

Lijst van vragen – totaal

1

Kunt u aangeven welke posten in het jaarverslag betrekking hebben op dierproeven, het ontwikkelen van alternatieven voor dierproeven en/of de uitvoering van de kabinetsvisie alternatieven voor dierproeven? Kunt u aangeven hoeveel op deze posten is uitgegeven voor dierproef-gerelateerde zaken?

2

Kunt u aangeven welke patiëntenorganisaties in 2008 zijn gefinancierd, met welk doel en welke bedragen hiermee gemoeid waren?

3

Kunt u toelichten wat de laatste stand van zaken is met betrekking tot de uitwerking van de kabinetsvisie alternatieven voor dierproeven?

4

Kunt u toelichten wat de laatste stand van zaken is met betrekking tot de financiering van het N(K)CA?

5

Is de regering van oordeel dat een rechtmatigheidsonderzoek naar de Zorgverzekeringswet en de AWBZ beter door de NZa dan door Algemene Rekenkamer kan worden uitgevoerd? Zo ja, waarom?

6

Hoe wordt een rechtmatige uitvoering van de wettelijke zorgverzekeringen door de zorgverzekeraars en de zorgaanbieders vastgesteld door het kabinet nu de ARK met enige spijt heeft vastgesteld dat zij daarin gezien artikel 121 wettelijk geen taak heeft? Welke taak zou de ARK daarin alsnog kunnen vervullen?

7

Ligt de vermindering van de administratieve lasten op schema? Welke meetbare tussentijdse doelen zijn er voor 2008, 2009 en 2010 gesteld?

8

Is het reëel te verwachten dat alle ziekenhuizen eind 2009 conform het veiligheidsmanagementsysteem werken?

9

Kabinetsdoelstelling 45a had als prestatie-indicator dat in 2008 100% van de ziekenhuizen werkt met het veiligheidsmanagement systeem VMS. Deze doelstelling is blijkbaar verplaatst naar 2009 en vervangen door genoemde prestatie-indicatoren. Deze zijn in de begroting 2008 niet als prestatie-indicator opgenomen. Vanwaar deze verandering?

10

Hoeveel procent deelname aan zichtbare zorg op kiesbeter.nl verwacht u in 2009?

11

Kan inzicht worden gegeven in het aantal cliënten van de zorgaanbieders in de AWBZ dat een voldoende geeft voor de kwaliteit van zorg?

12

Wordt de aanwezigheid van geestelijke verzorgers in instellingen ook opgenomen op kiesbeter.nl en wordt hier ook naar gekeken voor

uitvoering van doelstelling 45 c? Zo nee, op welke wijze wordt hier aandacht aan besteed?

13

Kunt u voorbeelden geven van de verbeteringen op langere termijn die u op basis van cliëntervaringsmetingen wilt aanbrengen in de langdurige geestelijke gezondheidszorg?

14

Waarom wordt gesteld dat het kabinet ten aanzien van doelstelling 45c op koers ligt terwijl er alleen kwaliteitsindicatoren zijn ontwikkeld en er nog geen gegevens bekend zijn ten aanzien het percentage cliënten dat zorgaanbieders in de AWBZ een voldoende geeft voor de kwaliteit van de zorg?

15

Wat is de aard van de klachten van de overige cliënten (10%) die ontevreden zijn over de kwaliteit van de geleverde zorg door zorgaanbieders in de AWBZ?

16

Op welke wijze dragen de voor de caresector ontwikkelde kwaliteitsindicatoren bij aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg? Zijn er al verbetering geboekt?

17

Waarom heeft maar 30% van de ziekenhuizen kwaliteitsgegevens aangeleverd voor de eerste set van 10 aandoeningen (welke er op termijn 80 moeten worden)? Verwacht het kabinet dat dit bij de overige aandoeningen beter zal gaan? Denkt het kabinet dat de doelstelling van 80 aandoeningen waarvan de kwaliteit zichtbaar is op kiesBeter.nl gehaald gaat worden, gezien het erg lage tempo? Wat wordt verstaan onder «een extra inzet plegen» om voor de 80 aandoeningen kwaliteitsindicatoren te ontwikkelen? Wie is de aangewezen persoon of instantie die deze inzet gaat plegen?

18

Kan er een onderscheid komen tussen de implementatie van kwaliteitskaders in de verschillende sectoren (VVT, GZ en GGZ) in de langdurige zorg? Zijn er sectoren die niet op schema liggen?

