



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Directie Inhoud Eerste Kamer**

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

datum 8 december 2020

Betreffende wetsvoorstel:

35570 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2021

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 8 december 2020 aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: SP, PvdA, Krol, GroenLinks, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, D66, VVD, SGP, CDA, ChristenUnie, PVV en FvD.

Tegen: PvdD en DENK

Aangenomen amendementen

Artikel 1 Volksgezondheid

5 → **39** (Ploumen en Bergkamp) over budget voor de continuering van het programma Gender en Gezondheid

Beter inspelen op verschillen tussen mannen en vrouwen leidt tot een meer doelmatige gezondheidszorg, een lagere ziektelast en een lager beroep op duurdere zorg. Daarnaast heeft het gevolgen voor de arbeidsmarkt en maatschappelijke gevolgen door de manier waarop naar de verschillen tussen mannen en vrouwen wordt gekeken. Om tot een werkelijk gelijke toegang tot de zorg voor mannen en vrouwen te komen is gendersensitieve zorg noodzakelijk. Hiervoor is meer onderzoek noodzakelijk: onderzoek naar verschillen in diagnose en behandeling tussen mannen en vrouwen en onderzoek naar de wijze waarop wetenschappelijke kennis daadwerkelijk in de zorg kan worden opgenomen. ZonMW voert daartoe het programma Gender en Gezondheid uit. Dit

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 8 december 2020

blad 2

amendement strekt ertoe voor 2021 € 3 miljoen beschikbaar te stellen voor de voortzetting van het programma Gender en Gezondheid. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 1 Volksgezondheid.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en FvD

Artikel 1 Volksgezondheid

Artikel 4 Zorgbreed beleid

59 (Ellemeet en Laan-Geselschap) over structurele financiering van organisatie Zonder Stempel

In Nederland zijn er circa 100.000 LHBTI's met een beperking. Voor deze groep is het vaak lastig om voor hun gevoelens uit te komen. Daarnaast zitten ze vaak in een instelling waarbinnen weinig of geen rekening wordt gehouden met deze gevoelens. Begeleiders weten zich meestal niet goed raad met hun cliënten die LHBTI zijn. De organisatie Zonder Stempel ondersteunt deze mensen, waardoor ze er niet meer alleen voor staan. Dankzij Zonder stempel zijn er mensen die aandacht vragen en opkomen voor deze groep. Zonder Stempel (LFB, Vilans en COC) ondersteunt o.a. ontmoetingscafés en ambassadeurskoppels, bestaande uit een persoon mét en een persoon zonder beperking. Zonder Stempel zorgt o.a. voor coaching, kennis, uitwisseling en ontmoeting voor LHBTI's met een beperking en voor de ambassadeurskoppels, bijvoorbeeld op de Zonder Stempel Dag. Zonder Stempel is een succes en voorziet in een grote behoefte. Om ervoor te zorgen dat de recent opgebouwde infrastructuur kan worden uitgebreid en de groep ook de komende jaren ondersteund wordt, is ondersteuning door VWS onmisbaar. Voor het organiseren van meer dan twintig ontmoetingsgroepen in heel Nederland, het trainen en empoweren van ambassadeursduo's, het onderhouden van een online community en het trainen en begeleiden van begeleiders in de gehandicaptensector is budget nodig. Met dit amendement wordt er structureel € 100.000 vrijgemaakt om de activiteiten van Zonder Stempel voort te zetten, zodat LHBTI's met een beperking er niet alleen voor staan. De dekking voor dit amendement wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van beleidsartikel 1 Volksgezondheid.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, D66, de VVD, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel 1 Volksgezondheid

Artikel 2 Curatieve Zorg

68 (Van der Staaij en Dik-Faber) over middelen voor de voortzetting van het Onderzoeksprogramma Suïcidepreventie

In Nederland overlijden jaarlijks honderden mensen door suïcide. Nog veel vaker vindt een poging tot suïcide plaats. Iedere suïcide(poging) is diep ingrijpend voor de persoon die het betreft en diens omgeving. Daarnaast brengt het hoge (maatschappelijke) kosten met zich mee.

