
Vergaderjaar 2021–2022

35 925 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor het jaar 2022

Nr. 2

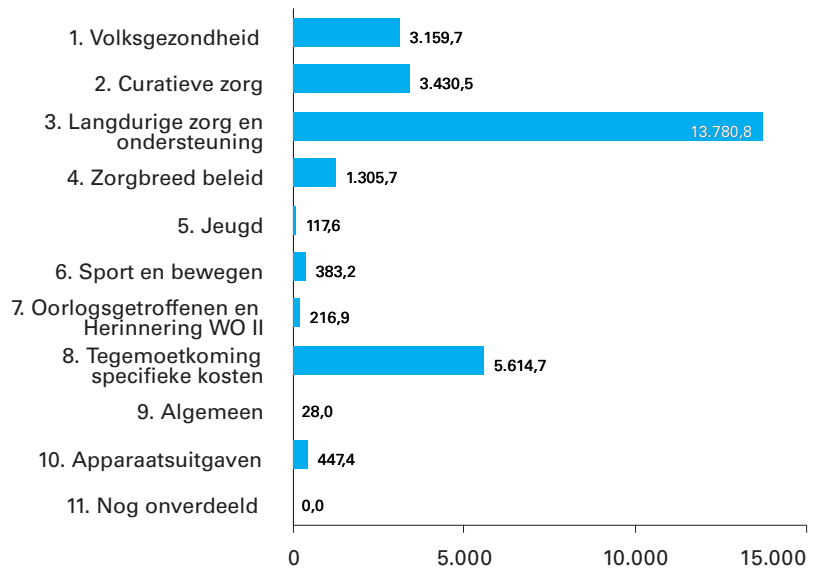
MEMORIE VAN TOELICHTING

INHOUDSOPGAVE

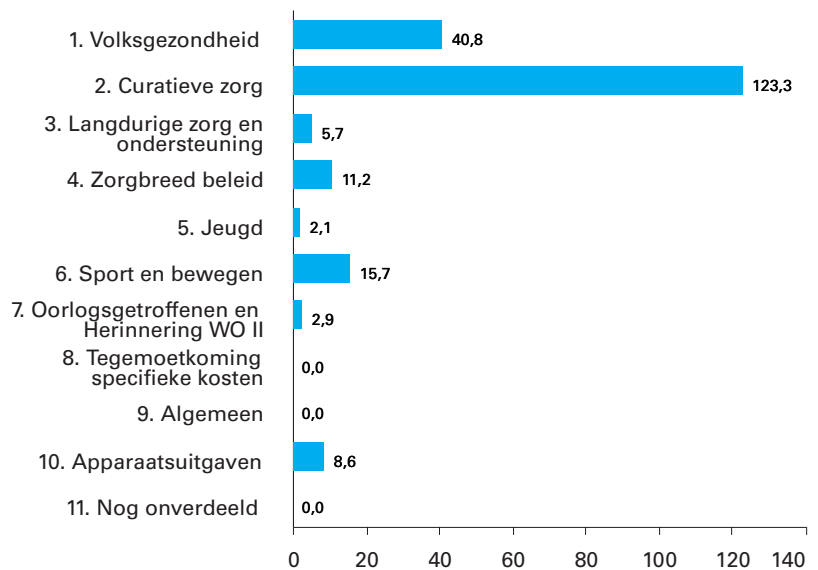
Geraamde uitgaven en ontvangsten	3
A. Artikelsgewijze toelichting bij het begrotingswetsvoorstel	4
B. Artikelsgewijze toelichting bij de begrotingsartikelen	5
1. Leeswijzer	5
2. Beleidsagenda	6
2.1 Beleidsprioriteiten	6
2.2 Belangrijkste beleidsmatige mutaties	15
2.3 Overzicht niet-juridisch verplichte uitgaven	20
2.4 Strategische Evaluatie Agenda (SEA)	21
2.5 Overzicht risicoregelingen	28
3. Beleidsartikelen	32
3.1 Artikel 1 Volksgezondheid	32
3.2 Artikel 2 Curatieve zorg	47
3.3 Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning	62
3.4 Artikel 4 Zorgbreed beleid	74
3.5 Artikel 5 Jeugd	89
3.6 Artikel 6 Sport en bewegen	97
3.7 Artikel 7 Oorlogsgetroffenen en Herinnering WO II	104
3.8 Artikel 8 Tegemoetkoming specifieke kosten	111
4. Niet-beleidsartikelen	114
4.1 Artikel 9 Algemeen	114
4.2 Artikel 10 Apparaat Kerndepartement	119
4.4 Artikel 11 Nog onverdeeld	126
5. Begroting agentschappen	127
5.1 College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (aCBG)	127
5.2 Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (CIBG)	135
5.3 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)	140
6. Financieel Beeld Zorg	146
6.1 Inleiding	146
6.2 Zorguitgaven in vogelvlucht	150
6.3 Verticale ontwikkeling van de zorguitgaven	160
6.4 Horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven en - ontvangsten	181
6.5 Financiering van de zorguitgaven	188
7. Bijlagen	206
Bijlage 1: ZBO's en RWT's	206
Bijlage 2: Verdiepingshoofdstuk	208
Bijlage 3: Moties en toezeggingen	216
Bijlage 4: Subsidieoverzicht	310
Bijlage 5: Evaluatie- en overig onderzoek	314
Bijlage 6: Rijksuitgaven Caribisch Nederland	319
Bijlage 7: Beleidsindicatoren	321
Bijlage 8: Lijst van afkortingen	327

GERAAMDE UITGAVEN EN ONTVANGSTEN

Figuur 1 Geraamde uitgaven verdeeld over beleidsartikelen en niet-beleidsartikelen (bedragen x € 1 mln.). Totaal € 28.484,8



Figuur 2 Geraamde ontvangsten verdeeld over beleidsartikelen en niet-beleidsartikelen (bedragen x € 1 mln.). Totaal € 210,3



A. ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING BIJ HET BEGROTINGSWETSVOORSTEL

Wetsartikel 1

De begrotingsstaten die onderdeel zijn van de Rijksbegroting, worden op grond van artikel 2.3, eerste lid, van de Comptabiliteitswet 2016 elk afzonderlijk bij de wet vastgesteld.

Het wetsvoorstel strekt ertoe om de onderhavige begrotingsstaat/begrotingsstaten voor het aangegeven jaar vast te stellen.

Alle voor dit jaar vastgestelde begrotingswetten tezamen vormen de Rijksbegroting voor dat jaar. Een toelichting bij de Rijksbegroting als geheel is opgenomen in de Miljoenennota.

Met de vaststelling van dit wetsartikel worden de uitgaven, verplichtingen en de ontvangsten vastgesteld. De in de begrotingsstaat opgenomen begrotingsartikelen worden in onderdeel B van deze memorie van toelichting toegelicht (de zogenoemde begrotingstoelichting).

Wetsartikel 2

Met de vaststelling van dit wetsartikel worden de baten en de lasten, het saldo van de baten en de lasten en de kapitaaluitgaven en -ontvangsten van de in de staat opgenomen baten-lastenagentschappen voor het onderhavige jaar vastgesteld en worden de verplichtingen, ontvangsten en uitgaven van verplichtingen-kasagentschappen voor het onderhavige jaar vastgesteld. De in die begrotingen opgenomen begrotingsartikelen worden toegelicht in onderdeel B (Begrotingstoelichting) van deze memorie van toelichting en wel in de paragraaf inzake de agentschappen.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

H.M. de Jonge

B. ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING BIJ DE BEGROTINGSARTIKELLEN

1. Leeswijzer

Inleiding

Voor u ligt de begroting 2022 van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Deze begroting bestaat uit de volgende onderdelen:

- Beleidsagenda
- Beleidsartikelen en de niet-beleidsartikelen
- Begroting agentschappen
- Financieel Beeld Zorg
- Diverse bijlagen

De budgettaire verwerking van de beleidsprioriteiten met betrekking tot de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg worden vermeld in het Financieel Beeld Zorg.

Groeiparaagraaf

De VWS-monitor wordt naar aanleiding van het wetgevingsoverleg over het VWS-jaarverslag en de Slotwet 2018 d.d. 18 juni 2019 separaat aan de Tweede Kamer verzonden tegelijk met de ontwerpbegroting van VWS. Voorts wordt invulling gegeven aan de motie van de leden Van den Berg en Kerstens uit datzelfde wetgevingsoverleg. Met de indicatoren die als bijlage zijn opgenomen en aan de beleidsartikelen zijn toegevoegd voldoen wij aan het verzoek om de begroting 2022 conform het verzoek van de vaste Kamercommissie VWS van 2015 op te stellen.

Toelichting Budgettaire tabel

Afzonderlijke posten in de budgettaire tabellen in de beleidsartikelen worden toegelicht als het hiermee gepaard gaande bedrag voor de uitgaven en ontvangsten hoger is dan € 2,5 miljoen. Daar waar het kleinere bedragen betreft worden deze alleen toegelicht indien deze politiek relevant zijn.

COVID-19

De begroting 2022 heeft in de beleidsagenda een overzicht met uitgaven voor het beheersen van de coronacrisis. De uitgaven hebben betrekking op zowel 2021 als 2022.

2. Beleidsagenda

2.1 Beleidsprioriteiten

Zorg nu en in de toekomst

Sinds de uitbraak van het coronavirus en de eerste besmettingen in Nederland begin 2020 heeft het virus ons hard geraakt. Een groot deel van de werkzaamheden in de zorg en ook bij het ministerie van VWS kwamen in het teken te staan van het beheersen van de coronacrisis. Er zijn ingrijpende maatregelen genomen om verspreiding van het virus tegen te gaan en kwetsbare groepen te beschermen. Zorgverleners hebben een enorme prestatie geleverd voor de zorg van coronapatiënten en alle andere patiënten en cliënten. Er zijn verschillende maatregelen genomen om te zorgen dat zorgprofessionals deze grote druk aan konden en kunnen (Kamerstukken II, 2019/2020, [25295, nr. 200](#)).

De effecten van een snel toenemende vaccinatiegraad op de bestrijding van het coronavirus worden gelukkig zichtbaar, maar waakzaamheid blijft geboden. De afgelopen maanden hebben we bereikt dat iedereen die zich wil laten vaccineren hiertoe de mogelijkheid heeft gehad. Nog niet iedereen heeft deze kans benut. Er is daardoor een grote groep mensen die nog niet immuun is. Als deze groep in een te kort tijdsbestek het virus oploopt, kan dit tot een ongewenste sterke toename in het aantal ziekenhuisopnames leiden, waardoor de zorg overbelast raakt en de reguliere zorg opnieuw moet worden uitgesteld. Daarom is gekozen om stapsgewijs te versoepelen, zodat het risico dat deze groep in aanraking komt met het virus, gespreid wordt in de tijd. Dit sluit aan bij de eerder opgestelde vier beleidsdoelen (1) een acceptabele belastbaarheid van de zorg, (2) het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving, (3) zicht houden op en inzicht hebben in de verspreiding van het virus en (4) het sociaal-maatschappelijk perspectief gericht op beperken van economische en maatschappelijke schade op korte termijn, aandacht voor structurele maatschappelijke en economische schade en voorkomen dat de lasten onevenredig neerslaan bij bepaalde groepen.

Komend najaar bestaat er een reële mogelijkheid dat er (plaatselijk) oplevingen van het virus zijn. Het kabinet wil alles in het werk stellen om een (gedeeltelijke) sluiting van de samenleving te voorkomen. Dat doen we allereerst door intensieve monitoring, door testen en door actief de groep te benaderen die nog niet gevaccineerd is. Daarnaast stellen we alles in het werk om mogelijke oplevingen, lokaal of geconcentreerd in een deel van de samenleving zo snel mogelijk en zo gericht mogelijk te bestrijden.

In de aanpak voor de komende periode wordt rekening gehouden met de nieuwe situatie van opgebouwde immuniteit en geleerde lessen van het afgelopen jaar. Zodat toekomstig ingrijpen zo gericht mogelijk kan gebeuren met minimale verstoring van het sociaal, maatschappelijk en economisch welbevinden.

Pandemische Paraatheid

De coronacrisis heeft de zorg zwaar op de proef gesteld. Er ontstond in korte tijd grote schaarste aan middelen zoals beademingsapparatuur, persoonlijke beschermingsmiddelen en testen en de druk op de zorg en de zorgprofessionals was groot. De coronapandemie testte onze paraatheid. Het

maakte duidelijk dat de organisatie van de (publieke) gezondheidszorg te allen tijde robuust en flexibel moet zijn om voorbereid te zijn op dreigingen van (nog onbekende) ziekteverwekkers of andere bedreigingen. Niemand kon die schaarste en druk alleen aan; samenwerken binnen het zorgstelsel en regie vanuit de overheid waren en zijn essentieel.

In de aanpak van de coronapandemie bleek dat onze pandemische paraatheid op onderdelen kwetsbaar is. Het komt er nu op aan om deze kwetsbaarheden aan te pakken en daar niet mee te wachten totdat zich een nieuwe pandemie aandient. Om dit voor elkaar te krijgen, zal eind 2021 een beleidsagenda aan uw Kamer worden gezonden. Kern van deze agenda zal zijn het verbeteren van de paraatheid, het vergroten van ons aanpassingsvermogen en onze zelfvoorzienendheid om ook in de toekomst crisissen aan te kunnen. Het gaat in het bijzonder om het versterken van onze publieke gezondheid en de daarbij behorende infrastructuur en een goede organisatie van de curatieve en langdurige zorg waar het gaat om crisisbeheersing. Zodat de zorg die nodig is, kan worden geleverd. Daarnaast zorgt het versterken van de zoönose-structuur, dat risico's op toekomstige zoönotische uitbraken worden verkleind (Kamerstukken II, 2020/2021, [25295](#), nr. 1297). De uitwerking en besluitvorming zijn aan een volgend kabinet.

De huidige crisis heeft laten zien dat er vraagstukken liggen over de manier waarop de (publieke) gezondheidszorg is voorbereid op onverwachte situaties. De noodzakelijke samenwerking over de domeinen heen, in de regio, en waar nodig nationaal, waarbij ook de sturende hand van de overheid nodig bleek, is tijdens de coronacrisis goed van de grond gekomen. De inzet moet zijn om dit vasthouden en te benutten voor andere uitdagingen. Dat geldt eveneens voor de inzet van digitaal ondersteunde zorg en e-health toepassingen. Ook is het delen van gegevens, bijvoorbeeld over de beschikbaarheid van (niet-)ziekenhuisbedden, tussen zorgaanbieders in de regio en met de GGD-en en het RIVM essentieel gebleken voor het kunnen hanteren van een pandemie. Voor de langdurige zorg gaat het ook om voldoende (toepassing van) kennis omtrent infectiepreventie in de instellingen en voor de ondersteuning vanuit thuis.

Zorg voor de toekomst

De coronacrisis heeft ons allereerst laten zien dat gezondheid, sociaal contact en welbevinden basisbehoeften zijn voor iedere Nederlander. De coronacrisis heeft in verschillende opzichten de kracht van onze zorg opnieuw getoond. We hebben veel professionele en betrokken zorgprofessionals en bestuurders gezien die maximaal deden wat nodig was om coronapatiënten op te vangen en te verplegen, in het ziekenhuis, in instellingen voor langdurige zorg en bij mensen thuis. Door het aanblijven van de pandemie, de extra zorg die dit heeft gevraagd, en het olopand ziekteverzuim onder zorgprofessionals, kwam de zorgcontinuïteit onder druk te staan. De samenwerking tussen zorgorganisaties kreeg een sterke impuls: partijen konden de crisis niet alleen aan, hadden elkaar nodig om de crisis het hoofd te bieden en zochten elkaar op in informele netwerken en formele verbanden. Het organiserend en aanpassingsvermogen van (de partijen in) de sector is van grote waarde gebleken. Datzelfde geldt voor de inzet van mantelzorgers en vrijwilligers. Ook kwamen er veel maatschappelijke initiatieven van de grond om de gevolgen van de crisis en de genomen maatregelen te verzachten, bijvoorbeeld voor jongeren en kwetsbare ouderen.

Waar de zorg in crisistijd zich kenmerkt door schaarste, zal dat in de komende jaren en decennia niet anders zijn. De komende jaren zal de vraag naar zorg onder druk van de vergrijzing en technologische mogelijkheden immers sterk blijven toenemen. De groei van de beroepsbevolking en het aantal mantelzorgers kan geen gelijke tred houden met deze groeiende zorgvraag. Om de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van onze zorg te borgen is het nodig om de zorg toekomstbestendig te maken. Want de zorg moet nu, maar ook in de toekomst beschikbaar blijven: thuis, in de buurt of digitaal als het kan, verder weg door een gespecialiseerd team in een (digitaal) ziekenhuis of instelling als het nodig is. Het gaat om de beweging naar de juiste zorg op de juiste plek met als kern: voorkomen van (duurdere) zorg, verplaatsen van zorg (dichterbij mensen thuis); en het vervangen van zorg (door andere zorg zoals e-health).

Als de urgentie ('het waarom') steeds duidelijker wordt, de richting van de noodzakelijke verandering ('het wat') steeds breder gedragen, is het aangewezen te bepalen 'hoe' we de transformatie verder brengen en wat daar nationaal, regionaal en lokaal voor nodig is. De nota Zorg voor de Toekomst stelt dat het essentieel is in te zetten op: (1) preventie en gezondheid, (2) samenwerking, coördinatie en regie en (3) zorgvernieuwing en werkplezier voor de zorgprofessionals.

Preventie en gezondheid

Meer werk maken van een betere gezondheid via leefstijl en sport is cruciaal nu en in de toekomst. Want we weten dat leefstijl van grote invloed is op de gezondheid van mensen; dat is ook een les uit de coronacrisis. Een vijfde van de ziektelast is gerelateerd aan ongezonde leefstijl en dus vermijdbaar. Daarbij zijn de kansen op een goede gezondheid ook nog eens ongelijk verdeeld. Mensen met een lage opleiding leven 6 jaar korter en zelfs 15 jaar in minder goed ervaren gezondheid dan mensen met een hoge opleiding¹. Een kind dat opgroeit in een gezonde omgeving heeft betere kansen op een goede toekomst omdat het zich fysiek, mentaal en sociaal beter ontwikkelt (Kamerstukken II, 2020/2021, [32793, nr. 551](#)). Dat gunnen we elk kind. Het is een uitdaging om de omslag naar gezonder leven in alle groepen in gang te zetten. Maar het is hard nodig. Want een gezonde leefstijl en een gezonde omgeving leidt tot een betere gezondheid en helpt tegelijkertijd om het zorgstelsel te ontlasten.

De kosten van een ongezonde leefstijl zijn hoog. Roken, alcoholgebruik, te weinig bewegen en ongezonde voeding, waren in 2015 verantwoordelijk voor bijna 20 procent van de ziektelast, ruim 35 duizend doden en 9 miljard euro aan zorguitgaven. Met het Nationaal Preventieakkoord hebben meer dan 70 partijen afgesproken om roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik terug te dringen. En veel partijen hebben zich achter de beweegnorm als landelijk gezondheidsdoel geschaard (Kamerstukken II, 2020/2021, [32793, nr. 552](#)). Er is meer nodig om een vitale samenleving te realiseren. Nieuwe maatregelen om de ambities uit het akkoord te kunnen behalen zijn door het RIVM geïnventariseerd (Kamerstukken II 2020/2021, [27565, nr. 179](#)).

Met het Programma Gezonde Groene Leefomgeving (PGGL) worden de betrokken landelijke, regionale en lokale partijen ondersteund in de ambitie om gezondheid meer integraal en volwaardig te betrekken in het beleid op

¹ [Discussienota Zorg voor de Toekomst | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)

het gebied van de (inrichting van de) fysieke leefomgeving (Kamerstukken II, 2020/2021, [32793, nr. 549](#)). Naast preventie gericht op iedereen, werken gemeenten en zorgverzekeraars samen om preventie bij risicogroepen te stimuleren. VWS verkent met partijen wat nodig is om het fundament onder toekomstig preventiebeleid te verstevigen (Kamerstukken II, 2020/2021, [32793, nr. 558](#)). Om zodoende de inzet op gezondheid en gezondheidsachterstanden minder vrijblijvend te maken, samenwerking te verstevigen en financiering hierop aan te passen. Ook in de curatieve zorg valt nog veel gezondheidswinst te behalen door de omslag te maken van ziekte en genezen naar voorkomen en gezond leven. Want het gaat om het voorkómen van zorg (door preventie) en het bieden van de juiste oplossingen. Iemand die met stressklachten bij de huisarts komt is vaak niet gebaat bij medische zorg, maar wél bij het aanpakken van sociale problemen zoals schulden.

Zorg vanuit regie en samenwerking

Om samenwerking te verstevigen werkt het zorgveld al een aantal jaar aan de beweging van De Juiste Zorg op de Juiste Plek. Door kennis te delen en partijen met elkaar te verbinden. In 2022 richten we ons op het kennisplatform, houden van expertgroepen en bijeenkomsten, verstevigen van het regionetwerk en de vorming van communities, het delen van praktijkvoorbeelden, en een leergang over transformatie in de zorg.

De Juiste Zorg op de Juiste plek is een belangrijke pijler in de afspraken die met vijf sectoren in de curatieve zorg voor 2019-2022 zijn gesloten. Afgesproken is dat in elke regio's de toekomstige uitdagingen in beeld worden gebracht en gezamenlijk aangepakt. Hierbij ligt een speciale verantwoordelijkheid bij de inkopende partijen (zorgverzekeraars, zorgkantoren en gemeenten). De schaarste maakt dat we de vrijblijvendheid voorbij zijn. Dat vraagt om meer sturing en toezicht op de noodzakelijke samenwerking. Het vraagt ook om meer congruentie in de verschillende regio-indelingen, binnen en buiten de zorg.

Samenwerking tussen de financiers van zorg is ook nodig om de werkzaamheden van professionals uit de verschillende domeinen (Zvw, Wlz, Jeugdwet en Wmo) goed op elkaar af te stemmen en de overgang van zorg en ondersteuning van het ene naar het andere domein zo goed mogelijk te laten verlopen. Die samenwerking moet niet ondanks, maar dankzij wet- en regelgeving plaatsvinden, gericht op wat mensen nodig hebben om zo goed mogelijk te functioneren en deel te nemen aan samenleving. Dat vereist een beweging uit de silo's naar de samenwerking, zoals ook tijdens de crisis gebeurde. Goede voorbeelden wijzen de weg en via inkoop en bekostiging kan nog meer gestuurd worden op de juiste zorg op de juiste plek. Dat geldt bijvoorbeeld voor de wijkverpleging, waar meer wordt ingekocht op samenwerking als een team in de wijk en waar niet-planbare zorg in de avond, nacht en het weekend als systeemfunctie wordt ingekocht en bekostigd.

Een van de toekomstige uitdagingen is de ouderenzorg. Met de 'Dialognota Ouder worden 2020-2040' is een maatschappelijke dialoog gestart over de uitdagingen en mogelijke oplossingen in de ouderenzorg. Eén van die uitdagingen is dat ouderen langer zelfstandig thuis willen blijven wonen, terwijl de zorg, ondersteuning en de woningmarkt hier nog onvoldoende op ingericht zijn. Samen met ActiZ, Aedes, VNG, ZN en het ministerie van BZK heeft VWS gezamenlijke ambities neergezet om aan de toekomstige vraag van ouderenhuisvesting te kunnen voldoen zodat zorg en ondersteuning daar kan worden geboden. Op basis hiervan wordt

een werkagenda ontwikkeld waarmee een volgend kabinet aan de slag kan. Het zwaartepunt van het ondersteuningsprogramma Waardigheid en Trots zal het komende jaar verschuiven naar de intensivering van kennisoverdracht. Door de kwaliteitsmiddelen onderdeel uit te laten maken van het integrale tarief, verwachten we ook dat de dialoog tussen verpleeghuizen zich richt op het leren en verbeteren. Ook zullen de eerste expertisecentra Korsakov en Niet-aangeboren-hersenletsels-Plus van start gaan. Voor het nieuwe kabinet is samen met betrokken partijen een toekomstagenda voor zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking opgesteld. Daarbij gaat het om het vergroten van de toegankelijkheid van de samenleving (VN-verdrag Handicap) en het verbeteren van de zorg en (cliënt)ondersteuning voor deze groep, die juist extra onder druk zijn komen te staan in coronatijd.

Bij de jeugdzorg is urgente actie nodig: sinds 2015 is het stelsel voor de jeugdzorg flink gewijzigd. Gemeenten zijn primair verantwoordelijk voor goede zorg voor de jeugd. De transformatie van de jeugdzorg is echter nog onvoldoende gerealiseerd. Jeugdigen verdienen het om op tijd passende hulp te krijgen wanneer zij die nodig hebben. Tegelijkertijd is het jeugd-stelsel onhoudbaar en vraagt het om een betere organisatie, lokaal, regionaal of bovenregionaal. Ook hier geldt dat de schaarste te groot is om de problematiek per gemeente of per zorgorganisatie op te pakken. Het kabinet stelt naar aanleiding van de uitspraak van de Commissie van Wijzen voor de jeugdzorg, in 2022 1,314 miljard euro extra beschikbaar aan gemeenten. Dat komt bovenop de 300 miljoen euro die in 2019 was afgesproken. De oplossing voor de lange termijn is echter niet alleen een kwestie van geld, er zijn juist ook maatregelen en een betere uitvoeringspraktijk nodig. Een nieuw kabinet zal moeten besluiten over een beter werkend en betaalbaar jeugd-stelsel. Het Rijk, de VNG en organisaties van cliënten, professionals en jeugdzorgaanbieders stellen daartoe een hervormingsagenda op.

Ook bij GGZ voor volwassenen is afgesproken de wachttijden terug te dingen. Bij een hulpvraag voor een psychisch probleem is het belangrijk dat mensen niet te lang hoeven wachten op de juiste zorg. Helaas is dit in een aantal regio's en bij sommige aandoeningen wel het geval. In 2022 blijven we daarom inzetten op de transfermechanismen, waarbij verwijzers, aanbieders en financiers zich gezamenlijk inspannen om cliënten tijdig passende zorg te bieden. Verder werken we het concept regionale doorzettingsmacht verder uit, met als doel te voorkomen dat mensen tussen wal en schip terechtkomen. Ook wordt per 2022 een nieuw zorgprestatie-model geïntroduceerd voor de bekostiging van de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg (Kamerstukken II, 2020/2021, [25424, nr. 554](#)). Dit model draagt bij aan een passende vergoeding voor geleverde zorg, ook als het gaat om zorg voor cliënten met een complexe zorgvraag en/of een ernstige psychiatrische aandoening. Dit levert naar verwachting een positieve bijdrage aan het terugdringen van de wachttijden voor deze groepen. Met het oog op een toekomstbestendig ggz zorglandschap zijn preventie, verbetering van de toegang tot de ggz (waardoor mensen sneller op de juiste plaats terechtkomen) en verbetering van de uitstroom uit de ggz (met aandacht voor vervolgaanbod) van belang. Over deze onderdelen zijn in de ambtelijke discussienota zorglandschap ggz² ideeën opgenomen. Het is aan het volgende kabinet om dit verder uit te werken en hier besluiten over te nemen.

² [Discussienota Zorglandschap ggz | Publicatie | Rijksoverheid.nl](#)

Tevens is er oog voor de betaalbaarheid van de zorg voor mensen met een laag inkomen. Zo is op 24 juni 2021 tijdens het plenaire debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus de motie van het lid Kwint c.s. kamerbreed ingediend. Deze verzoekt de regering om met een wetsvoorstel te komen om het verplicht eigen risico voor 2022 te bevriezen. De Tweede Kamer heeft de motie op 29 juni 2021 met algemene stemmen aangenomen. Er is een wetsvoorstel in voorbereiding om het verplicht eigen risico van de zorgverzekering in 2022 te bevriezen op 385 euro per jaar per volwassen verzekerde.

Zorgvernieuwing en zorgprofessionals

De coronacrisis heeft nogmaals laten zien hoe waardevol het werk is van zorgprofessionals, maar ook hoe zwaar het kan zijn. Zorgprofessionals hebben de afgelopen anderhalf jaar dag en nacht gewerkt om goede zorg te blijven bieden, onder soms moeilijke omstandigheden. De huidige crisis laat zien dat de beschikbaarheid van voldoende gekwalificeerde zorgprofessionals een randvoorwaarde is voor het kunnen leveren van goede zorg. Datzelfde geldt voor mantelzorgers. We hebben grote waardering voor de tomeloze inzet van de vele zorgprofessionals. Dit hebben we onder andere laten zien met een financiële waardering in de vorm van een bonus. Daarnaast hebben we met verschillende maatregelen, zoals «Extra handen voor de zorg» en de Nationale Zorgklas, erop ingezet om zorgprofessionals zoveel mogelijk te ondersteunen (Kamerstukken II, 2020/2021, [31765, nr. 566](#)). De coronacrisis heeft een enorme impact op zorgprofessionals. De druk op de zorg is ook nu nog hoog. Op de korte termijn is het daarom nodig om zorgprofessionals voldoende mogelijkheden te kunnen bieden om te kunnen herstellen. De VenVN en FMS hebben samen het initiatief genomen voor een herstelplan. De komende periode bepalen we met de veldpartijen hoe we deze kunnen implementeren.

Om de druk op de zorg te verlichten is het noodzakelijk om continue voldoende gekwalificeerde zorgprofessionals op te leiden die breed en flexibel inzetbaar zijn. Tevens is het van groot belang om ervoor te zorgen dat mensen in de zorg willen gaan en willen blijven werken en dat daarbij zo goed mogelijk gebruik wordt gemaakt van de beschikbare capaciteit. Het behoud van zorgprofessionals vraagt om een prettige en veilige werkomgeving met veel aandacht voor een goede sfeer, flexibele werktijden, mogelijkheden voor ontwikkeling en tijd voor persoonlijk contact met cliënten en patiënten met een minimum aan ervaren regeldruk. Het is belangrijk dat zorgprofessionals zelf daar vorm aan kunnen geven. Dit vraagt goed werkgeverschap, met ruimte voor zeggenschap. Onder andere met het Actieprogramma Werken in de Zorg hebben we een bijdrage geleverd aan een intensivering van de inspanningen om voldoende medewerkers te werven, scholen en behouden (Kamerstukken II, 2020/2021, [29282, nr. 416](#)). Deze inspanningen blijven naar de toekomst toe van belang.

Tot slot is het van cruciaal belang dat de tijd van zorgprofessionals efficiënt wordt benut, met minder regeldruk en door het werk waar nodig en mogelijk anders vorm te geven. Vernieuwing in de manier van werken is nodig om professionals het werkplezier te laten behouden. De inzet van technologie kan hier een belangrijke bijdrage aan leveren. Van de coronacrisis hebben we geleerd dat digitaal ondersteunde zorg en e-health toepassingen in de praktijk de druk op de zorg kunnen verkleinen. Zorgaanbieders, cliënten en hun naasten hebben zo de toegevoegde waarde van digitale zorg ervaren en zorgvernieuwing heeft een belangrijke impuls gekregen. Innovatie via e-health kan helpen om zorg meer persoonlijk en dicht bij huis of thuis te

kunnen blijven verlenen. Deze technologie zorgt dat een zorgverlener op het juiste moment over de juiste informatie beschikt en kan zorgen voor meer tijd voor een patiënt. Voorbeelden hiervan zijn: beeldschermzorg, indicatiestelling via een app en medicijndispensers. Deze beweging ondersteunen we met de Wet gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) die in mei 2021 aan uw Kamer is verstuurd, waarbij wordt gestreefd naar een grote kwaliteitsslag in de digitale gegevensuitwisseling. In 2022 zetten we onder meer in op zorg op afstand met inzet van digitale toepassingen via de aanbieders.

De opgave en uitdagingen vragen aanpassingen van alle betrokken partijen in de zorg. Het is daarom onverminderd van belang om te komen tot een zorgstelsel dat rekening houdt met de toekomst. De zorg en ondersteuning toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit houden is essentieel. Zodat iedereen de zorg en ondersteuning krijgt die nodig is, nu en in de toekomst.

2.1.1 Overzicht coronamaatregelen

De jaren 2020 en 2021 zijn voor een belangrijk deel getekend door de coronacrisis. Het kabinet heeft diverse (nood)maatregelen genomen om de crisis het hoofd te bieden. Deze paragraaf geeft een overzicht van de maatregelen die op de begroting van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zijn genomen. Een uitgebreid overzicht is te vinden op <https://www.rijksfinancien.nl/corona-visual>.

Tabel 1 Totaal COVID-19 gerelateerde maatregelen van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (bedragen x €1 miljoen)

Art.	Omschrijving maatregel	realisatie						Vindplaats uitgaven 2021
		2020 ¹	2021 ²	2022	2023	2024	2025	
A. Begrotingsgefinancierd								
2, 1 en 3	1) Aanschaf en distributie medische beschermingsmiddelen	1229	7	51	28			ISB2, ISB4, ISB11
1	2) GGD'en en veiligheidsregio's	387	2.558	411				ISB4, ISB6, ISB8, ISB9, ISB11
1	3) IC-capaciteit	91	191	162				ISB4
6	4) Ondersteuning sportsector	68	391					ISB1, ISB3, ISB4, ISB9, ISB11
4	5) Ondersteuning zorgpersoneel	0	22					
1, 2 en 4	6) Onderzoek inzake COVID-19	40	25	62	32	6	2	ISB6, ISB9, ISB11
1	7) Testcapaciteit	949,0	5.472	753				ISB1, ISB3, ISB4, ISB6, ISB7, ISB8, ISB9, ISB10, ISB11
1 en 9	8) Vaccin ontwikkeling, implementatie en medicatie	93	1.985	623	400			ISB2, ISB4, ISB6, ISB7, ISB11
4	9) Zorgbonus	2054	1.024	12	1			ISB4, ISB11
4	10) Omscholen personeel voor arbeidsmarkt zorg	0	96					ISB2, ISB6
4	11) Zorgkosten en bijstand Caribisch Nederland	75	73					ISB4, ISB9
1, 2, 3, 4, 9 en 10	12) Overige maatregelen (plafond Rijksbegroting)	68	510	51	5	4		ISB4, ISB6, ISB9, ISB11
	Totaal A	5.054	12.353	2.125	466	10	2	
B. Premiegefinancierd								
	13) Meerkosten COVID-19 Wlz (plafond Zorg)	190	162					ISB6
	14) Overige maatregelen (plafond Zorg)	16	100	29				ISB6, ISB11
	Totaal B	206	261	29	0	0	0	
	Totaal A+B=C	5.260	12.614	2.153	466	10	2	

¹ Kamerstukken II 2020/2021, 35830-XVI, nr. 1, Kamerstukken II 2020/2021, 35830-XVI, nr. 3, Kamerstukken II 2020/2021, 35830-XVI, nr. 4

² ISB1 Kamerstukken II 2020/21, 35678, nr. 1, ISB2 Kamerstukken II 2020/21, 35684, nr. 1, ISB3 Kamerstukken II 2020/21, 35703, nr. 1, ISB4 Kamerstukken II 2020/21, 35763, nr. 1, ISB5 Kamerstukken II 2020/21, 35796, nr. 1, ISB6 Kamerstukken II 2020/21, 35815, nr. 1, ISB7 Kamerstukken II 2020/21, 35841, nr. 1, ISB8 Kamerstukken II 2020/21, 35854, nr. 1, ISB9 Kamerstukken II 2020/21, 35884, nr. 1, ISB10 Kamerstukken II 2020/21, 35895, nr. 1 en ISB11 Kamerstuk volgt.

Aanschaf en distributie medische beschermingsmiddelen

De totale uitgaven aan persoonlijke beschermingsmaterialen worden in 2021 geraamd op € 40 miljoen euro en in 2022 op € 57,5 miljoen euro.

GGD'en en veiligheidsregio's

De GGD'en en veiligheidsregio's vervullen een belangrijke rol tijdens de coronacrisis. De middelen voor de GGD'en zijn onder meer voor het uitvoeren van het bron- en contactonderzoek, het opzetten van teststraten en de vaccinatie-implementatie en verdere dienstverlening. Voor de veiligheidsregio's zijn middelen beschikbaar gesteld voor de extra kosten die gemaakt worden voor onder andere de coronacentra, distributie van beschermingsmiddelen en crisiscommunicatie.

IC-capaciteit

Op basis van het opschalingplan van het Landelijk Netwerk Acute Zorg zijn middelen beschikbaar voor de opschaling naar 1.350 IC-bedden en de flexibele opschaling naar 1.700 IC-bedden en de daarmee corresponderende uitbreiding van het aantal klinische bedden middelen gereserveerd in 2021 en 2022. Daarnaast worden er middelen beschikbaar gesteld voor kosten van opleidingen die samenhangen met het opschalen van de IC-capaciteit.

Ondersteuning sportsector

Voor de sportsector (sportbonden, sportverenigingen en sportaanbieders) worden middelen beschikbaar gesteld als aanvullende compensatie voor het waarborgen van de continuïteit van de sportinfrastructuur. Hiermee kunnen de voornaamste problemen als gevolg van de corona maatregelen voor ruim 800 zwembaden, ruim 50 sportbedrijven en ruim 24.000 sportverenigingen worden weggenomen. Het gaat hierbij ook om de steun die in 2021 aan de betreffende partijen is toegekend.

Ondersteuning zorgpersoneel

Naast de zorgbonus zijn er ook ondersteunende maatregelen genomen, zodat personeel dat beschikbaar wilde zijn tijdens de coronacrisis geregistreerd kon worden en een aangepaste opleiding kon volgen. (Her)Registratie is ook in 2021 nog mogelijk.

Onderzoek inzake COVID-19

In 2021 en latere jaren zijn middelen beschikbaar gesteld om noodzakelijk onderzoek te doen naar COVID-19, waaronder rioolonderzoek. De onderzoeken wordt uitgevoerd door ZonMw, RIVM, GGD en derden.

Testcapaciteit

Iedereen met (milde) klachten kan getest worden op corona. Deze testen worden uitgevoerd door de GGD'en. Ten behoeve van het testbeleid moeten voldoende testmaterialen worden aangekocht en moet voldoende laboratoriumcapaciteit beschikbaar zijn. Hier zijn middelen beschikbaar voor gesteld. Daarnaast zijn middelen beschikbaar gesteld voor het initiatief Testen voor Toegang.

Vaccin ontwikkeling, implementatie en medicatie

Door de EU worden overeenkomsten gesloten om de beschikbaarheid van vaccins veilig te stellen. Hieruit volgen financiële verplichtingen voor de lidstaten die vaccins afnemen. Hiernaast zijn er kosten voor de uitrol van het vaccinatieprogramma. In totaal is bijna € 2 miljard in 2021 beschikbaar, maar ook in 2022 (€ 600 miljoen) en 2023 (€ 400 miljoen).

Zorgbonus

Naar aanleiding van de motie Van Kooten-Arissen heeft het kabinet in 2020 en 2021 een bonusregeling voor zorgprofessionals uitgewerkt. Voor de bonus 2021 is hiervoor 720 miljoen euro beschikbaar gesteld. De precieze hoogte van de bonus in 2021 is pas bekend als alle aanvragen zijn ingediend. Daarnaast heeft een kasschuif van 2020 naar 2021 (van 126 miljoen euro) plaatsgevonden voor de bonus voor pgb-zorgmedewerkers en een

kasschuif van 64 miljoen euro (voor de uitbetaling in 2021 van de zorgbonus 2020). Tenslotte zijn er uitvoeringskosten beschikbaar gesteld (€ 11 miljoen in 2021 en € 1 miljoen in 2022).

Omscholen personeel voor arbeidsmarkt zorg

Om de zorg te ontlasten is de subsidieregeling coronabanen in de zorg in het leven geroepen. Het kabinet stelt € 80 miljoen beschikbaar om de werkdruk van zorgprofessionals te verminderen en mensen die (mede als gevolg van corona) geen werk hebben of niet naar hun werk kunnen tóch tijdelijk aan de slag te helpen. Verder investeert het kabinet extra in Sector-PlanPlus (€ 14 miljoen euro) en Extra Handen voor de Zorg (€ 2 miljoen) om gedurende de coronapandemie de personele capaciteit van de zorg op peil te houden.

Zorgkosten en bijstand Caribisch Nederland

Het Caribisch deel van het Koninkrijk wordt op basis van het Koninkrijks-tatuut ondersteund in de coronacrisis. VWS helpt bij de tijdelijke uitbreiding van ic-capaciteit, het versterken van de publieke gezondheid, extra capaciteit bij medische evacuaties en voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen. Hiervoor is € 73 miljoen in 2021 beschikbaar.

Overige maatregelen (plafond Rijksbegroting)

Er zijn meerdere overige maatregelen waaronder een vergoeding voor JGZ-instellingen, middelen voor de campagne samen sterk, bijdragen aan het landelijk coördinatiecentrum patiënten spreiding. Ook worden kosten gemaakt voor de doorontwikkeling van de corona app, een digitaal registratie systeem voor testen en een klantencontactcentrum om digitale gegevensuitwisseling mogelijk te maken. Tenslotte zijn middelen gereserveerd voor de meerkosten in het sociaal domein (€ 141 miljoen in 2021).

Meerkosten COVID-19 Wlz (plafond Zorg)

Zorgaanbieders maken extra personele en materiële kosten in verband met het COVID-19. In de beleidsregel SARS-CoV-2 virus van de NZa is geregeld dat deze kosten buiten de contracteerruimte vergoed worden. Het financiële effect in 2021 wordt ingeschat op € 150 miljoen. Daarnaast zijn er als gevolg van corona minder opbrengsten bij de eigen bijdragen (€ 12 miljoen).

Overige maatregelen (plafond Zorg)

Dit betreft geraamde kosten in het kader van de opschaling van de ic- en ELV-capaciteit, alsmede een pakketmaatregel over extra fysiotherapie voor ex-COVID-19-patiënten.

2.2 Belangrijkste beleidsmatige mutaties

Tabel 2 Belangrijkste beleidsmatige uitgavenmutaties t.o.v. vorig jaar (bedragen x € 1.000)							
	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand begroting 2021 (inclusief NvW)		27.966.396	26.493.413	27.620.674	29.157.056	30.416.597	0
Belangrijkste mutaties							
Dit betreft een kasschuif voor het onderzoekprogramma COVID-19 van ZonMw, deelprogramma behandeling	01	- 31.920	16.125	11.480	4.315	0	0

	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Hogere kosten voor de regeling opschaling IC capaciteit door afwikkeling bezwaarzaken.	01	17.000	8.500	0	0	0	0
Aanschaf vaccins voor corona inclusief juist kasritme voor de jaren 2021, 2022 en 2023.	01	- 200.000	425.000	400.000	0	0	0
Rioolsurveillanceprogramma van het RIVM in de bestrijding van het coronavirus.	01	15.000	15.000	0	0	0	0
Verhoging tarieven vanaf 2022 om een essentiële infrastructuur van het RIVM te hebben voor de uitvoering van hun wettelijke taken, crisispreventie en crisisbeheersing.	01	0	7.773	7.773	7.773	7.773	7.773
Compensatie voor de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA) voor de gevolgen integrale kostprijs vanaf 2022 vanuit het ministerie van VWS.	01	0	5.100	3.800	3.800	3.800	3.800
Recent is besloten de decentralisatie-uitkering Gezond in de Stad (GIDS) met één jaar te verlengen (t/m 2022). Daarom wordt er een overboeking gedaan naar het Gemeentefonds.	01	0	- 19.440	0	0	0	0
Er worden middelen beschikbaar gesteld om onderzoek naar behandelingen voor patiënten met langdurige klachten na een corona besmetting mogelijk te maken. De middelen worden vanuit 2021 voor de latere jaren beschikbaar gesteld	01	0	14.000	5.000	2.000	2.000	0
Er worden middelen beschikbaar gesteld voor gezondheidsonderzoek bij rampen.	01	1.493	8.635	5.266	3.670	2.044	0
Voor het programma Maatschappelijke Diensttijd (MDT) is in 2021 een vervolgpdracht aan ZonMw verstrekt om verder toe te werken naar een landelijk dekkend aanbod en voor het uitbreiden en versterken van het MDT-netwerk. Met een kasschuif komen de beschikbare middelen in het juiste kasritme.	01	- 45.338	39.228	5.626	484	0	0
Met het voortzetten van het programma Kansrijke Start willen we ervoor zorgen dat kinderen een stevige basis krijgen tijdens de cruciale eerste 1.000 dagen van het leven.	01	0	6.000	0	0	0	0
Voor de beheersing van het coronavirus worden in 2021 en 2022 middelen beschikbaar gesteld voor de dienst testen om contracten te sluiten voor ondermeer PCR testen, zelftesten of antigeen testkits.	01	229.815	743.006	0	0	0	0
Dit betreft de kosten voor de beveiliging van de transporten van de vaccins naar vaccinatielocaties.	01	0	5.000	0	0	0	0
Dit betreft middelen voor het RIVM voor de werkzaamheden die zij uitvoeren in het kader van de beheersing van het coronavirus, exclusief het vaccinatie programma.	01	5.000	15.000	15.000	0	0	0
Dit betreft de middelen voor het RIVM voor het vaccinatie programma. Het betreft taken zoals het registreren van prikken, de logistiek van de vaccins distributie en zorgen voor afdoende toedieningsmaterialen.	01	0	55.000	0	0	0	0
Dit betreft de coördinatie-taken van de GGD-GHOR voor onder meer het bron en contact onderzoek.	01	0	195.000	0	0	0	0
De meerkostenafpraak GGD vergoed alle extra kosten die voortvloeien vanuit de Wet Publieke Gezondheid. De declaraties van de GGD'en vallen hoger uit zodat de prognose voor 2021 bijgesteld wordt met	01	332.805	200.662	0	0	0	0

	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
€ 332 miljoen. Tevens worden middelen beschikbaar gesteld voor meerkosten in 2022.							
De Gezondheidsraad is gevraagd te adviseren over een extra prik tegen corona. In de begroting 2022 wordt budget beschikbaar gesteld. Afhankelijk van het advies van de Gezondheidsraad zal de totale budgettaire impact worden bekeken.	01	0	134.000	0	0	0	0
Eerder is € 15 miljoen euro beschikbaar gesteld om de veiligheidsregio's te compenseren voor haar werkzaamheden in de Corona crisis.	01	0	15.000	0	0	0	0
Dit betreft de noodzakelijke opstartkosten voor de (herstel)opgaven en transitie voor pandemische paraatheid.	01	3.000	6.000	6.000	6.000	6.000	6.000
De voorbereiding van de Pallasreactor levert in 2021 lagere kosten op dan geraamd, deze kosten worden wel gemaakt in 2022.	02	- 24.970	24.970	0	0	0	0
Shine ontvangt middelen voor de ontwikkeling van medische radio-isotopen.	02	5.000	5.000	0	0	0	0
Overheveling van Budgetkader Zorg (BKZ) naar Rijksbegroting m.b.t. personen met verward gedrag.	02	0	5.250	7.500	5.000	0	0
Bijstelling uitgavenraming rijksbijdrage 18-naar aanleiding van de actuele ramingen CPB.	02	4	- 41.500	11.600	6.100	24.500	103.800
VWS-aandeel in kosten i.v.m. afschaffing FLO/VUT ambulancediensten.	02	11.103	15.688	13.548	11.998	10.666	10.604
Om in 2022 te kunnen voldoen aan de rechtmatigheidseisen is het kasritme van betalingen aangepast.	02	- 12.900	12.900	0	0	0	0
Het programma VIPP Farmacie heeft vertraging opgelopen. De beschikbare middelen in 2021 worden derhalve grotendeels (€ 7,2 miljoen) doorgeschoven naar 2022.	02	- 7.200	7.200	0	0	0	0
Het betreft middelen voor 113 om de dienstverlening op het huidige niveau te behouden voor 2022.	02	0	5.500	0	0	0	0
Dit betreft een desaldering voor Rescue.	02	30.000	5.000	2.400	0	0	9.400
Voor de inkoop van persoonlijke beschermingsmiddelen zijn in 2021 middelen beschikbaar gesteld. Vanwege de houdbaarheid en opslagcapaciteit van de mondklappers is leveranciers gevraagd op een later tijdstip te leveren. Dit heeft als gevolg dat een deel van de verplichtingen niet volledig tot betaling komen in 2021 maar pas in 2022 en 2023.	02	0	14.500	2.000	0	0	0
Voor het beheer en afbouw van de voorraad van persoonlijke beschermingsmiddelen door het CIBG is een budget van € 43 miljoen in 2022 en € 26 miljoen in 2023 beschikbaar.	02	0	43.100	26.300	0	0	0
Kasschuif van 2021 naar 2022 van middelen voor ondersteuning van mantelzorgers en mensen met dementie.	03	- 5.000	5.000	0	0	0	0
Beëindiging per 1-1-2021 van decentralisatie- uitkeringen (DU's).	03	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703
Overheveling afsprakenstelsel voor gegevensuitwisseling.	03	6.032	5.340	5.340	5.340	2.000	2.000
Bijstelling uitgavenraming rijksbijdrage BIKK naar aanleiding van actuele ramingen CPB.	03	60.700	42.600	40.000	26.100	36.700	48.000
Bijstelling uitgavenraming rijksbijdrage WLZ naar aanleiding van actuele ramingen CPB.	03	700.000	- 100.000	- 450.000	850.000	500.000	1.650.000
Hogere uitgaven i.v.m. PGB 2.0.	03	29.450	32.760	690	0	0	0

	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Voor de planontwikkefase van de stimuleringsregeling Wonen en zorg wordt een revolverend fonds opgezet. Het fonds is nog niet opgezet, daarom worden de middelen met een kasschuif naar 2022 overgeheveld.	03	- 20.800	20.800	0	0	0	0
Dit betreft een overheveling uit het Gemeentefonds naar de VWS begroting. Deze middelen zijn bestemd voor de Sociale Verzekeringsbank (SVB), omdat zij namens de gemeenten de trekkingsrechten voor het pgbuitvoeren voor cliënten vanuit de Wmo en Jeugdwet. Het totaalbedrag is € 27 miljoen. Vanuit de Wmo gaat het om een bijdrage van circa € 20 miljoen en vanuit de jeugdwet betreft het € 7 miljoen.	03	0	27.142	0	0	0	0
Aanvullend budget voor uitvoering TVS binnen programma Toegang (digitale toegang zorgsector).	04	6.300	7.460	0	0	0	0
De betalingen van RegioPlus worden na afloop van de periode waarin de activiteiten worden verricht gedaan. Op basis van de ingediende aanvragen vanuit het laatste tijdvak worden de middelen in het juiste kasritme beschikbaar gesteld met een kasschuif.	04	- 156.000	- 74.306	230.306	0	0	0
Het betreft een kasschuif van € 10 miljoen voor de bonusregeling.	04	0	10.000	0	0	0	0
In het kader van pandemische paraatheid zijn er middelen nodig voor het creëren van een Nationale Zorgreserve van oud-zorgmedewerkers (verpleegkundigen en verzorgenden inzetbaar binnen verschillende sectoren in de zorg). Hiermee kan tijdens noodsituaties en crisissen voor tijdelijke extra inzet van zorgprofessionals worden voorzien.	04	0	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Met deze middelen worden innovatieve begeleidingsvormen mogelijk gemaakt voor stages waarmee stagetekorten worden opgelost.	04	29.000	63.500	0	0	0	0
Voor de subsidiering van stichting MedMij is in 2022 een incidenteel budget van € 7,9 miljoen benodigd.	04	0	7.900	0	0	0	0
Voor het realiseren van digitale oplossingen die kunnen bijdragen aan de bestrijding van het Coronavirus is in 2022 een aanvullend	04	0	5.302	0	0	0	0
Dit betreft een overheveling uit het Gemeentefonds naar de VWS begroting. Met de VNG is overeenstemming bereikt dat € 9 miljoen van de € 1,314 miljard wordt ingezet voor de uitvoeringskosten van de hervormingsagenda Jeugd. Het gaat om kosten voor communicatie, infrastructuur, monitoring, facilitering en procesbegeleiding, inrichting benchmark, regionale ondersteuning en structuur en ontwikkelbudget voor inhoudelijke thema's.	05	0	9.000	0	0	0	0
Voortzetting programma Geweld Hoort Nergens Thuis (GHNT) met focus op de versterking van de regionale en lokale aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld door 26 regionale projectleiders	05	0	5.000	0	0	0	0
Dit betreft de bijstelling van de uitgavenraming zorgtoeslag naar aanleiding van actuele ramingen van het CPB.	08	- 34.600	- 258.000	- 63.400	34.000	251.500	452.632

	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Structurele bijstelling ten behoeve van hogere uitgaven voor de Tegemoetkoming Specifieke Zorgkosten, met name de hogere ouderenkorting.	08	13.500	13.500	13.500	13.500	13.500	13.500
Bijstelling eigen risico zorgtoeslag.	08	0	14.000	14.000	14.000	14.000	14.000
Om de toenemende hoeveelheid corona gerelateerde Wob-verzoeken af te kunnen handelen is versterking van de huidige Wob-capaciteit noodzakelijk.	10	2.087	5.008	0	0	0	0
Voor het realiseren van digitale oplossingen die kunnen bijdragen aan de bestrijding van het Coronavirus is in 2022 een aanvullend incidenteel budget benodigd.	10	0	15.670	0	0	0	0
Dit betreft middelen voor de beheersing van het coronavirus.	10	0	7.822	0	0	0	0
Verhoogd budget door toedeling prijsbijstelling.	11	- 13.815	- 12.549	- 7.623	- 5.668	0	0
Verhoogd budget door toedeling loonbijstelling.	11	72.407	62.615	58.334	57.240	55.980	55.835
Verhoogd budget door toedeling prijsbijstelling.	11	21.153	16.734	16.334	16.253	15.942	15.956
Overige mutaties		8.268.343	54.224	89.746	66.539	74.505	30.737.296
Stand ontwerpbegroting 2022		37.280.748	28.484.835	28.103.897	30.298.203	31.450.210	33.143.299

Tabel 3 Belangrijkste beleidsmatige ontvangstenmutaties t.o.v. vorig jaar (bedragen x € 1.000)

	Art.	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand begroting 2021 (inclusief NvW)		403.519	124.422	113.122	113.122	113.122	0
Belangrijkste mutaties							
Aanschaf Anti-lichamen ontvangsten	01	30.000	10.000	0	0	0	0
Betreft een bijstelling op de ontvangsten van artikel 1	01	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Betreft een bijstelling op de ontvangsten van artikel 2	02	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Betreft een desaldering voor Reszue	02	30.000	5.000	2.400	0	0	9.400
Dit betreft een extra ontvangst van het CAK als gevolg van het vervallen van een tussenrekening van het CJIB waarop ontvangsten in het kader van de regelingen wanbetalers en onverzekerden voorlopig geparkeerd zijn.	02	0	43.240	0	0	0	0
De eerder door het RIVM aangekochte voorraad van het medicijn Remdesivir is, t.o.v. het gebruik in Nederland, (zeer) hoog. Daardoor is de verwachting dat deze voorraad voor een deel niet in Nederland gebruikt gaat worden voor expiratie.	02	- 13.100	- 4.400	0	0	0	0
Terugontvangsten 2021 naar aanleiding van de definitieve vaststelling van de SPUK Stimulering Sport 2019. Vanwege de terugontvangsten wordt het ook verantwoord geacht om op het ontvangstenartikel een ramingsbijstelling te verwerken van 15 miljoen euro structureel (vanaf 2022). De regeling blijft van kracht met behoud van evaluatie van de uitkeringsvorm na drie vaststellingsjaren.	06	63.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000
Overige mutaties		67.966	2.000	2.000	2.000	2.000	115.122
Stand ontwerpbegroting 2022		596.385	210.262	147.522	145.122	145.122	154.522

2.3 Overzicht niet-juridisch verplichte uitgaven

Tabel 4 Overzicht niet-juridisch verplichte uitgaven en bestemming (bedragen x €1.000)			
Art. Naam artikel (totale uitgaven artikel)	Juridisch verplichte uitgaven	Niet-juridische verplichte uitgaven	Bestemming van de niet-juridisch verplichte uitgaven
1 Volksgezondheid (€ 3.159.740)	€ 2.248.740 (71,2%)	€ 911.000 (28,8%)	Subsidies (€ 41.000) voor de bestrijding van COVID-19 Opdrachten (€ 665.000) voor de bestrijding van COVID-19 Bijdrage aan medeoverheden (€ 205.000) voor de bestrijding van COVID-19
2 Curatieve zorg (€ 3.430.531)	€ 3.418.898 (99,7%)	€ 11.633 (0,3%)	Subsidies Transitiefonds medisch specialisten (€ 300) Eerstelijnszorg (€ 10.200) Opdrachten Medisch-specialistische zorg (€ 400) Curatieve zorg (€ 320) Diverse opdrachten uitvoering stelsel en Juiste Zorg op Juiste Plek (€ 190) Ink. overdracht (€ 223)
3 Langdurige zorg en ondersteuning (€ 13.780.847)	€ 13.767.097 (99,9%)	€ 13.750 (0,1%)	Subsidies (€ 7.000) in het kader van uitvoeren van het kennis, informatie en innovatiebeleid (bijv. het vervolg op de regeling InZicht) maar ook trajecten om de zorg merkbaar en beter te maken. Subsidies DMO (€ 4.000) Opdrachten (€ 750) in het kader van uitvoeren van het kennis, informatie en innovatiebeleid (bijv. het vervolg op de regeling InZicht) maar ook trajecten om de zorg merkbaar en beter te maken. Opdrachten DMO (€ 2000)
4 Zorgbreed beleid (€ 1.305.729)	€ 1.285.129 (98,4%)	€ 20.600 (1,6%)	Subsidies Transparantie kwaliteit van zorg (€ 2.000) Patiënten- en gehandicaptenorganisaties (€ 1.500) Arbeidsmarkt beroepen en opleidingen (€ 2.000) Duurzame Zorg (€ 600) Maatschappelijke diensttijd (€ 3.000) Informatiebeleid (€ 1.000) Overige (€ 1.000) Opdrachten Positie cliënt en transparantie van zorg (€ 1.000) Arbeidsmarkt beroepen en opleidingen (€ 3.000) Informatiebeleid (€ 2.000) Overig (€ 1.000)
5 Jeugd (€ 117.641)	€ 115.274 (98%)	€ 2.367 (2%)	Bijdragen aan ZBO's/RWT's (€ 2.500) Subsidies (€ 1.113) Zorg voor de Jeugd, professionalisering, vakmanschap, kennis en informatiebeleid,

Art. Naam artikel (totale uitgaven artikel)	Juridisch verplichte uitgaven	Niet-juridische verplichte uitgaven	Bestemming van de niet-juridisch verplichte uitgaven
			kindermishandeling, kinderrechten en gepaste zorg Opdrachten (€ 1.254) Zorg voor de Jeugd, professionalisering, vakmanschap, kennis en informatiebeleid, kindermishandeling, kinderrechten en gepaste zorg
6 Sport en Bewegen (€ 383.244)	€ 378.645 (98,8%)	€ 4.599 (1,2%)	Subsidies (€ 3.989) in het kader van uitvoeren Sportakkoord, sportevenementen en Kennis en Innovatie Opdrachten (€ 610) in het kader van uitvoeren Sportakkoord, sportevenementen en Kennis en Innovatie
7 Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (€ 216.942)	€ 211.762 (97,6%)	€ 5.180 (2,4%)	Subsidies (€ 4.800) diverse voornemens op het gebied van Herinnering WOII en Collectieve erkenning Indisch Nederland. Opdrachten (€ 200) opdrachten op het gebied van Herinnering WOII en project 75 jaar vrijheid Bijdr. Int. Organisaties (€ 180) o.a. bijdrage internationale organisaties
Totaal aan niet verplichte uitgaven		€ 969.129	

2.4 Strategische Evaluatie Agenda (SEA)

Opzet strategische evaluatie agenda VWS

De minister van Financiën heeft in 2020 aan de Kamer gemeld dat elk departement in de begroting 2021 invulling zal geven aan een Strategische Evaluatie Agenda (SEA).³ Het doel is om met de SEA te komen tot betere en meer bruikbare inzichten in de maatschappelijke toegevoegde waarde op belangrijke beleidsthema's, het meer benutten van dit inzicht en daarmee uiteindelijk hogere maatschappelijke toegevoegde waarde van beleid.

In 2018 heeft VWS al een vernieuwende opzet van de evaluatieagenda geïntroduceerd als onderdeel van de pilot Lerend evalueren. Deze programmering ondersteunt de ontwikkeling van VWS als lerende organisatie. Enkele belangrijke resultaten vanuit de pilot zijn⁴:

- De aandacht voor evalueren komt steeds eerder in het beleidsproces van VWS te liggen. Dit blijkt onder andere uit verschillende ex ante en ex durante onderzoeken die de afgelopen periode zijn uitgevoerd. Dit verstevigt het evalueren als onderdeel van de beleidscyclus.
- Een samenhangend beleidsonderwerp - ongeacht financieringsbron en begrotingsartikel - zorgt voor meer integraal evaluatieonderzoek. Dat vergroot de bruikbaarheid van de resultaten van de evaluatie.

³ TK 31865 nr. 168, Derde voortgangsrapportage operatie Inzicht in Kwaliteit.

⁴ TK 31865 nr. 153, Voortgang Pilot beleidsevaluaties VWS 2018-2019.

- De zorg is van en voor ons allemaal en daarom is het belangrijk om in de evaluaties de leerlessen op een begrijpelijke wijze te communiceren door 'te tellen en te vertellen'. Door het betrekken van de praktijk bij de evaluaties worden ervaringen van mensen ('leefwereld') gekoppeld aan de regelgeving van het zorgstelsel ('systeemwereld').

De Rijksbrede invoering van de SEA biedt VWS de mogelijkheid om een volgende stap te zetten met de evaluatieprogrammering in vervolg op de goede ervaringen met de pilot Lerend evalueren, te weten: kort-cyclisch leren, reflecteren en verantwoording afleggen met en in de praktijk en experimenteren met verschillende onderzoeksmethoden. In 2021 heeft VWS de evaluatieagenda verder ontwikkeld door:

1. Het verstevigen van de evaluatieagenda en -functie door het samenbrengen van belangrijke evaluaties in de SEA en voor de uitvoering hiervan een kennisnetwerk evaluaties op te richten.
2. Het meer aandacht besteden aan de evaluaties van de wetten van het zorgstelsel voor de doeltreffendheid en de effecten (bedoeld en onbedoeld) ervan in de praktijk.
3. Het verbreden van de evaluatieagenda met beleidsevaluaties op het gebied van informatievoorziening, innovatie en zorgvernieuwing.
4. Meer samenhang brengen (en dus voorkomen van dubbelop) in onze analyse- en evaluatie-inspanningen door het opnemen van trajecten zoals Zorgkeuzes in Kaart (ZiK) en Brede Maatschappelijke Heroverwegingen (BMH) en (IBO's) in de meerjarenprogrammering.
5. Het versterken en zoeken naar synergie tussen kennis, beleid en uitvoering door o.a. het toevoegen van lerende evaluaties van de verschillende concernorganisaties.

Prioriteitstelling evaluatie agenda VWS

De uitdagingen voor een goed functionerend gezondheidszorgstelsel voor nu en straks zijn groot. In de SEA dienen dan ook de belangrijke thema's voor houdbare zorg te worden geaccentueerd. Bij de totstandkoming van het stellen van deze prioriteiten is nadrukkelijk gekeken naar leidende kennisagenda's zoals die van de Vaste commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport⁵, opvolging aanbevelingen Zorgkeuzes in Kaart⁶, maar ook naar de Discussienota - Zorg voor de Toekomst⁷, de Dialoognota Ouder Worden 2020-2040⁸ en andere actuele maatschappelijke vraagstukken. Dit heeft geleid tot de volgende prioriteitstelling voor de SEA 2022-2024:

- 1) Preventie, gezondheid en aanpak COVID-19 (*art. 1 t/m 6 begroting VWS*)
- 2) Organisatie, regie en vernieuwing zorg (*art. 2, art. 4 begroting VWS*)
- 3) Ouderenzorg (*art. 3 begroting VWS*)
- 4) Jeugdzorg (*art. 5 begroting VWS*)

Hieronder worden de relevante onderzoeken uit de SEA 2022-2024 nader uitgelicht om aan te geven hoe deze prioriteitstelling is vertaald in concrete evaluatieonderzoeken.

Ad 1: Aanpak COVID-19 (art. 1 t/m 6)

⁵ <https://www.tweedekamer.nl/kamerleden-en-commissies/commissies/volksgezondheid-welzijn-en-sport/kennisagenda>

⁶ TK 2020D30432, Zorgkeuzes in Kaart

⁷ 2021D10543, Discussienota - Zorg voor de Toekomst

⁸ 2021D15849, Dialoognota Ouder Worden 2020-2040

De aanpak van het coronavirus heeft grote impact op elk van ons als burger, de maatschappij als geheel en zeker ook ons gezondheidstelsel. Voor het bestrijden van het virus werken experts vanuit het publieke en private domein intensief samen om deze pandemie het hoofd te kunnen bieden. Het trekken van leerlessen is hierbij een absolute must zowel per beleids-thema als in de onderlinge samenhang. De meer synthese-achtige onderzoeken zijn in de SEA opgenomen. Onderstaand worden twee belangrijke onderzoeken hiervan nader uitgelicht:

Aanpak Coronacrisis (2020-2021/2022)

De Onderzoeksraad voor Veiligheid is een onderzoek gestart naar de aanpak van de Coronacrisis door de Nederlandse overheid en andere betrokken partijen. Dit doet de Raad mede op verzoek van het kabinet.⁹ Bij het onderzoek kijkt de Raad onder meer naar de voorbereiding op een pandemie, de crisisbeheersing en de getroffen maatregelen en de uitfasering van deze maatregelen. Daarnaast kijkt de Onderzoeksraad ook naar de effecten van de coronacrisis op de veiligheid van kwetsbare mensen in de samenleving, bijvoorbeeld door het wegvallen van reguliere zorg of maatschappelijke diensten. Medische handelingen en economische steunmaatregelen vallen buiten de focus van het onderzoek. Het doel van het onderzoek is om lessen te trekken voor eventuele toekomstige epidemieën.

COVID-19 Programma (2020-2024)

Een effectieve aanpak van de coronapandemie brengt vele kennisbehoeftes en onderzoeksvragen met zich mee. Het COVID-19. Het programma heeft 3 centrale doelstellingen. Allereerst het bijdragen aan het bestrijden van de coronapandemie en aan het voorkomen of verminderen van negatieve effecten van de maatregelen. Het tweede doel is het genereren van nieuwe kennis over bestrijding van epidemieën en pandemieën. En tot slot het genereren van kennis over de (mondiale) maatschappelijke dynamiek tijdens en na afloop van deze pandemie en vergelijkbare, ingrijpende gezondheids crises en de maatregelen daartegen. Hoewel het programma zich in eerste instantie focust op de Nederlandse situatie, vraagt het internationale karakter van de coronacrisis en de mondiale effecten van de maatregelen daartegen, een bredere, wereldwijde blik. Vanuit ZonMw wordt doorlopend afgestemd met de [WHO Coordinated Global Research Roadmap: 2019 novel coronavirus](#), en met [GloPID-R](#), een internationaal netwerk van onderzoeksfinanciers op het gebied van infectieziektenuitbraken.

Ad 2: Organisatie, regie en vernieuwing zorg (art. 2, art. 4)

Om ervoor te zorgen dat het zorgaanbod beter aansluit bij wat mensen echt nodig hebben en om de doelmatigheid van de zorg te vergroten, zijn verdergaande afspraken nodig over het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg. Dat vergt een intensivering van samenwerking tussen alle betrokken partijen, over de grenzen van traditionele domeinen heen en in de regio. Ook is van belang dat de coördinatie tussen verschillende zorgsoorten verbetert. De complexiteit van de wijze waarop we de zorg hebben georganiseerd mag er niet toe leiden dat mensen niet de hulp krijgen die ze nodig hebben. De relevante evaluatieonderzoeken uit de SEA passende bij deze prioriteit voor houdbare zorg zijn:

Lerende evaluatie Juiste Zorg Op de Juiste Plek (2019-2023)

⁹ 25295-315, COVID-19 Update stand van zaken

Zorg voorkómen, vervangen of verplaatsen, vanuit de behoeften van de mensen. Dat is waar de beweging Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP) voor gaat. Op tal van manieren wordt lokaal, regionaal en landelijk ingezet op de beweging JZOJP. Het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu voert van 2019 tot en met 2023 de 'lerende evaluatie Juiste Zorg op de Juiste Plek' uit. De vraag die centraal staat in de lerende evaluatie is: wat is er nodig om de beweging JZOJP verder te brengen? Om deze vraag te beantwoorden vindt er binnen de lerende evaluatie continue interactie plaats tussen onderzoek en praktijk.¹⁰

Ex post evaluatie Goed bestuur (2020-2021)

Om goede zorg te kunnen leveren is goed bestuur en intern toezicht bij een zorginstelling belangrijk. De instelling heeft de ruimte om eigen beleid te maken voor goed bestuur. De Rijksoverheid zorgt voor de wettelijke kaders voor goed bestuur in de zorg. Omdat VWS het van groot belang vindt dat de evaluatie een directe verbinding heeft met het werkveld, is ervoor gekozen om allereerst sub-evaluaties uit te laten voeren door de branche- en beroepsverenigingen die de verschillende maatregelen van de agenda Goed bestuur binnen de sector uitrollen. Dit zijn onderzoeken naar: de bijdrage Governancecode Zorg aan professionalisering van bestuur en toezicht in de zorg, de bijdrage accreditatie zorgbestuurders aan professionalisering van bestuur en toezicht in de zorg, en wat heeft het programma Goed Toezicht opgeleverd ten behoeve van de professionalisering van raden van toezicht.¹¹ Deze evaluaties zijn vervolgens het startpunt voor een overkoepelende analyse met als centrale vraag: In hoeverre is het veld, met ondersteuning/bijdrage van VWS, erin geslaagd om zorgaanbieders aan te zetten/te stimuleren tot professionaliseren van bestuur en toezicht? De uitgevoerde analyse wordt in 2021 verwacht, waarbij de aanbevelingen in de loop van 2021-2022 zullen worden opgepakt. Daarbij zullen sommige aanbevelingen naar verwachting sneller opgepakt kunnen worden dan andere. Ook gaan de branche- en beroepsverenigingen uiteraard ook zelf aan de slag met de aanbevelingen uit de drie onderzoeken.

Evaluatie HLA's (2021)

De evaluatie van de hoofdlijnenakkoorden in de curatieve zorg in 2021 betreft de vier hoofdlijnenakkoorden met respectievelijk de medisch specialistische zorg, de huisartsenzorg, de wijkverpleging, de geestelijke gezondheidszorg alsmede de bestuurlijke afspraken met de paramedische zorg¹².

Met deze evaluatie moeten twee hoofdvragen beantwoord worden:

- Draagt het instrument hoofdlijnenakkoord bij aan kwalitatief goede beleidsvorming en – implementatie in de zorg? Hoe was dit voorafgaand aan het sluiten van de akkoorden en op welke wijze draagt het instrument bij aan beleidsvorming en -implementatie in de zorg?
- Draagt het instrument hoofdlijnenakkoord bij aan de houdbaarheid van de zorguitgaven? Op welke wijze draagt het instrument hier aan bij?

Het betreft een ex-post evaluatie zodat de resultaten meegenomen kunnen worden bij een (eventuele) ronde nieuwe akkoorden. Het onderzoek zal daarom eind 2021 worden afgerond zodat bij de voorbereidingen de geleerde lessen meegenomen kunnen worden in 2022 en verder.

Ad 3: Ouderenzorg (art. 3)

¹⁰ 29689-1095, Lerende evaluatie Juiste Zorg op de Juiste Plek, Voortgang en agenda 2021

¹¹ 32012-46, Onderzoeken in het kader van de evaluatie van de agenda 'Goed bestuur in de zorg'

¹² 2021D10135, Taakopdracht van de ex post evaluatie naar de Hoofdlijnenakkoorden curatieve zorg

Mensen in Nederland worden steeds ouder. In 2030 zijn er 2,1 miljoen mensen ouder dan 75 jaar. Bijna een verdubbeling ten opzichte van de 1,3 miljoen mensen in 2019. De Rijksoverheid wil dat iedereen waardig oud kan worden. Net zoals ieder ander willen ook ouderen niet aangesproken worden op wat niet meer gaat, maar willen ze gewaardeerd worden om wat ze wel kunnen. Het is in ieders belang om de kennis, ervaring en wijsheid van àl onze burgers optimaal te benutten. Voor een toekomstbestendige ouderenzorg wordt daarom in 2021-2022 een IBO ouderenzorg uitgevoerd.

IBO 'Ouderenzorg' (2021-2022)

Op het gebied van de toekomst van de langdurige zorg zijn inmiddels de nodige studies verricht, en is een breed scala van beleidsopties en ideeën beschikbaar. De commissie Toekomst Zorg Thuiswonende Ouderen (TZTO)¹³ concludeerde in haar rapport dat de fysieke woon- en leefomgeving cruciaal is voor ouderen om zelfstandig te kunnen (blijven) wonen en zo min mogelijk afhankelijk te worden van zorg, maar dat hier nog onvoldoende op ingespeeld wordt. De geïnventariseerde beleidsopties voor de ouderenzorg richten zich in hoofdlijnen op het vergroten van de verantwoordelijkheid van de ouderen zelf door het verkleinen van het verzekerd pakket of het verhogen van eigen betalingen; en het verhogen van de toegangscriteria van de Wlz waardoor ouderen niet of later gebruik kunnen maken van dure intramurale ouderenzorg.

Dit IBO heeft als doel om de beleidsopties gericht op een houdbare ouderenzorg gestructureerd in beeld te brengen, de randvoorwaarden om deze uitvoerbaar te laten nader uit te werken en maatregelen in kaart te brengen die het beroep op zwaardere, i.e. duurdere ouderenzorg kunnen voorkomen of uitstellen.

Evaluatie ggz in de Wlz (2021)

Vanaf 1 januari 2021 hebben cliënten met een psychische stoornis vanaf 18 jaar toegang tot de Wet langdurige zorg (hierna: Wlz). Het doel van dit onderzoek is de overheveling van cliënten met een psychische stoornis vanaf 18 jaar naar de Wlz te evalueren op proces en inhoud en lessen te trekken uit dit traject die kunnen worden gebruikt voor het traject van de overheveling van jeugdigen met een psychische stoornis naar de Wlz. De eindrapportage met leerlessen en aanbevelingen is in de tweede helft van 2021 opgeleverd.

Ad 4: Jeugdzorg (art. 5)

Een nieuw kabinet zal moeten besluiten over de structurele financiën en noodzakelijke aanpassingen aan het jeugdhulpstelsel om de jeugdzorg in de toekomst effectief en beheersbaar te houden.¹⁴ De uitspraak van de Commissie van Wijzen dient daarbij als zwaarwegende inbreng. Gezien de urgentie van het onderwerp, vooruitlopend op de besluitvorming van het nieuwe kabinet, is halverwege 2021 al gestart met het voorbereiden van een beter houdbaar jeugdinstelsel op de lange termijn. Het Rijk en de VNG, in samenwerking met andere betrokken partijen (o.a. cliënten, aanbieders en professionals), committeren zich aan het opstellen van een Hervormingsagenda, die bestaat uit de combinatie van een set van maatregelen en een financieel kader waarmee een structureel houdbaarder jeugdinstelsel wordt gerealiseerd.

¹³ 2020D28105, Oud en zelfstandig in 2030 Aangepast REISadvies

¹⁴ 31839-779, Afspraken VNG-Rijk naar aanleiding van oordeel Commissie van Wijzen

Ex ante evaluatie Hervormingagenda jeugdstelsel (2022)

Afhankelijkheid van de verdere uitwerking zal met de partijen worden bezien hoe als eerste stap de ex ante evaluatie vorm zal krijgen. Daarnaast zullen er met partijen afspraken gemaakt worden over het jaarlijks monitoren van de uitvoering van de Hervormingsagenda en de evaluatie hiervan na een aantal jaren.

Strategische Evaluatie Agenda 2022-2024 VWS

De SEA is gezondheidszorg breed opgezet in lijn met de contouren van het Financieel Beeld Zorg. VWS vindt het namelijk belangrijk om los van de actualiteit de werking van de verschillende systemen en belangrijke ontwikkelingen daarin periodiek onder de loep te blijven houden. Naast eerdergenoemde prioriteiten is de SEA ook op de andere onderdelen geactualiseerd voor de planperiode 2022-2024. De invulling van een nieuw regeerakkoord zal mogelijk nog zorgen van het leggen van een paar nieuwe accenten in de SEA. Dit alles bij elkaar maakt dat de Strategische Evaluatie Agenda 2022-2024 van VWS voor nu er als volgt uitziet:

Tabel 5 Strategische Evaluatie Agenda (SEA)					
Beleidsthema voor evaluatie	Meest recent evaluatieonderzoek (synthese)	looptijd	2022	2023	2024
Volksgezondheid					
Monitor Staat van Volksgezondheid	De Staat van Volksgezondheid en Zorg	continu			
Wet publieke gezondheid	Versterking van de publieke gezondheid	2021	1		
RIVM	Doorlichting RIVM	2014, 2021			
Gezondheidsbeleid	Nationaal Preventieakkoord	2019-2022	EP		
Ziektepreventie	Adviseren over vaccinaties (GR), Rijksvaccinatieprogramma	2020, 2022	EP		
Gezondheidsbevordering	Alles is gezondheid ...	2018-2022			
Sport en bewegen	Buurtsportcoach	2020-2022	EP		
Sport en bewegen	Topsport	2020-2021			
NVWA	Kostentoerekening en doelmatigheid van de NVWA	2020			
Ethiek	Onderzoek: snijvlak van ethiek en gezondheid (GR)	2020			
Jeugd en Maatschappelijke ondersteuning					
Monitor jeugd	Jeugdmonitor	continu			
Jeugdwet	Programma toekomstig jeugdstelsel	2022-2025	EA		
Jeugdwet	Eerste evaluatie Jeugdwet	2017-2018			
Jeugdstelsel	Evaluatie Transitie Autoriteit Jeugd	2019 ²			
Jeugdstelsel	Jeugdzorg: een onderwerp van aanhoudende zorg	2021			
Nederlandse jeugd	Programma SCP: Opgroeien en leren	2020			
Jeugdpreventie	Evaluaties jeugdpreventie	2019			
Jeugd-GGZ	De Jeugd-GGZ na de Jeugdwet	2018-2019			
Maatschappelijke diensttijd	MDT voor de Toekomst	2018-2022	EP		
Monitor sociaal domein	CAK: Wmo-monitor	continu			
Monitor sociaal domein	CBS: gemeentelijke monitor Sociaal Domein	continu			
Monitor sociaal domein	Waar staat je gemeente?	continu			
Maatschappelijke ondersteuning	Rapportage VN-Verdrag Handicap	2018-2022	EP		
Maatschappelijke ondersteuning	Eén tegen eenzaamheid	2019-2021 ³	EP		
Maatschappelijke ondersteuning	(Onafhankelijke) cliëntondersteuning	2019-2021			
Sociaal domein	Programma SCP: Sociaal domein op koers	2018,2021			
Wet maatschappelijke ondersteuning	Zicht op de Wmo 2015	2017,2018			

Beleidsthema voor evaluatie	Meest recent evaluatieonderzoek (synthese)	looptijd	2022	2023	2024
Wet maatschappelijke ondersteuning	Wmo 2015 in de praktijk	2017, 2018			
Wet maatschappelijke ondersteuning	Evaluatie besluit reële prijs	2020			
Maatschappelijke ondersteuning	Programma SCP: Zorg & ondersteuning, Gezondh. Welzijn,	2020			
Curatieve zorg					
Monitors curatieve zorg	Monitors en Markscans NZa	jaarlijks			
Governance	Juiste zorg op de juiste plek (JZOJP)	2020-2022 ⁴	EP		
Governance	Bestuurlijke afspraken zorg (HLA's)	2020-2021			
Geneesmiddelen	Evaluatie Geneesmiddelenvisie 2016-2018	2019-2022	EP		
aCBG	Doorlichting College ter Beoordeling van Geneesmiddelen	2021-2022	EP		
CAK	Evaluatie CAK 2013-2018	2020			
Zorgverzekeringswet	Evaluatie Zorgverzekeringswet (KPMG Plexus)	2014			
Zorgverzekeringswet	Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZiNL)	2019			
Zorgverzekeringswet	Wanbetalers Zvw-premie	2019 ⁵			
Persoonsgebonden budget	Evaluatie Zvw-pgb 2017	2018			
Eerstelijnszorg	Onderzoek kwaliteit eerstelijnsverblijf	2018			
Eerstelijnszorg	In één keer goed!	2018			
Wijkverpleging	Evaluatie van de wijkverpleging	2017			
GGZ	Bekostiging van de curatieve geestelijke gezondheid (ARK)	2017			
Langdurige zorg					
Monitor langdurige zorg	Monitor langdurige zorg	continu			
Ouderenzorg	Langer thuiswonende ouderen	2018-2022	EP		
Ouderenzorg	Thuis in het verpleeghuis / Waardigheid en trots op locatie	2020-2022	ED/EP		
Ouderenzorg	Commissie Toekomst Zorg Thuiswonende Ouderen	2019-2020			
Informatievoorziening zorg	Kennisinstructuur langdurige zorg	2022	ED		
Wet verplichte GGZ en Wet zorg en dwang	Wet verplichte GGZ en Wet zorg en dwang	2020-2021			
Wet langdurige zorg	Evaluatie hervorming langdurige zorg	2018-2019			
Wet langdurige zorg	Experimenten persoonsvolgende zorg	2018-2019			
CIZ	Kaderwetevaluatie CIZ	2020			
Zorg en ondersteuning	Programma SCP: Zorg en ondersteuning	2020			
Gehandicaptenzorg	Groei in de langdurige verstandelijk gehandicaptenzorg	2016-2017			
VWS-breed					
Monitor Nederlandse gezondheidszorg	VWS-monitor – kerncijfers gezondheidszorg	2020-2023	ED	ED	ED
E-health	Monitor RIVM	2020-2023	ED	ED	ED
Governance	Goed bestuur	2020-2021			
Kwaliteit	Uitkomstgerichte zorg	2019-2022	EP		
Innovatie en Zorgvernieuwing	Evaluatie programma Innovatie en Zorgvernieuwing	2021			
Informatiebeleid	Evaluatie informatiebeleid	2022-2023		EP	
VWS als lerende organisatie	KennisFunctionie VWS	2020-2021			
VWS als lerende organisatie	pilot Lerend evalueren	2019-2022		EP	
Arbeidsmarkt en opleiden	Actieprogramma werken in de zorg	2020-2021			
Arbeidsmarkt en opleiden	Evaluatie Stagefonds Zorg	2020			
Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg	Evaluatie Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)	2019-2021			
Wet marktordening gezondheidszorg	Commissie Borstlap – evaluatie Wmg	2014-2015			
Subsidies	Evaluatie subsidies	2019			
NZa	Evaluatie Nederlandse Zorgautoriteit 2014-2017	2017-2018		EP	

Beleidsthema voor evaluatie	Meest recent evaluatieonderzoek (synthese) looptijd	2022	2023	2024
CIBG	Doorlichting CIBG	2012, 2020		
Zorginstituut Nederland	Kaderwetevaluatie Zorginstituut	2019-2020		
ZonMw	Kwaliteit, transparantie en kennisontwikkeling	2017-2019		
Brede Maatschappelijke heroverweging	o.a. Naar een toekomstig bestendigzorgstelsel	2019-2020		
Zorgkeuzes in Kaart	Zorgkeuzes in Kaart 2020	2019-2020		
Visiedocument	Discussienota Zorg voor de Toekomst	2021		
Houdbare zorg	Maatschappelijk, Financieel-economisch advies (WRR)	2018-2020		
Betaalbaarheid zorg	Verkenningaanvraag 'Betaalbaarheid zorg' (SER)	2018-2020		
n.a.v. coronacrisis	COVID-19 Programma (ZonMw)	2021	ED	ED
n.a.v. coronacrisis	Het vaccinatiestelsel in Nederland nader verkend (RVS)	2021		
n.a.v. coronacrisis	Leren van COVID-19 (NSOB)	2020		
n.a.v. coronacrisis	Lessons learned COVID-19	2020		
n.a.v. coronacrisis	Eindrapport COVID-19 testen (IGJ)	2020		
n.a.v. coronacrisis	Impact van de eerste COVID-19 golf op de reguliere zorg en gezondheid (RIVM)	2020		
Interdepartementaal en -nationaal				
Monitor internationale zorgstelsels	Nederlandse zorgstelsel in internationaal perspectief	periodiek		
n.a.v. coronacrisis	Aanpak Coronacrisis (Onderzoeksraad voor Veiligheid)	2021		
Welzijn	Programma SCP: Maats.Participatie & Duurzame samenleving	2020		
Interdepartementaal beleidsonderzoek	Ouderenzorg	2021-2022	EP	
Interdepartementaal beleidsonderzoek	Vernieuwing in de zorg, zorg voor implementatie	2016-2017		
Interdepartementaal beleidsonderzoek	Mensen met een licht verstandelijke beperking	2018-2019		

1 EA = Ex ante, ED = Ex durante, EP = Ex post

2 TK 2020D00908, Evaluatie Transitie Autoriteit Jeugd.

3 TK 2020D00963, Rapportage eerste fase ex durante evaluatie programma Eén tegen Eenzaamheid.

4 TK 2020Z12367, Bijlage - Lerende Evaluatie Juiste Zorg Op de Juiste Plek, Plan van aanpak op hoofdlijnen.

5 Kamerstukken II 2019/20, 33077, nr. 23, Rapport evaluatie wanbetalersregeling.

2.5 Overzicht risicoregelingen

In reactie op het rapport van de Commissie Risicoregelingen heeft het kabinet in 2013 voor nieuwe en bestaande risicoregelingen een garantiekader opgesteld (Kamerstukken II 2013/14, 33750, nr. 13). In lijn met het kabinetsbeleid gaat VWS terughoudend om met het gebruik van risicoregelingen. Conform de afspraken binnen het kabinet worden in deze paragraaf de garanties en achterborgstelling van VWS uitgebreid toegelicht.

Tabel 6 Overzicht verstrekte garanties (bedragen x € 1.000)

Artikel	Omschrijving	o.g.v.	Uitstaande Garanties 2020	Geraamd te verlenen 2021	Geraamd te vervallen 2021	Uitstaande garanties 2021	Geraamd te verlenen 2022	Geraamd te vervallen 2022	Uitstaande Garanties 2022	Garantie plafond	Totaal plafond
2	Voorzieningen tbv De Hoogstraat	Begrotingswet	7.210		833	6.377		833	5.544		6.377
2	Voorzieningen tbv Ziekenhuizen	Regeling 1958	140.569		24.371	116.198		22.494	93.704		116.198
3	Voorzieningen tbv Verpleeghuizen	Financiering	5.454		898	4.556		898	3.658		4.556
3	Voorzieningen tbv Psychiatrische instellingen	Regeling 1958	13.408		2.480	10.928		2.352	8.576		10.928
3	Voorzieningen tbv Zwakzinnigen inrichtingen	Regeling 1958	2.547		621	1.926		526	1.400		1.926
3	Voorzieningen tbv Overige instellingen	Regeling 1958	108		43	65		43	22		65
3	Voorzieningen tbv Instellingen gehandicapten	Regeling 1958	10.941		1.765	9.176		1.765	7.411		9.176
3	Voorzieningen tbv Zwakzinnigen inrichtingen	Rijksregeling	2.991		400	2.591		253	2.338		2.591
3	Voorzieningen tbv instellingen gehandicapten	Rijksregeling	40.412		4.132	36.280		3.947	32.333		36.280
2	Voorzieningen tbv Ziekenhuizen	Rijksregeling	167		34	133		34	99		133
3	Niet sedentaire personen		336		127	209		127	82		209
2	Garantie NRG Petten ¹		22.624		0	22.624		0	22.624		22.624
1	Garantie testmaterialen		214.448	6.552	221.000	0		0	0		0
1	Garantstelling analysecapaciteit (COVID-19)		0	165.100	165.100	0		0	0		0
1	Bestuurders-aansprakelijkheid SON		0	2.500	0	2.500		0	2.500		2.500
Totaal			461.215		421.804	213.563		33.272	180.291		213.563

¹ Betreft geen nieuwe verlening per 2019 maar een gedeeltelijke overheveling van een bestaande garantie van het Ministerie van Economische Zaken en Klimaat naar het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Toelichting

Doel en werking garantieregeling

De in de tabel vermelde verstrekte garanties komen grotendeels voort uit drie aparte regelingen: de Garantieregeling inrichtingen voor gezondheidszorg 1958, de Rijksregeling Dagverblijven voor gehandicapten inzake erkenning, subsidiëring, verlening van garanties en toezicht uit 1971 en de Rijksregeling Gezinsvervangende Tehuizen voor gehandicapten, ook uit 1971. De betreffende regelingen dateren uit een tijd dat de overheid een expliciete verantwoordelijkheid had voor bouw en spreiding van intramurale zorgvoorzieningen. Door het afgeven van de garanties was

het voor zorginstellingen eenvoudiger om via institutionele beleggers, en in latere jaren door banken, financiering te krijgen voor investeringen in hun vastgoed.

Beheersing risico's en versobering

De Rijksgarantieregelingen zijn rond de eeuwwisseling gesloten voor nieuwe gevallen waardoor het financiële risico van het ministerie van VWS door reguliere en vervroegde aflossing van de uitstaande leningen geleidelijk wordt afgebouwd. De laatste rijksgegarandeerde lening loopt af in 2043. Het monitoren van de instellingen aan wie een rijksgarantie verstrekt is, alsmede van de leningen, wordt sinds 2004 in mandaat uitgevoerd door het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) namens de minister van VWS (Besluit van 17 december 2003, [Stcrt. 2004, nr. 7](#), blz. 11).

Instellingen die financieel in de gevarezone dreigen te komen, worden door het WFZ onder verscherpte bewaking gesteld waarbij onder meer frequent informatie wordt ingewonnen. Indien een zorginstelling met een geborgde lening niet in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen dan neemt het ministerie van VWS in een dergelijk geval de betalingsverplichting van de zorginstelling over. Dit betekent dat een schade niet ineens hoeft te worden uitgekeerd, maar ook verspreid over de resterende looptijd van de lening kan worden betaald.

Premiestelling en kostendekkendheid

Voor de afgegeven garanties worden geen risicopremies doorberekend en dit is op basis van de afgesloten contracten ook niet mogelijk.

Tabel 7 Overzicht achterborgstellingen (bedragen x € 1 mln.)

Omschrijving	2020	2021	2022
Achterborgstelling	6.460,2	6.277,9	6.083,1
Bufferkapitaal	297,2	302,5	307,2
Obligo	195,4	187,8	182,0

Toelichting

Doel en werking garantieregeling

De bovenstaande tabel is gebaseerd op gegevens van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ). Het WFZ verstrekt garanties aan financiële instellingen voor leningen van de bij het WFZ aangesloten leden. De Staat is achterborg voor het WFZ. Het WFZ is voortgekomen uit de financieringsproblemen voor zorginstellingen die ontstonden begin jaren '90 van de vorige eeuw. Het WFZ is door de koepels in de sector opgericht om de financiering voor zorginstellingen te vergemakkelijken en daarmee de continuïteit van de zorg veilig te stellen. Het totaalbedrag aan uitstaande verplichtingen is volgens de raming van het WFZ € 6,1 miljard in 2022.

Beheersing risico's en versobering

De risico's voor het ministerie van VWS van de achterborg worden beperkt door een aantal maatregelen. Allereerst kent het WFZ een selectieve toelating. Voor deelname aan het WFZ moeten zorginstellingen hun financiële situatie voldoende op orde hebben. Daarnaast worden garanties alleen verstrekt aan vertrouwenwekkende investeringen. Te risicovolle projecten worden niet geborgd. Verder zijn aangesloten leden gebonden aan het reglement van het WFZ en de daarin omschreven risicobeperkende bepalingen. Een deelnemer mag bijvoorbeeld niet zonder toestemming van

het WFZ gebruik maken van rentederivaten. In het kader van het kabinetsbeleid van versoering van risicoregelingen heeft een evaluatieonderzoek van het WFZ plaatsgevonden.

Premiestelling en kostendekkendheid

Het ministerie van VWS ontvangt geen premie voor de achterborg. Zorginstellingen betalen een eenmalige premie (disagio) voor de garantstelling aan het WFZ. Hiermee bouwt het WFZ een risicovermogen op waarmee eventuele claims kunnen worden gedekt. Als dit risicovermogen onvoldoende zou zijn om eventuele schades te dekken, kunnen de deelnemers aan het WFZ via de zogenaamde obligo worden verplicht een financiële bijdrage te leveren van maximaal 3% van de uitstaande garanties van de instelling. Als het risicovermogen van het WFZ en de obligoverplichting van de deelnemers tezamen niet voldoende zijn voor het WFZ om aan zijn verplichtingen richting geldverstrekkers te kunnen voldoen, kan het WFZ zich richting VWS beroepen op de achterborg. Dit houdt in dat op dat moment VWS het WFZ van een lening zal voorzien zodat het WFZ aan zijn verplichtingen kan voldoen. Het WFZ heeft nog nooit een beroep hoeven doen op de obligoverplichting van de WFZ-deelnemers.

Begrotingsreserve

Het is nog nooit nodig geweest voor het WFZ om de achterborg van het Rijk in te roepen. Niettemin is besloten om in het kader van de verdere beperking van de risico's vanaf het jaar 2017 een begrotingsreserve aan te leggen voor eventuele schade in het kader van de achterborg. Deze begrotingsreserve is opgenomen onder artikel 9.

3. Beleidsartikelen

3.1 Artikel 1 Volksgezondheid

A. Algemene doelstelling

Een goede volksgezondheid, waarbij mensen zo min mogelijk blootstaan aan bedreigingen van hun gezondheid én zij in gezondheid leven.

	1981	2005	2010	2016	2017	2018	2019	2020
1. Absolute levensverwachting in jaren:¹								
- mannen	72,7	77,2	78,8	79,9	80,1	80,2	80,5	79,7 ²
- vrouwen	79,3	81,6	82,7	83,1	83,3	83,3	83,6	83,1 ²
2. Waarvan jaren in goed ervaren gezondheid:³								
- mannen	59,9	62,5	63,9	64,9	65,0	64,2	64,8	
- vrouwen	62,4	61,8	63,0	63,3	63,8	62,7	63,2	

1 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) De levensverwachting van in Nederland geboren vrouwen in 2020 bedroeg 83,1 jaar. Dat is 3,4 jaar hoger dan die van mannen (79,7 jaar). Sinds 1981 is het verschil in levensverwachting tussen de seksen kleiner geworden. Mannen boekten vanaf 1981 een winst van 7 jaar, vrouwen zijn gemiddeld 3,8 jaar ouder geworden.

2 voorlopige cijfers

3 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Voor het berekenen van levensverwachting in goed ervaren gezondheid is het aantal «gezonde» jaren bepaald op basis van een vraag naar de ervaren gezondheid. In de loop der jaren is de vraag naar de ervaren gezondheid op twee (vrijwel identieke) manieren gesteld, namelijk: 1. Hoe is het over het algemeen met uw gezondheid? 2. Hoe is over het algemeen de gezondheidstoestand van de onderzochte persoon? Mensen die deze vraag beantwoorden met «goed» of «zeer goed» worden gezond genoemd.

B. Rol en verantwoordelijkheid

Een belangrijke beleidsopgave voor de minister is het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers. Mensen zijn in eerste instantie echter wel zelf verantwoordelijk voor hun gezondheid en dienen zichzelf – indien mogelijk – te beschermen tegen gezondheidsrisico's.

De minister vervult de volgende rollen:

Stimuleren: van het maken van gezonde keuzes, van de beschikbaarheid van betrouwbare informatie over gezonde keuzes, en van een gezonder aanbod van voeding.

Financieren: van (bevolkings-)onderzoeken/screeningen, van diverse nationale programma's, projecten en organisaties die zich bezig houden met de bescherming en bevordering van de gezondheid van burgers en preventie van ziekten.

Regisseren: het opstellen van wettelijke kaders voor verschillende manieren om burgers te beschermen tegen gezondheidsrisico's.

C. Beleidswijzigingen

HPV-vaccinatie

Als gevolg van de uitbraak van het coronavirus is besloten om de start van de inhaalcampagne HPV- vaccinatie uit te stellen naar 2022. Van de hiervoor in 2021 begrote middelen is € 40 miljoen doorgeschoven naar latere jaren. Conform het advies van de Gezondheidsraad (Kamerstukken II

2018/19, 32793, nr. 392) worden vanaf 2022 naast meisjes ook jongens gevaccineerd tegen HPV. Op dit moment worden de kinderen uitgenodigd in het jaar dat zij 13 jaar worden; dit wordt vanaf 2022 in het jaar dat zij 10 jaar worden. Alle kinderen tot 18 jaar die eerder de vaccinatie hebben gemist en/of niet de mogelijkheid hebben gehad om zich te laten vaccineren worden - verspreid over twee jaar - uitgenodigd om zich alsnog te laten vaccineren.

Prenataal huisbezoek¹⁵

In 2022 treedt het wetsvoorstel 'Prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheidszorg (PHB JGZ) in werking. Om een gezonde ontwikkeling van het ongeboren kind te bevorderen en het ontstaan van gezondheids- en ontwikkelingsrisico's voor het kind te beperken, is het van belang hulp en ondersteuning al tijdens de zwangerschap te bieden. Met dit wetsvoorstel krijgen gemeenten de taak om een prenataal huisbezoek aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie in hun gemeente. De gemeente moet deze taak op grond van de wet opdragen aan dezelfde organisatie die voor de gemeente de JGZ uitvoert.

Nationaal Preventieakkoord

Het Nationaal Preventieakkoord heeft als doel om roken, overgewicht en overmatig alcoholgebruik onder de Nederlandse samenleving terug te dringen. In 2020 is de al dalende trend van het aantal rokende in Nederland doorgezet naar 20,2%. De ambitie is dat maximaal 5% van de volwassen Nederlanders nog rookt in 2040. Momenteel is ongeveer de helft van de Nederlanders te zwaar, dit percentage is over de afgelopen jaren stabiel gebleven. Het akkoord wil dit percentage terugdringen naar onder de 40% in 2040. In 2020 dronk 6,9% van de Nederlanders overmatig, de ambitie is om dit terug te brengen naar 5%. In 2019, het eerste jaar, is het grootste deel van alle programma's in de voorbereidende of uitvoerende fase gebracht. Om een versnelling aan te brengen in het realiseren van de ambities uit het Nationaal Preventieakkoord is, in lijn met de sportakkoorden, besloten om ook voor de uitvoering van maatregelen uit lokale en regionale preventieakkoorden een bijdrage voor gemeenten beschikbaar te stellen. Om zodoende gemeenten te stimuleren om met de lokale partners afspraken te maken over de inzet op preventie en een gezonde leefstijl. Voorts heeft het RIVM op 6 april jl een inventarisatie opgeleverd naar aanvullende maatregelen om de ambities van 2040 alsnog te kunnen behalen. De voortgangsrapportage 2020 komt eind juni beschikbaar.

Voedselkeuzelogo

Voorafgaand aan de introductie van Nutri-Score in Nederland, moet de eerste wetenschappelijke evaluatie van het voedselkeuzelogo gereed zijn. Nadat de eerste uitkomsten van de wetenschappelijke evaluatie van het internationale wetenschappelijk comité gereed zijn, wordt er een besluit genomen over de introductie van Nutri-Score in Nederland. Het voornemen is dat Nutri-Score in de eerste helft van 2022 een wettelijk toegestaan logo wordt.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 8 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 1 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	5.417.362	12.564.395	915.727	876.379	906.583	972.385	995.318

¹⁵ Onder voorbehoud van goedkeuring door Senaat

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Uitgaven	2.508.610	11.602.220	3.159.740	1.554.340	1.068.862	1.020.785	995.318
waarvan juridisch verplicht			71,2%				
1. Gezondheidsbeleid	405.933	553.801	487.694	451.365	402.718	358.799	347.624
Subsidies (regelingen)	23.194	26.792	24.078	15.113	15.113	15.110	15.109
(Lokaal) gezondheidsbeleid	22.538	26.418	23.812	14.847	14.847	14.844	14.843
Overige	656	374	266	266	266	266	266
Opdrachten	2.429	3.402	3.741	2.739	2.740	2.740	2.740
(Lokaal) gezondheidsbeleid	2.429	3.402	3.741	2.739	2.740	2.740	2.740
Bijdrage aan agentschappen	128.582	133.174	126.749	126.420	125.026	124.624	124.366
Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit	94.964	107.276	104.953	104.515	104.521	104.498	104.500
RIVM: wettelijke taken en beleidsondersteuning zorgbreed	33.618	25.414	21.039	21.134	19.735	19.356	19.096
Overige	0	484	757	771	770	770	770
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	251.728	382.385	321.959	275.925	238.834	195.327	184.409
ZonMw: programmering	251.728	382.385	321.959	275.925	238.834	195.327	184.409
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan medeoverheden	0	8.048	11.167	31.168	21.005	20.998	21.000
Aanpak Gezondheidsachterstanden	0	8.048	11.031	31.032	20.869	20.862	20.864
Overige	0	0	136	136	136	136	136
2. Ziektepreventie	1.935.975	10.880.408	2.512.444	946.794	511.279	508.428	494.743
Subsidies (regelingen)	312.752	825.851	394.006	230.316	231.144	226.545	227.373
Ziektepreventie	104.770	600.610	175.354	13.051	13.154	7.984	7.810
Bevolkingsonderzoeken	146.184	154.342	163.330	161.193	161.364	161.761	162.486
Vaccinaties	61.798	70.899	55.322	56.072	56.626	56.800	57.077
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Opdrachten	1.113.067	7.887.755	1.542.918	424.945	22.038	22.383	20.386
Ziektepreventie	1.113.067	7.887.755	1.542.918	424.945	22.038	22.383	20.386
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	328.201	526.497	359.830	291.505	258.069	259.473	246.957
RIVM: Opdrachtverlening aan kenniscentra	206.843	352.308	179.044	110.054	100.520	100.493	100.493
RIVM: Bevolkingsonderzoeken	39.661	41.619	45.411	46.329	46.329	46.855	47.557
RIVM: Vaccinaties	81.697	132.557	135.362	135.109	111.207	112.112	98.894
Overige	0	13	13	13	13	13	13
Bijdrage aan medeoverheden	181.955	1.633.055	215.690	28	28	27	27
Overige	181.955	1.633.055	215.690	28	28	27	27
Bijdragen aan andere begrotingshoofdstukken	0	7.000	0	0	0	0	0
Overige	0	7.000	0	0	0	0	0
(Schade)vergoedingen	0	250	0	0	0	0	0
Overige	0	250	0	0	0	0	0
3. Gezondheidsbevordering	136.571	136.308	127.343	125.519	124.290	123.282	122.675
Subsidies (regelingen)	115.431	109.347	105.755	102.524	101.004	100.003	99.390
Preventie van schadelijk middelengebruik	22.007	18.898	17.808	15.471	15.244	14.726	14.725
Gezonde leefstijl en gezond gewicht	31.352	25.309	19.269	18.961	18.863	18.282	17.437
Letselpreventie	4.729	4.760	4.532	4.679	4.533	4.532	4.532
Bevordering van seksuele gezondheid	56.350	59.477	62.953	62.220	61.189	61.288	61.521
Overige	993	903	1.193	1.193	1.175	1.175	1.175
Opdrachten	6.920	8.891	4.347	5.406	5.405	5.404	5.407
Gezondheidsbevordering	6.920	8.891	4.347	5.406	5.405	5.404	5.407
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	174	2.984	1.330	1.155	1.145	1.145	1.145
Overige	174	2.984	1.330	1.155	1.145	1.145	1.145
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	0	137	147	780	780	780	780

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Overige	0	137	147	780	780	780	780
Bijdrage aan medeoverheden	14.046	14.949	15.764	15.654	15.956	15.950	15.953
Heroïnebehandeling op medisch voorschrift	14.046	14.949	15.764	15.654	15.956	15.950	15.953
Overige	0	0	0	0	0	0	0
4. Ethiek	30.131	31.703	32.259	30.662	30.575	30.276	30.276
Subsidies (regelingen)	27.054	28.492	28.563	28.030	27.931	27.632	27.632
Abortusklinieken	18.271	18.135	18.133	18.135	18.137	18.141	18.141
Medische Ethiek	8.783	10.357	10.430	9.895	9.794	9.491	9.491
Opdrachten	500	691	456	356	356	356	356
Medische Ethiek	500	691	456	356	356	356	356
Bijdrage aan agentschappen	2.577	2.520	3.240	2.276	2.288	2.288	2.288
CIBG: Uitvoeringstaken medische ethiek	2.577	2.520	3.240	2.276	2.288	2.288	2.288
Ontvangsten	36.024	74.603	40.803	23.903	23.903	23.903	23.903
Overige	36.024	74.603	40.803	23.903	23.903	23.903	23.903

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Het beschikbare budget voor 2022 van € 552,4 miljoen is 92,6% juridisch dan wel bestuurlijk verplicht. Het betreft de financiering van de aangegane verplichtingen op basis van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS, de beleidsregels subsidiëring regionale centra prenatale screening én de Subsidieregelingen publieke gezondheid, PrEP, NIPT, Kunstmatige inseminatie donorkinderen, Opschaling IC bedden en Abortusklinieken.

Opdrachten

Het budget voor 2022 van € 1.551,5 miljoen is 51,2% juridisch dan wel bestuurlijk verplicht. Van dit budget is € 665,0 miljoen bestemd voor de bestrijding van COVID-19.

Bijdragen aan agentschappen

Dit betreft de financiering van de opdrachtverlening voor 2022 aan het RIVM, de NVWA en het CIBG. Op basis van het offertetraject en bestuurlijke afspraken is het budget 2022 van € 491,1 miljoen voor 100% juridisch verplicht.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

Dit betreft de financiering van projecten en onderzoek op het gebied van gezondheid, preventie en zorg via ZonMw en de Afgifte van Schengenverklaringen via het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Het budget voor 2022 van € 322,1 miljoen is voor 100,0% juridisch dan wel bestuurlijk verplicht.

Bijdragen aan medeoverheden

Dit betreft de heroïneverstrekking door gemeenten op medisch voorschrift via een toevoeging aan het gemeentefonds, de bijdrage aan het College voor de Toelating van Gewasbeschermingsmiddelen en Biociden (CTGB), de financiering van lokale en regionale preventieakkoorden en de vergoeding van de coördinatietaken van de GGD-GHOR én van de meerkosten van de GGD'en en Veiligheidsregio's voor COVID-19. Het budget voor 2022 van € 242,6 miljoen is voor 53,2% juridisch dan wel bestuurlijk verplicht.

E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Gezondheidsbeleid

Subsidies

(Lokaal) gezondheidsbeleid

In 2022 geven wij verdere uitwerking aan de voornemens die zijn opgenomen in de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020-2024 (Kamerstukken II 2019/20, [32793, nr. 481](#)). De Landelijke Nota Gezondheidsbeleid die vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg) iedere vier jaar wordt opgesteld beschrijft de landelijke prioriteiten op het gebied van publieke gezondheid en is richtinggevend voor het lokale gezondheidsbeleid van gemeenten. In totaal is hiervoor in 2022 € 23,8 miljoen beschikbaar. Om dit te bereiken worden onder andere de volgende uitgaven gedaan:

Alles is gezondheid

Het programma Alles is Gezondheid stimuleert samenwerking tussen bedrijfsleven, burgerinitiatieven, maatschappelijke organisaties en politiek. Deze partijen werken met elkaar samen vanuit hun eigen invalshoek, maar pogen hetzelfde doel te bereiken, namelijk de samenleving vitaler maken. Via het programmabureau worden maatschappelijke initiatieven gestimuleerd die bijdragen aan een gezonder Nederland en aansluiten bij de gestelde doelen in het Nationaal Programma Preventie. Netwerkvorming en kennisdeling worden daarbij benut om het bereik en de impact van initiatieven te vergroten. Er wordt ingezet op het activeren en borgen van domeinoverstijgende samenwerkingsverbanden en het aanjagen en ondersteunen van wijken en regio's. Zij werken daarbij vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid, dat een belangrijke plek heeft gekregen binnen het programma. Het institute for Positive Health (iPH) is samengegaan met Alles is Gezondheid en het toepassen en doorontwikkelen van het gedachtegoed gaat onder die noemer verder. Hier is 3,1 miljoen voor beschikbaar.

Preventiecoalities

Dit betreft het faciliteren van samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars door middel van bijdragen in de kosten van de procescoördinatie. Hiermee ondersteunen we effectieve preventieactiviteiten voor risicogroepen met als doel de gezondheid van deze risicogroepen te verbeteren. Hier is € 2,2 miljoen voor beschikbaar.

Bevordering van kwaliteit en toegankelijkheid van zorg

De Stichting Pharos ontvangt als kennis- en adviescentrum subsidie voor het stimuleren van de toepassing van kennis in de praktijk om de kwaliteit en effectiviteit van de zorg voor migranten en mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden te verbeteren. Het gaat daarbij om mensen die minder vaardig zijn in het verkrijgen, begrijpen en gebruiken van informatie over (hun) gezondheid bij het nemen van gezondheidsgerelateerde beslissingen. Verder worden gemeenten geactiveerd om lokale gezondheidsachterstanden structureel aan te pakken. Vanuit de Stichting Pharos en platform 31 wordt kennis van werkzame interventies, goede voorbeelden en ervaringen samengebracht en gedeeld (Kamerstukken II 2016/17, [32793, nr. 267](#)). Hier gaat in 2022 € 5,0 miljoen naartoe.

Kansrijke start

Met het programma Kansrijke Start willen we ervoor zorgen dat kinderen een stevige basis krijgen tijdens de cruciale eerste 1.000 dagen van het leven. Dat doen we door voorlichting en passende begeleiding te geven aan risicogroepen tijdens de zwangerschap. Daarvoor moeten de professionals in de geboortezorg, de jeugdgezondheidszorg en de jeugdzorg goed met elkaar samenwerken (Kamerstukken II 2017/18, [32279, nr. 124](#)). Het actieprogramma zet vanaf het begin in op het bouwen en versterken van lokale coalities en doet dat op twee manieren: via een financiële impuls en via een stimuleringsprogramma voor gemeenten. Op dit moment werken 275 gemeenten mee aan het bouwen en versterken van een lokale coalitie Kansrijke Start. Hier is € 6,0 miljoen op het instrument subsidies beschikbaar (én € 1,0 miljoen op het instrument opdrachten).

Veenkoloniën

Het amendement Wolbert (Kamerstukken II 2014/15, [34000, nr. 43](#)) vraagt om een regionale aanpak van gezondheidsachterstanden in de Veenkoloniën waar meerdere gemeenten en regionale (zorg)organisaties bij betrokken zijn. VWS financiert deze regionale aanpak. Het programma besteedt nadrukkelijk aandacht aan de wensen, behoefte en participatie van bewoners. Hier is € 1,1 miljoen voor beschikbaar.

Lifelines

Het doel van Lifelines is om mensen in de toekomst gezonder oud te laten worden. Dit proberen ze te bereiken door van een grote groep deelnemers allerlei gegevens en lichaamsmaterialen zoals urine, bloed en haar te verzamelen en dit beschikbaar te stellen aan onderzoekers. Hiervoor is € 3,0 miljoen beschikbaar.

Bijdragen aan agentschappen

Gezondheidsbescherming algemeen

De voortgang van de aanpak om voedselinfecties te voorkomen, wordt door het RIVM gemonitord via de vaststelling van zogenoemde DALYs (disability adjusted life year). In onderstaande tabel is weergegeven hoe het aantal verloren levensjaren door voedselinfecties, veroorzaakt door de verschillende pathogenen, zich ontwikkelt.

Tabel 9 Kengetallen voedselveiligheid: Aantal verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties door ziekteverwekkende micro-organismen in voedsel in Nederland gegevens 2012-2020

Micro-organismen	Aantal verloren gezonde levensjaren (DALY=Disability Adjusted Life Year) ¹							
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Campylobacter	1.917	1.869	1.691	1.501	1.291	1.345	1.387	1.268
STEC O157	61	61	61	61	61	61	61	60
L. monocytogenes	68	191	165	310	191	181	126	145
Salmonella	670	649	643	757	675	617	600	393
B. cereus toxine	28	28	28	28	29	29	29	29
C. perfringens toxine	176	177	177	177	178	179	180	180
S. aureus toxine	194	193	192	192	192	193	193	190
Hepatitis-A virus	7	6	5	5	6	8	8	6
Hepatitis-E virus	3	3	3	3	70	71	63	54
Norovirus	286	285	301	375	269	324	308	141
Rotavirus	186	78	165	88	143	154	145	51
C. parvum	11	11	19	22	14	19	15	4
G. lamblia	29	29	29	29	29	28	29	7
T. gondii	1.068	1.088	1.063	1.062	1.062	1.064	1.042	1.061
Totaal	4.705	4.668	4.542	4.609	4.209	4.270	4.186	3.587

¹ De getallen over 2012 t/m 2015 zijn enigszins afwijkend van de getallen die in eerdere begrotingen zijn gerapporteerd dit vanwege: a) nieuwere incidentie schattingen voor hepatitis-E virus, Cryptosporidium spp. and Giardia spp.; en b) noodzakelijke modelaanpassingen (zoals m.n. het gebruik van nieuwe «disability weights» afkomstig uit een recente Europese studie waarbij : >30,000 mensen waren betrokken (Bron: Haagsma et al. 2015; Popul Health Metr.). Meer details zijn te vinden in Mangen et al., 2017 RIVM Letter Report 2017-0097 (<http://www.rivm.nl/bibliotheek/rapporten/2017-0097.pdf>). Deze noodzakelijke modelaanpassingen hebben er toe geleid dat de ranking veranderd is ten opzichte van vroegere berekeningen.

Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit

De minister voor Medische Zorg en Sport (MZS) is opdrachtgever van het agentschap Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA) voor de VWS domeinen. De NVWA heeft als toezichthouder een centrale rol bij het bewaken van de veiligheid van voedsel- en consumentenproducten op grond van wettelijke normen. Ook hebben zij toezichtstaken voor de handhaving van de Drank- en Horecawet en de Tabaks- en rookwarenwet. Voor deze taken is in 2022 in totaal € 105 miljoen beschikbaar.

RIVM: wettelijke taken en beleidsondersteuning zorgbreed

Het RIVM heeft de wettelijke taak periodiek te rapporteren over de toestand en de toekomstige ontwikkeling van de volksgezondheid. Het RIVM vormt voorts samen met een zevental kennisinstellingen een consortium, dat verantwoordelijk is voor de Staat van Volksgezondheid en Zorg. De Staat van Volksgezondheid en Zorg bevat kerncijfers voor het zorgbeleid. Via deze webportal worden actuele en eenduidige cijfers beschikbaar gesteld over de domeinen van het ministerie van VWS. De kerncijfer, zoals opgenomen in de Staat, vormen een belangrijke basis voor de VWS-monitor. Verder voert het RIVM opdrachten uit op terrein van sport, geneesmiddelen en medische technologie en risicoschatting en -beoordeling voor beleid. In totaal is voor het RIVM voor deze taken in 2022 € 21,0 miljoen beschikbaar. De verwachting is dat al deze taken worden uitgevoerd naast de extra werkzaamheden door corona.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

ZonMw: Uitvoeren van projecten en onderzoek

ZonMw is een intermediaire organisatie die op programmatische wijze projecten en onderzoek op het gebied van gezondheid, preventie en zorg laat uitvoeren. ZonMw bewaakt daarbij de kwaliteit, relevantie en

samenhang. In onderstaande tabel zijn de activiteiten uitgesplitst naar de verschillende beleidsterreinen waarop de programma's bij ZonMw betrekking hebben:

Tabel 10 Overzichtstabel geraamde programma-uitgaven ZonMw 2021-2025 (Bedragen x € 1 mln.)					
	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal ZonMw	322,0	275,9	238,8	195,3	184,8
Artikel 1 Volksgezondheid: onder andere programma's Preventie, Infectieziektebestrijding, Onbedoelde zwangerschap en kwetsbaar (jong) ouderschap, Pluripotent stamcelonderzoek en COVID-19 Onderzoek	69,6	56,9	48,3	34,5	30,8
Artikel 2 Curatieve zorg: onder andere programma's Doelmatigheidsonderzoek, Goed Gebruik Geneesmiddelen, Citrienfonds, Mensen met verward gedrag, Zwangerschap en geboorte, Expertisefunctie Zintuigelijk Gehandicapten, Translationeel Onderzoek, Personalized medicine, Oncode, Kwaliteitsrichtlijnen wijkverpleging, Kwaliteitsgelden, Topspecialistische Zorg en Onderzoek, Goed Gebruik Hulpmiddelenzorg, Paramedische zorg en Onderzoeksprogramma GGz	122,5	150,0	129,6	110,5	108,9
Artikel 3 Maatschappelijke ondersteuning en langdurige zorg: onder andere programma's Palliantie, Memorabel, Academische werkplaatsen ter versterking kennisinfrastructuur langdurige zorg, Langdurige Zorg en ondersteuning, Academische werkplaatsen Verstandelijke beperking, Gewoon bijzonder, Specifieke doelgroepen én Zingeving en Geestelijke verzorging	40,8	31,7	30,6	28,1	28,4
Artikel 4 Zorgbreed beleid: Maatschappelijke diensttijd, Juiste zorg op de juiste plek, Zorgevaluatie en gepast gebruik, Actieonderzoek innovatieve zorg én Voor elkaar!	69,0	21,4	13,4	9,6	7,6
Artikel 5 Jeugd: onder andere programma's Wat werkt voor de jeugd, Geweld hoort nergens thuis en Regionale Kenniswerkplaatsen Jeugd	4,7	4,7	5,8	3,6	3,7
Artikel 6 Sport en bewegen: onder andere programma's Kennis- en innovatieagenda sport, Topteam sport, Sportimpuls, Sportinnovator en het Onderzoeksprogramma Sport en Bewegen	7,4	1,4	0,6	0,4	0,5
Andere ministeries: onder andere programma's Meer Kennis met Minder Dieren (LNV), Verbetering kwaliteit poortwachtersproces (SZW), Vakkundig aan het Werk (SZW) en Verbetering re-integratie 2e spoor (SZW)	7,9	9,8	10,4	8,8	4,9

Bijdragen aan medeoverheden

Aanpak gezondheidsachterstanden

Vanuit deze bijdrage wordt in de financiering van het programma Gezond in de Stad (GIDS) (Kamerstukken II 2016/17, [32793, nr. 267](#)) voorzien. GIDS heeft als doel om gemeenten te bewegen hun taken zo in te vullen dat zij lokale gezondheidsverschillen kunnen terugdringen. Het programma is verlengd tot en met 2022. Het beschikbare budget voor 2022 is € 20 miljoen en is inmiddels overgeheveld naar het gemeentefonds om via een decentralisatie-uitkering aan de gemeenten beschikbaar te worden gesteld.

Voor 2022 is € 1,7 miljoen overgeheveld naar het Gemeentefonds voor de financiering van gemeenten die een lokale coalitie willen vormen rondom de eerste 1.000 dagen van kinderen, als onderdeel van het programma Kansrijke start.

Daarnaast is € 5,3 miljoen overgeheveld naar het Gemeentefonds voor de uitvoering van het wetsvoorstel 'Prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheidszorg (PHB JGZ)'.

Om een versnelling aan te brengen in het realiseren van de ambities uit het Nationaal Preventieakkoord is, in lijn met de sportakkoorden, besloten om ook voor de uitvoering van maatregelen uit lokale en regionale preventieakkoorden een bijdrage voor gemeenten beschikbaar te stellen. Om zodoende gemeenten te stimuleren om met de lokale partners afspraken te maken over de inzet op preventie en een gezonde leefstijl (€ 10 miljoen).

2. Ziektepreventie

Tabel 11 Kengetallen Deelname aan vaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoeken en screenings in procenten

	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Percentage deelname aan Rijksvaccinatieprogramma	95,8%	95,0%	94,8%	93,1%	91,2%	90,2%	90,2%	90,8% ¹
Percentage deelname aan Nationaal Programma Grieppreventie	76,9%	68,9%	50,1%	53,5%	49,9%	51,3%	52,6%	n.n.b. ²
Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek borstkanker	81,7%	80,7%	77,6%	77,3%	76,8%	76,6%	75,7%	n.n.b. ³
Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	65,5%	64,3%	64,4%	60,3%	56,9%	57,6%	56,0%	n.n.b. ⁴
Percentage deelname aan Bevolkingsonderzoek darmkanker	–	–	73,0%	73,0%	72,7%	72,7%	71,5%	n.n.b. ⁵
Percentage deelname aan hielprik	99,6%	99,7%	99,3%	99,2%	99,2%	99,1%	99,3%	n.n.b. ⁶
Percentage deelname aan NIPT	–	–	–	–	39,2%	43,9%	46,5%	n.n.b. ⁷

1 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Voor het verslagjaar 2021 (betreft alle vaccinaties gegeven t/m 2019) is dit percentage 91,3%. Dit betreft het percentage kinderen geboren in 2018 dat alle vaccinaties volgens het RVP-schema toegediend heeft gekregen vóór het bereiken van de leeftijd van 2 jaar.

2 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Dit kerncijfer betreft het percentage gevaccineerde personen in de groep patiënten die conform het advies van de Gezondheidsraad in aanmerking komen voor vaccinatie tegen influenza.

3 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Dit kerncijfer betreft het percentage vrouwen uit de doelgroep, dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek borstkanker. De doelgroep van het bevolkingsonderzoek bestaat uit vrouwen van 50 tot 75 jaar.

4 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Dit kerncijfer betreft het percentage vrouwen uit de doelgroep, dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De doelgroep van dit bevolkingsonderzoek bestaat uit 30-60 jarige vrouwen.

5 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Dit kerncijfer betreft het percentage personen dat deelneemt aan het bevolkingsonderzoek dikke darmkanker.

6 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Dit kerncijfer betreft het percentage pasgeborenen dat gescreend is.

7 [Staat van Volksgezondheid en Zorg](#) Deelname NIPT vanaf april 2017. Dit kerncijfer betreft het percentage zwangere vrouwen dat deelneemt aan de NIPT ter bepaling van een eventuele verhoogde kans op een kind met het downsyndroom, edwardsyndroom of patau-syndroom.

Deze cijfers geven een goede indicatie van de ontwikkelingen op de beleids-terreinen met dien verstande dat de nadruk op geïnformeerde keuze voor deelname ligt en niet op een zo hoog mogelijk percentage. Hierbij moet in acht worden genomen dat de beschermingsgraad in de praktijk hoger ligt bijvoorbeeld voor het Rijksvaccinatieprogramma dan het met het deelnamepercentage weergegeven cijfer in verband met bijvoorbeeld de groeps-immuniteit.

Subsidies

Ziektepreventie

De minister zorgt op het terrein van de ziektepreventie subsidies (€ 9,1 miljoen) voor een goede bescherming tegen infectieziekten, preventie van chronische ziekten en de jeugdgezondheidszorg (JGZ) door onder andere te zorgen voor:

- een goede landelijke structuur om bekende en onbekende infectieziektedreigingen inclusief zoönosen en vectorgebonden (o.a. teken, invasieve exotische muggen) aandoeningen snel te kunnen signaleren en bestrijden.

- het internationaal uitwisselen van informatie en afstemmen van voorbereidings- en bestrijdingsmaatregelen.
- subsidiëring van het Nederlands Lymeziekte-expertisecentrum dat zich inzet om de preventie, diagnostiek en behandeling van de ziekte van Lyme te verbeteren, waarbij alle betrokken partijen hun eigen inbreng leveren.
- subsidiëring van de stichting Q-support om patiënten, die na de Q-koorts-epidemie te maken hebben met langdurige klachten, te ondersteunen, te adviseren en te begeleiden.
- financiering van het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) voor activiteiten gericht op het ondersteunen van de JGZ-organisaties en de professionals bij het invoeren van vernieuwingen en verbeteringen in de praktijk.
- financiering van Lareb, het Nederlandse meld- en kenniscentrum voor bijwerkingen van geneesmiddelen, waaronder vaccins.

COVID-19

Op basis van het opschalingplan van het Landelijk Netwerk Acute Zorg zijn middelen beschikbaar voor de opschaling naar 1.350 IC-bedden, de flexibele opschaling naar 1.700 IC-bedden en de daarmee corresponderende uitbreiding van het aantal klinische bedden. Daarnaast worden er middelen beschikbaar gesteld voor kosten van opleidingen die samenhangen met het opschalen van de IC-capaciteit.

Voor de nazorg van COVID-19 patiënten is door Q-support - met de ervaringen voor de Q-koortspatiënt als basis - een C-support (€ 3,9 miljoen) ingericht.

Bevolkingsonderzoeken

Onder dit instrument vallen: (1) het financieren, bewaken en verbeteren van de kwaliteit van de landelijke bevolkingsonderzoeken naar borstkanker, baarmoederhalskanker en darmkanker, (2) het financieren van de Regionale centra prenatale screening, (3) het financieren van de niet-invasieve prenatale test (NIPT) en (4) het financieren van de 13-weeken echo. In totaal gaat het hierbij om € 163,3 miljoen.

Vaccinaties

Met het Nationaal Programma Grieppreventie worden kwetsbare groepen (alle 60-plussers en mensen onder de 60 jaar met een risico-indicatie, zoals longziekten, hart- of nieraandoeningen en diabetes mellitus) te beschermd tegen (de ernstige gevolgen van) griep. Tevens worden 60-plussers vanaf 2020 gevaccineerd tegen pneumokokken (Kamerstukken II 2018/19, [32793, nr. 331](#)) om hen te beschermen. In totaal gaat het hierbij om € 55,3 miljoen.

Opdrachten

Ziektepreventie

Voor de Pandemische paraatheid volksgezondheid is € 6,0 miljoen beschikbaar. Dit betreft de opstartkosten voor de (herstel)opgaven en transitie naar de onvermijdelijke versterking van pandemische paraatheid. Zwaartepunt ligt bij Governance stelsel publieke gezondheid (aansturing GGD'en/landelijke functionaliteit voor operationele aansturing crisis), voorkomen zoönosen en ICT.

Verder is € 15,7 miljoen gereserveerd voor vaccinonderzoek door Intravacc. Daarnaast is € 2,4 miljoen beschikbaar voor onder andere de voorbereiding van de uitbreiding van vaccinaties en preventieve medicatie.

COVID-19

Het kasbudget voor de aankoop van vaccins (€ 425 miljoen) is geactualiseerd. Daarin zijn de aanvullende afspraken verwerkt zoals die zijn gemaakt via de Europese Unie met producenten van vaccins en waarover uw Kamer is geïnformeerd (Kamerstukken II, 2020/2021, [25 295 nr. 1179](#) en [25 295 nr. 1183](#)). Deze afspraken sluiten aan bij de vaccinatiebehoefte. Voor het afsluiten van contracten voor bijvoorbeeld PCR tests, of het doen aanschaffen van zelftesten of professionele antigeen testkits is € 743 miljoen beschikbaar. Daarnaast buigt de Gezondheidsraad zich momenteel over de vraag of een boosterprik nodig is, of dit dan 1 of 2 prikken dienen te zijn en voor welk deel van de bevolking dit wordt geadviseerd. Anticiperend op het maximale scenario (gehele bevolking tweemaal herprikken), is € 134 miljoen gereserveerd. Verder is voor ontwikkeling van Covid emerging vaccins door Intravacc € 14 miljoen beschikbaar. De overige uitgaven bedragen € 15 miljoen.

Bijdrage aan agentschappen

RIVM: Opdrachtverlening aan kenniscentra

Het RIVM stelt zich tot doel om de gezondheid van de Nederlandse bevolking te beschermen en te bevorderen. Het RIVM doet dit door middel van het (doen) uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek en advisering op het terrein van volksgezondheid en het voeren van de regie op diverse terreinen van de publieke gezondheid. Binnen het RIVM zijn hiertoe verschillende centra actief, zoals:

- het Centrum Infectieziektebestrijding (CIb) ontvangt financiële middelen voor het vervullen van zijn taken ten aanzien van de preventie en bestrijding van infectieziekten. Daarbij is specifiek aandacht voor antimicrobiële resistentie, het bevorderen van seksuele gezondheid door de ondersteuning van professionals bij een goede uitvoering en taken op het gebied van vaccinologie.
- het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CVB) ontvangt financiële middelen voor het uitvoeren van zijn coördinerende taken gericht op de voorlichting over bevolkingsonderzoeken, het Nationaal Programma Grieppreventie en pre- en neonatale screenings en de kwaliteit van de uitvoering en monitoring ervan. Mensen die tot de betreffende doelgroep behoren, kunnen vrijwillig aan de bevolkingsonderzoeken deelnemen.
- het Centrum Gezondheid en Milieu (CGM) ontvangt financiële middelen om het ministerie van VWS en de regio's bij te staan met gezondheidskundige advisering, advisering over het uitvoeren van gezondheidsonderzoek en risicoanalyses over mogelijke gezondheidseffecten en over psychosociale nazorg. Vragen over gezondheid en veiligheid in relatie tot milieu en het voorkomen van incidenten en rampen komen samen bij het CGM. Het CGM is erop gericht deze kennis waar nodig te ontwikkelen, te borgen en te ontsluiten voor professionals en bestuurders.
- de Dienst Vaccinatievoorzieningen en Preventieprogramma's (DVP) zorgt ervoor dat er voldoende goede en betaalbare vaccins, antisera en slecht verkrijgbare medicijnen beschikbaar zijn voor het

Rijksvaccinatieprogramma (RVP), het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG) en calamiteiten.

- het Centrum Gezond Leven (CGL) ontvangt financiële middelen met als doel samenhangende en effectieve lokale gezondheidsbevordering te faciliteren. Het CGL bevordert het gebruik van erkende leefstijlinterventies, onder meer door beschikbare interventies overzichtelijk te presenteren en te beoordelen op kwaliteit en samenhang en het versterken van gezondheidsbeleid via diverse handreikingen. Daarnaast voert het CGL het programma 'Structurele versterking Gezondschool.nl' uit.

In het totaal gaat het hierbij om € 91,3 miljoen.

COVID-19

Dit betreft middelen voor de uitvoering van het rioolsurveillanceprogramma (€ 15 miljoen), het vaccinatieprogramma (€ 55 miljoen) en het COVID-19 programma (onderzoek, monitoring, advisering en coördinatie € 15 miljoen) door het RIVM.

RIVM: Bevolkingsonderzoeken

Betreft de uitvoering van de prenatale screening infectieziekten en erytrocytenimmunisatie (PSIE) en de neonatale hielprikscreening. In totaal gaat het hierbij om € 45,4 miljoen.

RIVM: Vaccinaties

Het RIVM draagt onder andere door de aanschaf van vaccins en medicatie voor een goede uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma, de HPV-vaccinatie, het Nationaal Programma Grieppreventie, de Pneumokokkenvaccinatie en de Maternale kinkhoestvaccinatie. In totaal gaat het hierbij om € 95,4 miljoen. Daarnaast is voor de inhaalcampagne HPV in 2022 € 40,0 miljoen beschikbaar.

Bijdrage aan medeoverheden

COVID-19

Voor de coördinatietaken van de GGD-GHOR voor het Klantcontactcenter, het bron en contact onderzoek, coronIT en de digitale randvoorwaarden is € 195 miljoen beschikbaar. Verder is voor de vergoeding van de meerkosten in 2022 van de GGD'en € 201 miljoen en voor de Veiligheidsregio's € 15 miljoen gereserveerd.

3. Gezondheidsbevordering

Subsidies

Bevordering van de seksuele gezondheid

In 2022 geven wij verdere uitwerking aan de voornemens die zijn opgenomen in de beleidsbrief seksuele gezondheid (Kamerstukken II 2018/19, [32 239, nr. 8](#)). Het gaat hierbij om de voortzetting van het zevenpuntenplan onbedoelde zwangerschappen (Kamerstukken II 2017/18, [32279, nr. 123](#)). Thema's die in dit plan worden benoemd zijn: preventie op scholen, keuzehulpgesprekken, campagnes, kennisontwikkeling en specifiek beleid op hoogrisicogroepen.

Om de seksuele gezondheid te bevorderen worden verder subsidies verstrekt aan diverse instellingen die zich bezighouden met gezondheidsbevordering. Dit betreft onder andere FIOM, Rutgers, Soa-Aids Nederland,

Stichting hiv-monitoring en de hiv-vereniging Nederland. Tevens wordt soa-onderzoek, aanvullende seksuele gezondheidszorg en het aanbieden van hiv-remmers, Pre Expositie Profylaxe (PrEP) aan de hoogrisicogroep van mannen die seks hebben met mannen (MSM), gefinancierd.

In totaal gaat het hierbij om € 63,0 miljoen.

Preventie van schadelijk middelengebruik (alcohol, drugs en tabak)

In 2022 worden diverse subsidies verstrekt voor activiteiten die gericht zijn op preventie van (schadelijk) alcohol-, tabaks- en drugsgebruik. In het kader van het Nationaal Preventieakkoord zijn maatregelen afgesproken voor een rookvrije generatie en het tegengaan van problematisch alcoholgebruik. Hiervoor is € 17,8 miljoen beschikbaar.

Een van de organisaties die uit deze middelen wordt gesubsidieerd is het Trimbos-instituut. Trimbos zet zich in om wetenschappelijk onderbouwde, onafhankelijke informatie te geven aan professionals en burgers. Voorbeelden zijn de uitvoering van de Nationale Drug Monitor (NDM), het Drugs Informatie en Monitoring Systeem (DIMS), het Nationaal Expertise-centrum Tabak (NET) en de infolijnen.

