



Aan

MVWS

Deadline: 12 december
2022

TER BESLISSING

nota

Kamerbrief 'Reactie op motie Paulusma Hammelburg over
stijgende zorguitgaven en technische werkgroep

10-1-23

Datum

7 december 2022

Kenmerk

3479043-1040926-MEVA

Uw kenmerk

Zaaknummer

1040926

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

De Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) heeft eind 2021 het rapport 'Kiezen voor houdbare zorg' opgeleverd. U heeft samen met de collega bewindspersonen van VWS op 3 juni 2022 op dit rapport gereageerd, en op 29 september 2022 heeft u hierover met de Kamer van gedachten gewisseld. Tijdens het commissiedebat van 29 september heeft u de toezegging gedaan om in een separate brief te reageren op de motie van de leden Paulusma en Hammelburg (Kamerstuk 35 975, nr. 6) over de stijgende zorguitgaven en de suggesties van het lid Paulusma voor de technische werkgroep.

2. Geadviseerd besluit

Akkoord met het verzenden van de brief aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

- Het kabinet onderschrijft het belang van betere communicatie over de stijging van de zorguitgaven. Het kabinet communiceert daarom in publicaties en debatten over de zorguitgaven consequent zowel over de absolute stijging van de zorguitgaven als over de beleidswijzigingen.
- Het kabinet onderschrijft het belang van een goede integrale weging van de uitgavenontwikkeling in de verschillende collectieve sectoren. Dat begint bij realistische prognoses. Voor de zorg betekent dit dat de financiële consequenties van het wettelijke arrangement van het recht op zorg, volgens de stand van wetenschap en praktijk en in een decentraal stelsel van vraagsturing zo goed mogelijk (meerjarig) wordt meegenomen. Dit is ook wat het CPB doet in zijn meerjarenraming.
- Het is vervolgens aan de politiek om te bepalen of de geraamde groei van de zorguitgaven wenselijk is, of bijstelling vraagt in de vorm van ombuigingen of intensiveringen. Dat moeten dan wel echte inhoudelijke maatregelen zijn die op micro niveau uitvoerbaar zijn en goed werken.
- Dat is wezenlijk anders dat de suggestie die wel eens gedaan wordt om de zorgsector "gelijk" te behandelen als andere publieke sectoren en de raming te baseren op alleen demografische groei en relatieve prijsontwikkeling. Met een aanpassing van de spreadsheet wordt de groei van de zorguitgaven immers echter beter beheersbaar (in tegendeel zelfs). Bovendien zijn de sectoren ook wezenlijk anders georganiseerd.
- Het huidige coalitieakkoord bevat een aantal scherpe aanpassingen in de groei van uitgaven. Het valt niet uit te sluiten dat er in de toekomst nog

1



nadere lastige keuzes gemaakt moeten worden om de zorguitgaven te beheersen en het hoge niveau van kwaliteit en toegankelijkheid te behouden en verbeteren. Om deze inhoudelijke keuzes te faciliteren is er een technische werkgroep ingesteld om uitvoeringsvarianten uit te werken om de zorguitgaven op macroniveau te beheersen.

Datum

7 december 2022

Kenmerk

3479043-1040926-MEVA

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- Op 14 december 2021 is de motie Paulusma Hammelburg aangenomen. De leden van de fracties van Volt, Fractie Den Haan, D66, de ChristenUnie, de VVD, de SGP, het CDA, JA21, BBB, FVD en Groep Van Haga hebben voor deze motie gestemd.
- Op 15 december 2022 staat het tweeminutendebat gepland n.a.v. de kabinetsreactie op het WRR rapport 'Kiezen voor houdbare zorg', waar op 29 september ook het commissiedebat over is gevoerd.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

N.v.t.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Deze brief is afgestemd met de directie FEZ van VWS, en de directies AFEP en IRF van het ministerie van Financiën.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

Met deze brief wordt toezegging nr. 10772 afgedaan.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Colofon

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.