

Vergaderjaar 2007–2008

22 112

Nieuwe Commissievoorstellen en initiatieven van de lidstaten van de Europese Unie

BK

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

Vastgesteld 18 april 2008

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin¹ heeft in haar vergadering van 1 april 2008 het kabinetsstandpunt op het door de Europese Commissie gepubliceerde witboek Samen werken aan gezondheid: *een EU-strategie 2008–2013*² besproken. Naar aanleiding daarvan heeft zij bij brief van 2 april 2008 de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport haar reactie gestuurd. De minister heeft daarop bij brief van 17 april 2008 gereageerd.

De commissie brengt hiermee verslag uit van het aldus gevoerde schriftelijk overleg.

De griffier a.i. van de commissie,
Van Oort

¹ Samenstelling:

Werner (CDA), Van den Berg (SGP), Dupuis (VVD), vice-voorzitter, Rosenthal (VVD), Swenker (VVD), Tan (PvdA), Van de Beeten (CDA), Slagter-Roukema (SP), voorzitter, Linthorst (PvdA), Biermans (VVD), Putters (PvdA), Leijnse (PvdA), Engels (D66), Thissen (GL), Goyert (CDA), Peters (SP), Quik-Schuijt (SP), Klein Breteler (CDA), Huijbregts-Schiedon (VVD), Laurier (GL), Ten Horn (SP), Meurs (PvdA), Leunissen (CDA), De Vries-Leggedoor (CDA), Koffeman (PvdD), Kuiper (CU), Lagerwerf-Vergunst (CU), De Boer (CU) en Yildirim (Fractie-Yildirim).

² Zie ook dossier E070145 op www.europapoort.nl

BRIEF AAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Den Haag, 2 april 2008

In haar vergadering van 1 april 2008 heeft de commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin het kabinetsstandpunt op het door de Europese Commissie gepubliceerde witboek *Samen werken aan gezondheid: een EU-strategie 2008–2013* besproken.

De commissie deelt de visie van het kabinet dat de organisatie van zorg primair een nationaal beleidsgebied betreft. Op Europees niveau kan slechts sprake zijn van een aanvullende bevoegdheid, op die terreinen waarop een gemeenschappelijke aanpak een evidente meerwaarde boven een nationale aanpak heeft.

De commissie is van mening dat op het gebied van bestrijding van besmettelijke ziekten, public health en geneesmiddelenbeleid sprake kan zijn van een dergelijke meerwaarde en sluit zich in dezen aan bij het standpunt van het kabinet.

Anders dan het kabinet is de commissie van oordeel dat een dreigend personeeltekort in de zorg een nationale aangelegenheid is. De commissie stelt zich hierbij op het standpunt dat harmonisatie van de kwalificatievereisten op het gebied van de zorg (daarentegen) wel een thema voor Europese besluitvorming is.

De commissie ziet het nut van uitwisseling van kennis en ervaringen op internationaal niveau, maar is van mening dat hierbij bij uitstek een rol voor de wetenschap en beroepsgroepen zelf is weggelegd.

Ten slotte stelt de commissie zich op het standpunt dat grensoverschrijdende gezondheidszorg niet Europees, maar bilateraal dient te worden geregeld.

In het vertrouwen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd, verzoek ik u goede nota van de visie van de commissie te nemen.

De griffier a.i. van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin,
Van Oort

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 17 april 2008

Hierbij dank ik u voor uw reactie op het kabinetsstandpunt op het Witboek «Samen werken aan gezondheid». Het stemt mij tot tevredenheid dat u het kabinetsstandpunt in grote lijnen deelt.

Uw Kamer is van mening dat het dreigende personeelstekort in de zorg een nationale aangelegenheid is. Die mening deel ik ook. Ik vind dat arbeidsmigratie niet als oplossing voor Nederlandse personeelsproblemen in de zorg moet worden gezien. Tegelijk kent de Europese Unie wel een interne markt waarbinnen burgers vrij kunnen reizen en vrij hun beroep kunnen uitvoeren (mits zij aan de kwaliteitsvereisten voldoen). Daarmee heeft de personeelsproblematiek ook een Europese dimensie en ik ben van mening dat overleg daarover met mijn Europese collega's van belang is. In deze zin moet u mijn pleidooi voor aandacht voor deze problematiek in het kader van de gezondheidstrategie lezen.

Verder stelt u zich op het standpunt dat problemen rond grensoverschrijdende gezondheidszorg niet communautair, maar bilateraal moeten worden opgelost. In het standpunt dat het kabinet hierover in 2007 heeft ingenomen, wordt benadrukt dat een Europese oplossing meerwaarde moet bieden boven een bilaterale aanpak. Dat standpunt huldig ik nog steeds en zo zal ik een mogelijk voorstel vanuit de Europese Commissie ook beoordelen.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
A. Klink