

# Eerste Kamer der Staten-Generaal

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
De heer drs. G.H.O. van Maanen  
Secretaris-Generaal  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Binnenhof 22  
postbus 20017  
2500 EA Den Haag

telefoon 070-312 92 00  
fax 070-312 93 90

e-mail [postbus@eerstekamer.nl](mailto:postbus@eerstekamer.nl)  
internet [www.eerstekamer.nl](http://www.eerstekamer.nl)

datum 2 juli 2010  
betreft Halfjaarlijks rappel toezeggingen  
ons kenmerk 146686u

Geachte heer Van Maanen,

Zoals u bekend, wordt in de Eerste Kamer sinds enkele jaren halfjaarlijks de stand van zaken opgemaakt met betrekking tot de openstaande toezeggingen die de afgelopen jaren door de bewindspersonen aan deze Kamer zijn gedaan. Bijgaand treft u een overzicht aan van de toezeggingen waarvoor de termijn volgens onze informatie is verstreken of waarvan de termijn uiterlijk op 1 januari 2011 verloopt en een inschatting is gemaakt dat mogelijk reeds uitvoering wordt gegeven aan de toezegging ofwel dat wenselijk is. Het is tevens mogelijk de gerappelleerde toezeggingen digitaal te raadplegen. U kunt daarvoor gebruik maken van het volgende webadres <sup>1</sup>:

<http://www.eerstekamer.nl/rappel?rappel=vigfewa0r4po&ministerie=vghyngkof7kq>

en

<http://www.eerstekamer.nl/rappel?rappel=vigfewa0r4po&ministerie=vhihnukimqyl>

Graag leg ik het overzicht ter verificatie aan u voor. Voorts wil ik u verzoeken na te gaan of er bij de openstaande toezeggingen een prognose valt te geven van de termijnen waarop deze zullen worden nagekomen. Teneinde een geactualiseerd overzicht aan de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin voor te kunnen leggen, zie ik uw reactie graag voor vrijdag 17 september 2010 tegemoet.

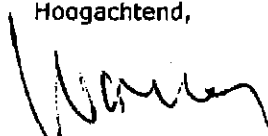
Uit het oogpunt van efficiëntie verzoek ik u bij de correspondentie over een toezegging het registratienummer te gebruiken.

<sup>1</sup> Het overzicht zal ook digitaal worden verzonden

datum 2 juli 2010  
ons kenmerk 146686u  
blad 2

Tot slot wijs ik u graag nog op het verzoek van de Griffier van de Eerste Kamer van 21 maart 2008 (kenmerk 140105.15u) om te bevorderen dat brieven, nota's, wetsvoorstellen en dergelijke, waarin aan een toezegging aan de Eerste Kamer wordt voldaan, rechtstreeks naar deze Kamer worden gezonden.

Hoogachtend,



Warmolt de Boer

Griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin

## **Rappelabele toezeggingen Volksgezondheid, Welzijn en Sport (Rappel juli 2010)**

Dit is het rappel t/m 02-01-11

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Afdeling Volksgezondheid en Zorg  
Postbus 20012  
2500 EA Den Haag  
T: 070 350 9000  
F: 070 350 9001  
E: [info@vws.nl](mailto:info@vws.nl)  
W: [www.vws.nl](http://www.vws.nl)

## Inhoud

- Toezegging overleg met de staatsecretaris van SZW (31.736) (T01057)
- Toezegging POH (praktijkondersteuner huisarts) (29.248/29.247) (T01108)
- Toezegging Evaluatie eigen betalingen (31.700 XVI) (T00859)
- Toezegging 80/20-regel (31.249) (T00878)
- Toezegging Verhouding directeur regionale ambulancevoorziening (rav) en directeur meldkamer (29.835) (T00886)
- Toezegging Brief mantelzorg en vrijwillige inzet 2008-2011 (31.317) (T00993)
- Toezegging incassoactiviteiten (31.736) (T01062)
- Toezegging eigen risico en integrale bekostiging (29.248/29.247) (T01110)
- Toezegging Identificatieplicht BSN (30.380) (T00823)
- Toezegging Rapportage effecten wetsvoorstel (31.736) (T01059)
- Toezegging ministeriële regeling bronheffing bij bijstandsuitkering (31.736) (T01061)
- Toezegging administratieve lasten (29.248 /29.247) (T01102)
- Toezegging doelmatig voorschrijven specialisten (29.248/29.247) (T01107)
- Toezegging Mogelijke dubbelzinnigheid artikel 67 (28.494/29.359) (T00821)
- Toezegging Rol provincies (29.835) (T00885)
- Toezegging het geven van doelgroepgerichte voorlichting (31.736) (T01060)
- Toezegging vrije artsenkeuze (29.248/29.247) (T01109)
- Toezegging Boekwaardeproblematiek Uitvoeringsbesluit WTZi (27.659) (T00997)
- Toezegging Gebruik instrumenten in jaarrapportages (31.122) (T01094)
- Toezegging zorgstandaard COPD (29.248/29.247) (T01106)
- Toezegging advies basisverzekering (29.248/29.247) (T01104)
- Toezegging plan van aanpak evaluatiecommissie(29.248/29.247) (T01101)
- Toezegging jaarlijkse rapportage en geen stilzwijgende verlenging (29.248/29.247) (T01111)

## **Toezegging overleg met de staatssecretaris van SZW (31.736) (T01057)**

Minister Klink zal, naar aanleiding van opmerkingen van het lid Slagter-Roukema (SP), in overleg treden met de staatssecretaris van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) over hoe in het kader van de schuldhulpverlening de 'tweedemaands brief' kan dienen voor een mogelijke 'early warning' signaal aan bijvoorbeeld gemeenten.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01057
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	23 juni 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	mw. drs. T.M. Slagter-Roukema (SP)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	overig
<b>Onderwerpen</b>	Schuldenregeling early warning schulden wanbetalers zorgverzekeringen
<b>Kamerstukken</b>	Structurele maatregelen wanbetalers zorgverzekering (31.736)

### **Uit de stukken**

*Handelingen 2008-2009, nr. 36, blz. 1647-1671*

(...)

*Blz. 1652*

Mevrouw Slagter-Roukema (SP): "Kan de minister in dit verband toezeggen dat hij er bij zijn collega van SZW op zal aandringen dat in de wettelijke regeling van gemeentelijke schuldhulpverlening geregeld wordt dat alle publieke voorzieningen en nutsvoorzieningen meewerken aan een minnelijke schuldenregeling?"

(...)

*Blz. 1659*

Minister Klink: "In de tweedemaandsbrief wordt dus direct een aanbod voor schuldhulpverlening gedaan. Daar vindt dus in feite een scheiding plaats tussen de nietkunnenden en de nietwillenden, want na twee en opnieuw na vier maanden wordt eenieder gewezen op de mogelijkheid van schuldhulpverlening. Ik zei al dat het kabinet daarin investeert via de staatssecretaris van Sociale Zaken. Toen ik mij verdiepte in deze materie, heb ik mij voorgenomen om nog eens na te gaan in hoeverre in het protocol dat wordt gesloten tussen NVVK, Zorgverzekeraars Nederland, de gemeenten en dergelijke instanties, de twee- en viermaandenbrief via het inlichtingenbureau een soort signaal kan doen ontstaan waardoor gemeenten vrij actief de mensen benaderen die betalingsachterstand beginnen op te lopen. Dat is wat staatssecretaris Klijnsma wil. Wellicht dat dit, gevoegd bij andere signalen, een krachtig signaal kan geven voor gemeenten om op te treden. Ik zal dit protocol nog eens tegen dat licht houden."

(...)

*Blz. 1666*

Minister Klink: "Mevrouw Slagter vroeg in hoeverre ik bij de staatssecretaris van SZW erop kan aandringen dat alle schuldeisers meewerken aan een minnelijke schuldregeling. De

schuldhulpverlening is er natuurlijk op gericht om het totaal van de schulden die iemand heeft mee te nemen in het oplossen van de schuldenproblematiek. Wat mevrouw Slagter vraagt is het uitgangspunt van het geheel. Ik zal aan de staatssecretaris van SZW vragen in hoeverre wij gemeenten kunnen vragen in hoeverre die #8243tweedemaandsbrief#8243 direct een aanknopingspunt kan zijn voor proactief optreden."

