

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Wed 12/2/2020 1:46:29 PM
Subject: RE: Begrotingsbehandeling: Inbreng CDA en Groenlinks
Received: Wed 12/2/2020 1:46:30 PM

Yes helder, zo ook met [5.1.2e] besproken.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:46
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Begrotingsbehandeling: Inbreng CDA en Groenlinks

Dank overigens is het een optie dat we ze wel vragen rol te nemen met prikken, maar dat moet nog onderzocht worden dus in die zin klopt het antwoord

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:43
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Begrotingsbehandeling: Inbreng CDA en Groenlinks

Haa [5.1.2e]

Zie hier wat er genoemd wordt over vaccins:

D66	Vera: nog niet ontvangen Diertens: focuspunt wordt initiatiefnota gezonde leefstijl (zie bijlage) + vaccineren en bevolkingsonderzoeken. Spreektekst nog niet afgerond.
-----	--

- De minister twitterde gisteren enthousiast dat 4 januari gestart wordt met vaccinatie. We zijn allen gebaat bij een snel en soepel verloop van het vaccinatieproces.
 - Staat de minister open voor een vaccinatiebevoegdheid voor apothekers, specifiek in deze coronacrisis? En betreft de minister huisartsen en apothekers in de voorlichtingscampagne?

Voor die tweede is de volgende QenA naar [5.1.2e] gestuurd:

[5.1.2e]

< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.5) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.5
 5.1.5 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; GMT Parlementaire zaken
 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 <dvc@minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 (5.1.2e) < 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.5) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)

Onderwerp: Begrotingsbehandeling: Inbreng CDA en Groenlinks

Beste allemaal,

Hierbij de inbreng van de Kamer, aangevuld met de inbreng van de SGP en 50Plus. Hiermee kunnen jullie je alvast voorbereiden op mogelijke vragen. Deze is ook [hier](#) geplaatst. Ongetwijfeld ten overvloede, de vragen zijn pas formele vragen als ze zijn uitgesproken en wij tijdens het debat vanuit BPZ aan jullie worden doorgezet in marjolein.

Fractie	Inbreng
VVD	Volgt

CDA	<p data-bbox="376 277 743 322">Spreektekst Van den Berg: nog niet ontvangen Spreektekst Peters:</p> <div data-bbox="368 322 1165 1379" style="background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 100px 0;">buiten verzoek</div> <p data-bbox="368 1379 1165 1603"></p>
-----	---

Volgende 4 pagina's verwijderd i.v.m. buiten verzoek

	buiten verzoek
D66	Vera: nog niet ontvangen Diertens: focuspunt wordt initiatiefnota gezonde leefstijl (zie bijlage) + vaccineren en bevolkingsonderzoeken. Spreektekst nog niet afgerond.
CU	Begroting VWS 2021 – 2 en 3 december 2020 Carla Dik-Faber 10 minuten 1 ^e termijn, 3 minuten 2 ^e termijn
	buiten verzoek

Volgende pagina verwijderd i.v.m. buiten verzoek

buiten verzoek

Corona

- Dit begrotingsdebat is een goed moment om even uit te zoomen en een paar lessen te trekken uit de coronacrisis. Er is veel te zeggen, maar ik noem 2 punten.
- Het ministerie heeft namelijk de afgelopen tijd taken naar zich toegetrokken die normaliter bij marktpartijen of andere organisaties liggen. Denk aan de inkoop van mondkapjes en beademingsapparatuur, of aan het realiseren van voldoende testcapaciteit.
 - Welke lessen kan de minister trekken uit dit soort ervaringen met het oog op de verhouding tussen markt en overheid in de zorg in een crisissituatie?
- De minister twitterde gisteren enthousiast dat 4 januari gestart wordt met vaccinatie. We zijn allen gebaat bij een snel en soepel verloop van het vaccinatieproces.
 - Staat de minister open voor een vaccinatiebevoegdheid voor apothekers, specifiek in deze

