



De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
DBO/ADV-2764669			
Onderwerp	Bijlage(n)	Uw brief	
Aangenomen moties VWS-begroting 2007			

Bij de behandeling van de VWS begroting voor 2007 in uw Kamer is een aantal moties ingediend. Op 30 januari en 6 februari jl. is over deze moties gestemd. Vanwege de aanstaande kabinetswisseling hebben de toenmalige VWS-bewindspersonen een reactie op de moties overgelaten aan hun opvolgers. In deze brief geven wij aan hoe wij met deze moties zullen omgaan.

*Motie-Van der Veen c.s. over onderzoek naar een eenduidige indicatiestelling voor de AWBZ (30800-XVI, nr. 73)*

Deze motie vraagt "op de kortst mogelijke termijn een onderzoek te laten uitvoeren om te komen tot een eenvoudige en eenduidige indicatiestelling voor de AWBZ". Ik zal deze motie uitvoeren. Het door de motie gevraagde onderzoek zal moeten aangrijpen bij de cliënt. Op welke wijze kan het proces van indicatiestelling zo worden ingericht dat de cliënt zo snel mogelijk een (indicatie)besluit op zijn aanvraag ontvangt? Ik wil onder andere onderzoeken of een verdere uitbreiding mogelijk is van de gevallen waarin de zorgverlening wordt gestart voordat de indicatieprocedure volledig is afgerond, of een verdere uitbouw van de standaard indicatie protocollen (sip's) op korte termijn mogelijk is, op welke wijze minder belasting rondom vervolgindicaties bereikt kan worden, in hoeverre huisartsen en wijkverpleegkundigen een rol kunnen krijgen bij de indicatiestelling, etc. Parallel aan dit onderzoek wil ik pilots starten teneinde de haalbaarheid en effectiviteit van mogelijke maatregelen te toetsen. Na afronding van het onderzoek zal ik u voor het einde van 2007 informeren over de uitkomsten en mijn (beleids)conclusies.

*Motie-Van der Veen c.s. over opname van preventie in het basispakket (30 800-XVI, nr. 74)*

In onze brief van 5 april jl. 'Samen zorgen voor beter. Proloog VWS-beleid 2007-2010' heb ik vóór het zomerreces een preventievisie toegezegd. Daarin zal ik mijn standpunt over deze motie verwoorden.

*Motie-Bussemaeker c.s. over een effectieve aanpak van stages en praktijkbegeleiding in de zorgopleidingen (30 800-XVI, nr. 75)*

Ter verbetering van de kwantiteit (aantal stageplaatsen) en de kwaliteit (stagebegeleiding) van de stages en praktijkbegeleiding gaat VWS een tweesporen aanpak voeren. Ten eerste door de samenwerking tussen zorginstellingen, ROC's en HBO's te verbeteren. Ten tweede door in te zetten op een goede begeleiding van stagiaires. Over de precieze invulling daarvan zal VWS in overleg treden met het veld. Zoals is aangegeven in onze brief 'Samen zorgen voor beter' zal de Kamer in juni/juli 2007 een plan van aanpak ontvangen.

*Motie-Bussemaeker/Omtzigt over het aantrekkelijker maken van werken in de zorg (30 800-XVI, nr. 76)*

Het aantrekkelijker maken van het werken in de zorg vormt de kern van het bovengenoemde plan van aanpak arbeidsmarkt zorg. Het gaat dan om instroom en doorstroom van lager opgeleiden, om ruimte voor de professional. Ook de effectieve aanpak van de stages (motienr. 75) maakt daar een wezenlijk onderdeel van uit.

*Motie-Bussemaeker c.s. over beperking van administratieve lasten door een scherpe normstelling (30 800-XVI, nr. 77)*

Deze motie vraagt om een scherpe normstelling waardoor administratieve lasten voor huisartsen en apothekers tot een minimum beperkt kunnen worden. Wij komen nog voor de zomer van dit jaar met een plan van aanpak voor ontbureaucratisering van de curatieve zorg. Dit plan zullen we grotendeels baseren op een onderzoek dat nu gaande is naar de bureaucratische last die de verschillende instellingen en beroepsgroepen (waaronder apothekers en huisartsen) ervaren. In dit plan nemen we ook de initiatieven mee in het kader van het convenant huisartsen en het Landelijke Overleg Versterking Eerstelijnszorg.

*Motie-Omtzigt c.s. over een plan voor het verder terugdringen van het aantal onverzekerden (30 800-XVI, nr. 78)*

In de nota naar aanleiding van het verslag van het wetsvoorstel tot Wijziging van de Zorgverzekeringswet (verzwaren incassoregime premie en andere maatregelen zorgverzekering; 30918) heb ik aangegeven hoe ik uitvoering wil geven aan deze motie.