19

Kabinetsdoelstelling 45c had als prestatie-indicator voor 2008, dat 80% van de zorgaanbieders in de AWBZ een voldoende krijgen voor kwaliteit van zorg met een streefwaarde van 90% voor de lange termijn. De indicator voor implementatie van kwaliteitskaders, zoals nu genoemd komt niet voor in begroting 2008. Vanwaar deze wijziging? Wat is het percentage van de zorgaanbieders dat een voldoende krijgt voor de kwaliteit van zorg?

20

Is de geschillencommissie al werkzaam en is deze dusdanig zichtbaar en bekend dat daar al klachten en geschillen binnen komen?

21

Kan de uitvoering van de motie Willemse-van der Ploeg (31 746 nummer 5) de realisatie van kabinetsdoelstelling 45d versnellen? Hoe bevordert u dat?

- 22
Hoe kan gesteld worden dat ten aanzien van kabinetsdoelstelling 45a voor prestatieindicatoren voor 2008 is bereikt wat is aangegeven, terwijl de concrete prestatie die geleverd moet worden halvering van de vermijdbare schade in de ziekenhuiszorg is en pas in 2010 duidelijk wordt of er enige verandering is ten opzichte van de nulwaarden? Kan een garantie gegeven worden dat per 2012 halvering van vermijdbare schade in ziekenhuizen is bereikt?
- 23
Welke extra inzet zal gepleegd worden en door wie, om voor de beoogde 80 aandoeningen kwaliteitsindicatoren te ontwikkelen, te registreren en kwaliteitsinformatie beschikbaar te stellen?
- 24
Waarom zijn er minder thuisplaatsen voor palliatieve zorg en bestaat er de neiging dit bij zorginstellingen onder te brengen?
- 25
Welke projecten worden nog opgepakt in het kader van verbeteren en versterken van palliatieve zorg?
- 26
Waarom duurt het tot eind 2009 voor de Kamer het wetsvoorstel Patiëntenrechten ontvangt, gezien de brief hierover in het voorjaar van 2008?
- 27
Zijn 182 organisaties die subsidies hebben ontvangen niet heel veel, juist omdat zij dit geld gekregen hebben voor de versterking en professionalisering van hun organisatie? Om hoeveel geld gaat dit totaal?
- 28
Kabinetsdoelstelling 48 wordt niet specifiek genoemd in begroting 2008. Wat waren de prestatie-indicatoren voor het aantal zorgplaatsen palliatieve zorg, zo is niet te controleren of de doelstellingen zijn behaald.
- 29
Waarop is de conclusie gebaseerd dat het kabinet voor doelstelling 45 op koers ligt? Is voor ons zo niet te controleren.
- 30
Welke indicatoren worden er gemeten voor het programma ? Welke ambities heeft de minister met het programma ? Welke einddoelen wil hij bereiken?
- 31
Wil de staatssecretaris op kiesBeter.nl ook een mogelijkheid maken om instellingen te vergelijken?
- 32
Voor het programma Sneller Beter zijn geen specifieke doelen gesteld die voor ons meetbaar en controleerbaar zijn. Op welke indicatoren is de beleidsconclusie gebaseerd?
- 33
In het jaarverslag is te lezen dat het verbetertraject zal bijdragen aan een daling van de prevalentie van decubitus met zes procent. In de prestatie-indicatoren zien we percentages van 2 procent en een daling van 3%. Wat zijn de juiste gegevens in dezen?

34

Kunt u aangeven wat het regisseren van de ontwikkeling van kwaliteitsindicatoren door het programmabureau «Zichtbare zorg» precies inhoudt en welke verdere rol de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) hierbij speelt, specifiek in die gevallen waar werkelijkheid en gewenste kwaliteit ver uiteen lopen?

35

Waarom wordt in de verbetertrajecten als doel gesteld afname met 20% ten aanzien van ondervoeding, ten aanzien van valpreventie 30% en ten aanzien van de prevalentie van decubitus 6% en geen nieuwe gevallen? Waar zijn deze percentages op gebaseerd? Zijn deze percentages het uiterst haalbare of kan de ambitie groter zijn?

36

Welke andere prestatieindicatoren zullen worden gemeten? Zijn van alle prestatieindicatoren nulwaarden bekend?

37

Zijn de aangegeven effecten over het programma «Sneller Beter» te positief gekleurd gezien het feit dat slechts 70% van de deelnemende ziekenhuizen (20% van alle Nederlandse ziekenhuizen) gegevens heeft aangeleverd en het NIVEL niet aan geeft dat er dan in de regel een oververtegenwoordiging van positieve resultaten is? Waarom zijn deze kanttekeningen niet geplaatst?

