



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor
Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin

datum 7 januari 2008

Betreffende wetsvoorstel:

31200 XVI Vaststelling van de begrotingsstaten van het ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2008

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 18 december 2007 met algemene stemmen aangenomen door de Tweede Kamer.

Aangenomen amendementen

Artikel 41

Artikel 99

15 → **29** (Van Miltenburg/Koşer Kaya)

De primaire doelstelling van dit amendement is om de financiering van de hiv preventie onder homomannen door stichting Schorer niet te korten met een bedrag van € 150 000 en daarboven een intensivering van € 350 000 voor deze stichting te bewerkstelligen. Van deze intensivering is € 250 000 noodzakelijk voor een gedegen implementatie van jaarlijkse hiv-testen onder homoseksuele mannen». De overige € 100 000 van deze intensivering zijn bedoeld voor het onderzoek naar de werkzaamheid van de uitgevoerde preventie-interventies. De dekking voor dit amendement komt uit artikel 99 dat met een bedrag van € 22 800 (x € 1 000) is opgehoogd door een overheveling vanuit artikel 41 ten opzichte van de begroting van vorig jaar. Van dit bedrag willen wij € 500 (x € 1 000) terughevelen naar artikel 41 voor de bekostiging van dit preventieplan.

Aangenomen. Voor: SP, PvdA, GroenLinks, D66, PvdD, VVD en het lid Verdonk

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 7 januari 2008

blad 2

Artikel 42

25 (Schermers/Van der Veen)

Volgens onderzoek van AmbulanceZorg Nederland arriveerde in 2006 9% van de ambulances in noodgevallen te laat. De norm is dat in 95% van de noodgevallen een ambulance binnen vijftien minuten ter plekke moet zijn.

Door de te grote overschrijding van de normtijden door ambulances ontstaan in veel regio's levensbedreigende situaties en daarom kunnen de noodzakelijke verbeteringsmaatregelen niet wachten tot medio 2008. Er moet naar worden gestreefd dat zo spoedig mogelijk door de ambulances in alle regio's in minimaal 95% van de noodgevallen de normtijd van vijftien minuten wordt gehaald. Daarvoor zijn volgens het genoemde onderzoek een verbetering in de organisatie en werkwijze en een uitbreiding van het budget noodzakelijk. Wij vragen de minister om, vooruitlopend op de nieuwe Wet Ambulancezorg, in overleg met provincies en aanbieders van ambulancezorg, aan te geven op welke wijze hij het mogelijk te maakt om de norm voor de aanrijtijden te halen. Dit amendement voorziet in het nader te verdelen extra budget. Dekking wordt gevonden binnen het niet-verplicht of bestuurlijk gebonden budget voor artikel 42.

Aangenomen met algemene stemmen

Artikel 42

Artikel 99

16 → 27 (Schippers c.s.)

De doelstelling van dit amendement is om de financiering van het behandeltraject overgewicht van het behandelcentrum Heideheuvel gedurende de onderzoeksfase in stand te houden. Aan deze behandeling is recent een parallel traject gekoppeld, waarin wordt gemonitord of deze behandeling wetenschappelijke aantoonbaar werkt. Ook het kabinet vindt preventie en bestrijding van overgewicht een belangrijk onderwerp. Het is dus onbegrijpelijk dat dit behandeltraject wordt afgesneden van financiering, terwijl het wetenschappelijk onderzoekstraject nog niet is afgerond. Dit is een verspilling van geld en moeite en een gemiste kans in de kennisontwikkeling over dit soort behandelingen. Voor de jaren 2007 en 2008 is € 4 000 000 (2 x 2 000 000) noodzakelijk voor de instandhouding van dit behandeltraject en het daaraan gekoppelde onderzoek. Voor het laatste jaar van onderzoek, 2009 zal in de desbetreffende begroting nog 2000 000 moeten worden vrijgemaakt. De dekking voor dit amendement komt uit artikel 99 waaruit € 4000 000 wordt teruggeheveld naar artikel 42.

Aangenomen. Voor: SP, PvdA, GroenLinks, D66, PvdD, VVD en het lid Verdonk

Artikel 42

21 → 26 → 36 (Koşer Kaya c.s.)

Per 31 december 2006 is de erkenning en financiering van Ontwikkelcentra in de revalidatie beëindigd. De duur van de erkenning was te kort om tot een daadwerkelijke aanpak van de belangrijkste knelpunten te komen. Innovatie blijft specifieke ondersteuning nodig hebben omdat het innovatieproces anders stagneert en datgene wat is opgebouwd weer afgebroken wordt. Ontwikkelcentra moeten de tijd krijgen om te groeien naar zelfstandigheid. Hiervoor dient de noodzakelijke financiering van de Ontwikkelcentra zo



datum 7 januari 2008

blad 3

snel mogelijk weer voortgezet te worden. Hiervoor wordt 1.5 miljoen euro toegevoegd aan artikel 42. De dekking wordt gezocht in de niet juridische en niet bestuurlijk gebonden bedragen binnen artikel 42.

