

Vergaderjaar 2024–2025

36 600 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor het jaar 2025

Nr. 35

GEWIJZIGD AMENDEMENT VAN DE LEDEN KLAVER EN SLAGT-TICHELMAN TER VERVANGING VAN DAT GEDRUKT ONDER NR. 30

Ontvangen 22 oktober 2024

De ondergetekenden stellen het volgende amendement voor:

De departementale begrotingsstaat wordt als volgt gewijzigd:

I

In **artikel 1 Volksgezondheid** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verlaagd** met **€ 7.000** (x € 1.000).

II

In **artikel 1 Volksgezondheid** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verhoogd** met **€ 7.000** (x € 1.000).

Toelichting

Sinds 2015 dalen de vaccinatiegraden in Nederland. De vaccinatiegraden liggen onder de veilige normen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) van 90–95%. De dalende vaccinatiegraden hebben als gevolg dat de kans op uitbraken van voorkombare besmettelijke infectieziekten weer sterk toeneemt. Dit kan zeer ernstige gevolgen hebben voor de volksgezondheid. Dit jaar zijn er zes baby's en één volwassene overleden aan de kinkhoest. De laatste keer dat er zo veel mensen overleden aan kinkhoest, was in 1962. Ook bleek 50% van de kinderen die dit jaar kinkhoest kregen, een ziekenhuisopname nodig te hebben. Er zijn uitbraken van de mazelen geweest in de regio Eindhoven en in de regio Haaglanden. Gemeenten, GGD'en en ouders met (jonge) kinderen maken zich ernstige zorgen over deze ontwikkeling.

De oorzaken van de dalende vaccinatiegraden zijn o.a. dat vaccineren steeds minder als vanzelfsprekend wordt gezien, de verspreiding van desinformatie over vaccinaties is toegenomen en het toenemend

wantrouwen in de overheid. Er zijn grote regionale verschillen in vaccinatiegraden, waarbij met name de grootste daling in de vier grote steden heeft plaatsgevonden. De vier grote steden hebben recent de vaccinatiegraden op wijkniveau gepubliceerd. Hierbij wordt zichtbaar dat er grote verschillen tussen de wijken zijn en een vaccinatiekloof tussen de rijkere en armere delen van een stad ontstaat. Niettemin hebben de vier grote steden als geheel te maken hebben met een flink lagere vaccinatiegraad.

Wij willen gemeenten ondersteunen om deze vaccinatiekloof te dichten door financiering vrij te maken voor het inzetten, intensiveren en uitbreiden van de fijnmazige wijkgerichte aanpak. Deze aanpak is effectief gebleken voor het verhogen van de RVP-vaccinatiegraden. Met deze aanpak bereiken gemeenten meer (kwetsbare) groepen inwoners die vragen of twijfels hebben over vaccineren. Voor het duurzaam verhogen van de RVP-vaccinatiegraden vragen de indieners extra aandacht voor de vier grote steden. Gemeenten krijgen nu alleen voor basiszaken rondom de uitvoering van het RVP – zoals het uitnodigen en het daadwerkelijk vaccineren – financiering vanuit het gemeentefonds. De extra inspanningen die lokaal noodzakelijk zijn voor het verhogen van de vaccinatiegraden, zijn nu volledig voor eigen rekening van gemeenten.

Voor de vier grote steden en stedelijke gebieden met soortgelijke vaccinatieproblematiek willen de indieners 7 miljoen euro vrij maken voor het inzetten, intensiveren en uitbreiden van de fijnmazige wijkgerichte aanpak. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de beleidsmatig gereserveerde middelen op artikel 1 van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en sport voor het jaar 2025.

Klaver
Slagt-Tichelman