38

Wat is de prevalentie medicijnincidenten in respectievelijk 2007, 2008 en 2011?

39

Wat is de prevalentie valincidenten in respectievelijk 2007, 2008 en 2011?

40

Waarom zijn de doelstellingen van het Kwaliteitskader Verantwoorde Zorg niet gewoon nul voor Prevalentie Decubitus en Prevalentie Voedingstoestand?

41

Welke kwaliteitsindicatoren wil de staatssecretaris beschikbaar hebben op kiesBeter.nl? Vindt de staatssecretaris niet dat alle instellingen deze beschikbaar moeten maken?

42

Voor welke doelen worden de prestatieindicatoren niet gehaald (beleidsconclusie pagina 19)?

43

Wordt de prestatie-indicator met betrekking tot de bruto-schadelast in 2011 gehaald, mede gezien de schadelast in 2007 en 2008?

44

Zijn er op dit moment aanwijzingen dat liberalisering van de prijzen en uitbreiding van het B segment leidt tot een efficiëntere en goedkopere zorg van betere kwaliteit? Zo ja welke?

45

Waarom is de doelstelling voor het aantal onverzekerden niet gespecificeerd dan het niveau in 2007? Betekent dit dat één wanbetaler minder al betekent dat de kabinetsdoelstelling gerealiseerd is?

Streefwaarde van het aantal onverzekerden was voor 2008 < 250 000. Waar komt die enorme stijging tot bijna 280 000 vandaan en waarom is het niet gelukt om dit aantal omlaag te krijgen? Gaat het hierbij om mensen die de zorgpremie niet willen of niet kunnen betalen? Waarop is de veronderstelling dat het aantal wanbetalers in de aankomende jaren weer zal stijgen gebaseerd?

Hoeveel onverzekerden waren er eind 2008 voor de Zorgverzekeringswet? Hoeveel wanbetalers waren er eind 2008 voor de Zorgverzekeringswet? Is dit in overeenstemming met de doelstellingen van het kabinet? Wat waren/zijn de streefcijfers van het kabinet voor het aantal onverzekerden en wanbetalers in 2008, 2009, 2010, 2011? Waarom is de kabinetsdoelstelling dat het aantal wanbetalers in 2011 hoger is dan gerealiseerd dan in 2008? Zijn de ambities hier niet veel te laag?

46

Spelen de voorziene nieuwe Wet forensische zorg en het concept van de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg in de verdere ontwikkeling van de sluitende ketenzorg voor de aanpak van psychische klachten een rol, en op welke wijze zal hierin door de ministeries van VWS en Justitie worden samengewerkt?

47

Met welk percentage is de vraag om kortdurende ggz toegenomen ten opzichte van afgelopen jaar en met welke vragen komen mensen terecht bij de kortdurende ggz? Wat is de prognose voor volgend jaar voor wat betreft het aantal aanvragen kortdurende ggz?

48

Kunt u aangeven hoe de verdeling per leeftijdscategorie is van mensen die niet zwaar drinken?

49

Steeds meer kinderen hebben meervoudige problemen. Kunt u aangeven op welke manier de samenwerking in de zorg voor jeugd tussen de disciplines ggz, verslaving, lvg en reguliere jeugdzorg wordt gestimuleerd en geborgd?

50

Hoeveel kinderen met meervoudige problematiek kunnen inmiddels terecht bij een instelling die zich richt op meerdere problemen tegelijk, waarbij er gezinsgericht/systeemgericht wordt gewerkt?

51

Hoe is de integratie van de kapitaallasten in de dbc's verlopen? Wat is de huidige stand van zaken m.b.t. de kapitaallasten in de dbc's? Welke problemen vragen nog om een oplossing?

52

In welke landen van de westerse wereld worden eveneens de kapitaallasten volledig geïntegreerd in de tarieven zoals in Nederland?

53

Is in 2008 een voorschot gegeven door zorgverzekeraars aan GGZ-aanbieders? Zo ja, hoe vaak? Hoe is de stand van zaken met betrekking tot de bevoorschotting van GGZ-zorgaanbieders? Doen alle zorgverzekeraars nu aan bevoorschotting? Waarom is het noodzakelijk om de bevoorschottingsafspraken in de GGZ ook voor 2009 te laten gelden?

54

Wat is de voortgang met betrekking tot de vereenvoudiging en verbetering van de dbc-systematiek? Is het mogelijk hier prestatie-indicatoren aan te koppelen, zoals bijvoorbeeld een daling van het aantal dbc's aan het eind van een tijdsperiode, zodat de voortgang door de Kamer gecontroleerd kan worden?