Gezonde leefstijl en gezond gewicht

De inzet op gezonde leefstijl, gezonde voeding en een gezond gewicht krijgt ook in 2022 extra aandacht via het Nationaal Preventieakkoord. Hierbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij effectieve en bestaande programmalijnen.

Er worden diverse subsidies verstrekt onder andere:

- subsidie aan het Voedingscentrum om te voorzien in de juiste informatie over gezonde en veilige voeding voor burgers en professionals.
- subsidie aan de Stichting Jongeren Op Gezond Gewicht (JOGG) om in gemeenten een gezonde(re) omgeving te creëren en in te zetten op een stijging van het aantal jongeren op een gezond gewicht. Hierbij werkt de stichting samen met diverse partijen: overheden, bedrijfsleven en maatschappelijke organisaties.
- de brede programma's Gezonde School en Gezonde Kinderopvang. Hierin worden in nauwe samenwerking met de ministeries van OCW, LNV en SZW de kinderen in voorschoolse voorzieningen, het basis- en voortgezet onderwijs en mbo gestimuleerd tot een gezonde leefstijl. Onderdeel daarvan is het streven dat alle schoolkantines beschikken over een gezond aanbod volgens de richtlijnen van het Voedingscentrum.

In totaal gaat het om € 19,3 miljoen.

Letselpreventie

Voor letselpreventie is in 2022 € 4,5 miljoen beschikbaar voor onder andere een instellingssubsidie aan de Stichting VeiligheidNL voor het uitvoeren en monitoren van haar activiteiten die zijn gericht op letselpreventie. Zij doen dit door middel van het ontwikkelen van interventies en programma's voor bijvoorbeeld jongeren en ouderen.

Opdrachten

Gezondheidsbevordering

Er worden in 2022 diverse opdrachten verstrekt in het kader van gezondheidsbevordering voor de volgende thema's: de medicatie voor de medische heroïnebehandeling, de preventie van alcohol, drugs en tabak, letselpreventie en gezonde leefstijl, gezonde voeding en een gezond gewicht.

Hier is € 4,3 miljoen voor beschikbaar.

Bijdragen aan medeoverheden

Heroïnebehandeling op medisch voorschrift

Er wordt een financiële bijdrage van circa € 15,8 miljoen verstrekt aan gemeenten voor het binnen een gesloten systeem aanbieden van een behandeling van een beperkte groep langdurige opiaatverslaafden, waarbij naast methadon, medicinale heroïne wordt verstrekt.

4. Ethiek

Subsidies

Abortusklinieken

Sinds de inwerkingtreding van de Wet langdurige zorg vindt de subsidiëring van de abortusklinieken plaats via een subsidieregeling. Tevens vallen hieronder de kosten voor de uitvoering van de Subsidieregeling Opleidingskosten Abortusartsen.

In totaal gaat het hierbij om € 18,1 miljoen.

Medische Ethiek

Voor de uitvoering van de subsidieregeling Kunstmatige inseminatie met donorsemen (KID) is € 8,5 miljoen beschikbaar en voor de overige subsidieactiviteiten € 1,9 miljoen.

Bijdragen aan agentschappen

CIBG: Uitvoeringstaken medische ethiek

Het CIBG verzorgt het secretariaat van de stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting. In totaal gaat het hierbij om € 3,2 miljoen.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO)

De CCMO is een bij wet (Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen en de Embryowet) ingestelde commissie en deze waarborgt de bescherming van proefpersonen betrokken bij medisch-wetenschappelijk onderzoek, via toetsing aan de daarvoor vastgestelde wettelijke bepalingen en met inachtneming van de voortgang van de medische wetenschap. Vanwege de implementatie van EU-verordening 536/2014 voor klinisch geneesmiddelenonderzoek krijgt de CCMO een aantal extra taken en bevoegdheden. De daarmee samenhangende middelen staan geraamd op artikel 10 onder Personele en materiële uitgaven SCP en raden.

Overige

De secretariaten van de regionale toetsingscommissies euthanasie en de beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen zijn bij een uitvoeringseenheid van het Ministerie van VWS ondergebracht. De daarmee samenhangende middelen staan geraamd op artikel 10 onder Personele en materiële uitgaven kerndepartement.

Ontvangsten

In het kader van haar handhavingsbeleid schrijft de NVWA bestuurlijke boetes uit. Hieruit vloeien ontvangsten voort. Deze worden voor 2022 geraamd op € 5,3 miljoen. Verder worden ontvangsten geraamd als gevolg van in eerdere jaren te hoog verstrekte (subsidie)voorschotten (€ 18,6 miljoen).

COVID-19

De overheid financiert de aankoop van anti-lichamen en veklury. De overheid draagt het financiële risico in het geval dat de behandelingen uiteindelijk in de praktijk niet ingezet wordt door artsen. Als het wel wordt ingezet dan zijn de kosten voor de zorgverzekeraars. Hiervoor worden € 16,9 miljoen ontvangsten geraamd in 2022.

3.2 Artikel 2 Curatieve zorg

A. Algemene doelstelling

Een kwalitatief goed, toegankelijk en betaalbaar aanbod voor curatieve zorg.

B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister voor Medische Zorg is verantwoordelijk voor een goed werkend en samenhangend stelsel voor de curatieve zorg. De Zorgverzekeringswet vormt samen met de zorgbrede wetten, zoals de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) en de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi), de wettelijke basis van dit stelsel. Vanuit deze verantwoordelijkheid vervult de minister de volgende rollen:

Stimuleren van kwaliteit, veiligheid en innovatie in de curatieve zorg, de beschikking over de benodigde materialen, de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de curatieve zorg, de werking van het zorgverzekerings-stelsel en informatievoorziening over het zorgverzekeringsstelsel.

Financieren van de zorguitgaven voor kinderen tot 18 jaar, van diverse onderzoeken en initiatieven binnen de curatieve zorg en van initiatieven op gebied van ICT-infrastructuur en van de risicoverevening binnen het stelsel.

Het onderhouden van wet- en regelgeving op gebied van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen, lichaamsmaterialen, bloedvoorziening en registers.

C. Beleidswijzigingen

Acute zorg

Op basis van de Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) zal per 1 januari 2022 ook nieuwe regelgeving voor de beschikbaarheid en bereikbaarheid van de acute zorg in werking treden. Deze regels bestendigen de huidige praktijk met betrekking tot het functioneren van het regionaal overleg acute zorgketen en de huidige veld- en wettelijke en normen voor de bereikbaarheid van de acute zorg. Tevens worden regels gesteld aan het besluitvormingsproces dat een zorgaanbieder dient te volgen als deze plannen heeft om eventueel het aanbod van acute zorg op een bepaalde locatie geheel of gedeeltelijk op te schorten of geheel of gedeeltelijk te beëindigen.

Wetsvoorstel Domein-overstijgende samenwerking

Begin 2021 is het wetsvoorstel Domein-overstijgende samenwerking bij externe partijen geconsulteerd. Vanwege de demissionaire status van het kabinet is dit wetsvoorstel niet aangeboden aan de Tweede Kamer. Gemeenten, zorgverzekeraars en zorgkantoren zoeken steeds vaker de samenwerking op om de zorg rondom de burgers die zorg nodig hebben zo goed mogelijk te regelen. Deze domein-overstijgende samenwerking kan leiden tot betere zorg in de thuisomgeving, waardoor in potentie een intramurale opname in de Wlz is te voorkomen of in ieder geval is uit te stellen. Door deze samenwerking kunnen ook crisissituaties voorkomen worden, doordat zorg eerder opgeschaald kan worden. Voor zorgkantoren is investeren in een ander domein op basis van de huidige Wlz en in combinatie met de in de Wet financiering sociale verzekeringen (Wfsv)

geregelde bestedingsmogelijkheden van de middelen vanuit het Fonds langdurige zorg (Flz), niet mogelijk. Met dit wetsvoorstel wordt middels een aanpassing van de Wlz geregeld dat de uitvoeringstaken van de zorgkantoren verbreed worden, zodat zij de mogelijkheid krijgen te investeren in preventieve maatregelen. Het doel van het wetsvoorstel is om domein-overstijgende samenwerking tussen een aantal 'zorgdomeinen' te vergemakkelijken om zo duurdere en zwaardere zorg te voorkomen of tenminste uit te stellen.

Naast de aanpassingen in de Wlz wordt ook een aanvulling van de Wmg voorgesteld. Hierdoor komt er een wettelijke grondslag voor aanvullende bekostiging van de geleverde zorg, naast de persoonsvolgende bekostiging per cliënt. Zorgkantoren hebben op basis van de cliëntvolgende bekostiging te beperkte mogelijkheden om bijzondere maatregelen via de bekostiging per cliënt in te kopen. De bijzondere maatregelen zijn bij specifieke cliëntgroepen of in bijzondere omstandigheden wel nodig om zorg te leveren, maar zijn afzonderlijk niet als zorg aan te merken en bovendien niet toe te rekenen aan individuele cliënten.

Wetsvoorstel afschaffen collectiviteitskorting

Het wetsvoorstel voor afschaffing van de collectiviteitskorting op de zorgverzekering (van maximaal 5 procent) per 1 januari 2023 is op 25 juni 2021 ingediend bij de Tweede Kamer (kamerstuk 35872). De doelstelling van de collectiviteitskorting is het teruggeven van besparingen op de (zorg)kosten verkregen door het maken van (zorg)inhoudelijke afspraken voor de collectiviteit. Deze doelstelling wordt echter niet gerealiseerd. De collectiviteitskorting wordt namelijk gefinancierd via een opslag op de premie: de premie wordt eerst verhoogd, om deze verhoging vervolgens aan sommige verzekerden terug te geven alsof het een korting is. Individueel verzekerden betalen via de premieopslag mee aan de collectiviteitskorting van collectief verzekerden. Ook betalen verzekerden met een relatief lage collectiviteitskorting mee aan hoge collectiviteitskortingen. Het gevolg is dat patiënten en sociale minima meebetalen aan de kortingen voor studenten en werknemers. Met de afschaffing van de collectiviteitskorting wordt een einde gemaakt aan deze ongewenste kruissubsidiëring. Daarnaast wordt het polisaanbod overzichtelijker, omdat na de afschaffing van de collectiviteitskorting collectiviteiten zonder inhoudelijke afspraken vermoedelijk verdwijnen.

Bevriezen eigen risico

De financiering van zorg en ondersteuning in Nederland is in hoge mate gebaseerd op solidariteit van mensen die geen of weinig zorg gebruiken met mensen die (relatief) veel zorg ontvangen. In het Regeerakkoord 2017–2021 «Vertrouwen in de toekomst» hadden de fracties van de partijen VVD, CDA, D66 en ChristenUnie een pakket aan maatregelen aangekondigd om de stapeling van eigen betalingen in de zorg en ondersteuning te verminderen. Eén van deze maatregelen betrof het bevriezen van het eigen risico tot en met 2021. Zonder aanvullend beleid herleeft de indexering van het verplicht eigen risico per 2022. In artikel 19 van de Zorgverzekeringswet (Zvw) is namelijk vastgelegd dat (en hoe) het verplicht eigen risico jaarlijks wordt geïndexeerd. Deze indexatie wordt toegepast overeenkomstig het verschil in geraamde uitgaven voor de zorg en overige diensten tussen het kalenderjaar waarop het verplicht eigen risico betrekking zal hebben en vergelijkbare uitgaven voor het jaar voorafgaand aan dat kalenderjaar. Op 24 juni 2021 is tijdens het plenaire debat over de ontwikkelingen rondom het Coronavirus de motie van het lid Kwint c.s. kamerbreed ingediend. De motie verzoekt de regering om met een wetsvoorstel te komen om het

verplicht eigen risico voor 2022 te bevriezen op € 385. De Tweede Kamer heeft de motie op 29 juni 2021 met algemene stemmen aangenomen. Het kabinet geeft gehoor aan deze motie en heeft daarom een wetsvoorstel in voorbereiding om het verplicht eigen risico van de zorgverzekering in 2022 te bevriezen op 385 euro per jaar per volwassen verzekerde.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 12 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 2 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	4.793.651	942.703	3.360.212	3.346.463	3.434.766	3.514.170	3.620.279
Uitgaven	4.372.943	3.623.539	3.430.531	3.394.326	3.437.090	3.515.670	3.621.779
<i>waarvan</i> juridisch verplicht			99,7%				
1. Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg	1.451.369	605.436	391.678	261.750	207.712	164.138	178.037
Subsidies (regelingen)	176.553	202.274	238.958	177.360	173.307	138.230	142.719
Medisch specialistische zorg	74.511	66.483	72.264	72.299	68.448	59.270	61.446
Curatieve ggz	18.719	29.716	34.966	30.045	30.365	30.486	32.726
Eerste lijnszorg	2.638	10.731	13.872	14.269	15.818	16.441	16.513
Lichaamsmateriaal	33.049	23.729	23.592	23.603	23.507	23.502	23.501
Medische producten	47.636	71.615	94.264	37.144	35.169	8.531	8.533
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Opdrachten	1.237.410	331.132	93.639	46.436	21.764	13.419	22.841
Medisch-specialistische zorg	743	779	704	676	282	281	281
Curatieve ggz	274	3.503	3.956	3.628	3.611	3.609	3.612
Eerstelijnszorg	781	18.589	57.589	29.102	9.102	102	102
Lichaamsmateriaal	6.793	3.647	2.326	2.326	2.326	2.326	2.345
Medische producten	1.228.819	304.614	29.064	10.704	6.443	7.101	16.501
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	34.744	70.828	58.873	37.343	11.711	11.554	11.554
aCBG	2.513	2.311	1.712	437	1.103	948	948
aCBG	2.200	2.521	657	0	0	0	0
CIBG	30.031	64.483	54.317	36.906	10.608	10.606	10.606
Overige	0	1.513	2.187	0	0	0	0
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	1.374	1.202	208	611	930	935	923
Overige	1.374	1.202	208	611	930	935	923
Bijdrage aan medeoverheden	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan (inter)nationale organisaties	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Garanties	1.288	0	0	0	0	0	0
Overige	1.288	0	0	0	0	0	0
3. Ondersteuning van het zorgstelsel	2.921.574	3.018.103	3.038.853	3.132.576	3.229.378	3.351.532	3.443.742
Subsidies (regelingen)	100.614	116.780	133.725	112.157	107.482	105.654	112.619
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen	1.212	1.359	1.360	1.360	1.360	1.360	1.359
Regeling medisch noodzakelijke zorg onverzekerden	30.594	42.211	41.958	41.957	41.959	41.955	41.956
Regeling veelbelovende zorg	1.213	6.688	23.185	35.038	47.764	52.482	61.481
Medisch-specialistische zorg	52.546	52.781	45.750	20.281	3.714	2.172	138
Curatieve ggz	4.141	679	7.336	10.084	10.589	5.587	5.587
Eerste lijnszorg	10.908	13.051	14.125	3.426	2.085	2.087	2.087
Overige	0	11	11	11	11	11	11

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bekostiging	2.771.211	2.847.935	2.849.669	2.974.979	3.079.195	3.205.783	3.291.084
Rijksbijdrage Zorgverzekeringsfonds voor financiering van verzekerden 18-	2.723.169	2.796.504	2.810.500	2.935.900	3.040.100	3.166.700	3.252.000
Zorg illegalen en andere onverzekerbare vreemdelingen	48.042	51.431	39.169	39.079	39.095	39.083	39.084
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Inkomensoverdrachten	26.554	22.364	23.669	20.838	18.672	16.724	16.662
Overgangsregeling FLO/VUT ouderenregeling ambulancepersoneel	26.461	22.238	23.543	20.712	18.546	16.598	16.536
Overige	93	126	126	126	126	126	126
Opdrachten	10.244	12.481	15.922	8.730	8.160	7.508	7.511
Risicoverevening	1.259	2.041	2.039	2.039	2.038	2.037	2.040
Uitvoering zorgverzekeringsstelsel	555	664	823	926	926	926	926
Medisch-specialistische zorg	7.208	6.454	7.695	3.275	2.585	1.934	1.934
Curatieve ggz	407	427	30	30	34	34	34
Eerste lijnszorg	72	0	102	102	102	102	102
Overige	743	2.895	5.233	2.358	2.475	2.475	2.475
Bijdrage aan agentschappen	7.943	10.855	10.858	10.861	10.859	10.854	10.857
CJIB: Onverzekerden en wanbetalers	7.943	10.855	10.858	10.861	10.859	10.854	10.857
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	5.008	7.688	5.010	5.011	5.010	5.009	5.009
SVB: Onverzekerden	5.008	3.938	3.942	3.943	3.942	3.941	3.941
Overige	0	3.750	1.068	1.068	1.068	1.068	1.068
Bijdrage aan andere begrotingshoofdstukken	0	0	0	0	0	0	0
VenJ: Bijdrage C2000	0	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	12.924	403.705	123.295	77.455	75.055	75.055	84.455
Overige	12.924	403.705	123.295	77.455	75.055	75.055	84.455

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 372,7 miljoen is 97,2% juridisch verplicht. Het betreft diverse subsidies op het gebied van kwaliteit en (patiënt)veiligheid, subsidies ter bevordering van de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg en subsidies die de werking van het stelsel bevorderen.

Opdrachten

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 109,6 miljoen is 99,2% juridisch verplicht. Het betreft diverse opdrachten op het gebied van kwaliteit en (patiënt)veiligheid en opdrachten die de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg en de werking van het stelsel moeten bevorderen.

Bekostiging

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 2,9 miljard is 100% juridisch verplicht. Het betreft de rijksbijdrage aan het Zorgverzekeringsfonds voor de financiering van verzekerden jonger dan 18 jaar, en de bekostiging van de compensatie van (een deel van) de gederfde inkomsten van zorgaanbieders als gevolg van het verstrekken van zorg aan illegalen en andere onverzekerbare vreemdelingen.

Inkomensoverdrachten

Van het beschikbare budget 2022 van € 23,7 miljoen is 99,1% juridisch verplicht. Het betreft de overgangsregeling FLO/VUT voor het ambulancepersoneel.

Bijdragen aan agentschappen

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 69,7 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft voornamelijk de bijdrage aan het CJIB voor de aanpak van onverzekerden en wanbetalers Zorgverzekeringswet.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 5,2 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft voornamelijk de bijdrage aan het CAK voor de aanpak van onverzekerden en wanbetalers Zorgverzekeringswet en de bijdrage aan ZonMw voor het programma goed gebruik hulpmiddelen.

E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg

Subsidies

Medisch-specialistische zorg

VWS stelt in 2022 € 72,3 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter bevordering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de medisch specialistische zorg. Hieronder valt een aantal zorggebieden, zoals: oncologie, geboortezorg, acute zorg en antibioticaresistentie. Gezien de jaarlijkse onderuitputting wordt in 2022 ter dekking van problematiek op de begroting van VWS een taakstellende korting verwerkt op subsidies Medisch Specialistische Zorg. Als gevolg hiervan is het budget dat wordt geraamd voor de toegelichte beleidsvoornemens voor subsidies Medisch Specialistische Zorg groter dan de beschikbare middelen in 2022.

Voor de oncologie is in 2022 in totaal € 59,6 miljoen beschikbaar voor:

- Het bevorderen van fundamenteel, translationeel en klinisch kankeronderzoek ten behoeve van verbetering van de overleving van kanker en het bevorderen van kwaliteit van leven van de patiënt;
- Het verbeteren van de oncologische en palliatieve zorg door het verzamelen van gegevens, het bewaken van kwaliteit, het faciliteren van samenwerkingsverbanden en bij- en nascholing;
- De eenmalige registratie van alle pathologie-uitslagen, het beheer hiervan in een landelijke databank en het computernetwerk voor de gegevensuitwisseling met alle pathologielaboratoria in Nederland. Deze gegevens vormen de basis voor de landelijke kankerregistratie, zijn onmisbaar voor de evaluatie en monitoring van de bevolkingsonderzoeken, ondersteunen de patiëntenzorg en worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

Voor de geboortezorg is in 2022 in totaal € 4,5 miljoen beschikbaar voor het doorvoeren van verdere verbeteringen, met als doel het terugdringen van de perinatale sterfte, morbiditeit en het bevorderen van een goede start van moeder en kind. Met deze middelen wordt ingezet op:

- Het koppelen van afzonderlijke registraties (van de verschillende beroepsgroepen) waardoor een sectorbrede perinatale registratie ontstaat, die mogelijkheden biedt voor onderzoek, vergelijkingen en indicatoren op basis waarvan verbeteringen kunnen worden doorgevoerd.

- Het verder ontwikkelen van de perinatale audituitvoering, mede door het analyseren van uitgevoerde audits, het formuleren van verbeterpunten voor regio's, actief inzetten op kennisdeling en rapporteren over auditthema's.
- Visieontwikkeling, verbinden, agenderen, adresseren, faciliteren en regievoeren op het gebied van preventie, kwaliteitsontwikkeling, Zwangere Centraal en verbeteren integrale geboortezorg op basis van de adviezen van de stuurgroep Zwangerschap en Geboorte Een goed begin (2010), de agenda geboortezorg 2018–2022 (Kamerstukken II 2017/18, [32 279, nr. 119](#)) en het RIVM-rapport 'Beter weten: een beter begin'.
- Het ondersteunen van regio's die stappen willen zetten richting passende bekostiging voor integrale geboortezorg.
- Het ondersteunen van regio's bij het mogelijk maken van landelijke gegevensuitwisseling in de geboortezorg (VIPP-programma Babyconnect).
- Ondersteunen van kraamzorg op maat. Dit betekent het meer flexibel inzetten van kraamzorg zodat het goed aansluit op de vraag per gezin.

Daarnaast is er € 2,4 miljoen beschikbaar voor de voortzetting van het ZonMw-programma Zwangerschap en geboorte, op basis van de nieuwe onderzoeksagenda Een gezonde start voor moeder en kind; Integrale zorg rondom zwangerschap. Deze middelen zijn overgeheveld naar artikel 1 Volksgezondheid.

Voor de acute zorg is in 2022 in totaal € 0,7 miljoen beschikbaar. Deze middelen zijn onder andere bestemd voor de uitvoering van de afspraken uit het Actieplan ambulancezorg (Kamerstukken II 2018/19, [29247, nr. 263](#)). Op 12 november 2018 heeft de minister voor Medische Zorg het actieplan ambulancezorg gepresenteerd. Het actieplan loopt tot eind 2022 en moet mogelijk maken dat de ambulancesector nu en in de toekomst goede ambulancezorg kan blijven bieden. Doel van het actieplan is:

- Verbeteren van de responstijden voor spoedeisende ambulancezorg.
- Zorgdragen voor een efficiëntere inzet van spoedeisende en planbare ambulancezorg: alleen een ambulance waar het echt moet, andere zorg waar het kan, met als uitgangspunt dat de patiënt minimaal even goede of zelfs betere zorg ontvangt.
- Het expliciteren van de kwaliteitseisen waaraan de ambulancezorg moet voldoen.
- Zorgdragen voor voldoende professionals in de ambulancezorg, die zijn toegerust voor het belangrijke werk dat zij doen.
- Daarnaast willen partijen met dit actieplan een bijdrage leveren aan het oplossen van de druk op de acute zorg, door binnen de acute zorg de samenwerking te intensiveren en werkwijzen te uniformeren.

Voor het thema patiëntveiligheid is in de jaren 2020–2023 in totaal € 20 miljoen beschikbaar voor het plan van aanpak «Tijd voor verbinding» dat op 1 oktober 2018 is aangeboden aan de minister voor Medische Zorg (bijlage bij Kamerstukken II 2018/19, [31016, nr. 111](#)). Het doel van het plan is in vier jaar tijd te komen tot een aanmerkelijke en betekenisvolle daling van de potentieel vermijdbare schade en sterfte in de ziekenhuiszorg. Kern van het plan van aanpak is de inrichting en uitvoering van een Netwerkorganisatie Patiëntveiligheid. De opdracht aan de netwerkorganisatie is een beweging van professionals, bestuurders en patiënten op gang te brengen die gezamenlijk in alle ziekenhuizen de patiëntveiligheid verder verbetert.

Voor de aanpak van antibioticaresistentie in de zorg is in 2022 € 10,6 miljoen beschikbaar. Op 2 oktober 2020 zijn de beleidsregels subsidiëring regionale zorgnetwerken antibiotica resistentie (ABR) gepubliceerd. Op grond van deze beleidsregels kunnen de tien regionale zorgnetwerken ABR subsidie aanvragen voor activiteiten om antibioticaresistentie tegen te gaan. Het RIVM verstrekt de subsidies in opdracht van het ministerie van VWS. De acht universitaire medisch centra, het Amphia ziekenhuis en het Isala ziekenhuis treden namens hun zorgnetwerk op als aanvrager van de subsidie.

Voor transgenderzorg is vanaf 2022 € 2,5 miljoen beschikbaar. Deze middelen zijn bestemd voor een subsidieregeling die het voor transgender-vrouwen eenmalig mogelijk maakt om een subsidie aan te vragen voor *een borstvergroting*.

Voor het doen van onderzoek naar genderverschillen in de gezondheidszorg, en het beter verspreiden van kennis voert ZonMw van 2016 tot en met 2022 het programma «Gender en gezondheid» uit. VWS heeft hiervoor in totaal € 12 miljoen ter beschikking gesteld. De middelen hiervoor zijn overgeheveld naar artikel 1 Volksgezondheid.

Curatieve geestelijke gezondheidszorg

VWS stelt in 2022 € 34,9 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter bevordering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de curatieve geestelijke gezondheidszorg.

Voor de sluitende aanpak voor personen met verward gedrag wordt een samenhangend pakket aan maatregelen genomen waarvoor in 2022 € 33,1 miljoen en structureel € 32,8 miljoen beschikbaar is. Uit de € 33,1 miljoen voor 2022 wordt een bijdrage geleverd van € 14,8 miljoen aan de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg onverzekerden. Het doel van deze subsidieregeling is het wegnemen van belemmeringen voor het verstrekken van medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerde personen, waaronder ook personen met verward gedrag. Een bedrag van € 12 miljoen is beschikbaar op artikel 1 Volksgezondheid voor de uitvoering van het actieprogramma personen met verward gedrag door ZonMw, om gemeentelijke projecten en initiatieven te faciliteren die bijdragen aan het realiseren van een regionale sluitende aanpak voor personen met verward gedrag, de inzet van ggz-expertise in de wijk en flexibele inzet van zorg en begeleiding en pilots met vervoer van personen met verward gedrag door regionale ambulancevoorzieningen.

Voor suïcidepreventie is in 2022 in € 10,8 miljoen beschikbaar. Hiervan is € 4,8 miljoen beschikbaar voor de uitvoering van de doelstellingen en activiteiten van de derde landelijke agenda suïcidepreventie (2021-2025). Deze agenda baseert zich op de eerdere agenda's, maar vooral op recente kennis en voorbeelden van effectieve suïcidepreventie. In totaal is hiervoor in de jaren 2021-2025 jaarlijks € 4,8 miljoen beschikbaar gesteld. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan de motie Voordewind c.s. ([TK 32 793, nr. 466](#)).

De overige middelen zijn bedoeld voor:

- Het verlenen van concrete hulp en interventies alsook voor de verspreiding van kennis via voorlichting, bewustwording en advisering over het terugdringen van suïcide. Voor de uitvoering van deze activiteiten ontvangt Stichting 113 Zelfmoordpreventie een instellingssubsidie.

- Een uitbreiding van het huidige ZonMw onderzoeksprogramma dat zich richt op het leveren van nieuwe kennis om het aantal suicides in Nederland te verminderen. Het onderzoeksprogramma wordt opgesteld door ZonMw. In 2021 heeft ZonMw een tussenevaluatie uitgevoerd van het huidige programma, waarbij ook wordt verkend welke nieuwe kennisvragen er zijn op het gebied van suïcidepreventie en hoe deze kunnen worden belegd. Om de extra middelen die met het amendement Van der Staaij/Dik-Faber (TK 35 570 XVI, nr. 68) beschikbaar kwamen op de begroting 2021 effectief in te zetten, is daarom na afstemming met ZonMw besloten deze middelen in 2022 in te zetten. Zo volgt de uitbreiding van het onderzoeksprogramma op de tussenevaluatie.

De Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) is op 1 januari 2020 in werking getreden. Voor het ondersteunen van de afronding van de implementatie en de uitvoering van de wet is structureel € 11 miljoen beschikbaar. De middelen zijn onder andere beschikbaar voor ondersteuning van de ketensamenwerking en vertrouwenswerk in de ggz.

Het grootste deel van dit budget gaat naar de instellingssubsidies voor vertrouwenspersonen. Dat maakt het mogelijk dat er bij verplichte zorg een beroep kan worden gedaan op de patiëntvertrouwenspersoon (pvp) en de familievertrouwenspersoon (fvp). De werkzaamheden van de pvp en fvp hebben hun wettelijke basis in de Wvggz.

Eerstelijnszorg

VWS stelt in 2022 € 13,9 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter bevordering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de eerstelijnszorg.

Voor de uitvoering van de bestuurlijke afspraken paramedische zorg is voor de periode 2019–2022 in totaal € 15 miljoen beschikbaar. Van dit bedrag zal € 10 miljoen worden weggezet via ZonMw voor het bevorderen van kwaliteit (zorgstandaarden en richtlijnen), transparantie, kennis en onderzoek. De overige € 5 miljoen worden ingezet voor het verbeteren van de informatievoorziening voor de patiënt, het verhogen van de organisatiegraad in de sector en digitalisering.

Voor de uitvoering van het hoofdlijnenakkoord wijkverpleging is voor de periode 2019–2022 jaarlijks € 5 miljoen beschikbaar. Van dit bedrag zal jaarlijks € 2 miljoen worden ingezet voor realisatie en uitbreiding van het richtlijnenprogramma wijkverpleging inclusief patiëntenparticipatie.

Lichaamsmateriaal

VWS stelt in 2022 € 23,6 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies Lichaamsmateriaal. Aan de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS) wordt een subsidie verstrekt van € 13,4 miljoen voor het uitvoeren van wettelijke taken als orgaancentrum, het ondersteunen van ziekenhuizen bij de donatiezorg en het informeren van de bevolking over orgaandonatie. 26 ziekenhuizen met een functie binnen de orgaanketen ontvangen subsidie (€ 5,1 miljoen) op grond van de subsidieregeling donatie in ziekenhuizen. Doel van de subsidieregeling is een blijvende aandacht in ziekenhuizen voor het donatieproces.

Voor onderzoeken naar perfusiemethodieken die de geschiktheid van organen voor transplantatie kunnen vergroten is € 2,7 miljoen beschikbaar. Voor het compenseren van kosten van mensen die bij leven een (deel) van

een orgaan hebben afgestaan is via de subsidieregeling donatie bij leven € 0,8 miljoen beschikbaar om financiële belemmeringen bij donatie tegen te gaan.

Daarnaast worden subsidies verstrekt voor het werven van stamceldonoren (€ 0,8 miljoen), zodat zoveel mogelijk ernstig zieke patiënten een stamceltransplantaat kunnen ontvangen;

Medische producten

Voor subsidies Medische producten is € 94,3 miljoen beschikbaar in 2022. Een bedrag van € 35,0 miljoen is gereserveerd in verband met de besluitvorming over de mogelijke bouw van een reactor voor medische radio-isotopen (Pallas), en de komst van een medische radio-isotopenfabriek in Groningen (Shine). De gereserveerde middelen voor Shine geven uitvoering aan de motie Dik-Faber (Kamerstukken II, 2020-2021, [29477, nr 680](#).) Het doel is om de voorzieningszekerheid van medische isotopen te waarborgen voor de diagnose en behandeling van patiënten met hart- en vaatziekten en kanker. Tevens worden uit de beschikbare middelen gelden gereserveerd voor benodigde inhuur, organisatiekosten voor de voorbereiding van het kabinetsbesluit en de borging van de beschikbaarheid van medische radio-isotopen. Deze middelen (€ 2,7 miljoen in 2022) worden op artikel 10 verantwoord.

Voor de VIPP regeling Farmacie is in 2022 € 33,0 miljoen gereserveerd. VIPP Farmacie heeft als doel de farmaceutische patiëntenzorg veiliger en efficiënter te maken en de positie van de patiënt te versterken. Aan Nictiz wordt een meerjarige subsidie verstrekt voor het ondersteunen van de zorgsectoren en leveranciers bij het implementeren van informatiestandaarden in verband met de richtlijn medicatie-overdracht. In 2022 is hiervoor € 4,1 miljoen gereserveerd. Aan het Nationaal Farmaceutisch Kennis- en adviescentrum is een meerjarige subsidie (in 2022 € 4,1 miljoen) verstrekt. Doel is het behouden en uitbouwen van kennis over therapieontwikkeling, registratie, productie binnen kennisinstellingen om kennis over productie meer binnen Europa en Nederland te houden.

Daarnaast worden enkele kleinere subsidies verstrekt onder meer voor de onafhankelijke informatievoorziening aan zorgverleners over geneesmiddelen.

Opdrachten

Curatieve geestelijke gezondheidszorg

In 2022 is € 3,9 miljoen beschikbaar voor het uitvoeren van opdrachten ter bevordering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid in de geestelijke curatieve gezondheidszorg.

Eerstelijnszorg

In 2022 is € 57,6 miljoen beschikbaar voor het uitvoeren van opdrachten ter bevordering van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid in de eerstelijnszorg, waaronder een opdracht van € 57,5 miljoen aan de RVO voor het verstrekken van subsidies ten behoeve van investeringen in de wijkverpleging. De subsidieregeling is in 2020 in samenspraak met de HLA-partijen uitgewerkt. De middelen worden rechtstreeks aan aanbieders van wijkverpleging beschikbaar gesteld. De regeling dient bij te dragen aan het kwalitatief verbeteren van de (organisatie van) wijkverpleging en het bevorderen van de gezondheid en zelfredzaamheid van cliënten in de eigen (woon- en leef) omgeving. De subsidieregeling ondersteunt de

opstartperiode en de eerste periode van de implementatie van de projecten, waarna de activiteiten worden voortgezet, bijvoorbeeld vanuit de reguliere bekostiging.

Medische producten

In 2022 is 29,1 miljoen beschikbaar voor opdrachten medische producten. De middelen die hier geraamd zijn, worden besteed aan informatievoorziening over prijzen en afzet van genees- en hulpmiddelen (€ 0,9 miljoen), de kosten voor het landelijk centrum coördinatie geneesmiddelen (€2 miljoen) dat is opgezet om de beschikbaarheid en verdeling van geneesmiddelen tegen COVID-19 te optimaliseren, en de kosten van de (Europese) horizonscan geneesmiddelen (€ 1 miljoen). De horizonscan geeft informatie over geneesmiddelen die in ontwikkeling zijn en naar verwachting binnen twee jaar op de markt komen.

Pandemische paraatheid

De inkoop van in Nederland geproduceerde mondklappers worden getemporeerd in verband met de houdbaarheid van de mondklappers. Hierdoor schuift een deel van de geraamde kosten in 2021 door, waarvan €14,5 miljoen naar 2022 en € 2 miljoen naar 2023.

In verband met het waarborgen van levering van essentiële medische producten en het formuleren van een beleidskader hiervoor, is het doen van onderzoek en het analyseren van marktomstandigheden noodzakelijk. Voor deze kosten wordt in 2022 een bedrag van € 2 geraamd.

Voor het stimuleren van lokale productie waar Nederland aantoonbaar een positie kan innemen, worden bedragen geraamd van in 2021 € 2,5 miljoen en in 2022 € 7,5 miljoen. Bij het beschikbaar stellen van middelen zijn er verschillende gradaties mogelijk, bijvoorbeeld door het verlenen van een opdracht, garantstelling, lening of door een bepaald percentage lokale productie («produce European/NL»). Duurzaamheid is hier een belangrijke drijver en manier om onderscheidend te zijn ten opzichte van ontwikkelingslanden waar de loonkosten lager liggen.

Als bijkomend vangnet heeft de Europese commissie een strategische rescEU mechanisme voor medische reserve en distributie in het leven geroepen onder de paraplu van het EU-mechanisme voor civiele bescherming. De reserve maakt de snelle levering van medische apparatuur zoals ventilatoren en persoonlijke beschermingsmiddelen mogelijk. De voorraad, die momenteel wordt beheerd door 9 EU-lidstaten (België, Denemarken, Duitsland, Griekenland, Hongarije, Roemenië, Slovenië, Zweden en Nederland) maakt het voor de EU mogelijk om sneller op gezondheids crises te reageren. Er worden voortdurend meer medische en persoonlijke beschermingsmiddelen aangeschaft om de rescEU-reserve aan te vullen. Voor het Nederlandse aandeel hierin wordt een subsidie van circa € 50 miljoen gedurende de periode 2021-2026 ontvangen. De subsidieontvangsten worden toegevoegd aan de uitgaven. Voor 2022 is € 5 miljoen beschikbaar.

Daarnaast zijn er diverse kleinere opdrachten uitgezet ter ondersteuning en evaluatie van het beleid rond de betaalbaarheid, veiligheid en beschikbaarheid van genees- en hulpmiddelen.

Bijdrage aan agentschappen

CIBG

Hier worden bijdragen geraamd voor onder meer het uitvoeren van taken voor het Donorregister (€ 4,3 miljoen), het uitvoeren van de Wet op de Geneesmiddelenprijzen (€ 1,7 miljoen) en het Geneesmiddelen-vergoedingensysteem (€ 1,2 miljoen). Daarnaast wordt de opslag, uitgifte en afwikkeling van de voorraden persoonlijke beschermingsmiddelen, die zijn opgebouwd ten behoeve van de COVID-19 pandemie beheerd door het agentschap CIBG. Voor de hieraan verbonden kosten wordt in 2022 een bedrag geraamd van € 43,1 miljoen en in 2023 € 29,2 miljoen. Tenslotte is voor het verlenen van vergunningen, ontheffingen en notificaties € 3,2 miljoen beschikbaar.

3. Ondersteuning van het zorgstelsel

Subsidies

Stichting klachten en geschillen zorgverzekeringen

De Stichting klachten en geschillen zorgverzekeringen (SKGZ) ontvangt voor het project Zorgverzekeringsslijn een instellingssubsidie. De activiteiten van de Zorgverzekeringsslijn voorzien in informatie en advies over de zorgverzekering, de verzekeringsplicht, wat te doen bij betalingsproblemen of onverzekerde status en biedt zo nodig en gewenst een doorverwijzing naar lokaal welzijnswerk of schuldbemiddeling. Ook in 2022 zal de Zorgverzekeringsslijn gemeenten actief informeren over de geleerde lessen van gemeenten die actief aan de slag zijn gegaan met de lijst wanbetalers zorgpremie van het CAK. In 2022 is € 1,4 miljoen beschikbaar voor de SKGZ.

Subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden

Het doel van deze subsidie is het wegnemen van financiële belemmeringen voor het verstrekken van medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerde personen. De kosten worden met name gemaakt bij de ggz en in ziekenhuizen. De uitgavenposten worden door de uitvoerder van de regeling (CAK) gemonitord. In 2022 is een bedrag van € 41,9 miljoen begroot.

Subsidieregeling Veelbelovende Zorg Sneller bij de Patiënt

De uitvoering van de subsidieregeling Veelbelovende Zorg Sneller bij de Patiënt ligt bij het Zorginstituut in samenwerking met ZonMw. De nieuwe regeling is ter vervanging van de regeling voor de voorwaardelijke pakkettoelating. Het doel van de subsidieregeling is dat innovaties voor de patiënt op een veilige wijze én sneller dan voorheen in het basispakket kunnen stromen, en dat we beter inzicht krijgen in de (kosten) effectiviteit van deze veelbelovende, innovatieve interventies. Tevens is de regeling bedoeld om kleinere partijen beter te ondersteunen met het doen van onderzoek. In 2022 is een bedrag van € 23,2 miljoen beschikbaar.

Medisch-specialistische zorg

VWS stelt in 2022 € 45,8 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter ondersteuning van het zorgstelsel ten behoeve van de medisch-specialistische zorg.

Voor het ontsluiten van patiëntgegevens in de medisch-specialistische zorg en de uitwisseling tussen instellingen onderling is er in de periode 2020-2023 in totaal € 75 miljoen beschikbaar voor ziekenhuizen, universitair medische centra en overige instellingen voor medisch-specialistische zorg (VIPP programma voor de MSZ). De uitgaven in 2022 worden geraamd op € 29,3 miljoen.

Om ervoor te zorgen dat ook in de geboortezorg patiënten veilig en digitaal kunnen beschikken over hun gestandaardiseerde medische gegevens in een persoonlijke gezondheidsomgeving en alle betrokken zorgverleners optimaal zijn geïnformeerd, is in de periode 2019-2023 € 15 miljoen beschikbaar (Babyconnect). De uitgaven in 2022 worden geraamd op € 4,0 miljoen.

Bij de invoering van integrale tarieven in de MSZ is een subsidieregeling ingesteld om de financiële belemmeringen voor vrijgevestigde medisch specialisten bij een overstap naar loondienst te verminderen. Daarnaast zijn er middelen beschikbaar die zijn toegekend in het kader van het regeerakkoord om de gelijkgerichtheid in ziekenhuizen te bevorderen. De uitgaven voor de subsidieregeling en het bevorderen van gelijkgerichtheid in 2022 worden geraamd op € 10,3 miljoen.

Curatieve geestelijke gezondheidszorg

VWS stelt in 2022 € 7,3 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter ondersteuning van het zorgstelsel ten behoeve van de curatieve geestelijke gezondheidszorg.

Voor Individuele Steun en Plaatsing (IPS) is voor de periode 2021-2022 € 3,45 mln. beschikbaar. Het doel van Individuele Steun en Plaatsing (IPS) is om in samenwerking met SZW mensen met psychische klachten beter naar werk te begeleiden. UWV, gemeenten en ggz-instellingen en zorgverzekeraars en ook de werkgevers staan achter deze concrete, de mensen bemoedigende, resultaatgerichte aanpak.

In de nieuwe afspraken aanpak wachttijden ggz (Kamerstukken II 2016/17, [25424, nr. 369](#)) is afgesproken om de inzet van e-health in de ggz te stimuleren en te investeren in de informatievoorziening, waaronder een verbeterde uitwisseling tussen zorgverleners en hun patiënten. Dit draagt eraan bij dat de patiënt veilig en gestandaardiseerd over zijn medische gegevens kan beschikken in een persoonlijke gezondheidsomgeving en kan kiezen met welke zorgverleners hij deze wil delen. De inzet van e-health is belangrijk om patiënten meer steun te kunnen bieden als zij op de wachtlijst staan, en ervoor te zorgen dat de patiënt eerder bij de juiste zorgverlener terecht kan. Hierdoor kan er doelmatiger worden behandeld, wat op termijn bijdraagt aan kortere wachttijden. Hiervoor is in de periode 2018–2021 in totaal € 50 miljoen beschikbaar.

In het kader van de uitvoering van het hoofdlijnenakkoord geestelijke gezondheidszorg is gedurende de looptijd van het akkoord (2019–2022) jaarlijks € 2 miljoen beschikbaar voor projecten gericht op destigmatisering en zelfmanagement en herstel.

In het hoofdlijnenakkoord 2019–2022 hebben partijen afgesproken dat het Onderzoeksprogramma ggz bij ZonMw wederom gedurende de looptijd van het akkoord bestendig wordt met jaarlijks € 5 miljoen. Belangrijke thema's binnen het programma zijn vroege herkenning en behandeling en gepersonaliseerde zorg en het stimuleren van kwaliteit en doelmatigheid. Gedurende de looptijd worden verdere inhoudelijke prioriteiten gesteld in afstemming met de ggz-partijen van de Agenda voor gepast gebruik en transparantie.

Eerstelijnszorg

VWS stelt in 2022 € 14,1 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van subsidies ter ondersteuning van het zorgstelsel ten behoeve van de eerstelijnszorg.

Voor de uitvoering van het hoofdlijnenakkoord huisartsenzorg zijn de volgende middelen gereserveerd:

- Voor het programma OPEN ten behoeve van het ontsluiten van patiëntgegevens uit eerstelijnszorg is gedurende de periode 2019-2022 € 27,6 miljoen beschikbaar. In 2022 zijn de uitgaven geraamd op € 5,7 miljoen.
- Het NHG heeft de Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde opgesteld. Voor deze onderzoeksagenda wordt voor de looptijd van dit akkoord jaarlijks € 2 miljoen extra beschikbaar gesteld via een programma van ZonMw.
- Voor de uitvoering van landelijke projecten die ondersteunend zijn aan de afspraken in dit akkoord is jaarlijks een bedrag van maximaal € 1 miljoen beschikbaar uit het budgettair kader huisartsenzorg. Alle ondertekenaars van dit akkoord kunnen projectvoorstellen aandragen en gezamenlijk wordt besloten over de inzet van de middelen.
- In het hoofdlijnenakkoord huisartsenzorg is afgesproken dat voor de duur van dit akkoord het budgettair kader huisartsenzorg jaarlijks wordt opgehoogd met een bedrag van € 12,5 miljoen (totaal € 50 miljoen) ten behoeve van de ondersteuning van de digitalisering van de huisartsenzorg. Samen met veldpartijen is geconcludeerd dat een deel van deze ondersteuning beter via de begroting kan worden ingezet. Daarom worden deze middelen overgeheveld naar de begroting. Dit geld zal worden ingezet voor trajecten die betrekking hebben op de ambities binnen het bestuurlijk akkoord zoals beschreven onder paragraaf 2.1.5 van het Bestuurlijk Akkoord. Het gaat om het verbeteren van ICT en e-health-toepassingen voor huisartsen, het ondersteunen van digitaliseringstrajecten van regionale huisartsenorganisaties en het stimuleren van het direct implementeren van e-health en digitalisering in de huisartsenpraktijk.

Bekostiging

Rijksbijdrage Zorgverzekeringsfonds voor financiering van verzekerden 18- Kinderen tot achttien jaar betalen geen nominale premie Zvw. De rijksbijdrage Zorgverzekeringsfonds (circa € 2,8 miljard) voorziet in de financiering van deze premie.

Regeling financiering zorg aan illegalen en andere onverzekerbare vreemdelingen

Zorgaanbieders kunnen een bijdrage vragen aan het CAK als zij medisch noodzakelijke zorg hebben verleend aan illegalen en andere onverzekerbare vreemdelingen en de kosten daarvan niet of niet volledig verhaalbaar blijken op de patiënt. Zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor compensatie uit collectieve middelen onder in de wet (Zvw, art. 122a) gestelde voorwaarden. In 2022 is € 39,2 miljoen beschikbaar voor de regeling. De uitvoeringskosten van deze regeling zijn opgenomen in artikel 4 Zorgbreed beleid.

Inkomensoverdrachten

Overgangsrecht FLO/VUT-ouderenregeling

Bij de afschaffing van de regelingen rond Functioneel Leeftijdsonslag/Vervogde Uittreding (FLO/VUT) zijn afspraken gemaakt over de vergoeding van het overgangsrecht ouderenregelingen voor de verschillende diensten om de continuïteit van ambulancezorg te garanderen en om een ongelijk speelveld tussen de verschillende soorten ambulancediensten (publiek, B3 en particulier) te voorkomen. De kosten van het overgangsrecht zijn in de tarieven voor de ambulancediensten verwerkt. Met de ambulancediensten is een overeenkomst gesloten, waarin is geregeld dat een groot deel van de kosten bij VWS gedeclareerd kan worden. Om verschillen in de tariefstelling ten gevolge van de ouderenregelingen te voorkomen, is ervoor gekozen de betalingen van alle drie deze regelingen via de begroting van VWS te laten verlopen. In 2022 is hiervoor een bedrag beschikbaar van € 23,5 miljoen.

Opdrachten

Risicoverevening

In 2022 worden er in het kader van de risicoverevening diverse onderzoeken verricht. Het onderzoeksprogramma wordt jaarlijks besproken met de Werkgroep Ontwikkeling Risicoverevening (WOR). Het accent van het onderzoek ligt op het verbeteren van de compensatie van chronische zieken en gezonde verzekerden, onderhoud van verschillende vereveningskenmerken en aansluiting op mogelijke nieuwe ontwikkelingen, bijvoorbeeld een wijziging in de bekostiging of nieuwe databronnen. De komende jaren zal de uitbraak van COVID-19 grote impact hebben op de databestanden en daarmee op de berekeningen van het vereveningsmodel. Hier wordt in het komende onderzoeksprogramma rekening mee gehouden. In 2022 is € 2,0 miljoen beschikbaar voor het onderzoeksprogramma.

Medisch-specialistische zorg

In 2022 is € 7,6 miljoen beschikbaar voor voor het verstrekken van opdrachten die verband houden met de bestrijding van COVID, waaronder een bedrag van € 3,25 mln. voor het ZonMw deelprogramma COVID-19 herstel- en nazorg en een bedrag van € 4,0 mln. voor de voortzetting van de activiteiten van het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS).

Overige

VWS stelt in 2022 € 5,2 miljoen beschikbaar voor het verstrekken van opdrachten ter ondersteuning van het zorgstelsel waaronder een bedrag van € 1,206 voor verschillende kleine opdrachten voor Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP). In het kader van JZOJP worden diverse activiteiten ontwikkeld waaronder onderzoek, communicatie en subsidies. Hierbij ligt de focus op de punten innovatie, preventie, domeinoverstijgende samenwerking en burgerperspectief. Daarnaast is in 2022 € 3,0 miljoen beschikbaar voor Covid-gerelateerde opdrachten, voornamelijk voor de kosten ZVW-PGB.

Bijdragen aan agentschappen

CJIB: onverzekerden en wanbetalers

Het kabinet vindt het ongewenst dat mensen zich aan de solidariteit van de Zorgverzekeringswet onttrekken door zich niet te verzekeren. Op grond van de Wet opsporing en verzekering onverzekerden zorgverzekering (Wet Ovoz) worden onverzekerde verzekeringsplichtigen actief opgespoord. Die

opsporing vindt plaats door het CAK in samenwerking met de Sociale Verzekeringsbank (SVB). Bij niet nakomen van de verzekeringsplicht kan tot twee keer een bestuursrechtelijke boete worden opgelegd. Inning van de bestuurlijke boetes vindt plaats door het Centraal Justitieel Incasso Bureau (CJIB). De uitvoeringskosten van het CAK (opgenomen in artikel 4 Zorgbreed beleid), de SVB en het CJIB worden door VWS betaald. In 2022 is € 10,9 miljoen beschikbaar voor het CJIB.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

SVB: Onverzekerden

Zorgverzekeraars en de SVB voeren een controleproces uit voor het vaststellen van de verzekeringsplicht van de Wlz. De kosten van de Sociale Verzekeringsbank bestaan uit het registreren van de Wlz-verzekering en de opvragingen van burgers en zorgverzekeraars voor het verkrijgen van een Wlz-verklaring. De uitvoeringskosten van de SVB worden voor 25% door VWS betaald. In 2022 is € 3,9 miljoen beschikbaar voor de SVB.

Ontvangsten

Voor 2022 worden de totale ontvangsten op dit artikel geraamd op € 123,3 miljoen. De ontvangsten hebben hoofdzakelijk betrekking op afrekening van eerder verstrekte subsidievoorschotten en de afrekening van de uitvoeringskosten in het kader van de aanpak van zowel wanbetalers als onverzekerden.

3.3 Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

A. Algemene doelstelling

Een stelsel voor maatschappelijke ondersteuning en langdurige zorg dat: 1. ieder mens in staat stelt om zijn leven zo lang mogelijk zelf in te vullen en 2. – wanneer dit nodig is – thuis of in een instelling kwalitatief goede ondersteuning en zorg biedt. Daarbij worden ondersteuning en zorg geboden aansluitend op informele vormen van hulp. De complexiteit van de zorgvraag en de weerbaarheid van de burger staan centraal bij het bieden van passende zorg. Er wordt gestreefd naar welbevinden en een afname van de afhankelijkheid van ondersteuning en zorg. Dit alles tegen maatschappelijk aanvaardbare kosten.

B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister is verantwoordelijk voor een effectief en efficiënt werkend systeem van langdurige zorg en maatschappelijke ondersteuning in Nederland. Mensen die het nodig hebben moeten zorg op maat en van goede kwaliteit krijgen. Gemeenten dragen zorg voor de ondersteuning via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Voor mensen met een blijvende behoefte aan permanent toezicht en die 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben, is zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) beschikbaar. De minister is verantwoordelijk voor:

Stimuleren: en uitvoeren van betreffende wetten en vernieuwing in de maatschappelijke ondersteuning en de langdurige zorg. Stimuleren van de ontwikkeling en verspreiding van kennis en initiatieven om de kwaliteit en het innoverend vermogen van de ondersteuning en zorg te versterken.

Financieren: van de Wmo en Wlz, en van partijen die een belangrijke rol vervullen binnen het stelsel.

Regisseren: vaststellen van de wettelijke kaders, het houden van interbestuurlijk toezicht en monitoren en evalueren van de Wmo en Wlz.

C. Beleidswijzigingen

Toegang tot de Wlz voor jongeren met een psychische stoornis.

In juli 2019 heeft de Tweede Kamer het wetsvoorstel Toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis aanvaard¹⁶. In 2021 is de directe toegang gerealiseerd voor cliënten vanaf 18 jaar. Onderdeel van het wetsvoorstel is ook een amendement dat regelt dat op een nader te bepalen tijdstip ook cliënten tot 18 jaar met een psychische stoornis directe toegang kunnen krijgen tot de Wlz onder een aantal voorwaarden (uitvoerbaarheid, budgettaire neutraliteit en zicht op de doelgroep). Het implementatieproces is ingezet om zicht te krijgen op de invulling van de voorwaarden, en het mogelijk te maken dat op zijn vroegst op 1 januari 2023 deze doelgroep toegang kan krijgen tot de Wlz. In 2022 zou dan de indicatiestelling kunnen plaatsvinden. De Tweede Kamer wordt in het najaar van 2021 nader geïnformeerd en is op het laatst geïnformeerd op 16 december 2020 (Kamerstukken II 2019/20 [35 146](#), nr 20).

¹⁶ Kamerstuk 35 146; Handelingen II 2018/19, nr. 100, item 30

Programma Onbeperkt Meedoen/coördinatie implementatie VN-verdrag handicap

Het programma Onbeperkt Meedoen! heeft vanaf 2018 een gerichte impuls gegeven aan de uitvoering van het VN-verdrag voor mensen met een handicap (hierna: VN-verdrag handicap) en loopt door tot eind 2021. De verantwoordelijkheid voor de verdere implementatie van het VN-verdrag handicap is structureel; diverse inspanningen vanuit het programma Onbeperkt Meedoen! zullen in 2022 doorlopen. Hierbij zal onder meer de evaluatie van het programma Onbeperkt Meedoen! worden betrokken.

Programma Eén tegen eenzaamheid

De doelstelling van het programma Eén tegen eenzaamheid is het signaleren, bespreekbaar maken, doorbreken, en duurzaam aanpakken van eenzaamheid teneinde de trend van eenzaamheid onder ouderen te doorbreken. Dit gebeurt via ondersteuning van gemeenten, de nationale coalitie tegen eenzaamheid en met een publiekscampagne. Uit de voortgang van het programma (Derde Voortgangsrapportage Eén tegen eenzaamheid | Tweede Kamer der Staten-Generaal) blijkt dat gemeenten en nationale partners langdurige aandacht voor het onderwerp eenzaamheid nodig vinden. Zij hechten veel waarde aan de rol van het actieprogramma Eén tegen eenzaamheid daarbij. Het programma zal daarom langer, in ieder geval tot in 2023, doorlopen. Deze periode zal gericht blijven op het overdragen van kennis en het doorzetten van de gezamenlijke beweging tegen eenzaamheid op de langere termijn. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de evaluatie door het bureau HHM in 2021, de opgedane praktijkkennis en de nieuwe cijfers van de gezondheidsmonitor die in juni 2021 beschikbaar zijn gekomen.

Programma Langer Thuis

Het programma Langer Thuis wordt eind 2021 afgerond (Tweede Voortgangsrapportage Langer Thuis | Tweede Kamer der Staten-Generaal). De behoefte van ouderen om in hun eigen vertrouwde omgeving zelfstandig oud te kunnen worden met een goede kwaliteit van leven blijft uiteraard bestaan. VWS zet met partijen onder andere in op preventie, het versterken van de sociale basis, het versterken van eigen redzaamheid van ouderen en hun (sociale) omgeving en het voorkomen van zorg. Wanneer zorg en ondersteuning nodig is, moet de samenwerking goed zijn georganiseerd en aansluiten op de behoeften van ouderen. Ook wordt, om mantelzorgers zoveel mogelijk te ondersteunen, ingezet op de uitvoering van de afspraken die zijn opgenomen in de landelijke aanpak 'Samen sterk voor mantelzorg'.

Ook voor de huisvesting geldt dat deze geschikt moet zijn om langer thuis te kunnen blijven wonen. In 2022 geven partijen verder uitvoering aan het opstellen van de werkagenda conform [de bestuurlijke afspraken 'wonen voor ouderen'](#) die partijen in 2021 hebben gemaakt. Met de afspraken in deze werkagenda wordt een volgend kabinet in positie gebracht hier goed geïnformeerd en snel een besluit over te kunnen nemen. Voor het structureel beter huisvesten van alle aandachtsgroepen (waaronder ouderen) bracht de interbestuurlijke werkgroep versterking beleid huisvesting aandachtsgroepen een adviesrapport uit: [Een thuis voor iedereen](#). Aanbevelingen uit dit rapport worden interdepartementaal en interbestuurlijk opgepakt.

LVB

Op basis van het interdepartementaal beleidsonderzoek (IBO) Mensen met een licht verstandelijke beperking (2019) zetten we ook in 2022 in op het agenderen van het thema, het verzamelen en verspreiden van kennis en

het ontwikkelen van nieuwe producten. We doen dat door ervaring op te doen met en onderzoek uit te voeren naar domein overstijgende en integrale pilots in meerdere gemeenten waarbij gewerkt wordt vanuit een breed perspectief (wonen, werken, leren, sociaal netwerk, schuldenvrij bestaan en zorg en ondersteuning). Naast deze activiteiten is het thema LVB ook een van de pijlers van de toekomstagenda gehandicaptenzorg, waarmee we de activiteiten ten aanzien van (kennis over en het betrekken van) de LVB-doelgroep verder versterken.

Aanpak dak- en thuisloosheid en beschermd wonen

De afgelopen jaren is ingezet op een forse vermindering van het aantal dak- en thuisloze mensen in Nederland. Hiervoor zijn het Actieprogramma dak- en thuisloze jongeren (2019-2021) en de Brede aanpak van dak- en thuisloosheid (2020-2021) opgezet. Beide programma's lopen eind 2021 af. Passende ondersteuning van mensen die beschermd wonen of (dreigend) dak- of thuisloos zijn, blijft echter van onverminderd belang, mede vanwege de verwachte impact van de coronacrisis op deze kwetsbare doelgroepen. Hierbij zal de samenwerking met onder andere de ministeries van BZK en SZW worden gecontinueerd. Kernthema's in 2022 zijn het realiseren van voldoende passende huisvesting met begeleiding, het tegengaan van processen van sociale uitsluiting en passende lokale ondersteuning en zorg aan mensen met (psychische) problematiek. Daarnaast werken we in 2022 verder aan de voorbereiding van de implementatie van het advies 'van beschermd wonen naar een beschermd thuis.' Als onderdeel daarvan bereiden gemeenten de inhoudelijke doordecentralisatie van beschermd wonen per 1 januari 2022 voor en is vanaf 1 januari 2023 de financiële doordecentralisatie gepland.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 13 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 3 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	14.199.190	1.501.391	13.945.269	14.567.005	17.119.766	17.388.420	18.650.471
Uitgaven	10.062.532	12.363.200	13.780.847	14.567.331	17.119.766	17.895.520	19.157.571
waarvan juridisch verplicht			99,9%				
1. Participatie en zelfredzaamheid van mensen met beperkingen	214.609	336.640	175.533	137.876	134.765	137.167	132.273
Subsidies (regelingen)	102.981	69.515	48.833	31.826	28.421	27.023	24.529
Toegang tot zorg en ondersteuning	4.440	8.818	9.821	9.728	9.746	7.724	7.727
Passende zorg en levensbrede ondersteuning	4.966	30.673	17.207	6.228	2.943	3.557	3.557
Inclusieve samenleving	70.834	14.189	6.975	6.718	6.473	6.486	4.986
Kennis en informatiebeleid	7.879	11.828	11.079	8.618	8.606	8.603	7.606
Overige	14.862	4.007	3.751	534	653	653	653
Opdrachten	73.166	229.765	80.070	80.252	80.564	82.669	82.670
Bovenregionaal gehandicaptenvervoer	62.153	57.632	61.349	61.224	61.135	61.123	61.124
Toegang tot zorg en ondersteuning	499	1.799	1.768	1.754	1.748	1.747	1.747
Passende zorg en levensbrede ondersteuning	2.287	4.418	1.273	961	960	959	959
Inclusiviteit	2.538	153.724	4.403	4.355	4.642	4.640	4.640
Kennis, informatie en innovatiebeleid	0	1.540	1.542	1.541	1.541	1.541	1.541
Aanbesteden Sociaal Domein	1.244	2.606	0	0	0	0	0
Overige	4.445	8.046	9.735	10.417	10.538	12.659	12.659
Bijdrage aan agentschappen	6.865	6.230	5.088	5.087	5.086	6.786	4.386
Overige	6.865	6.230	5.088	5.087	5.086	6.786	4.386
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	12.583	13.940	13.039	13.008	12.991	12.986	12.985
Doventolkvoorzieningen	12.583	13.940	13.039	13.008	12.991	12.986	12.985
Bijdrage aan medeoverheden	4.714	8.246	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703
Overige	4.714	8.246	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703
Storting/onttrekking begrotingsreserve	14.300	8.944	20.800	0	0	0	0
Stimulerings regeling wonen en zorg	14.300	8.944	20.800	0	0	0	0
2. Zorgdragen voor langdurige zorg tegen maatschappelijk aanvaardbare kosten	9.847.923	12.026.560	13.605.314	14.429.455	16.985.001	17.758.353	19.025.298
Subsidies (regelingen)	110.281	191.705	154.785	113.877	114.837	122.462	119.463
Zorg merkbaar beter maken	53.910	111.085	71.550	47.285	49.454	57.184	58.196
Kennis, informatie en innovatiebeleid	14.349	35.565	40.520	23.271	21.856	22.500	17.803
Palliatieve zorg en ondersteuning	42.022	45.055	42.715	43.321	43.527	42.778	43.464
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bekostiging	9.566.500	11.651.700	13.284.600	14.183.900	16.747.100	17.512.400	18.781.100
Bijdrage in de kosten van kortingen (BIKK)	3.666.500	4.101.700	4.184.600	4.283.900	4.397.100	4.512.400	4.631.100
Bijdrage Wlz	5.900.000	7.550.000	9.100.000	9.900.000	12.350.000	13.000.000	14.150.000
Inkomensoverdrachten	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Opdrachten	36.216	32.618	24.191	18.005	8.242	8.367	8.366
Zorgdragen voor langdurige zorg	36.216	32.618	24.191	18.005	8.242	8.367	8.366
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	45	441	428	428	428	428	428
Overige	45	441	428	428	428	428	428
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	134.881	150.096	141.310	113.245	114.394	114.696	115.941
Uitvoeringskosten Sociale Verzekerings Bank	37.181	44.328	44.528	18.967	18.765	17.329	17.329

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Uitvoeringskosten Centrum Indicatiestelling Zorg	97.700	105.768	96.782	94.278	95.629	97.367	98.612
Ontvangsten	6.772	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691
Overige	6.772	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget van € 203,6 miljoen is 94,6% reeds juridisch verplicht.

Bekostiging

Van het beschikbare budget van € 13.919,5 miljoen is 100% reeds juridisch verplicht.

Opdrachten

Van het beschikbare budget van € 104,3 miljoen is 97,4% reeds juridisch verplicht.

Bijdrage aan agentschappen

Van het beschikbare budget van € 5,5 miljoen is 100% reeds juridisch verplicht.

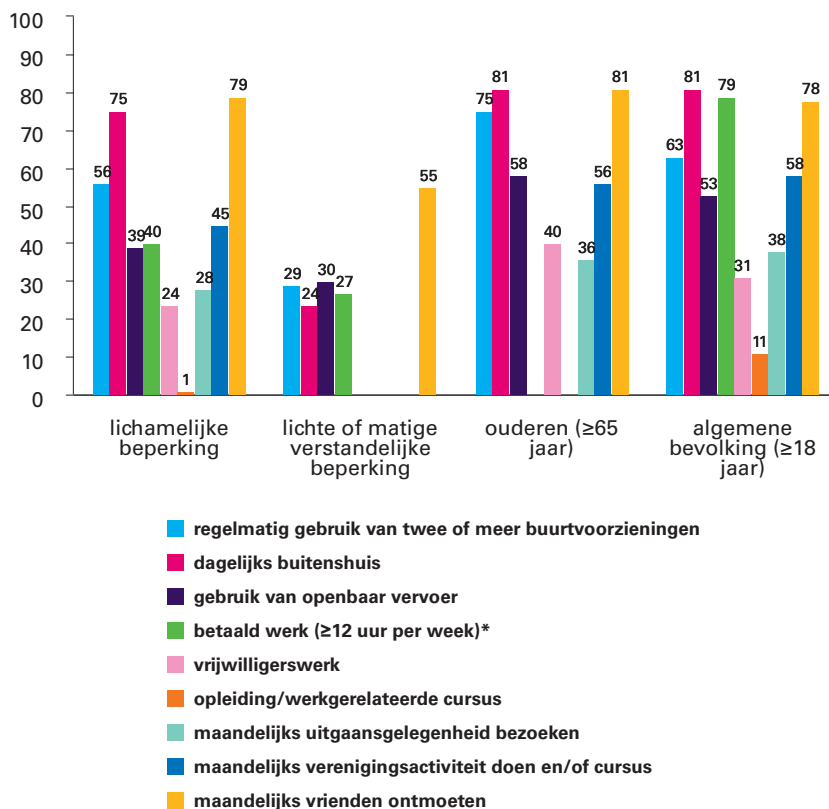
Bijdrage aan ZBO's/RWT's

Van het beschikbare budget van € 154,3 miljoen is 100% reeds juridisch verplicht.

E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Participatie en zelfredzaamheid van mensen met beperkingen

Kengetal: De participatie van mensen met een lichamelijke beperking, lichte of matige verstandelijke beperking, ouderen (≥ 65 jaar) en de algemene bevolking in 2020 (percentages)



* < 65 jaar. Bij mensen met een verstandelijke beperking gaat het om (on)betaald werk, zowel 65-plus als 65-min.

Bron: Notitie NIVEL Participatiecijfers 2010 – 2020

Kernbevindingen participatie 2010-2020

- «Coronajaar» 2020 zorgt voor een afnemende trend van de totale participatie van mensen met een lichamelijke of verstandelijke beperking en de algemene bevolking op de lange en korte termijn en een afnemende trend bij ouderen op de korte termijn. Ook in de algemene bevolking zien we een afname van totale participatie.
- De invloed van de beperkende maatregelen in 2020 is ook zichtbaar in deze kerncijfers: uitgaan en het gebruik van openbaar vervoer is tussen 2019 en 2020 bij mensen met een lichamelijke beperking, verstandelijke beperking en bij ouderen gedaald, terwijl bezoek aan parken en groenvoorzieningen is gestegen.
- Door de afname van participatie in 2020 onder de algemene bevolking zijn de verschillen met andere groepen op sommige gebieden kleiner geworden, bijvoorbeeld bij gebruik van buurtvoorzieningen en dagelijks

- buitenshuis komen van mensen met een lichamelijke beperking. Ouderen hebben in 2020 meer gebruik gemaakt van het openbaar vervoer dan mensen in de algemene bevolking.
- Andere verschillen zijn juist groter geworden, zo is er een groter verschil tussen de algemene bevolking en mensen met een verstandelijke beperking qua (on)betaald werk en dagelijks buitenshuis komen.
 - Hoewel de participatie van de totale groep ouderen stabiel is in de periode 2010-2020, is er wel een afname in participatie van ouderen boven de 75 jaar. De participatie van 75-plussers ligt in 2020 lager dan die van ouderen van 65-74 jaar.
 - Meer mensen met een lichamelijke beperking zijn betaald werk gaan doen in de periode 2017-2020. Een dergelijke toename is sinds 2010 ook aanwezig binnen de algemene bevolking. Bij mensen met een verstandelijke beperking bleef de deelname aan (on)betaald werk in beide perioden stabiel.
 - Mensen met een matige verstandelijke beperking participeren minder dan mensen met een lichte verstandelijke beperking, en 65-plussers met een verstandelijke beperking participeren minder dan de overige leeftijdsgroepen.

Subsidies

Toegang tot zorg en ondersteuning

Deze post van € 9,8 miljoen bestaat uit subsidies voor onafhankelijke cliëntondersteuning, gratis Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) en de Landelijke Luisterlijn (voorheen: dove tolkvoorziening en luisterend oor).

De aanpak van cliëntondersteuning richt zich via verschillende activiteiten op de volgende opgaven (a) meer inzicht krijgen in de behoefte naar cliëntondersteuning, (b) het dichtbij organiseren van cliëntondersteuning, (c) het beter bekend maken onder cliënten en professionals van dit gratis recht, (d) het bevorderen van kwaliteit en deskundigheid van de ondersteuning, in bijzonder waar het gaat om specifieke groepen om deze beter te bedienen. Hiervoor is in 2022 € 5 miljoen beschikbaar.

Voor het verstrekken van een gratis VOG is in 2022 totaal € 5,3 miljoen beschikbaar waarvan € 0,5 miljoen op subsidies en voor bijdrage aan agent-schappen € 4,8 miljoen. In het regeerakkoord is als ambitie opgenomen dat alle vrijwilligers, die werken met mensen in een afhankelijkheidssituatie, gratis een VOG kunnen aanvragen.

Het doel van de Landelijke Luisterlijn is dat personen in 2022 op ieder moment van de dag kosteloos en anoniem een telefonisch of elektronisch gesprek kunnen voeren over hun persoonlijke situatie en daarover advies kunnen krijgen. De functie van een luisterend oor is gecentraliseerd om dit voor iedereen mogelijk te maken. De Landelijke Luisterlijn voert de functie van het luisterend oor in Nederland al geruime tijd uit. In 2022 is € 4,3 beschikbaar ten behoeve van de financiering van de Landelijke luisterlijn.

Passende zorg en levensbrede ondersteuning

Deze post van € 17,2 miljoen bestaat uit subsidie voor MantelzorgNL, brede aanpak LVB, daklozen en zwerfjongeren, Stimulering e-health thuis, actie-programma Schadelijke praktijken en opvang mensenhandel.

Voor MantelzorgNL is in 2022 een budget voor instellingssubsidie beschikbaar van € 2,7 miljoen vanwege hun kennis en activiteiten gericht op het versterken en verlichten van mantelzorgers en vrijwilligers. In het

Regeerakkoord zijn middelen beschikbaar gesteld voor mensen met een lichtverstandelijke beperking (LVB) die steeds moeilijker aansluiting vinden in onze samenleving. In 2022 is hiervoor nog € 0,6 miljoen beschikbaar. Tevens is er € 1 miljoen beschikbaar voor de aanpak van mensenhandel en € 0,6 miljoen voor subsidies in het kader van de actieagenda Schadelijke Traditionele Praktijken. In de agenda zijn maatregelen opgenomen om vrouwelijke genitale verminking, huwelijksdwang en eengerelateerd geweld eerder en beter in beeld te krijgen of te stoppen en duurzaam op te lossen.

De nieuwe [Stimuleringsregeling E-health Thuis](#) (SET) geeft een impuls aan de opschaling en borging van e-health-toepassingen die mensen thuis ondersteuning en zorg bieden. Het gaat hierbij om digitale toepassingen die de kwaliteit van leven van mensen met een zorg- of ondersteuningsvraag verbeteren, die door de cliënt (of door zijn naasten) kan worden bediend dan wel (deels) in zijn directe omgeving wordt geplaatst. De ambitie van VWS is dat cliënten mede door het beschikbaar zijn en gebruik van e-health langer thuis kunnen blijven wonen. In 2022 is € 12,3 miljoen beschikbaar.

Inclusieve samenleving

Door de afloop van de RA-middelen is in 2022 minder beschikbaar voor de programma's onbeperkt meedoen en waardig ouder worden. In totaal is € 7 miljoen beschikbaar voor subsidies.

Kennis, informatie en innovatiebeleid

Deze post van € 11 miljoen bestaat uit de subsidies voor Movisie en de sociale werkplaatsen. Voor het kennisinstituut Movisie is een subsidie budget van € 7,8 miljoen beschikbaar voor het verzamelen, verrijken, valideren en verspreiden van kennis voor de ondersteuning van gemeenten en instellingen ten behoeve van een adequate uitvoering van de Wmo 2015 en aanpalende terreinen. Voor 2022 is aan de verschillende Werkplaatsen Sociaal Domein € 2,7 miljoen gesubsidieerd. Dit zijn regionale samenwerkingsverbanden van gemeenten, instellingen, hogescholen en cliëntorganisaties, met als doel een goed functionerend en vraag gestuurd regionaal kennisnetwerk sociaal domein, waarin wordt gewerkt op basis van een door de betrokken partijen gedragen meerjarige kennisagenda. Daarnaast wordt een bijdrage geleverd aan het innovatie- en onderzoeksprogramma Horizon Europe.

Overige

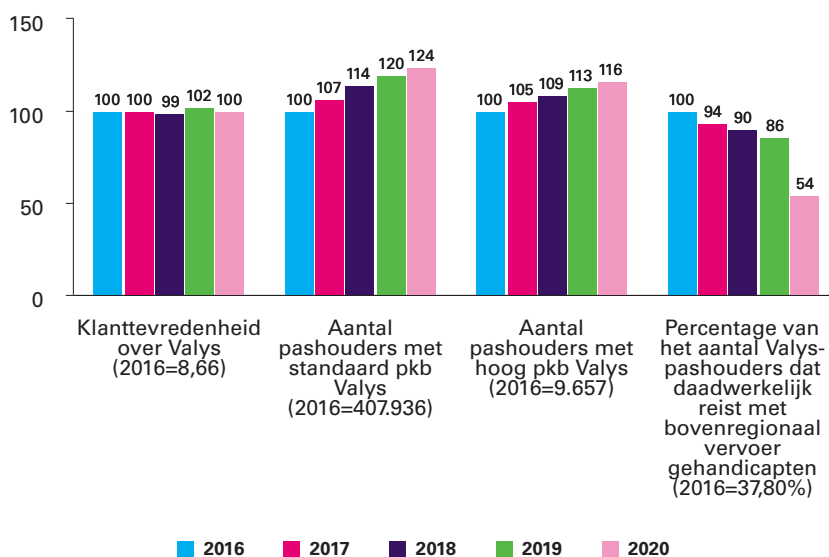
De middelen voor overige subsidies betreffen onder meer middelen voor het Ketenbureau i-Sociaal Domein en de verbeteragenda toegang sociaal domein.

Opdrachten

Bovenregionaal gehandicaptenvervoer (BRV)

Mensen met een mobiliteitsbeperking kunnen gebruik maken van het bovenregionaal sociaalrecreatief vervoer (ook bekend als Valys) per (deel)taxi (€ 61,3 miljoen in 2022). Over het geheel genomen geven de pashouders het reizen met het BRV een hoog waarderingcijfer (zie onderstaand overzicht).

Kengetal: Over het geheel genomen geven de pashouders het reizen met het BRV een hoog waarderingscijfer.



Bron en toelichting

Bron: Tevredenheidsonderzoek Valys, november 2020, Team vier.
Kengetallen Valys December 2020, pkb = persoonlijk kilometer budget

Het BRV is vraagafhankelijk vervoer, dit betekent dat factoren zoals de toegankelijkheid van het lokale openbaar vervoer, het weer of de gezondheid van de pashouders invloed kunnen hebben op het aantal verreden kilometers.

Inclusieve samenleving

Voor het programma Langer thuis is in 2022 onder opdrachten € 4,4 miljoen beschikbaar.

Bijdrage aan agentschappen

Overige

Voor de uitvoering van de regeling Gratis VOG is in 2022 € 5 miljoen beschikbaar voor de dienst Justis en het CIBG.

Bijdrage aan ZBO's/RWT's

Doentolkvoorzieningen

De tolkvoorziening voor mensen met een auditieve beperking wordt in het leefdoelgebied geregeld door Tolkcontact. Mensen met een auditieve beperking hebben recht op 30 uur tolk in het leefdoelgebied per jaar, voor bijvoorbeeld begrafenissen of doktersbezoek. Aanvullend kunnen meer mensen worden aangevraagd. Voor mensen die daarbij ook een visuele beperking hebben, geldt het recht op 168 uur per jaar. Het UWV is aangewezen als uitvoerder van de voorziening. In 2022 is voor de doventolkvoorziening € 13 miljoen beschikbaar.

Bijdrage aan medeoverheden

Overige

Onder bijdragen aan medeoverheden staan de beschikbare middelen voor Specifieke uitkeringen (SPUK's) aan gemeenten in het kader van de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling. Het gaat hierbij om de landelijke coördinatie van de centra voor seksueel geweld, de aanpak van huwelijksdwang en achterlating, hulp aan slachtoffers van loverboys en eengerelateerd geweld en de opvang van slachtoffers van mensenhandel. Totaal is hiervoor € 7,7 miljoen beschikbaar.

Storting/onttrekking begrotingsreserve

Stimuleringsregeling wonen en zorg

Op het instrument storting/onttrekking begrotingsreserve staan de middelen voor leningen voor de planontwikkelfase van woon-zorginitiatieven.

2. Zorgdragen voor langdurige zorg tegen maatschappelijk aanvaardbare kosten

Subsidies

De Wet langdurige zorg (Wlz) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een beperking en mensen met een psychische aandoening. Ter ondersteuning aan de Wlz worden vanuit de begroting beleidsartikel 3 verschillende subsidie-initiatieven ondersteund. Hiervoor is in totaal € 71,6 miljoen beschikbaar.

Zorg merkbaar beter maken

Het Zorginstituut Nederland heeft in 2017 het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg vastgesteld. Om de verpleeghuizen te ondersteunen bij de implementatie hiervan is in april 2018 het programma 'Thuis in het Verpleeghuis – Waardigheid en Trots op elke locatie' gestart. In de vijfde voortgangsrapportage Thuis in het Verpleeghuis¹⁷ wordt ingegaan op de behaalde resultaten en de borging van onderdelen van het programma. Het programma wordt grotendeels afgerond in 2021. Voor de borging in 2022 is € 29,1 miljoen beschikbaar. Dit bestaat voornamelijk uit het ondersteuningsprogramma voor verpleeghuislocaties 'Waardigheid en trots op locatie'.

Voor mensen met een beperking en een intensieve zorgvraag (en hun naasten) is het extra belangrijk dat de zorg van hoge kwaliteit is. Ter verbetering van de gehandicaptenzorg is in 2018 het programma Volwaardig Leven opgesteld. Het programma wordt grotendeels afgerond in 2021. Voor de onder andere de pilots cliëntondersteuning, de innovatie impuls en het ondersteuningsprogramma Volwaardig leven is voor borging in 2022 € 7,4 miljoen beschikbaar. In de tweede voortgangsrapportage [Volwaardig leven](#) wordt ingegaan op de reeds behaalde resultaten.

Voor expertise over ernstig probleemgedrag kunnen zorgverleners terecht bij het CCE. Zij richt zich op de meest complexe zorgvragen bij deze groep, waarbij de zorgverleners vastlopen en de kwaliteit van bestaan van de cliënt ernstig onder druk staat. Met deze expertise krijgen zorgaanbieders meer zicht hoe ze probleemgedrag kunnen voorkomen. Hier is € 15,2 miljoen voor beschikbaar. Daarnaast wordt onder andere subsidies ingezet voor dementie, antibioticaresistentie, het terugdringen van de administratieve lasten, het Groninger zorgakkoord, de Wet zorg en dwang, het

¹⁷ Kamerstukken 2020-2021, 31 765, nr. 546

compensatiepakket Zeeland, de hersenletselteams en de inzet van vrijwillige mentoren bij kwetsbare cliënten (totaal € 19,9 miljoen).

Kennis, informatie en innovatiebeleid

Kennis, informatie en innovatiebeleid dragen bij aan juiste, passende en efficiënte zorg. In 2022 is hiervoor € 19,0 miljoen beschikbaar. Het doel is om de kwaliteit van de geboden zorg te verbeteren door continu het kennisniveau bij zorgverleners en cliënten te vergroten. In 2022 ligt de nadruk op uitbouw van het datafundament (via Vilans en het Leren van Data project), versterking verbinding met het onderwijs (Academische Werkplaatsen), en de start van de expertisecentra voor laag volume hoog complexe groepen in de Wlz. Daarnaast zal het Zorginstituut Nederland de evaluatiefunctie binnen de kennisinfrastructuur uitwerken.

Digitale gegevensuitwisseling tussen cliënt en zorgprofessional, zorgprofessionals onderling moet veilig en eenduidig plaatsvinden. Mensen moeten erop kunnen vertrouwen dat partijen in de zorgketen zorgvuldig omgaan met hun gegevens. Om dit te kunnen realiseren, moeten zorginstellingen hun ICT-infrastructuur en de technologie van hun systemen aanpassen. InZicht is de stimuleringsregeling die dit mogelijk maakt voor de langdurige zorg. Hiervoor is in 2022 € 17,8 miljoen beschikbaar.

Palliatieve (terminale) zorg en geestelijke verzorging thuis

Voor mensen die door ziekte en kwetsbaarheid in hun laatste levensfase verkeren is palliatieve (terminale) zorg voorhanden. Deze zorg is gericht op het voorkomen en verlichten van lijden, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling. Het kabinet ondersteunt vrijwilligers en netwerken die deze zorg verlenen met subsidie. Deze subsidie wordt vanaf 2022 verlengd voor vijf jaar. De subsidieregeling voorziet ook in bekostiging van geestelijke verzorging thuis voor palliatieve patiënten en hun naasten, kinderen in de palliatieve fase en 50+ers. In totaal is in 2022 € 42,7 miljoen beschikbaar.

Bekostiging

Bijdrage in de kosten van kortingen (BIKK)

De BIKK is een rijksbijdrage die is ingesteld bij de invoering van het nieuwe belastingstelsel in 2001. Bij die belastingherziening werden aftrekposten (die de heffing drukte over de hoogste schijf, waaronder een belastingplichtige viel) omgezet in heffingskortingen (die bij iedereen neerslaan in de eerste schijf). Hierdoor hebben personen met hoge inkomens geen voordeel boven personen met lage inkomens. Het gevolg hiervan was dat de opbrengst van de premies volksverzekeringen daalde. Het Wlz-fonds (en het AOW-fonds en het ANW-fonds) worden via BIKK gecompenseerd voor deze systematiekverandering. De raming voor 2022 bedraagt circa € 4,2 miljard.

Bijdrage Wlz

Met ingang van 2019 wordt het (verwachte) negatieve saldo van het Fonds Langdurige Zorg (FLZ) jaarlijks weggewerkt door een even grote Rijksbijdrage Wlz in het fonds te storten. Een negatief saldo roept het onbedoelde en onjuiste beeld op dat er onvoldoende budget is om zorg te leveren. De Rijksbijdrage heeft een puur administratief karakter en dus geen materiële betekenis. De raming voor 2022 bedraagt € 9,1 miljard en loopt in latere jaren op vanwege stijging van de Wlz-uitgaven, waar slechts een kleinere toename van de Wlz-ontvangsten tegenover staat. Zie voorts paragraaf

6.3.2 van het Financieel Beeld Zorg over de financiering van de Wet Langdurige Zorg

Opdrachten

Zorgdragen voor langdurige zorg

Voor opdrachten is in 2022 € 24,2 miljoen beschikbaar. Hieronder vallen onder meer kosten voor de eerdergenoemde programma's, Volwaardig Leven, de stimuleringsregeling InZicht en het beheer en de ontwikkeling van het PGB 2.0-systeem.

Bijdrage ZBO's/RWT's

Uitvoeringskosten Centrum Indicatiestelling Zorg

De toegang tot de zorg moet goed en onafhankelijk georganiseerd zijn. Het CIZ heeft de opdracht om te beoordelen of iemand in aanmerking komt voor deze zorg via de indicatiestelling. Het kabinet stelt € 96,8 miljoen beschikbaar voor deze taakuitvoering.

Uitvoeringskosten Sociale Verzekeringsbank

Onderdeel van het PGB 2.0-systeem is het Financieel domein dat ontwikkeld en beheerd wordt door de SVB. Daarnaast worden er uitvoeringskosten gemaakt voor het Zvw-pgb. Voor 2022 is hiervoor in totaal € 1,6 miljoen beschikbaar.

3.4 Artikel 4 Zorgbreed beleid

A. Algemene doelstelling

Het scheppen van randvoorwaarden om het zorgstelsel verder te optimaliseren zodat de kwaliteit, de toegankelijkheid en de betaalbaarheid van de zorg voor de burger gewaarborgd blijft.

B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister bevordert de werking van het stelsel door partijen in staat te stellen hun rol te spelen en door belemmeringen weg te nemen die een goede werking van het stelsel in de weg staan. Daar waar publieke belangen in het geding zijn die niet voldoende door (partijen in) het stelsel behartigd kunnen worden, bevordert de minister dat deze belangen worden behartigd.

De minister is verantwoordelijk voor:

Stimuleren: van een stevige positie van de cliënt in het zorgstelsel en transparantie van zorg, een logische beroepenstructuur die aansluit op de huidige en toekomstige zorg- en ondersteuningsvraag en van beschikbaarheid van voldoende gekwalificeerd zorgpersoneel (via meer aantrekken en behouden), van andere manieren van werken en kwalitatief goede en toekomstbestendige opleidingen, van innovaties en (digitale) vaardigheden in de zorg en de ontwikkeling hiervan, alsmede betrouwbaar informatiebeleid en van vertrouwen in datagebruik in de zorg, en van een gezonde leefstijl voor de mensen woonachtig in Caribisch Nederland.

Financieren: de minister draagt bij aan de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg door middel van het financieren van organisaties gemoeid met patiënten, zoals gehandicaptenorganisaties en ZBO's of agentschappen. Tevens financiert de minister projecten en onderzoeken uitgevoerd door ZonMw, opleidings- en bijscholingsinstrumenten, de zorg in Caribisch Nederland, en financiert instrumenten voor persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO) om het gebruik te stimuleren.

Regisseren: van wet- en regelgeving die zorgen voor een stevige positie van de patiënt in het zorgstelsel, verlagen van de regeldruk in de zorg, voorkomen van systeemrisico's bij financiering in de zorg, regisseren van een duurzaam informatiestelsel.

C. Beleidswijzigingen

Wet toetreding zorgaanbieders

Per 1 januari 2022 treedt de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en ook de daarmee samenhangende Aanpassingswet Wtza in werking. Doel van de Wtza is het verbeteren van het risicogerichte toezicht van de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd op zorgaanbieders en het beter bewust maken van zorgaanbieders van de bestaande (kwaliteits-)eisen die aan de zorgverlening zijn gesteld. Hiertoe wordt het systeem van de WTZi-toelating vervangen door een meldplicht voor in beginsel alle zorg- en jeugdhulpaanbieders en een toelatingsvergunning voor bepaalde zorgaanbieders. Daarbij worden enkele toezichttaken overgeheveld van de IGJ naar de NZa, zodat beter wordt aangesloten bij de kernexpertises van beide toezichthouders. Ten slotte wordt ten behoeve van een maatschappelijke verantwoording over de besteding van collectieve middelen, de openbare

jaarverantwoordingsplicht uitgebreid naar in beginsel alle zorgaanbieders. De sectoren van zorgaanbieders, waarvoor de openbare jaarverantwoording nieuw is, starten met verantwoording afleggen over verslagjaar 2022.

(Ont)Regel de Zorg

Het doel van het programma (Ont)Regel de Zorg is het zorgbreed merkbaar verminderen van de ervaren regeldruk voor professional én patiënt/cliënt. Eind 2020 is uw Kamer voor het laatst geïnformeerd over de voortgang op dat gebied (Kamerstukken 29 515, nr, 452). In het jaar 2022 vervolgen we de aanpak van regeldruk, samen met alle daarbij betrokken organisaties. Daarbij bouwen we voort op de geleerde lessen en de behaalde resultaten over de afgelopen periode.

Werken in de Zorg

Het is van belang dat zorgprofessionals nu en in de toekomst graag in de sector zorg en welzijn gaan werken en daar ook blijven werken. Dit vraagt om een brede, intensieve en continue aanpak gericht op aantrekkelijk werken in de zorg. Het actieprogramma Werken in de Zorg loopt na 2021 af. Wel loopt de uitvoering van een aantal instrumenten onder dit programma nog door in 2022. Dit geldt voor de reeds ingezette en meerjarige scholings-trajecten middels subsidies in het kader van SectorplanPlus.

Gezien de arbeidsmarktprognose en het grote belang van een evenwichtige arbeidsmarkt in de zorg, zal vanaf 2022 een vervolg op het programma worden ingezet. Voor deze vervolgaanpak¹⁸ zijn structureel middelen beschikbaar gesteld, voor 2022 betreft dit € 80 miljoen. De Sociaal Economische Raad (SER) heeft op verzoek van het kabinet, een advies uitgebracht over knelpunten en oplossingsrichtingen om het werken in de zorg aantrekkelijker te maken. De SER stelt een brede agenda voor gericht op het vergroten van professionele ruimte, het verbeteren van mogelijkheden voor scholing, ontwikkeling en loopbaan, behoud van medewerkers, meer waardering en zeggenschap van medewerkers en betere borging van technologische en sociale innovatie. De SER pleit voor extra middelen voor betere beloning daar waar een achterstand is met de rest van de markt en voor een andere systematiek om stage- en begeleidingskosten te compenseren.

Specifiek ten aanzien van het thema zeggenschap geldt dat veldpartijen (beroepsvereniging, werkgevers en bonden)] een gezamenlijk plan hebben opgesteld waarin een vijftal stappen wordt geschetst om zeggenschap te vergroten. Het gaat dan om de kwaliteit van zorg als uitgangspunt voor professionele zeggenschap, het opleiden en ontwikkelen om professionele zeggenschap uit te oefenen, loopbaanpaden met een passend functiehuis, vernieuwing in professionele zeggenschap en monitoring van het beloop van professionele zeggenschap op landelijk niveau. Het plan wordt het komende jaar nader uitgewerkt.

Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg

De Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) heeft een tweeledig doel: het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de beroepsuitoefening en het beschermen van de patiënt tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen door beroepsbeoefenaren in de individuele gezondheidszorg.

¹⁸ Tweede Kamer, Vergaderstukken 2020-2021, 29 282 nr. 411

Onderzocht wordt op welke manier de Wet BIG meer toekomstbestendig kan worden met het oog op verschillende maatschappelijke ontwikkelingen, zoals opkomende technologie, werken over domeinen heen, het steeds meer werken in team- en netwerkverband, meer inzet op collectieve zorg zoals preventie en de vraag om meer flexibiliteit in het kader van een veranderende zorgvraag. Daarbij zien we krapte op de arbeidsmarkt, wat vraagt om een Wet BIG die de kwaliteitsdoelstellingen in stand houdt en overregulering voorkomt.

Vanuit de beroepsverenigingen van de academische beroepen in de psychologische zorg wordt geadviseerd (zie voor advies bijlage bij Kamerstukken II, 2020/21, [29282 nr. 414](#)) een aantal wijzigingen aan te brengen in de beroepenstructuur zoals deze in de Wet BIG is vastgelegd, omdat dit bij kan dragen aan meer overzicht voor cliënten, naasten en verwijzers. Momenteel wordt gewerkt aan het in kaart brengen van de impact van dit voorstel. Op basis van de resultaten van deze impactanalyse zal bezien worden of en hoe de voorgestelde wijzigingen in de beroepenstructuur in procedure zullen worden gebracht.

Om te bevorderen dat buitenlands gediplomeerde zorgverleners sneller een plek vinden op de arbeidsmarkt worden met stakeholders oplossingsrichtingen uitgewerkt. Er wordt in dat kader gewerkt aan het stroomlijnen en versnellen van de BIG-toelatingsprocedure, verbetering van de informatievoorziening, betere begeleiding van buitenlandse zorgprofessionals bij het doorlopen van de assessmmentprocedure en verbetering van de arbeidsmarktpositie van deze doelgroep. Hierbij worden ook de aanbevelingen uit het advies «Van asielzoeker tot zorgverlener» van de Adviescommissie voor Vreemdelingenzaken (ACVZ) betrokken. De oplossingen worden naar verwachting in 2022 geïmplementeerd.

Gegevensuitwisseling

Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg is belangrijk om goede zorg te kunnen leveren. De Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg (Wegiz) is in mei 2021 aan de Tweede Kamer aangeboden. Op basis van deze wet kan worden verplicht dat straks een bestaande gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders op elektronische wijze verloopt. In de algemene maatregel van bestuur (AMvB) komt te staan welke gegevensuitwisselingen vanaf wanneer elektronisch moeten plaatsvinden. Ook wordt uitgewerkt volgens welke afspraken rondom taal en techniek, normering en certificering de uitwisseling moet verlopen.

Onderdeel van de Wegiz is het opstellen van een Meerjarenagenda Wegiz waarin wordt aangegeven welke gegevensuitwisselingen, met welke prioriteit in welke periode worden verplicht. Met deze verplichting in het vooruitzicht ontstaat er focus en versnelling in de implementatie. Er zijn al een aantal gegevensuitwisselingen als prioritair aangewezen, zoals Digitaal voorschrijven en ter handstelling (voorheen: Digitaal receptenverkeer). Na de prioritering wordt er op basis van een aantal toetsen besloten per uitwisseling of deze gereed is voor wettelijke verplichting (zoals een maatschappelijke kosten-baten analyse en een volwassenheidsscan).

VWS wil in de komende jaren voor deze gegevensuitwisseling komen tot een aanwijzing middels AMvB en daarmee tot verplichte landelijke implementatie van de bijbehorende afspraken. Voorts is het voor de werking van de Wegiz van belang dat bepaalde informatiestandaarden, waarin de eisen voor taal en techniek zijn opgenomen, actueel blijven. Hiervoor is het wenselijk dat (publiek) houderschap en beheer voor nader te bepalen informatiestandaarden duurzaam zijn ingeregeld.

Publieke voorzieningen

Om elektronische gegevensuitwisseling te intensiveren heeft de zorg daarnaast ook een aantal voorzieningen nodig die landelijk en breed inzetbaar zijn. Denk hierbij aan het vastleggen van het al dan niet verlenen van toestemming van patiënten of cliënten voor het delen van gegevens. VWS werkt op dit moment aan een afwegingskader waarmee bepaald kan worden of- en zo ja, in welke vorm er meer publieke sturing op deze voorzieningen nodig is. Het afwegingskader moet in 2022 gereed zijn.

Informatieveiligheid

Doordat de zorg steeds verder digitaliseert wordt het steeds belangrijker dat de informatiebeveiliging in de zorg op orde is. Goede informatiebeveiliging is primair de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieders zelf maar VWS heeft hier ook een belangrijke rol. In 2022 legt VWS de focus op het verhogen van de bewustwording over digitale veiligheid, digitaal veilig gedrag en de geldende wet- en regelgeving op het gebied van informatiebeveiliging. Dit doet VWS onder andere via de borging van de uitkomsten van het project 'Informatieveilig gedrag in de zorg' en door het ondersteunen van Z-CERT. VWS wil dat Z-CERT blijft groeien en een grote rol speelt in het verbeteren van de informatieveiligheid in de zorg. Z-CERT is het landelijk informatieknoppunt voor informatieveiligheid binnen de zorgsector. VWS wil dat zo veel mogelijk zorgpartijen deelnemen aan Z-CERT en ondersteunt daarom het vergroten van hun bereik en de uitbreiding van hun diensten. Voor de aansluiting van zorgpartijen bij Z-CERT volgt VWS een risico gestuurde aanpak: de zorgsectoren die het meeste baat hebben bij deelname worden als eerste aangesloten. Er zijn een aantal zorgsectoren gedefinieerd die nu prioriteit krijgen, onder andere de jeugdzorg en de GGD'en.

Toegang

Een belangrijke doelstelling van VWS is het stimuleren van digitale gegevensuitwisselingen tussen zorgaanbieders en patiënten en tussen zorgaanbieders onderling. Omdat het hier om medische informatie gaat, moet de toegang tot deze informatie op veiligheidsniveau 'hoog' worden ontsloten. In de Wet Digitale Overheid wordt bepaald welke middelen hiervoor gebruikt mogen worden. Op dit moment wordt gewerkt aan het inloggen via DigiD, en aan vertegenwoordigingsvoorzieningen (vrijwillig machtigen en wettelijke vertegenwoordiging) voor patiënten die niet digitaal vaardig zijn.

In 2021 is gewerkt aan het aansluiten van zorgaanbieders op DigiD en de machtigingsvoorziening; dit zal in 2022 verder vervolgd worden. Daarnaast ontwikkelt BZK een voorziening voor ouderlijk gezag, die in 2022 in de zorg zal worden geïmplementeerd. Dat betekent dat ook in 2022 gewerkt gaat worden aan het opleveren van deze ouderlijk gezag-voorziening en het aansluiten van de zorgsector daarop. Daarnaast wordt gewerkt aan een generieke voorziening voor digitale identificatie en authenticatie van zorgverleners. In 2022 worden de wettelijke kaders en gebruikerswensen voor deze voorziening verder in kaart gebracht en gestart met de implementatie.

Programma Realisatie digitale ondersteuning

Digitale ondersteuning is belangrijk in de crisisaanpak van COVID-19 en blijft ook in een overgangsfase van belang. De middelen in deze aanpak zijn een digitale aanvulling op of ondersteuning aan processen zoals het bron- en contactonderzoek van de GGD en het vaccineren, maar zijn ook een belangrijk hulpmiddel bij het verantwoord openen en open houden van de samenleving. Zo helpt CoronaMelder om de verspreiding van het virus tegen te gaan. De CoronaCheck-app ondersteunt dat mensen verantwoord naar een evenement kunnen gaan of een buitenlandse reis kunnen maken

door het genereren en tonen van een test-, vaccinatie- of herstelbewijs. Op dit moment is het nog onbekend hoelang het nodig is om bovenstaande voorbeelden van digitale ondersteuning in te blijven zetten. Voor GGD Contact is dat duidelijker. Deze digitale oplossing zal ook in een endemie door de GGD'en worden gebruikt ter ondersteuning van het bron- en contactonderzoek. Ook ter ondersteuning van de registratie bij het vaccineren wordt gebruik gemaakt van een digitale middelen, namelijk BRBA en ZKVI. BRBA wordt momenteel gebruikt en blijft gebruikt worden zolang er gevaccineerd wordt. ZKVI kan worden ingezet als in 2022 vaccinaties herhaald moeten worden en opschaling met behulp van de ziekenhuizen nodig is. De Kwetsbaarheden Analyse Tool ondersteunt bij het inzichtelijk maken van de kwetsbaarheden in de verschillende omgevingen die hierboven zijn genoemd. Het levert ondersteuning bij het bewaken, onderkennen van kwetsbaarheden en het onderhouden van de Plan-Do-Check-Act-cyclus. Voor 2022 zijn kosten voorzien voor de communicatie, doorontwikkeling en het beheer van de genoemde producten. Daarnaast worden het expertteam dat de GGD ondersteunt bij privacy en informatiebegeleiding n.a.v. het eerdere datalek en het 'Red Team' gecontinueerd. Het 'Red Team' is een aanpak om de digitale verdediging van een organisatie en van systemen te testen en daarmee de privacy en informatiebeveiliging zorgvuldig te verbeteren.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 14 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 4 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	3.299.470	1.919.287	1.138.985	1.340.870	1.173.181	1.187.222	1.189.520
Uitgaven	3.051.899	2.332.740	1.305.729	1.419.742	1.191.994	1.187.222	1.189.520
waarvan juridisch verplicht			98,4%				
1. Positie cliënt en transparantie van zorg	68.055	78.796	52.795	48.339	48.554	48.930	48.811
Subsidies (regelingen)	34.071	36.438	36.457	32.240	32.225	32.183	32.183
Patiënten- en gehandicaptenorganisaties	16.224	16.485	17.000	21.000	21.000	21.000	21.000
Transparantie van zorg	17.847	19.803	19.307	11.240	11.225	11.183	11.183
Overige	0	150	150	0	0	0	0
Opdrachten	27.464	35.665	8.689	8.185	8.415	8.833	8.714
Ondersteuning cliëntorganisaties	2.692	4.171	4.033	4.000	4.000	4.000	4.000
Transparantie van zorg	989	2.349	2.545	2.515	2.450	2.450	2.450
Overige	23.783	29.145	2.111	1.670	1.965	2.383	2.264
Bijdrage aan agentschappen	6.520	6.693	7.649	7.914	7.914	7.914	7.914
CIBG	6.520	6.693	7.649	7.914	7.914	7.914	7.914
2. Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt	2.438.206	1.642.172	665.275	820.739	589.773	587.857	587.368
Subsidies (regelingen)	2.417.168	1.618.513	642.876	800.188	569.221	565.455	564.967
Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt	2.417.168	1.618.513	642.876	800.188	569.221	565.455	564.967
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Opdrachten	7.019	8.850	9.494	9.498	9.497	9.590	9.590
Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt	7.019	8.850	9.494	9.498	9.497	9.590	9.590
Bijdrage aan agentschappen	13.969	14.809	12.905	11.053	11.055	11.052	11.051
CIBG	13.969	14.809	12.905	11.053	11.055	11.052	11.051
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	0	0	0	0	0	1.760	1.760
ZiNL	0	0	0	0	0	1.760	1.760

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bijdrage aan (inter)nationale organisaties	50	0	0	0	0	0	0
Overige	50	0	0	0	0	0	0
3. Informatiebeleid	76.890	122.883	186.217	156.248	156.270	156.569	156.568
Subsidies (regelingen)	24.141	30.746	121.447	109.603	109.912	109.914	109.915
Informatiebeleid	15.623	18.642	14.297	14.298	14.300	14.299	14.299
Maatschappelijke diensttijd	0	1.659	94.677	95.102	95.409	95.412	95.413
Overige	8.518	10.445	12.473	203	203	203	203
Opdrachten	28.970	52.311	37.599	19.474	19.685	19.985	19.984
Informatiebeleid	26.372	43.221	28.685	12.784	12.682	12.680	12.679
Overige	2.598	9.090	8.914	6.690	7.003	7.305	7.305
Bijdrage aan agentschappen	23.779	39.826	27.171	27.171	26.673	26.670	26.669
Informatiebeleid	23.779	39.826	27.171	27.171	26.673	26.670	26.669
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
4. Inrichting Zorgstelsel	256.165	272.757	255.907	245.268	243.725	235.852	235.845
Subsidies (regelingen)	335	793	0	0	0	0	0
Programma's Zorgstelsel	335	793	0	0	0	0	0
Opdrachten	1.373	1.673	1.582	555	554	554	554
Programma's Zorgstelsel	802	1.188	1.027	0	0	0	0
Overige	571	485	555	555	554	554	554
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	254.457	270.291	254.325	244.713	240.671	232.798	232.791
CAK	126.585	125.873	112.456	111.557	111.366	111.336	111.332
NZa	61.823	62.045	63.547	62.830	62.899	62.872	62.872
Zorginstituut Nederland	64.149	80.473	74.722	67.426	64.506	56.690	56.687
CSZ	1.900	1.900	1.600	1.900	1.900	1.900	1.900
Overige	0	0	2.000	1.000	0	0	0
Bijdrage aan medeoverheden	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan andere begrotingshoofdstukken	0	0	0	0	2.500	2.500	2.500
EZK: ACM	0	0	0	0	2.500	2.500	2.500
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Begrotingsreserve	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
5. Zorg, welzijn en jeugdzorg op Caribisch Nederland	212.583	216.132	145.535	149.148	153.672	158.014	160.928
Subsidies (regelingen)	3.316	3.585	3.582	3.583	3.584	1.985	1.985
Zorg en Welzijn	3.316	3.585	3.582	3.583	3.584	1.985	1.985
Bekostiging	203.118	208.273	137.652	141.381	145.904	151.846	154.760
Zorg en Welzijn	203.118	208.273	137.652	141.381	145.904	151.846	154.760
Bijdrage aan medeoverheden	6.149	4.274	4.301	4.184	4.184	4.183	4.183
Overige	6.149	4.274	4.301	4.184	4.184	4.183	4.183
Ontvangsten	86.701	14.130	11.153	11.153	11.153	11.153	11.153
Wanbetalers en onverzekerden	60.073	0	0	0	0	0	0
Overige	26.628	14.130	11.153	11.153	11.153	11.153	11.153

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget van € 804,4 miljoen is 98,6% juridisch verplicht.

Bekostiging

Van het beschikbare budget van € 137,7 miljoen is 100% juridisch verplicht.

Opdrachten

Van het beschikbare budget van € 57,4 miljoen is 87,8% reeds juridisch verplicht.

Bijdrage aan agentschappen

Van het beschikbare budget van € 47,7 miljoen is 100% juridisch verplicht.

Bijdrage aan ZBO's/RWT's

Van het beschikbare budget van € 254,3 miljoen is 99% juridisch verplicht.

Bijdrage aan medeoverheden

Van het beschikbare budget van € 4,3 miljoen is 100% juridisch verplicht.

E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Positie cliënt en transparantie van zorg

Subsidies

Patiënten- en gehandicaptenorganisaties (pg-organisaties)

- De drie landelijke pg-koepels en circa 200 landelijke pg-organisaties ontvangen een instellingssubsidie voor het uitvoeren van activiteiten in het kader van informatievoorziening, lotgenotencontact en belangenbehartiging (€ 17 miljoen).
- Daarnaast wordt een samenhangend [projectsubsidieprogramma](#) bij ZonMw ingericht (€ 4 miljoen) met dezelfde duur als het beleidskader, waarop niet alleen de bestaande pg-organisaties maar ook nieuwe organisaties/netwerken kunnen inschrijven.

Transparantie van zorg

Voor onderzoek naar de effectiviteit en de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland en (de relatie tussen) de verschillende partijen in de zorg wordt subsidie verleend (€ 6,5 miljoen) aan het Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (Nivel). Het Nivel ontwikkelt en beheert hiertoe databases, panels en monitors.

Het Kwaliteitsinstituut, als onderdeel van het Zorginstituut, is gemandateerd ([Stcrt. 2016, 27102](#)) voor het verstrekken van subsidies voor de stimulering van transparantie over de kwaliteit van zorg (€ 3,4 miljoen).

Voor de in het Regeerakkoord beschikbaar gestelde middelen met betrekking tot uitkomstgerichte zorg wordt zoveel mogelijk aangesloten bij al lopende activiteiten zoals het programma Kwaliteit van zorg bij ZonMw en zijn onder andere subsidies ter ondersteuning van de koepels en een campagne Samen Beslissen verstrekt (€ 8,2 miljoen).

Opdrachten

Ondersteuning cliëntenorganisaties

Met PGO-support, een onafhankelijke netwerkorganisatie die versterking en ondersteuning biedt aan patiënten- en gehandicaptenorganisaties, is een overeenkomst gesloten voor de ondersteuning van de cliëntenorganisaties (€ 4 miljoen).

Bijdragen aan agentschappen

CIBG

Het CIBG voert onder andere onderstaande taken uit:

- In beginsel dienen alle zorg- en jeugdhulpaanbieders aan de meldplicht te voldoen. Daarbij dienen bepaalde zorgaanbieders op grond van de Wet toetreding zorgaanbieders over een toelatingsvergunning te beschikken. De melding en aanvraag van de toelatingsvergunning vinden plaats bij het CIBG.
- Het Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa) is een landelijk en openbaar register van zorgaanbieders. Dit register maakt duidelijk wie, waar, welke zorg verleent en draagt bij aan de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).
- Via het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording (JMV) verantwoord worden zorgaanbieders zich jaarlijks over de geleverde (financiële) prestaties. Alle partijen die een rol spelen binnen het zorgstelsel hebben toegang tot deze uniforme, digitale informatie via www.jaarverantwoordingzorg.nl.

Voor het uitvoeren van bovenstaande taken is € 7,6 miljoen beschikbaar.

2. Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt

Subsidies

Opleidingen

Met de Subsidieregeling stageplaatsen zorg II (het Stagefonds Zorg) worden zorgaanbieders gestimuleerd tot het aanbieden van kwalitatief goede stageplaatsen. Voor het studiejaar 2021-2022 is hiervoor € 112 miljoen beschikbaar. De subsidieregeling vaccinatie stageplaatsen zorg voorziet in een tegemoetkoming van de kosten van het vaccinatietraject hepatitis B van eerstejaarsstudenten die zorgopleiding volgen. De regeling draagt eraan bij dat jaarlijks 30 à 35 duizend stagiairs gevaccineerd worden tegen hepatitis B.

Financiële impuls om partijen die stages aanbieden te stimuleren meer stages aan te bieden en dit op innovatieve wijze vorm te geven.

Voor zorgopleidingen in het kader van de Wet publieke gezondheidszorg (WPG) is het beleid erop gericht te stimuleren dat voldoende gespecialiseerde artsen worden opgeleid voor de uitvoering van hun taken op het terrein van de bestrijding van infectieziekten, de bestrijding van TBC, medische milieukunde en jeugdgezondheidszorg. In 2022 is voor deze opleidingen € 27 miljoen beschikbaar. Verpleegkundig specialisten (VS) en physician assistants (PA) worden opgeleid om minder complexe en routinematige taken van de huisarts of de specialist over te nemen. Hiervoor is € 38 miljoen beschikbaar. In 2022 is voor de regeling Opleiding in een jeugd-ggz-instelling € 2,3 miljoen beschikbaar. Voor de uitvoering van motie 35300 XVI 72 Dik-Faber om het opleiden van tropenartsen te subsidiëren en gestructureerde overdracht van door hen in het buitenland opgedane kennis te stimuleren is € 1,35 miljoen beschikbaar in 2022. In het kader van het compensatiepakket Wind in de zeilen is in 2022 € 1 miljoen beschikbaar voor het opleiden van physician assistants ter versterking van de huisartsenzorg in Zeeland.

Arbeidsmarkt

Kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg

Voor de kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg (KPZ) is het doel om ziekenhuizen en UMC's te stimuleren meer en strategischer te investeren in bij- en nascholing van personeel. In het hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg 2019-2022 hebben partijen afgesproken dat de middelen voor de KPZ beschikbaar blijven voor de sector (circa € 206 miljoen per jaar).

Versterking regionaal arbeidsmarktbeleid

Via de subsidie SectorplanPlus (€ 420 miljoen over de looptijd 2017-2022) stimuleren we (zij-)instroom in de zorg en met ingang van het lopende vierde tijdvak ook behoud van medewerkers.

Met de subsidie aan RegioPlus voor de uitvoering van het meerjarige beleidsprogramma 'Samen Regionaal Sterk' investeert VWS in een goed werkende, landelijk dekkende regionale arbeidsmarktinfrastructuur. (€ 18 miljoen in 2022).

Met een subsidie aan de Stichting Het Potentieel Pakken voor het project 'Contractuitbreiding in de zorg' (€ 7,2 miljoen over de projectperiode 2021-2023) investeren we in vergroting van het arbeidsaanbod door contractuitbreiding.

Overige

Het Capaciteitsorgaan ontvangt een instellingssubsidie om onafhankelijke ramingen op te stellen omtrent de benodigde opleidingscapaciteit bij de medische en tandheelkundige vervolgopleidingen, FZO en GGZ-opleidingen.

Voor een Nationale Zorgreserve van oud-zorgmedewerkers die bereid zijn om tijdelijk in plaats van hun reguliere werk elders in de Nederlandse economie, bij te springen als zorgreservist bij organisaties in nood is € 5 miljoen beschikbaar.

Opdrachten

Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt

Er wordt via ZonMw geïnvesteerd in het verder ontwikkelen van een onderzoeksinfrastructuur voor verpleegkundigen en verzorgenden. Hiervoor is € 12 miljoen beschikbaar in de periode van 2019 – 2025. Daarnaast wordt onderzoek gedaan naar de functiedifferentiatie van mbo- en hbo-opgeleide verpleegkundigen. Hiervoor is € 5 miljoen beschikbaar voor de periode 2019 tot en met juni 2023.

Overige

Er worden bedragen ingezet voor de ontwikkeling van kennis en expertise op het terrein van de zorg, voor beleid en praktijk. Daarbij gaat het onder meer om bijdragen aan de onderzoeksprogramma's van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS).

Bijdragen aan agentschappen

CIBG

Het CIBG is verantwoordelijk voor het beheer van het BIG-register, de uitvoering van diverse besluiten en regelingen met betrekking tot de uitoefening van medische beroepen op de BES eilanden, de erkenning buitenlandse diploma's en toezicht en handhaving WNT en informatieverstrekking hieromtrent. In totaal is voor deze taken in 2022 € 12,9 miljoen gereserveerd.

3. Informatiebeleid

Subsidies

Informatiebeleid

Jaarlijks wordt subsidie verleend aan het Nationaal ICT Instituut in de Zorg (Nictiz). Nictiz is het landelijke expertisecentrum dat ontwikkeling van ICT in de zorg faciliteert. Voor de invulling van de coördinerende functie die Nictiz heeft bij de ontwikkeling van ICT- en informatiestandaarden en als kenniscentrum bij het gebruik van deze standaarden is in 2022 een bedrag van € 9,5 miljoen beschikbaar. Om de zorgsector te ondersteunen bij de efficiënte inzet van standaarden en informatie, analyseert en duidt Nictiz ontwikkelingen in het gebruik van ICT in de zorg. Tevens fungeert Nictiz als nationaal en internationaal kennis- en expertisecentrum en vervult het een verbindende rol bij de ontwikkeling en het gebruik van ICT in de zorg.

Bij de verdergaande digitalisering van de zorg is informatiebeveiliging een essentiële voorwaarde. Z-CERT is de sectorale organisatie die zich inzet voor informatiebeveiliging in de zorg. De komende jaren zal gefaseerd toegewerkt worden naar het aansluiten van alle zorgsectoren. Structureel is € 1,5 miljoen beschikbaar voor professionaliseren en doorontwikkelen van de diensten en staande Z-CERT organisatie en collectieve deelname van zorgsectoren.

Overig

VWS zet de komende jaren verder in op het optimaal benutten van de schaarse capaciteit aan zorgpersoneel en het verbeteren van de kwaliteit van zorg door inzet van digitale zorg en aanpassen van zorgprocessen. VWS ondersteunt dit door het vergroten van kennis over digitale toepassingen bij burgers en professionals via het communicatietraject Zorg van Nu, het vergroten van de digitale vaardigheden van professionals in het zorgveld en van toekomstig personeel in het zorgonderwijs via digivaardigindezorg.nl. Om gegevens-uitwisseling (naast gegevens bij huisarts, ziekenhuis en apotheek, gaat het ook om rijksvaccinatiegegevens en COVID-19-vaccinatiegegevens) tussen de pgo's van patiënten en zorgverleners mogelijk te maken is het noodzakelijk dat zowel pgo-leveranciers als de systemen van zorgaanbieders het MedMij-label behalen. VWS ondersteunt de Stichting Medmij om standaarden voor gegevens-uitwisseling op te stellen en zorgt voor informatie voor burgers en professionals over de meerwaarde van een pgo. Totaal is er in de begroting 2022 voor het programma Innovatie en zorgvernieuwing circa € 12,5 miljoen gereserveerd voor subsidies.

Opdrachten

Informatiebeleid

Hieronder vallen het Informatieberaad, de veilige gegevensuitwisseling en authenticatie in de zorg en internationale gegevensuitwisseling. Het Informatieberaad komt ook in 2022 minstens viermaal per jaar bijeen. Om de besluitvorming in goede onderlinge afstemming met de leden, het veld en internationale gremia voor te bereiden, is € 2,2 miljoen beschikbaar. Het Informatieberaad moet naast externe kennis en capaciteit ook de leden van het Informatieberaad (de bureaus van de koepels en brancheorganisaties) direct kunnen steunen bij het vertalen van de afspraken naar de consequenties voor hun sector en achterban.

Elektronische gegevensuitwisseling is cruciaal voor goede zorg. Voor patiënten en zorgverleners is het van groot belang dat zij tijdig over de juiste informatie beschikken om de juiste zorg op de juiste plaats te kunnen leveren.

Het programma Gegevensuitwisseling richt zich op de totstandkoming van elektronische uitwisseling, zodat gegevens tussen zorgverleners kunnen stromen. Het wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de zorg levert een belangrijke bijdrage aan eenheid van taal en techniek waardoor gegevensuitwisseling steeds vaker elektronisch zal verlopen.

Om ook op de korte termijn de elektronische uitwisseling te versnellen, werkt VWS samen met het zorgveld aan het breder inzetten van bestaande ICT-oplossingen en het realiseren van een landelijk dekkend netwerk van onderling verbonden ICT-infrastructuren. Keuzevrijheid voor het netwerk en systeem van de individuele zorgaanbieder is hierbij een belangrijk criterium.

Met het digitaal worden van de zorg neemt ook het risico en de impact van informatiebeveiligings-incidenten toe. De continuïteit van zorgverlening kan hierdoor in gevaar komen. Het is van groot belang dat er voldoende aandacht is voor privacy en informatiebeveiliging. VWS ondersteunt het veld hierbij met aanscherping van de wettelijk verplichte informatiebeveiligingsnormen, door instrumenten in te zetten om bewustwording te vergroten en door veldpartijen te stimuleren risicobeperkende maatregelen te treffen en zorg te dragen voor handhaving en toezicht.

Veilig inloggen door burgers en zorgverleners is ook een belangrijke randvoorwaarde voor veilige digitalisering. VWS levert een bijdrage aan BZK voor het door ontwikkelen, implementeren en stimuleren van het gebruik van veilige authenticatie in de zorg. Hiervoor is binnen VWS het programma Toegang opgericht dat de zorg wil laten aansluiten op de middelen en voorzieningen van BZK en een hoger betrouwbaarheidsniveau bij de toegang tot medische gegevens wil realiseren.

Met Artificiële Intelligentie en andere vormen van meervoudig gebruik van medische data kunnen belangrijke bijdrage geleverd worden aan de ontwikkeling van zorg, alsook verbetering van de kwaliteit en betaalbaarheid. VWS ondersteunt het veld bij het ontwikkelen van randvoorwaarden om dit op een verantwoorde manier te doen. Daarnaast levert VWS een bijdrage aan de beleidsontwikkeling om de data voor meervoudig gebruik makkelijker en sneller beschikbaar te maken.

Ook wordt over de grens gekeken en met andere landen samengewerkt aan betere zorg en informatiedeling voor patiënten en worden afspraken gemaakt over gezamenlijke standaarden voor taal en techniek.

Voorts is voor 2022 rekening gehouden met een beperkt opdrachtenbudget voor RDO.

Overig

In 2022 wordt in februari de tweede slimme Zorgestafette georganiseerd. In de regio vindt een (deels) digitale bijeenkomst plaats waarbij patiënten, professionals, zorgorganisaties, zorginkopers (zorgverzekeraar, zorgkantoor en gemeenten), werkgeversorganisaties en onderwijs aanwezig zijn. Het doel hiervan is om de implementatie van slimme zorg in die regio te versnellen en te bouwen aan regionale samenwerking. Ook worden regio's aan elkaar verbonden zodat er van elkaar geleerd wordt. Via zorgvoorinnovieren worden zorgorganisaties en innovatoren in de zorg o.a. via consultgesprekken en (digitale) innovatiecafé's ondersteund bij het implementeren en opschalen van digitale toepassingen. VWS geeft tevens

een bijdrage aan het onderhouden van het toetsingskader voor gezondheidsapps zodat mensen ondersteund worden bij de keuze in de wereld van betrouwbare gezondheidsinformatie en -apps. Voor 2022 voert het RIVM de nieuwe e-healthmonitor uit met nieuwe indicatoren en passende operationele doelstellingen. Totaal is er in de begroting 2022 voor het programma Innovatie en zorgvernieuwing circa € 6,5 miljoen gereserveerd voor opdrachten.

Bijdrage aan agentschappen

Informatiebeleid

De kosten voor het gebruik van Generieke Digitale Infrastructuur (GDI) voorzieningen worden doorbelast aan de gebruiker. Hieronder valt bijvoorbeeld het gebruik van DigiD om online toegang te krijgen tot je medisch dossier of in te loggen bij de zorgverzekeraar. Het ministerie van VWS financiert de kosten voor het gebruik van deze voorzieningen in de zorg. Voor 2022 is hiervoor € 19,3 miljoen beschikbaar.

Ook is een bijdrage beschikbaar voor het CIBG voor de SBVZ en het UZI-register:

- De Sectorale Berichten Voorziening in de Zorg (SBV-Z) van het CIBG is een betrouwbare bron voor het leveren van burgerservicenummers (BSN's) aan de zorgsector.
- Het UZI-register (Unieke ZorgverlenerIdentificatie register) van het CIBG verstrekt UZI-passen aan zorgaanbieder en indicatieorganen waarmee unieke identificatie van zorgaanbieders en indicatieorganen in de zorg mogelijk wordt gemaakt.

Maatschappelijke diensttijd

Maatschappelijke diensttijd (MDT) is na de experimentfase in 2018 en 2019 en na de officiële start in maart 2020 doorontwikkeld naar een gestaag groeiend en lerend MDT-netwerk dat weet wat er leeft onder jongeren en slagvaardig jongeren kan werven, begeleiden en maatschappelijk relevante activiteiten kan faciliteren. Ruim 30.000 jongeren doen mee in 163 reguliere MDT-projecten (circa 2.700 betrokken organisaties) en ruim 30.000 (raming) jongeren doen mee in coronaprojecten. De vanuit 2020 doorlopende projecten zorgen voor een aanvullende opschaling met 30.000 jongeren en met de projecten vanuit de subsidierondes in 2021 wordt een verdere opschaling met nog eens 30.000 jongeren beoogd.

De inzet van de middelen voor 2022 is gericht op het bereiken van 65.000 jongeren in projecten die met de vernieuwde subsidieregeling worden gehonoreerd. Al deze projecten dragen bij aan de doelstelling van een landelijk dekkend netwerk van MDT-organisaties en jongeren, waardoor iedere jongere die dit wil, in zijn of haar omgeving een MDT kan doen. Hierbij wordt er samen met jongeren, maatschappelijke organisatie en gemeenten ook (verder) gewerkt aan de opzet van regionale MDT-communities en de ontwikkeling van MDT binnen het onderwijs.

In 2022 zal ook de verdere inbedding van MDT als instrument in de uitvoering van het sociaal domein ter hand worden genomen. In de subsidieaanvragen is het indienen met een partnerschap waarbij ook het sociaal domein is betrokken een voorwaarde. De motivering om dit te doen is dat MDT bijdraagt aan oplossingen voor verschillende domein overstijgende vraagstukken zoals mentaal welzijn, jeugdwerkloosheid, schulden, onderwijsachterstanden, maar ook eenzaamheid. Het Rijk en de gemeenten werken hierbij samen en voor de (middel)lange termijn wordt nagegaan in

hoeverre de overheid de ondersteuning van jongeren meer geïntegreerd kan vormgeven. Minstens zo belangrijk is om dit samen met jongeren zelf te doen, in lijn met de werkwijze bij MDT. MDT is ook als instrument opgenomen in de rijksbrede aanpak voor herstel en perspectief voor de jeugd om de negatieve effecten van de coronacrisis voor jongeren op korte termijn zoveel mogelijk weg te nemen of te verzachten en de uitgangspositie van jongeren in de samenleving op langere termijn versterken.

In 2022 komt er via het doorlopende evaluatie-onderzoek een update van het inzicht in de bereikte effecten voor en door de jongeren. Op basis van de opgestelde streefwaarden wordt beoordeeld in hoeverre de drie ambities van MDT worden gerealiseerd. Deze ambities zijn: iets doen voor een ander/de samenleving, talentontwikkeling en ontmoetingen met mensen met een andere achtergrond. Naast de effecten voor de jongeren komt er meer inzicht in de maatschappelijke impact van de MDT.

In 2022 wordt een interactief overzicht ontwikkeld dat op de website van MDT een blijvend inzicht geeft in de landelijke dekking van het MDT-netwerk en tevens in de vraag van jongeren per regio in verhouding tot het aanbod van MDT projecten per regio.

In 2022 wordt samen met het MDT-netwerk (stakeholders en opgezette communities) verder toegewerkt naar het concreet inrichten van de MDT-alliantie; de (juridisch) samenwerkingsvorm, de verantwoordelijkheden en taken van alle betrokken stakeholders. Beoogd wordt dat eind 2022 het ontwerp van de alliantie en de bijbehorende MDT-uitvoeringsorganisatie gereed is. Als onderdeel van de duurzame borging van MDT wordt een duurzaam subsidiestelsel ontwikkeld. De kwaliteit van MDT-projecten wordt vanaf 2022 door middel van het MDT-proof label getoetst en vormt een voorwaarde voor subsidiering. Aan de hand van deze werkwijze met onder andere een kortere doorlooptijd voor het honoreren van projecten, wordt in 2022 toegewerkt naar doorlopende (meerjarige) subsidiering, waarbij er om de 3 á 4 maanden een moment van indiening is. Hierdoor kan er zo goed mogelijk aangesloten worden op de behoeften vanuit het netwerk. Bijvoorbeeld vanuit het onderwijs is het gewenst om projecten in september te kunnen starten en andere projecten willen in het voorjaar beginnen.

Vanuit het Rijk is voor 2022 € 100 miljoen beschikbaar voor de verdere ontwikkeling van MDT. In 2022 zal weer een verdere stap worden gezet in het vergroten van de cofinanciering om MDT zo steeds minder afhankelijk te laten zijn van de Rijksoverheid en daarmee MDT echt van de samenleving te maken. De geboden ondersteuning hierbij door MDT wordt in 2022 geïntensiveerd door meer bedrijven, fondsen, gemeenten, scholen en maatschappelijke organisaties op de hoogte te brengen van de financieringsmogelijkheden en te stimuleren om (ook) in financiële zin te participeren. De uitwerking en uitvoering van MDT in Caribisch Nederland wordt in 2022 voortgezet, evenals de in 2021 geïntensiveerde communicatiecampagne. Om de duurzame vrijwillige inzet van jongeren te stimuleren zal MDT het Oranjefonds blijven ondersteunen bij het vitaliseren van het vrijwilligerswerk.

In 2022 wordt het in 2021 ontwikkelde MDT-certificaat verder uitgebreid met de mogelijkheid om badges te verdienen voor een tiental opgedane [werkskills](#). Deze werkskills zijn gericht op concrete gedragingen in een werksituatie die, naar de mening van werkgevers van basisbelang zijn om goed te kunnen functioneren in werk, op elk niveau, bijvoorbeeld het nakomen van afspraken en het nemen van verantwoordelijkheid. Deze

toevoegingen op het certificaat geven de jongeren die aan MDT hebben meegedaan een streepje voor op de arbeidsmarkt.

4. Inrichting Zorgstelsel

Bijdrage aan ZBO's/RWT's

Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)

De NZa ziet toe op een rechtmatige uitvoering van de Zvw en de Wlz en reguleert tarieven en prestaties in de zorg. Tevens ziet zij toe op naleving van de Wmg. Inclusief de middelen voor het Informatie Knooppunt Zorg (€ 1,5 miljoen) bedraagt het beschikbare budget in 2019 circa € 65,7 miljoen.

CAK

Het CAK voert diverse wettelijke taken uit waaronder het betalen van gelden aan zorginstellingen voor geleverde langdurige zorg, het opleggen en innen van de eigen bijdragen voor de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de uitvoering van de burgerregelingen (waaronder de regelingen voor de wanbetalers, de gemoedsbezwaarden en de onverzekerden), de buitenlandtaak, de uitvoering van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden en het verstrekken van Schengen- en Engelstalige verklaringen. In de afgelopen jaren heeft het CAK zijn organisatiestructuur aangepast. In de komende jaren zal het CAK stap voor stap nog meer veranderingen doorvoeren. Vernieuwingen van de ICT-systemen en een cultuur waarin leren en ontwikkelen gemeengoed is zijn onder andere nodig om de (continuïteit van de) dienstverlening bij het CAK te garanderen en verder te verbeteren.

In 2022 is 112,5 miljoen beschikbaar voor het CAK.

Zorginstituut Nederland (ZiNL)

Het Zorginstituut Nederland voert diverse wettelijke taken uit: adviseren over het verzekerde Zvw- en Wlz-pakket, het stimuleren van de verbetering van de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland, er voor zorgen dat iedereen toegang heeft tot begrijpelijke en betrouwbare informatie over de kwaliteit van geleverde zorg, adviseren over de gewenste ontwikkeling van beroepen en opleidingen in de gezondheidszorg, fondsbeheerder van het Zorgverzekeringsfonds (inclusief uitvoering van de risicoverevening) en het Fonds Langdurige Zorg; bevorderen van de rechtmatige en doelmatige uitvoering van de Wlz en het adviseren of het wenselijk is dat een nieuw beroep of specialisme in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg moet worden gereguleerd.

Het Zorginstituut voert in samenwerking met ZonMw de subsidieregeling Veelbelovende Zorg Sneller bij de Patiënt uit. Het doel van deze regeling is het versnellen van de toegang van de patiënt tot potentieel veelbelovende en innovatieve zorg via opname in het basispakket.

In 2022 is 74,7 miljoen in totaal beschikbaar voor het Zorginstituut.

5. Zorg, welzijn en jeugdzorg op Caribisch Nederland

Subsidies

Zorg en welzijn

VWS verstrekt aan een aantal jeugdorganisaties op Caribisch Nederland subsidies op basis van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS. Instellingsubsidies worden jaarlijks verstrekt, maar hebben we een structureel karakter. Daarnaast gaat het om enkele meerjarige projectsubsidies.

Hiervoor is € 2,7 miljoen begroot. Het overige deel is gereserveerd voor sport.

Bekostiging

Zorg en welzijn

De totale geraamde kosten in 2022 voor de zorguitgaven op Caribisch Nederland die voortvloeien uit het Besluit Zorgverzekering BES bedragen circa € 128,6 miljoen. Tevens is circa € 4,5 miljoen gereserveerd voor pleegzorgvergoedingen en begeleidingen van jongeren via Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN). Daarnaast is er voor het uitvoeren van bevolkingsonderzoeken € 2,5 miljoen gereserveerd en voor het sport- en preventieakkoord € 2 miljoen. Het bedrag genoemd onder bekostiging is exclusief de apparaatskosten van ZJCN; deze kosten staan op artikel 10.

Bijdragen aan medeoverheden

Overige

VWS verstrekt jaarlijks bijzondere uitkeringen aan de openbare lichamen op basis van artikel 92 lid 2 sub c Wet financiën openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba. Hiervoor is € 4,2 miljoen begroot. De uitkeringen zijn bestemd voor de uitvoering van verschillende activiteiten op het VWS domein in nauw overleg met de openbare lichamen, al dan niet vastgelegd in een afzonderlijk akkoord. De looptijd van de afspraak wisselt. Er vinden periodieke overleggen plaats met de openbare lichamen om de voortgang te monitoren. De financiële verantwoording verloopt via de jaarrekening van de openbare lichamen.

3.5 Artikel 5 Jeugd

A. Algemene doelstelling

Kinderen in Nederland groeien gezond en veilig op, ontwikkelen hun talenten en doen mee aan de samenleving.

B. Rol en verantwoordelijkheid

Ouders /verzorgers zijn primair verantwoordelijk voor de opvoeding en verzorging van hun kinderen. Als ouders of het ondersteunende sociale netwerk hun rol niet kunnen vervullen, is er een taak weggelegd voor de overheid om jeugdigen met hulp op maat naar een zelfstandige toekomst te leiden. Kinderen wiens veiligheid in het geding is of die in hun ontwikkeling worden bedreigd, moeten passende hulp krijgen indien nodig in bescherming worden genomen.

Met de invoering van de Jeugdwet op 1 januari 2015 zijn gemeenten bestuurlijk en financieel verantwoordelijk voor de ondersteuning, hulp en zorg van jeugdigen (jeugdhulp). De ministers van VWS en JenV zijn systeemverantwoordelijk voor het gedecentraliseerde stelsel van jeugdhulp, waaronder het wettelijk kader (de Jeugdwet).

De minister is verantwoordelijk voor:

Regisseren: van het wettelijk kader. De Jeugdwet bevat regels voor de inrichting van het jeugdstelsel waaraan gemeenten, jeugdhulpaanbieders en andere partijen moeten voldoen, onder andere op het gebied van toegang, kwaliteit en beleidsinformatie. De minister voert bestuurlijk overleg met de relevante actoren gericht op het realiseren van de maatschappelijke doelen van het jeugdstelsel. De Inspectie Gezondheidszorgen Jeugd (IGJ) en de Inspectie van Justitie en Veiligheid (JenV) zijn verantwoordelijk voor onafhankelijk toezicht op de aanbieders van jeugdhulp. De Jeugdautoriteit heeft de taak om risico's met betrekking tot discontinuïteit van cruciale zorg voor jeugdigen te signaleren, te voorkomen en op te kunnen vangen. De minister is bovendien verantwoordelijk voor het monitoren en evalueren van de werking van het jeugdstelsel.

Financieren: van de gemeenten via het gemeentefonds om hun verantwoordelijkheid voor jeugdhulp op grond van de Jeugdwet waar te kunnen maken. Uitvoeren van de Subsidieregeling schippersinternaten en subsidiëren van vertrouwenswerken de kindertelefoon.

Stimuleren: de minister bevordert dat de actoren in het jeugdstelsel de jeugdhulp merkbaarder, meetbaar beter maken voor de cliënt, de kwaliteit van de jeugdhulp borgen en waar nodig verbeteren. Verbetering van de samenhang tussen beleid en uitvoering op de terreinen van zorg, school en werk. Zorgen voor een landelijke kennisinfrastructuur voor beleidsontwikkeling en -implementatie en zorgvernieuwing.