De indieners zijn van mening dat wetenschappelijk onderzoek kan bijdragen in het terugdringen van suïcides. Dit amendement regelt daarom financiële middelen zodat het Onderzoeksprogramma Suïcidepreventie kan worden voortgezet. Dit



datum 8 december 2020

blad 3

onderzoeksprogramma wordt opgesteld door ZonMW in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport. Het programma heeft als doel kennis op te leveren om het aantal suïcides in Nederland te verminderen. Daarbij beoogt het programma dat de opgedane kennis ook daadwerkelijk wordt geïmplementeerd in de praktijk en stimuleert het de samenwerking rond dit thema.

Het onderzoeksprogramma is in 2015 van start gegaan en loopt dit jaar af. Het is wenselijk dat dit programma voor vijf jaar wordt verlengd, complementair aan de derde Landelijke Agenda Suïcidepreventie, die eveneens is vastgesteld voor de periode 2021-2025. Dit amendement regelt dat er in 2021 € 600.000 beschikbaar is voor het Onderzoeksprogramma Suïcidepreventie.

De dekking voor dit amendement wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van beleidsartikel 1 Volksgezondheid.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel 1 Volksgezondheid

Artikel 11 Nog onverdeeld

62 → **70** (Renkema c.s.) over middelen voor programma's en campagnes

Indieners zijn van mening dat voorkomen beter is dan genezen. Corona laat eens te meer het belang van een gezonde leefstijl en voldoende bewegen zien. In het Nationaal Preventieakkoord zijn afspraken gemaakt en ambities opgesteld om roken, problematisch alcoholgebruik en overgewicht tegen te gaan. De ambities reiken tot ver voorbij deze kabinetsperiode. Dit amendement regelt dat de middelen die zijn vrijgemaakt in het Regeerakkoord over 2019 en 2020 in 2021 niet te scherp afnemen. Met deze extra middelen blijft inzet mogelijk om het motiveren te stoppen en het verstrekken van informatie aan rokers die willen stoppen via onder andere de website Ikstopnu en de Stoplijn, tevens kan de effectiviteit van de stoppen-met-rokencampagne verbeterd worden. Verder geeft dit amendement de mogelijkheid tot een extra impuls aan de alcoholcampagne en de keten op het terrein van vroegsignalering en doorverwijzing in verschillende domeinen kan een impuls krijgen zodat mensen met problematische alcoholgebruik op passende wijze geholpen kunnen worden. Ten slotte geeft het amendement de mogelijkheid twee programma's (de Ketenaanpak Overgewicht & Obesitas Volwassenen en 2DiaBeat) verder te ontwikkelen die zorg en ondersteuning van mensen met diabetes en overgewicht verbetert en beschikbaar maakt. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in artikel 11 Nog onverdeeld.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, D66, de VVD en de ChristenUnie

Artikel 2 Curatieve Zorg

Artikel 11 Nog onverdeeld

65 (Bergkamp en Raemakers) over middelen t.b.v. slachtoffers van vrouwelijke genitale verminking

Met dit amendement wordt in 2021 een bedrag van € 125 duizend vrijgemaakt om slachtoffers van vrouwelijke genitale verminking bij een hersteloperatie uit het basispakket uit te zonderen van betaling van het eigen risico.



datum 8 december 2020

blad 4

In Nederland leven naar schatting 41.000 vrouwen die een vorm van genitale verminking hebben ondergaan.¹ Genitale verminking is een zeer ernstige schending van de lichamelijke integriteit van vrouwen en kan leiden tot lichamelijke, psychische en seksuele problemen. De gevolgen moeten zoveel als mogelijk worden beperkt. Vorig jaar werd daarom met het amendement Raemakers/Ploumen² geld vrijgemaakt voor de aanvang van de opzet van een expertisecentrum waar alle benodigde kennis, ervaring en een multidisciplinaire aanpak samenkomen en waar tevens goed follow-up onderzoek wordt verricht. Inmiddels is uit de "Leidraad Medische zorg voor vrouwen en meisjes met vrouwelijke genitale verminking" naar voren gekomen dat voor vrouwen met somatische klachten de hersteloperaties veilig en effectief worden geacht. Het Zorginstituut heeft op basis van de leidraad beoordeeld dat de hersteloperaties voor deze vrouwen daarmee eindelijk onderdeel zijn van het basispakket. Indieners willen in het verlengde daarvan een pilot starten waarbij de slachtoffers van genitale verminking als zij een hersteloperatie uit het basispakket krijgen gecompenseerd worden voor het eigen risico. Zo kan worden gezien of dit een drempel wegneemt om hulp te zoeken, gelijk aan de pilot bij slachtoffers van seksueel geweld. De pilot heeft een looptijd van een jaar en wordt na afloop geëvalueerd. Op basis van de resultaten wordt gezien of een vervolg nodig is. Indieners willen hiermee bewerkstelligen dat financiële redenen nooit een obstakel vormen voor de getroffen vrouwen die herstel zoeken van dit onmenselijk leed.