55

Wanneer krijgen zowel de instellingen als de Kamer inzicht in de integrale tarieven, zodat er zo spoedig mogelijk zekerheid ontstaat dat kan bijdragen aan de voortgang van het bouwprogramma?

56

Streefwaarde van de beheerste ontwikkeling AWBZ-uitgaven langdurige zorg was voor 2008 20.2 miljard. Uitgekomen is op 21.1 miljard. Is bekend wat de oorzaak van deze stijging is?

57

Klopt het dat de normering voor kleinschalig wonen dusdanig is aangepast, dat de doelstelling van 1500 plaatsen in 2008 is behaald

58

Is de beoogde afbouw van meerpersoonskamers in de langdurige zorg nog realistisch? Zo ja, waarom?

59

Wat is de goede verhouding tussen de verschillende woonvormen?

60

Wie voert de controle naar de besteding van pgb-middelen uit? Op welke wijze krijgt deze vorm?

61

Op welke wijze wordt onnodige bureaucratie vermeden als er sprake is van meer controle naar de besteding van pgb-middelen?

62

Wat wordt verstaan onder noodzakelijke zorg bij een pgb?

63

Hoeveel tijd is er in 2008 bespaard op de werkvloer met het verminderen van de bureaucratie? Hoeveel minder formulieren zijn er in 2008 in te vullen op de werkvloer?

64

Waar zijn de cijfers op gebaseerd dat er als gevolg van het rookverbod in de horeca 1 procentpunt minder rokers zijn?

65

Waar komt de aanzienlijke daling van de streefwaarde van de levensverwachting in goed ervaren gezondheid vandaan?

66

Wat is de oorzaak van de kleinere stijging van het aantal niet-rokers?

67

Wat waren de uitgaven aan preventie in 2006 en 2007 zowel in absolute zin als in% van het budgettair kader zorg? Wat waren de uitgaven aan preventie in 2008 zowel in absolute zin als in% van het budgettair kader zorg?

68

Wat is de te verwachten ontwikkeling wat betreft uitgaven aan preventie in 2009–2010–2011?

69

Is het effect dat de rookvrije horeca zou kunnen hebben op het percentage niet-rokers meegenomen in de lager bijgestelde prestatie-indicator? Zo ja, hoe verklaart u dit lagere percentage? Met hoeveel is de streefwaarde bijgesteld? Zijn er nog meer streefwaarden bijgesteld?

70

Hoeveel bedden in de jeugdverslavingszorg en jeugddetox zijn er inmiddels van de extra 300 toegezegde plekken in gebruik?

71

Welke budgettaire kosten per jaar zijn gemoeid met de opname in het zorgverzekeringswetpakket van integrale stopondersteuning voor rokers?

72

Welk gedeelte valt nu al onder het basispakket en wat zijn de extra budgettaire kosten?

73

Wat zijn de te verwachten opbrengsten in termen van maatschappelijke winst en minder zorguitgaven?

74

Het CVZ geeft in zijn advies van april 2009 aan dat de stopondersteuning kosteneffectief is, wat zijn dan de afwegingen van de minister voor budgettaire inpasbaarheid?

75

Waarom is de kabinetsdoelstelling voor het percentage niet-rokers ouder dan 15 jaar niet concreter gemaakt dan meer dan 72%, temeer dit in 2008 al is gerealiseerd? Verwacht de minister het komend jaar een daling van het aantal rokers? Waarom is er geen percentage opgenomen voor 2011?

76

Klopt de prestatie-indicator voor de beweging die mensen krijgen wel, de geldt immers voor mensen met obesitas, dat staat los van het aantal volwassen Nederlanders dat voldoet aan de beweegnorm?

77

Welk percentage meisjes heeft een volledige HPV-vaccinatie ontvangen? Komt er een inhaalmogelijkheid voor meisjes die vanwege medische of andere redenen niet hebben deelgenomen aan de eerste HPV vaccinatie-ronde maar wel tot de doelgroep behoorden?

78

Waarom zijn er geen prestatie-indicatoren opgenomen voor 2008 wat betreft het aantal mensen dat deelneemt aan het Rijksvaccinatieprogramma en het Griepvaccinatieprogramma?

79

Kan de minister aangeven wat de onderbouwing is van de besparing van € 1,49 miljoen in administratieve lasten in het afgelopen jaar?