C. Beleidswijzigingen

Toekomstbestendige organisatie van de jeugdzorg

Naar aanleiding van het rapport 'Stelsel in groei', het rapport van de stuurgroep 'Maatregelen financiële beheersbaarheid Jeugdwet' en de 'Uitspraak van de Commissie van Wijzen' is besloten gemeenten in 2022

€ 1,3 miljard extra beschikbaar te stellen voor de tekorten vanwege de jeugdzorg.¹⁹ Dat komt bovenop de eerder toegezegde € 300 miljoen voor dat jaar. Gemeenten committeren zich daarbij aan de invulling van een set aan maatregelen die in 2022 een besparing van € 214 miljoen opleveren. Het gaat deels over maatregelen waarover april 2021 ook al afspraken met gemeenten zijn gemaakt, zoals het breder invoeren van een praktijkondersteuner jeugd-ggz bij de huisarts. Met deze combinatie van middelen en maatregelen wordt recht gedaan aan de uitspraak van de Commissie van Wijzen.

Het is aan het nieuwe kabinet om integraal te beslissen over de structurele financiën en noodzakelijke aanpassingen aan het jeugdhulpstelsel om de jeugdzorg in de toekomst effectief en beheersbaar te houden. Het Rijk en de VNG, in samenwerking met andere betrokken partijen (o.a. cliënten, aanbieders en professionals), geven in 2022 uitvoering aan een hervormingsagenda, die bestaat uit de combinatie van een set van maatregelen en een financieel kader waarmee een structureel houdbaarder jeugdstelsel wordt gerealiseerd. Deze hervormingsagenda omvat zowel afspraken over maatregelen die passen binnen het huidige stelsel, als het starten met de voorbereiding van aanpassing in nationale wet- en regelgeving waar een nieuw kabinet definitief over moet besluiten.

Aanpak Huiselijk Geweld en Kindermishandeling

Geweld hoort nergens thuis. Toch zijn huiselijk geweld en kindermishandeling de meest voorkomende vormen van geweld die in Nederland plaatsvinden.

De opgave om geweld in afhankelijkheidsrelaties eerder en beter in beeld te krijgen, het duurzaam te stoppen en terug te dringen en de schade ervan te beperken, blijft ook in 2022 nodig. Het onderzoek 'Een kwestie van lange adem' en de toelichting op de werkende elementen van het Verwey-Jonker Instituut laten zien dat de inzet van de afgelopen jaren met het programma Geweld hoort nergens thuis (GHNT) effect heeft. De randvoorwaarden die hier aan bijdragen zijn: de gezamenlijke inzet op de werkvloer, multidisciplinair werken, een sterke lokale infrastructuur met deskundigheid over veiligheid en werken volgens de gedeelde visie van gefaseerde ketenzorg met bestuurlijk commitment. Het gaat beter met gezinnen waar hulp is georganiseerd. Het is gewenst de verdere ontwikkeling, uitbouw en versterking van deze fundamentele onderdelen te ondersteunen.

Onderdelen van het programma GHNT hangen samen met het toekomstscenario Kind- en gezinsbescherming dat in 2021 voor consultatie aan veldpartijen is voorgelegd. De inzet is ervoor te zorgen dat de steun, hulp en bescherming van gezinnen die te maken hebben met geweld of waar ontwikkelingsdreiging van een kind speelt, verbetert ook als het gaat om volwassenen zonder kinderen (0-100). De gedachte is om het toekomstscenario in 2022 op basis van de consultatieronde, met de praktijk verder te ontwikkelen. Daarnaast zal in 2022 vervolg geven worden op reeds in gang gezette ontwikkelingen voor specifieke doelgroepen, zoals slachtoffers van seksueel geweld, ouderenmishandeling, schadelijke praktijken en voor het vergroten van gendersensitiviteit in de aanpak van huiselijk geweld. De impactmonitor huiselijk geweld en kindermishandeling die in december 2022 verschijnt, bevat indicatoren op de doelstellingen van de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling.

¹⁹ [Brief van 3 juni 2021 inzake afspraken VNG-Rijk naar aanleiding oordeel Commissie van Wijzen](#)

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 15 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 5 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	121.864	244.773	117.641	88.672	89.641	89.666	89.564
Uitgaven	136.507	249.523	117.641	88.672	89.641	89.666	89.564
waarvan juridisch verplicht			98,0%				
3. Effectief en efficiënt werkend jeugdstelsel	136.507	249.523	117.641	88.672	89.641	89.666	89.564
Subsidies (regelingen)	78.427	103.926	106.485	77.450	78.418	78.446	78.345
Kennis en informatiebeleid	12.550	11.987	12.744	12.719	12.701	12.702	12.701
Jeugdbeleid	50.355	31.129	59.544	36.852	37.970	38.065	38.067
Jeugdstelsel	15.522	60.810	34.197	27.879	27.747	27.679	27.577
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Opdrachten	11.039	11.111	9.545	9.595	9.597	9.595	9.594
Kennis en informatiebeleid	1.295	2.122	1.696	1.906	1.906	1.905	1.905
Jeugdbeleid	9.631	8.489	7.349	7.189	7.191	7.190	7.189
Jeugdstelsel	113	500	500	500	500	500	500
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	1.577	1.387	1.386	1.389	1.388	1.387	1.387
Overige	1.577	1.387	1.386	1.389	1.388	1.387	1.387
Bijdragen aan mede overheden	45.464	133.075	0	0	0	0	0
Overige	45.464	133.075	0	0	0	0	0
Bijdrage aan andere begrotingshoofdstukken	0	24	225	238	238	238	238
Overige	0	24	225	238	238	238	238
Ontvangsten	7.746	11.682	2.085	2.085	2.085	2.085	2.085
Overige	7.746	11.682	2.085	2.085	2.085	2.085	2.085

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget 2022 van € 106,5 miljoen is circa 99,0 % juridisch verplicht in verband met de aangegane verplichtingen voor instellingssubsidies en (meerjarige) projectsubsidies. Het betreft hier o.a. financiering van de schippersinternaten, het Nederlands jeugdinstituut, de Nationale jeugdraad, LOC, de Nederlandse vereniging pleeggezinnen, Kinderrechtencollectief, GGD GHOR, het Landelijk Expertise Centrum Kindermishandeling (LECK), Kindertelefoon en het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ). Daarnaast worden er ook een aantal projectsubsidies gefinancierd rondom de thema's kindermishandeling en huiselijk geweld, gepaste zorg, zorg voor de jeugd, jeugdzorg plus, pleegzorg, professionalisering en de hervormingsagenda. De niet-juridisch verplichte middelen zijn voornamelijk gereserveerd voor subsidies Zorg voor de Jeugd en voor de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld.

Opdrachten

Van het beschikbare budget in 2022 van € 9,5 miljoen, is 86,9% juridisch verplicht. De niet-juridisch verplichte middelen zijn met name gereserveerd voor de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld, professionalisering, gepaste zorg, kinderrechten en informatievoorziening.

Bijdragen aan agentschappen

Van het beschikbare budget 2022 van € 1,4 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft een bijdrage aan het CIBG voor de uitvoeringskosten, het jaardocument Jeugd en het beheer van de Verwijsindex risicojongeren.

Bijdragen aan andere begrotingshoofdstukken

Van het beschikbare bedrag van € 0,2 miljoen is 100% juridisch verplicht.

E. Toelichting op de financiële instrumenten

3. Effectief en efficiënt werkend jeugdstelsel

Subsidies en opdrachten

Kennis en informatiebeleid

Voor het hoofdbudget kennis en informatiebeleid is een bedrag van circa € 14,4 miljoen beschikbaar voor opdrachten en subsidies. De middelen zijn onder andere beschikbaar voor het verzamelen van gegevens ten behoeve van beleidsinformatie jeugd door het CBS. Het CBS publiceert twee keer per jaar statistieken en rapportages over het jeugdhulpgebruik per gemeente. Op basis van de halfjaarlijkse rapportages worden maximaal een viertal nadere onderzoeken uitgezet, om verschillende scores op het jeugdhulpgebruik bij gelijksoortige gemeenten te verklaren. De Jeugdmonitor wordt eenmaal per jaar gepubliceerd om de situatie te laten zien van de jeugd aan de hand van maatschappelijke indicatoren die het brede jeugdveld bestrijken, te weten: wonen, school, werken, middelengebruik, politiecontacten en kindermishandeling.

Het Nederlands Jeugdinstituut heeft een publieke kennistaak voor het jeugdveld en ontvangt voor de uitvoering daarvan een instellingssubsidie van circa € 10,2 miljoen om actuele en betrouwbare kennis over jeugd, vakmanschap en de organisatie van het jeugdveld aan een ieder en om niet aan te kunnen bieden. In 2021 zijn de kennisfuncties van KJP en LVB geïntegreerd in het NJi, de betreffende projectsubsidies zijn komen te vervallen.

Jeugdbeleid

Kindermishandeling en huiselijk geweld

Voor de verschillende onderdelen in de aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld zijn middelen beschikbaar, waaronder € 2 miljoen voor het versterken van Forensisch-medische expertise bij kindermishandeling (FMEK) van de GGD GHOR. Verder is er € 1,4 miljoen beschikbaar voor de implementatie van de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling. Het totale beschikbare budget voor het tegen gaan van Kindermishandeling is circa € 11,2 miljoen.

Zorg voor de jeugd

In 2022 is op het hoofdbudget Zorg voor de Jeugd circa € 48,5 miljoen gereserveerd voor subsidies en € 7,1 miljoen voor opdrachten. Onder dit budget wordt een aantal deelonderwerpen onderscheiden:

Het gewone leven versterken

- *Versterken veerkracht van de jeugd*

In 2021 zijn extra middelen beschikbaar gesteld om de nadelige gevolgen van de coronacrisis voor jongeren te beperken, via het zgn. Jeugdpakket (€ 58,5 miljoen) en het Steunpakket welzijn jeugd (€ 40 miljoen). Ook is hiermee ingezet op stimuleren van initiatieven om jongeren eerder en beter te betrekken bij maatregelen die hen aangaan. In het kader van het Herstelplan jeugd wordt in 2022 het mentaal welbevinden van de jeugd gemonitord. Aan de hand van de uitkomsten daarvan wordt bezien of er in 2022 aanvullende acties nodig zijn.

- *Vergroten van ontwikkelingskansen*
Door een betere verbinding van onderwijs en zorg op lokaal en regionaal niveau worden ontwikkelingskansen voor kinderen vergroot. Om de financiering van zorg in onderwijstijd te vereenvoudigen lopen twee regionale pilots met collectieve financiering van zorg in onderwijstijd. Gelijktijdig wordt informatie verzameld bij een aantal scholen om op termijn landelijke collectieve financiering vorm te kunnen geven. Deze scholen worden tevens ondersteund door een zorgarrangeur om hen te helpen bij het regelen van de zorg in onderwijstijd. Naast zorg in onderwijstijd wordt in het kader van onderwijszorgarrangementen in het najaar van 2022 op basis van ervaringen uit 15 proeftuinen in 2021 gestart met de ontwikkeling van een experimentenregeling zodat er meer ruimte is voor onderwijszorgarrangementen aan kinderen die tussen wal en schip vallen van de systemen. Tot slot is er voor de ondersteuning van ouders en kinderen door onderwijszorgconsulenten een subsidie van ca. € 1,7 miljoen beschikbaar.
- *Bevorderen dat jeugd kan participeren*
Het is belangrijk dat jeugdigen onbeperkt en volwaardig kunnen meedoen aan de samenleving, ook als zij te maken hebben met een beperking of chronische aandoening. Er wordt in 2022 verder gewerkt aan de uitvoering van de drie routes uit het onderzoek van [KPMG Toegang voor jeugd met een levenslange en levensbrede hulpvraag: routes naar een integrale afweging](#). Het doel is om de toegang voor deze doelgroep in het sociaal domein te verbeteren. Naast meedoen, is het belangrijk dat jeugdigen en ouders kunnen meepraten en –beslissen. Meepraten en –beslissen van kind en gezin is nodig voor effectieve resultaten en niet voor niets een kinderrecht (VN Verdrag). Bovendien draagt het bij aan reflectie van professionals op hun handelen. Voor het bevorderen van jongerenparticipatie en ervaringsdeskundigheid werken VWS samen met organisaties als NJR en ExpEx die van VWS subsidie ontvangen.

Uitvoeringspraktijk zorg voor de jeugd verbeteren

- *Verbeteren van de toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen*
Lokale teams zijn in toenemende mate een essentiële factor in het zorglandschap, zowel in samenwerking met het specialistisch veld als met de basisvoorzieningen en netwerken in de wijken. Om passende jeugdhulp te kunnen bieden, het gewone leven te versterken en grip te krijgen op de uitgaven in de jeugdhulp, is het van belang dat er kwalitatief goede lokale teams zijn. Lokale teams die elk een andere verschijningsvorm kunnen hebben, maar waarbij de basis op orde is. Zoals het goed kunnen verwijzen/triageren door bijvoorbeeld hoogopgeleide (specialistische) toegangsprofessionals. Lokale teams die ook zelf lichte vormen van ambulante hulp kunnen aanbieden en die goed samenwerken met de (vaak regionaal ingekochte) specialistische jeugdzorgaanbieders. Met subsidies aan VNG, kennisinstituten en andere

veldpartijen wordt het collectief leren van lokale teams gefaciliteerd en worden gemeenten en lokale teams gestimuleerd de toegang te versterken en de vijf basisfuncties en bijbehorende inzichten (uit het KPMG-onderzoek) in te praktijk te brengen en te borgen. De basisfuncties maken onderdeel uit van de regiovisie van de Gezamenlijke Norm voor Opdrachtgeverschap (NvO) van de VNG, waarmee gemeenten met hulp van het OZJ aan de slag gaan. Specifiek voor het aspect «veiligheid» ontvangen gemeenten via het Programma Geweld hoort nergens thuis (GHNT) ondersteuning met instrumenten die op basis van het Kwali-teitskader Werken aan Veiligheid voor lokale (wijk)teams en gemeenten zijn gemaakt. Met de zelfscan zien gemeenten hoe zij hun lokale teams kunnen versterken. Daarnaast wordt een informatiebox ontwikkeld.

- *Investeren in gezinsgericht opgroeien*
We blijven het ontwikkelen van meer gezinsachtige, kleinschalige voorzieningen in de residentiele jeugdhulp voor jeugdigen die uit huis worden geplaatst ondersteunen. Voor het Actieplan Pleegzorg en de Uitvoeringsagenda Gezinshuizen is een bedrag van € 1,6 miljoen beschikbaar. We ondersteunen de vastgoedtransitie van (gesloten) residentiële jeugdhulpinstellingen om de zorg voor jeugdigen die uit huis zijn geplaatst te verbeteren.
- *Bevorderen van een goede overgang naar volwassenheid*
Ook in 2022 worden gemeenten en zorgaanbieders ondersteund bij de totstandkoming van doorlopende en ontwikkelingsgerichte zorgarrangementen voor kwetsbare jongeren. Hiervoor heeft het kabinet structureel € 11,4 miljoen uitgetrokken die is toegevoegd aan het Gemeentefonds. Vanuit de instellingssubsidie aan het Nederlands Jeugdinstituut wordt ook in 2022 gewerkt aan het ontwikkelen en ontsluiten van kennis voor gemeenten en zorgorganisaties die relevant is voor een goede ondersteuning bij het begeleiden van jongeren naar volwassenheid. Richting volwassenheid hebben jongeren ondersteuning nodig op meerdere leefgebieden: onderwijs/werk, wonen, zorg, support en inkomen/schulden.
- *Oplossen en leren van complexe casuïstiek*
Elke jeugdhulpregio heeft een regionaal expertteam, als opschalingsniveau voor complexe casuïstiek die lokaal niet beantwoord kan worden. De VNG heeft de vier basisfuncties van expertteams (consultatie en advies, procesregie, signaleren en leren) [bestuurlijk vastgelegd](#). De diversiteit in ontwikkelingsniveau van de expertteams is groot. In 2022 is ondersteuning nodig om alle expertteams op voldoende niveau te krijgen. Om te zorgen dat jongeren met meervoudige problematiek en hun ouders tijdig en beter geholpen worden, zijn via een amendement Klaver en Westerveld in structureel middelen beschikbaar voor acht bovenregionale expertisecentra jeugdhulp. Vanaf 2021 is hiervoor structureel € 26 miljoen beschikbaar (Kamerstukken II 2019/20, 35300-XVI, nr. 7). Elk expertisecentrum voorziet in drie functies: 1) consultatie en advies 2) organiseren van hulp en 3) kennis en leren. Als hoogste escalatieniveau is er een klein landelijk bemiddelingsteam. Gewenste ontwikkeling is dat deze landelijke bemiddelingsfunctie minder nodig is als expertteams taakvolwassen worden.

Lerend jeugdstelsel stimuleren

- *Versterken vakmanschap jeugd- en gezinsprofessionals*

Vanuit de instellingssubsidie aan het Nederlands Jeugdinstituut wordt in 2022 het richtlijnenprogramma jeugdhulp en jeugdbescherming en het platform Vakmanschap gefinancierd. De middelen worden ingezet voor het ontwikkelen, onderhouden en implementeren van richtlijnen en het faciliteren van kennisuitwisseling en –toepassing met en door jeugdprofessionals. Om invulling en uitvoering te geven aan projecten uit de arbeidsmarktagenda jeugd ontvangt het arbeidsmarktfonds Fonds Collectieve Belangen (FCB) een subsidie van € 2,4 miljoen voor de periode tot eind 2022. Om invulling en uitvoering te geven aan het opzetten van een lerend netwerk in de jeugdzorg ontvangt jeugdhulp-aanbieder Levvel een subsidie van circa € 0,3 miljoen voor de periode 2021 – 2022. VWS stelt verder voor de periode 2020-2023, € 1,3 miljoen beschikbaar voor Erkenning van eerder Verworven Competenties (EVC) via de subsidieregeling EVC Jeugd- en gezinsprofessional.

- *Professionaliseren van opdrachtgeverschap en opdrachtnemerschap van gemeenten en aanbieders*
Door o.a. te investeren in het versterken van regionale samenwerking, het verbeteren van inkoop en aanbesteden en het terugdringen van administratieve lasten, wordt in 2022 het opdrachtgeverschap en opdrachtnemerschap van gemeenten en aanbieders verder geprofessionaliseerd.

Jeugdinstel

Voor het hoofdbudget jeugdinstel is een bedrag van circa € 34,2 miljoen beschikbaar voor subsidies en € 0,5 miljoen voor opdrachten. Middels het beschikbare budget worden diverse jeugdinstel onderwerpen gefinancierd.

Voor de opvang en verzorging van minderjarige kinderen van binnen schippers, kermisexploitanten en circusartiesten ontvangen internaten subsidie waarvoor circa € 14,5 miljoen beschikbaar is.

In 2022 wordt € 4 miljoen beschikbaar gesteld voor de Jeugdautoriteit. De Jeugdautoriteit is op 1 januari 2019 opgericht om bij te dragen aan de borging van continuïteit van jeugdhulp, kindbescherming of jeugdreclassering, door te signaleren, te voorkomen en op te vangen. De positie en taken van de Jeugdautoriteit zijn vastgelegd in het Instellingsbesluit Jeugdautoriteit²⁰. Daarbij adviseert de Jeugdautoriteit het Rijk over de «Subsidieregeling Continuïteit Cruciale Jeugdzorg». De Jeugdautoriteit zal verder toegroeien naar de toezichts- en onderzoekstaken die wettelijk worden vastgelegd. Verder is in 2022, € 6 miljoen beschikbaar voor verbeterprogramma's, waarbij de aanbieders van cruciale jeugdhulp die dat nodig hebben ondersteund worden bij het verbeteren van hun bedrijfsvoering. Dit kan aanbieders ook helpen om zich voor te bereiden op de implementatie van het in voorbereiding zijnde wetsvoorstel beschikbaarheid zorg voor jeugdigen waarin aanvullende eisen aan de bedrijfsvoering worden gesteld zoals een transparante jaarverantwoording.

²⁰ TK 2020-2021 31 839, nr. 750

Voor de wettelijke gecentraliseerde taak van de luisterlijn en het vertrouwenswerk, de Kindertelefoon en het advies- en klachtenbureau jeugdzorg, is in de begroting een bedrag van circa € 14 miljoen aan subsidiemiddelen beschikbaar.

Ontvangsten

Overige

In 2022 verwachten wij ontvangsten van niet volledig uitgeputte subsidies. Deze ontvangsten worden geraamd op € 2 miljoen.

3.6 Artikel 6 Sport en bewegen

A. Algemene doelstelling

Een sportieve samenleving waarbij plezier in sport en bewegen belangrijk is, waarin voor iedereen passende en veilige sport- en beweegmogelijkheden aanwezig zijn en topsport mensen inspireert en samenbrengt.

B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister is verantwoordelijk voor het landelijke sportbeleid. Aan dit sportbeleid ligt vooral de maatschappelijke betekenis van sport ten grondslag. Sport en bewegen dragen in belangrijke mate bij aan een betere gezondheid, aan het verbeteren van leefbaarheid en veiligheid, sociale samenhang en integratie, aan het verbeteren van de schoolprestaties en het verminderen van schooluitval. Daarnaast erkent de minister de intrinsieke waarde van sport en het belang van sportevenementen. Vanuit die verantwoordelijkheid vervult de minister de volgende rollen:

Stimuleren: van samenwerking tussen relevante partijen om op lokaal niveau sportmogelijkheden te bewerkstelligen, van bevorderen van innovatie, kennisontwikkeling en kennisdeling.

Financieren: van programma's die bijdragen aan voor iedereen passende en veilige sport- en beweeginfrastructuur, van internationaal aansprekende sportevenementen, van de ambitie om te behoren tot de beste tien sportlanden ter wereld, van innovatie, kennisontwikkeling en kennisdeling.

Regisseren: het bijeenbrengen van gemeenten, bedrijfsleven, maatschappelijke organisaties en provincies binnen het Sportakkoord om tot een gezamenlijke beleidsagenda te komen.

C. Beleidswijzigingen

In 2022 werken we toe naar het laatste jaar van de eerste periode van het Nationaal sportakkoord. Na drie jaar beginnen we de positieve effecten te zien van alle lokale sportakkoorden die zijn afgesloten.

Met het Sportakkoord wordt samen met de sport(verenigingen), gemeenten, bedrijfsleven en maatschappelijke organisaties de handen ineengeslagen om de kracht van sport de komende jaren beter te kunnen benutten: om alle Nederlanders te verenigen via sport en bewegen. In het laatste jaar van de sportakkoorden zal er een voorstel komen voor de doorontwikkeling. Hoe behouden we de energie en de positieve resultaten vast en verbinden we deze aan de politieke wensen uit het regeerakkoord.

Door corona is de 'kloof' verscherpt tussen degenen die actief zijn en degenen die te weinig sporten en bewegen. Er zijn blijvende investeringen in sport en bewegen nodig om een groter deel van de Nederlanders te bereiken en zo die kloof te dichten. Hiertoe is er de afgelopen maanden hard gewerkt aan een gezamenlijke inzet op rijksniveau om bewegen te stimuleren. Op 20 mei jl. heeft u het resultaat hiervan ontvangen met de brief 'Nederland vitaal en in beweging' ([Kamerstukken II 2020/21, 32793, nr. 552](#)). Vijf departementen zijn betrokken om te laten zien dat de beweegopgave in Nederland een gezamenlijk gedragen missie is. Het gaat hierbij over het betrekken van de sport bij de opgave om 75% van Nederland in 2040 aan de dagelijkse beweegnorm te laten voldoen.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 16 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 6 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	439.953	754.827	368.244	447.178	447.128	447.191	447.117
Uitgaven	433.872	814.809	383.244	447.378	447.128	447.191	447.117
waarvan juridisch verplicht			98,8%				
1. Passend sport- en beweegaanbod	1.457	366	0	0	0	0	0
Subsidies (regelingen)	1.457	366	0	0	0	0	0
Passend sport- en beweegaanbod	1.457	366	0	0	0	0	0
2. Uitblinken in sport	1.252	0	0	0	0	0	0
Subsidies (regelingen)	1.252	0	0	0	0	0	0
Uitblinken in sport	1.252	0	0	0	0	0	0
4. Sport verenigt Nederland	431.163	814.443	383.244	447.378	447.128	447.191	447.117
Subsidies (regelingen)	185.631	314.563	164.226	168.503	168.233	168.383	168.297
Sportakkoord	119.669	227.513	76.923	76.857	76.540	76.722	76.786
Duurzame en toegankelijke sportaccommodaties	56.755	76.426	75.794	75.766	75.519	75.490	75.491
Kennis en innovatie	9.207	10.624	11.509	15.880	16.174	16.171	16.020
Inkomensoverdrachten	13.762	15.863	15.266	14.566	14.567	14.561	14.563
Financiële voorziening topsporters	13.762	15.863	15.266	14.566	14.567	14.561	14.563
Opdrachten	1.304	3.759	1.738	738	737	737	737
Sportakkoord	1.046	3.354	1.465	515	514	514	514
Kennis en innovatie	145	193	223	223	223	223	223
Overige	113	212	50	0	0	0	0
Bijdrage aan ZBO's/RWT's	2.645	2.978	2.975	2.975	2.976	2.970	2.976
Dopingautoriteit	2.645	2.978	2.975	2.975	2.976	2.970	2.976
Bijdrage aan medeoverheden	227.479	475.690	195.422	185.266	185.280	185.223	185.228
Duurzame en toegankelijke sportaccommodaties	188.529	193.213	185.259	185.266	185.280	185.223	185.228
Sportakkoord	38.950	282.477	10.163	0	0	0	0
Bijdragen aan (inter)nationale organisaties	283	1.525	3.525	3.525	3.525	3.525	3.525
Dopingbestrijding	283	325	325	325	325	325	325
Organisaties in de Sport	0	1.200	3.200	3.200	3.200	3.200	3.200
Bijdrage aan andere begrotingshoofdstukken	59	65	92	71.805	71.810	71.792	71.791
Sportakkoord	59	65	92	71.805	71.810	71.792	71.791
Ontvangsten	20.001	71.740	15.740	15.740	15.740	15.740	15.740
Overige	20.001	71.740	15.740	15.740	15.740	15.740	15.740

Extracomptabele fiscale regelingen

Naast de in dit begrotingsartikel genoemde instrumenten, is er een fiscale regeling die betrekking heeft op dit beleidsterrein. Het betreft de Btw-vrijstelling voor sportclubs. De Minister van Financiën is hoofdverantwoordelijk voor de wetgeving en uitvoering van deze regeling en voor de budgettaire middelen. Voor een beschrijving van de regeling, de doelstelling, de ramingsgrond, een verwijzing naar de laatst uitgevoerde evaluatie en het beoogde jaar van afronding van de volgende evaluatie, wordt verwezen naar de bijlage bij de Miljoenennota 'Toelichting op de Fiscale regelingen'.

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 164,2 miljoen is 97,6% juridisch verplicht in verband met de aangegane verplichtingen voor instellingssubsidies en (meerjarige) projectsubsidies. Het betreft onder meer de instellingssubsidies aan NOC*NSF, het Kenniscentrum sport en Mulier Instituut. Bij de projectsubsidies betreft het onder meer de subsidieregeling stimulering bouw en onderhoud sportaccommodaties, topsportevenementen en de uitwerking van de deelakkoorden van het Sportakkoord.

Opdrachten

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 1,7 miljoen is 64,9% juridisch verplicht.

Inkomensoverdrachten

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 15,3 miljoen is 100% juridisch verplicht in verband met de Stipendiumregeling en kostenvergoeding voor topsporters.

Bijdragen aan ZBO's en RWT's

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 3,0 miljoen is 100% juridisch verplicht in verband met de bijdrage aan de Dopingautoriteit.

Bijdragen aan medeoverheden

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 195,4 miljoen is 100% juridisch verplicht in verband met de Regeling specifieke uitkering stimulering sport en de Regeling specifieke uitkering voor lokale Sportakkoorden.

Bijdragen aan (inter)nationale organisaties

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 3,5 miljoen is 100% juridisch verplicht in verband met een bijdrage aan de World Anti-Doping Agency (WADA) en Stichting Kansspelbelangen (STAK).

Bijdragen aan andere begrotingshoofdstukken

Van het beschikbare budget voor 2022 van € 0,1 miljoen is 100% juridisch verplicht in verband met een bijdrage voortvloeiend uit de European Partial Agreement in Sports (EPAS).

E. Toelichting op de financiële instrumenten

4. Sport verenigt Nederland

Bijna de helft (53%) van de Nederlandse bevolking (4 jaar en ouder) voldoet aan de beweegrichtlijnen om zowel (matig) intensieve inspanning als spieren botversterkende activiteiten te verrichten. Met name op het gebied van matig tot zwaar intensieve inspanningen wordt maar door een beperkt deel (57%) van de bevolking aan de normen voldaan. Voor spier- en botversterkende activiteiten is dit een stuk meer (85%). Voor zowel de gecombineerde norm als de beide onderdelen van die norm geldt dat in de afgelopen vier jaar een kleine maar stabiele groei te zien is van ongeveer vijf procentpunten.

De Nederlandse topsport is een groot goed en mondiaal wordt goed gepresteerd. De internationale medaillespiegel is een kernindicator om te monitoren hoe Nederland zich verhoudt ten opzichte van de beste topsportlanden ter wereld. Deze cijfers worden gepresenteerd voor Olympische- en

Paralympische sporten. In de komende jaren komen er meer indicatoren die de maatschappelijke waarde van topsport in bredere zin laten zien.

Subsidies en opdrachten

Sportakkoord

Met het Sportakkoord worden samen met de sport, gemeenten, bedrijfsleven en maatschappelijke organisaties de handen ineengeslagen om de kracht van sport de komende jaren beter te kunnen benutten: om Nederland te verenigen via sport en bewegen (Kamerstukken II 2017/18, [30234, nr. 185](#)). In 2022 is via subsidies en opdrachten in totaal € 77,5 miljoen beschikbaar.

Vanuit de verschillende deelthema's van het Sportakkoord wordt ingezet op:

Inclusief sporten

De alliantie Sporten en bewegen voor iedereen is opgericht. Deze bestaat uit 10 partijen die allen een subsidie hebben gekregen voor de taken binnen de alliantie. Hierbij gaat het om het vergroten van de bewustwording bij sport- en beweegaanbieders, en om mensen die belemmeringen ervaren om te sporten/bewegen in mogelijkheden te gaan laten denken. De alliantie wordt voorgezeten door een onafhankelijk voorzitter die de taak verricht via een opdracht. Daarnaast lopen er verschillende projecten via subsidie, challenge of opdracht die erop gericht zijn om de ervaren belemmeringen van mensen weg te nemen. Hierbij gaat het om financiële en praktische belemmeringen. In 2022 is hiervoor € 4,3 miljoen beschikbaar.

Vaardig in bewegen

Ook de komende jaren worden de Koningsspelen georganiseerd. Hiervoor is een projectsubsidie verstrekt tot en met editie 2023. Voor een gezonde leefstijl binnen het onderwijs loopt de huidige subsidiebijdrage aan Gezonde School door. Met de [handreiking 'Van jongs af aan vaardig in bewegen'](#) zet het Kenniscentrum Sport en Bewegen - samen met de betrokken stakeholders op Vaardig in bewegen - een product neer voor alle lokale eindgebruikers van sport en bewegen voor de jeugd. Met als doel het bieden van een handvat om praktisch aan de slag te gaan met instrumenten, methodieken, onderzoek en kennis op het thema Vaardig in bewegen. Verder wordt er bijgedragen aan beleid rond buitenspelen, onder andere partijen als de Cruijff- en Krajicek Foundation, Jantje Beton en kennisinstanties doen hieraan mee.

Daarnaast vindt inzet plaats op het Nationale Plan Zwemveiligheid 2020-2024. Dit plan heeft als doel om inwoners zwemvaardiger te maken, zwemomgevingen in Nederland veiliger te maken en inwoners zich bewuster te maken van risico's op verdrinking. Daarbij wordt ingezet op intensivering van maatregelen voor groepen met de hoogste risico's en worden interventiepijots uitgevoerd om maatregelen te toetsen op toepasbaarheid, effectiviteit en bruikbaarheid.

Het onderwerp sportblessurepreventie is geïntegreerd in het nieuwe onderzoeksprogramma sport waarbij de kennisbehoefte van de praktijk centraal staat. Deze kennisbehoefte moet bijdragen aan de missie om het aantal blessures en de duur hiervan terug te dringen. Aanvullend op deze kennis wordt de aard en omvang van sportblessures gedetailleerd gemonitord. In dit thema is er specifieke aandacht voor de relatie tussen hersenletsel en

sport.

In 2022 is hiervoor € 1,9 miljoen beschikbaar.

Positieve sportcultuur

De ambitie is dat iedereen overal met plezier, veilig, eerlijk en zorgeloos kan sporten. Het creëren van een positieve sportcultuur en het zo veel als mogelijk voorkomen en aanpakken van grensoverschrijdend gedrag vraagt om aandacht van iedereen. Daar hoort ondersteuning van bestuurders, sportclubs, trainers, ouders, arbitrage en verzorgers bij. Dit alles met als doel het plezier in sport te vergroten en iedereen langer aan de sport te binden en de kans te vergroten dat mensen ook op latere leeftijd actief blijven binnen een sportvereniging als sporter en als vrijwilliger. In 2022 is hiervoor € 4,6 miljoen beschikbaar.

Vitale sportaanbieders

Er is een subsidie aan NOC*NSF verstrekt, die zich richt op het versterken van de organisatiegraad van de sportsector en op het versterken van lokale sportaanbieders. Sportaanbieders kunnen hierbij ondersteunende diensten afnemen die aansluiten bij de eigen behoefte, bijvoorbeeld opleidingen om technisch-, bestuurlijk-, en vrijwillig kader te versterken. Daarnaast loopt er een subsidie gericht op het versterken van bonden via de Impuls Versterken bonden en de extra uitbreiding van de buurtsportcoach gericht op ondersteuning van sportaanbieders. Ook wordt er budget aangewend om de sector te helpen bij de uitvoering van een plan om de arbeidsmarkt in de sport te versterken. In 2022 is hiervoor € 14,4 miljoen beschikbaar.

Topsport die inspireert

Topsport kan vele Nederlanders op veel manieren inspireren. Topsport en topsportprestaties hebben maatschappelijke waarde en deze waarde wordt in het landelijke topsportbeleid het centrale uitgangspunt. Met de sport, gemeenten, overheid, media en bedrijfsleven wordt vanuit een gezamenlijke aanpak gewerkt aan het zichtbaar maken en vergroten van de maatschappelijke waarde van topsport. VWS stelt in totaal € 41,5 miljoen beschikbaar voor een optimaal topsportklimaat in Nederland, waarin we oog hebben voor het verantwoord organiseren van topsport, waardering voor het brede scala aan Nederlandse topsportprestaties en de maatschappelijke waarde van topsport.

De rijksoverheid wil meer maatschappelijke waarde uit topsportevenementen halen door onder meer het bereik te vergroten en de evenementen verantwoord te organiseren (Kamerstukken II 2020/21, [30234 nr. 257](#)). Daarvoor werken we nauw samen met sportbonden, provincies en gemeenten. We zetten daarbij een aantal concrete beleidsinstrumenten in: het Coördinatie- en Informatiepunt Topsportevenementen, de ontwikkeling van een onderzoeks- en innovatieprogramma, de ontwikkeling van een Maatschappelijk activatieprogramma en een subsidieregeling voor de organisatie van topsportevenementen. Hiervoor is 10,8 miljoen euro per jaar beschikbaar.

Duurzame en toegankelijke sportaccommodaties

Het rijk zet zich met gemeenten in om sportaccommodaties te verduurzamen en beter toegankelijk te maken. De subsidieregeling Stimulering bouw en onderhoud sportaccommodaties loopt door. Sportaanbieders (sportverenigingen, stichtingen en andere niet-winstbeogende investeerders in sportaccommodaties) kunnen een subsidie aanvragen van 20% voor de bouw of het onderhoud van sportaccommodaties of voor de

aanschaf of het onderhoud van sportmaterialen. Hierbij is er een mogelijkheid tot een aanvullende subsidie van 10% voor investeringen in duurzaamheid, veiligheid, toegankelijkheid en circulariteit van sportaccommodaties. In 2022 is via subsidies en opdrachten in totaal € 76,8 miljoen beschikbaar.

Kennis en innovatie sportbeleid

Het programma sportinnovator loopt door tot en met 2022. VWS wil de inzet van het sport onderzoek hierop aansluiten. Hiertoe wordt een beperkt aantal missies in het sportonderzoek gesteund waarbij het de intentie is met het sportonderzoek de eerste stappen te zetten op weg naar een geïntegreerd programma voor sportonderzoek en innovatie vanaf 2023. Hiervoor is € 3 miljoen beschikbaar voor de periode tot en met 2022. De VWS middelen voor het verder brengen van het sportonderzoek worden in partnerschap met ZonMw en NOC*NSF ingezet.

Daarnaast wordt ingezet op het valideren van kansrijke sport- en beweeg interventies en op het borgen en verspreiden van beschikbare kennis via het Kenniscentrum en Kennisportal sport.

Het Mulier Instituut, het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) krijgen subsidie om de monitoring van indicatoren in de sport uit te voeren. Het Mulier Instituut, het RIVM, het Kenniscentrum Sport en Bewegen, NOC*NSF en VSG zijn vertegenwoordigd in een consortium dat de monitoring van het sportakkoord verzorgt.

In totaal is voor kennissubsidies en -opdrachten € 11,7 miljoen beschikbaar in 2022.

Inkomensoverdrachten

Financiële voorziening topsporters

Het Fonds voor de Topsporter verzorgt het uitkeren van een stipendium aan A- en High Potential topsporters die financieel gezien niet - via zijn/haar sport, dan wel op een andere manier - in zijn/haar levensonderhoud kunnen voorzien. Zo kunnen zij zich volledig richten op hun sportcarrière. Het Fonds voor de Topsporter zorgt daarnaast voor het uitkeren van kostenvergoedingen aan topsporters. VWS stelt hiervoor in totaal € 15,3 miljoen beschikbaar.

Bijdragen aan ZBO's en RWT's

Dopingautoriteit

Voor het tegengaan van dopinggebruik wordt aan de Dopingautoriteit een bijdrage beschikbaar gesteld. Hiervoor is € 3,0 miljoen beschikbaar.

Bijdragen aan medeoverheden

Duurzame en toegankelijke sportaccommodaties

Onder voorwaarden konden gemeenten, sportverenigingen en sportstichtingen tot 2019 de BTW die aan hen in rekening werd gebracht bij investeringen in sportaccommodaties en sportmaterialen in aftrek brengen. Door een uitspraak van het Europese Hof van Justitie is bovenstaande mogelijkheid tot aftrek aangepast. De 'Regeling specifieke uitkering stimulering sport' beoogt daarom de ontwikkeling en instandhouding van sportaccommodaties en de aanschaf van sportmaterialen door gemeenten

te stimuleren, daar waar de mogelijkheid tot btw-af trek is vervallen. De regeling is gestoeld op de uitgangswaarden van de mogelijkheden die er tot 1 januari 2019 waren om de btw af te trekken. In totaal is in 2022 hiervoor € 185,3 miljoen beschikbaar.

Sportakkoord

Lokale en/of regionale sportakkoorden zijn het aangewezen instrument om de ambities uit het Nationaal Sportakkoord te realiseren. In een lokaal sportakkoord maken partijen afspraken welke ambities op het gebied van sport en bewegen er binnen hun gemeenten zijn en hoe ze deze willen bereiken. Over lokale en regionale akkoorden is in het Nationaal Sportakkoord het volgende opgenomen: VWS, VSG/VNG en NOC*NSF stellen daarbij hun kennis en ondersteuning beschikbaar. Gemeenten kunnen voor het uitvoeren van het sportakkoord aanspraak maken op uitvoeringsbudget. Dit kan worden besteed aan een of meer thema's van het sportakkoord (de gemeenten zijn hier vrij in). Hoeveel budget er beschikbaar is voor een gemeente hangt af van het inwoneraantal op 1 januari 2019. De budgetten liggen tussen de € 10.000 en € 200.000. In 347 gemeenten is men bezig met een lokaal sportakkoord. In totaal is in 2022 hiervoor € 10,2 miljoen beschikbaar.

Bijdragen aan (inter)nationale organisaties

Jaarlijks wordt een bijdrage beschikbaar gesteld voor de kosten die de World Anti Doping Agency (WADA) aan de deelnemende landen doorberekend.

Daarnaast vindt als gevolg van een wijziging van de Wet op de Kansspelen een compensatie richting de Stichting Kansspelbelangen (STAK) plaats. In totaal is € 3,5 miljoen beschikbaar.

Ontvangsten

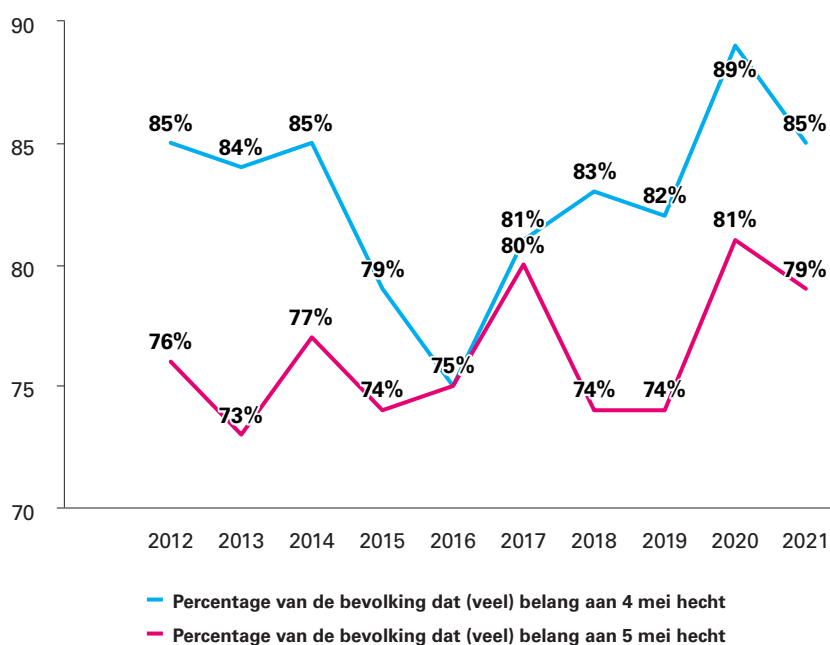
De ontvangsten in 2022 betreffen voornamelijk terugbetalingen door gemeenten als gevolg van de vaststellingen op de 'Regeling specifieke uitkering stimulering sport' 2020. Daarnaast worden ontvangsten verwacht van niet volledig uitgeputte subsidies. In totaal worden de ontvangsten geraamd op € 15,7 miljoen.

3.7 Artikel 7 Oorlogsgetroffenen en Herinnering WO II

A. Algemene doelstelling

De zorg voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen uit de Tweede Wereldoorlog (WO II) is geborgd en mensen beseffen, mede op basis van de gebeurtenissen uit WO II, wat het betekent om in vrijheid te kunnen leven.

Uit het [Nationaal Vrijheidsonderzoek 2021](#) van het Nationaal Comité 4 en 5 mei blijkt ruim acht op de tien Nederlanders de Nationale herdenking op 4 mei (heel) belangrijk te vinden. Een bijna even grote groep Nederlanders (74%) geeft daarnaast aan de viering van Bevrijdingsdag op 5 mei (heel) belangrijk te vinden. Ook geeft zes van de tien Nederlanders (57%) aan zich tijdens de Nationale herdenking op 4 mei in sterke mate met elkaar verbonden voelt en op de Bevrijdingsdag op 5 mei is dat ruim vier op de 10 Nederlanders (43%). In onderstaand figuur is te zien dat het draagvlak onder de Nederlandse bevolking voor de herdenking op 4 mei en de viering van de bevrijding op 5 mei groot is.



B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister is verantwoordelijk voor de continuïteit, kwaliteit, effectiviteit en toekomstgerichtheid van specifieke zorg en het stelsel van pensioenen en uitkeringen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II. Het is belangrijk om de herinnering aan WO II levend te houden en te borgen dat blijvend betekenis kan worden gegeven aan het verhaal. De minister is verantwoordelijk voor:

Stimuleren: van het blijvend betekenis laten houden aan de herinnering aan WO II.

Financiering: van begeleidende instellingen voor maatschappelijk werk en sociale dienstverlening aan erkende deelnemers aan het voormalig verzet en oorlogsgetroffenen, van instellingen die de herinnering aan de WO II levend houden.

Regisseren: het in stand houden en ondersteunen van een infrastructuur die het mogelijk maakt de zorg- en dienstverlening aan verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II te garanderen en de herinnering aan WO II blijvend betekenis te laten houden, actueel houden van de wet- en regelgeving voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II.

Uitvoeren: opdrachtgever en toezichthouder van diverse ZBO's en het Nationaal Comité 4 en 5 mei.

C. Beleidswijzigingen

In 2022 richten wij ons op het verder verankeren en het levend houden van de herinnering aan de Tweede Wereldoorlog in de Nederlandse samenleving. De herinneringscentra en de oorlogsmusea herstellen zich na de gedwongen sluiting vanwege corona in 2020 en 2021. Het in 2021 onder onze regie gestarte proces wordt voortgezet om de noodzakelijke samenhang aan te brengen in het educatieve aanbod, de digitalisering en het museale aanbod over de Tweede Wereldoorlog. In 2022 wordt de gewenste organisatiestructuur opgebouwd die uitvoering van deze functies in samenhang mogelijk maakt.

Daarnaast wordt er structureel extra ingezet om begeleiding en ondersteuning beter vindbaar en toereikend te maken voor de tweede generatie oorlogsgetroffenen.

Ten slotte zetten we de in 2021 in gang gezette impuls voor de collectieve erkenning van de Indisch en Molukse gemeenschap voort, met als prioriteit het verbeteren van de kennis over de geschiedenis van voormalig Nederlands-Indië.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 17 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 7 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	229.165	28.566	214.056	199.912	183.628	167.012	157.337
Uitgaven	246.889	227.480	216.942	199.912	183.628	167.012	157.337
waarvan juridisch verplicht			97,6%				
1. De zorg- en dienstverlening aan verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WOII en de herinnering aan WO II	28.804	23.967	29.574	27.977	26.038	23.117	23.116
Subsidies (regelingen)	27.480	22.910	28.517	26.920	24.981	22.060	22.059
Nationaal Comité	6.357	6.493	6.494	5.992	5.995	5.993	5.993
Nationale herinneringscentra	3.836	2.784	2.632	2.631	2.631	2.630	2.630
Collectieve Erkenning Indisch Nederland	2.417	2.216	1.567	1.042	1.042	1.042	1.042
Zorg- en dienstverlening	5.635	6.377	6.380	6.381	6.380	6.378	6.378
Overige	9.235	5.040	11.444	10.874	8.933	6.017	6.016
Bekostiging	0	400	400	400	400	400	400
Overige	0	400	400	400	400	400	400
Opdrachten	189	431	431	431	431	431	431
Overige	189	431	431	431	431	431	431
Bijdragen aan ZBO's/RWT's	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdragen aan (inter)nationale organisaties	1.135	226	226	226	226	226	226
Overige	1.135	226	226	226	226	226	226
Bijdrage aan andere begrotingshoofdstukken	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
2. Pensioenen en uitkeringen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II	218.085	203.513	187.368	171.935	157.590	143.895	134.221
Inkomenoverdrachten	208.455	193.386	177.423	162.407	147.999	134.464	124.790
Wetten en regelingen verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen	208.455	193.386	177.423	162.407	147.999	134.464	124.790
Bijdragen aan ZBO's/RWT's	9.630	10.127	9.945	9.528	9.591	9.431	9.431
SVB	8.250	9.066	8.725	8.516	8.338	8.341	8.341
PUR	0	1.061	1.220	1.012	1.253	1.090	1.090
Overige	1.380	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	3.483	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901
Overige	3.483	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901

Budgetflexibiliteit

Subsidies

Van het beschikbare budget van € 28,5 miljoen is 83,2% juridisch verplicht. Het betreft de financiering van aangegane verplichtingen op basis van de Kaderregeling VWS-subsidies. Dit betreft zowel instellingsubsidies die jaarlijks worden verleend als projectsubsidies die meerjarig kunnen zijn.

Bekostiging

Van het beschikbare budget van € 0,4 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft de bekostiging van wachtgelden, de vervoerskosten en de niet op grond van een wettelijke regeling of ziektekostenregeling vergoede kosten van behandeling door stichting Centrum'45, inclusief de noodzakelijke verblijfskosten.

Opdrachten

Van het beschikbare budget van € 0,4 miljoen is 53,6% juridisch verplicht. Het betreft opdrachten ten behoeve van de herinnering aan WO II en de zorg- en dienstverlening.

Bijdrage aan (inter)nationale organisaties

Van het beschikbare budget van € 0,2 miljoen is 20,4% verplicht. Het betreft de jaarlijkse bijdrage aan International Holocaust Remembrance Association en International Tracing Service

Inkomensoverdrachten

Van het beschikbare budget van € 177,4 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft de bekostiging van de pensioenen en uitkeringen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II.

Bijdragen aan ZBO's/RWT's

Van het beschikbare budget van € 9,9 miljoen is 100% juridisch verplicht. Het betreft de bijdragen aan de Sociale Verzekeringsbank (SVB) en de Pensioen- en Uitkeringsraad (PUR).

E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. De zorg- en dienstverlening aan verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WOII en de herinnering aan WO II

Subsidies

Nationaal Comité 4 en 5 mei

Het ministerie van VWS verleent in 2022 een instellingssubsidie van circa € 5,6 miljoen aan het Nationaal Comité voor met name de organisatie van de nationale herdenking op 4 mei en de viering op 5 mei

Nationale herinneringscentra

Het Ministerie van VWS verleent instellingssubsidies (circa € 2,6 miljoen) aan de vijf nationale herinneringscentra: Kamp Vught, Kamp Westerbork, Kamp Amersfoort, het Indisch Herinneringscentrum en het Oranjehotel. Deze spelen een belangrijke rol bij de blijvende betekenis van en de collectieve herinnering aan WO II. Gezien de bezoekersaantallen wordt het bereik van de herinneringscentra steeds groter. Naast het beheer en behoud van historische plekken gaat het vooral om educatieve activiteiten die vanuit de herinneringscentra worden georganiseerd.

Tevens ontvangt het Nationaal Monument Kamp Westerbork een subsidie voor gastsprekers op scholen van € 0,3 miljoen. Gastsprekers vertellen elk hun eigen verhaal over de WO II in Nederland of Nederlands-Indië, of over recente conflicten en vredesmissies.

Collectieve Erkenning Indisch Nederland

In 2022 wordt € 1,5 miljoen besteed aan de vaste onderdelen van de collectieve erkenning van Indisch- en Moluks Nederland die vastgelegd zijn in de programmalijnen contextgebonden zorg, herdenken en de

Nederlands-Indische pleisterplaats de Sophiahof en aan projecten via de subsidieregeling CEWIN (in totaal € 1,0 miljoen). Het is van groot belang dat de collectieve erkenning van Indisch- en Moluks Nederland verankerd is en blijft in de Nederlandse samenleving. De Indische- en Molukse gemeenschap bepaalt zelf hoe de verankering in de samenleving vorm krijgt.

Zorg- en dienstverlening

Na WO II is in Nederland voor de deelnemers aan het voormalig verzet en de oorlogsslachtoffers geleidelijk een stelsel van pensioenen, uitkeringen en hulp- en dienstverlening ontstaan. Dit komt voort uit de principes van ereschuld tegenover de deelnemers aan het voormalig verzet en bijzondere solidariteit tegenover de oorlogsslachtoffers. Het aantal voormalig verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen neemt gestaag af. Gezien deze ontwikkeling moeten ook de uitvoeringsorganisaties zich aanpassen. Het is belangrijk dat dit op een verantwoorde manier gebeurt, zodat continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening zijn gewaarborgd. Het ministerie van VWS begeleidt en faciliteert deze ontwikkeling. Om zorg- en dienstverlening (maatschappelijk werk, sociale dienstverlening) aan (erkende) verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen mogelijk te maken, worden subsidies (in totaal € 6,4 miljoen) verleend aan gespecialiseerde instellingen zoals Joods Maatschappelijk Werk, Stichting Arq en De Basis.

Overige

Dit betreft onder andere subsidies voor het levend houden van de herinnering WO II langs de domeinen kennis, museale functie, educatie en informatie en overige subsidies met een beperkt kasbeslag zoals subsidies op grond van het Beleidskader voor de subsidiëring van projecten en activiteiten ten behoeve van de participatie en emancipatie van de Sinti en Roma in Nederland.

Onder Overige is in de begroting 2022 5,6 miljoen gereserveerd voor de tegemoetkoming Indische Gemeenschap. De in 2021 in gang gezette impuls voor de collectieve erkenning van de Indisch en Molukse gemeenschap wordt in 2022 voortgezet, met als prioriteit het verbeteren van de kennis over de geschiedenis van voormalig Nederlands-Indië.

2. Pensioenen en uitkeringen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WO II

Inkomensoverdrachten

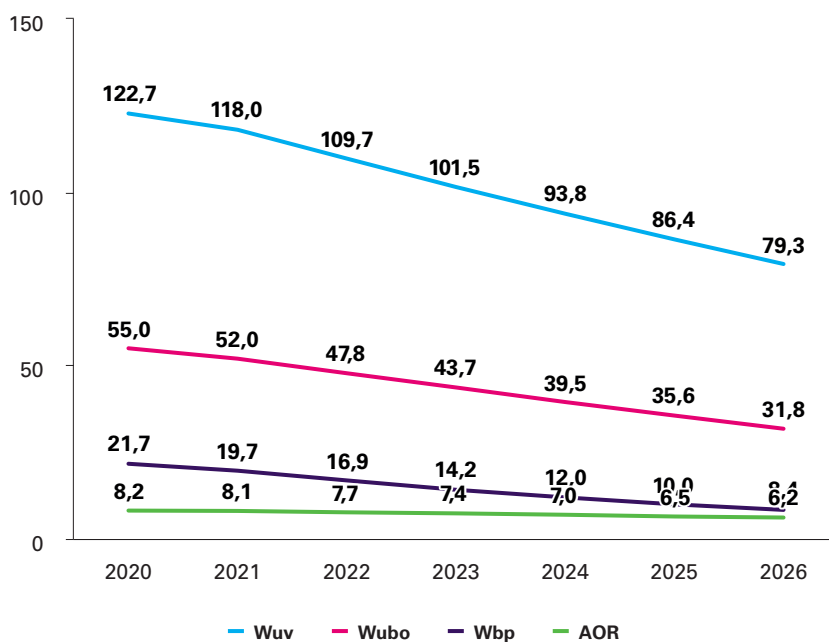
Wetten en regelingen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen

De wetten en regelingen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen worden alleen nog bijgesteld als wijzigingen in aanpalende wetten dat noodzakelijk maken, bijvoorbeeld op het terrein van zorg en sociale zekerheid. In het kader van de wetten voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen uit WO II (Wuv, Wubo en Wbp) worden onder andere tegemoetkomingen (inkomensafhankelijk) en vergoedingen (inkomensonafhankelijk) voor bijzondere voorzieningen toegekend als onderdeel van de totale uitkering. Het betreft met name uitgaven voor medische voorzieningen, huishoudelijke hulp, deelname maatschappelijk verkeer en overige voorzieningen zoals vervoer.

Voor 2022 is circa € 177,4 miljoen beschikbaar, waarvan het merendeel voor de Wet uitkeringen vervolgingsslachtoffers 1940–1945 (€ 109,7 miljoen).

Voor de Wubo en de Wbp is in 2022 € 47,8 miljoen respectievelijk € 16,9 miljoen beschikbaar.

Kengetal: Uitkeringen aan Oorlogsgetroffenen WO II (bedragen x €1.000.000)

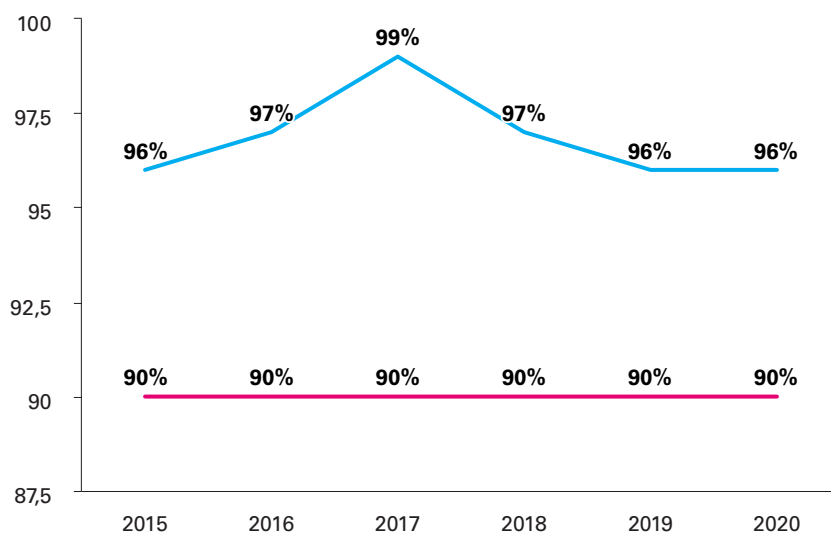


Bijdragen aan ZBO's/RWT's

Sociale Verzekeringsbank (SVB) en Pensioen- en Uitkeringsraad (PUR)

Om pensioenen, uitkeringen en bijzondere voorzieningen te kunnen toekennen aan verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen, is in 2022 € 14,2 miljoen beschikbaar voor de SVB en de PUR.

Prestatie-indicator: percentage eerste aanvragen dat door de PUR en de SVB binnen de (verlengde) wettelijke termijn is afgehandeld.



- Percentage eerste aanvragen dat binnen de (verlengde) wettelijke termijn is afgehandeld
- Streefwaarde afhandeling eerste aanvragen binnen de (verlengde) wettelijke termijn

Bron: Jaarverslag van de PUR en de SVB

De realisatie van de gestelde behandeltermijnen is voor de eerste aanvragen is in 2020 96%, ruim boven de norm. Het aantal nieuwe «eerste» aanvragen is vanaf 2015 (inclusief AOR) 900, in 2016 833, in 2017 671 in 2018 483, in 2019 410 en in 2020 306 per jaar.

Er wordt door de SVB gestreefd naar minimale doorlooptijden. Het percentage aanvragen dat is afgehandeld binnen de (verlengde) wettelijke termijn is een cruciale indicator voor de kwaliteit van de wetsuitvoering. De feitelijke behandeltime is mede afhankelijk van derden (dit geldt met name voor medische gegevens).

3.8 Artikel 8 Tegemoetkoming specifieke kosten

A. Algemene doelstelling

De zorg financieel toegankelijk houden.

B. Rol en verantwoordelijkheid

De minister is verantwoordelijk voor:

Financieren: van de zorgtoeslag, inclusief het vaststellen van de hoogte van de zorgtoeslag en de vormgeving van het stelsel van wet- en regelgeving over de zorgtoeslag, financieren van de tegemoetkoming voor personen die in de inkomstenbelasting hun uitgaven voor specifieke zorgkosten als gevolg van heffingskortingen niet of niet geheel kunnen verzilveren.

C. Beleidswijzigingen

Zorgtoeslag

De zorgtoeslag wordt in het kader van de Wet op de Zorgtoeslag bepaald als de standaardpremie (de gemiddelde nominale premie plus het gemiddeld eigen risico) minus een bedrag dat een huishouden zelf moet betalen aan zorgpremie. Dit bedrag is een normpercentage van het minimumloon plus een afbouwpercentage van het inkomen boven het minimumloon.

Tegemoetkoming specifieke zorgkosten (TSZ)

Bij de aangifte inkomstenbelasting bestaat de mogelijkheid om binnen bepaalde grenzen specifieke zorgkosten af te trekken. Personen die als gevolg van heffingskortingen deze aftrek niet (geheel) kunnen verzilveren ontvangen het niet verzilverbare deel via de TSZ-regeling. Op grond van de gerealiseerde uitgaven 2020 is het jaarlijkse uitgavenbudget structureel verhoogd met € 13,5 miljoen tot bijna € 68 miljoen. De hogere uitgaven worden veroorzaakt door een combinatie van factoren. De hoogte van de heffingskortingen is er daar één van. Met name de ouderenkorting speelt een rol in de verhoging van 2020. Ook de totale aftrek specifieke zorgkosten en de inkomenspositie van belastingplichtigen speelt een rol. De uitgaven aan de TSZ regeling bewegen automatisch mee met die factoren, zodat de tegemoetkoming voor mensen die de fiscale aftrek niet kunnen verzilveren in stand blijft.

D. Budgettaire gevolgen van beleid

Tabel 18 Tabel Budgettaire gevolgen van beleid artikel 8 (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	5.866.368	5.507.049	5.614.749	6.019.249	6.353.049	6.723.849	7.082.049
Uitgaven	5.866.368	5.507.049	5.614.749	6.019.249	6.353.049	6.723.849	7.082.049
waarvan juridisch verplicht			100%				
Inkomensoverdrachten	5.866.368	5.507.049	5.614.749	6.019.249	6.353.049	6.723.849	7.082.049
Zorgtoeslag	5.801.418	5.439.100	5.546.800	5.951.300	6.285.100	6.655.900	7.014.100
Tegemoetkoming specifieke zorgkosten	64.950	67.949	67.949	67.949	67.949	67.949	67.949
Ontvangsten	552.668	0	0	0	0	0	0
Overige	552.668	0	0	0	0	0	0

Extracomptabele fiscale regelingen

Naast de in dit begrotingsartikel genoemde instrumenten, is er een fiscale regeling die betrekking heeft op dit beleidsterrein. De Minister van Financiën is hoofddoelverantwoordelijk voor de wetgeving en uitvoering van deze regeling en voor de budgettaire middelen. In onderstaande tabel is ter informatie het budgettaire belang van deze regeling vermeld. De cijfers zijn ontleend aan de corresponderende bijlage 'Fiscale regelingen' in de Miljoenennota. Voor een beschrijving van de regeling, de doelstelling, de ramingsgrond, een verwijzing naar de laatst uitgevoerde evaluatie en het beoogde jaar van afronding van de volgende evaluatie, wordt verwezen naar de bijlage bij de Miljoenennota 'Toelichting op de fiscale regelingen'.

Tabel 19 Fiscale regelingen 2020-2022, budgettair belang op transactiebasis in lopende prijzen (x € miljoen)

	2020	2021	2022
Aftrek specifieke zorgkosten	260	257	257

Budgetflexibiliteit

Inkomensoverdrachten

Van het beschikbare budget voor 2022 van circa € 5,6 miljard is 100% juridisch verplicht. Het betreft de wettelijke regelingen zorgtoeslag en Tegemoetkoming specifieke zorgkosten.

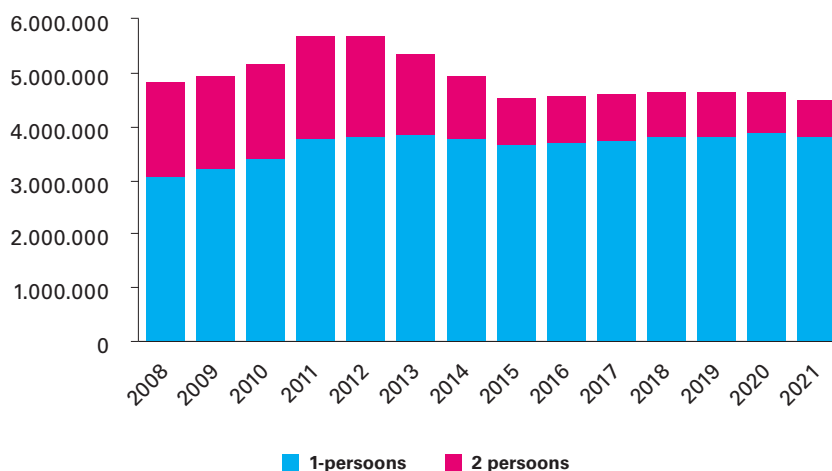
E. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Inkomensoverdrachten

Zorgtoeslag

Toeslagen kent als tegemoetkoming in de kosten van de nominale premie Zvw en het gemiddeld eigen risico de zorgtoeslag toe aan alle huishoudens die daar recht op hebben en een toeslag aanvragen (zie onderstaand figuur). Hierdoor betaalt idealiter niemand een groter dan aanvaardbaar deel aan Zvw-premie. De raming voor 2022 is € 5,5 miljard. De gemiddelde zorgtoeslag was in 2021 € 1.161 voor een eenpersoonshuishouden en € 1.527 voor een tweepersoonshuishouden.

Figuur 3 Kengetal: Het aantal eenpersoons- en tweepersoonshuishoudens met een (voorlopige toekenning).



Bron: Toeslagen

In bovenstaande figuur staat het aantal toekenningen voor de zorgtoeslag voor het betreffende toeslagjaar. De cijfers betreffen de stand op 13 augustus 2021. In de stand van het aantal toekenningen zijn zowel definitieve als voorlopige toekenningen meegenomen. Het aantal ontvangers zorgtoeslag in een jaar kan uiteindelijk hoger of lager uitvallen, omdat de zorgtoeslag met terugwerkende kracht kan worden aangevraagd of teruggevorderd. Als alle aanvragen definitief toegekend zijn, is pas duidelijk hoeveel rechthebbenden er in een jaar zijn.

Tegemoetkoming specifieke zorgkosten (TSZ)

In de inkomstenbelasting bestaat de mogelijkheid om binnen bepaalde grenzen specifieke zorgkosten af te trekken. Personen die als gevolg van heffingskortingen deze aftrek niet (geheel) kunnen verzilveren ontvangen het niet verzilverbare deel via de TSZ-regeling. De uitgavenraming voor 2022 is € 69 miljoen.

Ontvangsten

Overige

VWS baseert zich bij zijn raming van de zorgtoeslag op ramingen van het CPB ten aanzien van de inkomensontwikkeling van huishoudens en het daaruit volgende recht op zorgtoeslag. Door Toeslagen wordt deze informatie gebruikt bij de voorlopige toekenning van de zorgtoeslag. De inkomensramingen zullen bij een deel van de huishoudens echter te hoog of te laag uitvallen. Er volgen dan terugvorderingen en nabetalingen bij de definitieve vaststelling. Deze worden niet geraamd waardoor er in de budgettaire tabel aan de ontvangstenkant geen bedrag wordt opgenomen voor 2022. Bij Slotwet worden de uitgavenramingen aangepast aan de werkelijke realisaties (inclusief de nabetalingen) en worden de gereali-seerde terugvorderingen aan de ontvangstenkant in beeld gebracht en zo nodig toegelicht.

4. Niet-beleidsartikelen

4.1 Artikel 9 Algemeen

A. Inleiding

In dit niet-beleidsartikel worden de departementsbrede uitgaven vermeld die niet zinvol kunnen worden toegerekend aan een beleidsartikel.

Internationaal beleid

Hiertoe wordt nadrukkelijk samengewerkt met andere ministeries, welke daarbij van belang zijn:

- Buitenlandse Zaken o.a. Wereldgezondheidsorganisatie/Verenigde Naties (WHO/VN), TB/Aids, Europese aangelegenheden en economische diplomatie,
- Justitie en Veiligheid o.a. drugs en Europese crisisaanpak,
- Economische Zaken en Klimaat o.a. geneesmiddelenbeleid, strategische autonomie en economische diplomatie,
- Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit o.a. antimicrobiële resistentie, gezonde voeding & voedselveiligheid,
- Onderwijs, Cultuur en Wetenschap o.a. wetenschappelijk onderzoek,
- Infrastructuur en Waterstaat o.a. chemische stoffen, gewasbescherming, biociden, nano- en biotechnologie, gezonde leefomgeving) en
- Sociale Zaken en Werkgelegenheid (sociale zekerheid).

Het ministerie van VWS vertegenwoordigt Nederland met betrekking tot de voor volksgezondheid, welzijn en sport relevante onderwerpen bij internationale organisaties als de EU, de WHO/VN, de G20, het World Economic Forum (WEF), de Global Health Security Agenda (GHSA), de Raad van Europa en de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling (OESO). Vanuit het ministerie van VWS dragen we nadrukkelijk bij aan de ambitie van het kabinet om de Nederlandse volksgezondheid te beschermen en het Nederlandse bedrijfsleven en de Nederlandse kennisinstellingen een podium te bieden in het buitenland. We nemen een proactieve rol ter versteviging van de bilaterale contacten (in ieder geval met landen binnen de EU en landen als China, Indonesië, Japan, de Verenigde Staten en India).

Prioriteiten 2022

De effecten van de COVID-19 pandemie op de mondiale gezondheid hebben laten zien dat internationale samenwerking op het gebied van volksgezondheid cruciaal is en blijvend grote inzet behoeft op de bestrijding van de huidige pandemie en de verschillende deelterreinen van pandemic preparedness en Global Health Security. «No one is safe until everyone is safe». Nederland erkent dat gezondheidsdreigingen niet beperkt blijven tot dieren, mensen en milieu, en staat voor een One Health benadering op gezondheid. Nederland zal zich daarom nog nadrukkelijker verhouden tot internationale samenwerking om de nationale volksgezondheid te beschermen. Zowel binnen de EU, als mondiaal. Samenwerking met internationale partners als de EU, de WHO, de GHSA en de Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) vraagt zowel om herziening, als om verdieping. VWS zal nauw samenwerken met andere betrokken departementen.

Veel (COVID-19 gerelateerde) initiatieven die in 2020 en 2021 zijn gestart zullen in 2022 en de jaren erna zijn beslag krijgen. Dat geldt bijvoorbeeld voor een versterkte internationale samenwerking op het gebied van vaccinnontwikkeling, de internationale samenwerking van Nederland binnen Europese kaders om kansrijke initiatieven voor vaccinontwikkeling in kaart te brengen en met ontwikkelaars en farmaceutische bedrijven te onderhandelen, met als doel wereldwijde beschikbaarheid en toegang tot vaccins en de beoogde Nederlandse betrokkenheid bij het aanleggen van Europese noodvoorraden van vaccins en medische hulpmiddelen (RescEU).

Ook de positie en rolinvulling van multilaterale samenwerkingsorganisaties zullen naar verwachting in 2022 en verder ter discussie staan en mogelijk veranderen, mede afhankelijk van bijvoorbeeld de uitkomsten van de evaluatie van de inzet van de WHO in relatie tot COVID-19 en de EU-inzet op herstel na de coronapandemie op het vlak van gezondheid (EU4Health-programma) alsmede de onderhandelingen over de EU gezondheidsunie en een te verwachten voorstel van de Europese Commissie over een Health Emergency Response Authority (HERA).

Bestaande prioriteiten zoals het vergroten van de beschikbaarheid en betaalbaarheid van medicijnen en het beperken van de afhankelijkheid van derde landen, het uitzonderen van het sociaal domein van Europese aanbestedingsregels, tabaksontmoediging, het stimuleren van e-health en het tegengaan van antimicrobiële resistentie, zullen evenwel prioriteit blijven. Ook bevorderen we een goede aansluiting tussen het VWS kennisbeleid, het topsectorenbeleid en het Europese onderzoek- en innovatie-instrumentarium, waaronder Horizon Europe.

Ook de samenwerking met landen als de VS, India en China vraagt vanuit volksgezondheidsperspectief verdere verdieping. Met het aantreden van de Biden-administratie is de VS terug op het internationale toneel en is Global Health Security hoog op de agenda gezet. De VS kiest in belangrijke mate steeds meer een onafhankelijker koers en de afhankelijkheden bij de beschikbaarheid van medische producten ten opzichte van China en India vraagt om een actieve benadering in nauwe samenwerking met de Europese partners. Dit vraagt om blijvende investeringen in ons diplomatieke netwerk.

Vergrijzing en dementie vormen steeds meer een thema op de internationale agenda en Nederland zal nadrukkelijk samenwerken met andere landen die ook te maken hebben met een vergrijzende samenleving. Hierbij proberen we nadrukkelijk te leren van elkaars ervaringen.

Een prominent instrument voor ons internationale beleid blijft het detacheren van medewerkers op onze diplomatieke vertegenwoordigingen in het buitenland en bij de relevante internationale organisaties (WHO en EU). De personele en materiële uitgaven met betrekking tot internationale samenwerking staan vermeld op artikel 10 Apparaatsuitgaven.

B. Budgettaire gevolgen

Tabel 20 Budgettaire gevolgen artikel 9 Algemeen (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	112.258	30.694	25.054	25.958	28.703	28.472	28.199
Uitgaven	121.442	34.562	28.022	28.926	28.703	28.472	28.199
<i>waarvan juridisch verplicht</i>							
1. Internationale samenwerking	102.681	10.879	8.654	8.429	8.204	7.979	7.706
Opdrachten	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	900	900	900	900	0	0	0
Overige	900	900	900	900	0	0	0
Bijdragen aan (inter)nationale organisaties	101.781	9.979	7.754	7.529	8.204	7.979	7.706
World Health Organization	2.968	2.968	2.968	2.968	3.868	3.868	3.868
EMA	5.071	4.027	3.802	3.577	3.352	3.127	2.854
Overige	93.742	2.984	984	984	984	984	984
3. Eigenaarsbijdrage RIVM	13.761	18.683	14.368	15.497	15.499	15.493	15.493
Bekostiging	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan agentschappen	13.761	18.683	14.368	15.497	15.499	15.493	15.493
Eigenaarsbijdrage RIVM	13.661	18.683	14.368	15.497	15.499	15.493	15.493
Eigenaarsbijdrage aCBG	100	0	0	0	0	0	0
Eigenaarsbijdrage CIBG	0	0	0	0	0	0	0
4. Begrotingsreserve achterborg WFZ-garanties	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Garanties	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Overige	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Ontvangsten	8.369	0	0	0	0	0	0
Overige	8.369	0	0	0	0	0	0

C. Toelichting op de financiële instrumenten

1. Internationale samenwerking

Bij internationale samenwerking gaat het erom dat een bredere dan nationale aanpak meerwaarde biedt. De nadruk moet liggen op het zoeken naar oplossingen voor grensoverschrijdende problemen, waarbij er concrete meerwaarde moet zijn vanuit de missie van het ministerie van VWS. VWS ontplooit activiteiten om invulling te geven aan de internationale samenwerking op de beleidsterreinen van volksgezondheid, welzijn en sport met een beperkt aantal landen en met multilaterale organisaties bij het vormgeven van onze internationale ambities binnen de gezondheidszorg.

Bijdragen aan (inter)nationale organisaties

World Health Organization

In 2019 is door VWS een meerjarig partnerschapprogramma met de WHO gestart met als doel samenwerking op vraagstukken van antimicrobiële resistentie, grensoverschrijdende gezondheidsbedreigingen, niet-overdraagbare ziekten (NCDs), veiligheid van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen en effectieve gezondheidssystemen te bevorderen. Het

partnerschapprogramma vergroot de Nederlandse invloed binnen de WHO. Ook worden de contacten tussen de WHO en aan VWS gelieerde organisaties bevorderd. Hiervoor is jaarlijks een bedrag van in totaal € 4 miljoen beschikbaar, deels via de bijdrage aan (inter)nationale organisaties (€ 3 miljoen) en deels via de bijdrage aan agentschappen (€ 1 miljoen).

EMA

De bijdrage aan de EMA (€ 3,8 miljoen) betreft de bijdrage aan de huurkosten en het gebruikersonderhoud van de EMA.

3. Eigenaarsbijdrage

Bijdragen aan agentschappen

Eigenaarsbijdrage RIVM

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is een agentschap van het Ministerie van VWS en doet projectmatig onderzoek voor zijn primaire opdrachtgevers: de Ministeries van VWS, IenW, EZK, LNV en SZW. Op dit artikel worden middelen voor het Strategisch Programma RIVM (SPR) en een aantal overige specifieke eigenaarsbijdragen geraamd (€ 14,4 miljoen). Het SPR bestaat uit onderzoek en andere werkzaamheden die het RIVM uitvoert om de kennis en expertise te ontwikkelen die nodig zijn voor de continuïteit van het instituut. Het SPR 2019–2022 bevat een achttal thema's.

De Wet op het RIVM vormt de wettelijke basis voor het SPR. Deze wet bepaalt dat de directeur-generaal RIVM jaarlijks een programma van onderzoek opstelt. Hierin beschrijft hij welke inzichten het instituut moet verwerven om zijn taken adequaat te kunnen uitvoeren. Het programma is gericht op de continuïteit van het RIVM op de langere termijn, bedoeld om te kunnen anticiperen op nieuwe kennisvragen van de opdrachtgevers op de middellange en lange termijn en om de positie van het RIVM in het wetenschappelijk veld te handhaven en waar nodig te versterken. Met deze wettelijke bepaling laat de wetgever zien dat het RIVM professioneel zelfstandig is. In het licht van de betekenis van het SPR voor de toekomstige kennispositie van het RIVM is het budget hiervoor belegd bij de plaatsvervangend secretaris-generaal van VWS, als eigenaar van het agentschap RIVM. Om deze reden worden deze middelen bekostigd vanuit dit niet-beleidsartikel. In de totale bijdrage is ook een bijdrage opgenomen ten behoeve van internationaal onderzoek.

4. Begrotingsreserve achterborg WFZ-garanties

Garanties

Overige

In het kader van het kabinetsbeleid van versobering van risicoregelingen heeft een evaluatieonderzoek van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) plaatsgevonden. Dit onderzoek is in maart 2015 afgerond (Kamerstukken II 2014/15, [34000 XVI, nr. 108](#)). Het onderzoek laat zien dat de doelstellingen van het WFZ nog steeds actueel zijn: bevorderen van de continuïteit van financiering, beperken van de macrorentekosten en stimuleren van goed financieel management bij zorginstellingen. VWS ontvangt geen premie voor de achterborg. In het kader van de verdere beperking van de risico's is daarom besloten een begrotingsreserve aan te

leggen voor eventuele schade in het kader van de achterborg. Gezien de afname van het garantievolume en de inbouw van risicomitigerende maatregelen, volstaat een jaarlijkse storting van € 5 miljoen.

4.2 Artikel 10 Apparaat Kerndepartement

A. Inleiding

In dit niet-beleidsartikel wordt ingegaan op de personele en materiële uitgaven en ontvangsten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

B. Apparaatsuitgaven departement Budgettaire gevolgen

Tabel 21 Budgettaire gevolgen artikel 10 Apparaat departement (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	472.242	565.710	407.873	382.591	378.342	374.823	374.845
Uitgaven	448.761	525.626	447.390	384.021	378.342	374.823	374.845
Personele uitgaven	329.200	427.783	361.239	301.363	297.857	297.112	295.823
waarvan eigen personeel	272.834	332.142	313.787	286.928	284.651	285.503	284.215
waarvan inhuur externen	53.050	92.181	44.094	11.076	9.847	8.253	8.252
waarvan overige personele uitgaven	3.316	3.460	3.358	3.359	3.359	3.356	3.356
Materiële uitgaven	119.561	97.843	86.151	82.658	80.485	77.711	79.022
waarvan ICT	12.119	16.181	12.424	11.649	12.815	12.220	12.398
waarvan bijdrage aan SSO's	52.531	52.739	49.504	46.714	43.175	42.996	42.996
waarvan overige materiële uitgaven	54.911	28.923	24.223	24.295	24.495	22.495	23.628
Ontvangsten	16.620	11.933	8.594	8.594	8.594	8.594	8.594
Overige	16.620	11.933	8.594	8.594	8.594	8.594	8.594

**C. Totaaloverzicht apparaatsuitgaven/kosten inclusief agentschappen en
Zelfstandige Bestuursorganen/Rechtspersonen met een wettelijke taak.**

Tabel 22 Totaaloverzicht apparaatsuitgaven (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal apparaatsuitgaven Ministerie van VWS	448.761	525.626	447.390	384.021	378.342	374.823	374.845
Personele uitgaven kerndepartement	227.361	316.889	247.057	190.684	187.163	187.150	187.157
waarvan eigen personeel	177.412	224.173	201.893	178.536	176.244	177.827	177.835
waarvan externe inhuur	46.945	90.086	42.638	9.620	8.391	6.797	6.796
waarvan overige personele uitgaven	3.004	2.630	2.526	2.528	2.528	2.526	2.526
Materiële uitgaven kerndepartement	93.634	69.039	61.434	57.441	55.155	52.381	53.692
waarvan ICT	6.100	6.178	6.652	5.877	7.030	6.435	6.613
waarvan bijdrage SSO's	44.946	48.390	45.155	42.365	38.826	38.647	38.647
waarvan overige materiële uitgaven	42.588	14.471	9.627	9.199	9.299	7.299	8.432
Personele uitgaven inspecties	78.929	86.858	89.506	88.922	88.936	88.904	88.905
waarvan eigen personeel	74.014	84.954	87.598	87.015	87.029	86.998	86.999
waarvan externe inhuur	4.603	1.074	1.076	1.076	1.076	1.076	1.076
waarvan overige personele uitgaven	312	830	832	831	831	830	830
Materiële uitgaven inspecties	18.297	18.923	18.623	18.623	18.624	18.624	18.624
waarvan ICT	2.901	5.550	5.250	5.250	5.251	5.251	5.251
waarvan bijdrage SSO's	7.507	3.950	3.950	3.950	3.950	3.950	3.950
waarvan overige materiële uitgaven	7.889	9.423	9.423	9.423	9.423	9.423	9.423
Personele uitgaven SCP en raden	22.910	24.036	24.676	21.757	21.758	21.058	19.761
waarvan eigen personeel	21.408	23.015	24.296	21.377	21.378	20.678	19.381
waarvan externe inhuur	1.502	1.021	380	380	380	380	380
waarvan overige personele uitgaven	0	0	0	0	0	0	0
Materiële uitgaven SCP en raden	7.630	9.881	6.094	6.594	6.706	6.706	6.706
waarvan ICT	3.118	4.453	522	522	534	534	534
waarvan bijdrage SSO's	78	399	399	399	399	399	399
waarvan overige materiële uitgaven	4.434	5.029	5.173	5.673	5.773	5.773	5.773

Tabel 23 Totaaloverzicht apparaatsuitgaven agentschappen en zbo's/rwt's (bedragen x € 1.000)

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal apparaatskosten Agentschappen	601.734	591.904	741.480	696.955	612.803	614.541	610.803
College ter Beoordeling van Geneesmiddelen	54.439	53.880	62.131	59.281	58.996	58.996	56.996
Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg	93.425	89.824	96.449	91.074	90.207	91.945	90.207
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	453.870	448.200	582.900	546.600	463.600	463.600	463.600
Totaal apparaatskosten ZBO's en RWT's	402.140	428.387	397.873	383.736	379.562	370.212	370.142
Zorg Onderzoek Nederland/ Medische Wetenschappen (ZonMw)	36.211	36.674	31.484	27.741	25.017	21.965	20.657
Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)	97.700	105.768	96.782	94.278	95.629	97.367	98.612
Centraal Administratie Kantoor (CAK)	126.585	125.873	112.456	111.557	111.366	111.336	111.332
Pensioen- en Uitkeringsraad (PUR)	1.380	1.061	1.220	1.012	1.253	1.090	1.090
Centrale Commissie voor Mensgebonden Onderzoek (CCMO), inclusief Medisch Ethische Commissies (METC's)	4.532	4.278	4.488	4.488	4.488	4.488	4.488
Nederlandse Zorgautoriteit (NZA)	61.823	62.045	63.547	62.830	62.899	62.872	62.872
Zorginstituut Nederland (ZiNL)	64.149	78.296	73.792	67.426	64.506	56.690	56.687
College Sanering Zorginstellingen (CSZ)	1.900	1.900	1.600	1.900	1.900	1.900	1.900
College Ter Beoordeling van Geneesmiddelen	641	724	736	736	736	736	736
Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS)	7.219	11.768	11.768	11.768	11.768	11.768	11.768

D. Toelichting op de apparaatsuitgaven

4.2.1 Toelichting apparaatsuitgaven kerndepartement

Personele- en materiële uitgaven kerndepartement

Op dit artikelonderdeel worden de verplichtingen, uitgaven en ontvangsten voor personeel, inhuur externen en materieel geraamd die nodig zijn voor het functioneren van het kerndepartement.

De personele uitgaven kerndepartement bestaan uit alle personeelsuitgaven inclusief de inhuur van externen voor zowel primaire als ondersteunende processen. De materiële uitgaven hebben betrekking op activiteiten en middelen ter ondersteuning van het primaire proces. Dit omvat onder andere uitgaven aan ICT, bijdragen aan shared service organisaties (SSO's) en overige materiële kosten, zoals huisvestingskosten.

De uitgaven voor externe inhuur zijn op voorhand moeilijk te ramen. Daarnaast kan het budget (en de realisatie) voor externe inhuur in de loop van het begrotingsjaar wijzigen, ook door tussentijdse interne herschikking van budgetten binnen het apparaatsbudget (bijvoorbeeld van budget voor eigen personeel naar budget voor de inhuur van externen). Tot slot zullen de materiële uitgaven in 2022 anders uitvallen dan nu in de begroting staat vermeld, doordat een aantal technische mutaties lopende het jaar wordt verwerkt. Het betreft kosten voor bijvoorbeeld ICT-dienstverlening en huisvesting, waarvan de facturen centraal worden betaald aan de desbetreffende shared service organisaties binnen het Rijk en pas lopende het jaar in rekening worden gebracht aan de dienstonderdelen van VWS. In de suppletoire begrotingen zullen deze mutaties worden gemeld en zo nodig toegelicht.

Tabel 24 Apparaatsuitgaven kernministerie 2022 onderverdeeld naar Directoraat-Generaal (Bedragen x € 1.000)

Omschrijving	2022
Directoraat-generaal Volksgezondheid	40.879
Directoraat-generaal Curatieve zorg	28.473
Directoraat-generaal Langdurige zorg	34.107
Totaal beleid	103.459
Secretaris-generaal / (plaatsvervangend) secretaris-generaal	205.032
Totaal apparaatsuitgaven kerndepartement	308.491

4.2.2 Toelichting apparaatsuitgaven inspecties, SCP en raden Personele- en materiële uitgaven inspecties, SCP en raden

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

We kunnen in Nederland vertrouwen op goede gezondheidszorg en jeugdhulp. Voor iedereen, altijd en overal. Dat willen we graag zo houden, ook voor volgende generaties. Daarom waakt de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) over de gezondheidszorg en jeugdhulpverlening in Nederland en de internationale markt voor geneesmiddelen en medische hulpmiddelen. De IGJ houdt onafhankelijk toezicht op dit brede veld, handelt vanuit het publieke belang en streeft naar toezicht met effect.

Zorg is mensenwerk. De inspectie onderzoekt of zorgaanbieders voldoende afstemmen op de behoeften van de patiënt of cliënt. Daarnaast bekijkt de inspectie of de samenwerking tussen zorgaanbieders onderling goed verloopt. Vragen die hierbij worden gesteld zijn: begrijpt iedereen zijn rol in het zorgnetwerk met respect voor die van anderen? Op deze manier dragen zorgaanbieders actief bij aan het bevorderen van kwaliteit van leven. De inspectie kijkt daarbij of de zorg aansluit bij de behoeften en mogelijkheden van de patiënt en de cliënt, zowel voor volwassenen als voor jongeren. Een ander punt waar de IGJ goed op let, is de samenhang in de zorg rondom een persoon of gezin. Ook let de inspectie erop dat zorgaanbieders en fabrikanten van genees- en hulpmiddelen zich aan de wettelijke regels en normen houden en goede kwaliteit leveren.

Bestuurders en professionals uit de gezondheidszorg en jeugdhulp zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit van de zorg die zij bieden. De IGJ vraagt hen klachten en calamiteiten goed te onderzoeken. De inspectie verwacht dat zij leren van wat er goed en niet goed gaat in de zorg, opdat zij hun zorgaanbod kunnen verbeteren. Ziet de IGJ noodzakelijke verbeteringen niet, dan grijpt zij in.

De IGJ maakt haar bevindingen, oordelen en maatregelen openbaar naar de eisen van de wet. Deze informatie helpt bestuurders en professionals bij het leren en verbeteren van de zorg. Aansluitend is ook de openheid over de uitgangspunten van het toezicht en de werkwijze van de IGJ zelf één van haar prioriteiten. Alle belanghebbenden moeten immers van de IGJ weten wat ze van haar mogen verwachten. De IGJ treedt in contact met burgers en zorgverleners over wat zij belangrijk vinden in de zorg en analyseert meldingen die bij haar binnenkomen.

Naast het toezicht op de verschillende sectoren heeft de inspectie specifiek aandacht voor netwerkzorg thuis. Samenwerking tussen zorg- en hulpverleners in de netwerken rondom de cliënt vindt nog niet vanzelfsprekend plaats en daarnaast zijn taken en verantwoordelijkheden aan het verschuiven. Omdat bij het toezicht op netwerkzorg thuis ook de ondersteuning die vanuit de gemeente wordt geboden een belangrijke rol speelt,

werkt de inspectie samen met de gemeenten in hun rol als Wmo-toezicht-houder.

Sociaal en Cultureel Planbureau

Het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) volgt, verklaart en verkent hoe het met de inwoners van Nederland gaat op sociaal en cultureel gebied. Dat behelst onder meer de monitoring van de leefsituatie en kwaliteit van leven, de evaluatie van overheidsbeleid op daarvoor relevante terreinen en verkenningen ten behoeve van toekomstig beleid. Het SCP valt formeel onder het Ministerie van VWS. Het werkprogramma van het SCP wordt gepubliceerd op [de website van het SCP](#).

Het SCP is opgericht in 1973. De «Aanwijzingen voor de Planbureaus» uit 2012 bepalen hoe de drie planbureaus werken. Het SCP heeft de volgende taken:

- wetenschappelijke verkenningen verrichten met het doel te komen tot een samenhangende beschrijving van de situatie van het sociaal en cultureel welzijn in Nederland en van de op dit gebied te verwachten ontwikkelingen;
- bijdragen aan een verantwoorde keuze van beleidsdoelen en het aangeven van voor- en nadelen van de verschillende wegen om deze doelen te bereiken;
- informatie verwerven met betrekking tot de uitvoering van interdepartementaal beleid op het gebied van sociaal en cultureel welzijn, om de evaluatie van deze uitvoering mogelijk te maken.

Het SCP draagt bij aan goed geïnformeerd overheidsbeleid en een betere samenleving met wetenschappelijke kennis over het leven van burgers in Nederland. Het onderzoek voldoet altijd aan de kenmerken: wetenschappelijk, beleidsrelevant en gericht op de leefsituatie van de mensen die het beleid betreft.

Het SCP verricht zijn onderzoek vanuit twee strategische perspectieven: 'de veranderende verzorgingsstaat' en 'processen van insluiting en uitsluiting'. De perspectieven vormen samen de 'bril' waardoor richting de samenleving wordt gekeken. Actuele maatschappelijke vraagstukken en de perspectieven geven richting aan het onderzoek van het SCP en zorgen ervoor dat het inhoudelijk de waan van de dag overstijgt.

Het SCP werkt met een meerjarenplan voor een periode van vijf jaar dat gericht is op relevante maatschappelijke vraagstukken. Een periode van vijf jaar biedt het SCP daarbij voldoende tijd om langer lopende onderzoekslijnen te garanderen.

Voor de periode 2021 tot en met 2025 ambieert het SCP de volgende onderzoeksprogramma's:

1. Beleidsvisies, burgervisies en gedragingen

Wat zijn de visies van de overheid en burgers op het belang, het eigenaarschap en de verantwoordelijkheidsverdeling van een aantal maatschappelijke opgaven (zoals duurzaamheid, gezond leven, zorg verlenen aan naasten)?

2. De diverse bevolking van Nederland. Samenleven nu en in de toekomst

Hoe geven we vorm aan samen leven in verscheidenheid? Wat vraagt dit van de overheid, van de inrichting van instituties, en van (groepen) burgers zelf waar het gaat om onderlinge betrokkenheid bij elkaar, sociale samenhang en solidariteit?

3. Lokaal. Het sociaal domein en de kracht van de lokale verzorgingsstaat

Hoe kunnen overheid en samenleving ervoor zorgen dat de kwetsbare groepen binnen het Sociaal Domein de hulp, ondersteuning en kansen krijgen die ze nodig hebben?

4. Participatie, talentontwikkeling en kansengelijkheid

Hoe kunnen, willen en mogen (groepen) mensen op zinvolle en volwaardige wijze participeren, en hoe is dat te bevorderen, nu en in de toekomst?

5. Representatie en vertrouwen

Hoe is het gesteld met de daadwerkelijke en gevoelde invloed van de Nederlandse bevolking op besluitvorming, het vertrouwen in instituties en sociaal vertrouwen? En wat zijn de gevolgen hiervan voor individuen en samenleving?

6. Schaarste, welvaart en welbevinden

Hoe gaat het met de kwaliteit van leven (welvaart en welbevinden) in Nederland nu, maar ook van toekomstige generaties en van mensen elders in de wereld? Ook de mate van (on)gelijkheid tussen groepen burgers staat centraal.

7. Nederland internationaal

Hoe verweven is Nederland met het buitenland, wat zijn de toekomstverwachtingen daaromtrent, en wat zijn de gevolgen van die verwevenheid voor Nederland en de burgers in Nederland?

De maatschappelijke vraagstukken waar het SCP onderzoek naar doet, beperken zich zelden tot één specifiek beleidsterrein. Burgers bevinden zich immers in veel domeinen tegelijkertijd. Door dit als uitgangspunt van onderzoek te nemen, kan het SCP de effecten van overheidsbeleid voor burgers onderzoeken. Het SCP werkt daarbij zoveel mogelijk vanuit verschillende invalshoeken en disciplines. Waar nodig en mogelijk voert het SCP integrale en interdisciplinaire onderzoeken uit. Daarvoor gebruikt het SCP (innovatieve) onderzoeksmethoden die helpen met het verkennen, verdiepen en verklaren van maatschappelijke vraagstukken. Tevens werken wij aan een uitgebreide basisdata-infrastructuur.

Als onafhankelijk planbureau kiest het SCP zelf welke onderzoeken het uitvoert. Op basis van het meerjarenplan en door te anticiperen op relevante maatschappelijke ontwikkelingen ontwikkelt het SCP ieder jaar een jaarplan voor het volgende jaar. Daarbij bouwt het SCP voldoende flexibiliteit in om in te kunnen spelen op de actualiteit en om nieuwe kennisvragen te kunnen beantwoorden.

Raad voor Volksgezondheid en Samenleving

De Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) is een onafhankelijk adviesorgaan voor de regering en de beide kamers der Staten-Generaal. De RVS heeft tot taak strategische adviezen te geven over het te voeren beleid. De vraagstukken waarover de RVS adviseert zijn per definitie domeinoverstijgend. Vanuit zijn onafhankelijke positie en opdracht laat de RVS zijn licht schijnen over toekomstige strategische beleidsvraagstukken voor zorg, volksgezondheid, welzijn en samenleving. Hierbij beziet de RVS de mogelijkheid om dit in samenwerking met andere kennisinstellingen te doen. De RVS werkt aan een sterkere verbinding met VWS alsmede met andere departementen, zoals OCW, BZK, SZW en JenV. De RVS werkt in zijn adviezen zoveel mogelijk in interactie met het veld. Dit doet de RVS bovendien door naast schriftelijke adviezen op andere dan gebruikelijke manieren vraagstukken te agenderen, bijvoorbeeld met films, animaties, online activiteiten, veldraadplegingen, etc.

De RVS werkt met een meerjarige agenda. Begin 2020 heeft de RVS haar werkagenda gepresenteerd voor de komende vier jaar. Dit past bij de brede opdracht aan de RVS en biedt ruimte om gedurende het jaar een vraag of probleem te agenderen. Dit kan leiden tot zowel gevraagde als ongevraagde adviezen.

Het Centrum voor Ethiek en Gezondheid (CEG) is een samenwerkingsverband van de Gezondheidsraad en de RVS. Het CEG publiceert over nieuwe ontwikkelingen op het snijvlak van ethiek, gezondheid en beleid. Het CEG brengt jaarlijks signalementen uit over ethische thema's en geeft uitvoering aan de publieksfunctie, [onder meer via de website](#) (kennisbron over ethische thema's) en diverse publieksbijeenkomsten, waaronder de jaarlijkse Els Borst lezing.

Gezondheidsraad

De Gezondheidsraad is een onafhankelijk wetenschappelijke adviesraad die als taak heeft de regering en het parlement te adviseren door de actuele stand van de wetenschap aan te reiken voor gezondheidsbeleid. Vanuit verschillende disciplines werkt de raad aan hoogwaardige adviezen op het gebied van: optimale gezondheidszorg, preventie, gezonde voeding, gezonde leefomgeving, gezonde arbeidsomstandigheden en innovatie & kennisinfrastructuur. De raad brengt gevraagd en ongevraagd advies uit. De vraagstukken die onderwerp zijn van advies worden in belangrijke mate ingebracht vanuit diverse departementen en worden jaarlijks opgenomen in het werkprogramma. In september stelt de Minister van VWS het werkprogramma voor het komende jaar vast. Het werkprogramma en de actuele stand van zaken worden gepubliceerd op de [website van de Gezondheidsraad](#).

4.4 Artikel 11 Nog onverdeeld

A. Inleiding

Dit niet-beleidsartikel heeft een technisch-administratief karakter. Vanuit dit artikel vinden overboekingen van loon- en prijsbijstellingen naar de loon- en prijsgevoelige artikelen binnen de begroting plaats. Ook worden er taakstellingen of extra middelen op dit artikel geplaatst die nog niet aan de beleidsartikelen zijn toegedeeld.

B. Budgettaire gevolgen van niet-beleid nog onverdeeld

Tabel 25 Budgettaire gevolgen artikel ... Nog onverdeeld (bedragen x € 1.000)							
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Verplichtingen	0	0	0	0	0	0	0
Uitgaven	0	0	0	0	0	0	0
<i>Nog onverdeeld</i>	0	0	0	0	0	0	0
Loonbijstelling	0	0	0	0	0	0	0
Prijsbijstelling	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0	0
Overige	0	0	0	0	0	0	0

C. Toelichting op de financiële instrumenten

Personeel en Materieel

Op dit onderdeel wordt de loon- en prijsbijstelling geboekt totdat toerekening plaatsvindt aan begrotingsartikelen.

5. Begroting agentschappen

5.1 College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (aCBG)

5.1.1 Inleiding

Het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) bestaat uit een College en een secretariaat dat is ondergebracht in een agentschap (aCBG). Het College is een zelfstandig bestuursorgaan (ZBO) met een zelfstandige bevoegdheid. Een baten-lastenagentschap van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ondersteunt het College bij de uitvoering van haar taken. Naast de taken voor het College ondersteunt het agentschap tevens de Commissie Registratie Diergeneesmiddelen (CRD) en het ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit (LNV) bij de uitvoering van beoordeling en -bewaking van diergeneesmiddelen. Ook ondersteunt het agentschap het ministerie van VWS bij de beoordeling van nieuwe voedingsmiddelen.

De belangrijkste taken op basis van de Geneesmiddelenwet, de Wet Dieren en Europese richtlijnen en verordeningen zijn voor het CBG:

- Verstrekken, handhaven en schorsen van handelsvergunningen op basis van de beoordeling van werkzaamheid, risico's en kwaliteit.
- Vaststellen van de afleverstatus humaan, dus het bepalen of het geneesmiddel uitsluitend op recept, uitsluitend via de apotheek, via de drogist, of in de vrije verkoop verkrijgbaar mag zijn.
- Vaststellen van de afleverstatus veterinaire, dus het bepalen of het diergeneesmiddel uitsluitend door een dierenarts mag worden toegediend, afgeleverd mag worden door dierenarts of apotheker, op recept afgeleverd mag worden door dierenarts, apotheker of vergunninghouder, of vrij verkrijgbaar is.
- Geneesmiddelenbewaking.
- Geven van wetenschappelijk advies in het kader van geneesmiddelontwikkeling.

Informatie over de organisatiestructuur, de samenstelling van het College en achtergrondinformatie over processen en procedures van het CBG is te vinden op de CBG-website: www.cbg-meb.nl.

5.1.2 Begroting 2022

Tabel 26 Begroting van baten-lastenagentschap aCBG voor het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)

	Stand Slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Baten							
Opbrengst	55.106	55.120	63.340	60.490	60.205	60.205	58.205
<i>Opbrengst moederdepartement</i>	2.695	3.123	9.152	7.560	8.581	8.581	6.581
<i>Opbrengst overige departementen</i>	957	1.170	1.270	1.070	770	770	770
<i>Opbrengst derden</i>	51.454	50.827	52.918	51.860	50.854	50.854	50.854
Rentebaten	0	0	0	0	0	0	0
Vrijval voorzieningen	0	0	0	0	0	0	0
Bijzondere baten	54	0	0	0	0	0	0
Totaal baten	55.160	55.120	63.340	60.490	60.205	60.205	58.205
Lasten							
Apparaatskosten	54.439	53.880	62.131	59.281	58.996	58.996	56.996
Personele kosten	40.374	39.712	49.384	47.009	46.754	46.754	44.754
<i>waarvan eigen personeel</i>	33.722	33.041	39.637	39.024	38.949	38.949	38.949
<i>waarvan inhuur externen</i>	5.650	5.039	8.391	6.629	6.449	6.449	4.449
<i>waarvan overige personele kosten</i>	1.002	1.632	1.356	1.356	1.356	1.356	1.356
Materiële kosten	14.065	14.168	12.747	12.272	12.242	12.242	12.242
<i>waarvan apparaat ICT</i>	5.033	3.940	4.282	4.282	4.282	4.282	4.282
<i>waarvan bijdrage aan SSO's</i>	0	0	0	0	0	0	0
<i>waarvan overige materiële kosten</i>	9.032	10.228	8.465	7.990	7.960	7.960	7.960
Zbo	648	724	736	736	736	736	736
Rentelasten	0	0	0	0	0	0	0
Afschrijvingskosten	533	516	473	473	473	473	473
<i>Materieel</i>	334	314	473	473	473	473	473
<i>waarvan apparaat ICT</i>	195	175	453	453	453	453	453
<i>waarvan ov. mat. afschrijvingskosten</i>	139	139	20	20	20	20	20
<i>Immaterieel</i>	199	202	0	0	0	0	0
Overige kosten	216	0	0	0	0	0	0
Dotaties voorzieningen	216	0	0	0	0	0	0
Bijzondere lasten	0	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	55.836	55.120	63.340	60.490	60.205	60.205	58.205
Saldo van baten en lasten gewone bedrijfsuitoefening	0	0	0	0	0	0	0
Agentschapsdeel Vpb-lasten	0	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	- 676	0	0	0	0	0	0

Toelichting begroting van baten en lasten

Baten

Opbrengst moederdepartement

Vanuit het moederdepartement ontvangt het aCBG in 2022 de volgende bijdragen:

- Een structurele financiële bijdrage voor beleidsmatige en overige niet door derden gefinancierde activiteiten € 3,4 miljoen. Dit is inclusief € 0,2 miljoen ter dekking van het tekort op het product 'wetenschappelijk advies op maat'. Deze bijdrage loopt op naar € 5,6 mln. in 2024.
- Subsidies voor totaal € 0,7 miljoen ter bevordering van toegankelijke en begrijpelijke patiëntinformatie (programma Goed Gebruik).

- Een vergoeding voor werkzaamheden inzake nieuwe voedingsmiddelen van € 0,2 miljoen.
- Een vergoeding voor het project Ephor van € 0,1 miljoen.
- Een vergoeding van € 0,1 miljoen voor het project Parallele beoordeling.
- Een vergoeding van € 0,8 miljoen voor werkzaamheden in het kader van aanpassing van meldpunt Geneesmiddeltekorten- en defecten.
- Een vergoeding voor het project EU-SRS (Stoffendatabase) van € 0,4 miljoen.
- Een incidentele financiële bijdrage voor extra kosten als gevolg van COVID-19 van € 1,4 miljoen.
- Een meerjarige financiële bijdrage voor werkzaamheden in het kader van Informatiehuishouding op Orde van € 2,0 miljoen (gekoppeld aan het Generiek Actieplan Informatiehuishouding Rijksoverheid, het VWS project voor actieve openbaarmaking en het meerjarenplan voor de verbetering van de informatiehuishouding). Deze bijdrage is begroot ten en met 2025.
- Een vergoeding van € 0,2 mln. voor werkzaamheden van het aCBG voor de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO). Deze werkzaamheden betreffen de technische voorbeoordelingstoetsen van klinische studies van geneesmiddelen voor de CCMO.
- Voor de werkzaamheden die aCBG uitvoert voor projecten en werkzaamheden voor het RIVM heeft het aCBG € 0,1 miljoen begroot.

Voor 2023 en latere jaren is een inschatting gemaakt van de te verwachten bijdragen van het moederdepartement. Hierbij zijn voor projecten vooralsnog alleen opbrengsten opgenomen als het meerjarig doorlopende activiteiten betreft. Bij het opstellen van de begrotingen voor die jaren zal meer zicht zijn op deze te verwachten bijdragen en dan zullen meer realistische bedragen kunnen worden bepaald.

Opbrengst overige departementen

Het Bureau Diergeneesmiddelen van het aCBG verricht voor het ministerie van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit (LNV) beleidsondersteunende activiteiten. Hiervoor is een bedrag begroot van € 0,8 miljoen. Voor de implementatie van de nieuwe EU verordening diergeneesmiddelen heeft aCBG een bedrag begroot van € 0,5 miljoen.

Opbrengst derden

In de volgende tabel wordt de omzet derden 2022 verdeeld naar productgroepen. De hierbij gehanteerde tarieven zijn gebaseerd op de regeling Geneesmiddelenwet en de Diergeneesmiddelenregeling. De realisatie van onderstaande bedragen voor beoordelen is afhankelijk van het aanbod van procedures en daarmee moeilijk te voorspellen.

Tabel 27 Opbrengst derden naar productgroepen (bedragen x € 1.000)

Productgroep	2022
Beoordelen van nationale aanvragen Humaan	2.942
Beoordelen van Europese aanvragen: Centraal Humaan en Veterinair	10.595
Beoordelen van Europese aanvragen: MRP Humaan	802
Beoordelen DCP's Humaan	9.659
Beoordelen van homeopathische aanvragen en kruiden	10
Beoordelen Veterinaire aanvragen	2.502
Jaarvergoedingen (Humaan en Veterinair)	25.829
Overig	579
Totaal opbrengst derden	52.918

Onderstaand worden de productgroepen kort toegelicht.

Beoordelen van nationale aanvragen Humaan

Het beoordelingsproces van een nationale aanvraag betreft de aanvraag van een handelsvergunning voor een nieuw op de Nederlandse markt te brengen geneesmiddel voor mensen. De handelsvergunning wordt door het aCBG afgegeven. Het betreffende geneesmiddel komt alleen in Nederland op de markt.

Beoordelen van Europese aanvragen: Centrale Procedure Humaan en Veterinair

Bepaalde categorieën geneesmiddelen voor mensen en dieren kunnen alleen in lidstaten van de Europese Unie op de markt komen via de Centrale Europese procedure. Hierbij wordt op advies van het European Medicines Agency (EMA) door de Europese Commissie de handelsvergunning afgegeven. Voor geneesmiddelen die niet tot deze categorieën behoren staat de Centrale Procedure open op basis van vrijwilligheid. Bij een positieve beslissing krijgt de fabrikant een handelsvergunning die in alle EU-lidstaten geldig is. De coördinatie van de centrale procedure berust bij EMA. De feitelijke beoordeling wordt door de organisaties uit de lidstaten gedaan.

Beoordelen van Europese aanvragen: MRP (Mutual Recognition Procedure) Humaan

Een MRP-procedure kan door de fabrikant worden gebruikt om een handelsvergunning voor in meerdere lidstaten te verkrijgen waarvoor reeds een (nationale) handelsvergunning is verleend. De fabrikant kan een EU-lidstaat van zijn keuze vragen om het beoordelingsproces te verrichten. Deze lidstaat wordt dan Reference Member State (RMS). De gepresenteerde omzet betreft alleen humane aanvragen.

Beoordelen van Europese aanvragen: DCP (Decentrale Procedure) Humaan

Een Decentrale Procedure kan door de fabrikant worden gebruikt om een handelsvergunning in meerdere lidstaten tegelijkertijd te verkrijgen als nog in geen enkel land een handelsvergunning is verkregen. De fabrikant kan één EU-lidstaat vragen om het beoordelingsproces te verrichten. Deze lidstaat is dan Reference Member State (RMS) en beoordeelt namens de andere landen waarvoor de handelsvergunning is aangevraagd. De gepresenteerde omzet betreft alleen humane aanvragen.

Beoordeling van homeopathische aanvragen en kruiden

Het CBG beoordeelt ook homeopathische geneesmiddelen en kruiden die in Nederland verkocht worden.

Beoordelen Veterinaire aanvragen

Het Bureau Diergeneesmiddelen beoordeelt en verleent vergunningen voor de productie en distributie van diergeneesmiddelen. Dit betreft naast Europese aanvragen (verantwoord onder Centraal), nationale aanvragen, MRP's en DCP's.

Jaarvergoedingen (Humaan en Veterinair)

Om een geneesmiddel in het handelsregister opgenomen te houden, dient de registratiehouder jaarlijks een vergoeding te betalen. Deze vergoeding gebruikt het aCBG om het onderhoud op de registraties te bekostigen. Dit betreft onder meer het beoordelen en verwerken van wijzigingen (variaties) die fabrikanten regelmatig (moeten) indienen.

Overig

De post overig betreft een subsidiebedrag van de Europese Commissie voor het project EU-SRS.

Lasten

De lasten 2022 zullen ten opzichte van de begroting 2021 en de realisatie 2020 naar verwachting stijgen.

De kosten van eigen personeel stijgen als gevolg van een groei van het aantal medewerkers, de cao-lonen en hogere pensioenpremies. De groei van het aantal medewerkers heeft deels een structureel karakter en is gedeeltelijk terug te voeren op incidentele werkzaamheden (COVID-19 gerelateerd) en projectmatige activiteiten die in de begroting 2022 zijn opgenomen. Omdat er voor de langere termijn minder zicht is op dit soort projectmatige activiteiten en de hiervoor benodigde capaciteit (en financiering), zijn de begrote bedragen voor de posten eigen personeel, inhuur externen en overige materiële kosten voor de jaren 2023 tot en met 2026 lager geraamd dan voor 2022.

De budgetten voor materiële kosten stijgen door een algemene prijsindexatie van 1,5% (prijsonwikkeling overheidsuitgaven CPB). Onderdeel van de materiële lasten is de financiering van het Bijwerkingencentrum Lareb, ter waarde van € 2,8 miljoen. aCBG heeft aan Lareb de opdracht verleend tot uitvoering van een deel van haar wettelijke taak op het gebied van geneesmiddelenbewaking. Dit betreft het verzamelen en analyseren van meldingen over bijwerkingen door medische beroepsbeoefenaren en patiënten.

De daling van de materiële kosten ten opzichte van de (initiële) begroting 2021 is toe te schrijven aan lagere huisvestingskosten (afstoten van 10^e etage) en lagere kosten voor uitbesteding (o.a. voor het programma Goed Gebruik). Daarnaast is er een verschuiving van materiële kosten naar de posten eigen personeel (promovendi) en externe inhuur (bijdrage aan het Portaal voor Patiëntveiligheid).

Voor 2023 en latere jaren zijn de lasten afgestemd op de begrote baten. De verwachting is dat bij het opstellen van de begrotingen voor die jaren meer zicht is op toekomstige bijdragen van het moederdepartement en dat daarvoor te zijner tijd realistischer bedragen kunnen worden opgenomen dan nu mogelijk is in de meerjarenraming. Datzelfde geldt tevens voor de lastenraming. Op langere termijn heeft het aCBG meer mogelijkheden om haar kostenniveau aan te passen aan eventueel lagere baten, mocht dit noodzakelijk zijn.

5.1.3 Kasstroomoverzicht

Tabel 28 Kasstroomoverzicht aCBG over het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)

	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
1. Rekening courant RHB 1 januari + depositorekeningen	12.741	12.898	12.914	12.887	12.860	12.833	12.807
+/- totaal ontvangsten operationele kasstroom	59.527	55.120	63.340	60.490	60.205	60.205	58.205
-/- totaal uitgaven operationele kasstroom	- 57.123	- 54.604	- 62.867	- 60.017	- 59.732	- 59.732	- 57.732
2. Totaal operationele kasstroom	2.404	516	473	473	473	473	473
-/- totaal investeringen	- 309	- 500	- 500	- 500	- 500	- 500	- 500
+/- totaal boekwaarde desinvesteringen	0	0	0	0	0	0	0
3. Totaal investeringskasstroom	- 309	- 500	- 500	- 500	- 500	- 500	- 500
-/- eenmalige uitkering aan moederdepartement	- 1.938	0	0	0	0	0	0
+/- eenmalige storting door moederdepartement	0	0	0	0	0	0	0
-/- aflossingen op leningen	0	0	0	0	0	0	0
+/- beroep op leenfaciliteit	0	0	0	0	0	0	0
4. Totaal financieringskasstroom	- 1.938	0	0	0	0	0	0
5. Rekening courant RHB 31 december + stand depositorekeningen (=1+2+3+4)	12.898	12.914	12.887	12.860	12.833	12.807	12.780

Toelichting kasstroomoverzicht

Doordat de afschrijvingslasten de komende jaren naar verwachting ongeveer gelijk zullen zijn aan de investeringen, zal het saldo rekening-courant de komende jaren ongeveer gelijk blijven.

Naast ICT-investeringen ter vervanging van kantoorautomatisering en het primair proces systeem ICI, verwacht het aCBG geen grote investeringen te doen. Aanpassing aan de huisvesting en vervanging van inventaris zijn opgenomen in de huisvestingscontracten.

5.1.4 Overzicht doelmatigheidsindicatoren

Tabel 29 Overzicht doelmatigheidsindicatoren aCBG voor het jaar 2022							
	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Generiek							
1. Tarieven/uur (bedragen in €)	97	96	102	102	102	102	102
2. Omzet per productgroep (bedragen x € 1.000)							
- Beoordelen van nationale aanvragen Humaan	2.324	2.554	2.942	2.842	2.742	2.742	2.742
-Beoordelen van Europese aanvragen: centraal Humaan en Veterinair	10.577	9.355	10.595	11.095	11.595	11.595	11.595
-Beoordelen van Europese aanvragen: MRP Humaan	631	557	802	702	602	602	602
-Beoordelen van Europese aanvragen: DCP Humaan	9.266	9.343	9.659	8.659	7.932	7.932	7.932
- Beoordelen van homeopathische aanvragen, kruiden en nieuwe voedingsmiddelen	9	41	10	10	10	10	10
- Beoordelen veterinaire aanvragen door Bureau Diergeneesmiddelen	2.571	2.700	2.502	2.502	2.502	2.502	2.502
-Jaarvergoedingen Humaan en Veterinair	25.266	25.757	25.829	25.471	25.471	25.471	25.471
- Overig	4.483	4.812	11.001	9.209	9.351	9.351	7.351
3. Aantal fte totaal (exclusief externe inhuur)	374	350	390	382	381	381	381
4. Saldo van baten en lasten (% van de baten)	- 1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Specifiek							
1. Gegronde klachten	16	15	15	15	15	15	15
2. Zaken per fte	86%	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%
Omschrijving specifiek deel							
1. Liquiditeit (current ratio; norm: > 1,5)	1,07	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2. Solvabiliteit (debt ratio)	0,92	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
3. Rentabiliteit eigen vermogen	0	0	0	0	0	0	0
4. Percentage externe inhuur ten opzichte van totale personele kosten	11,0%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%
5. Percentage facturen betaald binnen 30 dagen	97%	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%

Toelichting overzicht doelmatigheidsindicatoren

Tarieven/uur

Uurtarieven om de kostenefficiëntie aan te tonen. Deze indicator is een gemiddelde over alle functies waarbij naar het primaire proces exclusief onderzoekskosten wordt gekeken.

Omzet per productgroep

De omzet per productgroep geeft inzicht in de samenstelling van de totale omzet van het aCBG. De verwachte omzet 2022 voor de productgroep 'Beoordelen van Europese aanvragen: Centraal' is hoger dan de begroting 2021, doordat voor steeds meer medicijnen via de EMA de handelsvergunning aan gevraagd (moet) worden. De verwachting is dat deze ontwikkeling zich de komende jaren voortzet, waarbij de groei in de omzet van Centrale procedures naar verwachting onvoldoende zal zijn om de daling in

de omzet nationale en decentrale aanvragen te compenseren. Een nadere toelichting op de verschillende opbrengstcategorieën is onder de toelichting op de baten opgenomen.

Onder 'Overig' zijn de bijdragen van het moederdepartement en van overige departementen en instellingen opgenomen.

Aantal fte totaal

Het totaal aantal fulltime equivalenten werkzaam bij het agentschap per 31 december van het jaar, exclusief externe inhuur.

Saldo van baten en lasten

Het saldo van baten en lasten als percentage van de totale baten. Het aCBG wordt geacht kostenneutraal te opereren en met haar tarieven al haar kosten te dekken.

Aantal gegronde klachten

Het aantal gegronde klachten wordt bijgehouden om inzicht te krijgen in de geleverde kwaliteit van de productie. Het streven is het aantal gegronde klachten niet te laten stijgen.

% tijdigheid zaken

Het percentage tijdigheid van zaken wordt bijgehouden om de tijdige afhandeling van zaken binnen de wettelijke termijn te monitoren. aCBG hanteert hiervoor intern een norm van 95%.

5.2 Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (CIBG)

5.2.1 Inleiding

Het CIBG vertaalt, samen met ketenpartners, beleid in tastbare en toegankelijke uitvoering voor burgers, professionals en organisaties op het gebied van registers, data en informatie. Als agentschap van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport richt het CIBG zich primair op het VWS beleidsterrein. We dragen zorg voor een integrale dienstverlening, gericht op wat de samenleving nodig heeft. De focus hierbij ligt op transparantie en betrouwbaarheid, het bewust omgaan met kapitaal, kosten en kwaliteit. We investeren met onze partners in de keten in samenwerking en kennisdeling. Het CIBG heeft een breed takenpakket zoals het BIG-register, het Donorregister, Lerarenregister en het UZI-register. Meer informatie over de organisatie en taken van het CIBG is te vinden op: www.cibg.nl.

5.2.2 Begroting 2022

Tabel 30 Begroting van baten-lastenagentschap CIBG voor het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)

	Stand Slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Baten							
Omzet	84.712	75.862	85.251	80.027	81.019	85.828	81.091
<i>waarvan omzet moederdepartement</i>	35.881	28.483	41.339	43.120	45.120	45.120	45.120
<i>waarvan omzet overige departementen</i>	7.393	6.919	4.915	5.315	5.315	5.315	5.315
<i>waarvan omzet derden</i>	41.438	40.460	38.997	31.592	30.584	35.393	30.656
Vrijval voorzieningen	–	–	–	–	–	–	–
Bijzondere baten	17.074	17.903	14.669	16.518	16.659	13.588	16.587
Rentebaten	–	–	–	–	–	–	–
Totaal baten	101.786	93.765	99.920	96.545	97.678	99.416	97.678
Lasten							
Apparaatskosten	93.425	89.824	96.449	91.074	90.207	91.945	90.207
Personele kosten	34.874	36.447	37.066	37.519	37.156	37.519	37.156
<i>waarvan eigen personeel</i>	22.121	27.230	30.580	31.033	30.670	31.033	30.670
<i>waarvan inhuur externen</i>	11.364	7.636	5.168	5.168	5.168	5.168	5.168
<i>waarvan overige personele kosten</i>	1.389	1.581	1.318	1.318	1.318	1.318	1.318
Materiële kosten	58.551	53.377	59.383	53.555	53.051	54.426	53.051
<i>waarvan apparaat ICT</i>	10.539	8.628	9.321	9.321	9.321	9.321	9.321
<i>waarvan bijdrage aan SSO's</i>	10.384	8.727	8.017	8.017	8.017	8.017	8.017
<i>waarvan overige materiële kosten</i>	37.628	36.022	42.045	36.217	35.713	37.088	35.713
Afschrijvingskosten	3.408	3.940	3.470	5.470	7.470	7.470	7.470
Materieel	–	–	–	–	–	–	–
<i>waarvan apparaat ICT</i>	–	–	–	–	–	–	–
Immaterieel	3.408	3.940	3.470	5.470	7.470	7.470	7.470
Dotaties voorzieningen	–	–	–	–	–	–	–
Overige lasten	1.230	–	–	–	–	–	–
<i>waarvan dotaties voorzieningen</i>	–	–	–	–	–	–	–
<i>waarvan bijzondere lasten</i>	1.230	–	–	–	–	–	–
Rentelasten	23	1	1	1	1	1	1
Totaal lasten	98.086	93.765	99.920	96.545	97.678	99.416	97.678
Saldo van baten en lasten gewone bedrijfsuitoefening	3.700	–	–	–	–	–	–
Agentschapsdeel Vpb-lasten	755	–	–	–	–	–	–
Saldo van baten en lasten	2.945	–	–	–	–	–	–

Toelichting staat van baten en lasten

De totale omvang van de begroting stijgt met ruim € zes miljoen ten opzichte van de begroting 2021.

Eenzijds is er sprake van nieuwe taken zoals het Landelijk Consortium Hulpmiddelen en uitbreiding van bestaande taken zoals Nationaal Contact Punt voor eHealth, Toelating Zorginstellingen en Jaarverantwoording Zorg. Anderzijds zijn er in 2022 geen kosten meer voor de Beheervoorziening Rijks Identificerend Nummer die is overgedragen aan P-Direkt en de applicatie Metis (Medische Tuchtcolleges Informatiesysteem), omdat hiervoor een nieuw systeem bij DICTU is gebouwd. Bij BMC is sprake van een daling vanwege een lagere export.

Tabel 31 Overzicht baten (bedragen x € 1.000)

	Omzet 2022
MEVA	1.612
Informatiebeleid CIO	4.731
LZ	446
GMT	20.302
PG	2.247
PZO	7.649
DJ	1.720
IGJ	2.032
DMO	600
Subtotaal omzet VWS	41.339
OCW	3.150
LNV	1.765
Subtotaal omzet overige departementen	4.915
BIG-(her)registratie	4.494
Vakbekwaamheid	365
UZI-register	12.322
Vergunningen&Ontheffingen	1.633
Medische hulpmiddelen	235
Opiaten	749
BMC	19.199
Subtotaal Derden	38.997
MEVA	11.736
Informatiebeleid CIO	1.390
GMT	1.409
VGP	134
Subtotaal bijzondere baten	14.669
Totaal	99.920

Toelichting meerjarenraming 2023–2026

De meerjarenraming laat een daling zien ten opzichte van de begroting 2022. Deze is gerelateerd aan de verwachting dat de export van BMC vanaf 2022 verder gaat dalen. Vanwege investeringen in nieuwbouw van systemen in 2022 en 2023 stijgen de afschrijvingskosten en de omzet van zowel het moederdepartement als overige departementen. Bij omzet derden en bijzondere baten is sprake van jaarlijkse schommelingen vanwege wisselende productievolumes van met name BIG en UZI. Vanuit het oogpunt van vergelijkbaarheid is geen loon-en prijsindexatie toegepast.

5.2.3 Kasstroomoverzicht

Tabel 32 Kasstroomoverzicht CIBG over het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)

	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
1. Rekening courant RHB 1 januari + depositorekeningen	33.925	17.547	18.256	18.264	18.458	18.650	19.110
+/- totaal ontvangsten operationele kasstroom	103.913	93.765	99.920	96.545	97.678	99.416	97.678
-/- totaal uitgaven operationele kasstroom	79.432	89.825	96.450	91.075	90.208	91.946	90.208
2. Totaal operationele kasstroom	24.481	3.940	3.470	5.470	7.470	7.470	7.470
-/- totaal investeringen	3.438	7.583	10.000	10.000	7.470	7.470	7.470
+/- totaal boekwaarde desinvesteringen	1.229	0	0	0	0	0	0
3. Totaal investeringskasstroom	- 2.209	- 7.583	- 10.000	- 10.000	- 7.470	- 7.470	- 7.470
-/- eenmalige uitkering aan moederdepartement	6.431	0	0	0	0	0	0
+/- eenmalige storting door moederdepartement	0	0	0	0	0	0	0
-/- aflossingen op leningen	3.505	3.231	3.462	5.277	7.278	7.011	8.505
+/- beroep op leenfaciliteit	0	7.583	10.000	10.000	7.470	7.470	7.470
4. Totaal financieringskasstroom	- 9.936	4.352	6.538	4.723	192	459	- 1.035
5. Rekening courant RHB 31 december + stand depositorekeningen (=1+2+3+4)	46.261	18.256	18.264	18.458	18.650	19.110	18.075

Toelichting kasstroomoverzicht

Eind 2020 was het saldo op de rekening-courant € 46,2 miljoen. Hiermee dient een groot bedrag aan kortlopende schulden te worden terugbetaald, waardoor de verwachting is dat het saldo liquide middelen in 2021 flink zal dalen. Structureel wordt uitgegaan van een saldo van ca. € 18 miljoen. In 2022 en 2023 zijn de investeringen met € 10 miljoen relatief hoog vanwege de nieuwbouw van systemen. Daarna wordt uitgegaan van een structureel investeringsniveau van € 7,5 miljoen.

De investeringen hebben vrijwel geheel betrekking op ICT en behoren tot de immateriële vaste activa. Er wordt uitgegaan van een afschrijvings-termijn van 5 jaar. Voor de financiering van deze activa wordt gebruik gemaakt van de leenfaciliteit van het Ministerie van Financiën, waarbij is uitgegaan van een aflossingstermijn van 5 jaar (conform afschrijvings-termijn).

5.2.4 Overzicht doelmatigheidsindicatoren

Tabel 33 Overzicht doelmatigheidsindicatoren CIBG voor het jaar 2022

	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Generiek							
1. Kostprijzen per product (groep)							
- Beschikking BIG-register	165	190	174	208	193	171	143
- Vakbekwaamheidsverklaring	5.381	5.740	5.519	5.519	5.519	5.519	5.519
- Vergunning Farmatec	2.563	2.620	1.306	1.306	1.306	1.306	1.306
- UZI-pas/certificaat	293	396	383	382	406	412	412
- Wilsbeschikking donorregister	7	11	13	13	13	13	13
2. Omzet per productgroep (x € 1.000)							
- BIG en herregistratie	5.269	12.553	11.904	12.771	11.904	12.771	11.904
- Vakbekwaamheid	4.229	4.420	4.691	4.691	4.691	4.691	4.691
- Farmatec	1.832	2.358	2.390	2.390	2.390	2.390	2.390
- UZI-pas/certificaat	5.785	13.343	13.713	13.524	13.524	14.395	13.524
- Donorregister	3.743	4.348	5.396	5.396	5.396	5.396	5.396
3. Totaal aantal fte (exclusief externe inhuur)	288	304	350	350	350	350	350
4. Saldo van baten en lasten (% van de baten)	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Specifiek							
1. Productievolume							
- Beschikking BIG-register	25.278	53.500	51.160	118.660	68.660	70.000	120.000
- Vakbekwaamheidsverklaringen	786	770	850	850	850	850	850
- Verleende vergunningen Farmatec	909	900	1.830	1.830	1.830	1.830	1.830
- UZI-passen en certificaten	21.800	33.678	44.500	28.000	28.000	44.500	28.000
- Wilsbeschikkingen donorregister	500.000	400.000	400.000	400.000	400.000	400.000	400.000
2. Aantal klachten / bezwaar en beroep							
- Vakbekwaamheidsverklaringen	1	10	10	10	10	10	10
- Wilsbeschikkingen donorregister	30	4	15	15	15	15	15
3. Doorlooptijden in dagen							
- Wilsbeschikking donorregister	9	7	7	7	7	7	7

Toelichting overzicht doelmatigheidsindicatoren

Kostprijzen per product

Bij BIG en UZI zijn de kostprijzen berekend op basis van voortschrijdende gemiddeldes van respectievelijk vijf en drie jaar (de termijn van een BIG-(her)registratie is vijf jaar en een UZI pas is drie jaar geldig). Dit leidt tot een betere vergelijkbaarheid van deze kostprijzen over de jaren heen. De vergunningen Farmatec laten een halvering van de kostprijs zien vanwege een verdubbeling van het productievolume als gevolg van een correctie (dus geen reële toename).

Totaal aantal fte (exclusief externe inhuur)

In de begroting 2022 neemt het aantal fte met 46 fte toe vanwege nieuwe taken en taakuitbreidingen. Het gaat hierbij in het bijzonder om het Landelijk Consortium Hulpmiddelen, het Nationaal Contact Punt voor eHealth, Toelating Zorginstellingen en Jaarverantwoording Zorg. De komende jaren blijft het totale aantal fte naar verwachting stabiel.

Productievolume

Het wisselend volume van de BIG-(her-)registraties wordt veroorzaakt door de herregistraties die om de vijf jaar plaatsvinden. De uitgifte van passen en certificaten bij UZI vindt elke drie jaar plaats en dan is sprake van een piek in de productiecijfers.

Aantal klachten/bezwaar en beroep

Bij Donor wordt een stijging van het aantal klachten voorzien vanwege de nieuwe donorwet.

Doorlooptijden

Dit betreft de gemiddelde netto doorlooptijd in dagen. Verwacht wordt dat de doorlooptijd gelijk blijft ten opzichte van de begroting 2021.

5.3 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

5.3.1 Inleiding

Sinds 1 januari 2004 is het RIVM een baten-lasten agentschap van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) gevestigd in Bilthoven. Het RIVM is het kenniscentrum van de Rijksoverheid op het gebied van volksgezondheid en milieu. Het RIVM verricht niet alleen zelf onderzoek, maar verzamelt ook wereldwijd kennis en past die kennis toe. Het onderzoek en de advisering hebben betrekking op:

- Het verrichten van monitoring, surveillance en onderzoek gericht op ondersteuning van beleidsontwikkeling, beleidsuitvoering, bewaking van veiligheid en uitoefening van toezicht op het gebied van volksgezondheid en milieu.
- Het periodiek rapporteren over toekomstige ontwikkelingen.
- Het uitvoeren van de landelijke aansturing en begeleiding van preventieprogramma's.
- Het deelnemen aan internationale samenwerkingsverbanden en onderzoek.

Het RIVM voert haar werkzaamheden voornamelijk uit voor het Ministerie van VWS, IenW, EZK, LNV en internationale organisaties als de ANVS, Europese Commissie, WHO en ook steeds meer decentrale overheden. Informatie over de resultaten van de uitgevoerde onderzoeken en adviezen is te vinden via de thematische ingangen van de website www.rivm.nl.

5.3.2 Begroting 2022

Tabel 34 Begroting van baten-lastenagentschap RIVM voor het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)

	Stand Slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Baten							
Omzet	475.451	453.800	601.000	556.100	473.100	473.100	473.100
<i>waarvan omzet moederdepartement</i>	352.491	331.900	479.500	429.500	346.500	346.500	346.500
<i>waarvan omzet overige departementen</i>	81.900	87.200	90.500	91.600	91.600	91.600	91.600
<i>waarvan omzet derden</i>	41.060	34.700	31.000	35.000	35.000	35.000	35.000
Vrijval voorzieningen	158	0	0	0	0	0	0
Bijzondere baten	0	0	0	0	0	0	0
Rentebaten	0	0	0	0	0	0	0
Totaal baten	475.609	453.800	601.000	556.100	473.100	473.100	473.100
Lasten							
Apparaatskosten	453.870	448.200	582.900	546.600	463.600	463.600	463.600
Personele kosten	180.651	193.400	232.500	210.000	179.000	179.000	179.000
<i>waarvan eigen personeel</i>	150.934	167.600	200.400	180.400	155.900	155.900	155.900
<i>waarvan inhuur externen</i>	19.313	18.700	22.200	20.400	14.000	14.000	14.000
<i>waarvan overige personele kosten</i>	10.404	7.100	9.900	9.200	9.100	9.100	9.100
Materiële kosten	273.219	254.800	350.400	336.600	284.600	284.600	284.600
<i>waarvan apparaat ICT</i>	27.917	26.400	35.900	34.700	29.800	29.800	29.800
<i>waarvan bijdrage aan SSO's</i>	4.632	5.400	4.700	4.700	4.700	4.700	4.700
<i>waarvan overige materiële kosten</i>	240.670	223.000	309.800	297.200	250.100	250.100	250.100
Afschrijvingskosten	6.031	5.600	8.400	9.500	9.500	9.500	9.500
Materieel	6.013	5.600	8.400	9.500	9.500	9.500	9.500
<i>waarvan apparaat ICT</i>	4.409	4.100	6.200	6.700	6.700	6.700	6.700
<i>waarvan overige materiële afschrijvingskosten</i>	1.604	1.500	2.200	2.800	2.800	2.800	2.800

	Stand Slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Immaterieel	18	0	0	0	0	0	0
Overige lasten	1.844	0	9.700	0	0	0	0
<i>waarvan</i> dotaties voorzieningen	1.844	0	9.700	0	0	0	0
<i>waarvan</i> bijzondere lasten	0	0	0	0	0	0	0
Rentelasten	0	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	461.745	453.800	601.000	556.100	473.100	473.100	473.100
Saldo van baten en lasten gewone bedrijfsuitoefening	13.864	0	0	0	0	0	0
Agentschapsdeel Vpb-lasten	31	0	0	0	0	0	0
Saldo van baten en lasten	13.833	0	0	0	0	0	0

Toelichting op de begroting

Algemeen

De bestrijding van COVID-19 en het betrekken van de nieuwe huisvesting eind 2022 hebben een grote impact op de begroting 2022. Bij het begroten van de COVID-19 baten en lasten is uitgegaan van de programma's die op dit moment met opdrachtgevers zijn overeengekomen. De bestaande programma's zijn overeengekomen voor 2022 en het COVID-19 vaccinatieprogramma voor 2022 en 2023. Met onze opdrachtgevers wordt bezien hoe onderdelen van de COVID-19 programma's na 2022 en 2023 zullen worden gecontinueerd en hoe de opgedane kennis, onderzoeksmethodieken en innovaties structureel kunnen worden geborgd. Voor bepaalde onderdelen zijn reeds meerjarige toezeggingen gedaan, bijvoorbeeld rioolwateronderzoek. In de begroting 2022 zijn alleen die onderdelen verwerkt waar meerjarige toezeggingen door opdrachtgevers zijn gedaan.