Aangenomen met algemene stemmen

Artikel 42

24 → **37** (Schermers c.s.)

De Pijnkenniscentra hebben als onderdeel van de palliatieve zorg een grote bijdrage geleverd aan de totstandkoming van netwerken en samenwerkingsverbanden. Voortzetting van de financiering van deze pijnkenniscentra met aandacht voor samenwerking met het netwerk palliatieve zorg voor terminale patiënten (NPTN) is van groot belang en wordt met dit amendement beoogd. Dekking wordt gezocht binnen het niet juridisch en bestuurlijk verplichte deel van artikel 42.

Aangenomen met algemene stemmen

Artikel 42

22 → 87 → **96** (Arib/Schermers)

Het gebruik van ovulatie inductie medicatie bij IVF wordt vanaf 1 januari 2007 weer volledig vergoed. De kosten van opname in het vergoedingenpakket van medicatie van overige vruchtbaarheidsbehandelingen zouden ongeveer € 1 miljoen bedragen. De minister heeft toegezegd een advies aan het CVZ te vragen over eventuele opname van overige vruchtbaarheidsbehandelingen in het pakket. Dit amendement strekt ertoe dat na een positief advies van het CVZ hieromtrent, de medicatie die nodig is voor andere vruchtbaarheidsbehandelingen, zoals ovulatie inductie en IUI ook vergoed wordt en stelt de middelen hiertoe beschikbaar. Het is tegenstrijdig en onlogisch dat de meest ingrijpende behandeling

– die voor velen «eindstation» is – wèl wordt vergoed terwijl de eenvoudiger behandelingen niet worden vergoed. Hierdoor blijft er immers een financiële drempel bestaan voor minder ingrijpende, maar vaak doelmatige vormen van vruchtbaarheidsbehandelingen en zal de neiging bestaan om eerder over te stappen op IVF. Via dit amendement wordt overheveling van begrotingsuitgaven naar het zvf ter uitbreiding van het basispakket mogelijk gemaakt. De dekking wordt gevonden in het niet juridisch verplicht of niet bestuurlijk gebonden deel van artikel 42.

Aangenomen. Voor: SP, PvdA, GroenLinks, D66, ChristenUnie, CDA, PVV en het lid Verdonk

Verworpen, ingetrokken en/of vervallen amendementen

Artikel 42

Artikel 99

12 (Arib)

Sinds november 2006 is in Nederland een vaccin tegen baarmoederhalskanker verkrijgbaar (Gardasil T). Het vaccin is geschikt voor meisjes van 9 tot en met 26 jaar (en jongens van



datum 7 januari 2008

blad 4

9 tot en met 15). Ieder jaar worden ruim 8000 vrouwen geconfronteerd met een voorstadium van baarmoederhalskanker; 750 vrouwen met baarmoederhalskanker. Jaarlijks overlijden ongeveer 250 jonge vrouwen aan baarmoederhalskanker. Het vaccin beschermt ook tegen vulva- en vaginakanker. Deze vormen van kanker worden 300 keer per jaar gediagnosticeerd; 120 vrouwen per jaar overlijden aan deze vormen van kanker. Het vaccin biedt 90% bescherming tegen genitale wratten (SOA nummer 2 in Nederland met 25 000 nieuwe gevallen per jaar); De Gezondheidsraad adviseert op zijn vroegst eind 2007 over opname HPV vaccinatie in het Rijks Vaccinatie Programma (RVP) in een deeladvies; het eindadvies zal waarschijnlijk pas eind 2008 aangeboden worden; dit betekent dat het daadwerkelijke toedienen van het vaccin de eerste jaren nog niet gerealiseerd zal zijn.

Twaalf Europese landen hebben al positief geadviseerd over toepassing van HPV vaccinatie. Acht landen zijn daadwerkelijk tot vergoeding overgegaan, in de andere landen wordt dat op korte termijn verwacht. Individuele vaccinatie bij de huisarts vermindert het risico op het krijgen van baarmoederhalskanker voor vrouwen met 75%, maar is voor veel mensen te duur (€ 375,-). Dit amendement beoogt vrouwen niet tot 2009 (of later) te laten wachten en ze nu al, per 1-1-2008, de mogelijkheid te bieden om zich te kunnen beschermen tegen baarmoederhalskanker. Daartoe wordt het vaccin als overgangsregeling in het basispakket (GVS) opgenomen voor vrouwen tussen 13 tot en met 17 jaar. Het bedrag komt ten gunste van de Rijksbijdrage 18 – zorgverzekeringsfonds op artikel 42 Gezondheidszorg. Het betreft een éénmalige uitgaaf, in het vervolg wordt deze vaccinatie opgenomen in het Rijksvaccinatiepakket. De verhoging wordt gedekt uit de post Nominaal en onvoorzien ten laste van de reeds ingeboekte onderuitputting ad 15 miljoen uit 2007.

