



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

Ons kenmerk FEZ-U-2436477	Inlichtingen bij ---	Doorkiesnummer ----	Den Haag
Onderwerp Behandeling begroting VWS 2004		Bijlage(n) 1	Uw brief 29 200 XVI

Tijdens de tweede termijn van de behandeling van de begroting 2004 van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (d.d. 27 november 2003), heb ik toegezegd schriftelijk te zullen reageren op de ingediende amendementen. Voorts heb ik toegezegd een schriftelijke reactie te geven op enkele moties en een nadere vraag. In deze brief treft u de toegezegde informatie, mede namens de staatssecretaris, aan.

1. Reactie op de amendementen op de VWS-begroting 2004

Amendement 29 200 XVI nr. 7, van het lid Crone

Dit amendement is bedoeld om ruimte te maken voor verlaging van de nominale ziekenfondspremie met €100 per jaar voor de verzekerde zowel als voor de medeverzekerde. De kosten worden gefinancierd uit een hogere rijksbijdrage aan de ziekenfondsen.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Allereerst geldt dat bij de bepaling van het inkomensbeeld dat het kabinet heeft gepresenteerd, rekening is gehouden met de premies zoals voorgesteld door het kabinet. Dat inkomensbeeld is naar het oordeel van het kabinet evenwichtig. De voorgestelde wijziging doorkruist dit evenwichtige inkomensbeeld, dat relatief gunstig is voor lage inkomens.

Ten tweede is het heffen van een betekenisvolle nominale premie wenselijk vanuit de prikkelwerking van het zorgstelsel. De nominale premie prikkelt verzekerden om bij de keuze van de verzekeraar goed te kijken naar de premiehoogte. Dit werkt weer prikkelend richting verzekeraars om de kosten in de hand te houden.

Ten derde laat de nominale ziekenfondspremie naar huidige inzichten al een daling zien van € 25 (van € 356 in 2003 naar € 321 in 2004). Er is anders dan vorig jaar dus geen sprake van een forse nominale premiestijging. Het amendement leidt dus tot een daling met meer

dan een derde van de nominale ziekenfondspremie (van € 356 naar € 221). Dat is – gegeven de grote kostenstijgingen bij de ziektekostenverzekeringen – een verkeerd signaal.

Amendement 29 200 XVI nr. 8, van het lid Crone

Dit amendement beoogt dat € 170 miljoen zorgvernieuwingsgeld voor verpleeghuizen en thuiszorginstellingen beschikbaar blijft.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Wij achten het ten eerste niet wenselijk dat er middelen beschikbaar worden gesteld, zonder zicht op de concrete producten en /of resultaten. Voorts zij opgemerkt dat wij (zoals aangegeven tijdens de behandeling van de VWS-begroting 2004) zullen bezien of de zorgvernieuwingsgelden in de GGZ en in de Gehandicaptenzorg en de € 100 miljoen die was geraamd voor extra productie in de V&V-sector, gebundeld kunnen worden en beschikbaar kunnen worden gesteld voor concrete AWBZ-brede zorgvernieuwingsproductie. Ten slotte is de voor dit amendement aangegeven dekking van de verhoging van de rijksbijdrage niet deugdelijk. Een verhoging van deze rijksbijdrage moet immers worden gecompenseerd. Deze compensatie wordt niet aangegeven.

Amendement 29 200 XVI nr. 10, van het lid Crone

Met dit amendement wordt beoogd de subsidiekortingen voor 2004 ongedaan te maken.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Ten eerste maakt de subsidietaakstelling een wezenlijk onderdeel uit van het Hoofdlijnenakkoord van dit kabinet.

Ten tweede wordt met de subsidietaakstelling een gewenste verschuiving aangebracht in de verantwoordelijkheidsverdeling tussen de Rijksoverheid en maatschappelijke organisaties, mede in het licht van het kabinetsbeleid om de eigen verantwoordelijkheid van burgers te vergroten.

Ten derde is de dekking die wordt voorgesteld ondeugdelijk. In feite wordt hiermee het uitgavenkader van de Rijksbegroting en het EMU-saldo overschreden. Dit is onwenselijk.