Eind 2022 wordt de nieuwe huisvesting op het Utrecht Science Park opgeleverd. Met de opdrachtgevers zijn voor 2022 structureel nieuwe financiering overeengekomen voor de Basisfinanciering Essentiële Infrastructuur (in stand houding van de laboratoria en materieel). Deze herziening is verwerkt en de component met betrekking tot de nieuwe huisvesting gaat in vanaf het moment van afgifte van het beschikbaarheids-certificaat door de Staat. De totale jaarlijkse structurele stijging bedraagt € 21,8 miljoen.

Baten

De omzetten zijn begroot op grond van de verwachte meerjarige opdracht-volumes. De werkelijke hoogte van de omzet is afhankelijk van de aard en omvang van de te verrichten activiteiten en daarmee samenhangende in rekening te brengen kosten (uren x tarief plus directe projectgebonden kosten).

De geraamde omzet moederdepartement bestaat uit baten van VWS-eigenaar en VWS-opdrachtgever. De geraamde omzet van VWS-eigenaar (€ 13,5 miljoen) is bestemd voor het strategisch programma van het RIVM. De geraamde omzet van VWS-opdrachtgevers (€ 466,0 miljoen) heeft betrekking op programma's die het RIVM uitvoert voor beleidsdirecties van VWS en het IGJ. De omzet bestaat voor € 130,0 miljoen uit COVID-19 programma's, waaronder het COVID-19 vaccinatieprogramma. De huidige opdracht voor het uitvoeren van het COVID-19 vaccinatieprogramma loopt eind 2023 af. In de begroting van 2022 en 2023 is € 55,0 miljoen per jaar geraamd om het COVID-19 vaccinatieprogramma uit te voeren op basis van de vaccinatiestrategie uit 2021. In de begroting 2024 en verder zijn geen

middelen opgenomen voor het uitvoeren van een structureel COVID-19 vaccinatieprogramma. Hierover moeten het RIVM en VWS nog nadere afspraken maken. In tegenstelling tot andere vaccinatieprogramma's, die het RIVM uitvoert, zijn de kosten met betrekking tot de aanschaf van de vaccins niet begroot. De vaccins worden door VWS ingekocht en aan het RIVM beschikbaar gesteld voor verspreiding over de vaccinatielocaties.

Van de overige onderdelen van het COVID-19 programma is toegezegd, dat € 17,0 miljoen vanaf 2023 structureel wordt opgenomen in bestaande programma's voor infectieziektebestrijding, monitoring en preventie. De verwachting is, dat dit nog verder zal toenemen. Verwerking vindt plaats in de begroting 2023.

De omzet overige departementen bestaat uit programma's, die worden uitgevoerd voor ministeries van IenW, EZK, LNV, SZW, BZK en Defensie. De programma's hebben betrekking op milieu in relatie tot de volksgezondheid. Als gevolg van een aantal grote structurele opdrachten op het gebied van luchtkwaliteit, stikstof en PFAS groeit de omzet structureel naar ruim € 91,0 miljoen in 2023.

Omzet derden bestaat uit opdrachten die het RIVM uitvoert voor internationale organisaties, ZBO's (waaronder de ANVS) en decentrale overheden. Om samenwerking tussen het RIVM en decentrale overheden verder uit te bouwen is het programma Regionaal Werken opgericht. Diverse regionale partners, VNG en IPO hebben vanaf 2022 bijdragen aan dit programma toegezegd.

Lasten

Door groei van de opdrachtenportefeuille als gevolg van de uitvoering van COVID-19 opdrachten en opdrachten op het gebied van luchtkwaliteit, stikstof en PFAS zijn de personele kosten in 2022 gestegen naar € 232,5 miljoen. In lijn met de afbouw van de COVID-19 programma's, neemt het aantal FTE's in 2023 en 2024 af met 400 FTE. De personele kosten dalen in lijn met de organisatieomvang naar € 179,0 miljoen in 2024. Doordat onderdelen van de COVID-19 programma's worden opgenomen in bestaande programma's, zal de omvang van de organisatie groter zijn dan voor COVID-19. Voor de kosten, die te maken hebben met de afname van de omvang van de organisatie, wordt in 2022 een voorziening gevormd van € 9,7 miljoen. De inschatting is dat deze voorziening in 2023 en 2024 wordt gerealiseerd. De externe inhuur bedraagt maximaal 10% van de totale loonkosten.

De materiële kosten bedragen in 2022 € 350,4 miljoen. Het grootste deel van de kosten, € 203,2 miljoen, hebben betrekking op de uitvoering van de vaccinatieprogramma's en inkoop van vaccins. Voor COVID-19 worden geen vaccins ingekocht door het RIVM. Inkoop van de COVID-19 vaccins wordt verricht door VWS. Dit betekent dat er geen kosten voor inkoop van COVID-19 vaccins zijn begroot.

Daarnaast is in 2022 € 12,3 miljoen en vanaf 2023 € 20,8 miljoen begroot voor stijgende kosten voor laboratoriuminfrastructuur, materieel en de exploitatiekosten van de nieuwe huisvesting. In lijn met de daling van de omzet dalen de materiële kosten naar € 284,6 miljoen vanaf 2023.

In 2022 wordt geïnvesteerd in apparatuur voor laboratoria en ICT voor de nieuwe huisvesting op het Utrecht Science Park. De afschrijvingstermijn is gebaseerd op de economische levensduur van de apparatuur en is vastgesteld op gemiddeld 10 jaar. Als gevolg van de investeringen stijgen

de afschrijvingskosten. De stijging van de afschrijvingskosten, de stijgende kosten voor laboratoriuminfrastructuur en materieel en de stijgende exploitatiekosten van de nieuwe huisvesting worden gedekt door verhoging van de Basisfinanciering Essentiële Infrastructuur (€ 12,3 miljoen in 2022 en vanaf 2023 € 21,8 miljoen per jaar).

5.3.3 Kasstroomoverzicht

Tabel 35 Kasstroomoverzicht RIVM over het jaar 2022 (bedragen x € 1.000)							
	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
1. Rekening courant RHB 1 januari + depositorekeningen	46.637	29.205	35.505	44.225	15.925	15.325	18.725
+/- totaal ontvangsten operationele kasstroom	881.239	453.800	601.000	556.100	473.100	473.100	473.100
-/- totaal uitgaven operationele kasstroom	- 712.591	- 441.900	- 592.280	- 578.300	- 463.600	- 463.600	- 463.600
2. Totaal operationele kasstroom	168.648	11.900	8.720	- 22.200	5.500	9.500	9.500
-/- totaal investeringen	- 6.750	- 5.600	- 15.000	- 4.600	- 4.600	- 4.600	- 4.600
+/- totaal boekwaarde desinvesteringen	13	0	0	0	0	0	0
3. Totaal investeringskasstroom	- 6.737	- 5.600	- 15.000	- 4.600	- 4.600	- 4.600	- 4.600
-/- eenmalige uitkering aan moederdepartement	0	0	0	0	0	0	0
+/- eenmalige storting door moederdepartement	1.155	0	0	0	0	0	0
-/- aflossingen op leningen	0	0	0	- 1.500	- 1.500	- 1.500	- 1.500
+/- beroep op leenfaciliteit	0	0	15.000	0	0	0	0
4. Totaal financieringskasstroom	1.155	0	15.000	- 1.500	- 1.500	- 1.500	- 1.500
5. Rekening courant RHB 31 december + stand depositorekeningen (=1+2+3+4)	209.703	35.505	44.225	15.925	15.325	18.725	22.125

Toelichting op het kasstroomoverzicht

Operationele kasstroom

De begrote ontvangsten zijn gebaseerd op de geplande opbrengsten van uit te voeren opdrachten. In de begrote uitgaven voor 2022, 2023 en 2024 zijn incidentele uitgaven opgenomen die samenhangen met de overgang naar de nieuwe huisvesting en met de uitputting van de getroffen voorziening. De eenmalige uitgaven voor nieuwe huisvesting hebben betrekking op verhuizing, dubbele huurlasten in verband met het waarborgen van de continuïteit van de laboratoria, leeg opleveren van het terrein en de gebouwen en het langer in stand houden van het project-bureau Nieuwe Huisvesting als gevolg van de vertraging van de bouw.

Investeringskasstroom

In 2022 zijn grootschalige investeringen gepland in laboratoriumapparatuur en ICT (€ 15,0 miljoen) die samenhangen met het betrekken van de nieuwe huisvesting. De jaarlijkse investeringen vanaf 2023 hebben betrekking op vervangingsinvesteringen van ICT-apparatuur.

Financieringskasstroom

Om de investeringen in laboratoriumapparatuur en ICT in 2022 te kunnen financieren wordt een beroep gedaan op de leenfaciliteit van het Ministerie van Financiën. De lening wordt aangegaan voor de economische levensduur van de investeringen (10 jaar) en zal lineair worden afgelost over de looptijd.

5.3.4 Overzicht doelmatigheidsindicatoren

Tabel 36 Overzicht doelmatigheidsindicatoren RIVM voor het jaar 2022

	Stand slotwet 2020	Vastgestelde begroting 2021	2022	2023	2024	2025	2026
Omschrijving Generiek Deel							
1. Uurtarieven:							
- Gewogen uurtarief in €	118	122	125	128	131	134	137
- Ontwikkeling uurtarief (2020 = 100)	100	108	106	108	111	113	116
2. Aantal FTE-totaal (excl. externe inhuur)	1.842	1.800	2.250	2.100	1.850	1.850	1.850
3. Saldo van baten en lasten (%)	2,9%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Omschrijving Specifiek Deel							
1. Liquiditeit (current ratio; norm: > 1,5)	1,0	1,2	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
2. Solvabiliteit (debt ratio)	1,0	0,9	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
3. Rentabiliteit eigen vermogen	218,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
4. Percentage externe inhuur t.o.v. totale personele kosten	10,9%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%	10,0%
5. Percentage facturen betaald binnen 30 dagen	94,0%	95,0%	95,0%	95,0%	95,0%	95,0%	95,0%
6. Declarabiliteit % primair proces	67,4%	65,0%	65,0%	65,0%	65,0%	65,0%	65,0%
7. FTE overhead als % totaal aantal FTE	17,0%	20,0%	20,0%	20,0%	20,0%	20,0%	20,0%
8. Ziekteverzuim	3,8%	3,3%	3,6%	3,3%	3,0%	2,8%	2,8%
9. % medewerkers met een volledig afgeronde p-gesprekscyclus	64,5%	80,0%	80,0%	80,0%	80,0%	80,0%	80,0%

Toelichting doelmatigheidsindicatoren

Generieke indicatoren

1. *Uurtarieven*: Het RIVM hanteert als indicator voor doelmatigheid het gemiddeld gewogen uurtarief. De uurtarieven worden jaarlijks door de eigenaar in juni vastgesteld. De hoogte van de tarieven wordt onder meer bepaald door de ontwikkeling van de loonkosten, de materiële kosten en het aantal te declareren uren per medewerker. Voor 2022 is rekening gehouden met een verwachte tariefstijging van ongeveer 2,3%. Voor de jaren daarna is rekening gehouden met toekomstige loon- en prijsontwikkelingen van gemiddeld 2,0% per jaar.
2. *Aantal FTE totaal (exclusief externe inhuur)*: Opgenomen is het aantal fulltime equivalenten (FTE) werkzaam bij het RIVM per 31 december van het jaar, exclusief externe inhuur. De ontwikkeling van het aantal verwachte FTE hangt samen met de ontwikkelingen van het opdrachtenpakket. Door de groei van het opdrachtenpakket als gevolg van COVID-19, stikstof en PFAS stijgt het aantal FTE's tot 2250 FTE in 2022. Vanaf 2023 zal het aantal FTE afnemen als gevolg van het aflopen van onderdelen van de COVID-19 programma's.
3. *Saldo van baten en lasten*: Het saldo van baten en lasten als percentage van de totale baten.

Specifieke indicatoren

1. *Liquiditeit*: De kortlopende vorderingen ten opzichte van de kortlopende schulden.
2. *Solvabiliteit*: Het totaal van de schulden ten opzichte van het balans-totaal.
3. *Rentabiliteit eigen vermogen*: Het onverdeeld resultaat als percentage van het totaal eigen vermogen.
4. *Percentage externe inhuur t.o.v. totale personele kosten*: Het percentage externe inhuur 2022 bedraagt 10% en voldoet hiermee aan de Rijksbrede norm.
5. *Percentage facturen betaald binnen 30 dagen*: De norm van 95% is gebaseerd op de Rijksbrede afspraken.
6. *Declarabiliteit % primair proces*: De norm binnen het RIVM bedraagt 65%. De declarabiliteit geeft inzicht in de productiviteit die binnen het RIVM wordt behaald.
7. *FTE overhead als % totaal aantal FTE*: Het percentage overhead uitgedrukt in FTE ten opzichte van het totaal aantal FTE binnen het RIVM.
8. *Ziekteverzuim*: De gehanteerde norm voor het RIVM is de Verbaan-norm van 2,8%. Voor 2022 is deze norm niet haalbaar; gestreefd wordt om het ziekteverzuim in 2025 op het niveau van de Verbaan-norm terug te brengen.
9. *% Medewerkers met een volledig afgeronde p-gesprekscyclus*: De overeengekomen norm met de eigenaar is, dat minimaal 80% van de medewerkers een afgeronde p-gesprekscyclus heeft.

Voor wat betreft de specifieke doelmatigheidsindicatoren steunt het RIVM op de gangbare bedrijfseconomische indicatoren, zoals vermeld in bovenstaande tabel. Over de geleverde prestaties legt het RIVM periodiek verantwoording af richting de opdrachtgevers en eigenaar. Aan de primaire opdrachtgevers vindt verantwoording plaats door middel van voortgangsrapportages inclusief een overzicht met de uitputting van de budgetten. Deze rapportages worden door de opdrachtgevers vastgesteld. Aan de overige opdrachtgevers wordt verantwoording afgelegd bij tijdige oplevering van de afgesproken producten en diensten. Aan de eigenaar wordt verantwoording afgelegd door middel van voortgangsrapportages, waarin tevens wordt gereflecteerd op de organisatiebrede doelstellingen uit het jaarplan RIVM.

Audits en benchmarkonderzoeken vinden periodiek plaats. Over (wetenschappelijke) audits op onderdelen van de primaire processen wordt gerapporteerd aan de Commissie van Toezicht. Audits worden gepubliceerd op de website van het RIVM.

6. Financieel Beeld Zorg

6.1 Inleiding

Het Financieel Beeld Zorg (FBZ) geeft een integraal beeld van de ontwikkeling van de uitgaven en ontvangsten onder het Uitgavenplafond Zorg. Dit hoofdstuk geeft op hoofdlijnen een toelichting op de financiële cijfers.

Het FBZ bestaat uit de volgende onderdelen:

- **Paragraaf 1: Inleiding**

Deze paragraaf gaat over de inhoud van het FBZ en over de wijzigingen in de ontwerpbegroting 2022 ten opzichte van de ontwerpbegroting 2021.

- **Paragraaf 2: Zorguitgaven in vogelvlucht**

In deze paragraaf wordt ingegaan op het financieel beeld op hoofdlijnen van de zorguitgaven, de actualisering van de Zvw-zorguitgaven en effecten van het coronavirus, de ontwikkeling van de netto zorguitgaven en de ontwikkeling van het Uitgavenplafond Zorg.

- **Paragraaf 3: Verticale ontwikkeling van de zorguitgaven**

In deze paragraaf wordt achtereenvolgens de algemene doelstelling voor de curatieve zorg, de langdurige zorg en maatschappelijke ondersteuning en de rol en verantwoordelijkheid van de bewindspersonen beschreven. Vervolgens wordt de verticale ontwikkeling van de Zvw, Wlz en begrotingsgefinancierde zorguitgaven toegelicht. Verder is een paragraaf over de bestuurlijke akkoorden in de curatieve zorg opgenomen.

- **Paragraaf 4: Horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten**

In deze paragraaf wordt de horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten over meerdere jaren weergegeven en toegelicht.

- **Paragraaf 5: Financiering van de zorguitgaven**

Deze paragraaf gaat in op de financiering van de zorguitgaven die toegerekend worden aan het Uitgavenplafond Zorg.

Verdieping van de zorguitgaven in deelsectoren

Het verdiepingshoofdstuk wordt integraal als open data beschikbaar gesteld op: [Overzicht Datasets | Ministerie van Financiën - Rijksoverheid \(rijksfinancien.nl\)](https://overzichtdatasets.nl/). Hierin worden de financiële bijstellingen per deelsector tussen de ontwerpbegroting 2021 en de ontwerpbegroting 2022 gepresenteerd en toegelicht.

6.1.1 Wijzigingen in het FBZ

Het FBZ in de ontwerpbegroting 2022 heeft ten opzichte van de ontwerpbegroting 2021 de onderstaande veranderingen ondergaan:

- **Leeswijzer**
In paragraaf 6.1.2 is een leeswijzer opgenomen waarin uitleg wordt gegeven over het Uitgavenplafond Rijksbegroting en het Uitgavenplafond Zorg.
- **Financieel beeld op hoofdlijnen**
In paragraaf 6.2.1 is een nieuwe grafiek (figuur 1) opgenomen waarin de ontwikkeling van de verwachte netto zorguitgaven voor de jaren 2021 tot en met 2025 wordt gepresenteerd.
- **Ontwikkeling van de netto zorguitgaven**
In paragraaf 6.2.4 is een nieuwe tabel (tabel 3A) opgenomen. Hierin zijn de belangrijkste bijstellingen van de netto zorguitgaven voor de jaren 2021 tot en met 2025 vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 opgenomen.
- **Horizontale ontwikkeling van de netto zorguitgaven**
In paragraaf 6.4.3 zijn nieuwe grafieken opgenomen (figuren 7, 8 en 9). Hierin wordt de horizontale ontwikkeling (nominale groei en reële groei) van de netto zorguitgaven voor de jaren 2022 tot en met 2025 (met als basisjaar 2021) grafisch in lijndiagrammen gepresenteerd.

6.1.2 Leeswijzer

In de VWS-begroting zijn zowel uitgaven die vallen onder het Uitgavenplafond Rijksbegroting als uitgaven die vallen onder het Uitgavenplafond Zorg opgenomen. In deze leeswijzer wordt uitleg gegeven over het onderscheid tussen deze twee soorten uitgaven.

Uitgaven onder het Uitgavenplafond Rijksbegroting

Dit betreft de begrotingsgefinancierde uitgaven die op de VWS-begroting in de artikelen 1 tot en met 11 opgenomen zijn. Dit zijn uitgaven voor onder meer preventie, jeugdhulp en sport. Ook zijn het uitgaven om het zorgstelsel goed te laten functioneren, maar die niet direct zijn te relateren aan de zorgverlening. Voorbeelden hiervan zijn de exploitatiekosten van de zelfstandige bestuursorganen (ZBO's), zoals de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en Zorginstituut Nederland. Al deze begrotingsgefinancierde uitgaven vallen onder het Uitgavenplafond Rijksbegroting.

Uitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg

De uitgaven die vallen onder het Uitgavenplafond Zorg zijn in de VWS-begroting opgenomen in paragraaf 6, Financieel Beeld Zorg (FBZ). De uitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg zijn voornamelijk opgebouwd uit de geraamde premiegefinancierde uitgaven en een beperkt deel uit begrotingsgefinancierde uitgaven.

Onder de premiegefinancierde uitgaven zijn opgenomen:

- De uitgaven onder de Zorgverzekeringswet (Zvw)
- De uitgaven onder de Wet langdurige zorg (Wlz)

Onder de begrotingsgefinancierde uitgaven zijn opgenomen:

- Een deel van de uitgaven voor Wmo beschermd wonen
- Een deel van de begrotingsgefinancierde uitgaven op de VWS-begroting

Bij Wmo beschermd wonen gaat het om middelen die door middel van een integratie-uitkering aan gemeenten beschikbaar worden gesteld. Deze uitgaven staan op de begroting van het gemeentefonds van het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK), maar een deel valt onder het Uitgavenplafond Zorg.

Een deel van de uitgaven die verantwoord worden op de VWS-begroting als begrotingsgefinancierde uitgaven op de artikelen 1, 2, 3 en 4, valt onder het Uitgavenplafond Zorg. Tot deze categorie behoren onder meer een deel van de uitgaven aan zorgopleidingen, de uitgaven voor zorg, welzijn en jeugdhulp op Caribisch Nederland, de uitgaven voor langdurige zorg en ondersteuning (corona-uitgaven) en enkele subsidieregelingen.

In paragraaf 6.2.3 is een tabel (tabel 2) opgenomen waarin de zorguitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg zijn uitgesplitst in premiegefinancierde uitgaven en begrotingsgefinancierde uitgaven.

Bruto- en netto zorguitgaven onder Uitgavenplafond Zorg

Bij het Uitgavenplafond Zorg zijn er ook ontvangsten: de eigen betalingen (Zvw) en de eigen bijdragen (Wlz) in de zorg, die samen worden gerekend tot de niet-belastingontvangsten. De totale bruto zorguitgaven minus deze niet-belastingontvangsten vormen de netto zorguitgaven.

Financiering van de zorguitgaven en de sociale fondsen

Dit betreft de financiering van de zorguitgaven die toegerekend worden aan het Uitgavenplafond Zorg. Het grootste deel van de zorguitgaven betreft uitgaven in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz). Het overige verloopt via de rijksbegroting.

De collectieve zorguitgaven worden gefinancierd uit premies (nominale Zvw-premie, inkomensafhankelijke bijdrage Zvw en Wlz-premie), belastingmiddelen (rijksbijdragen) vanuit de begroting (rijksbijdrage voor de financiering van de verzekering voor jongeren onder de 18 jaar, bijdrage in de Kosten van Kortingen (BIKK) en rijksbijdrage Wlz), de eigen betalingen in de Zvw en de eigen bijdragen in de Wlz.

De Zvw en de Wlz zijn verzekeringen, waar iedere volwassen ingezetene in Nederland verplicht premie voor betaalt en aanspraken aan ontleent. Een deel van de financiering loopt via de sociale fondsen, het Zorgverzekeringsfonds (Zvf) en het Fonds langdurige zorg (Flz). Deze fondsen maken geen onderdeel uit van de rijksbegroting, maar behoren wel tot de overheid. Veranderingen in de financiële positie van de fondsen hebben daarom invloed op het EMU-saldo. De fondsen worden gevoed met premies die door het kabinet worden vastgesteld (de inkomensafhankelijke bijdrage Zvw en de Wlz-premie) en de rijksbijdragen. De rijksbijdragen vallen onder de begrotingsgefinancierde uitgaven. Ook een eventueel exploitatietekort in het Zvf of Flz kan worden gezien als financiering van de zorguitgaven. Het exploitatiesaldo van de fondsen telt mee in het EMU-saldo en de EMU-schuld van het Rijk. Het Rijk moet hiervoor meer (of minder) lenen.

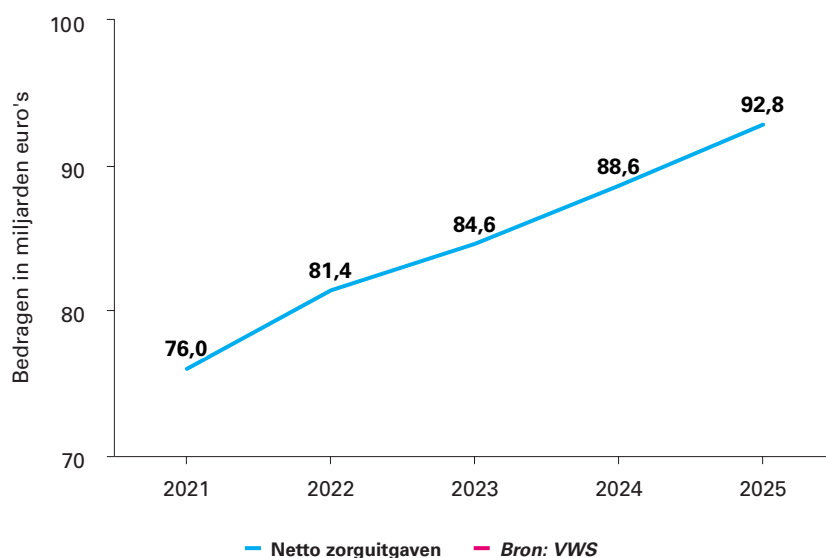
De nominale Zvw-premie wordt niet door het kabinet vastgesteld en wordt rechtstreeks door burgers betaald aan zorgverzekeraars. In paragraaf 6.5 is wel een raming opgenomen van de nominale premie. Het Zvf werkt als een vereveningsfonds voor zorgverzekeraars, dat moet zorgen voor een gelijk speelveld. Uit het Flz worden de aanspraken betaald die burgers en instellingen hebben op grond van de Wlz. In paragraaf 6.5 wordt nader ingegaan op de financiering van de zorguitgaven.

6.2 Zorguitgaven in vogelvlucht

6.2.1 Financieel beeld op hoofdlijnen

In de onderstaande figuur is de verwachte ontwikkeling van de netto zorguitgaven voor de periode 2021 tot en met 2025 opgenomen. De netto zorguitgaven groeien in de komende periode (2021-2025) naar verwachting met € 16,8 miljard, van € 76,0 miljard in 2021 naar € 92,8 miljard in 2025.

Figuur 1 Verwachte ontwikkeling van de netto zorguitgaven 2021-2025 (in miljarden euro's)



De verwachte groei in 2022 ten opzichte van 2021 is afgerond € 5,3 miljard. De groei in 2022 is daarmee hoger dan de jaarlijkse groei in de daarop volgende jaren (2023-2025). Dit komt voornamelijk door de incidentele neerwaartse bijstelling van de netto Zvw-uitgaven in 2021, als gevolg van de technische correctieboeking van de schadelastdip ggz²¹ van – € 1,2 miljard.

Daarnaast zijn de netto zorguitgaven vanaf het jaar 2022 bijgesteld, voornamelijk als gevolg van loon- en prijsontwikkelingen en volumegroei en deels door beleidsmatige ontwikkelingen.

In paragraaf 6.4.3 van het Financieel Beeld Zorg wordt nader ingegaan op de horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven. Hierin is zowel de nominale als de reële groei in de afzonderlijke jaren opgenomen en wordt een uitsplitsing gemaakt voor de ontwikkeling binnen de Zvw en binnen de Wlz.

²¹ Per 1 januari 2022 wordt een nieuw bekostigingsmodel voor de ggz ingevoerd. In dit nieuwe model wordt voor de bekostiging niet meer gewerkt met DBC's en komt er een aparte bekostiging voor de basis-ggz. De DBC's die worden geopend in 2021 worden derhalve uiterlijk 31-12-2021 afgesloten; dit geldt ook voor de huidige bekostiging van de basis-ggz. Hierdoor is er in 2021 om technisch-administratieve redenen sprake van eenmalig lagere zorguitgaven in termen van schadelast. Deze technische aanpassing heeft geen gevolgen voor de hoeveelheid ggz die feitelijk kan worden geleverd of op de omzetten van zorgaanbieders. Er is geen sprake van een bezuiniging. Deze technische bijstelling heeft dan ook geen gevolgen voor het EMU-saldo en geen invloed op de premiehoogte.

6.2.2 Actualisering Zvw-zorguitgaven en effecten corona in 2021 en 2020

Zorginstituut Nederland, de Nederlandse Zorgautoriteit, Zorgverzekeraars Nederland, de zorgverzekeraars en het ministerie van VWS werken al sinds de uitbraak van de coronapandemie nauw samen om de financiële effecten van corona op de Zvw-zorg in beeld te brengen.

Op basis van door het Zorginstituut en de NZa aangeleverde tweede kwartaalrapportages is de begroting geactualiseerd. De levering van het Zorginstituut is gebaseerd op ramingen van de zorgverzekeraars en het Zorginstituut. Deze ramingen zijn deels gebaseerd op daadwerkelijke declaraties en deels op inschattingen, onder meer op basis van contractafspraken met zorgaanbieders. Alle ramingen zijn gebaseerd op data tot en met juni 2021, waarbij voor de tweede helft van 2021 een afnemend verloop van het aantal besmettingen wordt verondersteld. Bij het opstellen van de tweede kwartaalramingen was onvoldoende bekend over het verloop van de opleving van het virus begin juli. De zorgverzekeraars geven aan dat hun ramingen vanwege de coronacrisis sowieso met meer onzekerheid dan normaal zijn omgeven. Bovendien geldt voor de Zvw dat na afloop van een jaar nog twee jaar declaraties over dat jaar kunnen binnenkomen. Desondanks bieden deze cijfers het meest actuele inzicht in de Zvw-uitgaven voor 2021 en 2020.

Voor de Zvw-uitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg is in onderstaande tabellen onderscheid gemaakt tussen reguliere zorg aan niet-coronapatiënten, netto continuïteitsbijdragen, directe zorg aan coronapatiënten en coronagerelateerde meerkosten. De laatste kolom laat zien tot welke aanpassingen de nieuwste actualisatie leidt ten opzichte van de stand bij eerste suppletore begroting 2021 (inclusief de reguliere mutaties uit deze ontwerpbegroting 2022) respectievelijk het jaarverslag 2020. Onder de tabellen staat een korte toelichting van de gepresenteerde uitgaven.

De actualisatie in deze ontwerpbegroting leidt op het totaal van de Zvw-uitgaven voor 2021 tot een neerwaartse ramingsbijstelling van € 124 miljoen ten opzichte van de eerste suppletore begroting 2021.

Tabel 1A Actualisering Zvw-uitgaven 2021 inclusief coronakosten (bedragen x € 1 miljoen)¹

	Stand 1 ^a suppletore begroting 2021	Stand Q2- levering Zorginstituut en NZa	wv. reguliere zorg aan niet- coronapati- enten	wv. netto continuïteits- bijdragen	wv. directe zorg aan coronapati- enten	wv. corona- gerelateerde meerkosten	over-/onder- schrijving
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	G = B/-A
Eerstelijnszorg	6.749,7	6.676,5	6.642,7	0,0	32,6	1,2	- 73,2
Tweedelijnszorg	27.692,3	28.357,5	27.328,1	116,3	441,6	471,5	665,3
Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg	2.901,0	2.972,8	2.963,8	9,1	0,0	0,0	71,8
Apotheekzorg en hulpmiddelen	6.697,2	6.579,6	6.579,5	0,1	0,0	0,0	- 117,6
Wijkverpleging	3.995,2	3.451,5	3.418,3	10,2	0,0	23,0	- 543,7
Ziekenvervoer	849,0	860,4	860,4	0,0	0,0	0,0	11,4
Opleidingen	1.401,1	1.401,1	1.401,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Grensoverschrijdende zorg	693,9	555,6	555,6	0,0	0,0	0,0	- 138,3
Totaal	50.979,4	50.855,0	49.749,5	135,6	474,2	495,7	- 124,4

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal

Bron: NZa, Zorginstituut Nederland en VWS

De grootste bijstellingen doen zich voor bij de tweedelijnszorg (+ € 665 miljoen) en bij wijkverpleging (- € 544 miljoen).

Voor inzicht in de totale effecten van corona is met het oog op de uitkering van de catastroferegeling ook het jaar 2020 van belang. Daarom wordt in onderstaande tabel de actuele stand van de uitgaven 2020 weergegeven (voor meer informatie over de gevolgen hiervan zie paragraaf 6.5).

Voor 2020 leidt de actualisatie tot een ramingsbijstelling van € 123 miljoen ten opzichte van de stand in het jaarverslag 2020. De bijstelling hangt waarschijnlijk samen met de duur en intensiteit van de tweede golf.

Tabel 1B Actualisering Zvw-uitgaven 2020 inclusief coronakosten (bedragen x € 1 miljoen)¹

	Stand jaarverslag 2020	Stand Q2- levering Zorgin- stituut en NZa	wv. reguliere zorg aan niet-corona- patiënten	wv. netto continuï- teits- bijdragen	wv. directe zorg aan coronapati- enten	wv. corona- gerelateerde meerkosten	over-/onder- schrijding G = B-/A
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	
Eerstelijnszorg	6.339,8	6.333,4	6.059,6	205,4	15,1	53,3	- 6,4
Tweedelijnszorg	27.142,0	27.252,6	23.968,0	2.115,6	536,6	632,4	110,7
Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg	4.207,1	4.246,9	4.154,4	66,7	-	25,8	39,8
Apotheekzorg en hulpmiddelen	6.656,5	6.650,5	6.566,9	61,4	0,1	22,2	- 6,0
Wijkverpleging	3.489,9	3.472,7	3.330,1	101,9	-	40,8	- 17,2
Ziekenvervoer	810,5	822,4	800,2	9,1	-	13,0	11,9
Opleidingen	1.381,8	1.381,8	1.381,8	-	-	-	-
Grensoverschrijdende zorg	596,2	586,1	586,1	-	-	-	- 10,1
Totaal	50.623,8	50.746,4	46.847,2	2.560,0	551,7	787,4	122,5

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal

Bron: NZa, Zorginstituut Nederland en VWS

De grootste bijstellingen doen zich voor bij de tweedelijnszorg (+ € 111 miljoen) en bij de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg (+ € 40 miljoen).

Toelichting op de tabellen:

- Stand 2021 bij eerste suppletoire begroting 2021 en stand 2020 in jaarverslag 2020 (kolom A): De basisstand in de tabel voor 2021 is de stand in de eerste suppletoire begroting 2021 (inclusief reguliere mutaties in de ontwerpbegroting 2022) en de basisstand in de tabel over 2020 is de stand bij het jaarverslag 2020 (kolom A).
- Stand Q2-levering Zorginstituut en NZa (Kolom B): Dit is de op basis van de tweede kwartaalleveringen (Q2-levering) van het Zorginstituut en de NZa geactualiseerde stand van respectievelijk 2021 en 2020 in de ontwerpbegroting 2022 (kolom B = optelsom kolommen C t/m F).
- Reguliere zorg aan niet-coronapatiënten (kolom C): Hieronder vallen alle kosten voor zorg aan niet-coronapatiënten.
- Netto continuïteitsbijdragen (kolom D): Ter compensatie van de vraaguitval door corona kunnen zorgaanbieders van zorgverzekeraars een continuïteitsbijdrage ontvangen ter financiering van hun doorlopende kosten bij omzetsdaling. Met deze toeslag kunnen zorgverzekeraars de continuïteit van zorg waarborgen om ook in de toekomst aan hun zorgplicht te kunnen blijven voldoen en om personeel in de zorg te kunnen behouden. In de tabel zijn de verwachtingen van verzekeraars over de netto continuïteitsbijdragen weergegeven, dat wil zeggen de bijdragen ter compensatie van zorguitval, gesaldeerd met de vergoeding van de inhaalzorg. Het betreft hier uitsluitend bijdragen voor zorg onder de basisverzekering. Verzekeraars geven aan dat er nog onzekerheden

- zijn omtrent de mate van zorguitval en het herkennen en ramens van inhaalzorg. Netto continuïteitsbijdragen lopen mee in de reguliere risicoverevening (zie paragraaf 6.5).
- Directe zorgkosten aan coronapatiënten (kolom E), exclusief de hieronder beschreven coronagerelateerde meerkosten. Zorgverzekeraars geven aan dat er nog onzekerheden zijn omtrent het herkennen van coronapatiënten en het ramens van deze kosten. Er is een traject gaande om deze verantwoording te verbeteren en de reguliere zorgkosten adequaat toe te rekenen aan beide groepen. Dit is voor verzekeraars van belang, omdat zij de kosten van zorg aan bewezen en vermoedelijke coronapatiënten kunnen inbrengen in de catastrofe-regeling op grond van artikel 33 van de Zorgverzekeringswet.
 - Coronagerelateerde meerkosten (kolom F): Kosten om de benodigde zorg aan coronapatiënten en niet-coronapatiënten veilig te kunnen (blijven) leveren. Het gaat bijvoorbeeld om kosten voor het creëren van extra zorgcapaciteit voor coronapatiënten, kosten die gemaakt worden voor niet-coronapatiënten door het bestaan van corona (bijvoorbeeld extra beschermingsmaatregelen) en kosten voor zorgcapaciteit die bewust actief leeg en beschikbaar gehouden wordt voor coronapatiënten (bijvoorbeeld het paraat houden van bedden). Deze meerkosten worden in rekening gebracht via een toeslag op de kosten van een individuele verzekerde of via een aanneemsom voor een groep verzekerden. Ook deze kosten vallen onder de catastrofe-regeling. Zorgverzekeraars geven aan dat hun ramingen nog onzeker zijn, omdat zij op een deel van deze meerkosten nog onvoldoende zicht hebben.
 - Over-/onderschrijding (kolom G = B/-A). Dit zijn de bijstellingen ten opzichte van de standen in kolom A.

Voor de kosten van zorg aan coronapatiënten en de coronagerelateerde meerkosten kunnen zorgverzekeraars in aanmerking komen voor een compensatie volgens de catastrofe-regeling op grond van artikel 33 van de Zorgverzekeringswet. Voorlopige ramingen van zorgverzekeraars en Zorginstituut Nederland duiden erop dat uitgaven van verzekeraars aan coronazorg in 2021 op totaalniveau uitkomen op € 970 miljoen en in 2020 op € 1.339 miljoen. Paragraaf 6.5 gaat nader in op de financiering van de catastrofe-regeling voor coronakosten en de risicoverevening voor reguliere zorguitgaven.

Zoals aangegeven zijn de gepresenteerde cijfers met meer onzekerheden omgeven dan normaal. Dit geldt zowel voor de raming van de totale kosten, als voor de kostenverdeling van zorg aan coronapatiënten en zorg aan niet-coronapatiënten. Het Zorginstituut heeft hogere ramingen van directe zorg aan coronapatiënten geraamd op basis van zijn onderzoek naar de catastrofe-kosten. Dit is in mindering gebracht op de ramingen van verzekeraars van reguliere zorg aan niet-coronapatiënten. Desondanks geven deze ramingen wel het meest actuele inzicht in de Zvw-uitgaven voor 2020 en 2021 weer.

6.2.3 Samenstelling van de bruto zorguitgaven en -ontvangsten

De zorguitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg zijn opgebouwd uit de geraamde premiegefinancierde uitgaven onder de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet langdurige zorg (Wlz) en de begrotingsgefinancierde zorguitgaven (beschermd wonen en overige uitgaven).

Bij beschermd wonen gaat het om middelen die door middel van een integratie-uitkering aan gemeenten beschikbaar worden gesteld. Deze uitgaven staan op de begroting van het gemeentefonds van het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK), maar vallen wel onder het Uitgavenplafond Zorg.

De overige begrotingsgefinancierde zorguitgaven betreffen het deel van de uitgaven dat verantwoord wordt op de VWS-begroting, maar wel onder het Uitgavenplafond Zorg valt. Tot deze categorie behoren onder meer een deel van de uitgaven aan zorgopleidingen, de uitgaven voor zorg, welzijn en jeugdhulp op Caribisch Nederland, de uitgaven voor langdurige zorg en ondersteuning (corona-uitgaven) en enkele subsidieregelingen.

Tabel 2 toont de bruto zorguitgaven en –ontvangsten onder het Uitgavenplafond Zorg.

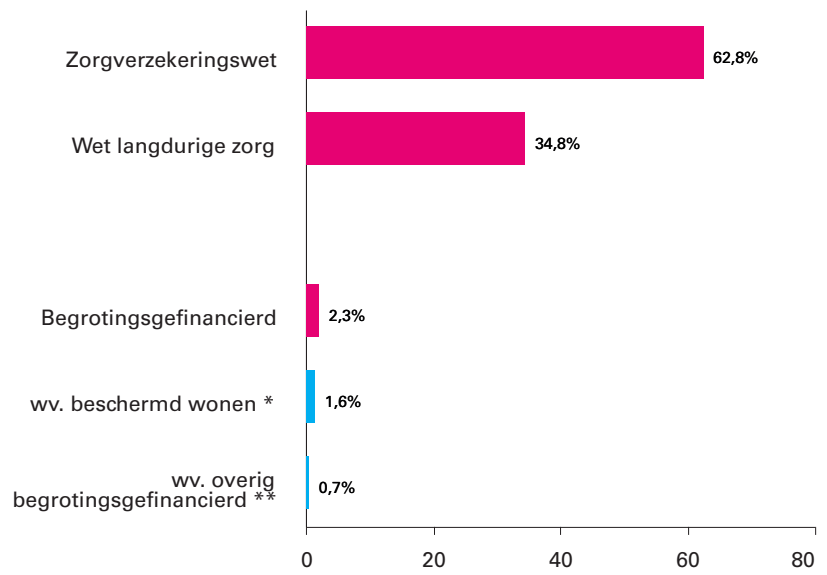
Tabel 2 Samenstelling van de bruto zorguitgaven en -ontvangsten naar financieringsbron (bedragen x € 1 miljard)¹

Omschrijving	2022
Bruto zorguitgaven stand ontwerpbegroting 2022	86,7
<i>Premiegefinancierd</i>	84,6
waarvan Zvw	54,5
waarvan Wlz	30,2
<i>Begrotingsgefinancierd</i>	2,0
waarvan beschermd wonen	1,4
waarvan overig begrotingsgefinancierd	0,6
Ontvangsten stand ontwerpbegroting 2022	5,3
waarvan eigen betalingen Zvw	3,2
waarvan eigen bijdragen Wlz	2,1
Netto zorguitgaven stand ontwerpbegroting 2022	81,4

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

Figuur 2 Bruto zorguitgaven per financieringsbron als aandeel in de totale zorguitgaven 2022 (in %).



*Gemeentefonds/BZK

**Begroting VWS

6.2.4 Ontwikkeling van de netto zorguitgaven

De netto zorguitgaven zijn de bruto zorguitgaven verminderd met de ontvangsten (eigen betalingen Zvw en eigen bijdragen Wlz).

In tabel 3 is vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 de ontwikkeling van de netto zorguitgaven op hoofdlijnen te zien.

Tabel 3 Ontwikkeling van de netto zorguitgaven 2021-2025 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025
Netto zorguitgaven stand ontwerpbegroting 2021	75.324,2	79.163,7	81.947,2	85.058,1	88.462,9
Zorgverzekeringswet	88,9	1.181,5	1.415,0	1.859,8	2.256,2
Wet langdurige zorg	626,7	1.099,1	1.354,6	1.812,0	2.155,5
Begrotingsgefinancierd	- 7,6	- 86,0	- 87,1	- 87,6	- 90,2
Totaal bijstelling netto zorguitgaven	707,9	2.194,6	2.682,5	3.584,2	4.321,6
Netto zorguitgaven stand ontwerpbegroting 2022	76.032,1	81.358,3	84.629,7	88.642,3	92.784,5

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS

Ten opzichte van de stand ontwerpbegroting 2021 zijn de netto zorguitgaven opwaarts bijgesteld met € 0,7 miljard in 2021 oplopend tot € 4,3 miljard in 2025.

In tabel 3A zijn de belangrijkste bijstellingen van de netto zorguitgaven voor de jaren 2021 tot en met 2025 vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 opgenomen.

Tabel 3A Belangrijkste bijstellingen van de netto zorguitgaven 2021-2025 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025
Actualisering Zvw-uitgaven	- 124,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Loon- en prijsontwikkeling	- 25,7	148,9	244,3	203,4	152,5
Verwerking MLT 2022-2025	4,2	822,1	1.605,4	2.524,5	3.254,4
Beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgopleidingen Zvw	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
Meerkosten ambulancevervoer	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5
Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg i.v.m. corona	25,0	8,7	0,0	0,0	0,0
Reservering opschalingsplan i.v.m. corona	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0
Uitstel modernisering GVS	0,0	140,0	0,0	0,0	0,0
Inzet resterende groeiruiimte Zvw	0,0	- 41,0	- 41,0	- 41,0	- 41,0
Kas-transoverstap grensoverschrijdende zorg	0,0	270,0	0,0	0,0	0,0
Gedragseffect bevroren eigen risico 2022	0,0	80,0	80,0	80,0	80,0
Taakstelling standaardisatie inkoop- en verantwoordingseisen Zvw	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0
Actualisering Wlz-uitgaven	94,0	454,6	454,6	454,6	454,6
Meerkosten corona Wlz	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nacalculatie overheveling ggz naar Wlz	270,0	334,0	325,0	317,0	310,0

	2021	2022	2023	2024	2025
Meerkosten Wet zorg en dwang	0,0	102,6	102,6	102,6	102,6
Groeiruimte Wlz boven MLT	0,0	0,0	- 75,0	- 75,0	- 75,0
Bijstellen					
Zorginfrastructuurmiddelen	0,0	- 34,7	- 25,2	- 14,3	- 14,0
Tijdelijke middelen kwaliteitskader	0,0	- 307,0	- 229,0	- 150,0	- 87,0
Nacalculatie overheveling hulpmiddelen Wlz	15,5	13,5	12,0	11,0	11,0
Actualisering eigen risico Zvw	0,0	12,2	20,6	21,2	21,8
Derving opbrengsten a.g.v. bevroren eigen risico 2022	0,0	68,0	68,0	69,0	69,0
Raming egen risico	125,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Eigen bijdragen Wlz	64,1	35,3	35,8	36,5	37,4
Eigen bijdragen corona Wlz	11,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Nacalculatie eigen bijdragen overheveling ggz naar Wlz	- 12,0	- 19,0	- 19,0	- 19,0	- 19,0
Langdurige zorg en ondersteuning (Artikel 3 corona uitgaven)	29,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Incidentele correctie uitname beschermd wonen	54,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Overige bijstellingen	- 36,6	23,9	10,9	1,2	1,9
Totaal bijstelling netto zorguitgaven	707,9	2.194,6	2.682,5	3.584,2	4.321,6

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS

In paragraaf 6.3 wordt de ontwikkeling van de netto zorguitgaven toegelicht.

6.2.5 Ontwikkeling van het Uitgavenplafond Zorg

Het Uitgavenplafond Zorg is bij de Startnota van het kabinet-Rutte III voor de periode 2018-2021 vastgesteld. Het Uitgavenplafond Zorg wordt conform de begrotingsregels bijgesteld voor loon- en prijsontwikkelingen en overboekingen tussen de Uitgavenplafonds: Zorg, Rijksbegroting en Sociale Zekerheid en Arbeidsmarkt (SZA). Daarnaast is het Uitgavenplafond Zorg in 2021 bijgesteld in verband met noodmaatregelen corona.

In tabel 4 is de opbouw van het Uitgavenplafond Zorg vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 te zien.

Tabel 4 Ontwikkeling van het Uitgavenplafond Zorg 2021 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021
Uitgavenplafond Zorg stand ontwerpbegroting 2021	76.467,9
Loon- en prijsontwikkeling	- 21,5
Overboekingen tussen Uitgavenplafonds	- 1,5
Noodmaatregelen corona	203,7
Totaal bijstelling Uitgavenplafond Zorg	180,7
Uitgavenplafond Zorg stand ontwerpbegroting 2022	76.648,6

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS

Toelichting

Bijstelling als gevolg van de loon- en prijsontwikkeling

Het Uitgavenplafond Zorg is op basis van de ramingen van het Centraal Planbureau (CPB) neerwaarts bijgesteld met € 21,5 miljoen, als gevolg van een lagere loon- en prijsontwikkeling dan eerder geraamd.

Bijstelling als gevolg van overboekingen tussen de Uitgavenplafonds

Het Uitgavenplafond Zorg is verlaagd met € 1,5 miljoen als gevolg van diverse kleine overboekingen tussen het Uitgavenplafond Zorg en het Uitgavenplafond Rijksbegroting.

Noodmaatregelen corona

Het Uitgavenplafond Zorg is opwaarts bijgesteld met € 203,7 miljoen. Dit is het saldo van de onderstaande bijstellingen:

- Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg i.v.m. corona (€ 25 miljoen).
- Meerkosten corona Wlz (€ 150 miljoen).
- Lagere eigen bijdragen Wlz als gevolg van corona (€ 11,7 miljoen).
- Overboeking van budget naar de VWS-begroting in verband met zorgcapaciteit vanwege het coronavirus in Caribisch Nederland -(€ 12,9 miljoen).
- Bijstelling uitgaven aan corona-maatregelen langdurige zorg en ondersteuning (artikel 3) voor de regeling niet-geleverde zorg pgb (€ 29,9 miljoen).

6.2.6 Toetsing van de netto zorguitgaven aan het Uitgavenplafond Zorg

Om te toetsen of het Uitgavenplafond Zorg overschreden dan wel onderschreden is, worden de netto zorguitgaven getoetst aan het Uitgavenplafond Zorg.

Omdat er voor de nieuwe regeerperiode nog geen kaders zijn vastgesteld bevat deze begroting alleen een kadertoets voor het jaar 2021.

Tabel 5 laat de toetsing van de netto zorguitgaven aan het Uitgavenplafond Zorg zien voor het jaar 2021.

Tabel 5 Toetsing netto zorguitgaven aan het Uitgavenplafond Zorg 2021 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021
A Netto zorguitgaven	
1 Stand ontwerpbegroting 2021	75.324,2
2 Bijstelling netto zorguitgaven	707,9
3 Stand ontwerpbegroting 2022	76.032,1
B Uitgavenplafond Zorg	
4 Stand ontwerpbegroting 2021	76.467,9
5 Bijstelling Uitgavenplafond Zorg	180,7
6 Stand ontwerpbegroting 2022	76.648,6
C + Overschrijding/- Onderschrijding	
7 Stand ontwerpbegroting 2021 (=1-4)	- 1.143,8
8 Bijstelling bij 1 ^e suppletoire begroting 2021	527,2
9 Stand ontwerpbegroting 2022 (=3-6)	- 616,6

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

Toelichting

De stand van de onderschrijding van het Uitgavenplafond Zorg bij de ontwerpbegroting 2022 bedraagt afgerond € 0,6 miljard (regel 9).

Bij de ontwerpbegroting 2021 was nog sprake van een onderschrijding van het Uitgavenplafond Zorg van afgerond € 1,1 miljard (regel 7).

Ten opzichte van de ontwerpbegroting 2021 is er sprake van een afname van de onderschrijding van het Uitgavenplafond Zorg met € 527,2 miljoen (regel 8). De afname van de onderschrijding komt door de hogere bijstelling van de netto zorguitgaven met € 707,9 miljoen (regel 2) enerzijds en de opwaartse bijstelling van het Uitgavenplafond Zorg met € 180,7 miljoen (regel 5) anderzijds.

De bijstelling van de netto zorguitgaven en het Uitgavenplafond Zorg voor het jaar 2021 is opgenomen in de paragrafen 6.2.4 (tabel 3 en tabel 3A) en 6.2.5 (tabel 4).

6.3 Verticale ontwikkeling van de zorguitgaven

6.3.1 Zorgverzekeringswet (Zvw)

6.3.1.1 Algemene doelstelling

Een kwalitatief goed en toegankelijk stelsel voor curatieve zorg tegen maatschappelijk verantwoorde kosten.

6.3.1.2 Rol en verantwoordelijkheid bewindspersonen

De bewindspersonen van VWS zijn verantwoordelijk voor een goed werkend en samenhangend stelsel voor curatieve zorg en voor de beheersing van de collectieve zorguitgaven.

Dit omvat het stellen van eisen aan de kwaliteit van zorg en het opstellen en handhaven van de wettelijke kaders waarbinnen het zorgstelsel functioneert. Het wettelijk kader wordt gevormd door de Zorgverzekeringswet, de Wet bijzondere medische verrichtingen, de Wet marktordening gezondheidszorg, de Wet geneesmiddelenprijzen, de Wet toelating zorginstellingen en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg.

De bewindspersonen hebben sturingsmogelijkheden door invloed op de samenstelling van het verplicht verzekerde pakket (het basispakket) en de (maximale) hoogte van tarieven in sectoren waar de prijsvorming niet is vrijgegeven. Tevens streven de bewindspersonen naar het bevorderen van doelmatigheid in de zorgsector door bijvoorbeeld het maken van afspraken met het veld en het stimuleren van gepast zorggebruik. De bewindspersonen worden in deze rol ondersteund door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), het Zorginstituut Nederland en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

De IGJ houdt op basis van de geldende normen toezicht op de kwaliteit van de zorg in Nederland.

Zorginstituut Nederland en de NZa spelen een belangrijke rol bij de beheersing van de zorguitgaven. Zorginstituut Nederland adviseert de bewindspersonen over de samenstelling van het verzekerde pakket en beheert het Zorgverzekeringsfonds (Zvf). De NZa behartigt het belang van de zorgconsument door het bewaken van de betaalbaarheid, beschikbaarheid en kwaliteit van zorg en houdt in dat kader toezicht op zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De NZa adviseert de bewindspersonen over beleid en regelgeving. De NZa stelt op aanwijzing van de bewindspersonen regels, budgetten en tarieven vast voor dat deel van de zorg dat is gereguleerd en stelt condities voor concurrentie vast in zorgsectoren met vrije prijsvorming.

Zorginstituut Nederland en de NZa brengen de omvang van de gerealiseerde zorguitgaven in kaart. Zij baseren zich daarbij op informatie van zorgverzekeraars en instellingen, die na afloop van het jaar door externe accountants wordt beoordeeld. Op basis van de rapportages van Zorginstituut Nederland en de NZa leggen de bewindspersonen verantwoording af aan de Tweede Kamer.

Verder ziet de Autoriteit Consument & Markt (ACM) toe op de naleving van wetten en regels op het gebied van concurrentie en marktwerking op basis van de Mededingingswet. Ook beoordeelt de ACM fusies in de zorg en controleert de ACM of zorgaanbieders en zorgverzekeraars geen concurrentiebeperkende afspraken maken.

De uitvoering van het zorgstelsel is in handen van private partijen. Private zorgverzekeraars sluiten contracten met een veelheid aan private, over het land verspreide zorgaanbieders: ziekenhuizen, zelfstandige behandelcentra, instellingen voor geestelijke gezondheidszorg en vrijgevestigde beroepsbeoefenaren, zoals huisartsen, apothekers en paramedici. Door middel van onderlinge concurrentie proberen verzekeraars een zo goed mogelijke prijs/kwaliteitverhouding en doelmatigheid in de zorg te bereiken. De zorg die aanbieders verlenen en de uitgaven die daarmee gemoeid zijn, vloeien voort uit de aanspraken die zijn vastgelegd in de Zorgverzekeringswet (Zvw). De zorgsector is privaat binnen publieke randvoorwaarden.

6.3.1.3 Verticale ontwikkeling van de Zvw-uitgaven en –ontvangsten

De verticale toelichting bevat een cijfermatig overzicht van de budgettaire veranderingen voor de jaren 2021 tot en met 2025 sinds het opstellen van de ontwerpbegroting 2021.

De verticale toelichting onderscheidt drie categorieën bijstellingen:

- **Autonoom:** voornamelijk bijstellingen als gevolg van de actualisering van de zorguitgaven op basis van actuele cijfers van Zorginstituut Nederland en de NZa en bijstellingen op basis van de actuele macro-economische inzichten van het Centraal Planbureau (CPB).
- **Beleidsmatig:** bijstellingen die verband houden met politieke prioriteitstelling.
- **Technisch:** overhevelingen tussen financieringsbronnen/domeinen.

De afzonderlijke posten worden toegelicht als het hiermee gepaard gaande bedrag hoger is dan € 10 miljoen.

Tabel 6 laat vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 de verticale ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten van de Zvw zien. Onder de tabel is een toelichting op de verschillende bijstellingen opgenomen.

Tabel 6 Verticale ontwikkeling van de Zvw-uitgaven en -ontvangsten 2021-2026 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bruto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2021	50.895,5	53.314,5	55.016,7	56.975,4	59.085,9	
Bijstellingen						
Autonoom	- 110,2	620,9	1.275,4	1.818,4	2.216,2	
Actualisering Zvw-uitgaven (zie tabel 6A)	- 124,4	0,0	0,0	0,0	0,0	
Beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgoopleidingen Zvw	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	
Loon- en prijsontwikkeling	- 35,8	46,4	89,8	57,6	28,7	
Verwerking MLT 2022-2025	0,0	524,6	1.135,6	1.710,8	2.137,5	
Beleidsmatig	78,4	534,0	153,3	96,3	96,3	
Overheveling ggz naar Wlz: nacalculatie Zvw-deel	47,9	44,8	44,8	44,8	44,8	
Meerkosten ambulancevervoer	12,5	12,5	12,5	12,5	12,5	
Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstelzorg i.v.m. corona	25,0	8,7	0,0	0,0	0,0	
Reservering opschalingsplan i.v.m. corona	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	
Uitstel modernisering GVS	0,0	140,0	0,0	0,0	0,0	
Inzet resterende groeiruimte Zvw	0,0	- 41,0	- 41,0	- 41,0	- 41,0	
Kas-transoverstap grensoverschrijdende zorg	0,0	270,0	0,0	0,0	0,0	
Gedrageseffect bevroren eigen risico 2022	0,0	80,0	80,0	80,0	80,0	
Taakstelling standaardisatie inkoop- en verantwoordingseisen Zvw	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	
Overig beleidsmatig	- 7,0	- 1,0	7,0	0,0	0,0	
Technisch	- 5,1	- 5,6	- 8,0	- 5,0	0,0	
Overig technisch	- 5,1	- 5,6	- 8,0	- 5,0	0,0	
Totaal bijstellingen	- 36,8	1.149,4	1.420,7	1.909,7	2.312,5	

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bruto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	50.858,7	54.463,9	56.437,5	58.885,0	61.398,5	64.029,3
Zvw-ontvangsten ontwerpbegroting 2021	3.227,2	3.268,9	3.373,1	3.480,5	3.625,4	
Bijstellingen						
Autonoom	- 125,7	- 32,2	5,8	49,8	56,3	
Actualisering eigen risico	0,0	- 12,2	- 20,6	- 21,2	- 21,8	
Verwerking MLT 2022-2025	0,0	51,6	96,7	141,9	149,6	
Derving opbrengsten a.g.v. bevroren eigen risico 2022	0,0	- 68,0	- 68,0	- 69,0	- 69,0	
Raming eigen risico	- 125,7	0,0	0,0	0,0	0,0	
Overig	0,0	- 3,5	- 2,3	- 1,9	- 2,5	
Totaal bijstellingen	- 125,7	- 32,2	5,8	49,8	56,3	
Zvw-ontvangsten ontwerpbegroting 2022	3.101,5	3.236,8	3.378,8	3.530,3	3.681,7	3.836,2
Netto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2021	47.668,3	50.045,6	51.643,7	53.494,8	55.460,5	
Bijstellingen in de netto Zvw-uitgaven	88,9	1.181,5	1.415,0	1.859,8	2.256,2	
Netto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	47.757,2	51.227,1	53.058,6	55.354,7	57.716,7	60.193,0

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

Toelichting

Uitgaven

Autonoom

Actualisering Zvw-uitgaven

Tabel 6A Actualisering Zvw-uitgaven 2021 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021
Eerstelijnszorg	- 73,2
Tweedelijnszorg	665,3
Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg	71,8
Apotheekzorg en hulpmiddelen	- 117,6
Wijkverpleging	- 543,7
Ziekenvervoer	11,4
Grensoverschrijdende zorg	- 138,3
Totaal stand ontwerpbegroting 2022	- 124,4

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: NZa, Zorginstituut Nederland en VWS

In tabel 6A is de post 'Actualisering Zvw-uitgaven' uit tabel 6 naar sectoren uitgesplitst. Op basis van de tweede kwartaallevering van Zorginstituut Nederland zijn de Zvw-uitgaven geactualiseerd. De uitgaven voor 2021 zijn € 124,4 miljoen lager geraamd dan in de eerste suppletoire begroting. Vanwege de invloed van corona op de zorguitgaven wordt verondersteld dat het gaat om incidentele bijstellingen per sector en is er (evenals in 2020) geen structurele doorwerking verbonden aan deze bijstellingen van 2021.

De in tabel 6A weergegeven jaarramingen blijven onzeker vanwege het grote aandeel nog te ontvangen declaraties over 2021 en het lastig te voorspellen verdere verloop van corona. De bijstelling van – € 124,4 miljoen is het saldo van hogere coronakosten en lagere niet-coronakosten. Paragraaf 6.2.2 gaat hier dieper op in.

Beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgopleidingen Zvw

De beschikbare opleidingscapaciteit wordt beter benut dan waarmee eerder in de raming rekening is gehouden. De vermoedelijke oorzaken van de stijging in de instroom zijn betere voorlichting over opleidingsaanvragen en vereenvoudiging van het aanvraagproces. De raming wordt daarom met € 50 miljoen structureel verhoogd.

Loon- en prijsontwikkeling

De raming van de loon- en prijsontwikkeling is aangepast op basis van actuele macro-economische inzichten van het Centraal Planbureau (CPB).

Verwerking MLT 2022-2025

Deze bijstelling betreft de technische verwerking van de middellange termijnverkenning (MLT) 2022–2025 van het CPB.

Beleidsmatig

Overheveling ggz naar Wlz: Nacalculatie Zvw-deel

Uit de CBS-monitor van de instroom van cliënten met een psychische stoornis in de Wlz blijkt dat er minder cliënten dan ex ante geraamd overgaan van de Zvw naar de Wlz (ruim 300 in plaats van 750). Op grond van de oorspronkelijke raming was een bedrag overgeheveld van € 78 miljoen structureel vanuit de Zvw naar de Wlz. Op basis van het principe geld-volgt-cliënt wordt hiervan vanaf 2022 structureel € 45 miljoen teruggeboekt naar de Zvw (ggz). In 2021 gaat het om een bedrag van € 48 miljoen. Hierbij is er rekening mee gehouden dat een deel van de Zvw-cliënten pas na 1 januari 2021 is overgegaan naar de Wlz (en dus in 2021 nog enige tijd een beroep heeft gedaan op de Zvw).

Meerkosten ambulancevervoer

Kostenonderzoek van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) leidt tot een herijking van de loonnormbedragen in de sector ambulancevervoer. Daaruit volgen meerkosten. Aangezien de meerkosten niet volledig binnen het beschikbare budget kunnen worden ingepast, wordt de raming voor deze sector verhoogd.

Verlengen voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg i.v.m. corona

De regeling Voorwaardelijke toelating paramedische herstellzorg wordt in verband met corona verlengd (€ 25 miljoen in 2021 en € 8,7 miljoen in 2022).

Reservering opschalingsplan i.v.m. corona

Voor mogelijke extra uitgaven in verband met het opschalingsplan worden in 2022 extra middelen gereserveerd.

Uitstel modernisering GVS

In een brief (Kamerstukken II, 2020/21, [29 477, nr. 684](#)) is aangegeven dat de inwerkingtreding van de modernisering van het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) een jaar wordt uitgesteld (ingangdatum wordt 1 januari 2023 in plaats van 1 januari 2022). Dit heeft een besparingsverlies van € 140 miljoen in 2022 tot gevolg.

Inzet resterende groeirimte Zvw

Dit betreft de inzet van resterende groeirimte Zvw (€ 41 miljoen vanaf 2022) na verwerking van de financiële afspraken in de hoofdlijnenakkoorden voor de periode 2019-2022 en na verdeling van de groeirimte.

Kas-transoverstap grensoverschrijdende zorg

Bij de grensoverschrijdende zorg (GOZ) vindt een boekhoudkundige aanpassing plaats. In 2022 wordt overgestapt van declaraties op kasbasis (toewijzing naar jaar van betaling) naar declaraties op transactiebasis (toewijzing naar jaar van zorgverlening). Deze technisch-administratieve mutatie zorgt voor een éénmalige stijging van de GOZ-uitgaven in 2022 met € 270 miljoen. Deze technische aanpassing heeft geen gevolgen voor de hoeveelheid zorg die feitelijk geleverd wordt in 2022 en heeft dan ook geen gevolgen voor de premiehoogte of voor het EMU-saldo.

Gedragseffect bevroren eigen risico 2022

Het kabinet heeft op verzoek van de Kamer een wetsontwerp ingediend om het verplicht eigen risico voor het jaar 2022 te bevroren op € 385. Dit leidt tot een hoger zorggebruik en hogere zorguitgaven.

Taakstelling standaardisatie inkoop- verantwoordingsseisen Zvw

In de begroting 2021 is een taakstelling standaardisatie inkoop- en verantwoordingsseisen voor een aantal Zvw-sectoren van € 100 miljoen met ingang van 2023 verwerkt. Met zorgverzekeraars wordt onderzoek gedaan naar de mogelijke maatregelen om deze besparing te realiseren. Afronding van het onderzoek en besluitvorming over de uitkomsten wordt medio 2022 voorzien. Aangezien pas medio 2022 duidelijkheid bestaat over mogelijke aanpassingen in inkoop- en verantwoordingsseisen zullen eventuele aanpassingen naar verwachting niet al per 2023 (ten volle) kunnen worden geëffectueerd. Daarom wordt de raming van de opbrengst van de taakstelling voor het jaar 2023 met € 50 miljoen verlaagd tot € 50 miljoen.

Overig beleidsmatig

Deze post is het saldo van kleine beleidsmatige bijstellingen.

Technisch

Overig technisch

Deze post is het saldo van kleine technische bijstellingen.

Ontvangsten

Autonoom

Actualisering eigen risico

De opbrengstenraming van het eigen risico is geactualiseerd op basis van de jaarlijkse herijking op basis van de nieuwe data die verkregen zijn van de Erasmus School of Health Policy & Management (ESHPM) en de doorwerking van de voorjaarsbesluitvorming.

Verwerking MLT 2022-2025

Deze bijstelling betreft de technische verwerking van de middellange termijnverkenning (MLT) 2022–2025 van het CPB.

Derving opbrengsten a.g.v. bevrozen eigen risico 2022

Het kabinet heeft besloten het verplicht eigen risico voor het jaar 2022 te bevroren op € 385. Dit leidt tot structureel lager dan eerder geraamde opbrengsten eigen risico in de jaren vanaf 2022.

Raming eigen risico

In samenhang met het uitvallen van reguliere zorg aan niet-coronapatiënten is er ook minder eigen risico betaald in 2021. Deze lagere inkomsten voor verzekeraars worden voor 85% gecompenseerd via de macronaïcalculatie in het kader van de risicovereeniging. De actuele inschatting is dat het daarbij om € 125,7 miljoen gaat.

Overig autonoom

Dit betreft een ramingsbijstelling van de opbrengst van het eigen risico op basis van de actuele uitgavencijfers.

6.3.1.4 Ontwikkeling van de Zvw-uitgaven en –ontvangsten per deelsector

In tabel 7 wordt de ontwikkeling van de Zvw-uitgaven en -ontvangsten op deelsectorniveau weergegeven voor de jaren 2021 tot en met 2026. De deelsector nominaal en onverdeeld Zvw bevat en de nog niet uitgedeelde ruimte voor groei en loon- en prijsbijstellingen en nog niet toebedeelde maatregelen.

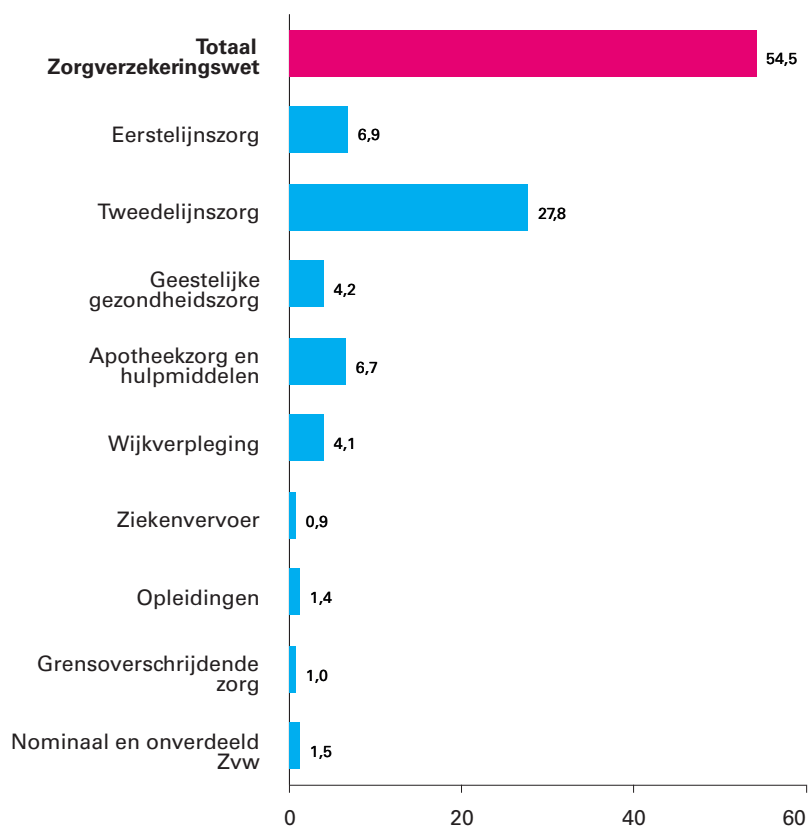
Tabel 7 Ontwikkeling van de Zvw-uitgaven per deelsector (bedragen x € 1 miljoen)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Eerstelijnszorg	6.675,8	6.851,6	6.824,3	6.824,8	6.824,8	6.824,8
Huisartsenzorg	3.394,6	3.585,2	3.560,9	3.561,4	3.561,4	3.561,4
Multidisciplinaire zorgverlening	701,7	737,6	737,6	737,6	737,6	737,6
Tandheelkundige zorg	834,1	847,6	847,6	847,6	847,6	847,6
Paramedische zorg	912,8	869,9	866,9	866,9	866,9	866,9
Verloskunde	285,0	268,0	268,0	268,0	268,0	268,0
Kraamzorg	360,3	358,1	358,1	358,1	358,1	358,1
Zorg voor zintuiglijk gehandicapten	187,4	185,3	185,3	185,3	185,3	185,3
Tweedelijnszorg	28.357,5	27.829,9	27.680,0	27.689,3	27.693,2	27.694,3
Medisch-specialistische zorg	25.631,6	25.011,3	24.863,7	24.872,5	24.876,4	24.877,5
Geriatrische revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf	1.190,9	1.291,8	1.292,2	1.292,8	1.292,8	1.292,8
Beschikbaarheidsbijdragen academische zorg	847,4	848,5	848,5	848,5	848,5	848,5
Beschikbaarheidsbijdragen overig medisch-specialistische zorg	124,1	125,1	125,1	125,1	125,1	125,1
Overig curatieve zorg	563,5	553,1	550,4	550,4	550,4	550,4
Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg	2.968,7	4.203,6	4.203,7	4.203,7	4.203,7	4.203,7
Apotheekzorg en hulpmiddelen	6.582,8	6.664,9	6.499,2	6.495,3	6.491,5	6.490,4
Apotheekzorg	4.855,4	4.901,1	4.738,0	4.735,1	4.732,2	4.731,1
Hulpmiddelen	1.727,4	1.763,8	1.761,3	1.760,3	1.759,2	1.759,2
Wijkverpleging	3.451,5	4.098,7	4.155,8	4.143,9	4.132,4	4.121,2
Ziekenvervoer	860,4	857,0	857,0	857,0	857,0	857,0
Ambulancezorg	743,8	721,4	721,4	721,4	721,4	721,4
Overig ziekenvervoer	116,6	135,6	135,6	135,6	135,6	135,6
Opleidingen	1.401,1	1.440,6	1.482,3	1.513,5	1.513,5	1.513,5
Grensoverschrijdende zorg	555,6	971,9	701,9	702,4	709,1	709,1
Nominaal en onverdeeld Zvw	5,3	1.545,7	4.033,3	6.455,2	8.973,4	11.615,4
Bruto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	50.858,7	54.463,9	56.437,5	58.885,0	61.398,5	64.029,3
Eigen betalingen Zvw	3.101,5	3.236,8	3.378,8	3.530,3	3.681,7	3.836,2
Netto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	47.757,2	51.227,1	53.058,6	55.354,7	57.716,7	60.193,0

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

In onderstaande figuur is de samenstelling van de Zvw-uitgaven 2022 in staafdiagrammen opgenomen, zodat de verhoudingen tussen de sectoren inzichtelijker zijn.

Figuur 3 Samenstelling van de Zvw-uitgaven 2022 (in miljarden euro's).



6.3.1.5 Bestuurlijke akkoorden curatieve zorg

In 2018 zijn met betrokken partijen in de medisch-specialistische zorg (MSZ), de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg (ggz), de huisartsen- en multidisciplinaire zorg (MDZ) en de wijkverpleging meerjarenafspraken gemaakt over een inhoudelijke agenda en het beschikbare financiële kader voor de periode 2019 t/m 2022. In financiële zin beogen deze hoofdlijnenakkoorden (HLA's) een beheerste groei van de zorguitgaven.

De Tweede Kamer wordt op verschillende momenten geïnformeerd over de ontwikkelingen van de afzonderlijke onderwerpen die in de zorgakkoorden zijn geagendeerd. In april 2021 en begin juni heeft de Kamer de NZa-monitors contractering ontvangen (Kamerstukken II, vergaderjaar 2020–2021, [29 247, nr. 330](#) en [29 248, nr. 328](#)) en medio 2020 een rapportage over de voortgang van de bestuurlijke akkoorden (Kamerstukken II 2019/20, [31 765, nr. 510](#)). In maart 2021 heeft de Kamer de taakopdracht ex post evaluatie naar de hoofdlijnenakkoorden in de curatieve zorg (Kamerstukken II, vergaderjaar 2020–2021, [31 765, nr. 547](#)) ontvangen.

In de begroting 2019 is een overzicht opgenomen van de financiële kaders voor de bestuurlijke akkoorden 2019-2022. In tabel 8 wordt een overzicht gegeven van de bijstellingen op de financiële kaders voor het jaar 2022 vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 tot en met de stand ontwerpbegroting 2022. Op de betreffende sectoren zijn sinds de ontwerpbegroting 2021 enkele nominale en technische bijstellingen doorgevoerd, zoals de loon- en prijsbijstellingen.

Tabel 8 Ontwikkeling kaders zorgakkoorden voor het jaar 2022 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	MSZ	Huisartsen/ MDZ	GGZ	Wijkver- pleging
Stand kaders 2022 bij ontwerpbegroting 2021	24.435,3	4.244,5	4.070,5	4.360,6
Loon- en prijsbijstelling tranche 2021	481,2	82,0	80,2	79,2
Toedeling volumegroei tranche 2022	48,2		8,1	
Overheveling van epoetines en G-CSF geneesmiddelen	54,6			
Beschikbaarheidsbijdrage SEH van MSZ	- 9,8			
Budget voorwaardelijke toelating (VT)	1,8			
Overheveling ggz naar Wlz: Nacalculatie Zvw-deel			44,8	
Overheveling digitaliseringsgelden huisartsenzorg		- 3,8		
Stand kaders 2022 bij ontwerpbegroting 2022	25.011,3	4.322,7	4.203,7	4.439,8

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

6.3.2 Wet langdurige zorg (Wlz)

6.3.2.1 Algemene doelstelling

Een stelsel voor maatschappelijke ondersteuning en langdurige zorg dat: 1. ieder mens in staat stelt om zijn leven zo lang mogelijk zelf in te vullen; en 2. – wanneer dit nodig is – thuis of in een instelling kwalitatief goede ondersteuning en zorg biedt. Daarbij worden ondersteuning en zorg aangeboden aansluitend op informele vormen van hulp. De complexiteit van de zorgvraag en de weerbaarheid van de burger staan centraal bij het bieden van passende zorg. Er wordt gestreefd naar welbevinden en een afname van de afhankelijkheid van ondersteuning en zorg. Dit alles tegen maatschappelijk aanvaardbare kosten.

6.3.2.2 Rol en verantwoordelijkheid bewindspersonen

De Minister is verantwoordelijk voor een effectief en efficiënt werkend systeem van langdurige zorg en maatschappelijke ondersteuning in Nederland. Mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben, dienen dit thuis of in een instelling op maat en van een goede kwaliteit te krijgen.

Voor mensen met een blijvende behoefte aan permanent toezicht en die 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben, is zorg vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) beschikbaar. Zorgkantoren sluiten namens Wlz-uitvoerders overeenkomsten met zorgaanbieders voor het leveren van verzekerde zorg. Het kan onder andere gaan om verblijf in een instelling, persoonlijke verzorging en verpleging en/of geneeskundige zorg in natura of in de vorm van een persoonsgebonden budget.

De Minister wordt ondersteund door de Inspectie Gezondheidszorg (IGJ) en Jeugd, Zorginstituut Nederland en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). De IGJ houdt op basis van de geldende normen toezicht op de kwaliteit van de zorg in Nederland. Zorginstituut Nederland en de NZa spelen een belangrijke rol bij de beheersing van de zorguitgaven. Zorginstituut Nederland adviseert de bewindspersonen over de samenstelling van het verzekerde pakket, stimuleert de continue kwaliteitsverbetering en beheert het Fonds langdurige zorg (Flz). De NZa behartigt het belang van de zorgconsument door het bewaken van de betaalbaarheid, beschikbaarheid en kwaliteit van zorg en houdt in dat kader toezicht op zorgaanbieders en zorgkantoren die namens Wlz-uitvoerders overeenkomsten sluiten met zorgaanbieders. De NZa adviseert de bewindspersonen over beleid en regelgeving. De NZa stelt op aanwijzing van de bewindspersonen regels, budgetten en tarieven vast voor dat deel van de zorg dat is gereguleerd en stelt condities voor concurrentie vast in zorgsectoren met vrije prijsvorming.

Verder ziet de Autoriteit Consument & Markt (ACM) toe op de naleving van wetten en regels op het gebied van concurrentie en marktwerking op basis van de Mededingingswet. Ook beoordeelt de ACM fusies in de zorg en controleert de ACM of zorgaanbieders en zorgverzekeraars geen concurrentie beperkende afspraken maken.

6.3.2.3 Verticale ontwikkeling van de Wlz-uitgaven en –ontvangsten

De verticale toelichting bevat een cijfermatig overzicht van de budgettaire veranderingen voor de jaren 2021 tot en met 2025 sinds het opstellen van de ontwerpbegroting 2021.

De verticale toelichting onderscheidt drie categorieën bijstellingen:

- Autonom: voornamelijk bijstellingen als gevolg van de actualisering van de zorguitgaven op basis van de meest recente cijfers van Zorginstituut Nederland en de NZa en bijstellingen op basis van de actuele macro-economische inzichten van het Centraal Planbureau (CPB).
- Beleidsmatig: bijstellingen die verband houden met politieke prioriteitstelling.
- Technisch: overhevelingen tussen financieringsbronnen/domeinen.

De afzonderlijke posten worden toegelicht als het hiermee gepaard gaande bedrag hoger is dan € 10 miljoen.

Tabel 9 laat vanaf de stand ontwerpbegroting 2021 de verticale ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten van de Wlz zien. Onder de tabel is een toelichting van de verschillende bijstellingen opgenomen.

Tabel 9 Verticale ontwikkeling van de Wlz-uitgaven en -ontvangsten 2021-2026 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bruto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2021	27.616,9	29.101,8	30.434,3	31.737,4	33.209,4	
Bijstellingen						
Autonom	108,1	903,3	1.179,0	1.589,7	1.898,6	
Actualisering Wlz-uitgaven	94,0	454,6	454,6	454,6	454,6	
Loon- en prijsontwikkeling	9,6	98,2	152,7	146,1	125,7	
Verwerking MLT 2022-2025	4,5	350,6	571,8	989,1	1.318,3	
Beleidsmatig	377,0	84,7	76,3	151,9	201,5	
Meerkosten corona Wlz	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Nacalculatie overheveling ggz naar Wlz	270,0	334,0	325,0	317,0	310,0	
Overheveling ggz naar Wlz: nacalculatie Zvw-deel	- 47,9	- 44,8	- 44,8	- 44,8	- 44,8	
Meerkosten Wet zorg en dwang	0,0	102,6	102,6	102,6	102,6	
Groeiruimte boven MLT	0,0	0,0	- 75,0	- 75,0	- 75,0	
Bijstellen Zorginfrastructuurmiddelen	0,0	- 34,7	- 25,2	- 14,3	- 14,0	
Tijdelijke middelen kwaliteitskader	0,0	- 307,0	- 229,0	- 150,0	- 87,0	
Overig beleidsmatig	4,9	34,7	22,7	16,4	9,7	
Technisch	78,1	96,2	87,7	86,2	89,0	
Loon- en prijsbijstelling 2021 beschermd wonen	- 29,6	- 30,3	- 30,9	- 31,4	- 32,0	
Volume-indexatie 2022 budget beschermd wonen	0,0	- 30,8	- 30,8	- 30,8	- 30,8	
Nacalculatie overheveling hulpmiddelen Wlz	15,5	13,5	12,0	11,0	11,0	
Nacalculatie uitname beschermd wonen	104,0	149,0	149,0	149,0	149,0	
Overig technisch	- 11,7	- 5,2	- 11,5	- 11,5	- 8,2	
Totaal bijstellingen	563,2	1.084,2	1.343,0	1.827,9	2.189,0	

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bruto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	28.180,1	30.186,0	31.777,3	33.565,3	35.398,4	37.369,1
Wlz-ontvangsten ontwerpbegroting 2021	2.055,1	2.088,2	2.124,6	2.164,9	2.211,3	
Bijstellingen						
Autonoom	- 63,8	- 33,9	- 30,6	- 3,1	14,5	
Eigen bijdragen Wlz	- 64,1	- 35,3	- 35,8	- 36,5	- 37,4	
Verwerking MLT 2022-2025	0,3	1,4	5,2	33,4	51,9	
Beleidsmatig	0,3	19,0	19,0	19,0	19,0	
Eigen bijdragen corona Wlz	- 11,7	0,0	0,0	0,0	0,0	
Nacalculatie eigen bijdragen overheveling ggz naar Wlz	12,0	19,0	19,0	19,0	19,0	
Totaal bijstellingen	- 63,5	- 14,9	- 11,6	15,9	33,5	
Wlz-ontvangsten ontwerpbegroting 2022	1.991,6	2.073,3	2.113,0	2.180,8	2.244,8	2.313,4
Netto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2021	25.561,8	27.013,6	28.309,7	29.572,5	30.998,1	
Bijstellingen in de netto Wlz-uitgaven	626,7	1.099,1	1.354,6	1.812,0	2.155,5	
Netto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	26.188,5	28.112,7	29.664,3	31.384,5	33.153,6	35.055,7

¹ Als gevolg van afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

Toelichting

Uitgaven

Autonoom

Actualisering Wlz-uitgaven

Op grond van de ontwikkelingen in de declaraties en indicaties zijn de geraamde uitgaven voor de Wlz met € 94 miljoen verhoogd in 2021 en met € 454,6 miljoen structureel vanaf 2022. De opwaartse bijstelling hangt voor een deel samen met een sneller dan verwacht herstel van de uitgaven in de sector Verpleging en Verzorging (V&V) van corona. Het gaat hierbij om € 38 miljoen in 2021 en € 97,6 miljoen structureel. Daarnaast ligt het aantal aanvragen voor een indicatie voor de geestelijke gezondheidszorg (ggz) in de Wlz in 2021 hoger dan verwacht. Het gaat hierbij om € 61 miljoen in 2021 en € 362 miljoen structureel. De structurele meerkosten liggen hoger dan in 2021 doordat het extra aantal cliënten in 2021 geleidelijk groeit (en daarmee in 2021 slechts een deel van het jaar zorg gebruikt, terwijl zij in 2022 een volledig jaar aanspraak op zorg hebben). Tot slot is rekening gehouden met lagere uitgaven aan de tandheelkundige zorg in de Wlz van structureel € 5 miljoen.

Loon- en prijsontwikkeling

De raming van de loon- en prijsontwikkeling is aangepast op basis van actuele macro-economische inzichten van het Centraal Planbureau (CPB).

Verwerking MLT 2022-2025

Deze bijstelling betreft de technische verwerking van de middellange termijnverkenning (MLT) 2022–2025 van het CPB.

Beleidsmatig

Meerkosten corona Wlz

Zorgaanbieders maken extra personele en materiële kosten in verband met het coronavirus. In de beleidsregel SARS-CoV-2 virus van de NZa is vastgelegd wanneer deze kosten buiten de contracteerruimte vergoed worden. Het financiële effect hiervan wordt ingeschat op € 150 miljoen voor 2021.

Nacalculatie overheveling ggz naar Wlz

Dit betreft een actualisering van de raming van de openstelling van de Wlz voor cliënten met een psychische stoornis, waartoe is besloten in het Regeerakkoord 2017-2021. Per 1 juni 2021 zijn er bijna 16 duizend cliënten ingestroomd op grond van de aanvragen die tot 1 januari 2021 bij CIZ waren ingediend. Dit zijn er meer dan oorspronkelijk geraamd (9.250 cliënten). Dit leidt tot hogere uitgaven in de Wlz van € 270 miljoen in 2021, € 334 miljoen in 2022 aflopend tot € 302 miljoen structureel vanaf 2026. De hogere uitgaven in de Wlz worden deels (maar niet geheel) gecompenseerd door afspraken die zijn gemaakt met gemeenten over de nacalculatie van het bedrag dat op basis van geld-volgt-cliënt verschuift vanuit de Wmo naar de Wlz.

Overheveling ggz naar Wlz: Nacalculatie Zvw-deel

Uit de CBS-monitor²² van de instroom van cliënten met een psychische stoornis in de Wlz blijkt dat er minder cliënten dan ex ante geraamd overgaan van de Zvw naar de Wlz (ruim 300 in plaats van 750). Op grond van de oorspronkelijke raming was een bedrag overgeheveld van € 78 miljoen structureel vanuit de Zvw naar de Wlz. Op basis van het principe geld-volgt-cliënt wordt hiervan vanaf 2022 structureel € 45 miljoen teruggeboekt naar de Zvw (ggz). In 2021 gaat het om een bedrag van € 48 miljoen. Hierbij is er rekening mee gehouden dat een deel van de Zvw-cliënten pas na 1 januari 2021 is overgegaan naar de Wlz (en dus in 2021 nog enige tijd een beroep heeft gedaan op de Zvw).

Meerkosten Wet zorg en dwang

De NZa heeft een rapportage opgeleverd van de financiële impact van de Wet zorg en dwang (Wzd). Hieruit blijkt dat de geraamde meerkosten van de in- en uitvoering van de Wzd uitkomen op € 102,6 miljoen vanaf 2022. De Wzd regelt de rechten bij onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname van mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening.

Groeirimte boven MLT

De groeirimte tranche 2018 is incidenteel (t/m 2022) ingezet als dekking van de eerste tranche efficiencykorting Kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Het resterende deel van deze tranche (€ 75 miljoen) is vanaf 2023 structureel beschikbaar bovenop de reeds beschikbare groeirimte op basis van de MLT. Deze bijstelling op de begroting leidt daarom niet tot een bijstelling van het Wlz-kader.

²² Bron: <https://www.monitorlangdurigezorg.nl/publicaties/maatwerk-publicaties/2021/07/02/zorggebruikers-met-een-wlz-indicatie-met-grondslag-psychische-stoornis-vanaf-januari-2021-peildatum-1-mei-2021>

Bijstellen Zorginfrastructuurmiddelen

Het budget voor het zorginfrastructuurfonds wordt in 2022 met € 34,7 miljoen, in 2023 met € 25,2 miljoen, in 2024 met € 14,3 miljoen en in 2025 met € 14,0 miljoen verlaagd. Dit is mogelijk aangezien de structurele subsidieregeling eind 2017 is beëindigd en daar tijdelijke regelingen voor in de plaats zijn gekomen die lopen tot 2021. Er wordt nog gezien op welke wijze de huidige regelingen worden gecontinueerd na 2021.

Tijdelijke middelen kwaliteitskader

Op de begroting waren tijdelijk extra middelen geraamd voor het kwaliteitskader verpleeghuiszorg die uitgingen boven het structurele bedrag van € 2,1 miljard (in prijspeil 2017) dat vanaf 2027 was gereserveerd. Nu het structurele bedrag van € 2,1 miljard per 2022 in de integrale tarieven is verwerkt en de verpleeghuizen daarmee aan het kwaliteitskader kunnen voldoen is het mogelijk om de tijdelijke extra middelen te verlagen.

Overig beleidsmatig

Onder deze post is als belangrijkste mutatie opgenomen een tegenvaller van cumulatief € 43 miljoen (2021 t/m 2025) voor de doorontwikkeling van het pgb 2.0-systeem. Dit betreft het later realiseren van besparingen op de pgb-uitvoeringskosten van de SVB, door de benodigde doorontwikkeling van pgb 2.0.

Technisch

Loon- en prijsbijstelling 2021 beschermd wonen

Dit betreft het overboeken van de loon- en prijsindexatie 2021 naar het budget voor beschermd wonen in het gemeentefonds.

Volume-indexatie 2022 budget beschermd wonen

Dit betreft de verwachte volumegroei in 2022 voor Wmo beschermd wonen.

Nacalculatie overheveling hulpmiddelen Wlz

Op 1 januari 2020 is de hulpmiddelenzorg aan cliënten die in een Wlz-instelling wonen vereenvoudigd. Vanaf deze datum worden mobiliteits-hulpmiddelen (zoals een rolstoel en een scootmobiel) voor alle cliënten in een Wlz-instelling verstrekt vanuit de Wlz en niet meer vanuit de Wmo 2015. Hiervoor zijn in 2019 middelen overgeheveld naar de Wlz en zijn VWS en VNG overeengekomen dat op basis van realisatiegegevens nacalculatie plaatsvindt. Deze mutatie betreft de nacalculatie vanaf 2021. Conform bestuurlijke afspraak is de nacalculatie gebaseerd op realisatiegegevens van 2020, zoals die worden aangeleverd bij de NZa.

Nacalculatie uitname beschermd wonen

Uit de CBS-monitor van de instroom van cliënten met een psychische stoornis in de Wlz blijkt dat er meer cliënten dan geraamd overgaan van de Wmo naar de Wlz (ruim 15.500 in plaats van 8.500). Op grond van de oorspronkelijke raming was een bedrag overgeheveld van € 495 miljoen structureel vanuit de Wmo naar de Wlz. Bij de afgesproken nacalculatie is dit bedrag op grond van het principe geld-volgt-cliënt verhoogd met € 149 miljoen structureel vanaf 2022. In 2021 gaat het om een verhoging met € 104 miljoen. Hierbij is er rekening mee gehouden dat een deel van de Wmo-cliënten pas na 1 januari 2021 is overgegaan naar de Wlz (en dus in 2021 nog enige tijd een beroep heeft gedaan op de Wmo). Ook is er rekening mee gehouden dat uit de nacalculatie blijkt dat het gemiddelde bedrag per

cliënt die is overgegaan van de Wmo naar de Wlz lager ligt dan oorspronkelijk geraamd. De resulterende uitname per gemeente wordt verwerkt in de septembercirculaire.

Overig technisch

Deze post is het saldo van kleine technische bijstellingen.

Ontvangsten

Autonoom

Eigen bijdragen Wlz

Dit betreft de actualisering van de eigen bijdragen op basis van cijfers van het Zorginstituut.

Verwerking MLT 2022-2025

Deze bijstelling betreft de technische verwerking van de middellange termijnverkenning (MLT) 2022–2025 van het CPB.

Beleidsmatig

Eigen bijdragen corona Wlz

De ontvangsten uit eigen bijdragen Wlz zullen lager uitvallen dan oorspronkelijk geraamd. De inschatting is dat dit voor € 11,7 miljoen wordt veroorzaakt door ontwikkelingen die samenhangen met het coronavirus.

Nacalculatie eigen bijdragen overheveling ggz naar Wlz

Als gevolg van de hogere instroom van ggz-populatie vanuit de Wmo in de Wlz stijgen ook de ontvangsten eigen bijdragen met € 12 miljoen in 2021 en € 19 miljoen structureel vanaf 2022.

6.3.2.4 Ontwikkeling van de Wlz-uitgaven en –ontvangsten per deelsector

In tabel 10 wordt de ontwikkeling van de Wlz-uitgaven en -ontvangsten op deelsectorniveau weergegeven voor de jaren 2021 tot en met 2026. De deelsector nominaal en onverdeeld Wlz bevat en de nog niet uitgedeelde ruimte voor groei en loon- en prijsbijstellingen en nog niet toebedeelde maatregelen.

Tabel 10 Ontwikkeling van de Wlz-uitgaven per deelsector (bedragen x € 1 miljoen)

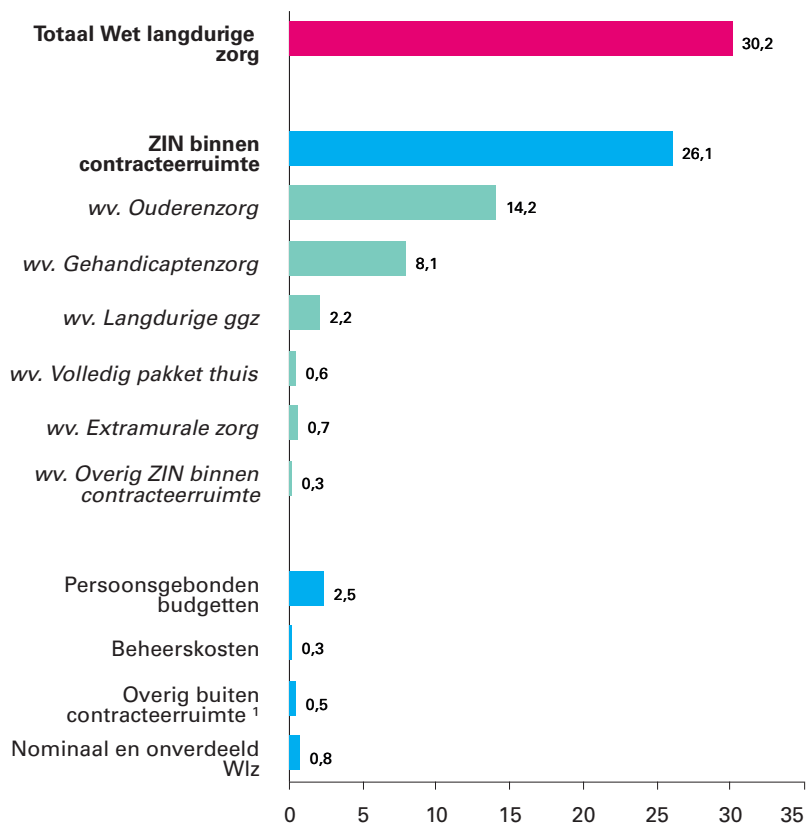
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Zorg in natura binnen contracteerruimte	24.850,3	26.133,5	26.113,3	26.118,1	26.104,8	26.125,3
Ouderenzorg	13.750,6	14.171,4	14.167,9	14.174,5	14.163,0	14.184,4
Gehandicaptenzorg	7.809,9	8.118,5	8.101,0	8.092,5	8.084,3	8.076,3
Langdurige ggz	1.723,2	2.220,4	2.227,9	2.234,8	2.241,2	2.248,3
Volledig pakket thuis	550,2	566,3	566,3	566,3	566,3	566,3
Extramurale zorg	689,8	710,1	703,4	703,2	703,2	703,2
Overig binnen contracteerruimte	326,5	346,8	346,8	346,8	346,8	346,8
Persoonsgebonden budgetten	2.388,2	2.451,2	2.452,4	2.453,5	2.454,5	2.454,5
Buiten contracteerruimte	941,5	1.601,3	3.211,7	4.993,7	6.839,1	8.789,3
Beheerskosten	271,5	280,2	264,6	258,5	263,7	263,9
Overig buiten contracteerruimte ¹	520,0	480,3	489,9	506,0	511,4	513,4
Nominaal en onverdeeld Wlz	150,0	840,7	2.457,1	4.229,2	6.064,1	8.012,1
Bruto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	28.180,1	30.186,0	31.777,3	33.565,3	35.398,4	37.369,1
Eigen bijdragen Wlz	1.991,6	2.073,3	2.113,0	2.180,8	2.244,8	2.313,4
Netto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	26.188,5	28.112,7	29.664,3	31.384,5	33.153,6	35.055,7

¹ Bij de Wlz zijn onder de post «overige buiten contracteerruimte» opgenomen de deelsectoren: hulpmiddelen, tandheelkunde Wlz, medisch-specialistische zorg Wlz, overige Wlz, ADL, zorginfrastructuur (vanaf 2022), transitiemiddelen verpleeghuiszorg (t/m 2021) en beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Wlz.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

In onderstaande figuur is de samenstelling van de Wlz-uitgaven 2022 in staafdiagrammen opgenomen, zodat de verhoudingen tussen de sectoren inzichtelijker zijn.

Figuur 4 Samenstelling van de Wlz-uitgaven 2022 (in miljarden euro's).



¹ Bij de Wlz zijn onder de post «overige buiten contracteerruimte» opgenomen de deelsectoren: hulpmiddelen, tandheelkunde Wlz, medisch-specialistische zorg Wlz, overige Wlz, ADL, zorginfrastructuur (vanaf 2022), transitiemiddelen verpleeghuiszorg (t/m 2021) en beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Wlz.

6.3.3 Begrotingsgefinancierde zorguitgaven

Bij de begrotingsgefinancierde zorguitgaven gaat het met name om middelen die op grond van de Wmo beschermd wonen onder het Uitgavenplafond Zorg beschikbaar zijn. Naast Wmo beschermd wonen vallen enkele andere begrotingsgefinancierde posten onder de zorguitgaven. Tot deze categorie horen een deel van de uitgaven voor zorgopleidingen, de uitgaven voor zorg, jeugd en welzijn in Caribisch Nederland, de uitgaven voor langdurige zorg en ondersteuning (corona-uitgaven), de subsidie(regelingen) niet-invasieve prenatale test (NIPT), abortusklinieken, overgang integrale tarieven medische-specialistische zorg (MSZ) en kwaliteit, transparantie en patiënt-veiligheid. Deze uitgaven worden bij de artikelen 1, 2, 3 en 4 toegelicht.

6.3.3.1 Verticale ontwikkeling begrotingsgefinancierde zorguitgaven

In tabel 11 wordt de ontwikkeling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven weergegeven. De uitgaven voor beschermd wonen worden in tabel 11A gespecificeerd.

Tabel 11 Verticale ontwikkeling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven 2021-2025 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Netto begrotingsgefinancierde zorguitgaven ontwerpbegroting 2021	2.094,1	2.104,5	1.993,8	1.990,8	2.004,3	
Bijstellingen						
Beschermd wonen (gemeentefonds), zie tabel 11A	- 20,4	- 87,9	- 87,3	- 86,8	- 86,2	
Autonoom	0,5	4,3	1,8	- 0,3	- 1,9	
Loon- en prijsontwikkeling	0,5	4,3	1,8	- 0,3	- 1,9	
Beleidsmatig	12,2	- 2,5	- 1,6	- 0,6	- 2,1	
Ondersteuning van het zorgstelsel (Artikel 2)	- 2,1	0,0	0,6	1,6	0,0	
Langdurige zorg en ondersteuning (Artikel 3)	29,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
Zorg, jeugd en welzijn in Caribisch Nederland (Artikel 4)	- 13,0	0,1	0,0	0,0	0,0	
Loon- en prijsbijstelling	- 2,6	- 2,6	- 2,1	- 2,1	- 2,1	
Totaal bijstellingen	- 7,6	- 86,0	- 87,1	- 87,6	- 90,2	
Netto begrotingsgefinancierde zorguitgaven ontwerpbegroting 2022	2.086,4	2.018,4	1.906,7	1.903,2	1.914,1	1.924,1

¹ Als gevolg van afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS.

Tabel 11A Verticale ontwikkeling beschermd wonen 2021-2026 (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Netto uitgaven beschermd wonen ontwerpbegroting 2021	1.501,3	1.513,6	1.513,6	1.513,6	1.513,6	
Bijstellingen						
Technisch	- 20,4	- 87,9	- 87,3	- 86,8	- 86,2	
Loon- en prijsbijstelling 2021 beschermd wonen	29,6	30,3	30,9	31,4	32,0	
Volume-indexatie 2022 beschermd wonen	0,0	30,8	30,8	30,8	30,8	
Nacalculatie uitname beschermd wonen	- 104,0	- 149,0	- 149,0	- 149,0	- 149,0	
Incidentele correctie uitname beschermd wonen	54,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Totaal bijstellingen	- 20,4	- 87,9	- 87,3	- 86,8	- 86,2	
Netto uitgaven beschermd wonen ontwerpbegroting 2022	1.480,9	1.425,7	1.426,4	1.426,9	1.427,5	1.428,1

¹ Als gevolg van afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS.

Toelichting

Loon- en prijsbijstelling 2021 beschermd wonen

Dit betreft het overboeken van de loon- en prijsindexatie 2021 naar het budget voor beschermd wonen in het gemeentefonds.

Volume-indexatie 2022 beschermd wonen

Dit betreft de verwachte volumegroei in 2022 voor Wmo beschermd wonen.

Nacalculatie uitname beschermd wonen

Op 1 januari 2020 is de hulpmiddelenzorg aan cliënten die in een Wlz-instelling wonen vereenvoudigd. Vanaf deze datum worden mobiliteits-hulpmiddelen (zoals een rolstoel en een scootmobiel) voor alle cliënten in een Wlz-instelling verstrekt vanuit de Wlz en niet meer vanuit de Wmo 2015. Hiervoor zijn in 2019 middelen overgeheveld naar de Wlz en zijn VWS en VNG overeengekomen dat op basis van realisatiegegevens nacalculatie plaatsvindt. Deze mutatie betreft de nacalculatie vanaf 2021. Conform bestuurlijke afspraak is de nacalculatie gebaseerd op realisatiegegevens van 2020, zoals die worden aangeleverd bij de NZa.

Incidentele correctie uitname beschermd wonen

Als gevolg van het hogere aantal cliënten dan oorspronkelijk geraamd dat overgaat van Wmo beschermd wonen naar de Wlz, kent het indicatieproces tijdelijk een langere doorlooptijd. Hierdoor vindt in 2021 de zorg langer plaats onder verantwoordelijkheid van gemeenten. De uitname Wmo beschermd wonen wordt hiervoor in 2021 incidenteel gecorrigeerd.

6.3.3.2 Ontwikkeling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven

In tabel 12 wordt de ontwikkeling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven weergegeven.

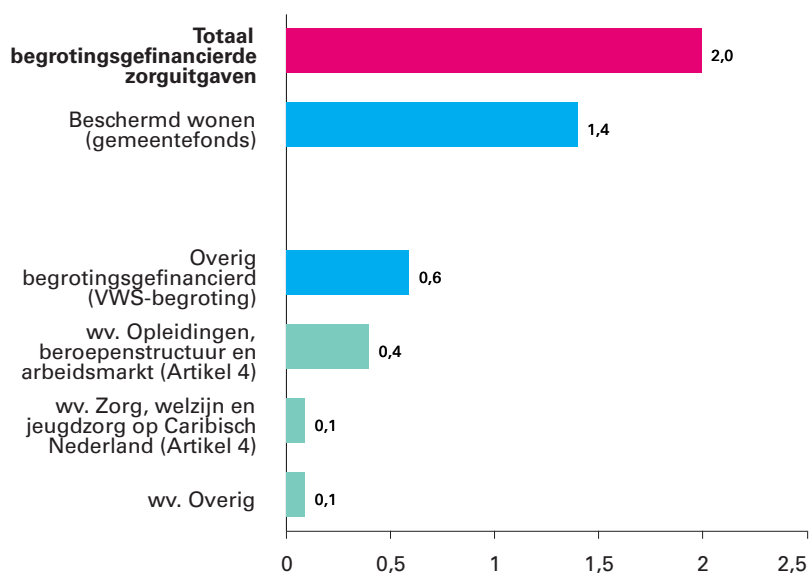
Tabel 12 Ontwikkeling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven (bedragen x € 1 miljoen)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Beschermd wonen (gemeentefonds)	1.480,9	1.425,7	1.426,4	1.426,9	1.427,5	1.428,1
Overig begrotingsgefinancierd (VWS-begroting en aanvullende post Financiën)	605,5	592,7	480,3	476,3	486,6	496,0
Subsidieregeling abortusklinieken (Artikel 1)	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1
Subsidie NIPT (Artikel 1)	16,7	15,8	15,5	15,5	15,5	15,5
Ondersteuning van het zorgstelsel (Artikel 2)	47,0	39,9	19,6	3,6	2,1	0,1
Langdurige zorg en ondersteuning (Artikel 3)	29,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt (Artikel 4)	352,6	360,6	259,7	259,4	259,3	259,3
Zorg, welzijn en jeugdzorg op Caribisch Nederland (Artikel 4)	141,1	145,4	149,0	153,5	156,9	159,8
Loon- en prijsbijstelling (VWS-begroting en aanvullende post Financiën)	0,0	12,9	18,4	26,0	34,7	43,2
Netto begrotingsgefinancierde zorguitgaven ontwerpbegroting 2022	2.086,4	2.018,4	1.906,7	1.903,2	1.914,1	1.924,1

Bron: VWS.

In onderstaande figuur is de samenstelling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven 2022 in staafdiagrammen opgenomen, zodat de verhoudingen tussen de sectoren inzichtelijker zijn.

Figuur 5 Samenstelling van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven 2022 (in miljarden euro's).



6.4 Horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten

6.4.1 Factsheet zorguitgaven en -ontvangsten per deelsector

In onderstaande factsheet wordt de ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten op deelsectorniveau (uitgesplitst naar Zvw, Wlz en begrotingsgefinancierde zorguitgaven) weergegeven voor de jaren 2021 t/m 2026.

Tabel 13 Factsheet zorguitgaven en -ontvangsten per deelsector 2021 – 2026 (bedragen x € 1 miljoen)						
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Zvw-uitgaven per sector						
Eerstelijnszorg	6.676	6.852	6.824	6.825	6.825	6.825
Huisartsenzorg	3.395	3.585	3.561	3.561	3.561	3.561
Multidisciplinaire zorgverlening	702	738	738	738	738	738
Tandheelkundige zorg	834	848	848	848	848	848
Paramedische zorg	913	870	867	867	867	867
Verloskunde	285	268	268	268	268	268
Kraamzorg	360	358	358	358	358	358
Zorg voor zintuiglijk gehandicapten	187	185	185	185	185	185
Tweedelijnszorg	28.358	27.830	27.680	27.689	27.693	27.694
Medisch-specialistische zorg	25.632	25.011	24.864	24.873	24.876	24.877
Geriatrische revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf	1.191	1.292	1.292	1.293	1.293	1.293
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	847	849	849	849	849	849
Beschikbaarheidsbijdragen overig medisch-specialistische zorg	124	125	125	125	125	125
Overig curatieve zorg	563	553	550	550	550	550
Geneeskundige geestelijke gezondheidszorg	2.969	4.204	4.204	4.204	4.204	4.204
Apotheekzorg en hulpmiddelen	6.583	6.665	6.499	6.495	6.491	6.490
Apotheekzorg	4.855	4.901	4.738	4.735	4.732	4.731
Hulpmiddelen	1.727	1.764	1.761	1.760	1.759	1.759
Wijkverpleging	3.451	4.099	4.156	4.144	4.132	4.121
Ziekenvervoer	860	857	857	857	857	857
Ambulancezorg	744	721	721	721	721	721
Overig ziekenvervoer	117	136	136	136	136	136
Opleidingen	1.401	1.441	1.482	1.513	1.513	1.513
Grensoverschrijdende zorg	556	972	702	702	709	709
Nominaal en onverdeeld	5	1.546	4.033	6.455	8.973	11.615
Bruto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	50.859	54.464	56.437	58.885	61.398	64.029
Eigen betalingen Zvw	3.102	3.237	3.379	3.530	3.682	3.836
Netto Zvw-uitgaven ontwerpbegroting 2022	47.757	51.227	53.059	55.355	57.717	60.193
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Wlz-uitgaven per sector						
Zorg in natura binnen contracteerruimte	24.850	26.134	26.113	26.118	26.105	26.125
Ouderenzorg	13.751	14.171	14.168	14.174	14.163	14.184
Gehandicaptenzorg	7.810	8.118	8.101	8.093	8.084	8.076
Langdurige ggz	1.723	2.220	2.228	2.235	2.241	2.248
Volledig pakket thuis	550	566	566	566	566	566
Extramurale zorg	690	710	703	703	703	703
Overig binnen contracteerruimte	327	347	347	347	347	347
Persoonsgebonden budgetten	2.388	2.451	2.452	2.453	2.454	2.454
Buiten contracteerruimte	941	1.601	3.212	4.994	6.839	8.789
Beheerskosten	271	280	265	258	264	264
Overig buiten contracteerruimte ¹	520	480	490	506	511	513
Nominaal en onverdeeld	150	841	2.457	4.229	6.064	8.012
Bruto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	28.180	30.186	31.777	33.565	35.398	37.369

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Eigen bijdragen Wlz	1.992	2.073	2.113	2.181	2.245	2.313
Netto Wlz-uitgaven ontwerpbegroting 2022	26.188	28.113	29.664	31.384	33.154	35.056
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Begrotingsgefinancierde zorguitgaven						
Wmo beschermd wonen (gemeentefonds)	1.481	1.426	1.426	1.427	1.427	1.428
Overig begrotingsgefinancierd (VWS-begroting en aanvullende post Financiën)	606	593	480	476	487	496
Bruto begrotingsgefinancierde zorguitgaven ontwerpbegroting 2022	2.086	2.018	1.907	1.903	1.914	1.924
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal zorguitgaven ontwerpbegroting 2022						
Bruto zorguitgaven	81.125	86.668	90.121	94.353	98.711	103.322
Ontvangsten	5.093	5.310	5.492	5.711	5.927	6.150
Netto zorguitgaven	76.032	81.358	84.630	88.642	92.784	97.173

¹ Bij de Wlz zijn onder de post «overige buiten contracteerruimte» opgenomen de deelsectoren: hulpmiddelen, tandheelkunde Wlz, medisch-specialistische zorg Wlz, overige Wlz, ADL, zorginfrastructuur (vanaf 2022), transitie-middelen verpleeghuiszorg (t/m 2021) en beschikbaarheidsbijdrage opleidingen Wlz.

Bron: VWS, Zorginstituut Nederland en NZa.

6.4.2 Meerjarige ontwikkeling van de zorguitgaven en –ontvangsten per financieringsbron

De realisatiecijfers in de zorg staan bij de VWS-jaarverslagen nog niet volledig stil en ijlen nog enige jaren na. Daardoor vinden er ook na het verschijnen van VWS-jaarverslagen aanpassingen in de cijfers voor het betreffende jaar plaats. In tabel 14 worden de actuele zorguitgaven en –ontvangsten voor de jaren 2012-2022 weergegeven. De cijfers voor de jaren 2012 – 2018 zijn definitief.

Tabel 14 Ontwikkeling van de zorguitgaven en -ontvangsten 2012-2022 (bedragen x € 1 miljoen)

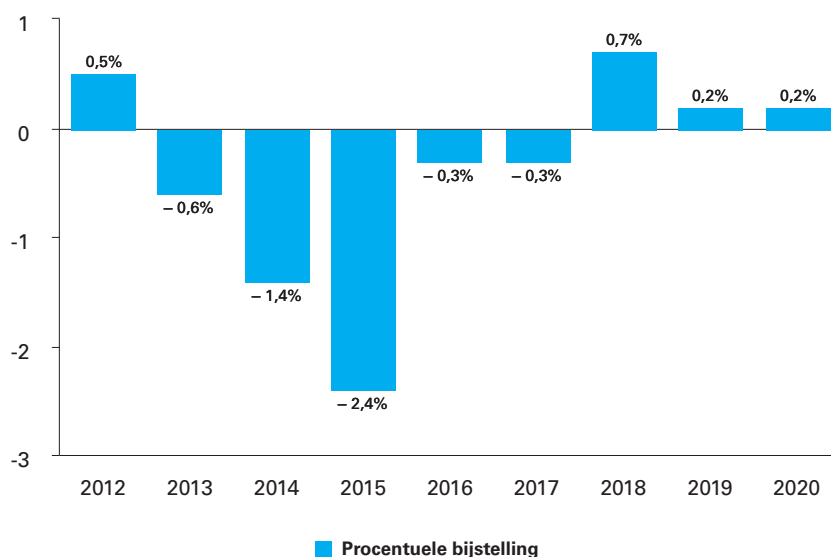
	2012	2013	2014	2015 ¹	2016	2017	2018	2019 ²	2020 ²	2021 ²	2022 ²
Zorguitgaven en -ontvangsten actuele VWS-stand											
Zorgverzekeringswet (Zvw)											
Bruto-uitgaven	36.672	39.210	39.220	41.842	43.779	45.133	46.824	48.762	50.746	50.859	54.464
Ontvangsten	1.932	2.666	3.125	3.218	3.195	3.128	3.204	3.124	3.190	3.102	3.237
Netto-uitgaven	34.739	36.544	36.095	38.624	40.585	42.005	43.620	45.638	47.557	47.757	51.227
Wet langdurige zorg (Wlz)											
Bruto-uitgaven	27.865	27.452	27.800	19.545	19.930	20.401	21.634	23.801	25.899	28.180	30.186
Ontvangsten	1.697	1.915	1.971	1.892	1.892	1.852	1.771	1.846	1.875	1.992	2.073
Netto-uitgaven	26.169	25.537	25.829	17.653	18.038	18.549	19.863	21.955	24.024	26.188	28.113
Begrotingsgefinancierde zorguitgaven											
Bruto Wmo (gemeentefonds)	1.511	1.561	1.714	4.943	4.945	4.899	5.111				
Bruto Jeugdwet (gemeentefonds)				2.034	1.920	1.878	1.971				
Bruto beschermd wonen (gemeentefonds)								1.809	1.938	1.481	1.426
Bruto overig begrotingsgefinancierd (VWS-begroting en aanvullende post Financiën)	1.893	594	577	491	434	500	513	461	482	606	593
Bruto begrotingsgefinancierde zorguitgaven	3.405	2.155	2.291	7.468	7.299	7.277	7.595	2.271	2.421	2.086	2.018
Ontvangsten	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Netto begrotingsgefinancierde zorguitgaven	3.384	2.155	2.291	7.468	7.299	7.277	7.595	2.271	2.421	2.086	2.018
Bruto zorguitgaven	67.942	68.818	69.311	68.855	71.008	72.811	76.054	74.834	79.066	81.125	86.668
Ontvangsten	3.650	4.581	5.096	5.110	5.087	4.980	4.975	4.970	5.065	5.093	5.310
Netto zorguitgaven	64.292	64.237	64.215	63.745	65.922	67.830	71.079	69.864	74.001	76.032	81.358

Bron: VWS.

¹ Op 1 januari 2015 zijn de Wet langdurige zorg en de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 en Jeugdwet in werking getreden.

² De middelen voor Wmo- en jeugdzorg die per 2019 onderdeel uitmaken van de algemene uitkering van het gemeentefonds tellen vanaf dat moment niet meer mee als voor het Financieel Beeld Zorg relevante zorguitgaven.

Figuur 6 Bijstellingen van de netto zorguitgaven Zvw en AWBZ/Wlz, na verschijnen van de VWS-jaarverslagen 2012-2020.



Bron: Financieel Beeld Zorg uit de jaarverslagen VWS (diverse jaren) en de actuele VWS-stand.

In figuur 6 zijn de bijstellingen van de netto zorguitgaven van de Zvw en de AWBZ/Wlz na het verschijnen van de VWS-jaarverslagen grafisch weergegeven voor de jaren 2012-2020. Uit de grafiek blijkt dat de bijstellingen zowel hoger als lager zijn uitgekomen. De omvang van de bijstelling blijft in de meeste jaren binnen een bandbreedte van 1%, met een maximale uitschieter van – 2,4% in 2015. Vanaf 2016 zijn de bijstellingen minder groot dan in de jaren daarvoor. De grote bijstellingen vóór 2016 betroffen vooral de Zvw en daarbinnen vooral de medisch-specialistische zorg (MSZ) en de ggz. De ramingen van de zorgverzekeraars zijn in de laatste jaren steeds beter geworden, vooral bij de MSZ, waarbij de verkorting van de maximale dbc-duur in de MSZ tot 120 dagen in 2015 een belangrijke rol heeft gespeeld. In 2015 werd tevens de langdurige zorg hervormd. De dbc-duurverkorting en de hervormingen brachten dermate grote onzekerheden met zich mee dat na het jaarverslag 2015 nog relatief grote bijstellingen plaatsvonden. Vanaf 2016 wordt duidelijk dat de zorgverzekeraars beter in staat zijn de uitgaven te ramen en leiden de ramingen die VWS van Zorginstituut Nederland krijgt tot minder aanpassingen na het jaarverslag. De jaren 2019 en 2020 zijn nog niet definitief. Het is mogelijk dat voor deze jaren nog aanpassingen moeten worden verwerkt.

Door de algemene verbeteringen van de ramingen van de zorguitgaven zijn de aanpassingen na de jaarverslagen in de laatste jaren steeds kleiner geworden, maar de coronapandemie heeft vanaf het jaar 2020 de onzekerheid vergroot. Het is mogelijk dat dit zich zal uiten in grotere bijstellingen na het jaarverslag 2020.

6.4.3 Horizontale ontwikkeling van de netto zorguitgaven

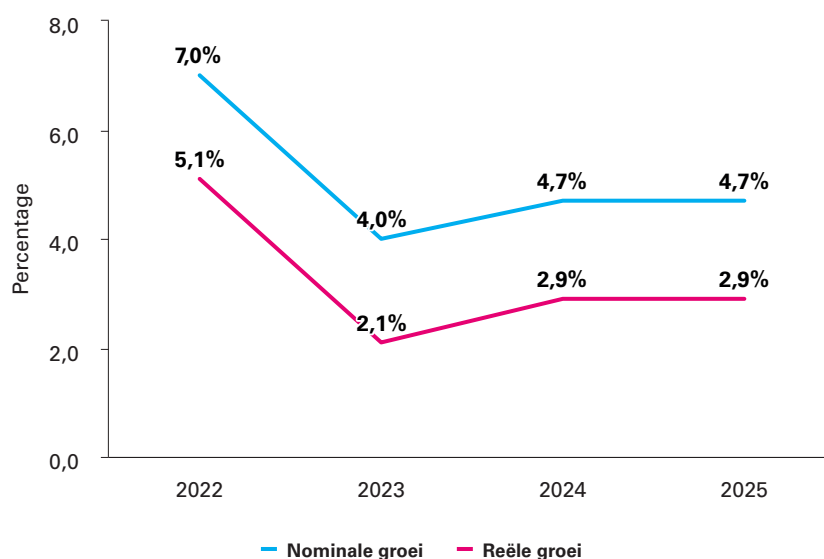
In deze paragraaf wordt de horizontale ontwikkeling van de zorguitgaven grafisch weergegeven en toegelicht voor de komende vier jaren. De horizontale ontwikkeling geeft de jaar-op-jaar groei van de netto zorguitgaven weer. Hierbij worden een tweetal groeiontkomelingen onderscheiden:

- Nominale groeiontkomeling: de groei van de zorguitgaven inclusief de loon- en prijsontwikkeling.
- Reële groeiontkomeling: de ontwikkeling van de zorguitgaven gecorrigeerd voor de prijsontwikkeling van het bbp.

6.4.3.1 Horizontale ontwikkeling van de totale netto zorguitgaven

In onderstaande figuur is de horizontale groei van de totale netto zorguitgaven grafisch weergegeven voor de jaren 2022-2025 (met het jaar 2021 als basisjaar). De verwachte reële groei van de totale netto zorguitgaven in 2022 is 5,1%.

Figuur 7 Horizontale groei van de totale netto zorguitgaven 2022-2025 (in %).



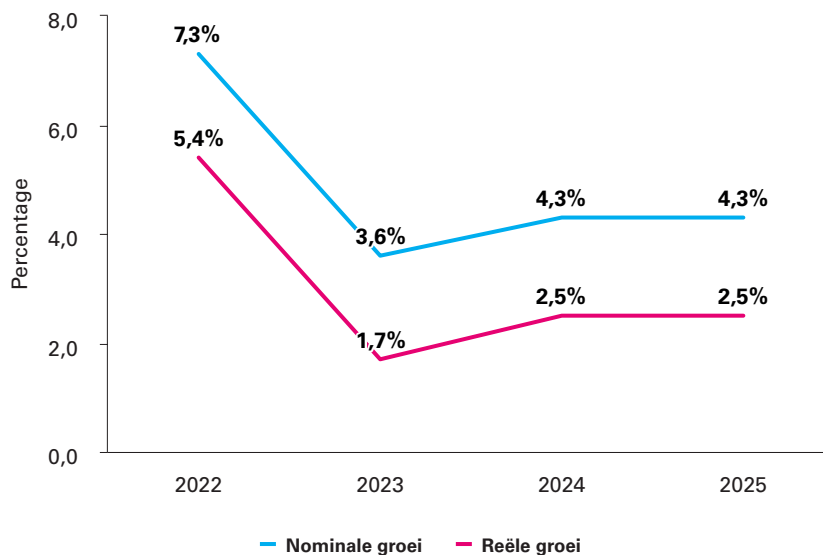
Bron: VWS-cijfers, CPB MEV 2022

De verwachte groei van de totale netto zorguitgaven in 2022 ten opzichte van 2021 komt hoger uit. Dit komt voornamelijk door de incidentele neerwaartse bijstelling van de netto Zvw-uitgaven in 2021, als gevolg van de technische correctieboeking van de schadelastdip ggz van –€ 1,2 miljard. Daarnaast zijn de netto zorguitgaven in 2022 ten opzichte van 2021 bijgesteld als gevolg loon- en prijsontwikkelingen, volumegroei en deels door beleidsmatige ontwikkelingen.

6.4.3.2 Horizontale ontwikkeling van de netto Zvw-uitgaven

In onderstaande figuur is de horizontale groei van de netto Zvw-uitgaven grafisch weergegeven voor de jaren 2022-2025 (met het jaar 2021 als basisjaar). De verwachte reële groei van de netto Zvw-uitgaven in 2022 is 5,4%.

Figuur 8 Horizontale groei van de netto Zvw-uitgaven 2022-2025 (in %).



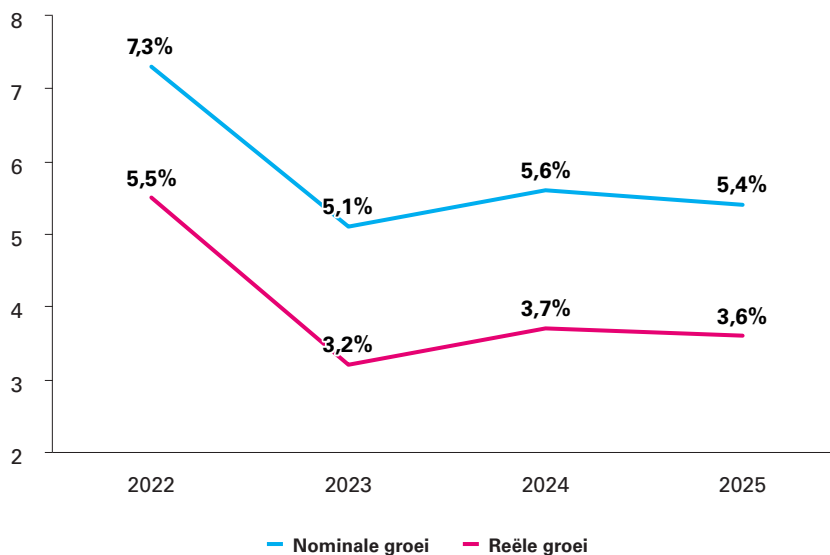
Bron: VWS-cijfers, CPB MEV 2022

De verwachte groei van de netto Zvw-uitgaven in 2022 ten opzichte van 2021 komt hoger uit. Dit komt voornamelijk door de incidentele neerwaartse bijstelling van de netto Zvw-uitgaven in 2021, als gevolg van de technische correctieboekings van de schadelastdip ggz van – € 1,2 miljard. Verder zijn de Zvw-uitgaven in 2022 ten opzichte van 2021 bijgesteld als gevolg loon- en prijsontwikkelingen, volumegroei en deels door beleidsmatige ontwikkelingen.

6.4.3.3 Horizontale ontwikkeling van de netto Wlz-uitgaven

In onderstaande figuur is de horizontale groei van de netto Wlz-uitgaven grafisch weergegeven voor de jaren 2022-2025 (met het jaar 2021 als basisjaar). De verwachte reële groei van de netto Wlz-uitgaven in 2022 is 5,5%.

Figuur 9 Horizontale groei van de netto Wlz-uitgaven 2022-2025 (in %).



Bron: VWS-cijfers, CPB MEV 2022

De verwachte groei van de netto Wlz-uitgaven in 2022 ten opzichte van 2021 komt hoger uit. Deze stijging is het gevolg van de loon- en prijsontwikkelingen, volumegroei en deels door beleidsmatige ontwikkelingen.

6.5 Financiering van de zorguitgaven

6.5.1 Totaalbeeld

Dit hoofdstuk gaat in op de financiering van de zorguitgaven die toegerekend worden aan het Uitgavenplafond Zorg. Het grootste deel van de zorguitgaven betreft uitgaven in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz). Het overige verloopt via de rijksbegroting. Een uitsplitsing voor het jaar 2022 staat in tabel 15. In het vervolg van dit hoofdstuk wordt dieper ingegaan op de financiering van de Zvw en de Wlz afzonderlijk.

Tabel 15 Financiering bruto zorguitgaven (bedragen x € 1 miljard)¹

	2022
Zorgverzekeringswet (Zvw)	54,5
w.v. eigen risico	3,2
Wet langdurige zorg (Wlz)	30,2
w.v. eigen bijdragen	2,1
Wmo beschermd wonen	1,4
Overig begrotingsgefinancierd (Arbeidsmarktbeleid/Caribisch Nederland)	0,6
Bruto zorguitgaven stand ontwerpbegroting 2022	86,7

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS

6.5.2 De financieringssystematiek

Zorgverzekeringswet (Zvw)

Het overgrote deel van de zorguitgaven in het kader van de Zorgverzekeringswet (Zvw) loopt via zorgverzekeraars. Zij betalen zorgaanbieders voor de zorg die is geleverd aan hun verzekerden. Een beperkt deel van de Zvw-zorguitgaven wordt rechtstreeks aan zorgaanbieders betaald vanuit het Zorgverzekeringsfonds (Zvf). Dit betreft vooral de beschikbaarheidsbijdragen. Het gaat daarbij om zorgprestaties waarvoor het niet mogelijk en/of wenselijk is de kosten aan individuele verzekerden toe te rekenen. De grootste beschikbaarheidsbijdragen zijn die voor (zorg)opleidingen en de academische zorg. Daarnaast gaat het om enkele kleinere bijdragen zoals voor gespecialiseerde brandwondenzorg, traumazorg, spoedeisende hulp en acute verloskunde. Naast de beschikbaarheidsbijdragen wordt vanuit het Zvf ook een deel van de grensoverschrijdende zorg betaald.

Ter financiering van de uitgaven ontvangen zorgverzekeraars van hun verzekerden een nominale premie en het eigen risico. Daarnaast ontvangt elke zorgverzekeraar een vereveningsbijdrage uit het Zvf. Dit bedrag houdt rekening met het risicoprofiel van de verzekerdenpopulatie van de zorgverzekeraar en met het eigen risico dat hij ontvangt. Het zorgt voor een gelijk speelveld voor zorgverzekeraars. Dat is nodig omdat verzekeraars zich moeten houden aan de wettelijke acceptatieplicht van verzekerden. Ook ontvangen zorgverzekeraars uit het Zvf een vergoeding voor de beheerskosten voor verzekerde kinderen in hun bestand. In 2020 en 2021 ontvangen verzekeraars daarnaast een bijdrage op basis van de catastroferегeling uit het Zvf. In het kader van deze regeling ontvangen verzekeraars bij een pandemie een extra uitkering als de kosten van de pandemie een bepaald niveau te boven gaan.

De nominale premie bestaat uit twee delen. Het eerste deel is een door het ministerie van VWS vastgestelde rekenpremie die voor alle verzekeraars hetzelfde is. Samen met de opbrengsten uit eigen betalingen en de bijdrage die zorgverzekeraars uit het Zvf krijgen, kunnen zij hier in de optiek van VWS hun zorguitgaven mee betalen. Daarnaast bevat de nominale premie een opslagpremie, die verzekeraars zelf vaststellen en dus per verzekeraar verschilt. Zorgverzekeraars gebruiken deze opslagpremie om de beheerskosten te dekken en reserves op te bouwen om zeker te stellen dat zij altijd aan hun verplichtingen kunnen voldoen. De Nederlandsche Bank (DNB) stelt minimumeisen aan deze reserves. In de opslagpremie kunnen zorgverzekeraars ook winsten en verliezen uit het verleden en van de VWS-raming afwijkende inschattingen ten aanzien van de zorguitgaven of risicoopslagen verwerken. Door verschillen in de opslagpremie concurreren verzekeraars met elkaar om verzekerden, die jaarlijks kunnen overstappen naar een andere verzekeraar.

Het Zvf ontvangt, ter financiering van zijn uitgaven, de inkomensafhankelijke bijdrage (IAB), de premieervangende bijdrage van verdragsgerechtigden, rente en een rijksbijdrage kinderen. Deze rijksbijdrage maakt het mogelijk dat bij kinderen tot 18 jaar geen nominale premie in rekening hoeft te worden gebracht. Vanuit het Zvf worden zorgverzekeraars gecompenseerd voor derving van inkomsten als gevolg van wanbetaling bij de nominale premie. Ook worden uit het Zvf kosten betaald in het kader van de regeling onverzekerden. In de Zvw is geregeld dat het Zvf niet structureel mag werken met tekorten of overschotten. Daarom dient een gebleken

negatief vermogen snel te worden weggewerkt via meer dan lastendekkende premies en een positief vermogen via minder dan lastendekkende premies.

De overheid betaalt de zorgtoeslag aan huishoudens met lage inkomens en middeninkomens ter gedeeltelijke compensatie van de nominale premie en het eigen risico. De zorgtoeslag waarborgt dat geen enkel huishouden een groter deel van zijn inkomen aan zorgpremie en eigen risico hoeft te betalen dan wat op grond van de wet als aanvaardbaar wordt beschouwd. De zorgtoeslag compenseert de lasten die daarboven uitstijgen. Daarbij is de zogenaamde standaardpremie maatgevend en niet de feitelijke, door de individuele burger betaalde premies. De standaardpremie is bepaald als het gemiddelde van de nominale premies die worden betaald in de markt, vermeerderd met het gemiddelde bedrag dat een verzekerde aan eigen risico betaalt. De zorgtoeslag maakt geen onderdeel uit van het Uitgavenplafond Zorg, maar telt net als de zorgpremies mee in het inkomstenkader. Dat betekent dat het kabinet een hogere zorgtoeslag beschouwt als een vorm van lastenverlichting.

Uiteindelijk worden alle collectieve zorguitgaven betaald door burgers en bedrijven via de nominale premie, de IAB, het eigen risico en belastingen. In de Zvw is vastgelegd dat evenveel inkomsten worden gegenereerd via de IAB als via de nominale premie, de eigen betalingen en de rijksbijdrage kinderen samen (de 50/50-verdeling). De 50/50-verdeling impliceert dat uitgavenstijgingen bij verzekeraars voor 50% moeten worden gedekt uit de IAB. Dat wordt bereikt door de bijdrage uit het fonds aan verzekeraars te verhogen. Omgekeerd dient een stijging van de rechtstreekse uitgaven van het Zvf voor de helft te worden opgevangen via nominale premies. Dat wordt bereikt door de bijdrage aan de zorgverzekeraars te verlagen.²³

De Wet langdurige zorg (Wlz)

Het overgrote deel van de zorguitgaven in het kader van de Wlz loopt in opdracht van zorgkantoren via het Centraal Administratie Kantoor (CAK) naar zorgaanbieders. De uitzondering hierop vormen persoonsgebonden budgetten (pgb's). Daarbij wordt geld door de Sociale Verzekeringsbank (SVB) overgemaakt naar zorgverleners in opdracht van burgers die zelf zorg inkopen (trekkingsrechten). De financiering loopt via het Fonds langdurige zorg (Flz).

Het Flz ontvangt ter financiering van zijn uitgaven (via de belastingdienst) de Wlz-premie. De Wlz-premie wordt geheven als percentage over de grondslag van de 1^e schijf loon- en inkomstenbelasting tot aan de premiegrens voor de volksverzekeringen, na aftrek van een deel van de heffingskortingen. Deze heffingskortingen (die bestaan sinds de belastingherziening 2001) beperken voor burgers de te betalen loon- en inkomstenheffing. Ze beperken dus zowel de te betalen inkomsten- en loonbelasting als de te betalen premies volksverzekeringen (Wlz, AOW en ANW). Voor 2001 waren er aftrekposten die zwaarder drukten op de belastingen en minder op de premies volksverzekeringen. Het Flz ontvangt daarom van de overheid een bijdrage in de kosten van kortingen (BIKK). Via deze

²³ In de wet is vastgelegd dat indien de gerealiseerde verhouding niet één-op-één is, er een correctie plaatsvindt in volgende jaren. Dit betekent dat als de verhouding van de gerealiseerde inkomsten in enig jaar anders uitvalt dan beoogd (bijvoorbeeld omdat de IAB € 200 miljoen tegenvalt), er in een volgend jaar allereerst weer wordt uitgegaan van een 50/50-verdeling (waardoor de IAB € 200 miljoen meer stijgt dan de nominale premie), maar daarnaast in vier jaar de «fout» van € 200 miljoen wordt weggewerkt door de IAB € 50 miljoen hoger vast te stellen dan het nominale deel.

bijdrage wordt het Flz gecompenseerd voor het drukkend effect op de Wlz-premies dat uitgaat van de belastingherziening 2001. Het Flz ontvangt daarnaast van burgers (via het CAK) de eigen bijdrage Wlz en betaalt rente aan de overheid. Tot slot ontvangt het Flz met ingang van 2019 een rijksbijdrage Wlz via de begroting van VWS. Het doel van die rijksbijdrage is dat het Flz een vermogen heeft van nul.