De dekking van dit amendement wordt voor 2021 gevonden in artikel 11 Nog onverdeeld.

¹ [Pharos, 'Vrouwelijke Genitale Verminking Omvang en risico in Nederland', juni 2019.](#)

² Kamerstukken II 2019/20, 35300 XVI, nr. 133.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

57 (Bergkamp) over middelen voor Roze 50+-ambassadeurs

Met dit amendement wordt beoogd de positie van LHTBI-ouderen in een zorginstelling te ondersteunen. Deze middelen dienen als voortzetting van de financiering van Roze 50+-ambassadeurs. Deze ambassadeurs doen hun werk als onderdeel van het consortium Roze 50+ van ANBO en het COC. Zij verzorgen een netwerkfunctie, maar spelen ook een vertegenwoordigende rol voor de belangen van deze ouderen. Dankzij deze ambassadeurs worden veel activiteiten georganiseerd voor LHBTIouderen waar zij met elkaar in contact kunnen komen. De indienende partij vindt dit van groot belang aangezien het een kwetsbare groep betreft die vaak niet open durft te zijn over zijn/haar seksuele gerichtheid en/of genderidentiteit en/of genderexpressie en relatief vaak problemen ondervindt op het gebied van eenzaamheid. Met een bedrag van € 75.000 wordt verwacht dat de Roze 50+-ambassadeurs voor 2021 voldoende ondersteund worden om hun werk volledig voort te zetten. Het is de bedoeling van de indiener om waar nodig ook in latere jaren middelen



datum 8 december 2020

blad 5

beschikbaar te stellen. In lijn met de begrotingssystematiek ziet dit amendement in beginsel alleen op het jaar 2021. De dekking van dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, D66, de VVD, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

58 (Bergkamp c.s.) over middelen voor de Mantelzorglijn

Met dit amendement wordt in 2021 een bedrag van € 300 duizend vrijgemaakt om de huidige Mantelzorglijn voor mantelzorgers uit te breiden. Momenteel bestaat er reeds een Mantelzorglijn voor mantelzorgers die met vragen zitten, als informatieverstrekking binnen hun cliëntondersteuning. Deze lijn adviseert en informeert mantelzorgers ten aanzien van hun ondersteuning. De organisatie van deze lijn mist op dit moment echter de menskracht om altijd snel en grondig de complexe problemen te kunnen oplossen die ontstaan door de coronacrisis in combinatie met het complexe zorgstelsel. Zo lang als de coronacrisis duurt is extra ondersteuning van mantelzorgers van groot belang, aangezien zij vaak als eerste aangesproken worden als formele zorg wegvalt. De dekking van dit amendement wordt voor 2021 gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning.

Met algemene stemmen aangenomen.

Diverse artikelen

69 (Van Otterloo en Sazias) over middelen voor verschillende vormen van mantelzorgondersteuning

Met dit amendement wordt voor 2021 een bedrag van in totaal € 10 miljoen vrijgemaakt voor de verdere ondersteuning van mantelzorgers en mensen met dementie in Nederland. Met dit amendement worden middelen vrijgemaakt zodat zowel mensen met dementie als mantelzorgers ontzorgd en beter ondersteund worden in de nabije toekomst. Indieners beogen de vrijgemaakte middelen als volgt in te zetten. Mantelzorgers moeten steeds opnieuw «bewijzen» bij instanties dat zij mantelzorgers zijn om in aanmerking te komen voor ondersteuning (parkeervergunning, mantelzorgwoning, ontheffing van de sollicitatieplicht). Indieners willen daarom € 4 miljoen inzetten voor het opstellen van een mantelzorgpaspoort voor meerdere domeinen, en dat erkend wordt door instanties om te voorkomen dat mantelzorgers voor hetzelfde doel langs verschillende loketten en instanties moeten. Ten tweede willen indieners € 2 miljoen inzetten voor het opzetten van een landelijk portal voor mantelzorgondersteuning. Onbewust kan te veel «zorg» leiden tot overbelasting van de mantelzorgers. Daarom moet snel en eenvoudig ondersteuning voorhanden zijn. Vanuit de pilots die nu met succes worden ingezet in de regio's Breda, Moerdijk en Tilburg, wordt met dit amendement een onafhankelijk portal voor alle mantelzorgers in Nederland toegankelijk gemaakt. De website biedt ondersteuningsdiensten aan in de gemeente waar de mantelzorgers woont. Samen met gemeenten en verzekeraars wordt het aanbod aan de «achterkant» gevuld. Tot slot willen indieners € 4 miljoen inzetten voor het opzetten van ontmoetingscentra. Ontmoetingscentra maken het mogelijk dat mantelzorgers van mensen met dementie de