Ingetrokken

Artikel 41

Artikel 98

17 → 18 (Kant/Schippers)

Gezien het belang dat de Gezondheidsraad behartigt als onafhankelijk wetenschappelijk adviesorgaan heeft dit amendement tot doel de financiering van de Gezondheidsraad op peil te houden. De dekking wordt gehaald uit het niet-verplicht of bestuurlijk gebonden bedrag uit 41.1 Meer mensen kiezen voor een gezonde leefstijl.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, D66, PvdD, VVD en het lid Verdonk

Artikel 41

Artikel 42

28 (van der Vlies)

Dit amendement beoogt ruimte te geven voor de opvang van tienermoeders en tevens mogelijkheid te bieden voor uitbreiding van deze opvang. Deze rijksbijdrage voor tienermoederopvang wordt toegevoegd aan paragraaf 41.3.6 (Het bevorderen van ethisch verantwoord handelen in de gezondheidszorg en bij het medisch wetenschappelijk onderzoek). Dit mede in het licht van het door de regering voorgenomen samenhangende pakket aan positieve maatregelen. De dekking wordt gevonden in het niet juridisch verplicht of niet bestuurlijk gebonden deel van artikel 42.

Verworpen. Voor: SP, PvdD, VVD, SGP en het lid Verdonk



datum 7 januari 2008

blad 5

Artikel 41

Artikel 99

30 (Ouwehand)

Dit amendement strekt ertoe om aanvullende voorlichtingsactiviteiten te financieren welke aandacht besteden aan de gezondheidsrisico's van de overmatige consumptie van vlees en dierlijke producten. Deze voorlichtingsactiviteiten sluiten aan bij de voor het Voedingscentrum gereserveerde uitgaven van 1,4 miljoen euro die worden besteed aan voorlichting op het gebied van voorlichtings- en preventieactiviteiten op het gebied van gezonde voeding en voedselveiligheid (operationele doelstelling 41.3.2). Nieuwe inzichten in gezondheidsaspecten vragen om een bredere campagne en een daarbij passend budget. Uit grootschalig wetenschappelijk onderzoek, waarbij 7000 wetenschappelijke studies over kanker zijn bestudeerd, is gebleken dat overmatige consumptie van rood vlees belangrijke gezondheidsrisico's veroorzaakt zoals een verhoogde kans op darmkanker. Met name ijzer uit vlees blijkt een schadelijke stof te zijn. Voorlichting over deze nieuwe inzichten kan bijdragen aan de bewustwording van consumenten over de negatieve aspecten van overmatige vleesconsumptie. Voorlichting hierover is noodzakelijk omdat de Nederlandse bevolking gemiddeld 30% teveel aan dierlijke eiwitten consumeert. Dekking wordt gevonden in artikel 99 Nominaal en onvoorzien.

Verworpen. Voor: GroenLinks en de PvdD

Artikel 41

Artikel 99

31 → **95** (Ouwehand)

Begin 2008 zal de kabinetsvisie alternatieven voor dierproeven aan de Kamer verstuurd worden. Middels dit amendement wordt budget gereserveerd voor het uitwerken van beleid dat voortkomt uit deze kabinetsvisie in het lopende begrotingsjaar. Daarmee wordt voorkomen dat veelbelovende projecten als het ASAT-initiatief en projecten die zijn of nog worden ingediend op het ZonMw-programma «Dierproeven begrensd» onnodige vertraging oplopen. De dekking voor dit amendement komt uit artikel 99. Van dit artikel wordt € 3 000 000 overgeheveld naar artikel 41.3.2 Voorkomen van gezondheidsschade door onveilig voedsel en onveilige producten.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, D66 en de PvdD

Artikel 41

Artikel 44

33 (Agema)

Dit amendement heeft tot doel de kilometerbeperving in het Bovenregionaal vervoer gehandicaptten (Valys) op te heffen of ten minste het plafond van 750 kilometer te verhogen; daartoe wordt de operationele doelstelling 44.3.3 verhoogd met € 10,2 miljoen. De dekking wordt gevonden in het schrappen van de financiering van tolk- en vertaalcentrum gezondheidszorg (operationele doelstelling 41.3.5).

