

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk

1028886-156062-FEZ

Uw kenmerk

32 620, nr. 177

Datum 4 november 2016

Betreft Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake VSO inzake Instelling
van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium (32 620, nr. 177)

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte voorzitter,

Hierbij stuur ik u, mede namens de minister van Financiën, de antwoorden op de vragen die de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft gesteld over de brief van 8 juli 2016 inzake de instelling van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium (32 620, nr. 177).

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

32 620 Beleidsdoelstellingen op het gebied van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Nr. XXXXX

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

Vastgesteld2016

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de brief 8 juli 2016 inzake Instelling van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium (32 620, nr. 177).

De op 6 oktober 2016 toegezonden vragen en opmerkingen zijn met de door de minister bij brief van 2016 toegezonden antwoorden hieronder afgedrukt.

De voorzitter van de commissie,
Lodders

Adjunct-griffier van de commissie,
Sjerp

Inhoudsopgave

blz.

I. Vragen en opmerkingen vanuit de fracties

II. Reactie van de minister

I. Vragen en opmerkingen vanuit de fracties

Vragen en opmerkingen van de PvdA-fractie

De leden van de PvdA-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van de taakopdracht voor de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven. Zij vinden het evenals de minister van belang dat ook de komende jaren naar potentiële mogelijkheden gezocht wordt om de uitgavenontwikkeling van de zorgkosten beperkt te houden. Hierbij achten deze leden het van belang dat naar verbetering van het traditionele instrumentarium gekeken wordt, en eveneens naar innovatieve instrumenten die kunnen bijdragen aan een beheerste uitgavenontwikkeling.

De leden van de PvdA-fractie waarderen daarom de inzet van de huidige minister en het feit dat de rapportage als technische informatie beschikbaar zal worden gesteld ten behoeve van (de formatie van) een nieuw kabinet. Toch hebben genoemde leden nog enkele vragen over de gedachten achter de formatie van een dergelijke werkgroep. Zo vragen deze leden of de minister het ontwikkelen van voorstellen om de beheersing en houdbaarheid van de zorgkosten op korte en middellange termijn, een technisch ambtelijk vraagstuk of een vraagstuk op basis van politieke keuzes acht. Kan de minister dit toelichten?

Taakopdracht

De leden van de PvdA-fractie vragen op welke wijze de werkgroep kan handelen wanneer zij zien dat nieuwe, innovatieve vormen van zorg, die regie geven aan patiënt en geld besparen, tegen de wanden van het huidige kader aanlopen. Genoemde leden vragen tevens of voor het verbeteren van de doelmatigheid van zorg ook wordt gekeken naar verspilling van zorggeld. Worden hierbij de signalen van het meldpunt verspilling meegenomen in de overwegingen van de werkgroep? Zo nee, waarom zal dit niet worden meegenomen?

Projectinrichting

De leden van de PvdA-fractie vragen tevens op welke manier een selectie is gemaakt van de leden voor de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven. Is er sprake geweest van de mogelijkheid tot aanmelding voor deze technische werkgroep? Zo ja, op welke manier is deze mogelijkheid kenbaar gemaakt in het veld? Zo nee, waarom niet? Genoemde leden zien graag meer duidelijkheid hierover. Kan de minister haar keuzes met betrekking tot de selectie van deze leden van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven toelichten?

De leden van de PvdA-fractie zien dat juist partijen in het zorgveld, zoals zorgverleners, "de vragen van morgen, niet de vragen van gisteren" zien aankomen door hun jarenlange ervaring in de praktijk. Op welke manier verhoudt de werkgroep, met daarin toch voornamelijk leden uit de technisch-ambtelijke omgeving, zich met deze partijen uit het veld zoals zorgaanbieders, zorgverzekeraars en natuurlijk de patiënten? Is de minister bekend met de talloze praktijkinitiatieven uit het zorgveld die aantoonbaar geld besparen? Worden deze initiatieven meegenomen door deze werkgroep? Wordt vervolgens door de

