

Bijlage I – Gehonoreerde posten per DG (mee naar Fin)

VWS -			2022	2023	2024	2025	2026	2027
Kolom	Omschrijving	Nummer						
SG			0	0	0	0	0	0
<i>Bakje I</i>								
Overheveling vanuit Aanvullende Post								
	Opleidingsakkoord RA middelen	3000000292						
Kasschuiven op de Aanvullende Post								
	Opleidingsakkoord RA middelen	3000000292						
<i>Bakje II</i>			5.1.2b					
Eindejaarsmarge								
	EJM claim facturen pgo en overige	3000000265						
Generaal								
	Transitiemiddelen zorg pensioenakkoord 2021 (generaal)	3000000293						
<i>Bakje IV</i>								
	Uitvoeringscapaciteit Crisismaatregelen	3000000270						
pSG			-8.865	287	910	1.166	1.477	1.887
<i>Bakje I</i>								
Overheveling vanuit Aanvullende Post								
	Generieke voorzieningen TVS (claim 1D)	3000000215						
<i>Bakje II</i>			5.1.2b					
Mee/tegenvallers								
	correctie foutieve vermindering SCP 2023 en verder	3000000251						
	Generieke voorzieningen GDI (claim 4)	3000000218						
	Onderuitputting WOO middelen 2022	3000000233						
	Ruimtekaart eigenaarsbijdrage RIVM	3000000299						
	Surplus eigen vermogen RIVM	3000000300						
	Surplus eigen vermogen aCBG	3000000301						
	Surplus eigen vermogen CIBG	3000000302						
	Verkoopproces Intravacc	n.n.b.						
	Toename overheadkosten door tariefstijging SSO's	3000000175						
	Onderuitputting P-budget IGJ							
	Afstromen onderuitputting Banenafspraken VWS							
	Afstromen onderuitputting eigenaarsbijdrage RIVM							
	Afstromen onderuitputting DICIO							
Eindejaarsmarge								
	Claim eindejaarsmarge CCMO	3000000147						
	Claim EJM overlopende facturen 2021 naar 2022	3000000194						
	Eindejaarsmarge 2021 (Externe DCO Campagnes)	3000000204						
	Eindejaarsmarge facturen 2021	3000000219						
	Eindejaarsmarge Inhuur / Deta / Programma 2021	3000000207						
	EJM overlopende OBP-facturen van 2021 naar 2022	3000000248						
	EJM-claim facturen externe inhuur DUS-I	3000000254						
	PDO personeel (EJM)	3000000191						
	PGB Eindejaarsmarge	3000000250						
<i>Bakje IV</i>								
	COVID-19 budget ZIGN	geen kaart						
	Covid-zorg Caribisch Nederland (wijziging instrument)							
	Covid-zorg Caribisch Nederland (wijziging instrument)							
DGCZ			-15.294	2.114	966	11.225	10.282	-3.745
<i>Bakje I</i>			5.1.2b					
Overheveling vanuit Aanvullende Post								
	AP-middelen reductie narcosegassen	3000000296						
	AP-middelen IZA	Geen kaart						
	AP middelen 113 Zelfmoordpreventie	Geen kaart						
	AP-middelen Versterking basiszorg	Geen kaart						
	AP-middelen Pandemische paraatheid (onderdeel Zorg) (o.v. BR-besluitvorming PP)	Geen kaart						
	AP-middelen Pandemische paraatheid (onderdeel Leveringszekerheid) (o.v. BR-besluitvorming PP)	Geen kaart						
	AP-middelen Fessende zorg	Geen kaart						
	AP-middelen gegevensuitwisseling voor Babyconnect (o.v. akkoord D1)	Geen kaart						

Kasschuiven op de Aanvullende Post						
Kasschuif AP-middelen Reductie narcosegassen	Geen kaart					
Kasschuif AP-middelen IZA	Geen kaart					
Kasschuif AP-middelen Versterking basiszorg	Geen kaart					
Kasschuif AP Passende zorg	Geen kaart					
Kasschuif AP-middelen Pandemische paraatheid (onderdeel Zorg) (o.v. BR-besluitvorming PP)	Geen kaart					
Kasschuif AP-middelen Pandemische paraatheid (onderdeel Leveringszekerheid) (o.v. BR-besluitvorming PP)	Geen kaart					
Bakje II						
Mee/tegenvallers						
Tekorten aCBG ivm ontoekende Europese tarieven	3000000179					
ACBG op nul zetten en in gesprek met opdrachtgever actie dgcz						
Knelpunt Veelbelovende Zorg	3000000099					
Vervelt						
FLC VUT	3000000240					
Vrijval transitie-middelen zorg pensioenakkoord 2021						
Vertraging Uitkomstgerichte zorg	3000000180					
ER bij vaccinatie door allergoloog en uitv. kosten	3000000295					
Knelpunt ontvangsten wanbetalers	3000000298					
Knelpunt Subsidie-regeling onverzekerden SOV	3000000103					
Knelpunt zorgverlening vreemdelingen OVV	3000000102					
Incidenteel verwerken, nieuwe raming CAK, vergoedingspercentage verlagen en goed onderzoeken (gesprek met bewindspersonen om beleidsmatig te verlagen)						
Taakuitbreiding NZe i.v.v. Wtza	3000000138					
Extra personeel i.v.m. extra prijsonderhandelingen	3000000152					
Dekking extra personeel i.v.m. extra prijsonderhandelingen	Geen kaart					
Uitvoeringskosten trekkingsrecht pgb-zw	3000000259					
Dekking binnen bestedingsplan Z						
Verhoging ontvangstenraming artikel 2						
Kasschuiven						
Kasschuif medicatieoverdracht	3000000198					
Vertraging Uitkomstgerichte zorg	3000000178					
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000162					
Eindejaarsmarge						
Eindejaarsmarge CZ (alles behalve wijkverpleging)	3000000247					
Eindejaarsmarge Programma Duurzame Zorg	3000000202					
Eindejaarsmarge GMT nagekomen facturen 2021	3000000141					
Eindejaarsmarge Z middelen ZonMW-programma JZOJP	3000000101					
Ijklijnen						
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000009					
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000153					
Doorlopende activiteiten ivm antibioticaresistentie	3000000181					
AMR antibiotica resistentie (dekking via IJklijn)	3000000008					
AED/Hartsleg.nu (dekking via IJklijn)	3000000007					
AED Hartsleg.nu	3000000241					
Technisch						
Dekking claim mitigerende maatregel Wgp	3000000003					
Mitigerende maatregel Wgp	3000000002					
Dekking Anonieme e-mental health	3000000005					
Anonieme e- mental health	3000000004					
Bakje IV						
Verlenging paramedische herstellzorg covid	3000000006					
Covid: resterende verplichtingen aankopen	3000000132					
Innovatieve behandelingen m.b.t. Covid-19	3000000177					
Kasschuif Rescue EU	3000000144					
DGLZ	-10.410	15.948	-5.806	866	-1.756	-691
Bakje I						
Overheveling vanuit Aanvullende Post						
Transitiemiddelen scheiden wonen zorg	LZ15-26					
Palliatieve zorg	geen					
Stimuleren wooncombinaties jongeren en ouderen	geen					
Woon-zorg combinaties en stimuleren langer thuis wonen	geen					
Respijtzorg	geen					
Een tegen eenzaamheid	geen					
Onbeperkt meedoen	geen					
Dak- en thuislozen	geen					
Eigen bijdrage huishoudelijke hulp	geen					
Pandemische paraatheid (deel LZ)	geen					