Verworpen. Voor: SP, de PVV en het lid Verdonk



datum 7 januari 2008

blad 6

Artikel 41

35 (Schipper)

De doelstelling van dit amendement is de financiering van de preventieconsulent. Deze preventieconsulent heeft tot doel om jongeren en hun ouders bij te staan met op maat gesneden advies en informatie. Deze informatie moet hen helpen bij het kiezen voor een gezonde levensstijl. De doelgroep die ons daarbij voor ogen staat zijn kinderen in de laatste klas basisschool en in de eerste twee klassen van de middelbare school. De preventieconsulent geeft individueel advies aan ouders en kind maar kan kinderen ook doorverwijzen naar zorgbehandelaars, diensten van de gemeente of andere initiatieven. Ook wordt deze directe persoonlijke aanpak gecombineerd met het geven van les over gezondheid, voeding en levensstijl. Wij kiezen daarbij juist voor deze leeftijdsgroep omdat kinderen tijdens deze levensfase vaak voor het eerst geconfronteerd worden met veel van de bovengenoemde onderwerpen. Het huidige preventiebeleid is te versnipperd. Het richt zich op òf roken, òf alcoholgebruik, òf overgewicht òf seksuele overdraagbare ziektes òf bewegen òf seksuele moraal. Het huidige beleid schiet daarmee tekort, is te algemeen, te vluchtig. De aanpak moet zijn gericht op het verbreden van de kennis en het vergroten van de weerbaarheid van jongeren en – via hen – de ouders. Een positief preventiebeleid gericht op kansen en mogelijkheden is noodzakelijk en efficiënter dan een beleid van geen verboden. De dekking van dit amendement komt uit de beleidsreserves. De totale beleidsreserves zijn voor 2008 € 250 000 (x € 1000), voor 2009 € 275 000 (x € 1000) en voor 2010 € 300 000 (x € 1000). Hiervan wil de VVD graag per jaar € 35 000 (x € 1000) besteden aan de preventieconsulent.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, D66, PvdD, VVD en het lid Verdonk

Artikel 41

93 (Kant)

De functie van het Erfocentrum, voorlichting over genetica en biotechnologie aan het algemeen publiek is heel belangrijk zeker nu de ontwikkelingen op deze gebieden in zo'n hoog tempo gaan. Het is niet alleen belangrijk dat mensen hierover informatie kunnen vinden, maar ook dat deze informatie betrouwbaar is. Specialisten uit klinisch genetische centra ondersteunen niet alleen financieel het Erfocentrum maar checken ook periodiek de kwaliteit van de informatie. Ook andere wetenschappelijke en medische deskundigen stellen hun tijd en expertise ter beschikking voor het ontwikkelen en controleren van het informatieaanbod van het Erfocentrum. Het Erfocentrum richt zich op het algemene publiek dus nog voor medisch advies nodig is en voorkomt hiermee onnodige gang naar zorgverleners. Het vinden van alternatieve financiers bleek tot nu toe een lastige opgave. Er komt een organisatie «consument en zorg» gelieerd aan de NPCF waarin mogelijk in de toekomst het Erfocentrum kan worden ondergebracht, deels zou het Erfocentrum mogelijk ook kunnen worden ondergebracht bij het centrum voor bevolkingsonderzoek van het RIVM. Deze mogelijkheden en andere die kunnen leiden tot instandhouding van de informatievoorziening moeten worden onderzocht. Tegelijk moet worden voorkomen dat kapitaal aan kennis, know how, contacten en netwerk wordt vernietigd, die elders tegen hoge kosten weer moet en worden opgebouwd. De dekking wordt gehaald uit artikel 41.1 «Meer mensen kiezen voor een gezonde levensstijl».

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, D66, PvdD, VVD, PVV en het lid Verdonk



datum 7 januari 2008

blad 7

Artikel 42

23 (Kant)

Dit amendement beoogt de revalidatie van kankerpatiënten op te nemen in de basisverzekering. Kankerpatiënten bereiken door de revalidatie een blijvend betere kwaliteit van leven en een sterke vermindering van restklachten zoals vermoeidheid. Via dit amendement wordt overheveling van begrotingsuitgaven naar het Zorgvereveningsfonds ter uitbreiding van het basispakket mogelijk gemaakt. Dit wordt gefinancierd uit het niet juridisch verplichte of niet bestuurlijk gebonden bedrag uit post 42.2.3 Betaalbaar verzekerd pakket voor noodzakelijke zorg.

Verworpen. Voor: SP, GroenLinks, D66, de PvdD, de PVV en het lid Verdonk

Artikel 42

Artikel 43

32 (Agema)

Dit amendement heeft tot doel de voorgenomen begrenzing op het gebruik van ondersteunende begeleiding door de grondslag somatisch te schrappen ongedaan te maken; daartoe wordt operationele doelstelling 43.3.4 verhoogd met € 44 miljoen. De dekking wordt gehaald uit € 44 miljoen voor de financiering van medische zorg aan illegalen (operationele doelstelling 42.3.3).

Verworpen. Voor: PVV en het lid Verdonk