(...)

*Blz. 1670*



Minister Klink: "Ik zal met de staatssecretaris van SZW bespreken in hoeverre de

schuldhulpverleningstrajecten vanaf de tweede maand met spoed kunnen worden aangevat op basis van de signaalwaarde die daarvan uitgaat."

(...)

Minister Klink: "In relatie tot een early warning het volgende. Ik gaf zo-even al aan dat ik met de staatssecretaris van SZW zal overleggen over de vraag in hoeverre de tweedemaandsmelding, en het feit dat de gemeenten via het IB in kennis worden gesteld, een signaalwaarde kan zijn na alles uit de kast gehaald te hebben, om mensen te vrijwaren van eventuele bestuursrechtelijke premie."

#### **Brondocumenten**

-  behandeling  
nr. 36, blz: 1647-1654
-  voortzetting behandeling  
nr. 36, blz: 1658-1671

#### **Historie**

- **23 juni 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging POH (praktijkondersteuner huisarts) (29.248/29.247) (T01108)**

De minister van VWS vraagt de NZa een overgangsregeling op te stellen voor wijzigingen in de huisartsenbesteding ten aanzien van de POH.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01108
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	overig
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties huisartsen overgangsregeling
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)

### **Uit de stukken**

*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 14*

Minister Klink:



In huidige situatie bestaat er een opslag op het inschrijftarief en een consulttarief voor de POH. Straks in de nieuwe situatie kan de POH via de M&I of via de ketens worden gecontracteerd. Daarom vraag ik de NZa een overgangsregeling voor wijzigingen in de huisartsenbesteding op te stellen. Verzekeraars en aanbieders hebben dan nog wat langer de tijd om contracten met elkaar af te spreken over de POH en M&I.

*Blz. 15*

Minister Klink:

Het is niet mijn bedoeling de huisartsen die zich niet hebben aangesloten bij ketens, maar wel een POH-er in dienst hebben, financieel te duperen. Ik zie juist meer financiële mogelijkheden voor de POH-er dan nu het geval is. De nieuwe regeling biedt volstrekt alle (ook nu al bestaande) mogelijkheden om de POH-er in dienst te houden, ook indien de huisarts niet start met de keten-DBC's. Via de module Modernisering & Innovatie kunnen huisartsen namelijk – onafhankelijk van hun deelname via de ketens per 2010 – met verzekeraars lokaal afspraken maken over hun POH-er. Dit betekent dat huisartsen en verzekeraars lokaal geheel worden vrijgelaten de POH-er te bekostigen via de ketens danwel via de module M&I, afhankelijk van de wijze waarop de huisarts de POH-er in de praktijk wil inzetten. Ik leg dan ook geen financiële beperkingen op ten aanzien van de POH-er. Bovendien ben ik bereid de NZa te vragen rekening te houden met een overgangsregeling voor wat betreft de wijzigingen in de POH module en M&I module. De contractering van de ketens is verder, zoals eerder gezegd, vrijwillig.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS over de brief van de minister van 26 november 2009 inzake keten DBC's en huisartsenbesteding EK 29.247 / 29.248, E
-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van

het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en  
huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C

**Historie**

- **3 november 2009**  
toezegging gedaan



## Toezegging Evaluatie eigen betalingen (31.700 XVI) (T00859)

De minister van VWS zegt de Kamer toe de Eerste Kamer in 2010 een evaluatie van het Centraal Planbureau te sturen inzake eigen betalingen.

### Kerngegevens

Nummer	T00859
Status	openstaand
Datum toezegging	30 september 2008
Deadline	1 juli 2010
Verantwoordelijken	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Kamerleden	prof.dr. K. Putters (PvdA)
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Soort activiteit	Plenaire vergadering
Categorie	evaluatie
Onderwerpen	betalingen evaluatie
Kamerstukken	Begrotingsstaat Volksgezondheid, Welzijn en Sport 2009 (31.700 XVI)

### Uit de stukken

*Handelingen I 2008-2009, nr. 2 - blz. 46 e.v.*

Blz. 80

(...)

Minister Klink


Er is gevraagd naar de eigen betalingen. Ik kan daar uitvoerig bij stilstaan, maar misschien moet ik het kort houden en refereren aan het verzoek dat de heer Putters onlangs gedaan heeft om toch in 2010 de **eigen betalingen te evalueren**. Dat hebben wij ook toegezegd. Dit betreft de eigen bijdrage van mensen en het eigen risico in de Zorgverzekeringswet. Wij willen daar nog eens heel goed naar kijken en dit meenemen in de evaluatie, waarvan ik inmiddels ook het Centraal Planbureau heb gevraagd om ernaar te kijken, zodat wij goede afwegingen kunnen maken.

Blz. 80

De heer Putters (PvdA): Ik ben blij dit te horen van de minister. Hij doelt volgens mij op de motie die ik bij de behandeling van het eigen risico heb ingediend en op de alternatieven waarnaar wij hebben gevraagd. Ik begrijp dat het Centraal Planbureau daar nog eens naar gaat kijken. Heeft de minister enig idee wanneer het CPB op dat punt met resultaten zal komen?

Minister Klink: Ik meen mij te herinneren dat wij "2010" hebben gezegd. Laat ik daar maar consistent in blijven: in 2010 krijgt u een rapportage.

### Brondocumenten

-  voortzetting beleidsdebat "De toekomst van de AWBZ en het functioneren van de WMO" nr. 2, blz: 77-93

### Historie

- 30 september 2008

toezegging gedaan

## **Toezegging 80/20-regel (31.249) (T00878)**

De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen /opmerkingen van de leden Slagter-Roukema, Klein Breteler, Laurier, Meurs en Van den Berg, toe de 80/20-regel te bekijken in het licht van de praktijkervaringen met de contracten die met het CVZ afgesloten zijn en eventueel te heroverwegen.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T00878
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	28 oktober 2008
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	G. van den Berg (SGP) drs. J.J.A.H. Klein Breteler (CDA) drs. J.P. Laurier (GroenLinks) mw. drs. T.M. Slagter-Roukema (SP) mw. prof. dr. P.L. Meurs (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	legisprudentie
<b>Onderwerpen</b>	illegaal verblijf medische zorg
<b>Kamerstukken</b>	Tegemoetkoming in de kosten voor de zorg voor illegale vreemdelingen (31.249)

### **Uit de stukken**

*Handelingen I 2008-2009, nr. 5 - blz.207 e.v.*

(...)

*Blz. 209*

*Mevrouw Slagter-Roukema (SP):* Misschien moet de minister zich ter plekke, in Rotterdam, eens op de hoogte stellen om wat voor mensen het gaat. Dan kan hij misschien direct het punt helder krijgen waarom sommige huisartsen ongelimiteerd illegale patiënten zorg verlenen en niet doorverwijzen naar andere praktijken, waardoor zij ook extra getroffen worden door de 80%-regeling.

*Blz. 211*

*De heer Klein Breteler (CDA):* Daarom vraag ik de minister of het niet verstandiger zou zijn in dergelijke huisartspraktijken met bovengemiddeld aantal illegalen patiënten, ook de zogenaamde niet-direct toegankelijke zorgregeling via contractering door het CVZ van

toepassing te laten zijn. Wil de minister daarnaar nog eens kijken? De stelling dat de vergoeding maximaal 80% is, omdat de overige 20% tot het zogenaamde ondernemersrisico behoort, roept bij mijn fractie vraagtekens op en dit geldt zeker voor de eerder genoemde praktijken.

*Blz. 212*

*De heer Laurier (GroenLinks):* Sprekers voor mij hebben al gewezen op het ondernemersrisico van 20%. Dat is mijn fractie een doorn in het oog. Er zit een merkwaardige dubbelheid in de redenering.

*Blz. 213-214*

*Mevrouw Meurs (PvdA):* In dit wetsvoorstel wordt een onderscheid gemaakt tussen direct toegankelijke en niet-direct toegankelijke zorg. Bij direct toegankelijke zorg gaat het om de huisarts, de kraamzorg, kortom alle vormen van zorg waar men zonder verwijzing toegang toe heeft. De direct toegankelijke zorg wordt voor 80% vergoed en de niet-direct toegankelijke zorg waarvoor het CVZ contracten met zorgaanbieders sluit, wordt 100% vergoed. De minister geeft aan dat hij hierbij uitgaat van de eigen verantwoordelijkheid van de aanbieder en van de illegale vreemdeling en dat het belangrijk is, een prikkel in te bouwen zodat illegalen worden aangespoord een deel van de kosten voor hun rekening te nemen. [...] Waaruit blijkt dat deze prikkel nodig is? [...]