5.1.2b

5.1.2b

Volksziekten (deel LZ)	geen				
Gegevensuitwisseling (deel LZ)	geen				
Kasschuiven op de Aanvullende Post					
Transitiemiddelen scheiden wonen zorg (kasschuif)	LZ15-27				
Palliatieve zorg (kasschuif; resterende deel schuift naar 2028)	geen				
Kasschuif respijt zorg	geen				
Kasschuif een tegen eenzaamheid	geen				
Kasschuif woon-zorg combinaties	geen				
Bakje II					
Mee/tegenvallers					
Claim CIZ meerjarenraming bijstellen	300000163				
Tegemoetkomingregeling cie. de Winter	300000143				
Beheerskosten GGZ	LZ32+33				
Netwerkmocel Wlz	LZ39				
Claim CCE Structurele toename aantal consulten	300000161				
Hobbel kwaliteitskader					
Zorginfrastructuur					
Kasschuiven					
Kasschuif Waardigheid en Trots op locatie	300000167				
Kasschuif Groninger Zorgakkoord (-6,2 mln in 2028 t/m 2034)	300000165				
Kasschuif GHZ gespecialiseerde cliëntondersteuning	300000174				
Eindejaarsmarge					
Eindejaarsmarge tbv regeling Jeugd	300000158				
Eindejaarsmarge regulier Jeugd	300000155				
EJM Diverse overlappende verplichtingen uit 2021	300000151				
Ijklijnen					
Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEVMB (naar begroting)	300000173			5.1.2b	
Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEVMB (van premie)	geen kaart				
Generaal					
Uitvoeringskosten KOT-affaire	300000289				
Bakje III					
Resterende deel Hobbel kwaliteitskader	LZ7				
Resterende deel Zorginfrastructuur (Extensivering)	LZ11				
Regionaal stimuleringsbudget zorgkantoren Wlz-breed					
Hobbel kwaliteitskader					
Restant Hobbel kwaliteitskader	LZ7				
Restant zorginfrastructuur (Extensivering)	LZ11				
Pakket 2 - Gehandicaptenzorg en overige prioriteiten					
Gespecialiseerde cliëntondersteuning					
Clientondersteuning regulier (beheerskosten)					
Uitvoering van de toekomstagenda gehandicaptenzorg					
Gepaste zorg en inzicht in kwaliteit					
Resterende deel ruimte					
Long covid (ISB)					
Ruimte SOV (wijkverpleging)	NEW1				
Innovatiebudget (februariëbrief NZa)	LZ31				
Herverdeelmiddelen Wlz-kader					
Bakje IV					
Meerkosten sociaal domein	geen kaart				
Meerkostenregeling corona Wlz	FE22				
DGV	18.426	-74	-17.188	-5.292	-633
Bakje I					
Overheveling vanuit Aanvullende Post					
Overheveling middelen Sport Regeerakkoord	300000127				
RA Kansrijke Start	300000279				
RA NIPT (Prenatale screening)	300000260			5.1.2b	
Herverdeling toegekende RA gelden coalitieakkoord	300000276				
Kasschuif Herverdeling toegekende RA gelden coalitieakkoord	Geen kaart				
RA Lokale inzet preventie (Preventieakkoord)	300000261				
Kasschuif RA Lokale inzet preventie (Preventieakkoord)	300000261				

RA Mentale gezondheid (Preventieakkoord)	3000000275
Kasschuif RA Mentale gezondheid (Preventieakkoord)	3000000275
Kasschuif RA Mentale gezondheid (Preventieakkoord)	3000000275
RA Preventieakkoord onderdeel Bewegen Sport	3000000262
Kasschuif RA Preventieakkoord onderdeel Bewegen Sport	3000000262
Toedeling RA gelden coalitieakkoord, thema alcohol	3000000277
Kasschuif Toedeling RA gelden coalitieakkoord, thema alcohol	Geen kaart
Toedeling RA gelden coalitieakkoord, thema overgew	3000000278
Pandemische paraatheid	Geen kaart
Kasschuif RA gelden pandemische paraatheid	Geen kaart
Volksziekten	Geen kaart
<i>Bakje II</i>	
Mee/tegenvallers	
Griepvaccinatie	3000000135
Schikkingen narcolepsie (aanvulling)	3000000125
Hogere deelname inhaalcampagne HPV-vaccinatie	3000000255
HPV inhaalcampagne	NEW
Verhoging ontvangstenramingen artikel 1	3000000282
Uitstel vaccinatie tegen Rota (extensivering)	3000000280
Ruimte NIFT	3000000283
Verhoging ontvangstenraming SPUK-stimulering sport	geen kaart
Bijstellen claim griepvaccinatie	
Eindejaarsmarge	
Diverse niet in 2021 betaalde verplichtingen	3000000122
EJM: budget compensatie Kansspelen	3000000109
Overloopposten 2021 --> 2022 (onbetaalde facturen)	3000000114
Overloopposten 2021--> 2022 (onbetaalde facturen)	3000000117
Schikkingen narcolepsie (deel EJM)	3000000124
Vertraagde invoering logo bij Nutri Score (NS)	3000000121
<i>Bakje IV</i>	
GGD'en en veiligheidsregio's	geen kaart
Vaccinontwikkeling, implementatie en medicatie	geen kaart
Overige maatregelen	geen kaart
Onderzoeken inzake covid-19	geen kaart
Testcapaciteit	geen kaart

5.1.2b

Bijlage II – Afgewezen posten per DG (niet mee naar Fin)