werkgroep meegenomen op welke manier deze initiatieven verder kunnen worden uitgerold? Kan de minister een toelichting geven op de wijze waarop de werkgroep contact zoekt met de samenleving om zo tot innovatieve mogelijkheden te komen? Hiernaast zijn deze leden van mening dat juist uit het veld en samenleving vruchtbare ideeën kunnen komen om te komen tot een beheerste uitgavenontwikkeling. Kunnen partijen en personen van buiten de technische werkgroep innovatieve ideeën aandragen? Zo ja, op welke wijze ziet de minister dit voor zich? Zo nee, waarom niet?

Vragen en opmerkingen van de SP-fractie

De leden van de SP-fractie hebben kennisgenomen van de taakopdracht "instellen Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven". Het valt deze leden op dat de opdrachtformulering beperkt is tot het huidige stelsel en zij vragen of het de bedoeling van de minister is om een tunnelvisie voor te bereiden voor een komend kabinet. Graag een reactie.

De ministers van VWS en van Financiën stellen in de inleiding van de taakopdracht voor het instellen van een Technische werkgroep Beheersinstrumentarium zorguitgaven, dat verdere bezuinigingen nodig zijn in de zorg. De leden van de SP-fractie zijn van mening dat er goed bespaard kan worden op posten die niet bijdragen aan het primaire proces. Denk aan bureaucratie, overhead, transactiekosten, marketing, consultancy, vermogensopbouw enzoverder.

Besparen op deze zaken kan alleen succesvol slagen als de marktwerking tussen aanbieders verdwijnt en de zorgverzekeraars verdwijnen. De leden van de SP-fractie vinden het dan ook teleurstellend te lezen dat de technische werkgroep moet gaan zoeken naar beheersinstrumenten binnen het huidige systeem. Oftewel de technische werkgroep moet zoeken naar bezuinigingsmogelijkheden maar daarbij mag niet naar het stelsel zelf gekeken worden. Genoemde leden horen graag waarom hiervoor gekozen wordt. Waarom wordt de werkgroep niet een bredere opdracht gegeven, welke reden hebben de ministers van VWS en van Financiën hier precies voor? Willen zij wellicht niet weten wat de voordelen (of nadelen) van andere stelsels zijn, zijn zij bang voor de resultaten?

Deze leden kunnen zich niet voorstellen dat werkgroep zo een politiekgekleurde opdracht meekrijgen en vragen daarom of de werkgroep de ruimte kan en mag nemen voor de volgende zaken:

- Kan of wil de werkgroep uitzoeken wat het trendmatig verloop is van het aantal patiënten dat in een ziekenhuis behandeld wordt en hoe zich dat verhoudt tot de kosten die per patiënt worden gemaakt?
- Kan de werkgroep bekijken hoe mogelijk is dat de reserves van zorgverzekeraars daadwerkelijk verminderen doordat die middelen worden ingezet voor zorgverbetering en of premieverlaging?
- Kan de werkgroep op een rij zetten wat de beheerskosten zijn van het huidige stelsel, bij zowel de zorgverzekeraars en de zorgaanbieders, en hoe de beheerskosten zich hebben ontwikkeld? Zijn zij bijvoorbeeld van zorgverzekeraars naar zorgaanbieders verschoven en in welke mate?
- Kan de werkgroep op een rij zetten wat de opbrengst is van het vergoeden van preventieve vormen van zorg zoals fysiotherapie, tandzorg ter voorkoming van ziekte?
- Kan de werkgroep op een rij zetten hoeveel ouderen in de thuissituatie te maken krijgen met medicatiefouten omdat er onvoldoende rekening wordt gehouden met de persoonlijke context van dementerende ouderen?
- Kan de werkgroep duiden waarom de groei van het aantal managers in algemene ziekenhuizen met 50 procent is toegenomen sinds de invoering van marktwerking?

