensen te ondersteunen bij de toegang tot mondzorg en over de leerpunten die gezien werden binnen lokaal beleid.
- Vervolgens heeft VWS – op verzoek van de Tweede Kamer – met inbreng van Zorgverzekeraars Nederland, de Mondzorgalliantie, Divosa en Patiëntenfederatie Nederland – ambtelijk in beeld gebracht welke mogelijkheden er zijn voor gerichte financiële maatregelen.
- Ook is het Zorginstituut gevraagd om een advies uit te brengen voor een passende aanspraak voor mondzorg. Dit is een volgtijdelijk traject, waarvan de eerste resultaten met de Kamer zijn gedeeld en na een go / no-go moment eventueel een pakkettoets kan starten. Om alvast een beeld te hebben of mondzorg überhaupt onder de ingangscriteria van de

¹ Samenwerkingsverband KNMT, NVM-Mondhygiënist en ONT



Zorgverzekeringswet zou kunnen vallen is het Zorginstituut ook gevraagd om alvast versneld te toetsen of mondzorg daar in beginsel aan voldoet. Hieruit is gekomen dat op preventie gerichte mondzorg in principe niet onder de te verzekeren zorg kan vallen als er geen medische indicatie is. Op behandeling gerichte mondzorg daarentegen zou wel onder de te verzekeren zorg kunnen vallen.

Directie Zorgverzekeringen

Kenmerk

4346188-1093881-Z

- In december 2025 is de Tweede Kamer bij brief van uw ambtsvoorganger geïnformeerd over de mogelijkheden voor gerichte financiële maatregelen en de bevindingen van het Zorginstituut tot dan toe.
- Naar aanleiding daarvan heeft de Tweede Kamer besloten een schriftelijk overleg te houden. Er zijn vragen gesteld door de leden van de fracties van VVD, PVV, FVD, SP en 50PLUS. De leden van de D66- en BBB-fracties hebben aangegeven op dit moment geen vragen te hebben.

Kernpunten van deze beantwoording:

- In uw beantwoording geeft u aan dat voor veel mensen de mondzorg goed toegankelijk is en de mondgezondheid in het algemeen goed is. U geeft ook aan dat dit voor een groep van 640.000 mensen mogelijk niet aan de orde is en dat de bestaande lokale initiatieven hulp bieden, maar geen volledige oplossing vormen.
- In uw reactie op de mogelijkheden voor gerichtere financiële regelingen licht u toe tot in welke mate deze regelingen zijn uitgewerkt en waarom het lastig is om de beoogde doelgroep te bereiken. Het blijkt namelijk niet goed mogelijk alleen de groep mensen te bereiken die afzien van mondzorg vanwege financiële redenen en van de mensen die gebruik zouden kunnen maken van een ondersteunende regeling op basis van een inkomensgrens gaat een groot gedeelte nu al naar de mondzorgverlener.
- Alle maatregelen kennen dus uitdagingen op het gebied van doelmatigheid en budget. En dat telt nu extra zwaar: u geeft aan dat het kabinet in meer algemene zin de noodzaak ziet om een groter deel van de zorgrekening bij het individu te beleggen om de premiedruk beheersbaar te houden en mede daarom geen extra financiële middelen vrij zijn gemaakt voor mondzorg.
- U geeft aan dat er nog besluitvorming plaatsvindt over de invulling van de maatregelen op de ontwikkelagenda van het AZWA. Dit gaat om afspraken gericht op medische preventie die de zorgvraag terug kunnen dringen en waar na verdere onderbouwing budget voor een pilot beschikbaar komt. Of mondzorg voor minima één van de thema's wordt voor een pilot, zal uit latere besluitvorming blijken. Overigens zal een eventuele pilot geen structurele oplossing of regeling bieden.
- U geeft aan dat het advies van het Zorginstituut over pakketmaatregelen afgewacht moet worden voordat er een beslissing genomen kan worden over meer mondzorg in het pakket. U geeft in uw beantwoording meer context over de versnelde toets die het Zorginstituut heeft uitgevoerd. De notitie van het Zorginstituut hierover is bijgevoegd bij de beantwoording.
- U gaat in uw beantwoording in op de motie van de leden Bushoff en Dijk waarin zij vragen een kosten- en batenanalyse te maken van mogelijke varianten om mondzorg op te nemen in het basispakket.² De kostenanalyse was eerder gedeeld en als invulling van de batenanalyse is

² Kamerstukken II, vergaderjaar 2022–2023, 29 689, nr. 1211



voor een Maatschappelijke Impact Analyse gekozen. De resultaten hiervan zijn ook bijgevoegd bij de beantwoording, waarmee invulling is gegeven aan de motie.

Directie Zorgverzekeringen

Kenmerk

4346188-1093881-Z

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Diverse politieke partijen besteden herhaaldelijk aandacht aan de (financiële) toegankelijkheid van mondzorg en de groep mensen die om financiële redenen geen gebruik maakt van mondzorg. Er is herhaaldelijk aandacht voor in debatten en Kamervragen. Diverse politieke partijen hadden in hun verkiezingsprogramma's maatregelen voorgesteld voor mondzorg.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is blijvende (politieke, maatschappelijke, media) aandacht voor mondzorg en de vraag naar een oplossing voor mensen die onvoldoende financiële middelen hebben voor een bezoek aan de tandarts of andere mondzorgverlener.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

n.v.t. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

d. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

N.v.t.

e. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

f. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Beantwoording is afgestemd met het Zorginstituut.

g. Toezeggingen

Met deze beantwoording wordt invulling gegeven aan de motie van de leden Bushoff en Dijk waarin zij vragen een kosten- en batenanalyse te maken van mogelijke varianten om mondzorg op te nemen in het basispakket³

h. Fraudetoets

n.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

³ Kamerstukken II, vergaderjaar 2022–2023, 29 689, nr. 1211