

**LIJST VAN VRAGEN**

De vaste commissie voor Defensie heeft een aantal vragen voorgelegd aan de minister van Defensie over de brief d.d. 15 mei 2013 inzake het Jaarverslag van de Inspectie Militaire Gezondheidszorg (IMG) over het jaar 2012 (33 400 X, nr. 79).

De voorzitter van de commissie,  
Ten Broeke

De adjunct-griffier van de commissie,  
Dekker

- Nr. Vraag
- 1 Hoe wordt witte zorg door Defensie gedefinieerd? Hoeveel procent van de Defensie zorg kan worden aangemerkt als wit/groen?
  - 2 Wat zijn de consequenties van de sluiting van 50% van de huidige gezondheidscentra en een nog grootschaliger reductie van het aantal tandheelkundige centra?
  - 3 Wat wordt er gedaan om de verbeterpunten die zijn geconstateerd in de 1e en 2e lijns zorg in zowel Bosnië als in Zuid-Afghanistan aan te pakken?
  - 4 Welke maatregelen heeft u genomen om de telefonische bereikbaarheid van gezondheidsinstellingen te verbeteren?
  - 5 Wie is verantwoordelijk voor de telefonische bereikbaarheid van de gezondheidsinstellingen?
  - 6 Welke problemen zijn er in de ketenzorg bij de registratie van letsels? Welke maatregelen gaat u nemen om dit te verbeteren?
  - 7 Welke problemen zijn er bij de ketenzorg met het vertalen van de lessen voor de toekomst? Welke maatregelen gaat u nemen om dit te verbeteren?
  - 8 Wanneer zal het verbouwen van de locaties Garderen en Ermelo worden gestart en wanneer worden ze opgeleverd?
  - 9 Wat is er voor nodig om de reorganisaties van de militaire gezondheidszorg te versnellen? Welke stappen gaat u hiervoor zetten?
  - 10 Welke factoren bepalen het tempo van de reorganisatie van de militaire gezondheidszorg?
  - 11 Welke rol heeft de IMG bij de totstandkoming van borging en audits?
  - 12 Welke maatregelen gaat u nemen om de borging, audits en visitaties van de militaire gezondheidscentra op orde te brengen?
  - 13 Kunt u toelichten waarom het noodzakelijk is dat er sprake is van borging, audits en visitaties bij gezondheidsinstellingen?
  - 14 Welke maatregelen neemt het Commando Landstrijdkrachten om tot de structurering van de inzet van interne audits en visitaties te komen?
  - 15 Welke maatregelen neemt het Commando Zeestrijdkrachten om tot de structurering van de inzet van interne audits en visitaties te komen?
  - 16 Voor welke termijn is de operationele geneesmiddelenvoorziening veilig gesteld?
  - 17 Wanneer zal er een structurele regeling zijn voor de operationele geneesmiddelenvoorziening?
  - 18 Wat zijn de vertragende factoren voor het komen tot een structurele regeling voor de operationele geneesmiddelenvoorziening?
  - 19 Kunt u een overzicht geven van de tekorten aan medisch personeel, uitgesplitst in de verschillende medische functies?
  - 20 Wat is het gevolg van het tekort aan medisch personeel voor de operationele inzetbaarheid van de krijgsmacht?
  - 21 Hoe wordt onrust bij personeel, patiënten en commandanten, die wordt gevoed door de reorganisatie van de geneeskundige dienst, tegen gegaan?
  - 22 Hoe kijkt u aan tegen de door de Projectleider Defensie Tandheelkundige Dienst voorgestelde beperking van het aantal dependances, met het oog op de voor kwaliteitsverbetering wenselijke grootschaligheid?
  - 23 Wat is het verschil tussen een klacht en een melding? Kunt u een toelichting geven op de rol van de Inspectie Militaire Gezondheidszorg (IMG) en de Centrale Klachtencommissie (CKC) bij de ontvangst, behandeling en afhandeling van klachten en meldingen?
  - 24 Worden er acties ondernomen om de afhandeling van klachten die zijn binnengekomen bij de CKC te versnellen?

