

Vergaderjaar 2000–2001

27 400 XVI

Vaststelling van de begroting van de uitgaven en de ontvangsten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2001

Nr. 2

MEMORIE VAN TOELICHTING

Inhoudsopgave

	Blz.		Blz.
A. TOELICHTING OP DE WETSARTIKELEN	3	2. Toelichting op wetsartikel 1 (uitgaven/verplichtingen)	33
Wetsartikelen 1, 2, en 4			
B. BELEIDSAGENDA	6	<i>Hoofdbeleidsterrein 22 Algemeen</i>	33
1. Inleiding	6	22.01 Personeel en materieel algemeen	34
2. VWS en zijn omgeving	6	22.02 VUT-uitkeringen en suppletie wachtgelden	
2.1 Terugblik	6	trendvolgers	39
2.2 De rol van het individu	8	22.03 Loonbijstelling	40
2.3 Nederland vergeleken met andere landen	9	22.04 Prijsbijstelling	41
2.4 De gevolgen van economische voorspoed	10	22.05 Onvoorzien	41
3. Activiteiten in 2001	11	22.06 Sociaal en Cultureel Planbureau	42
3.1 Volksgezondheid: naar een gezondere bevolking	11	22.07 Inspectie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming	44
3.2 Gezondheidszorg: verzorging, behandeling en genezing	15	22.08 Internationale samenwerking en infrastructuur	47
3.2.1 Informatievoorziening	18	22.09 Adviesraden	48
3.2.2 Technologie: mag alles wat kan?	18	22.09.01 Raad voor de Maatschappelijke ontwikkeling	50
3.2.3 Arbeidsmarktbeleid	19	22.09.02 Raad voor de Volksgezondheid en Zorg	51
3.3 Sociale kwaliteit	20	22.09.03 Gezondheidsraad	52
4. Bestuurlijke vormgeving	23	22.09.04 Raad voor Gezondheidsonderzoek	54
4.1 Toekomst Zorgstelsel	24	<i>Hoofdbeleidsterrein 23 Inspectie voor de Gezondheidszorg</i>	56
4.2 Toezicht en inspectie	25	23.01 Personeel en materieel Inspectie Gezondheidszorg	56
C. TOELICHTING PER BEGROTINGSARTIKEL	26		
1. Inleiding	26	<i>Hoofdbeleidsterrein 24 Welzijn</i>	63
1.1 Leeswijzer bij de Artikelsgewijze Toelichting (AGT) 2001	26	24.02 Ouderenbeleid	63
1.2 Budgettaire kaders	26	24.03 Gehandicaptenbeleid	67
1.3 Toelichting prestatiegegevens	27	24.04 Jeugdbeleid	71
1.4 De geïntegreerde verplichtingen-kas-administratie	28	24.05 Verzetsdeelnemers, vervolgd en burgeroorlogsgetroffenen	84
1.5 Grote stedenbeleid (GSB)	29	24.07 Sportbeleid	93
1.6 Aansluitingstabel Begrotingswet 2000 en Ontwerpbegroting 2001	30	24.08 Garantie van leningen en aflossingen welzijn	99
		24.09 Sociaal Beleid	101
		24.10 Vrouwenopvang, Maatschappelijke opvang en Verslavingszorg	107
		<i>Hoofdbeleidsterrein 25 Volksgezondheid</i>	110
		25.01 Volksgezondheid algemeen	110
		25.02 Volksgezondheidsbeleid	114

	Blz.		Blz.
25.02 01	Wet orgaandonatie en medische ethiek	114	
25.02 02	Onderzoeksinstituten en ontwikkelingswerk	115	
25.02 03	Tweedelijnszorg	116	
25.02 04	Eerstelijnszorg	117	
25.02 06	Geestelijke volksgezondheid	118	
25.02 07	Drug- en alcoholbeleid	119	
25.02 11	Genees- en hulpmiddelen	121	
25.02 12	Illegalenfonds	123	
25.02 13	Projecten, experimenten en onderzoek	123	
25.02 15	Gezondheidsbeleid	127	
25.02 16	Nazorg bij rampen	131	
25.03	Rijksbijdragen volksgezondheid	132	
25.04	Garantie van rente en aflossingen van leningen volksgezondheid	137	
<i>Hoofdbeleidsterrein 26 Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken</i>		139	
26.02	Bijdrage aan Agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken	139	
<i>Hoofdbeleidsterrein 27 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu</i>		141	
27.01	Personeel en materieel Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	143	
3.	Toelichting op wetsartikel 2 (ontvangsten)	152	
<i>Hoofdbeleidsterrein 22 Algemeen</i>		152	
22.01	Algemeen	152	
22.02	Overige ontvangsten andere begrotingen en organisaties	153	
<i>Hoofdbeleidsterrein 23 Staatstoezicht op de Volksgezondheid</i>		155	
23.01	Inspectie gezondheidszorg	155	
<i>Hoofdbeleidsterrein 24 Welzijn</i>		158	
24.01	Welzijn algemeen	158	
24.02	Bijdrage van andere begrotingen	159	
<i>Hoofdbeleidsterrein 25 Volksgezondheid</i>		163	
25.01	Volksgezondheid	163	
25.02	Medische tuchtwet	165	
25.04	Terugbetaling op effectief geworden garanties	166	
25.06	Verrekening met agentschap CBG	166	
<i>Hoofdbeleidsterrein 26 Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken</i>			168
26.02	Ontvangsten van agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken		168
<i>Hoofdbeleidsterrein 27 Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu</i>			169
27.01	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu		169
27.02	Bijdrage van begroting XI inzake het RIVM		171
4.	Toelichting op wetsartikel 4 (agentschappen)		173
	Agentschappen		173
	Agentschap College ter beoordeling van Geneesmiddelen		173
	Agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken		182
D.	BIJLAGEN		
1A	Overzicht inzake personeelssterkte VWS		190
1B	Overzicht inzake personeelssterkte agentschappen VWS		193
2A	Tot stand gekomen wetgeving		194
2B	Bij de Staten-Generaal aanhangige wetgeving		195
2C	In voorbereiding zijnde wetsvoorstellen		196
2D	Zelfstandige bestuursorganen ressorterend onder VWS		199
3A	Door de Staten-Generaal aanvaarde moties		201
3B	Door bewindslieden gedane toezeggingen		209
4	Circulaires		212
5	Aanbevelingen Nationale Ombudsman		213
6	Subsidiebijlage		214
7	Beleidsevaluatie		229
8	Economische en functionele classificaties		253
9	Voorlichtingsuitgaven		256
10	Convenanten		257
11	Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel met economische en functionele classificaties		259
12	Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel met economische en functionele classificaties		264
13	Conversietabel artikelen (onderdelen)		267
14	Sociaal en Cultureel Planbureau		268
15	Commissie voor Sociaal en Cultureel Beleid		270
16	Afkortingen		272
	Index		277

A. TOELICHTING OP DE WETSARTIKELEN

Wetsartikelen 1 en 2 (uitgaven/verplichtingen en ontvangsten)

De begrotingen die onderdeel uitmaken van de Rijksbegroting, worden op grond van artikel 1, derde lid, van de Comptabiliteitswet elk afzonderlijk bij de wet vastgesteld. Het onderhavige wetsvoorstel strekt ertoe om de begroting van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor het jaar 2001 vast te stellen.

Alle voor dit jaar vastgestelde begrotingswetten tezamen vormen de Rijksbegroting voor het jaar 2001. Een toelichting bij de Rijksbegroting als geheel is opgenomen in de Miljoenennota 2001.

Met de vaststelling van deze wetsartikelen wordt de in de begrotingsstaat opgenomen begroting van de uitgaven en de ontvangsten voor het jaar 2001 vastgesteld. De in die begroting opgenomen begrotingsartikelen worden door middel van een algemene toelichting en een toelichting per begrotingsartikel toegelicht in de onderdelen B en C van deze memorie van toelichting.

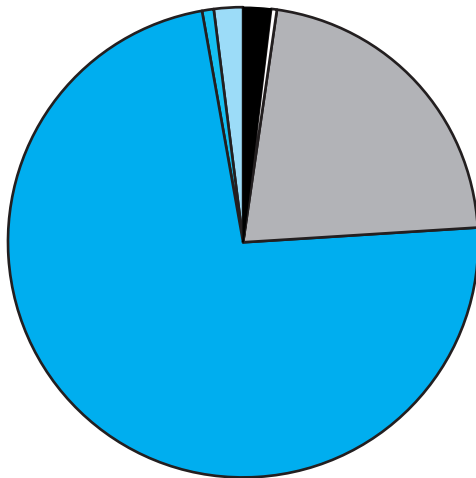
Wetsartikel 4

Met de vaststelling van dit wetsartikel wordt de in de begrotingsstaat opgenomen begroting van baten en lasten en van kapitaaluitgaven en ontvangsten van zowel het agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen als het agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire zaken voor het jaar 2001 vastgesteld. De in die begroting opgenomen begrotingsartikelen worden door middel van een algemene toelichting en een toelichting per begrotingsartikel toegelicht in onderdeel D van deze memorie van toelichting.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. Borst-Eilers

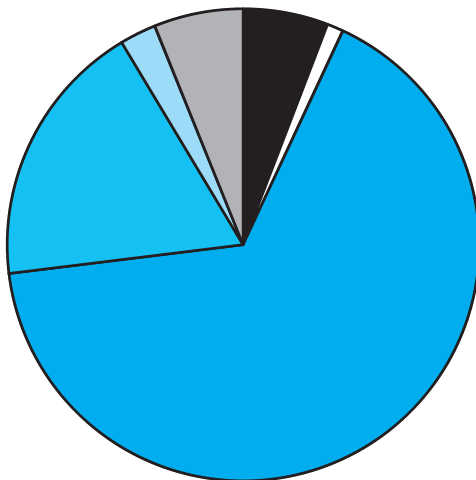
Het advies van de Raad van State wordt niet openbaar gemaakt op grond van het bepaalde in artikel 25a, derde lid, onder b, van de Wet op de Raad van State.

Uitgaven naar hoofdbeleidsterrein, totaal 15,54 miljard NLG



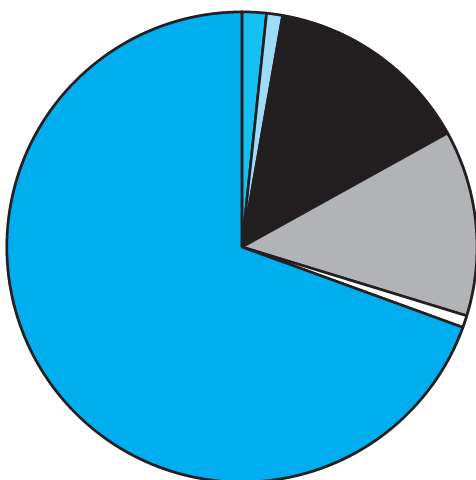
- 22 - Algemeen (1,9%)
- 23 - Inspectie voor de Gezondheidszorg (0,4%)
- 24 - Welzijn (21,7%)
- 25 - Volksgezondheid (73,2%)
- 26 - Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken (0,8%)
- 27 - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (2%)

Uitgaven exclusief de Rijksbijdragen ziektekosten naar hoofdbeleidsterrein, totaal 5,12 miljard NLG



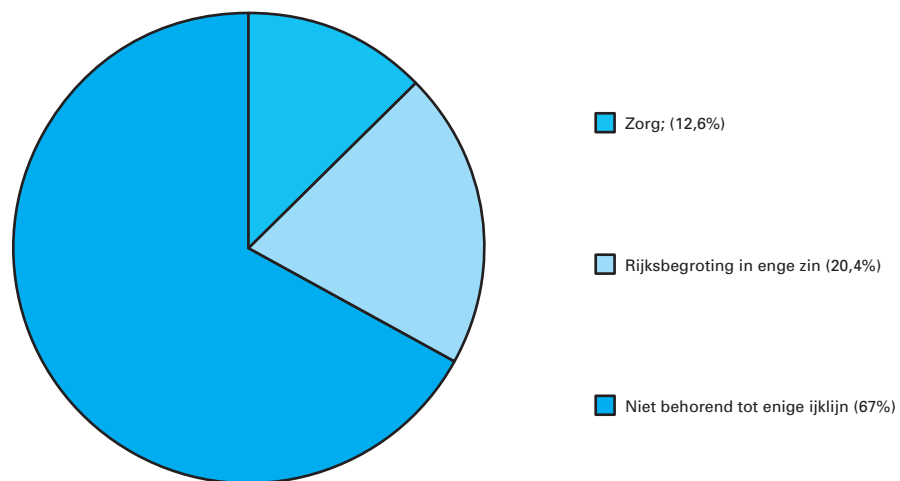
- 22 - Algemeen (5,9%)
- 23 - Inspectie voor de Gezondheidszorg (1,2%)
- 24 - Welzijn (65,9%)
- 25 - Volksgezondheid exclusief de Rijksbijdragen ziektekosten (18,5%)
- 26 - Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken (2,4%)
- 27 - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (6,1%)

Ontvangsten naar hoofdbeleidsterrein, totaal 0,22 miljard NLG

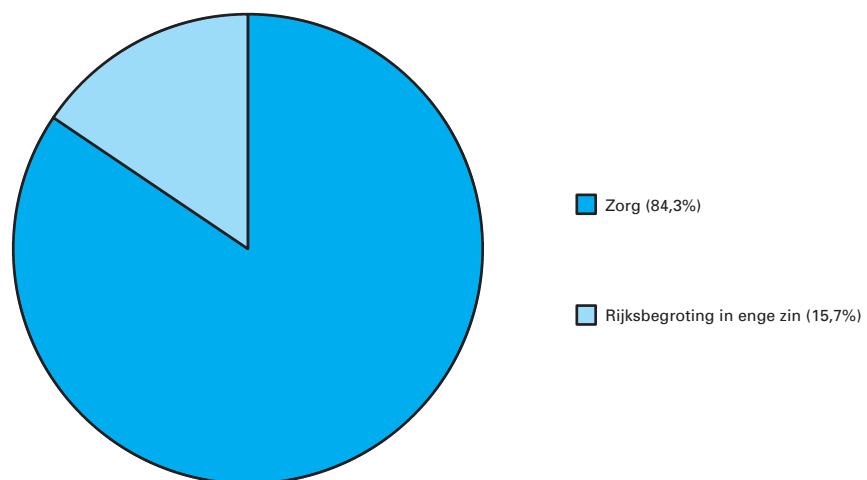


- 22 - Algemeen (1,8%)
- 23 - Inspectie voor de Gezondheidszorg (0,9%)
- 24 - Welzijn (14,2%)
- 25 - Volksgezondheid (12,8%)
- 26 - Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken (0,7%)
- 27 - Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (69,6%)

Uitgaven naar budgetdiscipline sector, totaal 15,54 miljard NLG



Ontvangsten naar budgetdiscipline sector, totaal 0,22 miljard NLG



B. BELEIDSAGENDA

1. INLEIDING

«Zorg voor mensen in een gezonde samenleving» is het motto van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het Regeerakkoord 1998 brengt het toenemende maatschappelijke belang van gezondheid, welzijn en sport duidelijk tot uitdrukking. Investeren in de kwaliteit van de samenleving, in het behouden en verbeteren van een goede gezondheid en in het tijdig verlenen van goede zorg, is het uitgangspunt van ons beleid.

De Nederlandse samenleving kenmerkt zich in deze tijd door enkele belangrijke ontwikkelingen. Individualisering, verandering van de bevolkingssamenstelling, economische voorspoed, een steeds sterkere internationale context en toenemende technologische ontwikkelingen drukken een stempel op onze samenleving. Vanuit de kansen en bedreigingen die uit deze ontwikkelingen voortvloeien, presenteren wij in deze beleidsagenda onze activiteiten voor de nabije toekomst.

Halverwege deze kabinetsperiode blikken we terug op de stappen die gezet zijn en kijken we vooruit naar de komende twee jaar. In die komende twee jaar willen wij, naast het verder aanpakken van bestaande knelpunten, de fundamenteen leggen voor een hervorming van het besturings- en verzekeringsstelsel van de gezondheidszorg, zodat het systeem bestand zal zijn tegen de bovengenoemde ontwikkelingen.

Deze beleidsagenda geeft de hoofdlijnen van het te voeren beleid aan en vormt het Algemeen Deel van de Memorie van Toelichting van deze begroting. De verdere hoofdstukken (Artikelsgewijze Toelichting) geven gedetailleerder onze voornemens voor komend jaar weer. In het inleidende hoofdstuk van de Zorgnota 2001 is een belangrijk deel van deze beleidsagenda terug te vinden en gaan wij nader in op het zorgbeleid.

2. VWS EN ZIJN OMGEVING

2.1 Terugblik

Het kabinet is nu halverwege deze regeerperiode. Veel voornemens uit het regeerakkoord zijn op de rails gezet; een aantal plannen staat nog in de steigers. Soms zijn we te kort bezig om concrete resultaten te kunnen vaststellen. Ook de laatste jaren van deze kabinetsperiode zal het regeerakkoord – de meerjarige beleidsagenda van het kabinet – richtinggevend zijn bij het vormgeven van ons beleid en de prioriteiten die wij stellen. De gunstige economische situatie biedt ons de ruimte tot versnelde en zelfs extra intensiveringen, waardoor doelen eerder bereikt kunnen worden. In tabel 1 geven we een overzicht van de intensiveringen in 2001 en 2002. Het gaat daarbij in de eerste plaats om middelen die reeds bij regeerakkoord zijn gereserveerd voor onze sectoren. Daarnaast is dit jaar besloten tot omvangrijke additionele intensiveringen. Met de inzet van deze middelen trachten wij een forse reductie van de wachtlijsten te bereiken. Voor de aanpak van de wachtlijsten en de wachttijden zijn met de branche- en koepelorganisaties, binnen de context van de meerjarenafspraken, gedetailleerde afspraken gemaakt over de prestaties die gaan worden geleverd. Zo stellen wij de extra middelen voor de sector verpleging en verzorging en de gehandicaptensector alleen beschikbaar voor de aanbieders als zij de productie-afspraken die zij met de zorgkantoren maken, daadwerkelijk omzetten in capaciteit: boter bij de vis. De afrekening zal geschieden op basis van de feitelijk geleverde zorg. Ook in de cure-sectoren en de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) zal het

uitgangspunt zijn dat met het extra geld meer zorg dient te worden geleverd. Het moet duidelijk zijn dat extra investeringen in bijvoorbeeld het terugdringen van wachttijden, er inderdaad toe leiden dat meer mensen binnen acceptabele tijden die zorg ontvangen waaraan zij behoefte hebben. Om dat goed te kunnen beoordelen wordt dit jaar een registratiesysteem ontwikkeld waarmee wachtlijsten in de verschillende sectoren in kaart kunnen worden gebracht (voor de sector verpleging en verzorging is de omvang van de wachtlijst recent in kaart gebracht) en in de tijd kunnen worden gevolgd. Met de betrokken branche-organisaties zullen vervolgens aanvullende afspraken worden gemaakt over het beschikbaar stellen van informatie en de verantwoordingsplicht over de inzet van gelden. De verantwoording zal de inzet van alle middelen betreffen: niet alleen de intensiveringen, maar de volledige instellingsbudgetten. Duidelijk moet zijn, én blijven, dat het geld de zorg volgt. Overigens tekent zich de ontwikkeling af dat niet zozeer budgettaire grenzen als wel tekorten op de arbeidsmarkt het knelpunt vormen bij het kunnen leveren van de gevraagde zorg. Dat brengt ons bij onze tweede beleidsprioriteit: de vermindering van de werkdruk van de beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg. Wij zullen alles doen wat in ons vermogen ligt om de sector aantrekkelijk te houden om te gaan werken. Zorg is, en blijft immers mensenwerk en de kwaliteit van de gezondheidszorg wordt in belangrijke mate bepaald door de arbeidssatisfactie van de medewerkers. Voldoende gekwalificeerd personeel is onontbeerlijk voor het realiseren van de extra zorg die nodig is om de te lange wachtlijsten in de zorg te bestrijden. Wij werken aan een instrument om beleidsprestaties vast te kunnen stellen. Er wordt een algemene indicator voor werkdruk ontwikkeld die voor alle sectoren kan worden ingezet. Om de werkdruk van huisartsen te verminderen is geld beschikbaar voor de dienstenstructuur en praktijkondersteuning. Naast de inzet van middelen voor de wachtlijsten en de werkdruk is veel extra geld beschikbaar voor uitgaven aan geneesmiddelen en voor ICT.

Tabel 1 Volume intensiveringen in f miljoen

	2001	2002
Reeds bij regeerakkoord gereserveerde middelen		
<i>Tranches 2001 en 2002, BKZ¹</i>	1 415	2 830
<i>Tranches 2001 en 2002, rijksbegroting²</i>	78	190
Subtotaal	1 493	3 020
Additionele intensiveringen		
<i>Versnelling capaciteitsuitbreiding cure</i>	10	
<i>Versnelling capaciteitsuitbreiding care</i>	250	
<i>Versnelling intensivering kinderopvang</i>	80	
<i>Capaciteitsuitbreiding cure</i>	364	364
<i>Capaciteitsuitbreiding care</i>	259	275
<i>Intensivering kinderopvang, jeugdzorg, jeugdgezondheidszorg</i>	57	67
<i>Arbeidsmarktbeleid</i>	207	229
<i>Geneesmiddelen</i>	770	725
Overig		
<i>Indicatiestelling AWBZ</i>	20	20
<i>Beheerskosten Zorgkantoren i.v.m. wachtlijstaanpak</i>	45	45
<i>Uitvoeringskosten Uitvoeringsinstellingen</i>	27	27
<i>ICT in de Zorg</i>	110	
<i>Verhoging zak- en kleedgeld</i>	30	30
<i>Overig (begroting)</i>	6	2
Subtotaal	2 235	1 784
Totaal³	3 728	4 804

¹ Het gaat hier om intensiveringen in onder meer verpleging en verzorging, curatieve zorg en genees- en hulpmiddelen.

² Het gaat hier om intensiveringen in onder meer sport, kinderopvang en sociale infrastructuur.

³ Exclusief de incidentele middelen die zijn toegekend voor de Vuurwerkramp Enschede (f 22 miljoen in 2001 en f 1 miljoen in 2002).

Onze prioriteiten richten zich niet louter op het inzetten van financiële middelen. In een aantal gevallen gaat het vooral om een betere vormgeving van het beleid. Het kabinet zal het komende jaar dan ook veel energie steken in het verbeteren van de organisatie en de besturing van de zorg, de kinderopvang, de jeugdzorg en de jeugdgezondheidszorg. Een gezamenlijke aanpak met bestuurlijke partners en maatschappelijke organisaties is hierbij noodzakelijk. In paragraaf 4 geven wij aan welke verdere aanpassingen op het bestuurlijk vlak ons op langere termijn voor ogen staan. Hieronder gaan wij eerst in op de context van ons beleid.

2.2 De rol van het individu

Burgers zijn in de afgelopen jaren zelfbewuster en kritischer geworden. Ze verlangen, of eisen zelfs, zeggenschap over hun eigen leefsituatie. Deze houding gaat gepaard met een verdergaande individualisering, en in het verlengde daarvan, een toenemende diversiteit aan verlangens, voorkeuren en behoeften. De rijke verscheidenheid aan nationaliteiten, culturen en mensen in Nederland vergroot deze heterogeniteit. Dit is een belangrijk uitgangspunt voor ons beleid. De introductie van het persoonsgebonden budget en de snelle uitbreiding daarvan is een voorbeeld van de wijze waarop we inspelen op de wens van het individu: een grotere keuzevrijheid. Bij de modernisering van de AWBZ staat een sterkere vraaggerichtheid centraal. Eveneens moet in de jeugdzorg en de kinderopvang

een herdefiniëring van de rollen en de verantwoordelijkheden tot meer op het individu toegesneden zorg of opvang leiden. Ook in het sociaal beleid nemen we een complex van maatregelen en activiteiten die werkelijke participatie van burgers moeten bevorderen, ook van hen die dat minder makkelijk aangaat.

Niet alleen op het niveau van de individuele burger of zorggebruiker wil het kabinet tegemoet komen aan de behoefte van mensen om zelf invulling te geven aan hun leefsituatie. Ook op landelijk niveau vraagt de mondige burger om inspraak en eventueel om aanpassingen in het beleid. Wij stimuleren dat en doen ook in toenemende mate een beroep op patiënten- of cliëntenorganisaties bij het vormgeven van het beleid. We doen dat bijvoorbeeld bij het maken van de meerjarenafspraken op landelijk niveau, maar ook bij het regionaal toedelen van de beschikbare AWBZ-middelen en bij het ontwikkelen van de regiovisie. De bestuurlijke samenstelling van cliëntenorganisaties wisselt echter nogal eens. Daardoor kampen deze organisaties soms met een gebrek aan continuïteit in kennis. Wij vinden het daarom van groot belang deze organisaties goed te faciliteren. Om die reden hebben we het convenant met het Interprovinciaal Overleg (IPO) en de Nederlandse Patiënten- en Consumentenfederatie ondertekend. Dit convenant beoogt een versterking van de positie van de patiënt op regionaal niveau. Begin 2001 zullen wij daar in een brief over het patiënten- en consumentenbeleid nader op ingaan.

2.3 Nederland vergeleken met andere landen

Recente publicaties van de OESO¹ en WHO² hebben het bestaan van aanzienlijke internationale verschillen in gezondheid en zorg bevestigd. Nederland scoort daarbij op sommige onderdelen beter en op andere slechter dan landen, die in sociaal-economische opzicht redelijk met ons land vergelijkbaar zijn. De relatief langzaam toenemende levensverwachting van Nederlandse vrouwen en de enigszins stagnerende daling van onze zuigelingensterfte zijn voorbeelden van gezondheidsaspecten die om verklaring en actie vragen.

Vermijdbare sterfte wordt door veel verschillende factoren bepaald, uiteenlopend van leefstijlfactoren, sociale factoren en omgevingsfactoren tot directer aan zorggebruik gerelateerde invloeden. Bij veranderingen in de levensverwachting spelen vooral leefstijlfactoren zoals voeding, roken, alcoholgebruik en lichaamsbeweging een rol. De WHO stelt bovendien dat de gezondheid en het welzijn van mensen overal in de wereld afhangt van de kwaliteit en de toegankelijkheid van de gezondheidszorg en voegt daar aan toe dat er in veel landen, ook in Nederland, nog onbenutte kansen liggen.

Enige maanden geleden analyseerde de OESO de financiering en de organisatie van onze zorg. Daarbij komt Nederland er gemiddeld goed vanaf. Wel vindt de OESO dat verzekeraars meer ruimte moeten krijgen om meer zorg te contracteren, als de wachttijden voor geïndiceerde zorg onaanvaardbaar lang blijven. In een recent verschenen rapport van het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid³ over onze verzorgingsstaat werden al relevante aspecten van ons zorgstelsel vanuit een internationale sociale context besproken. Hieruit bleek ook dat Nederland in vergelijking met andere landen gunstig scoort op toegankelijkheid van het zorgstelsel en op de gezondheidssituatie in het algemeen. De Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ)⁴ concludeerde enige tijd geleden dat er sprake is van een sterker wordende invloed van de Europese Unie op het gebied van de gezondheidszorg, bijvoorbeeld ten aanzien van medicijnen, apparatuur en hulpmiddelen, opleidingen en

¹ *A System of Health Accounts*. OECD, Parijs, mei 2000.

² *World Health Report 2000*. WHO, Genève, juni 2000.

³ *De Nederlandse verzorgingsstaat, sociaal beleid en economische prestaties in internationaal perspectief*. Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, Den Haag, juni 2000.

⁴ *Europa en de gezondheidszorg*. Raad voor de Volksgezondheid en Zorg, Zoetermeer, december 1999.

arbeidsvoorwaarden. Ook dit maakt het scheppen van een helder internationaal perspectief belangrijk. Een aantal rapporten en studies – onder meer die van de OESO en de WHO vormt hiertoe een belangrijke inspiratiebron. Door vergelijkingen met andere landen wordt ons immers duidelijk wat we goed doen en wat we beter moeten gaan doen. We moeten leren van de ervaringen van omringende landen. We zijn daarom van plan om de eerdergenoemde internationaal vergelijkende rapporten naast elkaar te leggen en grondig te analyseren. Het resultaat daarvan zal rond de jaarwisseling aan de Tweede Kamer worden aangeboden. Overigens bevat ook het Sociaal en Cultureel Rapport, dat in september verschijnt, veel internationale vergelijkingen die van belang zijn voor de context waarin wij ons beleid gestalte geven. De vergelijking met het buitenland geeft daarnaast aan dat volksgezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering meer aandacht verdienen. Het accent in discussies ligt vaak sterk op voorzieningen, waarbij gemakkelijk over het hoofd wordt gezien dat met gezondheidsbescherming en -bevordering (ook) nog veel winst is te boeken. Deze beleidsagenda speelt daarop in. Voor het bevorderen van de algemene gezondheidstoestand van de bevolking neemt de invloed van goede zorgvoorzieningen enigszins af. Voor zieken, met name chronisch zieken, ouderen en gehandicapten, blijft de betekenis van een goede gezondheidszorg daarentegen onverminderd hoog.

2.4 De gevolgen van economische voorspoed

De economische groei in Nederland is nu al een aantal jaren achtereenvolgend uitzonderlijk hoog. Veel bedrijven, organisaties en instituties draaien al lange tijd «op volle toeren». Van de medewerkers wordt elke dag een grote betrokkenheid en een hoge inzet verwacht. Een goede gezondheid van de bevolking is in dat licht een belangrijke voorwaarde voor economische groei. Ook de Wereldbank deelt deze mening en getuigt van een veranderende visie op gezondheid en gezondheidszorg. Wereldwijd wordt de gezondheidszorg steeds minder gezien als een kostenpost en steeds meer als een nuttige investering. Ook in Nederland tekent zich deze omslag in het denken af. De huidige economische situatie wordt gekenmerkt door aan de ene kant een krappe arbeidsmarkt en aan de andere kant een hoog ziekteverzuim en een groot aantal arbeidsongeschikten. Gezondheidsbevordering en preventie, en zondig goede curatieve zorg, leveren een belangrijke bijdrage aan het oplossen van deze knelpunten. Dit verklaart ook de grote belangstelling van werkgevers voor een goede, op de vraag toegesneden volksgezondheidszorgbeleid.

De gunstige economische omstandigheden hebben ook gevolgen voor het beleid dat het kabinet wil voeren. Zo brengt de groei van de welvaart steeds meer voorzieningen en activiteiten binnen het bereik van steeds meer mensen. In materiële zin lijken er voor velen geen belemmeringen te zijn om behoeften te bevredigen; mensen kopen wat ze willen hebben. Deze ervaringen worden ook op de overheid geprojecteerd: zodra er een behoefte aan zorg ontstaat – door ziekte, gebrek, of anderszins – eist de burger dat adequaat in die zorgbehoefte wordt voorzien. Cliënten en patiënten ervaren het ontbreken van voldoende keuzemogelijkheden steeds meer als een gebrek en burgers accepteren niet langer dat zorg niet tijdig wordt geleverd. Burgers eisen dat hun verwachtingen worden waargemaakt, of anders gezegd: burgers eisen waar voor hun (premie-)geld, desnoods bij de rechter. Ook werkgevers zoeken nieuwe wegen om snelle en adequate zorg voor zieke en arbeidsongeschikte werknemers te kunnen waarborgen. Budgettaire beperkingen worden daarbij steeds

minder als verklaring voor uitblijvende zorg geaccepteerd. «Er is geld op zoek naar zorg», wordt steeds vaker gehoord.

Er is echter een toenemende spanning tussen de vraag naar zorgen welzijnsdiensten en onze mogelijkheden om hieraan, op basis van de huidige collectieve financiering, tegemoet te komen. Deze spanning vraagt om beleid dat méér wordt gestuurd door de reële vraag dan door de wens om de kosten zoveel mogelijk te beperken. Anders gezegd: de kwaliteit van de capaciteit moet in overeenstemming worden gebracht met de gevraagde kwaliteit. Bewerkstelligen wij dat niet, dan dreigt de ontwikkeling van een alternatief privé-gefinancierd aanbod naast het collectief gefinancierde zorgaanbod. Tegelijkertijd blijft de doelmatigheid van de zorgverlening een cruciale voorwaarde om de uitgaven te beheersen en zodoende de essentiële zorg voor iedereen bereikbaar te houden. Dit geldt ook bij een meer door de vraag gestuurde capaciteitsontwikkeling.

De huidige economische groei heeft ook een schaduwzijde. De krapte op de arbeidsmarkt en de oplopende werkdruk voor de medewerkers in de gezondheidszorg zijn daar voorbeelden van. Pijnlijk is dat door de voor velen toegenomen welvaart het contrast tussen hen die meegroeien en degenen voor wie dat moeilijker is, scherper wordt. Een samenleving met een hoge sociale kwaliteit moet de ruimte bieden aan alle burgers om daarin een rol te spelen. Investerings in de sociale infrastructuur, in jeugd, minderheden en achterstandswijken zijn daarom naar onze mening van groot belang. Gelukkig bieden de economische omstandigheden ook de ruimte om extra geld in te zetten om de participatie en integratie van deze mensen in de samenleving te bevorderen. Het gaat daarbij ook om het verkleinen van sociaal-economische (gezondheids)verschillen door een combinatie van direct gezondheidsbeleid en facetbeleid (onderwijs, huisvesting, milieu, leefomgeving en inkomen). Dat vereist een actieve, open opstelling naar andere beleidsterreinen en het maken van afspraken om te komen tot optimale onderlinge afstemming. Het kabinet heeft hiertoe extra geld vrijgemaakt voor onder meer vroegen voorschoolse educatie, kinderopvang, jeugdgezondheidszorg en algemeen maatschappelijk werk.

3. ACTIVITEITEN IN 2001

In deze paragraaf gaan wij nader in op onze activiteiten en voornemens in de komende jaren. In paragraaf 3.1 gaan wij in op het volksgezondheidsbeleid. Onze voornemens ten aanzien van de gezondheidszorg bespreken wij in paragraaf 3.2. Hierbij wordt ook aandacht besteed aan de informatievoorziening, technologische ontwikkelingen en het arbeidsmarktbeleid. Ten slotte worden in paragraaf 3.3 onze voornemens voor het welzijnsbeleid beschreven.

3.1 Volksgezondheid: naar een gezondere bevolking

De onderwerpen waar VWS voor staat, raken alle inwoners van ons land. Gezondheid staat bij hen hoog op de agenda. Een goede gezondheid is van vele factoren afhankelijk, erfelijke factoren, maar ook gedrags- en sociale factoren. In een goed volksgezondheidsbeleid is aandacht voor al deze factoren afzonderlijk en in hun onderling verband van belang. Onvermijdelijk is dat mensen ondanks dit beleid toch op zorgvoorzieningen zijn aangewezen. De aandacht daarvoor lijkt wel eens de aandacht voor volksgezondheid in het algemeen te overschaduwen. In deze beleidsagenda wordt mede daarom het onderscheid nog eens extra

belicht. Eerst bespreken we het volksgezondheidsbeleid, te weten het beleid gericht op het bevorderen van de algemene gezondheidstoestand, het bevorderen van gezond gedrag, het wegnemen of terugdringen van gezondheidsbedreigende factoren en het waar mogelijk beschermen tegen schadelijke invloeden. Daarbij hanteren we twee uitgangspunten: het behouden van reeds behaalde gezondheidswinst en het versterken van de aandacht voor gebieden met de grootste nog te behalen gezondheidswinst.

Eerst enkele kenmerken van preventie en gezondheidsbevordering: preventie-maatregelen komen niet altijd op basis van een specifieke vraag tot stand. Zij zijn niet voor elk individu even effectief, maar voor de bevolking als geheel leveren zij een grote gezondheidswinst op. Voorts is preventie per Qaly (Quality adjusted life year) relatief goedkoop. In het gezondheidszorgbeleid gaat het vervolgens om de kwaliteit, kwantiteit en financiering van de zorgvoorzieningen.

Een goede volksgezondheid is om individuele, sociale, en economische redenen van belang. Wat de laatste betreft, geldt dat het behouden en bevorderen van de gezondheid van werkenden een gedeelde verantwoordelijkheid is van de overheid, werkgevers, werknemers, arbodiensten en de preventieve en curatieve gezondheidszorg. We streven naar een verdere integratie van preventie, begeleiding, behandeling en reïntegratie van (zieke) werknemers. Daarbij richten we ons op de volgende activiteiten: het verbeteren van de samenwerking tussen de arbosector en de preventieve en curatieve zorgsector; op een toegankelijke kennisinfrastructuur; op een verdere professionalisering van de bedrijfs- en verzekeringsgeneeskunde; op het versterken van de positie van chronisch zieken en arbeidsgehandicapten op de arbeidsmarkt; en op het stimuleren van gezondheidsbevordering op de werkplek.

Er is vaak een relatie tussen ziekteverzuim en psychische aandoeningen. Maar er is nog weinig bekend over preventie, zorg, begeleiding en reïntegratie bij ziekte of uitval uit arbeid om psychische redenen. Daarom hebben we, samen met staatssecretaris Hoogervorst van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, de Commissie Psychische Arbeidsongeschiktheid – onder leiding van mr. J.P.H. Donner – ingesteld. Deze commissie analyseert dit vraagstuk en zorgt ervoor dat betrokken partijen afspraken voor verbetering maken. Een eerste analyse van de problematiek is inmiddels verschenen. De commissie werkt intussen met alle betrokkenen verder aan meerjarenafspraken op dit terrein.

Uit internationaal vergelijkende studies blijkt dat er grote verschillen in de levensverwachting van de bevolking tussen landen zijn, maar ook binnen landen. Zo blijkt uit nationale studies dat er in Nederland nog steeds relatief grote sociaal-economische gezondheidsverschillen zijn. Mensen met een lage opleiding leven gemiddeld 3,5 jaar korter dan mensen met een hogere opleiding. Bovendien brengen laagopgeleiden bijna twaalf jaar minder door in goede gezondheid dan hoger opgeleiden. In bepaalde wijken van grote steden concentreren zich groepen met een gezondheidsachterstand. Met name bij allochtonen is deze concentratie zichtbaar. Voor de Volksgezondheidstoekomst Verkenningen (VTV 2002) wordt de gezondheid van de bevolking in de grote steden in kaart gebracht. Tevens gaan we na op welke wijze gezondheidsbeleid een plaats kan krijgen in het grotestedenbeleid. Eerder, in het najaar van 2000, zal de Commissie Albeda ons adviseren hoe we de verschillen in gezondheid tussen sociaal-economische klassen kunnen verkleinen. Daarbij gaat het niet alleen om VWS-beleid, maar vooral om zaken als onderwijs, werk, inkomen en woon- en leefomgeving.

De grote verschillen geven aan hoe belangrijk het is om gezond gedrag te stimuleren. Daarbij gaat het om meer bewegen, niet roken, matig alcoholgebruik, veilig vrijen, gezonde voeding en veiligheid in en rond het huis.

De hoeveelheid lichaamsbeweging neemt met name bij jongeren tussen de twaalf en de achttien drastisch af. Terwijl bewezen is dat beweging goed is voor lijf en leden, voldoet slechts 30% van de Nederlandse bevolking aan de norm van vijf keer per week minstens dertig minuten matig intensieve activiteiten. Wij willen een campagne starten om bewegen te stimuleren. Ook met het project Jeugd in Beweging hopen wij jongeren te stimuleren meer en blijvend sportactiviteiten te ontplooiën. Overigens ondernemen ook gemeenten, op basis van de Breedtesportregeling, activiteiten om jeugdigen aan te sporen tot meer bewegen. Al met al willen we bereiken dat een aanzienlijk hoger percentage aan de genoemde norm voldoet; in 2004 zou dat circa 40% moeten zijn.

Een belangrijke oorzaak van de relatief niet sterk stijgende levensverwachting is het roken. We ondervinden nu de gevolgen van het grote tabaksgebruik in het verleden. Het tabaksgebruik is gelukkig wel iets afgenomen, maar met name onder vrouwen en jongeren is weer sprake van een stijging. Die zal onvermijdelijk leiden tot een scherpe stijging van aan roken gerelateerde kwalen, zoals hart- en vaatziekten, longkanker en andere luchtwegziekten.

In het regeerakkoord is een intensivering van het tabaksontmoedigingsbeleid afgesproken. Inmiddels is een voorstel tot wijziging van de Tabakswet gereed voor behandeling in de Tweede Kamer. Met deze wijziging kan een wezenlijke stap worden gezet ter bescherming van niet-rokers en preventie onder de jeugd. Het kabinet komt binnenkort met een tweede wijzigingsvoorstel van de Tabakswet (reclamebeperking als invulling van EU-regelgeving). Komend voorjaar sturen wij de Tweede Kamer de Tabaksnota II waarin alle beleidsinstrumenten aan de orde komen, aangevuld met alternatieve maatregelen. In het bijzonder voorlichting en preventie en het bevorderen van stoppen met roken krijgen daarbij onze aandacht. Ons doel is om het aantal rokers te reduceren van 34% naar 28% in 2004. Daarbij gaat onze aandacht vooral uit naar reductie bij jongeren; één op de twee achttienjarigen rookt namelijk.

Ook het tegengaan van overmatig alcoholgebruik is een van de prioriteiten uit het regeerakkoord. Circa 85% van de volwassen bevolking gebruikt alcohol; 9% behoort tot de probleemdrinkers. Onlangs is de Drank- en Horecawet aangescherpt met enkele matigingsbepalingen. De gewijzigde wet zal naar verwachting dit najaar ingaan. Verder is het NIGZ op ons verzoek gestart met twee campagnes om alcoholmisbruik onder jongeren te beperken. Bovendien is via Postbus 51 een massamediale voorlichtingscampagne gevoerd, gericht op volwassenen. Eind 2000 zal een nieuwe integrale Alcoholnota aan de Tweede Kamer worden aangeboden. In deze nota zullen alle beleidsinstrumenten van het alcoholmatigingsbeleid aan de orde komen.

De individuele burger kan veel doen op het gebied van veiligheid. Het bevorderen van veilig vrijen, waaronder het promoten van condoomgebruik, is van belang voor de preventie van SOA. Landelijk wordt hier aandacht aan besteed via massamediale voorlichting. Daarnaast vinden regionale activiteiten plaats. Doelstelling is om het veilig vrijen bij wisselende seksuele contacten te bevorderen van 73% in 1999 tot 77% in 2002. Dit geldt zowel voor Nederlanders van allochtone als autochtone afkomst.

In de privé-sfeer en tijdens sportbeoefening gebeuren veel ongevallen.

Het aantal ongevallen dat bij kinderen en ouderen tot ziekenhuisbehandeling leidde, is de afgelopen jaren met 15% gestegen. Dit aantal mag niet verder stijgen.

Voor iedere burger is gezonde voeding een belangrijke factor om gezondheid te behouden en te bevorderen. Dit betreft zowel de samenstelling van de maaltijd als de kwaliteit van de producten zelf. De samenleving verwacht van de overheid dat zij toeziet op de kwaliteit en de veiligheid van het voedsel. De dreiging van incidenten versterkt deze verwachting alleen maar. Het is onze verantwoordelijkheid de burger de veiligheid van producten te garanderen. Met onze collega's van het Ministerie van Landbouw, Natuurbeheer en Visserij (LNV) werken wij aan een kadernota Voedselveiligheid. Daarin komt onder meer de verantwoordelijkheidsverdeling tussen overheid en bedrijfsleven en het stroomlijnen van de controle op levensmiddelen aan de orde. We sturen de Tweede Kamer deze nota begin 2001 toe. Ook onderzoeken we samen met LNV de realisatie van één voedselcontrolebureau. In dit kader vindt tevens een analyse van hiaten in de wet- en regelgeving plaats. De kadernota is bepalend voor de Nederlandse inbreng in Brussel bij de bespreking van het Witboek voedselveiligheid.

Wat betreft de samenstelling van de maaltijd geldt dat een toenemend aantal Nederlanders geconfronteerd wordt met de gevolgen van een slecht voedings- en bewegingspatroon. Deze gevolgen kennen twee uitersten. Aan de ene kant lijdt een groeiend aantal mensen aan obesitas. 40% van de Nederlanders boven de twintig jaar is te zwaar. Bij 9% is er zelfs sprake van ernstig overgewicht. Als we nu niets doen, lijdt over dertig jaar een meerderheid van de bevolking aan overgewicht, met alle gezondheidsproblemen van dien. Aan de andere kant lijdt een toenemend aantal mensen in Nederland, met name ouderen, aan ondervoeding. Bij niet-poliklinische ziekenhuisgrepen leidt dit bijvoorbeeld tot langere opnames. Gezond eten, dat wil zeggen minder vet eten, en voor ouderen vooral een rijker dieet, moet dan ook worden gestimuleerd. In de nota «*Nederland: Goed gevoed*», die we naar de Tweede Kamer hebben gestuurd, schetsen we de maatregelen op dit terrein.

Resumerend:	Nu	Streefcijfer	Termijn
	Circa	Circa	
Voldoende bewegen	30%	40%	2004
Roken	34%	28%	2004
Probleemdrinkers	9%	8%	2004
Veilig vrijen	73%	77%	2002
Ongevallen (in aantallen)	1,1 mln	1,1 mln	2002
Te vet eten (verzadigd vetiname)	14%	12%	2002

Voor een goed volksgezondheidsbeleid is de openbare gezondheidszorg van groot belang. Het accent ligt daarbij op het lokale en regionale niveau. Door uitvoering van de adviezen van de Commissie Lemstra wordt hieraan een belangrijke impuls gegeven. Het verhogen van de kwaliteit en slagvaardigheid van GGD-en krijgt hierbij de nodige aandacht. De jeugdgezondheidszorg (JGZ) vormt in de openbare gezondheidszorg een belangrijk element. Een gedegen JGZ draagt bij aan de algehele volksgezondheid. Het kabinet streeft ernaar de huidige verschillen in invulling van de zorg voor onze jeugd te overbruggen en één toegankelijk systeem te ontwerpen, waarvoor de verantwoordelijkheid op gemeentelijk niveau

komt te liggen. In dit gemoderniseerde stelsel schrijft de rijksoverheid voor welke activiteiten onder regie van de gemeenten verplicht moeten worden aangeboden in het kader van de JGZ. Het gemoderniseerde JGZ-stelsel zal worden verankerd in de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv).

Bijzondere aandacht in ons volksgezondheidsbeleid gaat uit naar het bestrijden van infectieziekten. De afgelopen tijd hebben zich diverse incidenten voorgedaan. De legionella-besmettingen staan nog vers in het geheugen. Aan de ene kant maken deze incidenten duidelijk dat infectieziekten niet overwonnen zijn, maar een reële bedreiging blijven vormen. Aan de andere kant laten deze gebeurtenissen zien dat – bij de bestrijding van infectieziekten – de verantwoordelijkheden van internationale organisaties, de landelijke en de lokale overheid beter kunnen en moeten worden afgebakend. In 2001 komt het kabinet met een nota over dit onderwerp. Hierin zullen ook de prioriteiten op het gebied van vaccinatie aan de orde worden gesteld.

3.2 Gezondheidszorg: verzorging, behandeling en genezing

Bij gezondheidszorg gaat het niet om de bevordering van de algemene gezondheidstoestand, maar om het geheel van voorzieningen dat nodig is als iemand zorg nodig heeft. Een van onze hoofddoelstellingen is en blijft een adequaat stelsel van zorgvoorzieningen. Wij willen burgers tijdig die zorg en diensten verlenen waarvoor zij verzekerd zijn en waarop zij recht hebben. Voldoende capaciteit en keuzemogelijkheid zijn daarbij centrale begrippen, gekoppeld aan optimale doelmatigheid. Op de langere termijn vereist dit een gewijzigde inrichting van ons zorgstelsel (zie ook paragraaf 4 en hoofdstuk 1 van de Zorgnota 2001).

Een van de belangrijkste ontwikkelingen van de afgelopen jaren betreft de veranderende rol van de patiënt die, terecht, steeds meer het karakter krijgt van cliënt of kritische consument. Deze ontwikkeling heeft grote, overwegend positieve consequenties en die willen wij dan ook stimuleren.

Het is onze ambitie om aan het eind van deze kabinetsperiode een forse stap te hebben gezet op weg naar aanvaardbare wachttijden, zowel in de care (verpleging en verzorging, gehandicaptenzorg, GGZ) als in de cure (ziekenhuizen, medisch specialisten). Wij stellen hier veel extra middelen voor beschikbaar. Naast de eerder in het regeerakkoord gereserveerde middelen voor de reductie van de wachtlijsten komt in 2001 voor de curesectoren structureel f 364 miljoen extra beschikbaar; voor de caresectoren is dat f 259 miljoen extra in 2001 en f 275 miljoen vanaf 2002. Wachttijden – levertijden – zijn de resultante van enerzijds de vraag naar en anderzijds de beschikbare capaciteit van voorzieningen. Beide factoren zijn complexe grootheden waarvoor geldt dat de beschikbare informatie vaak (nog) niet adequaat is. Wat de vraag – de behoefte – betreft, is in de sector verpleging en verzorging inmiddels een grote slag gemaakt door het opschonen van de wachtlijsten. Wij hebben daardoor nu een betrouwbaar, zij het verontrustend, beeld van de situatie. Eenzelfde opschoningsactie gaan wij dit najaar maken voor de gehandicaptensector respectievelijk de GGZ. In het kader van het Treekoverleg zijn de zorgverzekeraars en zorgaanbieders streefnormen voor acceptabele wachttijden overeengekomen. In het najaar zullen zij hierover in overleg treden met de zorgvragers. Gelijkijdig wordt door ons bezien hoe deze overeengekomen streefnormen input kunnen vormen voor een wettelijke verankering van redelijke levertijden in de care.

Voor de capaciteitsvergroting in de verpleging en verzorging is in het

regeerakkoord veel extra geld vrijgemaakt. Bovenop dat bedrag is inmiddels opnieuw extra geld ter beschikking gekomen, zodat de wachtlijsten verder kunnen worden gereduceerd. Daarnaast speelt de Taskforce wachtlijsten een belangrijke rol bij het stimuleren van alternatieve wegen om tot extra zorg te komen voor de drie genoemde sectoren. Tot slot hebben wij in de plannen van aanpak wachtlijsten voor zowel de sector gehandicapten als de sector verpleging en verzorging – en binnenkort ook voor de GGZ – een «totaalpakket» aan maatregelen benoemd waarmee wij de wachttijden uiteindelijk tot een acceptabel niveau willen terugbrengen.

De verantwoordelijkheid voor een goede aansluiting van vraag naar en aanbod van zorg in de regio en daarmee de aanpak van de wachtlijsten ligt bij het zorgkantoor. Om de toebedeelde verantwoordelijkheid naar behoren te kunnen uitvoeren is een versterking van de zorgkantoren noodzakelijk. Hiervoor worden extra middelen beschikbaar gesteld. Om de kwaliteit van het proces van indicatiestelling te verbeteren zal er worden geïnvesteerd in de indicatieorganen. Vanaf 2001 is er structureel f 20 miljoen beschikbaar gesteld voor een verbetering van de kwaliteit in de indicatiestelling. In het jaar 2000 zullen incidenteel extra middelen ingezet worden voor een herindicatie-operatie in het kader van de wachtlijst-aanpak en voor het oplossen van een aantal knelpunten.

In de curatieve sector zijn inmiddels ook diverse stappen gezet om tot een betere informatievoorziening te komen. Er is voor ziekenhuizen een uniform registratiesysteem van wachtlijsten en wachttijden ontwikkeld. Ook maken ziekenhuizen hun wachttijden bekend op Internet. De uitvoering hiervan behoeft overigens nog wel verbetering, hoewel niet te voorkomen is dat indicatiecriteria die medisch specialisten hanteren enig verschil zullen blijven vertonen.

De vraag naar medisch specialistische hulp blijft groeien. Een van de oorzaken hiervan is dat operatieve ingrepen tot op steeds hogere leeftijd kunnen worden verricht. Het gaat dan vaak om ingrepen die de persoon in kwestie langer zelfredzaam maken, zoals vervanging van heup- en kniegewrichten. Zulke ingrepen leiden tot besparingen in verpleging en verzorging en zijn om die reden ook toe te juichen. Mede als gevolg van deze ontwikkeling is er echter nog steeds een duidelijke spanning tussen aanbod en vraag in de curatieve zorgsector. Het plan van aanpak van het Platform wachttijden is erop gericht om deze spanning sterk te verminderen: de eerste effecten zijn inmiddels zichtbaar. Maar daarnaast vraagt ook het structurele capaciteitstekort om een oplossing. Wij hebben daartoe f 150 miljoen vrij gemaakt opdat het aantal medisch specialistenplaatsen kan worden uitgebreid. Daarnaast stellen wij f 150 miljoen beschikbaar ten behoeve van de ziekenhuiszorg in brede zin. Hiermee wordt een bijdrage geleverd aan het overbruggen van de zogenoemde zorgkloof en kan ook feitelijk gewerkt gaan worden aan een verkorting van de wachttijden. De capaciteit binnen de huisarts- en ziekenhuiszorg wordt niet alleen bepaald door de financiële ruimte, maar ook door de beschikbaarheid van mensen. De wens van steeds meer mensen om parttime te werken en de krapte op de arbeidsmarkt werken belemmerend op het uitbreiden van de capaciteit. De aantrekkelijkheid en doelmatigheid in de curatieve sector kan door diverse maatregelen worden versterkt. Wij denken daarbij niet alleen aan een verbetering van de secundaire arbeidsvoorwaarden (verlofaciliteiten, kinderopvang, buitenschoolse opvang en een flexibele vorm van 24-uurs opvang), maar ook aan nieuwe functies voor verpleegkundigen (praktijkverpleegkundige, nurse practitioner), aan een verkorting van de opleiding tot basisarts en tot medisch specialist en aan de

invoering van de functie ziekenhuisarts. Hierover wordt momenteel overleg gevoerd door de betrokken instanties. Eerst na advisering door het Capaciteitsorgaan in 2001 zullen wij hierover rapporteren. Het verbeteren en moderniseren van de (logistieke) organisatie van de zorgverlening draagt ook bij aan het oplossen van de genoemde spanning tussen vraag en aanbod. De diverse zorgvormen dienen optimaal op elkaar te worden afgestemd om een snellere behandeling en doorstroming van patiënten mogelijk te maken, maar ook om behandeling en verzorging dicht bij huis of zelfs thuis te realiseren. Wat betreft de ziekenhuissector maken we met de versnelling van de invoering van een systeem van producttypering een eerste stap op weg naar meer transparantie. Dit jaar moet er zicht komen op de inhoudelijke belemmeringen om tot invoering over te gaan; tegelijkertijd willen we duidelijkheid creëren over de invoeringsdatum van het nieuwe bekostigingssysteem. Maar ook andere ontwikkelingen, zoals die naar het geïntegreerd medisch-specialistisch bedrijf en de vorming van samenwerkingsverbanden in de eerste lijn dragen bij aan een verdere verbetering van de organisatie van de zorgverlening. Dat alles met het doel om de zorgvrager te omringen met kwalitatief hoogstaande zorg, geleverd door een efficiënt en kostenbewust netwerk van zorgaanbieders.

In de GGZ concentreren wij ons naast de aanpak van de wachtlijsten op de versterking van de eerstelijnszorg, waar het grootste deel van de mensen die kampen met psychische en psychosociale problemen wordt opgevangen. De behoefte aan en de vraag naar GGZ neemt toe en wijzigt als gevolg van demografische en maatschappelijke ontwikkelingen. Wij hebben de Commissie Kuypers gevraagd een analyse uit te voeren naar de oorzaken die leiden tot de groeiende hulpvraag in de GGZ. De commissie zal ook aanbevelingen doen over de wijze waarop wij de geestelijke volksgezondheid kunnen verbeteren. De commissie brengt begin 2001 een eindrapportage uit.

Het versterken van de eerstelijnszorg vullen wij in door het vergroten van de capaciteit en de toegankelijkheid, het verbeteren van de samenwerking en het bevorderen van de deskundigheid en kwaliteit. In lijn met de motie Melkert c.s.¹ wordt momenteel gewerkt aan de versterking van de eerstelijns psychische zorg. Inmiddels is aan circa 500 gemeenten een uitkering van in totaal f 25 miljoen verstrekt voor de uitbreiding van het maatschappelijk werk. Deze gemeenten stellen – conform de voorwaarden in de Stimuleringsregeling AMW – ook eigen middelen beschikbaar en geven daarmee invulling aan de afspraak in het Bestuursakkoord Nieuwe Stijl (BANS). De resterende f 15 miljoen zetten wij in om de samenwerking tussen de eerstelijnspartijen te versterken. Het onderzoek naar de (financiële) toegankelijkheid van eerstelijns psychologen wordt in december 2000 afgerond. De resultaten hiervan zullen wij betrekken bij onze standpuntbepaling over de hulp door eerstelijns psychologen in het verzekeringsstelsel. Ten slotte zullen wij dit jaar beslissen over de aard en vorm van de consultatie van de gespecialiseerde GGZ door de beroepsgroepen uit de eerste lijn.

Kenmerkend voor de hierboven genoemde ontwikkelingen in de verschillende sectoren is dat de zorgverzekeraars een steeds grotere verantwoordelijkheid voor de (regionale) toedeling van de middelen zullen krijgen. Het Rijk houdt vanzelfsprekend wel de verantwoordelijkheid voor het vaststellen van de wettelijke kaders en de verdeling van de middelen over de diverse sectoren.

¹ Kamerstukken II 1999–2000, 26 800 nr. 8.

3.2.1 Informatievoorziening

De zorg kan worden getypeerd als een informatieverwerkend systeem. Informatie is immers een onmisbaar element in het zorgproces. Het is daarom opvallend dat informatie- en communicatietechnologie (ICT) in de zorg vooralsnog een relatief bescheiden plaats in neemt. Naar verwachting zal dat de komende jaren fors veranderen. Omdat dit ook de zorg ten goede zal komen, stimuleren wij dat met grote kracht. Een voorbeeld van een toepassing van ICT in de zorg is de oprichting van het Hulpmiddelen Informatie Centrum (HIC). Het HIC wordt een kenniscentrum vóór en dóór het veld en is bedoeld om de transparantie in de hulpmiddelensector te vergroten en de vraagzijde te versterken.

Het verbeteren van de zorgkwaliteit wordt ook bevorderd door een – ongeacht tijd en plaats – toegankelijk elektronisch patiëntendossier (EPD) en een toenemend gebruik van elektronische informatievoorziening en consultatie. Daarnaast biedt een brede toepassing van ICT in de zorg mogelijkheden om beter zicht te krijgen op de beschikbare capaciteit en om vraag en aanbod beter op elkaar af te stemmen. Bij de aanpak van de wachtlijstenproblematiek willen wij deze mogelijkheden ten volle benutten.

Het ICT-platform voor de zorg (IPZ) is, onder leiding van de heer L.C. Brinkman, de afgelopen tijd meer en meer gaan fungeren als een bestuurlijk afstemmingsoverleg tussen de vele initiatieven die op dit terrein zijn ontstaan.

Hoewel het IPZ is opgezet in het kader van de meerjarenafspraken voor de cure, vindt geleidelijk aan een verbreding plaats naar de care-sectoren. Zo is kort geleden bijvoorbeeld de Landelijke Vereniging van Thuiszorg tot het IPZ toegetreden. Het is een ontwikkeling die wij van harte ondersteunen. In het IPZ is het afgelopen jaar overeenstemming bereikt over de wijze waarop het EPD breed in de gezondheidszorg kan worden ingevoerd.

Ook het kabinet onderschrijft het belang van het toepassen van ICT in de zorg en heeft besloten hiervoor extra geld uit te trekken: twee keer f 110 miljoen, in 2000 en 2001. Met deze middelen wordt een injectie gegeven aan een aantal voorwaardenscheppende zaken, zoals standaardisatie en infrastructuur. De sterke versnippering, die tot dusver een kenmerk is van ICT in de zorg, zal door gerichte investeringen plaats maken voor een kader waarin deelactiviteiten elkaar kunnen versterken. Een betrouwbare informatievoorziening is ook een cruciale voorwaarde voor het afleggen van verantwoording door de sector over de besteding van publieke middelen.

3.2.2 Technologie: mag alles wat kan?

De effecten van de voortschrijdende technologisering gaan veel verder dan toepassingen van ICT in de zorg; in feite is technologie niet meer weg te denken uit ons dagelijks leven. Sommige technologische innovaties stuiten echter op maatschappelijke weerstand. Niet altijd is datgene wat kán, ook zonder meer gewenst. Het kabinet hecht eraan het maatschappelijk debat over waarden en normen zorgvuldig te voeren. Niet alleen om inzicht te krijgen in de maatschappelijke issues, maar ook om te zoeken naar draagvlak voor keuzes, bijvoorbeeld op het gebied van medische ethiek.

Het terrein van de medische ethiek heeft zich de afgelopen decennia aanzienlijk verbreed. Ontwikkelingen op het gebied van de genetica zullen naar verwachting binnen afzienbare tijd gevolgen hebben voor de gezondheidszorg en voor de positie van patiënt en consument. Wij achten

het van belang dat de implicaties en de reikwijdte van die ontwikkelingen tijdig worden onderkend, zodat waar nodig maatregelen kunnen worden getroffen om die ontwikkelingen in goede banen te leiden. Daarom sturen wij dit najaar een beleidsnota over de toepassing van genetica in de gezondheidszorg naar de Tweede Kamer.

Ethiek wordt ook steeds meer herkend als een integraal onderdeel van individuele zorg. In de dagelijkse praktijk komen met name bij chronisch zieken en wilsonbekwame patiënten situaties voor waarbij waarden en normen in het geding zijn. Het herkennen van dergelijke situaties en het ontwikkelen van handvatten om hier op een goede manier mee te leren omgaan, is een belangrijk onderwerp van studie en onderzoek van de zorgethische stroming binnen de medische ethiek. Wij hechten veel belang aan verder onderzoek op dit gebied om de kwaliteit van de hulpverlening te verbeteren. Daarom faciliteren wij het NWO-onderzoekprogramma «Ethiek en Beleid» en hebben wij de RVZ gevraagd een advies uit te brengen. Dit advies is inmiddels verschenen, ons standpunt bereikte de Tweede Kamer in april.¹

Het komende begrotingsjaar zal het kabinet een aantal belangrijke wetsvoorstellen uitbrengen: het Wetsvoorstel inzake handelingen met geslachtscellen en embryo's, het Wetsvoorstel zeggenschap lichaamsmateriaal en een Tijdelijk verbod Xenotransplantatie. Van het Wetsvoorstel toetsing levensbeëindigend handelen op verzoek en hulp bij zelfdoding ontving de Tweede Kamer in juli de nota naar aanleiding van het Verslag.

Ook biotechnologie vergt veel aandacht. Enerzijds dienen de kansen van innovatieve ontwikkelingen in de geneeskunde verhelderd te worden, anderzijds moet aan de ethische aspecten aandacht geschonken worden. Zulke aspecten zijn bijvoorbeeld aan de orde bij kiembaangetherapie en bij xenotransplantatie. Ook de productie van genetisch gemodificeerde levensmiddelen is onderwerp van dit debat. Ten aanzien van genetisch gemodificeerde organismen (ggo's) in de voeding gelden als uitgangspunten van het beleid dat deze veilig moeten zijn voor de consument en dat de consument door voldoende etikettering ook werkelijk een keuzemogelijkheid heeft. Het kabinet zendt de Integrale Nota Biotechnologie met de Prinsjesdagstukken naar de Tweede Kamer.

3.2.3 Arbeidsmarktbeleid

Zorgverlening is mensenwerk: de kwaliteit van zorg wordt bepaald door de kwaliteit van de hulpverleners. Voor het goed functioneren van de zorg- en de welzijnssector is het dan ook van groot belang om voldoende gemotiveerde mensen aan te trekken en te behouden. Dit vergt ook de komende jaren extra aandacht. Samen met de sociale partners zullen wij de nodige stappen zetten binnen het algemene arbeidsmarkt- en werkgelegenheidsbeleid. Daarbij moeten gerichte maatregelen worden getroffen om de verwachte arbeidsmarkttekorten in onze sectoren tegen te gaan. Die tekorten manifesteren zich met name bij de verzorgenden (niveau 3) en helpenden in de thuiszorg, verpleeg- en verzorgingshuizen. Daarnaast zijn er voortdurende zorgen over vraag en aanbod van sommige categorieën van gespecialiseerd personeel, waar relatief kleine fluctuaties toch gevoelig kunnen uitwerken. Een goede monitoring en analyse is essentieel en de overheid heeft hierin een verantwoordelijkheid. Gericht beleid kan ook betrekking hebben op prikkels om mensen te stimuleren om in de zorg te gaan werken. Het gaat natuurlijk altijd om zaken waar het management van de instellingen in eerste instantie

¹ Tweede Kamer, 1999–2000, nr. 26 800 XVI, nr. 87.

verantwoordelijk voor is, doch wij willen dat wel stimuleren: personeelsbeleid speelt zich af op instellingsniveau, maar de rijksoverheid schept daartoe voorwaarden. In het meerjarig convenant en de daarvan afgeleide jaarplannen zijn de afgelopen periode initiatieven ontplooid om voldoende personeel aan te kunnen trekken en te behouden. De sectorfondsen geven uitvoering aan deze plannen. Voor het komende jaar hebben wij hiertoe f 94 miljoen extra beschikbaar gesteld. Deze middelen zullen we in overleg met onze partners inzetten met het oog op het verminderen van het ziekteverzuim, maar bijvoorbeeld ook om het volgen van cursussen en opleidingen te stimuleren, opdat personeel voor de sector behouden blijft. Een groot deel zal via de Kaderregeling Arbo- en verzuimbeleid de instellingen bereiken.

Daarnaast hebben wij voor enkele beroepsgroepen extra geld vrijgemaakt om meer mensen te kunnen aantrekken en op te leiden, zoals bij de huisartsen (waar het aantal opleidingsplaatsen wordt uitgebreid tot 456 opleidingsplaatsen in 2004) en verloskundigen (waar een uitbreiding plaatsvindt tot 160 opleidingsplaatsen in 2001). Schaarste aan bepaalde beroepsbeoefenaren kan ook nog op andere wijze worden bestreden, namelijk door taken over te dragen naar andere beroepsbeoefenaren met een kortere opleiding. Goede voorbeelden hiervan zijn al te vinden in de oogzorg en de mondzorg. Soortgelijke ontwikkelingen zullen ook op andere terreinen worden gestimuleerd.

De zorg is en blijft een aantrekkelijke sector om in te werken. Met de beeldvormings- en wervingscampagnes die wij faciliteren wordt duidelijk gemaakt dat zorgberoepen volop appelleren aan moderne waarden zoals professionaliteit en verantwoordelijkheid.

3.3 Sociale kwaliteit

Eerder gaven wij aan dat een gezonde samenleving een eerste vereiste is voor een vitale economie. De Nederlandse economie presteert goed en is zeer vitaal, maar er staan (te) veel mensen als toeschouwer aan de zijlijn. Economische zelfstandigheid, solidariteit, sociale redzaamheid en actieve deelname aan maatschappelijke processen zijn belangrijke indicatoren van de sociale kwaliteit van de samenleving. Het is van belang dat de sectoren welzijn, waaronder maatschappelijke opvang, en zorg in al hun verscheidenheid een onderling goed afgestemde bijdrage leveren aan het streven naar versterking van de sociale infrastructuur. Het gaat hierbij ook, en misschien wel vooral, om het samenspel met andere sectoren zoals wonen, onderwijs, werk, sport, milieu en veiligheid. Hieronder gaan wij in op de prioriteiten voor het komende jaar.

In de wereld om ons heen is veel gereguleerd en geprofessionaliseerd. Juist in dat licht geeft de deelname aan vrijwilligerswerk een beeld van de solidariteit en de betrokkenheid van burgers bij de samenleving. Het werk van vrijwilligers staat echter onder druk. Dat komt onder meer door de situatie op de arbeidsmarkt, concurrerende mogelijkheden voor vrijetijdsbesteding en de kwaliteitseisen waaraan diensten en producten moeten voldoen. Begin dit jaar hebben wij de Tweede Kamer het Plan van Aanpak vrijwilligerswerk toegezonden¹. Met betrokkenen, landelijke vrijwilligersorganisaties, VNG en IPO hebben wij vastgesteld dat de vrijwilliger en zijn wensen en mogelijkheden het uitgangspunt voor het beleid moet vormen. Daarnaast moeten onze inspanningen de komende tijd gericht worden op het werven van nieuwe vrijwilligers, ook uit groepen die minder bekend zijn met het verrichten van vrijwilligerswerk. Bovendien besteden we extra aandacht aan de informatievoorziening aan vrijwilligersorganisaties, aan scholing en training van vrijwilligers en aan een professionele ondersteu-

¹ Tweede Kamer, 1999–2000, nr. 26 477, nr. 5.

ning van vrijwilligers. Het komend jaar, het Internationale jaar van vrijwilligers, biedt een goede gelegenheid om de vrijwilligers en hun werkzaamheden in de schijnwerpers te zetten.

Vorig jaar is het kabinet in het kader van BANS met de provincies en gemeenten overeengekomen te streven naar een sluitend stelsel van voorzieningen voor de jeugd van nul tot zes jaar. Samen met het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen en het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties werken wij aan een verdere invulling van dit akkoord. Hierbij is nadrukkelijk aandacht voor de capaciteit en kwaliteit van het peuterspeelzaalwerk, voor taal- en achterstandsprogramma's en voor de consultatiebureaus. Om extra inspanningen te kunnen leveren in het kader van het (maatwerkdeel van het) basispakket Jeugdgezondheidszorg wordt aan de consultatiebureaus f 35 miljoen beschikbaar gesteld.

Het belang van kinderopvang voor de ontwikkeling van het kind is, naast het arbeidsmarktperspectief voor de ouders, een van de redenen waarom het kabinet in kinderopvang investeert. Het kabinet heeft bij het regeerakkoord ingezet op een verdubbeling van de capaciteit aan kinderopvangplaatsen. In september 1999 is de uitbreidingsregeling in werking getreden. Deze regeling is gericht op uitbreiding, te realiseren door gemeenten. Op dit moment is duidelijk dat vrijwel alle gemeenten hieraan meedoen. Wij hebben besloten de voorgenomen rijksbijdrage aan deze uitbreiding van f 250 miljoen eerder beschikbaar te stellen, waardoor gemeenten versneld kunnen investeren in opvangplaatsen. Voorwaarde om extra geld te ontvangen, is dat gemeenten daadwerkelijk in staat zijn de extra uitbreiding te realiseren. Voor de langere termijn is voorzien in de Wet Basisvoorziening Kinderopvang. Hierin worden de bestuurlijke verantwoordelijkheden, de financiële systematiek en de basiskwaliteits-eisen neergelegd. De Tweede Kamer heeft afgelopen zomer een nota ontvangen waarin het kabinet de hoofdlijnen van deze wet schetst¹.

Bij groepen die een minder goede toegang tot maatschappelijke hulpbronnen hebben of minder vanzelfsprekend gebruik maken van de activiteiten en voorzieningen die reeds worden aangeboden zijn de risico's voor de gezondheid en voor de sociale cohesie groter dan bij andere groepen. Het is een kerntaak van de overheid om dit soort achterstanden te voorkomen of weg te werken. Dat kan, bijvoorbeeld door het voeren van een actief inburgeringsbeleid voor nieuwkomers op grond van de Wet Inburgering Nieuwkomers. Hierbij doen zich echter nog knelpunten voor met betrekking tot de deelname aan inburgeringscursussen en de lokale regievoering. Momenteel beziet de task force «Inburgering» hoe deze knelpunten zo mogelijk opgelost kunnen worden. Op basis van de bevindingen van deze task force willen wij, samen met de ministers van Grote Steden- en Integratiebeleid, van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen en van Sociale Zaken en Werkgelegenheid de uitvoering van het inburgeringsbeleid fors verbeteren. Daarnaast gaat onze aandacht uit naar zogeheten «oudkomers» die minder makkelijk mee kunnen doen door achterstanden op het gebied van taalkennis en sociale vaardigheden. Om volwaardige deelname aan de samenleving en verantwoordelijk burgerschap van leden van etnische minderheden inhoud te geven is een gelijke toegang tot maatschappelijke hulpbronnen als werk, opleiding, zorg en maatschappelijke dienstverlening, vereist. Dit vraagt in algemene zin aandacht van de zorg- en welzijnssector voor de veranderende verschillen tussen groepen van mensen. Meer specifiek zullen we in 2001 activiteiten ontwikkelen voor oudere migranten, vluchtelingen en asielzoekers. Verder zullen wij bezien hoe we kunnen inspelen op de

¹ Tweede Kamer, 1999–2000, nr. 26 587, nr. 9.

specifieke zorgbehoefte van etnische minderheden. De RVZ adviseerde onlangs de toegankelijkheid en kwaliteit van de Nederlandse gezondheidszorg beter af te stemmen op de zorgvraag van een toenemend aantal allochtone patiënten en cliënten. Vooral in de GGZ, de eerstelijnszorg (met name de huisartsenzorg), de (verstandelijk) gehandicaptenzorg en de ouderenzorg worden de verschillen tussen de vraag en het bestaande aanbod duidelijk. Komend jaar zullen we samen met de zorgaanbieders het belangwekkende advies van de RVZ vertalen in concrete maatregelen.

De zorg voor mensen met een ernstige handicap is sterk in ontwikkeling. Het traditionele institutionele zorgaanbod maakt steeds meer plaats voor geheel nieuwe zorgarrangementen die het wonen in de lokale samenleving en deelname daaraan mogelijk maken; in casu (vormen van) community care. Daarbij is het van essentieel belang dat algemene organisaties die op het terrein van huisvesting, arbeid, onderwijs en openbaar vervoer voor publieke taken staan, expliciet kunnen worden aangesproken op hun verantwoordelijkheid. Om deze beleidslijn te ondersteunen worden in het kader van de Welzijnsnota 1999–2002 twee stimuleringsprogramma's op het gebied van community care voor mensen met een handicap uitgevoerd.

Naast de ontwikkeling van community care is de verankering van gelijke rechten en het voorkomen van discriminatie van mensen met een handicap van essentieel belang om volwaardig te kunnen deelnemen aan de samenleving. In het voorjaar van 2001 zal een voorstel van de Wet Gelijke Behandeling Gehandicapten en chronisch zieken voor advies naar de Raad van State worden gestuurd. In deze wet wordt voor een beperkt aantal terreinen de gelijke behandeling van mensen uit deze doelgroep wettelijk uitgewerkt.

Ook in het ouderenbeleid is steeds meer aandacht voor sociale cohesie en participatie óók op de arbeidsmarkt. In de afgelopen jaren heeft in het ouderenbeleid een koerswijziging plaatsgevonden, waarbij het accent meer is gaan liggen op integraal, «inclusief» beleid, en minder op een apart ouderenbeleid. Het beleid moet worden gericht op voorwaarden voor maatschappelijke participatie en adequate zorg voor wie daarop is aangewezen. Binnen het algemene beleid van de overheid dient de specifieke positie van ouderen gewaarborgd te worden. Lagere overheden en maatschappelijke organisaties hebben hierin een belangrijk aandeel. In de komende periode zal gewerkt gaan worden aan een nadere verheldering van de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de afzonderlijke partijen op dit terrein. De samenwerking tussen de verschillende partijen komt daarbij nadrukkelijker in beeld. In juli 2000 is het project *Intersectoraal Ouderenbeleid* gestart om hiertoe specifieke activiteiten en werkwijzen te ontwikkelen. Verder wordt, om alle onderdelen van het ouderenbeleid in hun onderlinge samenhang te kunnen bezien, een «monitor ouderenbeleid» ontwikkeld.

Sociale kwaliteit heeft ook betrekking op leefbaarheid en een veilige omgeving. Recente gebeurtenissen hebben geleid tot een versterkte aandacht voor mensen met een psychische stoornis die ernstige misdrijven begaan. Wij hebben daarom gekozen voor een extra impuls voor de forensische psychiatrie, namelijk f 24 miljoen in 2001 en f 40 miljoen in 2002. Ernstige misdrijven (recidive) hopen wij te voorkomen door de psychiatrische hulpverlening aan psychisch gestoorde gedetineerden tijdens hun detentie uit te breiden en te verbeteren, door in de plaatsing meer maatwerk te leveren en de nazorg aan psychisch gestoorde (ex) delinquenten te verbeteren. Met de inzet op de verbetering van de psychiatrische zorg aan jeugdigen (tussen twaalf en achttien jaar)

hopen we op latere leeftijd langdurige, intramurale forensische zorg te voorkomen. Nog voor 2001 zullen we de Tweede Kamer nader informeren over de uitbreiding van de capaciteit van de forensische zorg.

4. BESTUURLIJKE VORMGEVING

In de paragraaf hiervoor is aangegeven dat het kabinet op tal van terreinen wil investeren in de samenleving. Hier moet echter niet het beeld uit voortkomen dat wij somber zijn over de kwaliteit van de samenleving. Integendeel: ons land scoort bij internationale vergelijkingen op welvaart en welzijn telkens hoog. Het gaat in sociaal, cultureel en economisch opzicht de laatste jaren steeds beter, en op onderdelen zelfs beter dan in andere landen. Dat is niet alleen een gevolg van de economische groei, maar ook een resultaat van de wijze waarop onze samenleving is ingericht. Deze inrichting kan worden gekenschetst als een breed aanbod van voorzieningen dat – op basis van gelijkheid – beschikbaar is voor een ieder. Het is echter juist deze wijze van inrichting die op gespannen voet kan komen te staan met de wensen van deze tijd. Hierboven is toegelicht dat de samenleving steeds individualistischer wordt. De burger, de cliënt, de zorggebruiker wordt steeds mondiger en eist zeggenschap over zijn leefsituatie, bijvoorbeeld in de vorm van keuzevrijheid bij de invulling van zijn behoeften en verlangens. Hierdoor ontstaat een toenemende spanning tussen de vraag naar en het aanbod van «producten» van de verzorgingsstaat, zowel in kwalitatief als kwantitatief opzicht. Voor veel burgers is de gezondheidszorg te weinig dynamisch en flexibel en zitten er in de zorg te weinig prikkels voor een klantvriendelijke organisatie. Veel mensen herkennen zich steeds minder in de aangeboden activiteiten, diensten en voorzieningen. Zij verlangen snelle levering, keuzevrijheid, variatie in het aanbod en een klantgerichte instelling. Als wij dat niet faciliteren en zorggebruikers zich op grote schaal wenden tot alternatieve (commerciële) zorgaanbieders dan bestaat op termijn het gevaar dat hun bereidheid om bij te dragen aan het collectief afbrokkelt. Daarmee zouden belangrijke fundamenteën in onze samenleving – een grote mate van sociale cohesie en solidariteit, in tal van opzichten uiteindelijk verloren gaan. Het is van groot belang dat dit wordt voorkomen. Naar onze mening kan en moet dat door in de toekomst ook in de publieke dienstverlening veel meer tegemoet te komen aan de door velen gewenste zeggenschap over de eigen leefsituatie. Deze notie – tegemoet komen aan de vraag, ruimte bieden aan de burger – is enerzijds de kern van de noodzaak tot een nieuw verzekeringstelsel en anderzijds de sleutel tot dat nieuwe stelsel. De opgave is om op een beheerste manier een transformatie tot stand te brengen waarin vraagsturing veel nadrukkelijker een plek krijgt. Dat betekent dat opnieuw gekeken moet worden naar de verdeling van verantwoordelijkheden. Op verschillende plaatsen binnen het VWS-domein zijn wij bezig bestuurlijke verhoudingen en verantwoordelijkheden in overleg met het veld opnieuw te definiëren. Doel van deze «stelsel-aanpassingen» is om de dienstverlening aan de burgers op een hoger niveau te brengen en het aanbod meer sluitend te maken. Dat geldt voor de kinderopvang, waarbij onze inzet gericht is op het realiseren van een sluitend, toereikend en wettelijk verankerd aanbod, met een gelijkwaardige bijdrage in financiering door overheid, werkgevers en gebruikers. Daarmee kan de kinderopvang over enkele jaren dezelfde basisfunctie in de samenleving gaan vervullen als de gezondheidszorg en het onderwijs nu. Bij de jeugdzorg is eveneens een herdefiniëring van rollen en verantwoordelijkheden in voorbereiding, die een op het individu toegesneden aanbod van zorg moet gaan waarborgen, met de bureaus voor jeugdzorg in een

essentiële schakelfunctie. Ook in de jeugdgezondheidszorg werken we aan een regierol voor de gemeenten, gericht op het tot stand brengen van een bepaald gegarandeerd minimumaanbod.

Op het terrein van de gezondheidszorg worden stappen gezet om de zorgvrager meer centraal te stellen. Dat gebeurt onder meer door aanpassingen in de organisatiestructuur en de wijze waarop verantwoordelijkheden worden verdeeld. Dat geldt bijvoorbeeld voor de modernisering van de AWBZ, de onafhankelijke indicatiestelling, de zorgketenbenadering in de regionale aansturing van de cure en de care en de patiëntgeoriënteerde procesorganisatie die in sommige ziekenhuizen wordt ingevoerd. Er is echter aanleiding ook naar de basis van de inrichting van het zorgstelsel te kijken.

4.1 Toekomst Zorgstelsel

In het regeerakkoord van Paars II is opgenomen dat «het Kabinet zal bezien of, in het licht van de vergrijzing en andere ontwikkelingen, het wenselijk is om voor de langere termijn verdergaande aanpassingen van het verzekeringsstelsel voor te bereiden, daarbij rekening houdende met systemen en ontwikkelingen in andere EU-landen». Dit voornemen dient bezien te worden binnen de huidige context van de gezondheidszorg. Enerzijds kunnen we constateren dat het relatief stabiele Nederlandse zorgstelsel goed scoort, ook internationaal gezien. Dit geldt zowel voor de standaard gezondheidsindicatoren als voor de financieel economische kenmerken van het zorgstelsel. Anderzijds lopen we tegen knelpunten aan. Een van die knelpunten betreft de wet- en regelgeving, die het voor zorginstellingen en zorgverleners, maar ook voor zorgverzekeraars, vaak lastig maakt om adequaat in te spelen op hedendaagse ontwikkelingen. Een ander belangrijk knelpunt vormen de wachttijden en -lijsten. Gedeeltelijk moeten deze worden toegeschreven aan de dominantie van de aanbodsturing en de nadrukkelijke wens tot kostenbeheersing. De ontwikkeling naar een meer door de vraag gestuurd stelsel, vraagt een herdefiniëring van het kostenbeheersingsinstrumentarium. Kostenbeheersing zal immers een belangrijke doelstelling blijven om de afwenteling van collectieve lasten te voorkomen. Tevens verdienen vraagstukken als technologie, vergrijzing en Europese wet- en regelgeving de aandacht.

Gezien deze brede invalshoek verwachten wij dat het debat over de toekomst van het Nederlands zorgstelsel langs een drietal lijnen zal verlopen. Ten eerste zal het debat moeten gaan over de vraag naar de verzekering als zodanig. In dit perspectief komen vragen aan de orde als de toekomst van de WTZ, de afstemming tussen de ZFW en de AWBZ, de verhouding tussen inkomensafhankelijke en nominale premies en de mogelijke samenvoeging van het Ziekenfonds en de particuliere verzekering. Ten tweede zal een discussie moeten worden gevoerd over de vraag wat precies verzekerd wordt. Welke zorg dient in een basispakket te worden opgenomen? Ten derde zal het besturingsmodel onderwerp van debat moeten zijn. Daarbij gaat het om het verder vormgeven aan de hierboven beschreven omslag naar klantgerichtheid, ofwel keuzevrijheid en variatie in het aanbod. Maar het gaat ook om vragen als: wat is in de zorg een goede verhouding tussen doelmatigheid, kwaliteit en toegankelijkheid enerzijds en de beleidsvrijheid van de zorgverzekeraars en zorgaanbieders anderzijds? Ook de vraag naar de aard, omvang en reikwijdte van het besturingsinstrumentarium van de overheid verdient in dat opzicht nadrukkelijk aandacht.

Om dit debat in goede banen te leiden, bereiden wij de komende tijd

plannen voor. Daarbij kunnen wij gebruik maken van de inzichten van externen, in de vorm van bouwstenen voor de discussie over de toekomst van het zorgstelsel. Recente rapporten zijn *Generatiebewust beleid* (2000) en *Volksgezondheidszorg* (1997) van de WRR; *De toekomst van de AWBZ* (1997) en *Europa en de gezondheidszorg* (1999) van de RVZ, en *Gezondheid in het licht van de toekomstige vergrijzing* (1999), van de SER en nog uit te brengen adviezen, zoals het SER-advies over solidariteit (oktober 2000) en het advies van de RVZ over de samenhang tussen care en cure. Het is onze ambitie om in deze kabinetsperiode reeds zoveel mogelijk uitgangspunten en conclusies vast te leggen.

4.2 Toezicht en inspectie

De burger moet er op kunnen vertrouwen dat de overheid basale normen stelt en daarop toezicht houdt. Toetsing en toezicht hangen samen met het stellen van minimumkwaliteitsnormen. Het veld heeft echter zijn eigen verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de gezondheidszorg en de volksgezondheid. De partijen in de gezondheidszorg hebben met het rapport Healthcare Governance laten zien dat zij op dit gebied voor zichzelf een grote verantwoordelijkheid zien weggelegd en deze via zelfregulering ook willen nemen. Waar het veld deze verantwoordelijkheid onvoldoende neemt of niet het gewenste effect realiseert, zal kwaliteitsborging een verantwoordelijkheid van de overheid zijn. Wij menen dat om het minimumniveau te borgen het zeker moet zijn dat inspectietaken worden waargemaakt. Waar dat privaat gebeurt is dat zeker toe te juichen, maar de rijksoverheid mag hierin haar verantwoordelijkheid niet uit de weg gaan.

De IGZ en de Keuringsdienst van Waren dienen hun taken af te stemmen op de uitgangspunten van het beleid. In dit beleid stellen we de burger centraal, het toezicht moet hierop aansluiten. De burger moet als ontvanger van zorg kunnen vertrouwen op de kwaliteit en de veiligheid van de geboden zorg en producten. Dat geldt niet alleen voor de afzonderlijke onderdelen van de gezondheidszorg, maar ook voor de overdracht tussen verschillende schakels in de zorg en de communicatie. Inspectiewerkzaamheden zullen zich meer op systeemtoezicht moeten richten en meer georiënteerd moeten worden op de aansluiting tussen zorgvormen. Waar het om de Inspectie voor de Gezondheidszorg gaat, wordt op deze aspecten in de startnotitie *Opmaat voor een nieuwe strategie* die de Tweede Kamer 9 augustus jongstleden is toegezonden, nadrukkelijk ingegaan. Pas na vaststelling van de kerntaken en de risico-analyse, kan de meest wenselijke inspectiebezoekfrequentie voor de verschillende deelsectoren en daarmee tevens de benodigde menskracht worden berekend. Wij hopen de Tweede Kamer begin 2001 de eerste resultaten te kunnen presenteren.

C. TOELICHTING PER BEGROTINGSARTIKEL

1. Inleiding

1.1 Leeswijzer bij de Artikelsgewijze Toelichting (AGT) 2001

De opzet van de AGT 2001 verschilt niet van de AGT 2000. Bij de toelichting per artikel is aan het begin een tabel opgenomen met daarin de meerjarencijfers per onderdeel. Daaronder treft u vervolgens de toelichting bij die onderdelen aan. De economische en functionele coderingen zijn per onderdeel terug te vinden in de bijlagen 11 en 12.

In de toelichting per artikel en/of artikelonderdeel wordt consequent onderscheid gemaakt tussen a)-, b)- en c)-teksten. Onderstaand wordt kort aangegeven welke inhoud of strekking de desbetreffende teksten hebben:

a)-tekst: In deze tekst wordt aangegeven welk beleid er wordt gevoerd respectievelijk gaat worden met de beschikbare middelen (beleidsuitgaven).

b)-tekst: In deze tekst wordt aangegeven welke (juridische) basis ten grondslag ligt aan de uitgaven en de ontvangsten (bijvoorbeeld de Welzijnswet 1994 of de Begrotingswet).

c)-tekst: In deze tekst worden eventuele begrotingsmutaties ten opzichte van de Begrotingswet 2000, inclusief 1e Suppletore wet 2000, nader toegelicht.

Aan het begin van de c)-teksten is, als er mutaties zijn, een tabel opgenomen met daarin aangegeven welke *kasmutaties* worden toegelicht. De som van de subtotalen per artikelonderdeel vormt de regel «Nieuwe wijzigingen» in het model «Opbouw uitgaven (of ontvangsten) vanaf de vorige ontwerp-begroting».

De in deze modellen genoemde «Nieuwe nominale wijzigingen» worden niet toegelicht. Deze mutaties hebben betrekking op de toedeling van de nominale bijstellingen.

1.2 Budgettaire kaders

De begroting van VWS maakt onderdeel uit van twee budgettaire kaders: het budgettaire kader zorg (BKZ) en het kader voor de Rijksbegroting in enge zin (niet-BKZ). De rijksbijdragen (uitgavenartikel 25.03, onderdelen 01, 04 en 05) worden tot geen van beide kaders beschouwd, omdat het een financieringsbron betreft.

Onderstaand is op hoofdlijnen de verdeling tussen het BKZ-deel en het niet-BKZ deel weergegeven:

Tabel 1.1: Begrotingsartikelen niet-BKZ

Artikel	Omschrijving
U22.01	Personeel en materieel
U22.02	Niet-BKZ-deel van de wachtgelden
U22.03	Niet-BKZ-deel van de loonbijstelling
U22.04	Niet-BKZ-deel van de prijsbijstelling
U22.05	Onvoorzien
U22.06	Sociaal Cultureel Planbureau
U22.07	Inspectie Jeugdhulpverlening en jeugdbescherming
U22.08	Internationale samenwerking
U22.09-01	Raad voor de Maatschappelijke Ontwikkeling
U24.04	Jeugdbeleid
U24.05	Verzetsdeelnemers, vervolgd en burgeroorlogs-getroffenen
U24.07	Sportbeleid
U24.09	Sociaal Beleid

en alle bijbehorende (delen van) ontvangstenartikelen

Tabel 1.2: Begrotingsartikelen BKZ

Artikel	Omschrijving
U22.02	BKZ-deel van de wachtgelden
U22.03	BKZ-deel van de loonbijstelling
U22.04	BKZ-deel van de prijsbijstelling
U22.09-02/03/04	Raad voor de Volksgezondheid en Zorg, Gezondheidsraad en Raad voor Gezondheidsonderzoek
U23.01	Inspectie Gezondheidszorg
U24.02	Ouderenbeleid
U24.03	Gehandicaptenbeleid
U24.10	Maatschappelijke Opvang, Vrouwenopvang en Verslavingsbeleid
U25.01	Volksgezondheid algemeen
U25.02	Volksgezondheidsbeleid
U25.03-02	Arbeidsmarktbeleid
U26.02	Bijdrage aan het agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire zaken
U27.01	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

en alle bijbehorende (delen van) ontvangstenartikelen

1.3 Toelichting prestatiegegevens

Diverse artikelonderdelen worden mede toegelicht aan de hand van prestatiegegevens. Deze gegevens geven informatie over de besteding van begrotingsmiddelen. Niet alle begrotingsmiddelen zijn echter zinvol toe te lichten met kengetallen. Zo is met het Ministerie van Financiën ten aanzien van de volgende uitgavenartikelen vastgesteld dat deze niet zinvol zijn toe te lichten: Loonbijstelling (artikel 22.03); Prijsbijstelling (artikel 22.04) en Rijksbijdragen ziektekosten (artikel 25.03, onderdeel 01, 04 en 05). Om overlap met de agentschapsbegroting (wetsvoorstel 4) te voorkomen zijn de kengetallen alleen in de agentschapsbegroting opgenomen. Voorts geldt ten aanzien van de uitgaven op de hoofd-beleidsterreinen 24 en 25 dat de uitgaven gemeoid met de subsidiëring van het uitvoerend werk zinvol zijn toe te lichten; maar dat de subsidiëring van instellingen die van belang zijn voor het behoud van de (kennis-) infrastructuur over het algemeen niet zinvol met kengetallen zijn toe te lichten. Het betreft namelijk activiteiten die niet of nauwelijks in homogene en vergelijkbare grootheden/producten zijn uit te drukken. Dit geldt ook voor subsidies ten behoeve van projecten en experimenten.

Eén en ander impliceert dat ook op artikelonderdelen veelal niet een volledige toelichting met kengetallen kan plaatsvinden.

1.4 De geïntegreerde verplichtingen-kas-administratie

Het Ministerie van VWS kent geen grote meerjarige projecten. Dit impliceert dat financiële sturing bij VWS plaatsvindt via de uitgaven en dat de verplichtingenraming slechts een technisch karakter heeft. Deze AGT bevat daarom, overeenkomstig de Rijksbegrotingsvoorschriften, geen verplichtingen-kasmatrices. Uiteraard worden in de begrotings-administratie van VWS ook verplichtingen vastgelegd, die leiden tot kasuitgaven in een later jaar. Het betreft enerzijds incidentele verplichtingen met meerjarige kaseffecten en anderzijds zogenaamde «structurele verplichtingen». Voor subsidies of bijdragen die in principe jaarlijks voor een periode van één jaar (structureel) worden toegekend zal, mede gelet op uitspraken van de rechter, reeds in het jaar voorafgaande aan het subsidiejaar een – uit het oogpunt van behoorlijk bestuur – juridisch onontkoombare verplichting ontstaan. Daarbij speelt geen rol of het ministerie een beschikking heeft afgegeven. In de ontwerp-begroting en de begrotingsadministratie wordt met dit gegeven rekening gehouden. Administratief-technisch houdt dit in dat bij structurele subsidies op een vaste datum (15 september) een verplichting voor het volgende jaar wordt vastgelegd. Bovenstaande kan er toe leiden dat de verplichtingenraming afwijkt van de kasraming. Vandaar dat op veel uitgavenartikelen naast een cijfermatige tabel met betrekking tot de «Opbouw uitgaven vanaf de vorige begroting» tevens een cijfermatige tabel met betrekking tot de «Opbouw verplichtingen vanaf de vorige begroting» is opgenomen.

In onderstaande Tabel 1.4 is een overzicht opgenomen van die artikelen waarbij de verplichtingenraming in beginsel gelijk is aan de kasraming. Dit laat onverlet dat ten tijde van het opstellen van de Slotwet/Jaarverslag kan blijken dat op onderdelen, met name bij materiële uitgaven, de normale verplichtingen-kasbenadering had moeten gelden. Hiervoor wordt alsdan gecorrigeerd. In onderstaande tabel wordt onderscheid gemaakt naar een tweetal categorieën. Per categorie wordt aangegeven wat voor soort artikelen het betreft en op welke regel of regeling het betrekking heeft.

Categorie 1: Artikelen met personeelsgebonden uitgaven en materiële uitgaven.

Hiervoor geldt de uitzonderingsbepaling in artikel 4, lid 6, onder a van de Comptabiliteitswet en de «Aanwijzingsregeling verplichtingen=kas 1997» (zie Categorie 5 van deze regeling).

Categorie 2: Speciale artikelen zoals «Loonbijstelling», «Prijsbijstelling» en «Onvoorzien». Hiervoor geldt de «Aanwijzingsregeling verplichtingen=kas 1997» (zie Artikel 1, Categorie 2a. en 2c. van deze regeling).

Tabel 1.4 Artikelen waarbij Verplichtingenraming = Kasraming

Categorie 1:	Categorie 2:
U22.06	U22.03
U22.07	U22.04
U22.09	U22.05
U26.02	

In de ontwerp-begroting zijn realisatiecijfers 1999 opgenomen, zoals ook gepresenteerd in het jaarverslag. Door afrondingsverschillen kan de som van de componenten afwijken van de totalen genoemd in het Jaarverslag 1999. Het betreft hier dus slechts afrondingsverschillen.

1.5 Grotestedenbeleid (GSB)

Algemene toelichting

De onderstaande bedragen betreffen gedeelten van budgetten van VWS die vallen binnen het GSB-kader. De VWS-begroting kent geen specifieke GSB-artikelen. Om de GSB-relevante uitgaven te achterhalen is binnen de bestaande begrotingsartikelen geïnventariseerd, welk deel van de middelen van artikelen uitgekeerd wordt aan de 25 grote steden (G-25), die de doelgroep vormen van het GSB. Uit deze inventarisatie volgt dat er 8 GSB-relevante geldstromen zijn te onderscheiden binnen de VWS-begroting. De bedragen zijn per regeling meerjarig opgenomen. Deze meerjarige reeksen zijn de momenteel best mogelijke schatting van de GSB-relevante uitgaven in de toekomst.

Tabel 1.5: Financiële kaders VWS inzake Grotestedenbeleid (GSB)

Begrotingsartikel	2000	2001	2002	2003	2004	2005
1 U 24.04 Kinderopvang en naschoolse activiteiten (RA98)	44,6	61,2	86,5	1,7	0,0	0,0
2 U 24.07 Sportbeleid (RA98)	6,1	7,6	7,8	5,8	3,7	2,8
3 U 24.09 6 projecten Heel de buurt	1,2	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0
4 U 24.09 Inburgering nieuwkomers	58,9	62,5	66,6	66,4	62,3	62,3
5 U 24.10 Maatschappelijke opvang	117,5	117,5	117,5	117,5	117,5	117,5
6 U 24.10 Vrouwenopvang	60,1	60,1	60,1	60,1	60,1	60,1
7 U 24.10 Verslavingsbeleid	112,9	112,9	112,9	112,9	112,9	112,9
8 U 25.02 Heroïne-experimenten	10,1	6,9	0,0	0,0	0,0	0,0

Hieronder zal per geldstroom worden ingegaan op de totstandkoming van de meerjarenramingen.

Specifieke toelichting

- Ad.1 Raming voor G-25 van deze middelen is naar analogie van de middelen voor de Tijdelijke regeling Buitenschoolse opvang die reeds sinds 1997 van kracht is. Vanaf 2003 worden deze middelen via het Gemeentefonds aan de steden verstrekt.
- Ad.2 Raming van het aandeel G-25 van deze Regeerakkoordmiddelen voor de breedtesport is niet beschikbaar. Op basis van de beleidslijn neergelegd in de Beleidsbrief Breedtesport kunnen alle gemeenten in Nederland, w.o. steden uit de G-25, subsidie

aanvragen. De uiteindelijke subsidiëring aan de G-25 bepaalt de omvang van het G-25-aandeel binnen het totale breedtesport-budget.

- Ad.3 In 1998 zijn 8 vierjarige projecten «Heel de Buurt» gestart. Zes projecten hiervan worden uitgevoerd door de steden behorende bij de G25.
- Ad.4 Het G-25-aandeel van de Wet Inburgering Nieuwkomers is vanaf 2000 in bovenstaande opstelling gelijk gehouden aan de omvang van 1999, vanwege de nieuwe bekostigingssystematiek onder de WIN. Vanaf 2000 is namelijk de realisatie 1998 van gemeenten de basis van de verdeling van het Macro-budget Inburgering.
- Ad. 5–7 De raming van deze reeksen is gebaseerd op de door de Raad voor de financiële verhoudingen (Rfv) voorgestelde herverdeling van de specifieke uitkeringen verslavingsbeleid en maatschappelijke opvang. Vanaf 2000 is een bedrag van 19,1 miljoen aan deze specifieke uitkeringen toegevoegd, waardoor er in ieder geval geen enkele regio financieel op achteruit is gegaan. Er zijn gemeenten die in 2000 nog centrumgemeente zijn, maar dat niet blijven. Het betreffende budget wordt in 2001 toegevoegd aan het budget van de centrumgemeente in hun regio. Aan de toekenning van dat budget wordt de voorwaarde verbonden dat er afspraken worden gemaakt over de financiering van voorzieningen in een gemeente in dezelfde regio, indien die gemeente niet langer een uitkering ontvangt. Hiermee kan kapitaalvernietiging worden voorkomen.
- Ad. 8 Met 6 steden binnen de G-25 zijn afspraken gemaakt over de uitvoering van de heroïne-experimenten.

1.6 Aansluiting met de Begrotingswet 2000

Voor de ontwerp-begroting als geheel ziet de aansluiting tussen de Begrotingswet 2000 en de daarbij behorende meerjarencijfers en de ontwerp-begroting 2001 er als volgt uit.