*Blz. 214*

*De heer Van den Berg (SGP):* Aandacht van de minister vragen wij ook voor die huisartsenpraktijken of gezondheidscentra, waar de zorg aan illegalen is geconcentreerd. Dit is het geval in een aantal grote steden en in bepaalde achterstandswijken. Deze praktijken zullen extra zwaar worden getroffen door de 80%-maatregel. Wij vinden dat niet billijk.

*Blz. 234*

*Minister Klink:* Ik wil in het komende jaar ook bekijken hoe een en ander neerslaat in de eerste lijn en wat de ervaringen met de 80% zijn. Ik kijk ook naar het punt dat de heer

Klein Breteler en mevrouw Meurs naar voren hebben gebracht, namelijk concentratie van zorg bij een zorgverlener. Ook ik vind dat een belangrijk punt. Ik sluit niet uit dat, waar de wet nu alleen spreekt van contractering voor niet-toegankelijke zorg, wij volgend jaar kiezen voor een breder bereik. Dan moet er ook in de eerste lijn worden gecontracteerd. De mensen hebben ervaring en expertise opgedaan. Wellicht kan dan geprotocolleerd worden gezien wat er wel en niet te innen valt. Ik wil mijzelf op basis van ervaringsgegevens, en niet pas over drie of vier jaar, snel een beeld vormen van de feitelijke middelen die te achterhalen vallen en het percentage dat wordt vergoed bij de niet-direct toegankelijke zorg.

*Blz. 244*



*Minister Klink:* De 80/20-regel zullen wij bekijken in het licht van de praktijkervaringen met de contracten die met het CVZ afgesloten zijn. [...] Er is nog gesproken over het monitoren van het gebruik van de 80/20-regel. Het grote voordeel van gecontracteerde zorg vind ik dat je veel beter kunt nagaan in hoeverre die 20% evidence based is. Ik zal niet nalaten dat uit te zoeken. Voor zover mogelijk doe ik dat binnen een jaar. Ik zeg de Kamer toe dat wij met de brief over de monitoring zowel de breedte van de vraagstelling als de tijdsduur zullen behandelen. Wat mij betreft gebeurt dat dus binnen een jaar. Een toezegging kan ik nog niet doen. Met mijn ambtelijke ondersteuning moet ik namelijk overleggen in hoeverre dat überhaupt haalbaar is en in hoeverre een jaar voldoende gegevens oplevert voor een goede afweging.


*Blz. 245*

*Minister Klink:* Er is een motie ingediend met het verzoek om de voorgestane wijziging van de Zorgverzekeringswet voor bepaalde huisartspraktijken te heroverwegen. Daarbij gaat het om huisartsen die te maken hebben met een concentratie aan illegalen. Ik gaf al aan dat ik tot een heroverweging wil komen op basis van de resultaten die wij met de monitor waarnemen. Wat mij betreft is er geen principiële barrière om ze ook te contracteren. Sterker, mijn eerste inschatting is dat dat voordelen kan hebben. [...] Het oordeel over de eerste motie laat ik graag over aan de Kamer. Eigenlijk zie ik die als een onderstreping


van datgene wat ik zo-even memoreerde.

#### **Brondocumenten**

-  voortzetting behandeling en stemming (aangenomen, aantekening: VVD)  
nr. 5, blz: 232-245
-  behandeling

- nr. 5, blz: 207-215
-  motie van het lid Klein Breteler (CDA) c.s. inzake een bovenmatig ondernemersrisico voor huisartsen  
EK, F

#### Historie

- **29 september 2009**  
nieuwe status: openstaand  
Voortgang:  
Opmerking: In de brief van 3 juni 2009 (TK, nr. 29689-259) staat dat op deze toezegging nader zal worden ingegaan in de Verzekerdenmonitor van 2010.  
documenten:
  -  verslag schriftelijk overleg commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport inzake toezeggingen  
EK, A
- **28 oktober 2008**  
toezegging gedaan

## **Toezegging Verhouding directeur regionale ambulancevoorziening (rav) en directeur meldkamer (29.835) (T00886)**

De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van een opmerking van het lid Linthorst, toe na twee jaar te bezien of de verhouding tussen de directeur rav en de directeur van de meldkamer toereikend geregeld is.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T00886
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	2 december 2008
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	mw. drs. M.Y. Linthorst (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	evaluatie
<b>Onderwerpen</b>	Regionale Ambulancevoorziening ambulancezorg meldkamers
<b>Kamerstukken</b>	Wet ambulancezorg (29.835)

### **Uit de stukken**

*Handelingen I 2008-2009, nr. 11 [blz. 543-567]*

*Blz. 549*


(...)

Mw. Linthorst (PvdA): Een hiermee samenhangend probleem betreft de verhouding tussen de directeur van de meldkamer en de directeur van de rav. [...] Beide directeuren zijn volgens de minister nevensgeschikt. De leden van mijn fractie vinden dit een lastige en eveneens potentieel conflictrijke constructie.

*Blz. 566*

Minister Klink: De verhouding tussen de directeur rav en de directeur van de meldkamer neem ik zeer serieus. Wij hebben na twee jaar een benchmark en ik stel voor dat wij na die twee jaar ook dit punt als aandachtspunt meenemen en bezien hoe deze verhouding in die twee jaar is geweest. Zo kunnen wij nagaan of deze wettelijke regeling toereikend is om potentiële conflicten te ondervangen of te vermijden.

### **Brondocumenten**

-  behandeling en stemming (met algemene stemmen aangenomen)  
nr. 11, blz: 543-567

### **Historie**

- 2 december 2008  
toezegging gedaan

## Toezegging Brief mantelzorg en vrijwillige inzet 2008-2011 (31.317) (T00993)

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van vragen en opmerkingen van het lid Goyert, toe om de aan de Tweede Kamer beloofde beleidsbrief "Voor elkaar, beleidsbrief mantelzorg en vrijwillige inzet 2008-2011" tegelijkertijd aan de Eerste Kamer te doen toekomen.

### Kerngegevens

Nummer	T00993
Status	openstaand
Datum toezegging	31 maart 2009
Deadline	1 juli 2009
Verantwoordelijken	Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Kamerleden	mw. A.A.E. Goyert (CDA)
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
Soort activiteit	Plenaire vergadering
Categorie	brief/nota
Onderwerpen	mantelzorgers
Kamerstukken	Regeling waardering mantelzorgers (31.317)

### Uit de stukken

*Handelingen I 2008-2009, nr. 27 – blz. 1394-1409*


*Blz. 1401*

(...)

Mw. Goyert (CDA): In de praktijk blijkt het, voor zover mijn informatie reikt, niet zo te werken dat de klachten terecht komen bij de adviesraden waar dit onderwerp aan de orde zou kunnen komen. Dan zou er toch echt een reden voor die adviesraden zijn om die gemeenten erop aan te spreken. In de hele beschrijving van het compliment en de opvang komt dit niet voor. Ik vind het geweldig dat de staatssecretaris het zo naar voren brengt, want zo zou het moeten zijn. Volgens mij functioneert het echter nog niet zo. Komen er richtlijnen? Wat zou de staatssecretaris eraan kunnen doen?

Staatssecretaris Bussemaker: (...) Ik beseft dat het thema mantelzorg niet het eerste is waar gemeenten over het algemeen prioriteit aan geven. Zij hebben hun handen vol gehad aan de huishoudelijke hulp de afgelopen tijd. Juist omdat mijn veronderstelling is dat dit op gemeentelijk niveau niet vanzelf gaat en ik zeer hecht aan mantelzorg en vrijwilligerswerk, acht ik het van het grootste belang om de gemeenten een extra impuls te geven om werk te maken van mantelzorg via de basisfuncties. Daar werkt Mezzo ook aan mee. (...) Wij willen samen met Mezzo specifiek beleid gaan ontwikkelen – wij zijn daar al mee bezig – voor specifieke groepen mantelzorgers. Ik heb de Tweede Kamer al beloofd dat ik haar rond de zomer zal informeren over de stand van zaken rond Voor elkaar, beleidsbrief mantelzorg en vrijwillige inzet 2008-2011, de eerste brief waarin ik het beleid rond mantelzorg en vrijwilligerswerk uiteen heb gezet. In mijn brief zal ik op een aantal punten rond die visie nog eens terugkomen.