- Nr. Vraag
- 25 Hoe gaat u de «aangegeven behoefte» van meer ambtelijke ondersteuning bij de CKC vervullen?
- 26 Welke stappen gaat u ondernemen om ervoor te zorgen het Gezondheidscentrum Breda de aanbevelingen van de IMG ditmaal wel oppakt?
- 27 Waarom wordt de afdeling Trainingsgeneeskunde en Trainingsfysiologie niet fysiek in het Militair Revalidatie Centrum (MRC) ondergebracht?
- 28 Wordt de automatiseringsproblematiek bij de reguliere zorg, die de werkwijze frustreert en het zorgproces kan belemmeren, aangepakt? Zo nee, waarom niet?
- 29 Wordt het oordeel van de inspectie dat «de productie van herkenningsplaatjes een taak is die niet meer bij de Militaire Bloedbank (MBB) thuishoort en zeker gezien de beperkte personele bezetting voor afstoting in aanmerking zou komen» overgenomen? Zo nee, waarom niet?
- 30 Kunt u de gevolgen van het niet goed functioneren van het Geneeskundig Informatiesysteem Defensie inzichtelijk maken?
- 31 Waarom is het in 2012 nog niet gelukt om krijgsmacht-breed eenduidig nummer voor een spoedoproep te realiseren? Waarom is het gebrek aan telefoonlijnen en het veelal ontbreken van een wachttijd met informatie nog niet opgelost?
- 32 Wat wordt er ondernomen om de borging van processen over de gehele militaire zorg te verbeteren?
- 33 Wat is de samenstelling van een Advanced Resuscitation Team?
- 34 Welke maatregelen gaat u binnen welke termijn nemen om de bij anti-piraterijmissies ingezette Advanced Resuscitation Teams (ART) aan boord van marineschepen voldoende te borgen in regelgeving met betrekking tot aanwezige voorzieningen?
- 35 Binnen welke termijn bent u bereid de aanbeveling van de IMG uit te voeren met betrekking tot tijdige beschikbaarheid van voor oefening benodigde middelen voor bij anti-piraterijmissies ingezette ART aan boord van marineschepen?
- 36 Hoe gaat u om met het oordeel van de IMG dat het ART-concept aan boord van marineschepen niet gezien kan worden als vervangende chirurgische capaciteit? Welke maatregelen overweegt u?
- 37 Welke maatregelen gaat het Commando Zeestrijdkrachten nemen om de voorbereiding van de ART te verbeteren? Wanneer zullen deze maatregelen geïmplementeerd worden?
- 38 Klopt het dat een role 2 capaciteit optimaler zou zijn dan het ART-concept, maar dat de ruimte hiervoor ontbreekt op een fregat? Hoe gaat u hiermee om?
- 39 Hoe beoordeelt u het ontbreken van een boordhelikopter in anti-piraterijmissies, zoals bij de Zr. Ms. Van Speijk in het kader van Ocean Shield, in relatie tot de bevindingen van de IMG over de beperkingen van het ART-concept, en de uitdagingen die er rond de Golf van Aden voor de afvoerketen onverminderd blijven bestaan? Lopen onze militairen onverantwoorde risico's?
- 40 Zijn er grote verschillen te herkennen in de onderwerpen waarover zorggebruikers melding hebben gedaan in 2011 en 2012? Zo ja, wat is de reden hiertoe?
- 41 Wat wordt bedoeld met het personeelsaspect wat aandacht blijft vragen bij het Centraal Militair Hospitaal (CMH)?
- 42 Wat is de stand van zaken met betrekking tot de personele problemen bij het CMH?
- 43 Kunt u een overzicht geven van de oorzaken voor de personele problemen bij het CMH?

Nr.	Vraag
44	Wanneer zal de door de IMG geconstateerde «onacceptabele constructie» op de operatiekamer (OK) bij het CMH verholpen zijn?