datum 8 december 2020

blad 6

zorg voor hun naaste langer kunnen volhouden én de kwaliteit van leven van mensen met dementie wordt verhoogd. Aansluitend op de ambitie vanuit de nationale dementiestrategie wordt ingezet op meer ontmoetingscentra en zinvolle activiteiten. Het is belangrijk om al in 2021 een begin te maken met de uitbreiding van ontmoetingscentra en het aanbod van zinvolle activiteiten voor (jonge) mensen met dementie en hun mantelzorgers. Verder wordt voor alle ontmoetingscentra een herinneringskoffer beschikbaar gesteld. Het ophalen van die herinneringen is goed voor de naaste. Het geeft zekerheid en zelfvertrouwen om te praten over dingen die men nog wél weet. De dekking wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning en in artikel 11 Nog onverdeeld.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel 4 Zorgbreed beleid

61 (Van den Berg en Dik-Faber) over middelen voor pilots gericht op cross-sectorale gegevensuitwisseling

De zorg in de regio staat de laatste jaren steeds verder onder druk. Knelpunten zijn extra lastig op te lossen in de regio's met een uitgestrekt en dunbevolkt karakter, waardoor reisafstanden van en naar zorgverleners lang zijn. Daarnaast kampen die regio's met moeilijk vervulbare vacatures of dreigende personeelstekorten. Met name de acute zorg is momenteel lastig bereikbaar. Voor een betere afstemming van patiëntenzorg tussen (zorg)aanbieders in en tussen medisch domein en sociaal domein is het versneld doorvoeren van digitalisering van zorg in de regio van essentieel belang om zorg in de regio's in de toekomst beschikbaar, betaalbaar en bereikbaar te houden. Er zijn inmiddels in meerdere regio's mooie initiatieven ontstaan waarin zorgaanbieders meer zijn gaan samenwerken, zoals de Zorgcoalitie in Zeeland, de Zorgtafels in Drenthe en Flevoland, het burgerinitiatief Zorg Zoals de Westfries het Wil, de Levanto-groep Zuid-Limburg en «Domein overstijgend werken» van de gemeente Ede, zorgverzekeraar Menzis en aanbieder Opella. De indieners beogen met dit amendement concrete stappen te zetten om samenwerking tussen zorgverleners over de domeinen heen (Wmo, Jeugdwet, Wlz en Zvw) verder te bevorderen zodat multidisciplinaire diagnostiek, behandeling en nazorg integraal kunnen worden aangeboden en daarbij de ambitie om de overdracht van patiëntinformatie tussen professionals vlekkeloos (warm) én digitaal te laten verlopen. Dit beoogt de kwaliteit van zorg en de effectiviteit te verhogen. Het ontsluiten van informatie tussen aanbieders in de verschillende zorgdomeinen blijft aanzienlijke aanpassingen vragen. Om dit te stimuleren zijn extra financiële middelen nodig. De indieners stellen voor om hiervoor € 1 miljoen te reserveren. Deze middelen zijn bestemd voor pilots die zijn gericht op structurele cross-sectorale gegevensuitwisseling in een nader te kiezen (krimp)regio waar genoemde knelpunten uit het regiobeeld blijken en waar toewijding bij de zorgaanbieders, verzekeraars en patiënten bestaat. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 4 Zorgbreed beleid.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, 50PLUS, DENK, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en FvD



datum 8 december 2020

blad 7

Artikel 4 Zorgbreed beleid

63 (Van den Berg en Veldman) over middelen voor de inzet en toetsing van gezondheidsapps