80

Is het realistisch te verwachten dat er in 2011 € 106,2 miljoen besparing op de administratieve lasten is, als er in 2008 € 1,49 miljoen gerealiseerd

is? Hoe is de minister voornemens deze verhonderdvoudiging te realiseren?

81

Is de prestatie-indicator voor het aantal aansluitingen op het EPD gerealiseerd? De beleidsconclusie is niet te controleren. Hoeveel geld is er bijvoorbeeld uitgegeven aan de invoering van het EPD en wat was de daaraan gekoppelde doelstelling?

82

Welke concrete initiatieven die zijn aangedragen bij het ZorgInnovatie-Platform worden in de zorg gebruikt, oftewel wat is tot nu toe de meerwaarde geweest?

83

In de paragraaf over vernieuwing zorgconcepten en innovatie wordt met geen woord gerept over de innovatie-dbc's, kan de minister hier meer informatie over geven, hoe staat het met de innovatie-dbc's en zijn hier prestatie-indicatoren aan te verbinden?

84

Zijn er prestatie-indicatoren voor het programma?

85

Waarom is de prestatie-indicator voor het percentage van de beroepsbevolking werkzaam in de AWBZ-zorg zo vaag gehouden?

86

Welke belemmeringen zijn er om mensen in tijden van recessie om te scholen naar de zorgsector?

87

Wat is de bron waarin de meer dan 6000 extra zorgmedewerkers gevonden kunnen worden?

88

Kan concreet worden aangegeven op welke wijze, met welke specifieke maatregelen geprobeerd is de diversiteit in het personeelsbestand in de zorg te vergroten? Kan bij iedere maatregel aangegeven worden welk resultaat de maatregel heeft gehad? Hoe was de verhouding tussen werknemers in de zorg van autochtone respectievelijk allochtone afkomst en hoe is deze, na de projecten en maatregelen, nu?

89

Waarom is de overige € 8,8 miljoen van het beschikbare budget voor de arbeidsmarktgevolgen Wmo besteed?

90

Hoeveel van de 9000 medewerkers in de thuiszorg zijn behouden voor de zorg?

91

Op basis van welke controleerbare cijfers is geconcludeerd dat de doelstellingen behaald zijn op het gebied van arbeidsmarktbeleid?

92

Is het kabinet op koers gezien de streefwaarde van 2,4 miljoen mantelzorgers in 2008? Waarom zijn de prestatie-indicatoren voor mantelzorgers zo vaag gehouden? Hoe weegt het kabinet een grote onderbesteding van de middelen voor het mantelzorgcompliment? Is al bekend of de

*streefwaarde van 42% te bereiken is?
Hoeveel mantelzorgers telde Nederland in 2008?
Hoeveel bedrijven in Nederland voeren een mantelzorgvriendelijk personeelsbeleid? Wat is de uiteindelijke doelstelling van het kabinet?
Waarom wordt de € 34 miljoen voor het mantelzorgcompliment niet ingezet voor mantelzorgondersteuning op een andere wijze?
Is er controle op de € 32 miljoen die naar het Wmo-budget voor mantelzorg is gegaan? Is het geld daadwerkelijk aan mantelzorg besteed?*

93

Is het kabinet op koers gezien de streefwaarde van vrijwilligers in 2008?

94

Hoeveel gevallen van ongelijke behandeling op grond van een handicap op werkgebied en het beroepsonderwijs zijn er in 2008 geregistreerd, in behandeling genomen en afgehandeld?

95

De doelstelling van het aantal Valyspashouders dat ook daadwerkelijk reist is 55,6%. Dat is een forse daling ten opzichte van 2007 en is ver onder de streefwaarde voor 2008. Wat is hiervan de oorzaak? Hoe kan er dan gesteld worden dat het kabinet op koers ligt?

De prestatie indicatoren 2007, 2008 en 2011 met betrekking tot het «aantal Valyspashouders dat daadwerkelijk reist» zijn verschillend weergegeven. Zijn zij wel onderling zonder meer vergelijkbaar?

Welke verbeterafspraken m.b.t. Valys hebben geleid tot minder klachten? Om wat voor soort klachten betreft het precies? Kunt u met cijfers aangeven hoe de kwaliteit van Valys is verbeterd in 2008 en het aantal klachten is afgenomen? Kan de kwaliteitsverbetering door Connexxion leiden tot een contractverlenging?

96

Wat is de reden voor het gegeven dat nog niet 100% van de gemeenten een of meerdere Wmo-beleidsplannen heeft vastgesteld? Hoe gaat u zorg dragen voor een bereik van 100% in 2009?