VWS -			2022	2023	2024	2025	2026	2027
Kolom	Omschrijving	Nummer						
SG			6.887	18.659	22.738	20.520	21.053	21.639
<i>Bakje II</i>								
	Uitvoeringskosten DUS-I	300000268						
<i>Bakje III</i>								
	claim ivm verbeteren van het financieel beheer FEZ	300000184			5.1.2b			
	Long COVID	300000271						
	Structureel budget voor innovatie en zorgvernieuwt	300000267						
	Groezendammen	300000266						
	Verhoogde instroom opleiding voor artsen jeugdgezond	300000272						
pSG			23.441	37.442	39.920	24.063	24.006	24.006
<i>Bakje III</i>								
	Directie OBP							
	Toename overheadkosten door groei personeel VWS	300000137						
	Uitgaven vervoer 3e bewindspersoon	300000176						
	Personele gevolgen toename dienstverlening OBP	300000228						
	Uitvoeren faciliteitenregeling medezeggenschap VWS	300000264						
	EIM Uitvoering Open op Orde	300000249						
	Extra kosten invoering digitaal vergaderen	300000273						
	Continuering uitbreiden kantoren Kerndepartement	300000171						
	Applicatiebeheer VWS Informatiehuishoudingsstelsel	300000231						
	Herijking inkoopfunctie en nieuw inkoopstelsel VWS	300000229						
	Directie BPZ							
	Budget derde bewindspersoon VWS	300000245						
	Extra personele inzet tijdelijk in 2022	300000244						
	Meerjarige claim extra personele inzet structureel	300000243						
	Hogere p- kosten i.v.m. toegenomen werkzaamheden	300000246						
	Overheveling naar SZW i.h.k.v. het programma WAU	300000288						
	Directie DCo							
	Claim 3e Bewindspersoon (Meerjarig)	300000274						
	Claim Corporate Communicatie	300000209						
	Inhuur-Claim 2022 Overig	300000281						
	Directie informatiebeleid / CIO							
	Maximaal hergebruik zorggegevens (claim 2)	300000216						
	Interne overboeking van OPD naar APK DICIO	300000220						
	pPGB							
	Claim hogere kosten regie-organisatie	300000235						
	Claim Opdrachtkosten Toegankelijkheid PGB	300000237						
	Overig							
	Aanbesteding beheer Subsidieplatform DUS-I	300000234						
	Claim apparaatskosten	300000256						
	Claim hogere investeringskosten IV-IT 2022 - CCMO	300000149						
	Claim hogere kosten Inhuur externen 2022 - CCMO	300000154						
	Claim hogere P-kosten 2022 e.v.	300000160						
	Claim hogere structurele kosten commissieleden	300000157						
	Claimkaart Personeel: 2 extra FTE voor kolom Zorg	300000222						
	Claimkaart Zorg ZICN: Ondersteuning vanuit NL/VWS	300000227						
	Personeel regulier en corona	300000196						
	VanWerkNaarWerk 2022	300000252						
	Voorzitterschap Gezondheidsraad 2022 en 2023	300000253						
	Claim ICT	300000257						
	Afwikkeling PD-Alt : Ondersteuning en facilitair	300000287						
	Externe inhuur Archivering PD-Alt	300000286						
	Van Werk naar Werk PD-Alt	300000284						
DGCZ			31.763	64.005	66.897	69.511	66.722	63.772
<i>Bakje III</i>								
	Vervanging reactor Petten - Pallas	300000129						
	Geen vervanging kernreactor - liquidatie Pallas en	300000130				5.1.2b		
	Bestuurlijke afspraken geboortezorg	300000238						

113 zelfmoordpreventie	3000000236						
Opleiden donorartsen	3000000139						
Overkomst 2Fte innovatieve geneesmiddelen van covi	3000000182						
IGJ: toezicht farmaceutische sector	3000000140						
Claim Programma Duurzame Zorg (Eigen Personeel)	3000000200						
Claim Programma Duurzame Zorg (Opdrachten)	3000000201						
Rechtmatige zorg	3000000148						
Taakuitbreiding NZa i.v.v. Wtza	3000000138						
Versterken ondersteuning/vertegenwoordiging PG-org	3000000145						
Activiteiten preventie zorgverzekeringsstelsel	3000000098						
Amendement Genitale Verminking	3000000096				5.1.2b		
Middelen ZonMW-programma JZOJP	3000000100						
Pilot Eigen Risico slachtoffers vrwl. verminking	3000000097						
EJM CZ (wijkverpleging)	3000000247						
Dekking claim Doelmatigheidsstudies	3000000001						
Doelmatigheidsonderzoek dure geneesmiddelen	3000000146						
<i>Bakje IV</i>							
Communicatie Long Covid	geen kaart						
Pilots/testcases expertteam organisatie ziekenhuiszorg	geen kaart						
DGLZ		253.802	239.312	158.335	57.702	62.063	38.663
<i>Bakje I</i>							
Valpreventie							
<i>Bakje II</i>							
Uitvoeringskosten trekkingsrecht pgb-Wlz	LZ34						
Schadeclaim Connexion n.a.v. aanbesteding Valys	3000000195						
Uitvoeringskosten trekkingsrecht pgb-Wlz	LZ37						
Structurele uitvoeringskosten pgb Wlz-uitvoerders	LZ35						
Implementatiekosten pgb2.0	LZ38						
Financieel knelpunt uitvoeringskosten CAK 2022	3000000193						
Ingetrokken deel CIJZ meerjarenraming							
<i>Bakje III</i>							
Claim GHZ Gespecialiseerde clientondersteuning (afgewezen deel)	3000000170						5.1.2b
Aanvullende compensatie Wmo abonnementstarief	3000000221						
Dakloze EU-arbeidsmigranten	3000000197						
Cultuurprogramma CAK 2022	3000000290						
Ondersteuning zorgaanbieders op locatie (zie 2 VJN)	LZ2						
Gepaste zorg en inzicht in kwaliteit (afgewezen deel)	LZ4						
Regionale aanpak innovatie GHZ	LZ12						
Clientondersteuning regulier (afgewezen deel)	LZ13						
Afromen groei boven demo	LZ14						
<i>Bakje IV</i>							
Claim EJM Persoonlijke beschermingsmiddelen	3000000150						
Steunpakket mentale gezondheid en leefstijl	3000000258						
DGV		55.719	61.298	63.388	60.094	57.725	56.358
<i>Bakje II</i>							
Toename aantal NIPT in 2022	3000000126						
<i>Bakje III</i>							
Aanpak antimicrobiele resistentie (AMR)	3000000107						
Aanstellen Health attache Duitsland (Berlijn)	3000000113						
Aanvulling bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI	3000000134						
Amendement Thialf	3000000128						
Centraal Archief Bijzondere Rechtspleging (CABR)	3000000104						
Claim meergang RIVM onderzoeksprogramma PFAS	3000000294						
European Para Championships 2023 (EPC 2023)	3000000115						5.1.2b
Experiment gesloten coffeeshopketen nav coalitieak	3000000120						
Herziening personeelskosten	3000000105						
Ondersteuning WHO/FCTC	3000000112						
Vaccinatie tegen rots virus voor alle zuigelingen	3000000158						
Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)	3000000106						
Voortzetten aanpak racisme/discriminatie Sport	3000000110						
WHC conferentie World Local Production Forum	3000000111						
Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG)	3000000183						
Stipendium (nav verhoging min.loon RA)	3000000108						
Uitvoering en realisatie register Sociale Hygiene	3000000119						

Covid Noodhulp Suriname	3000000136	5.1.2b
Compensatie ziekenhuizen productieverlies bevolkingsonderzoeken	NEW	
Aanstellen Health attache Duitsland (wordt ingediend bij HGIS)	3000000113	
<i>Bakje IV</i>		
overige maatregelen		
Logius		
Kasschuif 2021		
Testcapaciteit		
Inkoop consumables		

Bijlage A – Gehonoreerde posten per bewindspersoon (mee naar Fin)