Met behulp van ICT, eHealth en innovatie kan de zorg veel effectiever worden georganiseerd. Hierbij wordt echter doorgaans gedacht aan innovaties vanuit het perspectief van de zorgaanbieder waarmee werkprocessen verbeterd kunnen worden. Vanuit het patiëntperspectief zijn naar de mening van de indieners ook grote stappen te zetten waardoor mensen regie kunnen houden over de zorg die aan hen geboden wordt. Een goed voorbeeld hiervan is de persoonlijke communicatie omgeving rondom de cliënt zoals OZOverbindzorg. OZOverbindzorg is al in delen van Nederland geïmplementeerd. OZOverbindzorg vormt een netwerk van zorgverleners rondom de cliënt. De zorg, het welzijn en alle betrokken partijen zijn hierdoor voor de cliënt overzichtelijk in beeld. Een ander goed voorbeeld van het inzetten van eHealth vanuit het patiëntperspectief is het gebruik van gezondheidsapps. Er is zeer veel aanbod, maar het vinden van een juiste en betrouwbare app in de standaard appstores is voor burgers nog steeds zeer moeilijk. Er wordt op dit moment een toetsingskader voor gezondheidsapps opgesteld en een advies over het uitvoeren van de daadwerkelijke toetsing van gezondheidsapps. De indieners verzoeken budget beschikbaar te stellen voor deze uitvoeringen en het National eHealth Living Lab (NeLL) op enigerlei wijze bij die beoogde uitvoering te betrekken en verzoekt te organiseren dat digitale persoonlijke communicatie omgevingen voortaan als bewezen technologische innovaties onderdeel uitmaken van de zorg. De indieners stellen daarom voor extra financiële middelen hiervoor in de begroting te reserveren van € 150.000,- De dekking van dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 4.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, 50PLUS, DENK, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel 5 Jeugd

18 (Beukering-Huijbregts en Raemakers) over middelen voor het verhogen van het subsidiebudget voor kennis en informatiebeleid

Met dit amendement wordt het subsidiebudget voor kennis en informatiebeleid (artikel 5.3 Effectief en efficiënt werkend jeugdstelsel) met € 500.000 verhoogd over de jaren 2021 en 2022. Dekking wordt gevonden binnen de juridische vrije ruimte van andere subsidiebudgetten binnen beleidsartikel 5 jeugd. Het gaat hierbij om € 250.000 voor het jaar 2021 en om € 250.000 voor het jaar 2022. Het betreft hiermee een incidentele uitgave.

Met dit amendement beogen de indieners dat er voor het jaar 2020 en 2021 een impuls komt in de ondersteuning van jeugdzorgaanbieders op het gebied van ICT. Onlangs zijn er incidenten geweest van datalekken bij jeugdzorgaanbieders die vrij eenvoudig te voorkomen waren. De Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd heeft op 17 juni 2020 een rapport uitgebracht genaamd 'Extra aandacht nodig voor ICT in de jeugdzorg' waarin onder andere is aangegeven dat een deel van de sector zich niet bewust is van de gangbare normen op het gebied van informatiebeveiliging. 42% van de respondenten die aangeven



datum 8 december 2020

blad 8

beleid te hebben opgesteld voor informatiebeveiliging heeft dit niet gebaseerd op een gangbare norm (18%) óf men weet de gehanteerde norm niet te noemen (26%). In principe zijn organisaties zelf aan zet om hun informatiebeveiliging op orde te brengen. Echter met de voorgestelde subsidiegelden zouden jeugdzorgaanbieders ondersteund kunnen worden, bijvoorbeeld door een derde partij, om informatiebeveiliging op een eerste basisniveau te krijgen. Het kan hierbij bijvoorbeeld gaan om bewustwording van medewerkers, het inrichten van een kwaliteitssysteem voor informatiebeveiliging en voldoen aan minimale beheersmaatregelen. Bij de toekenning van de subsidie zal het aantonen van diensten van algemeen belang toepasbaar zijn. Indien een brancheorganisatie wordt toegewezen als derde partij dan mag verwacht worden dat ondersteuning ook toegankelijk is voor niet-leden van deze brancheorganisatie wanneer daar behoefte voor is.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel 6 Sport en bewegen

40 → 165 → **166** (Van Nispen c.s.) over extra middelen voor de reddingsbrigades

2020 is het derde achtereenvolgende jaar dat de reddingsbrigades vaker uitrukten dan het jaar ervoor. In de zomer van 2020 werden er twee maal zoveel zwemmers uit levensbedreigende situaties gered als in 2019. Het toenemende aantal hulpverleningen door de reddingsbrigades maakt duidelijk dat er meer inzet nodig is om de veiligheid op en langs het water te verbeteren; aan zee, maar ook bij meren, kanalen en rivieren. Indiener vindt het van groot belang dat reddingsbrigades in staat worden gesteld om hun levensreddende werk te kunnen verrichten en door ontwikkelen, en mensen te waarschuwen voor de gevaren van open water en de onberekenbare zee en waar nodig reddend te kunnen optreden.

