AH 371

2024Z16684

Antwoord van minister Agema (Volksgezondheid, Welzijn en Sport), mede namens de staatssecretarissen van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (ontvangen 24 oktober 2024)

Vraag 1

Kunt u deze vragen beantwoorden voor donderdag 24 oktober om 9.00 uur aangezien de antwoorden op deze vragen relevant zijn voor de begrotingsbehandeling VWS?

Antwoord:

Uiteraard zijn wij hiertoe bereid.

Vraag 2

Hoeveel zorgorganisaties heeft het ministerie van VWS sinds de oprichting van het Stagefonds Zorg ondersteund met stagesubsidies? Hoeveel geld is daar per jaar voor uitgekeerd? Ten behoeve van hoeveel stageplaatsen? Klopt het dat de middelen in het stagefonds de afgelopen jaren wel voor 100% benut zijn of dat er zelfs meer beroep op wordt gedaan dan wat er beschikbaar is?

Antwoord:

Er is niet bijgehouden hoeveel zorgorganisaties gebruik hebben gemaakt van de subsidieregeling Stageplaatsen Zorg (hierna: Stagefonds) sinds de start van de regeling. Over het studiejaar 2022-2023 hebben 7.295 zorgorganisaties het stagefonds voor 58.102 fte gebruikt. Het Stagefonds werkt met een subsidieplafond van € 122 miljoen dat elk jaar volledig wordt benut. Dat heeft ook te maken met de inrichting van de regeling: op het moment dat er minder aanvragen worden gedaan wordt het bedrag per aanvraag verhoogd. Andersom wordt ook het bedrag per aanvraag verlaagd als er meer aanvragen worden gedaan. Zo past de vergoeding altijd binnen het beschikbare plafond. De berekening van de subsidie per zorgorganisatie hangt af van het totaal aantal zorgorganisaties dat een aanvraag indient. Ook de Algemene Rekenkamer stelt dat de uitgaven ondoelmatig zijn.

Vraag 3

Hoeveel van het geld uit het Stagefonds Zorg werd gebruikt voor de begeleiding van mbo-studenten? Hoeveel daarvan werd gebruikt voor de begeleiding van hbo-studenten? Wat zijn de gevolgen voor de instroom van mbo-studenten voor opleidingen in de zorg wanneer het Stagefonds Zorg wegvalt?

Antwoord:

Over het studiejaar 2022-2023 werd voor 13.549 fte aan subsidie voor hbo-studenten verstrekt en voor 44.553 fte aan mbo-studenten. In totaal gaat het om 58.102 fte.

De instroom van de studenten in het mbo is niet beperkt door het aantal stageplaatsen. Volgens het rapport van de Algemene Rekenkamer is het aantal stageplaatsen in de zorg niet nauw verbonden met de beschikbare subsidie.

Vraag 4

Hoeveel tekorten aan stageplaatsen zijn er op dit moment in de zorg? Kunt u dit uitsplitsen naar de verschillende onderwijsniveaus?

Antwoord:

Op 10 oktober 2023 is uw Kamer door de toenmalige minister van OCW geïnformeerd over de stagetekorten in het hbo. Absolute cijfers ontbreken, maar ongeveer 29% van de ondervraagde studenten geeft aan dat het veel moeite kost om een stageplek te vinden. Vooral studenten gezondheidszorg, recht en gedrag & maatschappij zeggen meer moeite te hebben om een stageplaats te vinden. Voor het mbo heeft Samenwerkingsorganisatie Beroepsonderwijs Bedrijfsleven (hierna SBB) een stagebarometer gepubliceerd. Voor zorg, welzijn en sport breed was in 2023 een tekort van 885 stageplekken. Na het stopzetten van het Stagefonds blijft er vanaf 2028 € 40 miljoen beschikbaar om vakmanschap te bevorderen en afspraken in de akkoorden te maken om het Regeerprogramma uit te voeren. Bijvoorbeeld over voldoende instroom en doorstroom via opleiden en bij- en nascholing buiten het ziekenhuis.

Vraag 5

Wat zijn de verwachte gevolgen van het niet verlengen van het Stagefonds Zorg op de personele capaciteit in de zorg?

Antwoord:

Volgens het rapport van de Algemene Rekenkamer uit 2022 zorgt het Stagefonds niet voor meer stages. Het tekort aan stageplekken in de zorgsector kan niet opgelost worden met subsidie en dus een financiële aanpak zoals het Stagefonds. Daarmee is het Stagefonds ondoelmatig. Door de Algemene Rekenkamer is onderzocht of het stopzetten van de subsidie gevolgen heeft voor het stageaanbod. De conclusie is dat dit onwaarschijnlijk is.

Vraag 6

Voor welk bedrag is in 2023 beroep gedaan op het Stagefonds Zorg? Hoeveel subsidie is aangevraagd en hoeveel daarvan is uitgekeerd?