VWS - BWP								
Nr.	Omschrijving mutatie	Nummer	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Minister van VWS								
<i>Bakje I</i>								
Overheveling vanuit Aanvullende Post								
	Generieke voorzieningen TVS (claim 1D)	3000000215						
	AP-middelen reductie narcosegassen	3000000296						
	AP-middelen IZA	Geen kaart						
	AP-middelen Versterking basiszorg	Geen kaart						
	Pandemische paraatheid	Geen kaart						
	AP-middelen Passende zorg	Geen kaart						
	Gegevensuitwisseling							
	Volksziekten							
	RA NIPT (Prenatale screening)	3000000260						
Kasschuiven op de Aanvullende Post								
	Kasschuif AP-middelen Reductie narcosegassen	Geen kaart						
	Kasschuif AP-middelen IZA	Geen kaart						
	Kasschuif AP-middelen Versterking basiszorg	Geen kaart						
	Kasschuif AP Passende zorg	Geen kaart						
	Kasschuif AP pandemische paraatheid							
<i>Bakje II</i>								
Mee/tegenvallers								
	correctie foutieve vermindering SCP 2023 en verder	3000000251						
	Generieke voorzieningen GDI (claim 4)	3000000218						
	Onderuitputting WOO middelen 2022	3000000233						
	Ruimtekaart eigenaarsbijdrage RIVM	3000000299						
	Surplus eigen vermogen aCBG	3000000301						
	Surplus eigen vermogen CIBG	3000000302						
	Verkoopproces Intravacc	Geen kaart						
	Toename overheadkosten door tariefstijging SSO's	3000000175						
	Onderuitputting P-budget IGJ	Geen kaart						
	Afomen onderuitputting Banenafspraken VWS	Geen kaart						
	Afomen onderuitputting eigenaarsbijdrage RIVM	Geen kaart						
	Afomen onderuitputting DICIO	Geen kaart						
	FLO VUT	3000000240						
	Vertragting Uitkomstgerichte zorg	3000000180						
	ER bij vaccinatie door allergoloog en uitv. kosten	3000000295						
	Knelpunt ontvangsten wanbetalers	3000000298						
	Knelpunt Subsidie-regeling onverzekerden SOV	3000000103						
	Knelpunt zorgverlening vreemdelingen OVV	3000000102						
	Taakuitbreiding NZa i.v.m. Wtza	3000000138						
	Extra personeel i.v.m. extra prijsonderhandelingen	3000000152						
	Dekking extra personeel i.v.m. extra prijsonderhandelingen	Geen kaart						
	Uitvoeringskosten trekkingsrecht pgb-zw	3000000259						
	Dekking binnen bestedingsplan Z	Geen kaart						
	Verhoging ontvangstenraming artikel 2	Geen kaart						
	Schikkingen narcolepsie (aanvulling)	3000000125						
	Ruimte NIPT	3000000283						
Kasschuiven								
	Kasschuif medicatieoverdracht	3000000198						
	Vertragting Uitkomstgerichte zorg	3000000178						
Ijklijnen								
	Doorlopende activiteiten ivm antibioticaresistentie	3000000181						
	AMR antibiotica resistentie (dekking via IJklijn)	3000000008						
	AED/Hartslag.nu (dekking via IJklijn)	3000000007						
	AED Hartslag.nu	3000000241						
Technisch								
	Dekking claim mitigerende maatregel Wgp	3000000003						
	Mitigerende maatregel Wgp	3000000002						
Eindejaarsmarge								
Generaal								
	Uitvoeringskosten CAK KOT-affaire	3000000289						
<i>Bakje III</i>								
VWS-apparaat								
	Intensiveringen VWS-breed apparaat							
	Apparaatstaakstelling; verdeling via FTE per kolom	geen kaart						

5.1.2b

<i>Bakje IV</i>		
Uitvoeringscapaciteit Crisismaatregelen	3000000270	
Verlenging paramedische herstellzorg covid	3000000006	
Covid: resterende verplichtingen aankopen	3000000132	
Innovatieve behandelingen m.b.t. Covid-19	3000000177	
Kasschuif Rescue EU	3000000144	5.1.2b
GGD'en en veiligheidsregio's	geen kaart	
Vaccinontwikkeling, implementatie en medicatie	geen kaart	
Overige maatregelen	geen kaart	
Onderzoeken inzake covid-19	geen kaart	
Testcapaciteit	geen kaart	
Apparaat COVID-19	geen kaart	
Totale mee-, tegenvallers, ex- en intensiveringen MVWS (bakje 2 en 3)	-11.959	-11.189 -17.369 -3.131 -3.763 -17.380
Minister voor langdurige zorg en sport		
<i>Bakje I</i>		
Overheveling vanuit Aanvullende Post		
Opleidingsakkoord RA middelen	3000000292	
Transitiemiddelen scheiden wonen zorg	LZ15-26	
Palliatieve zorg	geen	
Stimuleren wooncombinaties jongeren en ouderen	geen	
Woon-zorg combinaties en stimuleren langer thuis wonen	geen	
Overheveling middelen Sport Regeerakkoord	3000000127	
RA Preventieakkoord onderdeel Bewegen Sport	3000000262	
Kasschuiven op de Aanvullende Post		
Opleidingsakkoord RA middelen	3000000292	
Transitiemiddelen scheiden wonen zorg (kasschuif)	LZ15-27	
Palliatieve zorg (kasschuif; resterende deel schuift naar 2028)	geen	
Kasschuif woon-zorg combinaties	geen	
Kasschuif RA Preventieakkoord onderdeel Bewegen Sport	3000000262	
<i>Bakje II</i>		
Mee/tegenvallers		
Vrijval transitie middelen zorg pensioenakkoord 2021	geen	
Beheerskosten GGZ	LZ32+33	
Netwerkmiddel iWlz	LZ39	
Hobbel kwaliteitskader		
Zorginfrastructuur		
Verhoging ontvangstenraming SPUK-stimulering sport	geen kaart	
Claim CIJ meerjarenraming bijstellen	3000000163	
Claim CCE Structurele toename aantal consulten	3000000161	
Kasschuiven		
Kasschuif Waardigheid en Trots op locatie	3000000167	5.1.2b
Kasschuif Groninger Zorgakkoord (-6,2 mln in 2028 t/m 2034)	3000000165	
Kasschuif GHZ gespecialiseerde cliëntondersteuning	3000000174	
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000162	
Eindejaarsmarge		
Ijklijnen		
Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEVMB (naar begroting)	3000000173	
Gespecialiseerde cliëntondersteuning ZEVMB (van premie)	geen kaart	
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000009	
Realiseren bezuiniging administratieve lasten	3000000153	
Technisch		
Dekking Anonieme e-mental health	3000000005	
Anonieme e-mental health	3000000004	
Generaal		
Transitiemiddelen zorg pensioenakkoord 2021 (generaal)	3000000293	
<i>Bakje III</i>		
Regionaal stimuleringsbudget zorgkantoren Wiz-breed	geen kaart	
Hobbel kwaliteitskader	geen kaart	
Gespecialiseerde cliëntondersteuning	geen kaart	
Clientondersteuning regulier (beheerskosten)	geen kaart	
Uitvoering van de toekomstagenda gehandicaptenzorg	geen kaart	
Gepaste zorg en inzicht in kwaliteit	geen kaart	
Restant Hobbel kwaliteitskader	LZ7	
Restant zorginfrastructuur (Extensivering)	LZ11	
Long covid (ISB)	geen kaart	

