# Gezondheidsverschillen vragen om politieke keuzes

**Gezondheid is geen individuele keuze, maar wordt voor een groot deel bepaald door de omstandigheden waarin mensen opgroeien, wonen, leren en werken. Daarom pleit de KNMG voor wettelijke gezondheidsdoelen, gezondheid als vanzelfsprekend onderdeel van beleid en structurele financiering.**

## Gezondheidsverschillen zijn groot [1]

**Levensverwachting**

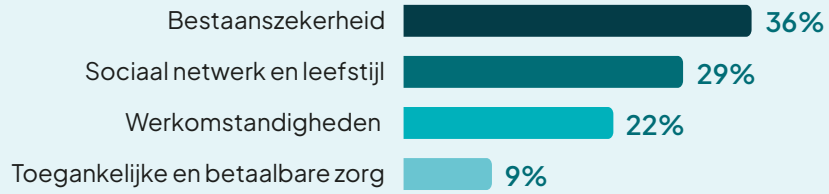
**9,3 jaar**
**korter**
voor mensen met een laag inkomen

**Goed ervaren gezondheid**

**23,1 jaar**
**minder**
voor mensen met een laag inkomen

1 bron CBS, via Pharos: StatLine - Gezonde levensverwachting inkomen en welvaart

## Achterliggende oorzaken ervaren gezondheidsverschillen [2]




## Drie structurele keuzes:

**1 Leg wettelijke gezondheidsdoelen vast**

- Stuur op meetbare wettelijke gezondheidsdoelen
- Zorg voor een koersvaste langetermijnaanpak
- Zorg dat gezondheid niet afhankelijk is van wisselende politieke prioriteiten

**2 Maak gezondheid een vanzelfsprekend onderdeel van alle beleidskeuzes**

Gezondheid begint buiten de spreekkamer. Maak gezondheid daarom onderdeel van elke beleidskeuze, niet alleen van zorgbeleid.

**3 Zorg voor structurele financiering**

Investeer duurzaam in preventie en gezondheid. Geen tijdelijke subsidies, maar structurele investeringen die kabinetsperiodes overstijgen.

**Gezondheid is geen individuele keuze, maar het resultaat van maatschappelijke omstandigheden en politieke keuzes. Maak gezondheid een leidend principe voor beleid en zorg voor structurele financiering.**

2 Bron: Meulman, I., Jansen, T., Uiters, E. *et al.* Decomposing socioeconomic differences in self-rated health and healthcare expenditure by chronic conditions and social determinants, IJEH, 2025

September 2026