	<p>coronacrisis? En betreft de minister huisartsen en apothekers in de voorlichtingscampagne?</p> <p>buiten verzoek</p>
SP	Deelt niet.
PvdA	<p>Onderwerpen Kerstens (deelt spreektekst niet):</p> <p>buiten verzoek</p>
GL	<p>Spreektekst Renkema nog niet ontvangen. Spreektekst Ellemeest:</p> <p>Vz, het is een buitengewone begrotingsbehandeling. De zorg staat door de coronacrisis onder gigantische druk. Nooit eerder zijn zo veel Nederlanders zo massaal verbonden geweest met de zorg en dus met onze zorgverleners.</p> <p>Deze coronacrisis vraagt veel van iedereen. Maar het vraagt het uiterste van zorgverleners. Zij zetten zich elke dag met hart en ziel in om alle patiënten onder deze zware omstandigheden de best mogelijke zorg te bieden.</p> <p>Er volgde terecht applaus. Maar dit is niet genoeg. Willen we mensen voor de zorg behouden, niet alleen tijdens deze crisis maar ook voor de toekomst waarin we ze keihard nodig gaan hebben, dan zullen we, dan zullen deze ministers, meer moeten doen. Om te beginnen met het breder toekennen van de zorgbonus. Dit voorjaar heeft GroenLinks al een voorstel ingediend om de bonus uit te breiden, oa naar alle medisch ondersteunende beroepen. Nu dienen we samen met de PvdA en de Sp wéér dit voorstel in want het is nog altijd niet geregeld. Vindt de minister dan niet dat ook het ondersteunend personeel dat extra hard heeft gewerkt dit verdient? <i>Graag een reactie.</i></p> <p>Maar er is meer nodig. Zorgverleners verdienen meer inspraak en zeggenschap. Hierover heb ik samen met de VVD een initiatiefwet ingediend. Zeggenschap is onmisbaar voor het werkplezier en het behoud van personeel. <i>Hoe kijkt de minister hier tegenaan?</i></p> <p>Vz, Minstens even belangrijk is een structurele loonsverhoging in de zorg, vooral voor de lagere inkomens. Wanneer gaat het kabinet inzien dat er nú iets moet gebeuren aan de lage salarissen. Er wordt 443 miljoen euro weggehaald bij de OVA en tegelijkertijd stijgen de pensioenpremies met een half miljard. Het resultaat is dat de zorgmedewerker er volgend jaar in koopkracht op áchteruit gaat. Dit kunnen we toch niet laten gebeuren? Wat GroenLinks betreft is het glashelder: de minister moet ingrijpen. Kan hij niet op z'n minst de korting van een half miljard op de overheidsbijdrage voor de salarissen terugdraaien, en deze inzetten voor de lage lonen? <i>Graag een reactie.</i></p>

Voorzitter, deze coronacrisis laat ons pijnlijk duidelijk zien dat we te afhankelijk zijn geworden van landen buiten Europa voor de productie van onze medicijnen en medische hulpmiddelen. De Europese Commissie heeft de afgelopen week meerdere voorstellen gedaan om de onafhankelijkheid van Europa op het gebied van medicijnen te vergroten en om meer duurzame productie mogelijk te maken. Dat is mooi en inspirerend maar ook op nationaal niveau zullen we in actie moeten komen. Landen als Noorwegen en Zweden geven het goede voorbeeld. Zij kijken bij hun aanbestedingsprocedures voor medicijnen niet alleen naar de prijs, maar nemen ook criteria als duurzaamheid en productielocatie mee. Is de minister bereid om soortgelijke criteria op te nemen in de tender criteria van Nederland? *Graag een reactie.*

Vz, het voelt wat raar om midden in deze crisis uit te zoomen, en te kijken naar ons zorgsysteem en naar de toekomst. Maar toch moeten we ook nu de misstanden in het zorgsysteem onder ogen zien. Sterker nog, die hadden deze regeringsperiode al aangepakt moeten worden.

Want het is de verantwoordelijkheid van de politiek om zorgverleners niet te laten verdrinken in een systeem van regels en bureaucratie, maar hen in staat te stellen samen te werken om de best mogelijke zorg te bieden aan patiënten. Zorgaanbieders zouden niet met elkaar moeten concurreren om financieel te overleven. Mensen die mentale zorg nodig hebben zouden niet opgedeeld moeten worden in rendabele en niet-rendabele patiënten. Zorgcowboys zouden geen mega-winsten moeten kunnen maken en dat geldt ook voor de farmaceutische industrie.