Amendement 29 200 XVI nr. 11, van het lid De Wit

Dit amendement geeft voor € 15 miljoen dekking aan het amendement de Wit waarin de bezuinigingen op de bijzondere bijstand ongedaan worden gemaakt.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement

Dit mede vanwege een ondeugdelijke dekking. Er is wel aangegeven welk artikel verlaagd zou moeten worden. Aan welk doel of instrument minder moet worden besteed is echter niet aangegeven. Concreet komt de verlaging neer op een additionele taakstelling. Dit achten wij niet wenselijk, noch haalbaar.

Amendement 29 200 XVI nr. 18, van het lid Eerdmans

Dit amendement beoogt geld vrij te maken voor het creëren van extra plaatsen in Rijksinrichting Den Engh. Tevens beoogt het amendement de in het Hoofdlijnenakkoord

beschikbare gestelde middelen voor jeugdbeleid gelijk te verdelen over de begrotingen van VWS en Justitie.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

De middelen op begrotingsartikel 33 (Jeugdbeleid) worden bewust ingezet om te voorkómen dat jeugdigen met opgroei- en opvoedingsproblemen uiteindelijk in justitiële jeugdinrichtingen terecht komen. Preventie staat dus voorop. Deze aanpak is ook doelmatiger, omdat een capaciteitsplaats in een justitiële jeugdinrichting duurder is dan in de jeugdzorg.

Het kabinet heeft er voorts bewust voor gekozen om de extra middelen op de VWS begroting in te zetten voor de prioritaire onderwerpen uit het hoofdlijnenakkoord. Concreet betekent dit extra middelen voor extra productie zoals intensieve begeleiding van probleemgezinnen, extra plaatsen jeugdzorg en meer capaciteit voor maatschappelijke opvang waaronder de opvang van vrouwen die geconfronteerd worden met huiselijk geweld en de opvang van zwerfjongeren en dak- en thuislozen. Wij hebben het voornemen een belangrijk deel van de extra middelen in te zetten voor de uitvoering van de Wet op de jeugdzorg. Met het Interprovinciaal Overleg hebben de minister van Justitie en wij hierover overleg gevoerd. Over de uitkomsten van dit overleg hebben wij uw Kamer op 19 november schriftelijk geïnformeerd (kenmerk DJB/JZ-2423013).

Overigens is bij behandeling van de Justitie begroting een amendement (Kalsbeek/Griffith) aangenomen dat voorziet in 50 extra plaatsen in justitiële jeugdinrichtingen, zoals Den Engh, om in de behoefte van de grootste gemeenten te voorzien.

Amendement 29 200 XVI nr. 32, van het lid Van Miltenburg

Dit amendement strekt ertoe voor de jaren 2004 en 2005 de rijksfinanciering van de drangvariant van de sov-maatregel in stand te houden.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Dit amendement gaat over slechts één voorziening, namelijk de sov-drang in Rotterdam. Bij de begrotingsbehandeling 2000 is een amendement ingediend om sov-drang in Rotterdam te financieren. Deze is toen aangenomen, met de kanttekening dat het financiering voor 3 jaar betrof. Rotterdam diende de voorziening dus vanaf 2004 zelf te betalen. Rotterdam heeft hier geen voorziening voor getroffen. Het betreft een puur lokale voorziening. Andere gemeenten betalen drangvoorzieningen ook zelf. Deze zorg kan ook geleverd worden door AWBZ-instelling. De betreffende sov-drang voorziening in Rotterdam heeft nog geen AWBZ-toelating. Zij treffen wel voorbereidingen voor een aanvraag maar deze is nog niet ingediend. Bovendien zijn er twijfels over de effectiviteit van de sov-drang door de voorziening in Rotterdam en Rotterdam kent ook al andere voorzieningen voor dwang en drang die deze zorg aanbieden en die effectief zijn. Er is dus al voldoende aanbod in Rotterdam.

Ten slotte zij opgemerkt dat wij de aangedragen dekking (resterende middelen arbeidsmarktbeleid) onwenselijk achten. Deze middelen zijn noodzakelijk om de werkgevers en werknemers in staat te stellen hun verantwoordelijkheid voor het arbeidsmarktbeleid te organiseren en uit te voeren. Op genoemde middelen is reeds fors bezuinigd.