Een financiële impuls van € 500.000 is nodig om lessen te trekken uit de zomer van 2020 en een tweejarig programma te maken van de talloze suggesties die zijn gedaan ter verbetering van de strandveiligheid, naar aanleiding van de incidenten onder andere op zondag 9 augustus, toen er langs de kust vier mensen verdronken en in datzelfde weekend nog vier mensen in het binnenland. Reddingsbrigade Nederland heeft hiertoe naar aanleiding van een interne evaluatie het tweejarige aanvalsplan 'Het Strand Veilig' opgesteld. Het plan bevat drie heldere lijnen, één richting reddingsbrigades, één richting lokale overheden en één richting de badgast. Het programma beoogt concrete verbeterlagen in communicatieproducten (app, bebording, vlaggen-systematiek), in processen (lokale afstemming) en in voorlichtingsprogramma's (onderwijs, verblijfsrecreanten, doelgroepenbenadering), en bouwt hierin voort op het meer algemene Nationaal Plan Zwemveiligheid. Voor het aanvalsplan werkt de Reddingsbrigade samen met gemeenten, veiligheidsregio's en andere strand bewakende organisaties, zoals de Koninklijke Nederlandse Redding Maatschappij.

Dekking wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 6 Sport en bewegen (€ 250.000) en in artikel 11 Integraal waterbeleid van de departementale begrotingsstaat van het Ministerie van Infrastructuur en Waterstaat (XII) voor het jaar 2021 (tevens € 250.000, zie amendement 35570-XII nr. 89).

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD



datum 8 december 2020

blad 9

Verworpen en ingetrokken amendementen

Artikel 1 Volksgezondheid

19 → 64 → **71** (Renkema en Ellemeet) over middelen voor het Expertisecentrum Euthanasie

Mensen met een psychische aandoening die een euthanasieverzoek doen, moeten inmiddels twee jaar wachten voordat deze in behandeling wordt genomen bij het Expertisecentrum Euthanasie. Uit de door Expertisecentrum Euthanasie begin dit jaar gepubliceerde dossierstudie blijkt dat van de verzoeken die in behandeling worden genomen, uiteindelijk maar 9,5% wordt gehonoreerd. Meer dan 90% van de hulpvragen wordt dus niet gehonoreerd, hetzij door afwijzing gedurende het onderzoekstraject, ofwel op initiatief van de hulpvrager zelf (20%). Dit onderstreept nog maar eens hoe belangrijk het is dat deze mensen de juiste zorg krijgen. De belangrijkste reden voor de opgelopen wachtlijst is dat psychiaters minder vaak zelf euthanasieverzoeken in behandeling nemen en hun patiënten doorverwijzen naar het Expertisecentrum. Psychiaters geven vaak aan dat zij zich niet voldoende bekwaam voelen om met deze verzoeken om te gaan. Het Expertisecentrum Euthanasie stelt zich ten doel om psychiaters te helpen adequater om te gaan met euthanasieverzoeken en het fungeert als vangnet bij gecompliceerde verzoeken. Met dit amendement wordt geld vrijgemaakt zodat het Expertisecentrum Euthanasie de door het centrum opgezette scholing en ondersteunende activiteiten verder kan uitbouwen en kan voortzetten. Psychiaters worden zodoende beter geëquipeerd om met gecompliceerde euthanasieverzoeken om te gaan zodat hun patiënten met een euthanasieverzoek de zorg krijgen die ze nodig hebben. Het Expertisecentrum Euthanasie heeft in 2021 € 750.000 nodig om zijn scholing en ondersteuningsactiviteiten voort te zetten. De daaropvolgende jaren kan de bijdrage worden afgebouwd. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 1 Volksgezondheid.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, de PVV en FvD