### Brondocumenten

-  behandeling en stemming (zonder stemming aangenomen )  
nr. 27, blz: 1394-1409

### Historie

- **29 september 2009**

nieuwe status: openstaand

Voortgang:

Opmerking: De beleidsbrief over mantelzorg en vrijwilligers zal in het najaar 2009 naar de Kamer worden gestuurd.

documenten:

- verslag schriftelijk overleg commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport inzake toezeggingen  
EK, A

- **31 maart 2009**

toezegging gedaan



## **Toezegging incassoactiviteiten (31.736) (T01062)**

Minister Klink zegt toe dat hij erop zal letten, naar aanleiding van een vraag van het lid Putters (PvdA), dat de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zich buigt over de kwestie of er wel voldoende incassoactiviteiten tijdens het traject plaatsvinden. Hij zal erop toezien dat hieruit activiteiten voortvloeien en de Kamer inlichten over de verplichtingen die hieruit voortvloeien.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01062
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	23 juni 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	prof.dr. K. Putters (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	Nederlandse Zorgautoriteit incassoactiviteiten wanbetalers zorgverzekeringen
<b>Kamerstukken</b>	Structurele maatregelen wanbetalers zorgverzekering (31.736)

### **Uit de stukken**

*Handelingen 2008-2009, nr. 36, blz. 1647-1671*

(...)

*Blz. 1669*


De heer Putters (PvdA): "In de tweede plaats hebben wij nog vragen bij de zesmaandentermijn. Wij willen dat wanbetaling zo snel mogelijk wordt tegengegaan. Ondanks de acceptatieplicht van verzekeraars willen wij wel zeker stellen dat zij zich maximaal inspannen om die termijn korter dan zes maanden te laten zijn. Wat zijn nu die voldoende incassoactiviteiten? Wat is dat concreet? Wat moeten ze allemaal doen en is dat zo maximaal?"

(...)

*Blz. 1670*

Minister Klink: "De heer Putters sneed terecht het punt van de voldoende incassoactiviteiten aan. In hoeverre kun je als verzekeraar volstaan met het na twee en vier maanden aanschrijven? Of moet je meer doen gedurende die periode van zes maanden? De NZa zal zich daarover buigen en ik zal erop letten en toezien dat daar activiteiten uit voortvloeien, meer dan alleen maar een kattenbelletje aan onverzekerden met de boodschap: wij melden u wat over een paar maanden. Ik zal erop toezien en de Kamer inlichten over de verplichtingen die daaruit voortvloeien."

### **Brondocumenten**

-  voortzetting behandeling  
nr. 36, blz: 1658-1671

**Historie**

- **23 juni 2009**  
toezegging gedaan

## Toezegging eigen risico en integrale bekostiging (29.248/29.247) (T01110)

De minister van VWS zal met het CVZ de positie van het eigen risico in relatie tot de integrale bekostiging bezien en de Kamer hierover in het voorjaar 2010 nader informeren.

### Kerngegevens

Nummer	T01110
Status	openstaand
Datum toezegging	3 november 2009
Deadline	1 juli 2010
Verantwoordelijken	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
Soort activiteit	Schriftelijk overleg
Categorie	brief/nota
Onderwerpen	Diagnose Behandeling Combinaties eigen risico
Kamerstukken	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)

### Uit de stukken

Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 17-18

Minister Klink:

Het is aan de verzekeraar om uitleg te geven aan patiënten over het wel of niet buiten het eigen risico vallen van zorg. Ik heb u onlangs in een brief aangegeven dat de ketens in 2010 volledig buiten het eigen risico vallen en dat ik de zorgverzekeraars daarvan op de hoogte stel. [...] Zoals ik ook in mijn eerdere brief meldde, ben ik voornemens in het komende jaar met het CVZ de positie van het eigen risico in het licht van de voorziene toekomstige ontwikkelingen rondom de integrale bekostiging nader te beschouwen. Ik zal u hierover in het voorjaar van 2010 nader informeren, als ik namelijk terugkom op het verzoek van uw Kamer (de motie-Putters cs) om varianten van het eigen risico nader te verkennen.

### Brondocumenten

- motie van het lid Putters c.s. inzake een compensatieregeling in 2008  
EK, F
- Besluit houdende wijziging van het Besluit zorgverzekering in verband met de aanpassing van het verplicht eigen risico en de uitbreiding van de groep verzekerden met meerjarige, onvermijdbare zorgkosten die voor een uitkering als bedoeld in artikel 118a van de Zorgverzekeringswet in aanmerking komt (bijlage bij TK 29.689 nr. 194)  
bijlage bij EK 31.094, G
- verslag van het schriftelijk overleg van de commissie voor VWS/JG met de minister van VWS over zijn brief van 23 mei 2008 (TK 29.689) over het verplicht eigen risico en het bijgevoegde ontwerpbesluit  
EK, G
- verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbekostiging  
EK 29.248 / 29.247, C

### Historie

- 3 november 2009

## Toezegging Identificatieplicht BSN (30.380) (T00823)

De minister van VWS zal bij de minister van Justitie navragen in hoeverre de identificatieplicht (in dit wetsvoorstel) interfereert met de bepaling uit het wetboek van strafrecht.

### Kerngegevens

Nummer	T00823
Oorspronkelijke nummer	tz VWS 2008 1
Status	openstaand
Datum toezegging	8 april 2008
Deadline	1 januari 2009
Verantwoordelijken	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Kamerleden	prof. mr. H. Franken (CDA)
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
Soort activiteit	Plenaire vergadering
Categorie	overig
Onderwerpen	burgerservicenummer burgerservicenummer in de zorg identificatieplicht
Kamerstukken	Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg (30.380)

### Uit de stukken

Handelingen EK 2007-2008, nr. 26

*Blz. 1081*

De heer **Franken** (CDA): In de stukken en bij de mondelinge behandeling is mijns inziens afgerekend met het misverstand over toetsingskader en vertrouwensmodel. Het gaat om de eisen aan gebruikers voor een zorgvuldig gebruik om tot privacy en veiligheid te komen. Dat is een normenstelsel. Ik noem dat een toetsingskader. De term vertrouwensmodel vind ik een term uit de zachte sector. Als jurist noem ik het een toetsingskader, in de zin van de normen die moeten worden gehanteerd. Wil de minister zijn collega van Justitie vragen om één van de grote gevaren die op dit punt bestaan, zoveel mogelijk in te dammen met behulp van een bepaling in het Wetboek van Strafrecht? Identiteitsfraude is naar mijn mening één van de delicten die de komende tijd veelvuldig zal voorkomen, grote gevaren met zich brengt en verstrekkende gevolgen zal hebben.

*Blz. 1082*

Minister **Klink**: Ik sluit mij gaarne aan bij de woorden van de heer Franken over een toetsingskader en een vertrouwensmodel. Het is inderdaad een toetsingskader. Voor zover daaruit meer kracht spreekt, sluit ik mij daar nogmaals gaarne bij aan. Ik zal inderdaad met de collega van Justitie bekijken in hoeverre de identificatieplicht die hier speelt, interfereert met de bepaling uit het Wetboek van Strafrecht. Ik zeg toe dat ik dit zal doen.

