STAATSCOURANT
Officiële uitgave van het Koninkrijk der Nederlanden sinds 1814.
Nr. 33020
21 september 2026

Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 14 september 2026, kenmerk 4484198-1101530-Z, houdende wijziging van de Regeling zorgverzekering in verband met indexering van een aantal bedragen en maximering van de eigen bijdrage voor geneesmiddelen in het jaar 2027

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op de artikelen 2.14, tweede, vierde en zesde lid, 2.16b, tweede lid, en 2.16f van het Besluit zorgverzekering;

Besluit:

ARTIKEL I

De Regeling zorgverzekering wordt als gewijzigd:

A

In artikel 2.29a, eerste lid, wordt '€ 30,84' vervangen door '€ 32,04'.

B

Artikel 2.30 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid wordt '€ 0,40' vervangen door '€ 0,43'.

2. In het tweede lid wordt '€ € 94,50' vervangen door '€ 97,00'.

3. In het derde lid wordt '€ 94,50' vervangen door '€ 97,00'.

C

In artikel 2.32, tweede lid, wordt '2026' vervangen door '2027'.

D

Artikel 2.33 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid wordt '€ 497,50' vervangen door '€ 571,50'.

2. Het derde lid wordt als volgt gewijzigd:

a. In onderdeel a wordt '€ 135,00' vervangen door '€ 133,00'.

b. In onderdeel b wordt '€ 67,50' vervangen door '€ 66,50'.

3. Het vierde lid wordt als volgt gewijzigd:

a. In onderdeel a wordt '€ 66,00' vervangen door '€ 64,50'.

b. In onderdeel b wordt '€ 132,00' vervangen door '€ 129,00 ' en wordt '€ 66,00' vervangen door '€ 64,50'.

c. In onderdeel c wordt '€ 66,00' vervangen door '€ 64,50' en wordt '€ 132,00' vervangen door '€ 129,00'.

E

Artikel 2.36 wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste lid wordt ‘€ 5,70’ vervangen door ‘€ 6,00’.

2. In het tweede lid wordt ‘€ 22,50’ vervangen door ‘€ 23,50’ en wordt ‘€ 161,50’ vervangen door ‘€ 169,00’.

F

In artikel 2.37, eerste lid, wordt ‘€ 134,00’ vervangen door ‘€ 140,00’.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 januari 2027.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.Th.M. Hermans

TOELICHTING

1. Inleiding

Deze regeling bevat drie onderdelen:
1. Indexatie, met ingang van 1 januari 2027 van de maximumvergoedingen voor met een persoonsgebonden budget op grond van de Zvw (hierna: Zvw-pgb) ingekochte zorg (paragraaf 2).
2. Indexatie, met ingang van 1 januari 2027, van de maximumvergoedingen voor vervoer en voor logeren en verblijf buiten het ziekenhuis als bedoeld in artikel 2.12, vierde lid, van het Besluit zorgverzekering (hierna: Bzv) en van de eigen bijdragen voor hulpmiddelen, kraamzorg thuis, poliklinische bevallingen zonder medische noodzaak en ziekenvervoer op grond van de Zorgverzekeringswet (hierna: Zvw) (paragraaf 3); en
3. 3. De verlenging van de maximering van de eigen bijdrage voor extramurale geneesmiddelen op € 250,00 per kalenderjaar tot en met het jaar 2027 (paragraaf 4).

2. Indexering Zvw-pgb

Op grond van de Zvw bestaat de mogelijkheid om een persoonsgebonden budget te ontvangen voor verpleging en verzorging, zonder dat die zorg gepaard gaat met verblijf in verband met geneeskundige zorg (hierna: wijkverpleging). Regels over de hoogte van de vergoeding die de zorgverzekeraar hiervoor maximaal mag bieden, zijn opgenomen in het Bzv en de Regeling zorgverzekering (hierna: Rzv). De maximale vergoeding per uur wijkverpleging dat via het Zvw-pgb wordt ingekocht, stijgt met ingang van 1 januari 2027 van € 30,84 naar € 32,04 (artikel 2.29a, eerste lid, Rzv). Ten opzichte van het niet-afgeronde bedrag in 2026 is de vergoeding geïndexeerd met 4,15%. Het gehanteerde indexeringspercentage is berekend op basis van de raming van de loon- en prijsontwikkelingen in het Centraal Economisch Plan 2026 van het Centraal Planbureau.
Bij de lonen wordt uitgegaan van een stijging van 4,34% en bij de prijzen van 2,41%. Verder wordt verondersteld dat de kosten bij het persoonsgebonden budget voor 90% uit loonkosten en voor 10% uit de kosten van materieel bestaan.

Het indexeringspercentage is hetzelfde als voor het persoonsgebonden budget dat mogelijk is op grond van de Wet langdurige zorg.