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

Artikel 1 Volksgezondheid

67 → **90** (Renkema en Kerstens) over middelen voor winteropvang in de G4-gemeenten

Dit amendement draagt eraan bij dat de G4-gemeenten een doorlopende winteropvangregeling kunnen opstarten voor dak- en thuislozen. Het aantal 'nieuwe daklozen' neemt toe terwijl de financiering om deze mensen op te vangen pas beschikbaar komt bij een landelijke lockdown met het advies 'blijf binnen' conform de laatste richtlijn opvang dak- en thuisloze mensen. Dit amendement van € 3,5 miljoen zorgt ervoor dat er financiële middelen beschikbaar komen voor de G4-gemeenten om de groeiende groep dak- en thuislozen ook tijdens de winter opvang te bieden.

Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 1 Volksgezondheid.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de PVV en FvD



datum 8 december 2020

blad 10

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

Artikel 4 Zorgbreed beleid

66 (Renkema) over middelen voor TOPGGZ-afdelingen

Dit amendement maakt € 11,5 miljoen vrij ten behoeve van de topreferente ggz. De topreferente GGz richt zich op patiënten met een (hoog)complexe zorgvraag, waarvan de wachtlijsten in de GGz tevens het langste zijn. De «infrastructuur» van topreferente ggz-afdelingen wordt niet structureel bekostigd: kosten voor kennisontwikkeling, kennisverspreiding (via consultatie en advies), experimenten en innovaties worden niet vergoed vanuit de dbc's. Instellingen financieren dit momenteel uit eigen middelen en incidentele en ad hoc subsidies. Gezien de financiële situatie van instellingen is dit niet houdbaar. Afgelopen jaar zijn verschillende TOPGGz-afdelingen in de financiële problemen gekomen, waaronder een instelling die kinderen en jongeren met autisme met zeer complexe problematiek behandelde. Dit amendement investeert € 11,5 miljoen om de infrastructurele kant van topreferente ggz te financieren. Dit bedraagt circa € 250.000 per afdeling per jaar. In Nederland zijn nu 46 TOPGGz-afdelingen.

De dekking voor dit amendement kan gevonden door een verlaging van de uitgaven aan de maatschappelijke dienstdienst.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de PVV en FvD

Artikel 4 Zorgbreed beleid

4 (Marijnissen c.s.) over budget voor de verhoging van de salarissen van zorgverleners

Dit amendement regelt dat de salarissen voor zorgverleners structureel worden verhoogd en hun arbeidsvoorwaarden worden verbeterd. Zorgverleners verdienen immers meer dan alleen applaus. Zorgverleners verdienen grote waardering voor hun zware werk onder andere door de voortdurende coronacrisis en vooral voor het werken met gevaar voor eigen gezondheid. Indieners zijn van mening dat er net zo goed voor de zorgverleners gezorgd moet worden als zij dat voor ons doen. Na jarenlange tekorten aan collega's, een te hoge werkdruk en verslechterde arbeidsomstandigheden regelen de indieners dat voor een structurele verhoging van de salarissen en verbetering van de arbeidsvoorwaarden € 2,2 miljard structureel kan worden ingezet met het verzoek aan de regering om bij aanname van het amendement in de jaren daarna een en ander in de begrotingen te verwerken. Deze structurele herwaardering betreft zorgverleners in den brede zoals verpleegkundigen, verzorgenden, helpenden en ondersteunend personeel. Dekking wordt gevonden in de verhoging van het toptarief van de vennootschapsbelasting, waartoe het in te dienen amendement op het Belastingplan 2021 (Kamerstukken II 2020/21, 35 372) dient.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de PVV en FvD



datum 8 december 2020

blad 11

Artikel 4 Zorgbreed beleid

13 → 17 (Hijink c.s.) over middelen voor een zorgbonus voor zorgverleners

Indieners regelen met dit amendement financiële middelen zodat alle zorgverleners in aanmerking komen voor een zorgbonus met een inkomen tot twee keer modaal. Indieners vinden het onacceptabel dat de huidige zorgbonus een vechtbonus is geworden die tot verdeeldheid leidt onder beroepsgroepen in de gezondheidszorg. Zorgverleners verdienen grote waardering voor het werk dat zij doen, zeker in de huidige coronaperiode waar zorgverleners soms met gevaar voor eigen leven moeten werken. Zij verdienen naast structurele waardering, een zorgbonus van € 1.000 belastingvrij in 2020 en € 500 in 2021. Indieners regelen met dit amendement dat de uitgaven van € 720 miljoen voor de zorgbonus in 2021 verhoogd worden met € 150 miljoen. Om de zorgbonus voor alle zorgverleners ook voor 2020 zeker te stellen zullen indieners een amendement op de Tweede incidentele suppletoire begroting van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (Kamerstukken II 2020/21, 35567) indienen. De financiële dekking van dit amendement wordt gevonden in de algemene middelen.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, Krol, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de SGP, de PVV en FvD