Ruimte SCV (wijkverpleging)	NEW1						
Innovatiebudget (februariëbrief NZa)	LZ31						
Herverdeelmiddelen Wiz-kader	geen kaart						5.1.2b
<i>Bakje IV</i>							
Meerkostenregeling corona Wiz	FEZ2						
Totale mee-, tegenvallers, ex- en intensiveringen MLZS (bakje 2 en 3)		-74.310	-16.977	-14.081	866	-1.756	-691
Staatssecretaris van VWS							
<i>Bakje I</i>							
Overheveling vanuit Aanvullende Post							
RA Kansrijke Start	3000000279						
Preventieakkoord							
AP middelen 113 Zelfmoordpreventie	Geen kaart						
Respijtzorg	geen						
Een tegen eenzaamheid	geen						
Onbeperkt meedoen	geen						
Dak- en thuislozen	geen						
Eigen bijdrage huishoudelijke hulp	geen						
Kasschuiven op de Aanvullende Post							
Kasschuif respijtzorg	geen						
Kasschuif een tegen eenzaamheid	geen						
<i>Bakje II</i>							
Mee/tegenvallers							
Tegemoetkomingsregeling cie. de Winter	3000000143						
Griepvaccinatie	3000000135						
Hogere deelname inhaalcampagne HPV-vaccinatie	3000000255						
HPV inhaal campagne	NEW						
Uitstel vaccinatie tegen Rota (intensivering)	3000000280						
Verhoging ontvangstenramingen artikel 1	3000000282						
Eindejaarsmarge							
<i>Bakje IV</i>							
COVID-19 budget ZICN	geen kaart						
Covid-zorg Caribisch Nederland (wijziging instrument)							
Covid-zorg Caribisch Nederland (wijziging instrument)							
Meerkosten sociaal domein	geen kaart						
Totale mee-, tegenvallers, ex- en intensiveringen Stas (bakje 2 en 3)		70.126	46.441	10.332	10.230	14.889	14.889
Totaal mee- en tegenvallers VWS (bakje 2)		-9.143	17.320	-19.528	2.900	8.305	-3.247
Totaal in- en extensiveringen VWS (bakje 3)		-7.000	955	-1.590	5.065	1.065	65

Bijlage B - toets op afgewezen intensiveringen

Afgewezen intensiveringen	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Bedragen in mln euro's						
MVWS						
Opleidingsplaatsen jeugdartsen						
Babyconnect						
Pallas*						
Aanvulling bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI						
Toekomst forensische geneeskunde						
Experiment gesloten coffeeshopketen nav coalitieakkoord						
Onderzoeksprogramma PFAS						
Uitvoering en realisatie register Sociale Hygiene en oprichting Landelijke commissie sociale hygiëne (Lcsh)						
Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)						
Aanpak antimicrobiële resistentie (AMR)						
Directie Duurzame Zorg						
<i>Waarvan voortzetting directie duurzame zorg</i>						
<i>Waarvan APK claim duurzame zorg (eigen personeel)</i>						
MLZS				5.1.2b		
Claim hogere kosten regie-organisatie PGB						
Claim Opdrachtkosten Toegankelijkheid PGB						
Rechtmatige zorg						
Versterken en ondersteunen vertegenwoordiging pg-organisaties						
Stipendium (nav verhoging min.loon RA)						
Voortzetten aanpak racisme/discriminatie Sport						
European Para Championships 2023 (EPC 2023)						
Amendement Thialf						
Stas						
Vaccinatie tegen rota virus voor alle zuigelingen						
Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG)						
113 zelfmoordpreventie						
Lichte mentale ondersteuning jongeren in coronatijd						
Compensatie aanzuigende werking abonnementstarief huishoudelijke hulp						
Totaal	279,3	479,7	565,4	562,2	383,0	280,8

Noot vooraf: Dit betreft de aanlevering door de CFA's, FEZ doet hier voor de volledigheid nog een check op voor de definitieve stukken. Dit betreft intensiveringen die op dit moment geen doorgang kunnen vinden omdat er geen dekking voor is. Deze posten zijn politiek gevoelig omdat er ofwel een toezegging is gedaan richting de Tweede Kamer, danwel een proces met een externe partij loopt. Onderstaand wordt per intensivering toegelicht wat het risico is wanneer de intensivering geen doorgang vindt

MVWS

Opleidingsplaatsen jeugdartsen

Dit betreft een voorstel voor het verhogen van het aantal opleidingsplaatsen JGZ-artsen, zoals ook door het Capaciteitsorgaan wordt geadviseerd op basis van de toekomstige zorgvraag. Er zijn al langer tekorten aan JGZ-artsen, terwijl het beroep dat VWS op de JGZ doet steeds groter wordt. Denk aan de verplichte inzet van JGZ uitvoerders bij het Rijksvaccinatieprogramma en bij het prenataal huisbezoek. En aan de rol van de JGZ bij de ketenaanpak depressiepreventie, het vergroten van de mentale weerbaarheid van jongeren en de inzet van de JGZ-uitvoerders bij het bestrijden van de COVID pandemie. Er wordt vanuit de sector zelf, de Tweede Kamer en vanuit de media steeds meer aandacht gevraagd voor het gebrek aan personeel en de noodzaak voor een hogere instroom in de opleiding. IGJ signaleert dat een aantal JGZ-organisaties niet aan het Landelijk Professioneel Kader kan voldoen en ouders worden per brief geïnformeerd over de afgeschaalde JGZ-zorg door personeelstekorten. Gelet op de signalerende en normaliserende functie van de JGZ kan het afschalen van het basispakket JGZ door personeelstekorten tot een hogere instroom in de Jeugdhulp leiden. Vooral nog vinden door dit kabinet geen andere investeringen plaats in de JGZ.

Het niet verhogen van het aantal opleidingsplaatsen heeft het (politieke) risico dat er onvoldoende opleidingsplaatsen beschikbaar komen ten behoeve van de zorgvraag en niet aan de ambities van jeugdzorg kan worden voldaan.

