



Eerste Kamer der Staten-Generaal

Staatssecretaris Langdurige en Maatschappelijke Zorg
Mevrouw dr. N.J.F. Pouw-Verweij
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Kazernestraat 52
2514 CV Den Haag
postbus 20017
2500 EA Den Haag

telefoon 070 312 92 00
fax 070 312 93 90

e-mail postbus@eerstekamer.nl
internet www.eerstekamer.nl

datum 5 november 2025

betreft Uitvoering motie Van Aelst-den Uijl c.s. over financiering van forensisch medisch onderzoek na seksueel geweld (36.600 XVI, S)

ons kenmerk 178705

Geachte mevrouw Pouw-Verweij,

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport hebben met belangstelling kennisgenomen van uw brief van 2 oktober 2025¹ inzake de uitvoering van de aangenomen motie van het lid Van Aelst-den Uijl c.s. over de financiering van forensisch medisch onderzoek na seksueel geweld.² De leden van de fracties van de **SP**, **Volt**, het **CDA**, **D66** en de **ChristenUnie** gezamenlijk hebben naar aanleiding hiervan nog een aantal vragen en opmerkingen.

Vragen en opmerkingen van de leden van de fracties van de SP, Volt, het CDA, D66 en de ChristenUnie gezamenlijk

De leden van de fracties van de SP, Volt, het CDA, D66 en de ChristenUnie constateren dat slachtoffers van seksueel geweld geen kosten dragen voor forensisch medisch onderzoek, aangezien dit via de justitieketen wordt vergoed. Op dat punt is de motie uitgevoerd, zo stellen deze leden vast. Zij blijven echter zorgen houden over de overige medische kosten waarvoor het wettelijk eigen risico geldt, en over de vraag in hoeverre niet-financiële drempels in beschouwing worden genomen. Daarnaast is het voor de leden van de genoemde fracties nog onvoldoende duidelijk hoe het staat met de implementatie van de richtlijn.

De leden van de fracties van de SP, Volt, het CDA, D66 en de ChristenUnie gezamenlijk stellen hierover de volgende vragen:

1. Volgens uw brief geldt voor de medische zorg die volgt op het seksueel geweld het wettelijk verplicht eigen risico van de Zorgverzekeringswet.³
Kunt u bevestigen dat slachtoffers hiermee wél financieel worden belast voor lichamelijke en psychologische nazorg na seksueel geweld? Betekent dit dat ook de kosten van medische en

¹ Kamerstukken I 2025/26, 36.600 XVI, Y.

² Kamerstukken I 2025/26, 36.600 XVI, S.

³ Kamerstukken I 2025/26, 36.600 XVI, Y, p. 2.



datum 5 november 2025

ons kenmerk 178705

blad 2

psychische zorg, die wordt gegeven tijdens het onderzoek en een eventuele behandeling in een van de centra voor seksueel geweld, beslag leggen op het eigen risico?

2. Hoe verhoudt deze praktijk zich tot het in artikel 28 van Richtlijn (EU) 2024/1385 neergelegde vereiste dat slachtoffers kosteloos toegang moeten hebben tot medische en psychologische zorg die rechtstreeks voortvloeit uit seksueel geweld?
3. Erkent u dat het laten voortbestaan van een financieel obstakel, zoals het eigen risico, in strijd kan zijn met het doel van de richtlijn om slachtoffers van seksueel geweld zonder financiële drempels toegang te bieden tot hulpverlening?
4. Erkent u dat Nederland met deze beleidslijn slechts gedeeltelijk uitvoering geeft aan de motie Van Aelst-den Uijl c.s., waarin is gevraagd om te waarborgen dat slachtoffers van seksueel geweld niet geconfronteerd worden met kosten die uit dat geweld voortvloeien?
5. Bent u bereid om, in lijn met artikel 28 van de richtlijn, te onderzoeken hoe slachtoffers van seksueel geweld volledig kosteloze toegang kunnen krijgen tot medische en psychologische zorg, ongeacht het eigen risico?
6. Indien u geen aanpassing overweegt, acht u het dan aanvaardbaar dat Nederland hiermee het risico loopt op een inbreukprocedure door de Europese Commissie wegens onvolledige implementatie van Richtlijn (EU) 2024/1385?
7. In de brief stelt u dat het maken van een uitzondering [op het eigen risico] onrechtvaardig zou zijn tegenover andere groepen verzekeren.⁴

Waarom heeft u ervoor gekozen dit argument van gelijke behandeling zwaarder te laten wegen dan de in de richtlijn opgenomen verplichting om slachtoffers van seksueel geweld bijzondere bescherming te bieden? Vindt u dat het principe van gelijke behandeling binnen de zorg voldoende recht doet aan de bijzondere context van slachtofferschap van geweld, waarbij het niet alleen gaat om zorg, maar ook om erkenning, herstel en vertrouwen in instituties?