Nu hebben meerdere partijen in deze Kamer en in hun verkiezingsprogramma's uitgesproken dat zij minder marktwerking in de zorg willen. Ook minister de Jonge heeft zich al een tijd geleden in interviews uitgesproken tegen marktwerking in de zorg. De zorg moest "fundamenteel anders" worden ingericht. De "ieder voor zich mentaliteit" moest overboord zodat we in de toekomst nog voldoende handen aan het bed hebben.

Vz, deze interviews stemden mijn fractie hoopvol. Maar met nog maar 3 maanden te gaan, moeten we bij de laatste begrotingsbehandeling met deze minister concluderen dat hij deze woorden niet heeft omgezet in daden.

Máár.. de minister heeft nog een laatste kans om zich te bewijzen. Aan het eind van dit jaar hopen wij de contourennota van het kabinet te ontvangen. GroenLinks heeft onlangs haar visie op de toekomst van de zorg gepresenteerd. Hierin doen wij concrete, gerichte voorstellen om marktwerking in de zorg af te schaffen. Om het systeem voor zorgverleners en patiënten te laten werken. Om de productie prikkels en winstuitkeringen in de zorg af te schaffen. Om met vaste budgetten voor de GGZ te werken zodat het niet langer loont om patiënten met complexe mentale problemen te mijden. En om samenwerking centraal te stellen in plaats van concurrentie door de zorgverzekeraars een publiek karakter te geven.

Mijn vraag aan deze minister is simpel. Is hij bereid om deze voorstellen over te nemen in de contourennota en zo nog iets waar te maken van zijn belofte om marktwerking in de zorg terug te dringen? Bij deze bied ik hem met plezier onze zorgvisie aan.

Vz, willen we de zorg toekomstbestendig maken dan zullen we de zorg ook moeten verduurzamen. 7% van de totale CO2 uitstoot in Nederland komt van de zorgsector. Er staat gelukkig een nieuwe generatie zorgverleners op die dit aan willen pakken. En dat kan, als wij bereid zijn ze daarbij te helpen. De corona crisis heeft ook bewezen dat hergebruik van materialen handiger is. Want als we mondkappen, jassen en spatbrillen gewoon kunnen wassen of op andere manieren hergebruiken, zullen er ook geen tekorten meer van zijn. Hoe ziet de minister dit en hoe kan hij de beweging naar meer herbruikbare materialen meer stimuleren?

En als we willen dat er meer duurzame energie wordt opgewekt, bijvoorbeeld door daken van ziekenhuizen en verpleeghuizen vol te leggen met zonnepanelen dan moet er budget zijn voor die investering. *Hoe ziet de minister dat voor zich? Is hij bereid om met zorgverzekeraars te praten over het stellen van een duurzaamheidseis in de inkoop? Is hij bereid om een revolving fund op te zetten? Graag een reactie.*

Vz, er is gelukkig al een Green deal in de zorg. Maar deze green deal is eigenlijk meer een soort intentieverklaring. Om er toch meer gewicht aan te geven, vraag ik me af of de minister bereid is om binnen de green deal meetbare afspraken te maken, zodat we de voortgang beter kunnen

	<i>monitoren.</i>
	buiten verzoek
50PLUS	Begroting VWS 2021
	buiten verzoek

Volgende pagina verwijderd i.v.m. buiten verzoek

buiten verzoek

Het toverwoord van de afgelopen jaren is samenwerking. En ook de corona-crisis heeft hier de noodzaak van laten zien maar dit stelsel dat gebaseerd is op marktwerking en concurrentie werkt daarop tegengesteld. Volgens de commissie Bos zijn vooral de zorgverzekeraars en hun verschillende contracten daar de oorzaak van. We zien te vaak dat zorgverzekeraars op de stoel van de hulpverlener gaat zitten: indicaties bijstellen en recepten van de huisarts veranderen. Is de minister het met ons eens dat een zorgverzekeraar daar niet over zou moeten gaan? En zo ja, gaat hij de zorgverzekeraars dan op aanspreken?