97

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de projecten die gericht zijn op het verzamelen van oorlogsdokumentatie uit de Tweede Wereldoorlog en van het project van Indisch Platform?

98

In welke fase bevindt zich de samenwerking tussen de PUR en de SVB?

99

Heeft het kabinet geen andere stappen dan de regeling preïmplementatie genetische diagnostiek en de maatregelen omtrent orgaandonatie gezet op het gebied van ethiek in 2008?

100

De streefwaarde van het aantal donoren voor 2008 was 250. Behaald aantal: maar 201. Wat is met de begrote € 3,3 miljoen gebeurd die was gereserveerd voor donorwerving?

101

Waarom is in het beleidsverslag niet aangegeven hoeveel het percentage bedraagt van de Nederlandse bevolking dat in 2008 aan de bewegingsnorm voldoet en hoeveel bedraagt dit percentage?

102

Het aantal combinatiefuncties blijft achter bij de prestatie-indicator in 2012. Wat is de reden van de achterstand en kan worden aangegeven hoeveel combinatiefuncties er in 2008 zijn ingevuld? Op welk termijn en op welke wijze beoogt u de achterstand in te halen? Wanneer wordt de Kamer schriftelijk hierover ingelicht?

103

Bestaat er voldoende draagvlak onder de veldpartijen bij het oprichten van de CTO's?

Is de onderwijstijd voor leerlingen die verbonden zijn aan een CTO nog wel haalbaar i.v.m. de trainingsintensiteit van 20 uur per week?

Welke extra inspanningen moeten de betrokken scholen leveren om dit voor de leerlingen mogelijk te maken?

104

Waarom is de kabinetsdoelstelling over de positie van Nederland in de topsport landenklassering zo vaag gehouden? Waarom spreekt hier geen verdere ambitie uit dan al is gerealiseerd?

105

De AWBZ zorg laat een overschrijding zien van ruim € 211 mln. Als oorzaak wordt de toenemende vraag naar langdurige zorg genoemd. Kan de «toenemende vraag» worden uitgesplitst naar diverse doelgroepen?

106

Wat is de reden voor de sterke afwijking in financieel belang t.o.v. geraamd 2009 bij het aspect kwaliteit en veiligheid, een prioriteitsaspect?

107

Kan het kabinet een overzicht geven van de inzet van de extra «handen aan het bed»?

108

Klopt het dat er geen stijging van het PGB is geweest in 2008 en kunt u dit nader toelichten?

109

Kunt u uiteenzetten waar de € 80,3 miljoen onder doelstelling 2 van beleidsartikel 41 aan besteed is en welke posten hieronder vallen?

Kunt u een nadere specificering geven van de uitgaven onder doelstelling 6 van beleidsartikel 41?

110

Met het amendement-Schermers bij de begroting 2008 (21 200 XVI, 24) is extra geld toegevoegd aan de pijnkenniscentra. Is dit bedrag volledig tot besteding gekomen en zo ja hoe?

111

In hoeverre is de doelstelling «zorgaanbieders bieden alle burgers een betaalbaar verzekerd pakket van noodzakelijke zorg aan» te rijmen met het feit dat het aantal onverzekerden is gestegen?

112

Hoe is de bijstelling van € 12 miljoen voor LSP tot stand gekomen?

113

Hoeveel zullen de opleidingsziekenhuizen nog terug (moeten) betalen?

114

Hoe kan het zijn dat de evaluatie Wet inzake bloedvoorziening als afgerond wordt beschouwd in 2008, nu het een wettelijk vereiste is dat jaarlijks een evaluatie plaatsvindt?

115

Waarom bedragen de kosten van 100 000 indicaties extra 1/5 van het oorspronkelijke totaal bedrag voor 850 000 indicaties?

116

Hoeveel mensen hadden in 2008 de indicatie Activerende Begeleiding? Hoeveel kinderen onder de 12 jaar hadden in 2008 een indicatie Activerende Begeleiding?

Hoeveel jongeren van 12 tot 18 jaar hadden in 2008 een indicatie voor Activerende Begeleiding?

117

Hoeveel mensen hadden in 2008 de indicatie Ondersteunende Begeleiding?

Hoeveel kinderen onder de 12 jaar hadden in 2008 een indicatie Ondersteunende Begeleiding?

Hoeveel jongeren van 12 tot 18 jaar hadden in 2008 een indicatie voor Ondersteunende Begeleiding?

118

Wat is de verklaring voor de toename van de begroting van het CIZ ten bedrage van € 24 miljoen? Wat zijn de kosten van één indicatie bij het CIZ?