In verband met de uitvoerbaarheid is het bedrag na indexering van de maximale vergoeding per uur wijkverpleging zodanig afgerond, dat het bedrag door twaalf deelbaar is en zodat ook per vijf minuten kan worden gedeclareerd. Er is naar boven afgerond, in het voordeel van de budgethouder. Indexering vindt plaats op het niet-afgeronde bedrag van het voorafgaande jaar. Voor 2026 was dit € 30,733. Een verhoging met 4,15% levert voor 2027 een bedrag op van € 32,008. Afronding naar boven op een bedrag dat door twaalf deelbaar is, levert een maximumvergoeding voor 2027 op van € 32,04.

3. Indexering eigen bijdragen en overige vergoedingen

Op grond van het Bzv kunnen bij ministeriële regeling nadere regels worden gesteld over het deel van de kosten voor zorg dat voor rekening van de verzekerde komt. Het gaat hierbij onder meer om de hoogte van de eigen bijdrage voor hulpmiddelen, kraamzorg en ziekenvervoer.

Ook kan bij ministeriële regeling – kort gezegd – een vergoeding voor kosten van vervoer of van logeren in plaats van vervoer worden vastgesteld of voor verblijf als bedoeld in art. 2.12, vierde lid, Bzv. Met deze regeling zijn de bedragen vastgesteld voor 2027.

Bij de indexatie van de eigen bijdragen voor hulpmiddelen, kraamzorg en ziekenvervoer is gebruik gemaakt van de meest relevante prijsindexcijfers die het Centraal Bureau voor de Statistiek (hierna: CBS) voor elke kalendermaand publiceert op www.cbs.nl. Aan de hand van die indexcijfers is de indexering van de eigen bijdragen en de kilometervergoeding in vier stappen bepaald:
1. Op basis van de prijsindexcijfers[1] van het CBS is het gemiddelde prijsindexcijfer voor het meest recente jaar ten opzichte van het jaar daarvoor berekend. Meer specifiek: het gemiddelde van juli 2025 tot en met juni 2026 is vergeleken met het gemiddelde van juli 2024 tot en met juni 2025. Door met een gemiddelde te werken, wordt voorkomen dat een excessief prijsindexcijfer voor een maand (zowel lager als hoger) een grote rol kan spelen.
2. Vervolgens is het indexpercentage berekend. Dit is de procentuele mutatie van het gemiddelde

[1] StatLine - Consumentenprijzen; prijsindex 2015=100, 1996-2025

prijsindexcijfer voor het meest recente jaar ten opzichte van het gemiddelde voor een jaar eerder.
3. Daarna is het indexpercentage toegepast op de eigen bijdragen in 2026. De indexering gebeurt steeds op het niet-afgeronde bedrag van het voorafgaande jaar. Dit resulteert in (niet-afgeronde) bedragen voor het jaar 2027.
4. Tot slot zijn de niet-afgeronde bedragen voor het jaar 2027 afgerond.

Voor de indexering van de vergoeding voor kosten van logeren in plaats van vervoer en voor verblijf buiten het ziekenhuis als bedoeld in artikel 2.12, vierde lid, Bzv (artikel 2.30, tweede en derde lid, Rzv) is gebruik gemaakt van de prijsindex voor 'Medisch producten, apparaten en toestellen' van het CBS. De vergoedingen voor deze logeer- en verblijfskosten stijgen daardoor van € 94,50 naar € 97,00 per nacht.

Voor de indexering van de vergoeding voor haarwerken (artikel 2.33, eerste lid, Rzv) is de afgelopen jaren gebruik gemaakt van de prijsindex voor 'Medische producten, apparaten en toestellen' van het CBS. Op basis van een advies van het Zorginstituut[2] wordt de maximumvergoeding opnieuw vastgesteld aan de hand van de consumentenprijsindex (CPI). Daarbij is, conform het advies, deze bestedingscategorie gehanteerd als grondslag voor de indexering over de periode vanaf 2015. De vergoeding voor haarwerken stijgt daarmee van € 497,50 naar € 571,50.

Voor de indexering van de eigen bijdragen voor orthopedische en allergeenvrije schoenen (artikel 2.33, derde lid, Rzv) is gebruik gemaakt van de prijsindex voor 'Schoenen' van het CBS. De prijsontwikkeling voor de consumentenprijsindex (CPI), bestedingscategorie 032000 (Schoenen) was over de periode van juli 2025 tot en met juni 2026 negatief. Dit leidt tot een neerwaartse bijstelling van de desbetreffende bedragen. Er vindt daardoor een daling plaats van € 135,00 naar € 133,00 per paar schoenen voor verzekerden vanaf 16 jaar en een daling van € 67,50 naar € 66,50 per paar schoenen voor verzekerden jonger dan 16 jaar.