8. Hoe verhoudt de keuze om geen uitzondering te maken voor slachtoffers van seksueel geweld zich tot het regeringsbeleid om geweld tegen vrouwen en huiselijk geweld krachtiger te bestrijden en slachtoffers beter te beschermen?
9. In de brief wordt verwezen naar onderzoek dat is gedaan naar de 'Tijdelijke regeling vergoeding eigen risico zorgverzekering slachtoffers seksueel geweld'. Hierin stelt u dat uit dit onderzoek is gebleken dat het moeten betalen van (een deel van) het eigen risico geen zwaarwegende drempel vormt voor het zoeken van hulp. Tegelijkertijd bleek uit het onderzoek ook dat slachtoffers het betalen ervan als onrechtvaardig en oneerlijk ervaren, en dat het vergoeden van het eigen risico werd gezien als een vorm van erkenning en rechtvaardigheid. De leden van de fracties van de SP, Volt, het CDA, D66 en de ChristenUnie achten die beleving relevant: erkenning, rechtvaardigheid en drempelloze zorg vinden zij wezenlijke onderdelen van goede slachtofferondersteuning, zeker in het licht van de Richtlijn (EU) 2024/1385, die lidstaten verplicht om hulpverlening toegankelijk en slachtoffergericht te organiseren.
Hoe beoordeelt u de bevinding uit de pilot dat slachtoffers van seksueel geweld het moeten betalen van het eigen risico als onrechtvaardig ervaren, ook al vormt dit voor velen geen directe financiële drempel? Deelt u de opvatting dat gevoelens van erkenning en rechtvaardigheid óók relevant zijn voor het toegankelijk maken van hulp en zorg?
10. Bent u het ermee eens dat ook morele en symbolische drempels onder de reikwijdte van de richtlijn vallen, nu deze beoogt alle obstakels voor toegang tot hulp weg te nemen?

⁴ Kamerstukken I 2025/26, 36.600 XVI, Y, slot p. 2.



datum 5 november 2025

ons kenmerk 178705

blad 3

11. In het onderzoek naar de tijdelijke regeling is aanbevolen om bij toekomstige beleidsafwegingen nadrukkelijk stil te staan bij de vraag of het rechtvaardig is slachtoffers te laten betalen voor hulp die noodzakelijk is vanwege wat een ander hen heeft aangedaan.
Kunt u aangeven op welke wijze niet-financiële drempels die slachtoffers ervaren – zoals gevoelens van schaamte, schuld of angst, en de behoefte aan erkenning – zijn meegewogen bij uw besluit om de regeling niet voort te zetten, en hoe deze aspecten worden betrokken bij de implementatie van Richtlijn (EU) 2024/1385?
12. Het onderzoek wees er ook op dat de relatie tussen financiële en niet-financiële afwegingen complex is, en dat het wenselijk is dat hiernaar nader onderzoek wordt gedaan, zo lezen de leden van de fracties van de SP, Volt, het CDA, D66 en de ChristenUnie. Deze leden vinden het zorgelijk dat deze kennis nog beperkt is, terwijl drempels in de praktijk kunnen betekenen dat slachtoffers geen of te late hulp krijgen.
Heeft inmiddels aanvullend onderzoek plaatsgevonden naar de invloed van financiële en overige drempels op het hulpzoekgedrag van slachtoffers van seksueel geweld?
13. Kunt u aangeven hoe het staat met de implementatie van de richtlijn en wanneer wordt verwacht dat deze zal zijn omgezet in nationale wetgeving?

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport zien uw spoedige reactie met belangstelling tegemoet en ontvangen deze bij voorkeur vóór 3 december 2025.

Hoogachtend,

Greet Prins

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport