

Bureau Kabinetsformatie  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Aan de minister-president  
minister van Algemene Zaken  
drs. M. Rutte  
Binnenhof 19  
2513 AA Den Haag

Kenmerk: 202401054

Den Haag, 2 mei 2024

Geachte heer Rutte,

Hierbij verzoek ik u de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport te vragen om ten behoeve van onze werkzaamheden ons op de kortst mogelijke termijn, doch uiterlijk maandag 6 mei, te informeren over de volgende vraag:

- Wij ontvangen graag een financiële appreciatie van bijgevoegde voorstellen op VWS-terrein. In hoeverre zitten de voorstellen al in het basispad en zijn de opgenomen bedragen te realiseren?

Eventuele beleidsmatige aandachtspunten kunnen meegegeven worden, maar hebben niet de nadruk van deze uitvraag.

De gevraagde informatie zal worden opgenomen in het archief van de kabinetsformatie dat, op basis van art. 5.4 van de Wet open overheid, niet openbaar is totdat de formatie is afgerond.

Hoogachtend,



R. van Zwol  
Informatieur

PLAAT VWS  
1-3 MRD  
CPB-PROOF  
SAMEN MET BBB

VWS VOORSTEL PLAAT PVV BBB

- Terugdraaien structurele intensivering publieke gezondheid
- Standaardisatie inkoop- en verantwoordingseisen zwv
- Versnellen opschaling digitale zorg in wijkverpleging (zvw)
- Versnellen opschaling digitale zorg in verpleeg- en gehandicaptenzorg (wiz)
- Beperken recht op kraamzorg en inkomensafhankelijke eigen bijdrage
- Wmo, wijkverpleging en verpleeghuizen in 1 ouderenzorgwet
- Beperken toegang wmo inkomens/vermogen
- Gemaximeerde inkomensafhankelijke eigen bijdrage jeugdzorg
- Halveren inhuur externen VWS
- Onafhankelijke indicatiestelling ongecontract wijkverpleging
- Subsidies VWS
  - Generieke korting subsidies (90 mln)
  - Subsidie Sport en Beweging (100 mln)
  - Gezondheid en Sociale Basis (excl preventie) (50 mln)
  - Inclusiviteit (40 mln)
  - Schrappen bijdrage duurzame sportaccommodaties (28 mln)
  - Terugdraaien intensivering patiëntenorganisaties (25 mln)
  - Gezonde leefstijl en gezond gewicht (15 mln)
- Verhogen inkomensafhankelijke eigen bijdrage wmo
- Voorkomen en vroegtijdige signalering van huidkanker
- E-healthtoepassingen jeugdzorg
- Taakstellende ombuiging ZonMW
- Afschaffen particuliere keurmerken in de zorg
- Invoeren verzekeringplicht niet-spoedzorg SOV (illegalen)
- Terugdraaien Green Deal Zorg
- Terugdraaien structurele CA investeringen in sport
- Minder standaardconsulten 0-jarige consultatiebureau
- Meer efficiënt en opdrachtgestuurd werken RIVM

+ D  
envelop  
+

BEZUINIGINGEN

- Behoud volwaardige streekziekenhuizen
- Normaliseren sluis geneesmiddelen
- Normaliseren preferentiebeleid
- Opnemen gordelroosvaccin 60-plussers
- Structurele financiering meerzorg VG7 gehandicaptenzorg (los eindje)
- Structurele financiering Meer tijd voor de patient (huisartsen)
- Afschaffen PKB Valys
- Afschaffen eigen bijdrage kunstgebit
- Terugdraaien doorontwikkeling Kwaliteitskader verpleeghuiszorg (-3000 medewerkers)
- Terugdraaien taakstelling Wiz-behandeling
- Terugdraaien meerjarige contracten met budgetafspraken
- Uitvoeren amendement Dobbe

INTENSIVERINGEN

- Wachttijd verpleeghuis (20.000 wachtenden) oplossen
- itt. Scheiden wonen-zorg (los eindje)
- Heropenen verzorgingshuizen

BUDGETNEUTRAAL

BEZUINIGINGEN  
INTENSIVERINGEN  
SALDO PLAAT

- 370 Lijst informateurs
- 350 CPB\_ZIK\_107
- 210 OB\_7. Wat betekent dit? Ook e-consulten? Soms gewenst. Maar ouderen vaak niet digitaal vaardig, beginnend dementerenden. Of gaat het over de organ
- 270 Wat betekent dit? Ook e-consulten? Bewoners dementerend of verstandelijk beperkt. Of gaat het om de organisatie van zorg?
- 250 CPB\_ZIK\_116
- 170 CPB\_ZIK\_133
- 160 OB\_49
- 130 OB\_75b
- 103 VWS\_13 geeft 10 mln. Jaarrekening VWS 2022, bijlage 8: Inhuur externen zegt totaal 205 mln
- 100 OB\_6 55 mln. Staat op lijst informateurs op 100 mln
- 50 OB\_96, OB\_103 (Let op: dit is elders een tikfout van 900 mln)
- 50 GALA, VWS\_6.4. Sportakkoord Art 6.4 VWS
- 50 GALA, ZIK\_128 VP
- 50 VWS\_3.1. Art 3.1 begroting VWS. Staat op lijst informateurs op 50 mln
- 28 OB\_91var, VWS\_6.4.
- 25 OB\_99 (Dan nog 18 > 25 mln)
- 15 VWS\_1.3
- 80 OB\_74
- 80 CPB\_ZIK\_131
- 50 OB\_80
- 50 OB\_101
- 45 CPB\_ZIK\_1
- 40 OB\_105
- 42 VWS
- 25 OB\_25
- 21 OB\_79
- 20 OB\_100
- 2.814

- 300 Mogelijk al gedekt in basispad. Zit verdere concentratie ziekenhuiszorg (CPB\_ZIK\_38 -300 mln) al in het basispad of niet?
- 200 CPB\_ZIK\_8 Duits model 630 mln. Voorstel: scherpe randjes eraf
- 200 Reguliere geneesmiddelenkortingen (meer dan 2.000) terugdringen. Voorstel: scherpe randjes eraf
- 30 VWS 36410XVI-32. Inhaalcampagne eerste 5 jaar 220 mln per jaar, structureel 30 mln. Nu: 100.000 huisartsbezoeken per jaar. Er is geen geneesmiddel alleen een vaccin.
- 80 VWS 24107-308
- 220 Is eigenlijk gedekt. Wordt gedekt door minder doorverwijzingen naar 2e lijn. Hier is ruzie over.
- 10 Is eigenlijk gedekt. Valys kost 64 mln. 1,5% gebruikers wenst meer kilometers. Beperkt financieel beslag. Dekking opheffen afd. beslismedewerker
- 54 SV 2023Z14132
- 350 VWS 34104-405 Budgettaire bijlage Regeerakkoord Rutte IV, p.5 Voorjaarsnota 2024: meevaller -310 mln + amendement Dobbe 193 mln. am. heeft structurele dekking
- 170 VWS 34104-405
- 135 VWS 34104-405
- 193 Amendement Dobbe 36410XVI-36 heeft structurele dekking (inhuur externen rijksbreed 2,6 mrd).
- 1.444

- 1.360 DOORREKENING CPB ONVOLLEDIG CPB\_ZIK\_5, ZIK\_5 Hoogte indicatie bepaalt urgentie
- 1.200 DOORREKENING CPB ONVOLLEDIG Budgettaire bijlage regeerakkoord Rutte IV, p. 5
- 600 DOORREKENING CPB ONVOLLEDIG. CPB\_ZIK\_20. Hoogte indicatie bepaalt urgentie
- nul ESB 4765, jaargang 103, Empirische analyse Thuiszorg is niet altijd goedkoper dan verpleeghuis. 110 psychiatrische patienten in TBS. 10% E33-meldingen dementerenden.

-2.814  
1.444  
-1.370

PVV  
DRIVE

Algemeen  
PLAAT: houdbaarheid VWS verbeteren  
Geen 28.7 jaars in startnota Ruffe IV

Intensiveren en base eindjes VWS  
Afschaffen eigen risico  
w. Gevoelig I&B, normale/premie en zorgbeslag  
w. Lastenverzwaring burgers en bedrijven om saldo effect te realiseren

Behoud vroegejarige zorgaanbieders  
Normaliseren thuis geneesmiddelen  
Normaliseren profenidolobol  
Openeren geneesmiddelen 50-plaats  
Structurele financiering meerzorg VG7 gehandicaptenzorg (os einde  
Structurele financiering Meer tijd voor de patiënt (huzeren)  
Afschaffen FK3 Vals  
Afschaffen eigen bijdrage kunstzinnig  
Terugdraaien doorontwikkeling Kwaliteitszeker verpleeghuiszorg (-3000 medewerkers)  
Terugdraaien taakstelling Wlz-behandeling  
Terugdraaien meerjarige contracten met budgetafspraken  
Uitvoeren amendement Dobbe

Wachttijd verpleeghuis (20000 wachtenden) oplossen  
w. Schakelen tussen-zorg (os einde)  
Heropenen verzorgingshuizen

Accepteren bezuiniging Neudorp (os einde)

Tandarts in basispakket  
Pandemieke paraatheid

Machtsvermeerdering salarissen midden loongroep  
Weten moet lonen deeltijdfactor van 0.68 naar 0.8

Openeren gezondheidskosten  
Openeren ES-voet

Bezuinigingen  
Groot zorg binnen doel bbb

Ramingen: gemeente extra zorgmedewerkers komen er niet bij  
Halveren administratieve  
Doorekemen I&B (os van hoofdenakkoord)  
Substitutie De Juste Zorg op de Juste Plek (tot 2.7 mrd)  
Puzzende zorg (tot 1.3 mrd)  
Digitisering (tot 1.9 mrd)  
Zelfsturende teams wijkverpleeg (3 lov 2 in zorg)  
Overheadnorm langdurige zorg (16,8% > 7%)  
Nieuwe medisch specialisten in loondienst

Terugdraaien structurele intensivering publieke gezondheids  
Standaardisatie inkoop- en verantwoordingszaken  
Verstellen opschaling digitale zorg in wijkverpleeg (zvw)  
Verstellen opschaling digitale zorg in verpleeg- en gehandicaptenzorg (wlc)  
Beperken recht op bezetting en inkomensafhankelijke eigen bijdrage  
Wmo, wijkverpleeg en verpleeghuizen in 1 onderzorgtype  
Beperken toegang wmo inkomens/vermogen  
Gemaatigde inkomensafhankelijke eigen bijdrage jeugdzorg  
Halveren inhuur externen VWS  
Oudhulpelijke indicatiestelling ongecontracteerde wijkverpleeg  
Subsidies VWS  
- Generieke kortingsubsidie (90 min)  
- Subsidie loont en bewegen (100 min)  
- Gezondheid en Sociale Basis (sexl/vakpreventie) (50 min)  
- Inklusiviteit (40 min)  
- Schrijven bijdrage duurzame sportaccommodaties (28 min)  
- Terugdraaien intensivering patiëntenorganisaties (25 min)  
- Gezonde leefwijze en gezond gewicht (15 min)  
- Verhoging inkomensafhankelijke eigen bijdrage wmo  
- Voorkomen en vroegtijdige opsporing van huisdieren  
- E-healthtoeslagen in jeugdzorg  
- Taakstelling omvang ZonMw  
- Afschaffen particuliere keurmerken in de zorg  
- Invouren verzekeringplicht niet-toezicht zorg (algemeen)  
- Terugdraaien Stren Deal Zorg  
- Terugdraaien structurele CA investeringen in sport  
- Minder standaardconsulten 0-jarige consultatiebureau  
- Meer efficiënt en opdrachtgevoelend werken RUVW

1.300 De houdbaarheid van de zorgkosten lood zich vervult opomdat omringen te hoog zijn. 1) voorbeje jaren 17 met nu. VWS start overleg met CPB over algemeen beeld houdbaarheid zorgkosten  
omringen, postpositie, maatregelen enz/ met kosten doorstromen, etc.  
PM Meevalers zorg niet meer afnemen, maar zoals normaal moeten voor gemeedering en verdediging slimmer noodzakelijke investeringen (recht afstufen eigen risico) TK bezit over urgentie

struc.  
6.000 DOORREKENING CPB VWS/DOERD. 6.8 mrd. Gezondheidskosten Footman. 3.3 mrd. Meerkosten extra capaciteit MSZ met aanpak. Langere wachtlijst. Truigt bespaat urgentie  
715 informateur  
715 informateur  
6.800

300 Mogelijk al gedeelt in basispak. Zit vertere concentratie patiëntenzorg (CPB\_ZK\_38-300 min) al in het basispak of niet!  
300 ZK\_3 Duit model 930 min. Voorstel: scherpe randjes eraf  
300 Ingeleerde geneesmiddelenkortingen (meer dan 2.000) terugkrijgen. Voorstel: scherpe randjes eraf  
300 VWS 364100V-82. Inhoudskampagne eerste 3 jaar 220 per jaar. Nu: 100.000 huisartsbezoeken per jaar. Er is geen geneesmiddel alleen een vaccin.  
300 VWS 24107-308  
300 is eigenlijk gedeelt. Wordt gedeelt door minder doorverwijzingen naar 3e lijn. Maar is nu te laat.  
300 is eigenlijk gedeelt. Valys kost 64 min. 1.5% gebruikers want meer kilometers. Beperk financieel beslag. Dekking opheffen eht. lediemedewerker  
300 SV 2023214132  
300 VWS 34104-403 Budgettaire bijlage Regeneratoord Ruffe IV, p.5 Voorjaarsnota 2024: meevalers -810 mln + amendement Dobbe 893 mln. am. heeft structurele dekking  
170 VWS 34104-405  
170 VWS 34104-405  
170 Amendement Dobbe 364100V-36 heeft structurele dekking (Inhuur externen tjk/breed 2,6 mrd).  
1.444

1.300 DOORREKENING CPB/OWVLEIDING CPB\_ZK\_5\_ZK\_5 Hoogte indicatie bepaalt urgentie  
-1.300 DOORREKENING CPB/OWVLEIDING Budgettaire bijlage Regeneratoord Ruffe IV, p.5  
600 DOORREKENING CPB/OWVLEIDING CPB\_ZK\_30 Hoogte indicatie bepaalt urgentie  
0 ESB 4785, jaargang 103, Empirische analyse Thuiszorg met tijdspool voor verpleeghuis. 110 psychische patiënten in TBS. 10% E33-meldingen demerterenden

511 Budgettaire bijlage Regeneratoord Ruffe IV, p.10. Geen eigen bijdrage, maar verklaren doelgroep wegens forse personeelskosten  
1.500 CPB\_ZK\_112. Openeren in basispakket bij toekomstige structurele meevalers.  
2.000 Huidig budget (300 mrd) fors opopenen bij toekomstige structurele meevalers. Zorginnovatie van zorgverleners, bedden, beschermingsmiddelen, medicijnen en apparatuur in eigen land/bespaar. Verplichte CO2-reductie bespaaringsmaatregelen

3.500 ODA-basispak? Verouderde cijfers door forse (hoewel niet volledige) inflexiecorrectie ODI  
4.600 ODA-basispak? SV 202328461. Meer salaris uitbetalen aan 1,4 mln zorgmedewerkers. Verzamelinkomen voor het met kwijtrafen van toelagen is reeds ooghoofd  
0 Opgenomen in voorjaarsnota 2024. VWS 364100V-92. Eerste jaar 50 mln, 2e en 3e jaar 10-20 mln, struc 13 mln, dat is 12 mln minder dan huidige voors  
0 Opgenomen in voorjaarsnota 2024. Schelk bijna 2.000 patiëntenuitbetalingen balies per jaar en daarmee enorm veel tract kinder- en verpleeghuiszorg