Amendement 29 200 XVI nr. 37, van het lid Kant

Dit amendement beoogt de verhoging van de (intramurale en extramurale) eigen bijdragen AWBZ per 1 januari 2004 ongedaan te maken.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Het kabinet is van mening dat de collectieve zorgverzekeringen ook op termijn betaalbaar moeten blijven en dat de eigen verantwoordelijkheid van zorggebruikers dient te worden vergroot. Een van de middelen daartoe is de verhoging van de eigen bijdragen AWBZ. Het schrappen van de verhoging van de eigen bijdragen AWBZ leidt tot een door het kabinet als onwenselijk ervaren overschrijding van het netto budgettair kader zorg.

Amendement 29 200 XVI nr. 38, van het lid Kant

Dit amendement beoogt de verkleining van het ziekenfondspakket per 1 januari ongedaan te maken.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Het kabinet is van mening dat de collectieve zorgverzekeringen ook op termijn betaalbaar moeten blijven en dat de eigen verantwoordelijkheid van zorggebruikers dient te worden vergroot. Een van de middelen daartoe is de beperking van het verzekerde pakket. Dit levert ook budgettaire ruimte op. Het schrappen van de pakketbeperking leidt dus tot een door het kabinet als onwenselijk ervaren overschrijding van het budgettair kader zorg. Overigens geldt dat de pakketbeperking van € 1 miljard waartoe is besloten niet geheel in de ziekenfondswet neerslaat. Een kleine € 0,1 miljard betreft de AWBZ en € 0,2 miljard betreft particuliere verzekeringen.

Amendement 29 200 XVI nr. 46, van het lid Timmer

Dit amendement beoogt het verbeteren van de veiligheid en het welzijn van heroïneverslaafden door het creëren van 1000 extra plekken voor het verstrekken van heroïne aan zeer zwaar verslaafden waarvoor geen andere behandelingsmogelijkheid meer bestaat.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Allereerst de dekking: die wordt gevonden in de begroting van Justitie. Hoewel sprake zou kunnen zijn van ontlasting van de justitiële keten, blijft de druk aldaar groot. Zeker gezien de ambities van het kabinet met het "Veiligheidsplan". Verder verwijzen we graag naar een brief die u binnenkort ontvangen zult, met een kabinetsstandpunt over de heroïne-experimenten.

Amendement 29 200 XVI nr. 48, van het lid Kant

Dit amendement beoogt de subsidies voor sportverenigingen te behouden vanwege het belang van sportvereniging voor de sport en de sociale banden. Dit sportaanbod dient laagdrempelig en toegankelijk te blijven.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Ten eerste verlenen wij geen instellingssubsidies aan sportverenigingen. Waarschijnlijk wordt bedoeld op de subsidiering van de landelijke sportbonden.

Zoals aangegeven in onze brief van 22 september 2003 (DBO/PDS/2408486) en de toelichtende brief van 13 november 2003 (DBO\ADV-2431388) vinden wij het niet langer

de verantwoordelijkheid vinden van VWS om het algemeen functioneren van de bonden te subsidiëren. Dit is de verantwoordelijkheid van de bonden zelf en van hun leden. Ten tweede zijn wij van mening dat het evenementen en accommodatiebeleid (de voorgestelde dekking) een prioritair beleidsthema is. Een alternatieve aanwending van dit budget achten wij niet wenselijk.

Amendement 29 200 XVI nr. 49, van het lid Rouvoet c.s.

Dit amendement beoogt ruimte in de begroting te maken om het doen van onderzoek naar alternatieven voor dierproeven in ieder geval voor 1 jaar te laten voortduren.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Allereerst is de dekking ondeugdelijk. Er is wel aangegeven welk artikel verlaagd zou moeten worden. Aan welk doel of instrument minder moet worden besteed is echter niet aangegeven. Omdat het artikel nominaal en onvoorzien een technisch, administratief artikel is, betekent honorering van deze dekking dat VWS alsnog zelf deze dekking moet zoeken. Met dit amendement wordt beoogd onderzoek naar alternatieven van dierproeven in ieder geval voor één jaar te laten voortduren. In dat jaar moeten Kamer en regering een principiële discussie voeren over de ethische kant van het doen van dierproeven (en het onderzoek naar alternatieven daarvoor) om daarmee te komen tot een structurele regeling voor dergelijk onderzoek.