Artikel 4 Zorgbreed beleid

42 (Van den Berge en Renkema) over middelen voor het creëren van mbo-stages en leerwerkbanen

Dit amendement dient ter dekking van het amendement dat op de begroting van het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap is ingediend (Kamerstukken II 2020/21, 35570 VIII) dat financiële middelen voor het creëren van mbo-stages en leerwerkbanen regelt. Het doel van het amendement op de begroting van het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap richt zich op dezelfde doelgroep en als iets maatschappelijke betrokkenheid stimuleert en faciliteert, dan is het wel een stage of leerwerkbaan. In die zin past voornoemd amendement volgens indieners in de geest van de geest van de Maatschappelijke Diensttijd.

Het oplopende tekort aan stageplekken en leerwerkbanen voor mbo-studenten is zorgwekkend. Dit jaar is het tekort aan stageplekken en leerwerkbanen in het mbo al opgelopen tot 20.500 (bron: SBB, oktober 2020). De vorige crisis in 2008 heeft laten zien dat stagetekorten in crisistijd leiden tot arbeidsmarkttekorten als de economie weer aantrekt. Dit amendement regelt daarom dat er € 35 miljoen wordt vrijgemaakt uit niet-juridisch verplichte middelen voor het creëren van mbo-stages en leerwerkbanen. Dit bedrag kan de Minister van Onderwijs Cultuur en Wetenschap gebruiken om een stagefonds op te richten voor het aanpakken van stagetekorten in publieke sectoren. Uit dat fonds kan bijvoorbeeld extra stagebegeleiding worden gefinancierd – inclusief creatieve en innovatieve oplossingen - om meer stages mogelijk te maken in tekortsectoren, zoals zorg, welzijn en handhaving.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de PVV en FvD



datum 8 december 2020

blad 12

Artikel 6 Sport en bewegen

41 (Van Nispen) over extra middelen voor inclusieve samenspeelplekken

Ongeveer 100.000 kinderen met een beperking leven vaak in een sociaal isolement omdat zij geen toegang hebben tot geschikte speelplekken en contact met andere kinderen. 85% van de kinderen met een beperking heeft geen vriendje of vriendinnetje in de buurt. Indiener is van mening dat kinderen met een beperking net zoveel recht hebben op goede en geschikte buitenspeelplekken als kinderen zonder een beperking, zodat zij volwaardig kunnen meedoen met hun leeftijdsgenoten. Indiener regelt met dit amendement dat een extra stimulans wordt gegeven om de ambitie te bereiken dat in 2025 alle gemeenten in Nederland minimaal één inclusieve samenspeelplek hebben gerealiseerd. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de onderuitputting in 2020 van de Subsidieregeling stimulering bouw en onderhoud sportaccommodaties (BOSA), welke via de eindejaarsmarge bij de Najaarsnota 2020 wordt meegenomen naar 2021.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, 50PLUS, Van Kooten-Arissen, DENK, de PVV en FvD

Artikel 1 Volksgezondheid

Artikel 4 Zorgbreed beleid

14 (Van Gerven) over middelen voor een revolverend nationaal geneesmiddelenfonds

Met dit amendement worden middelen vrijgemaakt voor een startkapitaal van € 5 miljoen voor een revolverend nationaal geneesmiddelenfonds waarmee publiek geneesmiddelenonderzoek wordt gefinancierd. Hiermee wordt maatschappelijk gewenst geneesmiddelenonderzoek minder afhankelijk van financiering van de farmaceutische industrie en goed geneesmiddelengebruik bevorderd. Het is een eenmalige investering in 2021 aangezien het revolverende karakter van het fonds betekent dat het zichzelf op termijn zal voeden. Dekking voor dit amendement wordt gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 1 Volksgezondheid.

Ingetrokken.