Voor de indexering van de eigen bijdragen voor contactlenzen en brillenglazen (artikel 2.33, vierde lid, Rzv) is gebruik gemaakt van de prijsindex voor 'Brillen op sterkte en lenzen' van het CBS. De prijsontwikkeling in deze periode was voor deze bestedingscategorie negatief.
Dit leidt tot een neerwaartse bijstelling van de desbetreffende bedragen. De eigen bijdragen voor contactlenzen en brillenglazen nemen daardoor af. Voor lenzen met een gebruiksduur langer dan een jaar daalt de eigen bijdrage van € 66,00 per lens naar € 64,50 en voor lenzen met een gebruiksduur korter dan een jaar van € 132,00 per kalenderjaar naar € 129,00 of van € 66,00 per kalenderjaar naar € 64,50 indien slechts één oog dient te worden gecorrigeerd. De eigen bijdrage per brillenglas daalt van € 66,00 met een maximum van € 132,00 per kalenderjaar naar € 64,50 respectievelijk € 129,00.

Voor de indexering van de eigen bijdragen voor kraamzorg, poliklinisch bevallen zonder medische indicatie en het ziekenvervoer is gebruik gemaakt van 'Cao-lonen, contractuele loonkosten en arbeidsduur; indexcijfers (2020=100). Cao-lonen per maand incl. bijz. beloningen. Cao-sector particuliere bedrijven. Huidige cijfers' van het CBS. De eigen bijdrage voor kraamzorg thuis (artikel 2.36, eerste lid, Rzv) stijgt door de indexatie van € 5,70 naar € 6,00 per uur.

In het geval kraamzorg wordt verleend in een instelling ('kraam- of geboortehotel') zonder medische indicatie geldt in 2027 een eigen bijdrage van € 23,50 per dag voor de moeder en € 23,50 voor de baby (artikel 2.36, tweede lid, Rzv). In 2026 was dat € 22,50. Als de instelling meer dan een bepaald bedrag per dag in rekening brengt, wordt het meerdere opgeteld bij de eigen bijdragen. Dit bedrag stijgt van € 161,50 in 2026 naar € 169,00 in 2027.

De eigen bijdrage voor ziekenvervoer (artikel 2.37, eerste lid, van de Rzv) stijgt per 2026 van € 134,00 naar € 140,00 per kalenderjaar.

4. Maximum eigen bijdrage voor extramurale geneesmiddelen ook in 2027 € 250

Onder de aanspraak farmaceutische zorg van de zorgverzekering (ook wel de aanspraak op 'extramurale geneesmiddelen' genoemd) vallen de geneesmiddelen die zijn vermeld in het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS). De in dit systeem vermelde geneesmiddelen die op populatieniveau onderling vervangbaar zijn, worden geclusterd. Voor de geclusterde geneesmiddelen geldt een vergoedingslimiet. Indien de verzekerde een geneesmiddel uit het cluster gebruikt met een prijs die hoger is dan de vergoedingslimiet, is de verzekerde een eigen bijdrage verschuldigd. De eigen bijdrage is gelijk aan het verschil tussen de inkoopprijs en de vergoedingslimiet.

[2] Advies - Passende vergoeding haarwerken (pruiken) | Zorginstituut Nederland

In 2019 is de eigen bijdrage voor in het GVS opgenomen geneesmiddelen gemaximeerd op € 250 per persoon per kalenderjaar voor de jaren 2019, 2020 en 2021. De maximering is de daaropvolgende jaren om verschillende redenen verlengd. Ook voor 2027 is besloten om deze maximering van € 250 met een jaar te continueren.

Zorgverzekeraars zijn belast met de uitvoering van deze regeling. Zij hebben de afgelopen jaren een werkwijze gehanteerd waarbij de verzekerden de eigen bijdragen niet voldoen via de apotheek, maar de zorgverzekeraar de bijdragen achteraf int tot het jaarlijkse maximum van € 250. Deze werkwijze wordt in 2027 gecontinueerd.

Op basis van cijfers van de Stichting Farmaceutische Kengetallen over het jaar 2025 zal de maximering naar verwachting voor zeker 113.000 verzekerden een positief effect hebben.
In totaal zal de maximering leiden tot circa € 78,6 miljoen aan eigen bijdragen die niet door de verzekerden worden betaald maar ten laste van de zorgverzekering komen. In het kader apotheekzorg wordt structureel rekening gehouden met de dekking voor deze maximering.

5. Gevolgen voor de regeldruk

De regeling heeft geen gevolgen voor de regeldruk.

Het Adviescollege toetsing regeldruk (ATR) heeft het dossier niet geselecteerd voor een formeel advies omdat het geen (omvangrijke) gevolgen voor de regeldruk heeft.

6. Inwerkingtreding

Deze regeling treedt op 1 januari 2027 in werking.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.Th.M. Hermans