Aan de Kamer is in het algemeen overleg over het primatencentrum BPRC (april 2002, 28000 VIII, nr. 135) toegezegd dat vanaf 2002 jaarlijks € 900.000 beschikbaar zou zijn voor het programma 'onderzoek naar alternatieven voor dierproeven'. Dit programma heeft betrekking op de jaren 2002-2005. Voor 2004 is voor dit programma € 962.800 gereserveerd. Voor 2005 is hier € 1.063.367 voor gereserveerd. Het amendement is hiermee feitelijk overbodig.

Amendement 29 200 XVI nr. 50, van het lid Tonkens

Dit amendement beoogt de bezuiniging van 100% op de landelijke jeugdorganisaties tegen te gaan.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Ten eerste is het instandhouden van een infrastructuur van landelijke jeugdorganisaties ten behoeve van het jeugd- en jongerenwerk geen taak en prioriteit van het (subsidie)beleid van VWS. Wij zijn van mening dat de instandhouding van deze infrastructuur een verantwoordelijkheid is van deze organisaties zelf en hun leden.

Ten tweede onderkennen wij dat lokale verenigingen, waar veel vrijwilligers actief zijn, voor ondersteuning in aanmerking kunnen komen. De behoefte aan een goede landelijke ondersteuningsstructuur voor vrijwilligers wordt daarmee door ons onderschreven. Een dergelijke ondersteuningsstructuur moet ook beschikbaar zijn voor vrijwilligers op het terrein van jeugd. Voor mijn visie op de landelijke ondersteuning van vrijwilligersorganisaties, waaronder jeugdorganisaties, verwijzen wij u naar de brief die wij woensdag 26 november, naar aanleiding van het AO Subsidiebeleid aan uw Kamer hebben gestuurd (DBO-2435265). In lijn hiermee zijn wij van mening dat een "programmasubsidie voor vier jaar gericht op de infrastructuur voor landelijke jeugdorganisaties" - wat in feite neerkomt op het verstrekken van een instellingsubsidie - niet past in het nieuwe subsidiebeleid waarbij meer met projectsubsidies gewerkt gaat worden.



Voorts hebben wij in onze brief over het subsidiebeleid van 22 september 2003 (DBO/PDS/2408486) en 13 november 2003 (DBO/ADV-2431388) aangegeven dat we de € 4 miljoen willen herinvesteren in het lokale jeugdbeleid. De herinvesteringsmiddelen van € 4 miljoen komen overigens pas in 2006 beschikbaar.

De intensivering rond sport- en jeugdbeleid op lokaal niveau zal – zo is thans het streven – worden vormgegeven door een VWS-brede regeling gericht op de buurt, het onderwijs, de sport en de gezondheidsbevordering van groepen in achterstandssituaties. Dit vereist een samenwerking van betrokken organisaties, waarbij de regierol van de gemeente belangrijk is. De nieuwe regeling zal daarom hoofdzakelijk gericht zijn op de gemeenten.

Tot slot is het niet wenselijk om de € 1,265 miljoen uit de € 100 miljoen preventie en jeugdzorg hiervoor beschikbaar te stellen. Deze extra middelen worden ingezet voor concrete extra productie, zoals intensieve begeleiding van probleemgezinnen, extra plaatsen jeugdzorg en meer capaciteit voor maatschappelijke opvang, waaronder de opvang van vrouwen die geconfronteerd worden met huiselijk geweld en de opvang van zwerfjongeren en dak- en thuislozen. Ook de middelen op de Justitiebegroting worden ingezet voor capaciteitsuitbreiding voor criminaliteitspreventie en extra capaciteit voor jongeren in justitiële jeugdinstellingen en heropvoedinginternaten zoals Glen Mills instellingen. De middelen zijn dus belegd met prioritair beleid.