Antwoord:

Het subsidieplafond voor het studiejaar 2022-2023 was € 122 miljoen. Dit bedrag is volledig aangevraagd en uitgekeerd.

Vraag 7

Welke gevolgen heeft het bezuinigen op het stagefonds voor de instellingen die stageplaatsen willen verlenen? Wat is de impact daarvan op de opleidingen, die van voldoende stageplaatsen afhankelijk zijn?

Antwoord:

Volgens het rapport van de Algemene Rekenkamer uit 2022 zorgt het stagefonds niet voor meer stages. De Algemene Rekenkamer heeft onderzocht of het stopzetten van de subsidie gevolgen heeft voor het stageaanbod. De conclusie is dat dit onwaarschijnlijk is. Zorgaanbieders bieden stages aan om toekomstig personeel te werven en aan hen te binden. Dit is daarmee in hun eigen belang. Het stagefonds was daarbij slechts een financiële tegemoetkoming.

Tegelijkertijd ben ik, de minister van VWS, met u van mening dat opleiden van zorgpersoneel blijvend onze aandacht verdient. Het is belangrijk om voldoende en goed toegerust zorgpersoneel op te leiden en te komen tot een goede verdeling tussen opleidingen binnen en buiten het ziekenhuis.

Na het stopzetten van het Stagefonds blijft er vanaf 2028 € 40 miljoen beschikbaar om vakmanschap te bevorderen en afspraken in de akkoorden te maken om het Regeerprogramma uit te voeren. Bijvoorbeeld over voldoende instroom en doorstroom via opleiden en bij- en nascholing buiten het ziekenhuis. Voor het einde van het jaar werk ik de leidraad vakmanschap en werkplezier uit. Deze genoemde middelen wil ik inzetten om afspraken te maken over voldoende instroom en doorstroom via opleiden en bij- en nascholing buiten het ziekenhuis.

Daarnaast blijf ik me inzetten voor voldoende en goed toegeruste zorgmedewerkers binnen het ziekenhuis en in de wijk. Zo heb ik op 11 oktober 2024 de Kamer geïnformeerd over mijn voornemen tot het publiceren van de subsidieregeling Strategisch Opleiden MSZ voor de subsidiejaren 2025 en 2026. Deze subsidieregeling stimuleert ziekenhuizen, umc’s en zelfstandig msz-klinieken strategisch op te leiden door bij- en nascholing.

Daarnaast stel ik per 2025 middelen beschikbaar om werkgevers te compenseren voor het opleiden van zij-instromers in de wĳkverpleging via de regeling Werkgeverskosten opleiden wijkverpleging. Naast strategisch opleiden en bij- en nascholing blijf ik investeren in het bekostigen van een groot aantal (medische) vervolgopleidingen via de beschikbaarheidsbijdrage.

Vraag 8

Wat zijn de verwachte gevolgen van het niet verlengen van het Stagefonds Zorg voor het aanbod van stageplekken in Caribisch Nederland en de personele capaciteit in de zorg in Caribisch Nederland?

Antwoord:

Het Stagefonds is recent niet gebruikt voor instellingen in Caribisch Nederland.

Vraag 9

Hoeveel transvrouwen hebben sinds 2019 gebruik gemaakt van de subsidieregeling borstprothesen? Kunt u hiervan een overzicht per jaar leveren? Kunt u toelichten waarom ervoor gekozen is om de subsidieregeling niet te verlengen na 2028?

Antwoord:

Sinds 2019 hebben 623 transgender vrouwen gebruik gemaakt van de subsidieregeling. Een overzicht per jaar is te zien in de onderstaande tabel met het aantal toekenningen benoemd. Er wordt minder gebruik gemaakt van de regeling dan van tevoren werd verwacht. Het gebruik van de regeling, zowel de aanvragen als de toekenningen, neemt af. De beëindiging van de regeling is daarom een logische stap.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jaar** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024\*** | **Totaal** |
| **Aanvragen** | 195 | 166 | 134 | 117 | 145 | 117 | 874 |
| **Toekenningen\*\*** | 190 | 166 | 122 | 100 | 127 | 102 | 807 |

\* Huidig jaar. Er kunnen nog aanvragen binnenkomen.
\*\* Inclusief de toekenningen waarbij, door het niet uitvoeren van de behandeling, een terugvordering heeft plaatsgevonden. Dit betreft enkele gevallen.

Vraag 10

In welke gevallen zouden transvrouwen borstprothesen niet meer vergoed krijgen als de subsidieregeling borstprothesen zou worden afgeschaft en in welke gevallen nog wel?

Antwoord:

Transgender vrouwen kunnen na het verlopen van de regeling alsnog een vergoeding ontvangen voor borstprothesen vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) als zij voldoen aan de geldende criteria die gesteld worden voor agenesie/aplasie bij cisgender vrouwen. Dat is het geval als er geen plooi onder de borst aanwezig is en er minder dan 1 centimeter klierweefsel is. In alle andere gevallen moeten transgender vrouwen, net als cisgender vrouwen, de behandeling zelf betalen.

Vraag 11

Kunt u nader toelichten op basis waarvan de keuze is gemaakt om een structurele korting toe te passen op het niet-verplichte budget voor oorlogsgetroffenen en herinnering Tweede Wereldoorlog?

Antwoord:

Ik, de staatssecretaris van Jeugd, Preventie en Sport, sta voor een kwalitatief hoogwaardige zorg- en dienstverlening aan oorlogsslachtoffers en voor de continuïteit van de huidige infrastructuur om de Tweede Wereldoorlog te herdenken en herinneren.

Tegelijkertijd besef ik dat de aangekondigde bezuinigingen ook dit beleidsterrein raken. Ik heb echter een maximale inspanning gedaan om de impact hiervan te minimaliseren. Ik kies er voor om de bestaande infrastructuur van veldpartijen te behouden, er wordt dus niet bezuinigd op bijvoorbeeld de herinneringscentra en de zorg en ondersteuning aan oorlogsslachtoffers. De bezuiniging bestaat met name uit het afzien van het opzetten van nieuw beleid en extra investeringen in de WOII sector.

Vraag 12

Kunt u aangeven hoeveel personen in de afgelopen jaren zijn geholpen door het Joods Maatschappelijk Werk? Kunt u per jaar aangeven welke daling u voorziet in aanvragen en welk financieel gevolg dit heeft?

Antwoord:

In 2023 had JMW in totaal ongeveer 1.975 cliënten. Voor de daling van het aantal cliënten, baseren we ons op de prognoses van de Sociale Verzekeringsbank (SVB) over het aantal cliënten dat een beroep doet op de wetten en regelingen voor verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen. De afgelopen jaren was deze daling iets meer dan 8% per jaar. De prognose van de SVB is dat deze doelgroep de komende jaren met 8-10% per jaar daalt. Op basis van deze prognose wordt verwacht dat de primaire doelgroep van JMW die bestaat uit eerste generatie oorlogsgetroffenen, met een vergelijkbaar percentage zal afnemen. Aangezien de kosten niet evenredig afnemen met de afname van de doelgroep, is de afname van de kosten vanaf 2027 begroot op 3%-4% per jaar.

Vraag 13

Hoeveel aanvragen zijn er sinds 2023 geweest voor de subsidieregeling Intergenerationeel wonen?

Hoeveel aanvragen staan op dit moment nog open en zullen zij nog wel gebruik kunnen maken van de subsidieregeling? Hoeveel geld is nog onbesteed binnen de subsidieregeling? Hoeveel geld wordt er gemiddeld uitgekeerd per aanvraag?

Antwoord:

In 2023 is er door 8 organisaties subsidie aangevraagd en in 2024 door 4 organisaties. Er is gemiddeld € 100.000 per organisatie aangevraagd. Er zijn op dit moment geen openstaande aanvragen omdat het tijdvak van 2024 reeds is gesloten. Vanaf 18 november 2024 t/m 30 april 2025 is het weer mogelijk om subsidie aan te vragen. Dit is het laatste tijdvak van deze subsidieregeling dat open wordt gesteld. In 2023 was er een onderuitputting van +/- € 3, 5 mln. en in 2024 was er een onderuitputting van +/- € 7,7 mln. In 2023 was het subsidieplafond € 3,9 miljoen en in 2024 € 7,8 mln. Voor aanvragen hoger dan € 25.000, geldt dat 50% uit wordt betaald bij verlening en 50% bij vaststelling. De 50% die uit wordt betaald bij vaststelling, komt ten laste van het plafond van het jaar waarin de vaststelling plaatsvindt.

Vraag 14

Wanneer wordt de Kamer exact geïnformeerd over de nadere invulling van het bedrag van 16 miljoen ter bevordering van de sociale cohesie?

Antwoord:

De komende periode zal de vormgeving van de beleidsinzet ter bevordering van cohesie tussen samenwonende generaties nader worden uitgewerkt. Het streven is om de Kamer in de loop van 2025 te informeren over de nadere invulling van de beschikbare (en vanaf 2028 structurele) € 16 miljoen ter bevordering van de sociale cohesie.

Vraag 15

Hoeveel patiënten maken op dit moment gebruik van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV)? Om wat voor soort zorg gaat het hierbij en welke groepen worden hier bediend?

Antwoord:

Het is niet bekend voor hoeveel unieke patiënten gebruik wordt gemaakt van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV). Het CAK verwacht voor 2024 52.000 declaraties en € 95 miljoen aan zorgkosten te vergoeden. Het gaat om eerstelijnsverblijf, farmacie, GGZ, huisartsenzorg, kraamzorg, paramedische zorg, tandheelkundige hulp, verloskundige zorg, wijkverpleging, ziekenhuiszorg en zorg aan zintuigelijk gehandicapten. Het gaat budgettair gezien met name om ziekenhuiszorg en GGZ-zorg. De subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden is bedoeld voor zorg aan onverzekerde personen die rechtmatig in Nederland verblijven. Deze groep is onder te verdelen in de volgende subgroepen:

Onverzekerde personen die wél verzekeringsplichtig zijn:

* Nederlandse dak- en thuislozen die zonder briefadres en structureel inkomen geen zorgverzekering kunnen afsluiten en betalen. Deze groep is verzekeringsplichtig, omdat zij ingezetenen zijn van Nederland.
* Arbeidsmigranten die aan het werk zijn, maar niet verzekerd zijn. Zij moeten loonbelasting betalen en zijn daarom verzekeringsplichtig.

Onverzekerde personen die niet verzekeringsplichtig zijn:

* Werkloze arbeidsmigranten zonder rechten vanuit de Werkloosheidswet
* Toeristen die onvoldoende verzekerd zijn.

De maatregel richt zich op deze laatste groep onverzekerde personen die niet verzekeringsplichtig zijn.

Vraag 16

Hoeveel minder mensen kunnen gebruik maken van de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV) na de bezuiniging van €40 miljoen per 2027? Hoe wordt de beoogde afweging gemaakt welke zorg vanaf 2027 wel en niet nodig is voor deze groep? Wat verstaat u onder acute zorg? Hoe verhoudt zich dit tot medisch noodzakelijke zorg?

Antwoord:

Het is niet bekend voor hoeveel unieke patiënten gebruik wordt gemaakt van de SOV.

Acute zorg staat omschreven in artikel 1 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) als “zorg in verband met een ervaren of geobserveerde mogelijke ernstige of een op korte termijn levensbedreigende situatie als gevolg van een gezondheidsprobleem of letsel dat plotseling is ontstaan of is verergerd.” Deze zorg blijft voor iedereen beschikbaar.

Soms is zorg medisch noodzakelijk, maar is er geen levensbedreigende situatie. Voor Nederlanders die in het buitenland op vakantie zijn geldt bijvoorbeeld ook dat acute zorg direct wordt geleverd. Maar als zorg planbaar is (dus niet-acuut) wordt de zorg niet zomaar vergoed. Dan moet de zorgverzekeraar daar eerst toestemming voor geven.

Vraag 17

Hoeveel levensjaren zou het naar verwachting kosten als er in 2027 ruim de helft van het budget voor de SOV wordt wegbezuinigd?

Antwoord:

Dat valt niet te zeggen.

Vraag 18

Welk deel van het budget van de SOV wordt gebruikt door toeristen en welk deel door dak- en thuisloze mensen?

Antwoord:

Dit is niet bekend.

Vraag 19

Wat betekent de ingeboekte bezuiniging op subsidies voor de regeling voor onverzekerbare vreemdelingen?

Antwoord:

De regeling onverzekerbare vreemdelingen (OVV) is geen subsidieregeling, maar een wettelijke regeling. Dit is een andere regeling dan de subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV). De OVV is bedoeld voor kosten van zorg aan onverzekerbare vreemdelingen. Dit zijn vreemdelingen die onrechtmatig in Nederland verblijven, zoals uitgeprocedeerde asielzoekers. De ingeboekte bezuiniging heeft geen invloed op het budget voor de OVV.

Vraag 20

Wat voor gevolgen hebben de bezuinigingen naar onderzoek in kwaliteit en kwaliteitsverbetering van de zorg bij het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), het Zorginstituut en ZonMw? Hoeveel mensen verliezen hierdoor hun baan? Worden lopende onderzoeken afgerond? Hoe wordt bepaald op welke onderzoeken geschrapt wordt?

Antwoord:

In de bijlage van de kamerbrief die u afgelopen maandag heeft ontvangen, heeft u kunnen lezen dat wij ervoor hebben gekozen om minder budget beschikbaar te stellen voor onderzoek en kwaliteit bij het RIVM, ZonMw en het Zorginstituut Nederland. De gevolgen hiervan voor RIVM en ZonMw, ook voor het personeel, worden nader in kaart gebracht. Het Zorginstituut voert de Subsidieregeling veelbelovende zorg uit. De regeling zal worden gestopt. Na het stoppen van de subsidieregeling kunnen geen nieuwe subsidies worden verleend. Onderzoeken waarvoor al subsidie is verleend worden conform planning afgerond.

Vraag 21

Welke onderzoeken en programma's worden niet voortgezet bij het Zorginstituut doordat de regeling Veelbelovende zorg niet wordt verlengd?

Antwoord:

De subsidieregeling Veelbelovende zorg stopt. Er was vaak sprake van onderuitputting. Na het aflopen van de subsidieregeling worden geen nieuwe subsidies verleend. Onderzoeken waarvoor al subsidie is verleend worden volgens planning afgerond. Zo wordt een huidig onderzoek naar neusdruppels met stamcellen bij pasgeborenen met hersenschade nog afgerond.

