

PREVENTIE

02 APR 2026

992 KEER GELEZEN

PREMIUM

Opslaan Reacties 0 Delen

---

# Sophie Hermans: 'Grote gezondheidsverschillen vind ik onacceptabel'

Bart Kiers

Minister Sophie Hermans van VWS vindt dat de politiek de grote gezondheidsverschillen in Nederland niet kan accepteren. Dat zei ze bij de lancering van GelijkGezond, op 31 maart in Zoetermeer, waar ook Koningin Máxima acte de préséance gaf.



Foto: GelijkGezond

Mensen met een lage SES (sociaaleconomische status) **leven niet alleen acht jaar korter** dan mensen met een hoge SES. Ze leven ook nog eens 21 jaar minder lang in goede gezondheid. “Vanuit de verantwoordelijkheid die wij als politiek hebben, vind ik het anno 2026 niet te accepteren als mensen met een bepaalde inkomenspositie in sommige wijken eerder overlijden en minder lang gezond leven”, zegt Sophie Hermans van VWS.

## Minister Hermans: gezondheid

Daarom wil minister Hermans in haar beleid de inzet op gezondheid centraal stellen. Hoe ze dat concreet gestalte gaat geven, zal de komende maanden bekend worden. Voor nu geeft VWS financiële steun aan GelijkGezond, want de lancering is mede te danken aan **IZA-gelden**. “U maakt in de praktijk het verschil om de **gezondheidsverschillen** te verkleinen. Als ik in de randvoorwaarden wat kan bijdragen, doe ik dat heel graag. We kunnen in Nederland

eindeloos ouwehoeren en nog eens nader onderzoek doen. Maar dan gebeurt er niks. U begint gewoon.”

## GelijkGezond

De weg van **GelijkGezond** naar de feestelijke start in ontmoetingscentrum De Goede Buur in Zoetermeer is echter niet bepaald geplaveid over rozen, vertellen initiatiefnemers Joris van Eijck (lid RVS) en Marcel Geurts. Talloze malen is de afgelopen malen het businessplan herschreven voor de domeinoverstijgende innovatie. Het sociale initiatief richt zich vooral op zorgmijders in achterstandswijken die tijdelijk de grip op hun leven zijn kwijtgeraakt. Ze hebben vaak verscheidene problemen op het gebied van geld, wonen, eenzaamheid en gezondheid. Vaak zijn er meerdere hulpverleners bij één individu betrokken, die allemaal vanuit hun eigen expertise een beetje hulp bieden, zonder dat een oplossing dichterbij komt. Terwijl de maatschappelijke kosten zo de pan uitrijzen.

## ‘Doorbijters’

Dat patroon wil GelijkGezond doorbreken met ‘doorbijters’. Het zijn vaak zorgprofessionals uit een bestaand sociaal wijkteam of wijkverpleegkundigen. Ze krijgen krijgt extra tijd en budget om de knoop van complexe problemen te ontrafelen. En zo door te dringen tot de kern, het onderliggende probleem. Momenteel zijn er zeven doorbijters aan de slag in de gemeenten Zoetermeer, Dordrecht, Delft en Tilburg. Ze hebben ieder zo’n zeven tot negen cliënten, die ze een jaar begeleiden. De komende drie jaar moeten ze zo tweeduizend mensen in nood gaan helpen.

De doorbijters bieden rust, vertrouwen en nabijheid, stelt doorbijter en verpleegkundige Nathalie van Gouw-Kaufman, die zichzelf omschrijft als de rebel binnen zorgaanbieder Aafje. Ze vertelt over een oudere vrouw in een achterstandswijk in Dordrecht, van wie onlangs haar man was overleden. Er speelt van alles in haar leven en ze dreigde tussen de wal en het schip te vallen. Om het verdriet te verwerken dronk ze dagelijks een fles whisky, struikelde over haar rollator en belandde met diverse botbreuken in het ziekenhuis. Ze had alle vertrouwen in instanties verloren en weigerde revalidatie in een verpleeghuis. De

Kaufman verzint een aanpak waarmee mevrouw in haar eigen huis kan revalideren, met inzet van wijkverpleging.

Het is essentieel dat doorbijters niet oordelen, maar naast cliënten gaan staan, stelt Van Gouw-Kaufman en de tijd nemen om een vertrouwensband op te bouwen. "Deze mevrouw was dankbaar dat ik haar geen zuipschuit noemde, maar oprecht luisterde."

## Financiering GelijkGezond

Het startkapitaal van GelijkGezond komt via een lening van partijen als Invest-NL, Noaber, Pensioenfonds Zorg en Welzijn en de Rabobank. Gemeenten leggen een bedrag in tussen de nul en circa 5.000 euro in per inwoner. Als ze erin slagen om iemand uit een uitkering te houden, is die investering al gauw terugverdiend. Zorgverzekeraars betalen per cliënt ongeveer 3.500 euro. Als ze onnodige zorg in ziekenhuizen voorkomen, kan die investering ook rendabel zijn. Wat gemeenten en zorgverzekeraars besparen aan uitgaven sluizen ze terug naar GelijkGezond, die daarmee de lening met rente kan afbetalen.

Per zorgvrager zal die besparing tussen de 15.000 en 20.000 euro liggen was eerder de inschatting. Voor zorgverzekeraars is het aantrekkelijk dat ze alleen hoeven te betalen als de interventie werkt, zei Martijn Kers, directeur zorgbeleid en innovatie bij VGZ, **eind 2024 in *Zorgvisie***. Inmiddels doen **alle zorgverzekeraars mee**. Van de oorspronkelijk betrokken gemeenten is Amersfoort afgevallen. Deelname van gemeenten hangt af van personen, ambtenaren en wethouders, die vertrouwen hebben in het initiatief en het risico durven nemen.

## Koningin Máxima

Na afloop van de plenaire bijeenkomst gaan Koningin Máxima en minister Hermans aan diverse tafels in gesprek met de doorbijters. Ook andere betrokkenen, zoals DSW-topman Aad de Groot en Olivier Gerrits (raad van toezicht GelijkGezond) discussiëren mee. Van Eijck en Geurts hopen dat het succes van GelijkGezond een voorbeeld zal zijn voor alle gemeenten, waardoor het concept kan worden opgeschaald naar heel Nederland.

Op 26 mei organiseert Zorgvisie de jaarlijkse **Dag van de Preventie**. Sprekers zijn onder meer:

- Jochen Mierau, hoogleraar Gezondheidseconomie en Prodecaan;
- Inge de Wit, bestuursvoorzitter Ikazia ziekenhuis in Rotterdam-Zuid;
- Edwin Velzel, voorzitter bestuur NLZVE;
- Anna van der Hulst, directeur GGD Amsterdam en Publieke Gezondheid van Amsterdam Amstelland.





Nieuwsbrief

Abonneren

 Reageer op dit artikel  Deel dit artikel

## Bart Kiers

*Bart Kiers is senior redacteur bij Zorgvisie en Skipr. Hij heeft geschiedenis gestudeerd in Amsterdam. Bart schrijft over de ggz, ziekenhuizen, medisch specialisten, ouderenzorg en wijkverpleging en doet af en toe onderzoeksjournalistiek.*

PREMIUM

do 02 apr 2026 | Achtergrond

## Viroloog Marion Koopmans over pandemische paraatheid: 'Hollen en stilstaan-beleid kunnen we ons niet permitteren'

PREMIUM

do 26 jun 2025 | Achtergrond

## Stoppen-met-rokenbeleid in ziekenhuizen compleet afhankelijk van motivatie medisch specialist

Nieuwsbrief

Abonneren