Babyconnect

Om de perinatale sterfte verder terug te kunnen dringen is een intensivering van de samenwerking in de geboortezorg nodig, gegevensuitwisseling wordt gezien als een middel om dit tot stand te brengen. Dit is zowel door het RIVM geconstateerd als in de evaluatie van de zorgstandaard integrale geboortezorg. VIPP Babyconnect staat op de meerjarenagenda van de kaderwet Wegiz (gecommuniceerd met de Kamer). Het toevoegen van de geboortezorg aan de kaderwet staat of valt met het behalen van de doelen van het programma. In het coalitieakkoord wordt gegevensuitwisseling tussen patiënt en professional en professionals onderling expliciet genoemd. Ook in het integraal zorgakkoord is gegevensuitwisseling aangemerkt als een belangrijk thema waar op ingezet moet worden. Aan deze ambities wordt al gewerkt binnen het programma Babyconnect. Zorgverleners werkzaam in de geboortezorg zijn enthousiast en eensgezind over het implementeren van oplossingen om gegevensuitwisseling mogelijk te maken. Hier is breed draagvlak voor. Maar als de extra middelen niet beschikbaar komen zullen de projecten stoppen en zullen doelen niet worden bereikt. Daarnaast is er in de media, onder andere Skiper aandacht geweest voor de subsidieregeling op het moment dat het ministerie passief beschikt heeft richting een regionaal partnerschap.

ministerie posten, besluiten, met name met betrekking tot een regionaal partnerschap.

Pallas

Nederland heeft met Pallas het meest gevorderde plan voor een nieuwe reactor (sinds 2013 in ontwikkeling), die medische isotopen kan produceren. Daarnaast kan de Pallas-actor ook nucleair energieonderzoek doen, dat van nut is voor o.a. nieuwe vormen van kernenergie en de veiligheid daarvan in de toekomst. Private financiering van het Pallas-project is niet haalbaar gebleken omdat private investeerders de kosten en risico's niet willen dragen zonder vergaande garanties van de overheid. Pallas zou daarom publiekelijk gefinancierd moeten worden. Hierover moet een kabinetsbesluit worden genomen in het voorjaar van 2022. De investeringen voor Pallas bedragen tussen de €1,6 – €2,2 miljard. Deze investering heeft een terugverdientijd van circa 30 jaar. De planning is dat de reactor in 2030 operationeel kan zijn. Probleem is dat er in het CA geen middelen voor gereserveerd zijn. Om de werkzaamheden voor te zetten in 2022 is een bedrag van € 120 miljoen nodig, waarvan € 35 miljoen al op de begroting staat gereserveerd. Als het nieuwe Kabinet besluit om geen nieuwe reactor te bouwen en Pallas zich terugtrekt dan zijn we afhankelijk van hoe de markt en andere initiatieven zich ontwikkelen. Nederland zal de huidige koploperpositie op het gebied van medische isotopen naar alle waarschijnlijkheid verliezen. De tot op heden verstrekte leningen aan Pallas (€ 196 miljoen) kunnen niet kunnen worden terugbetaald. Zonder Pallas bestaat er geen toekomstperspectief voor NRG, de exploitant van de huidige Hoge Flux Reactor. EZK is momenteel beleidsverantwoordelijk voor de HFR. Een beheerste afbouw van NRG in 2026 leidt tot diverse met name negatieve correcties ten opzichte van de financiële positie per eind 2026 zoals opgenomen in de Meerjarenverkenning van NRG (die uitgaat van continuering). Bij het afbouwen in 2026 zal NRG niet in staat zijn om de door EZK verstrekte leningen af te lossen. Deze leningen zullen moeten worden afgeboekt (een bedrag van € 95 miljoen inclusief geactiveerde rente tot en met 2026). De verwachting is dat er als gevolg van vroegtijdig vertrek van klanten omzetverlies zal plaatsvinden. De kosten voor het afwikkelen worden geschat op circa € 150 miljoen. Er bestaat een reëel risico dat de HFR sluit zonder dat een vervangende reactor elders in Europa gereed is. Het gaat in de kern over de afweging of het kabinet een leidende rol in de voorzieningszekerheid van medische isotopen wil continueren of dat we een grotere internationale afhankelijkheid en onzekerheden omtrent de toekomstige beschikbaarheid acceptabel en proportioneel vinden, afgezet tegen de vereiste investeringen en bijhorende risico's van een nieuwe reactor.

*Intensivering Pallas heeft een afwijkende kasreeks na 2027. (2028 = 123 miljoen, 2029 = 62 miljoen en 2030 = 4 miljoen)

Aanvulling bevolkingsonderzoek borstkanker met MRI

Nu de intensivering niet gehonoreerd wordt, zal er geen aanvullende MRI-scan kunnen worden aangeboden aan vrouwen met dicht borstweefsel, die deelnemen aan het bevolkingsonderzoek borstkanker. Het risico is dat hierdoor tumoren worden gemist bij deze vrouwen. Kamerbreed is de motie Renkema aangenomen. Ter uitvoering hiervan wordt ingezet op een tijdelijk MRI-aanbod waarbij beschikbare capaciteit zoveel mogelijk benut wordt.

Toekomst forensische geneeskunde

Wanneer er geen extra middelen beschikbaar worden gesteld voor de forensische geneeskunde neemt het risico toe dat binnen afzienbare tijd er een nog groter tekort ontstaat aan voldoende gekwalificeerde forensisch artsen om al het noodzakelijke werk te doen op het gebied van forensisch onderzoek en lijkschouw. Voor VWS zijn met name het financieren van de opleiding (er is al een tekort in de beroepssector), de Wetenschapsagenda, de uitbreiding toezichtstaak IGJ en NODOK (nader onderzoek doodsoorzaak van kinderen) van belang. Op dit moment stelt de Kamer hierover al vragen, mede op basis van de eerdere Kamerbrief over toekomst van de forensische geneeskunde.

Experiment gesloten coffeeshopketen nav coalitieakkoord

Het coalitieakkoord brengt een uitbreiding van het experiment en versnelling van het tijdsplan met zich mee, een flinke verzwaring van de taken. Om dat mogelijk te maken zijn extra financiën nodig, en extra personeel. Mocht deze claim niet worden ingewilligd, dan leidt dit tot substantiële vertragingen in het experiment, waarbij we ons moeten afvragen of dit wordt geaccepteerd door de (politieke) omgeving.

Onderzoeksprogramma PFAS

In de brief aan de TK heeft VWS toegezegd dat we op korte termijn samen met IenW een opdracht verlenen aan het RIVM. Het gaat met name over een politiek risico als er geen opdracht wordt verleend of de omvang van het onderzoek beperkter is dan de TK verwacht (en geadviseerd is door het RIVM). Het programma moet de opties in beeld brengen om in de toekomst de blootstelling aan PFAS terug te dringen.

Uitvoering en realisatie register Sociale Hygiëne en oprichting Landelijke commissie sociale hygiëne (Lcsh)

Deze omvangrijke post drukt zwaar op de beleidsruimte bij VGP. Die beleidsruimte gebruiken we om de politiek gevoelige afspraken uit het Coalitieakkoord waarvoor geen middelen zijn gereserveerd (onder meer Staatscommissie MDMA en uitbreiding Experiment gesloten coffeeshopketen) te financieren. Het niet toekennen van deze claim rond Lcsh betekent dat we verder moeten prioriteren op de inzet van andere trajecten, hetgeen politiek gevoelig ligt. Over de inhoud van Lcsh zélf is er politiek commitment.

