

2009D35047

31 967

Zorg op afstand

LIJST VAN VRAGEN EN ANTWOORDEN

Vastgesteld ... 2009

De commissie voor de Rijksuitgaven en de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport hebben over het rapport «Zorg op afstand» van de Algemene Rekenkamer (Kamerstuk 31 967, nrs. 1–2) de navolgende vragen ter beantwoording aan het kabinet voorgelegd.

Deze vragen, alsmede de daarop bij brief van ... 2009 gegeven antwoorden, zijn hieronder afgedrukt.

De voorzitter van de commissie voor de Rijksuitgaven,
Aptroot

De voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Smeets

De adjunct-griffier van de commissie voor de Rijksuitgaven,
Van de Wiel

1

Hoeveel instellingen maken er op dit moment gebruik van dometica/ICT (zorg op afstand?)

2

Hoeveel denkt het kabinet te besparen, door zorg op afstand te plaatsen?

3

Hoe gaat het kabinet ervoor zorgen dat innovatie en techniek in de zorg niet vervreemdend gaat werken voor zowel personeel als de patiënt?

4

Kan een overzicht worden gegeven van alle innovaties zorgprojecten? Wat zijn de kosten ervan? Wat zijn de verwachte baten?

5

Erkent de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport dat zorg op afstand de «warme zorg» nooit helemaal kan vervangen? Wat gaat het kabinet doen om de personeelstekorten zoveel mogelijk te beperken?

6

Erkent het kabinet dat zorg op afstand niet alleen dingen oplost maar ook een extra gevaar kan opleveren, bijvoorbeeld als de techniek het laat afweten? Zo ja, hoe worden dat opgelost?

7

Innovaties verspreiden zich langzamer dan wenselijk, zo wordt gesteld. Wat is de gemiddelde tijd van verspreiden van innovaties in de sector en kan het kabinet dit ook uitgesplitst naar sector aangeven wat hiervan de oorzaken zijn? Zijn in dezen al resultaten zichtbaar van het innovatieloket?

8

Is naar inschatting van de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ook duidelijk wie de regie heeft als het gaat om de implementatie van de innovatie?

9

Wat is de reactie van de staatssecretaris van VWS op de conclusie van de Algemene Rekenkamer dat innovaties op onvoldoende draagvlak kunnen rekenen, ook omdat de tekorten op de arbeidsmarkt nog niet als een nijpend probleem gezien worden? Hoe ziet de staatssecretaris van VWS haar rol in dezen?

10

Hoe beoordeelt de staatssecretaris van VWS in het licht van belemmeringen in wet- en regelgeving de mogelijkheid van regelvrije zones voor het innovatiebeleid?

11

Hoe ziet de staatssecretaris van VWS de aanbeveling om belemmeringen in de medisch-juridische informatieverstopping op te heffen? Zouden best-practices hier een rol kunnen spelen?

12

Wat is de reactie van de staatssecretaris van VWS op de aanbeveling om de ICT-standaarden beschikbaar te stellen? Wat is het tijdspad waarop na een innovatie, als de innovaties in de langdurige zorg zoals beschreven in het voorliggende rapport, standaarden mogelijk zijn?

13

Hoe is de voortgang van dit dossier in EU-verband?

14

Innovaties in de langdurige zorg komen nog onvoldoende van de grond en hebben geen garantie voor continuïteit. Welke aanbevelingen heeft de staatssecretaris van VWS voor structurele stimulans van innovaties zodat de continuïteit van financiering van een project beter is gewaarborgd?

15

Wanneer komt de Nederlandse Zorgautoriteit met haar visie op innovatie?

16

Is het kabinet bereid te onderzoeken in hoeverre de budgetten van zorginstellingen toereikend zijn om zorg op afstand structureel te gebruiken? In hoeverre hebben de zzp-ers een belemmerend effect?

17

Hoe groot en belangrijk is de regiefunctie van beroepsverenigingen en beroepsgerelateerde expertisecentra hierin?

18

Draagt ZorgOnderzoek Nederland Medische Wetenschappen (ZONmw) ook bij aan de daadwerkelijke implementatie van innovaties? Zo ja, welke structuur en methodiek hanteren zij voor implementatie?

19

De inzet van werk wordt beloond en niet de opbrengst van ingezet werk, terwijl innovatie juist gericht is op opbrengst. De prikkel voor zorgkantoren om te innoveren is er te weinig; zij verdienen hier immers niets aan. Hoe gaat de staatssecretaris van VWS bevorderen dat de juiste prikkels ontstaan om te innoveren en tegelijkertijd een goede positie in de markt te behouden?

20

Hoe beoordeelt het kabinet innovatieprojecten die worden geïnitieerd en gefinancierd door de industrie of het bedrijfsleven? Leveren die in het licht van de conclusies en aanbevelingen voordelen op?

21

In de periode 2005–2013 is er € 340 miljoen euro gereserveerd voor innovaties in de langdurige zorg, wat is de geschatte opbrengst van deze gereserveerde gelden?

22

Slechts minder dan de helft van de uit de AWBZ gereserveerde € 90 miljoen in de periode 2005–2007, te weten € 41 miljoen, is toegewezen aan innovatiebevorderende projecten. Is de staatssecretaris van VWS voornemens onderzoek te gaan doen naar de oorzaak van deze onderbesteding? Hoe gaat de staatssecretaris van VWS in de toekomst stimuleren dat innovatieve projecten van start gaan?

23

Hoe beoordeelt het kabinet het uitvoeren van innovatieprojecten door brancheorganisaties, cliëntenorganisaties en beroepsverenigingen? Levert dat voordelen op voor het draagvlak en de verspreiding van de innovaties?