Waarom waren er 950 000 indicaties van het CIZ in 2008? Hoe verwacht het kabinet de toekomstige groei, omdat er weer herindicaties zullen plaatsvinden?

Is de kasschuif CIZ in overeenstemming met de begrotingsregels? Hoe zeker is de besparing die zich voordoet in de jaren 2010 en 2011 en hoe degelijk is dus deze kasschuif?

119

Kan de staatssecretaris uitleggen waarom de extra indicaties bovenop de geraamde indicaties meer kosten; kostprijs € 160,- ipv € 150,- per indicatie?

120

Kan er een verklaring worden gegeven waarom er bij de kwaliteitsprojecten op het terrein van cliëntenondersteuning minder aanvragen zijn ontvangen dan van te voren was ingeschat?

121

Hoe wordt voorkomen dat er zich opnieuw een forse onderuitputting voordoet op de operationele doelstelling kwalitatief goede zorg?

122

Waarom wordt er met de overschrijding in de AWBZ van € 211 miljoen toch minder aan kwaliteit uitgegeven?

123

Zijn de middelen voor sport die naar het gemeentefonds gaan geoormerkt?

124

Is het bedrag dat gemoeid is met de Wubo met deze bijstelling blijvend naar beneden bijgesteld?

125

Wat is de verklaring dat het beheer en toezicht op het stelsel het afgelopen jaar zo sterk gestegen is, namelijk met € 14 miljoen?

126

Kun u verklaren waarom er zoveel vacatures bij de Inspectie Jeugdzorg niet zijn ingevuld en wat betekent dit voor de kwaliteit van het toezicht?

127

Hoe voorkomt u dat alle aandacht voor het project Subsidies nieuwe stijl afleiden van de noodzakelijke verbeteringen in het beheer van de lopende subsidies?

128

Wat betekent het liquiditeitoverschot bij ZonMW voor het bereiken van de beleidsdoelstellingen? Waarom lost u dit op door een vermindering van het voorschot en niet door scherpe afspraken over het uitvoeren van de beoogde beleidsdoelen en programma's?

129

Ligt het ministerie van VWS op koers met de invulling van de personele taakstelling? In 2008 zou de afbouw in het kader van de reorganisatie Rijksdienst 1/8e van het totaal bedragen, zo is overeengekomen. Is deze taakstelling behaald?

130

Hoe hoog is het risicovermogen van het Waarborgfonds voor de zorgsector op dit moment en is de obligoverplichting van 3% voldoende op dit moment?

131

Is inmiddels meer duidelijk over de precieze oorzaken van de overschrijding van de specialistenuitgaven? Hoeveel miljoen bedraagt de overschrijding van de specialistenuitgaven?

Zijn de overschrijdingen voor de salarissen van medisch specialisten uit te splitsen? Wanneer kunnen de resultaten voor nader onderzoek worden verwacht?

132

Kan inzicht worden gegeven in het gebruik van de anticonceptiepil in 2008, en hoe verhoudt zich dit gebruik zich tot de jaren daarvoor?

133

Kan precies aangegeven worden op welke gegevens de aanname van de besparing ten gevolge van de invoering van het normatief uurtarief voor medisch specialisten was gebaseerd? Welke inzichten hebben geleid tot de overtuiging dat de beoogde besparing niet wordt gehaald? Hoe en door wie wordt onderzocht waarom de besparing niet is gehaald? Wanneer worden de resultaten van dit onderzoek aan de Kamer gezonden? Welke maatregelen zijn of worden genomen, nu blijkt dat er een overschrijding heeft plaatsgevonden bij medisch specialisten?

134

In hoeverre hebben de geneesmiddelenconvenanten aantoonbaar gezorgd voor kwaliteitsverbetering, doelmatigheidsbevordering en meer keuzevrijheid voor de patiënt?

135

Kan worden aangetoond of het geld voor de 5000 tot 6000 extra verpleegkundigen en verzorgenden werkelijk tot zoveel extra handen aan het bed heeft geleid? Zo ja, in welke mate? Zo nee, waarom niet?

136

Kan een overzicht gegeven worden van de schadelastgegevens over de honoraria van medisch specialisten? Welke mogelijke oorzaken voor de forse toename worden verwacht? Waarom wordt gesproken van een «eventuele» overschrijding? Wat betekent het feit dat in dit financieel Beeld Zorg nog geen bijstelling van het oorspronkelijk hiervoor beschikbare bedrag heft plaatsgevonden?