Amendement 29 200 XVI nr. 51, van het lid Rouvoet en Van der Staaij

Dit amendement beoogt een materiële invulling te geven aan de immateriële paragraaf uit het Hoofdlijnenakkoord. Onder andere door de kortingen op de Vereniging ter Bescherming van het Ongeboren kind (VBOK) en het Landelijk steunpunt vrijwilligers terminale zorg ongedaan te maken.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement vanwege ondeugdelijke dekking.

Ten eerste worden, in moeilijke economische tijden als deze, alle instellingssubsidies – enkele specifiek genoemde categorieën daargelaten – gekort. Hoewel wij het belang van activiteiten van VBOK en STZ onderkennen en onderschrijven, is er geen reden om de VBOK en het Landelijk steunpunt vrijwilligers terminale zorg volledig uit te sluiten van korting. Dat zou ook niet houdbaar zijn tegenover al die andere instellingen die eveneens met 10% worden gekort.

Ten tweede ontbreekt er een adequate dekking voor dit amendement. Er is weliswaar aangegeven op welk artikel (nominaal en onvoorzien) de dekking moet worden gevonden. Er is echter niet aangegeven aan welk doel / instrument minder geld moet worden besteed. Omdat het artikel "Nominaal en onvoorzien" slechts een technisch, administratief artikel is, zou honorering van deze dekking betekenen dat alsnog elders binnen de VWS-begroting dekking gevonden zou moeten worden.

Amendement 29 200 XVI nr. 53, van het lid Lambrechts

Dit amendement strekt ertoe de aanbevelingen van de commissie Paas te volgen en de heroïne-experimenten uit te breiden van 6 naar 15 behandel eenheden en daarmee van 350 naar 1000 verslaafden.



Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Dekking voor de heroïne-experimenten dient gevonden te worden in de beleidsmatig gereserveerde, maar nog niet verplichte middelen op beleidsartikel 24 van de begroting van VWS. Deze middelen zijn noodzakelijk voor het uitvoeren van de voornemens uit beleidsartikel 24 van de VWS-begroting op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg, verslavingszorg en maatschappelijke opvang. Daarbij moet worden gedacht aan zaken als XTC-projecten, massamediale voorlichting over drugs, ontwikkelen DBC's in de GGZ, versterken 1e lijns GGZ, bestrijding huiselijk geweld, preventie ongewenste zwangerschappen et cetera. Inzet van deze middelen voor heroïne-experimenten leidt ertoe dat deze voornemens op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg en maatschappelijke opvang niet ingevuld kunnen worden.

VWS stelt uit de enveloppe preventie/jeugd uit het Hoofdlijnenakkoord € 5 miljoen structureel beschikbaar voor het continueren van de huidige 300 plaatsen in 6 behandel eenheden.

Ten slotte verwijs ik u graag naar de brief die u binnenkort ontvangen zult, met een kabinetsstandpunt over de heroïne-experimenten.

Amendement 29 200 XVI nr. 64, van het lid Tonkens

Dit amendement beoogt naast de organisaties LSR en Perspectief, die toetsingen uitvoeren vanuit het cliëntenperspectief, ook de Landelijke Federatie Belangenverenigingen Onderling Sterk te subsidiëren. Dit met het oog op een nieuw ontwikkelde methode van toetsing.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

De eerste reden is principieel; de LSR en Perspectief gaan over de toetsingen vanuit cliëntperspectief van respectievelijk lichamelijk en verstandelijk gehandicapten. Andere betrokkenen die toetsingsmethoden ontwikkelen kunnen zich bij deze organisaties melden indien zij één en ander ondersteund verder in de praktijk willen brengen. Wij zien graag samenwerking en bundeling van krachten en expertise op dit gebied en achten het niet wenselijk dat er allerlei verschillende toetsingsmethoden worden ontwikkeld.

Het eigenstandig subsidiëren van andere organisaties naast de bestaande subsidiëring zou ook bijdragen aan een ongewenste versnippering van de subsidiestroom.

Voorts ontbreekt de onderbouwing van de aangegeven dekking voor het amendement. Er is wel aangegeven op welk artikel (nominaal en onvoorzien) de dekking moet worden gevonden. Er is echter niet aangegeven aan welk doel / instrument minder geld moet worden besteed. Omdat het artikel Nominaal en onvoorzien slechts een technisch, administratief artikel is, zou honorering van deze dekking betekenen dat alsnog elders binnen de VWS-begroting dekking gevonden moet worden.