Waarom wordt gesteld dat de technische werkgroep op zoek moet gaan naar "innovatieve" mogelijkheden terwijl er tegelijkertijd een grens wordt gesteld aan hoe innovatief de voorstellen mogen zijn? Hoe innovatief ben je dan eigenlijk bezig, zo vragen deze leden.

Vervolgens hebben de leden van de SP-fractie nog de volgende aanvullende vragen:

- Wat wordt er bedoeld met de korte- en middellange termijn, aan welk tijdbestek moeten deze leden dan precies denken? Waarom wordt er bewust voor gekozen niet na te denken over mogelijkheden en voorstellen voor de lange termijn?
- Is een beheersinstrument iets anders dan gewoon een bezuinigingsmaatregel? Zo ja, waarin zit dan dat verschil? Zo nee, waarom gebruiken de ministers dan een dergelijke verhullende term?
- Kan worden beschreven hoe het eindproduct dat de technische werkgroep op zal leveren er precies uit zal gaan zien? Hoe ziet een dergelijk voorstel voor een beheersinstrumentarium eruit, worden er ook kosten en bezuinigingen per maatregel benoemd? Zal er een heldere bronvermelding en onderbouwing per maatregel worden genoemd? Wanneer zal de toetsing door het Centraal Planbureau (CPB) plaatsvinden? Graag ontvangen genoemde een heldere planning voor de technische werkgroep.
- Tenslotte, bij de projectinrichting van de technische werkgroep wordt een indrukwekkende opsomming van afkortingen (verwijzend naar personen) gegeven. De leden van de SP-fractie willen graag de namen van de leden die achter de afkortingen schuilgaan ontvangen.

Vragen en opmerkingen van de CDA-fractie

De leden van de CDA-fractie hebben kennisgenomen van de taakopdracht voor de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven, waartoe de ministerraad heeft besloten. Deze leden hebben nog enkele vragen en opmerkingen over het voorstel..

De leden van de CDA-fractie vragen of deze Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven de uitwerking is van de toezegging die de minister heeft gedaan tijdens de behandeling van de Begroting van VWS 2016 (d.d. 6 november 2015), om een commissie van financiële experts in te stellen om de begroting nader onder de loep te nemen. Zo nee, wanneer informeert de minister de Kamer over de samenstelling van de commissie en de taakopdracht, zoals toegezegd door de minister? Op welke termijn wordt de Kamer geïnformeerd over de uitkomsten van het onderzoek van de commissie van financiële experts? Als deze technische werkgroep wel een uitwerking van de toezegging tijdens de behandeling van de begroting VWS 2016 (Kamerstuk 34300-XVI), dan vragen genoemde leden waarom de volgende punten niet zijn meegenomen in de taakopdracht:

- De knelpunten in de registratie-, declaratie- en verantwoordingseisen zoals die door de Algemene Rekenkamer zijn vastgesteld.
- De signalen van de Nederlandse Beroepsorganisatie van Accountants waaruit duidelijk wordt dat er binnen de zorgsector onduidelijkheid bestaat over de reikwijdte van elkaars rollen, positie en mandaat zowel voor gemeenten als ggz-instellingen, ouderinstellingen, gehandicapteninstellingen en jeugdinstanties.
- De definitieve vaststelling van het Zorgverzekeringsfonds, het Risicovereveningsfonds en de bijbehorende accountantsverklaringen.

- De vraag wat zorgverzekeraars declareren bij het Risicovereveningsfonds en wat ze daadwerkelijk krijgen uit het Risicovereveningsfonds en hoe deze bedragen zich verhouden tot de totale kosten van de zorg.
- De wijze waarop kan worden gegarandeerd dat het macrobeheersingsinstrumentarium zo kort mogelijk na een boekjaar wordt vastgesteld.

De leden van de CDA-fractie lezen dat de technische werkgroep nadrukkelijk wordt gevraagd om te zoeken naar innovatieve mogelijkheden voor het beheersen van de zorguitgaven en daarbij verder te kijken dan het traditionele instrumentarium. Deze leden vragen de minister op welke wijze de werkgroep innovatieve ideeën van buiten naar binnen haalt.