### Brondocumenten


- behandeling en stemming (zonder stemming aangenomen)  
nr. 26, blz: 1056-1082

### Historie

- **29 september 2009**  
nieuwe status: openstaand

Voortgang:

Opmerking: Deze toezegging zal worden meegenomen in het Voorlopig Verslag Wijziging van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg in verband met de elektronische informatieuitwisseling in de zorg. Het streven is om deze voor november naar de Kamer te sturen.  
documenten:


-  verslag schriftelijk overleg commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport inzake toezeggingen  
EK, A

- **11 mei 2009**

Voortgang:

Opmerking: Een brief aan de Eerste Kamer is in voorbereiding. Deze wordt voor het zomerreces 2009 naar uw Kamer gezonden.

documenten:


-  verslag schriftelijk overleg van de commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de uitvoering van nog openstaande toezeggingen aan de Eerste Kamer  
EK, H

- **9 oktober 2008**

Voortgang:

Opmerking: Dit wordt besproken met het ministerie van Justitie en zal daarna aan uw Kamer worden gemeld in de voortgangsrapportage ICT in de zorg.

documenten:

-  verslag schriftelijk overleg tussen de commissie voor VWS/JG en de secretaris-generaal van het ministerie inzake de openstaande toezeggingen  
EK 31.700 XVI/31.700 XVII, C

- **8 april 2008**

toezegging gedaan

## Toezegging Rapportage effecten wetsvoorstel (31.736) (T01059)

Minister Klink zegt de Kamer toe, naar aanleiding van een verzoek van het lid Putters, over de effecten van onderhavig wetsvoorstel te rapporteren via de VWS-verzekerden monitor.

### Kerngegevens

Nummer	T01059
Status	openstaand
Datum toezegging	23 juni 2009
Deadline	1 januari 2010
Verantwoordelijken	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Kamerleden	prof.dr. K. Putters (PvdA)
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
Soort activiteit	Plenaire vergadering
Categorie	evaluatie
Onderwerpen	evaluatie wanbetalers zorgverzekeringen
Kamerstukken	Structurele maatregelen wanbetalers zorgverzekering (31.736)

### Uit de stukken

*Handelingen 2008-2009, nr. 36, blz. 1647-1671*

(...)

*Blz. 1654*

De heer Putters (PvdA): "Allereerst willen wij het effect van deze wetswijziging op de daling van het aantal wanbetalers graag gerapporteerd krijgen. Wordt met dit wetsvoorstel bereikt wat er mee beoogd wordt?"

(...)

*Blz. 1665*



Minister Klink: "De effecten van het wetsvoorstel zal ik graag rapporteren via de VWS-verzekerdenmonitor. Uiteraard zullen wij de maatregelen bezien, monitoren en evalueren."

(...)

*Blz. 1669*

De heer Putters (PvdA): "Wij danken de minister voor de toezegging dat hij gaat rapporteren of dit tot een afname van het aantal wanbetalers leidt. Daar is het uiteindelijk om te doen, welke route wij ook kiezen. Het moet afnemen en wij willen graag weten of dat gebeurt."

### Brondocumenten

-  behandeling  
nr. 36, blz: 1647-1654
-  voortzetting behandeling  
nr. 36, blz: 1658-1671

**Historie**

- **23 juni 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging ministeriële regeling bronheffing bij bijstandsuitkering (31.736) (T01061)**

Minister Klink zegt de Kamer toe, naar aanleiding van vragen van het lid Putters (PvdA) en het lid Slagter-Roukema (SP) dat bronheffing bij bijstandsuitkeringen de standaardpremie betreft (100% en dus geen opslag van 30% betreft). Deze separate trajecten worden in een ministeriële regeling verankerd zegt de minister toe.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01061
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	23 juni 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	mw. drs. T.M. Slagter-Roukema (SP) prof.dr. K. Putters (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	lagere regelgeving
<b>Onderwerpen</b>	bijstandsuitkering bronheffing wanbetalers zorgverzekeringen
<b>Kamerstukken</b>	Structurele maatregelen wanbetalers zorgverzekering (31.736)

### **Uit de stukken**

*Handelingen 2008-2009, nr. 36, blz. 1647-1671*

*Blz. 1652*

Mevrouw Slagter-Roukema (SP): "De toezegging dat de bestuursrechtelijke premie via bronheffing bij bijstandsuitkeringen beperkt blijft tot de standaardpremie, dus geen opslag van 30%, is niet in het wetsvoorstel geregeld. Wij vinden het een goede toezegging maar hoe wordt dit juridisch geregeld?"

(...)

*Blz. 1653*

De heer Putters (PvdA): "Over de boetes bij wanbetaling heeft de minister toegezegd dat het bij de bronheffing bij bijstandsgerechtigden alleen de standaardpremie betreft en niet een opslag van 30% zoals in andere gevallen. Dat vinden wij een belangrijke toezegging. Het kan immers niet zo zijn dat mensen die onmachtig zijn om hun zorgverzekeringspremie te betalen, bij het verevenen van de betalingsachterstand beneden het sociaal minimum komen. Kan de minister bevestigen dat dit het geval is, ook als er sprake is van boetes?"

(...)

*Blz. 1654*

De heer Putters (PvdA): "De bronheffing vindt plaats op de standaardpremie en bij bijstandsgerechtigden is geen sprake van een opslag van 30%. Ook dat is een belangrijke toezegging, omdat anders in een groot aantal gevallen de hele afflossingscapaciteit in beslag genomen wordt en



de mogelijkheid wordt geblokkeerd om alsnog ook met andere crediteuren tot regelingen te komen om een ontstane betalingsachterstand in te lopen."

(...)

*Blz. 1665*

Minister Klink: "De heer Putters vraagt hoe het zit met wanbetalers met een uitkering. De bronheffing op een uitkering is 100%."

(...)

Minister Klink: "De bronheffing op een uitkering is 100%, de overige 30% wordt door het CJIB geïnd. Daarbij moet ook het CJIB overigens rekening houden met de beslagvrije voet. Ik kan bevestigen dat men niet onder het bestaansminimum kan vallen. Als schuldhulpverlening tot stand komt – dat is al verschillende keren gebezigd – wordt de

restschuld door het CVZ kwijtgescholden."

(...)

*Blz. 1666*

Minister Klink: "Ik kom op de taakverdeling tussen CVZ en CJIB. Het CVZ probeert zo veel mogelijk de bestuursrechtelijke premie via bronheffing te innen. Er gelden uitzonderingen

voor uitkeringsgerechtigden en minvermogenden. Bij hen wordt 100% bronheffing gerealiseerd en het restant wordt via het CJIB geïnd. Als de bronheffing, die 130% dan wel die 100%, echter niet in zijn geheel mogelijk is omdat het inkomen te laag is of omdat het om een student gaat of anderszins, krijgen wij een volledige incasso door het CJIB. Het CVZ voert alleen bronheffing uit als het gehele bedrag kan worden geïnd, 130% dan wel 100%. Wij hebben het dan over degenen die minvermogen of uitkeringsgerechtigd zijn."

Mevrouw Slagter-Roukema (SP): "De minister zegt nu impliciet dat het 100% is bij uitkeringsgerechtigden. Volgens onze informatie staat dat niet in de wet. Ik heb wel ergens gelezen dat het in een ministeriële regeling zou komen te staan, maar het is natuurlijk wel belangrijk dat dit juridisch wordt afgedekt."

Minister Klink: "Wat in de wet staat dan wel een wettelijke grondslag kent, is de beslagvrije voet. Wij hebben hier vrij uitvoerig over gesproken met de minister van Justitie en de minister van Sociale Zaken. Die beslagvrije voet was voor ons de reden dat de 100%- en niet de 130%-inning zou moeten plaatsvinden op het moment dat men minvermogen of uitkeringsgerechtigd is. Daarom separeren wij die andere 30% via het CJIB. Wij zullen in de ministeriële regeling zorgverzekering verankeren dat die 100% en 30% separate trajecten zijn. Nogmaals: los van die regeling is er kennelijk een dwingendrechtelijke reden om te zeggen dat je niet onder die beslagvrije voet kunt. Die 100% zal dus altijd het maximum zijn."

(...)

*Blz. 1668*

Mevrouw Slagter-Roukema (SP): "Hij heeft gezegd dat de 100%-regeling geldt voor de minima, maar dat er sowieso andere wetgeving is die dat waarborgt. Hij gaat het ook expliciet in een ministeriële regeling opnemen."



(...)

*Blz. 1669*

De heer Putters (PvdA): "Dank voor de toezegging dat het bij de bronheffing bij bijstandsgerechtigden

enkel de standaardpremie betreft en niet een opslag van 30%. De minister is er helder over geweest: het staat niet in de wet, maar het komt in een ministeriële regeling. Dat is voor ons afdoende. Wij houden de minister graag aan die toezegging, want wij willen niet dat mensen onder het sociaal minimum terechtkomen."