*Motie-Omtzigt/van der Veen over garanderen van de bereikbaarheid voor acute zorg in het kader van de WTZi (30 800-XVI, nr. 79)*

Mijn voorganger heeft al aangegeven in zijn reactie op deze motie dat hij deze ziet als ondersteuning van zijn beleid (30 800, XVI, nr. 117). Het garanderen van de bereikbaarheid van de acute zorg zie ik eveneens als één van mijn belangrijkste verantwoordelijkheden en uiteraard zal ik de WTZi uitvoeren als de bereikbaarheid van acute zorg in het geding is. Zorgaanbieders zijn ex.Wtzi verplicht om in het verplichte regionaal ketenoverleg acute zorg veranderingen in de beschikbaarheid van acute zorg te melden en regionaal te bekijken welke consequenties dit heeft. Mocht dit leiden tot onvolkomenheden in de beschikbaarheid, dan is het ziekenhuis met erkenning traumazorg verplicht daarvan melding aan de minister te maken. Voor het eind van dit jaar ontvangt u een brief over de voortgang van het regionaal ketenoverleg acute zorg.

*Motie-Kant over georganiseerde jeugd tandzorg (30 800-XVI, nr. 84)*

In deze motie wordt de regering opgeroepen om de jeugd tandverzorging te bevorderen. Ik ben van mening dat de regering optimale voorwaarden heeft geschapen voor een adequate mondzorg voor de jeugd. Zo hebben jeugdigen tot achttien jaar via de Zorgverzekeringswet aanspraak op een breed pakket van tandheelkundige zorg en is het tekort aan tandartsen opgeheven. Op basis van deze randvoorwaarden zijn in het land diverse lokale initiatieven gaande om de jeugdmondzorg handen en voeten te geven. Vooral de aanpak waarbij de ouders van tweejarigen reeds op het consultatiebureau een oproepkaart voor de tandarts of mondhygiënist krijgen aangereikt, spreekt mij bijzonder aan. Om die reden wil ik, naast de maatregelen die de regering reeds heeft genomen, samen met de VNG, GGD Nederland en de koepels van beroepsverenigingen en thuiszorginstellingen nagaan of het zinvol en mogelijk is deze lokale initiatieven landelijk te verspreiden.

*Motie-Kant over bevordering van kleinschalige verpleeghuizen in de wijk (30 800-XVI, nr. 87)*

Aan deze motie zal tegemoet worden gekomen in een plan van aanpak "verpleeghuiszorg" dat op dit moment in voorbereiding is. Vooruitlopend daarop licht ik daarop graag het volgende toe. Ik vind het belangrijk dat tegemoet kan worden gekomen aan wensen van mensen met beperkingen, dat die wensen het uitgangspunt vormen voor aanbieders van wonen en zorg en van verzekeraars. Om dat op een adequate manier te kunnen doen, zullen regelmatig en op meer terreinen dan tot nu toe leefwensenonderzoeken moeten worden gehouden. Die zullen in ieder geval in de Beleidsregels ex artikel 4 van de WTZi worden verankerd zodat de plek en vormgeving van intramurale verpleeghuiszorg onderwerp van consultatie zullen zijn. Dat is een belangrijke pijler van de toekomstige vormgeving van de zorg. Op dit moment lijkt er een grote behoefte te bestaan aan kleinschalig opgezette voorzieningen voor mensen met (zware) beperkingen. Daarin kan nog te weinig op adequate wijze worden voorzien. Maar tegelijkertijd ligt het gevaar op de loer dat kleinschaligheid tot dogma verwordt. Dat kan niet de bedoeling zijn. Hoe VWS samen met de collega's van WWI hieraan verder invulling gaat geven, zal in het bovengenoemde plan van aanpak komen te staan.

*Motie-Schippers/Agema over een regeling van tijdelijke toelating tot het pakket van veelbelovende innovaties (30 800-XVI, nr. 92)*

De motie verzoekt de regering met een voorstel te komen voor een regeling van tijdelijke toelating tot het pakket van veelbelovende innovaties onder de voorwaarde dat gedurende deze periode de therapeutische meerwaarde en kosteneffectiviteit van de innovatie moet worden aangetoond.

CVZ en ZonMw worden gevraagd dit gezamenlijk te onderzoeken en met een voorstel te komen. Op basis van het voorstel van CVZ en ZonMw zal het kabinet de consequenties daarvan, waaronder de financiële, beoordelen en een beslissing nemen. Ik verwacht u hierover in september nader te kunnen informeren.