II. Reactie van de minister

De leden van de PvdA-fractie vragen of de minister van VWS het ontwikkelen van voorstellen om de beheersing en houdbaarheid van de zorgkosten op korte en middellange termijn, een technisch ambtelijk vraagstuk of een vraagstuk op basis van politieke keuzes acht.

De Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven is ingesteld als een ambtelijke werkgroep met een technische opdracht. Het is aan de politiek om te bepalen of en op welke manier de voorstellen van de werkgroep in de praktijk worden gebracht. De rapportage van de werkgroep wordt daarom aan de Tweede Kamer zonder kabinetsreactie aangeboden en beschikbaar gesteld ten behoeve van (de formatie van) een nieuw kabinet.

De leden van de PvdA-fractie vragen op welke wijze de werkgroep kan handelen wanneer zij zien dat nieuwe, innovatieve vormen van zorg, die regie geven aan patiënt en geld besparen, tegen de wanden van het huidige kader aanlopen. De werkgroep heeft ook de opdracht gekregen om aandacht te besteden aan de samenhang tussen zorgdomeinen. Het agenderen van innovatie over de huidige kaders heen past binnen deze opdracht.

De leden van de PvdA-fractie vragen tevens of voor het verbeteren van de doelmatigheid van zorg ook wordt gekeken naar verspilling van zorggeld. Worden hierbij de signalen van het meldpunt verspilling meegenomen in de overwegingen van de werkgroep? Zo nee, waarom zal dit niet worden meegenomen?

De werkgroep kan gebruik maken van de reguliere informatiekanalen van het ministerie van VWS, ook van de signalen van het meldpunt verspilling. Het is aan de werkgroep zelf om te bepalen welke informatie relevant is voor zijn rapportage. De taakopdracht is daarbij leidend.

De leden van de PvdA-fractie vragen op welke manier een selectie is gemaakt van de leden voor de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven. Zij vragen of er sprake geweest is van de mogelijkheid tot aanmelding voor deze technische werkgroep vanuit het veld.

De werkgroep is opgezet als een ambtelijk-technische werkgroep. De mogelijkheid voor deelname uit het veld past niet in die opzet. De leden van de werkgroep zijn geselecteerd uit hoofde van hun functie. De Directeur-Generaal Curatieve Zorg (DGCZ), de Directeur-Generaal Langdurige Zorg (DGLZ), de Directeur-Generaal Volksgezondheid (DGV) en de directeur Macro-economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt (dMEVA) zijn binnen het ministerie van VWS allen nauw betrokken bij het opstellen en het beheersen van het budgettaire kader voor de collectieve zorguitgaven. Hetzelfde is van toepassing op de Directeur-Generaal Rijksbegroting (DGRB), het hoofd van de sectie VWS van de Inspectie der Rijksfinanciën (IRF) en de directeur Algemene Financiële en Economische Politiek (dAFEP) binnen het ministerie van Financiën. De raadsadviseur van het ministerie van Algemene Zaken (AZ) is aangezocht in verband met de relevantie van de werkgroep rapportage voor de kabinetsformatie. De directeur Financieel-Economische Zaken (dFEZ) is de concerncontroller van het ministerie van VWS en fungeert vanuit die hoedanigheid als secretaris van de werkgroep.

De leden van de PvdA-fractie vragen hoe de werkgroep zich verhoudt met partijen uit het veld zoals zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiënten. Deze leden vragen ook hoe de werkgroep contact zoekt met de samenleving om tot innovatieve mogelijkheden te komen.

Het ministerie van VWS heeft regelmatig contact met de verschillende partijen en wisselt daar ook informatie mee uit. Om voeling te houden met het veld en de samenleving kan de werkgroep gebruik maken van deze reguliere informatiekanalen en contacten van het ministerie van VWS.