6.5.3 De financiering in 2022

6.5.3.1 Zorgverzekeringswet (Zvw)

Tabel 16 geeft een overzicht van de uitgaven en inkomsten uit hoofde van de Zorgverzekeringswet (Zvw).

De ontwikkelingen bij de financiering van de Zvw in 2022 worden gedomineerd door drie zaken:

- De gevolgen van corona op de zorguitgaven in 2020 en 2021, het Zvf en de reserves van verzekeraars. Omdat harde cijfers ontbreken, is veelal gebruik gemaakt van zo goed mogelijke inschattingen van deze posten.
- De groei van de zorguitgaven. Deze groei wordt gedomineerd door de gevolgen van de loon- en prijsstijging.
- Verwerkt is verder de stabilisering van het eigen risico op € 385.

De gevolgen van corona op de premieraming verlopen via een aantal posten, maar zijn per saldo vrij beperkt.

- De Zvw-uitgaven van verzekeraars kunnen worden gesplitst in coronakosten (meerkosten en directe zorg voor coronapatiënten) enerzijds en uitgaven voor reguliere zorg plus de continuïteitsbijdrage anderzijds.
- Op basis van de reguliere risicoverevening dragen verzekeraars in 2020 vrijwel het gehele risico van hogere of lagere uitgaven. Naar huidig inzicht komen de zorguitgaven van verzekeraars in 2020 inclusief de coronakosten en de continuïteitsbijdragen die verzekeraars aan zorgaanbieders verstrekt hebben € 0,1 miljard hoger uit dan waar verzekeraars van uitgaven bij hun premiestelling 2021. Dit is dus een tegenvaller voor verzekeraars.

- In 2021 is het risico gesplitst. Bij de niet-corona-uitgaven geldt een macro-nacalculatie van 85%. Verzekeraars dragen macro dus 15% van het risico en het Zvf 85%. Naar huidig inzicht komen de niet-corona-uitgaven in 2021 € 0,8 miljard lager uit dan in de begroting 2021²⁴. Dat leidt tot een meevaller bij het Zvf van € 0,7 miljard en een meevaller van € 0,1 miljard bij verzekeraars. Bij de premiestelling 2022 hadden verzekeraars hiermee nog geen rekening gehouden.

Op basis van de catastrofereregeling ontvangen verzekeraars een extra bijdrage uit het Zvf als de coronakosten in 2020 en 2021 samen boven de € 1,1 miljard uitkomen. De uitkering bedraagt dan vijfderde van het bedrag boven de € 1,1 miljard.

- De coronakosten van verzekeraars bedragen naar huidige inschatting circa € 1,3 miljard in 2020 en € 1,0 miljard in 2021. Die kosten liggen daarmee ruim boven de drempel van de catastrofereregeling. De extra bijdrage uit het Zvf bedraagt naar huidige inschatting € 1,2 miljard in 2020 en € 0,9 miljard in 2021. Dit bedrag is een voorlopige inschatting en wordt pas definitief in 2022. Dit leidt tot een verslechtering van het vermogen van het Zvf met € 2,1 miljard per ultimo 2021. De extra uitkering van € 1,2 miljard in 2020 leidt bij de verzekeraars tot extra reserves (zij konden de coronakosten namelijk nagenoeg dekken uit lagere uitgaven bij niet-coronazorg). In 2021 staat tegenover de € 1,0 miljard corona-uitgaven een uitkering van € 0,9 miljard. Verzekeraars dekken dus zelf € 0,1 miljard. Per saldo hebben verzekeraars dus een voordeel van € 1,1 miljard (dat ze voor een klein deel al hebben meegenomen bij de premiestelling 2021).

²⁴ Dit betreft het saldo van € 0,9 miljard lagere uitgaven en een 0,15 miljard lagere eigen risico-opbrengst over de niet-corona-uitgaven.

- Vanwege de economische gevolgen van corona werd in september 2020 door het CPB voor 2020 gerekend met een forse terugval in werkgelegenheid en loonontwikkeling met als gevolg dat de raming van de IAB-inkomsten in 2020 laag uitviel. Dat leidde tot een tegenvaller in het Zvf die in 2021 met een premieopslag ongedaan is gemaakt. Naar huidig inzicht zijn de economische gevolgen van corona veel kleiner dan eerder gedacht. Daarom komt de raming van de IAB-inkomsten nu duidelijk hoger uit in 2020 (€ 0,7 miljard) en 2021 (€ 0,9 miljard).
- Per saldo resulteert er in het Zvf vanwege de meevaller bij de macro-nacalculatie in 2021 (€ 0,6 miljard), de tegenvaller op grond van de catastroferegeling (€ 2,1 miljard) en de meevaller bij de IAB (€ 1,7 miljard) een vermogenoverschot van € 0,3 miljard. Dit overschot wordt in 2022 weggewerkt via een lagere premie van circa € 10.
- Bij de verzekeraars doet zich vanwege de tegenvaller bij de uitgaven in 2020 (€ 0,1 miljard), de meevaller bij de macro-nacalculatie in 2021 (€ 0,1 miljard) en de meevaller op grond van de catastroferegeling (€ 1,1 miljard) een meevaller voor van € 1,1 miljard. Een deel daarvan is al ingezet in de premiestelling 2021. In de premieraming is er van uit gegaan dat verzekeraars de resterende meevaller grotendeels inzetten ter reductie van de premie 2022. De inzet van € 0,9 miljard drukt de premies in 2022 met circa € 30.
- Ook lonen en prijzen worden minder geraakt door corona dan eerder gedacht. Dit leidt tot een opwaartse bijstelling van de zorguitgaven met € 0,7 miljard, wat leidt tot een premiestijging van ruim € 24.
- Per saldo is het effect op de premie 2022 van de coronacrisis daarmee dus een daling van circa € 16, terwijl er in 2021 sprake was van een effect van +€ 5.

De Zvw-uitgaven vallend onder het Uitgavenplafond Zorg worden voor 2022 geraamd op € 54,5 miljard. Dit bedrag is voor € 0,3 miljard opwaarts vertekend door een boekhoudkundige overstap van kasbasis naar transactiebasis bij de grensoverschrijdende zorg²⁵. Deze kas/transactie-hobbel heeft geen gevolgen voor de hoeveelheid grensoverschrijdende zorg die geleverd wordt en heeft ook geen invloed op de premies. Gecorrigeerd voor deze hobbel zijn de uitgaven € 54,2 miljard; een groei van € 2,1 miljard ten opzichte van de (voor de kas-transactie-effecten gecorrigeerde) geraamde uitgaven in 2021. De ontwikkeling van de Zvw-uitgaven wordt in paragraaf 6.3.1 in dit Financieel Beeld Zorg toegelicht. De groei van de Zvw-uitgaven betreft vooral groei bij de zorguitgaven van zorgverzekeraars. Deze stijgen met € 1,9 miljard van 2021 naar 2022. De rechtstreekse betalingen vanuit het Zvf (beschikbaarheidsbijdragen en uitgaven in het kader van internationale verdragen) groeien naar verwachting met € 0,1 miljard.

²⁵ Een flink aantal cijfers in deze paragraaf wordt vertekend door deze kas/trans-hobbel. Verzekeraars dienen de kosten van grensoverschrijdende zorg (GOZ) die in 2022 wordt geleverd te verantwoorden in 2022. Daarnaast worden in 2022 ook de declaraties voor zorg geleverd in eerdere jaren, die zonder de boekhoudkundige overstap op kasbasis zouden zijn verantwoord in het jaar dat ze zouden binnenkomen, verantwoord. Dat leidt voor hen in 2022 tot een eenmalig hogere schade. Het betreft echter geen echte hogere schade, maar een schadelastverschuiving, die ook geen invloed heeft op de som van inkomsten en waardering van onderhanden werk van zorgaanbieders. Deze schadelastverschuiving hangt ook niet samen met meer of minder geleverde zorg. Daarom zijn kas/transactie-hobbels (waaronder ook het effect van de introductie of afschaffing van dbc's) niet relevant voor de toetsing aan het Uitgavenplafond Zorg en voor het EMU-saldo. Omdat ze wel van invloed zijn op het feitelijke vermogen van verzekeraars wordt hun nadeel gecompenseerd via een hogere vereveningsbijdrage. Het effect van de hogere vereveningsbijdrage op het vermogen van het Zvf, wordt via een bijstelling van het normvermogen geneutraliseerd. Hierdoor ontstaat er geen premie-effect. Om een zuiver zicht te krijgen op de echte ontwikkelingen is in de tabellen 16, 17 en 18 gecorrigeerd voor kas/transactie-dips en -hobbels.

Bij de beheerskosten en reserveontwikkeling van zorgverzekeraars wordt een daling van € 0,6 miljard verwacht tussen 2021 en 2022. Dit is vooral het gevolg van de aanname dat de zorgverzekeraars in 2022 naar verwachting meer (€ 0,9 miljard) zullen interen op hun reserves dan de huidige inschatting van de afbouw in 2021 (€ 0,3 miljard)²⁶. Zorgverzekeraars beschikken mede als gevolg van de positieve resultaten in 2020 naar inschatting over voldoende reserves om de premieontwikkeling 2022 te mitigeren. Verondersteld wordt dat zorgverzekeraars in 2022 € 0,9 miljard aan reserves inzetten ter verlaging van de premiestijging, dat is € 0,4 miljard meer dan waar zorgverzekeraars bij de premiestelling 2021 voor 2021 van uitgingen.

De overige baten van het Zvf (rentebaten, bijdragen van verdragsgerechtigden, kosten en opbrengsten wanbetalers en onverzekerden) zijn vrijwel constant.

In de begroting 2021 zijn de IAB en de rekenpremie zodanig bepaald, dat het geraamde negatieve vermogen van het Zvf per ultimo 2020 zou worden teruggebracht naar nul per ultimo 2021. Dit verhoogt de te financieren lasten met – € 0,3 miljard. Naar huidige inschatting zal het Zvf per ultimo 2021 een vermogenssaldo van – € 0,3 miljard hebben. Dit positieve saldo resulteert uit een tegenvaller van € 2,1 miljard vanwege de uitkering in het kader van de catastrofereregeling in 2020 en 2021, een meevaller bij de IAB van € 1,7 miljard in 2020 en 2021, een meevaller van € 0,6 miljard bij de nacalculatie 2021, een tegenvaller bij de rechtstreekse uitgaven 2020 en 2021 van € 0,1 miljard en de verwerking van het Zvf-jaarverslag 2019 (een meevaller van € 0,1 miljard). Er dient in 2022 dus een overschot van € 0,3 miljard te worden weggewerkt. Dit leidt tot een daling van de te financieren lasten van € 0,6 miljard ten opzichte van 2021 toen een tekort van € 0,3 miljard moest worden weggewerkt.

De hierboven beschreven ontwikkeling van lasten, saldo en overige baten leidt ertoe dat er in 2022 € 54,5 miljard aan premies, rijksbijdragen en eigen betalingen nodig zijn; dit is € 0,3 miljard meer dan in 2021. Deze € 54,5 miljard wordt door de IAB, de nominale premie, de rijksbijdrage kinderen en de eigen risico gefinancierd zoals weergegeven in tabel 16. De ontwikkelingen daarbij worden later in deze paragraaf toegelicht.

²⁶ Voor 2020 en 2021 is de reserveontwikkeling bij verzekeraars technisch bepaald als het saldo van de in deze begroting geraamde inkomsten van verzekeraars uit nominale premie, eigen betalingen en de vereveningsbijdrage enerzijds en de in deze begroting geraamde uitgaven van verzekeraars anderzijds.

Tabel 16 Financiering Zvw (bedragen x € 1 miljard)¹

	2020	2021	2022
Uitgaven ten laste van de macropremielast			
Zorguitgaven zorgverzekeraars	48,2	49,5	51,5
Rechtstreekse uitgaven Zorgverzekeringsfonds	2,6	2,6	2,7
Uitgaven onder het Uitgavenplafond Zorg	50,7	52,1	54,2
Beheerskosten/mutatie reserves zorgverzekeraars	2,3	1,0	0,5
Overige baten Zorgverzekeringsfonds	0,0	0,0	0,0
Saldo Zorgverzekeringsfonds	- 1,9	1,1	- 0,3
Te financieren uit premies /eigen betalingen	51,2	54,2	54,5
Financiering			
Inkomensafhankelijke bijdrage (IAB)	25,4	27,4	26,9
Nominale premie	19,9	20,9	21,5
Rijksbijdrage kinderen	2,7	2,8	2,8
Eigen risico	3,2	3,1	3,2
Totaal	51,2	54,2	54,5

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS. De meeste cijfers in de kolommen 2020 en 2021 zijn afkomstig van of afgeleid van informatie van het Zorginstituut. De rechtstreekse uitgaven van het Zvf en voor de zorguitgaven van zorgverzekeraars zijn gebaseerd op Zorginstituut -informatie van maart 2021. De opbrengst van de nominale premie is voor 2020 en 2021 bepaald als de gemiddelde nominale premie zoals bepaald door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vermenigvuldigd met het aantal verzekerden uit de opgave van het Zorginstituut. De IAB is voor 2020 en 2021 overgenomen van het CPB. De rijksbijdrage is gebaseerd op het VWS-jaarverslag en komt overeen met Zorginstituut -informatie van maart. De post overige baten (rentebaten, wanbetalers, onverzekerden, verdragsgerechtigden) is een extrapolatie gebaseerd op de maartraming 2021 van het Zorginstituut. De post beheerskosten/mutatie reserves zorgverzekeraars is in 2020 en 2021 het saldo van de opbrengst van nominale premies, eigen betalingen en de bijdrage aan verzekeraars uit het fonds enerzijds en de geraamde zorguitgaven van zorgverzekeraars anderzijds (toevoegingen en onttrekkingen aan reserves worden in deze post meegenomen).

Het Zorgverzekeringsfonds (Zvf)

In tabel 17 staan de uitgaven en inkomsten van het Zvf en de individuele zorgverzekeraars. Hierin staan de posten uit tabel 16 en de betalingen van het fonds aan de zorgverzekeraars.

Tabel 17 Exploitatie en premiestelling Zvw (bedragen x € 1 miljoen)¹

	2020	2021	2022
ZVF			
Uitgaven	29.992,4	29.103,4	29.899,5
- Uitkering aan zorgverzekeraars voor zorg	26.092,0	25.506,0	27.024,0
- Uitkering voor catastroferegeling	1.200,3	869,5	0,0
- Uitkering voor beheerskosten kinderen	135,5	134,8	132,8
- Rechtstreekse uitgaven Zvf	2.564,6	2.593,2	2.742,8
Inkomsten	28.114,5	30.154,9	29.714,0
- Inkomensafhankelijke bijdrage (IAB)	25.413,0	27.378,4	26.915,3
- Rijksbijdrage kinderen	2.722,9	2.796,5	2.810,5
- Overige baten	- 21,4	- 20,0	- 11,8
Exploitatiesaldo	- 1.878,0	1.051,5	- 185,5
Idem, niet gecorrigeerd voor DBC-dip	- 1.878,0	2.298,9	- 455,5
Vermogen Zvf	- 1.441,6	857,3	401,8
Vermogensnorm	- 689,0	558,4	288,4
Vermogenssaldo Zvf ²	- 752,6	298,9	113,4

	2020	2021	2022
INDIVIDUELE VERZEKERAARS			
Uitgaven	50.513,9	50.552,1	51.910,8
- Zorg (niet corona)	46.842,6	48.543,0	51.451,1
- Zorg (corona)	1.339,1	970,0	0,0
- Beheerskosten/exploitatiesaldi	2.332,2	1.039,2	459,7
Inkomsten	50.513,9	50.552,1	51.910,8
- Uitkering van Zvf voor zorg	26.092,0	25.506,0	27.024,0
- Uitkering voor catastroferegeling	1.200,3	869,5	0,0
- Uitkering van Zvf voor beheerskosten kinderen	135,5	134,8	132,8
- Nominale rekenpremie	19.319,5	20.076,1	21.190,4
- Nominale opslagpremie	576,9	864,3	326,9
- Eigen risico	3.189,7	3.101,5	3.236,8

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

² Door afronding van de IAB op vijfhonderdste procenten wordt er enkele tientallen miljoenen euro minder gefinancierd dan beoogd. Daardoor komt het vermogenssaldo van het Zvf per ultimo 2022 niet exact uit op de beoogde € 0,0 miljard.

Bron: VWS

De grootste uitgavenpost van het Zvf is de vereveningsbijdrage; de bijdrage aan de verzekeraars ter gedeeltelijke dekking van de zorgkosten. Deze bijdrage resulteert uit toepassing van de 50/50-regel. Die regel bepaalt – gegeven de totale lasten en gegeven de ontwikkeling van het eigen risico en de rijksbijdrage – hoe de IAB en de nominale premie zich moeten ontwikkelen. Daaruit volgt voor 2022 een stijging van de opbrengst van de nominale premie met € 0,6 miljard²⁷. Gegeven de geraamde ontwikkeling van de zorguitgaven van verzekeraars, eigen betalingen, beheerskosten en reserve-afbouw van verzekeraars, wordt dit mogelijk via een stijging van de bijdrage uit het Zvf aan de zorgverzekeraars met € 1,5 miljard. In 2020 en 2021 zal er ook een uitkering voor de catastroferegeling zijn. Die is naar huidige schatting € 1,2 miljard in 2020 en € 0,9 miljard in 2021.

De inkomsten van het Zvf bestaan vooral uit de IAB en de rijksbijdrage ter dekking van de fictieve premielast van kinderen tot 18 jaar.

²⁷ De stijging van de nominale premie wordt bepaald door vier factoren. 1) Vanwege de stijging van de totale te financieren lasten met € 0,3 miljard dienen de nominale premie en de IAB beide met € 0,15 miljard te stijgen. 2) De verzekeraars hebben hun premie 2021 € 0,1 miljard hoger vastgesteld dan geraamd in de begroting 2021. Omdat er iets minder verzekerden zijn in 2021 dan geraamd in de begroting 2021 komt de nominale premie per saldo ongeveer uit op de raming in de begroting 2021. De actuele raming van de IAB-inkomsten is € 0,95 miljard hoger dan in de begroting 2021. Die IAB-inkomsten zijn daardoor € 0,9 miljard hoger uitgekomen dan de beoogde 50/50-verdeling. Om in 2021 weer op een 50/50-verdeling uit te komen dient de nominale premie € 0,5 miljard te stijgen en de IAB € 0,5 miljard te dalen. 3) Over de jaren 2006 tot en met 2021 heeft de IAB naar huidige inschatting € 3,0 miljard meer opgeleverd dan de nominale inkomsten. Deze € 3,0 miljard dient in vier jaar te worden gecorrigeerd. Daarom wordt de IAB in 2021 € 0,75 miljard lager vastgesteld dan de raming van de nominale inkomsten. In de begroting 2021 werd met een correctie van € 0,5 miljard gerekend. Van 2021 op 2022 leidt het corrigeren van de «fout» in de 50/50-verdeling over oude jaren tot een opwaarts effect van € 0,1 miljard op de nominale premie en een neerwaarts effect van € 0,1 miljard op de IAB. 4) Omdat de opbrengst van het eigen risico en de rijksbijdrage in 2022 € 0,1 miljard oploopt, hoeft de nominale premie € 0,1 miljard minder te stijgen. Per saldo dient de nominale premie hierdoor € 0,6 miljard te stijgen (€ 0,15 miljard + € 0,45 miljard + € 0,15 miljard – € 0,1 miljard).

De opbrengst van de IAB daalt van 2021 naar 2022 met € 0,5 miljard. Dit is het saldo van drie ontwikkelingen. Ten eerste stijgen de totale uit premies te financieren kosten van 2021 op 2022 met € 0,3 miljard. Dit staat gepresenteerd in tabel 16. Hierdoor stijgt de IAB met € 0,15 miljard. Daarnaast is er een daling van € 0,6 miljard als gevolg van een correctie op de 50/50-regel²⁸. Per saldo leidt dit tot de daling van € 0,5 miljard.

De rijksbijdrage voor kinderen blijft vrijwel gelijk. Deze volgt de ontwikkeling van het aantal kinderen en de ontwikkeling van de geraamde opbrengst nominale premie plus eigen betalingen. Zorgverzekeraars ontvangen uit het Zvf een vergoeding voor de beheerskosten van verzekerde kinderen die afhankelijk is van het aantal verzekerde kinderen. Via het Zvf lopen ook de overige baten (rentebaten, premieervangende bijdragen verdragsgerechtigden, kosten en opbrengsten wanbetalers en kosten en opbrengsten onverzekerden). Deze worden bij de inkomsten geboekt omdat ze niet relevant zijn voor het Uitgavenplafond Zorg.

Zowel het feitelijk vermogen als het vermogenssaldo²⁹ van het Zvf komen in 2021 naar huidige inschatting € 0,3 miljard hoger uit dan het beoogde niveau uit de begroting 2021. De oorzaak van de meevaller is hiervoor toegelicht. Het vermogenssaldo komt naar verwachting uit op een overschot van € 0,3 miljard. Er dient daarom in 2022 een overschot van € 0,3 miljard te worden weggewerkt.

De individuele verzekeraars

De uitgaven van de zorgverzekeraars bestaan uit de uitgaven aan zorg en de beheerskosten/reserveontwikkeling. De ontwikkeling hiervan is hiervoor toegelicht. Dat geldt ook voor de bijdrage die zorgverzekeraars ontvangen uit het Zvf ter gedeeltelijke dekking van de zorgkosten die zij moeten betalen. Zorgverzekeraars ontvangen ook het eigen risico van hun verzekerden. De opbrengst van het eigen risico stijgt van 2021 op 2022 beperkt.

De totale geraamde opbrengst van de nominale premie stijgt van 2021 op 2022 met € 0,6 miljard. Deze stijging betreft een stijging van € 1,1 miljard bij de rekenpremie en een daling van € 0,5 miljard bij de opslagpremie³⁰.

De nominale premies en inkomensafhankelijke bijdragen

Hiervoor is toegelicht hoe de uitgaven en inkomsten zich op macroniveau naar huidig inzicht ontwikkelen tussen 2021 en 2022. Daarbij wordt rekening gehouden met de huidige inzichten voor 2021. Die waren nog niet bekend toen de premies 2021 werden vastgesteld. Bij het verklaren van de premiestijging van 2021 naar 2022 op microniveau moet het huidige beeld 2022 worden vergeleken met het beeld 2021 ten tijde van de premievaststelling 2021. Dat is bij de rekenpremie en de IAB de begroting 2021 en bij de

²⁸ Zie voetnoot 4.

²⁹ De hoogte van het normvermogen resulteert uit het cumulatieve effect van de zogenoemde DBC-hobbels en DBC-dips. Dit betreft het gevolg van de introductie van DBC's in de ggz in 2008 (- € 1.637 miljoen), de introductie van DBC's in de geriatrische revalidatie in 2013 (- € 83 miljoen), het afschaffen van DBC's in de jeugd-ggz bij overheveling naar de gemeenten in 2014 (+ € 346 miljoen), de DBC-duurverkorting in de MSZ in 2015 (+€ 685 miljoen), de afschaffing van de DBC's in de ggz in 2021 (+€ 1.247 miljoen) en de kas/transactiehobbel bij de grensoverschrijdende zorg (-€ 270 miljoen). Cumulatief heeft dit een effect van - € 689 miljoen in 2020, van + € 558 miljoen in 2021 en +€ 288 miljoen in 2022 op het normvermogen.

³⁰ De daling van de opslagpremie met € 0,5 miljard is het saldo van een veronderstelde hogere reserve-afbouw bij verzekeraars (€ 0,6 miljard), en veronderstelde hogere beheerskosten bij verzekeraars (€ 0,1 miljard). De stijging van de rekenpremie is het saldo van de stijging van de nominale premie (€ 0,6 miljard) en de daling van de opslagpremie (€ 0,5 miljard).

opslagpremie de premiestelling door verzekeraars in het najaar van 2020. De opslagpremie is door de verzekeraars € 5 hoger vastgesteld dan geraamd in de VWS-begroting 2021. Dit gebeurde omdat verzekeraars uitgaven van iets hogere lasten en een iets grotere reserve-afbouw dan verondersteld in de VWS-begroting 2021.

De IAB komt in 2022 uit op 6,70%; 0,30 procentpunt lager dan in 2021. Bij de nominale premie wordt een stijging geraamd van € 31; van gemiddeld € 1.478 in 2021 naar gemiddeld € 1.509 in 2022. Voor deze bijstellingen is een aantal oorzaken te benoemen.

Tabel 18 Oorzaken premieontwikkeling 2022 (in euro's (nominale premie) en procentpunten (IAB))

	IAB	Reken- premie	Opslag- premie	Nominale premie
Premies in 2021	7,00%	1.417	61	1.478
a. Groei zorguitgaven	0,06%	64	- 3	61
b. Saldo Zorgverzekeringsfonds	- 0,08%	- 21	0	- 21
c. Reserveontwikkeling verzekeraars	- 0,05%	15	- 30	- 15
d. Rechttrekken 50/50-verhouding	- 0,03%	12	- 6	6
e. Grondslag IAB 2021	- 0,24%			
e. Overig en afronding	0,04%	- 1	1	0
Totaal	- 0,30%	69	- 38	31
Premies in 2022	6,70%	1.486	23	1.509

a. Groei zorguitgaven

De zorguitgaven in 2022 komen naar huidige inschatting € 2,0 miljard hoger uit dan volgens de raming 2021 van verzekeraars toen zij de premie 2021 bepaalden. Deze uitgavenstijging leidt – als ook rekening wordt gehouden met de stijging van het aantal verzekerden en de ontwikkeling van het eigen risico – tot een stijging van de nominale premie met € 61. De uitgavenstijging van € 2,0 miljard betreft voor circa € 1,5 miljard de doorvertaling van lonen en prijzen uit de economie naar de zorgsector. De uitgavenstijging leidt ook tot een stijging van de noodzakelijke IAB-opbrengsten. De grondslag waarover de IAB wordt geheven groeit tussen 2021 en 2022 echter ook vanwege loonstijgingen. Als daarmee rekening wordt gehouden leidt de uitgavenstijging tot een stijging van het IAB-percentagete met 0,06 procentpunt³¹.

b. Saldo Zorgverzekeringsfonds

Voor 2022 wordt gerekend met een beoogd saldo van – € 0,3 miljard. Bij de premiestelling 2021 is gerekend met een saldo van € 0,3 miljard. De ontwikkeling van het saldo van het Zvf leidt daarom tot een daling van de nominale premie (met € 21) en een daling van de IAB (met 0,08 procentpunt).

c. Reserveontwikkeling verzekeraars

Voor 2022 wordt gerekend met een afbouw van reserves van € 0,9 miljard. Dit is € 0,4 miljard meer dan de reserveafbouw waarvan verzekeraars uitgaven bij hun premiestelling 2021. De hogere reserveafbouw dan in 2021

³¹ De grondslag van de IAB beweegt net als de zorguitgaven mee met de loonstijging. Ook de demografie (meer burgers/meer werkenden) werkt door in beide. In de begroting 2021 is de grondslag van de IAB te laag ingeschat. De opwaartse bijstelling van de grondslag 2021 werkt door naar 2022. Daarom is de actuele raming van de grondslag 2022 fors hoger dan de raming in de begroting 2021 van de grondslag 2021.

werkt volledig door in lagere opslagpremies, die daardoor dalen met € 30. Omdat de reserveopbouw deel uitmaakt van de totale uit premies te financieren lasten, dient de hogere reserveafbouw voor de helft neer te slaan in een lagere IAB en voor de helft in een lagere nominale premie. Dat gebeurt door de rekenpremie te verhogen (met € 15), waardoor de bijdrage aan verzekeraars daalt en een daling van de IAB met 0,05 procentpunt mogelijk is. De totale nominale premie daalt daarom met € 15 als gevolg van de reserveontwikkeling (€ 15 – € 30).

d. Rechttrekken 50/50-verhouding

De verzekeraars hebben de premie 2021 € 5 hoger vastgesteld dan geraamd in de VWS-begroting 2021 (macro € 0,1 miljard), omdat zij beperkt hogere lasten voorzagen. Die extra lasten zijn volledig uit nominale premies gedekt. De doorwerking naar 2022 wordt 50/50 gedekt. Daardoor kan de nominale premie € 3 euro dalen. Er dient in 2021 ook een «fout» uit het verleden in vier jaar gecompenseerd te worden. De mate waarin dat gebeurt is hoger dan in 2021, wat leidt tot een premiestijging van € 9. Per saldo resulteert er daardoor uit het rechttrekken van de 50/50-verhouding een stijging van de nominale premie met € 6 en een stijging van de IAB met 0,03 procentpunt

³².

e. Grondslag IAB 2021

Omdat de loonstijging en de werkgelegenheid zich in 2020 en 2021 positiever hebben ontwikkeld dan geraamd in september 2020 is de grondslag waarover de IAB wordt geheven in 2021 veel hoger uitgekomen. Dat werkt door naar de grondslag 2022. Dat drukt het IAB-percentages met 0,24 procentpunt.

f. Overige posten en afronding

De ontwikkelingen bij de overige posten (beheerskosten en overige lasten verzekeraars en overige baten van het fonds) plus afrondingsverschillen leiden per saldo tot kleine bijstellingen van de nominale premie en de IAB.

³² De verzekeraars gingen bij de premiestelling uit van beperkt hogere zorguitgaven, een beperkt hogere reserveafbouw en iets lagere beheerskosten. De hogere zorguitgaven, de hogere inzet van reserves en de hogere beheerskosten hebben een afwijkend effect op reken- en opslagpremie. Als de hogere inzet van reserves of de hogere beheerskosten in 2021 waren verwerkt in de begroting 2021, dan zou dit net als nu is gebeurd voor 100% zijn neergeslagen in de opslagpremie. Er zou dan echter ook een marginaal hogere rekenpremie zijn vastgesteld (die de bijdrage aan verzekeraars zou laten dalen in combinatie met een daling van de IAB). De hogere rekenpremie moet nu nog worden verwerkt. Als de uitgaventegenvaller al in de begroting 2021 verwerkt zou zijn, dan zou deze hebben geleid tot een stijging van de rekenpremie en de IAB, maar niet tot een effect op de opslagpremie. De tegenvaller is nu juist volledig verwerkt in een hogere opslagpremie. Via een lagere opslagpremie en een hogere rekenpremie wordt dit effect nu gecorrigeerd. De 50/50-correctie voor de fout in oude jaren werkt alleen door in de rekenpremie. Per saldo leidt de 50/50-correctie dus tot een hogere rekenpremie en een lagere opslagpremie.

Tabel 19 Premieoverzicht Zvw¹

	2020	2021	2022
Inkomensafhankelijke bijdrage normaal (in %)	6,70%	7,00%	6,70%
Inkomensafhankelijke bijdrage verlaagd (in %) ²	5,45%	5,75%	5,45%
Nominale rekenpremie	1.373	1.417	1.486
Nominale opslagpremie (gemiddeld) ³	41	61	23
Nominale premie totaal (gemiddeld) ³	1.414	1.478	1.509
Nominale premie totaal 18-	0	0	0
Verplicht eigen risico	385	385	385
Standaardpremie ³	1.642	1.705	1.738
Maximale zorgtoeslag eenpersoonshuishouden ³	1.250	1.287	1.323
Maximale zorgtoeslag meerpersoonshuishouden ³	2.379	2.487	2.527

¹ Afgezien van de IAB betreft dit jaarbedragen in euro.

² Zelfstandigen en gepensioneerden betalen de verlaagde IAB.

³ Het cijfer 2022 betreft een raming

Bron: VWS

6.5.3.2 Wet langdurige zorg (Wlz)

De uitgaven in het kader van de Wlz worden gefinancierd uit het Fonds Langdurige Zorg (Flz). Tabel 20 geeft een overzicht van de uitgaven en inkomsten van dit fonds. De uitgaven in deze tabel komen overeen met de Wlz-uitgaven uit tabel 10.

Tabel 20 Exploitatie en premiestelling Wlz (bedragen x € 1 miljoen) ¹			
	2020	2021	2022
FONDS LANGDURIGE ZORG			
Uitgaven	25.899,3	28.180,1	30.186,0
- Zorguitgaven	25.647,9	27.908,6	29.898,0
- Beheerskosten	251,4	271,5	288,0
Inkomsten	26.213,9	29.143,3	30.195,9
- Procentuele premie	14.772,0	15.500,0	14.838,0
- Eigen bijdragen	1.875,4	1.991,6	2.073,3
- Bijdrage in de kosten van kortingen (BIKK)	3.666,5	4.101,7	4.184,6
- Rijksbijdrage Wlz	5.900,0	7.550,0	9.100,0
Exploitatiesaldo	314,6	963,2	9,9
Vermogen Fonds Langdurige Zorg	- 953,3	10,0	19,9
Procentuele premie (in %)	9,65	9,65	9,65

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal.

Bron: VWS

De inkomsten van het Flz worden gevormd door de premie-inkomsten, de eigen bijdragen, de Bijdrage in de Kosten van Kortingen (BIKK) en de rijksbijdrage Wlz. Afsproken is om de Wlz-premie constant te houden op 9,65%. Geraamde tekorten in het Flz worden vanaf 2019 voorkomen via de rijksbijdrage Wlz.

Naar huidige inschatting komt het vermogen van het Flz per ultimo 2020 uit op –€ 953,3 miljoen. Dit is duidelijk lager dan geraamd in de begroting 2021, vanwege premietegenvallers in 2020. In 2021 stijgen de Wlz-uitgaven meer dan de premie-inkomsten. Om een tekort in het Flz te voorkomen is de rijksbijdrage Wlz in 2021 hoger.

Voor 2022 wordt een groei van de uitgaven verwacht, terwijl ook de Wlz-premie-inkomsten dalen. Die daling van de premies hangt samen met een geraamde nabetaling aan de belastingen over 2019. Om een tekort te voorkomen dient de rijksbijdrage van 2021 op 2022 te stijgen van € 7,55 miljard naar € 9,1 miljard.

Tabel 21 Verdeling van de zorglasten (bedragen x € 1 miljard)¹

	2020	2021	2022
Burgers (Nominale premie Zvw, Wlz-premie, eigen betalingen, deel IAB)	47,1	49,5	49,5
Compensatie burgers door zorgtoeslag	- 5,3	- 5,4	- 5,5
Burgers totaal	41,8	44,1	43,9
Werkgevers (IAB)	18,1	19,4	19,1
Burgers en bedrijven (uit belastingen)	20,0	22,0	23,8
Totaal	79,9	85,5	86,8

¹ Door afronding kan de som der delen afwijken van het totaal. De cijfers in tabel 21 zijn overgenomen uit de (onderbouwing) tabellen 17 en 21 en figuur 10.

Bron: VWS, CPB.

Burgers betalen de nominale premie en het eigen risico Zvw, de premie en de eigen bijdragen Wlz, en gepensioneerden en zelfstandigen betalen de inkomensafhankelijke bijdrage Zvw (IAB). Voor burgers staat tegenover de nominale premie Zvw de compensatie door de zorgtoeslag. Werkgevers betalen de IAB voor hun werknemers.

De Wmo-uitgaven voor beschermd wonen, de uitgaven op de VWS-begroting, de rijksbijdragen en de zorgtoeslag worden gedekt uit belastingen. Daarvan valt niet op voorhand te zeggen of het lasten van burgers of werkgevers betreft.

6.5.4 Wat betaalt een Nederlander gemiddeld aan zorg?

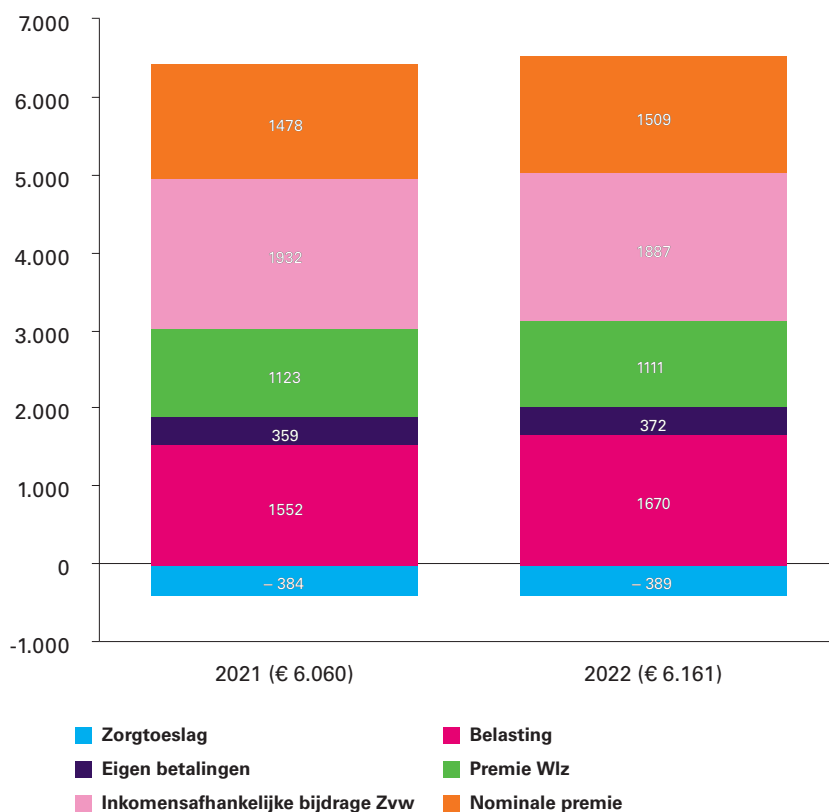
Figuur 10 laat zien dat een volwassene in Nederland in 2021 en 2022 op basis van de ramingen in deze begroting gemiddeld € 6.060 respectievelijk € 6.161 betaalt aan collectief gefinancierde zorg.

De bijdrage van de burgers betreft niet alleen de nominale premie en de eigen betalingen (eigen risico en eigen bijdragen Wlz). Een Nederlander betaalt gemiddeld ook een fors bedrag aan Wlz-premie. De IAB wordt voor een beperkt deel rechtstreeks door burgers betaald (gepensioneerden en zelfstandigen) en voor het grootste deel door werkgevers. Dat laatste deel beïnvloedt de loonruimte en is daarom meegenomen in figuur 10. Via de zorgtoeslag ontvangt een deel van de Nederlandse huishoudens een bedrag ter gedeeltelijke compensatie van de nominale premie en het eigen risico. Als laatste is het bedrag meegenomen dat via belastingen gemiddeld wordt opgebracht ter dekking van de begrotingsgefinancierde zorguitgaven, de rijksbijdragen en de zorgtoeslag.

Het bedrag dat een Nederlander gemiddeld betaalt aan de zorg stijgt van 2021 op 2022 met 1,7 procent. Dit is het saldo van een aantal, deels samenhangende ontwikkelingen. Zo stijgt de zorgtoeslag van 2021 op 2022, omdat de nominale premie van 2021 op 2022 stijgt. Die stijgende uitgaven aan zorgtoeslag leiden ertoe dat via belasting meer moet worden opgebracht.

De bedragen in de figuur zijn een gemiddelde per volwassene. Sommige mensen betalen meer en anderen betalen minder. Hoeveel iemand precies betaalt is afhankelijk van zijn inkomen (en bij recht op zorgtoeslag ook van het inkomen van zijn partner). Huishoudens met een laag inkomen betalen minder dan € 6.161 per persoon en huishoudens met een hoger inkomen meer, omdat de meeste posten inkomensafhankelijk zijn. Dat is het geval bij de inkomensafhankelijke Wlz-premies, de inkomensafhankelijke bijdrage Zvw (IAB), de inkomensafhankelijke eigen bijdrage Wlz en de belastingen. Omdat huishoudens met een laag of middeninkomen een inkomensafhankelijke zorgtoeslag ontvangen ter compensatie van de nominale premie en het eigen risico, geldt ook bij de nominale premies en het eigen risico dat de nettolast hiervan in samenhang met de zorgtoeslag toeneemt met het inkomen.

Figuur 10: Lasten per volwassene aan zorg in 2021 en 2022 (in euro's per jaar)



6.5.5 Fiscale regelingen 2020-2022

Extracomptabele fiscale regelingen

Naast de in dit Financieel Beeld Zorg geraamde zorguitgaven, zijn er fiscale regelingen die betrekking hebben op het beleidsterrein van de zorg. De Minister van Financiën is hoofdverantwoordelijk voor de wetgeving en uitvoering van deze regelingen en voor de budgettaire middelen. In onderstaande tabel is ter informatie het budgettaire belang van deze regelingen vermeld. De cijfers zijn ontleend aan de corresponderende bijlage 'Fiscale regelingen' in de Miljoenennota. Naast de regeling die in onderstaande tabel is opgenomen, is er ook een aantal BTW-vrijstellingen voor medische zorg, alsmede regelingen voor teruggaaf van BPM en vrijstelling van MRB die ook voor de zorg van belang zijn. Voor een beschrijving van de regelingen, de doelstelling, de ramingsgrond, een verwijzing naar de laatst uitgevoerde evaluatie en het beoogde jaar van afronding van de volgende evaluatie, wordt verwezen naar de bijlage bij de Miljoenennota 'Toelichting op de fiscale regelingen'.

Tabel 22 Fiscale regelingen 2020-2022, budgettair belang op transactiebasis in lopende prijzen (bedragen x € 1 miljoen)

	2020	2021	2022
BTW Laag tarief geneesmiddelen en hulpmiddelen	1.493	1.461	1.438
MRB Verlaagd tarief bestelauto gehandicapten ¹	16	16	17

¹ MRB = Motorrijtuigenbelasting

7. Bijlagen

Bijlage 1: ZBO's en RWT's

Tabel 37 Overzicht Zelfstandige Bestuursorganen en Rechtspersonen met een Wettelijke Taak (vallend onder ministerie Volksgezondheid , Welzijn en Sport)					
Naam organisatie	ZBO/RWT	Begrotingsartikel	Begrotingsramingen	Uitgevoerde evaluatie ZBO onder Kaderwet	Volgende evaluatie ZBO
CBG	ZBO	Agentschappen	0,7	Doorlichtingsrapport College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (aCBG)	2020 (agentschapsdoorlichting aCBG)
CAK	ZBO en RWT	4	106,9	Wettelijke evaluatie CAK over de periode 2013-2018. De basis op orde brengen.	2024
CCMO	ZBO	10	4,5	Zelfevaluatie CCMO 2009-2013	¹
CIZ	ZBO en RWT	3	96,8	https://zoek.officielebekendmakingen.nl/blg-971039	2025
CSZ	ZBO en RWT		1,6		²
Dopingautoriteit	ZBO en RWT		2,9		2022
NZa	ZBO en RWT	4	65,7	Evaluatie van de Nederlandse Zorgautoriteit	2023
PUR	ZBO en RWT	7	0,9	Beleidsreactie evaluatie Pensioen- en Uitkeringsraad	2024
ZiNL	ZBO en RWT	4	69,3	Rapport Evaluatie Zorginstituut Nederland	2025
ZonMw	ZBO en RWT	4	Nog niet bekend	Evaluatie ZonMw 2010-2015	2022
FMMU advies bv	ZBO	3		evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
NTS	ZBO en RWT	2		Evaluatie Nederlandse Transplantatie Stichting	2021
Landelijke examencommissie ex art. 8 lid 5 Drank- en Horecawet	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Stichting Donorgegevens Kunstmatige bevruchting (SDKB)	ZBO			Tweede evaluatie Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting	
Cluster registratiecommissies: FGzPt, KNMG, KNMP, VenVN en KNMT	ZBO			Toetsen op kwaliteit. Evaluatie van de registratiecommissies voor specialismen in de gezondheidszorg	
Cluster Medisch-ethische toetsingscommissies	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Uitvoerders Wlz	ZBO en RWT			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Zorgkantoren Wlz	ZBO en RWT			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Keuringsinstanties Attractie-/speeltoestellen	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Keuringsinstanties speelgoed	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Keuringsinstanties gastoestellen	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Keuringsinstanties Elektrotechnische producten	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing

Naam organisatie	ZBO/RWT	Begrotingsartikel	Begrotingsramingen	Uitgevoerde evaluatie ZBO onder Kaderwet	Volgende evaluatie ZBO
Cluster Keuringsinstanties beschermingsmiddelen uitsluitend voor consumentengebruik	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Keuringsinstanties ex Wet medische hulpmiddelen	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing
Cluster Examenorganisaties drogisterijbranche	ZBO			evaluatieplicht niet van toepassing	evaluatieplicht niet van toepassing

1 In de WMO en Kzbo staat dat de CCMO drie evaluaties moet uitvoeren: Zelfevaluatie (art. 27 WMO), WMO evaluatie (art. 39 WMO), en een Kaderwetevaluatie (art. 39 Kzbo). Deze evaluaties moeten volgordekelijk plaatsvinden en als één pakket worden opgeleverd om zo op efficiënte wijze vijfjaarlijks één algehele evaluatie te laten plaatsvinden. De volgende evaluatie van de Wmo vindt plaats in 2023. De kaderwetevaluatie en de zelfevaluatie van de CCMO zullen gelijktijdig plaatsvinden met de volgende Wmo evaluatie.

2 Evaluatieplicht niet van toepassing. Evaluatie wordt niet uitgevoerd; CSZ zal op termijn worden opgeheven en medewerkers zijn al in dienst van de Nza.

Bijlage 2: Verdiepingshoofdstuk

Tabel 38 Uitgaven beleidsartikel 1 (bedragen x € 1.000)						
	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	2.169.805	1.074.460	1.043.027	1.012.829	961.816	0
Mutatie nota van wijziging 2021	1.774.171	134.161	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	2.300	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	5.187.352	503.589	451.985	22.451	32.816	14.220
Nieuwe mutaties	2.468.592	1.447.530	59.328	33.582	26.153	981.098
Stand ontwerpbegroting 2022	11.602.220	3.159.740	1.554.340	1.068.862	1.020.785	995.318

Tabel 39 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 1 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Compensatie voor de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA) voor de gevolgen integrale kostprijs vanaf 2022 vanuit het ministerie van VWS.	0	5.100	3.800	3.800	3.800	3.800
Recent is besloten de decentralisatie-uitkering Gezond in de Stad (GIDS) met één jaar te verlengen (t/m 2022). Daarom wordt er een overboeking gedaan naar het Gemeentefonds.	0	- 19.440	0	0	0	0
Er worden middelen beschikbaar gesteld om onderzoek naar behandelingen voor patiënten met langdurige klachten na een corona besmetting mogelijk te maken. De middelen worden vanuit 2021 voor de latere jaren beschikbaar gesteld.	0	14.000	5.000	2.000	2.000	0
Er worden middelen beschikbaar gesteld voor gezondheidsonderzoek bij rampen.	1.493	8.635	5.266	3.670	2.044	0
Voor het programma Maatschappelijke Diensttijd (MDT) is in 2021 een vervolgoopdracht aan ZonMw verstrekt om verder toe te werken naar een landelijk dekkend aanbod en voor het uitbreiden en versterken van het MDT-netwerk. Met een kasschuif komen de beschikbare middelen in het juiste kasritme.	- 45.338	39.228	5.626	484	0	0
Met het voortzetten van het programma Kansrijke Start willen we ervoor zorgen dat kinderen een stevige basis krijgen tijdens de cruciale eerste 1.000 dagen van het leven.	0	6.000	0	0	0	0
Voor de beheersing van het coronavirus worden in 2021 en 2022 middelen beschikbaar gesteld voor de dienst testen om contracten te sluiten voor ondermeer PCR testen, zelftesten of antigeen testkits.	229.815	743.006	0	0	0	0
Dit betreft de kosten voor de beveiliging van de transporten van de vaccins naar vaccinatielocaties.	0	5.000	0	0	0	0
Dit betreft de middelen voor het RIVM voor de werkzaamheden die zij uitvoeren in het kader van de beheersing van het coronavirus, exclusief het vaccinatie programma.	5.000	15.000	15.000	0	0	0
Dit betreft de middelen voor het RIVM voor het vaccinatie programma. Het betreft taken zoals het registreren van prikken, de logistiek van de vaccins distributie en zorgen voor afdoende toedieningsmaterialen.geregistreerd en die bijvoorbeeld gebruikt worden voor het DCC. Ook wordt de logistiek van de vaccindistributie en toedieningsmaterialen hier geregeld.	0	55.000	0	0	0	0
Dit betreft de coördinatietaken van de GGD-GHOR voor onder meer het bron en contact onderzoek.	0	195.000	0	0	0	0
De meerkostenafpraak GGD vergoed alle extra kosten die voortvloeien vanuit de Wet Publieke Gezondheid. De declaraties van de GGD'en vallen hoger uit zodat de prognose voor 2021 bijgesteld wordt met € 332 miljoen. Tevens worden middelen beschikbaar gesteld voor meerkosten in 2022.	332.805	200.662	0	0	0	0
De Gezondheidsraad is gevraagd te adviseren over een extra prik tegen corona. In de begroting 2022 wordt budget beschikbaar gesteld. Afhankelijk van het advies van de Gezondheidsraad zal de totale budgettaire impact worden bekeken.	0	134.000	0	0	0	0
Eerder is € 15 miljoen euro beschikbaar gesteld om de veiligheidsregio's te compenseren voor haar werkzaamheden in de Corona crisis.	0	15.000	0	0	0	0
Dit betreft de noodzakelijke opstartkosten voor de (herstel)opgaven en transitie voor pandemische paraatheid.	3.000	6.000	6.000	6.000	6.000	6.000

Tabel 40 Ontvangsten beleidsartikel 1 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	13.903	13.903	13.903	13.903	13.903	0
Mutatie nota van wijziging 2021	33.800	11.300	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	40.000	20.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Nieuwe mutaties	- 13.100	- 4.400	0	0	0	13.903
Stand ontwerpbegroting 2022	74.603	40.803	23.903	23.903	23.903	23.903

Tabel 41 Uitgaven beleidsartikel 2 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	3.389.019	3.345.783	3.328.242	3.394.511	3.446.126	0
Mutatie nota van wijziging 2021	113.099	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	725	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	160.524	20.008	27.349	28.802	32.630	126.418
Nieuwe mutaties	- 39.828	64.740	38.735	13.777	36.914	3.495.361
Stand ontwerpbegroting 2022	3.623.539	3.430.531	3.394.326	3.437.090	3.515.670	3.621.779

Tabel 42 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 2 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Dit betreft de bijstelling van de uitgavenraming rijksbijdrage 18- naar aanleiding van de actuele ramingen van het CPB	0	- 39.900	0	- 13.900	- 23.600	- 28.400
Om in 2022 te kunnen voldoen aan de rechtmatigheidseisen is het kasritme van betalingen aangepast.	- 12.900	12.900	0	0	0	0
Het programma VIPP Farmacie heeft vertraging opgelopen. De beschikbare middelen in 2021 worden derhalve grotendeels (€ 7,2 miljoen) doorgeschoven naar 2022.	- 7.200	7.200	0	0	0	0
Het betreft middelen voor 113 om de dienstverlening op het huidige niveau te behouden voor 2022.	0	5.500	0	0	0	0
Dit betreft een desaldering voor Rescue.	30.000	5.000	2.400	0	0	9.400
Voor de inkoop van persoonlijke beschermingsmiddelen zijn in 2021 middelen beschikbaar gesteld. Vanwege de houdbaarheid en opslagcapaciteit van de mondkmaskers is leveranciers gevraagd op een later tijdstip te leveren. Dit heeft als gevolg dat een deel van de verplichtingen niet volledig tot betaling komen in 2021 maar pas in 2022 en 2023.	0	14.500	2.000	0	0	0
Voor het beheer en afbouw van de voorraad van persoonlijke beschermingsmiddelen door het CIBG is een budget van € 43 miljoen in 2022 en € 26 miljoen in 2023 beschikbaar.	0	43.100	26.300	0	0	0

Tabel 43 Ontvangsten beleidsartikel 2 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	95.053	12.553	12.553	12.553	12.553	0
Mutatie nota van wijziging 2021	165.000	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	113.652	62.502	62.502	62.502	62.502	62.502
Nieuwe mutaties	30.000	48.240	2.400	0	0	21.953
Stand ontwerpbegroting 2022	403.705	123.295	77.455	75.055	75.055	84.455

Tabel 44 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties ontvangsten beleidsartikel 2 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Desaldering Rescue	30.000	5.000	2.400	0	0	9.400
Dit betreft een extra ontvangst van het CAK als gevolg van het vervallen van een tussenrekening van het CJIB waarop ontvangsten in het kader van de regelingen wanbetalers en onverzekerden voorlopig geparkeerd zijn.	0	43.240	0	0	0	0
De eerder door het RIVM aangekochte voorraad van het medicijn Remdesivir is, t.o.v. het gebruik in Nederland, (zeer) hoog. Daardoor is de verwachting dat deze voorraad voor een deel niet in Nederland gebruikt gaat worden voor expiratie.	- 13.100	- 4.400	0	0	0	0

Tabel 45 Uitgaven beleidsartikel 3 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	11.389.116	13.739.543	14.921.941	16.195.912	17.314.614	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	2.200	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	1.948.865	- 151.449	- 1.100.251	- 1.570.674	- 1.065.872	- 260.486
Nieuwe mutaties	- 976.981	192.753	745.641	2.494.528	1.646.778	19.418.057
Stand ontwerpbegroting 2022	12.363.200	13.780.847	14.567.331	17.119.766	17.895.520	19.157.571

Tabel 46 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 3 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Bijstelling van de uitgavenraming rijksbijdrage BIKK naar aanleiding van actuele ramingen van het CPB.	26.300	34.400	4.700	9.100	10.800	12.700
Bijstelling van de uitgavenraming rijksbijdrage WLZ naar aanleiding van actuele ramingen van het CPB.	- 950.000	100.000	700.000	2.450.000	1.600.000	1.950.000
Voor de planontwikkelingsfase van de stimuleringsregeling Wonen en zorg wordt een revolverend fonds opgezet. Het fonds is nog niet opgezet, daarom worden de middelen met een kasschuif naar 2022 overgeheveld.	- 20.800	20.800	0	0	0	0
Dit betreft een overheveling uit het Gemeentefonds naar de VWS begroting. Deze middelen zijn bestemd voor de Sociale Verzekeringsbank (SVB), omdat zij namens de gemeenten de trekkingsrechten voor het PGB uitvoeren voor cliënten vanuit de Wmo en Jeugdwet. Het totaalbedrag is € 27 miljoen. Vanuit de WMO gaat het om een bijdrage van circa € 20 miljoen en vanuit de jeugdwet betreft het € 7 miljoen.	0	27.142	0	0	0	0

Tabel 47 Ontvangsten beleidsartikel 3 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	0	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	5.691
Stand ontwerpbegroting 2022	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691	5.691

Tabel 48 Uitgaven beleidsartikel 4 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	2.158.939	1.273.048	1.165.267	1.168.999	1.170.704	0
Mutatie nota van wijziging 2021	111.100	- 200	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	100	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	125.927	- 14.755	- 4.370	- 3.933	- 3.933	- 3.933
Nieuwe mutaties	- 63.326	47.636	258.845	26.928	20.451	1.193.453
Stand ontwerpbegroting 2022	2.332.740	1.305.729	1.419.742	1.191.994	1.187.222	1.189.520

Tabel 49 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 4 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
De betalingen van RegioPlus worden na afloop van de periode waarin de activiteiten worden verricht gedaan. Op basis van de ingediende aanvragen vanuit het laatste tijdvak worden de middelen in het juiste kasritme beschikbaar gesteld met een kasschuif.	- 156.000	- 74.306	230.306	0	0	0
Het betreft een kasschuif van € 10 miljoen voor de bonusregeling.	0	10.000	0	0	0	0
In het kader van pandemische paraatheid zijn er middelen nodig voor het creëren van een Nationale Zorgreserve van oud-zorgmedewerkers (verpleegkundigen en verzorgenden inzetbaar binnen verschillende sectoren in de zorg). Hiermee kan tijdens noodsituaties en crisissen voor tijdelijke extra inzet van zorgprofessionals worden voorzien.	0	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Met deze middelen worden innovatieve begeleidingsvormen mogelijk gemaakt voor stages waarmee stagetekorten worden opgelost.	29.000	63.500	0	0	0	0
Voor de subsidiering van stichting MedMij is in 2022 een incidenteel budget van € 7,9 miljoen benodigd.	0	7.900	0	0	0	0
Voor het realiseren van digitale oplossingen die kunnen bijdragen aan de bestrijding van het Coronavirus is in 2022 een aanvullend incidenteel budget benodigd.	0	5.302	0	0	0	0

Tabel 50 Ontvangsten beleidsartikel 4 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	68.655	66.655	66.655	66.655	66.655	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	- 57.502	- 55.502	- 55.502	- 55.502	- 55.502	- 55.502
Nieuwe mutaties	2.977	0	0	0	0	66.655
Stand ontwerpbegroting 2022	14.130	11.153	11.153	11.153	11.153	11.153

Tabel 51 Uitgaven beleidsartikel 5 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	117.426	110.654	95.274	95.185	95.135	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	- 250	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	135.008	- 9.245	- 8.335	- 7.060	- 6.989	- 6.989
Nieuwe mutaties	- 2.661	16.232	1.733	1.516	1.520	96.553
Stand ontwerpbegroting 2022	249.523	117.641	88.672	89.641	89.666	89.564

Tabel 52 Ontvangsten beleidsartikel 5 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	9.182	2.085	2.085	2.085	2.085	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	2.500	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	2.085
Stand ontwerpbegroting 2022	11.682	2.085	2.085	2.085	2.085	2.085

Tabel 53 Uitgaven beleidsartikel 6 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	380.487	381.625	444.336	443.955	443.809	0
Mutatie nota van wijziging 2021	60.000	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	250	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	344.169	- 4.142	- 2.642	- 2.642	- 2.437	- 3.072
Nieuwe mutaties	29.903	5.761	5.684	5.815	5.819	450.189
Stand ontwerpbegroting 2022	814.809	383.244	447.378	447.128	447.191	447.117

Tabel 54 Ontvangsten beleidsartikel 6 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	740	740	740	740	740	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	71.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	740
Stand ontwerpbegroting 2022	71.740	15.740	15.740	15.740	15.740	15.740

Tabel 55 Uitgaven beleidsartikel 7 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	241.085	212.475	195.479	180.957	167.528	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	- 7.982	- 2.826	- 3.826	- 3.826	- 3.826	- 3.826
Nieuwe mutaties	- 5.623	7.293	8.259	6.497	3.310	161.163
Stand ontwerpbegroting 2022	227.480	216.942	199.912	183.628	167.012	157.337

Tabel 56 Ontvangsten beleidsartikel 7 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	0	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	2.901
Stand ontwerpbegroting 2022	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901	2.901

Tabel 57 Uitgaven beleidsartikel 8 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	5.625.749	5.845.249	6.055.149	6.291.549	6.444.849	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	- 70.900	- 130.000	- 60.700	15.300	166.600	301.032
Nieuwe mutaties	- 47.800	- 100.500	24.800	46.200	112.400	6.781.017
Stand ontwerpbegroting 2022	5.507.049	5.614.749	6.019.249	6.353.049	6.723.849	7.082.049

Tabel 58 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 8 (bedragen x € 1.000)

Dit betreft de bijstelling van de uitgavenraming zorgtoeslag naar aanleiding van actuele ramingen van het CPB.	- 61.300	- 128.000	- 2.700	18.700	84.900	151.600
--	----------	-----------	---------	--------	--------	---------

Tabel 59 Ontvangsten beleidsartikel 8 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	0	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	0
Stand ontwerpbegroting 2022	0	0	0	0	0	0

Tabel 60 Uitgaven beleidsartikel 9 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	35.892	30.089	29.863	29.639	29.409	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	- 3.119	- 1.269	- 1.269	- 1.269	- 1.269	- 1.269
Nieuwe mutaties	1.789	- 798	332	333	332	29.468
Stand ontwerpbegroting 2022	34.562	28.022	28.926	28.703	28.472	28.199

Tabel 61 Ontvangsten beleidsartikel 9 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	0	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	0
Stand ontwerpbegroting 2022	0	0	0	0	0	0

Tabel 62 Uitgaven beleidsartikel 10 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	371.732	346.526	342.096	343.520	342.607	0
Mutatie nota van wijziging 2021	21.200	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	74.634	28.788	24.737	20.392	20.392	20.392
Nieuwe mutaties	58.060	72.076	17.188	14.430	11.824	354.453
Stand ontwerpbegroting 2022	525.626	447.390	384.021	378.342	374.823	374.845

Tabel 63 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 10 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Dit betreft middelen voor de beheersing van het coronavirus.		0	7.822	0	0	0

Tabel 64 Ontvangsten beleidsartikel 10 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	8.594	8.594	8.594	8.594	8.594	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	1.345	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	1.994	0	0	0	0	8.594
Stand ontwerpbegroting 2022	11.933	8.594	8.594	8.594	8.594	8.594

Tabel 65 Uitgaven beleidsartikel 11 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	7.576	0	0	0	0	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	- 5.325	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	94.178	81.909	76.780	75.565	74.017	73.895
Nieuwe mutaties	- 96.429	- 81.909	- 76.780	- 75.565	- 74.017	- 73.895
Stand ontwerpbegroting 2022	0	0	0	0	0	0

Tabel 66 Toelichting belangrijkste nieuwe mutaties beleidsartikel 11 (bedragen x € 1.000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Het budget is verlaagd als gevolg van de toedeling van de prijsbijstelling.	- 13.815	- 12.549	- 7.623	- 5.668	0	0

Tabel 67 Ontvangsten beleidsartikel 11 (bedragen x € 1000)

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Stand ontwerpbegroting 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie nota van wijziging 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie amendement 2021	0	0	0	0	0	0
Mutatie 1e suppletoire begroting 2021	0	0	0	0	0	0
Nieuwe mutaties	0	0	0	0	0	0
Stand ontwerpbegroting 2022	0	0	0	0	0	0

Bijlage 3: Moties en toezeggingen

Tabel 68 Door de Staten-Generaal aanvaarde moties die zijn afgerond

Onschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Peters en van den Berge over het te allen tijde waarborgen van de continuïteit in de zorg	34104, nr. 321	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
Motie van het lid Leijten over een evaluatie van de wijze van inkoop van Covid-vaccins voor de EU-lidstaten	21501-20, nr. 1659	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van de leden Paternotte en Van den Berg over bij lidstaten aandringen de aanbevelingen van de ECDC voor reizen per gebied over te nemen	21501-31, nr. 612	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Motie van het lid Paternotte over vliegverboden en maatregelen rondom reizen in Europese verband afstemmen	21501-31, nr. 613	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
verzoek de regering, extra stappen te zetten om de vijfminutenregistratie alsnog uit de wijkverpleging te bannen; verzoekt de regering tevens, in Q3 2020 de Kamer hierover te rapporteren,	23235, nr. 207	brief [23-11-2020] - Vijfminutenregistratie (23235, nr. 215) (25399)
Motie van de leden Van Otterloo en Sazias over bevorderen van het signaleren van ondervoeding bij ouderen	23235, nr. 203	brief [19-04-2021] - Aanbieding rapport Stand van Zaken ondervoeding bij ouderen – februari 2021 (29389-108) (26052)
Motie van het lid Laan-Geselschap over vijfminutenregistratie uit de wijkverpleging bannen	23235, nr. 207	brief [23-11-2020] - Vijfminutenregistratie (23235, nr. 215) (25399)
Gewijzigde motie van de leden Slootweg en Laan, nr. Geselschap over metzorgverzekeraars in gesprek gaan over het op dezelfde manier beoordelen van gebruikelijke zorg (t.v.v. 23235, nr. 206)	23235, nr. 211	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)
Motie van het lid Kuzu over het bekijken van de Finse aanpak van dakloosheid	24515, nr. 592	brief [08-07-2021] - Voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang (26473)
overwegende dat de Gezondheidsraad heeft gesteld dat de meeste gezondheidswinst kan worden geboekt als kwetsbare ouderen als eersten worden gevaccineerd;overwegende dat in onze buurlanden bewoners van verpleeghuizen gevaccineerd kunnen worden op centrale locaties of binnen de instelling zelf;constaterende dat de veronderstelde logistieke barrières om de meest kwetsbare ouderen zelf te vaccineren klaarblijkelijk overwonnen kunnen worden door daadkrachtig optreden van de overheid en betrokken zorgorganisaties;verzoekt de regering te bezien hoe zo snel als mogelijk de meeste kwetsbare ouderen — binnen en buiten zorginstellingen — gevaccineerd kunnen worden, ook als dit een tijdelijke extra logistieke operatie van overheids- en zorgorganisaties vergt.	25295, nr. 856	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
constaterende dat de minister van VWS in de brief van 17 december 2020 over «ethisch kader uitgebreid testprogramma COVID-19» om advies vraagt over het invoeren van een coronapaspoort;overwegende dat de afwezigheid van een coronapaspoort toegang tot publieke voorzieningen, zoals het openbaar vervoer of het stadhuis, de burger in zijn functioneren in de samenleving kan beperken;verzoekt de regering om toegang tot publieke voorzieningen voor iedereen mogelijk te maken ongeacht vaccinatie- of teststatus.	25295, nr. 864	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
overwegende dat de Gezondheidsraad heeft geadviseerd om de beschikbare vaccins eerst in te zetten voor 60-plussers en mensen met een kwetsbare gezondheid omdat daarmee de meeste gezondheidswinst behaald kan worden;overwegende dat tevens de druk op de ziekenhuizen hiermee afneemt en de periode van de lockdown zo kort mogelijk is;overwegende dat in de huidige strategie het vaccineren van de groep van 18 tot 60 jaar vrijwel gelijk start en even lang duurt als de groep thuiswonende ouderen van 60 tot 75 jaar;verzoekt de regering om ook die vaccins die nog goedgekeurd moeten worden en die in gelijke mate geschikt blijken te zijn voor ouderen als het BioNTech/Pfizer vaccin, eerst in te zetten voor de groep thuiswonende mensen van 60 tot 75 jaar voordat begonnen wordt met het vaccineren van de groep 18 tot 60 jaar zonder medische indicatie,	25295, nr. 865	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
overwegende dat een zorgvuldige, veilige en verantwoorde vaccinatie van het grootste belang is voor het terugdringen van het coronavirus en daarmee het afschalen van de verschillende coronamaatregelen;overwegende dat de regering stelt dat efficiënte en snelle vaccinatie afhankelijk is van:• de beschikbaarheid van vaccins voor specifieke groepen;• het moment van beschikbaarheid van vaccins en de aantallen waarin ze worden geleverd;• de logistieke	25295, nr. 870 (was 858)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
kenmerken van vaccins zoals leveringswijze, omvang en dergelijke; verzoekt de regering de Kamer tweewekelijks op de hoogte te stellen van de stand van zaken van bovengenoemde punten en mogelijke knelpunten die optreden in de praktijk van vaccineren op de verschillende vaccinatielocaties,		
Motie van de leden Pieter Heerma en Dijkhoff over bezien hoe terrassen veilig en verantwoord open kunnen	25295, nr. 1003	brief [20-04-2021] - Maatregelenbrief 20 april 2021 (25295, nr. 1135) (26064)
Motie van het lid Kuzu over het vaccineren van daklozen, ongedocumenteerden en bewoners van asielzoekerscentra	25295, nr. 1015	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Motie van de leden Sazias en Jetten over meer inzicht voor burgers wanneer zij aan de beurt zijn voor vaccinatie	25295, nr. 1016	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Motie van de leden Van Haga en Kuzu over alle RIVM-modellen openbaar maken	25295, nr. 1021	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Wilders over duidelijkheid voor mensen die verhoogd risico lopen op een ernstig verloop van corona wanneer zij gevaccineerd worden	25295, nr. 1034	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Wilders over onderzoeken hoeveel patiënten vanwege uitgestelde zorg complicaties kregen en/of zijn overleden	25295, nr. 1036	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Jetten over het corona paspoort zo spoedig mogelijk invoeren	25295, nr. 1039	brief [26-03-2021] - Kabinetsappreciatie Digital Green Certificate (22112, nr. 3068) (25973)
Motie van de leden Klaver en Jetten over gratis snelle zelftesten voor burgers	25295, nr. 1042	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over verlenging van de herstelzorg	25295, nr. 1043	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over verlenging van de herstelzorg	25295, nr. 1043	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Motie van de leden Segers en Wilders over in beleid en wetgeving garanderen dat een vaccinatiebewijs in geen geval als exclusief toegangsbewijs voor voorzieningen of locaties mogelijk wordt	25295, nr. 1045	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Segers c.s. over geen onomkeerbare stappen op het gebied van een Europees vaccinatiepaspoort	25295, nr. 1046	brief [26-03-2021] - Kabinetsappreciatie Digital Green Certificate (22112, nr. 3068) (25973); brief [31-03-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Commissieverzoek om een Kabinetsreactie te ontvangen op het bericht over de vaccinatiesnelheid (25295, nr. 1095) (25981)
Motie van het lid Hermans c.s. pilots bioscopen, theaters en het bedrijfsleven en sport	25295, nr. 1066	brief [06-04-2021] - Pilots testen voor toegang en Fieldlabs (2021Z05425) (25993)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over praktijkonderzoek naar technische innovaties die de transmissie van het coronavirus in binnenruimtes verminderen	25295, nr. 1071	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Motie van de leden Bergkamp en Wilders over spoedadvies van de Gezondheidsraad over uitstel van een tweede prik	25295, nr. 1072	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Kröger over uitspreken dat eerstvolgende versoepelingen ook de avondklok en het openen van het hoger onderwijs betreffen	25295, nr. 1073	brief [20-04-2021] - Maatregelenbrief 20 april 2021 (25295, nr. 1135) (26064)
Motie van het lid Kröger over jongeren en volwassenen met een medisch risico in de vaccinatiestrategie voorrang verlenen	25295, nr. 1074	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Marijnissen over uitvoering van de aangenomen motie-Marijnissen/Asscher over een plan voor structurele waardering voor zorgverleners	25295, nr. 1076	brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)
Motie van de leden Dik-Faber en Bergkamp over aandacht voor versterkende maatregelen met betrekking tot persoonlijke weerstand en gezonde leefstijl van mensen	25295, nr. 1078	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Gewijzigde motie van de leden Jetten en Bergkamp over de huidige voorraad coronavaccins sneller wegprikken (t.v.v. 25295, nr. 1040)	25295, nr. 1090	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Paternotte c.s. over mensen zelf de keuze laten om alsnog gevaccineerd te worden met beschikbare vaccins die niet binnen de vaccinatiestrategie worden toegepast	25295, nr. 1106	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Motie van het lid Ploumen c.s. over mogelijk maken dat kwetsbare mensen onder de 60 jaar gebruik kunnen maken van AstraZenecavaccins	25295, nr. 1112	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Segers en Paternotte over onderzoeken wat nodig is om gratis zelftests ter beschikking te stellen aan sociale minima	25295, nr. 1120	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Gewijzigde motie van het lid Marijnissen c.s. over overleg met Duitsland over de verplichting van een negatieve testuitslag (t.v.v. 25295, nr. 1111)	25295, nr. 1134	afgedaan met brief van BZK d.d. 30-4-2021 : 35526.BA
Motie van de leden Westerveld en Simons over de ondersteuning van niet rechthebbende dak- en thuislozen	25295, nr. 1144	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van de leden Bikker en Pieter Heerma over het bestrijden van lokale brandhaarden met lokale maatregelen	25295, nr. 1151	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Motie van het lid Paternotte c.s. over bibliotheken onderdeel maken van stap 2 van het openingsplan	25295, nr. 1185	brief [12-05-2021] - Regeling houdende wijziging van de Tijdelijke regeling maatregelen covid-19 in verband met het onder voorwaarden openen van bibliotheken (25295, nr. 1221) (26157)
Motie van het lid Kuiken over bij de besluitvorming over versoepelingen ook kijken naar belasting van het zorgpersoneel	25295, nr. 1195	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Westerveld over afspraken met sportbonden inzake het veilig openen van de amateursport	25295, nr. 1198	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van de leden Bikker en Kuiken over aangeven wanneer de Wet publieke gezondheid weer voldoet	25295, nr. 1207	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Eerdmans over het vaccinatietempo opschroeven en verspilling van vaccins tegengaan	25295, nr. 1211	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van de leden Kuzu en Hermans over samen met sportscholen bezien of het aantal bezoekers afgestemd kan worden op de beschikbare ruimte	25295, nr. 1215	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van het lid Den Haan c.s. over begrijpelijke communicatie over de coronavaccinatie voor alle doelgroepen	25295, nr. 1218	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Gewijzigde motie van de leden Wilders en Hermans over serieus bekijken of kermissen in stap 3 weer open kunnen (t.v.v. 25295, nr. 1188)	25295, nr. 1220	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Gewijzigde motie van de leden Van den Berg en Paulusma over scenario's hoe de druk op de zorg richting het najaar zich zou kunnen ontwikkelen (t.v.v. 25295, nr. 1192)	25295, nr. 1224	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Gewijzigde motie van de leden Kuiken en Paternotte over het COVID-19-vaccin ook in het zogenoemde gele boekje bij laten schrijven (t.v.v. 25295, nr. 1197)	25295, nr. 1225	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Gewijzigde motie van het lid Kwint over een plan voor structurele waardering voor zorgverleners (t.v.v. 25295, nr. 1193)	25295, nr. 1233	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van de leden Paternotte en Bikker over bewerkstelligen dat mensen zonder afspraak gevaccineerd kunnen worden bij bekende locaties	25295, nr. 1243	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Motie van het lid Paternotte c.s. over kinderen van 12 tot en met 17 jaar die binnen de groep van gripvaccinatie vallen uitnodigen voor de landelijke vaccinatiecampagne	25295, nr. 1244	brief [09-06-2021] - Reactie op advies Gezondheidsraad «Vaccinatie van kinderen met een medisch risico en ringvaccinatie» (25295, nr. 1285) (26282)
Motie van het lid Paternotte c.s. over vliegverboden heroverwegen voor landen waar zorgwekkende varianten heersen	25295, nr. 1245	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Motie van het lid Van den Berg over bekijken of het reisadvies voor Duitsland aangepast kan worden	25295, nr. 1250	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van de leden Van den Berg en Paternotte over zorgen dat testcapaciteit per direct weer opgeschaald kan worden op het moment dat dit nodig is	25295, nr. 1251	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Motie van de leden Van der Staaij en Paternotte over bepalen welke maatregelen tegen COVID-19 in de endemische fase nog noodzakelijk en proportioneel zijn	25295, nr. 1261	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Den Haan c.s. over bezien of de capaciteit van terrassen nog binnen stap 3 kan worden verhoogd naar 100	25295, nr. 1265	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Den Haan c.s. over de voorlichting over het belang van de tweede vaccinatie verbeteren en intensiveren	25295, nr. 1266	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Den Haan c.s. over mobiele prikbusen in alle wijken waar de vaccinatiebereidheid laag is	25295, nr. 1267	brief [18-06-2021] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Gewijzigde motie van het lid Kuiken over een intra-action review laten uitvoeren (t.v.v. 25295, nr. 1283 (Eerste Kamer)	25295, nr. 1283	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zaken brief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van de leden Paternotte en Van den Berg over het belang van ventilatie actief onder de aandacht brengen	25295, nr. 1300	brief [19-07-2021] - Aanbieding OMT advies en kabinetreactie (26512)
Motie van de leden Paternotte en Aukje de Vries over het aanbieden van een laagdrempelige test in de terminal op Schiphol	25295, nr. 1301	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over toegankelijk mogelijk organiseren	25295, nr. 1306	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Motie van het lid Kwint c.s. over een wetsvoorstel om het verplicht eigen risico voor 2022 te bevroren op €385	25295, nr. 1307	brief [09-07-2021] - Verplicht eigen risico 2022 (26476)
Motie van de leden Kuiken en Paternotte over ziekenhuizen vragen om het covidvaccin in het gele boekje bij te schrijven	25295, nr. 1309	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Motie van de leden Bikker en Hammelburg over een concreet voorstel voor een gefaseerd donatiebeleid aan COVAX	25295, nr. 1315	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Motie van het lid Den Haan c.s. over de wijkverpleging betrekken bij het zo snel mogelijk vaccineren van niet mobiele thuiswonenden	25295, nr. 1324	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Motie van de leden Paternotte en Kuiken over het OMT vragen welke interventies kunnen helpen om de besmettingscijfers stabiel te krijgen	25295, nr. 1347	brief [09-07-2021] - Spoedadvies OMT en Kabinetreactie (26490)
Motie van de leden Marijnissen en Asscher over een plan voor structurele waardering voor zorgverleners	25295, nr. 436	brief [02-02-2021] - Reactie op motie van de leden Marijnissen en Asscher om met een plan te komen voor structurele waardering voor zorgverleners waarin betere arbeidsvoorwaarden en een beter salaris kunnen worden gerealiseerd (25295, nr. 951) (25729)
Motie van het lid Asscher c.s. over het bron- en contactonderzoek	25295, nr. 472	brief [28-08-2020] - Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden (25295, nr. 510) (24972)
Motie van de leden Asscher en Klaver over ventilatiesystemen van scholen	25295, nr. 473	Bij brief van OCW d.d. 17 augustus 2020
Motie van het lid Asscher c.s. over ondersteuning van mensen in quarantaine	25295, nr. 474	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Motie van de leden Klaver en Jetten over impact van corona op mensen met een verhoogd gezondheidsrisico	25295, nr. 475	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zaken brief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Jetten c.s. over op dit moment geen nieuwe wettelijke quarantaineverplichtingen en daarmee samenhangende strafbaarstellingen introduceren	25295, nr. 482	brief [02-02-2021] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over voortgangsbrieven over maatregelen die de verspreiding van het virus naar beneden brengen	25295, nr. 485	brief [28-05-2021] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van het lid Sazias over met voorrang testen van zorgpersoneel	25295, nr. 487	brief [28-08-2020] - Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden (25295, nr. 510) (24972)
Motie van het lid Veldman c.s. over capaciteit van anderen dan de GGD inzetten	25295, nr. 489	brief [28-08-2020] - Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden (25295, nr. 510) (24972)
Motie van het lid Veldman c.s. over voorwaarden voor het organiseren van wervings- en introductieactiviteiten van studentenverenigingen	25295, nr. 490	brief [18-08-2020] - Adviezen OMT en maatregelen COVID-19 (25295, nr. 504) (24929)
Motie van het lid Dik-Faber c.s. over oplossingen voor mensen met een beperking of chronische aandoening	25295, nr. 491	brief [21-09-2020] - Stand van zaken COVID-19 (25295, nr. 543) (25062)
Motie van het lid Azarkan over een brede voorlichtingscampagne	25295, nr. 492	brief [28-08-2020] - Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden (25295, nr. 510) (24972)
Motie van het lid Van Esch c.s. over actiever ontmoedigen van vliegtrajecten naar risicogebieden	25295, nr. 495	Deze motie is voor de MP en wordt niet door PG afgedaan.
Motie van de leden Asscher en Klaver over voorrang voor vitale beroepen bij coronatesten	25295, nr. 513	brief [11-09-2020] - Tijdelijke aanpassing testbeleid covid-19 (25295, nr. 537) (25019)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Segers c.s. over personeel in de vitale sectoren zorg en onderwijs met voorrang laten testen in de teststraten	25295, nr. 526	brief [11-09-2020] - Tijdelijke aanpassing testbeleid covid-19 (25295, nr. 537) (25019)
Motie van het lid Klaver c.s. over in gesprek treden met Philips over beademingsapparaten	25295, nr. 529	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Jetten c.s. over onderzoeken of de maatregelen bij verpleeghuizen ook van toepassing zijn voor onderdelen van de zorg thuis, gehandicaptenzorg en ggz	25295, nr. 530	brief [21-09-2020] - Stand van zaken COVID-19 (25295, nr. 543) (25062)
Motie van de leden Asscher en Jetten over de Kamer wekelijks op de hoogte stellen van de testcapaciteit	25295, nr. 547	brief [13-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Motie van de leden Dijkhoff en Klaver over op zeer korte termijn op grote schaal snelftesten inkopen	25295, nr. 552	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Jetten over een nieuwe routekaart voor de volgende periode	25295, nr. 555	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Dijk-Faber c.s. over beter betrekken van verpleegkundigen en verzorgenden bij besluiten over opschaling van de coronazorg in ziekenhuizen en verpleeghuizen	25295, nr. 556	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Van Brenk over zo snel mogelijk verbeteren van de ondersteuning van mantelzorgers	25295, nr. 558	brief [23-03-2021] - Schriftelijk Overleg (SO) inzake SO - Bijlage Hoe gaat het met thuiswonende ouderen tijdens COVID-19 inzichten uit de literatuur bij stand van zakenbrief (25959)
Nader gewijzigde motie van het lid Van Brenk over griepvaccins zoveel als mogelijk gebruiken voor kwetsbare mensen en daarna zorgmedewerkers (t.v.v. 25295, nr. 581)	25295, nr. 582	brief [06-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Van Gerven (SP) over het centraal inkopen van griepvaccins voor zorgverleners (2020Z16242). (25139)
Gewijzigde motie van het lid Van Esch c.s. over uitspreken dat het aanpak van de coronacrisis naar risicogebieden volstrekt misplaatst is (t.v.v. 25295, nr. 563)	25295, nr. 584	brief [22-12-2020] - Schriftelijk overleg inzake ontwikkelingen m.b.t. de mutatie van het coronavirus in het Verenigd Koninkrijk en Nederland (25295, nr. 848) (25577)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over alle verpleeghuizen in de gelegenheid stellen preventief mond-neusmaskers in te zetten	25295, nr. 590	brief [12-10-2020] - Accenture rapport onderzoek en OMT-advies preventief gebruik (25295, nr. 624) (25165)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over de gevraagde routekaart omzetten in een bruikbaar schema	25295, nr. 591	brief [13-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Motie van de leden Asscher en Jetten over een plan van aanpak voor veilige scholen voor de start van de herfstvakantie	25295, nr. 593	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Motie van het lid Wilders over de crisiszorg op orde brengen in geval van een pandemie	25295, nr. 595	brief [23-10-2020] - Tijdelijk beleidskader voor het waarborgen acute zorg in de COVID-19 pandemie (29247, nr. 317) (25208)
Motie van het lid Klaver c.s. over het dragen van mondkapjes in de binnenruimtes van commerciële en publieke gebouwen opnemen in de coronabasisregels	25295, nr. 599	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Van Esch c.s. over duidelijk communiceren dat vliegvakanties naar risicogebieden ongewenst zijn	25295, nr. 601	brief [04-11-2020] - Coronamaatregelen 3 november 2020 (25295, nr. 688) (25269)
Motie van de leden Van Haga en Hiddema over het validatierapport inzake de PCR-test zo spoedig mogelijk naar de Kamer	25295, nr. 605	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Segers c.s. over mondkapjes beschikbaar stellen aan mensen met een smalle beurs	25295, nr. 606	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van het lid Azarkan over gedragsveranderingen beter integreren in de aanpak van de coronacrisis	25295, nr. 607	brief [13-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Motie van het lid Azarkan over faciliteren van aan huis testen voor fysiek zwakken en ouderen	25295, nr. 608	brief [13-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Gewijzigde motie van het lid Krol over het invoeren van een strategie van kleuralerts gekoppeld aan alarmniveaus (t.v.v. 25295, nr. 611)	25295, nr. 618	brief [28-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Krol (Krol) over de lerse kleurcodes voor gedragsmaatregelen om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan (2020Z17455). (25239)
Motie van het lid Wilders over met spoed zorgen voor meer zorgpersoneel	25295, nr. 625	brief [29-10-2020] - Stand van zaken rondom de aangenomen motie Wilders (25295, nr. 625), (25295, nr. 684) (25310)
Motie van de leden Van der Staaij en Jetten over bevorderen dat fysieke behandelingen mogelijk blijven in de geestelijke gezondheidszorg	25295, nr. 636	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Klaver c.s. over de maximale testcapaciteit verhogen	25295, nr. 637	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Motie van het lid Klaver c.s. over een aanpak voor het verspreiden van patiënten binnen de reguliere zorg	25295, nr. 638	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Segers c.s. over in overleg treden met landelijk opererende vrijwilligersorganisaties	25295, nr. 643	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Van Esch over een landelijk plan van aanpak voor de bestrijding van het coronavirus in de vleesindustrie	25295, nr. 644	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Motie van de leden Van Esch en Van Raan over in de routekaart het kopje «buitenlandse reizen» toevoegen	25295, nr. 645	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Motie van het lid Azarkan over een toolkit en campagne gericht op de thuissetting	25295, nr. 649	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Gewijzigde motie van het lid Marijnissen c.s. over sturen op het terugdringen van het aantal besmettingen (t.v.v. 25295, nr. 631)	25295, nr. 657	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Motie van het lid Veldman c.s. over de uitvoering van de verschillende testsporen in één hand brengen	25295, nr. 661	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van het lid Pieter Heerma c.s. over een uitvoeringsstrategie voor het vaccineren van de Nederlandse bevolking	25295, nr. 663	brief [20-11-2020] - COVID-19 Vaccinatiestrategie (25295, nr. 745) (25365)
Motie van de leden Van Weyenberg en Veldman over de testcapaciteit op luchthavens en andere inreislocaties	25295, nr. 664	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van de leden Asscher en Van Weyenberg over een actieplan voor het veilig openhouden van scholen	25295, nr. 669	Afgedaan door OCW per brief 16-11-2020
Motie van het lid Van der Staaij c.s. over de sociaal-maatschappelijke gevolgen van corona	25295, nr. 672	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van de leden Van der Straaij en Veldman over de coronazorg bij verdere groei van het aantal ziekenhuisopnames	25295, nr. 673	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Azarkan over geen coronavaccinatieplicht	25295, nr. 676	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Motie van het lid Krol over vrijstelling voor coronaproof ingerichte restaurants	25295, nr. 678	brief [04-11-2020] - Coronamaatregelen 3 november 2020 (25295, nr. 688) (25269)
Gewijzigde motie van het lid Klaver c.s. over het bron- en contactonderzoek uniformeren (t.v.v. 25295, nr. 666)	25295, nr. 685	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Gewijzigde motie van het lid Ouwehand c.s. over een importverbod op bont en bontproducten (t.v.v. 25295, nr. 671)	25295, nr. 686	brief [31-12-2020] - Verzamelbrief SARS-CoV-2 bij dieren (28286, nr. 1166) (25600)
Gewijzigde motie van het lid Van Brenk over alternatieven voor de inzet van besmette zorgmedewerkers (t.v.v. 25295, nr. 677)	25295, nr. 687	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Wilders over een structurele reserve van ic-bedden en klinische ziekenhuisbedden	25295, nr. 690	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van de leden Wilders en Pieter Heerma over een nationale reserve aan zorgmedewerkers	25295, nr. 692	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Klaver over geen generieke sluitingen doorvoeren voor bibliotheken en buurthuizen tijdens de coronacrisis	25295, nr. 693	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van de leden Klaver en Segers over afspraken met gemeenten over opvang voor dak- en thuislozen	25295, nr. 694	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over de beoogde effecten van maatregelen op volksgezondheid, samenleving en economie inzichtelijk maken	25295, nr. 695	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van de leden Marijnissen en Jetten over het testen zonder klachten zo spoedig mogelijk starten	25295, nr. 698	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Motie van het lid Asscher c.s. over ondersteuning bij het voorkomen van besmettingen en het volhouden van de beperkingen	25295, nr. 700	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Ouwehand over een meldplicht voor bedrijven met een COVID-19-cluster	25295, nr. 701	brief [24-03-2021] - De motie-Ouwehand (25295, nr. 701) (25295, nr. 1091) (25964)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Ouwehand over een meldplicht voor bedrijven met een COVID-19-cluster	25295, nr. 701	brief [24-03-2021] - De motie-Ouwehand (25295, nr. 701) (25295, nr. 1091) (25964)
Motie van het lid Van der Staaij c.s. over de mogelijkheid tot ontheffing van de 30-persoonenregel	25295, nr. 702	De NCTV gaat de motie van Van der Staaij op zich nemen. Bij VWS kan deze dus uit het systeem en bij ons kan deze in de systemen gezet worden.
Motie van het lid Veldman c.s. over scenario's voor screeningstesten voor mensen met en zonder klachten	25295, nr. 716	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Wilders over alleen vrijwillige vaccinatie	25295, nr. 720	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Pieter Heerma c.s. over een plan voor het uitbreiden van bedden capaciteit in bijvoorbeeld zorghotels	25295, nr. 724	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Klaver c.s. over het selecteren en opleiden van personeel voor het toedienen van vaccins	25295, nr. 725	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Klaver c.s. over een experiment met grootschalig testen	25295, nr. 726	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over het terugdringen van de hoeveelheid kleine contracten in de zorg	25295, nr. 727	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Marijnissen over uitgiftepunten voor gecertificeerde mond-neusmaskers	25295, nr. 728	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van de leden Asscher en Diertens over de mogelijkheid van volledig BCO in alle GGD's	25295, nr. 730	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Asscher c.s. over een plan van aanpak voor brede ondersteuning bij quarantaine	25295, nr. 731	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Segers c.s. over een ethisch afwegingskader voor de vaccinatiestrategie	25295, nr. 732	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van de leden Van der Staaij en Segers over besmettingen in de werksituatie	25295, nr. 734	Afgedaan met brief SZW: «TNO cijfers thuiswerken» van 3 februari 2021
Motie van het lid Kuzu over het gebruik van lichaamsmaterialen en DNA na een coronatest	25295, nr. 735	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van het lid Hijink over in de routekaart aangeven wanneer een mondkapjesplicht dan wel een mondkapjesadvies geldt	25295, nr. 751	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Hijink over eenduidige ondersteuning en regels voor mensen met een beperking of ziekte	25295, nr. 752	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Motie van de leden Pieter Heerma en Segers over het aanbod aan initiatieven bij jongeren onder de aandacht brengen	25295, nr. 778	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Klaver c.s. over het benutten van testlocaties voor vaccinaties niet ten koste laten gaan van de testcapaciteit	25295, nr. 779	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Klaver c.s. over minimalisering van spillage	25295, nr. 780	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van de leden Klaver en Jetten over sneltestlocaties op mbo-, hbo-, en wo-instellingen	25295, nr. 781	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van het lid Marijnissen c.s. over meer ruimte voor de amateursport	25295, nr. 783	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van het lid Sazias over zorgvrijwilligers betrekken bij coronavaccinatie	25295, nr. 790	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)
Motie van het lid Sazias over het aantonen van medische redenen om geen mondkapje te dragen	25295, nr. 791	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Sazias over heldere communicatie over mensen zonder mondkapje om medische redenen	25295, nr. 792	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Vaccinatie: Gewijzigde motie van het lid Wilders over zelfstandig wonende 70-plussers met comorbiditeit (t.v.v. 25295, nr. 773)	25295, nr. 798	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van het lid Wilders over zo veel mogelijk administratief in verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen buiten werking stellen	25295, nr. 806	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Wilders over nadrukkelijk adviseren in binnenruimtes continu te ventileren	25295, nr. 807	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Azarkan over opname van vaccinatiegegevens in een database	25295, nr. 830	brief [04-01-2021] - COVID-19 vaccinatiestrategie update stand van zaken (25295, nr. 851) (25604)
Motie van het lid Azarkan over vooraf toestemming vragen over opname van vaccinatiegegevens	25295, nr. 831	brief [04-01-2021] - COVID-19 vaccinatiestrategie update stand van zaken (25295, nr. 851) (25604)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Marijnissen c.s. over snel vaccineren van de meest kwetsbare ouderen	25295, nr. 856	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van het lid Azarkan over toegang tot publieke voorzieningen voor iedereen ongeacht vaccinatie- of teststatus	25295, nr. 864	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van de leden Sazias en Van Otterloo over vaccins die nog goedgekeurd moeten worden eerst inzetten voor thuiswonende mensen van 60 tot 75 jaar	25295, nr. 865	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)
Gewijzigde motie van het lid Asscher c.s. over wekelijks informeren over de stand van zaken van vaccinatie (t.v.v. 25295, nr. 858)	25295, nr. 870	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Motie van de leden Klaver en Jetten over reisbeperkingen voor de komende drie weken	25295, nr. 881	brief [20-01-2021] - Aanpassing kabinetsreactie 96e OMT advies deel 2 (25295, nr. 912) (25664)
Motie van de leden Segers en Ploumen over een nationale hulpactie voor solidaire toegang tot vaccins wereldwijd	25295, nr. 885	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Veldman c.s. over scenario's indien onvoorspelbare leveringen en hernieuwd voorraadbeheer het interval van zes weken tussen twee prikken in het gedrag brengen	25295, nr. 919	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van het lid Klaver over het aantal crisissplekken in de (jeugd-)ggz opschalen	25295, nr. 923	brief [04-06-2021] - Motie Klaver 25295, nr. 923, (31839, nr. 780) (26257); brief [18-06-2021] - Verslag schriftelijk overleg inzake Reactie op de motie van het lid Klaver over het opschalen van het aantal crisissplekken in de (jeugd-)ggz (25242, nr. 582) (25424, nr. 584) (26321)
Motie van het lid Kuzu over kledingbanken kwalificeren als essentieel	25295, nr. 932	Stand van zakenbrief Covid-19 van 2 februari 2021
Motie van het lid Dijkhoff c.s. over in samenspraak met sectoren eerlijk verdelen van ruimte voor versoepeling van maatregelen	25295, nr. 952	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Motie van het lid Pieter Heerma c.s. over een speciaal gezant die de productie van vaccins kan opschalen	25295, nr. 956	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van de leden Marijnissen en Jetten over een klemmend beroep op farmaceuten om hun rechten en kennis te delen	25295, nr. 959	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van het lid Segers c.s. over het opstellen van herstelplannen voor gezondheid, economie en samenleving	25295, nr. 961	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Motie van het lid Sazias over zorgdragen dat ouderen bij GGD-vaccinatielocaties niet buiten op een prik hoeven te wachten	25295, nr. 968	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Gewijzigde motie van het lid Wilders over een plan van aanpak voor het inhalen van reguliere zorg (t.v.v. 25295, nr. 953)	25295, nr. 977	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van de leden Renkema en Regterschot over extra behandelplaatsen voor mensen met trauma, pervasieve aandoeningen en persoonlijkheidsproblematiek	25424, nr. 560	brief [11-02-2021] - Aanpak wachttijden in de ggz (25424, nr. 581) (25784)
Motie van de leden Renkema en Wörsdörfer over meer aandacht voor suïcidepreventie	25424, nr. 561	brief [08-07-2021] - Stand van zaken suïcidepreventie – zomer 2021 (26469)
Motie van het lid Dierkens c.s. over een Duitse inrichting van steungroepen en beschermd wonen	25424, nr. 562	brief [15-03-2021] - Diverse onderwerpen inzake ggz (25424, nr. 583) (25924)
Motie van het lid Kerstens over geen onomkeerbare stappen bij doorcentralisatie van begeleidingsmaatschappelijke opvang	25424, nr. 567	brief [18-12-2020] - Voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang (29325, nr. 126) (25566)
Motie van de leden Regterschot en Van den Berg over de structurele inbedding van geslaagde experimenten	25424, nr. 570	brief [06-07-2021] - Stand van zaken aanpak voor personen met verward gedrag en opzet vervolgcactieprogramma ZonMw (26446)
Motie van het lid Regterschot c.s. over de woonruimte voor daklozen	25424, nr. 571	brief [08-07-2021] - Voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang (26473)
Gewijzigde motie van het lid Van den Berg over geen verdere afbouw van klinische bedden in de ggz (t.v.v. 25424, nr. 564)	25424, nr. 574	brief [15-03-2021] - Diverse onderwerpen inzake ggz (25424, nr. 583) (25924)
Gewijzigde motie van het lid Dik-Faber c.s. over financiële continuïteit en stabiliteit van 113 Zelfmoordpreventie (t.v.v. 25424, nr. 568)	25424, nr. 577	brief [08-07-2021] - Uitvoering motie van het lid Dik-Faber c.s. over financiële continuïteit en stabiliteit van 113 Zelfmoordpreventie (25424-577) (26468)
Motie van het lid Azarkan over toestemming vooraf voor het gebruik van lichaamsmaterialen voor onderzoek	27259, nr. 242	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Raemakers over een campagne gericht op toestemming voor gegevensuitwisseling	27529, nr. 224	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)
Motie van het lid Azarkan over prioriteit voor de bescherming van persoonsgegevens	27529, nr. 241	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van het lid Agema over het snel kunnen wissen van persoonlijke gegevens in de coronasystemen	27529, nr. 249	brief [12-02-2021] - Stand van zakenbrief digitale ondersteuning pandemiebestrijding (27529, nr. 258) (25790)
Motie van het lid Agema over een actieplan Voorkom en Herstel Dataschade Testbeleid	27529, nr. 250	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over een chief information officer aanstellen bij de GGD	27529, nr. 251	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Gewijzigde motie van het lid Van Brenk c.s. over schade voor onschuldige burgers beperken (t.v.v. 27529, nr. 244)	27529, nr. 254	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Motie van het lid Westerveld over ook kwetsbare jongeren betrekken bij de uitwerking van het Jeugdpakket en het Jeugdplan	28345, nr. 242	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Bergkamp c.s. over een uitzondering op de eis van een onafhankelijke interne toezichthouder	29247, nr. 321	Staatscourant 2021, 15976 Overheid.nl > Officiële bekendmakingen (officiële bekendmakingen.nl)
Gewijzigde motie van het lid Van den Berg over bij wijzigingen in het aanbod van acute zorg gemeenten en zorgaanbieders tijdig consulteren (t.v.v. 29247, nr. 320)	29247, nr. 322	brief [21-06-2021] - Ontwerp-regeling beschikbaarheid en bereikbaarheid acute zorg (29247, nr. 332) (26335)
Motie van de leden Bergkamp en Tellegen over eens per halfjaar rapporteren over de invoering van het landelijk wetenschappelijk onderzoek	29323, nr. 143	brief [07-07-2021] - Start 13-weekenecho (26453)
Motie van het lid Ploumen over nieuw advies over opname van explantatie in het basispakket	29477, nr. 665	brief [24-12-2020] - Stand van zaken moties en toezeggingen VWS kerst 2020 (35570-XVI, nr. 180) (25587)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over gepast gebruik van nieuwe, innovatieve geneesmiddelen vergroten	29477, nr. 668	brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)
Motie van de leden Van den Berg en Dik-Faber over heruitgifte van geneesmiddelen mogelijk maken	29477, nr. 669	brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)
Motie van het lid Jansen over de regie over de versterking van genees- en hulpmiddelen bij de voorschrijver leggen	29477, nr. 670	brief [27-10-2020] - Appreciatie motie n.a.v. Notaoverleg genees- en hulpmiddelen (29477, nr. 683) (25228)
Motie van het lid Raemakers over een sluis voor dure medische hulpmiddelen	29477, nr. 676	brief [22-02-2021] - Rapport Berenschot over sluis MedTech (32805, nr. 113) (25835)
Motie van de leden Ellemeet en Raemakers over juridische bepalingen aan de toolkit toevoegen	29477, nr. 678	brief [17-12-2020] - maatschappelijk verantwoord licentiëren (29477, nr. 689) (25550)
Motie van het lid Ellemeet over een oplossing voor het niet behalen van de termijn bij onderzoeken naar veelbelovende geneesmiddelen	29477, nr. 679	brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)
Motie van het lid Dik-Faber c.s. over gelijke kansen bieden voor de productie van medische isotopen	29477, nr. 680	brief [11-03-2021] - Voorzieningszekerheid van medische isotopen (33626, nr. 14) (25912)
Motie van de leden Van den Berg en Renkema over een onafhankelijke commissie voor onderzoek naar de werking van het risicovereningsstelsel	29689, nr. 1084	brief [08-07-2021] - Risicovereningsmodel 2022 (26474)
Motie van de leden Westerveld en Wörsdörfer over aandacht in hogere sociale beroepsopleidingen voor huiselijk geweld en kindermishandeling	31015, nr. 205	brief [18-06-2021] - Voortgangrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)
Motie van het lid Wörsdörfer over de effectiviteit van de genomen beschermingsmaatregelen bijhouden	31015, nr. 206	brief [16-11-2020] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 751) (25338)
Motie van het lid Voordewind c.s. over het aantal plaatsingen in gesloten jeugdzorg terugbrengen naar nul	31015, nr. 215	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Kuiken en Westerveld over expliciet informeren naar geweld in de jeugd	31015, nr. 216	brief [11-02-2021] - Schriftelijke reactie op aangehouden motie Kuiken (31015, nr. 216) (31015, nr. 222) (25783)
Motie van het lid Peters c.s. over structureel in dialoog gaan met lotgenoten	31015, nr. 219	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van het lid Peters c.s. over regie voeren op de beweging naar zorg dicht bij huis	31015, nr. 220	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Van Gerven en Hijink over niet overgaan tot privatisering van Intravacc	31016, nr. 306	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Bergkamp en Van den Berg over een oplossing voor mensen die niet terecht kunnen bij hun chiropractor of osteopaat	31016, nr. 315	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Gewijzigde motie van de leden Van Gerven en Hijink over de spoedzorg in het St. Jans Gasthuis Weert (26416)	31016, nr. 329	brief [02-07-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op motie van het lid Van Gerven (SP) over het St. Jans Gasthuis Weert, (26416)
Gewijzigde motie van de leden Renkema en Dik-Faber over aanpassen van wet- en regelgeving zodat mensen in de schuldhelpverlening hun aanvullende verzekering niet verliezen (t.v.v. 31016, nr. 318)	31016, nr. 334	brief [12-02-2021] - Toegang mondzorg en fysio voor mensen met schuldenproblematiek (29689, nr. 1093) (25791)
Motie van het lid Bergkamp over evaluatie van de Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg Somatisch	31016, nr. 337	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Bergkamp over in gesprek gaan met de VNG over jongeren met genderissues	31016, nr. 339	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Kwint c.s. over nagaan of jongeren een passende plek hebben gekregen na sluiting van De Hoenderloo Groep	31497, nr. 398	brief [17-06-2021] - Voortgangsbij Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Westerveld en Simons over belangen van ouders en kinderen beter waarborgen	31497, nr. 400	brief [17-06-2021] - Voortgangsbij Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Peters en Kuiken over betere hulp voor kinderen van De Hoenderloo Groep	31497, nr. 402	brief [17-06-2021] - Voortgangsbij Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Simons en Kuiken over het advies van de Jeugdsprong serieus beoordelen	31497, nr. 405	brief [17-06-2021] - Voortgangsbij Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van het lid Van den Berge over bij zorgkantoren uitvragen waarom zij vaak nog éénjarige contracten afsluiten	31765, nr. 531	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Van den Berge over ook vertegenwoordigers van ouders lokaal betrekken bij de bouwopgave voor senioren	31765, nr. 532	brief [02-06-2021] - Bestuurlijke afspraken Wonen en Zorg (31765, nr. 568) (26240)
Motie van de leden Peters en Van den Berge over het te allen tijde waarborgen van de continuïteit in de zorg	31765, nr. 534	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
Motie van de leden Westerveld en Ellemeert over het sluiten van een woonzorgakkoord vóór 1 juni 2021	31765, nr. 558	brief [02-06-2021] - Bestuurlijke afspraken Wonen en Zorg (31765, nr. 568) (26240)
Motie van het lid Hijink over alle medisch specialisten in loondienst brengen	31765, nr. 589	Geen actie vereist ivm spreekuit-motie
Motie van de leden Van Beukering-Huijbregts en Wörsdörfer over ondersteuning van gemeenten bij problemen met de zorgcontinuïteit	31839, nr. 755	brief [17-06-2021] - Voortgangsbij Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van het lid Van Esch c.s. over een voorstel om het preventiebeleid op niveau te houden	32793, nr. 529	brief [08-03-2021] - Reactie op motie van de leden Van Esch en Ouwehand over dat de Staatssecretaris van VWS alle ruimte moet krijgen om effectief preventiebeleid te gaan ontwikkelen om de basisgezondheid van Nederland te verbeteren (25295, nr. 1033) (25892)
Motie van het lid Dierkens c.s. over voorlichting en screening bij huidkanker	32793, nr. 531	brief [07-07-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Aanbieding rapport «Nationaal Actieplan Huidkanker» van IKNL, namens Stuurgroep Huidkankerzorg Nederland (26456)
Motie van het lid Dierkens c.s. over leefstijlpsychiatrie	32793, nr. 532	brief [09-07-2021] - Voortgang Preventie in het Zorgstelsel (26482)
Motie van de leden Sazias en Van Esch over een gezonde voedselomgeving	32793, nr. 535	brief [04-06-2021] - Gezonde voedselomgeving (32793, nr. 551) (26258)
Motie van het lid Bergkamp over input van ouders, kind en hoofdbehandelaar meenemen bij de indicatiestelling intensieve kindzorg	34104, nr. 323	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)
Motie van het lid Bergkamp over een werkgroep voor ouders die informele zorg leveren aan hun kind met een complexe intensieve zorgvraag	34104, nr. 324	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)
Motie van het lid Kerstens over naast de onderlinge verhoudingen ook inhoudelijke aspecten meenemen in het bemiddelingstraject	34104, nr. 327	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)
Motie van de leden Van Gerven en Hijink over regelen dat zorgverkeerszorgers zich niet mengen in indicaties van ernstig zieke kinderen die gesteld zijn door kinderartsen in overleg met ouders	34104, nr. 329	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)
Motie van het lid Laan-Geselschap c.s. over onderzoeken van belemmeringen bij zorgverkeerszorg om een meerjarige indicatie af te geven	34104, nr. 330	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Agema verzoekt de regering, de werkwijze en taken van het Zorginstituut te evalueren,	35 570 XVI	brief [18-12-2020] - Kaderwetevaluatie Zorginstituut Nederland 2014-2019 (25268, nr. 193) (25560)
Motie-Van der Voort (D66) c.s. over een gedegen visie en toekomstplan voor de zorg	35.526, BH	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Motie van het lid Rudmer Heerema over een financiële voorziening voor geïndiceerde topsporttalente	35300- VIII, nr. 40	brief [20-11-2020] - Voortgangsbrief sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)
Motie van de leden Van Brenk en Sazias over de uitgebreide DNA-test voor patiënten met uitgezaaide kanker opnemen als te vergoeden zorg	35383, nr. 4	brief [19-05-2021] - Advies Zorginstituut Nederland over moleculaire diagnostiek in de oncologie(31765, nr. 562) (26173)
Motie van het lid Renkema over het uitbreiden van het programma veelbelovende zorg	35383, nr. 5	brief [02-06-2021] - Wijziging basispakket Zvw 2022 (29689, nr. 1103) (26246)
Motie van de leden Kuik en Sazias over een eenduidig protocol voor het verwerken en verstrekken van data	35383, nr. 6	brief [19-05-2021] - Advies Zorginstituut Nederland over moleculaire diagnostiek in de oncologie(31765, nr. 562) (26173)
Motie van het lid Wörsdörfer over de bekostigingsmethodiek voor doorontwikkeling van moleculaire diagnostiek jaarlijks toetsen	35383, nr. 7	brief [19-05-2021] - Advies Zorginstituut Nederland over moleculaire diagnostiek in de oncologie(31765, nr. 562) (26173)
Motie van het lid Wörsdörfer over het Zorginstituut vragen jaarlijks de inzet van moleculaire diagnostiek te bezien	35383, nr. 8	brief [19-05-2021] - Advies Zorginstituut Nederland over moleculaire diagnostiek in de oncologie(31765, nr. 562) (26173)
Motie van het lid Middendorp c.s. over maandelijks monitoren van de effecten van de CoronaMelder	35538, nr. 16	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Motie van het lid Agema over de bouwopgave voor de ouderenhuisvesting voor het einde van deze kabinetsperiode in beeld brengen	35570-XVI, nr. 104	brief [02-06-2021] - Bestuurlijke afspraken Wonen en Zorg (31765, nr. 568) (26240)
Motie van de leden Agema en Kerstens over geen vermindering van uren op de indicatie wegens medisch-specialistische handelingen door ouders	35570-XVI, nr. 109	brief [08-02-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake vragen Handreiking Kindzorg (34104, nr. 319) (25753)
Motie van de leden Laan-Geselschap en Bergkamp over een plan van aanpak om te komen tot een brede langetermijnvisie op de ouderenzorg	35570-XVI, nr. 113	brief [29-04-2021] - Aanbieding «Dialognota Ouder worden 2020-2040» (29389, nr. 109) (26102)
Motie van de leden Renkema en Ellemeet over de financiële problemen bij medisch onderzoek die voortvloeien uit de coronacrisis goed monitoren	35570-XVI, nr. 119	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31765, nr. 549) (25960)
Motie van de leden Van den Berg en Veldman over dienstapotheken onder de AMVB acute zorg laten vallen	35570-XVI, nr. 121	Afgedaan met publicatie van de amvb acute zorg in het Staatsblad (Stb. 2021, 291)
Motie van de leden Peters en Ploumen over de economisering van burgerinitiatieven	35570-XVI, nr. 124	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Van Gerven c.s. over een backpay-regeling voor weduwen van ambtenaren of militairen die tijdens de Japanse bezetting een dienstverband hadden met het Nederlands-Indisch Gouvernement	35570-XVI, nr. 125	brief [12-04-2021] - Voortgangsrapportage Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (20454, nr. 170) (26011)
Motie van het lid Bergkamp c.s. over de financiële ondersteuning van het Expertisecentrum Euthanasie	35570-XVI, nr. 133	brief [06-07-2021] -brief inzake Euthanasie bij psychiatrie en euthanasie bij dementie (26441)
Motie van de leden Ploumen en Renkema over een wettelijk takenpakket voor GGD's	35570-XVI, nr. 141	brief [09-07-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om reactie op de Initiatiefnota van de leden van Gerven en Hijink over 'Nu investeren in de GGD (26479)
Gewijzigde motie van het lid Rudmer Heerema c.s. over een financiële tegemoetkoming voor sportbonden met één of meer topsport- en/of talentprogramma's (t.v.v. 35570-XVI, nr. 44)	35570-XVI, nr. 167	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Gewijzigde motie van de leden Kerstens en Agema over het op korte termijn aanstellen van een bemiddelaar om tot een oplossing te komen voor de intensieve kindzorg (t.v.v. 35570-XVI, nr. 147)	35570-XVI, nr. 172	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)
Gewijzigde motie van de leden Van Esch en Van Meenen over landelijke implementatie van de gezonde schoollunch (t.v.v. 35570-XVI, nr. 153)	35570-XVI, nr. 174	brief [30-03-2021] - Gezonde schoollunch en beweegaanbod (32793, nr. 548) (25978)
Gewijzigde motie van het lid Bergkamp c.s. over het strafbaar stellen van homogenezings- of conversietherapie (t.v.v. 35570-XVI, nr. 137)	35570-XVI, nr. 181	brief [28-05-2021] - Beleidsreactie rapport «Voor de verandering» (2021Z09263) (26216)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Wörsdörfer c.s. over een kader voor scherpere keuzes over wat onder jeugdhulp wordt verstaan	35570-XVI, nr. 20	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van het lid Wörsdörfer c.s. over betere kennis en kunde van raadsleden over jeugdzorg	35570-XVI, nr. 21	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Wörsdörfer en Voordewind over plannen gericht op kleinschalige transitie	35570-XVI, nr. 22	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van het lid Westerveld over een doorbraakaanpak voor jongeren met een specialistische Westerveld over niet-gescheiden uithuisplaatsing van broers en zussen	35570-XVI, nr. 25	brief [19-01-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op motie- Westerveld (35570-XVI, nr. 25) (31839, nr. 764) (25658)
Motie van het lid Peters c.s. over het regelen van regie op kleinschalige zorginitiatieven	35570-XVI, nr. 26	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Motie van de leden Van Gerven en Westerveld over niet-gescheiden uithuisplaatsing van broers en zussen wettelijk verankeren	35570-XVI, nr. 29	Voor JenV
Motie van het lid Voordewind c.s. over een onafhankelijke werkgroep voor integrale behandelingen bij eetstoornissencasus	35570-XVI, nr. 34	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)
Motie van het lid Rudmer Heerema over het openstellen van het Schadefonds Geweldsmisdrijven voor de slachtoffers van misbruik in de turnsport	35570-XVI, nr. 43	brief [16-04-2021] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Westerveld (GL) over de berichten waaruit blijkt dat sprake is van tekortkomingen bij het Instituut Sportrechtspraak (ISR) (2021204984), (26039)
Motie van de leden Van Nispen en Diertens over één landelijk loket voor informatie over de vergoeding van sporthulpmiddelen	35570-XVI, nr. 50	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Motie van het lid Diertens c.s. over een plan voor professionalisering van de sportsector	35570-XVI, nr. 53	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Motie van het lid Diertens c.s. over ondersteuning bij het organiseren van grote sportevenementen op een zo veilig mogelijke manier	35570-XVI, nr. 54	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Motie van het lid Kerstens over aandacht voor de verschillen tussen inkomensgroepen inzake sport en bewegen	35570-XVI, nr. 55	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Kerstens over meer maatwerk voor de sportsector bij coronamaatregelen	35570-XVI, nr. 56	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Motie van de leden Agema en Wilders verzoekt de regering, te bewerkstelligen dat financiële barrières die ervoor zorgen dat zorgmedewerkers niet meer uren willen werken, worden weggenomen	35570-XVI, nr. 87	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Agema verzoekt de regering, onderzoek te doen onder zorgmedewerkers om goed te weten welke barrières er zijn om meer uren te werken en deze weg te nemen	35570-XVI, nr. 95	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van het lid Agema verzoekt de regering, alles in het werk te stellen om 200.000 extra zorgmedewerkers voor elkaar te krijgen door de deeltijdfactor onder vrijwillige voorwaarden omhoog te krijgen van 0,68 naar 0,8	35570-XVI, nr. 97	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Motie van de leden Ellemeet en Klaver over lessen trekken uit lokale populatietesten	35653, nr. 4	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van de leden Ellemeet en Klaver over middelen beschikbaar stellen opdat meer positieve testuitslagen verspreid over het land worden gesequenced	35653, nr. 5	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van het lid Van Gerven over het principe van een testsaamleving meenemen bij het opstellen van de nieuwe routekaart	35653, nr. 6	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van het lid Van den Berg c.s. over een handreiking door deskundigen voor herhaald preventief testen met antigeentesten bij mensen zonder klachten	35653, nr. 7	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Motie van de leden Kuik en Diertens over het aanpassen van de Reclamecode Voor Voedingsmiddelen	35655, nr. 10	brief [05-07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
Motie van het lid Aartsen c.s. over met het nieuwe steunpakket ook de sportbonden ondersteunen	35669, nr. 17	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Motie van de leden Paternotte en Aukje de Vries over normen voor de bereikbaarheid van testlocaties	35807, nr. 36	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van het lid Van Haga over het uitsluiten van een directe of indirecte vaccinatieplicht	35807, nr. 38	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Palland en Aukje de Vries over vaccinatiebewijzen zo snel mogelijk gelijkstellen aan een testbewijs	35807, nr. 42	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van de leden Westerveld en Paternotte over onderzoek naar het gebruik van zelftesten voor toegang	35807, nr. 43	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Motie van het lid Van der Plas over ervoor zorgen dat mensen op het platteland net zo soepel een sneltest kunnen doen als mensen in de grotere steden	35807, nr. 47	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Motie van het lid Paternotte c.s. over vliegverboden pas opheffen na advies OMT en overleg met buurlanden en Frankrijk	35808, nr. 21	lenW/BSK-2021/157252 d.d. 31-5-2021
Motie van de leden Aukje de Vries en Palland over een uitzondering op de quarantaineplicht voor gevaccineerden indien zij geen groot risico blijken	35808, nr. 24	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Gewijzigde motie van het lid Bikker c.s. over een veilige quarantaineverblijfplaats voor arbeidsmigranten (t.v.v. 35808, nr. 22)	35808, nr. 35	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Gewijzigde motie van het lid Van Houwelingen over notulen en vergaderstukken van het Audit Comité VWS naar de Kamer sturen (t.v.v. 35830, nr. 21)	35830, nr. 34	Deze motie is afgehandeld
Motie van het lid Sneller c.s. over tussentijdse rapportages over het aanpakken van de onvolkomenheden	35830, nr. 9	is reeds door FEZ een brief naar de TK gestuurd (reactie motie Sneller)
Motie van de leden Aukje de Vries en Van den Berg over opnieuw in gesprek gaan met de eersteijnscoalitie over de uitvoeringsregeling jaarverantwoordingsplicht	35830-XVI, nr. 14	brief [07-07-2021] - Uitvoering motie leden De Vries en Van den Berg (26455)

Tabel 69 Door de Staten-Generaal aanvaarde openstaande moties

Onschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Laan-Geselschap over versoepeling van administratieve lasten in de langdurige zorg		28-07-2021 Deze motie is uitgevoerd; In april 2021 zijn deze 45 extra plaatsen toegevoegd aan verdeelplan 2021 zodat ze in aanmerking kunnen komen voor de beschikbaarheidsbijdrage. Uitgaande brief NZA 6 april 2021 1852484-220461.
Motie van het lid Renkema over 45 extra opleidingsplaatsen voor gz-psychologen		28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer in het eerste kwartaal van 2022 geïnformeerd.
Motie van de leden Van den Berg en Paulusma over inventariseren hoe centrale registratie van zeldzame behandelingen kan bijdragen aan de vindbaarheid	31765, nr. 556	03-08-2021 Motie overdragen naar BZK
Gewijzigde motie van het lid Bikker c.s. over onderzoek naar de benodigde instrumenten om alle afspraken te halen (t.v.v. 31765, nr. 584)	2021D26711	02-08-2021 De Tweede Kamer zal in het najaar 2021 worden geïnformeerd.
Gewijzigde motie van het lid Agema c.s. over een eenduidige, richtinggevende visie op ouderenhuisvesting (t.v.v. 31765, nr. 572)	2021D26847	
Tweede nader gewijzigde motie van het lid Kuzu over het geldig verklaren van het Digital Corona Certificate voor landen als Turkije, Marokko en de Verenigde Staten (t.v.v. 25295, nr. 1336)	2021D27440	
Motie van de leden Aukje de Vries en Van den Berg over de voorzieningszekerheid van medische isotopen borgen	21501-31, nr. 614	
Motie van de leden Pouw-Verweij en Van den Berg over inzetten op afgebakende mandaten bij de onderhandelingen over de Europese Gezondheidsunie	21501-31, nr. 615	03-08-2021 Deze motie is vervallen ten gunste van de gewijzigde Motie Pouw-Verweij en van den Berg (21501-31, nr. 618)
Motie van het lid Van den Berg over de Nederlandse wetgeving inzake verzekeringsaanvragen na behandeling van kanker onder de aandacht brengen van EU-lidstaten	21501-31, nr. 616	03-08-2021 Hierover is contact geweest met FIN, waar de wetgeving onder valt. Zowel FIN als VWS zullen waar gelegenheid zich voordoet dit onder de aandacht brengen. Ik heb dat bijvoorbeeld gedaan bij de «SGPP sub-group on cancer». Tzt zullen we de kamer informeren over de afhandeling.
Gewijzigde motie van de leden Pouw-Verweij en Van den Berg over inzetten op afgebakende mandaten bij de onderhandelingen over de Europese Gezondheidsunie (t.v.v. 21501-31, nr. 615)	21501-31, nr. 618	03-08-2021 Deze gewijzigde motie verschilt in één woord van het origineel (in de eerste overweging staat origineel permanente Europese gezondheidsunie; in de gewijzigde is het woord permanente verwijderd.) Deze motie wordt continue uitgevoerd. Ik stel voor om in het overzicht dat we aan de Kamer sturen (zie nr 3614) een zin op te nemen dat we bij de onderhandelingen deze motie hebben uitgevoerd
Motie van het lid Kerstens over het beter borgen van «zorg op afstand»	23235, nr. 209	11-06-2021 De TK wordt na het zomerreces 2021 geïnformeerd met de voortgangsrapportage Langer Thuis over deze motie.
Motie van de leden Bikker en Michon-Derkzen over bezit van voorwerpen voor de productie van synthetische drugs effectiever aanpakken	24077, nr. 476	30-07-2021 Wordt behandeld door J&V.
Motie van de leden Van Nispen en Sneller over het benadrukken van maatwerk en proportionaliteit in de uitvoering van de Wet Damocles	24077, nr. 478	30-07-2021 Wordt behandeld door J&V.
Motie van het lid Van Nispen over onderzoek naar de wetenschappelijke rechtvaardiging van de huidige omgang met typen drugs	24077, nr. 479	30-07-2021 Interne beraadslaging over deze motie.
Gewijzigde motie van het lid Bikker c.s. over onderzoek naar kanalen waarlangs jongeren aan synthetische drugs komen (t.v.v. 24077, nr. 477)	24077, nr. 481	30-07-2021 Interne beraadslaging over motie.
Motie van het lid Marijnissen c.s. over een opbouwplan voor versterking van de zorg	25295, nr. 1008	28-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting eind 2021 geïnformeerd.
Motie van de leden Pieter Heerma en Wilders over een nationale wervingscampagne om het aantal zorgreservisten zo spoedig mogelijk op te schalen	25295, nr. 1038	28-07-2021 27-7-2021 n.a.v. motie is in samenwerking met Extra Zorg Samen een intensivering van de wervingscampagne op gang gebracht. MVWS stelt budget van 0.5 mln beschikbaar. In brief 1845439-2 19827-PDC19 afgedaan.
Motie van het lid Marijnissen over de maatregelen zo inrichten dat deze bijdragen aan het verkleinen van sociaal-economische gezondheidsverschillen	25295, nr. 1075	
Motie van het lid Westerveld c.s. over ervoor zorgen dat farmaceuten hun kennis gaan delen in C-TAP	25295, nr. 1145	
Motie van de leden Pouw-Verweij en Paternotte over verdere versoepelingen in verpleeghuizen	25295, nr. 1153	
Motie van het lid Paternotte over adviezen voor gevaccineerden over wat in welke setting veilig kan	25295, nr. 1186	14-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Van den Berg en Bikker over wegnemen van wettelijke en administratieve hindernissen voor het in de zorg inzetten van statushouders	25295, nr. 1191	
Motie van het lid Kuzu over 18-minners vrijstellen van beperkingen of vrijstellingen die bij vaccinatie komen kijken	25295, nr. 1263	30-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Motie van het lid Van Esch over een centraal registratiepunt voor long-covidpatiënten	25295, nr. 1313	03-08-2021 De Kamer wordt vóór de Begrotingsbehandeling (21/9) geïnformeerd.
Motie van het lid Bikker c.s. over deze zomer het vrijwilligerswerk stimuleren	25295, nr. 1316	29-07-2021 De TK wordt voor het kerstreecs geïnformeerd met de Stand van zakenbrief moties en toezeggingen kerst 2021 over deze motie.
Motie van het lid Gündogan c.s. over het primaire plan tot regionale aanpak van het coronavirus actualiseren	25295, nr. 1317	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor eind oktober te informeren.
Motie van het lid Pouw-Verweij c.s. over scenario's voor een nieuwe virusuitbraak	25295, nr. 1319	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor eind oktober te informeren.
Gewijzigde motie van de leden Bikker en Van der Staaij over de hoofddoelen van het beleid in de nieuwe fase van lagere besmettingen t.v.v. 25295, nr. 1314	25295, nr. 1329	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor eind oktober te informeren.
Motie van de leden Kuzu en Van Haga over het instellen van ziekenhuisopnames als leidende indicator	25295, nr. 1348	22-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Motie van het lid Kuzu over een onderzoek naar de vaccinatiestatus van coronapatiënten in ziekenhuizen	25295, nr. 1349	30-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Motie van het lid Agema c.s. over onderzoeken of de huidige ventilatierichtlijnen toereikend zijn	25295, nr. 1352	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor het eind van het jaar nader te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.
Motie van het lid Aukje de Vries c.s. over op basis van de ervaringen vanuit fieldlabs testen voor toegang voor evenementen en festivals snel mogelijk maken	25295, nr. 1361	27-07-2021 Het streven is de Kamer hierover uiterlijk in september te informeren.
Motie van het lid Wilders over per ommekeer van ventilatie een prioriteit maken	25295, nr. 1362	27-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor het eind van het jaar te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.
Motie van de leden Van den Berg en Aukje de Vries over opschalen van mobiele prikbusen waar zonder een afspraak een vaccin gehaald kan worden	25295, nr. 1365	30-07-2021 Het streven is deze motie in het najaar uitgevoerd te hebben.
Motie van de leden Kuiken en Simons over besluitvorming over versoepelen van maatregelen baseren op zowel het advies van het OMT als op een advies van gedragsdeskundigen	25295, nr. 1367	27-07-2021 De Kamer wordt hierover voor eind oktober geïnformeerd.
Motie van de leden Bikker en Kuiken over extra inspanning om in kwetsbare wijken niet gevaccineerde bewoners een vrijwillige vaccinatie aan te bieden	25295, nr. 1370	30-07-2021 De Kamer wordt in het najaar over deze motie geïnformeerd.
Motie van het lid Gündogan over in overwegingen van het kabinet adviezen van gedragswetenschappers nadrukkelijker meewegen	25295, nr. 1374	27-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor eind oktober te informeren.
Gewijzigde motie van het lid Paternotte c.s. over het aanbieden van een vaccinatievoorziening op Schiphol (t.v.v. 25295, nr. 1302)	25295, nr. 1382	30-07-2021 GGD Kennemerland bekijkt de mogelijkheden binnen de logistieke beperkingen van de luchthaven. Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Motie van het lid Jetten c.s. over ervoor zorgen dat Bonaire zich kan beschermen tegen besmettingen door reizigers	25295, nr. 483	
Motie van de leden Marijnissen en Jetten over een ijzeren voorraad aan beschermingsmiddelen realiseren	25295, nr. 546	03-08-2021 Gestand gedaan bij brief 14 april 2021 (32805, nr. 114)
Gewijzigde motie van het lid Krol over de coronapersconferenties minimaal tweeweekelijks houden (t.v.v. 25295, nr. 559)	25295, nr. 583	20-07-2021 Deze motie wordt uitgevoerd, dit is inmiddels staand beleid.
Motie van de leden Marijnissen en Asscher over voorkomen van hogere werkdruk in verpleeghuizen door inzet voor de GGD	25295, nr. 782	
Motie van het lid Marijnissen c.s. over in 2021 niet bezuinigen op de zorgbonus voor zorgverleners	25295, nr. 784	28-07-2021 Met de brief van 13 april 2021 (29282, nr. 436) heeft de minister de dilemma's geschetst rondom de invulling van de bonus 2021 binnen het budgettaire kader van €720 miljoen. Bij het vasthouden aan het bedrag van €500.- netto zou een beperkt aantal branches in aanmerking kunnen komen;

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
		alternatief was een zorg en welzijn brede openstelling waarbij de hoogte van de bonus afhangt van het aantal vragen. Gehoord het debat in de Tweede Kamer over de dilemma's heeft de minister in de stand van zaken brief van 11 mei de Kamer laten weten de bonusregeling 2021 langs de tweede lijn uit te werken. De aanvraagperiode voor de bonus 2021 liep van 15 juni tot en met 27 juli. Na behandeling van alle aanvragen zal in oktober het definitieve bonusbedrag worden bepaald.
Motie van het lid Marijnissen over inventariseren bij zorgverleners wat hen nu zou kunnen helpen	25295, nr. 811	28-07-2021 27-07-2021 Is uitgevoerd en over gerapporteerd in de stand van zakenbrief van 2 februari, onder kopje 'Inventarisatie behoeften van zorgverleners'.
Motie van de leden Van Esch en Ouwehand over effectief preventiebeleid om de basisgezondheid van Nederland te verbeteren	25295, nr. 928	
Gewijzigde motie van het lid Van Kooten-Arissen c.s. over FFP2-mondneusmaskers beschikbaar stellen aan alle zorgmedewerkers (t.v.v. 25295, nr. 936)	25295, nr. 940	03-08-2021 Gestand gedaan bij brief van 2 februari 2021 (25295, nr. 950)
Motie van het lid Ploumen c.s. over een deltaplan Jeugd	25295, nr. 960	07-05-2021 Over de invulling van deze motie wordt de TK apart geïnformeerd. In de komende COVID-brief (d.d. 11 mei) wordt aangekondigd dat de Kamer deze niet voor 1 juni maar voor het zomerreces ontvangt
Motie van het lid Sazias over voldoende crisissplekken in alle regio's	25424, nr. 563	02-08-2021 De Kamer wordt hierover rond het najaar van 2021 over geïnformeerd.
Motie van het lid Dik-Faber over prestatieafspraken over passende huisvesting	25424, nr. 569	15-12-2020 De TK wordt in het najaar 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang over deze motie.
Motie van het lid Van der Staaij c.s. over een wettelijke grondslag voor gegevensuitwisseling binnen de ggz	25424, nr. 572	27-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd met brief een over de stand van zaken wachttijden in de ggz (inclusief regionale doorzettingsmacht) na het zomerreces (oktober). Dit onderwerp wordt daarin meegenomen.
Gewijzigde motie van het lid Van den Berg c.s. over zeker stellen dat de nieuwe bekostiging slechts zal starten indien gelijktijdig de zorgvraagtypering in werking treedt (t.v.v. 25424, nr. 565)	25424, nr. 575	28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer eind september 2021 geïnformeerd
Gewijzigde motie van het lid Kerstens c.s. over versnelling van de aanpak van de wachttijstproblematiek in de ggz (t.v.v. 25424, nr. 566)	25424, nr. 576	27-07-2021 De Kamer wordt in oktober 2021 geïnformeerd.
Motie van de leden Van den Berg en Kerstens over meer publieke sturing op de landelijke infrastructuur LSP	27529, nr. 222	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt zomer 2021 geïnformeerd middels een voortgangsbrief informatiebeleid.
Motie van de leden Van den Berg en Kerstens over de kosten van ICT-toepassingen in de zorg	27529, nr. 223	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt voor eind 2021 geïnformeerd.
Motie van het lid Renkema over de noodzaak van een cultuurverandering bij het programma Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg	27529, nr. 226	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt voor het eind van 2021 over de voortgang geïnformeerd.
Motie van de leden Van den Hul en Bergkamp over nader onderzoek naar factoren, risicogroepen, dadenmerken en verhalen van slachtoffers van geweld achter de voordeur	28345, nr. 239	10-03-2021 De TK wordt voor het kerstrees 2021 geïnformeerd met de 7e Voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis over deze motie.
Motie van de leden Van den Hul en Özütok over inventariseren welke extra tijdelijke (financiële) ondersteuning niet-overheidsorganisaties nodig hebben	28345, nr. 240	19-07-2021 vd. Hul en Özütok komt terug in Voortgangsrapportage GHNT nr. 7
Motie van het lid Peters over een uitgewerkt plan waarmee de jeugdwerketten eenvoudiger en transparanter wordt	28345, nr. 245	10-05-2021 Na het advies van de RSJ informeren wij uw Kamer in het najaar over de uitkomsten van de consultatieperiode, de aanscherpingen of bijstellingen die eventueel nodig zijn op het scenario en verdere vervolgstappen, waarnaar uw Kamer ook heeft gevraagd
Motie van het lid Bergkamp c.s. over een onafhankelijk onderzoek naar psychisch geweld	28345, nr. 246	19-07-2021 motie van de leden Bergkamp, Özütok en Van den Hul over onderzoek naar strafbaarstelling van psychisch geweld komt terug in VGR 7
Motie van de leden Bergkamp en Van Beukering-Huijbregts over onderzoeken hoe hulpverlening bij geweld achter de voordeur meer digitaal kan worden ingericht	28345, nr. 247	09-03-2021 De TK wordt voor het kerstrees 2021 geïnformeerd met de 7e Voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis over deze motie.
Motie van het lid Wörsdörfer over de mogelijkheden voor online hulp aan slachtoffers van huiselijk geweld en kindermishandeling inventariseren	28345, nr. 248	44396