Vraag 22

Hoeveel subsidie kreeg het Nederlandse Jeugdinstituut (NJI) en Stichting LOC waardevolle zorg de

afgelopen jaren? Op welke manier is het doelmatig om €2 miljoen te korten op beiden? Ten koste van welke taken gaat dit?

Antwoord:

Stichting LOC en het Nederlands Jeugdinstituut (Nji) kregen over de periode 2022 tot en met 2024 de volgende bedragen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 | 2023 | 2024 |
| Stichting Loc  | €440.000  | €446.000 | €447.600 |
| Nji | €11.000.000 | €12.500.000 | €19.037.000 |

Het Nji kreeg in 2024 18 miljoen, hiervan is € 6,7 miljoen euro bestemd voor de uitvoering van de Hervormingsagenda jeugd, op dit gedeelte wordt niet gekort. Gezamenlijk voor beide instellingen is er met deze taakstelling een korting van €1,7 miljoen euro ingeboekt. Per instelling is bekeken welke korting passend is. Beide organisaties zijn op de hoogte gesteld over de korting. Over welke specifieke taken dit gaat gaan we nog nader in gesprek met NJi en LOC.

Vraag 23

Welke projecten en opdrachten zaten in de planning die door de circa € 2 miljoen oplopend tot structureel circa €10 miljoen korting op de niet verplichte subsidie- en opdrachtenbudgetten Jeugd vanaf 2026 nu niet door kunnen gaan? In hoeverre raakt dit de afspraken van de Hervormingsagenda Jeugd?

Antwoord:

Vanaf 2026 wordt het niet verplichte deel van het subsidie- en opdrachtenbudget gekort. Op het moment van inboeken van de taakstelling zijn hier nog geen verplichtingen voor aangegaan. Dit beperkt de ruimte, zeker vanaf 2028, om nieuwe regelingen, projectsubsidies en opdrachten in de toekomst te verstrekken. De middelen die reeds beschikbaar waren voor de uitvoering van de Hervormingsagenda zijn niet gekort met deze taakstelling.

Vraag 24

Hoeveel subsidie wordt er in de duurzaam maatschappelijk vastgoed (DUMAVA) regeling beschikbaar gesteld voor specifiek de verduurzaming van sportverenigingen?

Antwoord:

De regeling voor duurzaam maatschappelijk vastgoed (DUMAVA) is een subsidieregeling voor al het maatschappelijk vastgoed in Nederland. Samen met het Ministerie van Volkshuisvesting en Ruimtelijke Ordening zorg ik ervoor dat sportverenigingen vanaf 1 april 2025 gebruik kunnen maken van deze regeling. Daarbij is 2025 een overgangsjaar, waarbij sportverenigingen voor verschillende maatregelen gebruik kunnen maken van zowel de BOSA als DUMAVA. Binnen de DUMAVA is er geen geld geoormerkt voor sportverenigingen. Het zijn algemene middelen. Specifieke schotten zijn onwenselijk. Voor 2025 is er momenteel € 358 miljoen begroot voor de DUMAVA.

Vraag 25

Hoe gaat u ervoor zorgen dat de nog niet ingewilligde Stimulering bouw en onderhoud van sportaccomodaties (BOSA) aanvragen bij de DUMAVA-regeling terecht komen, aangezien de DUMAVA-regeling op dit moment niet openstaat voor sportorganisaties?

Antwoord:

Samen met het Ministerie van Volkshuisvesting en Ruimtelijke Ordening zorg ik, de staatssecretaris Jeugd, Preventie en Sport, ervoor dat sportverenigingen vanaf 1 april 2025 gebruik kunnen maken van deze regeling. Hiervoor wordt momenteel een wijzigingsregeling opgesteld om dit juridisch ook mogelijk te maken. Verenigingen met een niet ingewilligde BOSA-aanvraag kunnen volgend jaar een nieuwe aanvraag indienen bij DUMAVA.

Vraag 26

Hoeveel sportverenigingen kunnen er de komende jaren verduurzaamd worden met hulp van de BOSA-subsidie, als we uitgaan van de gemiddelde hoogte van aanvragen uit het verleden?

Antwoord:

Allereerst moet ik, de staatssecretaris Jeugd, Preventie en Sport, benadrukken dat het moeilijk is om hier exacte aantallen aan te koppelen, vanwege alle variabelen binnen de regeling. Bijvoorbeeld dat verenigingen meermaals een aanvraag kunnen indienen.

Voor 2025 is een budget van circa € 74 miljoen beschikbaar. Over de jaren heen kan ik grofweg concluderen dat 1/3 van dit bedrag naar verduurzamingsmaatregelen gaat. Dit betekent dat in 2025 een bedrag van circa € 24,5 miljoen uit de BOSA regeling gebruikt wordt voor verduurzamingsmaatregelen.

Concluderend is de verwachting dat in 2025 circa 900 sportverenigingen voor een totaal bedrag van circa € 24,5 miljoen verduurzamingsmaatregelen nemen. Voor de periode vanaf 2026 onderzoek ik de mogelijkheid de verduurzaming van sportverenigingen volledig bij DUMAVA te beleggen.