Tabel 1.6 Aansluitingstabel Begrotingswet 2000 en Ontwerp-begroting 2001 (bedragen x 1 miljoen)

UITGAVEN	Artikel	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Begrotingswet 2000		11 095,8	11 036,5	11 081,5	10 790,0	10 772,6	10 772,6
<i>Nota van wijziging</i>							
Uitbreiding Kinderopvang	U24.04	10,0	10,0	20,0	20,0	20,0	20,0
<i>Mutaties Voorjaarsnota</i>							
Eindejaarsmarge	Diverse	94,5					
Loonbijstelling	U22.03	109,3	110,9	113,7	105,1	105,2	105,2
Prijbsijstelling	U22.04	16,1	16,2	16,6	15,4	15,5	15,5
Uitwerking MJA via begroting	U24.02	6,6					
Versnelling uitvoering RA m.b.t. Kinderopvang	U24.04	20,0					
Goudpool	U24.05	11,4	3,1	2,1	1,3		
Eco-tax sportverenigingen	U24.07	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
naar premie: wachtlijsten ziekenhuizen	U25.01	- 42,0					
Uit premie: opl huisartsen	U25.01	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Hulpfonds bijlmerramp	U25.02	15,0					
Intensivering GGZ	U25.02	31,0	31,0	31,0	31,0	6,0	
Uitwerking MJA via begroting	U25.02	30,5	31,3	31,1	20,4	20,4	20,4
Arbeidsmarkt	U25.03	65,0					
Loonbijstelling (zorg)	U25.03	185,3	183,4	183,0	183,0	183,0	183,0
Prijbsijstelling (zorg)	U25.03	49,2	48,7	48,6	48,6	48,6	48,6
Amendement Lambrechts	U25.03	100,0					
Diverse mutaties ≤ f 5 miljoen	Diverse	- 14,5	- 10,2	- 3,8	- 2,5	- 2,5	- 8,5
Stand Voorjaarsnota 2000		11 847,2	11 516,2	11 566,4	11 252,3	11 208,9	11 208,9
Beheerskosten indicatiestelling	U24.02	35,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
Normharmonisatie motie Orgü LWVR- Achtervang	U24.04		13,8	13,8	13,8	13,8	13,8
Versnelling uitvoering RA m.b.t. Kinderopvang	U24.04		80,0				
Verlaging peo-jeugd tbv ontv. Ouderbijdragen	U24.04	- 3,2	- 5,5	- 5,8	- 6,0	- 6,0	- 6,0
Loon en prijbsijstelling oorlogsgetroffenen	U24.05	21,5	20,6	19,8	18,7	18,1	18,1
Uitbreiding WIN a.g.v. nieuwe Vreemdelingen- wet	U24.09		8,8	17,2	16,8	8,4	8,4
Uit premie: uitbreiding opl. Verloskundigen	U25.01	0,6	1,8	3,0	4,2	4,2	4,2
Extra instroom opleiding huisartsen	U25.01		4,0	15,0	26,0	26,0	26,0
Uit premie: wachtlijstregistratie care	U25.01	31,0					
Uit premie: Bijlmeronderzoek	U25.02	17,4					
Uitwerking diverse MJA's via begroting	U25.02	11,2					
Uit premie: ICT-middelen	U25.02	6,5					
Uit premie: Project farmaceutische zorg	U25.02	12,8					
Bijdr. tbv exp. met Gemeensch. Med. Spec.be- drijf	U25.02	5,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Uit premie: Budget ontwikkelingsgeneeskunde NWO	U25.02		19,0	19,0	19,0	19,0	19,0
Intensivering openbare gezondheidszorg	U25.02	50,0					
Uit premie: EVS Medisch specialisten	U25.02	10,2	12,2	12,2	12,2	12,2	12,2
Uit premie: MJA cure: preventie bij risicogroe- pen	U25.02		8,1	8,1	8,1	8,1	8,1
Nazorg vuurwerkramp Enschede	Diverse	17,4	22,0				
Arbeidsmarktmaatregelen	U25.03		94,0	89,0	62,0	40,0	40,0
Van SZW: tilregeling	U25.03	10,0	10,0				
Rijksbijdrage i.v.m. verminderde premie- opbrengst			3 685,3	5 028,5	5 144,6	5 263,4	5 384,9
Diverse mutaties ≤ f 5 miljoen	Diverse	9,9	16,1	12,7	5,0	4,4	5,9
Stand concept begroting 2001		12 082,5	15 536,5	16 828,9	16 606,8	16 650,5	16 773,5

Ontvangsten	Artikel	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Begrotingswet 2000		317,1	236,8	226,0	226,5	226,5	226,5
<i>Mutaties Voorjaarsnota</i>							
Terugontvangsten extra banen zorg	M25.01	- 24,7	- 24,7	- 24,7	- 24,7	- 24,7	- 24,7
Diverse mutaties ≤ f 5 miljoen	Diverse	0,9	- 0,6	- 1,1	- 1,7	- 1,7	- 1,7
Stand Voorjaarsnota 2000		293,3	211,4	200,2	200,0	200,0	200,0
Verlaging ouderbijdragen jeugdhulpverlening	M24.02	- 3,2	- 5,5	- 5,8	- 6,0	- 6,0	- 6,0
Boeten warenwet	M25.01	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2	5,2
Diverse mutaties ≤ f 5 miljoen	Diverse	2,4	3,9	4,3	4,2	3,3	3,3
Stand concept begroting 2001		297,7	215,1	203,9	203,5	202,6	202,6

2. Toelichting op wetsartikel 1 (uitgaven en verplichtingen)

HOOFDBELEIDSTERREIN 22 ALGEMEEN

Algemeen

Op dit hoofdbeleidsterrein treft men de personele en materiële uitgaven van het ministerie aan. Het betreft in hoofdzaak uitgaven ten behoeve van het kernministerie te 's-Gravenhage.

Organisatie en bedrijfsvoering

Het jaar 2001 staat in het teken van het verhogen van de kwaliteit van de beleidsmedewerker, als professional. In 2000 zijn veel nieuwe leidinggevenden benoemd op topposities, de opgave is nu resultaten van deze impuls zichtbaar te maken, zowel in beleidsontwikkeling als in beheer. Het management developmentprogramma voor professionals en (potentiële) leidinggevenden zal in 2001 worden ingevoerd. Dit programma biedt de medewerkers gerichte ontwikkelingsmogelijkheden en zorgt voor nieuw potentieel voor sleutelposities. Daarnaast staan stimuleren van de vakbekwaamheid en ontplooiingsmogelijkheden van de individuele professional centraal. In 2000 is de VWS-academie gestart waarin met nieuwe manieren van leren (bijvoorbeeld action learning, intervisie, stages, uitwisselingen) invulling wordt gegeven aan de drie speerpunten projectmatig werken, strategische oriëntatie en leiderschap. Ook worden diverse gemeenschappen van professionals (juristen, beleidsmedewerkers, afdelingshoofden, directeuren) ondersteund bij uitwisseling van kennis en ideeën. Komend jaar geeft VWS een impuls aan ontwikkeling van haar medewerkers door jaarlijks een functionerings- en beoordelingsgesprek te voeren waarbij voor elke medewerker een persoonlijk ontwikkelingsplan wordt vastgesteld. Het functioneren zal gekoppeld worden aan vormen van beloningsdifferentiatie. De kwaliteitsimpuls wordt ook gebruikt om coachend leidinggeven te stimuleren. De CAO Rijk 2000-2001 geeft dit proces een goede stimulans. De kennis en ervaring van ouderen en de frisse blik van jongeren zijn voor de organisatie van gelijkwaardig belang. Daarom besteedt VWS niet alleen aandacht aan de instroom van jongeren maar investeert het ook in oudere medewerkers. VWS start een project om medewerkers van 50 jaar en ouder met hun kennis en ervaringen in te zetten op functies die qua fysieke en mentale belasting aansluit bij hun capaciteiten. De ervaringen van de huidige groep 50+-ers worden niet alleen gebruikt om deze groep medewerkers optimaal te laten renderen, maar leveren ook een bijdrage om voor de overige medewerkers te werken aan «de juiste persoon op de juiste plaats». In 2001 zullen diverse organisatie ontwikkelingstrajecten worden ingezet (bijvoorbeeld herschikkingen tussen directies en het binnen directies zoeken naar andere, meer tijdelijke werkvormen). Dit proces van interne aanpassing en herschikking is noodzakelijk om te kunnen voldoen aan de wisselende vragen die vanuit de samenleving aan het ministerie gesteld worden. Het voornemen is dat voor sommige beleidsontwikkelingstrajecten tijdelijke organisatievormen in het leven worden geroepen. Bij VWS is een toolkit werkdruk/-stress ontwikkeld. Deze toolkit biedt leidinggevenden en medewerkers een handvat om de werkdruk van directies en afdelingen te analyseren en te komen tot een gerichte aanpak daarvan. De toolkit is niet alleen te gebruiken als er een hoog ziekteverzuim is, maar ook als men de arbeidsomstandigheden wil optimaliseren. We streven in 2001 naar een brede inzet van dit instrument binnen VWS. De VWS-organisatie voert een actief anti-rookbeleid. Aan de

medezeggenschapsorganen wordt een voorstel voorgelegd om een rookvrij ministerie te worden, waar niet alleen de medewerkers, maar ook de gasten afzien van roken. Om dat te bereiken worden er cursussen Stoppen met Roken voor medewerkers georganiseerd. Het gezondheidsbewustzijn wordt bevorderd door het geven van voorlichting, naast de al eerder getroffen maatregelen bij VWS ter bevordering van de gezondheid (zoals bedrijfsfitness). Voor de bedrijfsvoering staat 2001 in het teken van verdere introductie van ICT-voorzieningen die de kwaliteit van de bedrijfsvoering ondersteunen. Voor een kennisintensieve organisatie als VWS is ICT een belangrijk instrument. Daarom wordt in 2001 in het kader van het Bestemmingsplan ICT& Bedrijfsvoering geïnvesteerd in onder andere de digitalisering van het archief en de digitalisering van interne documentenstromen. Ook wordt gewerkt aan de verbetering van de VWS-internet-site en het VWS-intranet Forum.

Artikel 22.01 Personeel en materieel algemeen

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Regulier personeel	142 560	149 728	144 099	137 313	137 792	136 622	138 016
02 Overige personele uitgaven	30 667	19 139	16 268	17 741	15 307	15 307	15 307
03 Post-actieven	10 900	9 441	9 088	9 088	9 088	9 088	9 088
04 Personeel ten laste van derden	269	0	0	0	0	0	0
05 Materieel	64 423	63 568	50 240	46 462	43 322	43 322	43 322
06 «Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwendienst»	32 588	33 127	33 133	33 137	33 137	33 137	33 137
Totaal artikel	281 409	275 003	252 828	243 741	238 646	237 476	238 870
Uitgaven in EUR1000	127 698	124 791	114 728	110 605	108 293	107 762	108 394

22.01 Onderdeel 01 Regulier personeel

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast worden de uitgaven voor ouderschapsverlof, overwerk en dergelijke, ten laste van dit onderdeel gebracht.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutoering overhevelingstoelage lonen dienen als basis voor de uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Revitalisering Gehandicaptenbeleid	1 200	1 200		
2 Tijdelijke formatieuitbreiding ivm intern. evenementen	30			
3 Herschikking tussen p en beleidsgeld SB	300	165		
4 Formatiewijziging tbv automatisering	150	150	150	150
5 Van BZK: loonkosten trainees	630			
Totaal onderdeel	2 310	1 515	150	150

Toelichting

- 1 Overheveling vanuit de premiemiddelen ten behoeve van het verwerven van personeel voor een revitaliseringstraject op het terrein van gehandicaptenbeleid.
- 2 De personeelformatie wordt tijdelijk uitgebreid ten behoeve van ondersteuning bij internationale evenementen, de Paralympics en de Olympische Spelen (gedekt door verlaging van uitgavenartikel 24.07).
- 3 Overheveling vanuit uitgavenartikel 24.09, onderdeel 01 met betrekking tot de projecten het loket Welzijn en Zorg en het Steunpunt Sociale Activering (interdepartementaal).
- 4 Ten behoeve van extra werkzaamheden op automatiseringsgebied (daarbij valt te denken aan invoering van VBTB en Euro) is het noodzakelijk dit onderdeel te verhogen. Dekking wordt gevonden door onderdeel 05 te verlagen.
- 5 Overboeking van het ministerie van BZK voor de financiering van formatieplaatsen in het kader van het traineeproject Rijksoverheid.

Ramingskengetallen

Onderbouwing raming personeel kerndepartement (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Personeel							
Begrotingssterkte in fte's	1 279,16	1 294,93	1 266,85	1 223,85	1 221,30	1 221,30	1 221,30
Gemiddelde prijs per fte	112	116	114	113	113	113	113
Budget actief regulier personeel	143 799	150 051	144 413	137 719	138 271	138 271	138 271

De in tabel I opgenomen kengetallen dienen ter onderbouwing van de raming, alsmede ter illustratie van de gemiddelde kosten per fte. Het betreft de personele en materiële uitgaven ten behoeve van het kerndepartement. De totale begrotingssterkte is gebaseerd op de bezetting van het kerndepartement exclusief tijdelijke, c.q. projectplaatsen. De buitendiensten zijn eveneens niet in dit overzicht opgenomen. Voor de overige personeelskosten en de personeelsgebonden materiële kosten zijn normbedragen vastgesteld. De norm ten behoeve van de overige personeelskosten bedraagt f 3 250,-. Voor de personeelsgebonden materiële kosten wordt voor de beleidsdirecties f 7 500,- per fte gehan-

teerd. Voor de stafdirecties en de facilitaire diensten wordt uitgegaan van een normbedrag van f 5 000,- per fte.

22.01 Onderdeel 02 Overige personele uitgaven

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen: vergoedingen aan personeel van de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, verhuiskosten, vorming en opleiding, werving en selectie, kinderopvang en dergelijke.
- b) De Ambtenarenwet en de Begrotingswet dienen als juridische basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Verrekening van kosten kinderopvang via het RIVM	72	72	72	72
Totaal onderdeel	72	72	72	72

Overheveling van uitgavenartikel 27.01, onderdeel 02 in verband met de bijdrage van het RIVM in de kosten van departementale kinderopvang.

22.01 Onderdeel 03 Post-actieven

- a) Op dit onderdeel worden de uitgaven geraamd bestemd voor de betaling van wachtgeld aan post-actieven (bijvoorbeeld Rijkswachtgeldregeling, korte en lange uitkering 1966).
- b) De Ambtenarenwet dient als juridische basis voor de uitgaven.

22.01 Onderdeel 04 Personeel ten laste van derden

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen betalingen van salarissen (inclusief sociale lasten) van ambtenaren die werkzaamheden verrichten voor derden. Tegenover deze uitgaven staan ontvangsten die verantwoord worden op ontvangstenartikel 22.01, onderdeel 05.
- b) De Ambtenarenwet dient als juridische basis voor de uitgaven.

22.01 Onderdeel 05 Materieel

- a) Op dit onderdeel worden materiële uitgaven geraamd ten behoeve van het (kern)ministerie. Het betreft enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfskosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering zoals gebouwgebonden uitgaven, informatiesystemen en informatie-infrastructuur en uitbesteding.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven. De uitgaven ten behoeve van de bedrijfshulpverlening (facilitaire uitgaven) zijn gebaseerd op het Besluit bedrijfshulpverlening Arbeidsomstandighedenwet (Stb. 783, 1993).
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Subsidie maatschappelijk verantwoord verzekeren	- 50	- 50		
2 Overheveling in verband met deelname aan projecten	100			
3 Formatiewijziging tbv automatisering	- 150	- 150	- 150	- 150
4 Tijdelijke formatieuitbreiding ivm intern. evenementen	3			
Totaal onderdeel	- 97	- 200	- 150	- 150

Toelichting

- 1 Overheveling naar uitgavenartikel 25.02, onderdeel 13 ten behoeve van het subsidiëren van het project Maatschappelijk verantwoord verzekeren.
- 2 Overheveling vanuit uitgavenartikel 24.09, onderdeel 01 ten behoeve van deelname aan de projecten; Loket Welzijn en Zorg en Steunpunt Sociale Activering.
- 3 Verlaging ten behoeve van onderdeel 01 om het mogelijk te maken extra menskracht op het gebied van automatisering aan te trekken.
- 4 Verhoging vanuit uitgavenartikel 24.07 ten behoeve van ondersteuning bij internationale evenementen, de Paralympics en de Olympische Spelen.

22.01 Onderdeel 06 Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwendienst

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de verrekening van de huisvestingsuitgaven van het Ministerie van VWS (en eventuele «inwonende» diensten) met de Rijksgebouwendienst (RGD), voor zover deze direct of indirect samenhangen met de huurcontracten, zoals die met de RGD zijn gesloten.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Overboeking van Vrom tbv huisvestingskosten	523	523	523	523
Totaal onderdeel	523	523	523	523

Overboeking van het ministerie van Ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer met betrekking tot de service budgetten van de Resident.