De leden van de PvdA-fractie vragen of de minister van VWS bekend is met de praktijkinitiatieven uit het zorgveld die aantoonbaar geld besparen. Zij vragen of deze initiatieven worden meegenomen door de werkgroep en of de werkgroep onderzoekt hoe deze initiatieven verder kunnen worden uitgerold.

Het zijn de mensen die het doen in de zorg. Praktijkinitiatieven uit het zorgveld zijn dan ook een belangrijke bron van informatie én inspiratie voor het ministerie van VWS. Het is aan de werkgroep zelf om te bepalen welke informatie uit het veld relevant is voor zijn rapportage.

De leden van de PvdA-fractie vragen of en hoe partijen en personen van buiten de technische werkgroep innovatieve ideeën kunnen aandragen.

Partijen en personen buiten het ministerie van VWS kunnen gebruik maken van de reguliere kanalen om hun ideeën onder de aandacht te brengen van het ministerie en van de werkgroep. Het is aan de werkgroep zelf om te bepalen in hoeverre deze ideeën een plek vinden in zijn rapportage.

De leden van de SP-fractie merken op dat de opdrachtformulering beperkt is tot het huidige stelsel en zij vragen of het de bedoeling van de minister van VWS is om een tunnelvisie voor te bereiden voor het komend kabinet. Zij vragen waarom ervoor gekozen is om te kijken naar bezuinigingsmogelijkheden binnen het stelsel, maar niet naar het stelsel zelf.

De Technische Werkgroep Zorgkeuzes in Kaart heeft in 2015, buiten de verkiezingsperiode om, reeds gekeken naar de effecten van grotere stelselwijzigingen. De taakopdracht van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven richt zich daarom op voorstellen om de zorguitgaven te beheersen binnen het stelsel.

De leden van de SP-fractie stellen enkele concrete vragen aan de orde over het gebruik en de kosten van ziekenhuiszorg, over reserves van zorgverzekeraars, over beheerskosten van het huidige stelsel, over preventie, over medicatiefouten en over de overheadkosten in algemene ziekenhuizen.

De vragen die gesteld zijn in de taakopdracht zijn leidend voor de werkgroep. Het is aan de werkgroep zelf om te bepalen welke aanvullende vragen relevant zijn voor de uiteindelijke rapportage.

De mogelijkheden voor de werkgroep om innovatieve voorstellen te doen worden volgens de leden van de SP-fractie beperkt door de taakopdracht. Zij vragen zich af hoe innovatief de werkwijze dan nog is.

De paradox die de leden van de SP-fractie zien, delen wij niet. De huidige inrichting van het zorgstelsel wordt weliswaar als uitgangspunt genomen, maar de werkgroep heeft ook de opdracht om aandacht te besteden aan de samenhang tussen zorgdomeinen. Het agenderen van innovatie binnen en over de huidige domeinen heen past daarin. Ook in het rapport "Kiezen voor duurzame groei" van de Studiegroep Duurzame Groei (Tweede Kamer 2015-2016, 34300, nr. 76) wordt geconcludeerd dat binnen de huidige stelsels meer ruimte voor vernieuwing kan worden geboden.

De leden van de SP-fractie vragen wat wordt bedoeld met de korte- en middellange termijn. Zij vragen waarom ervoor gekozen is om niet na te denken over mogelijkheden en voorstellen voor de lange termijn.

Met de korte termijn wordt in de regel een periode van 1 tot 2 jaar vooruit bedoeld. De middellange termijn heeft betrekking op de komende kabinetsperiode. De lange termijn gaat vooral over de periode daarna. De taakopdracht van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven richt zich primair op voorstellen om de groei van de zorguitgaven in de komende kabinetsperiode beheersen. De Technische Werkgroep Zorgkeuzes in Kaart heeft in 2015, buiten de verkiezingsperiode om, reeds gekeken naar de effecten van voorstellen voor de langere termijn.

De leden van de SP-fractie vragen wat het verschil is tussen een beheersinstrument en een bezuinigingsmaatregel.