Vraag 27

Wat bedoelt u precies met de zinsnee dat de bezuiniging van €5 miljoen op onderzoek en innovatie voor de sport de sport ‘in de basis niet raakt'?

Antwoord:

Deze middelen worden ingezet om onderzoek te doen, professionals te ondersteunen met kennis of om innovaties in de sport te ontwikkelen. Deze middelen worden niet ingezet ten behoeve van ondersteuning van sportverenigingen en -clubs of ten behoeve van het ondersteunen van mensen om te gaan of blijven sporten of bewegen. Zo worden subsidies aan bijvoorbeeld Jeugdfonds Sport en Cultuur en Fonds Gehandicaptensport Nederland niet geraakt.

Vraag 28

Welke specifieke maatregelen worden geschrapt met de €10 miljoen bezuiniging op het specifieke uitkering (SPUK) Sportakkoord 2?

Antwoord:

De SPUK Sportakkoord zijn middelen voor gemeenten om uitvoering te geven aan het Sportakkoord. De bestuurlijke afspraken met gemeenten en de sportsector met betrekking tot het Sportakkoord lopen tot eind 2026. De middelen worden geschrapt vanaf 2027. Zoals afgesproken met de Tweede Kamer willen we deze eerst goed evalueren, alvorens we besluiten hoe en op welke manier we hier mee doorgaan. Er is nu nog geen vervolg vastgesteld voor het Sportakkoord.

Vraag 29

Welke specifieke taken gaat NOC-NSF loslaten naar aanleiding van de €900.000 bezuiniging?

Antwoord:

De bezuiniging van €900.000 in de sportsector gaat in vanaf 2027. De projectsubsidie aan NOC\*NSF, waarmee de afspraken die in Sportakkoord II zijn gemaakt worden uitgevoerd, is dan afgelopen. In de lopende subsidie afspraken hoeft NOC\*NSF niet te bezuinigen. Op basis van het dan in te zetten beleid worden nieuwe afspraken gemaakt met de sportsector waar eventuele middelen voor worden ingezet.

Vraag 30

Ten koste van wat gaat de bezuiniging van €400.000 op het Mulier instituut? Gaan andere instituten het sportonderzoek overnemen?

Antwoord:

Er kunnen nu nog geen uitspraken worden gedaan wat er niet of minder onderzocht gaat worden door Mulier Instituut. In 2025 wordt er op de instellingssubsidie van Mulier Instituut nog geen bezuiniging gedaan. De bezuiniging van €366.000 zal ingaan per 2026. In het eerste kwartaal van 2025 worden met Mulier Instituut besproken gemaakt welke onderzoeken wel, en welke onderzoeken niet zullen worden opgepakt. De kennisinstituten zijn momenteel met elkaar in overleg over hoe de onderzoeken zo goed mogelijk op elkaar kunnen worden afgestemd. Als staatssecretaris Jeugd, Preventie en Sport zal ik daar ook bij aansluiten.

Vraag 31

Waar landt de generieke apparaatstelling? Om hoeveel fte gaat het? Kan dit uitgesplitst worden per uitvoeringsorganisatie? Hoe verhoudt zich dit tot eerdere berichtgeving dat de taakstelling op het ambtenarenapparaat niet bij uitvoeringsorganisaties terecht zou komen?

Antwoord:

In antwoorden op Kamervragen is door de minister van Binnenlandse Zaken aangegeven dat de generieke taakstelling op het apparaat een budgettaire taakstelling is.[[1]](#footnote-1) Daarbij is gesteld dat de ministers zelf over de invulling gaan. Dit maakt dat ook de uitvoering onderdeel kan uitmaken van de taakstelling. De generieke taakstelling is toegepast voor het gehele VWS-concern. Dit is in 2025 een taakstelling van 1%, oplopend naar 2,5% in 2029 en structureel. Het toepassen van de generieke taakstelling is in lijn met de invulling van de taakstelling bij andere departementen.