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Kuiken over anticonceptie opnemen in het basispakket	29323, nr. 147	02-08-2021 Motie kan momenteel niet worden uitgevoerd vanwege de missionaire status van het kabinet. Het is aan een nieuw kabinet om te besluiten of en zo ja op welke wijze anticonceptie eventueel vergoed moet gaan worden.
Motie van de leden Van Gerven en Bergkamp over het experiment bekostiging integrale geboortezorg verlengen tot 2023	29323, nr. 151	28-07-2021 Afgerond, experiment is met een jaar verlengd. Kamer is hier ook over geïnformeerd per brief (door PZO)
Motie van de leden Ellemeert en Ploumen over afschaffen van de beraadtermijn van 5 dagen voor abortus	29323, nr. 152	29-07-2021 Deze motie zal worden afgedaan met/in het kabinetstandpunt op het Initiatiefwetsvoorstel tot wijziging van Wet afbreking zwangerschap in verband met het afschaffen van de verplichte minimale beraadtermijn voor de afbreking van zwangerschappen van Jetten (35 737)
Motie van de leden Van den Berg en Bergkamp over de integrale geboortezorg nauwgezet monitoren	29323, nr. 153	03-08-2021 De Kamer wordt naar verwachting in het najaar 2021 geïnformeerd.
Motie van de leden Van den Berg en Bergkamp over onderzoeken wat de voor- en nadelen zijn van extra kraamzorg bij (zeer) kwetsbare gezinnen	29323, nr. 154	27-07-2021 In het najaar van 2021 zal de minister de Kamer informeren over de laatste stand van zaken betreffende de geboortezorg waarin de verschillende toezeggingen worden meegenomen.
Motie van de leden Laan-Geselschap en Teillegen over onderzoeken of prenatale screening aangemerkt kan worden als reguliere medische zorg	29323, nr. 156	28-07-2021 Opdracht is uitgezet en wordt nu uitgevoerd door AEF.
Gewijzigde motie van de leden Bergkamp en Laan-Geselschap over ruimte die bestaat voor experimenten met andere vormen van bekostiging onder de aandacht brengen van alle veldpartijen (t.v.v. 29323, nr. 155)	29323, nr. 159	03-08-2021 De Kamer wordt naar verwachting in het najaar 2021 geïnformeerd.
Gewijzigde motie van het lid Dik-Faber over informeren van wensouders over de consequenties van het gebruik van buitenlandse donoren (t.v.v. 29323, nr. 157)	29323, nr. 160	28-07-2021 De beantwoording van deze motie wordt meegenomen in de TK-brief met daarin stand van zaken rond wetswijziging (d.m.v. nota van wijziging) n.a.v. uitspraak rechtbank Den Haag.
Gewijzigde motie van het lid Dik-Faber over informeren van wensouders over de consequenties van het gebruik van buitenlandse donoren (t.v.v. 29323, nr. 157)	29323, nr. 160	
Motie van het lid Van den Berg c.s. over onderzoeken hoe de bloedvoorziening in de toekomst eruit moet zien	29447, nr. 63	31-07-2021 De opdracht om de aansturing van de bloedvoorziening te onderzoeken is in mei 2021 verstrekt aan het NSOB. Begin november 2021 wordt het eindrapport verwacht.
Gewijzigde motie van het lid Van den Berg c.s. over onderzoek hoe Europa zelfvoorzienend kan worden op het gebied van plasmageneesmiddelen (t.v.v. 29447, nr. 62)	29447, nr. 66	31-07-2021 De voorbereidingen voor het laten uitvoeren van het onderzoek zijn gestart. Ik verwacht Uw Kamer voor het eind van dit jaar kunnen informeren over de eerste bevindingen.
Motie van het lid Veldman c.s. over maatwerk bij de uitwerking van de ijzeren voorraad	29477, nr. 675	03-08-2021 Begin April is de Kamer geïnformeerd over de ijzeren voorraad waarin ook is ingegaan op hoe we hiermee bezig zijn (pilot, Europese inventarisatie etc). In de volgende voortgangsbrief (oktober) wordt de kamer geïnformeerd over de conclusies die hieruit getrokken worden en hoe de plannen voor de ijzeren voorraad (eventueel) aangepast worden.
Motie van het lid Ellemeert c.s. over het maximaleren van de eigen bijdrage op €250 per jaar verlengen tot 1 januari 2023	29477, nr. 714	31-07-2021 De Regeling waarmee de maximering van de eigen bijdrage wordt verlengd tot 1 januari 2023, wordt kort na het zomerreces gepubliceerd in Staatscourant.
Motie van het lid Ellemeert c.s. over investeren in onderzoek naar nieuwe varianten van antibiotica	29477, nr. 715	31-07-2021 Motie is in lijn met reeds ingezet beleid.
Motie van de leden Den Haan en Kuiken over uitbehandelde kankerpatiënten met een nog goede conditie toegang geven tot uitgebreide moleculaire diagnostiek	29477, nr. 716	31-07-2021 De motie heeft mijn aandacht en er wordt gezocht naar een goede en snelle oplossing. Ik hoop u hierover begin 2022 te informeren.
Motie van het lid Den Haan c.s. over onderzoek naar intensieve medicatiebeoordeling en andere medicatie-evaluatie	29477, nr. 717	31-07-2021 Deze punten worden meegenomen in een breed onderzoek naar het veilig gebruiken van medicijnen dat zal worden opgestart. Medio 2022 zijn de cijfers tot en met 2021 bekend.
Motie van het lid Den Haan c.s. over knelpunten rond de toegang van patiënten tot geneesmiddelen in kaart brengen	29477, nr. 718	31-07-2021 De Kamer wordt hierover naar verwachting voor de begrotingsbehandeling geïnformeerd.
Motie van het lid Van den Berg over goede praktijken omtrent digitalisering in kaart brengen	29477, nr. 719	31-07-2021 Omdat aan de uitvoering van deze motie mogelijk financiële consequenties kleven zal het volgende kabinet hier op terugkomen.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Van den Berg over instrumenten van het Zorginstituut voor maatwerk in de toelating van innovatieve geneesmiddelen	29477, nr. 720	31-07-2021 De Kamer wordt, zoals afgesproken met de Kamer tijdens het tweeminutendebat op 8 juli, in het voorjaar van 2022 geïnformeerd over de instrumenten van het Zorginstituut voor maatwerk in de toelating van innovatieve geneesmiddelen.
Motie van het lid Maeijer over het goedkeuringsproces van geneesmiddelen versnellen	29477, nr. 721	31-07-2021 aan de uitvoering van de motie wordt gewerkt
Motie van het lid Kuiken over een zwaarwegend integraal beleidsadvies inzake het geneesmiddelenbeleid	29477, nr. 722	31-07-2021 Er is contact gelegd met de ACM, het ZINL en de NZa om dit punt te bespreken. De Kamer wordt hier nader over geïnformeerd.
Motie van het lid Kuiken over een TTP bij onderhandelingen over dure geneesmiddelen	29477, nr. 723	02-08-2021 de motie wordt afgedaan met de voortgangsbrieffinanciële arrangementen geneesmiddelen die voor het eind van het jaar aan de kamer wordt verstuurd
Motie van het lid Aukje de Vries over meer werken met bekostiging op basis van behandelresultaat	29477, nr. 724	31-07-2021 De Kamer wordt hierover voor het einde van het jaar geïnformeerd.
Motie van de leden Hijink en Paulusma over ziekenhuizen ondersteunen in het registreren van hun eigen bereidingen	29477, nr. 725	02-08-2021 na de zomer zal ik de Kamer hierover informeren
Motie van het lid Paulusma c.s. over medische preventie en leefstijlinterventies toelaten tot het basispakket	29689, nr. 1110	02-08-2021 De Kamer wordt uiterlijk 1 januari 2022 geïnformeerd.
Motie van de leden Paulusma en Kuiken over duidelijke resultaatafspraken ten aanzien van het aantal polissen per concreet	29689, nr. 1111	22-07-2021 De TK zal vóór de begrotingsbehandeling geïnformeerd worden hoe uitvoering wordt gegeven aan deze motie.
Motie van de leden Ellemeet en Van den Berg over niet bewezen effectieve zorg altijd in een onderzoeksetting leveren	29689, nr. 1112	29-07-2021 Dit wordt opgepakt als onderdeel van de doorontwikkeling Zinnige Zorg en uitwerking Passende zorg. Besluitvorming door een nieuw kabinet.
Motie van het lid Aukje de Vries c.s. over meer inzet van bevoegdheden door het Zorginstituut voor meer passende en zinnige zorg	29689, nr. 1114	29-07-2021 Dit wordt opgepakt als onderdeel van de doorontwikkeling Zinnige Zorg en uitwerking Passende zorg. Besluitvorming door een nieuw kabinet.
Motie van het lid Aukje de Vries over dilemma's rondom kosten in de thuisituatie	29689, nr. 1115	26-07-2021 De Tweede Kamer wordt voor 1 januari 2022 hierover geïnformeerd.
Motie van het lid Van den Berg over inwoners actief betrekken bij het opstellen van regiobeelden c.q. regiovisies	29689, nr. 1117	29-07-2021 Deze motie wordt afgedaan in de voortgangsrapportage JZOJP, die na de zomer naar de TK wordt verstuurd.
Motie van het lid Van den Berg over het eigen risico bij substitutie van zorg van de tweede naar de eerste lijn	29689, nr. 1118	22-07-2021 De TK zal naar verwachting begin 2022 geïnformeerd worden over deze motie.
Gewijzigde motie van het lid Agema c.s. over geen blootfoto's verlangen bij hersteloperaties (t.v.v. 29689, nr. 1119)	29689, nr. 1121	22-07-2021 De TK wordt in het najaar van 2021 geïnformeerd.
Motie van het lid Van Esch c.s. over gemeenten stimuleren om vaker te kiezen voor natuurgas	30175, nr. 361	
Motie van het lid Rudmer Heerema over alleen een verbod op reclame door beroepssporters bij risicovolle kansspelen	30234, nr. 267	
Motie van het lid Van der Laan c.s. over een sportwet	30234, nr. 268	
Motie van de leden Van Nispen en Westerveld over een wettelijke verankering van buitenspelruimte als verantwoordelijkheid van de (lagere) overheid	30234, nr. 269	
Motie van het lid Van Nispen c.s. over een jaarlijkse voortgangsrapportage over de ontwikkelingen op het gebied van gehandicaptensport	30234, nr. 270	
Motie van het lid Westerveld c.s. over de financiering van sporthulpmiddelen	30234, nr. 271	
Gewijzigde motie van het lid Van den Berg c.s. over bezien welke onderdelen van de gezondheidszorg risico's lopen en als vitale infrastructuur moeten worden aangemerkt (t.v.v. 30821, nr. 103)	30821, nr. 111	22-07-2021 De Tweede Kamer wordt geïnformeerd over de herbeoordeling vitaal, dit is naar verwachting eind 2021.
Motie van de leden Wörsdörfer en Westerveld over maatregelen om groepsroottes terug te dringen	31015, nr. 217	03-02-2021 Voortgang van de uitvoering van deze motie komt in de zevende Voortgangsrapportage Zorg voor de Jeugd aan de orde. Deze zal in november 2021 aan de Kamer worden gezonden.
Motie van het lid Van den Berg over termen als «regionale zorg» en «zorg in krimpregio's» meer in organisaties inbedden	31016, nr. 311	29-07-2021 Deze motie wordt afgedaan in de voortgangsrapportage JZOJP, die na de zomer naar de TK wordt verstuurd.
Motie van het lid Sazias over landelijke uitrol van de pilot Zorgpad Observatie	31016, nr. 320	29-07-2021 Het streven is de Kamer hier later dit jaar over te informeren

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Agema over duidelijkheid over zinnige behandelingen	31016, nr. 325	29-07-2021 Dit wordt opgepakt als onderdeel van de doorontwikkeling Zinnige Zorg en uitwerking Passende zorg. Besluitvorming door een nieuw kabinet.
Motie van het lid Agema over verbeterpunten om een ongecontroleerd ziekenhuisfaillissement te voorkomen	31016, nr. 327	29-07-2021 Eind dit jaar wordt een Kamerbrief aan de Tweede Kamer verzonden waarin wordt ingegaan op de vraag in hoeverre de doorgevoerde verbeterpunten de conclusies uit de rapporten omtrent de faillissementen van de MC-groep voldoende ondervangen en een ongecontroleerd ziekenhuisfaillissement voldoende kunnen voorkomen. In deze brief wordt tevens ingegaan op de verkenning naar wettelijke maatregelen en aanpassing van de Governancecode Zorg omtrent de werkgeversrol door de Raad van Toezicht van grote zorginstellingen.
Motie van het lid Dik-Faber c.s. over burgers een stem geven in besluitvorming over wijzigingen in het regionale zorglandschap	31016, nr. 328	29-07-2021 De Kamer wordt over dit onderwerp geïnformeerd door het nieuwe kabinet
Gewijzigde motie van het lid Bergkamp c.s. over heldere voorwaarden aan ieder regiobeeld (t.v.v. 31016, nr. 331)	31016, nr. 332	29-07-2021 Het streven is de Kamer na de zomer over de stand van zaken te informeren.
Gewijzigde motie van de leden Bergkamp en Veldman over een geschikt model uitwerken waarin richtlijnen doorlopend worden geactualiseerd (t.v.v. 31016, nr. 314)	31016, nr. 333	02-08-2021 De Kamer wordt in de tweede helft van 2021 over de voortgang geïnformeerd.
Gewijzigde motie van de leden Bergkamp en Van den Berg over welke stukken ziekenhuisbestuurders in welke situaties verplicht moeten aanleveren (t.v.v. 31016, nr. 316)	31016, nr. 338	29-07-2021 In de Kamerbrief over de motie Agema (31016, nr. 327), verbeterpunten voorkomen ongecontroleerde ziekenhuizen) zullen de leden van de Tweede Kamer worden geïnformeerd over de uitvoering van de motie.
Motie van de leden Bergkamp en Renkema over met zorgverzekeraars en zorgaanbieders in gesprek gaan om het zorgaanbod te versnellen	31497, nr. 403	22-07-2021 Zoals de minister voor MZS heeft aangegeven tijdens het VSO toekomstvisie transgendorzorg op 25 februari jl. (31016 nr. 295), blijft zij met de hulp van de kwartiermaker vol inzetten op het verkorten van de wachttijden in de transgendorzorg. In haar brief van 30 april 2021 (TK 31016 nr. 343) heeft zij uw Kamer vervolgens gemeld dat zij samen met Zorgverzekeraars Nederland heeft besloten de opdracht aan de kwartiermaker tot en met het derde kwartaal van 2022 te verlengen. Over de voortgang hiervan wordt de Kamer geïnformeerd via de voortgangsbrieven van de kwartiermaker; de volgende voortgangsbrief zal naar verwachting in september/oktober 2021 naar uw Kamer worden gestuurd.
Motie van de leden Peters en Kuiken over onderzoek naar het aantal kleinschalige voorzieningen voor jeugdhulp	31497, nr. 404	31-05-2021 De stand van zaken rond deze motie zal worden meegenomen in de voortgangsbrief Zorg voor de Jeugd, die in november 2021 aan de Kamer zal worden toegezonden
Motie van de leden Ceder en Westerveld over onderzoek naar de ervaren veiligheid om een melding te doen bij de IGJ	31497, nr. 406	31-5-2021 De stand van zaken rond deze motie zal worden meegenomen in de voortgangsbrief Zorg voor de Jeugd
Motie van het lid Simons c.s. over de geleerde lessen uit het onderzoek omzetten in de praktijk	31765, nr. 527	31-05-2021 De stand van zaken rond deze motie zal worden meegenomen in de voortgangsbrief Zorg voor de Jeugd, die in november 2021 aan de Kamer zal worden gezonden
Motie van het lid Bergkamp c.s. over bij de volgende twee tranches van de woningbouwimpuls wederom een deel vrijmaken voor seniorenwoningen	31765, nr. 528	02-08-2021 Overzicht over aantal Wlz-cliënten met zorg kan nog in 2021 worden geleverd. Capaciteitsregistratie kan vanaf 2022
Motie van het lid Bergkamp over halfjaarlijks rapporteren over het netto aantal toegevoegde verpleeghuisplaatsen per regio	31765, nr. 529	07-07-2021 De minister voor MZS heeft naar aanleiding van vragen hierover uit uw Kamer ook een zorg-breed onderzoek in voorbereiding naar welke versoepelingen en/of aanscherpingen er tijdens de Corona-crisis hebben plaatsgevonden en welke kansen en bedreigingen dat biedt voor de aanpak van regeldruk in de toekomst. De uitkomsten van dit onderzoek stuurt de minister voor MZS zodra deze gereed zijn ook aan uw Kamer. Hierin wordt ook nader ingegaan op het verzoek uit de motie.
Motie van de leden Van den Berge en Renkema over verbeteren van lokale vertegenwoordiging van mensen met een handicap of chronische aandoening	31765, nr. 533	09-12-2020 De TK wordt in het derde kwartaal 2021 geïnformeerd over de motie.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Paulusma over tot een voldoende dekkend «kijk- en luistergeld» komen	31765, nr. 550	27-07-2021 De motie roept op om te bezien hoe meer tijd en (financiële) ruimte voor samen beslissen kan worden gecreëerd. Binnen het programma Uitkomstgerichte Zorg voert Zorgverzekeraars Nederland (ZN) in samenwerking met de HLA partijen reeds een project uit om samen beslissen te verankeren in afspraken tussen aanbieders en verzekeraars en het toepassen op de werkvloer te ondersteunen. Dit project heeft door Covid19 helaas enige vertraging opgelopen. N.a.v. uw motie zal de minister voor Medische Zorg en Sport bezien wat daarop aanvullend nodig is, waarbij de Nza betrokken zal worden. Hierover wordt u na de zomer geïnformeerd.
Motie van de leden Van den Berg en Paulusma over de kwaliteit van hoogcomplexere laagvolumezorg	31765, nr. 555	27-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer hier voor de begrotingsbehandeling 2021 over geïnformeerd
Motie van het lid Van der Laan c.s. over het uitvoeren van de actiepunten van de landelijk aanjager respijzorg	31765, nr. 560	21-06-2021 De TK wordt na het zomerreces 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage Langer Thuis over deze motie.
Nader gewijzigde motie van de leden Westerveld en Ellemeet over congruent inkopen van systeemfuncties (t.v.v. 31765, nr. 563)	31765, nr. 564	
Gewijzigde motie van het lid Den Haan c.s. over ontmoetingscentra voor mensen met dementie (t.v.v. 31765, nr. 559)	31765, nr. 565	09-06-2021 De TK wordt in juni 2022 geïnformeerd met de VGR Nationale Dementie strategie 2021-2030 over deze motie.
Motie van het lid Agema c.s. over centrale regie op ouderenhuisvesting	31765, nr. 573	03-08-2021 Deze motie overdragen naar ministerie BZK
Motie van de leden Hijink en Werner over de maatschappelijke opbrengst van vastgoed opnememen als doel in de beleidsregel van het College sanering zorginstellingen	31765, nr. 575	
Motie van het lid Den Haan c.s. over logeerszorg implementeren in de verschillende regio's in Nederland	31765, nr. 577	07-07-2021 De TK wordt in februari 2022 geïnformeerd met de VGR Langer Thuis of brief over Wonen/zorg over deze motie.
Motie van het lid Den Haan c.s. over het opstellen van een integrale woonleefvisie	31765, nr. 578	03-08-2021 Motie overdragen naar BZK
Motie van het lid Ellemeet c.s. over uitvoering van de bestuurlijke afspraken wonen en zorg niet laten belemmeren door de formatie	31765, nr. 579	03-08-2021 De TK wordt na het zomerreces 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage van het programma Langer Thuis (nr. 3).
Motie van het lid Werner c.s. over het uitgangspunt van voorzieningen in de buurt betrekken bij de verdere uitwerking van bouwplannen	31765, nr. 580	03-08-2021 Motie overdragen naar ministerie BZK
Motie van het lid Werner c.s. over de subsidieregeling voor de bouw van gemeenschappelijke ruimten openstellen voor het opzetten van zorgcoöperaties	31765, nr. 581	03-08-2021 De motie overdragen naar ministerie van BZK.
Motie van de leden Tellegen en Koerhuis over specifieke expertise over seniorenhuisvesting inzetten om gemeenten te ondersteunen	31765, nr. 583	03-08-2021 Motie overdragen naar BZK
Motie van het lid Van den Berg over verschillende scenario's voor betere voorwaarden voor financiering van behandelingen	31765, nr. 587	29-07-2021 Dit wordt opgepakt als onderdeel van de doorontwikkeling Zinnige Zorg en uitwerking Passende zorg. Besluitvorming door een nieuw kabinet.
Motie van het lid Aukje de Vries over initiatieven voor digitale en hybride zorg	31765, nr. 592	30-07-2021 Tijdens en na de zomerperiode worden veldpartijen bevestigd welke initiatieven zij hebben genomen en welke lacunes er zijn om de transformatie naar digitale/hybride zorg tijdens en na de Coronacrisis door te zetten. Als ook de vraag wie welke rol zij voor zichzelf zien bij het vullen van de lacunes.
Motie van het lid Agema over een concreet en afrekenbaar doel voor extra ic-verpleegkundigen	31765, nr. 595	26-07-2021 Wordt afgedaan in stavazabrief in augustus 2021 of later
Motie van het lid Simons c.s. over transgenderszorg uit de derdelijns- naar de tweedelijnszorg halen	31765, nr. 598	22-07-2021 Zoals de minister voor MZS tijdens het tweeminutendebat Medisch-specialistische zorg/ziekenhuiszorg op 8 juli jl. heeft laten weten, zal zij deze motie zo lezen dat ze de beweging richting verdere decentralisering van de transgenderszorg stimuleert (waarbij zij wel het belang van de derde lijn heeft benadrukt). Dit maakt onderdeel uit van de opdracht aan de kwartiermaker transgenderszorg, die ondersteunt en bemiddelt bij het bouwen en verstevigen van netwerksamenwerking tussen aanbieders van transgenderszorg. Zoals eerder aan uw Kamer gemeld (TK 31016 nr. 343), is de opdracht van de kwartiermaker verlengd tot en met het derde kwartaal van 2022.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Gewijzigde motie van het lid Ellemeet over een belangrijker rol voor huisartsen bij hormoontherapie en nazorg voor transgenderspersonen (t.v.v. 31765 , nr. 593)	31765 , nr. 601	03-08-2021 Over de voortgang hiervan wordt de Kamer geïnformeerd via de voortgangsbrieven van de kwartiermaker; de volgende voortgangsbrief zal naar verwachting in september/oktober 2021 naar uw Kamer worden gestuurd.
Nader gewijzigde motie van de leden Paulusma en Van den Berg over de keuzemogelijkheid voor hybride en/of digitale zorg onderdeel maken van wetgeving (t.v.v. 31765 , nr. 602)	31765 , nr. 603	
Gewijzigde motie van het lid Simons c.s. over het belang van de ervaringsdeskundigheid in de transgenderszorg van zorgvragers benadrukken en beschermen (t.v.v. 31765 , nr. 599)	31765 , nr. 604	03-08-2021 Over de voortgang hiervan wordt de Kamer geïnformeerd via de voortgangsbrieven van de kwartiermaker; de volgende voortgangsbrief zal naar verwachting in september/oktober 2021 naar uw Kamer worden gestuurd.
Motie van de leden Westerveld en Ceder over afspraken met schuldeisers om vordering van financiële compensatie te voorkomen	31839 , nr. 790	
Motie van de leden Maeijer en Agema over een wettelijk verbod op maaagdvlieshersteloperaties	31839 , nr. 791	23-07-2021 De TK wordt voor het kerstrees 2021 geïnformeerd met de 7e Voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis over deze motie.
Motie van de leden Maeijer en Agema over een actiever opsporingsbeleid betreffende besnijdenis bij meisjes	31839 , nr. 792	23-07-2021 De TK wordt voor het kerstrees 2021 geïnformeerd met de 7e Voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis over deze motie.
Motie van het lid Raemakers over de wervingscampagne Ik Zorg hernieuwd onder de aandacht brengen van werkgevers in de jeugdbescherming	31839 , nr. 793	
Motie van de leden Ceder en Simons over partijen uit de praktijk betrekken bij de hervormingsagenda	31839 , nr. 798	
Motie van het lid Ceder over het Istanbulverdrag zo snel mogelijk bekrachtigen voor Caribisch Nederland	31839 , nr. 799	
Motie van het lid Kuik c.s. over een nationaal actieplan kanker	32793 , nr. 517	
Motie van de leden Kuik en Kuiken over een normenkader met betrekking tot seksualiteit en grensoverschrijdend gedrag	32793 , nr. 519	21-07-2021 De verwachting is dat de Kamer vóór 31 december 2021 geïnformeerd wordt.
Motie van de leden Renkema en Dik-Faber over het voor 2030 afbouwen van tabaksverkoop in tankstations en gemakszaken	32793 , nr. 534	22-07-2021 Er loopt onderzoek naar de manier waarop de tabaksverkoop in die zaken kan worden afgebouwd.
Motie van de leden Dik-Faber en Sazias over 80% van de reclames van supermarkten voor producten uit de Schijf van Vijf	32793 , nr. 536	23-07-2021 Voortgang opgenomen in voortgangsrapportage NPA die in juli 2021 aan TK is gestuurd. Naar verwachting eind oktober uiterlijk Kamer te informeren over uitvoering motie.
Motie van het lid Dik-Faber over verhoging van de tabaksaccijns	32793 , nr. 537	22-07-2021 TK is tussentijds geïnformeerd over voortgang met brief van 11 juni 2021 (kst 32011 , nr 86). Kabinet beslist deze zomer.
Motie van de leden Dik-Faber en Diertens over een nationaal preventieakkoord mentale gezondheid	32793 , nr. 538	21-07-2021 De Kamer wordt na de zomer geïnformeerd. Paralleel aan deze verkenning lopen drie studies naar de richting en inrichting van een NPA mentale gezondheid: 1. Een scopingstudie naar bouwstenen die bijdragen aan de mentale gezondheidsbevordering en preventie, uitgevoerd door het Trimbos instituut. 2. Een onderzoek naar een begrippenkader voor mentale gezondheid, uitgevoerd door het RIVM en het Trimbos instituut. 3. Een onderzoek naar de gevolgen van Corona voor de mentale gezondheid op korte en lange termijn, uitgevoerd door de Gezondheidsraad.
Gewijzigde motie van de leden Jansen en Agema over het weer instellen van een nationaal programma kankerbestrijding (t.v.v. 32793 , nr. 524)	32793 , nr. 541	
Gewijzigde motie van de leden Kuiken en Renkema over het wettelijk verankeren van collectieve gezondheidsdoelen (t.v.v. 32793 , nr. 526)	32793 , nr. 543	
Gewijzigde motie van het lid Renkema c.s. over vroege opsporing van borstkanker met een MRI (t.v.v. 32793 , nr. 533)	32793 , nr. 544	30-07-2021 De Kamer wordt in het najaar 2021 over de stand van zaken geïnformeerd.
Motie van de leden Paternotte en Peters over de integratie van buitenlandse artsen	32824 , nr. 314	
Motie van het lid Van der Graaf c.s. over overleg met relevante Nederlandse en Duitse partners over wederzijdse erkenning van diploma's	32851 , nr. 65	22-07-2021 De situatie rond COVID heeft het nog niet toegelaten om de ronde tafelbijeenkomst te laten plaatsvinden. Zodra de bijeenkomst heeft plaatsgevonden wordt de Tweede Kamer hierover geïnformeerd.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Bergkamp over extern onderzoek naar de bestaanszekerheid van ouders van ernstig zieke kinderen	34 104, nr. 322	26-07-2021 Onderzoeksvoorstel wordt uiterlijk na de zomer met Tweede Kamer gedeeld. Onderzoek zal plaatsvinden in najaar.
Motie van het lid Agema c.s. over zeer ernstig zieke kinderen uitzonderen van de herschreven handreiking kindzorg	34 104, nr. 325	23-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd in december 2021
Motie van de leden Westerveld en Kerstens over één website over kindzorg in begrijpelijke taal	34 104, nr. 326	23-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd in december 2021
Motie van het lid Hijink c.s. over zorgverzekeraars zich niet laten mengen in indicaties van ernstig zieke kinderen	34 104, nr. 335	15-07-2021 Deze motie bevat een directe verwijzing naar motie 3807
Motie van het lid Tellegen c.s. over een vereenvoudigde tussentijdse evaluatie van het pgb bij chronisch zieke kinderen	34 104, nr. 337	15-07-2021 de deadline voor de brief 3382 in Delphi is nu 31-12-2021, en voor deze motie iets eerder. Daar zijn we ons van bewust. Geen probleem om even zo te laten staan.)
Motie van de leden Kuiken en Westerveld over een vertrouwelijke en praktische werkvorm voor complexe casuïstiek waarbij ouders vastlopen	34 104, nr. 338	23-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd in december 2021
Motie van de leden Van den Berge en Van Beukering-Huijbregts over een goede balans tussen preventie en repressie van grensoverschrijdend gedrag	35 285, nr. 4	11-02-2021 De stand van zaken m.b.t. deze motie zal worden gegeven in de voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis die eind juni 2021 aan de Kamer zal worden gezonden
Motie van het lid Kuik c.s. over verlenging van de financiering van voorlichting door de Stichting Jeugd en Alcohol	35 337, nr. 34	02-03-2021 In gesprek met Stichting Jeugd en Alcohol en het CGL over het vervolg en de financiering daarvan.
Motie van de leden Kuik en Voordewind over een leeftijdsverificatiesysteem voor de verkoop van alcohol op afstand	35 337, nr. 35	26-07-2021 Het onderzoek is afgerond en zal samen met een aantal andere alcohol onderzoeken in september aan de Kamer worden gestuurd.
Motie van de leden Van den Berge en Renkema over op alle alcoholische dranken vermelden hoeveel alcoholische eenheden, calorieën en suiker erin zitten	35 337, nr. 36	23-07-2021 Het onderzoek loopt en wordt begin september verwacht, zal waarschijnlijk met aantal andere alcohol onderzoeken in september naar Kamer worden gestuurd.
Gewijzigde motie van de leden Bolkestein en Dierkens over de doelmatigheid van het bijschrijven van dagleidinggevenden op de horecaverunning (t.v.v. 35 337, nr. 33)	35 337, nr. 45	14-06-2021 Onderzoek wordt na de zomer opgeleverd en aangeboden aan de TK. Wordt gecommuniceerd met brief bij voortgangsrapportage bij NPA voor reces.
Motie-Baaker (D66) c.s. over de rol van Europese Unie ter bevordering van de volksgezondheid (35.403, E)	35 403, nr. E	03-08-2021 We hebben met de 2e Kamer een informatiefspraak om met de geannoteerde EFSCO agenda een overzicht te sturen van het resultaat van de EU Health Union onderhandelingen. Ik heb die voor eind september (voor EFSCO 4-5 oktober) in voorbereiding. Dat overzicht kan ook naar de Te Kamer.
Motie van het lid Maeijer over de effectiviteit van rookpreventiemaatregelen	35 504, nr. 11	22-07-2021 Aanpak wordt onderzocht.
Motie van het lid Bikker c.s. over geen door de tabaksindustrie gefinancierd onderzoek gebruiken	35 504, nr. 12	22-07-2021 De TK wordt met een brief geïnformeerd over de invulling van de motie.
Motie van het lid Hijink over een voorstel voor aanpassing van de Wet publieke gezondheid	35 526, nr. 45	20-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in het derde kwartaal van 2021 wordt geïnformeerd.
Motie van de leden Jansen en Van den Berg over niet overnemen van beslispunt 2	35 537, nr. 5	07-06-2021 Dit gaat over het al dan niet terughalen van productie naar Nederland (reshoring). Ik ga de verschillende instrumenten om productie dichtbij huis te stimuleren evalueren (aangekondigd in schriftelijke reactie op initiatiefnota Veldman) en zal reshoring daarin meenemen. Dit zal ik aankondigen in de beleidsagenda leveringszekerheid die na de zomer aan de TK wordt gestuurd.
Motie van het lid Wörsdörfer over aandacht voor de bedrijven die al een productielijn hebben of willen opzetten	35 537, nr. 6	07-06-2021 Opschaalbare productiecapaciteit is één van de aangekondigde 'dijken' in de ijzeren voorraad van medische hulpmiddelen (Kamerbrief 14 april 2021) IJzeren voorraad persoonlijke beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen bij crises) en zal in dat kader nader worden uitgewerkt.
Motie van de leden Marijnissen en Pieter Heerma over voorstellen om de bouw van kleinschalige zorginstellingen te versnellen	35 570, nr. 20	
Motie van de leden Agema en Jansen over een kabinetsstandpunt over medisch-ethische kwesties rond technologische mogelijkheden	35 570-XVI, nr. 108	03-08-2021 Kroef, K. van der. Is opgepakt door PG en Di. Geparkeerd tot nieuw kabinet.

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Veldman en Van den Berg over analyseren wat nodig is om het project Regie op registers te versnellen	35570-XVI, nr. 111	16-06-2021 Pas eind 2021 is er nieuws i.v.m. demissionaire status van het kabinet.
Motie van de leden Veldman en Van den Berg over onderzoeken of er een wettelijke of beleidsmatige aanpassing nodig is om gegevens voor gezondheidsdoeleinden te hergebruiken	35570-XVI, nr. 112	30-07-2021 De vraagstukken die Kamerleden Veldman en v.d. Berg in hun motie aankaarten worden betrokken bij een onderzoek naar belemmeringen bij hergebruik van zorgdata. De Tweede Kamer wordt hier in 2022 over geïnformeerd.
Motie van de leden Ellemeet en Veldman over onderzoeken of aanbestedingscriteria kunnen worden gebaseerd op de productielocatie van medicijnen	35570-XVI, nr. 115	02-08-2021 Aan de uitvoering van de motie wordt gewerkt
Motie van de leden Ellemeet en Sazias over het doorbreken van het taboe op de overgang	35570-XVI, nr. 117	
Motie van het lid Peters over samenwerkingssafspraken tussen beroepsgroepen, brancheverenigingen en stelselpartijen binnen de ouderenzorg	35570-XVI, nr. 123	
Motie van de leden Van Gerven en Van den Berg over binnen FAST middelen alloceren voor 100% publieke onderzoeken	35570-XVI, nr. 126	07-06-2021 De TK is hierover op 28 mei geïnformeerd met de Kabinetsreactie rapporten FAST en actieprogramma «nieuwe kansen topsector LSH». In die brief staat het volgende: De motie van de leden Van Gerven en Van den Berg verzoekt het kabinet om in FAST 100% publieke onderzoeken te laten uitvoeren. Ook verzoekt de vaste commissie voor VWS aan de minister voor MZS aan te geven binnen welke termijn dit zal zijn gerealiseerd. De minister voor MZS heeft, mede namens de staatssecretaris van EZK, u eerder geantwoord deze vragen in deze brief te beantwoorden. Als het volgende kabinet besluit een financiële impuls uit te zetten via FAST, kan deze eerste financiële stroom met 100% publiek onderzoek worden uitgezet. Een termijn om dit te realiseren kunnen we nu niet geven en is aan het volgende kabinet. De motie is nog niet afgedaan.
Motie van de leden Bergkamp en Sazias over een onderzoek naar medicinale cannabis voor specifieke patiëntgroepen	35570-XVI, nr. 135	02-08-2021 ZonMw heeft eind juli de oproep uitgezet om voorstellen in te dienen voor onderzoek naar de werking van medicinale cannabis bij kinderen met therapieresistente epilepsie, de kamer wordt voor eind van het jaar geïnformeerd over de voortgang.
Motie van het lid Bergkamp c.s. over onafhankelijk onderzoek naar effectievere bestuurlijke regio-indelingen	35570-XVI, nr. 138	29-07-2021 Het streven is de Kamer na de zomer over de stand van zaken te informeren.
Motie van de leden Van der Staaij en Dik-Faber over knelpunten op het gebied van de toegankelijkheid en financiering van palliatieve zorg	35570-XVI, nr. 156	16-06-2021 Naar verwachting zal er eind van het jaar een stand van zakenbrief over de Palliatieve zorg naar de Tweede Kamer worden verstuurd.
Gewijzigde motie van het lid Ellemeet c.s. over de Green Deal als instrument evalueren (t.v.v. 35570-XVI, nr. 116)	35570-XVI, nr. 168	
Gewijzigde motie van het lid Van Esch over in de toelatingsprocedure voor pesticiden standaard verplicht testen op chronische effecten van pesticiden opnemen (t.v.v. 35570-XVI, nr. 152)	35570-XVI, nr. 189	26-07-2021 Toelatingsprocedure van gewasbeschermingsmiddelen is een dossier van LNV. LNV neemt de behandeling over en bereidt een antwoord voor in een brief «motties en toezeggingen gewasbeschermingsmiddelen».
Motie van het lid Westerveld over richtlijnen voor de pleegvergoeding, de toeslag en de vergoeding voor bijzondere kosten	35570-XVI, nr. 23	07-12-2020 Deze motie wordt meegenomen in de voortgangsbrief Jeugd die in november 2021 aan de TK zal worden gezonden
Motie van het lid Peters c.s. over een werkelijke systeemverandering in de keten van jeugdbescherming	35570-XVI, nr. 28	31-01-2021 De Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming (RSJ) zal in de zomer van 2021 een advies uitbrengen over het scenario. Ook wordt tijdens de consultatieperiode de financiële impact, doelmatigheid en doeltreffendheid van het scenario verder uitgewerkt. Na het advies van de RSJ informeren wij uw Kamer over de uitkomsten van de consultatie, de aanscherpingen of bijstellingen die eventueel nodig zijn op het scenario en verdere vervolgstappen, waarnaar uw Kamer ook heeft gevraagd[1]. Besluitvorming over het scenario is een opdracht voor het volgende kabinet.
Motie Van Beukering-Huijbregts/Voordewind over het compenseren van jeugdzorginstellingen voor de vennootschapsbelasting	35570-XVI, nr. 32	14-03-2021 Deze motie wordt meegenomen in de Voortgangsbrief Jeugd die in november 2021 naar de Kamer zal worden gezonden

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van het lid Van Beukering-Huijbrechts over het betrekken van onafhankelijke deskundigen bij de nieuwe inrichting van de jeugdbeschermingsketen	31-01-2021	Daarnaast zal de Raad voor Strafrechtstoepassing en Jeugdbescherming (RSJ) in de zomer van 2021 een advies uitbrengen over het scenario. Ook wordt tijdens de consultatieperiode de financiële impact, doelmatigheid en doeltreffendheid van het scenario verder uitgewerkt. Na het advies van de RSJ informeren wij uw Kamer over de uitkomsten van de consultatieronde, de aanscherpingen of bijstellingen die eventueel nodig zijn op het scenario en verdere vervolgstappen, waarnaar uw Kamer ook heeft gevraagd[1]. Besluitvorming over het scenario is een opdracht voor het volgend kabinet.
Motie van het lid Westerveld c.s. over hulp aan sporters die te maken hebben gehad met psychische en fysieke mishandeling	35570-XVI, nr. 46	
Motie van de leden Von Martels en Kuik over spoedig starten met een leefstijlcampagne	35570-XVI, nr. 47	21-01-2021 TK is geïnformeerd met de brief (25295, nr. 840) over COVID-19 en leefstijl d.d. 18-12-20.
Motie van het lid Diertens c.s. over opleidingen tot GLI-coaches onderbrengen bij bestaande sportopleidingen	35570-XVI, nr. 52	
Gewijzigde motie van het lid Peters c.s. over de aanpak van leerproblemen zoals dyslexie voortaan via de samenwerkingsverbanden passend onderwijs laten lopen	35570-XVI, nr. 60	10-05-2021 Er wordt onderzoek gedaan en de uitkomsten hiervan worden in januari 2022 per brief aan de Kamer bekend gemaakt.
Motie van het lid Agema verzoekt de regering, te bewerkstelligen dat er exitonderzoeken worden gedaan onder de honderdduizend zorgmedewerkers die jaarlijks de zorg verlaten en hieruit concrete verbetervoorstellen te halen	35570-XVI, nr. 94	29-07-2021 In opdracht van RegioPlus, samenwerkingsverband van de veertien regionale werkgeversorganisaties, wordt de uitstroom uit de sector voortdurend gemonitord via het 'Landelijk doorlopend uitstroombonderzoek Zorg en Welzijn' (Nieuwe cijfers landelijk uitstroombonderzoek Zorg en Welzijn bekend - RegioPlus).
Motie van het lid Van den Berg over de kosten van het verlengen van Kansrijke Start tot aan het primair onderwijs	35593, nr. 13	
Motie van het lid Agema over onderzoek naar de persoonlijke netwerken van mensen met een beperking wier ouders zijn overleden of niet meer voor hen kunnen zorgen	35651, nr. 10	
Motie van het lid Agema over onderzoek naar de administratieve last van zorgmedewerkers in instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking	35651, nr. 11	
Nader gewijzigde motie van het lid Westerveld over onderzoeken hoe de woonplaats van mensen met intramurale Wlz-zorg beter kan worden beschermd	35651, nr. 13	02-08-2021 De Tweede Kamer zal in de eerste helft van 2022 worden geïnformeerd.
Motie van de leden Westerveld en Van der Laan over mensen met een beperking beter betrekken bij het verenigingsleven	35651, nr. 6	24-06-2021 De TK wordt na het zomerreces 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage Langer Thuis over deze motie.
Motie van het lid Paulusma over intimiteit in de gehandicaptenzorg	35651, nr. 7	28-06-2021 Over de voortgang zullen we eind dit jaar de Kamer berichten.
Motie van het lid Werner c.s. over de specialisatie AVG-arts tijdens opleidingen meer onder de aandacht brengen	35651, nr. 8	
Motie van het lid Tellegen over levensindewensen als onderdeel van het zorgplangesprek	35651, nr. 9	
Motie van het lid Bolkestein over in overleg gaan met de alcoholbranche over alcoholreclame	35655, nr. 11	23-07-2021 Kamer wordt na de zomer geïnformeerd over gesprekken met alcoholbranche, zal waarschijnlijk met aantal andere alcohol onderzoeken in september naar Kamer worden gestuurd.
Motie van het lid Renkema over een wenselijke infrastructuur voor de publieke gezondheidszorg	35655, nr. 7	
Motie van het lid Belhaj c.s. over een ongelijk speelveld voor producenten en verkopers van gezondere levensmiddelen	35655, nr. 9	26-07-2021 Een reactie op deze motie nemen we mee in de kamerbrief na de zomer over de vervolgstappen AVP (zie toezegging 9763)
Motie van het lid Gündogan c.s. over in het Belastingplan 2022 de accijnzen op tabak verhogen met €1 per pakje sigaretten	35665, nr. 8	22-07-2021 Over deze motie is nog niet gestermd.. zou dus ook niet in het overzicht moeten staan..
Motie van het lid Kuik c.s. over nicotinezakjes zonder tabak onder de Tabaks- en rookwetten brengen	35665, nr. 9	22-07-2021 Wet- en regelgeving is in voorbereiding
Motie van de leden Van den Berg en Van den Hil over een rechtsgrond om meer informatie te kunnen verstrekken	35667, nr. 26	02-08-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede helft van 2022 wordt geïnformeerd, na afronding van de tweede rapportage van de wetsevaluatie waarover uw Kamer is geïnformeerd in de brief 2020-2021, 35.370, nr. 5

Omschrijving van de motie	Vindplaats	Stand van zaken
Motie van de leden Van den Berg en Kuiken over onderzoeken in hoeverre de Wvfgz en de Wfz elkaar tegenwerken in de uitvoering	35667, nr. 27	06-07-2021 Wordt betrokken bij de uitkomsten van de wetsevaluatie van de Wvfgz. Naar aanleiding van die wetsevaluatie wordt de Kamer naar verwachting eind 2022 geïnformeerd.
Motie van het lid Agema over voldoende middelen beschikbaar stellen zodat verpleeghuizen kunnen voldoen aan het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg	35667, nr. 30	02-08-2021 Via de definitieve kaderbrief zullen we de kamer informeren over de middelen waarmee de verpleeghuizen kunnen voldoen aan het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg.
Motie van het lid Van der Laan over onderzoeken in welke mate administratieve verplichtingen voor cliënten in negatieve zin bijdragen aan hun rechtspositie	35667, nr. 31	06-07-2021 Wordt betrokken bij de uitkomsten van de wetsevaluatie van de Wvfgz. Naar aanleiding van die wetsevaluatie wordt de Kamer naar verwachting eind 2022 geïnformeerd.
Motie van de leden Kwint en Westerveld over het verduidelijken van de richtlijnen en taken van de inzet van cliëntenvertrouwenpersoon	35667, nr. 32	02-08-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede helft van 2022 wordt geïnformeerd, na afronding van de tweede rapportage van de wetsevaluatie waarover uw Kamer is geïnformeerd in de brief 2020-2021, 35 370, nr. 5
Motie van het lid Westerveld over het gebruik van dwang en de gevolgen ervan opnemen in de evaluatie	35667, nr. 35	06-07-2021 Wordt betrokken bij de uitkomsten van de wetsevaluatie van de Wvfgz. Naar aanleiding van die wetsevaluatie wordt de Kamer naar verwachting eind 2022 geïnformeerd.
Gewijzigde motie van het lid Van den Hil c.s. over de problemen in de financiële ondersteuning van ggz-patiënten na een dwangopname in kaart brengen (t.v.v. 35667, nr. 28)	35667, nr. 42	03-08-2021 Deze motie gaat naar het ministerie van SZW
Motie van de leden Van den Berg en Pia Dijkstra over een beleidsreactie op het onderzoek naar het datalek bij het oude Donorregister	35676, nr. 4	03-08-2021 Gestand gedaan bij brief 4 maart 2021 (32761, nr. 178)
Motie van het lid Wörsdörfer over toekomstige risico's meenemen bij beoordelingen van vaccins	35676, nr. 5	26-07-2021 De TK wordt voor het eind van 2021 over de stand van zaken geïnformeerd.
Gewijzigde motie van het lid Den Haan c.s. over een onderzoek naar de huidige en gewenste cultuur op het ministerie van VWS (t.v.v. 35830, nr. 28)	35830, nr. 36	
Motie van het lid Van den Berg over directe gunning met goede onderbouwing als voorkeursoptie	35830-XVI, nr. 12	
Motie van de leden Van den Berg en Paulusma over de doeltreffendheid van de fiscale regeling voor chronisch zieken en gehandicapten beoordelen	35830-XVI, nr. 13	

Tabel 70 Door bewindslieden gedane toezeggingen die zijn afgerond

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Voor het eind van het jaar de Kamer te informeren over de voortgang t.a.v. de 13-wekenecho (toezegging richting TK Commissie VWS)	Uitgaande brief [07-07-2020] - Stand van zaken onderzoek 13-wekenecho (29323, nr. 139) (24834)	brief [12-01-2021] - Stand van zaken 13-wekenecho (29323, nr. 145) (25627)
Uw Kamer wordt via de halfjaarlijkse voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang geïnformeerd over de voortgang van Een (thuis), een toekomst (24723)	Uitgaande brief [03-06-2020] - Een (thuis), een toekomst De aanpak van dak- en thuisloosheid (2020Z09945)	brief [18-12-2020] - Voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang (29325, nr. 126) (25666)
Terugkomen op het contact met de betrokken beroepsgroepen waarin de gevolgen van nevenbevindingen bij implantaten onder de aandacht is gebracht.	Uitgaande brief [24, nr. 08-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Feitelijke vragen herstart bevolkingsonderzoeken naar kanker (32793, nr. 490) (24952)	brief [26-11-2020] - Ontwikkelingen in de bevolkingsonderzoeken kanker (32793, nr. 508) (25414)
Na zomer advies NZA over mogelijkheden om bekostiging van digitale zorg te verankeren (toezegging richting TK Commissie VWS)	Parlementaire agenda [02-09-2008] - Behandeling Wijz. Wet maatschappelijke ondersteuning; verstrekken van een uitkering aan mantelzorgers (31 317) (2099)	brief [28-09-2020] - Voortgangsrapportage Innovatie & Zorgvernieuwing (27529, nr. 18) (25086)
Na publicatie NZa monitor in sept 2020 over verwijzing umc's naar reg ziekenhuizen wordt TK nader geïnformeerd	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [08-10-2020] - Stand van zaken umc's (33278, nr. 10) (25156)
Na zomer rapport NZa en IGJ gepast gebruik (toezegging richting TK Commissie VWS)	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [17-12-2020] - Doortontwikkeling gepast gebruik (29248, nr. 326) (25545)
Brief over ijzeren voorraden geneesmiddelen (toezegging richting TK Cie VWS) komt deze week (toezegging richting lid Ploumen)	Parlementaire agenda [02-09-2008] - Behandeling Wijz. Wet maatschappelijke ondersteuning; verstrekken van een uitkering aan mantelzorgers (31 317) (2099)	brief [07-07-2020] - Aanpak geneesmiddelenkortoren en ijzeren voorraad (29477, nr. 660) (24833)
In najaar 2020 voortgangsbrief financiële arrangementen (toezegging richting TK Cie VWS). Hierin wordt specifiek ingaan op de vraag of de inzet van een Trusted Third Party bij onderhandelingen medicijn prijzen een goed idee zou zijn (toezegging richting lid Ploumen).	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief financiële arrangementen 2020 (29477, nr. 691) (25552)
Na zomer onderzoek gemeentepolis (hierin ook aandacht voor vragen en moties van Raemakers en Ellemeet) (toezegging richting lid Raemakers)	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [12-10-2020] - Onderzoeken gemeentepolis en maatregelen om ongewenste zorgmijding tegen te gaan (29689, nr. 1081) (25161)
Na zomer reactie op initiatiefnota sazias vdberg veldman over DNA-analyse bij kankerpatiënten	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [14-10-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie initiatiefnota over urgentie invoering uitgebreid persoonlijk profiel (35383, nr. 3) (25187)
Het standpunt van OCW en VWS over de opleidingscapaciteit voor tandartsen (reactie op advies Capaciteitsorgaan) na het zomerreces	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [24-12-2020] - Tweede voortgangsrapportage capaciteit en wachtlijsten verpleeghuizen (31765, nr. 541) (25580)
Na zomer reactie over ICD11 transgenderszorg (cf. voortgangsbrief juni 2020)	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [04-11-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake SO Toekomstvisie Transgenderszorg (31016, nr. 295) (25280)
1/1/2021 ontvangst lijst niet te wisselen geneesmiddelen	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [30-03-2021] - Geneesmiddelenoverzicht 'Wisselen ongewenst', (29477, nr. 699) (25976)
Wetsvoorstel integere bedrijfsvoering zorgaanbieders wordt naar verwachting voorjaar 2021 bij TK ingediend	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [04-11-2020] - Stand van zaken (Aanpassingswet) Wet toetreding zorgaanbieders en Wetsvoorstel Integere bedrijfsvoering zorgaanbieders (34767, nr. 7) (25275)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
In najaar komt de contourennota. Daarin zal aandacht worden besteed aan de vraag hoe preventie in het hele stelsel (oa Zvw) te versterken. (toezegging richting lid Szazias) Ook zal een overzicht worden geboden van ons oordeel over de tot stand gekomen regiobeelden en welke vervolgstappen daarbij kunnen worden gezet. Ook zullen in de contourennota aanbevelingen zoals de SER in onderzoek over elektronisch patiëntendossier en preventie heeft gedaan, m.b.t. arbeidsmarktpreventie en zinnige zorg, worden meegenomen. (toezegging richting leden Van den Berg en Szazias)	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
De kamer wordt op de hoogte gehouden van de tussentijdse uitkomsten van de doorlopende evaluatie	Uitgaande brief [28-08-2020] - Voortgang CoronaMelder (25295, nr. 511) (24973)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik zal de vorderingen ten aanzien van de concept-AMvB melden. Als de AP haar standpunt ten aanzien van de Corona opt-in wijzigt, zal ik dat ook melden.	Uitgaande brief [03-09-2020] - Gegevensgebruik in de zorg (Eerste Kamer) (24994)	brief [14-12-2020] - Prioriteiten elektronische gegevensuitwisseling resterende kabinetsperiode (27529, nr. 230) (25514)
De minister stuurt voorafgaand aan de plenaire behandeling een update over de aanbevelingen van commissie De Winter naar de Tweede Kamer.	Parlementaire agenda [23-06-2020] - AO Jeugd (5086)	brief [27-10-2020] - Voortgang maatregelen Commissie de Winter (31015, nr. 204) (25226)
De minister stuurt een brief over de uitkomsten van het onderzoek naar JIM's, inclusief argumentatie voor- en tegen een wettelijke regeling, naar de Tweede Kamer.	Geplande brief [28-10-2020] - De minister stuurt voorafgaand aan de plenaire behandeling een update over de aanbevelingen van commissie De Winter naar de Tweede Kamer. (3196)	brief [16-11-2020] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 751) (25338)
Voor de zomer wordt de Kamer geïnformeerd over de tweede golf corona.	Parlementaire agenda [23-06-2020] - AO Jeugd (5086)	brief [16-07-2020] - Lessen verpleeghuizen met het oog op een eventuele tweede golf (25295, nr. 461) (24859)
Voor de kerst terugkomen op motie Van der Laan over capaciteitsplan nieuwe plekken verpleeghuiszorg.	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [24-12-2020] - Tweede voortgangsrapportage capaciteit en wachttijsten verpleeghuizen (31765, nr. 541) (25580)
Omstreeks de zomer aangeven hoe ver gemeenten al zijn met het maken van woon-zorg-visies	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [29-09-2020] - Feitelijke vragen inzake Lijst van vragen en antwoorden Taskforce Wonen en Zorg (Kamerstuk 31765 nr. 477) (31765, nr. 518) (25095)
Het onderzoek mbt de monitor abonnementstarief in de Wmo wordt naar de TK gestuurd.	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [23-10-2020] - Kamerbrief abonnementstarief monitor en implementatie abonnementstarief (29538, nr. 322) (25211)
Mantelzorgplan naar de Kamer	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [09-11-2020] - Aanbieding tweede voortgangsrapportage Langer Thuis, adviezen Raad van Ouderen en rapport Nationale Ombudsman (31765, nr. 523) (25305)
Onderzoek cliëntondersteuning	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [22-03-2021] - Overkoepelend rapport Pilots gespecialiseerde cliëntondersteuning (24170, nr. 243) (25950)
Borgingsvraag projecten die onder programma Volwaardig Leven meenemen in de VGR	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [12-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage programma 'Volwaardig leven' (24170, nr. 234) (25162)
Brief huisdieren VPH	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [05-07-2018] - Stand van zaken moties en toezeggingen zomer 2018 (34775-XVI, nr. 149) (21896)
De verschillende belemmeringen die hieraan (vertalen van regiobeeld naar concrete opgaven en afspraken) ten grondslag liggen zal ik, voorzien van mogelijke oplossingsrichtingen, adresseren in de contourennota die eerder aan uw Kamer is toegezegt.	Uitgaande brief [31-08-2020] - Rapport «Stand van het land regiobeelden» (31765, nr. 516) (24974)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
Een concept van de ministeriële regeling acute zorg wordt in het najaar aan de Tweede Kamer voorgelegd.	Uitgaande brief [04-09-2020] - Verslag Schriftelijk overleg (VSO) inzake concept-Uitvoeringsbesluit Wtza,	brief [21-06-2021] - Ontwerp-regeling beschikbaarheid en bereikbaarheid acute zorg (29247, nr.332) (26335)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Ik zal u na de zomer op de hoogte brengen van de uitkomsten van de internetconsultatie en het verdere proces voor de aanpak voor productverbetering.	concept-wijziging BUB WMG, concept-AMVB acute zorg (Kamerstuk 29247 , nr. 312) (29247 , nr. 316) (24997) Uitgaande brief [13-06-2019] - Voortgang uitvoering Nationaal Preventieakkoord (32793 , nr. 391) (23207)	brief [13-11-2020] - Ontwikkeling nieuwe aanpak productverbetering en voedselkeuzelogo Nutri-Score (32793 , nr. 507) (25330)
MVWS stelt vraag over prioritering doelgroepen testen aan OMT en bespreekt voorrang doelgroepen met GGD en komt daarop terug.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [18-09-2020] - OMT advies 14 september en maatregelen (25295 , nr. 542) (25038)
MVWS komt terug op hoe Denemarken het quarantaine pakket heeft ingericht.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295 , nr. 1105) (26023)
MVWS komt eind volgende week of weekje later terug op lessen quarantaine uit meerdere landen.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295 , nr. 1105) (26023)
MVWS gaat na of doelgroepen griepriek nadere beschouwing vergt en komt daarop terug.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [04-12-2020] - Deelname RVP ten tijde van COVID-19, HPV-vaccinatie, Lareb en Waterpokken(32793 , nr. 511) (25457)
De stand van zaken rondom het plan doelgerichte communicatie komt in voortgangsbrief van half september.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [18-09-2020] - OMT advies 14 september en maatregelen (25295 , nr. 542) (25038)
Deze onderzoeken zal ik na de zomer starten, zodat de resultaten hiervan begin volgend jaar bekend zijn. Op deze manier kan deze informatie benut worden door een nieuw kabinet.	Uitgaande brief [29-06-2020] - Toezegging AO Jeugd 23 juni 2020 (2020Z12576) (24770)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31833 , nr. 784) (26319)
De minister zal, vanaf het moment van de landelijke lancering van CoronaMelder, de Tweede Kamer maandelijks informeren over de doorlopende evaluatie mbt CoronaMelder, waarbij hij o.a. zal ingaan op het percentage mensen dat zich meldt voor een test na notificatie en besmet blijkt te zijn. Voor zover dit mogelijk is.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Weitsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295 , nr. 620) (25149)
De minister gaat met Europese collega's in overleg op welke manier het gesprek met Apple en Google vorm te geven, om zo druk te kunnen uitoefenen op het framework. Minister komt hierop terug voor invoering van de app.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Weitsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295 , nr. 620) (25149)
De minister zal bij zijn Ierse collega checken het zit met het aantal verwijderingen van de app van je telefoon in Ierland (500.000x) en wat dat doet met de betrouwbaarheid en effectiviteit en de Tweede Kamer hierover informeren	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Weitsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295 , nr. 620) (25149)
In reactie op de motie van de VVD c.s. en de vragen van GL zal de minister een brief sturen over hoe de doorlopende evaluatie exact wordt vormgeven.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Weitsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295 , nr. 620) (25149)
De minister zal de Kamer informeren over de datum waarop de app gelanceerd wordt	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Weitsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295 , nr. 620) (25149)
Over de kenmerken van de suicides van de 67 jongeren in 2019 is recentelijk door de Kamer gevraagd naar een duiding. Deze duiding zal in oktober beschikbaar zijn en samen met de nieuwe landelijke agenda suicidepreventie gedeeld worden met de Kamer.	Uitgaande brief [31-08-2020] - Cijfers Landelijke Agenda Suicidepreventie 2018-2021 en aanpalende programma's (32793 , nr. 491) (24978)	brief [29-10-2020] - Derde landelijke agenda suicidepreventie (2021-2025) (32793 , nr. 502) (25245)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Ik zal uw Kamer over de uitkomsten van de studies die in het kader van het Onderzoeksprogramma Suicidepreventie ZonMw plaatsvinden informeren, zodra deze bekend zijn.	Uitgaande brief [31-08-2020] - Cijfers zelfdoding (2019), stand van zaken Landelijke Agenda Suicidepreventie 2018-2021 en aanpalende programma's (32793, nr. 491) (24978)	brief [08-07-2021] - Stand van zaken suicidepreventie – zomer 2021 (26469)
In mijn brief in juni 2021 over de risicoverevening 2022 zal ik u informeren over de uitkomsten van de onderzoeken die komend onderzoeksjaar tot afronding komen.	Uitgaande brief [21-09-2020] - Definitief risicovereveningsmodel 2021 (29689, nr. 1078) (25048)	brief [08-07-2021] - Risicovereveningsmodel 2022 (26474)
Na behandeling van het wetsvoorstel in de Eerste Kamer, en uitgaande van een positieve uitkomst, zal ik uw Kamer informeren over de datum van landelijke introductie van CoronaMelder.	Uitgaande brief [21-09-2020] - Stand van zaken COVID-19 (25295, nr. 543) (25062)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295, nr. 620) (25149)
Binnen drie maanden beleidsreactie op het GR-advies niet behandelbare aandoeningen.	Uitgaande brief [30-09-2020] - Advies Gezondheidsraad over screening op niet behandelbare aandoeningen en uitvoeringstoets invoering spinale musculaire atrofie in de hielprrik (29323, nr. 142) (25104)	brief [09-12-2020] - Kamerbrief stand van zaken hielprrik en beleidsreactie GR-advies niet-behandelbare aandoeningen (2020Z24353) (25478)
Voorjaar 2021 de Kamer informeren over de planning van toevoegen van SMA aan de hielprrik.	Uitgaande brief [30-09-2020] - Advies Gezondheidsraad over screening op niet behandelbare aandoeningen en uitvoeringstoets invoering spinale musculaire atrofie in de hielprrik (29323, nr. 142) (25104)	brief [27-01-2021] - Toevoeging SMA aan neonatale hielprikscreening (29323, nr. 146) (25688)
Monitoringssystematiek Jeugdhulp naar TK zenden.	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [16-11-2020] - Voortgangsbrieff Jeugd (31839, nr. 751) (25338)
Ik zal uw Kamer binnen drie maanden mijn standpunt op het GR-advies doen toekomen. In dit standpunt zal de RIVM-toets en de verbindende notitie worden betrokken.	Uitgaande brief [06-10-2020] - Aanbieding GR advies MRI in bevolkingsonderzoek borstkanker (32793, nr. 499) (25138)	brief [28-01-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Standpunt op advies « MRI in bevolkingsonderzoek borstkanker », (25697)
Ik zal u uiterlijk in het voorjaar van 2021 informeren over de sluis kandidaten die naar verwachting in de tweede helft van 2021 geregistreerd worden. Ik zal dan ook weer een overzicht geven van de stand van zaken van de eerder aangekondigde sluis kandidaten.	Uitgaande brief [08-10-2020] - Sluis kandidaten eerste helft 2021 (29477, nr. 664) (25153)	brief [18-03-2021] - Aankondiging sluis kandidaten tweede helft 2021 (29477, nr. 698) (25938)
Zodra ik meer informatie heb over de voortgang van de gezamenlijke aanpak van Bvilkz, Per Saldo en ZN van de casuïstiek, de notitie van het Zorginstituut NL en de Handreiking van V&VN zal ik uw Kamer informeren	Uitgaande brief [05-10-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Handreiking kindzorg – Verzoek om een «stand still» in de wijze van indiceren en financieren met betrekking tot de lopende indicaties voor de intensieve kindzorg (34104, nr. 301) (25131)	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)
Wel wil ik verkennen of er mogelijkheden zijn om eenmalig, in deze bijzondere situatie van schaarste, eventueel overgebleven vaccins vanuit zorginstellingen en wellicht vanuit NPG beschikbaar te stellen aan zorginstellingen met tekorten. Dit zou dan pas laat in het vaccinatie seizoen kunnen (december), omdat dan pas duidelijk is of er vaccins overblijven. Dit vergt daarmee nog het nodige onderzoek. Ik houd uw Kamer op de hoogte van de verkenning	Uitgaande brief [06-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Van Gerven (SP) over het centraal inkoop van griepvaccins voor zorgverleners (2020Z16242). (25139)	brief [04-12-2020] - Deelname RVP ten tijde van COVID-19, HPV-vaccinatie, Lareb en Waterpokken(32793, nr. 511) (25457)
Ik zal de Tweede Kamer op korte termijn via een separate brief informeren over de uitspraak van de rechter in het kort geding tegen het Wiz-zorginkoopkader 2021-2023 en het vervolg hierop.	Uitgaande brief [08-10-2020] - Definitieve kaderbrief Wiz 2021 (34104, nr. 302) (25151)	brief [27-10-2020] - Uitspraak in kort geding d.d. 1 oktober inzake het Wiz-zorginkoopkader 2021-2023 (34104, nr. 304) (25233)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Voor het AO van 19/11/20 een brief over 1) plan hoogcomplexe ggz 2) motie Diertens over Herdiagnostiek 3) motie vd Berg over Lerende cultuur	Uitgaande brief [13-10-2020] - Uitwerking vervolgplanpak wachtlijden ggz en overige onderwerpen met betrekking tot de ggz. (25424, nr. 555) (25174)	brief [13-11-2020] - Diverse onderwerpen, moties en toezeggingen ggz (25424, nr. 555) (25319)
Uiterlijk april 2021 zal ik uw Kamer nader informeren over het advies van het Zorginstituut en het vervolg wat ik er daarna aan zal geven.	Uitgaande brief [14-10-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie initiatiefnota over urgentie invoering uitgebreid persoonlijk profiel (35383, nr. 3) (25187)	brief [19-05-2021] - Advies Zorginstituut Nederland over moleculaire diagnostiek in de oncologie (31765, nr. 562) (26173)
In het 1e kwartaal van 2021 biedt de MMZS een AMvB digitale receptuutwisseling aan de Kamer aan	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [06-05-2021] - Beleidsbrief bij aanbidding wetsvoorstel Wegiz (27529, nr. 263) (26124)
In het 1e kwartaal van 2021 biedt de MMZS het wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de zorg aan de Kamer aan	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [06-05-2021] - Beleidsbrief bij aanbidding wetsvoorstel Wegiz (27529, nr. 263) (26124)
In het 1e kwartaal van 2021 stuurt de minister een separate brief over gegevensuitwisseling in de spoedzorg. Daarbij specifiek ingaan op de mogelijkheden voor a) de SEH en b) communicatie richting burgers	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)
De MMZS zal voor het eind van het jaar de Kamer informeren over de stand van zaken van [ont]regel de zorg. Hierbij zal de MMZS expliciet ingaan op de wijze waarop a) digitale zorg en b) meer zeggenschap kunnen leiden tot minder administratieve lasten en regeldruk	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [14-12-2020] - Voortgangsbrief (Ont)Regel de Zorg (29515, nr. 452) (25517)
In het 1e kwartaal van 2021 biedt de MMZS een AMvB Corona Opt-in acute zorg aan de Kamer aan.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)
Voor de invoering van de nieuwe bekostiging wil ik een aanwijzing geven aan de NZa. De voorhangbrief die daarbij hoort zult u op korte termijn ontvangen.	Uitgaande brief [14-09-2020] - Uitwerking en besluit nieuwe bekostiging geneeskundige geestelijke gezondheidszorg (ggz) en forensische zorg (fz) (25424, nr. 552) (25022)	brief [06-10-2020] - Voorhangbrief nieuwe bekostiging geneeskundige geestelijke gezondheidszorg (ggz) en forensische zorg (fz) (Eerste Kamer) (25140)
In het najaar de Tweede Kamer informeren over de nadere invulling van de inzet van de extra middelen Indische gemeenschap.	Uitgaande brief [15-10-2020] - Hoofdlijnen plan extra middelen Indische gemeenschap (20454, nr. 163) (25191)	brief [12-04-2021] - Voortgangsrapportage Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (20454, nr. 170) (26011)
De Tweede Kamer informeren over de precieze invulling van de opdracht aan de in te stellen commissie.	Uitgaande brief [15-10-2020] - Hoofdlijnen plan extra middelen Indische gemeenschap (20454, nr. 163) (25191)	brief [12-04-2021] - Voortgangsrapportage Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (20454, nr. 170) (26011)
Onderzoek lachgasgebruik onder jongeren met een niet-westerse migratieachtergrond. Doel van het onderzoek is enerzijds het in beeld krijgen van de motivaties, omvang, en setting van lachgasgebruik in deze groep, en anderzijds het opstellen van aanbevelingen voor een preventieaanpak die aansluit bij de specifieke context en behoeften van deze groep. In het onderzoek worden interviews met jongeren en professionals gehouden en ook observaties in de openbare ruimte toegepast.	Uitgaande brief [26-10-2020] - Lachgas voorlichting en preventie (24077, nr. 465) (25221)	brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief drugspreventie (24077, nr. 468) (25567)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Op korte termijn stuur ik een kabinetsreactie op de toolkit naar de Kamer, mede namens de minister van OCW en de staatssecretaris van EZK.	Uitgaande brief [19-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Raemakers (D66) over gebrekkige afspraken over betaalbaarheid, transparantie en toegankelijkheid van geneesmiddelen in de toolkit Maatschappelijk Verantwoord Licentiëren(2020Z17570) (25200)	brief [17-12-2020] - maatschappelijk verantwoord licentiëren (29477, nr. 688) (25550)
Voor werkgevers en instellingen in de zorg bestaat reeds de mogelijkheid om via het Landelijke Coördinatiepunt Hulpmiddelen (LCH) hulpmiddelen te bestellen. Ik wil het mogelijk maken dat zij dit spoor benutten om gevalideerde snelsten te bestellen. Ik werk eraan dat deze mogelijkheid vanaf half november operationeel is.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Voor de verdeling van overige testen zal het kabinet een loket inrichten voor werkgevers in niet-zorg sectoren. Bij dat loket kunnen ze de centraal ingekochte snelsten afnemen, mits wordt voldaan aan alle voorwaarden. Dit loket wil ik begin december operationeel hebben, ik informeer uw Kamer later verder over de uitrol van spoor 2.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Inmiddels heb ik ook met RIVM de opdracht besproken de ontwikkelingen op de doelstellingen inzake de bescherming van kwetsbare ouderen in kaart te brengen. Zodoende kan gevolgd worden of de genomen maatregelen effectief zijn qua besmettingen, maar ook of de doelstellingen in de strategie voldoende gewaarborgd zijn of dat het aanpassing van de maatregelen of strategie vraagt. De eerste monitor verwacht ik eind januari 2021.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Wob-verzoeken; Gezien het feit dat om deze informatie het meest is verzocht vanuit de journalisten en de burger zal er op worden ingezet dat deze categorieën zo snel mogelijk openbaar worden gemaakt. Uitgaand van de capaciteit zal de openbaarmaking van deze documenten in de eerste maanden van 2021 plaatsvinden.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)	brief [21-07-2021] - Aanpak Corona Wob-verzoeken in licht van gerechtelijke uitspraken (26513)
Deze ervaringen zullen we samen met de bestuurlijke en praktische ervaringen, zoals in de beweging naar de juiste zorg op de juiste plek, betrekken bij de discussienota «Zorg voor de toekomst» die we voor de begrotingsbehandeling naar de Kamer sturen.	Uitgaande brief [15-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Hijink (SP) over het bericht 'Zorg moet fundamenteel anders volgens «coronaminister» Hugo de Jonge: «Regie terug bij overheid»' (2020Z11588) (25189)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
In de discussienota «Zorg voor de Toekomst» wordt nader ingegaan op mogelijkheden om de coördinatie en regie in de zorg te versterken.	Uitgaande brief [15-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Hijink (SP) over het bericht 'Zorg moet fundamenteel anders volgens «coronaminister» Hugo de Jonge: «Regie terug bij overheid»' (2020Z11588) (25189)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
MVWS zegt toe dat MMZS terugkomt op de resultaten van de doorrekening van scenario's voor intensiever preventief gebruik van PBM in verpleeghuizen naar verwachting eind september).	Parlementaire agenda [22-09-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5128)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
MVWS zegt toe de Kamer nieuwe informatie m.b.t. ventilatie onderzoek ActiZ toe te sturen.	Parlementaire agenda [22-09-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5128)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
MVWS zegt toe te reageren op de vraag van meneer Wilders m.b.t. horeca.	Parlementaire agenda [22-09-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5128)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
MVWS zegt toe in de voortgangsbrief van 13 oktober perspectief te schetsen op op- of afbouw van de maatregelen.	Parlementaire agenda [30-09-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5132)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
MVWS zegt toe de kamer in de volgende voortgangsbrieft te informeren over in welk type horeca besmettingen plaatsvinden.	Parlementaire agenda [30-09-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5132)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Ik zal uw kamer informeren als de Generieke Module coördineren en indiceren van zorg in de ggz in het openbaar Register van het Zorginstituut is opgenomen	Uitgaande brief [04-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Concept generieke module Indiceren en coördineren van zorg in de GGZ (inclusief omschrijving regiebehandelaarschap) van ZIN (25424, nr. 556) (25282)	brief [15-03-2021] - Diverse onderwerpen inzake ggz (25424, nr. 583) (25924)
Deze centra kunnen in samenwerking met transponderorganisaties huisartsen trainen in nazorg en het herkennen en managen van zelfmedicatie.» De kwartiermaker gaat hiermee aan de slag. Hij heeft inmiddels contact opgenomen met de NHG en zal dit ook bespreken met de endocrinologen en gendecentra van de academische ziekenhuizen. In de volgende brief van de kwartiermaker, die ik uiteraard ook aan de Kamer stuur, zal hij mij informeren over de voortgang op dit punt.	Uitgaande brief [04-11-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake SO Toekomstvisie Transgendersorg(31016, nr. 295) (25280)	brief [29-01-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Nader schriftelijk overleg transgendersorg (Eerste Kamer) (25704)
Vaccinatiestrategie: Alle voorbereidingen op dat punt lopen. Ik denk ook dat het goed is dat wij keer op keer aan de Kamer zullen melden waar we staan, ook in de uitvoering, en dat ook in publiekscommunicatie steeds meer gaan doen. Maar wel vanaf het moment dat daar iets meer duidelijkheid over is, want anders ga ik wel heel veel communiceren over zaken waar nog open eindjes aan zitten.	Parlementaire agenda [28-10-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5146)	brief [20-11-2020] - COVID-19 Vaccinatiestrategie (25295, nr. 745) (25365)
Het is inderdaad een goed idee om te kijken of de uitgangspunten die gelden voor zorg in natura op dezelfde manier moeten worden vertaald naar mensen met een pgb. Ik zal ervoor zorgen dat we in de volgende brief die regeling helder maken voor uw Kamer, omdat we daar op dit moment afspraken over aan het maken zijn.	Parlementaire agenda [28-10-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5146)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
de getallen zal ik in de volgende voortgangsbrief opnemen, maar ik heb het idee dat de ggz er behoorlijk goed in slaagt om zo veel als mogelijk door te laten gaan.	Parlementaire agenda [28-10-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5146)	brief [13-11-2020] - Diverse onderwerpen, moties en toezeggingen ggz (25424, nr. 559) (25319)
Quarantainetegemoetkoming: Ik kom op het geheel terug in een volgende voortgangsbrief.	Parlementaire agenda [28-10-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5146)	bij brief van EZK d.d. 9 december 2020
Over een week of twee wil ik u graag schetsen wat we daarin samen zouden kunnen doen. Daarnaast zou ik, samen optrekend met gemeenten, graag het aanloopje van de premier af willen maken in een voorstel hoe daarmee om te gaan.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Testen: Met betrekking tot de vraag hoe het zit met zeggenschap over lichaamsmateriaal zijn we met een wetsvoorstel bezig, de Wet zeggenschap lichaamsmateriaal. Ik denk dat het goed is als ik u in een volgende brief schets hoe dat in elkaar zit.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Er liggen plannen klaar bij #nietalleen om het heel groot aan te pakken. Dat gesprek gaat plaatsvinden. Ik kom daar in de brief op terug.De	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Voor het einde van de maand kom ik terug op de vaccinatiestrategie zoals we die willen gaan uitvoeren.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [20-11-2020] - COVID-19 Vaccinatiestrategie (25295, nr. 745) (25365)
Nertsen Denemarken: Ik kom graag schriftelijk terug op de vragen die zij twee weken geleden heeft gesteld. Volgens mij heb ik dus nog één week om die te beantwoorden.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [11-11-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Ouwehand (PvdD) over de waarschuwing dat de gemuteerde varianten van het coronavirus die rondgaan in de nertsenfokkerij, ongevoelig zijn voor de ontwikkelde vaccins(2020Z19148), (25317)
Wij maken jaarlijks een prognose van het verwachte personeelstekort in de verschillende branches en per beroep. We hebben op 12 november een algemeen overleg over de arbeidsmarkt in de zorg. Ik zal de Kamer voor dat algemeen overleg informeren over de uitkomsten van de nieuwe prognose.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [09-11-2020] - Nieuwe prognose verwachte personeelstekort en deellijcrapportages van de Commissie Werken in de Zorg (29282, nr. 419) (25302)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Een 0,1 hogere deeltijdfactor en je hebt honderdduizenden extra banen. Ik ga dit vraagstuk niet aanpakken vanuit de gedachte waarom het niet kan, maar hoe het wel kan. Daar kom ik graag op terug.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Op deze acties en andere acties die ik heb ondernomen/ga ondernemen naar aanleiding van de aanbevelingen informeer ik u in de eerste maanden van 2021 in samenhang met mijn reactie op de overkoepelende rapportage die de Commissie begin 2021 uitbrengt.	Uitgaande brief [09-11-2020] - Nieuwe prognose verwachte personeelstekort en deelrapportages van de Commissie Werken in de Zorg (29282, nr. 419) (25302)	brief [25-02-2021] - Brief opschalen anders werken en eindrapportage CWiDZ (29282, nr. 432) (258665)
Daarnaast stuur ik u voor het einde van dit kalenderjaar een brief over de verdere aanpak van de modernisering van het GVS.	Uitgaande brief [09-11-2020] - Eén jaar uitstel inwerkingtreding modernisering GVS (29477, nr. 684) (25303)	brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) (29477, nr. 690) (255553)
Ik verwacht u het eindrapport van dit overkoepelend onderzoek naar de vijf pilots, voorzien van een beleidsreactie, begin 2021 toe te sturen.	Uitgaande brief [16-11-2020] - Tussenrapporten pilots gespecialiseerde client ondersteuning (24170, nr. 236) (25332)	brief [22-03-2021] - Overkoepelend rapport Pilots gespecialiseerde cliëntondersteuning (24170, nr. 243) (25950)
TK-brief over voortgang nieuwe aanpak productverbetering en Nutri-Score	Uitgaande brief [13-11-2020] - Ontwikkeling nieuwe aanpak productverbetering en voedselkeuze logo Nutri-Score (32793, nr. 507) (25330)	brief [05-07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
Wat wij gaan doen, is de Kamer melden in de update van de routekaart, zodra die komt, waar wij aanscherpingen gaan zoeken in die niveaus 1 en 2.	Parlementaire agenda [18-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5158)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Ik zal bij een volgende brief aan Blokhuis vragen of hij uitgebreid kan toelichten waar hij allemaal mee bezig is op het gebied van preventie en leefstijl.	Parlementaire agenda [18-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5158)	brief [18-12-2020] - COVID-19 en leefstijl (25295, nr. 840) (25551)
Het RIVM kijkt naar de effecten op de gezondheidsschade. Ik zeg de heer Wilders toe dat we dit aan de Kamer zullen sturen. Ik schat echter in dat dit niet onder aan de streep een optelsom zal zijn van het aantal mensenlevens.	Parlementaire agenda [18-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5158)	brief [15-12-2020] - Aanbieding rapport RIVM met eerste schatting van gezondheidseffecten (2020224947) (25526)
Oproep Wilders over communicatie over uitgestelde zorg: Die handschoenen pak ik heel graag op.	Parlementaire agenda [18-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5158)	Er is nav de toezegging al de nodige info gecommuniceerd via de website van de rijksoverheid: Zorg nodig in coronatijd Coronavirus COVID-19 Rijksoverheid.nl
Over inkomstenondersteuning en ziektewet bij quarantaine: Over inkomstenondersteuning en ziektewet bij quarantaine.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Quarantaine plicht: Zodra we dat hebben uitgewerkt, komen we terug naar uw Kamer.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
In de volgende brief zal ik veel preciezer ook cijfermatig proberen, voor zover dat kan, inzicht te geven in de mate waarin we op dit moment zien dat die wijkverpleging daadwerkelijk wordt afgeschaald.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Over vleesindustrie: Ik probeer vragen zo goed als dat kan te beantwoorden in de volgende brief die wij gaan sturen.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [18-11-2020] - Verzoek uit Regeling van werkzaamheden inzake Reactie op de motie-Van Esch over een landelijk plan van aanpak voor de bestrijding van het coronavirus in de vleesindustrie (25295 nr. 644) (25295, nr. 741) (25352)
De TK wordt geïnformeerd over de voortgang en resultaten van het al dan niet verkrijgen van een uitzonderingspositie voor minderjarige asielzoekers om deel te nemen aan amateurvoetbalwedstrijden.	Uitgaande brief [30-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Dierkens (D66) over het	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 64) (26298)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
	bericht «Geen voetbalwedstrijden voor jonge asielzoekers door strenge FIFA-regels» (2020Z18795), (25250)	
Zoals toegezegd aan uw Kamer naar aanleiding van de breed aangenomen motie van het lid Middendorp zet ik extra in op het onderzoeken van de (negatieve) niet beoogde effecten van CoronaMelder. In de aanpak van de doorlopende evaluatie is rekening gehouden met onderzoek naar deze onvoorziene effecten. Ik zal u in een volgende brief informeren over de eerste resultaten uit dit onderzoek.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)
De in deze rapportage genoemde cijfers en de tussentijdse resultaten uit de doorlopende evaluatie zullen binnenkort ook online beschikbaar komen. Zo kan, in lijn met de open en transparante wijze waarop CoronaMelder tot stand is gekomen, de voortgang van de evaluatie worden gevolgd. In een volgende brief zal ik u informeren over de digitale vindplaats hiervan.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)
Nog deze week wordt het advies van de Gezondheidsraad over de prioritering van doelgroepen verwacht. Op basis van dit advies, en de reeds beschikbare Europese en internationale adviezen, komt het kabinet tot een eerste besluit ten aanzien van prioritering en een strategie. De vaccinatiestrategie ontvangt uw Kamer kort na het verschijnen van het advies.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [20-11-2020] - COVID-19 Vaccinatiestrategie (25295, nr. 745) (25365)
Ook voor de Zorgverzekeringswet (Zvw) zijn medio maart afspraken gemaakt met het doel de continuïteit van zorg tijdens en na de COVID-19-pandemie te borgen zodat zorgverzekeraars kunnen blijven voldoen aan hun zorgplicht. Uiteraard sta ik hierover in contact met ZN en andere betrokken partijen. Ik zal uw Kamer hier binnenkort verder over informeren.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
In mijn vorige brief gaf ik aan in gesprek te gaan met landelijk opererende vrijwilligersorganisaties zoals onder andere Present, Humanitas en de Zonnebloem, om te bezien hoe zij nog beter in staat gesteld kunnen worden de sociale en praktische gevolgen van de coronamaatregelen in de komende moeilijke tijd op te vangen en te verzachten. In de volgende stand van zakenbrief rondom COVID-19 zal ik hier uitgebreider op ingaan.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Reizigers die in Nederland aankomen uit een covid-risicogebied wil ik verplichten een negatief testresultaat te kunnen tonen dat maximaal 48 uur voor aankomst is afgegeven. Over de precieze vormgeving hiervan zal ik u later informeren.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [05-01-2021] - Schriftelijk overleg m.b.t. Mutatie corona VK, deel 2 (25295, nr. 871) (25608)
We ondersteunen de Stichting Het Potentieel Pakken. Deze stichting is opgericht met als missie het vrouwelijk potentieel op de Nederlandse arbeidsmarkt optimaal te benutten. In de volgende voortgangsrapportage werken in de zorg zal ik u informeren over de resultaten die worden geboekt.	Uitgaande brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
De vraag waarom de daling in verwijzingen voornamelijk geen effect heeft op de gemiddelde wachttijden. Ik zal de Kamer begin 2021 nader informeren over dit vraagstuk.		brief [12-07-2021] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake aanpak van de wachttijden in de ggz (26501)
Om verder te komen, organiseer ik in december een zogenaamde 'whole system in the room' bijeenkomst onder leiding van VWS. Door het gesprek met alle partijen tegelijk aan te gaan op basis van een aantal uitgangspunten die universeel gedragen worden, hoop ik een doorbraak te kunnen realiseren. Ik zal uw Kamer in januari informeren over de voortgang.		brief [11-02-2021] - Aanpak wachttijden in de ggz (25424, nr. 581) (25784)
Stimulering en ondersteuning van de samenwerking tussen het domein werk en inkomen en het domein zorg is daarom nodig en noodzakelijk. De ministeries van SZW en VWS werken tegen deze achtergrond al geruime tijd samen met de Nederlandse ggz, UWV, VNG, Divosa, MIND en werkgeversorganisatie AWWN. Ik zal uw Kamer later over de voortgang van de hier genoemde initiatieven informeren.		brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Samen met de genoemde partijen ga ik de vervolgstap maken om een en ander te kunnen vatten in het plan van aanpak voor het project Zorgevaluatie en Gepast Gebruik voor de ggz. Voor het einde van dit jaar zal ik uw Kamer dit het plan van aanpak sturen.		brief [17-12-2020] - Doortontwikkeling gepast gebruik (29248, nr. 326) (25545)
De minister stuurt voor 1 december 2020 de handreiking kindzorg van V&VN naar de Kamer. Als het V&VN niet lukt deze te publiceren voor 1 december, vraagt de minister het ZINL om te helpen bij de afronding voor het einde van het jaar.		brief [01-12-2020] - Voortgang afspraken kindzorg (34104, nr. 311) (25427)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
TK wordt geïnformeerd over de uitwerking van de samenwerking tussen de betrokken departementen en met het C/IT m.b.t. sportevenementen	Uitgaande brief [25-11-2020] - Kamerbrief - Topsportevenementen met meer maatschappelijke waarde (30234, nr. 257) (25409)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
TK wordt voor het Kerstrees geïnformeerd over de uitkomst van de gesprekken met gemeenten over de exploitatietekorten bij zwembaden en ijsbanen.	Uitgaande brief [26-11-2020] - Aanbiedingsbrief Monitor Sport en corona II (30234, nr. 258) (25413)	brief [26-11-2020] - Aanbiedingsbrief Monitor Sport en corona II (30234, nr. 258) (25413)
Uitbreiding analyse Veiligheid.nl (toezegging Kamerbrief 14 oktober 2019): Met betrekking tot de uitkomsten van de laatstgenoemde rapportage van Veiligheid.nl «Zelf toegebracht letsel 2018», merk ik op dat naar schatting 71% binnen de aantallen «zelf toegebracht letsel» een poging tot zelfdoding betreft. Deze analyse is uitgevoerd over één jaar en biedt daarmee een beperkt beeld. Ik zal Veiligheid.nl vragen de analyse uit te breiden en over meerdere jaren uit te voeren. Over de uitkomsten van deze analyse en in te zetten actie(s) zal ik u te zijner tijd informeren.	Uitgaande brief [14-10-2019] - Voortgangsrapportage Onderzoek suicides en jeugd' (32793, nr. 451) (23697)	brief [24-12-2020] - Stand van zaken moties en toezeggingen VWS kerst 2020 (35570-XVI, nr. 180) (25587)
Met betrekking tot de uitkomsten van de laatstgenoemde rapportage van Veiligheid.nl «Zelf toegebracht letsel 2018», merk ik op dat naar schatting 71% binnen de aantallen «zelf toegebracht letsel» een poging tot zelfdoding betreft. Deze analyse is uitgevoerd over één jaar en biedt daarmee een beperkt beeld. Ik zal Veiligheid.nl vragen de analyse uit te breiden en over meerdere jaren uit te voeren. Over de uitkomsten van deze analyse en in te zetten actie(s) zal ik u te zijner tijd informeren.	Uitgaande brief [14-10-2019] - Voortgangsrapportage Onderzoek suicides en jeugd' (32793, nr. 451) (23697)	brief [24-12-2020] - Stand van zaken moties en toezeggingen VWS kerst 2020 (35570-XVI, nr. 180) (25587)
Ik werk de komende tijd aan de verdere aanpassing van de routekaart. Ik zal uw Kamer hierover in de voortgangsbrief van 8 december nader informeren.	Uitgaande brief [24-11-2020] – 88e OMT–advies (25295, nr. 757) (25405)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Na ontvangst van het advies van de Raad van State wordt het wetsvoorstel maatschappelijke verantwoord inkoop bij de Kamer ingediend (in de richting van de commissie)	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	dit wetsvoorstel is op is 22 april 2021 door de Koning ingediend bij de Tweede Kamer
Vóór het eind 2020 ontvangt de Kamer een stand van zaken over het wetsvoorstel tot wijziging van de Wlz (in de richting van de commissie)	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	brief [26-02-2021] - Stand van zaken domein-overstijgende samenwerking (31765, nr. 544) (25867)
De Kamer hoort in het 1e kwartaal van 2021 bericht over het gesprek met Per Saldo over het onderzoeken van een zorgkaart voor woonzorginitiatieven (in de richting van mw. Bergkamp)	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	brief [16-02-2021] - Verzamelbrief pgb (25657, nr. 334) (25813)
De Kamer wordt in het eerste kwartaal geïnformeerd over de tussenresultaten van de acties uit het actieplan hulpmiddelen.	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	brief [10-05-2021] - Stand van zaken uitvoering actieplan hulpmiddelen (32805, nr. 116) (26136)
Ideëën ophalen bij politieke partijen en deze meenemen als eventueel aanvullende opdracht voor de SER resp versterking eigen aanpak arbeidsmarkt.	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Reactie op het artikel van Follow the Money over dat vrijgevestigde artsen fors geld verdienen aan de coronacrisis in de eerstvolgende coronabrief	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	brief [06-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie LAN m.b.t. uitvoering motie Van Gerwen c.s. over hoggebergtebehandeling bij ernstig astma (29689, nr. 1040), (29689 nr. 1087) (25295)
Indien relevant een reactie op de oproep van artsen en wetenschappers voor een gezonde leefstijl in de eerstvolgende coronabrief	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	brief [06-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie LAN m.b.t. uitvoering motie Van Gerwen c.s. over hoggebergtebehandeling bij ernstig astma (29689, nr. 1040), (29689, nr. 1087) (25295)
Een Kamerbrief over het opschalen van goede initiatieven.	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	brief [25-02-2021] - Brief opschalen anders werken en eindrapportage CWiDZ (29282, nr. 432) (25866)
NB Toezegging EK. De minister van VWS zal de Kamer, naar aanleiding van een vraag van het lid Nooren (PvdA), met een voortgangsbrief informeren over het ondersteunen van mensen bij quarantaine en daarbij aangeven wat gedaan kan worden als een werkgever niet mee wil werken (5131)	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	brief [28-12-2020] - Toezegging lid Verkerk over testcapaciteit en toezegging lid Nooren over ondersteuning quarantaine (25594)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
De minister van VWS zal de Gezondheidsraad, naar aanleiding van een vraag van het lid Bredenoord (D66), om advies vragen over het ontwikkelen van een kader met criteria voor het gebruik van gezondheidsapps	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder.nl (25595)
NB Toezegging EK. De minister van VWS zal de Kamer, naar aanleiding van een opmerking van het lid Verkerk (ChristenUnie), door voortgangsbrieven informeren over de verhoging van de testcapaciteit	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	brief [28-12-2020] - Toezegging lid Verkerk over testcapaciteit en toezegging lid Nooren over ondersteuning quarantaine (25594)
De minister van VWS zegt, naar aanleiding van het lid De Boer (GroenLinks), toe de app buiten werking te stellen, als die niet langer voldoet aan de privacyvoorwaarden	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder.nl (25595)
De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden Nooren (PvdA), Nicolai (PvdD), De Boer (GroenLinks) en Verkerk (ChristenUnie) toe dat hij bereid is de website CoronaMelder.nl als een centraal informatiepunt in te richten en om die zo compleet mogelijk te maken	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder.nl (25595)
De staatssecretaris zegt op de vraag van mevrouw Dik-Faber naar de consultatiefunctie dat VWS de verantwoordelijkheid pakt om hier een doorbraak te forceren en dat hij daar de Kamer begin volgend jaar over informeert. Dat gebeurt nog echt voor het verkiezingsreces.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ /Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	brief [08-07-2021] - Voortgangsrapportage beschermd wonen en maatschappelijke opvang (26473)
De staatssecretaris zegt toe de Kamer voor het verkiezingsreces uitgebreider te informeren over de stand van zaken rond K-EET.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ /Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041); Geplande brief [30-06-2021] - De staatssecretaris zegt toe de Kamer voor het verkiezingsreces uitgebreider te informeren over de stand van zaken rond K-EET (3295)	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)
De staatssecretaris zegt toe voor het eind van dit jaar, dus 2020, de Kamer een plan van aanpak stuurt over zorgevaluatie en gepast gebruik in de ggz. In dat programma zal ook een tijdspad worden opgenomen.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ /Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	brief [17-12-2020] - Doorontwikkeling gepast gebruik (29248, nr. 326) (25545)
De staatssecretaris geeft aan dat het streven van de Kwaliteitsraad is om voor het eind van dit jaar met een nieuwe generieke module indiceren en coördineren te komen. Daar hoort ook het regiebehandelaarschap bij. Ik zal de Kamer daarover informeren.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ /Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	brief [15-03-2021] - Diverse onderwerpen inzake ggz (25424, nr. 583) (25924)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
De staatssecretaris geeft aan dat er gestructureerd informatie moet worden uitgewisseld tussen instellingen en politie en dat er ook al gesprekken lopen met de zorgpartijen en de woningbouwcorporaties, die hierbij ook een heel relevante partij zijn. Daar zit ook de politieke tafel. Dat loopt nu. De opbrengst van die gesprekken zal ik de Kamer begin volgend jaar toesturen. Dit is de volgende toezegging.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ/Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suïcidepreventie (5041)	brief [08-07-2021] - Antwoord op de moties Van Toorenburg/Kuiken, Van Wijngaarden c.s. en De Lange/Kuiken, enkele toezeggingen en de Wvzggz (26470)
Ook over de rol van marketing via sociale media heb ik nader onderzoek uitgezet bij onderzoeksbureau Panteia. Dit onderzoek richt zich overigens niet alleen op alcoholmarketing, maar ook op de marketing van ongezonde voedingsmiddelen voor jongeren. De uitkomsten van beide vervolgonderzoeken verwacht ik mei 2021. De rapporten zullen uw Kamer te zijner tijd worden toegezonden.	Uitgaande brief [13-11-2020] - Onderzoek alcoholmarketing (275665, nr. 176) (25331)	brief [05-07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
De minister MZS zal de Kamer informeren over het gesprek met de minister van BUZA over de stand van zaken van de evaluatie van facultatief protocollen, waaronder ook het facultatief protocol bij het VN-verdrag handicap valt	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [17-03-2021] - Stand van zaken besluitvorming Facultatief Protocol (33826, nr. 37) (25930)
De minister van VWS zal aan de NZa vragen het ramingsmodel te reviewen en de Kamer daarover informeren	Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [02-07-2021] - Voorlopige Kaderbrief Wlz 2022 (26424)
De minister van VWS zal in de volgende Kamerbrief over corona gaan in op of de 950 mensen op 1e lijns bedden worden meegeteld in de cijfers van Ernst Kuipers en hoe de triage werkt.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
De minister MZS zal de Kamer in het voorjaar informeren over de gesprekken met partijen over de zorgprofielen (CIZ) en wat een structurele oplossing voor het vraagstuk is.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
De minister van VWS komt terug op hoe de uitspraak over ventilatie van de WHO arts zich verhoudt tot het bouwbesluit en of het voldoende is om te voldoen aan deze ventilatie- eisen	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
De minister van VWS zal de kamer informeren over de input van zorgkantoren over de benodigde verpleeghuisplekken. Daarnaast zal hij een beleidsreactie hierop sturen.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [24-12-2020] - Tweede voortgangsrapportage capaciteit en wachtlijsten verpleeghuizen (31765, nr. 541) (25580)
De minister MZS zal terugkoppeling geven over het gesprek over crisiszorg.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	brief [17-12-2020] - Wet zorg en dwang (35370, nr. 5) (25544)
Toezending van een verkenning naar de mogelijkheden van en randvoorwaarden voor het speciaal kweken van embryo's.	Parlementaire agenda [15-10-2020] - AO Medische ethiek, donorgegevens kunstmatige bevruchting, orgaandonatie (5051)	brief [19-02-2021] - Voortgangsrapportage medische ethiek februari 2021 (34990, nr. 11) (25830)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Ik zal in gesprek gaan met beroepsgroepen en expertisecentra over de toegang tot expertisecentra AO Medische ethiek, donorgegevens en euthanasie bij psychiatrisch patiënten.	Parlementaire agenda [15-10-2020] - kunstmatige bevruchting, orgaandonatie (5051)	brief [06-07-2021] - Brief inzake Euthanasie bij psychiatrie en euthanasie bij dementie (26441)
NB toezegging EK: De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van eenopmerking van het lid De Boer (GroenLinks), toe binnen twee dagen aan beide Kamermededelingen te doen van besluiten om bevoegdheden van de burgemeester over te hevelen naar de voorzitter van de veiligheidsregio.	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
NB toezegging EK (T03020): De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van eenopmerking van het lid Van Dijk (SGP), toe gewetensbezwaren van niet-gevacineerden respecteren, maar ook het belang van vaccinatie te zullen benadrukken.	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (26852)
NB toezegging EK: De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zal er, naar aanleiding van een vraag van het lid Recourt (PvdA), op toezien dat contactonderzoek door instellingen voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (26852)
De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt toe, naar aanleiding van een vraag van het lid De Boer (GroenLinks), een uitzondering te maken op de mondkapjesplicht voormensen die communiceren met iemand die is aangewezen op lipzen.	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Wij hebben aan de NZA gevraagd of zij voor ons kunnen duiden hoe die 800.000 — inmiddels 1 miljoen — niet-verwijzingen eruitzen. Ik zal dat navragen en in tweede termijn terugkoppelen wanneer ik dat verwacht. Maar zodra ik het heb, laat ik het uiteraard ook aan de Kamer zien, want hier moeten wij ook van leren.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
De minister voor MMZS gaat in overleg met de minister van OCW over het capaciteitsorgaan en de opleidingsplaatsen voor tandartsen. Het punt van de heer Van Gerven over het advies van het Capaciteitsorgaan wordt hier in meegenomen. M MMZS koppelt voor de kerst terug richting de Kamer.		brief [24-12-2020] - Tweede voortgangsrapportage capaciteit en wachtlijsten verpleeghuizen (31765, nr. 541) (25580)
De minister voor MMZS zal het signaal over de ontbrekende bekostiging om samenwerking tussen fysiotherapeuten en anderen mogelijk te maken betrekken bij een rapportage van het Zorginstituut	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [25-06-2021] - Overgangstraject systeemadvies fysio- en oefen therapie (29689, nr. 1105) (26376)
De staatssecretaris zal de Kamer informeren over het verdelmodel voor SOA-testen voor ggd'en	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
De minister van VWS zal als onderdeel van de Contourennota ook de onderliggende stukken (van de verschillende partijen) te delen met de Kamer. (Ik denk dat het goed is om daar niet een monoliet stuk neer te leggen met inderdaad de grote gemeene deler van het veld, maar om daar juist verschillende beleidsopties te schetsen, opdat daarover aan een volgende formatietafel gekozen kan worden. Dat betekent dus juist ook dat je de onderliggende betogen van de verschillende partijen zelf moeten hebben.)	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
De minister van VWS zal de regioplannen van het Zorginstituut over capaciteit voor de verpleeghuiszorg na ontvangst delen met de Kamer. Hierbij wordt ook schetsen hoe dat past in de prognose die TNO heeft gegeven. In de aanbiedingsbrief zal helder worden gemaakt op welke manier dat passend is voor de korte termijn, voor de komende kabinetsperiode. Ook wordt op verzoek van het lid Bergkamp (D66) in de aanbiedingsbrief worden opgenomen of de 25.000 plekken er bij komen en zo ja, wanneer.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [24-12-2020] - Tweede voortgangsrapportage capaciteit en wachtlijsten verpleeghuizen (31765, nr. 541) (25580)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
In de eerstvolgende brief over vaccin toelichten wat we allemaal van plan zijn op het gebied van communicatie (MVWS).	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [04-01-2021] - COVID-19 vaccinatiestrategie update stand van zaken (25295, nr. 851) (25604)
In april reactie op het onderzoek naar homogenisings- of conversietherapieën (nav aangehouden motie 137)	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [28-05-2021] - Beleidsreactie rapport «Voor de verandering» (2021Z09263) (26216)
Ik zal de monitor acute zorg van de NZa, die begin 2021 verschijnt, te zijner tijd aan uw Kamer toesturen.	Uitgaande brief [01-12-2020] - Advies «45 minuten-norm in de spoedzorg» van de Gezondheidsraad (29247, nr. 324) (25432)	brief [19-04-2021] - Aanbieding NZa-monitor acute zorg 2020 en 3 NZa-monitors contractering 2021 (29247, nr. 330) (26043)
Toezegging over aanpassen routekaart.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Toezegging: nav eerdere motie Wilders over (in)direct verplichten van vaccineren.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Ja, ik zal de Kamer sowieso met een routekaart helder informeren over de volgende stappen. Ik denk dat het goed is om dan in te gaan op dit verzoek. Als ik «zo spoedig mogelijk» op die manier mag uitleggen, kom ik daar graag op een nader moment op terug.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Toezegging: informeren doneren en delen van overige vaccins.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Toezegging om vóór Kerst update over vaccins-puzzel + verdeling van groepen. Daarnaast update vóór kerst m.b.t. Routekaart.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Toezegging: vervolgen debat over testsamenleving na advies Gezondheidsraad in januari.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Toezegging: reactie op initiatiefnota GL over testen vóór Kerst.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [24-12-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake verzoek van de commissie VWS om een spoedige Kabinetsreactie op de initiatiefnota over een tijdelijke testsamenleving (35653, nr. 3) (25579)
Toezegging m.b.t. uitwerking jeugdpakket	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Toezegging om actuele svz onderzoek antischimmelmiddelen.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zaken resistente schimmels (27858, nr. 529) (25720)
Toezegging m.b.t. in halen achterstanden n.a.v. afschalen reguliere zorg.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Toezegging: informeren Kamer als stap verder in uitwerken logistieke uitvoeringsoperatie Vaccins	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	brief [21-12-2020] - Kamerbrief over de uitwerking vaccinatiestrategie COVID-19 (25295, nr. 838) (25573)
De TK ontvangt begin 2021 een update over de voortgang van het Aanvalsplan: «Ons voetbal is van iedereen»	Uitgaande brief [20-11-2020] - Voortgangsbijlage sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)	brief [08-02-2021] - Monitor Racisme en discriminatie in het voetbal (30234, nr. 260) (25746)
Begin 2021 ontvangt de TK de beleidsreactie op het onderzoeksrapport «Criminele inmenging bij amateursportverenigingen. Aard, omvang en handelingsperspectief»	Uitgaande brief [20-11-2020] - Voortgangsbijlage sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)	brief [05-02-2021] - Beleidsreactie op onderzoek criminele inmenging in de amateursport (2021Z02444) (25738)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
De TK wordt voor het WGO 2020 schriftelijk geïnformeerd over de Nederlandse topsportevenementen strategie	Uitgaande brief [20-11-2020] - Voortgangsbrief sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)	brief [25-11-2020] - Kamerbrief - Topsportevenementen met meer maatschappelijke waarde (30234, nr. 257) (25409)
De TK wordt geïnformeerd over de uitkomsten van het gesprek tussen de EU-lidstaten en de Europese Commissie over het verschillende overheidsbeleid binnen Europa m.b.t. transfervergoedingen in het betaald voetbal	Uitgaande brief [20-11-2020] - Voortgangsbrief sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
In Q1 2021 komt het RIVM met een advies over doelstellingen rond e-health.	Uitgaande brief [11-12-2020] - Aanbieding factsheet en plan van aanpak e-healthmonitor (2020Z24720) (25502)	brief [19-04-2021] - Update e-healthmonitor en Slimme Zorg Estafette (27529, nr. 261) (26050)
In het eerste kwartaal van 2021 zal ik de Kamer nader informeren over het traject om vaccinatiegegevens te ontsluiten naar PGO's	Uitgaande brief [11-12-2020] - Stand van zaken PGO's (2020Z24716) (25503)	brief [28-01-2021] - Kamerbrief Verder met Vaccineren (32793, nr. 539) (25698)
Ik ga me beraden op dit advies en zal uw Kamer binnen drie maanden informeren over mijn reactie.	Uitgaande brief [17-12-2020] - Aanbieden GR advies Pneumokokkenvaccinatie voor volwassenen-vervolg (32793, nr. 512) (25536)	brief [28-01-2021] - Kamerbrief Verder met Vaccineren (32793, nr. 539) (25698)
Naar aanleiding van de motie Ellemeert heb ik het RIVM gevraagd om een onafhankelijk onderzoek in te stellen naar de mogelijkheid om het Nederlandse donorselectiebeleid op basis van doelgroepen te veranderen in een donorselectiebeleid op basis van seksueel risicogedrag zonder dat daarbij de veiligheid van het bloed in het geding komt	Uitgaande brief [11-12-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek van de commissie VWS om een brief over de voortgang van de uitvoering van de motie Ellemeert inzake donorselectiebeleid op basis van seksueel risicogedrag (2020Z24721) (25500)	brief [11-03-2021] - Donorselectiebeleid MSM (29447, nr.71) (25913)
Stas zegt toe bij zorgverzekeraars na te gaan of extra echo's in verband met corona worden vergoed als daar een medische indicatie voor is. Als het anders is dan dat dit vergoed wordt, informeert Stas de Kamer.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [22-02-2021] - Toezeggingen Algemeen Overleg 10 december 2020 integrale geboortezorg (32279, nr. 211) (25834)
In voortgangsrapportage 7-puntenplan wordt nadere informatie opgenomen over hoe het zit met de financiering van Rutgers i.r.t. staatssteun.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [01-04-2021] - Voortgangsrapportage Zevenpuntenplan (32279, nr. 212) (25986)
[1] Ik ga vragen of het RIVM, de uitvoeringsdirecteur op de vaccinatie, en de GGD voorafgaand aan het eerste debat in januari in combinatie een technische briefing willen geven. [2] Ik informeer u sowieso ook volgende week over de stand van zaken bij de uitvoering, want ik denk dat we dan meer kunnen zeggen over de planning, dus u wordt al eerder bediend dan in januari.	Parlementaire agenda [15-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5168)	brief [21-12-2020] - Kamerbrief over de uitwerking vaccinatiestrategie COVID-19 (25295, nr. 838) (25573)
Ik zeg mevrouw Marijnissen graag toe dat ik dit concreet ga uitvragen bij de mensen in de zorg, in de overleggen die ik periodiek en zeer regelmatig heb met de vertegenwoordigers van de beroepsgroep en met de werknemersvertegenwoordiging.	Parlementaire agenda [15-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5168)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Zoals toegezegd in de Kamerbrief van 26 juni 2020 bezie ik bij het zoeken naar een structurele aanpak voor het duurzaam houden van de geneesmiddelenvoorziening aan de zogenaemde 'onderkant van de markt', ook de mogelijke rol van het GVS. Ik zal u hierover aan het begin van 2021 verder informeren. De TK wordt later in 2021 geïnformeerd over de nadere uitwerking van de voorgestelde maatregelen in het rapport criminele inmenging in de amateursport	Uitgaande brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) (29477, nr. 690) (25553)	brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) (29477, nr. 690) (25553)
Toezegging: aparte brief IT-systemen voorafgaand aan eerstvolgende coronadebat in januari	Parlementaire agenda [17-12-2020] - Extra speeddebat over ontwikkelingen rondom Coronavirus (5180)	brief [04-01-2021] - COVID-19 vaccinatiestrategie update stand van zaken (25295, nr. 851) (25604)
informeren over evaluatie Ketenborging, begin 2021	Uitgaande brief [21-12-2020] - Derde voortgangsrapportage actieplan voedselveiligheid (26991, nr. 576) (25569)	brief [06-04-2021] - Private borging voedselketens (26991, nr. 577) (25991)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
De kwartiermaker kondigt aan begin volgend jaar 2021 nieuwe wachtlijdinformatie beschikbaar te hebben. Ik zal uw Kamer daarover informeren. (eerste Kamer)	Uitgaande brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief kwartiermaker Transgenderszorg (Eerste Kamer) (25556)	Afgedaan met brief [30-04-2021] - De stand van zaken op het gebied van de transgenderszorg (26111)
Ik ben ook met Zorgverzekeraars Nederland in gesprek over de verlenging van de opdracht aan de kwartiermaker. Ook hierover zal ik uw Kamer nader informeren	Uitgaande brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief kwartiermaker Transgenderszorg (Eerste Kamer) (25556)	brief [30-04-2021] - De stand van zaken op het gebied van de transgenderszorg (26111)
Minister VWS zegt toe over de samenstelling van de expertgroep wordt u zo spoedig mogelijk geïnformeerd. Streven is dat de expertgroep in januari 2021 van start gaat. Wij informeren u voor de zomer van 2021 over het resultaat.	Uitgaande brief [31-12-2020] - Verzamelbrief SARS-CoV-2 bij dieren (28286, nr. 1166) (25600)	brief [12-02-2021] - Informeren zoönosenbeleid waaronder instelling expertgroep (25295, nr. 990) (25800)
Stas VWS zegt toe Zodra de uitkomsten van de bestuurlijke wegging van het bijgevoegde onderzoek en het rapport van de stuurgroep naar aanvullende maatregelen beschikbaar zijn, zullen we uw Kamer informeren.»	Uitgaande brief [18-12-2020] - Aanbieden onderzoek structureel benodigd budget jeugdzorg (31839, nr. 760) (25565)	brief [23-04-2021] - Rapport Stuurgroep maatregelen financiële beheersbaarheid Jeugdwet (31839, nr. 775) (26084)
Minister MZS zegt toe om begin 2021 verschiijnt daarnaast de nieuwe monitor acute zorg van de NZa, die een actueel kwantitatief inzicht zal bieden in de ontwikkelingen binnen de acute zorg. Deze monitor geeft handvatten voor de aanpak van de druk op de acute zorgketen op de kortere termijn. Ik zal dit rapport te zijner tijd uiteraard aan uw Kamer toesturen	Uitgaande brief [30-11-2020] - NZa onderzoek toegankelijkheid acute zorg en zorgplicht zorgverzekeraars 2020(29247, nr. 323) (25425)	brief [19-04-2021] - Aanbieding NZa-monitor acute zorg 2020 en 3 NZa-monitors contractering 2021 (29247, nr. 330) (26043)
Vaccins: Ik zal de Kamer inderdaad laten weten welke stappen er allemaal gezet zijn. U zult onder de indruk zijn van welke stappen er inderdaad allemaal gezet zijn tussen kerst en oud en nieuw, 24 uur per dag.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Vaccins: Op de kortst mogelijke termijn zal die ter beschikking worden gesteld aan de verpleeghuizen die daarmee kunnen starten. Dat is wat ik u toezeg. En ik zeg u dus toe dat ik op de kortst mogelijke termijn uw Kamer zal informeren wat «de kortst mogelijke termijn» is om die leveringen die volgende week binnenkomen, dus niet de leveringen die afgelopen weken zijn binnengekomen, toe te kunnen dienen in de verpleeghuiszorg.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Vaccins: Dat maakt dat wij op dit moment in afwachting zijn van een schets van EMA: hoe zien we dat beoordelingsproces voor ons, wat hebben we nog nodig aan aanvullende data van Astra en kan Astra die ook leveren? Zodra ik daar meer over weet — zo doe ik dat natuurlijk altijd — deel ik dat natuurlijk met u.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [05-02-2021] - Reactie advies inzet AstraZeneca-vaccin tegen COVID-19 (25295, nr. 985) (25742)
Minister De Jonge: Dat is onderwerp van de uitwerking van de komende weken, omdat de bestuurlijke afspraken om deze keuzen te maken, dus om BioNTech/Pfizer over te zetten op Astra, om de intramurale ggz-cliënten met Astra te bedienen, om de zorgmedewerkers in de ggz te bedienen met Astra en om de 18- tot 60-jarigen te bedienen bij de huisartsen, als de Astra-levering binnenkomt. Dat is onderwerp van bestuurlijke afspraken die zijn gemaakt naar aanleiding van de keuzes die we hebben moeten maken op grond van de stappen die we hebben gezet in de afgelopen week. Dit zal dus de komende weken worden uitgewerkt. Dat zullen we meedelen aan de Kamer, zodra dat gereed is. Het is allemaal werk in uitvoering.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [05-02-2021] - Reactie advies inzet AstraZeneca-vaccin tegen COVID-19 (25295, nr. 985) (25742)
NB toezegging EK. Minister de Jonge zegt toe: De eerste is de kans op verlenging van de lockdown? Wij moeten echt het OMT-advies afwachten. Het OMT komt vrijdag bijeen. Wij verwachten dat advies begin volgende week. Dan zullen wij u daar ook meteen over berichten.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)
Vaccinatiestrategie: Ik zal de Kamer natuurlijk überhaupt periodiek informeren, dus hier staat dan ook de verdere uitwerking in van de keuzes die we hebben gemaakt.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Dat betekent dat we ietsje later met die routekaart zullen komen. Die zullen we ook pas weer nodig hebben op het moment dat we tot andere maatregelen kunnen overgaan vanuit de lockdownsituatie waarin we nu zitten. Ergens in de tweede helft van januari hoop ik die met uw Kamer te kunnen delen.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Minister VWS zegt toe de Kamer zeker toe dat ik, zoals ik ook over deze subsidieregeling heb gesproken in de coronabrieven, ook de uitkomst van de rechtszaak aan de Kamer doe toekomen.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)
De gedachte is om de Kamer voor de zomer te informeren over de resultaten.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [12-02-2021] - Informeren zoönosenbeleid waaronder instelling expertgroep (25295, nr. 990) (25800)
De brief die ik haar had beloofd over de resistente schimmels zeg ik toe voor het einde van de maand. Dan zal ik ook ingaan op de stand van zaken van de Europese herbeoordeling.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [02-02-2021] - Stand van zaken resistente schimmels (27858, nr. 529) (25720)
Ik kan gewoon niet genoeg benadrukken dat het thema dat mevrouw Van Esch aangeeft, buitengewoon relevant is. Ik heb dat vorige keer uitgebreid gedaan. Zij geeft nu aan dat het door gebrek aan beoordelingscapaciteit niet lukt om een schadelijke schimmel van de lijst af te krijgen. Dat is iets waar ik graag eind januari serieus op in zal gaan. Dat beloof ik haar.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [02-02-2021] - Stand van zaken resistente schimmels (27858, nr. 529) (25720)
Minister MZS zegt toe de resultaten peilingen mbt agressie richting zorgpersoneel	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Toezegging op Motie Jetten (860) die is aangehouden. laat mij contact leggen met de veldorganisaties om ook dit met hen te bespreken en daarover na te denken. Dan wil ik daar graag, hopelijk voor het volgende debat, op terugkomen	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	brief [11-01-2021] - Kabinetsstandpunt Draaiboek triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 in de COVID-19 pandemie», (25295, nr. 901) (25625)
1. Stas zegt toe contact op te nemen met dhr. Van de Pol (expertisecentrum SMA) over een spoedige toevoeging van SMA aan de hielprikscreening. Dit wordt meegenomen in de volgende voortgangsbrief, zo mogelijk voor het AO preventie van 1 februari 2021. Jansen (PVV) & van Gerven (SP) PG Februari Renske van Tol/Jerom van Geffen DG	Parlementaire agenda [10-12-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5144)	brief [27-01-2021] - Toevoeging SMA aan neonatale hielprikscreening (29323, nr. 146) (25688)
Stas zegt toe bij zorgverzekeraars na te gaan of extra echo's in verband met corona worden vergoed als daar een medische indicatie voor is. Als het anders is dan dat vergoed wordt, informeert stas de Kamer.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5144)	brief [22-02-2021] - Toezeggingen Algemeen Overleg 10 december 2020 integrale gezondheidszorg (32279, nr. 211) (25834)
MZS zegt toe per brief terug te komen op de verlofregelingen in februari.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5144)	brief [22-02-2021] - Toezeggingen Algemeen Overleg 10 december 2020 integrale gezondheidszorg (32279, nr. 211) (25834)
In voortgangsrapportage 7-puntenplan wordt nadere informatie opgenomen over hoe het zit met de financiering van Rutgers i.r.t. staatssteun.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5144)	brief [01-04-2021] - Voortgangsrapportage Zevenpuntenplan (32279, nr. 212) (25986)
De TK ontvangt in april 2021 de routekaart bewegen in het dagelijks leven	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	brief [20-05-2021] - Nederland vitaal en in beweging (2021Z08546) (26185)
De TK ontvangt voor het AO 2021 een update over het fonds voor sportblijfmiddelen over de 1ste zes maanden	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
De TK ontvangt een schriftelijke reactie op het Manifest Buitenspelen	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
De TK wordt geïnformeerd over de uitkomst van het gesprek met NOC*NSF over de financiële druk als gevolg van de Coronacrisis op de topsport en/of talentprogramma's bij sportbonden	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
De TK wordt voor het AO 2021 geïnformeerd over de proefruimte maatschappelijke diensttijd	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)
Het Kabinet vindt het daarom belangrijk dat er op korte termijn een besluit genomen wordt over hoe we de voorzieningszekerheid van medische isotopen voor de toekomst kunnen borgen, door eenzijdig een goed inzicht te krijgen in de kosten, opbrengsten en bijbehorende risico's van de publieke variant en anderzijds een goed beeld van de alternatieven waarbij er geen nieuwe reactor wordt gebouwd. Ik ben voornemens u in het voorjaar van 2021 hierover nader te informeren.	Uitgaande brief [09-12-2020] - Stand van zaken Pallas-reactor (33626, nr. 13) (25481)	brief [11-03-2021] - Voorzieningszekerheid van medische isotopen (33626, nr. 14) (25912)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Minister VWS zegt toe Zoals ook toegezegd aan uw Kamer heb ik de Gezondheidsraad gevraagd om een framework te ontwikkelen met criteria voor het gebruik door de overheid van gezondheidsapps voor screeningsdoeleinden. Zodra er ontwikkelingen zijn in dit traject zal ik uw Kamer hierover informeren.	Uitgaande brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder.nl (25595)	brief [22-02-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder (Eerste Kamer) (25840)
Minister MZS zegt toe een Schriftelijke reactie op aangehouden motie Kuiken (nr. 216, 31015): verzoek aan de regering op welke momenten en plekken, zoals bij UWV en de bedrijfsarts, een arts expliciet kan informeren naar een mogelijk verleden van seksueel, fysiek of psychisch geweld, zodat personen goed kunnen worden doorverwezen en ondersteund.	Parlementaire agenda [16-12-2020] - Debat cie De Winter 15 december 2020 (5162)	brief [11-02-2021] - Schriftelijke reactie op aangehouden motie Kuiken (31015, nr. 216), (31015, nr. 222) (25783)
Minister MZS zegt toe dat het elke week zien van een vertrouwenspersoon een agendapunt is voor het gesprek met het AKJ.	Parlementaire agenda [16-12-2020] - Debat cie De Winter 15 december 2020 (5162)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31833, nr. 784)
Minister MZS zegt Na te gaan bij IGJ of ervaringsdeskundige mee kan gaan bij inspectiebezoeken aan jeugdinstellingen.	Parlementaire agenda [16-12-2020] - Debat cie De Winter 15 december 2020 (5162)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31833, nr. 784)
Quarantaine: Ik ga u in de volgende brief sowieso informeren over de stand van zaken, en ook over het moment waarop ik met de plicht richting de Kamer kan komen.	Parlementaire agenda [13-01-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5188)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
We lazten tijdens dit debat dat reizigers uit het Verenigd Koninkrijk en Zuid-Afrika nu ook bij aankomst in Nederland het aanbod krijgen, met zachte dwang, om in Nederland een test te doen. Zou dat niet ook moeten gelden voor reizigers vanuit Ierland, gezien de cijfers die we daar nu zien? Ik zal dat opnemen met collega Van Nieuwenhuizen.	Parlementaire agenda [13-01-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5188)	brief [20-01-2021] - Aanpassing kabinetsreactie 96e OMT advies deel 2 (25295, nr. 912) (25664)
We onderzoeken in hoeverre het mogelijk is om de termijn van 72 uur in te korten en kijken hierbij ook naar de ervaringen in het buitenland. Ik zal u hier volgende maand over informeren.	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Het kabinet treft voorbereidingen voor testen voor veilige toegang tot het sociale leven, testen voor veilig werken en testen voor veilig studeren Na bestudering van het advies zal het kabinet hierop een standpunt innemen, dat ik aan uw Kamer zal sturen. In mijn reactie zal ik de motie 864 van het lid Azarkan inzake toegang tot publieke voorzieningen ongeacht vaccinatie- of teststatus betrekken	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik blijf de ontwikkelingen van nieuwe testmethoden die minder invasief zijn dan ook nauwlettend in de gaten houden en zal u over de ontwikkeling hierin op de hoogte houden.	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Naar verwachting is de data vanaf medio januari 2021 weer beschikbaar en wordt de ontwikkeling opgenomen in een volgende brief over de doorlopende evaluatie	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
De Gezondheidsraad heeft in zijn advies van 19 november j.l. enkele medische risicogroepen gedefinieerd. Er wordt nog verkend of een nadere invulling nodig is en of dit uitvoerbaar is. De huisarts kan daarnaast op basis van persoonlijke medische achtergrond wegen of sprake is van een medische indicatie voor COVID-19 vaccinatie. Ik zal uw Kamer, zodra hier meer informatie over beschikbaar is, aanvullend informeren over de medische risicogroepen	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Mijn streven is vanaf februari het coronadashboard aan te vullen met gegevens die inzicht bieden in het verloop van het vaccinatieprogramma Ik zal uw Kamer op de hoogte houden van de voortgang.	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 874) (25637)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Onder deze noemer hebben vijf vrijwilligersorganisaties, met steun van VWS en JenV, het initiatief genomen aandacht te geven aan elkaar door middel van een klein gebaar tijdens de kerstperiode De organisaties evalueren momenteel dit mooie initiatief; in de volgende stand van zaken brief zal ik uw Kamer hier nader over informeren.	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Het is de bedoeling dat zowel de expertgroep als de projectorganisatie op 1 februari starten. U wordt daarna zo spoedig mogelijk over de samenstelling en opdracht van de expertgroep geïnformeerd. Het kabinet zal uw Kamer voor de zomer van 2021 informeren over het resultaat van de expertgroep.	Uitgaande brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)	brief [05-02-2021] - Beleidsreactie op onderzoek criminele inmenging in de amateursport (2021Z02444) (25738)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Ik vind wel dat er zo goed als mogelijk ook getalsmatig duidelijkheid moet zijn over de beschikbaarheid van plekken, zowel in de jeugdzorg-ggz als in de volwassenen-ggz. Ik ga graag met Plenaire debaat inzake ontwikkelingen collega Blokhuis na of en, zo ja, op welk moment, die duidelijkheid zo veel mogelijk kan worden rondom het coronavirus (5192)	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [04-06-2021] - Motie Klaver 25295, nr. 923, (31839, nr. 780) (26257); brief [18-06-2021] - Verslag schriftelijk overleg inzake Reactie op de motie van het lid Klaver over het opschalen van het aantal crisisplekken in de (jeugd-)ggz (25242, nr. 582) (25424, nr. 584) (26321)
Ten aanzien van de quarantaineplicht bij een positieve testuitslag heb ik op dit moment twee opties die ik verder verken. Wij komen met een van beide voorstellen naar uw Kamer toe.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Ik wil er echt van overtuigd kunnen zijn dat dit kabinet de mentale gevolgen voldoende meeneemt en dat er in een brief aan de Kamer duidelijk wordt gemaakt op welke manier het is meegewogen, op welke manier het is afgewogen en tot welke conclusie uiteindelijk is gekomen.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Omdat ik echter wel vind dat ik graag in beeld wil hebben wat je per kwartaal gedaan wilt hebben, ga ik de heer Wilders toezeggen dat ik in een volgende brief wel ga schetsen waar we staan aan het einde van het eerste kwartaal, dus aan het begin van de lente. Dat doe ik dan heel precies per groep.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Neem ons nou ook mee in het mitigeren van de risico's van de tweede prik en het voorraadbeheer. Dat was eigenlijk dezelfde vraag die de heer Veldman had. Dat ga ik graag doen. Dat doe ik in een volgende brief op 2 februari.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
Mijn gesprek op dit moment met beide partijen gaat over een situatie waarbij er heel veel meer wordt geleverd. De uitkomst van dat gesprek meld ik uiteraard aan de Kamer.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Ik vraag de partijen: stel je nou eens voor dat er heel veel meer wordt geleverd, kun je dan ook heel veel meer wegnikken in een week? Want dat zou ik eigenlijk willen; dan blijft er zo min mogelijk op voorraad en wordt er zo veel mogelijk geprikt. Dat gesprek loopt op dit moment. De uitkomst daarvan zal ik uiteraard melden aan de Kamer.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Ik zou toch willen vragen om, zodra dat kan, meer duidelijkheid te verschaffen over de verwachtingen omtrent AstraZeneca. Minister De Jonge: Dat kan zeker. Ik moet even de planning nagaan. Op 2 februari sturen wij u ergens in de nacht weer een brief. Dan weten we ook wat het besluit van het EMA over toelating is geweest. Dan zal ik ook nader ingaan op de risico's van het voorraadbeheer, ook omdat er nog een hoop rekenwerk te doen is. Ik zal ingaan op de scenario's die voor ons liggen bij tegenvallende levering, want zo begrijp ik de vraag.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenaire debaat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)
De huidige subsidieregeling Stageplaatsen Zorg II vervalt per 1 augustus 2021. De aanbevelingen uit de evaluatie zal ik betrekken bij de vormgeving van een nieuwe regeling. Deze regeling zal ik conform de voorhangprocedure aan het einde van het voorjaar van 2021 aan uw Kamer aanbieden samen met de kabinetsreactie op het evaluatierapport. Dit om het mogelijk te maken dat de nieuwe regeling in werking kan treden per 1 augustus 2021.	Uitgaande brief [21-01-2021] - Aanbieden rapport evaluatie Subsidieregeling Stageplaatsen Zorg II 2016-2019 (29282, nr. 429) (25669)	brief [19-05-2021] - Wijziging van de Subsidieregeling stageplaatsen zorg II in verband met verlenging van de werkingsduur (29282, nr. 438) (26178)
Ik zal u begin 2021 informeren over de uitkomst van de inventarisatie onder partijen t.a.v. een bemiddelingstraject.	Uitgaande brief [24-12-2020] - Commissiebrief inzake Mediator Handreiking Kindzorg (34104, nr. 314) (25583)	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)
Ik zal u begin 2021 informeren over de uitkomst van afstemming met het Zorginstituut en de beroepsgroep t.a.v. de motie over vermindering van uren op de indicatiestelling bij medisch specialistische handelingen door ouders	Uitgaande brief [24-12-2020] - Commissiebrief inzake Mediator Handreiking Kindzorg (34104, nr. 314) (25583)	brief [08-02-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake vragen Handreiking Kindzorg (34104, nr. 319) (25753)
Een denkbaar spoor is de verwijnsindex optimaliseren en het draagvlak daarvoor vergroten. Daar wil ik over in gesprek met alle relevante beroepsgroepen. Een ander spoor is naar een passend alternatief kijken. Daarover voeren we het gesprek, en ik beloof dit voorjaar met een brief naar de Kamer te komen over hoe wij ermee denken om te gaan: gaan we de huidige verwijnsindex optimaliseren of gaan we op zoek naar een vervangend instrument met hetzelfde goede doel?	Parlementaire agenda [25-01-2021] - Initiatiefnota Tielens (VVD) 'Eerder en duidelijker grenzen stellen' (35285) (tijdstip volgt!) (5047)	brief [30-04-2021] - Stand van Zaken Verwijsindex Risicojongeren (28345, nr. 251) (26109)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Rutgers ontvangt separaat een schriftelijke reactie op hun pleidooi en een gesprek met Rutgers zal op ambtelijk niveau volgen.	Uitgaande brief [29-01-2021] - antwoorden op de vragen van de Kamerleden Wörsdörfer (VVD) en Van Wijngaarden (VVD) over het pleidooi voor effectieve preventie van seksueel geweld (2021Z00237). (25706)	brief [18-06-2021] - Voortgangsrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)
NB toezegging EK: De minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden Verkerk (CU) en Prins-Modderaar (CDA), toe dat de overheid actief zal blijven communiceren over het coronabeleid en zich zal inzetten voor actieve bestrijding van desinformatie en daarbij ook de zich steeds verder ontwikkelende wetenschappelijke kennis te betrekken.	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	afgedaan met brief van BZK Detail 2021D05842 Tweede Kamer der Staten-Generaal
Stas VWS zegt toe het vervolg vraagt om goede en zorgvuldige bespreking met alle betrokken organisaties. Samen met de betrokken bewindspersonen zal ik daartoe de eerste stappen zetten om, met dit rapport in de hand, een goed proces in gang te zetten, zodat een volgend kabinet daar op kan voort borduren en richting aan kan geven	Uitgaande brief [02-02-2021] - Rapport over gendersensitiviteit in de Nederlandse aanpak van geweld tegen vrouwen en huiselijk geweld (28345, nr. 237) (25721)	brief [18-06-2021] - Voortgangsrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)
De Staatssecretaris laat verkennen wat wel een uitvoerbaar instrument zou kunnen zijn om de prijs van gezonde voeding voor de consument te verlagen	Uitgaande brief [02-02-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op Initiatiefnota lid Dierkens over een gezonde leefstijl (35655, nr. 3) (25722)	brief [09-07-2021] - Toezegging alternatieven btw-verlaging groente en fruit (26481)
Toezegging dat in 2e kwartaal 2021 in de beleidsreactie homoconversie aangegeven wordt hoe uitvoering gegeven wordt aan uitvoering motie Bergkamp	Uitgaande brief [05-02-2021] - Verzoek uit Regeling van werkzaamheden inzake Reactie op motie van het lid Bergkamp c.s. dat alle vormen van «homogenezings- of conversietherapie» een schending van de mensenrechten is (25740)	brief [28-05-2021] - Beleidsreactie rapport «Voor de verandering» (2021Z09263) (26216)
Ik ga in gesprek met de brancheorganisaties om te kijken wat er nodig is en welke stappen zij gaan zetten om deze trend te keren en de naleving over de gehele linie echt op orde te brengen. Ik geef u een terugkoppeling van deze gesprekken in de toegezegde Kamerbrief met onderzoeken op terrein van alcohol.» Ik zal deze terugkoppeling op laten nemen in de volgende Kamerbrief.	Uitgaande brief [27-01-2021] - Landelijk onderzoek naleving leeftijdsgrens bij de verkoop van alcohol en tabak in 2020 (27565, nr. 177) (25687)	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)
Nee, die opvatting deel ik niet. Maar ik zal de ziekenhuiscoepels attenderen op het voorbeeld van de 'Handreiking bezoek en sociaal contact (corona in verpleeghuizen)' zoals opgesteld door ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, NIP, Verenso, V&VN en Zorgthuis.nl	Uitgaande brief [08-02-2021] - antwoorden op de vragen van de Kamerleden Van der Staaij (SGP) en Dik-Faber (CU) over het bericht dat ziekenhuizen het bezoek van predikanten beperken (2021Z01998) (25748)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Binnenkort wordt de Kamer bij brief nader geïnformeerd over de opdracht en de samenstelling van deze eerder aangekondigde expertgroep zoïnosen	Uitgaande brief [02-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 950) (25732)	brief [12-02-2021] - Informeren zoïnosenbeleid waaronder instelling expertgroep (25295, nr. 990) (25800)
Binnen een maand, en ik hoop eigenlijk met een week of drie, kom ik met een kabinetsreactie op het advies van de Gezondheidsraad over vaccinatiebewijzen.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
je kunt niet zomaar een selectie maken van dikke mannen. Dat is niet te doen. Ik zeg de heer Van Haga toe dat ik in reactie op het Gezondheidsraadsavies voor medisch-risicogroepen — dat verwacht ik op korte termijn — zal laten weten op welke wijze we hiermee om zouden gaan.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ja, dat platform wordt ook betrokken bij de uitwerking van dat plan voor mentale ondersteuning van jongeren	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Een hele korte vraag over de scenario's. Die komen eraan en die zijn eigenlijk veel gevarieerder dan het afschalen op de routekaart. Wanneer kunnen we die scenario's hier verwachten? Wanneer liggen die hier op tafel? Ik zou graag toezeggen dat ze er over drie weken liggen, want dat is namelijk de termijn waarop ik de volgende brief zal gaan schrijven.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [08-03-2021] - Afschrift Tweede Kamerbrief Coronamaatregelen 8 maart 2021 en regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 in verband met het verlengen van het maatregelenpakket (25894)
Quarantaineplicht: Ik hoop u in ieder geval deze maand nog daarover te informeren, of eigenlijk gewoon met een wetsvoorstel te komen. In februari hoop ik met dat wetsvoorstel te komen.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Nieuwe ontwikkelingen sneltestbeleid: Dit is allemaal ingeregeld onder de landelijke coördinatiestructuur testen. Daarbij heb je verschillende werkgroepen. Daar vindt die validatie plaats. Ook wordt de opzet van het onderzoek besproken. Doelgroepen worden besproken. Vervolgens kent dat gewoon z'n beloop. Maar ik denk dat het verstandig is als ik in een volgende brief gewoon wat uitgebreider schriftelijk inga op hoe dat proces eruitziet	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik wil eigenlijk liever dat minister Van Ark de motie probeert uit te voeren. Daar zou ik echt veel blijf mee zijn. Gezien er ook gewoon een aangenomen motie van de Partij voor de Dieren ligt dat de doorzettingsmacht bij VWS ligt als het gaat om gevaarlijke volksgezondheidssituaties, vind ik het juist heel belangrijk dat dat ministerie die motie gaat uitvoeren.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Alleen zou ik dan nog wel willen vragen of we alsnog kunnen kijken hoe Duitsland dit [vlieg- en inreisverboden] gedaan heeft. Zeker. Ik zal ook aan het RIVM vragen waarom de collega's van het Duitse RIVM, het Robert Koch-Instituut, een andere overweging hebben, als dat zo is. Dat zal ik even navragen.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik had een vraag gesteld over dreigende zwarte scenario's in de verpleeghuiszorg. Daarvoor wordt nu een plan gemaakt. Dat willen we nog in februari afronden en met uw Kamer delen.	Uitgaande brief [01-12-2003] - Antwoorden op kamervragen van Arib en Smits over het aantal werkplekken bij het Almeerse Flevoziekenhuis (2030403220) (5197)	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31785, nr. 549) (25960)
flankerend beleid. Op allerlei fronten worden er nu voorstellen uitgewerkt. Hij doet dat uiterlijk deze maand. Hopelijk zo snel mogelijk, maar in ieder geval in februari		brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Daarbij kan het zijn, gegeven de korte tijdsduur om al deze stukken boven tafel te halen, dat er dingen zijn gemist. Als dat zo is, dan zal ik de Kamer daarover informeren, want ik wil volledig transparant zijn.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Dat gaat over de risicoanalyse die in opdracht is gedaan door de LCT en het gaat over een eigen risicoanalyse door KPMG in opdracht van de GGD. Ik ben bereid die in vertrouwen te delen, maar ik kan niet toestaan dat die rapporten openbaar worden, gegeven de veiligheid van die systemen	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [02-03-2021] - Aanbiedingsbrief vertrouwelijke inzage KPMG rapport GGD (27529, nr. 260) (25879)
Gebruik BSN nummer: Op twee manieren ga ik hierop terugkomen. Ik kom er in de eerste plaats op terug in de brief die ik u over een week of zes hoop te kunnen sturen. Die brief gaat over waar we staan met al die maatregelen die we ons hebben voorgenomen. Ten aanzien van het toegangstesten kom ik daar al eerder op terug, omdat ik al eerder met uw Kamer wil delen hoe ik dat voor ogen heb.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-04-2021] - Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met het stellen van tijdelijke regels over de inzet van testbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (Tijdelijke wet testbewijzen covid-19) (Kamerstuk 35807) (26088)
Uiteraard zal ik u over het verbeterplan informeren. Ik zal u vervolgens informeren over de audit die we over zes weken gaan doen om te kijken of echt alles is gebeurd wat er mogelijk is.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Hoe het ook zij, dat cultuuraspect, dus of mensen bijvoorbeeld intern met signalen terecht kunnen, kan ook betrokken worden bij de audit. Dus ik ga vragen of de auditers dat ook mee kunnen nemen.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Soa's worden niet in CoromIT geregistreerd en ik mag aan nemen dat de aandacht die nodig is voor informatieveiligheid aan deze kant ook natuurlijk nodig is voor de informatieveiligheid in andere systemen. Hoe dat exact wel wordt geregistreerd, heb ik niet paraat. Als u daarin geïnteresseerd bent, kan ik u dat laten toezenden. Dat kan ik zeker doen, maar dat heb ik nu niet paraat.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacycylek in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Dat zijn vragen waar wij nog niet over uitgedacht zijn. Dat laat onverlet dat allerlei pilots en allerlei validaties nu plaatsvinden, maar wij zijn over die beleidsvragen nog niet uitgedacht. Iedere twee weken stuur ik een brief van een kantje of honderd waarin dat soort dingen staan.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacywet in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Daarbij betrek ik graag ook bij hoe de relatie is bij een koepelorganisatie. Als er bij één GGD een probleem wordt gesignaleerd, wordt dat dan via een koepel eenduidig in beleid doorgezet naar al die GGD's? Want daar lijkt toch het nodige aan te schorten. Minister De Jonge: Ja, deels. Ja, oké, zeker. Ik ga ervan uit dat dat een onderdeel is, en anders bij dezen	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacywet in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Daar gaan we dus ook met de GGD mee aan de slag en daar kom ik dus op terug. In ieder geval moet het zo zijn dat in alles wat nu aan extra veiligheidsmaatregelen wordt ingebouwd voor de testkant, natuurlijk meteen ook de vaccinatiekant wordt meegenomen.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenaire Debat over een privacywet in de systemen van de GGD (5196)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Zou het niet goed zijn als we het OMT vragen om de impact op de R te onderzoeken? Zeker. Er is ook al onderzoek gedaan. Er is een modelleringsstudie van onder anderen Bonten en Kluytmans. Die was juist heel erg aarzelend over het te verwachten effect.	Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Ik denk echt dat we op een andere manier naar die zelfafname moeten kijken. Maar daar kom ik op terug, want dat is technisch en juridisch heel erg ingewikkeld.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
GroenLinks vraagt of er al een modelleringsstudie is gedaan. Ik wil best kijken wat we daar nog aan zouden kunnen toevoegen, maar er is dus al wel zo'n studie gedaan, die best een aantal kritische kanttekeningen opleverde. Ik wil best kijken wat we nog aanvullend op dat punt zouden kunnen doen.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Dan de testbewijzen en het advies van de Gezondheidsraad. Wie controleert de testbewijzen en hoe houden we fraude in de hand? Dat zijn heel terrechte vragen, waarop ik graag terugkom op 23 februari	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Spoor 2 gaat nog veel meer en grotere aantallen vergen, maar ook daarover informeer ik u op 23 februari.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
De VVD stelt ook vragen over de controle op de handhaving op het testbewijs. Daar kom ik graag in een later stadium op terug, want dan kan ik het hele verhaal in één keer op een goede manier vertellen	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-04-2021] - Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met het stellen van tijdelijke regels over de inzet van testbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (Tijdelijke wet testbewijzen covid-19) (Kamerstuk 35807) (26088)
Testbewijzen: Nogmaals, ik kom daar graag op 23 februari op terug, omdat we dan met de beleidsreactie op het advies van de Gezondheidsraad terugkomen.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
Het kabinet zal dus beide vragen beantwoorden. Maar de volgorde is wel dat we eerst kijken naar de uitwerking van het testbewijs en hoe we daar mee omgaan. Hoe het kabinet dat voor zich ziet, willen we eigenlijk al op 23 februari aangeven	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
: op de 23ste kom ik met de beleidsreactie van het kabinet graag terug op het advies van de Gezondheidsraad over de omgang met een negatief testbewijs, een negatieve testverklaring, hoe dat in de praktijk zou kunnen gaan werken, hoe dat juridisch moet werken, hoe dat praktisch kan werken en ook hoe de app eruitziet. Daar kom ik allemaal op terug op de 23ste.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)
De minister meldde laatst dat er een innovatie van een was, een superrobot die in Nederland was uitgevonden. Ik vroeg me dus af of de minister in zijn brief ook nog terugkomt op mogelijke innovaties die er zijn en die bijvoorbeeld ook in het kader van de maatregelen ingezet kunnen worden. Wil hij dat in zijn brief meenemen?	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (nr. 995) (25852)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Een positieve reactie van mijn kant op de toezegging dat er meer getest gaat worden, ook in het hoger onderwijs. Dat is super-, super-, superbelangrijk. Ik denk dat ook het onderzoeken van de modelleringseffecten op de R echt de moeite waard is en dat dit belangrijk is, Hup, thuishet. Dat is superbelangrijk en kan een enorm verschil gaan maken. Is de minister bereid om daar echt tempo achter te zetten? Wat is er nou nog nodig om meer gemeenten te laten populatie testen? Kan hij daar nog iets over zeggen?		afgedaan met brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Positieve testuitslagen moet je natuurlijk willen laten melden. Ik zal daar uitvoeriger op terugkomen in de brief van 23 februari.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik dank de minister voor zijn antwoorden en voor zijn toezegging om te kijken hoe innovatie kan helpen om onze samenleving open te krijgen.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik denk dat we inmiddels behoorlijk aan de internationale standaarden voldoen, maar ik zal dat uitvoeriger uitschrijven in de volgende brief.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Modelleringsstudie: ik ga in ieder geval op de 23ste in die brief laten weten hoe we die vraag gaan beantwoorden. Zullen we het zo doen?	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Vragen over sequencing worden voor het volgende Kamerdebat beantwoord.	Parlementaire agenda [10-02-2021] - Notaoverleg Initiatiefnota van de leden Klaver en Kröger over de tijdelijke testsamenleving (TK 35653) (5202)	brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)
Ik verwacht veel van de transfermechanismen, die op enkele plekken in het land al operationeel zijn. Ik zal mij door de landelijke stuurgroep wachttijden op de hoogte laten houden en uw Kamer over ontwikkelingen informeren	Uitgaande brief [11-02-2021] - Aanpak wachttijden in de ggz (25424, nr. 581) (25784)	brief [12-07-2021] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake aanpak van de wachttijden in de ggz (26501)
Vanzelfsprekend zal ik de uitvoering van het plan van aanpak voor 2021 nauwlettend volgen en uw Kamer hiervan op de hoogte houden	Uitgaande brief [11-02-2021] - Aanpak wachttijden in de ggz (25424, nr. 581) (25784)	brief [12-07-2021] - Stand van zaken wachttijden ggz (26500); brief [12-07-2021] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake aanpak van de wachttijden in de ggz (26501)
Discussie testen hoera vervolgen op het moment dat we het wetsvoorstel aan de Kamer hebben gestuurd. Dat zal, denk ik, eind maart zijn. [...] Ik denk dat dat wetsvoorstel «toegangstest» of «testbewijs» gaat heten. Ik moet nog even een mooie naam bedenken, maar het gaat om dat wetsvoorstel	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [23-04-2021] - Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met het stellen van tijdelijke regels over de inzet van testbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (Tijdelijke wet testbewijzen covid-19) (Kamerstuk 35807) (26088)
Ik denk dat we de discussie over een vaccinatiebewijs op een rustig moment moeten voeren, als we als kabinet ook hebben gereageerd op het advies van de Gezondheidsraad. Of dat ook in één app of in één testbewijs of vaccinatiebewijs gaat functioneren, denk ik eerlijk gezegd niet. Maar ik kom daar op een nader moment op terug	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Verder ga ik heel graag met de kerken en de minister van erediens in gesprek om te kijken wat ook kerken met kleinere stapjes over een breder front zouden kunnen, natuurlijk. Ik denk dat daar volgende week wel een gaatje voor te vinden moet zijn. [...] we gaan het overleg op korte termijn hebben.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	afgedaan met een verwijzing naar het debat van 10 maart waarin de MP heeft aangegeven dat een gesprek heeft plaatsgevonden
Vaccinatie: ik zal ook kijken op welke manieren we er in de publieksinformatie nog veel preciezer in kunnen worden, zonder verwachtingen te wekken die we niet kunnen waarmaken, of die we te vaak moeten bijstellen, want dat leidt namelijk ook altijd tot teleurstellingen en verdriet, en dat willen we ook niet natuurlijk. Dus ik zal kijken op welke manier we daar zo goed mogelijk over kunnen communiceren, onder andere via de vertegenwoordigers van de patiëntengroepen.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Vaccinatiestrategie en planning van de groepen nog een keer op een A4-tje zetten.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Versnelling vaccinatie: Dus daar kom ik op terug op het moment dat we dat advies [van de Gezondheidsraad] binnen hebben.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Vaccinatie: er is dus niks geks aan de hand. Als dat wel zo is, is het de taak van Lareb om dat aan ons te melden. Dat is het moment waarop ik de Kamer informeer	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Er is een motie van de heer Segers over de verschillende scenario's. Ik denk dat het in de stappen en in de volgorde der dingen verstandig is als we eerst dat doen. Dan gaan we het debat hebben over hoe we die scenario's voor ons zien, hoe die toekomst eruit zou kunnen zien in allerlei varianten en hoe we ons, gegeven die varianten, daarop voorbereiden. Laten we dat nou eerst even doen voordat ik allerlei routekaarten voor de herfst ga maken. Daarvoor zijn er veel te veel onzekerheden op dit moment.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Afschrift Tweede Kamerbrief Coronamaatregelen 8 maart 2021 en regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 in verband met het verlengen van het maatregelenpakket (25894)
In alle sectoren en alle regio's moeten de crisisplannen dus op orde zijn. Daarom heb ik het Landelijk Netwerk Acute Zorg de opdracht gegeven om nu naar alle plannen te kijken en die met elkaar te verbinden. Zodra die plannen er zijn, zal ik de Kamer daar uiteraard over informeren.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31765, nr. 549) (25960)
Ik kan eventueel voor de tweede termijn kijken of daar meer informatie over is, maar het beeld dat ik zelf heb is dat we dat nog niet volledig hebben. Ik heb een gesprek gehad met de mensen van C-support. Ik vind het heel bijzonder werk dat zij doen en zij brengen ook hun ervaring vanuit C-support in. Zij zeggen: het valt ons op dat wij vooral benaderd worden door mensen tussen de 20 en de 50 jaar. Dat zijn dus jonge mensen. Dat is anders dan bij andere chronische ziekten of aandoeningen. Ze zeggen wel dat ze niet weten of dat komt doordat die mensen digitaal de weg weten te vinden. Dat is een van de vragen die ik ook heb. Ik kan kijken of ik dat in tweede termijn wat vollediger kan doen en anders kan ik daar wellicht in een volgende brief op terugkomen.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
De Kamer wordt door middel van een brief geïnformeerd over het vervolg en de borging van de pilots gespecialiseerde cliëntondersteuning. Hierin worden de maatschappelijke business cases meegenomen.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [22-03-2021] - Overkoepelend rapport Pilots gespecialiseerde cliëntondersteuning (24170, nr. 243) (25950)
In de contourennota wordt meegenomen hoe wordt gekeken naar de cliëntondersteuning. Ook wordt ingegaan op innovatie/technologie in relatie tot de gehandicaptenzorg.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [26-05-2021] - Toekomstagenda: zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking en de evaluatie pilot cliëntondersteuning gehandicaptenzorg (24170, nr. 245) (26208)
De kamer ontvangt in mei een voortgangsbrief over de complexe zorg.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [10-06-2020] - Voortgang complexe zorg Volwaardig Leven (24170, nr. 231) (24657)
In de voortgangsrapportage Volwaardig leven wordt ingegaan op de structurele lessen die we (gaan) leren uit de aanpak rondom de complexe zorg. Ook zal er toegelicht worden hoe we aandacht hebben voor het welbevinden van de cliënt (in reactie op van der Staaij).	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [12-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage programma 'Volwaardig leven' (24170, nr. 234) (25162)
Met VGN en CIJ wordt afstemming gezocht over de actualisatie van zorgprofielen. In ieder geval zal worden uitgewerkt welke knelpunten nu worden ervaren, hoe groot die knelpunten zijn, welke oplossingsrichtingen denkbaar zijn en wat de implicaties daarvan zijn. De kamer zal over de uitkomsten geïnformeerd worden.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
In mei ontvangt de Kamer een brief over het ontzorgen van naasten. Hierin wordt specifiek ingegaan op brussen (ingebracht door Agema).	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [12-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage programma 'Volwaardig leven' (24170, nr. 234) (25162)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
In de voortgangsrapportage Volwaardig leven zal er een beeld geschetst worden van de impact van de innovatie-impuls. Hierbij worden concrete voorbeelden gegeven	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [12-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage programma 'Volwaardig leven' (24170, nr. 234) (25162)
In de voortgangsrapportage wordt het punt meegenomen van de schaarste op de arbeidsmarkt en de gevolgen daarvan op de doelen en resultaten van het programma Volwaardig leven	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [12-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage programma 'Volwaardig leven' (24170, nr. 234) (25162)
Kamer informeren over gesprekken met VGN, IGJ en Actiz over de WZD en administratieve lasten.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [17-12-2020] - Wet zorg en dwang (35370, nr. 5) (25544)
Schriftelijk terugkomen op meerjarige beschikkingen	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [10-06-2020] - Schriftelijke beantwoording vragen debat 4 maart 2020, programma Volwaardig leven (24170, nr. 229) (24665)
Terugkomen op respijtzorg bij gemeenten in de voortgangsbrief over langer thuis	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	brief [23-03-2021] - Schriftelijk Overleg (SO) inzake SO - Bijlage Hoe gaat het met thuiswonende ouderen tijdens COVID-19 inzichten uit de literatuur bij stand van zakenbrief (25959)
Scenario's ontwikkeling epidemie: Over 2 weken zal ik u inhoudelijk informeren over de ontwikkelde scenario's en de doorvertaling daarvan naar het beleid	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [08-03-2021] - Afschrift Tweede Kamerbrief Coronamaatregelen 8 maart 2021 en regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 in verband met het verlenen van het maatregelenpakket (25894)
Quarantaine: Het volgende moet hiervoor ingeregeld worden:• De identificatie van reizigers• Een vorm van registratie van deze inkomende reizigers• Afspraken over wie als toezicht en handhavende instanties worden aangewezenDaar worden de komende periode stappen in genomen. Ik verwacht u in de volgende brief meer in detail te kunnen informeren hierover.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Testen: veiliger werken (spoor 2): De minister van SZW zal uw Kamer hierover op korte termijn informeren.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Risicogericht grootschalig gebiedstesten en R-waarde : Ik heb aan het RIVM gevraagd om de effecten van grootschalig gebiedstesten op de R-waarde opnieuw te modelleren nu er meer bekend is over de mogelijkheden dan in november vorig jaar, toen het OMT hierover heeft geadviseerd in het achtergronddocument 'Grootschalig testen van personen zonder klachten' bij het 89e OMT advies. De resultaten daarvan zal ik in de komende stand van zakenbrief met de Kamer kunnen delen.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Digitale ondersteuning: Epidemiologisch onderzoek R-getal: Wanneer dit onderzoek gereed is, zal ik uw Kamer informeren over de resultaten.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Data lek GGD: Ik zeg uw Kamer toe dat ik in verdere samenwerking inderdaad ruim voldoende aandacht reserveer om prioriteit te geven aan de bescherming van persoonsgegevens. In de eerste plaats zal ik tegemoet komen aan deze toezegging in het traject van de versniede vervanging van HPZone (Lite). Ik zal uw Kamer, wanneer hier meer over bekend is, nader informeren.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Ik verwacht dat regio's vervolgens – waar nodig – hun eigen plannen aanpassen en verbeteren op basis van de terugkoppeling van de LNAZ, zodat die qua inhoud en uitwerking nog verder vergelijkbaar worden. In het aanvullend beleidskader zullen we nader op dit punt ingaan. Uiteraard zal de minister voor MZS hier uw Kamer over informeren.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31765, nr. 549) (25960)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Routekaart: Deze plannen die worden opgesteld samen met sectoren zijn input voor de voorziene periodeke herijking van de routekaart. Op deze manier worden de verschillende plannen voor verspoeling integraal afgewogen. [...] Bij de volgende stand van zakenbrief van 9 maart wordt de uitwerking van dit traject opgenomen.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [08-03-2021] - Afschrift Tweede Kamerbrief Coronamaatregelen 8 maart 2021 en regelingen tot wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen COVID-19 in verband met het verlengen van het maatregelenpakket (25894)
Vaccins: In de volgende voortgangsbrieven zal ik u nader informeren over de voorbereidingen van de grootschalige vaccinaties.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Opschalen productie vaccins: Daarnaast wordt nadrukkelijk ingezet op het voorhanden hebben van de juiste vaccins voor aangepaste varianten van het virus. Over deze voorstellen onder naam HERA wordt ook gesproken binnen Europa. De Europese Commissie heeft hier op 17 februari jl. een mededeling over uitgebracht. Uw Kamer wordt hierover geïnformeerd in een separate brief	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [24-02-2021] - Kabinetsappreciatie Commissie-mededeling HERA Incubator (25295, nr. 1026) (25856)
Aankoop vaccins en leveringen: De aankoop van vaccins vordert goed. Deze week rondde de Commissie de zogenaamde top-up contracten met BioNTech/Pfizer en Moderna af, waarmee Nederland in de loop van dit jaar de beschikking krijgt over aanzienlijk grotere hoeveelheden van deze vaccins. Uw Kamer is hierover als gebruikelijk met een aparte brief nader geïnformeerd.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [23-02-2021] - Aankoop extra doses BioNTech/Pfizer en Moderna (25295, nr. 996) (25843)
Vaccineren: In de volgende voortgangsbrieven zal ik verder ingaan op het advies van de Gezondheidsraad over ethische en juridische dilemma's.	Uitgaande brief [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Ik zal uw Kamer bij de volgende voortgangsrapportage Zorg voor de Jeugd nader informeren over de voortgang	Uitgaande brief [10-02-2021] - Aanbieding rapport Toegang voor jeugd met een levenslange en levensbrede hulpvraag Routes naar een integrale afweging, (31839, nr. 766) (25776)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Totaal zou er daarmee een capaciteit van ongeveer 2250 monstersonderzoekers per week nodig zijn. Streefdatum is eind april.	Uitgaande brief [08-03-2021] - Beantwoording Kamervragen van het Kamerlid Veldman (VVD) over het bericht 'Commissie neemt belangrijke maatregelen voor een verenigd front tegen COVID-19' (2021Z01996) (25895)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Eind april wordt het door het RIVM geformuleerde doel voor COVID kiemsurveillance van 1200 - 1500 monstersonderzoekers per week bereikt.	Uitgaande brief [08-03-2021] - Beantwoording Kamervragen van het Kamerlid Veldman (VVD) over het bericht 'Commissie neemt belangrijke maatregelen voor een verenigd front tegen COVID-19' (2021Z01996) (25895)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Maar zorg ervoor dat die mensen a hun informatie krijgen en b zo snel mogelijk, als het lukt en als de vaccins beschikbaar zijn, worden gevaccineerd. In de volgende brief zal ik daarop terugkomen.	Parlementaire agenda [10-03-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5223)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Absoluut. Ik ga ofwel er in tweede termijn op terugkomen ofwel aan Blokhuis vragen om daar een aparte brief over te sturen. Opmerking: De Jonge is hier in het tweede termijn niet meer op terug gekomen	Parlementaire agenda [10-03-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5223)	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31785, nr. 549) (25960)
Ik vraag aan de heer Jetten om de motie even aan te houden, dan kan ik die ECDC-lijst even wat nader verklaren. Misschien dat u dat prettiger vindt. Kan de minister inschatten op welke termijn hij meer op de lijst in kan gaan? Over maximaal een week of twee kom ik met een nadere verklaring van de ECDC-lijst.	Parlementaire agenda [10-03-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5223)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Ik zou graag willen dat u inventariseert hoe die cijfers er voor heel Nederland uitzien. Ik denk dat de Kamer daar recht op heeft.	Parlementaire agenda [10-03-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5223)	brief [23-03-2021] - Tijdelijk verdiepend beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (31785, nr. 549) (25960)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
«Vanuit het voorzorgsprincipe heb ik daarom besloten het toedienen van het AstraZeneca-vaccin te pauzeren voor twee weken (tot en met 28 maart), in afwachting van nader advies van het EMA. Zodra deze adviezen beschikbaar zijn, zal ik uw Kamer daarvan op de hoogte stellen.»	Uitgaande brief [14-03-2021] - Kamerbrief over het pauzeren van de toediening van het AstraZeneca-vaccin(25295, nr. 1060) (25920)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
Ik blijf de vorderingen op dit gebied nauwlettend volgen en zal u rond de zomer informeren over de voortgang, omdat ik het van groot belang vind dat er voor cliënten en voor verzekeraars en aanbieders, openbaar inzicht komt in de wachttijden en wachttijsten	Uitgaande brief [16-03-2021] - Stand van zaken casemanagement dementie (29689, nr. 1097) (25927)	brief [12-07-2021] - Stand van zaken wijkverpleging (26491)
Op 1, 2 en 4 maart 2021 heb ik de rondtafelgesprekken leveringszekerheid georganiseerd met een brede vertegenwoordiging van de geneesmiddelensector. Ik zal uw Kamer informeren over de belangrijkste uitkomsten	Uitgaande brief [18-03-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Farmaceutische strategie in Europa (Eerste Kamer) (25942)	brief [07-05-2021] - Kamerbrief RT Leveringszekerheid (29477, nr. 703) (26131)
Zodra de Europese Commissie haar vershillende, in de farmaceutische strategie aangekondigde maatregelen presenteert in concrete en uitgewerkte voorstellen, zal ik deze beoordelen en uw Kamer informeren over mijn visie daarop	Uitgaande brief [18-03-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Farmaceutische strategie in Europa (Eerste Kamer) (25942)	brief [21-06-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake vragen over en n.a.v. de Farmaceutische strategie voor Europa (Eerste Kamer) (26334)
De staatssecretaris informeert de Tweede Kamer over uitkomsten van een brede verkenning naar een wettelijk verbod op maagdenvlieshersteloperaties.	Uitgaande brief [18-03-2021] - Voortgang actieagenda Schadelijke Praktijken (32175, nr. 70) (25939)	brief [21-06-2021] - Verkenning wettelijk verbod maagdenvlieshersteloperaties (32175, nr. 71) (26340)
Eénprikstrategie: ik zal de Gezondheidsraad vragen of hij wil bezien of er sinds 8 maart nieuwe wetenschappelijke kennis is die leidt tot een andere conclusie. Ik zal daarbij ook meenemen of dat iets zou kunnen doen met de bezetting. Dan zal ik uw Kamer daarover informeren. Bergkamp (D66) /Wilders (PVV)	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Ik denk dat een brief heel goed zou zijn, maar vooral een vaccinatieschema dat duidelijkheid biedt aan de groep met onderliggend lijden, want ze maken zich heel veel zorgen.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Mijn beeld daarvan is dat ik hoop — zo spreken we daar op dit moment over — voor 1 mei in ieder geval een aanpassing van de routekaart te kunnen presenteren.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Toegangstesten: ik hoop u eind volgende week een «kalender» — noem ik het maar even, tussen aanhalingstekens — te kunnen presenteren van wat we in april weer mogelijk willen maken, inderdaad in de breedte zoals u die zoekt.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [06-04-2021] - Pilots testen voor toegang en Fieldlabs (2021Z05425) (25993)
Hoe kun je nu toch al een in de tijd geplaatste inschatting maken van wanneer we van het niveau zeer ernstig naar ernstig gaan, dus wanneer we van risiconiveau drie naar risiconiveau twee gaan? Wat is er tegen die tijd weer mogelijk? En wat zou je via toegangstesten alweer eerder mogelijk kunnen maken? Dat is wat we doen. Daar werken we aan. Het volgende besluitvormingsmoment is 13 april en dan willen we dat aan de Kamer zenden. Van Kooten-Arissen	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
De achterstand van 1,4 miljoen minder verwijzingen zullen wij wel met elkaar moeten inlopen. Voor een deel gaat het om mensen van wie de zorgvraag inmiddels op een andere manier is ingevuld of weg is, maar er zijn zeker ook mensen die echt last hebben van de klachten waarvoor zij in eerste instantie naar de arts waren gegaan. In april hoop ik dit naar uw Kamer te kunnen sturen.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [26-05-2021] - Beleidsbrief over ondersteuning van de zorg tijdens de Covid-crisis, herstel van zorgprofessionals en het inhalen van reguliere zorg (31765, nr. 566) (26210)
Leveringszekerheid van geneesmiddelen en persoonlijke beschermingsmiddelen: ik heb de Kamer toegezegd dat daar een verslag over komt. Dat stuur ik binnenkort toe.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [07-05-2021] - Kamerbrief RT Leveringszekerheid (29477, nr. 703) (26131)
De TK wordt geïnformeerd over vaccinatieplanning en –verplichting voor topsporters die deelnemen aan de OS en PS, zodra hierover meer bekend is.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Bezoekersregeling: dan zeg ik toe — ik zeg dit via de microfoon ook tegen de ambtenaren — dat we in de volgende brief nog even ook die varianten doorlopen en aangeven waarom er in ieder geval nu niet voor gekozen is, hoewel misschien dan wel. Maar nu dus nog niet.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
M.b.t. routekaart: Momenteel worden meer tussenstappen, overeenkomstig het verzoek van uw Kamer, in samenspraak met de verschillende sectoren nader ingevuld. Uw Kamer wordt hierin de volgende stand van zakenbrief nader over geïnformeerd	Uitgaande brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023) 1063) (25962)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
Daarnaast wordt er bij deze volgende update van de routekaart in samenspraak met de veiligheidsregio's een overzicht opgenomen met indicatieve mijlpalen voor heropening van de samenleving. Daarbij dient te worden opgemerkt dat continu gezien moet worden welke ruimte de epidemie ons geeft om maatregelen al dan niet te versoepelen. Ik heb kennis genomen van het OMT advies ten aanzien van mogelijke versoepelingen in de routekaart, zoals eerder in deze brief beschreven. Ik ga dit verder bestuderen en kom er in een volgende stand van zakenbrief op terug	Uitgaande brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
De eerste resultaten omtrent de monitoring van de CoronaCheck app tijdens het fieldlab in Biddinghuizen zal ik in de volgende stand van zaken brief aan uw Kamer delen	Uitgaande brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
In fase 2 zal HPZone worden vervangen door een nieuwe voorziening. Ik zal derhalve in mijn volgende stand van zakenbrief ingaan op de gekozen alternatieve voorziening voor HPZone Lite en de stand van zaken inzake de aanpak en inrichting van het tijdelijke beheer	Uitgaande brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
De special envoy beveelt aan hier een specifieke taskforce voor op te zetten. Ik zal dit samen met de collega's van het ministerie van EZK en VNO-NCW bespreken en informeer uw Kamer in de volgende stand van zakenbrief over de uitkomsten van dit overleg. Daarbij zal ik ook ingaan op de overige aanbevelingen van de special envoy en de voorgenomen vervolgstappen	Uitgaande brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)	Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
U realiseert voor 1 juli 2021 een campagne voor de preventie van VGV, huwelijksdwang en achterlating over het uitreizen naar het land van herkomst in de zomer	Uitgaande brief [18-03-2021] - Voortgangsrapportage Schadelijke Praktijken (32175, nr. 70) (25939)	brief [18-06-2021] - Voortgangsrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)
Onder regie van de minister voor Rechtsbescherming wordt het onderzoek naar meldingen bij VGV voor de zomer van 2021 afgerond	Voortgang actieagenda Schadelijke Praktijken (32175, nr. 70) (25939)	brief [18-06-2021] - Voortgangsrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)
De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van een vraag van het lid Otten (Fractie-Otten), toe dat hij de recente cijfers inzake de CoronaMelder-app per brief toestuurt	Praktijken (32175, nr. 70) (25939)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zal er, naar aanleiding van een vraag van het lid Recourt (PvdA), op toezien dat contactonderzoek door instellingen voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG)	Uitgaande brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
NB Toezegging EK (T03023): De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt toe, naar aanleiding van een vraag van het lid De Boer (GroenLinks), een uitzondering te maken op de mondkapjesplicht voor mensen die communiceren met iemand die is aangewezen op liplezen	Uitgaande brief [31-03-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Commissieverzoek om een Kabinetsreactie te ontvangen op het bericht over de vaccinatiesnelheid (25295, nr. 1095) (25981)	brief [11-05-2021] - Aanbieding afschrift stand van zakenbrief 11 mei 2021 (Eerste Kamer) (26152)
Overigens werken we toe naar het overgaan van het berekenen van vaccinaties op basis van uitgereden vaccins naar het tellen op basis van de in de bronsystemen geregistreerde en naar CIMS doorgestuurde vaccinatie-informatie. In de volgende voortgangsbrief informeer ik u over de stand van zaken hierbij	Uitgaande brief [31-03-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Commissieverzoek om een Kabinetsreactie te ontvangen op het bericht over de vaccinatiesnelheid (25295, nr. 1095) (25981)	brief [13-04-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1105) (26023)
De Kamer wordt nader geïnformeerd over de invoering van minimum unit pricing	Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)	brief [05, nr. 07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
De Kamer ontvangt in mei een reactie op het advies dat oplossingsrichtingen schetst om gemeenten instrumentarium te geven, gericht op het tegengaan van de toename van het aantal fastfoodketens	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suicide en infectiepreventie) (5120)	brief [04-06-2021] - Gezonde voedselomgeving (32793, nr. 551) (26258)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Er wordt een verkenning gestart naar de wijze waarop terrassen rookvrij gemaakt kunnen worden	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suicide en infectiepreventie) (5120)	brief [09-07-2021] - Rookvrije terrassen (26483)
Toegangssteden: inzicht geven in financiering bij volgende stappen. (Hermans (VVD))	Parlementaire agenda [15-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5227)	brief [14-04-2021] - Commissiebrief inzake Verzoek om informatie over de overeenkomst van het ministerie inzake sneltesten bij evenementen (25295, nr. 1131) (26030)
Ingaan op scenario in geval zich een tegenvaller voordoet rond Janssen. (Hermans (VVD))	Parlementaire agenda [15-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5227)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Ik zeg mevrouw Van Esch toe dat ik zal kijken welke opvolging er is gegeven aan de meldingen bij slachthuizen zoals die hier zijn aangegeven. (Westerveld (GL), Van Esch (PvdD))	Parlementaire agenda [15-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5227)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Ik zeg toe, wat ik ook in eerste termijn heb gezegd, dat ik in de volgende brief uitgebreid zal ingaan op de situatie in slachthuizen, inclusief de cijfers. Dat zal in de brief van volgende week zijn, of als Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5227)	Parlementaire agenda [15-04-2021] - Uitgaande brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Testen: In mijn volgende stand van zakenbrief zal ik ingaan op de definitieve resultaten van de pilots en het kader dat voor grootschalig risicogericht testen ingericht wordt. Ik doe u morgen een separate brief toekomen naar aanleiding van het verzoek van Uw Kamer n.a.v. berichtgeving in de media over de bekostiging van toegangstesten	Uitgaande brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Vaccins/Digitaal Groen Certificaat: De Europese Commissie heeft op 17 maart 2021 voorstellen gedaan om te komen tot een Digitaal Groen Certificaat. Ondertussen is de verkenning gestart hoe dit in Nederland geïmplementeerd kan worden. In de volgende stand van zakenbrief zal ik uitgebreider terugkomen op deze implementatie	Uitgaande brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Vaccins: Op dit moment is immers nog onvoldoende duidelijk over de werkzaamheid van de vaccins in de tijd en in welke mate het coronavirus endemische vormen aan zal nemen, waartegen we ons al dan niet op jaarlijkse basis zullen moeten beschermen met een vaccin. In een van de komende Kamerbrieven zal ik uw Kamer hierover nader informeren	Uitgaande brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Reguliere zorg: Zoals gemeld in de vorige Kamerbrief wordt er samen met de Nza en veldpartijen gewerkt aan een plan om de toegankelijkheid van zorg na de COVID-crisis te waarborgen. Wanneer dit plan af is, zal ik de Kamer hierover informeren	Uitgaande brief [16-04-2021] - Stand van zaken Experiment gesloten coffeeshopketen (Eerste Kamer) (26035)	brief [26-05-2021] - Beleidsbrief over ondersteuning van de zorg tijdens de Covid-crisis, herstel van zorgprofessionals en het inhalen van reguliere zorg (31765, nr. 566) (26210)
Sinds het indienen van het Initiatiefwetsvoorstel en het indienen van de vragen uit het voorlopige verslag zijn er ontwikkelingen in het kader van het Experiment gesloten coffeeshopketen. De beantwoording van de vragen uit het voorlopig verslag vergt daardoor meer tijd en verwachten wij u in mei te sturen	Uitgaande brief [16-04-2021] - Stand van zaken Experiment gesloten coffeeshopketen (Eerste Kamer) (26035)	brief [07-06-2021] - Initiatiefwetsvoorstel gesloten coffeeshopketen (34 165) (Eerste Kamer) (26267)
Vaccinatiecapaciteit: Ik zal u elke keer in die brieven updaten over wat we daarvoor hebben georganiseerd en hoe die draaitboeken eruitzien. (L. Dassen (VOLT))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Verdelen van de druk in ziekenhuizen: Zou ik toch mogen vragen om in de volgende brief terug te komen op de vraag welke extra acties nog mogelijk zijn? Dat gaan we doen. (Van der Staaij (DGP))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Slachthuizen: de meest actuele ontwikkelingen nemen we mee in de aankomende covid-voortgangsbrief. (Van Esch (PvdD))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	brief [11-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1179) (26151)
Inhaalzorg: Zodra dit plan gereed is, zal ze het naar de Kamer sturen. Naar verwachting is dat in de tweede helft van mei. (Wilders (PVV))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	brief [26-05-2021] - Beleidsbrief over ondersteuning van de zorg tijdens de Covid-crisis, herstel van zorgprofessionals en het inhalen van reguliere zorg (31765, nr. 566) (26210)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Er volgt een korte reactie op het RVS-advies in een brief over een aantal preventiezaken die de Stas in mei naar de Kamer stuurt	Uitgaande brief [29-04-2021] - Aanbieden RVS-advies 'Een eerlijke kans op gezond leven' (32793, nr. 550) (26105)	brief [07-07-2021] - Bouwstenen voor een fundament onder toekomstig preventiebeleid (26457)
NB: Toezegging EK, De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van een vraag van het lid Kluit (GroenLinks), toe dat in alle brieven die de Kamer zal ontvangen met betrekking tot Covid-19 maatregelen, altijd een directe koppeling zal worden gelegd van enkele moties m.b.t. Covid-19 tussen suggesties voor maatregelen en een wegging waarom die wel of niet meegenomen worden. (5235)	Parlementaire agenda [20-04-2021] - Interpellatiedebat inzake de uitvoering van enkele moties m.b.t. Covid-19 (5235)	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Nieuwe toezegging om onderzoek naar Minimum Unit Pricing (MUP) zo spoedig mogelijk na te sturen. Deze brief is gepland voor half juni.	Uitgaande brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)	brief [05-07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
Het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd krijgt opdracht om bij elk van de jongeren en hun ouders die vanwege de sluiting van de DHG in augustus 2021 een passende en duurzame vervolgplek hebben gekregen omdat zij op 1 augustus hun behandeling nog niet afgerond hadden, navraag te doen hoe het met het kind gaat, of het op een goede plek zit en of zij veiligheid hebben ervaren.	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228) (26319)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784)
Als uit de navraagactie van het OZJ blijkt dat er knelpunten zijn gaat het ministerie met alle belangrijke actoren proberen de jongeren een passend aanbod te bieden.	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228) (26319)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784)
m.b.t advies Jeugdprong: Wanneer dat advies gereed is, gaan we daar natuurlijk serieus over in gesprek. Jongeren zullen hierbij betrokken worden. Daar gaan we zo snel mogelijk naar kijken	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228) (26319)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784)
Inspectie vragen of zij het beeld «afname dwang in GGZ» uit toezicht herkent en daarover de Kamer informeren	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228) (26319)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784)
In de volgende brief ga ik in op de voortgang t.a.v. vaccinatie in Suriname. (Kuzu DENK)	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Toegangstesten (irt vakanties): Ja, de voor- en nadelen. Dat is dus niet: ik ga onderzoeken of ik het ga doen. Ik zal de voor- en nadelen daarvan op een rij zetten. (Paternotte, D66)	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
De Kamer kan dan rekenen op een samenhangend verhaal over de kritiek planbare zorg, het herstel van de zorg, de inhaalzorg, maar ook het perspectief op de langere termijn. We gaan er dus een aparte brief van maken, die ook wordt afgestemd met het veld. (TK)	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [26-05-2021] - Beleidsbrief over ondersteuning van de zorg tijdens de Covid-crisis, herstel van zorgprofessionals en het inhalen van reguliere zorg (31765, nr. 566) (26210)
Ik heb recent de Kamer geïnformeerd over de uitvoering van de motie van mevrouw Marijnissen waarin werd gevraagd om de regeling voor paramedische zorg op twee punten te wijzigen. Ik zal de Kamer daarover voor de zomer informeren.	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
De TK ontvangt de interdepartementale brief over bewegen als het nieuwe normaal voor het eerstkomende Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [20-05, nr.2021] - Nederland vitaal en in beweging (2021Z08546) (26185)
Onderzoek zelftesten: uw Kamer wordt uiterlijk op 1 juli geïnformeerd over de (tussen)uitkomsten van het onderzoek	Uitgaande brief [18-05-2021] - Behandeling moties Tweede Kamer m.b.t. testbewijzen en quarantaineplicht inreizigers uit hoogrisicogebieden (Eerste Kamer) (26168)	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Over de voortgang van het realiseren van een fijnmazige testinfrastructuur zal ik uw Kamer informeren	Uitgaande brief [18-05-2021] - Behandeling moties Tweede Kamer m.b.t. testbewijzen en quarantaineplicht inreizigers uit hoogrisicogebieden (Eerste Kamer) (26168)	brief [28-05, nr.2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Vervolgens wordt het OMT gevraagd te adviseren over de epidemiologische randvoorwaarden waaronder een gelijkstelling van een vaccinatiebewijs mogelijk zou zijn. Op basis van het advies van het OMT zal het kabinet besluiten over het realiseren van een gelijkstelling aan het testbewijs.	Uitgaande brief [18-05-2021] - Behandeling moties Tweede Kamer m.b.t. testbewijzen en quarantaineplicht inreizigers uit hoogrisicogebeden (Eerste Kamer) (26168)	Afgedaan met brief [28-05, nr. 2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Uitzondering quarantaineplicht gevaccineerden: mijn streven is uw Kamer hierover begin juni te informeren	Uitgaande brief [18-05-2021] - Behandeling moties Tweede Kamer m.b.t. testbewijzen en quarantaineplicht inreizigers uit hoogrisicogebeden (Eerste Kamer) (26168)	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
Tijdelijke wet maatregelen Covid-19: ik wil voor in ieder geval de volgende verlenging doen wat u vraagt, namelijk per onderdeel aangeven waarom we het nog nodig hebben. Dat is bij de volgende verlenging. (Bikker, CU)	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Op 21 december 2020 is het FAST-rapport van de kwartiermakers naar uw Kamer gestuurd.[1] Ik verwacht uw Kamer in het eerste kwartaal van 2021 een inhoudelijke reactie te kunnen sturen samen met de staatssecretaris van EZK.	Uitgaande brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)	brief [28-05-2021] - Kabinetsreactie rapporten FAST en actieprogramma «nieuwe kansen topsector LSH», (29477, nr. 707) (26215)
Met het FAST-rapport werd ook het rapport van het Actieprogramma naar uw Kamer gestuurd. Hierop zal eveneens op korte termijn een inhoudelijke reactie volgen.	Uitgaande brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)	brief [28-05-2021] - Kabinetsreactie rapporten FAST en actieprogramma «nieuwe kansen topsector LSH», (29477, nr. 707) (26215)
Fieldlabs. In een volgende stand van zakenbrief zal het kabinet uw Kamer informeren over de eventuele aanpassingen in de routekaart en het openingsplan op basis van de lessen vanuit de Fieldlabs.	Uitgaande brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	Brief van Economische Zaken d.d. 11-6-2021: BBR/21157843
Digitaal Corona Certificaat Na de Europese uitwerking van het EU Digitaal Corona Certificaat zal ook worden gewerkt aan de mondiale interoperabiliteit. Daarover zal ik uw Kamer tijdig informeren. Over de verdere technische uitwerking en beleidsmatige vormgeving van het vaccinatiebewijs als onderdeel van het DCC zal ik uw Kamer de komende weken verder informeren.	Uitgaande brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)
Testen/Reizen Met mijn collega's van Infrastructuur en Waterstaat en Buitenlandse Zaken tref ik gezamenlijke voorbereidingen voor het testen van uitgaande reizigers. [...] Ik zal uw Kamer informeren over de voortgang.	Uitgaande brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	Afgedaan met brief lenW/BSK-2021/175782 d.d. 18-6-2021
Vaccins: Ik zal u blijven informeren over de inzet van Nederland om de pandemie in Suriname te bestrijden.	Uitgaande brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Daarnaast willen we in die week, de week die begint op maandag 21 juni, komen met een brief aan de Kamer met een plan van aanpak om ons voor te bereiden op die endemische fase	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Over keuzevrijheid vaccins: ik wil met u afspreken dat ik uw Kamer volgende week erover ga informeren of, en zo ja op welke manier, we dat vorm kunnen geven (oa D66 en VVD fractie)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [11-06-2021] - Inzet Janssen- en AstraZeneca-vaccin, (25295, nr. 1290) (26293)
Vaccineren – zijn er geen groepen die tussen wal en schip vallen? Ik ga graag met de vertegenwoordigende organisatie in gesprek en rapporteer over twee weken. (De Vries, VVD)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Vaccineren 12-18 jaar: Ik heb de Gezondheidsraad verzocht dit deel van het advies naar voren te halen. Ik zal u daarover zo snel mogelijk informeren, voorzitter.	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [30-06-2021] - Besluit advies Gezondheidsraad over vaccinatie van jongeren vanaf 12 jaar (26399)
Volgende week willen we u over de laatste stand van de onderhandelingen informeren. We zullen u dan ook informeren over de hele technische stand van zaken van het tot wasdom brengen van dat DCC (Kuzu, DENK)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Ik zal u volgende week erover informeren hoe het staat met de contacten over topbestemmingen binnen gelijkgezinde landen over vakanties naar Marokko of Turkije (Kuzu, DENK)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Ik verwacht de commissiebrief met reactie op de initiatiefnota 'Nu investeren in de GGD' eind juni aan de Kamer te doen toekomen. (Westerveld, GL)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [09-07-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om reactie op de Initiatiefnota van de leden van Gerven en Hijink over 'Nu investeren in de GGD (26479)
Rioolwatermonitor: In de volgende brief kom ik terug op de vraag hoe we dat kalibreren zullen doen. (Van den Berg, CDA)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Keuzemogelijkheid Janssen: Qua ICT is het geregeld, maar dat zal ik dan ook volgende week toelichten, bij de GGD vanaf 9 juni. Kortom, ik kom erop terug, zowel op de juridische als op de praktische implicaties (De Vries)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [11-06-2021] - Inzet Janssen- en AstraZeneca-vaccin, (25295, nr. 1290) (26293)
Toegangstesten in de regio's: Ik zal een manier vinden om u dat kaartje te laten toekomen (de Vries)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Vaccinatie kwetsbare kinderen: De Gezondheidsraad zal naar verwachting volgende week woensdag met in ieder geval het eerste deel van het advies kunnen komen. Op basis daarvan zullen we de Kamer informeren hoe daarnaar te handelen (Kamer)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [09-06-2021] - Reactie op advies Gezondheidsraad «Vaccinatie van kinderen met een medisch risico en ringvaccinatie» (25295, nr. 1285) (26282)
OR-code: Ja, ook zonder smartphone kan het; ook op papier. De mensen die de technische briefing voor volgende week woensdag voorbereiden, ga ik vragen om dat nog eens heel uitgebreid toe te lichten (Van der Plas, BBB)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	Technische Briefing DCC op 9 juni (Technische briefing: «Reizen en Digitaal Covid19 Certificaat» Tweede Kamer der Staten-Generaal)
Herstelzorg irt administratieve lasten: Ik heb natuurlijk eens in de week overleg met het zorgveld, dus ik zal de oproep van mevrouw Van den Berg daar ook bespreken (Van den Berg, CDA)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Maar ook voor bron- en contactonderzoek zal de GGD gewoon klaar moeten staan. In het plan van aanpak zal ik een schets geven van hoe we komen tot een goede capaciteitsraming (Kwint, SP)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
De Gezondheidsraad zal naar verwachting volgende week woensdag met in ieder geval het eerste deel van het advies kunnen komen. Op basis daarvan zullen we de Kamer informeren hoe daarnaar te handelen	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [09-06-2021] - Reactie op advies Gezondheidsraad «Vaccinatie van kinderen met een medisch risico en ringvaccinatie» (25295, nr. 1285) (26282)
Aanpak expertgroep zoönosen: Ik zal me ervoor inspannen dat ik dat wel doe, ook al is het een korte kabinetsreactie, en dat ik die voor de zomer zal sturen. Ik kan me best voorstellen dat er verderop nog een uitgebreidere reactie komt (Van Esch, PvdD)	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	brief [06-07-2021] - Aanbieding rapport Bekebam (26447)
De brief aan de NZa, met ook een reactie op het rapport, stuur ik binnenkort en dan zal ik de Kamer daar ook een afschrift van sturen (Stoffer (SGP) en Van den Hil (VVD))	Parlementaire agenda [27-05-2021] - Plenair Debat Wvvggz (Wet verplichte ggz) / Wzdz (Wet zorg en dwang) (5249)	brief [10-06-2021] - Kostenonderzoek Wet zorg en dwang (35370, nr. 8) (26292)
Registratie vaccinaties van Nederlanders buiten Nederland: ingaan op de diverse voorbeelden (CAS/BES, zonder BSN)	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
Kamer inlichten over (kosten) testen voor reizigers	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van	Afgedaan met brief lenW/BSK-2021/160661 d.d. 3-6-2021