137

Wat is de oorzaak voor de onderschrijding van € 8.5 miljoen bij de persoonsgebonden budgetten? Hoe is dit te rijmen met het feit dat de instroom in de regeling in 2008 groter was dan geraamd? Kan inzichtelijk gemaakt worden welke zorg ingekocht wordt met een pgb in het onderwijs? Hoeveel procent van de aangevraagde pgb's worden ingezet in het onderwijs? In hoeverre is de groei van het aantal pgb's te wijten aan inzet van pgb's binnen het onderwijs?

138

Het CVZ kijkt op hoofdlijnen naar de plausibiliteit van de door de verzekeraars verstrekte gegevens. Voldoet deze marginale toets voor een noodzakelijke rechtmatigheidsbeoordeling?

139

Wat is de reden van de onderschrijdingen zijn op de kraamzorg? Wat gebeurt er zoal om dit te verhelpen en verwacht u dat dit in 2009 wederom het geval zal zijn?

140

Kan de meevaller van € 98 miljoen bij de overige zorgonderdelen worden gespecificeerd?

141

Hoeveel miljoen bedraagt de overschrijding bij de huisartsuitgaven? Waaraan zijn de overschrijdingen bij de huisartsuitgaven te wijten? Waarom is er voor gekozen de overschrijding op huisartsenzorg niet te compenseren via een tariefmaatregel maar deels te dekken via niet-indexeren van de tarieven? Kan een cijfermatige onderbouwing van deze keuze gegeven worden? Hoe wordt de rest van de overschrijding gecompenseerd?

142

Wat is de oorzaak van de onderschrijding van € 149.8 miljoen bij genees- en hulpmiddelen? Hoe is deze opgebouwd?

143

Wat is de oorzaak van de overschrijding van € 184 miljoen bij de geneeskundige ggz?

144

Wat is de oorzaak van de overschrijding van € 55.4 miljoen bij fysiotherapie? Kan aangegeven worden hoe de kosten voor fysiotherapie zich hebben ontwikkeld sinds de invoering van vrije prijzen?

145

Hoe groot is de tegenvaller in de langdurige zorg? Uit de huidige actualisatie volgt dat de tegenvaller € 180.5 miljoen bedraagt, terwijl gesteld wordt dat de tegenvaller voornamelijk bestaat uit een overschrijding bij zorg in natura van € 185.8 miljoen, bovenbudgettaire vergoedingen € 7.5 miljoen en een onderschrijding pgb van € 8.5 miljoen?

Hoe kan de overschrijding bij zorg in natura van € 185 miljoen worden verklaard?

Waaruit bestaan de bovenbudgettaire vergoedingen (€ 7.5 miljoen)?

146

Kan het kabinet toelichten wat er bedoeld wordt met de meevaller van € 2,6 miljard in het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten die het gevolg is van de verwerking van een betere verdeling van de inkomstenheffing over premies en belastingen over een aantal realisatiejaren?

147

Hoe zal de ontwikkeling de komende jaren zijn van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten volgens het kabinet gezien het huidige economische klimaat?

148

Kan het kabinet verklaren waarom er op pagina 40 gesproken wordt over een tekort in de AWBZ van € 211 miljoen over 2008 en op pagina 142 over hogere uitgaven die via de AWBZ zijn gefinancierd van € 600 miljoen? Hoe is het gat hiertussen van € 400 miljoen te verklaren?

149

Wat zijn de uitvoeringskosten van het CAK geweest in 2008?

150

Kunt u dit verder uitsplitsen en aangeven wat de uitvoeringskosten voor de eigen bijdragen in de AWBZ?

151

Hoeveel mensen hebben in 2008 compensatie voor het eigen risico ontvangen?

Hoeveel mensen hebben ten onrechte geen compensatie van het eigen risico ontvangen in 2008?

Welke uitvoeringskosten zijn gemoeid met de compensatie van het eigen risico in 2008?

Hoeveel mensen hebben ten onrechte wel compensatie van het eigen risico ontvangen in 2008?

152

Is de doelstelling van het verminderen van externe inhuur gehaald?

Kan de tabel inhuur externen per punt gespecificeerd worden naar het aantal fte's? Zo neen, waarom niet?

Kan de tabel worden uitgesplitst naar kerndepartement en zbo's? Zo neen, waarom niet?

Wat zijn de cijfers exclusief zbo's?

Kunt u deze cijfers m.b.t. externe inhuur ook voor 2007 geven?

De voorzitter van de commissie,
Smeets

De griffier van de commissie,
Teunissen