In onderstaande tabel is een uitsplitsing gegeven van de generieke taakstelling per uitvoeringsorganisatie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bedrag in mln.** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** |
| **% Generieke Taakstelling** | -1% | -1% | -1,5% | -2% | -2,5% |
| **Totale generieke taakstelling uitvoering** | **-14,1** | **-13,4** | **-19,7** | **-25,7** | **-31,5** |
| **Totaal taakstelling buitendiensten** | **-0,5** | **-0,4** | **-1** | **-1,1** | **-1,4** |
| Generieke taakstelling CCMO | -0,1 | -0,1 | -0,2 | -0,2 | -0,3 |
| Generieke taakstelling DUS-I | -0,1 | 0 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| Generieke taakstelling ESTT | -0,1 | -0,1 | -0,2 | -0,2 | -0,3 |
| Generieke taakstelling GR | 0 | 0 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| Generieke taakstelling NSR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Generieke taakstelling RVS | 0 | 0 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| Generieke taakstelling SCP | -0,2 | -0,2 | -0,3 | -0,4 | -0,5 |
| **Totaal taakstelling IGJ** | **-1,2** | **-1,2** | **-1,8** | **-2,4** | **-3,0** |
| **Totaal taakstelling agentschappen** | **-5,8** | **-5,2** | **-7,1** | **-8,9** | **-10,6** |
| Generieke taakstelling (a)CBG | -0,1 | -0,1 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| Generieke taakstelling CIBG | -0,5 | -0,5 | -0,7 | -0,9 | -1,1 |
| Generieke taakstelling RIVM | -5,2 | -4,6 | -6,3 | -7,9 | -9,4 |
| **Totaal taakstelling ZBO's** | **-6,6** | **-6,6** | **-9,8** | **-13,3** | **-16,5** |
| Generieke taakstelling CAK | -1,5 | -1,4 | -2,1 | -2,7 | -3,3 |
| Generieke taakstelling CIZ | -1,5 | -1,5 | -2,3 | -3,2 | -4,1 |
| Generieke taakstelling CSZ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  Generieke taakstelling Dopingautoriteit | 0 | 0 | -0,1 | -0,1 | -0,1 |
| Generieke taakstelling NVWA | -1,4 | -1,5 | -2,2 | -3,1 | -3,9 |
| Generieke taakstelling Nza | -0,8 | -0,8 | -1,1 | -1,5 | -1,9 |
| Generieke taakstelling PUR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Generieke taakstelling ZiNL | -0,8 | -0,8 | -1,1 | -1,5 | -1,8 |
| Generieke taakstelling ZonMw | -0,6 | -0,6 | -0,9 | -1,2 | -1,4 |

Vraag 32

Kunt u een volledig overzicht leveren van de bezuinigingen op de SPUKs, uitgesplitst per SPUK?

Welke gevolgen, in het bijzonder op het vlak van seksuele gezondheid en preventie, ziet u naar aanleiding van deze bezuinigingen?

Antwoord:

Onderstaande tabel toont het overzicht van de kortingen per specifieke uitkering die bij verwerking van het Hoofdlijnenakkoord zijn geboekt op de begroting van het ministerie van VWS.

In het regeerprogramma is aangegeven dat het kabinet werkt aan het omzetten van specifieke uitkeringen in fondsuitkeringen, wat leidt tot meer autonomie voor gemeenten en minder administratie- en controlelasten bij alle overheden. Het kabinet werkt aan een afwegingskader dat voor iedere specifieke uitkering wordt

doorlopen om begin 2025 te komen tot een definitieve lijst van SPUKS die worden omgezet. Hierbij wordt onder andere gekeken naar wat de consequenties zijn van omzetting van een specifieke uitkering in een fondsuitkering in samenhang met de toegepaste korting. Dit geldt ook voor de specifieke uitkeringen aanvullende seksuele gezondheidzorg en op het gebied van preventie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Uitgaven** | **Korting HLA** |
| **#** | **Naam** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** |
| 1 | SPUK gezondheidsachterstanden\* | 0 | 0 | 0 | -1.536 | -1.535 | -1.535 |
| 2 | SPUK Kansrijke start\* | 0 | 0 | 0 | -1.536 | -1.535 | -1.535 |
| 3 | SPUK Valpreventie\* | 0 | 0 | 0 | -3.755 | -3.752 | -3.752 |
| 4 | Brede SPUK | 0 | 0 | -20.996 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | SPUK Versterking GGD'en | 0 | 0 | -4.546 | -3.517 | -3.515 | -3.515 |
| 6 | SPUK Heroïnebehandeling | 0 | 0 | -1.333 | -1.236 | -1.235 | -1.235 |
| 7 | SPUK Aanvullende seksuele gezondheidzorg | 0 | 0 | -3.924 | -3.302 | -3.273 | -3.273 |
| 8 | SPUK Transformatiemiddelen | 0 | 0 | -495 | -495 | 0 | 0 |
| 9 | SPUK aanpak huiselijk geweld | 0 | 0 | -770 | -770 | -770 | -770 |
| 10 | SPUK IZA | 0 | 0 | -14.100 | -15.000 | -15.000 | -15.000 |
| 11 | SPUK Mantelzorg\* | 0 | 0 | 0 | -900 | -900 | -900 |
| 12 | SPUK randv. functies jeugdhulp | 0 | 0 | -3.210 | -3.210 | -3.210 | -3.210 |
| 13 | SPUK frictiekosten jeugd | 0 | 0 | -6.000 | -6.500 | -2.800 | 0 |
| 14 | SPUK Lokaal Sportakkoord\* | 0 | 0 | 0 | -1.000 | -1.000 | -1.000 |
| 15 | SPUK Stimulering Sport | 0 | 0 | -19.800 | -19.800 | -19.800 | -19.800 |
| 17 | SPUK BRC\* | 0 | 0 | 0 | -7.230 | -7.230 | -7.230 |
|  | **Totaal uitgaven** | **0** | **0** | **-75.174** | **-69.787** | **-65.555** | **-62.755** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ontvangsten** | **Korting HLA** |
| **#** | **Naam** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** |
| 16 | SPUK Stimulering Sport - ontvangsten | 0 | 0 | -2.500 | -2.500 | -2.500 | -2.500 |
|  | **Totaal ontvangsten** | **0** | **0** | **-2.500** | **-2.500** | **-2.500** | **-2.500** |
|  | \*) betreft budget voor specifieke uitkeringen die t/m 2026 onderdeel zijn van de brede SPUK (regel 4) |