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Vaccinaties 12-18 jarigen: zo snel mogelijk op terugkomen	<p>coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)</p> <p>Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)</p>	<p>brief [30-06-2021] - Besluit advies Gezondheidsraad over vaccinatie van jongeren vanaf 12 jaar (26399)</p>
Regeling persoonlijke beschermingsmiddelen: daarom zeg ik u graag toe dat ik zal kijken of we de regeling kunnen verlengen (Kuiken, PvdA)	<p>Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)</p>	<p>brief [29-06-2021] - Quarantaine en persoonlijke beschermingsmiddelen (26389)</p>
Ik ga er gewoon voor zorgen dat u die getallen ook een beetje kunt volgen. Dus in de volgende voortgangsbrief zal ik de getallen over de quarantaineplicht toevoegen (De Vries, VVD)	<p>Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)</p>	<p>brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)</p>
Ik informeer de Kamer voor dinsdag over de uitkomst van de eventuele verlenging van de regeling mond- neusmaskers via de apotheek (Kuiken, PvdA)	<p>Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)</p>	<p>brief [29-06-2021] - Quarantaine en persoonlijke beschermingsmiddelen (26389)</p>
Half juli kan ik naar verwachting de Kamer meer inzicht geven in hoeveel zorg moet worden ingehaald en hoe dat gaat gebeuren. Ik zal de Kamer daarover dan ook informeren (Wilders, PVV)	<p>Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)</p>	<p>brief [26-07-2021] - Inhaalzorg (26515)</p>
De zorgen over toegankelijkheid van acute zorg betrekken bij uitwerking van houtskoolschets en de Kamer voor het verkiezingsreces informeren over de reacties op de internetconsultatie	<p>Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)</p>	<p>brief [16-04-2021] - Internetconsultatie Houtskoolschets acute zorg (29247, nr. 29) (26034)</p>
Reactie op brief KNOV over integrale bekostiging geboortezorg aan Kamer sturen voor AO Zwangerschap en Geboorte	<p>Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)</p>	<p>brief [26-01-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om een afschrift van de reactie op brief KNOV over de oproep tot uitstel aanwijzing integrale bekostiging geboortezorg in reguliere bekostiging (32279, nr. 209) (25681)</p>
Quarantaine: Op dit moment wordt een bredere monitor bijgehouden van alle processen van de quarantainewet. Ik zeg toe uw Kamer daarover in een volgende brief nader te informeren.	<p>Uitgaande brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)</p>	<p>brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)</p>
Pilots toegangstesten: In de stand van zaken brief van 28 mei jl. heb ik u geïnformeerd over het onderzoek naar de pilots in april. Ik verwacht u binnen enkele weken te kunnen informeren over het vervolgonderzoek van KPMG naar de uitkomsten van de pilots in mei en juni.	<p>Uitgaande brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)</p>	<p>brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)</p>
NB EK: De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van een vraag van het lid Raven (OSF), toe te bekijken op welke plek het opheffen van de mondkapjesplicht in het openingsplan past.	<p>Parlementaire agenda [25-05-2021] - 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen) (5226)</p>	<p>brief [06-07-2021] - Maatregelenbrief COVID-19 (26449)</p>

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
NB EK: De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden Kluit (GroenLinks) en Van der Voort (D66), toe om proportionaliteit onderdeel te maken van het plan van aanpak en daarbij in te gaan op de vraag hoe om te gaan met toegangstesten op langere termijn: in welke situaties is dat proportioneel, wanneer zijn toegangstesten niet meer nodig of moeten juist weer worden ingezet (de zgn. aan-en-uitknop) en wat is de drempelwaarde daarvoor?	Parlementaire agenda [25-05-2021] – 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
NB EK: De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van een opmerking van het lid Kluit (GroenLinks), toe de vraag op welk moment de inzet van (al dan niet begeleide) zelftesten verantwoord mogelijk is, mee te nemen bij de uitwerking van het zelftesten en het kijken over de grens om te zien hoe men dat daar doet.	Parlementaire agenda [25-05-2021] – 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	brief [06-07-2021] - Maatregelen brief COVID-19 (26449)
NB EK: De ministers van J&V en VWS zeggen de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden Janssen (SP), De Boer (GroenLinks), Prins (CDA), toe dat zij voor het zomerreces zowel de inventarisatie naar aanleiding van de motie-Stoffer/Bikker (waarmee de regering wordt verzocht te bezien welke bepalingen in de Tijdelijke wet maatregelen covid-19 (Twm) kunnen vervallen), als het plan van aanpak voor de overgang naar de endemische fase, met bijpassend wettelijke arrangement (waarmee de Twm wordt 'gestript'), tegemoet kan zien, zodat de behandeling van dit plan en de bijbehorende Twm nog voor de zomer plaats kan vinden.	Parlementaire agenda [25-05-2021] – 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zaken brief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Half juli zullen wij uw Kamer informeren over de geschatte omvang van de inhaalzorg (Pouw-Verweij, JA21)	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	brief [26-07-2021] - Inhaalzorg (26515)
In de volgende COVID-brief van half augustus zal worden ingegaan op de toekomstbestendigheid van de zorg en de termijnen van de inhaalzorg (Pouw-Verweij, JA21/Agema, PVV)	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	brief [26-07-2021] - Inhaalzorg (26515)
Waarschijnlijk kom ik morgen zelf met een reactie op dat advies, waarin ik zelf de keuze kenbaar maak voor wie dat AstraZenecavaccin bestemd is. Ik verwacht dan eind volgende week te kunnen gaan starten met prikken	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [05-02-2021] - Reactie advies inzet AstraZeneca-vaccin tegen COVID-19 (25295, nr. 985) (25742)
De minister zal de Kamer tzt informeren hoe wordt omgegaan met de prioritering van de testcapaciteit.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Wetsbehandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (5126)	brief [11-09-2020] - Tijdelijke aanpassing testbeleid covid-19 (25295, nr. 537) (25019)
Deze aandachtspunten worden – samen met betrokken professionals in de zorg en ondersteuning, ouderen- en patiëntenorganisaties en kennisexperts – uitgewerkt in een adviesrapport ter nadere invulling van de opdracht om de aanpak van ondervoeding bij ouderen structureel te borgen. Dit rapport zal ik u – voorzien van mijn reactie – later dit jaar toesturen	Uitgaande brief [19-04-2021] - Aanbieding rapport Stand van Zaken ondervoeding bij ouderen – februari 2021 (29389, nr. 108) (26052)	brief [05-07-2021] - Voortgangsrapportage Nationaal Preventieakkoord 2020 (26437)
Ik zal dit najaar een conferentie organiseren, waarin de nieuwe inzichten onder de aandacht gebracht kunnen worden van relevante partijen, zoals gemeenten en zorgverzekeraars. Ik zal uw Kamer informeren over de uitkomsten van deze conferentie.	Uitgaande brief [12-10-2020] - Onderzoeken gemeentepolis en maatregelen om ongewenste zorgmijding tegen te gaan (29689, nr. 1081) (25161)	brief [28-12-2020] - Beantwoording motie van der Staaij en Ploumen over in kaart brengen verdere beperking stapeling van zorgkosten (34104, nr. 315) (25591)
Ik heb toegezegd om u voor de kerst nog te informeren over hoe we die puzzel [incl. planning] exact gaan leggen. Ik ben van plan dat begin volgende week te doen.	Parlementaire agenda [15-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5168)	brief [21-12-2020] - Kamerbrief over de uitwerking vaccinatiestrategie COVID-19 (25295, nr. 838) (25573)
De desbetreffende AMvB is ter advisering voorgelegd aan de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Momenteel beraad ik mij op de verwerking van het recente advies van de AP. Ik kom hier in een aparte brief aan de Kamer op terug	Uitgaande brief [12-04-2021] - Kamerlid Van Esch (PvdD) over de Corona Opt-In, de wijze waarop mensen hun medische gegevens kunnen beschermen en mogelijk verkeerde antwoorden van de minister (2021Z03661) (26008)	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
MVWS zegt toe het RIVM te vragen in de volgende voortgangsrapportage in te gaan op welke wijze de wijziging in WHO-richtlijnen is betrokken bij de LCI-richtlijn van het RIVM.	Parlementaire agenda [22-09-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5128)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van een vraag van de leden Van Hattem (PVV) en De Bruijn-Wezeman (VVD), toe dat hij de Eerste Kamer informatie verschaft over de verschillende toekomstscenario's inzake maatregelenpakket bestrijding covid-19, en hierbij betreft welke indicatoren wel of niet worden meegewogen		brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
Eind april informeer ik uw Kamer over de vervolgstappen van 3-MMC	Uitgaande brief [09-03-2021] - Voortgangsbrief drugspreventie (24077, nr. 470) (25900)	brief [27-05-2021] - Vervolgstappen designerdrug 3-MMC, (24077, nr. 473) (26212)
Begin november 2020 stuurt MMZS een brief die ingaat op digitale vaardigheden van zorgpersoneel en vernieuwend opleiden (motie Van den Berg/ Kuyjken), daarbij de MMZS ook ingaan op stand van zaken uitvoering motie Van Den Berg over opleidingsplan	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [10-11-2020] - Vernieuwend opleiden in de zorg (29282, nr. 420) (25307)
De aantallen LAMP-testen die kunnen worden ingezet op die XL-locatie gaan heel fors oplopen de komende tijd. Van die ademtest wordt op dit moment een uitgebreide validatiestudie gedaan. Daarvan verwacht ik de resultaten eind november. In de volgende voortgangsbrief zal ik u informeren over de stand van zaken en de aantallen.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
toezending ketenmonitor Wvvgg	Uitgaande brief [01-07-2020] - Wijziging van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg en de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (24794)	brief [07-09-2020] - Ketenmonitor Wvvgg januari - april 2020 (25424, nr. 551) (25002)
De minister van VWS zegt, naar aanleiding van een opmerking van het lid Gerkens (SP), bereid te zijn om in Europees verband met Google en Apple het gesprek aan te gaan om zo veel mogelijk van de broncode te openbaren en zal de Kamer daarover periodiek informeren	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenair behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538), (5131)	brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMeider.nl (25595)
De Kamer wordt in maart geïnformeerd over de scenario's die er zijn met betrekking tot schoollunches (i.c.m. bewegen) en over de huidige stand van zaken hiervan	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suicide en infectiepreventie) (5120)	brief [30-03-2021] - Gezonde schoollunch en beweegaanbod (32793, nr. 548) (25978)
a. In de voortgangsrapportage over inkoop en aanbesteden die voor de Kerst aan uw Kamer zal worden gestuurd, zal ik nader ingaan op de stand van zaken met betrekking tot mijn inspanningen het sociaal domein uit te zonderen van de aanbestedingsrichtlijnen	Uitgaande brief [21-10-2020] - Onderzoeken inkoop en aanbesteden in het sociaal domein (34477, nr. 74) (25205)	brief [08-12-2020] - Voortgang aanpak Inkoop en Aanbesteden Sociaal Domein (34477, nr. 77) (25470)
Ik zou de minister willen vragen om in zijn volgende brief dit thema wat uitgebreider te beschrijven. Welke groep? Hoe? Waar leidt het toe? Wat is de winst? Ik zal dat doen in de kabinetsreactie bij het advies van de Gezondheidsraad over AstraZeneca.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [05-02-2021] - Reactie advies inzet AstraZeneca-vaccin tegen COVID-19 (25295, nr. 985) (25742)
Ik ging er helemaal van uit dat de corona-opt-invragen die ik heb gesteld bij het blokje varia zouden horen, maar daar kwamen ze niet aan de orde. Daar zou ik nog schriftelijk op terugkomen. Ik ga dat dus uitgebreid schriftelijk doen.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenair Debat over een privacycyclic in de systemen van de GGD (5196)	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)
Ik heb de GGD'en opdracht gegeven tot een versnelling van het opschalingsplan en een herijking van de uitgangspunten. Ik zal u hierover rond 1 september informeren.	Uitgaande brief [12-08-2020] - Reactie op verzoek Regeling van Werkzaamheden 12 augustus (25295, nr. 499) (24918)	brief [28-08-2020] - Testen en traceren: samen strategisch de Corona-pandemie bestrijden (25295, nr. 510) (24972)
Perspectief over testen en BCO in testsamenleving in volgende brief. Ik zal in mijn schets van de stappen die we zetten ook deze vernieuwing en deze innovatieve testen meenemen.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
MVWS zegt toe in de voortgangsbrief van 13 oktober uitvoeriger te beschrijven wat er loopt op het gebied van sneltesten (incl. toepassingen LAMP- en Antigeentest).	Parlementaire agenda [30-09-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5132)	afgedaan met brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
Ik ben gewoon niet geëquipeerd om in NEN-normen met u te spreken. Ik ben een eenvoudig mens. Maar wat ik wel kan doen, is tegen onze mensen zeggen: de vragen zijn niet goed beantwoord en ik wil ze wel graag goed beantwoorden. Dan kan ik zorgen dat ik met een beter schriftelijk antwoord terugkom in uw richting.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenair Debat over een privacycyclic in de systemen van de GGD (5196)	brief [12-02-2021] - Stand van zakenbrief digitale ondersteuning pandemiebestrijding (27529, nr. 258) (25790)
We maken een implementatieplan waarin staat wat we op dit moment al hebben en weten, en wat we wanneer willen inzetten in welke situatie. Dat besluit wil ik voor 1 november kunnen nemen, zodat we met datgene wat al voorhanden is onmiddellijk aan de slag kunnen.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
De staatssecretaris zal de Tweede Kamer actief informeren over de beschikbaarheid van de specialistische jeugdzorg.		brief [17-06-2021] - Voortgangsbrief Jeugd (31839, nr. 784) (26319)
Voorafgaand aan de wetsbehandeling quarantaineplicht ontvangt de Kamer een brief met de laatste stand van zaken t.a.v. een vliegverbod India. (Heerma (CDA))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	afgedaan met de brief van I&W van 25 april: 24804, nr. 170
Certificering NEN 7510: Daar moet ik op terugkomen. Daar heb ik op dit moment onvoldoende informatie over.	Parlementaire agenda [03-02-2021] - Plenair Debat over een privacycyclic in de systemen van de GGD (5196)	brief [12-02-2021] - Stand van zakenbrief digitale ondersteuning pandemiebestrijding (27529, nr. 258) (25790)
Ik streef ernaar de TK in de eerste helft van december 2020 nader te informeren over de resultaten van de verkenning en het vervolg.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Opvolging CNO-advies «Niets over ons, zonder ons» en andere trajecten betreffende de individuele beroepsuitoefening (29282, nr. 414) (25231)	brief [17-12-2020] - Resultaten verkenning zeggenschap (29282, nr. 423) (25546)
Ik (...) ga in gesprek met de VNG wat ze verder gaan doen om ervoor te zorgen dat het geld wordt besteed aan het beoogde doelk zal uw Kamer informeren over het verloop en de uitkomst van het gesprek met de VNG.	Uitgaande brief [11-01-2021] - antwoorden op de vragen van de Kamerleden Peters (CDA) en Van Beukering-Huijbregts (D66) over het bericht 'Scouting en jeugd- en jongerenwerk bestolen' (2020Z23920) (25624)	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)
Zoals toegezegd streef ik ernaar om het ontwerp van de wijziging van het Besluit zorgverzekering, die de toepassing van 'medische noodzaak' voor de GVS-bijbetaling mogelijk maakt, voor de zomer van 2021 aan uw Kamer voor te leggen.	Uitgaande brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingsstelsel (GVS) (29477, nr. 690) (25553)	brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingsstelsel (GVS) (29477, nr. 690) (25553)
De MIMZS zal voor het eind van het jaar (Q4 2020) een overzicht opstellen van prioriteiten en Kamerstukken op het gebied van gegevensuitwisseling voor de resterende kabinetsperiode en deze aan de Kamer sturen (PvdA). Hierbij gaat de MIMZS ook in op al positie AP in relatie tot gedragscodes (CDA).	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/CT/E-Health/Stimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [14-12-2020] - Prioriteiten elektronische gegevensuitwisseling resterende kabinetsperiode (27529, nr. 230) (25514)
Wetsvoorstel Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg naar Kamer sturen	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	brief [06-05-2021] - Beleidsbrief bij aanbieding wetsvoorstel Wegiz (27529, nr. 263) (26124)
De ministers van J&V en VWS zeggen de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden Janssen (SP), De Boer (SP) en Karakus (PvdA), toe voor de zomer met een wetsvoorstel te komen waarmee Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226) delegatie onder het vereiste van goedkeuring bij wet, bij verlenging van de Twm geïntroduceerd wordt.	Parlementaire agenda [25-05-2021] - Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	brief [28-06-2021] - Wijziging van de Tijdelijke wet maatregelen covid-19 in verband met regeling van het vereiste van goedkeuring bij wet van een koninklijk besluit tot verlenging als bedoeld in artikel VIII, derde lid, van de Tijdelijke wet maatregelen covid-19 (26380)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Volgende week zal het OMT nader advies uitbrengen over het onderwerp medische persoonlijke beschermingsmiddelen, bijvoorbeeld ook over de toepassing van medische mondneusmaskers in de zorg (breder dan de verpleeghuizen). Ik verwacht u hierover volgende week te informeren.	Uitgaande brief [02-10-2020] - Dringend advies dragen niet-medische mondkapjes (25295, nr. 616) (25118)	brief [12-10-2020] - Accenture rapport onderzoek en OMT-advies preventief gebruik (25295, nr. 624) (25165)
We hebben het met gemeenten in het kader van de regionale aanpak ook over de doorzettingsmacht gehad. Ik wil mevrouw Kuiken, en daarmee de Kamer, beloven dat ik dat weer onder hun aandacht ga brengen, ook in het licht van de gesprekken die wij juist nu hebben met gemeenten over budgetten en maatregelen die genomen moeten worden in de hulpverlening. Daar hoort dit type aanpak, een doorzettingsmacht, bij. Ik beloof de Kamer dus dat ik dat weer op de agenda zet.	Plenaire vergadering van dinsdag 25 mei 2021: 25-05-2021 Mondelinge vragenruimte over het schrijnende tekort aan goede anorexiacare	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)
Kamer adequaat informeren over de navraag actie van het OZJ bij de jongeren/ouders van DHG die vanwege de sluiting een vervolgplek hebben gekregen voor de voortzetting van hun behandeling	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228)	brief [17-06-2021] - Voortgangsbrieff Jeugd (31833, nr. 784) (26319)
Het resultaat van de consultatie (van het discussiestuk Zorg voor de Toekomst) zal in de eerste maanden van 2021 naar de Eerste en Tweede Kamer worden gestuurd.	Uitgaande brief [10-12-2020] - Discussienota 'Zorg voor de Toekomst' - Update contourennota (Eerste Kamer) (25493)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (Eerste Kamer) (25944)
Begin 2021 ontvangt de Kamer nieuwe nalevingscijfers inzake alcoholverkoop aan jongeren in supermarkten	Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)	brief [27-01-2021] - Landelijk onderzoek naleving leeftijdsgrens bij de verkoop van alcohol en tabak in 2020 (27565, nr. 177) (25687)
De staatssecretaris zegt toe dat hij brief over de toegang van jeugdigen met een psychische stoornis in december 2020 aan de Kamer zal sturen, indien mogelijk voor de 2e termijn van de begrotingsbehandeling VWS	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ/Toegang tot de Wlz voor ggz-cliënten / Personen met verward gedrag/Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suïcidepreventie (5041)	brief [16-12-2020] - Voortgang implementatie wetswijziging «Toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis» (35146, nr. 20) (25535)
Tijdens het mondelinge vragenuur op 25 mei jl. heb ik uw kamer toegezegd in te gaan op de stappen die de komende jaren eventueel extra gezet kunnen worden om de zorg en de beschikbaarheid van deze zorg voor jongeren met een eetstoornis te verbeteren. Ik wil samen met zorgprofessionals verkenen wat mogelijk is. Ik ga samen met de VNG hierover in gesprek met de stuurgroep K-EET. Dit zijn professionals vanuit gespecialiseerde eetstoornisklinieken	Uitgaande brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)
Morgen (3-7) ontvangt de kamer de houtkoolschets (toezegging richting TK Cie VWS)	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [03-07-2020] - Houtkoolschets acute zorg (29247, nr. 314) (24817)
De Kamer ontvangt in maart 2021 de rapportage van het Trimbos Instituut over het drugsgebruik in Nederland vanaf het moment van het ontstaan van de coronacrisis	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suicide en infectiepreventie) (5120)	brief [09-03-2021] - Voortgangsbrieff drugspreventie (24077, nr. 470) (25900)
b. Ik zal u voor de Kerst over de onderzoeken en de samenhang informeren, als onderdeel van de volgende voortgangsrapportage van het programma Inkoop en Aanbesteden Sociaal Domein.	Uitgaande brief [21-10-2020] - Onderzoeken inkoop en aanbesteden in het sociaal domein (34477, nr. 74) (25205)	brief [08-12-2020] - Voortgang aanpak Inkoop en Aanbesteden Sociaal Domein (34477, nr. 77) (25470)
Reisadvies/internationale situatie: Uw vraag is of het RIVM dat, los van de WHO, bij een aantal landen bilateraal kan checken. Die vraag breng ik over en daar zal ik u over berichten. (Heerma (CDA))	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	afgedaan met de brief van I&W van 25 april: 24804, nr. 170
MZS komt met een stand van zaken op de motie Raemakers/Bergkamp (bestaande toezegging Toezegging 8727 en motie 3463)	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [12-04-2021] - Alternatieve financiering (29689, nr. 1100) (26009)
In gesprek gaan met indieners van het manifest Niet Stiekem bij dementie over hun zorgen. De Kamer wordt per brief geïnformeerd	Mondelinge Vragenuur van 24 november 2020	brief [06-07-2021] - Brief inzake Euthanasie bij psychiatrie en euthanasie bij dementie (26441)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
Over sneltesten en asymptomatisch testen van mensen die uit BCO onderzoek naar boven komen en mensen die app gebruiken. Ik zal daarop terugkomen in de eerstvolgende brief.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Toezegging (in de richting van mww Agema) om in de brief over de 5 minutenregistratie de technische uitleg op te nemen over de relatie met de cliëntprofielen in de bekostiging	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGIB/Wijkverpleging/WMO (5127)	brief [23-11-2020] - Vijfminutenregistratie (23235, nr. 215) (25399)
Begint 2021 zal de Kamer worden geïnformeerd over de nulmeting van de NVWA (lees: VWS) inzake prijsacties.	Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)
Ik streef ernaar uw Kamer voor de zomer van 2021 een nieuwe voortgangsbrief over de modernisering van het GVS te sturen	Uitgaande brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) (29477, nr. 690) (25553)	brief [18-12-2020] - Modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) (29477, nr. 690) (25553)
Ik heb tijdens het plenaire debat van 17 december jl. toegezegd uw Kamer in een separate brief te informeren over de wijze waarop ik samen met de uitvoerende partijen uitwerking geef aan centrale registratie in het vaccinatieprogramma. Omdat op 5 januari a.s. een extra Kamerdebat plaatsvindt, rondom Coronavirus (5180) ga ik al in deze brief uitgebreider in op ICT en centrale registratie.	Parlementaire agenda [17-12-2020] - Extra spoeddebat over ontwikkelingen rondom Coronavirus (5180)	brief [04-01-2021] - COVID-19 vaccinatiestrategie update stand van zaken (25295, nr. 851) (25604)
- De Gezondheidsraad heeft nu opnieuw positief geadviseerd over vaccinatie van alle zuigelingen tegen het rotavirus, inclusief de kinderen uit de risicogroepen. Volgens de Gezondheidsraad is vaccineren van alle zuigelingen veilig en effectief. De kosteneffectiviteit van algemene vaccinatie is volgens de commissie echter nog steeds ongunstig, tenzij de vaccinprijs daalt. Ik (of mijn opvolger) zal uw Kamer in het najaar informeren over de beleidsreactie op dit advies	Uitgaande brief [01-07-2021] - Voortgang Verder met Vaccineren en RIVM Vaccinatiegraadrapport 2020 (32793, nr. 555) (26403)	brief [01-07-2021] - Voortgang Verder met Vaccineren en RIVM Vaccinatiegraadrapport 2020 (32793, nr. 555) (26403)
Ik zal Uw Kamer in juli per brief informeren over de resultaten van de vervolgonderzoeken en de wijzigingen in het ex-ante model van 2022. In die brief zal ik ook ingaan op het KPMG-rapport.	Uitgaande brief [26-05-2021] - Verzoek om een stand van zaken brief over de implementatie van de aanbevelingen in het vorig jaar verschenen KPMG-rapport over risicoverevening fase 1 (29689, nr. 1101) (26202)	brief [08-07-2021] - Risicovereveningsmodel 2022 (26474)
De Kamer wordt middels een brief separaat geïnformeerd over de nieuwe opleverdatum	Uitgaande brief [12-04-2021] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Baudet (FvD) over de misstanden rondom de ontwikkeling van het nieuwe RIVM gebouw (2021Z03514), (26012)	brief [12-04-2021] - Project Nieuwe Huisvesting VWS /RIVM en CBG (35570-XVI, nr. 188) (26013)
MVWS komt terug op draagmoederschapsbank en man-man wensouders in voortgangsrapportage medische ethiek begin 2021	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [19-02-2021] - Voortgangsrapportage medische ethiek februari 2021 (34990, nr. 11) (25830)
Ik wil dus wel de toezegging doen dat ik naga op welke manier we dat samenwerkingsplatform dat we inmiddels hebben, ook kunnen benutten om bedrijven wat proactiever aan de slag te zetten als het gaat om het voorkomen van besmettingen in hun eigen omgeving.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Op dit moment laten we nader analyseren wat vraag en aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen onder verschillende scenario's doet zoals ook meer preventief gebruik in verpleeghuizen of andere sectoren in de zorg als het aantal besmettingen in de regio sterk stijgt. We verwachten u daar eind september verder over te informeren.	Uitgaande brief [21-09-2020] - Stand van zaken COVID-19 (25295, nr. 543) (25062)	brief [13-10-2020] - Stand van zaken brief COVID-19 (25295, nr. 656) (25186)
De SER-commissie vragen om zich te buigen over het advies ten aanzien van één CAO of één arbeidsvoorwaardenregeling voor verplegenden en verzorgenden.	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	brief [18-12-2020] - Reactie RVS rapport Meer dan Applaus is niet genoeg (29282, nr. 424) (25555)
Het testen en traceren heeft wel degelijk effect in de opschaling van verschillende uitingsvormen. Ik zal proberen dat zo goed als mogelijk te schetsen.	Parlementaire agenda [14-10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
MVWS zegt toe snel na afloop van het debat kenbaar te maken op welk moment landelijke invoering van de corona-app zal geschieden.	Parlementaire agenda [30-09-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5132)	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295, nr. 620) (25149)
Er wordt een voorstel gedaan om het EU-schoolfruitprogramma uit te breiden naar zoveel mogelijk scholen in Nederland en om kinderen op de basisschool tussen de middag warm en gezond te laten lunchen. Eind maart komt de Staatssecretaris met een reactie op de motie van de leden Van Esch en Van Meeën (35570-XVI-174) die ook hier toe oproept (25722)	Uitgaande brief [02-02-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op Initiatiefnota lid Dierkens over een gezonde leefstijl (35655, nr. 3) (25722)	brief [30-03-2021] - Gezonde schoollunch en beweegaanbod (32793, nr. 548) (25978)
Informeren Kamer over brede schuldenaanpak en de toegang tot de zorg voor de aanvallende verzekering	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenthuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	brief [25-06-2021] - Verzoek om stand van zakenbrief mondzorg (32620, nr. 270) (26366)
De minister stuurt nog voor het VAO een brief over de opvolging van het Follow The Money-onderzoek naar de Tweede Kamer.	Parlementaire agenda [23-06-2020] - AO Jeugd (5086)	brief [29-06-2020] - Toezegging AO Jeugd 23 juni 2020 (2020Z12576) (24770)
We maken een plan, met LCPS, met de ROAZ' en — ik denk dat we straks een hele avond kunnen vullen in afkortingen — om ervoor te zorgen dat we klaar zijn voor een enorme stijging, zowel in de acute zorg als in de langdurige zorg. Daar is het plan op gericht en daar komen we deze maand, dus in februari, op terug. Dat gebeurt dus voordat de piek in maart verschijnt. De minister voor Medische Zorg zal uw Kamer daarover informeren.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)
MZS zegt toe medio februari met een brief te komen over arbeidsmarktproblematiek in de kraamzorg in relatie tot het CAO kraamzorg en komt daarin terug op de uitvoering van de motie Regterschof/Bergkamp.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [22-02-2021] - Toezeggingen Algemeen Overleg 10 december 2020 integrale geboortezorg (32279, nr. 211) (25834)
MZS komt met een stand van zaken op de motie Raemakers/Bergkamp (bestaande toezegging Toezegging 8727 en motie 3463)	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [12-04-2021] - Alternatieve financiering (29689, nr. 1100) (26009)
«De NZa zal het eerste kwartaal van 2020 in een bestuurlijk overleg met alle relevante stakeholders het onderwerp prijstransparantie en de constatering in de brief bespreken om een passend vervolg te bepalen. Mijn reactie op deze brief zal ik u doen toekomen samen met de uitkomsten van het bestuurlijk overleg.»	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127); Geplande brief [28-02-2021] - Verzamelbrief toezeggingen persoonsgebonden budget (3344)	brief [01-12-2020] - Reactie op NZa-advies Eigen risico in combinatie met de dbc-systematiek (29689, nr. 1089) (25430)
De Kamer ontvangt voor het verkiezingsreces een samen met Per Saldo te maken uitwerking over de implicaties van een mogelijke pilot voor een inkomensvoorziening voor mantelzorgers in de vorm van een pgb (in de richting van dhr. Segers en mw. Bergkamp)	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127); Geplande brief [28-02-2021] - Verzamelbrief toezeggingen persoonsgebonden budget (3344)	brief [16-02-2021] - Verzamelbrief pgb (25657, nr. 334) (25813)
De Factsheet van het Trimbos-instituut over roken en corona wordt in maart 2021 naar de Kamer gestuurd	Uitgaande brief [10-03-2021] - Nota n.a.v. het verslag inzake het wetsvoorstel ter regulering van elektronische verlichtingsapparaten en de neutrale sigaret (25909)	brief [10-03-2021] - Nota n.a.v. het verslag inzake het wetsvoorstel ter regulering van elektronische verlichtingsapparaten en de neutrale sigaret (25909)
De komende tijd ga ik daarom intensief in gesprek met onder meer het CIZ, de VGN, ZN en de NZa. Daarbij ga ik ook kritisch kijken naar het groeiende beroep op de meerzorgregeling. Over de uitkomsten van deze gesprekken en de verdere uitwerking van de scenario's zal ik uw Kamer begin volgend jaar verder informeren.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Verzamelbrief toegang Wlz (34104, nr. 303) (25225)	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
Voor het einde van het jaar voortgangsbrief gegevensuitwisseling in de zorg waar vragen van Kamerleden hun beslag krijgen.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [14-12-2020] - Prioriteiten elektronische gegevensuitwisseling resterende kabinetsperiode (27529, nr. 230) (25514)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
De Kamer ontvangt zo mogelijk in de tweede helft van maart de inventarisatie van het RIVM welke Parlementaire agenda [01-02-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken extra stappen nog gezet kunnen worden met betrekking tot alcoholgebruik, overgewicht en roken, Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl), suïcide en infectiepreventie) aanvullend op wat in het Preventieakkoord is afgesproken - inclusief concrete, daaraan gekoppelde voorstellen van de staatssecretaris (5120)		brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)
We streven ernaar om het aanvraagloket bij de SVB voor de bonus voor deze groep begin 2021 te openen. Ik ben voornemens om u in de volgende stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)	Parlementaire agenda [28-10-2020] - Plenaire debat Ontwikkelingen Covid-19 (5146)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
De brief waar ik het over had, waar de K-EET-problematiek en de regionale expertisecentra in behandeld worden, staat klaar om naar de Kamer te komen. Ik wil beloven dat ik daar een passage aan toevoeg over hoe we dat zouden kunnen oppakken, zonder de indruk te wekken dat dat de oplossing is.	Plenaire vergadering van dinsdag 25 mei 2021: 25-05-2021 Mondelinge vragenruimte over het schrijnende tekort aan goede anorexiacare	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)
- De minister voor Rechtsbescherming en ik vinden het wenselijk om te bezien of curatoren bij faillissementen in de zorgsector van een wettelijke grondslag voorzien moeten worden om het maatschappelijk belang in voorkomende gevallen wel te laten prevaleren. In de nadere uitwerking van deze maatregel zal uiteraard een balans moeten worden gevonden tussen het maatschappelijk belang en het belang van crediteuren. Dit onderdeel verdient nadere verkenning. Hierover zal ik u na de zomer nader berichten.	Uitgaande brief [19-06-2020] - Gebundelde beleidsreactie op rapporten over faillissementen MC-groep (31016, nr. 288) (24720)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
2. In de discussienota 'Zorg voor de Toekomst' wordt ingegaan op een meer eenduidige regiodefinitie en worden beleidsopties voorgesteld die belemmeringen op het gebied van regionale samenwerking (o.a. wat er van een regio verwacht wordt en wie daarbij welke rol zou moeten vervullen) wegnemen.	Uitgaande brief [09-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Feitelijke vragen betreffende het rapport Stand van het land Regiobeelden (31765, nr. 522) (25298)	brief [19-03-2021] - Consultatieverslag «Zorg voor de Toekomst» (31765, nr. 548) (25945)
Schriftelijke terugkoppeling over door Europese Raad gestelde criteria aan financiering projecten vanuit EU4Health	Parlementaire agenda [26-11-2020] - AO EU-Gezondheidsraad d.d. 2 december 2020 (5101)	brief [15-03-2021] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake informele EU-Gezondheidsraad 16 maart 2021 (21501-31, nr. 605) (25925)
De TK ontvangt voor het einde van 2020 het onderzoeksrapport over Handel in doping	Uitgaande brief [20-11-2020] - Voortgangsbijlage sport 2020 (WGO) (30234, nr. 256) (25380)	brief [14-12-2020] - Aanbieding rapport Sterk Spul (30234, nr. 259) (25522)
In reactie op motie van Westerveld over een evaluatie van het sluiten van jeugdorginstellingen heeft stas VWS gevraagd of zij deze kan aanhouden tot hij de TK in februari een brief heeft gestuurd met; - leerpunten uit casuïstiek rond jeugdaanbieders in financiële problemen- de conclusies die op basis daarvan getrokken worden richting de toekomst	Parlementaire agenda [14, nr. 12-2020] - Notaoverleg over de Jeugdbescherming in Zeeland (5164)	brief [19-02-2021] - Kamerbrief lessen casuïstiek (31839, nr. 768) (25833)
MVWS zegt toe de kamer te informeren via een tweeweekelijkse voortgangsbijlage.	Parlementaire agenda [22-09-2020] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5128)	brief [08-03-2021] - Coronamaatregelen 8 maart 2021 (25893)
Gelet op de ontwikkelingen en de impact van zoonosen op mens, dier en maatschappij wil het kabinet vooruitblikken en breder bezien wat nodig is om zoonosen in de toekomst zoveel mogelijk te voorkomen. Daarbij staat de volksgezondheid altijd voorop. Het kabinet zal daartoe samen met een expertgroep die ingesteld zal worden in beeld brengen wat nodig is in de breedte van volksgezondheid, diergezondheid en milieu om het risico op het ontstaan van zoonosen zoveel mogelijk te verkleinen. Dit zal worden bezien in zowel de nationale als internationale context.	Uitgaande brief [21-11-2020] - SARS-CoV-2 bij nertsbedrijf in Putten (28286, nr. 1138) (25381)	brief [31-12-2020] - Verzamelbrief SARS-CoV-2 bij dieren (28286, nr. 1166) (25600)
Stas geeft terugkoppeling aan de kamer over de mogelijkheden om Nu niet Zwanger en Kansrijke Start te borgen	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
Vliegverbod India: Ik stuur u een brief als er nieuws te melden is. Dat heb ik zojuist toegezegd aan de heer Heerma. (Paternotte D66)	Parlementaire agenda [22-04, nr. 2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	Afgedaan met de brief van I&W van 25 april: 24804, nr. 170
De staatssecretaris doet zijn best uiterlijk begin februari te reageren op het initiatiefvoorstel Gezonde Leefstijl van Kamerlid Dierkens zodat het voor haar vertrek half februari (mogelijk) nog besproken kan worden.	Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [02-02-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op Initiatiefnota lid Dierkens over een gezonde leefstijl (35655, nr. 3) (25722)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
In de eerstvolgende voortgangsbrief over vaccins zal de minister van VWS meer duidelijkheid bieden over werkzaamheid, passendheid en logistieke vereisten. Ook wordt er een update gegeven van de vaccinatiestrategie/prioritering en de afweging daarbij	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	brief [08-12-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 771) (25476)
Voor de zomer wordt de Kamer geïnformeerd over mooie initiatieven die lopen op het terrein van Leefstijlgenesekunde zoals fitness (kan mogelijk nog mee in Brief Voortgang Preventie in het Zorgstelsel) (Van den Berg, CDA)	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	brief [09-07-2021] - Voortgang Preventie in het Zorgstelsel (26482)
Bij brief van 17 november wordt de Kamer bericht over de niet-geleverde pgb-zorg tijdens de tweede coronagolf, met terugwerkende kracht tot 1 oktober (in de richting van de commissie).	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
De Kamer ontvangt voor de zomer een brief over de risicoverevening en hierin zal tevens worden ingaan op de aanbevelingen uit het KPMG-rapport	Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)	brief [08-07-2021] - Risicovereveningsmodel 2022 (26474)
Nagaan of de KNMG bij hun nieuwe visie over euthanasie bij dementie, de recente arresten van de Hoge Raad betreft. De Kamer wordt per brief geïnformeerd	Mondelinge Vragenuur van 24 november 2020	brief [06-07-2021] - Brief inzake Euthanasie bij psychiatrie en euthanasie bij dementie (26441)
Over generiek inzetten van smeltesten: In een volgende brief wil ik schetsen wanneer ik denk dat we tot dat moment kunnen komen.	Parlementaire agenda [14, nr. 10-2020] - Plenair debat ontwikkelingen rondom het coronavirus (5139)	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)
Verslag kwartiermaker m.b.t. kwaliteitsregistraties wordt na zomer verzonden	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	brief [25-08-2020] - advies kwartiermaker governance van kwaliteitsregistraties (29248, nr. 323) (24954)
De staatssecretaris komt met een ondersteunend instrument en een verbetertraject voor gemeenten en cliënten om de toegang tot zorg te verbeteren voor kinderen en jongeren met een levenslange en levensbrede beperking.	Uitgaande brief [10-02-2021] - Aanbieding rapport Toegang voor jeugd met een levenslange en levensbrede hulpvraag Routes naar een integrale afweging, (31839, nr. 766) (25776)	brief [10-02-2021] - Aanbieding rapport Toegang voor jeugd met een levenslange en levensbrede hulpvraag Routes naar een integrale afweging, (31839, nr. 766) (25776)
e minister is voornemens eind oktober 2020 een beleidsinhoudelijke reactie te sturen op het RVS-advies over laser- en IPL-behandelingen van de huid.	Uitgaande brief [14, nr. 10-2020] - RVS-advies Regulering van behandeling van de huid met IPL en laserapparatuur (29282, nr. 413) (25188)	brief [27-10-2020] - Opvolging CNO-advies «Niets over ons, zonder ons» en andere trajecten betreffende de individuele beroepsuitoefening (29282, nr. 414) (25231)
Wat ik wel kan doen, is aan de Kamer melden wat reëel is en hoe we stappen kunnen zetten die leiden tot een oplossing. Maar dan nog zijn we echt afhankelijk van externe factoren. Dingen komen bij elkaar. Ik heb vorige week een klap gegeven op een brief over de aanpak van K-EET en over de regionale expertisecentra. Die komt deze week naar de Kamer. Ik wil proberen daar ook een kop op te zetten conform de vraagstelling en de bedoeling van mevrouw Westerveld waar het gaat om de tijdshorizon, om de vraag wanneer iets gerealiseerd kan zijn. Nogmaals, met inachtneming van externe factoren.	Plenaire vergadering van dinsdag 25 mei 2021 - 25-05-2021 Mondelinge vragenuurtje over het schrijnende tekort aan goede anorexiacare	brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eeststoornissen (31839, nr. 778) (26218)
Ook werken we de komende tijd aan de communicatie van actuele maatregelen op het dashboard aan de hand van de inschalingniveau's op het dashboard. In de volgende voortgangsbrief zal ik uw Kamer hierover en over de communicatiestrategie verder informeren.	Uitgaande brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)
Minister van ArK gaat reageren op verzoek naar onderzoek naar geweld bij gehandicaptenzorg in volle breedte.	Parlementaire agenda [16-12-2020] - Debat cis De Winter 15 december 2020 (5162)	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)
De MIMZ zal voor het eind van het jaar (Q4 2020) de Kamer informeren over de resultaten van de heroverweging van het vitaal verklaren van de zorg. Daarbij zal de minister ook ingaan op mogelijkheid van overnames uit het buitenland	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [14-12-2020] - Prioriteiten elektronische gegevensuitwisseling resterende kabinetsperiode (27529, nr. 230) (25514)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
U streeft ernaar om de Tweede Kamer in december 2020 te informeren over de resultaten van de verkenning op basis van het advies van de Chief Nursing Officer.	Uitgaande brief [11-11-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake SO Concept Regeling ambulancezorgvoorzieningen (35471, nr. 37) (25312)	brief [17-12-2020] - Resultaten verkenning zeggenschap (29282, nr. 423) (25546)
Ik bereid nog een nota van wijziging voor waarover advies aan de Raad van State zal worden gevraagd.	Uitgaande brief [05-10-2020] - Wijziging van de Wet op het bevolkingsonderzoek in verband met actuele ontwikkelingen op het terrein van preventief gezondheidsonderzoek (35384) (25122)	brief [11-03-2021] - nota van wijziging bij het voorstel van wet houdende wijziging van de Wet op het bevolkingsonderzoek in verband met actuele ontwikkelingen op het terrein van preventief gezondheidsonderzoek (25915)
De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van een vraag van het lid Kluit (GroenLinks), toe in stap 4 van het openingsplan de maximale groepsgrootte los te laten voor instellingen die 1,5 m kunnen aanhouden.	Parlementaire agenda [25-05-2021] Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	brief [18-06-2021] - Aanbiedingsbrief afschrift stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26325)
De MMZS komt nog dit jaar (Q4 2020) met een brief over open standaarden en gaat daarbij aanvullend in op a) het Philipssysteem en b) het vergroten van de keuzemogelijkheid voor zorginstellingen en c) de belemmeringen voor nieuwe toetreders (leveranciers)	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICT/E-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	brief [15-12-2020] - Open standaarden en ICT-markt in de zorg (2020Z24951) (25528)
Stas geeft terugkoppeling aan de kamer over de mogelijkheden om Nu niet Zwanger en Kansrijke Start te borgen	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)
In het kader van de motie Westerveld over het in kaart brengen van dwangmaatregelen en onderzoek naar de gevolgen[1] heb ik uw Kamer toegezegd om naast de onderzoeken die er al zijn, opdracht te geven voor aanvullend onderzoek naar de frequentie van drang en dwang bij eetstoornissen. Daarnaast wordt ook gekeken naar de reden van starten met dwangvoeding. Dit onderzoek wordt inmiddels uitgevoerd. Ik informeer uw Kamer eind dit jaar over de uitkomsten hiervan.	Uitgaande brief [28-05-2021] - De implementatie van de expertisecentra jeugdhulp en de aanpak eetstoornissen (31839, nr. 778) (26218)	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)
MZS zegt toe medio februari met een brief te komen over arbeidsmarktproblematiek in de kraamzorg in relatie tot het CAO kraamzorg en komt daarin terug op de uitvoering van de motie Regterschof/Bergkamp.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [22-02-2021] - Toezeggingen Algemeen Overleg 10 december 2020 integrale geboortezorg (32279, nr. 211) (25834)
De Kamer zal in een reguliere verzamelbrief worden geïnformeerd over de resultaten van de gesprekken met producenten en verstrekkers om de alcoholmarketing onder jongeren terug te dringen	Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)
Ik hoop in het najaar meer te kunnen zeggen over hoe die (corona) vaccinatiestrategie eruit gaat zien.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	brief [20-11-2020] - COVID-19 Vaccinatiestrategie (25295 nr. 745) (25365)
Voor september geleerde lessen van deze coronaperiode delen met de Kamer (motie Asscher/motie Veldman) Hierbij worden ook cliëntenorganisaties, de V&VN en de brancheorganisaties betrokken.	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	brief [01-09-2020] - Gehandicaptenzorg - motie Van den Berg geleerde lessen (25295, nr. 507) (24982)
Stas zegt toe contact op te nemen met dhr. Van de Pol (expertisecentrum SMA) over een spoedige toevoeging van SMA aan de helpingscreening. Dit wordt meegenomen in de volgende voortgangsbrief, zo mogelijk voor het AO preventie van 1 februari 2021.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	brief [27-01-2021] - Toevoeging SMA aan neonatale helpingscreening (29323, nr. 146) (25688)
Ik ben van plan de uitkomst van de verkenning vóór de zomer naar de Tweede Kamer te sturen.» [dit gaat over een verkenning naar een aanpassing van de systematiek van het eigen risico]	Uitgaande brief [17-03-2021] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake Reactie op het advies van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) Eigen risico in combinatie met de dbc-systematiek (29689, nr. 1089) (25933)	brief [05-07-2021] - Verkenning eigen risico naar vaste eigen bijdragen en evaluatie naar financieel maatwerk door gemeenten (26431)

Omschrijving van de toezegging	Vindplaats	Afgedaan met
<p>Begin 2021 zal de Kamer worden geïnformeerd over de nulmeting van de NVWA (lees: VWS) inzake parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)</p>	<p>Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)</p>	<p>Afgedaan met brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)</p>

Tabel 71 Door bewindslieden gedane toezeggingen die nog niet zijn afgerond

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Ik zal de Kamer op een later moment informeren over de voortgang van de implementatie van de brief [25-08-2020] - advies kwartiermaker governance van kwaliteitsregistraties (29248, nr. 323) (24954)	20-07-2021 Zie geplande brief 3406 reactie op de inbreng verslag van een schriftelijk overleg over het advies kwartiermaker governance van kwaliteitsregistraties (kamerstuk 29248, nr. 323), delphi nummer 3406.	20-07-2021 Zie geplande brief 3406 reactie op de inbreng verslag van een schriftelijk overleg over het advies kwartiermaker governance van kwaliteitsregistraties (kamerstuk 29248, nr. 323), delphi nummer 3406.
In september zorgbreed advies van Chief Nursing Officer met betrekking tot positionering verpleegkundigen (toezegging in de richting van TK Commissie VWS).	Parlementaire agenda [02-07-2020] - Notaoverleg Cure (Voortzetting van notaoverleg 29 juni 2020) (5099)	28-07-2021 Met de subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 (Stort. 2020, 48058) is uitvoering gegeven aan deze motie. Van 15 september tot 10 november 2020 konden zorgaanbieders subsidie aanvragen om een bonus uit te keren aan zorgprofessionals die een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd in de strijd tegen COVID-19. Van 1 maart tot en met 12 april 2021 konden budgethouders een bonus aanvragen voor hun pgb-zorgverleners. Inmiddels is de tweede termijn voor de bonusaanvraag die van 15 juni tot en met 27 juli '18 uur liep, verstreken. Ik verwacht de Kamer in oktober te kunnen informeren over de bonusaanvragen en de hoogte van het bonusbedrag. Na de zomer informeer ik de Kamer over de mogelijkheden om te komen tot een bonusregeling voor de zorgverleners die vanuit een Zvw-pgb worden betaald.
Uitvoering motie Van Kooten-Arissen over bonus voor zorgpersoneel.	Parlementaire agenda [15-06-2020] - Notaoverleg Care (5116)	21-07-2021 Op 21 juni 2021 is de NZa verzocht regels te stellen. De regeling van de NZa zal in het najaar, naar verwachting half december 2021, aan de Tweede Kamer worden gezonden.
De NZa is voornemens om de informatieplicht voor zorgaanbieders en het traumacentrum op te nemen in een regeling op grond van artikel 62 Wmg. De eisen en voorwaarden die in de regels worden opgenomen moeten nog worden uitgewerkt. Deze regeling zal worden gepubliceerd in de Staatscourant. De Minister voor Medische Zorg en Sport zal de regels aan uw Kamer doen toekomen.	brief [04-09-2020] - Verslag Schriftelijk overleg (VSO) inzake concept-Uitvoeringsbesluit Wtza, concept-wijziging BUB WMG, concept-AMVB acute zorg (Kamerstuk 29247, nr. 312) (29247, nr. 316) (24997)	03-08-2021 is afgedaan bij brief van 2 februari 2021 (25295, nr. 960).
MZS informeer de Kamer over gebruik PBM voor specifieke doelgroepen als daar vanuit OMT en LCH uitkomsten van zijn.	Parlementaire agenda [02-09-2020] - Plenair debat Stand van zaken covid-19 (5125)	03-08-2021 is afgedaan bij brief van 2 februari 2021 (25295, nr. 960).
Begin 2021 zal ik u de resultaten van de evaluatie met een beleidsreactie aan u sturen.	brief [14-09-2020] - Ex durante evaluatie pilot Lerend evalueren (31865, nr. 177) (25021)	27-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in het najaar van 2021 wordt geïnformeerd.
Ook het CPZ doet op dit moment een inventarisatie naar regionale initiatieven gericht op het op korte termijn borgen van de toegankelijkheid van de geboortezorg. Eerste bevindingen geven aan dat deze initiatieven zich vooral richten op het benutten van bestaande capaciteit. Naar verwachting wordt deze inventarisatie dit najaar afgerond en dan zal ik u hierover informeren.	brief [24-09-2020] - Stand van zaken kraamzorg; verloskundige capaciteit (32279, nr. 205) (25076)	27-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in het najaar van 2021 wordt geïnformeerd.
Volgende rapportage aan de TK over voortgang Meerjarenprogramma Depressiepreventie in september 2021.	brief [28-09-2020] - Voortgangsrapportage Meerjarenprogramma Depressiepreventie (32793, nr. 496) (25087)	30-07-2021 Het streven is de Kamer in het najaar van 2021 te informeren.
Motte 35471, nr. 25: Zodra hierover meer duidelijk is, zal ik de Tweede Kamer nader informeren.	brief [07-10-2020] - Voorhang concept Regeling ambulancezorgvoorzieningen (35471, nr. 35) (25147)	22-07-2021 In het najaar (termijn 1 november) wordt de Tweede Kamer geïnformeerd over de stand van zaken Actieplan ambulancezorg. In deze brief zal worden ingegaan op de moties.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Motie 35471 , nr. 29 Zodra hierover meer duidelijk is, zal ik de Tweede Kamer nader informeren.	brief [07-10-2020] - Voorhang concept Regeling ambulancezorgvoorzieningen (35471 , nr. 35) (25147)	22-07-2021 In het najaar (termijn 1 november) wordt de Tweede Kamer geïnformeerd over de stand van zaken Actieplan ambulancezorg. In deze brief zal worden ingegaan op de moties.
Ik beschouw de motie van Kamerlid Van Den Berg en toezegging over de stand van zaken van de umc's daarmee deels als afgedaan. Zoals aangegeven zal de NZa de monitor jaarlijks tot en met in ieder geval 2022 uitvoeren. Ik zal uw Kamer informeren wanneer er een nieuwe monitor is. En ik zal de NFU vragen om mij in september 2022 opnieuw te informeren over de stand van zaken van de umc's op de verschillende thema's.	brief [08-10-2020] - Stand van zaken umc's (33278 , nr. 10) (25156)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in november 2021 geïnformeerd.
De Tweede Kamer ontvangt jaarlijks een voortgangsrapportage van de nationale dementiestrategie 2021-2030, voor het eerst in het voorjaar van 2022.	brief [21-09-2020] - Nationale Dementiestrategie 2021-2030 (25424 , nr. 553) (25052)	
De Kamer wordt geïnformeerd omtrent de uitvraag bij de Autoriteit Persoonsgegevens over het gebruik van het inzage-recht loggegevens. Daarbij zal de MMZS de resultaten van de inventarisatie met betrekking tot volgjezorg.nl meenemen	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt zomer 2021 geïnformeerd middels een voortgangsbrief informatiebeleid.
In 2021 zal de minister de Kamer per brief informeren over de collectieve uitgaven aan ICT en gegevensuitwisseling in de zorg.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	30-07-2021 Onderhanden. De Tweede Kamer wordt voor eind 2021 geïnformeerd.
De MMZS zal de Kamer in de eerste helft van 2021 informeren over de uitfasering en opvolging van het UZI-register en zal daarbij ingaan op de uitkomsten van de lopende pilot in de wijkverpleging.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt zomer 2021 geïnformeerd middels een voortgangsbrief informatiebeleid.
De MMZS zal de Kamer voor het eind van het jaar in een separate brief ingaan op toestemming voor gegevensuitwisseling. Daarbij zal de minister ingaan op a) de onmogelijkheid van gespecificeerde toestemming, b) de toepasbaarheid van de Estse wijze van toestemmingverlening (opt-out), c) informeren over de mogelijkheden van Mitz als centrale voorziening (D66) d) Factsheet toestemming e) toestemmingsvraagstuk rondom acute zorg.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	30-07-2021 Onderhanden. De Tweede Kamer wordt hier voor eind van 2021 over geïnformeerd.
De MMZS zal het onderzoek van ACM naar marktgedrag ICT-leveranciers in de zorg toezenden aan de Kamer wanneer het gereed is.	Parlementaire agenda [08-10-2020] - AO Gegevensuitwisseling/ICTE-Health/Slimme zorg/Administratieve lasten (5030)	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt geïnformeerd nadat het ACM-onderzoek is afgerond.
De minister zal de Tweede Kamer in de zomer van 2021 wederom informeren over de verdere ontwikkeling van uitkomstgerichte zorg.	brief [21-10-2020] - Tweede voortgangsrapportage Uitkomstgerichte Zorg (31476 , nr. 31) (25206)	29-07-2021 Het programma Uitkomstgerichte zorg wordt in nauwe samenwerking met alle betrokken partijen in de medisch-specialistische zorg uitgevoerd. Mede door de COVID-19 pandemie is vertraging in de uitvoering van het programma opgetreden. In nauw overleg met deze brancheorganisaties worden nu scenario's uitgewerkt voor de verdere uitvoering van het programma. De minister van MZS zal uw Kamer hierover in het najaar van 2021 nader informeren.
Voor de langere termijn - dus ook voor andere mogelijke crises - wordt gewerkt aan een structurele oplossing om in dat soort situaties over voldoende voorraad te kunnen beschikken: de ijzeren voorraad. Daarvoor werk ik momenteel de kaders uit. Ik zal uw Kamer daar te zijner tijd over informeren.	brief [21-10-2020] - Feitelijke vragen inzake Inbreng feitelijke vragen Aanpak geneesmiddelen tekorten en ijzeren voorraad - (29477 , nr. 660) (29477 , nr. 682) (25204)	07-06-2021 De uitwerking van de ijzeren voorraad loopt, de Kamer wordt halfjaarlijks geïnformeerd. De volgende voortgangsbrief staat gepland voor oktober 2021.
Ik ben bereid de Kamer op de hoogte te houden van zowel het gesprek dat met de branchevereniging van zorgorganisaties, ActiZ, en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) gaat plaatsvinden over de tekorten aan gz-psychologen, als van de uitkomsten van de evaluatie van Top Opleidingsplaatsen over de indeling voor volgend jaar.	brief [26-10-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Hijink (SP) over het bericht dat zorgsectoren bakkeleien over opleidingsplaatsen gz-psychologen (2020Z15611) (25220)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Bij verschillende partijen bestaat gevoel voor urgentie voor voorlichting op hoogfrequent gebruik van lachgas en het verbinden van bestaande en nieuwe initiatieven. Ik zal daarom samen met de Vereniging voor Neurologie dit najaar een expertsessie organiseren waarin kansen voor preventie en voorlichting rondom hoogfrequent gebruik maar ook de juiste toeleiding naar zorg worden besproken.	brief [26-10-2020] - Lachgas voorlichting en preventie (24077, nr. 465) (25221)	14-06-2021 Toezegging zal in de stand van zaken brief in het najaar 2021. De expertsessie heeft al plaatsgevonden, maar de uitkomsten van de expertsessie moeten inderdaad nog gedeeld worden.
Voor de PGB-zorgverlener wordt op dit moment een aparte uitwerking op de bonusregeling geschreven, zodat ook deze groep de mogelijkheid heeft een bonus te ontvangen. Daarop kom ik een volgende brief terug.	brief [27-10-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 659) (25246)	28-07-2021 in de COVID stand van zaken-brief van 8 december 2020 is de beoogde opzet toegelicht van de verdere uitwerking van de bonusregeling voor zorgprofessionals die werkzaam zijn als pgb-zorgverlener en waarvan de werkzaamheden bekostigd worden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Jeugdwet en Wet langdurige zorg (Wlz) (hierna: pgb-zorgbonusregeling). Van 1 maart tot en met 12 april jl. konden budgethouders een bonus van €1.000 aanvragen voor de pgb-zorgverleners die een uitzonderlijke prestatie hebben geleverd in de strijd tegen COVID-19. Hiermee beschouw ik deze toezegging als afgedaan.
MMZS zegt toe de Kamer volgende week (week van 5 oktober) op de hoogte te willen stellen van de eerder gedane toezegging inzake PBM.	Parlementaire agenda [30-09-2020] - Plenair debat Ontwikkelingen Covid-19 (5132)	02-08-2021 Toezegging betreft toesturen Accenture rapport inzicht noodzakelijke ijzereen voorraad PBM. Afgedaan bij brief 12 oktober 2020 (25295, nr. 624).
Met veldpartijen gezamenlijk de gehanteerde aanpak (tijdige, structurele informatie-uitwisseling en gerichte monitoring) evalueren om te bekijken welke zaken aanvullend kunnen worden verankerd voor eventuele toekomstige crisissituaties. De veldpartijen spelen immers een zeer grote rol bij het uitvoeren van een deel van de maatregelen. Ik zal de Kamer hierover in het komende jaar weerbaarheid van medische industrie informeren.	brief [06-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek commissie VWS om reactie op initiatiefnota Veldman over structurele weerbaarheid van medische industrie in crisistijd (35537, nr. 4) (25294)	07-06-2021 De evaluatie zal in de zomer van start gaan en de Kamer wordt dit jaar geïnformeerd over de voortgang.
Ik hecht eraan om te vermelden dat het uiteindelijk aan de huisartsen zelf is om te bepalen of zij deze zorg willen aanbieden (als onderdeel van hun basisaanbod dat voor iedere huisarts gelijk is, of van het aanvullend en bijzonder aanbod). In de volgende brief van de kwartiermaker zal hij mij informeren over de voortgang op dit punt. Ik zal uw Kamer hierover informeren.	Commissiebrief [04-11-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Transgendersorg (Eerste Kamer) (25279)	03-08-2021 De kwartiermaker werkt aan dit punt. In de kwaliteitsstandaard transgenderzorg somatisch, die met medewerking van het Nederlands Huisartsen Genootschap tot stand is gekomen, staat dat de follow-up op de hormoonbehandeling op zijn plaats is bij de huisarts met kennis van transgenderzorg, in overleg met een endocrinoloog, of bij een endocrinoloog in een perifeer ziekenhuis. De kwartiermaker heeft mij laten weten in gesprek te zijn met verschillende initiatieven hieromtrent. Een van deze initiatieven is een e-learning (van De Alliantie Gezondheidszorg op Maat (AGOM)) gericht op eerstelijnszorg waar transgenderzorg een onderdeel zal zijn. De kwartiermaker zal hierin ondersteunen. De minister zal de TK en EK hier na de zomer verder over informeren.
Voor de pgb-zorgverlener maken we een aparte uitwerking van de subsidieregeling met een aparte termijn voor het aanvragen. Ik streef ernaar om die uitwerking in februari gereed te hebben.	Parlementaire agenda [04-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5147)	28-07-2021 De bonusregeling voor de pgb-zorgverleners (WLZ, WMO 2015 en Jeugdwet) is per 1 maart 2021 in werking getreden, gelijktijdig is het aanvraagloket voor zes weken opengesteld. Hiermee is deze toezegging afgedaan.
In de zomer van 2021 zal ik u informeren over de voortgang van deze aanpak.	brief [10-11-2020] - Vernieuwend opleiden in de zorg (29282, nr. 420) (25307)	
Ik sta er voor open de leeftijdsgrens voor deelname aan het bvo darmkanker te verlagen. Daarbij is voor mij wel uitgangspunt en voorwaarde dat de voordelen in termen van geredde levens ook opwegen tegen de nadelen van overbodig vervolgonderzoek en behandeling. Ik wil dat doen via de integrale evaluatie die start in 2021.	brief [02-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om reactie DC Klinieken petitie 'Burgerinitiatief verlagen leeftijd	30-07-2021 De evaluatie van de leeftijdsgrens voor deelname wordt onderdeel van de integrale evaluatie van het bevolkingsonderzoek darmkanker, die door de Gezondheidsraad zal worden uitgevoerd. Het streven is dat de adviesaanvraag na de zomer 2021 aan de Gezondheidsraad wordt verstuurd.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Op 27 oktober heeft de Begeleidingscommissie haar dertiende advies uitgebracht. Deze adviezen neem ik mee bij de doorontwikkeling van CoronaMelder. Ik kom daar in een volgende brief op terug.	bevolkingsonderzoek darmkanker naar 50 jaar', namens actiegroep 'Red 1000 levens' (32793, nr. 505) (25257) brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	30-07-2021 De Kamer wordt over de ontwikkelingen m.b.t. uitwerking van dit advies naar verwachting de tweede helft van 2021 geïnformeerd.
Kamerlid Szias vroeg tijdens het laatste COVID-debat en tijdens het AO Arbeidsmarkt in de Zorg (12 november jl.) of het mogelijk is om via het Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW) oud-zorgverleneren op te roepen weer in de zorg te komen werken. Momenteel wordt onderzocht wat de juridische mogelijkheden zijn van een dergelijke brede oproep. Ik zal u hier spoedig nader over informeren.	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	28-07-2021 27-07-2021 op 12 januari 2021 is toegezegd in de brief om invulling te geven aan de toezegging aan lid Szias. Eind maart is er een oproep geplaatst in de deelnemersmagazines van PFZW genaamd 'Eigen Tijd' en 'Goed Bezig'. Op 1 juni is een oproep geplaatst op de website van PFZW (link). Hiermee is de toezegging afgedaan.
In het AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg heb ik eveneens toegezegd om advies in te winnen over de juridische mogelijkheden van een voltijsbonus bij het College voor de Rechten van de Mens, de Landsadvocaat of eventueel andere juridische instantie met kennis van zaken op dit thema. Over de uitkomsten wordt de Kamer geïnformeerd in de volgende voortgangsrapportage Werken in de Zorg of eerder in indien mogelijk.	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	27-07-2021 De Kamer wordt in oktober geïnformeerd.
In mijn vorige brief heb ik u toegezegd dat ik in een volgende COVID-19 brief zal informeren over de beoogde opzet van de bonusregeling voor zorgprofessionals die werkzaam zijn als pgb-zorgverlener en het bijbehorende tijdspad voor openstelling van deze regeling. Ik ben nog in overleg met belangengroep Per Saldo om hier invulling aan te geven, waarbij ik u binnenkort op de hoogte breng van de resultaten van deze gesprekken.	brief [17-11-2020] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 713) (25350)	28-07-2021 In de COVID stand van zaken brief van 8 december 2020 is de Kamer geïnformeerd over de beoogde opzet van de bonusregeling voor zorgverleners die vanuit een pgb (WLZ, Wmo 2015 en Jeugdwet) worden betaald. In afstemming met PerSaldo is voor budgethouders een handreiking over de aanvraag van de bonus opgesteld. Deze handreiking is gepubliceerd op Rijksoverheid.nl en op de website van SVB. Hiermee beschouw ik deze toezegging als afgedaan.
Als onderdeel van de ingezette monitoring, loopt er op dit moment in opdracht van de dragende partijen een evaluatie van de casuïstiek binnen het plan van aanpak hoogcomplex ggz. Deze is begin 2021 afgerond en zal ik te zijner tijd met uw Kamer delen.		27-07-2021 De Kamer wordt in oktober geïnformeerd.
Ik ben blij te zien dat veldpartijen zich nadrukkelijk hebben geëngageerd aan het vinden van oplossingen voor de diensten-problematiek. Ik zie erop toe dat de huidige ontwikkelstappen van een solide vervolg worden voorzien. Vanzelfsprekend houd ik uw Kamer op de hoogte van relevante ontwikkelingen.		03-08-2021 De Kamer wordt eind 2012 geïnformeerd.
TK wordt geïnformeerd over een nog te financieren onderzoeksprogramma naar de maatschappelijke betekenis van sportevenementen.	brief [25-11-2020] - Kamerbrief - Topsportevenementen met meer maatschappelijke waarde (30234, nr. 257) (25409)	29-06-2021 Een verkenning van de HAN en HHS ten behoeve van het onderzoeksprogramma topsportevenementen wordt in juni afgerond. Dit voorstel bevat mogelijke onderzoeksvragen en een voorstel tot samenwerking tussen onderzoeksinstellingen. De TK wordt daarover in het najaar geïnformeerd.
TK wordt geïnformeerd over de plannen rondom de verdere ontwikkeling van de Paralympische topsport.	brief [25-11-2020] - Kamerbrief - Topsportevenementen met meer maatschappelijke waarde (30234, nr. 257) (25409)	
De Kamer wordt geïnformeerd over de mogelijke aansluiting van de maatschappelijke diensttijd op de dementiestrategie (in de richting van dhr. Segers)	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	02-08-2021 Wordt meegenomen in Eerste Voortgangsrapportage Nationale Dementiestrategie.
De Kamer wordt zo mogelijk eerder dan de tweede helft van 2021 geïnformeerd over de wettelijke borging van de geestelijke verzorging (in de richting van dhr. Segers).	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	20-07-2021 De leden van de ChristenUnie-fractie wijzen op de toezegging in het Algemeen Overleg van 11 november 2020 om de verkenning naar de wettelijke borging van geestelijke verzorging thuis zo snel mogelijk te starten. Deze leden willen weten hoe het met deze verkenning is

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Met de partners van de dementiestrategie bekijken of preventie op dit moment voldoende is of dat er meer en aparte aandacht nodig is.	Parlementaire agenda [11-11-2020] - AO Langer Thuis/Dementiezorg/PGB/Wijkverpleging/WMO (5127)	Stand van zaken gevorderd. Antwoord: De verkenning naar financiering via een zorgwet, of een combinatie van zorgwetten, is opgestart, maar zal de nodige tijd in beslag nemen. (...) Niettemin zal ik uw Kamer aan het eind van het jaar informeren over de voortgang van het verkenningproces.
In overleg gaan met de VNG over mogelijke onwenselijke invoering hiërarchische structuur als gevolg van implementatie van het advies over de academische beroepen in de psychologische zorg.	Parlementaire agenda [12-11-2020] - AO Arbeidsmarktbeleid in de zorg. (5083)	26-07-2021 Het overleg met de VNG over het advies over de academische beroepen in de psychologische zorg heeft inmiddels plaatsgevonden. De Tweede Kamer zal daar na de zomer over geïnformeerd worden.
De minister van VWS bevestigt, naar aanleiding van een vraag van het lid Prins-Modderaar (CDA), zijn toezegging aan de Tweede Kamer om met de staatssecretaris van Binnenlandse Zaken de opensource-aanpak met inachtneming van privacy by design te evalueren en te bezien of dit daadwerkelijk tot de standaard zou kunnen worden verheven.	Parlementaire agenda [06-10-2020] - Plenaire behandeling Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19 (35 538). (5131)	30-07-2021 De verwachting is dat de uitkomsten van de evaluatie naar de geleerde lessen rondom de ontwikkeling van CoronaMelder na de zomer van 2021 met de Tweede Kamer gedeeld worden.
De staatssecretaris zegt toe het protocol over de afbouw en sluiting van ggz-zorgaanbod in het voorjaar naar de Kamer te zenden.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ/Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	22-07-2021 De Kamer wordt na de zomer 2021 geïnformeerd.
De staatssecretaris geeft aan dat hij de visie voor het verkiezingsreces bij de Kamer wil hebben liggen.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ/Toegang tot de Wlz voor ggz- cliënten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	19-05-2021 Dit wordt een ambtelijk stuk dat tzt wordt gepubliceerd op www.doemee.nl en wordt niet verstuurd naar de Kamer.
Begin 2021 verwacht ik u over hun voorstellen te informeren.	brief [13-11-2020] - Onderzoek alcoholmarketing (27565, nr. 176) (25331)	14-06-2021 Met a.s. voortgangsbrief (voor reces) maken we duidelijk dat we voor de zomer van Stiva en in het najaar van CBL hun plannen horen. Met KHN volgt gesprek na heropening horeca. Dat geldt ook voor bioskoopbranche.
De minister MZS gaat met VGN in gesprek over dagbesteding en corona en dan specifiek over de dagbesteding die nu niet (altijd) buiten de instelling kan plaatsvinden, zoals naar het paard of andere activiteiten die bijdragen aan het welbevinden, en de Kamer daarover terugkoppelen.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	
De minister van VWS zal samen met de minister van Binnenlandse Zaken nagaan hoe de verpleeghuisplekken zo goed mogelijk gemonitord kunnen worden en de Kamer daarover informeren.	Parlementaire agenda [26-11-2020] - Notaoverleg Verpleeghuis/Wlz/ Gehandicaptenbeleid/ Doelgroepenvervoer/Fokuswonen (5129)	
In de brief over cassatie in belang der wet (i.h.k.v. schriftelijke wilsverklaring) die wordt afgestemd met J&V komt MWWS terug op de vraag van Tellegen dat artsen niet een soort van 'showcase' voor de wet moeten worden. Het gaat hier om een nadere duiding van de wet.	Parlementaire agenda [15-10-2020] - AO Medische ethiek, donorgegevens kunstmatige bevruchting, orgaandonatie (5051)	20-07-2021 Afgedaan op 15/6 in voorportaal (=CBJ) MR.
Er komt een brief over de ethiek van zorgrobots, «voordat er een vaccin is». De rapporten van het CEG over e-health zullen gebruikt worden voor het antwoord op de vraag over de ethiek van zorgrobots. Brief voor het najaar.	Parlementaire agenda [15-10-2020] - AO Medische ethiek, donorgegevens kunstmatige bevruchting, orgaandonatie (5051)	03-08-2021 Geparkeerd. Niet passend om visie ethiek van medtech nog uit te doen ivm coronataken MWWS en demissionaire status. Zou oorspronkelijk deel zijn van agenda medtech.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
NB toezegging EK (T03021): De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zal de Kamer, naar aanleiding van opmerkingen van de leden Van Dijk (SGP), Prins-Modderaar (CDA) en De Boer(GroenLinks), via de maandelijkse voortgangsberichten op de hoogte houden van deontwikkelingen en het toekomstperspectief.	Parlementaire agenda [26-10-2020] - Plenaire behandeling wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (35.526) NB: Tijden zijn nog niet bekend (5140)	11-02-2021 Aan deze toezegging wordt voldaan door de stand van zaken brieven t.a.v. de ontwikkeling van Covid-19 ook aan de EK te sturen.
Er wordt in kaart gebracht of bij individuele huisartsenpraktijken knelpunten ontstaan in opleidingen in relatie tot de taakverdeling met physician assistants en verpleegkundig specialisten. Ook wordt hier met de brancheorganisatie over in gesprek gegaan.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	09-02-2021 Deze toezegging wordt mogelijk overgezet op MEVA, de discussie hierover is nog gaande.
De staatssecretaris informeert de Kamer elk halfjaar over de voortgang inzake het terugbrengen van interval bevolkingsonderzoek borstkanker van 3 naar 2 jaar.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	20-07-2021 Ik zet erop in waar mogelijk capaciteit uit de ziekenhuizen in te zetten bij het bevolkingsonderzoek borstkanker. De afgelopen maanden is met de ziekenhuizen gekeken wat de mogelijkheden zijn. Los van het feit dat de ziekenhuizen beperkte capaciteit hebben spelen er ook juridische vraagstukken die goed moeten worden uitgezocht. Ik zal uw Kamer direct na de zomer nader informeren.
Om die reden wil ik graag de geboortezorgpartijen de gelegenheid bieden om – alvorens ik tot een definitief besluit kom - de komende zes maanden tot een breder gedragen stip op de horizon te komen. In de tijd loopt dit proces samen met de aanscherpingen van het beleid die ik samen met de partijen wil vormgeven in opvolging van de aanbevelingen van het RIVM.	brief [07-12-2020] - Stand van zaken geboortezorg 2020 - aanbevelingen voor de toekomst (32279, nr. 206) (25465)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting eind 2021 geïnformeerd.
Ik ben voornemens een externe partij te vragen om een 'spoorboekje' te maken waarin de bekostigingsspecifieke vraagstukken een plek krijgen	brief [07-12-2020] - Stand van zaken geboortezorg 2020 - aanbevelingen voor de toekomst (32279 nr. 206) (25465)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting eind 2021 geïnformeerd.
Voortzetting en aanscherping van beleid is nodig om de kwaliteit van zorg in het belang van moeder en kind te vergroten en daarmee een positief effect te bewerkstelligen op de verdere daling van de perinatale sterfte. De komende tijd zal ik hier samen met de geboortezorgpartijen en andere relevante partijen aan werken en ik zal u hier in de zomer van 2021 verder over informeren.	brief [07-12-2020] - Stand van zaken geboortezorg 2020 - aanbevelingen voor de toekomst (32279, nr. 206) (25465)	27-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in het najaar van 2021 wordt geïnformeerd.
Volgend jaar wordt een nieuwe voortgangsrapportage Eén tegen eenzaamheid naar de Tweede Kamer verstuurd.	brief [07-12-2020] - Derde Voortgangsrapportage Eén tegen eenzaamheid (29538, nr. 323) (25466)	10-12-2020 De TK wordt voor het kerstreeces 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage Een tegen Eenzaamheid.
De minister en staatssecretaris van VWS zeggen de Kamer, naar aanleiding van vragen vande leden De Bruijn-Wezeman (VVD) en Gerkens (SP), toe bij de evaluatie van degedwongen zorgwetten, eind 2021, te bezien hoe de Wet zorg en dwang en de WGBO zichttot elkaar verhouden en hoe de schadevergoeding door de klachtencommissie wordttoegekend.	Parlementaire agenda [09-06-2020] - Mondeling overleg over de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd) en de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvggz) (5088)	02-08-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede helft van 2022 wordt geïnformeerd, na afronding van de tweede rapportage van de wetsevaluatie waarover uw Kamer is geïnformeerd in de brief 2020-2021, 35 370, nr. 5.
Toezegging: Sinds de inwerkingtreding van de Wmo 2015 wordt gewerkt aan de invulling van het lokaal Wmo-toezicht en het verbeteren hiervan. De geleverde inspanningen hebben nog niet het gewenste resultaat opgeleverd. Dit maakt dat ik het advies van de IGJ om de standaardisatie van het toezicht te verkennen overneem. Ik ga, samen met de VNG, GGD GHOR Nederland en de IGJ, een verkenning uitwerken. Ik informeer uw Kamer in het tweede kwartaal van 2021 over de uitkomsten van deze verkenning en de te nemen vervolgstappen.	brief [08-12-2020] - Rapportage WMO toezicht 2019 (29538, nr. 324) (25469)	14-06-2021 De TK wordt in het eerste kwartaal 2022 geïnformeerd over de uitkomsten en vervolgstappen op basis van deze verkenning.
Toezegging om iedere keer dat NL inschrijft op vaccin, de Kamer daarover te informeren.	Parlementaire agenda [09-12-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5163)	
Ik zal met de HLA-partijen in gesprek gaan over de uitkomsten van het onderzoek. Samen met hen zal ik bepalen (i.) waar een regiobeeld minimaal aan zou moeten voldoen, (ii.) hoe betrokkenheid van relevante regiopartners kan worden vergroot, (iii.) wat er voor nodig is regiobeelden dynamischer te maken en (iv.) hoe vervolgstappen eruit zien. De uitkomsten van de lerende evaluatie JZOJP worden hierbij betrokken.	brief [09-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Feitelijke vragen betreffende het rapport Stand van het land Regiobeelden (31765, nr. 522) (25298)	29-07-2021 Het streven is de Kamer na de zomer over de stand van zaken te informeren.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
De cijfers op de website www.regiobeeld.nl worden regelmatig geactualiseerd en waar mogelijk aangevuld.	brief [09-11-2020] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Feitelijke vragen betreffende het rapport Stand van het land Regiobeelden (31765, nr. 522) (25298)	29-07-2021 Deze toezegging wordt afgedaan in de voortgangsrapportage JZOJP, die na de zomer naar de TK wordt verstuurd.
TK informeren over inspectieresultaten van het Warenwetbesluit Peuterdrank en peutermeik (half jaar na ingang van warenwetbesluit).	brief [14-12-2020] - Beantwoording vragen van fracties bij warenwetbesluit peuterdrank en peutermeik kamerstuk 26991, nr. 571) (2020Z24796) (25506)	29-07-2021 Een concept warenwetbesluit ligt ter notificatie in Brussel. Er wordt op korte termijn een standpunt verwacht van de EU-Commissie.
Ik wil dan ook nader onderzoeken of een wettelijke maatregel gerechtvaardigd is en zo ja, wat dan een goede onderbouwing voor een nieuwe omzeldrempel zou zijn. De aanbeveling strekt overigens niet alleen tot aanpassing van de wet, maar ook van de Governancecode Zorg. Ik zal daarom in gesprek treden met de eigenaar van de code, de Brancheorganisatie Zorg (BoZ), over het nut en noodzaak van een dergelijke aanpassing. Ik zal u in het laatste kwartaal van 2021 berichten over de uitkomst van deze verkenning.	brief [14-12-2020] - Rapport Faillissement Slotervaartziekenhuis B.V. Onderzoek naar Goed bestuur, (31016, nr. 299) (25505)	29-07-2021 Eind dit jaar wordt een Kamerbrief aan de Tweede Kamer verzonden waarin wordt ingegaan op de vraag in hoeverre de doorgevoerde verbeterpunten de conclusies uit de rapporten omtrent de faillissementen van de MC-groep voldoende ondervangen en een ongecontroleerd ziekenhuisfaillissement voldoende kunnen voorkomen. In deze brief wordt tevens ingegaan op de verkenning naar wettelijke maatregelen en aanpassing van de Governancecode Zorg omtrent de werkgeversrol door de Raad van Toezicht van grote zorginstellingen.
in de loop van 2021 zal ik de Kamer informeren over keuze voor welke PGO financiering en de termijn waarop dat kan worden gerealiseerd.	brief [11-12-2020] - Stand van zaken PGO's (2020Z24716) (25503)	30-07-2021 Op dit moment (zomer 2021) is het Zorginstituut bezig met een verkenning naar of en hoe de PGO onder de Zvw kan worden gebracht. De uitkomsten van de verkenning zullen later in 2021 worden gebruikt om tot een nadere afweging te komen.
In de volgende voortgangsbrieven (rond zomer 2021) melden we voortgang op het gebied van: <ul style="list-style-type: none"> • accreditatie en positionering en het beheer van de zoekfunctionaliteit expertsessies MDT in het onderwijs • de uitkomsten van de verkenning naar de verplichtende variant 	brief [11-12-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg inzake Maatschappelijke Diensttijd (35034, nr. 20) (25495)	
<ul style="list-style-type: none"> • Ik zal met de voor het SROI-beleid verantwoordelijke partijen (BZK, SZW en gemeenten) de mogelijkheden te verkennen om MDT als SROI bij de gemeenten en het Rijk toe te passen en nader onder de aandacht te brengen. • Ik zal me inspannen SROI bij de ministeries nader onder de aandacht te brengen. 	brief [11-12-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg inzake Maatschappelijke Diensttijd (35034, nr. 20) (25495)	
Tevens verzoekt uw Kamer mij, in het kader van inzicht verkrijgen in doelen en resultaten, om bij het VWS-jaarslag 2020 uw Kamer toe te zeggen om te reflecteren op de realisatie van de ambities van dit kabinet. Daarbij vraagt u ons om beleidsconclusies op te nemen en niet enkel een opsomming van ondernomen activiteiten. Een dergelijke toezegging wil ik van harte doen en sluit goed aan bij de fase waarin de kabinetsperiode zich bevindt. Zo is het richting het einde van een kabinetsperiode vaak beter mogelijk om de balans op te maken ten aanzien van de gestelde beleidsprioriteiten.	brief [19-11-2020] - Reactie op de begrotingsstukken 2021 en reactie motie VSO Jaarverslag 2019 (35570-XVI, nr. 36) (25360)	
Uitvoeren en informeren evaluatie actieplan voedselveiligheid, eind 2021.	brief [21-12-2020] - Derde voortgangsrapportage actieplan voedselveiligheid (26991, nr. 576) (25569)	30-07-2021 Primair LNV.
In 2021 onderzoek naar invoering notificatiesysteem.	brief [14-12-2020] - Aanpak veiligheid voedingssupplementen (31532, nr. 258) (25507)	29-07-2021 Dit is onderdeel van de aanpak voedingssupplementen ID 9504. TK wordt eind 2021 geïnformeerd over voortgang.
U wordt geïnformeerd over de voortgang en resultaten van de aanpak voedingssupplementen.	brief [14-12-2020] - Aanpak veiligheid voedingssupplementen (31532, nr. 258) (25507)	26-07-2021 Juli 2021 Uitvoering van de acties loopt. Er is niet perse een aparte voortgangsbrieven gepland. Voortgang kunnen we bv. ook gaan melden in een verzamelbrief over voedselveiligheid.
De TK ontvangt in het voorjaar 2021 de beleidsreactie op het onderzoeksrapport sterk spul.	brief [14-12-2020] - Aanbieding rapport Sterk Spul (30234, nr. 259) (25522)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Minister MZS zegt toe «Vanzelfsprekend zal ik ook de komende periode de instroom van het aantal deelnemers en de effecten van de PrEP-verstrekking blijven volgen. Ik houd vast aan de eindevaluatie na vijf jaar en een tussentijdse evaluatie na 3 jaar. Ook volgend jaar zal het RIVM weer een jaarrapportage opstellen en zal ik uw Kamer daar weer over informeren.»	brief [17-12-2020] - Voortgang PrEP verstrekking (29477, nr. 688) (25548)	21-07-2021 De TK wordt geïnformeerd over de volgende jaarrapportage van het RIVM (komt mogelijk in nov 2021 uit) voor het eind van 2021. De tussentijdse evaluatie wordt medio 2022 uitgevoerd en de TK zal hierover voor eind 2022 worden geïnformeerd.
Minister MZS zegt toe om tegemoet te komen aan de wens voor meer transparantie wil ik de exercitie die de Algemene Rekenkamer heeft uitgevoerd zelf herhalen in de voortgangsbrief van 2021 waarbij ik de geactualiseerde uitkomsten uit 2019 zal betrekken.	brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief financiële arrangementen 2020 (29477, nr. 691) (25552)	02-08-2021 De voortgangsbrief wordt voor het eind van het jaar aan de kamer verstuurd.
Minister MZS zegt toe in 2021 zal ik uw Kamer opnieuw informeren over de financiële arrangementen aan de hand van een nieuwe voortgangsbrief.	brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief financiële arrangementen 2020 (29477, nr. 691) (25552)	02-08-2021 De voortgangsbrief wordt voor het eind van het jaar aan de kamer verstuurd.
Minister MZS zeg toe om te verkennen hoe kosten voor ICT Terug te brengen, middels versterking van de inkoop van ICT en de Kamer in het voorjaar van 2021 hierover te informeren.	brief [15-12-2020] - Open standaarden en ICT-markt in de zorg (2020Z24951) (25528)	30-07-2021 Onderhanden. De Tweede Kamer wordt hier voor eind 2021 over geïnformeerd.
over een algeheel verbod op commerciële pelsdierhouderij in de Europese Unie, ondanks dat dat wel in de aangenomen motie staat en is toegezegd door uzelf. Dus de vraag blijft staan waarom dat dan niet is gebeurd. Minister De Jonge: ik moet hier het antwoord echt even op schuldig blijven. het coronavirus (5186) Dit is wat ik weet. Ik heb geen andere overwegingen meegekregen.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	21-07-2021 De kamer is op 11 juni 2021 geïnformeerd over de stand van zaken SARS-CoV-2 bij dieren. Momenteel zoeken we draagvlak bij andere lidstaten van de Europese Unie voor onze inzet. Dit draagvlak is een voorwaarde om agendering van een verbod in EU-verband een vervolg te geven en op termijn daadwerkelijk effect te sorteren. Wij zullen uw Kamer informeren over vervolgstappen in dit traject in samenspraak met LNV.
Toezegging: afweging voor niet in gebruik nemen Cubaans schip opnemen in stand van zakenbrief.	Parlementaire agenda [05-01-2021] - Debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5186)	
De TK ontvangt voor het WGO een jaarlijkse update over het fonds voor sport hulpmiddelen.	Parlementaire agenda [30-11-2020] - WGO Sport (5187)	
Minister VV's zegt in het debat is ook uitgebreid gesproken over de broncode van het exposure notification framework van Apple en Google. In Europees verband is met de andere lidstaten doorlopend overleg met beide partijen waarbij geregeld aandacht is voor dit onderwerp. Ik zal uw Kamer uiteraard op de hoogte houden van de ontwikkelingen op dit gebied.	brief [28-12-2020] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Website CoronaMelder.nl (25595)	30-07-2021 Gesprekken in Europees verband vinden nog altijd plaats waarbij aandacht is voor steeds meer openbaring van broncode. Bij bijzonderheden zullen beide Kamers hierover worden geïnformeerd.
Ik ben van harte bereid — ik wil daarover geen enkele twijfel laten bestaan — om aan het OMT te vragen om hier vanuit de nieuwste inzichten naar te kijken. Ik ben wel bereid om het OMT naar aanleiding van die nieuwe ontwikkelingen te vragen of die richtlijn nog goed is.	Parlementaire agenda [13-01-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5188)	03-08-2021 Is afgedaan bij brief van 20 januari 2021 (25295, nr. 917) en 2 februari 2021 (25295, nr. 950).
De NZa stelt een monitoringsprogramma op waarin de evaluatie van de invoering van het zorgprestatie model zal worden betrokken. De resultaten daarvan zullen te zijner tijd met de Tweede Kamer worden gedeeld.	brief [25-11-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake nieuwe bekostiging geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg, (25424, nr. 578) (25407)	28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer in de zomer 2022 geïnformeerd.
De wijze waarop de NZa mogelijke fraude in de forensische zorg gaat aanpakken zal gedeeld worden met de Tweede Kamer.	brief [25-11-2020] - Verslag Schriftelijk Overleg (VSO) inzake nieuwe bekostiging geneeskundige geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg, (25424, nr. 578) (25407)	28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer eind september 2021 geïnformeerd.
De Minister van Medische Zorg en Sport verkent op korte termijn met de Commissie Werken in de Zorg en de zorgpartijen welke mogelijkheden er nog meer zijn. Het doel is om organisaties in nood nog beter helpen en de extra handen die zich aanmelden beter te begeleiden en zoveel mogelijk te behouden voor de zorg. In februari zullen wij u hierover in een aparte brief informeren.	brief [12-01-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (25636)	28-07-2021 27-07-2021 De kamer is op 21-12-2020 geïnformeerd door het toezenden van de rapportage met het advies van de Cie WIZ. Er zijn verschillende acties uit voortgekomen, o.a. de Coronabanen (COZO). De subsidieregeling Coronabanen is in februari gepubliceerd