#### **Brondocumenten**

-  behandeling  
nr. 36, blz: 1647-1654
-  voortzetting behandeling  
nr. 36, blz: 1658-1671

#### **Historie**

- **23 juni 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging administratieve lasten (29.248 /29.247) (T01102)**

De minister van VWS zegt de Kamer toe de administratieve lasten bij de evaluatie te betrekken.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01102
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	evaluatie
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties administratieve lasten evaluatie
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)


### **Uit de stukken**

*Kamerstukken / 2009-2010, C, blz. 14*

Minister Klink:

Voor wat betreft de administratieve lasten die voortvloeien uit de prestatie-indicatoren stel ik het volgende vast. De benodigde data worden door alle zorgaanbieders reeds geregistreerd: het gaat hier om data die de zorgaanbieder inzichtelijk moet hebben om een goede kwaliteit van zorg te kunnen leveren. De extra handeling zit in het aanleveren van die informatie met het oog op de verantwoording van de geleverde kwaliteit. Voor de keten informatie systemen (KIS) die zijn ontwikkeld voor het ondersteunen van de ketenzorg is het rapporteren één van de standaard functies. De impuls die daarmee aan de kwaliteit wordt gegeven, rechtvaardigt deze minimale extra stap. Ik zeg u echter toe dat ik de eerder genoemde evaluatiecommissie zal vragen om dit punt van de administratieve lasten uitdrukkelijk mee te nemen.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C

### **Historie**

- 3 november 2009  
toezegging gedaan

## **Toezegging doelmatig voorschrijven specialisten (29.248/29.247) (T01107)**

De minister van VWS zegt de Kamer toe contact op te nemen met de specialisten om te bewerkstelligen dat zij doelmatiger voorschrijven.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01107
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 juli 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	overig
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties geneesmiddelen medisch specialisten
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)

### **Uit de stukken**


*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 12*

Minister Klink:

Ik ben met u dus van mening dat er nog meer besparingen op de geneesmiddelen zijn te realiseren door ook de specialisten te betrekken bij het doelmatiger gaan voorschrijven.

Ik heb ook toegezegd dat ik de komende periode in overleg zal treden met de Orde van Medisch Specialisten (OMS), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de Koninklijke Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) over de wijze waarop betrokken partijen extra inspanningen kunnen leveren op het doelmatiger voorschrijven.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C

### **Historie**

- 3 november 2009  
toezegging gedaan

## **Toezegging Mogelijke dubbelzinnigheid artikel 67 (28.494/29.359) (T00821)**

De minister van VWS is bereid nogmaals te kijken naar een mogelijke dubbelzinnigheid in artikel 67 (voorschrijven van geneesmiddelen via internet)

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T00821
<b>Oorspronkelijke nummer</b>	tz_VWS_2007_6
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	6 februari 2007
<b>Deadline</b>	1 juli 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	mw. prof.dr. H.M. Dupuis (VVD)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	Geneesmiddelenwet
<b>Kamerstukken</b>	Geneesmiddelenwet (29.359) Wijziging van Hoofdstuk III Wet op de Geneesmiddelenvoorziening en van afdeling 5 van titel 7 van Boek 7 Burgerlijk Wetboek (28.494)

### **Uit de stukken**

Handelingen Eerste Kamer 2006 – 2007, [18]

Blz. 622

Mevrouw Dupuis: Als ze wel door een dokter zouden worden voorgeschreven, zou dat toch beter zijn? Dan is er nog enige medische controle. Laat het dokteren toe op internet; dat is beter dan vrij verkrijgbare middelen, waar ook nog allerlei risico's aan zitten, zoals bij nepfarmaca. Het is dus alleen maar een argument vóór de opheffing van een verbod.

Minister Hoogervorst: De minister van Justitie heeft al gezegd dat de wettekst op een paar punten zal moeten worden verbeterd; zo moeten de sanctiebepalingen met betrekking tot artikel 67 nader worden gezien. Als we daarmee bezig zijn en we verder zijn met de ontwikkeling van het elektronisch patiëntendossier, zal ik bezien of hier iets meer vrijheid kan komen. [...] In het licht van de ontwikkeling van het elektronisch patiëntendossier

zal hier nader naar worden gekeken.

Blz. 625

Mevrouw Dupuis: De minister is niet ingegaan op mijn opmerking dat de formulering van artikel 67 dubbelzinnig is. Dat vraagt bepaald nog aandacht, los van het feit dat wij van mening verschillen over wat goed is voor de mens. Ik begrijp wel dat het artikel hem door de Tweede Kamer in zijn maag is gesplitst. Hij wilde het wetsvoorstel door de Kamer hebben en dat begrijp ik wel. Het is echter significant dat de minister zei dat hij het heeft geaccepteerd, omdat Europa, de KNMG en de inspectie het ook willen.





Blz. 627

Minister Hoogervorst: Ik zeg mevrouw Dupuis toe dat ik naar de eventuele dubbelzinnigheid van artikel 67 nog eens goed zal kijken.

## Brondocumenten

-  voortzetting behandeling en stemming (zonder stemming aangenomen)  
nr. 18, blz. 616-627

## Historie

- **9 maart 2010**  
nieuwe status: openstaand  
Voortgang:  
documenten:
  -  korte aantekening commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
- **11 mei 2009**  
Voortgang:  
Opmerking: In een wetsvoorstel tot wijziging van de Geneesmiddelenwet wordt deze toezegging meegenomen. Dit wetsvoorstel wordt vóór 1 september 2009 ter toetsing aan de Raad van State voorgelegd en daarna naar de Kamer gezonden.  
documenten:
  -  verslag schriftelijk overleg van de commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de uitvoering van nog openstaande toezeggingen aan de Eerste Kamer  
EK, H
- **9 oktober 2008**  
Voortgang:  
Opmerking: Deze toezegging wordt meegenomen in een wetsvoorstel tot wijziging van de Geneesmiddelenwet. Dit wetsvoorstel zal na eind 2008 aan de TK worden gezonden.  
documenten:
  -  verslag schriftelijk overleg tussen de commissie voor VWS/JG en de secretaris-generaal van het ministerie inzake de openstaande toezeggingen  
EK 31.700 XVI/31.700 XVII, C
- **18 februari 2008**  
nieuwe deadline: 1 januari 2009  
Voortgang:  
Opmerking: Wordt meegenomen in een wetsvoorstel tot wijziging van de Geneesmiddelenwet. Dit wetsvoorstel zal vóór de zomer naar de RvS en in het najaar 2008 naar de TK worden gezonden.  
documenten:
  -  brief van de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport met voortgangsinformatie over toezeggingen die door de minister van VWS aan de Kamer zijn gedaan  
EK, C
- **12 juni 2007**  
nieuwe commissie: commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
- **12 juni 2007**  
commissie vervallen: commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- **6 februari 2007**  
toezegging gedaan

## Toezegging Rol provincies (29.835) (T00885)

De minister van VWS zegt de Kamer, naar aanleiding van een opmerking van het lid Klein Breteler, toe dat de provincie drie belangrijke rollen krijgt, namelijk met betrekking tot spreiding en bereikbaarheid, het programma van eisen en de benchmark.

### Kerngegevens

Nummer	T00885
Status	openstaand
Datum toezegging	2 december 2008
Deadline	1 januari 2011
Verantwoordelijken	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Kamerleden	drs. J.J.A.H. Klein Breteler (CDA)
Commissie	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
Soort activiteit	Plenaire vergadering
Categorie	lagere regelgeving
Onderwerpen	ambulancezorg provincies
Kamerstukken	Wet ambulancezorg (29.835)

### Uit de stukken

*Handelingen I 2008-2009, nr. 11 - blz. 545-567*

(...)

*Blz. 545*

Dhr. Klein Breteler (CDA): Dit hebben wij met de minister en onze Kamercommissie ook besproken op 24 juni 2008. In dit overleg heeft de minister een aantal toezeggingen gedaan, te weten: 1. bij de herijking van het landelijk referentiekader zal een vertegenwoordiger van de provincies deelnemen in het expertteam; 2. de provincies worden in staat gesteld, zo zij willen, om de minister te adviseren bij het opstellen van het programma van eisen; 3. er zal een vertegenwoordiger van de provincies deelnemen en adviseren bij de opstelling van de tweejaarlijkse benchmark. Gaarne verzoek ik de minister, wellicht ten overvloede, deze toezeggingen in dit debat te herbevestigen.