Amendement 29 200 XVI nr. 65, van het lid Rijnstra c.s.

Dit amendement beoogt eenmalig middelen beschikbaar te stellen voor sportactiviteiten, vrijwilligers en verenigingsondersteuning ten behoeve van projecten op terrein van preventieve gezondheidszorg voor die 13 bonden die geen enkele instellingssubsidie meer krijgen (1,7 miljoen). Daarnaast beoogt dit amendement het stipendium voor A-sporters op weg naar de Olympische en Paralympische Spelen 2004 in Athene (€ 0,9 miljoen) aan te vullen.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Dekking is technisch mogelijk maar beleidsmatig ongewenst. Een korting op de reeks 'beleidsmatig gereserveerd' zou ongewenste gevolgen hebben voor prioriteiten als de uitvoering van de nota Preventiebeleid. Uit genoemde reeks worden bijvoorbeeld de "stoppen met roken"-campagnes, het voorkómen van overgewicht en onze activiteiten in de sfeer van diabetespreventie en de diabeteszorg betaald.

Amendement 29 200 XVI nr. 70, van het lid Kant c.s.

Dit amendement beoogt de subsidie aan de stichting Alcoholpreventie te behouden.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

De Stichting Alcoholpreventie (STAP) stelt zich tot doel om overmatig alcoholgebruik terug te dringen, onder meer via monitoring van alcoholmarketing. In de nota van 22 september over het nieuwe subsidiebeleid van VWS (DBO/PDS/2408486) is aangegeven dat de subsidie voor STAP wordt beëindigd, omdat het subsidie-instrument hier ten onrechte is ingezet. Indien in de toekomst bij VWS de behoefte is aan gegevens over alcoholmarketing, dan zal dit door middel van een opdrachtverlening plaatsvinden. Een instellingssubsidie is hiervoor niet het juiste instrument. Overigens krijgt STAP een afbouwsubsidie van € 180.895 om zich in te stellen op de nieuwe situatie.

Hiernaast vinden wij het onwenselijk om in 2004 geld over te hevelen van het geneesmiddelenbeleid naar STAP. De reden hiervoor is dat in 2004 de implementatie van de aanpassing van het prijs- en vergoedingensysteem voor de geneesmiddelen moet worden voorbereid. De aanpassingen treden per 1 januari 2005 in werking en het is voor de beheersbaarheid van de geneesmiddelenuitgaven van groot belang dat deze aanpassingen zorgvuldig worden voorbereid.

Amendement 29 200 XVI nr. 71, van het lid Smits

Het amendement beoogt een extra tegemoetkoming van € 250 voor chronisch zieken en gehandicapten te introduceren en regelt dat daarvoor de begroting van VWS met € 89 miljoen wordt verhoogd.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

Op grond van de tegemoetkomingsregeling wordt het bedrag uitgekeerd dat (om allerlei redenen) fiscaal niet verzilverd kan worden. De tegemoetkomingsregeling vormt in zijn uitwerking één geheel met de buitengewone-uitgavenregeling.

Eventuele wijzigingen moeten in de buitengewone-uitgavenregeling worden aangebracht, niet geïsoleerd in de verzilveringsregeling. Een wijziging in de buitengewone-uitgavenregeling werkt automatisch door in de verzilveringsregeling. Wanneer alleen de verzilveringsregeling wordt gewijzigd, leidt dit tot een inkomensverbetering voor slechts een deel van de doelgroep gehandicapten en chronisch zieken.

Van de groep 65-plussers op minimumniveau is bekend dat met name gehuwden een verzilveringsprobleem hebben en alleenstaanden niet. Deze laatste groep krijgt gewoon de volledige aftrek terug van de fiscus. De keuze om via de tegemoetkomingsregeling extra compensatie te bieden, bevoordeelt dus gehuwden boven alleenstaanden, zonder dat daar een inhoudelijk argument voor bestaat.

Daarnaast is het kabinet van mening dat het gepresenteerde inkomensbeeld evenwichtig is. Het bevoordelen van een specifieke en overigens willekeurige groep zou dit beeld verstoren.