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Verder is het niet gezegd dat deze Britse mutatie ook leidt tot een andere inhoudelijke richtlijn, maar dat moet wel onderzocht worden. Alleen, of dat bij een gewijzigde richtlijn ook voor een hele lange periode voldoende zal zijn, wordt op dit moment nagegaan: zullen ook daarbij de voorraden voldoende zijn? daar kom ik later op terug in een brief.		met als doel boven formatief (extra) personeel in te kunnen zetten en zo mogelijk duurzaam in te laten stromen in de zorgsector. Afgedaan in stavaza brief 2 februari 2021, kenmerk 1819681-217604-PDC19.
De uitnodiging om de richtlijn aan te passen op basis van de nieuwe ontwikkelingen is gedaan door collega Van Ark aan het OMT en aan het RIVM. Op basis van de adviezen van deskundigen zal men die richtlijn aanpassen of niet. Of de richtlijn nou wel of niet wordt aangepast, maakt in zekere zin ook weer niet uit, want er is altijd een mogelijkheid voor individuele medewerkers om op basis van een eigen professioneel oordeel een ander type beschermingsmiddelen te gebruiken.		03-08-2021 Is afgedaan bij brief van 2 februari 2021 (25295, nr. 950).
Nazorg blijft een onderwerp van betekenis. Ik zal partijen vragen om bij de evaluatie van de kwaliteitsstandaard Transgendersorg Somatisch ook aandacht te besteden aan het punt van de nazorg. Ik ben op dit moment in overleg met diverse partijen over de aanpak, financiering en tijdsplan van deze evaluatie. Het onderzoek naar ervaringen en behoeften van transgenders in de zorg dat ik op 26 november 2019[1] aan uw Kamer gestuurd heb, wordt in 2021 herhaald. Ik zal daarbij verzoeken eveneens het punt van de nazorg mee te nemen in de vraagstelling.	brief [29-01-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Nader schriftelijk overleg transgendersorg (Eerste Kamer) (25704)	03-08-2021 Het onderzoek is verplaatst naar 2022, de Kamer wordt in in de loop het jaar 2020 geïnformeerd.
De TK wordt in het najaar van 2021 geïnformeerd of het financieel en uitvoeringstechnisch mogelijk en wenselijk is om inkoop van kunstgrasvelden in de BOSA-regeling op te nemen.		
De TK wordt later in 2021 geïnformeerd over de nadere uitwerking van de voorgestelde maatregelen in het rapport criminele inmenging in de amateursport.	brief [05-02-2021] - Beleidsreactie op onderzoek criminele inmenging in de amateursport (2021Z02444) (25738)	
Uiteraard zal ik u nader informeren over de uitkomsten van het traject (=traject van verkenning/bemiddeling). Dit doe ik in het tweede kwartaal van 2021.	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)	23-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd in november 2021.
Mijn streven is u voor de zomer te informeren over de uitkomsten van dit onderzoek (=onderzoek naar omvang en aard van onopgeloste casuïstiek) en over de stappen die ik hierop zal ondernemen.	brief [08-02-2021] - Stand van zaken kindzorg (34104, nr. 320) (25752)	26-07-2021 In planning afhankelijk van andere moties. Kamer zal in ieder geval in december een update ontvangen van stand van zaken.
Daarnaast kijkt het RIVM, uiteraard met de partijen in het veld, naar wat er nodig is binnen de zorg buiten het ziekenhuis. Er wordt gekeken naar de verschillende typen bescherming die in de verschillende werksituaties nodig zijn. De beroepsgroepen vertalen dat vervolgens naar de praktijk. In dat proces zitten we. Als dat proces tot een uitkomst heeft geleid, zal collega Van Ark u daarover informeren.	Parlementaire agenda [04-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5197)	03-08-2021 Niet meer actueel, maar weet niet of deze ooit is afgedaan.
Ik zal de alternatieven de eerste helft van het jaar 2021 met veldpartijen bespreken en zal vervolgens uw Kamer informeren.	brief [09-02-2021] - Wetstraject Waarschuwingsregister Zorg & Welzijn (32620, nr. 268) (25766)	14-06-2021 De TK wordt in november 2021 geïnformeerd met brief Alternatieve invulling waarschuwingregister.
Ik zal een verdiepend kwalitatief onderzoek vanuit het cliëntperspectief laten doen naar het bestaande instrumentarium.	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)	
Zodra de probleemanalyse en de daaruit volgende scenario's gereed zijn, zal ik uw Kamer verder informeren.	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)	
Het uitgebreide onderzoeksrapport bevat elementen om beleidsmatig op te pakken. Met Parc Spelderholt zal ik bezien hoe hieraan een vervolg gegeven kan worden.	brief [10-02-2021] - Verzamelbrief langdurige zorg (34104, nr. 321) (25777)	
Op dit moment ben ik niet op de hoogte van de juridische stappen die de Italiaanse overheid neemt richting Pfizer. Ik zal dit nagaan en u hier later over informeren.	brief [10-02-2021] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Van Gerven (SP) over het bericht «De strijd om het coronavaccin barst nu pas echt los» (2021Z01634) (25780)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Daarom heb ik besloten een aantal beleidsmatige scenario's te laten onderzoeken om te bestuderen hoe de blootstelling aan schadelijke stoffen in shishalounges kan worden verminderd. Ik verwacht de resultaten van dit onderzoek rond de zomer naar uw Kamer te sturen.	brief [29-01-2021] - Rookverbodinspecties NAWA (32011, nr. 81) (25707)	29-07-2021 Onderzoek bijna afgerond zal na het zomerreces een brief naar de kamer worden gestuurd
Met betrekking tot het creëren van governance en tegenmacht, heb ik uw Kamer in de Kamerbrief van 14 december 2020 toegezegd om in het eerste kwartaal uw Kamer de uitkomsten te sturen van een verkenning naar een wettelijke maatregelen en aanpassing van de Governancecode Zorg omtrent de werkgeversrol door de Raad van Toezicht van grote zorginstellingen. Aangezien deze verkenning ziet op de wenselijkheid en haalbaarheid van nieuw beleid, acht ik het niet opportuun hier als demissionair minister uitspraak over te doen. De uitkomsten van de verkenning zullen dan ook betrokken worden in de brief die eind dit jaar aan uw Kamer wordt toegestuurd ter uitvoering van de motie Agema.	Commissiebrief [19-02-2021] - Tweede Kamer inzake reactie op motie- Agema (Kamerstuk 31016, nr. 327) over verbeterepunten de MC-groep voldoende ondervangen en een ongecontroleerd ziekenhuisfaillissement voldoende de verkenning naar wettelijke maatregelen en aanpassing van de Governancecode Zorg omtrent de werkgeversrol door de Raad van Toezicht van grote zorginstellingen.	29-07-2021 Eind dit jaar wordt een Kamerbrief aan de Tweede Kamer verzonden waarin wordt ingegaan op de vraag in hoeverre de doorgevoerde verbeterpunten de conclusies uit de rapporten omtrent de faillissementen van de MC-groep voldoende ondervangen en een ongecontroleerd ziekenhuisfaillissement voldoende kunnen voorkomen. In deze brief wordt tevens ingegaan op de verkenning naar wettelijke maatregelen en aanpassing van de Governancecode Zorg omtrent de werkgeversrol door de Raad van Toezicht van grote zorginstellingen.
Nationale zorgreserve. Wat gaan we namelijk doen? Aankomend voorjaar al start een aantal proeftuinen om te kijken hoe je dat vormgeeft. Dus ook daarvoor zou ik willen voorstellen een passage op te nemen in de aankomende brief.	Parlementaire agenda [24-02-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5204)	
Actieplan voor het afremmen van het oneigenlijk gebruik van geneesmiddelen.	brief [22-02-2021] - antwoorden op de vragen van de Kamerleden Van der Molen (CDA), Kuik (CDA) en Van den Berg (GDA) over het bericht 'Schrikbarend veel misbruik van ADHDmedicatie onder Nederlandse studenten' (2021Z01292) (25838)	15-06-2021 Dit onderwerp wordt te zijner tijd opgepakt door een nieuwe kabinet.
Schriftelijk terugkomen op multiplier-effect/co-financiering innovatie.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	
Observaties van Agema mbt de meerzorg regeling worden in kaart gebracht. De kamer wordt geïnformeerd wat er met deze observaties is gedaan.	Parlementaire agenda [04-03-2020] - Debat over het programma gehandicaptenzorg 'Volwaardig leven' (5058)	
Data lek GGD: In de motie wordt opgeroepen om 'vooraf' toestemming te vragen. De toestemming kan voorafgaand aan de afname worden gevraagd, maar ook vooraf aan het nadere gebruik voor wetenschappelijk onderzoek. In mijn volgende stand van zaken brief zal ik u hier nader over informeren.	Parlementaire agenda [23-02-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 995) (25852)	01-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in oktober te informeren.
Over de uitkomsten van het evaluatieonderzoek experiment integraal budget en eventuele vervolgstappen informeer ik uw Kamer tegelijkertijd met de uitkomsten van het onderzoek naar 25 jaar pgb.	brief [16-02-2021] - Verzamelbrief pgb (25657, nr. 334) (25813)	14-06-2021 De TK wordt eind oktober 2021 geïnformeerd over de uitkomsten van het evaluatieonderzoek experiment integraal budget en eventuele vervolgstappen.
Om vast te stellen of we daarmee alle onderwijsterreinen geheel rookvrij kunnen maken laat ik eind 2021 een nieuwe meting uitvoeren.	brief [04-03-2021] - Brief nicotineproducten en rookvrije onderwijsterreinen (32011, nr. 82) (25882)	26-07-2021 de meting wordt nu voorbereid zodat het in november/december kan worden verricht, geplande oplevering van het rapport wordt dan februari.
De TK wordt eens in de 4 jaar geïnformeerd over de prevalentie van dopinggebruik in de Nederlandse topsport.	brief [12-03-2021] - Onderzoek prevalentie dopinggebruik topsport (30234, nr. 262) (25919)	
Komende tijd ga ik met partijen aan de slag om te komen tot een gedragen plan voor de geboortezorg. Een plan dat ervoor zorgt dat we kwalitatief goede en toegankelijke geboortezorg kunnen blijven garanderen en waarbij aandacht moet zijn voor de verbinding met het sociaal en publieke domein. De komende tijd zal ik hier samen met de geboortezorgpartijen en andere relevante partijen aan werken en ik zal u hier in de zomer van 2021 verder over informeren.	brief [26-01-2021] - Aanwijzing NZa bekostiging integrale geboortezorg (32279, nr. 208) (25680)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting eind van het jaar 2021 geïnformeerd.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Ik zal u uiterlijk in het najaar van 2021 informeren over de sluis kandidaten die naar verwachting in de eerste helft van 2022 geregistreerd worden. Ik zal dan ook weer een overzicht geven van de stand van zaken van de eerder aangekondigde sluis kandidaten.	brief [18-03-2021] - Aankondiging sluis kandidaten tweede helft 2021 (29477, nr. 698) (25938); Geplande brief [31-10-2021] - Sluis kandidaten Te helft 2022 (3383)	02-08-2021 De kamer wordt in het najaar geïnformeerd.
De Europese Commissie voert een studie uit naar geneesmiddelen tekorten en wil op basis van de resultaten in 2022 met concrete beleidsvoorstellen komen. Deze zal ik beoordelen en ik zal uw Kamer vervolgens informeren.	brief [18-03-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Farmaceutische strategie in Europa (Eerste Kamer) (25942)	07-06-2021 Het onderzoek loopt nog en de resultaten staan gepland voor zomer 2021. De Kamer zal samen met de volgende voortgangsbrieven ijzeren voorraad (oktober 2021) geïnformeerd worden over de belangrijkste uitkomsten.
Ik ben in afwachting van concrete voorstellen van de Europese Commissie op het gebied van het stimuleren van generieke productie en zal uw Kamer daar zodra mogelijk over informeren.	brief [18-03-2021] - Commissiebrief Eerste Kamer inzake Farmaceutische strategie in Europa (Eerste Kamer) (25942)	16-06-2021 Er zijn nog geen EU voorstellen. De Europese Commissie gaat onderzoek doen naar werkzame bestanddelen (API's) (aangekondigd in de EU industriestrategie). Implementatie farmaceutische strategie loopt, momenteel haalt de Europese Commissie inzichten op bij de industrie (Structured Dialogues).
Via de stand-van-zakenbrieven zal ik u blijven informeren over de besteding van de 200 miljoen voor de steunpakketten voor welzijn en preventie.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	10-06-2021 De TK wordt eind december 2021 geïnformeerd met een brief over de besteding van 200 mln voor steunpakketten voor welzijn en preventie.
Daarom praten we met het RIVM over het opzetten van een onderzoek naar de effectiviteit van luchtreiniging. Daar kan ik de Kamer voor de zomer over informeren.	Parlementaire agenda [24-03-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5224)	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor het eind van het jaar nader te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.
Ook merkt de commissie op dat de introductie van de GGD Contact app en CoronaCheck apps invloed zou kunnen hebben op de adoptie van CoronaMelder. Ik zal hier in een volgende brief op terugkomen.	brief [23-03-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1063) (25962)	
De TK wordt geïnformeerd over de mogelijke financiële VWS-bijdrage aan de European Para Championships (EPC) in 2023, het Super WK wielrennen in 2027 en het WK voetbal voor vrouwen in 2027 als hiervoor vanuit de organisator een aanvraag wordt ingediend.	brief [09-04-2021] - Buitengewone topsportevenementen (30234, nr. 263) (26005)	
De reactie op de derde evaluatie van de Embryowet wordt overgelaten aan het volgende kabinet.	brief [16-03-2021] - Aanbieding derde evaluatie Embryowet (Eerste Kamer) (25928)	
De Kamer wordt, zodra daar meer bekend over is, geïnformeerd over het vervolg op het Akkoord Verbetering Productiesamenstelling.	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suïcide en infectiepreventie) (5120)	26-07-2021 Na de zomer wordt de kamer nader geïnformeerd over de vervolgstappen.
De Kamer ontvangt in mei 2021 het onderzoek naar hoe na 2030 de verkoop van tabak verder kan worden afgebouwd, inclusief reactie van de staatssecretaris. Hierin is aandacht voor onder meer de regionale spreiding van speciaalzaken en de verkrijgbaarheid van het product.	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suïcide en infectiepreventie) (5120)	21-05-2021 In het notaoverleg Preventie van 1 februari is ook gesproken over het verminderen van het aantal verkooppunten van tabak en in het bijzonder het onderzoek naar manieren waarop de verkoop van tabak beperkt kan worden tot tabakspeciaalzaken. Ik heb toegezegd dit onderzoek voor 1 mei 2021 aan uw Kamer aan te bieden. Het onderzoek is echter nog in voorbereiding, dus u zult het onderzoek dit najaar aangeboden krijgen.
De Kamer wordt medio 2021 geïnformeerd over de verkenning die de komende tijd plaatsvindt over het nut en de noodzaak van de invoering van een registratiesysteem met betrekking tot de verkooppunten van tabak. De eventuele meerwaarde van een vergunningstelsel wordt in deze verkenning ook meegenomen.	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suïcide en infectiepreventie) (5120)	14-06-2021 De verkenning zal zomer 2021 worden uitgevoerd.
De Kamer ontvangt binnen enkele maanden informatie over de inzet en de rol van apothekers in het kader van vaccineren.	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suïcide en infectiepreventie) (5120)	26-07-2021 De TK wordt door het nieuwe kabinet over de rol van apothekers in het kader van vaccineren geïnformeerd, in samenhang met de beleidsreactie op de verkenning van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Er wordt getracht mogelijkheden te vinden initiatieven gericht op bewegen op andere manieren te financieren.	Parlementaire agenda [01-02-2021] - Notaoverleg Preventie (medische, leefstijl, suicide en infectiepreventie) (5120)	
Ingaan op maatregelen in de verpleeghuizen na vaccinatie (Wilders (PVV)).	Parlementaire agenda [15-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5227)	
.Arbeidsmarkt: Met een aparte brief informeer ik u – gelijktijdig met deze brief - over de uitwerking van de bonus voor 2021	brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	
Arbeidsmarkt/Pgb-zorgbonus voor budgethouder o.g.v. Wmo 2015, Wz en Jeugdwet: Aanvragen van budgethouders voor deze zorgbonus moeten uiterlijk maandag 12 april om 23:59 uur bij de SVB zijn ingediend. Na sluiting van het loket zal ik uw Kamer informeren over het beroep dat op deze regeling is gedaan.	brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	28-07-2021 In mei/j. is aan de 15.660 pgb-zorgverleners die in aanmerking kwamen voor een bonus, uitbetaald. Op een later moment worden in een Kamerbrief de uiteindelijke resultaten van aanvragen van de zorgbonus vermeld. Met deze vermelding wordt deze toezegging afgedaan.
Arbeidsmarkt: Daarnaast heb ik gewezen op het gevraagde SER-advies ten aanzien van het vraagstuk van waardering van zorgpersoneel. De SER zal op korte termijn haar advies uitbrengen. Zodra ik dit advies ontvang, zal ik het uw Kamer ter informatie toesturen.	brief [13-04-2021] - Aanbieding stand van zakenbrief COVID-19 (Eerste Kamer) (26022)	
Vanaf de datum voor de start experimenteerfase is uitsluitend verkoop van de hennep en hasjiesj van aangewezen telers toegestaan. Uw Kamer wordt hierover geïnformeerd.	brief [16-04-2021] - Stand van zaken Experiment gesloten coffeshopsketen (24077, nr. 472) (26036)	30-07-2021 Deze toezegging is afgerond.
Deze zomer zal ik uw Kamer nader informeren over mijn strategie en langetermijnagenda leveringszekerheid van medische producten, inclusief de rol van het versterken van productie in Nederland en Europa.	brief [16-04-2021] - Voortgangsbrief ijzeren voorraad geneesmiddelen (29477, nr. 701) (26033)	02-08-2021 De minister stuurt in het 3e kwartaal 2021 de beleidsagenda leveringszekerheid aan de Kamer.
Zo snel mogelijk na de zomer het advies van het onderzoeksbureau over de Backup Weduwe met de Tweede Kamer delen.	brief [12-04-2021] - Voortgangsrapportage Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (20454, nr. 170) (26011)	29-07-2021 De TK wordt in september 2021 geïnformeerd over het advies inzake Backup Weduwe.
Ik verwacht in de zomer een zo volledig mogelijk overzicht van de tijdpaden van geprioriteerde gegevensuitwisselingen met de geactualiseerde Meerjarenagenda Wegiz aan uw Kamer toe te zenden. In de aanbiedingsbrief zal ik dan tevens een toelichting geven op het tijdpad van de individuele gegevensuitwisselingen die in de Meerjarenagenda zijn opgenomen en bespreken wat ik doe om uitwisseling van gegevens tussen zorgaanbieders te bevorderen.	brief [06-05-2021] - Beleidsbrief bij aanbieding wetsvoorstel Wegiz (27529, nr. 263) (26124)	30-07-2021 De geactualiseerde Meerjarenagenda Wegiz wordt gelijktijdig met de nota naar aanleiding van het verslag van de Wegiz aangeboden aan de Tweede Kamer. Naar verwachting is dat nog deze zomer.
Na de zomer zal ik een voortgangsbrief aan uw Kamer sturen met een algemene toelichting op de stand van zaken van het programma.	brief [06-05-2021] - Beleidsbrief bij aanbieding wetsvoorstel Wegiz (27529, nr. 263) (26124)	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt voor eind 2021 over de voortgang geïnformeerd.
Ik zal uw Kamer in het vierde kwartaal 2021 over de voortgang van de implementatie van het actieplan en de steekproef informeren.	brief [10-05-2021] - Stand van zaken uitvoering actieplan hulpmiddelen (32805, nr. 116) (26136)	14-05-2021 De TK wordt in december 2021 geïnformeerd over voortgang van de implementatie van het actieplan Hulpmiddelen en de steekproef.
Verkenning van pilots met gemeenten over regulering verkooppunten.	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)	20-05-2021 Er is nog geen geplande brief waarin de uitkomsten van dit onderzoek naar de Kamer worden gestuurd. Dat hangt samen met de mogelijkheden die er vanwege corona zijn om pilots te doen in gemeenten rond regulering beschikbaarheid van alcohol. De uitkomsten van het onderzoek zullen waarschijnlijk met andere toezeggingen uit dezelfde brief van 6 april die ik je gisteren ook stuurde, naar de Kamer worden gestuurd.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Ondersteuning aan NOC NSF voor gezonde kantine vanaf 2022.	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)	29-07-2021 De ondersteuning aan NOC*NSF zal worden voortgezet in 2022, de subsidie is toegekend, in een volgende brief aan de Kamer zal dit ook worden medegedeeld.
Herhaling onderzoek prijsacties 2023.	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)	26-07-2021 Resultaten van dit onderzoek zullen in najaar 2023 naar de Kamer worden gestuurd.
Herhaling onderzoek verkoop op afstand 2023.	brief [06-04-2021] - Rapportage RIVM en onderzoeken alcoholpreventie (27565, nr. 179) (25994)	26-07-2021 Resultaten van dit onderzoek zullen in najaar 2023 naar de Kamer worden gestuurd.
De staatssecretaris van Sociale Zaken en Werkgelegenheid zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen van de leden De Bruijn-Wezeman (VVD) en Kox (SP), toe de ministers van BZK en VWS te verzoeken de Kamer in het najaar van 2020 te informeren over de uitkomst van de principiële discussie om het College voor de Rechten van de Mens standaard op te nemen in de consultatierondes.		18-05-2021 De TK en EK worden in november 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage Onbeperkt Meedoen over deze toezegging.
Staatssecretaris gaat in gesprek met het ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd en met gemeenten om gezamenlijk te kijken hoe ouders die zich bij de Unit Complexe zorgvragen melden adequaat geholpen kunnen om de situatie te verbeteren.	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228)	03-06-2021 De stand van zaken m.b.t. deze toezegging wordt meegenomen in de voortgangsrapportage Zorg voor de Jeugd die in juni 2021 aan TK zal worden gezonden.
Mede naar aanleiding van de onafhankelijke evaluatie van de sluiting van DHG bezien of de infrastructuur voor ondersteuning van jongeren en hun ouders (waaronder onafhankelijke cliëntenondersteuning, vertrouwenspersoon AKJ, anoniem meldpunt (GJ) bij vergelijkbare situaties toereikend is.	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228)	03-06-2021 De stand van zaken m.b.t. deze toezegging wordt meegenomen in de voortgangsrapportage Zorg voor de Jeugd die in november 2021 aan TK zal worden gezonden.
Met de onderzoekers van «ketenbreed leren» bespreken of het thema «hoe de problemen van kinderen van kinderen ontstaan» betrokken wordt bij dat onderzoek en wat daarin mogelijk is. Daarover de Kamer informeren.	Parlementaire agenda [21-04-2021] - Plenair debat Hoenderloo groep (5228)	26-05-2021 In het najaar zal deze toezegging worden meegenomen in de Voortgangsbrief Jeugd (voor WGO 2021).
We zullen dus aan het RIVM en misschien ook aan de gedragsunit van het RIVM vragen wat daarvan valt te leren voor de communicatie van de komende tijd. Want het samengaan van versoeptelen en ons toch nog goed aan de basismaatregelen houden zal in de komende tijd alleen maar moeilijker worden (Hermans, VVD).	Parlementaire agenda [12-05-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5240)	23-07-2021 De Kamer wordt hierover voor eind oktober geïnformeerd.
Ik wil verkennen hoe dit traject (toekomstige financiering van registers) een sterkere impuls kan krijgen, omdat het een randvoorwaarde is voor het verder vormgeven van betere en betaalbare zorg met behulp van gepast gebruik, uitkomstgerichte zorg en cyclisch pakketbeheer. Hiervoor zal ik de komende tijd de mogelijke impuls verder uitwerken en uw Kamer in 2021 verder informeren, zoals ook toegezegd naar aanleiding van de motie van dhr. Veldman bij de begrotingsbehandeling.[2]	brief [12-02-2021] - Voortgangsbrief algemeen geneesmiddelenbeleid 2021 (29477, nr. 696) (25788)	15-06-2021 De Kamer wordt hier eind 2021 over geïnformeerd. Zie ook motie 3703 35570-XVI, nr. 11.
ArbeidsmarktParallel daaraan werkt EHvdZ aan een plan om de mensen in het bestand zoveel mogelijk te behouden voor de zorg. [...] Het plan wordt momenteel uitgewerkt door EHvdZ. In een volgende voortgangsbrief zal de minister voor MZS u hierover nader informeren.	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	
Arbeidsmarkt/zorgbonusOp dinsdag 25 mei jl. is de motie van het lid Kwint aangenomen, die de regering verzoekt om uiterlijk deze zomer in overleg met zorgpersoneel en hun vertegenwoordigers tot een plan te komen voor structurele waardering voor zorgverleners, waarin betere arbeidsvoorwaarden en een beter salaris kunnen worden gerealiseerd. [...] De minister voor MZS zal uw Kamer hierover informeren.	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	
Testen/labcontractenMamenteel ben ik aan het kijken of er behoefte is aan centraal ingekochte laboratoriumcapaciteit voor het najaar. Uitgangspunt blijft dat er te allen tijde voldoende testcapaciteit moet zijn om aan de testbehoefte te voldoen. Ik zal de Kamer op korte termijn hierover informeren.	brief [28-05-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1241) (26221)	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor eind oktober te informeren.
Wij komen met een aparte Kamerbrief over hoe wij invulling geven aan de motie van mevrouw Ploumen omtrent herstel en perspectief van de jeugd op middellange termijn (Westerveld, GL).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	10-06-2021 Voor het zomerreces zal de Tweede Kamer een brief ontvangen hoe invulling wordt gegeven aan deze Toezegging en Motie.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Ik geef de vraag mee aan Marc Sprenger om te onderzoeken op welke manier we ook logistiek zouden kunnen ondersteunen in Suriname (Simons, BIJ1).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	03-08-2021 Kan als afgedaan worden beschouwd. Is onderdeel van de missies van onze speciale gezant.
Wetsvoorstel sluiting locaties: We moeten even een nota naar aanleiding van het verslag maken (Bikker, CU en Van der Staaij, SGP).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	30-07-2021 De nota n.a.v. het Verslag wordt voor het eind van het zomerreces naar de Kamer gestuurd.
Staatssecretaris Blokhuis heeft in een overleg over de initiatiefnota-Diertens toegezegd varianten in beeld te brengen waarmee een gezonde keuze makkelijker zou kunnen worden gemaakt vanuit het idee dat sturen met prijzen best effectief kan zijn. De intentie is om de Kamer daarover voor het zomerreces te informeren (Van Esch, PvdD).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	29-07-2021 Brief verzonden 9 juli 2021, toezegging onder ander nummer geweest (in reactie op GL Renkema). De Jonge heeft deze toezegging in coronadebat tegen Kamerlid van Esch herhaald. Daardoor is toezegging opnieuw opgenomen.
Over voorfinanciering mondkapjes deal. Daarom laat ik dit nog verder op een rij zetten en zal ik u daarover informeren (TK/Wilders, PVV).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	03-08-2021 Zie ook brief 18 juni 2021 (32805, nr. 117): onderzoeksbureau streeft ernaar de resultaten van het onderzoek naar de overeenkomst met RGA 1 september 2021 op te leveren.
Zorgt de minister-president er dan voor, in overleg met die burgemeesters, dat er handzame scenario's klaarliggen, zodat zij echt in staat zijn om die lokale brandhaarden te blussen en worden die dan ook gedeeld met de Kamer. We gaan die heel precies uitlijnen. Ik denk dat we dat vandaag op hoofdlijnen kunnen schetsen en zo richting 1 september zullen we dat verder detaillieren (Bikker, CU).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	22-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Om verdere maatregelen te kunnen nemen ten aanzien van deze zogenaamde accessoires zal ik opdracht geven tot vervolgonderzoek naar de omvang van het aanbod van deze producten op de markt, het verschijnen van nieuwe producten en wil ik meer inzicht krijgen in de (potentiele) gebruikers van deze producten.	brief [09-12-2020] - Verzamelbrief tabak: onderzoeken NVWA verkoopbonussen en uitsluitverbod, brief Kyriakides, RIVM-onderzoek accessoires, mentholsigaretten, evenementen en schoolterreinen (2020Z24452) (25489)	29-07-2021 Het RIVM voert het onderzoek nu uit en zal de rapportage eind 2021 opleveren zodat de brief met de resultaten aan de Tweede Kamer binnen de termijn kan worden verstuurd.
De TK wordt eind 2021 op de hoogte gebracht van de voortgang naar de verdiepingsslag inrichting en vormgeving toekomstig sportbeleid.	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)	
Onderzoeken of het open laten van de termijn na een deskundigenonderzoek niet leidt tot ellenlange procedures (Kuiken, PvdA).	Parlementaire agenda [27-05-2021] - Plenair Debat Wvggz (Wet verplichte ggz) / Wzd (Wet zorg en dwang) (5249)	29-07-2021 De toezegging kan vervallen door amendement TK vergaderjaar 2020-2021 35 667, nr. 39.
Samen met cliëntenorganisaties en het zorgveld kijken of het lukt om tot een lijst van lichtere of zwaardere dwangmaatregelen te komen, inclusief een apart regime (Kwint, SP).		02-08-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede helft van 2022 wordt geïnformeerd, na afronding van de tweede rapportage van de wetsevaluatie waarover uw Kamer is geïnformeerd in de brief 2020-2021, 35 370, nr. 5.
Ten behoeve van de wetsevaluatie voor zowel de Wzd als de Wet verplichte ggz inzichtelijk te maken waar de grootste financiële knelpunten zitten (Stoffer, SGP).	Parlementaire agenda [27-05-2021] - Plenair Debat Wvggz (Wet verplichte ggz) / Wzd (Wet zorg en dwang) (5249)	29-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede helft van 2022 wordt geïnformeerd, na afronding van de tweede rapportage van de wetsevaluatie zoals uw Kamer is geïnformeerd in de brief 2020-2021, 35 370, nr. 5.
Brief van Van Ark over de evaluatie van gegevensuitwisseling.	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	30-07-2021 De Tweede Kamer wordt geïnformeerd nadat het OVW-onderzoek over de coronabestrijding is afgerond.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Registratie in CIMS: bij iedere gelegenheid de laatste update geven over de vulling van het registratiesysteem (incl risico's en witte vlekken).	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	30-07-2021 In de komende stand van zaken brieven wordt de Kamer geïnformeerd over de voortgang van het completer maken van CIMS.
Kamer inlichten over mondiale interoperabiliteit, zodra daarover mee bekend is.	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	30-07-2021 De verwachting is dat er in het eerste kwartaal van 2022 meer bekend is. Zodra dit het geval is, wordt de Tweede Kamer hierover geïnformeerd.
Minister, MZS zal de Tweede Kamer in het najaar nader informeren over de ingezette activiteiten, die in de komende periode een vervolg zullen krijgen, in het kader van het stroomlijnen en versnellen, met behoud van kwaliteit, van de toelatingsprocedure voor buitenlands gediplomeerde zorgverleners.	brief [21-06-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om een reactie op het bericht over vervullen vacatures (29282, nr. 441) (26333)	
Sluitingsbevoegdheid van bedrijven: wij gaan gewoon de nota nav het verslag maken. Die gaan wij naar de Kamer sturen en uw Kamer gaat vervolgens over de keuze: willen wij die wet wel of niet behandelen? (De Vries, VVD)	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	30-07-2021 De nota n.a.v. het Verslag wordt voor het eind van het zomerreces naar de Kamer gestuurd.
Als er nieuwe vaccins aankomen die we niet meer nodig hebben, zullen we die allemaal via COVAX ter beschikking stellen. Ik denk dat het verstandig is om in een volgende brief de getallen daarbij te vermelden.	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	
De Kamer wordt in een voortgangsbrief geïnformeerd over welke evaluaties worden gedaan en hoe zij worden gedaan (Bikker, CU).	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	
Op dit moment zijn de zorgverzekeraars bezig om deze plannen samen met de ziekenhuizen aan te vullen en aan te scherpen, zodat we inzicht krijgen in de totale geschatte omvang van de inhaalzorg en in de mogelijkheid om dat dit jaar voor elkaar te krijgen. Half juli krijg ik daarover een terugkoppeling, dus dan kan ik daar meer inzicht in geven aan de hand van wat de zorgverzekeraars en de NZa mij laten weten, en dan kan ik de Kamer daarover informeren.	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de zomer 2021 geïnformeerd.
Concentratie coronazorg op enkele locaties: in de brief die in september naar uw Kamer gestuurd wordt, zal ik reflecteren op de afgelopen periode, maar ook kijken wat de lessen die we geleerd hebben, betekenen voor de routekaart en voor de corona-aanpak (Van den Berg, CDA).	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	28-07-2021 De Kamer wordt in september 2021 geïnformeerd.
Zorg en erkenning voor longcovïdpatiënten: in de volgende voortgangsbrief komt zij [MMZS] daarop terug (Van Esch, PvdD).	Parlementaire agenda [24-06-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5263)	22-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd over deze toezegging in de volgende Covid-Stand-van-zakenbrief in de zomer 2021.
Aanwijzing NZa i.v.m. aanpassing beschikbaarheidsbijdrage spoedeisende zorg bij het nieuwe Kwaliteitskader Spoedzorgketen aan Kamer sturen.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juieste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de zomer 2021 geïnformeerd.
Afweging verplichtstellen accreditatie voor bestuurders van een ziekenhuis meenemen in evaluatie agenda goed bestuur.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juieste zorg op de juiste plek/eigen	29-07-2021 Deze toezegging wordt meegenomen in de Evaluatie van de Agenda Goed Bestuur (zie toezegging 8874). VWS voert een overkoepelende analyse uit en zal

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Governancecode meenemen in evaluatie agenda goed bestuur en Kamer hierover informeren.	bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	Stand van zaken vervolgens een beleidsreactie op de onderzoeken opstellen. Er is een klankbordgroep samengesteld om op de analyse te reflecteren. De minister voor MZS zal de TK hier in het najaar 2021 nader over informeren.
Resultaten van onderzoek naar stapeling van de kosten voor een hulpmiddel delen met de Kamer.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	29-07-2021 Deze toezegging wordt meegenomen in de Evaluatie van de Agenda Goed Bestuur (zie toezegging 8874). VWS voert een overkoepelende analyse uit en zal vervolgens een beleidsreactie op de onderzoeken opstellen. Er is een klankbordgroep samengesteld om op de analyse te reflecteren. De minister voor MZS zal de TK hier in het najaar 2021 nader over informeren.
Uitwerking van de motie-Raemakers betrekken bij stand van zaken gegevensuitwisseling bij spoed.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	02-08-2021 Deze toezegging ligt bij Z. Onderzoek is bijna afgerond, dus ze verwachten de Kamer te informeren in kwartaal 3 van dit jaar.
Conclusie verbinden aan gesprekken ziekenhuizen over opschaling IC-bedden.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	30-07-2021 Onderhanden. De Tweede Kamer wordt conform toezegging na de zomer over de voortgang geïnformeerd.
Overgang naar endemische fase: PDC-19: In de stand van zakenbrief van 11 mei j.l. heb ik uw Kamer brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) geïnformeerd over de uitkomsten van een Gateway Review en de vervolgstappen n.a.v. de aanbevelingen. [...] De komende periode werk ik bovenstaande verder uit samen met bestuurlijke partners (RIVM, GGD GHOR Nederland). In een volgende stand van zakenbrief zal ik uw Kamer informeren over de voortgang van dit traject.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	03-08-2021 Deze toezegging is afgehandeld, de rechtszaken zijn opgelost (heeft minister in een AO of debat aangegeven).
Overgang naar epidemische fase: ik ben voornemens op brede integrale wijze te reflecteren op de afgelopen periode, en te kijken wat de geleerde lessen betekenen voor de routekaart en de corona-aanpak, en uw Kamer hierover in september te informeren.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	23-07-2021 Het streven is de Kamer hierover eind 2021 te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.
Overgang naar endemische fase: De huidige omvang van het aantal Nivelpeilstations is te gering om een volledig landelijk beeld te krijgen van hoe het virus zich ontwikkelt. Daarom onderzoek ik momenteel de mogelijke meerwaarde en voorwaarden om deze respiratoire surveillance uit te breiden. In de komende periode zal ik uw Kamer hierover uitgebreider informeren.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	22-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Overgang naar epidemische fase: Op dit moment wordt een verkenning wordt uitgevoerd naar een Nationale Zorgreserve, in lijn met de motie van de leden Pieter Heerma en Wilders, die verzoekt onderzoek te doen naar een Nationale Zorgreserve, in te zetten tijdens een pandemie, ramp of terreuraanslag. Over de voortgang van deze verkenning informeren wij u in de zomer.	Parlementaire agenda [14-01-2021] - Notaoverleg Medisch zorglandschap/ Juiste zorg op de juiste plek/eigen bijdragen in de zorg/ ziekenhuisfaillissementen/ Ambulancezorg/Acute zorg en Eerstelijnszorg (5121)	29-07-2021 Het streven is de Kamer begin 2022 over dit onderzoek te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Rioolwatermonitoring: Er is voor de jaren 2021 en 2022 in totaal twintig miljoen euro vrijgemaakt voor alle lidstaten. In dat kader kan Nederland aanspraak maken op ruim 750.000 euro. Nederland is voornemens van dit budget gebruik te maken om rioolwatermonitoring verder te ontwikkelen. In het derde kwartaal informeert ik uw Kamer of en op welke wijze de Nederlandse regering dit budget inzet.	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)	20-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in het derde kwartaal te informeren.
Stand van zaken amendement Bikker: Momenteel verken ik de route waarbij deze burgers zelf een verklaring ondertekenen. Teneinde misbruik tegen te gaan, zal worden gemonitord hoe vaak dit proces wordt toegepast. Omdat deze opgave voor zowel de GGD'en als Stichting Open Nederland complex is qua logistiek en IT-aanpassingen, is de invoering van deze route nog niet operationeel. Ik verwacht u daar in de volgende stand van zakenbrief verder over te kunnen informeren.	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)	01-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
Op dit moment worden de test aantallen en data vanuit de distributie nauw gemonitord. Daarnaast is een onderzoeksbureau recent gestart met een bredere monitoring van zelftesten in het onderwijs en kinderopvang, waarin ook gedrag en motivatie worden meegenomen. (...) Ik verwacht u in september te kunnen informeren over het onderzoek.	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)	01-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in oktober te informeren.
Uit de rapportages van Gateway en FoxIT blijkt dat er nog een aantal maatregelen nodig zijn om knelpunten weg te nemen richting de middellange en lange termijn. Maatregelen op de middellange en lange termijn zijn onderwerp van de gesprekken die gevoerd worden met de partijen in de testketen en hierover zal ik uw Kamer blijven informeren.	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)	23-07-2021 Het streven is de Kamer uiterlijk in oktober te informeren over de middellange termijn.
Vaccins: Ook zal ik inzetten op vaccins die zo goed mogelijk zijn aan te passen aan nieuwe virusvarianten. Over de precieze vormgeving van deze portefeuille zal ik uw Kamer snel informeren.	brief [18-06-2021] - Stand van zakenbrief COVID-19 (25295, nr. 1297) (26324)	30-07-2021 De Kamer wordt hierover in het najaar geïnformeerd.
Ik zal u na de zomer opnieuw informeren over de stappen die zijn gezet door en met partijen op de thema's uit deze brief.	brief [21-06-2021] - Commissiebrief inzake Handreiking kindzorg (34104, nr. 333) (26330)	23-07-2021 De Kamer wordt geïnformeerd in november 2021.
TK-brief met daarin stand van zaken rond wetswijziging (d.m.v. nota van wijziging) n.a.v. uitspraak rechtbank Den Haag.	Tweede Kamer inzake verzoek om kabinetsreactie op uitspraak rechtbank over bekendmaking identiteit zaaddonor (26363)	28-07-2021 Uiterlijk 30 september zullen we de TK informeren over de reactie op de uitspraak van de rechtbank over bekendmaking van de identiteit van de donor.
Ik hecht eraan om te vermelden dat het uiteindelijk aan de huisartsen zelf is om te bepalen of zij deze zorg willen aanbieden (als onderdeel van hun basisaanbod dat voor iedere huisarts gelijk is of van het aanvullend en bijzonder aanbod). In de volgende brief van de kwartiermaker zal hij mij informeren over de voortgang op dit punt. Ik zal uw Kamer hierover informeren.	brief [18-12-2020] - Voortgangsbrief kwartiermaker Transgendersorg (31016, nr. 301) (25557)	03-08-2021 De kwartiermaker werkt aan dit punt. In de kwaliteitsstandaard transgendersorg somatisch, die met medewerking van het Nederlands Huisartsen Genootschap tot stand is gekomen, staat dat de follow-up op de hormoonbehandeling op zijn plaats is bij de huisarts met kennis van transgendersorg, in overleg met een endocrinoloog, of bij een endocrinoloog in een perifeer ziekenhuis. De kwartiermaker heeft mij laten weten in gesprek te zijn met verschillende initiatieven hieromtrent. Een van deze initiatieven is een e-learning (van De Alliantie Gezondheidszorg op Maat (AGOM)) gericht op eerstelijnszorg waar transgendersorg een onderdeel zal zijn. De Kwartiermaker zal hierin ondersteunen. De minister zal de TK en EK hier na de zomer verder over informeren.
DAT WE DE KAMER TIJDIG ZULLEN INFORMEREN INDIEN ER NIEUW VACCINAANKOPEN VOLGEN, WAARVOOR ONVOLDENDE BESTEDINGSRUIMTE VOORHANDEN IS.	brief [28-06-2021] - Aanschaf Moderna-vaccins voor 2022 (26379)	
De minister van VWS zegt, naar aanleiding van een vraag van het lid Verkerk (ChristenUnie), toe dat, afhankelijk van het risiconiveau, bij een regionale uitbraak, regionaal kan worden ingegrepen en landelijke maatregelen achterwege kunnen blijven.	Parlementaire agenda [25-05-2021] - 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	27-07-2021 Als dit van toepassing is, wordt de EK hierover geïnformeerd.
NB toezegging EK: De minister van VWS zal de Kamer, naar aanleiding van opmerkingen van de leden Verkerk (ChristenUnie) en Raven (OSF), informeren over de manier waarop vaccins ter beschikking zullen worden gesteld aan armere landen.	Parlementaire agenda [25-05-2021] - 35526 Tijdelijke wet maatregelen Covid-19 (Tijden volgen nog) (5226)	30-07-2021 Het streven is de Eerste Kamer hierover in het najaar te informeren.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Het ligt voor de hand om beide adviezen in het verlengde van elkaar te bezien, en daarom ook het advies van het Zorginstituut aan een volgend kabinet te laten.	brief [25-06-2021] - Aanbiedingsbrief adviesrapport 'Vaccinatiezorg voor medische risicogroepen: Wie neemt de regie?' van Zorginstituut Nederland (32793, nr. 554) (26374)	20-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in het eerste kwartaal van 2022 wordt geïnformeerd.
DAT WE DE KAMER TIJDIG ZULLEN INFORMEREN INDIEN ER NIEUW VACCINAANKOPEN VOLGEN, WAARVOOR ONVOLDENDE BESTEDINGSRUIMTE VOORHANDEN IS.	brief [28-06-2021] - Aanschaf Moderna-vaccins voor 2022 (Eerste Kamer) (26378)	
De TK wordt in het najaar geïnformeerd over de voortgang van het landelijk loket voor informatie over de vergoeding van sport hulpmiddelen.	brief [11-06-2021] - Kamerbrief t.b.v. commissiedebat sportbeleid (30234, nr. 264) (26298)	
Ik ga op korte termijn met zorgkantoren in gesprek om van hen te vernemen wat hen weerhoudt om technologie en innovatie in te kopen.	brief [12-07-2021] - Aanbieding rapport Onderzoek naar Tijdsbesparende technologieën in de ouderenzorg (26502)	02-08-2021 De verwachting is dat de kamer hierover volgend jaar wordt geïnformeerd.
In het convenant is afgesproken dat september a.s. een evaluatie van het dashboard en het coördinatiepunt zal plaatsvinden. Daarin zal gekeken worden naar de werking van beide. Ook zal dan - op basis van de door het landelijk coördinatiepunt verzamelde data - inzichtelijk worden of er voldoende aanbod van beveiligde bedden is voor de forensische en de reguliere (langdurige) zorg en welke knelpunten er zijn bij het aanbod van dit type zorg. We zullen uw Kamer op basis van deze evaluatie nader informeren.	brief [06-07-2021] - Stand van zaken aanpak voor personen met verward gedrag en opzet vervolgactieprogramma ZonMw (26446)	28-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting eind 2021 geïnformeerd.
In de brief wordt toegezegd met 113 Zelfmoordpreventie in gesprek te gaan over het streven naar het bereikbaarheidspercentage van 95% en de doelmatigheid daarvan.	brief [08-07-2021] - Uitvoering motie van het lid Dik-Faber c.s. over financiële continuïteit en stabiliteit van 113 Zelfmoordpreventie (25424, nr. 577) (26468)	21-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de zomer van 2022 hierover geïnformeerd.
In de brief geeft u aan dat u de aanbevelingen aan VWS en 113 Zelfmoordpreventie die zien op het (financiële) beheer ter harte neemt en hier mee aan de slag samen met 113 Zelfmoordpreventie.	brief [08-07-2021] - Uitvoering motie van het lid Dik-Faber c.s. over financiële continuïteit en stabiliteit van 113 Zelfmoordpreventie (25424, nr. 577) (26468)	21-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de zomer van 2022 hierover geïnformeerd.
In september stuurt u de TK een brief met de definitieve vormgeving van het risicovereningsmodel (inclusief eventuele ex-post oplossingen) en het onderzoeksprogramma.	brief [08-07-2021] - Risicovereningsmodel 2022 (26474)	20-07-2021 Loopt volgens planning, zal 1e helft september verstuurd worden.
De minister stuurt voor de begrotingsbehandeling een brief over te concentreren zorg. Dit omvat niet alleen de zeldzame aandoeningen (netwerkzorg visie NFU sturen inclusief reactie) maar ook breder over hoogcomplexiteit laagvolume zorg (NZA-monitor umc's). In de brief wordt ook een inventarisatie opgenomen voor welke zeldzame aandoeningen er expertisecentra zijn en wat er extra nodig is (Van den Berg, CDA).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer eind september 2021 geïnformeerd.
Ik zal de Kamer na de zomer, na ontvangst van de offerte van ZonMw m.b.t. de evaluatie van de kwaliteitsstandaard voor transgenerdzorg, informeren over het vervolgproces (Simons, BIJ1).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de maand oktober 2021 geïnformeerd.
In het najaar stuurt de minister de visie zorg op zeldzaam van de NFU naar de Kamer (Ellemeet, GL).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	28-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer eind 2021 geïnformeerd.
In het vierde kwartaal informeert de minister de Kamer over het beeld van werkloze medische specialisten (Hijink, SP).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Begin volgend jaar wordt de Kamer per brief geïnformeerd over wat de digitale hybridezorg/versnellingsimpuls heeft opgeleverd (De Vries, VVD).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	30-07-2021 Medio 2021: In vervolg op eerdere dialoog en afspraken met bestuurders zorgverkeeraars, ZN, NZa en Zorginstituut, en in dialoog met voorlopers op gebied van digitale zorg en vertegenwoordigers van patiënten, professionals en zorgaanbieders, wordt bepaald welke extra acties in 2021 en daarna nodig zijn om tijdens en na de Coronacrisis door te pakken met digitale/hybride zorg.
De Kamer ontvangt na de zomer een Kamerbrief met de stand van zaken over Zorg in Flevoland (Bikker, CU).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	22-07-2021 De Kamer wordt naar verwachting na de zomer 2021 geïnformeerd.
De Kamer zal in oktober 2021 een brief ontvangen over de ijzereen voorraad van geneesmiddelen, de minister zal daarin ook ingaan op de nieuwe beleidsregel ijzereen voorraad en of sprake is van een inspannings- of resultaatverplichting, en er wordt ingegaan op de lijst van essentiële geneesmiddelen (Van den Berg).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 De uitwerking van de ijzereen voorraad loopt, de Kamer wordt halfjaarlijks geïnformeerd. De volgende voortgangsbrief staat gepland voor oktober 2021.
Begin 2023 ontvangt de Kamer een brief over de uitkomsten van de best practices pilots over hergebruik van geneesmiddelen (Van den Berg/Tellegen).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	31-07-2021 De Kamer wordt begin 2023 geïnformeerd.
De minister stuurt in het 3e kwartaal 2021 de beleidsagenda leveringszekerheid aan de Kamer, en geeft ook een update over de situatie met Intravacc, Pallas en Sanquin (Hijink/Van den Berg).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 De minister stuurt in het 3e kwartaal 2021 de beleidsagenda leveringszekerheid aan de Kamer.
De minister zal schriftelijk nadere duiding geven over de oncologiemedicijnen uit het Patient WAIT Indicator onderzoek en een reflectie geven of de trend dalend is (Maeijer).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	31-07-2021 De Kamer zal hierover voor het einde van het jaar worden geïnformeerd.
De minister stuurt de Kamer een brief over genderverschillen bij geneesmiddelen (Paulusma).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 wordt afgedaan met commissiebrief «reactie op initiatiefnota van het lid Ploumen over gendersensitieve zorg» van PG, zit nu in de lijn bij BPZ zaaknr 1011960.
De minister stuurt de Kamer een tussenstand over pilots hergebruik geneesmiddelen en neemt de ontwikkelingen met betrekking tot ontpillen hierin meen (Van den Berg).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	31-07-2021 Ik verwacht medio 2022 een tussenstand te kunnen toesturen.
Na opheldering van vraag, brief aan TK om cijfers te verduidelijken, in bijzonder de 164.000 en 100.000 mbt de opgave verpleegzorg (Agema, PVV).	Parlementaire agenda [30-06-2021] - Plenair Debat over de toekomst van ouderenhuisvesting (5269)	
Nader bestuderen van onderzoek VU dat ouderen thuis langer leven tov ouderen in verpleeghuizen en hier Kamer resultaten laten weten (Van der Laan, D66).	Parlementaire agenda [30-06-2021] - Plenair Debat over de toekomst van ouderenhuisvesting (5269)	03-08-2021 De TK wordt na het zomerreces 2021 geïnformeerd met de Voortgangsrapportage van het programma Langer Thuis (nr. 3).
In 7e VGR: reactie op rapport Aware inzake staking.	brief [18-06-2021] - Voortgangsrapportage programma Geweld hoort nergens thuis (28345, nr. 252) (26322)	23-07-2021 De TK wordt voor het kerstreeces 2021 geïnformeerd met de 7e Voortgangsrapportage Geweld Hoort Nergens Thuis over deze toezegging.
In de brief van september waarin we ook de routekaart opnieuw aan uw Kamer voorleggen, kom ik dan opnieuw terug op het onderwerp ventilatie: wat moet er gegeven de omstandigheden eventueel nog extra gebeuren op het punt van de ventilatie? (Agema, PVV).	Parlementaire agenda [07-07-2021] - Nota-overleg Covid-19 (5279)	20-07-2021 Het streven is de Kamer hierover in september te informeren.
De Kamer wordt tijdens het zomerreces geïnformeerd over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (Van den Berg, CDA).	Parlementaire agenda [07-07-2021] - Nota-overleg Covid-19 (5279)	20-07-2021 Ook tijdens het zomerreces wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen rond het Coronavirus.
Ik wil daarom laten onderzoeken hoe de groep 'geen bezwaar' eruit ziet in termen van socio-demografische gegevens en in dit onderzoek ook meenemen wat de vermoedelijke reden is voor de keuze 'geen bezwaar'. Daarbij is het nodig om te kijken wat de kennisstand is met betrekking tot (26451)	brief [07-07-2021] - Afronding implementatie nieuwe Donorwet (26451)	31-07-2021 De verwachting is dat het onderzoek in het voorjaar van 2022 zal zijn afgerond.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
<p>orgaanorganisatie in deze groep en ook hoe de informatievoorziening wordt ervaren. Het doel van het onderzoek is te achterhalen of de informatie over de wetswijziging goed begrepen is in de samenleving.</p> <p>De TK wordt voorafgaand aan het WGO Sportbeleid 2021 geïnformeerd over de stand van zaken van gemeentelijke uitgaven aan sport en de financiële voornemens van gemeenten ten aanzien van het sportbeleid.</p>	<p>brief [15-07-2021] - antwoorden op de vragen van het lid Van Nispen (SP) over lokale bezuinigingen op de sportinfrastructuur (2021Z11180) (26508)</p>	
<p>De toezegging om de Kamer aan het eind van het jaar te informeren over de verkenning naar de wettelijke borging van geestelijke verzorging thuis.</p>	<p>brief [21-06-2021] - Schriftelijk overleg inzake Wijziging van de Subsidieregeling Regeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging (29214, nr. 88) (26348)</p>	
<p>De toezegging om de Kamer voor het eind van het jaar nader te informeren over de stand van zaken met betrekking tot palliatieve zorg (stand-van-zakenbrief, Delphi-nummer 3432).</p>	<p>brief [21-06-2021] - Schriftelijk overleg inzake Wijziging van de Subsidieregeling Regeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging (29214, nr. 88) (26348)</p>	
<p>De toezegging dat de motie Van der Staaij/Dik-Faber (Delphi-nummer 3909), waarin wordt verzocht om inzichtelijk te maken wat er in de afgelopen periode concreet is bereikt, welke knelpunten er nog zijn op het gebied van de toegankelijkheid en financiering van palliatieve zorg, en welke oplossingsrichtingen hiervoor denkbaar zijn, zal worden meegenomen in de stand-van-zakenbrief palliatieve zorg (Delphi nr. 3432).</p>	<p>brief [21-06-2021] - Schriftelijk overleg inzake Wijziging van de Subsidieregeling Regeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging (29214, nr. 88) (26348)</p>	
<p>Eind 2021 zal ik u de resultaten van de evaluatie met een beleidsreactie toesturen.</p>	<p>brief [15-03-2021] - Aanbieden taakopdracht evaluatie hoofdlijnenakkoorden curatieve zorg (31765, nr. 547) (25926)</p>	<p>22-07-2021 Eind 2021 zal de Kamer de resultaten ontvangen van de evaluatie met een beleidsreactie.</p>
<p>Op dit moment loopt in opdracht van het ministerie van VWS een evaluatie van de hoofdlijnenakkoorden in de curatieve zorg. Naar verwachting wordt het rapport hiervan aan het einde van dit jaar opgeleverd. De uitkomsten, conclusies en aanbevelingen uit het rapport van RVS zullen in samenhang met de lopende evaluatie worden bezien. Het is aan een volgend kabinet om vervolgens een inhoudelijke, gebundelde reactie op beide rapporten aan uw Kamer te sturen.</p>	<p>brief [06-07-2021] - RVS rapport 'Opnieuw akkoord?' (26439)</p>	<p>22-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer eind 2021 geïnformeerd.</p>
<p>De Kamer ontvangt een reactie op het Tien Punten Plan, Long Term Covid-bestrijding. Daarbij zal ook het Europees perspectief worden meegenomen.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>27-07-2021 Naar verwachting wordt de Kamer in de maand september geïnformeerd.</p>
<p>De Kamer wordt voor de begrotingsbehandeling geïnformeerd over de uitkomsten van het gesprek van de minister met zorgverzekeraars over het traject stoppen met roken in het ziekenhuis.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>02-08-2021 De Kamer wordt voor de begrotingsbehandeling geïnformeerd.</p>
<p>De Kamer ontvangt na het zomerreces een overzicht over de gekaapte geneesmiddelen.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>02-08-2021 De Kamer ontvangt na het zomerreces een overzicht over de gekaapte geneesmiddelen.</p>
<p>De Kamer ontvangt voor de zomer de voortgangsrapportage JZOUJ waarin zal worden ingegaan op burgerparticipatie bij het opstellen van de regiovisie.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>29-07-2021 Deze toezegging wordt afgedaan in de voortgangsrapportage JZOUJ, die na de zomer naar de TK wordt verstuurd.</p>
<p>Minister betreft het rapport van Equalis over fysiotherapie in de analyse van de effectiviteitsbeoordeling van paramedische zorg.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>26-07-2021 Het streven is de kamer hierover voor september 2022 te informeren.</p>
<p>Kamer ontvangt de Voortgangsrapportage zorgevaluatie en gepast gebruik uiterlijk bij de begroting. Daarbij zal ook worden ingegaan op zorg die niet wordt vergoed.</p>	<p>Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)</p>	<p>26-07-2021 De Kamer ontvangt de voortgangsrapportage uiterlijk bij de begroting.</p>
<p>Technologie t.a.v. ventilatie onder de aandacht brengen: ik kan nu alleen toezeggen dat we even gaan onderzoeken hoe we dat goed kunnen doen. Misschien kan ik er in een volgende voortgangsbrief rondom het coronavirus (5281) op ingaan.</p>	<p>Parlementaire agenda [14-07-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5281)</p>	<p>27-07-2021 Het streven is de Kamer hierover voor het eind van het jaar te informeren. Tussentijds wordt de Kamer op de hoogte gehouden van de stand van zaken.</p>

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Informatie over ziektenhuisopnames i.r.t. vaccinaties en het merk vaccins: Wat ik boven tafel kan halen, ga ik boven tafel halen, want we willen dat allemaal graag weten. In de brief van de 13de laat ik weten wat daarvan lukt (Van der Plas, BBB/Van Haga, Groep van Haga).	Parlementaire agenda [14-07-2021] - Plenaire debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5281)	27-07-2021 Het streven is de Kamer hierover uiterlijk in september te informeren.
De komende jaren zal ik bekijken hoe de beschikbare middelen zich verhouden tot de ontwikkelingen in het werkveld.	brief [15-07-2021] - Commissiebrief inzake Subsidieregeling palliatieve zorg (26509)	
NB toezegging EK: Per brief informeren we u voorafgaand aan het slaan van het verlengings-KB over wat de inhoud van het verlengings-KB gaat worden, opdat u daarop kunt interveniëren (Nicolai, PvdD).	Parlementaire agenda [13-07-2021] - Plenaire Behandeling Tijdelijke bepalingen in verband met maatregelen ter bestrijding van de epidemie van Covid-19 voor de langere termijn (verlenging Tijdelijke wet maatregelen Covid-19) 35526 (5283)	27-07-2021 Als dit aan de orde is, wordt de EK hierover tijdig geïnformeerd.
NB toezegging EK: Ik ga dit meenemen bij die vraag: zou de huidige Twm eigenlijk wel zo tijdelijk moeten blijven, of moet je niet ook voor de huidige crisis toch al over naar een wat meer permanente bepaling in de Wpg? Die vraag ga ik voor de kerst beantwoorden. Daar neem ik uw vraag ook in mee (Nicolai, PvdD).	Parlementaire agenda [13-07-2021] - Plenaire Behandeling Tijdelijke bepalingen in verband met maatregelen ter bestrijding van de epidemie van Covid-19 voor de langere termijn (verlenging Tijdelijke wet maatregelen Covid-19) 35526 (5283)	27-07-2021 De EK wordt hierover voor het kerstreces geïnformeerd.
NB toezegging EK: Ik begin met de vraag van de heer Van der Voort of de minister kan toezeggen dat voor beide goedkeuringswetten de schriftelijke ronde steeds binnen een paar dagen wordt beantwoord. Ja, want de wet schrijft voor «converwijld» (Van der Voort).	Parlementaire agenda [13-07-2021] - Plenaire Behandeling Tijdelijke bepalingen in verband met maatregelen ter bestrijding van de epidemie van Covid-19 voor de langere termijn (verlenging Tijdelijke wet maatregelen Covid-19) 35526 (5283)	27-07-2021 Als dit aan de orde is, wordt de EK hierover tijdig geïnformeerd.
De minister voor MZS heeft naar aanleiding van vragen hierover uit uw Kamer ook een zorg-breed onderzoek in voorbereiding naar welke versoepelingen en/of aanscherpingen er tijdens de Corona-crisis hebben plaatsgevonden en welke kansen en bedreigingen dat biedt voor de aanpak van regeldruk in de toekomst. De uitkomsten van dit onderzoek stuurt de minister voor MZS zodra deze gereed zijn ook aan uw Kamer.	Parlementaire agenda [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)	
Vervolgonderzoek naar de stapeling van de eigen betalingen medische hulpmiddelen Tijdens het Algemeen Overleg «Hulpmiddelenbeleid» van 27 november 2019 is een vervolgonderzoek naar de stapeling van de eigen betalingen voor hulpmiddelgebruikers en de effecten hiervan op het gebruik van hulpmiddelen toegezegd. In oktober 2020 is de verwachting geuit dat de uitkomsten aan het eind van het tweede kwartaal van 2021 beschikbaar zullen zijn. Het onderzoek vergt echter meer tijd dan verwacht, waardoor het nog niet is afgerond. De minister voor MZS streeft ernaar het onderzoek zo spoedig mogelijk naar uw Kamer te sturen.	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)	29-07-2021 De minister voor MZS streeft ernaar het onderzoek zo spoedig mogelijk naar uw Kamer te sturen.
Tijdens het Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid van 16 juni j.l. heeft de minister voor MZS abusievelijk toegezegd dat de voortgangsbrief financiële arrangementen voor geneesmiddelen in september 2021 aan de Kamer verstuurd zal worden. Deze brief zal uiterlijk in december 2021 verstuurd worden. Om de Kamer te kunnen informeren over de uitkomsten van financiële arrangementen heeft de minister voor MZS de door zorgaanbieders aan zorgverzekeraars gedeclareerde gegevens nodig. Voor intramurale arrangementen zijn deze gegevens pas later in het jaar beschikbaar. Het heeft daarom haar voorkeur om de voortgangsbrief pas aan het einde van het jaar naar uw Kamer te versturen.	brief [07-07-2021] - Stand van zakenbrief Moties en toezeggingen zomer 2021, (26452)	02-08-2021 De voortgangsbrief financiële arrangementen voor geneesmiddelen zal uiterlijk in december 2021 verstuurd worden.
Een kader voor de regulering van cybriden en iPS-chimaeren nader uit te werken in samenwerking met de relevante veldpartijen zodat een volgend kabinet op basis van alle benodigde informatie definitief kan beslissen over de aard van de regulering.	brief [22-09-2020] - Kabinetsreactie inzake regulering cybriden en iPS-chimaeren (34990, nr. 8) (25068)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
De voortgangsbrief financiële arrangementen verschijnt in december 2021, hierin wordt onder andere ingegaan op de uitkomsten van de Algemene Rekenkamer naar de onderhandeling over dure geneesmiddelen met de farmaceutische industrie (kuiken).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 De voortgangsbrief financiële arrangementen verschijnt in december 2021.
'Nederland heeft reeds via de Europese Unie contracten met een zestal fabrikanten afgesloten. Ik ben wel bereid om in geval van nieuwe overeenkomsten aan de contractpartij te vragen of ze gebruik maken van beschermde dieren bij het productieproces en indien dit zo is, zo spoedig mogelijk alternatieven aan te wenden.'	brief [10-02-2021] - antwoorden op de vragen van de Kamerleden Wassenberg (PvdD) en Van Esch (PvdD) over de dreigende slacht van honderdduizenden haaien voor coronavaccins. (2021Z00591) (25778)	
Ik concludeer op basis van de aanbevelingen dat de Vaccinatiealliantie in de toekomst vooral doorgang moet blijven vinden; de ambassadeurs vinden de Vaccinatiealliantie van grote meerwaarde en zien nog voldoende uitdagingen. Over de manier waarop de Vaccinatiealliantie een vervolg moet krijgen, ook in relatie tot de bredere strategie op 'Verder met Vaccineren', zal mijn opvolger u later informeren.	brief [01-07-2021] - Voortgang Verder met Vaccineren en RIVM Vaccinatiegraadrapport 2020 (32793, nr. 555) (26403)	21-07-2021 Het streven is om het vervolg op 'Verder met Vaccineren' in het najaar van 2021 te delen met de Tweede Kamer. Hierin zal ook worden ingegaan op de verdere inzet en invulling van de Vaccinatiealliantie.
De staatssecretaris zegt toe dat hij aan gemeenten gaat vragen of ze bij de volgende uitvraag voor de landelijke monitoring van de Brede Aanpak dalkloosheid (voorjaar 2020) doelgroepen kunnen differentiëren in zware en lichte zorgbehoefte.	Parlementaire agenda [19-11-2020] - AO Maatschappelijke opvang (AO GGZ/Toegang tot de Wlz voor ggz-klanten / Personen met verward gedrag /Maatschappelijke opvang (+ evt. Maatschappelijke diensttijd) / Suicidepreventie (5041)	
Info voor buitenlanders onderweg naar NL: in een volgende brief informeren we u daarop doen.	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	
We brengen in kaart wat de juridische, financiële en uitvoeringsconsequenties zijn als de middelen die gemeenten beschikbaar hebben voor gespecialiseerde zorg aan kinderen met EED worden overgeheveld naar het onderwijs.	brief [08-03-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie op gewijzigde motie-Peters c.s. (35570-XVI, nr. 27) (34638, nr. 8) (25889)	
Na de zomer zal ik uw Kamer informeren over de uitkomsten van dit verdiepend onderzoek en mijn beleidsreactie hierop geven. Eventuele vergaande besluitvorming over de toekomst van de Verwijsindex is aan het volgende kabinet.	brief [30-04-2021] - Stand van Zaken Verwijsindex Risicjongeren (28345, nr. 251) (26109); Geplande brief [05-09-2021] - Na de zomer zal ik uw Kamer informeren over de uitkomsten van dit verdiepend onderzoek en mijn beleidsreactie hierop geven. Eventuele vergaande besluitvorming over de toekomst van de Verwijsindex is aan het volgende kabinet (3391)	06-05-2021 Na de zomer zal ik uw Kamer informeren over de uitkomsten van dit verdiepend onderzoek en mijn beleidsreactie hierop geven.
Gezien de relevantie van dit thema heb ik besloten de opdracht aan het ZAP te verlengen, zodat de partijen de komende jaren aan deze problematiek kunnen blijven werken en zij zich kunnen buigen over de specifieke doelgroepen, de bijbehorende interventies en de evaluatie daarvan.	brief [07-07-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Aanbieding rapport «Nationaal Actieplan Huidkanker» van IKNL, namens Stuurgroep Huidkankerzorg Nederland (26456)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
De komende tijd zullen inwoners van Sint Eustatius de mogelijkheid krijgen zich te registreren als zij het Janssen-vaccin willen ontvangen. De staatssecretaris van VWS heeft toegezegd dat het Janssen-vaccin beschikbaar gesteld zal worden als er een behoorlijk aantal aanmeldingen binnenkomt. Met Sint Eustatius en het RIVM is afgesproken dat het minimum aantal aanmeldingen 100 moet zijn alvorens de levering zal plaatsvinden.	brief [06-07-2021] - Terugkoppeling vaccintype Sint Eustatius (26442)	
De gesprekken door de veldpartijen over de lijst wisselen ongewenst zullen in het najaar worden afgerond, de Kamer wordt hierover geïnformeerd (Maeijer).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	31-07-2021 De gesprekken door de veldpartijen zullen in het najaar worden afgerond, de Kamer wordt daarna geïnformeerd.
de Kamer wordt in de loop van 2022 opnieuw geïnformeerd over de voortgang van de derde tranche uitbreiding hielprikscreening.	brief [25-05-2021] - Derde tranche uitbreiding hielprikscreening (29323, nr. 161) (26199)	20-07-2021 De verwachting is dat de Kamer in de tweede tranche aandoeningen van de uitbreiding van de hielprikscreening.
Afwijken van EU-raadsaanbeveling: informeren hoe de balans uitpakt en hoe we exact zullen gaan afwijken.	Parlementaire agenda [14-06-2021] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Wet publieke gezondheid in verband met enkele verbeteringen en preciseringen van de tijdelijke regels over de inzet van coronatoegangsbewijzen bij de bestrijding van het virus SARS-CoV-2 (TK 35853) (5261)	03-08-2021 Aan voldaan middels maatregelenbrief 6 juli zonder de toezegging met name te noemen: Het kabinet blijft inzetten op zo eenduidig mogelijke inreismaatregelen binnen de Europese Unie en het vermijden van een lappendeken aan inreismaatregelen. De afspraken in Raadsaanbeveling 2020/1475 zijn een goede stap, mits lidstaten dit op eenduidige wijze implementeren. Bij het implementeren hiervan hebben lidstaten echter de vrijheid om af te wijken van de afspraken. In bilaterale gesprekken met lidstaten benadrukken de leden van het kabinet de noodzaak om de Raadsaanbeveling zo eenduidig mogelijk toe te passen in de Unie, om zo het reizen voor EU-burgers zo gemakkelijk mogelijk te maken, waar de volksgezondheids situatie dit toestaat.
In oktober 2021 is het onderzoek naar de onderkant van de geneesmiddelenmarkt afgerond. De Kamer wordt hierover geïnformeerd, en hierin wordt ook ingegaan waarom producten van de markt zijn gehaald (Van den Berg).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 De afronding van het onderzoek wordt oktober 2021 verwacht, hierna wordt de kamer geïnformeerd.
Vaccinatieprogramma: Ja. Alles wat we kunnen geven aan informatie, ook omdat de Europese Commissie inmiddels namens ons onderhandelt, zullen we geven, als het moment daar is.	Parlementaire agenda [18-11-2020] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5158)	
MVWS komt terug op draagmoederschapbank en man-man wensouders in voortgangsrapportage medische ethiek begin 2021.	Parlementaire agenda [10-12-2020] - AO Zwangerschap en geboorte. (5144)	
Binnenkort informeert de Staatssecretaris de Kamer over de voortgang het Preventieakkoord (Den Haan).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	
Het streven is om deze inhoudelijke reactie mee te nemen in de tijdens het debat van 19 augustus toegezegde brief over arbeidsmarktpunten in het SER-advies en zeggenschap van verpleegkundigen. Uw Kamer zal deze brief op Prinsesjesdag ontvangen.	brief [02-09-2020] - Advies van de Chief Nursing Officer inzake de zeggenschap en positionering van verpleegkundigen en verzorgenden (29282, nr. 410) (24991)	
Ik zal uw Kamer blijven informeren over de eerste bevindingen van drie acties die naar verwachting in de loop van volgend jaar tot eerste bevindingen leiden.	brief [02-11-2020] - Verkenning toekomstbestendigheid Wet BIG (29282, nr. 415) (25260)	
Governance GGDén: die verbeterpunten willen we heel graag beetpakken, maar dan wel ná de crisis. Maar heel graag en wij komen daar dus op terug (Westerveld, GL).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	
De exacte consequenties van de latere realisatie en de exacte beschikbaarheidsdatum worden nu verder bepaald, evenals de impact van de latere oplevering op de financiën. Ik verwacht u hierover na het zomerreces te kunnen informeren.	brief [12-04-2021] - Project Nieuwe Huisvesting VWS / RIVM en CBG (35570-XVI, nr. 188) (26013)	

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
Eventuele mogelijkheden om via wetgeving de vrijblijvendheid van preventie af te halen, worden het notaoverleg Preventie op 1 februari met de Kamer gedeelde. ... Ik ga daar graag het gesprek over aan in dat notaoverleg.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	
Standpunt is verschenen 7/7 – Binnen 3 maanden ontvangen TK en EK een standpunt op het advies.	brief [12-07-2021] - Advies Gezondheidsraad over de verantwoorde inzet van apps voor publieke gezondheid (26504)	
Een belangrijke uitkomst van de bijeenkomst met inhoudelijke experts was dat er bij aanwezigheid van een behoefte bleek te zijn aan meer duidelijkheid over de grenzen voor uitvoering van PGD. Hierover zal ik in overleg treden met PGD Nederland.	brief [19-02-2021] - Voortgangsrapportage medische ethiek februari 2021 (34990, nr. 11) (25830)	
Kamerbrief Governance kwaliteitsregistraties zal deze week naar de Kamer verstuurd worden (Van den Berg, CDA).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	20-07-2021 Zie geplande brief 3406 reactie op de inbreng verslag van een schriftelijk overleg over het advies kwartiermaker governance van kwaliteitsregistraties (kamerstuk 29248-323), delphi nummer 3406.
Eind augustus informeer ik u in een Kamerbrief verder over de Nationale Zorgreserve (Pouw-Verweij, JA21).	Parlementaire agenda [05-07-2021] - Commissiedebat Medisch specialistische zorg / ziekenhuiszorg (5173)	28-07-2021 De verkenning is gaande, in augustus verwachten wij vanuit MEVA coronateam de opbrengsten gereed te hebben.
de Kamer in de volgende voortgangsbrieven covid-19 te informeren over in welke hoeveelheden elk vaccin vanaf 15 februari beschikbaar komt voor de eilanden. Deze brief gaat uit op 2 februari 2021. ZJCN en de Programmadirectie COVID-19 leveren hiervoor tekst voor de voortgangsbrieven aan.	brief [01-02-2021] - Update vragen van de stand van zaken m.b.t. covid-19 op Aruba, Curaçao, Sint-Maarten, Bonaire, Saba en Sint- Eustatius (25719)	
De staatssecretaris zal een rondetafelgesprek organiseren over wat er te leren valt van uithuisplaatsingen en de Kamer daarover informeren.	Parlementaire agenda [25-11-2013] - Wetgevingsoverleg (WGO) Jeugdzorg (3729)	01-12-2020 Na het gesprek zal de Kamer geïnformeerd worden over de geleerde lessen mbt uithuisplaatsingen.
De minister van VWS zal de Kamer de notitie ouderensvisie die gebaseerd is op de 'dialognota 2040' toezenden.	Parlementaire agenda [02-12-2020] - Begrotingsbehandeling VWS - Eerste termijn Kamer (5142)	
Communicatie over openstellen vaccinatie in 2021: ik zal kijken of we dat nog massiever kunnen communiceren. Dat loopt via het RIVM en de GGD, maar ik zal kijken of we dat nog massiever kunnen communiceren (Paternotte (D66)).	Parlementaire agenda [22-04-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5232)	
Laat ik maar gewoon toezeggen dat wij in de volgende voortgangsbrieven de hele communicatie opnieuw op de zeeff leggen en kijken waar we die, door middel van campagnes en andere dingen, kunnen intensiveren.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	
Tot slot constateert Significant Public dat het huidige financieringsmodel het best passend is, maar dat de in 2000 vastgestelde en daarna jaarlijkse geïndexeerde normbedragen aan herijking toe zijn. Het onderzoek voor deze herijking zal voor 2023 plaatsvinden.	brief [03-06-2021] - Wijziging van de Subsidieregeling opvang kinderen van ouders met een trekkend/verend bestaan in verband met de verlenging van de werkingsduur en de aanpassing van de normbedragen voor 2022 (29214, nr. 89) (26253)	17-06-2021 Het onderzoek voor deze herijking zal voor 2023 plaatsvinden. eind december 2022 zal de Kamer worden geïnformeerd per aparte brief.
De minister zal de Kamer naar verwachting voor de zomer informeren over de uitkomsten van de evaluatie naar de geleerde lessen rondom de ontwikkeling van CoronaMelder.	brief [08-10-2020] - Landelijke introductie CoronaMelder en 'Oplossing 2' (25295, nr. 620) (25149)	30-07-2021 De verwachting is dat de uitkomsten van de evaluatie naar de geleerde lessen rondom de ontwikkeling van CoronaMelder na de zomer van 2021 met de Tweede Kamer gedeeld worden.
De Gezondheidsraad zal in 2022 zijn beoordelingskader heroverwegen en ik zal dan ook de Gezondheidsraad verzoeken om hierbij te onderzoeken of het pandemisch potentieel van ziekteverwekkers, maatschappelijke of macro-economische effecten van ziekteverwekkers en elementen uit het reële optiemodel een zinvolle uitbreiding van het beoordelingskader kunnen zijn.	brief [03-02-2021] - Verzoek om reactie op initiatiefnota Veldman (VVD) (35676, nr. 3) (25724)	26-07-2021 Deze toezegging zal in de nog op te stellen adviesvraag aan de Gezondheidsraad worden opgenomen.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
De Kamer wordt na afloop van de campagne over mondzorg voor ouderen (die start in het najaar) geïnformeerd over de resultaten.	Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)	
De Kamer zal in een verzamelbrief worden geïnformeerd indien meerdere gebieden worden aangewezen als alcohol-overlastgebied.	Parlementaire agenda [16-11-2020] - Wetgevingsoverleg Wijziging van de Drank- en Horecawet in verband met het Nationaal Preventieakkoord en evaluatie van de wet (TK 35337) (5154)	
Ik zal begin volgend jaar de Kamer informeren over de initiatiefnota van het lid Van den Berg (CDA) over cosmetische ingrepen zonder medische noodzaak.	brief [27-10-2020] - Opvolging CNO-advies «Niets over ons, zonder ons» en andere trajecten betreffende de individuele beroepsuitoefening (29282, nr. 414) (25231)	
Ik zeg u graag toe, in het verlengde van mijn toezegging in de Tweede Kamer, dat u in september erover wordt geïnformeerd welke evaluaties er allemaal lopen (De Boer, GL).	Parlementaire agenda [13-07-2021] - Plenaire Behandeling Tijdelijke bepalingen in verband met maatregelen ter bestrijding van de epidemie van Covid-19 voor de langere termijn (verlenging Tijdelijke wet maatregelen Covid-19) 35526 (5283)	
In het najaar wordt de Kamer opnieuw geïnformeerd over de voortgang van de toevoeging van SMA aan de hielprikscreening. Mocht er vertraging optreden of versnelling mogelijk zijn, dan wordt de Kamer direct geïnformeerd.	brief [27-01-2021] - Toevoeging SMA aan neonatale hielprikscreening (29323, nr. 146) (25688)	20-07-2021 De Kamer wordt voor het eind van 2021 geïnformeerd over de stand van zaken omtrent de toevoeging van SMA aan de hielprikscreening.
In het najaar van 2021 zal ik de Kamer hierover nader informeren.	brief [01-06-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om reactie op stemceltherapie voor MS-patiënten (29477, nr. 705) (26233)	26-07-2021 De kamer wordt voor het einde van het jaar hierover geïnformeerd.
Enerzijds wordt bezien welke technische mogelijkheden er zijn binnen het huidige wettelijke kader en anderzijds wordt geanalyseerd waar aanpassing van wet- en regelgeving noodzakelijk is. De komende maanden wordt het 'hoe en wat' nader uitgewerkt. U wordt na de zomer over de voortgang hierop geïnformeerd.	brief [30-04-2021] - Voortgang gegevensuitwisseling bij spoed (27529, nr. 262) (26112)	30-07-2021 Onderhanden. De Tweede Kamer wordt conform toezegging na de zomer over de voortgang geïnformeerd.
Ik ga aan de slag met het SER-rapport. Ik ga bouwstenen maken. Ik ga in gesprek met de partners om te kijken wat ik kan klaarleggen. We weten allemaal niet hoe het loopt, maar laten we in ieder geval afspreken dat ik mijn best ervoor ga doen dat er geen tijd verloren gaat die niet verloren hoeft te gaan. Die toezegging wil ik graag doen (Kwint, SP).	Parlementaire agenda [03-06-2021] - Plenaire debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5251)	
Deze invoeringsplanning wordt financieel doorgerekend, zodra de begroting hiervan is vastgesteld zal ik u een aangepaste begroting verstrekken.	brief [17-07-2020] - antwoorden op de vragen van het Kamerlid Hijink (SP) over het bericht «PGB2.0 loopt halfjaar vertraging op» (2020Z13717). (24868)	
Gelet op de aanpassingen van het gezondheidsprogramma en de lopende onderhandelingen met het Europees Parlement zal ik, indien de uitkomsten van de onderhandelingen daartoe aanleiding geven, uw Kamer nader informeren over de resultaten van de onderhandelingen tussen de Raad en het Europees Parlement. Ook zal ik u informeren in het geval de Europese Commissie het voorstel herziet.	brief [26-08-2020] - Ontwikkelingen EU4Health (24956)	03-08-2021 Conform de toezegging hebben we u op de hoogte gehouden over de ontwikkelingen rondom EU4Health. In de laatste brief aan uw Kamer hieromtrent (Kst. 21501-31 nr. 605) stond dat de procedurele en juridische afhandeling van EU4Health op dat moment plaatsvonden. Ondertussen is de verordening gepubliceerd en in werking getreden. Daarmee is deze toezegging afgehandeld.
De Kamer wordt na het zomerreces geïnformeerd over het verdere proces met betrekking tot de kamerbrede aangenomen motie over eigen risico Zvw. Op zo'n kort mogelijke termijn informeer ik de Kamer over het verdere proces.	Parlementaire agenda [30-06-2021] - Commissiedebat Pakketbeheer (5155)	29-07-2021 Op zo'n kort mogelijke termijn informeer ik de Kamer over het verdere proces.
Ik streef ernaar het wetsvoorstel voor het einde van het zomerreces bij de Tweede Kamer in te laten dienen.	brief [09-07-2021] - Verplicht eigen risico 2022 (26476)	29-07-2021 Ik streef ernaar het wetsvoorstel voor het einde van het zomerreces bij de Tweede Kamer in te laten dienen.

Omschrijving	Vindplaats	Stand van zaken
In april 2023 zal de tweede tranche van het project moleculaire diagnostiek door het Zorginstituut voor de Gezondheidszorg worden afgerond, tussentijds zal TK halfjaarlijks worden geïnformeerd (Van den Berg).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	31-07-2021 De Kamer wordt periodiek geïnformeerd.
Verzoek aan de regering om een multidisciplinair behandelplan uit te werken voor mensen met langdurige covidklachten en dit te vergoeden via de zorgverzekering. Verzoek aan de regering om met oplossingen te komen rond re-integratie, ziektevergoeding en inkomensverlies voor deze groep patiënten. Ik neem in de volgende stand-van-zakenbrief die rond 13 augustus verschijnt, de stand van zaken op deze twee thema's op. Hijink (SP), Van Esch (PvdD), Kuiken (PvdA), Westerveld (GL).	Parlementaire agenda [14-07-2021] - Plenair debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus (5281)	03-08-2021 De Kamer wordt naar verwachting in de maand augustus 2021 geïnformeerd.
De minister stuurt de Kamer na gesprekken met betrokken partijen een terugkoppeling inzake dure geneesmiddelen in relatie tot het opinieartikel van de NZa 'dweilen met de kraan open' (Kuiken).	Parlementaire agenda [16-06-2021] - Commissiedebat Geneesmiddelenbeleid (5156)	02-08-2021 De kamer wordt in het najaar geïnformeerd.
De TK wordt voor het WGO 2021 geïnformeerd over de stand van zaken m.b.t. de professionalisering van en capaciteit bij het ISR.	brief [25-06-2021] - Beleidsreactie rapport 'Ongelijke leggers' (30234, nr. 265) (26365)	
Ik hoor net van de heer De Jonge dat we in de volgende brief — dat zeggen we hier echt toe — ook ingaan op dit soort suggesties uit de Kamer en op wat wij zelf nog verder kunnen doen.	Parlementaire agenda [21-01-2021] - Plenair debat inzake ontwikkelingen rondom het coronavirus (5192)	
de TK wordt via een reguliere voortgangsbrief jeugd in het najaar van de stand van zaken op de hoogte wordt gehouden.	brief [18-05-2021] - Commissiebrief Tweede Kamer inzake Verzoek om een reactie op de initiatiefnota van het lid Peters over de formeel steunpersoon in de Jeugdwet (26169)	31-05-2021 Deze toezegging wordt meegenomen in de zevende voortgangsrapportage Zorg voor de Jeugd in november 2021 aan de TK zal worden toegezonden.
De beroepsgroep is op dit moment bezig met het opstellen van een protocol. Over dit protocol zegt u toe met de betrokken partijen in gesprek te gaan als dit niet leidt tot het gewenste effect in de praktijk.	brief [15-02-2021] - Commissiebrief inzake aanvullende informatie petitie Vergoeding van explantatie borstprotheses (32805-112) (25804)	26-07-2021 Een definitieve versie van het protocol wordt op het moment uitgewerkt. Zodra het gereed is wordt het opgenomen in de VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard en op de website van het Zorginstituut. Het protocol dient bij te dragen aan consensus rondom borstimplantaten onder de beroepsgroep. Indien er signalen komen dat dit effect niet is bereikt, gaat de minister in gesprek met de betrokken partijen.
In de tussentijd worden gesprekken gevoerd met relevante actoren om te inventariseren hoe zij aankijken tegen de bevindingen en denkrichtingen van de RVS. Mijn opvolger zal uw Kamer te zijner tijd hierover informeren.	brief [01-07-2021] - Voortgang Verder met Vaccineren en RIVM Vaccinatieadviesrapport 2020 (32793-555) (26403)	30-07-2021 De input van de verschillende actoren wordt meegenomen/ verwerkt in de beleidsreactie op de verkenning van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving. De beleidsreactie wordt door het het nieuwe kabinet aan de TK aangeboden.

Bijlage 4: Subsidieoverzicht

Tabel 72 Subsidies (bedragen x 1.000 euro)

Art.	Naam Subsidie (regeling)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Laatste evaluatie	Volgende evaluatie (jaartal)	Einddatum Subsidie (regeling)
1	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCV, SZW en VWS	109.578	113.076	90.784	88.146	87.378	81.751	80.963	n.v.t	n.v.t	n.v.t
1	Regeling heroïnebehandeling	14.046	15.169	15.984	15.874	16.176	16.170	16.173	2009	n.v.t.	geen
1	Specifieke uitkering lokale preventieakkoorden en preventieaanpakken	8.000	10.000	10.000							2023
1	Subsidierегeling abortusklinieken	18.271	17.915	17.913	17.915	17.917	17.921	17.921	Rapport doorlichting administraties	2024	2025
1	Subsidierегeling kunstmatige inseminatie met donorsemen	7.172	8.547	8.547	8.547	8.547	8.547	8.547	In werking per 2020	2024	2025
1	Subsidierегeling NIPT	14.195	16.742	15.822	15.515	15.520	15.522	15.522	In werking per 1/4/17	2021	2025
1	Subsidierегeling NODOK 2019-2023	556	500	500	500	500	500	500	2018 TK 35000-XVI-92	2023	2024
1	Subsidierегeling opleiding abortusartsen	0	220	220	220	220	220	220	In werking per 2021	2025	2026
1	Subsidierегeling PrEP	3.696	4.925	4.925	4.925	4.925	4.925	4.925	In werking per 1/8/2019	2021	2026
1	Subsidierегeling preventiecoördinatie	925	1.600	2.200	1.600	850	0	0	In werking per 2017	2024	2024
1	Subsidierегeling publieke gezondheid	224.759	504.798	216.598	215.518	216.238	216.807	217.809	2016	2020/2021	2026
1	Beleidsregels subsidiëring regionale centra prenatale screening	4.627	11.077	23.160	23.160	23.160	23.160	23.160	In werking per 2018	2022	1-1-2023
1	Beleidsregel tegemoetkoming O-koorts	3.105							In werking per 1/10/18	n.v.t	1-1-2021
2	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCV, SZW en VWS	104.662	196.593	99.662	38.936	29.078	26.156	26.157	n.v.t	n.v.t	n.v.t
2	Regeling vaststelling beleidskader subsidiëring farmaceutische ANZ-dienstverlening								Niet geevalueerd	n.v.t.	2018
2	Subsidierегeling borstprothesen transvrouwen	4.200	2.800	2.800	2.800	2.800			n.n.b.	n.n.b.	2024
2	Subsidierегeling donatie bij leven	750	800	800	800	800	800	800	2015	2020	2024
2	Subsidierегeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden	30.594	38.663	41.958	41.957	41.959	41.955	41.956	Q3 2017; aangepast per 1/3/18	Q3 2017; aangepast per 1/3/18	2024
2	Subsidierегeling ondersteuning wijkverpleging 2021-2022		2.1500	60.500	29.000	9.000					1-1-2023
2	Subsidierегeling opschaling curatieve zorg COVID-19	91.476	190.731	162.595							13-12-2022
2	Subsidierегeling overgang integrale tarieven medisch specialistische zorg 2020 en 2021	18.000	11.109	10.532	244	47			2019	2019	2024
2	Subsidierегeling overgang integrale tarieven medisch specialistische zorg 2016										
2	Subsidierегeling subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional MSZ en audiologische centra										31-12-2023

Art.	Naam Subsidie (regeling)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Laatste evaluatie	Volgende evaluatie (jaartal)	Einddatum Subsidie (regeling)
2	Subsidierегeling veelbelovende zorg	1.213	6.688	23.185	35.038	47.764	52.482	61.481		Is nog niet bekend	2022
2	Beleidskader subsidiëring versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en professional fase 3	25.201	31.265	27.659	13.959	432	34		n.n.b.		
2	Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Babyconnect	4.492	4.004								1-7-2023
2	Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional OPEN	8.746	5.757								1-1-2023
2	Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en de GZZ-vrijgevestigde professional	2.385	1.688								1-1-2022
2	Beleidsregels subsidiëren eerstelijnscentra in grootschalige nieuwbouwoLocaties 2018 en intrekking Beleidskader eerstelijnscentra in grootschalige nieuwbouwoLocaties	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2018	2018	2025
2	Beleidsregel subsidiëring regionale zorgnetwerken ABR 2021-2023	10.600	10.600	10.600	10.600	10.600	10.600	10.600			31-12-2023
2	Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Farmacie	32.950	25.750	26.390							
2	Subsidierегeling donatie in ziekenhuizen	4.950	5.077	5.077	5.077	5.077	5.077	5.077			1-1-2016
2	Subsidie Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen ZvW onverzekerden en wanbetalers	1.212	1.359	1.360	1.360	1.360	1.360	1.359			
3	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS	102.981	69.515	48.833	31.826	28.421	27.023	24.529	n.v.t	n.v.t	n.v.t
3	Regeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging	35.173	33.401	33.401	33.401	33.401	33.401	33.401	2015	Start in 2020	2025
3	Regeling specifieke uitkering specialistische functies aanpak huiselijk geweld en kindermishandeling	7.686	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703	7.703			1-7-2024
3	Regeling subsidies aardbevingsbestendige zorg	65.600	16.400								2030
3	Regeling subsidiëring Versnellingsprogramma informatie-uitwisseling Langdurige Zorg	10.000	10.000	10.000							1-1-2023
3	Stimuleringsregeling E-health Thuis	12.200	12.070	4.740							1-1-2022
3	Stimuleringsregeling E-health Thuis COVID-19 2.0	55.500	8.400								1-9-2021
3	Stimuleringsregeling Wonen en Zorg (borgstellingsplafond)	14.300	8.944	20.800							4-4-2024
3	Regeling subsidiëring Versnellingsprogramma informatie-uitwisseling Langdurige Zorg	30.000	30.000	30.000							1-1-2023
4	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS								n.v.t	n.v.t	n.v.t
4	Subsidierегeling bonus zorgprofessionals COVID-19	2.054.000	911.900								1-10-2025
4	Subsidierегeling coronabanen in de zorg	80.000									31-12-2022
4	Subsidierегeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg 2020-2022	207.300	206.000	206.000	206.000	206.000	206.000	206.000	2016	2021/2022	1-1-2023
4	Subsidierегeling Opleidingen in een Jeugd ggz-instelling 2020-2022	2.000	2.300	2.300	2.300	2.300	2.300	2.300	2019		1-1-2023
4	Subsidierегeling opleiding tot advanced nurse practitioner en opleiding tot physician assistant	33.000	38.000	38.000	38.000	38.000	38.000	38.000	2016	2021	1-7-2023
4	Subsidierегeling stageplaatsen zorg II	224.000	112.000	112.000	112.000	112.000	112.000	112.000	2020	2025	2024

Art.	Naam Subsidie (regeling)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Laatste evaluatie	Volgende evaluatie (jaartal)	Einddatum Subsidie (regeling)
4	Subsidierегeling vaccinatie stageplaatsen zorg	5.600	5.200	5.200	5.200	5.200			2016	2021	2024
4	Besluit vaststelling beleidskader inzake subsidiëring van patiënten- en gehandicaptenorganisaties 2019-2022	16.485	17.000	17.000	21.000	21.000			2015	2022	2024
4	Subsidierегeling impulsfinanciering PGO-leveranciers 2018-2021	4.000									
4	Subsidierегeling leren gebruiken van uitkomstinformatie voor Samen beslissen 2021-2025	1.000							n.v.t	n.v.t	1-1-2026
5	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS										
5	Regeling specifieke uitkering aanpak huiselijk geweld en kindermishandeling	2.160	3.240								
5	Regeling specifieke uitkering instandhouding en doorontwikkeling expertisecentra jeugdhulp	24.000									2025
5	Regeling specifieke uitkering opzet expertisecentra jeugdhulp 2020	10.000									2023
5	Regeling specifieke uitkering vastgoedtransitie gesloten jeugdhulp 2020	18.700							Enemalig, geen evaluatie	Enemalig, geen evaluatie	Regeling vervalt per 1-1-2021
5	Subsidierегeling continuïteit cruciale jeugdzorg	20.000	20.000						2016	2021	2024
5	Subsidierегeling opvang kinderen van ouders met een trekkend/varend bestaan	16.513	15.522	15.522	15.522	15.522					2024
5	Subsidierегeling EVC Jeugd- en gezinsprofessional	207	311	311	518						Regeling vervalt per 1-10-2023
5	Subsidierегeling huisvesting gesloten jeugdhulp 2015										31-3-2016
6	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS	80.787	88.833	88.432	92.737	92.714	92.893	92.806	n.v.t	n.v.t	n.v.t
6	Regeling specifieke uitkering stimulering sport	188.529	193.213	185.259	185.266	185.280	185.223	185.228	In werking per 2019	2021	2024
6	Regeling specifieke uitkering zwembaden en ijsbanen COVID-19		100.000						Enemalig agv COVID-19	Enemalige agv COVID-19	2022
6	Regeling Sportakkoord 2020-2022	12.601	43.477	10.163					In werking per 2020	2022	2022
6	Subsidierегeling stimulering bouw en onderhoud sportaccommodaties	56.755	76.426	75.794	75.766	75.519	75.490	75.491	In werking per 2019	2021	2024
6	Beleidsregel tegemoetkoming amateursportorganisaties COVID-19 II	32.591							Enemalig agv COVID-19	Enemalig agv COVID-19	2020
6	Beleidsregel tegemoetkoming verhuurders sportaccommodaties COVID-19	50.036							Enemalig agv COVID-19	Enemalig agv COVID-19	2020
6	Beleidsregel tegemoetkoming amateursportorganisaties en verhuurders sportaccommodaties COVID-19	298.020							Enemalig agv COVID-19	Enemalig agv COVID-19	31-12-2022
6	Subsidierегeling topsportevenementen 2021-2023	8.000	8.000	8.000	8.000						1-1-2024
7	Kaderregeling VWS-subsidies / Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS	27.480	33.283	25.440	22.538	22.067	22.060	22.059	n.v.t	n.v.t	n.v.t

Art.	Naam Subsidie (regeling)	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Laatste evaluatie	Volgende evaluatie (jaartal)	Einddatum Subsidie (regeling)
7	Subsidierегeling collectieve erkenning van Indisch en Moluks Nederland	1.000	1.000	1.000	333	333	333		n.v.t.	n.v.t.	
7	Beleidsregels inzake de subsidiëring van projecten en activiteiten ten behoeve van de participatie en emancipatie van de Sintí en Roma in Nederland	547	356	356	356	356					
Beleidsregels handhaving subsidiebegalingen VWS											
Totaal	Subsidies (regelingen)	3.861.813	3.824.874	1.846.034	1.467.907	1.414.554	970.469	940.986			

Bijlage 5: Evaluatie- en overig onderzoek

In deze bijlage bij de begroting wordt een overzicht opgenomen van het evaluatie- en overig onderzoek dat is gekoppeld aan de begrotingsartikelen voor het ministerie van VWS.

Tabel 73 Artikel 1 - Volksgezondheid			
Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
	Evaluatie Regeling beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen	2020	2021
	Wetsevaluatie van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding	2020	2022
	Evaluatie lokale en regionale preventieakkoorden	2021	2022
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
	Monitoring en evaluatie preventie in het zorgstelsel	2017	2021
	Leefstijlmonitor	2020	2022
	Monitoring Kansrijke Start	2019	2021
	Monitor zevenpuntenplan Onbedoelde (tiener) zwangerschappen	2020	2022

Tabel 74 Artikel 2 - Curatieve zorg

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
	Effectonderzoek campagne orgaandonatie	Jaarlijks	Jaarlijks
	Evaluatie transparantieregister zorg	2019	jaarlijks
	Evaluatie Nederlandse Transplantatiestichting	2020	2021
	Evaluatie Nederlandse Transplantatiestichting	2026	2027
	Evaluatie subsidieregeling Donatie bij Leven	2020	2021
	Evaluatie subsidieregeling Donatie bij Leven	2026	2027
	Evaluatie Bureau voor Medicinale Cannabis	2020	2021
	Monitor zorggerelateerde schade, onderdeel medische technologie en verdiepingstudie	2019	2023
	Evaluatie effect financiering diverse informatiebronnen over geneesmiddelen ten behoeve van zorgprofessionals	2019	2023
	Evaluatie subsidie stimulering competentieontwikkeling openbaar apotheker in de eerste lijn	2019	2021
	Wetsevaluatie Wet verplichte ggz en Wet zorg en dwang	2020	2021
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
	Monitor overheveling geneesmiddelen voor de ziekte van Gaucher	2020	2023
	Monitor ZVW/PGB 2021/2022	2021	2022
	Monitoren overstapeseizoen 2021/2022	2021	2022
	Monitor overheveling immunoglobulinen	2020	2023
	Onderzoek naar Polisaanbod zorgverzekeringen en betalingsbereidheid verzekerden	2021	2022
	Onderzoeken ten behoeve van vaststelling verdeelsleutel van de Risicoverevening	2021	2021
	Onderzoek kenmerken wanbetalers tbv verzekerdenmonitor	2021	2022
	Monitor van de gecombineerde leefstijl interventie	2019	2025
	Terugdringen Bestaansonzekerheid op de gezondheid	2021	PM

Tabel 75 Artikel 3 - Langdurige zorg en ondersteuning

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
	In het kader van de pilot Lerend Evalueren vindt er een evaluatie plaats van het koplopertraject cliënt ondersteuning.	2020	2021
	Evaluatie Wet zorg en dwang	2020	2022
	Monitor hulpmiddelen - uitgevoerd door Significant i.o.v. VWS, waarbij VNG gedelegeerd opdrachtgever is.	2021	2022
	Actieonderzoek Welzijn op Recept	2021	2023
	Evaluatie Specifieke kenniscentra specifieke doelgroepen	2023	2024
	Evaluatie Regeling palliatieve terminale zorg	2025	2025
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
	Clientervaringsonderzoek WMO (jaarlijks)	jaarlijks	jaarlijks
	Monitoring VN-verdrag Handicap (o.a. door College voor de rechten van de Mens)	jaarlijks	jaarlijks
	Monitor Wet zorg en dwang	jaarlijks	2022
	Monitor effecten abonnementstarief eigen bijdragen Wmo 2015	2019	2022
	'Voor elkaar' SCP-onderzoek naar inzet vrijwilligers en mantelzorgers	2020	2022
	Onderzoek verbeteragenda toegang sociaal domein	2020	2022

Tabel 76 Artikel 4 - Zorgbreed beleid

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
	Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg (KIPZ)	2022	2022
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
	OESO-review: health information systems in the Netherlands	2021	2021
	Evaluatie experiment art. 36a wet BIG BMH	2018	2023
	Evaluatie artikel 36A Wet BIG Mondhygiënisten	2018	2023
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
	MKBA Waardevolle AI voor gezondheid 2021	2021	2021
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
	Evaluatie PGO-support	2021	2022
	Actieprogramma werken in de zorg	2022	2022

Tabel 77 Artikel 5 - Jeugd

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid	Hervormingagenda Jeugdzorg	2022	2022
3. Overig onderzoek			
	Monitor scores op maatschappelijke indicatoren per regio en gemeente Jeugdmonitor.	jaarlijks	jaarlijks
	Monitor scores jeugdhulpgebruik	jaarlijks	jaarlijks
	Monitor veilig thuis	jaarlijks	jaarlijks
	Onderzoeken naar verschillen jeugdhulpgebruik tussen gemeenten	2022	2022
	Specifieke onderzoeken naar diverse jeugd onderwerpen	2022	2022

Tabel 78 Artikel 6 - Sport

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
	Monitoring kernindicatoren sport; digitale actualisatie via Vzinfo	Doorlopend	
	Monitoring Sportakkoord	2018	2022
	Monitoring Buurtsportcoaches	Doorlopend	2022
	Monitor Sport en Corona	2020	2022
	Sport, bewegen en zorgkosten	2020	2021

Tabel 79 Artikel 7 - Oorlogsgetroffenen en Herinnering WO II

Soort onderzoek	Titel/onderwerp	Start	Afronding
1. Ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
1a. Beleidsdoorlichtingen			
1b. Ander ex-post onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
2. Ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid van beleid			
2a. MKBA's			
2b. Ander ex-ante onderzoek naar doeltreffendheid en doelmatigheid			
3. Overig onderzoek			
Evaluatie van de subsidieregeling 'Collectieve Erkenning van Indisch Moluks Nederland'		2022	2022

Bijlage 6: Rijksuitgaven Caribisch Nederland

Tabel 80 Departementaal overzicht Rijksuitgaven Caribisch Nederland									
Artikel/ instrument	Taak	Bijdrage	realisatie		ontwerpbegroting 2022				
			2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Totaal uitgaven			212.583	216.132	145.535	149.148	153.672	158.014	160.928
Artikelnr 4 Zorgbreed beleid			212.583	216.132	145.535	149.148	153.672	158.014	160.928
5. Zorg, welzijn en jeugdzorg op Caribisch Nederland									
Subsidies (regelingen)	R	S	3.316	3.585	3.582	3.583	3.584	1.985	1.985
Zorg en Welzijn			3.316	3.585	3.582	3.583	3.584	1.985	1.985
Bekostiging	R	S	203.118	208.273	137.652	141.381	145.904	151.846	154.760
Zorg en Welzijn			203.118	208.273	137.652	141.381	145.904	151.846	154.760
Bijdrage aan medeoverheden	E	S	6.149	4.274	4.301	4.184	4.184	4.183	4.183
Overige			6.149	4.274	4.301	4.184	4.184	4.183	4.183

Ter uitvoering van de motie Hachchi c.s. (Kamerstuk [33 000 IV, nr. 28](#)) brengen departementen reeds langer in kaart welke uitgaven zij doen ten behoeve van Caribisch Nederland, uitgesplitst per beleidsartikel en per instrument. Voor zover die uitgavenreeksen de € 1 mln te boven gaan, maken de departementen deze in een aparte regel (regeling onder een instrument) expliciet zichtbaar in de tabel budgettaire gevolgen van beleid en de bijbehorende toelichting. Bedragen onder de € 1 miljoen hoeven niet apart zichtbaar te worden gemaakt in de budgettaire tabel, hierbij volstaat een toelichting.

Naar aanleiding van de voorlichting van de Afdeling Advisering van de Raad van State (RvS) en het Interdepartementale Beleidsonderzoek Koninkrijksrelaties (IBO) heeft het kabinet besloten het overzicht Rijksuitgaven (ten behoeve van) Caribisch Nederland uit te breiden (Kamerstuk [35 300 IV, nr. 11](#)). Ter uitvoering hiervan dient deze bijlage waarin alle uitgavenreeksen van het Ministerie van VWS ten behoeve van Caribisch Nederland (Bonaire, Sint Eustatius en Saba ofwel BES-eilanden) worden opgenomen, ongeacht de hoogte van de uitgaven. Uitgaven aan de landen Curaçao, Sint Maarten en Aruba worden hierin niet opgenomen.

AD) Subsidies (regelingen)

Zorg en welzijn

VWS verstrekt aan een aantal jeugdorganisaties op Caribisch Nederland subsidies op basis van de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS. Instellingssubsidies worden jaarlijks verstrekt, maar hebben we een structureel karakter. Daarnaast gaat het om enkele meerjarige projectsubsidies. Hiervoor is € 2,7 miljoen begroot. Het overige deel is gereserveerd voor sport.

AD) Bekostiging

Zorg en welzijn

De totale geraamde kosten in 2022 voor de zorguitgaven op Caribisch Nederland die voortvloeien uit het Besluit Zorgverzekering BES bedragen circa € 128,6 miljoen. Tevens is circa € 4,5 miljoen gereserveerd voor pleegzorgvergoedingen en begeleidingen van jongeren via Zorg en Jeugd

Caribisch Nederland (ZJCN). Daarnaast is er voor het uitvoeren van bevolkingsonderzoeken € 2,5 miljoen gereserveerd en voor het sport- en preventieakkoord € 2 miljoen. Het bedrag genoemd onder bekostiging is exclusief de apparaatskosten van ZJCN; deze kosten staan op artikel 10.

AD) Bijdragen aan medeoverheden

Overige

VWS verstrekt jaarlijks bijzondere uitkeringen aan de openbare lichamen op basis van artikel 92 lid 2 sub c Wet financiën openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba. Hiervoor is € 4,2 miljoen begroot. De uitkeringen zijn bestemd voor de uitvoering van verschillende activiteiten op het VWS domein in nauw overleg met de openbare lichamen, al dan niet vastgelegd in een afzonderlijk akkoord. De looptijd van de afspraak wisselt. Er vinden periodieke overleggen plaats met de openbare lichamen om de voortgang te monitoren. De financiële verantwoording verloopt via de jaarrekening van de openbare lichamen.

Bijlage 7: Beleidsindicatoren

Indicator - De beweging naar de Juiste Zorg Op de Juiste Plek

We willen dat mensen de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plek krijgen. Als het kan in de eigen omgeving. Het liefst gewoon thuis. Uitgangspunten daarbij zijn het voorkomen van duurdere zorg, verplaatsen van zorg (dichterbij mensen), vervangen van zorg door meer innovatieve zorgvormen en (domeinoverstijgend) samenwerken om zorg meer aan te laten sluiten bij de behoeften van mensen.

De voortgang van de beweging naar de Juiste Zorg op de Juiste Plek wordt kwalitatief inzichtelijk gemaakt door middel van een lerende evaluatie die wordt uitgevoerd door het RIVM. Deze evaluatie heeft als doel om partijen lokaal, regionaal of landelijk te stimuleren, te ondersteunen en te inspireren om de beweging naar de JZOJP verder te brengen. Dat wordt gedaan door inzicht te geven in ontwikkelingen en ervaringen, de knelpunten en versnelpunten. In het najaar van 2021 wordt door het RIVM een indicatorenset vastgesteld waardoor de beweging JZOJP ook kwantitatief in beeld kan worden gebracht. Deze indicatorenset is nog in ontwikkeling en zal waarschijnlijk betrekking hebben op onderwerpen zoals kwaliteit van zorg, volksgezondheid, kosten, werkplezier en toegankelijkheid.

	0-meting	Doelstelling
Zorg meer (of vaker) in de eigen leefomgeving (in plaats van in zorginstellingen) *	–	+ 50% (2020)

*In het kader van het vernieuwde Topsectorenbeleid heeft het ministerie van VWS in samenwerking met andere departementen en stakeholders missies opgesteld op het gebied van Gezondheid en Zorg. Deze missies geven richting aan de activiteiten van de Topsectoren in de komende jaren, en richten zich specifiek op een aantal terreinen waar VWS een meerwaarde ziet voor de Topsectoren. Deze missies zijn in april 2019 door het kabinet vastgesteld (kst-33009-82). Hoewel de missies oorspronkelijk bedoeld zijn voor het Topsectorenbeleid, hebben ze betekenis voor het beleid van VWS in de volle breedte.

De centrale missie is: In 2040 leven alle Nederlanders tenminste vijf jaar langer in goede gezondheid, en zijn de gezondheidsverschillen tussen de laagste en hoogste sociaal-economische groepen met 30% afgenomen.

Daaronder vallen vier missies die elk bijdragen aan de realisatie van de centrale missie:

Missie 1: In 2040 is de ziektelast als gevolg van een ongezonde leefstijl en ongezonde leefomgeving met 30% afgenomen;

Missie 2: In 2030 wordt zorg 50% meer (of vaker) in de eigen leefomgeving (in plaats van in zorginstellingen) georganiseerd, samen met het netwerk rond mensen;

Missie 3: In 2030 is het aantal mensen met een chronische ziekte of levenslange beperking dat naar wens en vermogen kan meedoen in de samenleving met 25% toegenomen;

Missie 4: In 2030 is de kwaliteit van leven van mensen met dementie met 25% toegenomen.

Indicator - Betaalbaarheid van de zorg

De directe, beïnvloedbare indicator voor de betaalbaarheid is de plafondtoets voor de zorg, omdat die aangeeft of de zorguitgaven binnen het door het kabinet gestelde maximum blijven. Zoals in het Financieel Beeld Zorg (VWS-jaarverslag 2020) beschreven blijven de netto-zorguitgaven jaarlijks meer dan € 1 miljard onder dat gestelde plafond. Daarmee wordt dus ruimschoots voldaan aan de doelstelling. Twee bredere relevante indicatoren voor de betaalbaarheid van de zorg betreffen het aandeel van het BBP dat wordt besteed aan zorg en de gemiddelde lasten per volwassene. De lasten per volwassene zijn gestegen van € 5.178 in 2018 naar € 5.651 in 2020 .

	2018 (nulmeting)	2020	2022
Plafond zorguitgaven (€ mld.) ¹	72,5	74,7	–
Zorguitgaven onder plafond (€ mld.) ¹	71	73,4	81,4
Zorguitgaven brede definitie (€ mld.)	78,8	93,9	100
% BBP besteed aan zorg ²	10,0%	11,2%	–
Zorglasten per volwassene ¹	€ 5.178	€ 5.651	€ 6.161

1 bron: FBZ

2 <https://opendata.cbs.nl/statline/?dl=BA24#/CBS/nl/dataset/84047NED/table>

Indicator – Arbeidsmarkt\

Een actuele visuele weergave van alle kernindicatoren van het actieprogramma is te vinden op <https://dashboards.cbs.nl/v1/AZWDashboard/> onder het kopje 'Werken in de Zorg'.

¹	0-meting	Actuele stand
Verwachte personeelstekort in 2022	100-125 dzd (2018)	56-74 dzd. (2020)
Aantal werknemers, seizoensgecorrigeerd	1.172 dzd. (Q4 2017)	1.285 dzd. (Q1-2021)
Percentage medewerkers binnen zorg en welzijn dat (zeer) tevreden is ²	67% (2017) ³	81% (najaar 2020)
Percentage medewerkers binnen zorg en welzijn dat vindt dat ze goed toegerust zijn ²	89% (2017) ³	91% (najaar 2020)
Zij-instromers	31.800 (Q4-2017)	37.300 (Q1-2021)
Herintreders	33.710 (Q4-2017)	37.110 (Q1-2021)
Uitstroom uit de sector	112.430 (Q4 2017)	114.580 (Q1-2021)
Ziekteverzuim	5,1% (Q2-2017)	6,8% (Q1 2021)

1 <https://dashboards.cbs.nl/v2/AZWDashboard/>

2 Door een andere methode van meten zijn de waarden vanaf 2019 niet helemaal vergelijkbaar met die in 2017. De waarden over 2019 worden desondanks wel gezien als een verbetering, zoals ook gerapporteerd in de voortgangsrapportage <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2019/12/20/voortgangsrapportage-werken-in-de-zorg>.

3 inclusief kinderopvang bij de 0-meting.

Indicator – Gezondheidsbescherming

We spannen ons in om de vaccinatiëgraad te bevorderen. Uit het Vaccinatiëgraadrapport 2021 blijkt dat de vaccinatiëgraad is gestegen. Van de kinderen die in 2018 geboren zijn, heeft in 2021 91,3% vóór het bereiken van de tweejarige leeftijd alle vaccinaties volgens het Rijksvaccinatiëprogramma (RVP) ontvangen. De vaccinatiëgraad is gestegen, in 2020 was deze nog 90,8%, ook ten opzichte van de nulmeting in 2017 is de vaccinatiëgraad gestegen.

	0-meting	Actuele stand
Vaccinatiëgraad ¹	91,2% (2017)	91,3% (2021)
Aantal verloren gezonde levensjaren ten gevolge van voedselinfecties ²	4.200 (2017)	3.600 (2020)
Voedselvertrouwen ³	61% (2015)	68% (2018)

1 Betreft (in afwijking van de wijze van rapporteren in de begroting 2020) het percentage in het verslagjaar over het jaar daaraan voorafgaand, conform de wijze waarop hierover gerapporteerd wordt in de Staat van Volksgezondheid en Zorg.

2 <https://www.staatvz.nl/kerncijfers/voedselinfecties-aantal-verloren-gezonde-levensjaren>

3 Bron: NVWA consumentenmonitor 2018

Indicator – Preventie

Eind 2018 is het Nationaal Preventieakkoord gesloten. Doel is om een zichtbare bijdrage te leveren aan de afname van het aantal volwassen mensen dat rookt, problematisch alcohol gebruikt, en overgewicht en obesitas heeft. Het gaat om gedragsveranderingen waarbij het enige tijd vergt voordat de effecten van beleid zich materialiseren. Daarom zijn er doelstellingen voor de langere termijn gesteld. Daarnaast is in het kader van het missiegedreven topsectorenbeleid de volgende missie geformuleerd: In 2040 leven alle Nederlanders tenminste vijf jaar langer in goede gezondheid, en zijn de gezondheidsverschillen tussen de laagste en hoogste sociaal-economische groepen met 30% afgenomen.

¹	0-meting	Actuele stand	Doelstelling
Roken (volwassenen)	23% (2017)	20% (2020)	< 5% (2040)
Roken (jongeren)	8% (2017)	7% (2020)	0% (2040)
Roken (zwangere vrouwen)	9% (2017)	7% (2018)	0% (2040)
Overmatig drinken (volwassenen)	9% (2017)	7% (2020)	5% (2040)
Overgewicht (volwassenen)	49% (2017)	50% (2020)	< 38% (2040)
Overgewicht (jongeren)	14% (2017)	15% (2020)	< 9,1% (2040)
Levensverwachting in goed ervaren gezondheid bij geboorte	64,4 jaar (2017)	64 jaar (2019)	+ 5 jaar (2040)
Vershil in levensverwachting in goed ervaren gezondheid tussen hoge en lage SES	14,7 jaar (2015-2018)	–	– 30% (2040)

¹ Alle indicatoren zijn opgenomen in de Staat van VenZ; de indicatoren die betrekking hebben op jongeren en zwangere vrouwen zijn ook in de WVS-monitor opgenomen.

Indicator – Sport en bewegen

Onze doelstelling is het aantal buurtsportcoaches te verhogen van 2.900 in 2016 naar 3.665 in 2021. Op 1 september 2020 was hiervan 3.468 fte (95%) gerealiseerd.³³ Dat is een lichte stijging ten opzichte van 2019 (93% realisatie).

Daarnaast willen we het aandeel van de bevolking verhogen dat sport, dat voldoet aan de beweegrichtlijn, dat voldoende en goede sportfaciliteiten in de buurt heeft, en dat actief is als vrijwilliger in de sport. Het sportdeelnamecijfer bleef gelijk in 2020. En ondanks de coronamaatregelen groeide het aandeel van de bevolking dat aan de beweegrichtlijn voldoet in 2020. Toch is nog een lange weg te gaan voordat in 2040 de beweegrichtlijn door 75% van de Nederlanders moet worden behaald.

Vrijwilligerswerk in de sport is licht gedaald richting 2018 en dit jaar trekt de coronacrisis ook een zware wissel op vrijwilligers in de sport.³⁴ Daarom zetten we extra in op ondersteuning van vrijwilligers via NOC*NSF. Ook wordt in het programma Maatschappelijke Diensttijd gekeken hoe jongeren meer als vrijwilliger bij de sportclub kunnen worden ingezet.

	0-meting	Actuele stand	Doelstelling
Aantal buurtsportcoaches (fte) ¹	2.900 (2016)	3.600 (2020)	3.665 (2021)
Sporten wekelijks ²	55% (2017)	55% (2020)	–

³³ Monitor Brede Regeling Combinatiefuncties 2020, Mulier Instituut (2020)

³⁴ Vrijtijdsomnibus (VTO) | Onderzoeksbeschrijvingen SCP | Sociaal en Cultureel Planbureau

	0-meting	Actuele stand	Doelstelling
Voldoet aan beweegrichtlijn	47% (2017)	53% (2020)	75% (2040)
tevredenheid met sportfaciliteiten in de buurt ³	86% (2016)	86% (2018)	–
Vrijwilligers in de sport ⁴	10% (2016)	9% (2018)	–

- 1 Bron: <https://www.volksgezondheinzorg.info/sport/sportopdekaart/beleid-gemeente-wijk-en-buurt#!node-buurtsportcoaches-en-combinatiefunctionarissen-gemeente>
- 2 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/sporters-wekelijks>
- 3 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/beweedgedrag-beweegrichtlijnen>
- 4 Bron: <https://www.sportenbewegenincijfers.nl/kernindicatoren/vrijwilligerswerk>

Indicator – Jeugd en Gezin

We willen dat alle kinderen een goede start maken en dat jongeren en gezinnen zich in de jeugdhulp merkbaar beter ondersteund voelen. In het kader van het programma Zorg voor de Jeugd willen we dat meer kinderen en ouders weten waar ze terecht kunnen als ze hulp nodig hebben en sneller geholpen worden.

	0-meting	Actuele stand
% kinderen vroeggeboorte en/of laaggeboortegewicht (BIG2) ¹	15,6% (2017) ²	15,2% (2019)
Aantal lokale coalities Kansrijke Start ³	0 (2017)	275 (2020) ⁴
Ik weet waar ik terecht kan als ik hulp nodig heb ⁵	72% (2017)	72% (2019)
Ik ben snel geholpen ⁶	65% (2017)	67% (2019)
Passende jeugdhulp (Traject eenzijdig door cliënt beëindigd) ⁶	3,4% (2017)	3,4% (2020)
% herhaald beroep bij start traject ⁷	25% (2017)	23% (2020)
% medewerkers binnen jeugdzorg dat (zeer) tevreden is ⁸	69% (2017)	82% (2020)

- 1 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/geboorten-big2-vroeggeboorten-enof-laag-geboortegewicht>
- 2 In de begroting 2020 stond een 0-meting van 16,5% in 2017. Door verdere validering van de methode van berekening en de dynamische aard van de dataset is dit percentage bijgewerkt naar 15,6%.
- 3 Bron: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2021/01/29/kamerbrief-over-voortgangsrapportage-kansrijke-start>
- 4 Dit betreft de gemeenten die zich aangemeld hebben.
- 5 Bron: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2021/05/31/actieprogramma-zorg-voor-de-jeugd>
- 6 Bron: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/05/31/voortgangsrapportage-actieprogramma-zorg-voor-de-jeugd>
- 7 <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2021/06/17/kamerbrief-over-voortgangsbrieven-jeugd>
- 8 CBS AZW

Indicator – Waardig ouder worden

We willen dat er meer tijd en aandacht is voor bewoners van verpleeghuizen en dat er voldoende, gemotiveerde en deskundige zorgverleners zijn. Dit meten we onder andere aan de hand van cijfers over cliënttevredenheid en medewerkerstevredenheid.

Ook willen we dat het aandeel ouderen dat zich eenzaam voelt (in 2016: 55%, waarvan 12% ernstig) afneemt en dat zij een goede kwaliteit van leven ervaren. Een actuele stand met betrekking tot deze indicator is nog niet beschikbaar. Daarnaast rapporteert het RIVM in de Monitor Langer thuis dat het percentage 75-plussers dat een goede kwaliteit van leven ervaart in 2020 68% bedroeg.

	0-meting	Actuele stand
Cliënttevredenheid verpleeghuiszorg ¹	7,9 (2017) ²	8,4 (2020)
Medewerkerstevredenheid verpleeghuiszorg ³	59% (2017)	77% (najaar 2019) ⁴
% 75-plussers dat zich eenzaam voelt	55% (2016)	–

	0-meting	Actuele stand
% 75-plussers met een goede kwaliteit van leven ⁵	65% (2014-2019)	69% (2021)

1 <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/06/10/infographic-thuis-in-het-verpleeghuis>
2 In de begroting 2020 stond een 0-meting van 83% in 2017, o.b.v. de jaarlijkse cijfers van het Zorginstituut. Per 2019 wordt er gebruik gemaakt van de tweejaarlijkse medewerkerenquête van ZorgkaartNederland, die ook voor eerdere jaren beschikbaar is. Daarom is de 0-meting 2017 aangepast.
3 De actuele stand is niet goed te vergelijken met de 0-meting door een breuk in de meetmethode. De waarden over 2019 worden desondanks wel gezien als een verbetering, zoals ook gerapporteerd in de voortgangsrapportage: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2019/12/12/derde-voortgangsrapportage-thuis-in-het-verpleeghuis>
4 <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2020/06/10/vierde-voortgangsrapportage-thuis-in-het-verpleeghuis>
5 <https://www.rivm.nl/monitor-langer-thuis/resultaten-2019/percentage-75-plussers-met-goede-kwaliteit-van-leven>

Indicator – Leven met een beperking

We willen een merkbare verbetering realiseren voor mensen met een beperking. We willen dit realiseren door mensen met een beperking die een complexe zorgvraag hebben, beter passende zorg en ondersteuning te bieden en de maatschappelijke participatie van personen met een beperking of chronische ziekte te verhogen. In de voortgangsrapportages van de programma's Volwaardig Leven en Onbeperkt Meedoen! is dit verder geoperationaliseerd. In onderstaande tabel is een aantal kernindicatoren uit die rapportages opgenomen.

Als missie is geformuleerd dat in 2030 van de mensen met een chronische ziekte of levenslange beperking het deel dat naar wens en vermogen kan meedoen in de samenleving met 25% is toegenomen.

	0-meting	Actuele stand	Doelstelling
Aantal deelnemers pilots cliëntondersteuning volwaardig leven ¹	0 (2017)	450 (2020)	450 (2021)
Gemeenten die werken aan/met een lokaal inclusieplan ²	26% (2018)	60,5% (2020)	–
Treinreizigers die van of naar een toegankelijk station reizen ²	39% (2016)	66% (2019)	90% (2021)
Aantal banen voor mensen uit de doelgroep banenafpraak ²	97.733 (2016)	136.794 (2019)	200.179 (2025)
Mensen met een chronische ziekte of levenslange beperking die naar wens en vermogen kunnen meedoen in de samenleving	–	–	+ 25% (2030)

1 <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/10/12/kamerbrief-2e-voortgangsrapportage-programma-volwaardig-leven>

2 <https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgesondheid-welzijn-en-sport/documenten/rapporten/2020/11/20/cijferoverzicht-2020-programma-onbeperkt-meedoen>

Indicator – Psychische kwetsbaarheid

We willen dat zorg en ondersteuning voor personen met psychische problemen tijdig en zoveel mogelijk in de eigen omgeving plaatsvindt. Een steeds groter deel van de ggz-uitgaven betreft daarom zorg zonder verblijf.

De gemiddelde wachttijd in de curatieve ggz lag eind 2020 in de basis ggz onder en in de gespecialiseerde ggz net boven de Treeknorm van 14 weken. Het aantal wachtenden op Wlz-zorg in de ggz, langer dan de Treeknorm en zonder overbruggingszorg, is gestegen. Er is door het kabinet actie ondernomen om in samenwerking met het veld overschrijdingen van de Treeknorm terug te dringen. Sinds eind 2020

is via de Gemeentelijke Monitor Sociaal Domein meer informatie beschikbaar over de wachttijden in het Wmo-domein beschermd wonen.

Uiteindelijk willen we dat meer mensen zich gezond voelen. Ruim één op de tien personen van 12 jaar of ouder heeft helaas psychische problemen.

	0-meting	Actuele stand
Uitgaven ggz zonder verblijf als percentage van totale ggz-uitgaven ¹	51% (2015-2017)	55% (2020)
Basis ggz: gemiddelde wachttijd in weken ²	9 (nov. 2018)	9,2 (Q4 2020) ³
Gespecialiseerde ggz: gemiddelde wachttijd in weken ²	13 (nov. 2018)	21 % (Q1 2021) ⁴
Aantal wachtenden op Wlz-zorg in de ggz ⁵	2 (oktober 2017)	32 (Q1 2021)
% personen dat zich psychisch ongezond voelt	11,0% (2017)	11,9% (2020) ⁶

1 Betreft de uitgaven binnen de Zvw

2 Het onderscheid tussen instellingen en vrijgevestigden dat in de begroting 2020 was opgenomen wordt in de informatiekaart van de NZa niet langer gemaakt.

3 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-generalistische-basis-ggz-overschrijding-treeknorm-en-wachttijd>

4 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachttijd-gespecialiseerde-ggz-overschrijding-treeknorm-en-gemiddelde-wachttijd>

5 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/wachtenden-op-wlz-gefinancierde-zorg>

6 <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/psychisch-ongezonde-personen>

Bijlage 8: Lijst van afkortingen

ABP	Algemeen Burgerlijk Pensioenfonds
aCBG	Agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen
ACM	Autoriteit Consument en Markt
ADR	Auditdienst Rijk
AFBZ	Algemeen Fonds Bijzondere Ziektenkosten
AMvB	Algemene Maatregel van Bestuur
AOR	Algemene Oorlogsongevallenregeling
AP	Autoriteit Persoonsgegevens
AR	Algemene Rekenkamer
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
AZ	Academisch Ziekenhuis
BBP	Bruto binnenlands product
BCG	Bacillus Calmette-Guérin
BGZJ	Branches Gespecialiseerde Zorg voor Jeugd
BIG	Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg
BIKK	Bijdrage in de kosten van kortingen
BOSA	Bouw en Onderhoud Sportaccommodaties
Boz	Brancheorganisaties Zorg
BRV	Bovenregionale gehandicaptenvervoer
BTW	Belasting Toegevoegde Waarde
BUK	Besluit uitvoering kinderbijslag
BuZa	Buitenlandse Zaken
BZK	Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties, Ministerie van -
C2000	Communicatie 2000
CAK	Centraal Administratie Kantoor
CAO	Collectieve Arbeidsovereenkomst
CBG	College ter Beoordeling van Geneesmiddelen
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CCE	Centra voor Consultatie en Expertise
CCMO	Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek
CEP	Centraal Economisch Plan
CEPI	Coalition for Epidemic Preparedness Innovations
CIBG	Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg
CIO	Chief Information Officer
CIZ	Centrum Indicatiestelling Zorg
CJIB	Centraal Justitieel Incasso Bureau
CMA's	Conditional Marketing Authorisations
CNV	Christelijk Nationaal Vakverbond
CO2	koolstofdioxide
c.s.	cum suis
CSG's	Centra Seksueel Geweld
CSZ	College Sanering Zorginstellingen
CW	Comptabiliteitswet
CZ	Curatieve Zorg
dbc	diagnose- behandelcombinatie
DCP	Decentrale Procedure
DEF	Defensie
DJ	Directie Jeugd
DMO	Directie Maatschappelijke Ondersteuning
EMA	European Medicines Agency

ESTT	Eenheid Secretariaten Medische Tuchtcolleges
ESI	Emergency Support Instrument
EZK	Economische Zaken en Klimaat, Ministerie van -
FBZ	Financieel Beeld Zorg
FFB	Federashon di Futbol Boneriano
FLO	Functioneel Leeftijdsontslag
FNV	Federatie Nederlandse Vakbeweging
FTE	fulltime equivalent
GGD	Gemeentelijke gezondheidsdienst
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GHOR	geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
GMT	Geneesmiddelen en Medische Technologie
GO	Garantie Ondernemingsfinanciering
GO Cure	Garantie Ondernemingsfinanciering Curatieve Zorg
GR	Gezondheidsraad
HIV	Human Immunodeficiency Virus
HLA	Hoofdlijnenakkoord
IC	Intensive Care
ICT	Informatie- en communicatietechnologie
ICTU	ICT-Uitvoeringsorganisatie
IGJ	Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
IHSI	International Horizon Scanning Initiative
IKNL	Integraal Kankercentrum Nederland
IT	Informatietechnologie
IenW	Infrastructuur en Waterstaat
JenV	Justitie en Veiligheid, Ministerie van -
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JOGG	Jongeren op Gezond Gewicht aanpak
JZOJP	Juiste Zorg op de Juiste Plek
KID	kunstmatische inseminatie met donorzaad
KNVB	Koninklijke Nederlandse Voetbalbond
LCH	Landelijk Consortium Hulpmiddelen
LCPS	Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding
LNAZ	Landelijk Netwerk Acute Zorg
LNV	Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit, Ministerie van -
LP	Loon- en prijs
LST	Landelijk Serviceloket Teststraten
LZ	Langdurige Zorg
MC	Medisch Centrum
MDA++	Multidisciplinaire Aanpak
MDT	Maatschappelijke Diensttijd
MDZ	multidisciplinaire zorg
METC	Medisch Ethische Commissie
MEVA	Macro-Economische Vraagstukken en arbeidsmarkt
MKBA	Maatschappelijke Kosten Baten Analyse
MRP	Mutual Recognition Procedure
MSC	Medisch Specialistische Zorg
NC	Nationaal Comité 4 en 5 mei
NCPeH	National Contact Point E-Health
NIPT	Niet Invasieve Prenatale Test

NIVEL	Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg
NJI	Nederlandse Jeugdinstituut
NOC*NSF	Nederlands Olympisch Comité*Nederlandse Sport Federatie
NP	advanced nurse practioner
NU'91	Nieuwe Unie '91
NvW	Nota van Wijziging
NVWA	Nederlandse Voedsel- en Waren Autoriteit
NVZA	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
NVZA	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
OCW	Onderwijs, Cultuur en Wetenschap, Ministerie van -
OK	Operatiekamer
OM	Openbaar Ministerie
OVIVI	Ons voetbal is van iedereen
OvV	Onderzoeksraad voor Veiligheid
OZJ	Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd
PCR	polymerase chain reaction-tests
p*q	price*quantity
PA	physician assistant
PFAS	poly- en perfluoralkylstoffen
PG	Publieke Gezondheid
pgb	Persoonsgebonden budget
PGO	Patiënten- en Gehandicaptenorganisaties
PGO	Personnelijke gezondheidsomgeving
PS	professionele samenvatting
PSIE	Prenatale screening van infectieziekten en erytrocytenimmunisatie
PUR	Pensioen- en Uitkeringsraad
Pzo	Patiënt en Zorgordening
RAATs	Regionale Actieplannen Aanpak Tekorten
RBV	Rijksbegrotingsvoorschriften
RHB	Rijkshoofdboekhouding
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
ROAZ	Regionaal Overleg Acute Zorgketen
RVB	Rijksvastgoed bedrijf
RVO	Rijksdienst voor Ondernemend Nederland
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
RWT	Rechtspersoon met een wettelijke taak
SCP	Sociaal en Cultureel Planbureau
SET	Stimuleringsregeling E-Health Thuis
SLA	Service Level Agreement
SPR	Strategisch Programma RIVM
SPUK	Specifieke Uitkering Stimulering Sport
SSO	Shared Service Organisatie
SVB	Sociale Verzekeringsbank
SWS	Stichting Waarborgfonds Sport
SZA	Sociale Zekerheid en Arbeidsmarkt
SZW	Sociale Zaken en Werkgelegenheid, Ministerie van -
TAJ	Transitieautoriteit Jeugd
TASO	Tegemoetkoming amateursportorganisaties
TK	Tweede Kamer
TSZ	Tegemoetkoming Specifieke Zorgkosten

TVS	Tegemoetkoming verhuurders sportaccommodaties
UMC	Universitair Medisch Centrum
UZI	Unieke Zorgverlener Identificatie
V&O	Verzetsdeelnemers en Oorlogsgetroffenen
VenZ	Volksgezondheid en Zorg
VGP	Voeding, Gezondheidsbescherming en Preventie
VGZVZ	Vereniging van Geestelijke Verzorgers
VIPP	Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional
VLOT	Verbindend Landelijk Ondersteuningsteam
VN	Verenigde Naties
VNG	Vereniging van Nederlandse Gemeenten
VOG	Verklaring Omtrent Gedrag
vpb	vennootschapsbelasting
VT	Voorwaardelijke Toelating
VUT	Vervroegde Uittreding
V&VN	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
VWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Ministerie van -
VZVZ	Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie
Wbp	Wet buitengewoon pensioen 1940-1945
WFZ	Waarborgfonds voor de Zorgsector
Wgp	Wet geneesmiddelenprijzen
WHO	World Health Organization – Wereldgezondheidsorganisatie
Wiv	Wet buitengewoon pensioen Indisch Verzet
Wlz	Wet langdurige zorg
Wmg	Wet marktordening gezondheidszorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
WNT	Wet normering topinkomens
WO II	Tweede wereldoorlog
Wpg	Wet publieke gezondheid
WRR	Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid
Wtcg	Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten
WTZi	Wet toelating zorginstellingen
Wubo	Wet uitkeringen burger-oorlogsslachtoffers 1940-1945
Wuv	Wet uitkeringen vervolgingslachtoffers 1940-1945
Wvggz	Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg
Wzd	Wet zorg en dwang
XL	Extra Large
ZAS	zelfafnameset
ZBO	Zelfstandig bestuursorgaan
ZiNL	Zorginstituut Nederland
ZN	Zorgverzekeraars Nederland
ZonMw	Zorgonderzoek Nederland Medische Wetenschappen
Zvw	Zorgverzekeringswet
ZWIC	Zorg na Werken in Coronazorg
