

**Ons kenmerk**  
2025/2701b/EMTO

**Uw kenmerk**

**Datum**  
27 januari 2025

**Onderwerp:**

Reactie op internetconsultatie

Tranchering verplicht eigen risico in medisch-specialistische zorg vanaf 2027

Geachte lezer,

Dank voor het voorleggen van de internetconsultatie voor het wetsvoorstel 'Tranchering verplicht eigen risico in medisch-specialistische zorg vanaf 2027'. Graag geven wij u, en andere lezers, enkele overwegingen mee vanuit Diabetesvereniging Nederland.

Diabetesvereniging Nederland heeft moeite met de term 'eigen risico'. Veel mensen met diabetes betalen het eigen risico al, voordat überhaupt de eerste maand aan premie betaald is. Er zit geen 'risico' aspect aan deze betaling voor mensen met een chronische ziekte als diabetes. Wij zien deze betaling dan vooral als 'extra premie' en een levenslange boete op het krijgen van een chronische ziekte.

**Tranchering**

In de situatie dat er een eigen risico gehanteerd wordt, is een tranchering geen slecht idee. Hiermee zal iemand financieel minder getroffen worden indien er een incidentele keer van zorg gebruik gemaakt moet worden.

De tranchering van het eigen risico in de medisch-specialistische zorg zal voor de behandeling van diabetes in de medisch-specialistische zorg weinig verschil maken. Mensen die voor diabetes worden behandeld in het ziekenhuis zullen doorgaans ook gebruik maken van extramurale medicatie en hulpmiddelen, welke ook van het eigen risico af zullen gaan.

De huidige tranchering heeft eigenlijk alleen zin indien de behandeling in de medisch-specialistische zorg niet gepaard gaat met zorgkosten buiten de medisch-specialistische zorg.

Deze tranchering zal dan, in het geval van diabetes, ook vooral zorgen voor een extra factuur om een deel van het eigen risico te betalen, en heeft daarmee vooral effect op het doe vermogen en de regeldruk van mensen met diabetes.

Wij pleiten daarom om de tranchering uit te breiden met medicatie en hulpmiddelen die vrijwel zeker met de MSZ behandeling gepaard gaan. Of beter nog, het eigen risico op een chronische ziekte zoals diabetes af te schaffen.

**Bezoekadres**  
Stationsplein 139  
3818 LE AMERSFOORT  
**Telefoon**  
033 463 05 66  
[www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) - [info@dvn.nl](mailto:info@dvn.nl)

**Bank**  
NL26 INGB 0652 8013 07  
**KvK Gooi- en Eemland** 40476341  
**BTW nummer**  
NL823983420B01

### **Stapeling regels**

Naast het betalen van het eigen risico hebben mensen met diabetes al veel extra regeldruk en wordt er door deze chronische ziekte een groot beslag gelegd op het doe vermogen. Denk bijvoorbeeld aan;

- 24 uur per dag, 7 dagen per week, zelfstandig de glucosewaarden managen, die beïnvloed wordt door tientallen factoren, waaronder elke stap die wordt gezet en elke hap die wordt genomen
- 4 keer per jaar naar het ziekenhuis voor een afspraak, en daarbij 4 keer per jaar bloedafname in het laboratorium
- Elk kwartaal medicatie ophalen in de apotheek
- Elk kwartaal hulpmiddelenleveringen afstemmen
- Afhandelen van garantie op falende hulpmiddelen
- Elke 5 jaar het rijbewijs verlengen, inclusief medische keuringen
- Extra controle en administratie voor het verkrijgen van verzekeringen zoals overlijdensrisico verzekering, arbeidsongeschiktheidsverzekering, etc.

Mocht u naar aanleiding van deze brief vragen hebben, of nader contact willen hebben, neem dan gerust contact met ons op via onderstaande dossierhouder.

Met vriendelijke groet,

Edith Mulder

### **Dossierhouder**

Ties Obers

[t.obers@dvn.nl](mailto:t.obers@dvn.nl)

**Bezoekadres**  
Stationsplein 139  
3818 LE AMERSFOORT  
**Telefoon**  
033 463 05 66  
[www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) - [info@dvn.nl](mailto:info@dvn.nl)

**Bank**  
NL26 INGB 0652 8013 07  
KvK Gooi- en Eemland 40476341  
**BTW nummer**  
NL823983420B01