*Motie-Van Miltenburg over schrapping of aanpassing van de passage over overheveling van middelen voor de subsidie van Mee-organisaties uit de begroting (30 800-XVI, nr. 94)*

Op dit moment beraad ik mij nog op de verschillende opties voor de overheveling van de MEE-middelen naar de Wmo. Daarbij vind ik zorgvuldigheid belangrijker dan snelheid. De periode tot 1 januari 2008 vind ik te krap om tot een zorgvuldige overheveling te komen. Een overheveling van de MEE-middelen per 1 januari 2008 is daarom nu niet aan de orde. Ik zal geen onomkeerbare stappen nemen totdat de Kamer heeft kunnen debatteren over mijn

visiebrief over cliëntondersteuning. Daarmee wordt in mijn ogen voldaan aan de motie Van Miltenburg.

*Motie-Van Miltenburg/Vendrik over het niet inzetten van wijzigingen in de beleidspraktijk ter zake van de Wet afbreking zwangerschap (30 800-XVI, nr. 95)*

In deze motie wordt gevraagd geen wijziging in de beleidspraktijk in te zetten zonder debat daarover met de Kamer. De vorige staatssecretaris van VWS heeft u dit reeds toegezegd (brief d.d. 21 december 2006, Kamerstuk 30 371, nr. 8). Voor de zomer zult u een aanvullend standpunt van het huidige kabinet ontvangen over de evaluatie van de Wet afbreking zwangerschap. Hierin zal onder meer worden ingegaan op de flexibele bedenktijd voor overtijdbehandelingen.

*Motie-Voordewind c.s. over een plan van aanpak voor verbetering van de medicatieveiligheid (30 800-XVI, nr. 99)*

Voor de uitvoering van de motie zal VWS in overleg met betrokken veldpartijen een plan van aanpak opstellen om de medicatieveiligheid op de korte en lange termijn te vergroten. Dit plan zal voortbouwen op de acties die VWS al heeft genomen op dit gebied, zoals de ontwikkeling van het Electronisch Medicatiedossier, de invoering van het Veiligheidsmanagementsysteem in zorginstellingen en het project Doelmatig geneesmiddelengebruik. U kunt het plan van aanpak vóór het zomerreces tegemoet zien.

*Motie-Ouwehand c.s. over openbaarmaking van de jaarverslagen van Dierexperimentencommissies (30 800-XVI, nr. 108)*

Openbaarheid van de jaarverslagen is één van de thema's in het zogenaamde 'bottum-up' proces, de dialoog die ik ben gestart tussen verschillende partijen in deze sector. Over de resultaten van dit proces zal ik u vóór het zomerreces van 2007 informeren. Hierin neem ik dus ook de mogelijkheden mee voor meer openheid. Dit wordt vervolgens ook de basis voor de inbreng van Nederland bij de wijziging van de Europese dierproevenrichtlijn (86/609/EEG). Hiermee probeer ik bij te dragen aan een level-playing-field binnen Europa.

*Motie-Ouwehand c.s. over inventarisatie van doelen waarvoor onderzoek met primaten wordt verricht (30 800-XVI, nr. 110)*

De gevraagde inventarisatie is eveneens nuttig in het kader van de discussie rondom de wijziging van de Europese dierproevenrichtlijn (86/809/EEG). Ik zie deze motie als ondersteuning van mijn beleid. Over de opzet en de uitvoering van het onderzoek wordt u voor het zomerreces geïnformeerd in de hier bovenvermelde brief over de resultaten van het 'bottum-up' proces.

*Motie-Ouwehand c.s. over inventarisatie van proeven op ongewervelde dieren (30 800-XVI, nr. 111)*

Zie reactie op motie 30800-XVI, nr. 110.

*Gewijzigde motie-Van Miltenburg/Vendrik over behoud van het PGB als aparte financieringsstroom totdat de zorgzwaartefinanciering AWBZ breed wordt ingevoerd (30 800-XVI, nr. 118).*

Mijn voorganger heeft reeds gemeld dat op dit moment een onderzoek wordt uitgevoerd naar de gevolgen van de invoering zorgzwaartefinanciering voor pgb-houders (30 800, XVI, nr. 117). Dit onderzoek wordt uitgevoerd samen Per Saldo. Als blijkt dat de huidige pgb's sterk afwijken van de nieuw vast te stellen pgb's voor mensen met een indicatie voor een

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

5

Kenmerk

zorgzwaartepakket, zal ik bezien welke maatregelen nodig zijn om aan deze motie tegemoet te komen. Ik wil hierop nog niet vooruitlopen.

De Minister voor Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

De Staatssecretaris voor Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

dr. A. Klink

mevr. dr. J. Bussemaker