Het amendement bewerkstelligt overigens niet wat het blijkens de toelichting beoogt, namelijk de uitkering van € 250. Het stelt daarvoor slechts geld beschikbaar op de begroting van VWS. Voor dit extra bedrag is geen dekking aangegeven.

Amendement 29 200 XVI nr. 83, van het lid Tonkens

Het amendement beoogt de bezuinigingen van 100% op alle instellingssubsidies, behalve die van de sportorganisaties, ongedaan te maken. De instellingssubsidies van deze organisaties worden met 10% gekort. In 2004 wordt het subsidiebeleid op een zorgvuldige wijze doorgelicht. Pas daarna wordt besloten hoe er bezuinigd wordt op instellingssubsidies.

Wij ontraden aanvaarding van dit amendement.

De meerjarige subsidietaakstelling vormt een wezenlijk (budgettair) onderdeel van het hoofdlijnenakkoord van dit kabinet. Hoewel het amendement in het jaar 2004 nagenoeg neutraal is, wordt er een groot gat geslagen in de meerjarenraming.

Ten tweede wordt met de subsidietaakstelling een gewenste verschuiving aangebracht in de verantwoordelijkheidsverdeling tussen de Rijksoverheid en maatschappelijke organisaties, mede in het licht van het kabinetsbeleid om de eigen verantwoordelijkheid van de burger te vergroten.

De opgelegde korting op instellingssubsidies is overigens met de grootste zorgvuldigheid voorbereid.

2. Nadere reactie op een drietal moties

Motie 29 200 XVI nr. 79, van het lid Timmer c.s.

De motie vraagt om een evenredige verdeling van regionale middelen voor zorgvernieuwing over de beroepsgroepen vanuit één plek binnen VWS.

Zorgvernieuwingsmiddelen zijn bedoeld voor projecten in de zorg. Deze middelen zijn niet op voorhand regionaal verdeeld, maar worden wel op regionaal niveau toegekend aan instellingen op basis van projectplannen, waarbij het perspectief van de zorggebruiker voorop staat. Bij de beoordeling van projecten is een evenredige verdeling van middelen over beroepsgroepen dan ook geen criterium of doelstelling. De staatssecretaris heeft al aangegeven met een nadere uitwerking te komen over een 'ontschotte' inzet van zorgvernieuwingsmiddelen.

Ik ontraad de motie.

Motie 29 200 XVI nr. 94, van het lid Schippers c.s.

De motie vraagt om een hardheidsclausule voor chronisch zieken die buiten de indicaties van de nieuwe regeling vallen. De kosten worden gedekt door het niet langer in het ziekenfondspakket vergoeden van sterilisatie.

Ik heb aangegeven dat ik bereid ben te bezien hoe een dergelijke hardheidsclausule kan worden vormgegeven. Een en ander zal op korte termijn nader worden uitgewerkt. De heer Buijs vroeg om een onderbouwing van de in de motie genoemde opbrengst. Ik ben er van uitgegaan dat de motie op niet-medisch noodzakelijke sterilisaties van zowel mannen als vrouwen doelt. In totaal gaat het dan om circa € 20 miljoen. Kosten van hardheidsclausules zijn moeilijk te ramen. Vooralsnog ga ik er echter van uit dat de genoemde opbrengst voldoende is om de kosten voortvloeiend uit de toepassing van de hardheidsclausule voor zittend ziekenvervoer te compenseren. Ik informeer u nog nader over het moment waarop sterilisatie feitelijk uit het pakket kan worden gehaald.

Motie 29 200 XVI nr. 108, van het lid Tonkens c.s.

De motie vraagt om toekenning van een toeslag aan verloskundigen in achterstandsgedebieden.

De indieners van de motie refereren aan het bedrag dat door in de Zorgnota 2000 is beschikbaar gesteld voor verloskundige zorg (€0,9 mln; f 2 mln). Het geld was bedoeld voor maatregelen ter verlaging van de werkdruk. In het voorjaar van 2001, echter, heeft het kabinet een omvangrijk pakket aan maatregelen getroffen om op een integrale wijze de werkdruk van verloskundigen aan te pakken. Het pakket bestond uit: verlaging van de normpraktijk van 150 naar 120 bevallingen per jaar (de facto een verhoging van het inkomen per partus), verhoging van het aantal opleidingsplaatsen van 120 naar 220 plaatsen (oplossen capaciteitsprobleem, verlagen werkdruk) en het opzetten van een regionale ondersteuningsstructuur voor niet-cliëntgebonden activiteiten (verlagen werkdruk, verhogen kwaliteit van zorg).