Versterking Wereldgezondheidsorganisatie (WHO)

Via dit voorstel willen we de WHO-relatie verbeteren, en onze nationale kennisbasis versterken. VWS wil inzetten op versterking internationaal volksgezondheidsbeleid en de internationale gezondheidsinfrastructuur om daarmee nog beter invulling te geven aan onze internationale verplichtingen. De claim is het logische beleidsmatige vervolg op de afgelopen Covid-periode. Die heeft het belang van verbetering van mondiale volksgezondheid aangetoond. En daarbij past een (stapsgewijze) financiële versterking van de WHO. Het kabinet heeft de ambitie om te komen tot een mondiale volksgezondheidsstrategie. Het afwijzen van deze claim brengt deze ambitie in gevaar en de Kamer zal hier vragen over kunnen stellen.

Aanpak antimicrobiële resistentie (AMR) Antimicrobiële resistentie (AMR)

Ook "the silent pandemic" genoemd, is door de WHO als één van de belangrijkste grensoverschrijdende gezondheidsdreigingen betiteld. Het bevorderen van de internationale respons tegen AMR is een prioriteit voor een effectieve aanpak in Nederland. Nederland is medeoprichter van het AMR Multi Partner Trust Fund (MPTF). De Kamer verwacht inzet op AMR.

De inzet van extra financiële middelen in de strijd tegen antibioticaresistentie op internationaal niveau volgt uit gegeven dat de grootste bedreiging voor resistentie tegen antibiotica voortkomt uit de tekortschietende aanpak in veel andere landen op de wereld. Als we deze bijdrage niet leveren blijven we beleidsmatig meedoen en ook zal de minister van VWS zitting nemen in de zogenaamde Global Leaders Group on AMR. Maar zo'n ambitie zonder de bereidheid om ook te investeren, kan gratuit overkomen (risico).

Programmadirectie Duurzame Zorg

Aangezien de verduurzaming van de zorg de komende kabinetsperiode een belangrijk beleidsvraagstuk is waar inzet op nodig is om de omslag te maken naar een duurzaam zorgstelsel, en beter aan te sluiten bij de Rijksbrede klimaatplan ligt er een claim voor. Het coalitieakkoord zet fors in op klimaat en duurzaamheid: meer CO₂-reductie (van 49% naar tenminste 55%) en een ambitieus doel voor hergebruik van materialen en grondstoffen (circulaire economie). De klimaatambities sluiten aan bij de Europese Green Deal ("Fit-for-55") die komende jaren leidt tot aanscherping van nationale wet- en regelgeving onder andere op het gebied van energie, gebouwen, emissiehandel en belastingen. De (voormalig) minister en

staatssecretaris hebben zich tijdens de COP26 Klimaattop in Glasgow in november 2021 gecommitteerd om te bevorderen dat er in Nederland een klimaatbestendig en -neutraal gezondheidszorgsysteem komt. De kamer is hier per brief over geïnformeerd door de staatssecretaris van EZK. Tijdens de behandeling van de VWS-begroting 2022 zijn vragen gesteld door het lid Van Esch (PvdD) over het uitrollen van successen rond duurzame zorg en het ondersteunen van de zorgsector om de CO2-uitstoot te verlagen en door het lid De Vries (VVD) over het tegengaan van het weggooien van ongebruikt medisch hulpmateriaal. Besproken is dat het zeer onzeker of de middelen voor PDZ uit de klimaatmiddelen van het kabinet kunnen komen.

Minister voor Langdurige Zorg

Intensivering PPGB

Dit betreft de claim voor de doorontwikkeling van het PGB2.0-systeem. Het niet uitvoeren van deze intensivering heeft direct consequenties voor de doorontwikkeling, het beheer, de implementatie van het PGB2.0-systeem bij gemeenten en zorgkantoren en de overdracht van de tijdelijk beheerorganisatie bij VWS/ICTU naar de SVB. Onderzoeken geven aan dat het Programma PGB het "point of no return" al is gepasseerd. Daarnaast bevinden we ons op dit moment in de fase waarbij terugval op PGB1.0 geen optie is. We moeten door met PGB2.0. Om te stoppen met de ontwikkelingen van het PGB is een politiek besluit noodzakelijk. De claim betreft enerzijds de opdrachtkosten voor de doorontwikkeling door het SVB. Regieorganisatie: betreft de organisatie die de regie voert op de door te ontwikkelen functionaliteiten voor het PGB2.0-systeem. Tijdelijke beheerorganisatie: Na afronding van de Roadmap PGB2.0 (najaar 2022) start de structureel beheerfase voor het PGB2.0-systeem. Op dat moment moet de overdracht van het structureel beheer van ICTU naar de SVB nog plaatsvinden en zijn nog niet alle functionaliteiten uit de oorspronkelijke Roadmap PGB2.0 gerealiseerd. T.a.v. het structureel beheer vindt op dit moment een uitvoeringstoets plaats bij de SVB. In april 2022 wordt de uitkomst van deze uitvoeringstoets verwacht. Op basis van het inzicht wat de uitvoeringstoets geeft kan een inschatting gemaakt gaan worden van wat het structureel beheer gaat kosten.

Rechtmatige zorg

Het onderwerp Rechtmatige zorg (fraudebestrijding) is een voornemen in het coalitieakkoord. Daarvoor zijn twee claims aan de orde gekomen in het commissiedebat Zorgfraude van 3 februari. Die van de NZa (uitbreiding JMV dashboard) en de proeftuinen van de VNG. De minister heeft geen harde toezeggingen kunnen doen (omdat het geld nu nog niet beschikbaar is) maar wel een inspanningsverplichting toegezegd. Ook versijnt op 14 april een rapport van de ARK met stevige aanbevelingen voor VWS om de daadkracht van de fraudebestrijding te versterken. Zonder middelen kan niet tegemoet worden gekomen aan de conclusies en bevindingen van recente rapporten van zowel de ARK als de IGJ, IKZ en VNG en de bevindingen van onderzoeksredacties zoals RTL Nieuws.

PG-organisaties

Er is al langer een (politieke) roep om het versterken van de stem van de patiënt. Een financiële impuls is nodig om de georganiseerde stem van de patiënt stevig aan tafel te hebben bij de invulling van de ambities uit het coalitieakkoord zoals 'passende zorg', de Juiste Zorg op de Juiste Plek, de ambitie bij 'Onbeperkt Meedoen' etc. De intensivering wordt ingezet voor het organiseren van de regionale stem van de patiënt, het breder inzetten van ervaringsdeskundigheid, het verder professionaliseren van patiëntenorganisaties en het ondersteunen van thematisch georganiseerde patiëntenorganisaties (naast aandoeningsspecifieke patiëntenorganisaties). Het huidige subsidiekader is hiervoor niet toereikend en zonder deze intensivering kunnen pg-organisaties de genoemde ambities niet waarmaken. Dit is politiek kwetsbaar. MinLZS heeft zich hier positief over uitgesproken en ziet aansluiting met strategische sessie (dialogo met de samenleving).