*Blz. 554*

Minister Klink: Ik kom toe aan de rol van de provincies. De heer Klein Breteler somde de drie momenten op waarop de provincie #8243 in charge #8243 is, waarbij ik mij ik zou bijna zeggen voor de notulen aansluit. Voor de notulen zeg ik, op grond van het feit dat wij daar eerder over spraken, dat de provincie drie belangrijke rollen krijgt met betrekking tot spreiding en bereikbaarheid, het programma van eisen en de benchmark. Ik hecht eraan dat te melden, op grond van het feit dat provincies vanuit hun expertise en kennis van zaken van de regio een bewezen meerwaarde hebben in dit verband. Ik hecht eraan om ook dat voor de notulen vast te leggen, op grond van het feit dat de provincies zich terecht of ten onrechte niet altijd erkend hebben gevoeld.

### Brondocumenten

- verslag mondeling overleg van de commissie voor VWS/JG met de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de voortgang van de procedure van de Wet ambulancezorg  
EK, N
- behandeling en stemming (met algemene stemmen aangenomen)  
nr. 11, blz: 543-567

## Historie

- 2 december 2008  
toezegging gedaan



## **Toezegging het geven van doelgroepgerichte voorlichting (31.736) (T01060)**

Minister Klink zegt de Kamer toe, naar aanleiding van opmerkingen van het lid Putters en het lid Slagter-Roukema, doelgroepgerichte voorlichting te geven, inclusief preventieve maatregelen bij de zogenoemde 'nulde maand'.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01060
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	23 juni 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	mw. drs. T.M. Slagter-Roukema (SP) prof.dr. K. Putters (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	overig
<b>Onderwerpen</b>	preventieve maatregelen voorlichting wanbetalers zorgverzekeringen
<b>Kamerstukken</b>	Structurele maatregelen wanbetalers zorgverzekering (31.736)

### **Uit de stukken**

*Handelingen 2008-2009, nr. 36, blz. 1647-1671*

(...)

*Blz. 1654*

De heer Putters (PvdA): "Mijn fractie zei het al bij de aanvang van deze inbreng: het kan niet zo zijn dat onze ergernis over wanbetaling vooral leidt tot repressie en te weinig tot actie ter voorkoming van wanbetaling. Voor ons is echter cruciaal dat de minister duidelijk maakt dat er goed geschakeld moet worden met gemeenten, sociale diensten, werkgevers, woningcorporaties en andere instanties om oplopende schulden effectief te voorkomen door passende betalingsregelingen, budgetbegeleiding, doelgroepgerichte voorlichting en automatische incasso, én dat de preferente schuldeis vanuit de zorgpremie daarvoor geen belemmering vormt. Op die punten ontvangen wij graag nog een heldere toezegging."

(...)

*Blz. 1664*

Minister Klink: "In het kader van deze wet zal ik in het najaar in huis-aan-huisbladen en in een landelijke dagblad algemene informatie geven over de maatregelen die worden genomen om wanbetaling tegen te gaan en terug te dringen."

(...)

Mevrouw Slagter-Roukema (SP): "Bij een doelgroepbenadering is het toch heel belangrijk om te kijken naar bijvoorbeeld de groep allochtonen. Mijn ervaring uit mijn dagelijkse praktijk is dat zij er helemaal niets van snappen. Dat kan al een reden zijn waarom er niet wordt betaald. Heel eenvoudige voorlichting over dit onderwerp is heel belangrijk."

Minister Klink: "Het lijkt mij belangrijk om hiermee rekening te houden, ook op het moment dat wij tot die voorlichting overgaan."

(...)

*Blz. 1665*

De heer Putters (PvdA): "Ik wil nog even naar het punt van de voorlichting. Ik neem aan dat ook die preventieve maatregelen een plek krijgen in de voorlichting en dat het niet alleen gaat om: u loopt het risico dat u een boete krijgt."

Minister Klink: "Ik kan er nu natuurlijk makkelijk ja op zeggen, maar ik zal erop letten dat het gebeurt, temeer omdat bij de tweede en vierde maandsmelding de schuldhelpverlening expliciet van betekenis is. Het lijkt mij alleszins redelijk om ook in het kader van de voorlichting erop te wijzen dat schuldhelpverleningstrajecten openstaan voor mensen die er wellicht van schrikken dat men als wanbetaler 130% premie moet betalen."

(...)

Minister Klink: "Laat ik in mijn eigen termen adstrueren wat de heer Putters zegt. Bij een tweede maandsmelding en een vierde maandsmelding is het preventieve karakter van betekenis met betrekking tot schuldhelpverleningstrajecten en het is dan ook alleen maar aan te bevelen om dat in preventieve zin bij de voorlichting al helemaal te doen, dus bij de nulde maand."

(...)

*Blz. 1669*



De heer Putters (PvdA): "Het is belangrijk om zo preventief mogelijk te zijn en te voorkomen dat mensen verder in de schulden raken. Wij zijn blij dat de minister dit ook in de doelgroepgerichte voorlichting een plek wil geven. Wij denken dat er onder de wanbetalers wel degelijk mensen zijn die vroegtijdig wanbetaling willen voorkomen."

(...)

*Blz. 1670*

Minister Klink: "Ik heb aangegeven dat alle betrokkenen na twee en vier maanden een melding krijgen met een verwijzing naar de schuldhelpverleningstrajecten; ik zal inderdaad via de voorlichting gaan werken aan "nulde maands"."

#### **Brondocumenten**

-  behandeling  
nr. 36, blz: 1647-1654
-  voortzetting behandeling  
nr. 36, blz: 1658-1671

#### **Historie**

- **23 juni 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging vrije artsenkeuze (29.248/29.247) (T01109)**

De minister van VWS stemt het punt van vrije artsenkeuze af met de NMa en de evaluatiecommissie, en zal de Kamer van de ontwikkelingen op de hoogte houden.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01109
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties huisartsen patiënten
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)


### **Uit de stukken**

*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 17, 18*

Minister Klink:

In feite is de vrije artsenkeuze niet anders dan bij de andere zorgvormen die worden aangeboden in Nederland. Zorgverzekeraars sluiten contracten met zorgaanbieders over de te leveren zorg in een bepaald gebied. Patiënten zijn te allen tijde vrij bij derden zorg te vragen indien zij dat wenselijk vinden, afhankelijk waar de zorgverzekeraar de contracten heeft afgesloten. Bovendien kunnen zorgaanbieders ook nog terugvallen op de bestaande bekostiging voor chronisch zieken, waarvoor over het algemeen geen contracten hoeven te worden afgesloten. Echter, het punt van keuzevrijheid zal ik afstemmen met de Nederlandse Mededingingsautoriteit (NMa) en uiteraard ook laten bezien door de begeleidingscommissie. Ik houd zowel u als de Tweede Kamer nauwgezet op de hoogte van de ontwikkelingen.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbekostiging  
EK 29.248 / 29.247, C

### **Historie**

- **3 november 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging Boekwaardeproblematiek Uitvoeringsbesluit WTZi (27.659) (T00997)**

Naar aanleiding van vragen van de commissie zal de staatssecretaris van VWS de Kamer informeren over de door de NZa op te stellen overgangsregeling en de hierin opgenomen boekwaardeproblematiek van individuele instellingen.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T00997
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	21 april 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	WTZi bouwregime overgangsregeling
<b>Kamerstukken</b>	Wet toelating zorginstellingen (27.659)


### **Uit de stukken**

*Verslag schriftelijk overleg 2008-2009, 27659, R, p. 3*


### **Staatssecretaris Bussemaker:**

In die overgangsregeling krijgt de «boekwaardeproblematiek» sowieso een plaats. In de loop van dit jaar wordt meer duidelijk over welke andere onderwerpen onderdeel uit zullen gaan maken van een door de NZa op te stellen overgangsregeling. Van nieuwe ontwikkelingen houd ik beide Kamers op de hoogte.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg van de commissie voor VWS/JG met de staatssecretaris van VWS over nadere vragen over het Uitvoeringsbesluit WTZi  
EK, R

### **Historie**

- **29 september 2009**  
nieuwe status: openstaand  
Voortgang:  
documenten:
  -  verslag schriftelijk overleg commissie voor VWS/JG met de secretaris-generaal van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport inzake toezeggingen  
EK, A
- **21 april 2009**  
toezegging gedaan

## Toezegging Gebruik instrumenten in jaarrapportages (31.122) (T01094)

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zegt de Kamer, naar aanleiding van een opmerking van het lid Putters, toe de IGZ te vragen om het gebruik van de instrumenten te evalueren en dit in de jaarrapportages terug te laten komen.