Door de corona crisis is de discussie over de publieke sector extra opgelaaid en steeds vaker rijst de vraag of de zorg ook geen publieke aangelegenheid is. Eén van de goeie dingen van de minister van medische zorg is het voornemen om van de ambulance voorziening een Niet Economische Dienst van Algemeen Belang te maken. Volgens de Raad van State zit een knelpunt bij de financiering. Die blijft namelijk ongewijzigd via de zorgverzekeraars lopen, waarbij de RAV's bij het leveren van de zorg het financiële risico lopen. Het knelpunt kan dus opgelost worden wanneer het Rijk de financiering overneemt. Gaat de minister dat nog deze periode doen? Eigenlijk moet de hele zorg bekeken worden vanuit de blik van niet economisch belang.

De coronacrisis heeft ons geleerd dat ons zorgsysteem een crisis eigenlijk niet aankan. De efficiëntieslag die de afgelopen jaren op de zorg is losgelaten, eist nu zijn tol. Zorgmedewerkers lopen op hun tandvlees, besluiten de zorg te verlaten, omdat de werkdruk te hoog is en het salaris te laag. Ook hebben ze te weinig autonomie. Er zijn niet genoeg ic-bedden, we zijn afhankelijk van de goede wil van Duitsland.

Corona heeft de hele wereld veranderd en tot veel nieuwe inzichten geleid. Waaronder de behoefte aan landelijke regie.

Landelijke regie is ook nodig als het gaat om wonen en woonarrangementen voor senioren. Is het poldermodel niet een beetje te ver doorgeschoten als het gaat om de zorg. Gemeenten hebben veelal niet eens een woonzorgvisie. Het komt niet van de grond.

Deze bewindslieden willen veel aan het veld overlaten dus zien we veel praatgroepen, overlegtafels en actieplannen die er op papier mooi uitzien maar stranden in de uitvoering. Vz, zou de minister zijn bijnaam weten zoals die in het veld wordt gebezigd? Minister actieplan. Want daar zijn we in de afgelopen jaren veelvuldig mee geconfronteerd. Dat klinkt heel actief maar er is vooral heel veel gepraat. Uitstekend om naar het veld te luisteren, daar zit de deskundigheid maar een regering moet er daarna dan wel een klap op geven en zeggen: "OK, alles gehoord hebbende gaan we die richting uit". Maar er blijft nu te veel hangen in het veld en de marktwerking slaat z'n slag.

Volgende 2 pagina's verwijderd i.v.m. buiten verzoek

	<p>buiten verzoek</p>
SGP	<p>Plenair debat over de begroting van het ministerie van VWS 2021 Kees van der Staaij (SGP) 2 december 2020 Eerste termijn maximaal 8 minuten spreektijd Tweede termijn maximaal 2 minuten spreektijd</p> <p>buiten verzoek</p> <p>5.1.2e</p> <p>Corona Het coronabeleid is erop gericht om kwetsbare mensen en ouderen tegen het virus beschermen. En dat is goed. Dat steunt de SGP. Tegelijkertijd moeten we onder ogen zien dat coronamaatregelen nevenschade aanrichten.</p>

Realiseren we ons voldoende wat alle beperkingen betekenen voor mensen in de ggz, de gehandicaptenzorg, de jeugdzorg?

Wat doet deze tijd met ons mentaal welzijn, het welbevinden van tieners, van studenten?
Brengt het kabinet in kaart wat de langetermijngevolgen van de maatregelen zijn voor de volksgezondheid? **Motie?**

buiten verzoek

	buiten verzoek
PVV	buiten verzoek
DENK	Volgt
FvD	-
VKA	Volgt
vHaga	
Krol	Volgt

Weet ons bij vragen graag te vinden!

Hartelijke groet,

5.1.2e

^[1] CBS: totaal 151.885 overlijdens. 6361 mensen stierven door euthanasie

^[2] [https://www.zonmw.nl/fileadmin/documenten/Palliantie meer dan zorg/motie van der staai 2014 over budgetverdeling.pdf](https://www.zonmw.nl/fileadmin/documenten/Palliatie_meer_dan_zorg/motie_van_der_staai_2014_over_budgetverdeling.pdf)