Stipendium (nav verhoging min.loon RA)

Dit is een uitkeringsregeling voor Topsporters. Als we dit niet doen dat krijgen de topsporters een salaris dat 7,5 % onder het minimumloon ligt. Als we dit wel uitkeren tot 100 % en dit voorstel niet wordt gehonoreerd dan zal er sprake zijn van over uitputting.

Voortzetten aanpak racisme/discriminatie Sport

De aanpak is gebaat bij (financiële) continuïteit die mogelijkwerijs onder druk komt te staan als de intensivering wordt afgewezen. Terwijl de problematiek in de sport de afgelopen jaren juist alleen maar toeneemt. Aanpak racisme/discriminatie is bovendien een expliciete ambitie van het kabinet in het Coalitieakkoord.

European Para Championships 2023 (EPC 2023)

Dit is een politiek relevant sportevenement. De Kamer heeft er met een motie (en in meerdere debatten) op aangedrongen er alles aan te doen om de EPC mogelijk te maken. Vorige kabinet heeft daar volmondig toegezegd dit te zullen doen. Belangrijker: het evenement past bij de ambities die dit kabinet heeft op het gebied van bevorderen van inclusiviteit en kansengelijkheid.

Amendement Thialf

Indien de middelen niet beschikbaar komen dan kan het amendement niet worden uitgevoerd. Tevens gaan we dan lijnrecht in tegen de wens die expliciet in het coalitieakkoord wordt genoemd.

Staatssecretaris

Vaccinatie tegen rota virus voor alle zuigelingen

De Gezondheidsraad heeft in 2021 nogmaals geadviseerd positief te staan tegen over het opnemen van het vaccin tegen het Rotavirus in het rijksvaccinatieprogramma over vaccinatie tegen Rotavirus. Het gaat daarmee volgens de GR om essentiële - collectief te financieren - zorg. Met deze intensivering wordt de opname van de vaccinatie in het Rijksvaccinatieprogramma per 2023 voor alle kinderen beoogd. Bij niet honorering verwachten we zowel vanuit maatschappij als politiek grote druk.

Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG)

Het doel van de ASG regeling is zo veel mogelijk hoog-risicogroepen te testen en behandelen om te voorkomen dat de soa zich verder verspreiden onder hoogrisicogroepen. De GGD-en ervaren al jaren financiële tekorten bij de uitvoering van de ASG-regeling nadat er in 2016 een financieel plafond op deze regeling is gezet. De tekorten hebben tot gevolg dat er wachttijsten ontstaan, hoog risicogroepen niet door de GGD geholpen kunnen worden, en dat niet meer aan de kwaliteitseisen voldaan kan worden. De situatie wordt als nijpend ervaren. GGD-en geven aan naar de politiek te stappen.

113 Zelfmoordpreventie

Tijdens de behandeling van de regeringsverklaring is een motie ingediend door de BBB die het kabinet verzoekt om zorg te dragen voor financiering van Stichting 113 Zelfmoordpreventie op het huidige niveau plus de voorziene groei van de hulplijn, teneinde de hulp voor mensen in Nederland die kampen met suicidaliteit beschikbaar te houden. Tijdens het debat over de regeringsverklaring is door de Minister President het volgende aangegeven: "de motie is ongedekt, maar we doen het toch. Deze motie krijgt wat ons betreft oordeel Kamer. Het gaat om een heel klein bedrag en een uitermate gevoelige kwestie, dus oordeel Kamer." De motie is vervolgens kamerbreed aangenomen, inclusief steun van de regeringspartijen.

Bij de onderhandelingen rondom het coalitieakkoord lag een notitie voor met opties incl. het ambtelijk advies de lijn door te trekken (scenario continuering). In de financiële bijlage van het coalitieakkoord staat de volgende passage: "Voor suicidepreventie wordt structureel 2 miljoen euro gereserveerd. Dit is aanvullend op de standaard instellingssubsidie van 5,7 miljoen euro per jaar." Er is geen scenario doorgerekend uitgaande van 7,7 miljoen euro, maar gebaseerd op de resultaten van uitgevoerd extern onderzoek zal dit een terugval in bereikbaarheid van de hulplijn betekenen (mensen met suicidale gedachten bellen en er zijn geen hulpverleners vrij om de telefoon/chat op te pakken) en het afschalen van veel van de andere dienstverlening (trainingen, communicatie). 113 Zelfmoordpreventie geeft hierover aan dat de hulplijn 1 op de 3 hulpvragers niet (direct) meer te woord kan staan, los van de beoogde groei van het aantal hulpvragen met gemiddeld 20% per jaar. Ook geven zij aan dat hun hulpverleners en begeleiders hiermee onder grote druk komen te staan. Het niet invullen van deze motie heeft dus ons inziens een groot politiek en maatschappelijk risico.

Intensivering lichte mentale ondersteuning

Het door de MP toegezegde steunpakket voor lichte mentale ondersteuning jongeren in Coronatijd (a 100 mln in 2022) zal in verband met de nieuwe koers geen voortgang vinden, hiervoor wordt een brede aanpak mentale fitheid ingezet, dit programma wordt gedekt uit RA middelen en regulier budget van VWS. Het bedrag wordt hiermee over jaren heen verspreid en wordt navenant lager dan eerder is voorzien (rond de 15 mln per jaar voor 3 jaar). Indien extra inzet voor gemeenten gewenst is dient hiervoor generale dekking te worden gevonden. Omdat Financiën inmiddels enkel generaal compenseert voor onderwerpen die direct bijdragen aan de bestrijding van het virus, verwacht FEZ dat politieke inzet nodig is om generale compensatie mogelijk te kunnen regelen.

Compensatie aanzuigende werking abonnementsstarief huishoudelijke hulp

In 2019 is onder leiding van de MP in de gesprekken inzake brede financiële problematiek gemeenten/sociaal domein afgesproken dat gemeenten € 145 mln (50% van de geraamde aanzuigende werking van invoering van het abonnementsstarief) gecompenseerd krijgen van het Rijk en dat de effecten worden gemonitord. Hiertoe is de monitor abonnementsstarief opgezet. Als uit de monitor blijkt dat de aanzuigende werking hoger wordt, zullen gemeenten dit zien als aanleiding om een gesprek te voeren over een hogere compensatie. Uit de monitor van nov 2021 blijkt dat er inmiddels sprake is van een hogere aanzuigende werking. Dit compenseren zou betekenen dat het Rijk 110 mln in 2022 t/m 2025 zou moeten toevoegen aan het gemeentefonds. In het CA is gekozen om niet aanvullend te compenseren. Binnen VWS is er geen dekking beschikbaar. Gemeenten zullen hiertegen protesteren, advies is om dit in de brede afspraken over de gemeentefinancien mee te nemen en om dit mee te nemen in de uitwerking van de maatregel "een eerlijkere eigen bijdrage voor de huishoudelijke hulp".