De hiermee gemoeide financiële middelen lopen op tot ruim €29 mln structureel in 2003. Het eerder aangehaalde bedrag van €0,9 mln was niet geoormerkt voor achterstandswijken, maar voor werkdrukverlaging. De €0,9 mln is derhalve gebruikt ter dekking van bovenstaande maatregelen. Daarnaast heeft het kabinet exogeen ruim €28 mln beschikbaar gesteld (brief 3 juni 2000, kenmerk CSZ/EZ-2073251). In 2002 is het verzoek van de verloskundigen de €0,9 mln nogmaals in te zetten voor achterstandswijken afgewezen.

Het kabinet is van mening dat met het totaalpakket aan maatregelen het mogelijk is de problemen rond de verloskundige zorg overal in het land adequaat op te lossen, dus ook in de achterstandswijken.

Daarnaast is per 1 januari 2003 de verruimde flexizorgregeling van kracht geworden. Hiermee is aan verzekeraars de mogelijkheid geboden om op lokaal niveau op maat afspraken te maken met zorgaanbieders om lokale specifieke problemen op te lossen. Een voorbeeld is het inzetten van Voorlichters Eigen Taal en Cultuur (VETC-ers).

In de motie wordt geconstateerd dat ook huisartsen in achterstandswijken een toeslag ontvangen.

In de brief "de toekomstbestendige eerstelijnszorg", die onlangs aan de TK is gezonden, is de nieuwe bekostigingssystematiek voor de huisartsenzorg aangekondigd. In deze brief worden de randvoorwaarden gesteld voor een nieuw bekostigingssysteem huisartsen. Eén randvoorwaarde is dat de bekostigingssystematiek voor huisartsen ruimte moet bieden voor lokale differentiatie. Dit betekent dat de lokale partijen -huisartsen en verzekeraars- beter in staat worden gesteld om maatwerk te leveren en op basis van de concrete praktijksituatie afspraken maken. Over de huidige toeslag die de huisartsen in achterstandswijken nu ontvangen, wordt dan onderhandeld via deze lokale component. Het uitgangspunt is dat de

nieuwe bekostigingssystematiek op termijn zodanig herzien wordt dat het mogelijk is om in de gehele eerstelijns lokale differentiatie toe te passen. Deze herziening dient budgettair neutraal te geschieden.

De bedoelde middelen zijn al ingezet en de motie is dus niet van dekking voorzien. Daarnaast verhoogt dit specifieke tarief de complexiteit en de administratieve lasten. Ik ontraad derhalve deze motie.

3. Aanvullende verzekeringen

Tijdens de tweede termijn van de begrotingsbehandeling heb ik toegezegd de Kamer voor de derde termijn extra informatie te verschaffen over de aanvullende verzekeringen in het licht van de aangekondigde pakketmaatregelen.

In de schriftelijke antwoorden is op grond van de toen beschikbare informatie reeds aangegeven dat verzekeraars bereid zouden zijn om hun eigen verzekerden, die reeds aanvullend verzekerd zijn, zonder beperkingen te accepteren voor een uitgebreidere aanvullende verzekering. Recent is opnieuw gepeild bij verzekeraars hoe zij zullen omgaan met eventuele selectie voor aanvullende verzekeringen. Deze peiling bevestigt het eerder geschetste beeld dat ziekenfondsverzekerden in het algemeen geen problemen zullen ondervinden indien zij via de basis aanvullende verzekeringen dekking wensen voor fysiotherapie, oefentherapie en tandheelkunde. Dit beeld wordt ten aanzien van fysiotherapie en oefentherapie ook onderschreven in de brief die ik vandaag van de voorzitter van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heb ontvangen. Ik zend u bijgaand afschrift van deze brief van ZN.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

H. Hoogervorst