-4.300 OB\_pand. Voorwaarden Gebaseerd op leerstellingen VWS. Bij overvloedig ruurt TK bij. Afpraak vervalt bij gezondheidsrisico. Herzien bij afvalten groei bij

PM (nog) niet doorgeleend CPB. I&B, ESR, PVV. verwachtte structurele meevaler 4.5 mrd tot 2033, alleen ouderenzorg 15 mrd tot 2040, zorgbreed 26,5 mrd tot 2040  
PM (nog) niet doorgeleend CPB. 1,4 mrd medev 40%. Halveren naar 20% is gratis 60.000 extra medewerkers erbij zonder 1 cent/medewerker erbij.  
PM (nog) niet doorgeleend CPB. Onder andere:  
PM tot -2.7 mrd, -0.3 mrd I&B. Substantieel Potentiaal, I&B  
PM tot -1.9 mrd, -0.3 mrd I&B. Gevoelige potentiële effectieve zorg, I&B  
PM tot 1.9 mrd. Gevoelig potentiële digitale zorg, I&B  
PM (nog) niet doorgeleend CPB. Van 3 naar 2 mrd + 1 mrd Maatschappelijke Businesscase Buurtzorg Nederland  
PM (nog) niet doorgeleend CPB. Met behoud van salaris gratis naar personeel verlocen  
340 Of\_3a. Struc ligt ver in de toekomst

-370 Lijst informateurs  
-380 CPB\_ZK\_107  
-380 OB\_3. Wat betekent dit? Ook e-consulten? Soms gewenst. Maar oudere vaak niet digitaal vaardig. beginnend demerterenden. Of gaat het over de organisatie van de zorg?  
-370 Wat betekent dit? Ook e-consulten? Bewoners demerterend of verstandelijk beperkt. Of gaat het om de organisatie van de zorg?  
-390 CPB\_ZK\_118  
-180 CPB\_ZK\_139  
-380 OB\_49  
-110 OB\_75b  
-328 VWS\_13 geeft 10 mln. Jaarvisie van VWS 2021, bijlage B. Inhuur externen zegt totaal 295 ml  
-100 OB\_3 55 mln Staat op lijst informateurs op 100 ml  
-40 OB\_H, OB\_103 (let op: dit is elders een tiktout van 100 mln)  
-40 GALA\_VWS\_1.4. Sportakkoord Art 6.1 VWS  
-40 GALA\_ZK\_128 VP  
-40 VWS\_3.1. Art 3.1 begroting VWS. Staat op lijst informateurs op 50 ml  
-40 OB\_Steve\_VWS\_4.4.  
-25 OB\_R9 (Dan nog 18 + 25 mln)  
-15 VWS\_1.3  
-40 OB\_74  
-40 CPB\_ZK\_131  
-60 OB\_40  
-40 OB\_101  
-45 CPB\_ZK\_1  
-40 OB\_106  
-40 VWS  
-25 OB\_25  
-21 OB\_79  
-20 OB\_300  
-3.814

Nb.1. Inflatie (aanbijstelling +9 mrd), groei kbp (gast goed) en mass-immigratie (+1 mln zorgzorgers in 3 jaren) zijn van veel grotere invloed op betaalbaarheid van de zorg dan portopolitiek  
Nb.2. Postpositiekosten kosten elders opdoemen. Suten verzorgingshuis 0,3 mrd (therapeuten 0,1 mrd) overvloedig doorgeleend (Een CPB niks aan doen). Somsen druppeltje op glasvolle zorgkosten van 100 mrd. ESB kosten verpleeghuis of thuis een hoog. Inkomend B) naar patiëntenuitbetaling (21 dr.) oudere SEH erg hoog. 110 psychische patiënten in TBS (zonder voorzorging). 10% E33-meldingen politie demerterenden. Geen beschermde plek meer voor 80.000 oudere. Verzorgers die huizen lang moeten (op 1 lokale werken. Wat zijn er erms opgeschoten?