### Kerngegevens


<b>Nummer</b>	T01094
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	26 mei 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Kamerleden</b>	G. van den Berg (SGP) mw. drs. T.M. Slagter-Roukema (SP) mw. mr. P. Swenker (VVD) prof. dr. K.M.L. Leunissen (CDA) prof.dr. K. Putters (PvdA)
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Plenaire vergadering
<b>Categorie</b>	evaluatie
<b>Onderwerpen</b>	IGZ bestuurlijke handhaving evaluatie
<b>Kamerstukken</b>	Uitbreiding bestuurlijke handhaving volksgezondheidswetgeving (31.122)

### Uit de stukken

*Handelingen I 2008-2009, nr. 33 – blz. 1533*

**Minister Klink:** De heer Putters vraagt wanneer wij de instrumenten zullen evalueren. Ik zal de inspectie vragen om die gedurende de eerste jaren na invoering van gebruik steeds te evalueren en daar in de jaarrapportages dusdanig op terug te komen dat het voor mij en voor u een aangrijpingspunt geeft om te bezien in hoeverre we de doelstellingen halen. Die doelstellingen zijn meetbare kwaliteit en normconformiteit van de zijde van de normadressanten#8243 om het maar eens duur te zeggen. Het gaat dan met name om de gebruiksfrequentie van het instrument van de last onder dwangsom, maar ook om de bestuurlijke boete, de snelheid van de inzet daarvan – de huidige drie jaar moet inderdaad worden teruggebracht – en om de vraag in welk soort situaties het instrument daadwerkelijk is ingezet.

### Brondocumenten

-  voortzetting behandeling  
nr. 33, blz: 1525-1537

### Historie

- 26 mei 2009  
toezegging gedaan

## **Toezegging zorgstandaard COPD (29.248/29.247) (T01106)**

De minister van VWS zal de Kamer informeren over de stand van zaken rond de zorgstandaard COPD en de invoering van de keten-DBC COPD.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01106
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 juli 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)



### **Uit de stukken**

*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 10*

Minister Klink:

Ik heb tijdens het Verlengd Algemeen Overleg (VAO) aangegeven dat zowel de standaard voor cardiovasculaire risicomanagement (CVR) als diabeteszorg gereed is. Hiervoor is dus breed draagvlak, waarbij partijen zich aan de inhoud, verbonden van deze standaarden, hebben verbonden. Er is dus sprake van een breed gedragen norm. Voor COPD is dat nog niet het geval, maar ik ga er vanuit dat dit 1 juli wel het geval is. Ik informeer u tijdig hier nader over. In feite verkies ik – op basis van bovenstaande – dus voor een gefaseerde invoering: per 1 januari 2010 diabeteszorg en CRV, en vooralsnog per 1 juli 2010 COPD en (ook afhankelijk van de ontwikkeling van de zorgstandaard) per 1 januari 2011 hartfalen.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C
-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS over de brief van de minister van 23 oktober 2009  
EK 29.247 / 29.248, D

### **Historie**

- **3 november 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging advies basisverzekering (29.248/29.247) (T01104)**

De minister van VWS informeert de Kamer in de loop van 2010 over de conclusies die hij zal verbinden aan het advies van het CVZ over het al dan niet opnemen van zorgonderdelen in de basisverzekering.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01104
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	brief/nota
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties basisverzekering
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)

### **Uit de stukken**


*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 8*

Minister Klink:

In Nederland is het niet automatisch zo dat zorg die in een richtlijn of zorgstandaard wordt beschreven tot het verzekerd pakket behoort. Het wel of niet opnemen van zorg in het basispakket vergt noodzakelijke afwegingen ten aanzien van de doelmatigheid, effectiviteit en budgettaire inpasbaarheid daarvan. Het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) heeft

hierbij een belangrijke adviserende taak. Voor diabeteszorg valt bijvoorbeeld het onderdeel fysiotherapie van de gecombineerde leefstijlinterventie en podotherapie geleverd door een podotherapeut niet onder de Zorgverzekeringswet (Zvw). Ook voor COPD en CVR valt hetzelfde fysiotherapie-onderdeel buiten het pakket. Het CVZ zal in het voorjaar adviseren over het al dan niet opnemen van deze onderdelen in de basisverzekering. Ik zal u in de loop van het volgende jaar informeren over de conclusies die ik daaraan wil verbinden.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C

### **Historie**

- **3 november 2009**  
toezegging gedaan

## **Toezegging plan van aanpak evaluatiecommissie(29.248/29.247) (T01101)**

De minister van VWS stuurt de Kamer het plan van aanpak van de evaluatiecommissie toe; de veldpartijen worden bij de opstelling van dit plan betrokken.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01101
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	3 november 2009
<b>Deadline</b>	1 juli 2010
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	evaluatie
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties evaluatie
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)


### **Uit de stukken**

*Kamerstukken I 2009-2010, C, blz. 11*

Minister Klink:

Ik heb inderdaad toegezegd een evaluatiecommissie op te zetten die tussentijds en na 3 jaar de ontwikkeling zal monitoren. Deze commissie zal breed worden ingezet [...] Ik ben bereid u spoedig, nadat deze commissie formeel is samengesteld, mijn plan van aanpak hierover toe te sturen. Ook bij het opstellen van het plan van aanpak zal ik de veldpartijen betrekken.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS naar aanleiding van het mondeling overleg op 13 oktober 2009 over de voorhang keten DBC's en huisartsenbesteding  
EK 29.248 / 29.247, C

### **Historie**

- **3 november 2009**  
toezegging gedaan



## **Toezegging jaarlijkse rapportage en geen stilzwijgende verlenging (29.248/29.247) (T01111)**

De minister van VWS zegt toe dat de Kamer jaarlijks een rapportage van de evaluatiecommissie zal ontvangen; de ingezette beleidslijn zal na de overgangperiode van drie jaar op basis van de adviezen van de commissie worden beoordeeld.

### **Kerngegevens**

<b>Nummer</b>	T01111
<b>Status</b>	openstaand
<b>Datum toezegging</b>	27 november 2009
<b>Deadline</b>	1 januari 2011
<b>Verantwoordelijken</b>	Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
<b>Commissie</b>	commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport / Jeugd en Gezin (VWS/JG)
<b>Soort activiteit</b>	Schriftelijk overleg
<b>Categorie</b>	evaluatie
<b>Onderwerpen</b>	Diagnose Behandeling Combinaties evaluatie
<b>Kamerstukken</b>	Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's) (29.248 / 29.247)

### **Uit de stukken**

*Kamerstukken I 2009-2010, D, blz. 4*

Minister Klink:



Ten aanzien van uw vraag over de "stilzwijgende verlenging" heb ik aangegeven dat er een evaluatiecommissie wordt ingesteld, die jaarlijks een rapportage aan de Kamer zal sturen, en tevens aan het einde van de overgangperiode zal aangeven of het verantwoord is de overgangperiode te beëindigen. Ik ga er van uit dat ik hiermede invulling geef aan uw verzoek, en zal u ook steeds zelf op de hoogte houden van nadere ontwikkelingen.

*Kamerstukken I 2009-2010, E, blz. 4*

Minister Klink:

De evaluatiecommissie die nu wordt ingesteld, zal in ieder geval de komende drie jaar nauwlettend de ontwikkeling rondom de ketenzorg volgen. Dit betekent dat na drie jaar, op basis van de adviezen van de commissie, zal worden bezien of de ingezette beleidslijn vruchtbaar is en voor de relevante veldpartijen voldoende gedegen is om hun zorgverlening verder op uit te bouwen.

### **Brondocumenten**

-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de staatssecretaris van VWS inzake evaluatie na een jaar van de aanwijzing na een jaar  
EK 29.248 / 31.322, E
-  verslag schriftelijk overleg commissie VWS/JG met de minister van VWS over de brief van de minister van 23 oktober 2009  
EK 29.247 / 29.248, D

### **Historie**

- 27 november 2009  
toezegging gedaan