Vraag 33

Kunt u inzichtelijk maken waar de ombuigingen op de niet-verplichte ruimte van de verschillende artikelen terecht komen?

Antwoord:

Hieronder treft u in de tabel (kolom Artikel onderdeel’) een overzicht op welke artikelonderdelen de ombuigingen op de niet verplichte ruimte worden verwerkt op de VWS begroting.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bedragen in duizenden** | **Bewindspersoon** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **Artikel onderdeel** |
| **Totaal** |  | **-5.000** | **-18.300** | **-21.087** | **-27.332** | **-27.549** |  |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 1 Volksgezondheid (art. 1.1) | SJPS | - | -457 | -457 | -457 | -457 | Artikel 1.1 Gezondheidsbeleid (Subsidies):* Lokaal gezondheidsbeleid
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 3 Langdurige Zorg en Ondersteuning (art. 3.1) | SLMZ | - | -1.690 | -1.690 | -1.690 | -1.690 | Artikel 3.1 Participatie en zelfredzaamheid van kwetsbare groepen (Subsidies):* Toegang tot zorg en ondersteuning
* Passende zorg en levensbrede ondersteuning
* Inclusieve samenleving
* Overige
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 3 Langdurige Zorg en Ondersteuning (art. 3.2) | SLMZ | -5.000 | -7.522 | -7.522 | -7.522 | -7.522 | Artikel 3.2 Langdurige zorg tegen maatschappelĳk aanvaardbare kosten (Subsidies):* Kennis, informatie en innovatiebeleid
* Zorg merkbaar beter maken
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 4 Zorgbreed beleid (art. 4.1)**\*** | MVWS | - | -2.050 | - | - | - | Artikel 4.2 Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt (Subsidies):* Overige
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 5 Jeugd (art. 5.3) | SJPS | - | -1.956 | -5.268 | -9.863 | -10.080 | Artikel 5.3 Effectief en efficiënt werkend jeugdstelsel (Subsidies):* Jeugdbeleid

Artikel Effectief en efficiënt werkend jeugdstelsel (Opdrachten):* Jeugdbeleid
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 6 Sport en bewegen (art. 6.4) | SJPS | - | -4.525 | -4.850 | -5.600 | -5.600 | Artikel 6.4 Sport verenigt Nederland (Subsidies):* Kennis en innovatie
* Sportakkoord
 |
| Korting op niet verplichte ruimte art. 7 Oorlogsgetroffenen en Herinnering WOII (art. 7.1) | SJPS | - | -100 | -1.300 | -2.200 | -2.200 | Artikel 7.1 De zorg- en dienstverlening aan verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen WOII en de herinnering aan WOII (Subsidies):* Overige
 |

*\*Per abuis is er weergegeven dat de korting op de niet verplichte ruimte op artikelonderdeel 4.1 ‘Positie cliënt en transparantie van zorg‘ wordt verwerkt. Dit is niet correct aangezien het wordt verwerkt op artikelonderdeel 4.2 ‘Opleidingen, beroepenstructuur en arbeidsmarkt’.*

Vraag 34

Welke bezuinigingen op subsidies gaan al in 2025 in? Kunt u dit in een tabel aangeven?

Antwoord:

In de ontwerpbegroting 2025 is de taakstelling 2025 als volgt verwerkt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Artikel** | **Bedrag in miljoenen** | **Toelichting** |
| 4 Zorgbreed beleid | €30 | Dit bestaat voor €20 miljoen uit hogere ontvangsten, en €10 miljoen lagere uitgaven. De ontvangsten hebben betrekking op afrekening van eerder verstrekte subsidievoorschotten. De uitgaven zijn met €10 miljoen naar beneden bijgesteld omdat verwacht wordt dat er op het totaalbedrag van €676 miljoen enige onderuitputting zal optreden. |
| 6 Sport en bewegen | €23 | De ontvangstenraming is opgehoogd met €23 miljoen in verband met verwachte terugontvangsten uit de SPUK Meerkosten Energie Openbare Zwembaden (MEOZ). De voornaamste verklaring hiervoor is dat gasprijzen gedurende de regeling lager uitvielen dan de op voorhand geschatte gasprijzen. |
| Totaal | €53 |  |

1. Antwoord op vraag 6, Kamerstukken II 2023-2024, 36600, nr. 7. [↑](#footnote-ref-1)