In de taakopdracht wordt gesproken over het beheersen van de zorguitgaven omdat de voorstellen van de technische werkgroep niet bij voorbaat hoeven te leiden tot een lager niveau van zorguitgaven, maar ook kunnen leiden tot minder groei. De pakketten aan beheersinstrumenten die de werkgroep in beeld brengt kunnen wel bezuinigingsmaatregelen bevatten.

De leden van de SP-fractie vragen hoe het eindproduct van de technische werkgroep er precies uit zal gaan zien en hoe de voorstellen voor het beheersinstrumentarium worden vormgegeven. Ook vragen zij wanneer de toetsing door het Centraal Planbureau (CPB) zal plaatsvinden en vragen zij een heldere planning voor de werkgroep.

De werkgroep bepaalt zelf hoe zijn rapportage eruit komt te zien. In de taakopdracht worden echter wel een aantal concrete elementen genoemd die in de rapportage terug dienen te komen. Het gaat in de rapportage niet in de eerste plaats om het in beeld brengen van op zich zelf staande maatregelen, maar om pakketten van beheersinstrumenten die kunnen worden ingezet om de groei van de zorguitgaven onder de middellangetermijnraming (MLT) van het CPB te brengen. Losse maatregelen zijn in Zorgkeuzes in Kaart (2015) reeds uitgebreid in beeld gebracht. De toetsing door het CPB zal plaatsvinden in de eindfase van het opstellen van de rapportage en na de afronding van de doorrekening van verkiezingsprogramma's door het CPB in het kader van Keuzes in Kaart 2018-2021. De rapportage van de werkgroep wordt uiterlijk 1 april 2017 aangeboden aan de opdrachtgevers.

De leden van de SP-fractie merken op dat bij de projectinrichting van de werkgroep een indrukwekkende opsomming van afkortingen wordt gegeven die verwijzen naar personen. Deze leden vragen naar de namen van de leden van de werkgroep bij deze afkortingen

De leden van de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven zijn geselecteerd uit hoofde van hun functie, niet op persoonlijke titel. In de beantwoording van de vragen van de leden van de PvdA-fractie is reeds aangegeven op welke functies de genoemde afkortingen betrekking hebben en waarom zij deel uitmaken van de werkgroep.

De leden van de CDA-fractie vragen of de Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven de uitwerking is van de toezegging die de minister heeft gedaan tijdens de behandeling van de Begroting van VWS 2016 (d.d. 6 november 2015), om een commissie van financiële experts in te stellen om de begroting nader onder de loep te nemen. Zij vragen wanneer de minister van VWS de Kamer informeert over de samenstelling van de commissie en de taakopdracht, en over de uitkomsten van het onderzoek van de commissie van financiële experts.

De Technische werkgroep Beheersinstrumentarium Zorguitgaven is niet de uitwerking van de toezegging tijdens de behandeling van de Begroting van VWS 2016 om een commissie van financiële experts in te stellen om de begroting nader onder de loep te nemen.

Deze toezegging is uitgewerkt door het instellen van de commissie transparantie en tijdigheid. In de brief van de minister van VWS van 7 juni 2016 (Tweede Kamer 2015-2016, 33654, nr. 19) is de Kamer geïnformeerd over de instelling, de opdracht en de samenstelling van de commissie. De commissie transparantie en tijdigheid rapporteert voor 1 mei 2017 aan de minister van VWS.

De leden van de CDA-fractie vragen op welke wijze de werkgroep innovatieve ideeën van buiten naar binnen haalt.

Zoals in de beantwoording van de vragen van de leden van de PvdA-fractie en de SP-fractie is aangegeven kan de werkgroep gebruik maken van de reguliere informatiekkanalen van het ministerie van VWS. Partijen en personen buiten het ministerie van VWS kunnen gebruik maken van deze kanalen om hun ideeën onder de aandacht te brengen van het ministerie en van de werkgroep. Het is aan de werkgroep zelf om te bepalen in hoeverre deze ideeën een plek vinden in zijn rapportage.