Kengetallen

In onderstaande tabel zijn kengetallen opgenomen ten aanzien van het vorig jaar van de RGD overgehevelde budget met betrekking tot huisvestingskosten.

Overzicht m.b.t. huisvestingskosten				
	2001	2002	2003	2004
Aantal fte's*	1 417	1 374	1 372	1 372
Toegelicht begrotingsbedrag	33 133	33 137	33 137	33 137
Kosten per fte	23,4	24,1	24,2	24,2

(Bedragen x f 1 000)

* In het hier gepresenteerde cijfers zijn ook de in Den Haag gehuisveste fte's van de Inspectie Gezondheidszorg opgenomen.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2201	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			244 894	240 464	236 587	232 995	232 995	
1e Suppletore wet			17 174	3 387	- 649	- 649	- 649	
Nieuwe wijzigingen			4 136	2 787	1 910	595	595	
Nieuwe nominale wijzigingen			5 686	5 982	5 743	5 705	5 835	
Stand ontwerp-begroting 2001	3 453	276 136	271 890	252 620	243 591	238 646	238 776	238 870

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2201		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			247 908	240 651	236 737	232 995	232 995	
1e Suppletore wet			17 294	3 387	- 649	- 649	- 649	
Nieuwe wijzigingen			4 115	2 808	1 910	595	595	
Nieuwe nominale wijzigingen			5 686	5 982	5 743	5 705	5 835	
Stand ontwerp-begroting 2001		281 409	275 003	252 828	243 741	238 646	238 776	238 870
Uitgaven in EUR1000		127 698	124 791	114 728	110 605	108 293	107 762	108 394

Artikel 22.02 VUT-uitkeringen en suppletie wachtgeld trendvolgers

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	0	3 760	2 434	2 050	2 050	3 350	3 350
Uitgaven in EUR1000	0	1 706	1 105	930	930	1 520	1 520

- a) De op dit artikel geraamde uitgaven zijn bestemd voor VUT-uitkeringen en wachtgeldsuppletievergoedingen aan werknemers in de gesubsidieerde sector.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven. De hoogte van de uitkeringen is in de diverse CAO's vastgelegd.

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Interne overheveling van FAS-gelden	- 513	- 513	- 513	- 513
Totaal onderdeel	- 513	- 513	- 513	- 513

Dit artikelonderdeel wordt structureel met 0,5 miljoen verlaagd ten behoeve van de bijdrage aan het Fonds Arbeidsaangelegenheden in de sport, welke via uitgavenartikel 24.07 wordt verstrekt.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2202	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			4 107	2 834	2 463	2 463	2 463	
Nieuwe wijzigingen			- 513	- 513	- 513	- 513	787	
Nieuwe nominale wijzigingen			166	113	100	100	100	
Stand ontwerp-begroting 2001	7		3 760	2 434	2 050	2 050	3 350	3 350

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2202	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		4 107	2 834	2 463	2 463	2 463	
Nieuwe wijzigingen		- 513	- 513	- 513	- 513	787	
Nieuwe nominale wijzigingen		166	113	100	100	100	
Stand ontwerp-begroting 2001		3 760	2 434	2 050	2 050	3 350	3 350
Uitgaven in EUR1000	0	1 706	1 105	930	930	1 520	1 520

Artikel 22.03 Loonbijstelling

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	0	567	457	359	386	402	405
Uitgaven in EUR1000	0	257	207	163	175	182	184

- a) Op dit artikel wordt de van het Ministerie van Financiën te ontvangen loonbijstelling ondergebracht. Vervolgens vindt tijdens de uitvoering van de begroting bij Suppletore wet de toedeling plaats naar de daarvoor bestemde artikelen.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Overboeking naar BZK correctie loonbijstelling 2000	- 719	- 929	- 1 097	- 787
Totaal onderdeel	- 719	- 929	- 1 097	- 787

Dit artikel wordt verlaagd in verband met een overboeking naar het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijkrelaties als gevolg van een correctie op de via de 1^e suppletore wet ontvangen loonbijstelling 2000.

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2203	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		1 616	1 619	1 745	1 771	1 771	
Amendementen		- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	- 1 500	
1e Suppletore wet		109 329	110 857	113 698	105 143	105 150	
Nieuwe nominale wijzigingen		- 108 878	- 110 519	- 113 584	- 105 028	- 105 019	
Stand ontwerp-begroting 2001		567	457	359	386	402	405
Uitgaven in EURO1000	0	257	207	163	175	182	184

Artikel 22.04 Prijsbijstelling

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	0	2 904	1 964	1 035	606	560	560
Uitgaven in EUR1000	0	1 318	891	470	275	254	254

- a) Op dit artikel wordt de van het Ministerie van Financiën te ontvangen prijsbijstelling ondergebracht. Vervolgens vindt tijdens de uitvoering van de begroting bij Suppletore wet de toedeling plaats naar de daarvoor bestemde artikelen.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Ongedaan maken bezuiniging a.g.v. motie Middel	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000
Totaal onderdeel	- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000

Dit artikel wordt structureel verlaagd om een voorgenomen bezuiniging op het sportbudget (uitgavenartikel 24.07) ongedaan te kunnen maken, conform de bij de begrotingsbehandeling 2000 ingediende motie Middel, c.s.

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2204	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		- 11 089	- 9 032	- 10 355	- 9 593	- 9 593	
1e Suppletore wet		16 063	16 180	16 568	15 377	15 539	
Nieuwe wijzigingen			- 3 000	- 3 000	- 3 000	- 3 000	
Nieuwe nominale wijzigingen		- 2 070	- 2 184	- 2 178	- 2 178	- 2 386	
Stand ontwerp-begroting 2001		2 904	1 964	1 035	606	560	560
Uitgaven in EUR10000		1 318	891	470	275	254	254

Artikel 22.05 Onvoorzien

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	0	277	277	277	277	277	277
Uitgaven in EUR1000	0	126	126	126	126	126	126

- a) Op dit artikel is een budget geraamd voor uitgaven die naar hun aard vooraf niet expliciet aanwijsbaar zijn. Indien nodig vindt tijdens de uitvoering van de begroting bij Suppletore wet de overboeking plaats naar het betreffende uitgavenartikel.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven. Dit artikel vindt zijn grondslag in artikel 5, lid 6 van de Comptabiliteitswet.

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2205	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		277	277	277	277	277	
Stand ontwerp-begroting 2001		277	277	277	277	277	277
Uitgaven in EUR1000	0	126	126	126	126	126	126

Artikel 22.06 Sociaal en cultureel planbureau

Algemeen

Het Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP) heeft tot taak de sociale en culturele ontwikkelingen in de samenleving te beschrijven en bij te dragen aan de beleidsvorming en beleidsevaluatie.

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	12 896	11 764	13 192	12 966	12 853	12 859	12 863
Uitgaven in EUR1000	5 852	5 338	5 986	5 884	5 832	5 835	5 837

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op de personele en materiële uitgaven van het SCP. De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting evenals ambtenaren die werkzaamheden verrichten voor derden (collectieve sector). Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten van woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, werving, opleiding en dergelijke. Tegenover de uitgaven voor ambtenaren die werkzaamheden verrichten voor derden uit de collectieve sector worden ontvangsten geraamd die verantwoord worden op ontvangstenartikel 22.01, onderdeel 05. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van: de bedrijfsvoering zoals informatiesystemen en informatie-infrastructuur en uitgaven voor onderzoeken (zoals facilitering eigen onderzoek, uitbesteden deelonderzoek en productie van onderzoeksrapporten). In de Bijlagen 14 en 15 van deze begroting wordt uitvoering ingegaan op de beleidsvoornemens van het SCP.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet

brutering overhevelingstoelage lonen dienen als basis voor de uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. Voor de materiële uitgaven dient de Begrotingswet als basis. De uitgaven ten behoeve van de bedrijfshulpverlening (facilitaire uitgaven) zijn gebaseerd op het Besluit bedrijfshulpverlening Arbeidsomstandighedenwet (Stb. 783, 1993).

c)

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Uitbreiding budget ivm uitvoering werkprogramma 2000–2001	1 450	1 450	1 450	1 450
2 Herschikking ivm uit te voeren onderzoek door SCP	30			
Totaal onderdeel	1 480	1 450	1 450	1 450

Toelichting

1. Dit uitgavenartikel wordt structureel verhoogd in verband met knelpunten op het gebied van de uitvoering van het onderzoeksprogramma van het SCP. De dekking komt uit de middelen voor PEO Welzijn en PEO Zorg. Hiertoe worden de uitgavenartikelen 24.04, onderdeel 03 en 25.02, onderdeel 13 beide met 0,7 miljoen verlaagd. Van dit bedrag wordt 1,0 miljoen besteed aan het dekken van de personeelskosten. De overige 0,4 miljoen wordt besteed aan het aanschaffen van databestanden.
2. Overheveling van uitgavenartikel 24.02 in verband met een uit te voeren onderzoek op het terrein van ouderenbeleid.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Ten behoeve van inzicht in de raming is in onderstaande tabel het aantal fte's en de gemiddelde personele en materiële uitgaven per fte opgenomen. Voor de raming van 2001 is uitgegaan van 67,03 fte's, bestaande uit zowel wetenschappelijk als ondersteunend personeel.

Onderbouwing raming personeel en materieel van het SCP (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
<i>Personeel</i>							
Gemiddelde bezetting in fte's	59,74	63,03	67,03	66,03	66,03	66,03	66,03
Toegelicht begrotingsbedrag	7 317	7 028	8 105	7 967	7 974	7 970	7 974
Gemiddelde prijs per fte	122,5	113,3	120,9	120,7	120,8	120,7	120,8
<i>Materieel</i>							
Gemiddelde bezetting in fte's	59,74	63,03	67,03	66,03	66,03	66,03	66,03
Toegelicht begrotingsbedrag	1 154	876	872	801	801	801	801
Gemiddelde prijs per fte	19,3	14,1	13,0	12,1	12,1	12,1	12,1

Doelmatigheidskengetallen

In onderstaande tabel wordt een relatie gelegd tussen de uitgaven en de bijbehorende prestaties. Op basis van de geplande capaciteit (78 064 uren in 2001) en het totaal begrotingsbedrag (f 13 192 000,-) wordt een indicatie gegeven van de kosten per productgroep. De geplande capaciteit is gebaseerd op het aantal onderzoekers (55,76 fte) en het gemiddeld aantal productieve uren per jaar en per fte (1400). De kostprijs per onderzoeksuur wordt bepaald door het totaal begrotingsbedrag te delen door de geplande capaciteit.

Raming van Tijdsbesteding en de kosten per productgroep (bedrag kosten x f 1 000,-)							
Productgroep	Realisatie 1999		Raming 2000		Raming 2001		
	Tijd in uren	Kosten (x f 1 000)	Tijd in uren	Kosten (x f 1 000)	Tijd in uren	Uurprijs (in guldens)	Kosten (x f 1 000)
Rapporten/adviezen	54 563	10 112	45 990	8 533	59 329	169	10 026
Surveys/modellen	6 956	1 289	9 450	1 753	9 368	169	1 583
Presentaties/artikelen	6 717	1 245	5 040	935	7 026	169	1 187
Commissiewerkzaamheden	1 350	250	2 520	468	2 342	169	396
Totaal	69 586	12 896	63 000	11 689	78 064		13 192

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2206	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		11 703	11 487	11 299	11 189	11 189	
1e Suppletore wet		10	10	10	10	10	
Nieuwe wijzigingen		- 149	1 480	1 450	1 450	1 450	
Nieuwe nominale wijzigingen		200	215	207	204	210	
Stand ontwerp-begroting 2001	12 896	11 764	13 192	12 966	12 853	12 859	12 863
Uitgaven in EURO1000	5 852	5 338	5 986	5 884	5 832	5 835	5 837

Artikel 22.07 Inspectie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming

Algemeen

De Inspectie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming (IJHV/JB) houdt toezicht op de kwaliteit van de jeugdhulpverlening en jeugdbescherming op basis van de Wet op de jeugdhulpverlening. De inspectie doet, op basis van haar bevindingen, voorstellen tot verbetering van de kwaliteit. Deze voorstellen richten zich in de eerste plaats op de instellingen voor jeugdhulpverlening en jeugdbescherming. De inspectie rapporteert en adviseert de ministers van VWS en Justitie en de bestuurders van de provinciale en grootstedelijke overheden in verband met hun beleidsbepalende en handhavingstaken. Voorts houdt de inspectie toezicht op vergunninghouders in het kader van de Wet opnemings buitenlandse pleegkinderen. Door toezicht te houden draagt de inspectie bij aan het

bevorderen en beschermen van het fundamentele recht van het kind en de jeugdige op een gezonde en evenwichtige ontwikkeling zoals aangegeven in het Verdrag van de rechten voor het kind.

De inspectie hanteert een jaarcyclus voor planning & control. Het meerjarenperspectief en jaarwerkplan worden ter goedkeuring voorgelegd aan de bewindslieden van VWS en Justitie nadat ook de bestuurders van provinciale en grootstedelijke overheden zijn geraadpleegd, allereerst door de inspectie zelf en vervolgens in het Gestructureerd Overleg Jeugdbeleid. Er is een systeem van planning en voortgangsbewaking als proef ingevoerd. Er wordt jaarlijks gerapporteerd over de werkzaamheden en voorstellen die in het belang van de jeugdhulpverlening en jeugdbescherming worden geacht. Het inrichten van het toezicht door de Inspectie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming in de op te stellen Wet op de jeugdzorg wordt afgestemd op de uitgangspunten, doelstellingen en uitwerkingen van het beleidskader Wet op de jeugdzorg. Dat krijgt zijn effect in meerjarenbeleid en activiteitenplan van de inspectie. Het toezicht op de toegang tot de jeugdzorg in de bureaus jeugdzorg is een eerste thema voor de inspectie in deze context.

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	4 322	4 509	4 474	4 441	4 439	4 443	4 445
Uitgaven in EUR1000	1 961	2 046	2 030	2 015	2 014	2 016	2 017

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op personele en materiële uitgaven van de IJHV/JB. De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding en dergelijke. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering, toezicht, onderzoeken en rapportages.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutering overhevelingstoelage lonen dienen als basis voor de uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. De Begrotingswet dient als basis voor de materiële uitgaven. De uitgaven ten behoeve van de bedrijfshulpverlening (facilitaire uitgaven) zijn gebaseerd op het Besluit bedrijfshulpverlening Arbeidsomstandighedenwet (Stb. 783, 1993).

Kengetallen

In onderstaande tabel zijn voor 1999 weergegeven de gemiddelde gerealiseerde bezetting en de gerealiseerde gemiddelde prijs per fte. Voor 2000 betreft het de geraamde gemiddelde bezetting en de geraamde gemiddelde prijs per fte.

Voor de jaren vanaf 2001 is op basis van het beschikbare begrotingsbedrag en de geraamde begrotingssterkte de gemiddelde prijs per fte

vermeld.

Onderbouwing van de raming voor regulier personeel (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	27,4	30,5	30,5	30,5	30,5	30,5	30,5
Gemiddelde prijs per fte *)	133,9	130,8	128,2	127,4	127,4	127,4	127,4
Toegelicht begrotingsbedrag #)	3 669	3 989	3 910	3 887	3 887	3 887	3 887

*) Inclusief inhuur externen

#) Bestaande uit P-regulier en P-overig

In de realisatie 1999 zijn in het toegelicht begrotingsbedrag de kosten voor P-regulier en P-overig inbegrepen. De gemiddelde prijs per fte is inclusief de inhuur van externen. In de (personele) raming voor 2000 is rekening gehouden met de overboeking van het ministerie van Justitie ten behoeve van het toezicht ingevolge de Wet opnemings buitenlandse pleegkinderen ter adoptie, waardoor de geraamde gemiddelde bezetting, het toegelicht begrotingsbedrag en de gemiddelde prijs per fte is verhoogd.

Onderstaande tabel geeft een onderbouwing van de materiële uitgaven van de IJHV/JB.

Opbouw van de geraamde materiële uitgaven (bedragen x f 1 000)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Algemene uitgaven	195	150	191
Automatiserings-, beheers- en administratieve kosten	458	395	387
Totaal	653	545	578

Doelmatigheidskengetallen

Verdeling van de werkzaamheden IJHV/JB, (bedragen x f 1 000)				
Soort activiteit	1999		2000	
	Aantal fte	Kosten	Aantal fte	Kosten
Toezichtsactiviteiten	13,4	1 801	13,1	1 711
Jaarverslag, meerjarenplan, e.d.	3,0	397	1,9	250
Voorwaardenscheppend	8,1	1 091	10,0	1 307
Totaal	24,6	3 288	25,0	3 267

In bovenstaande tabel is een overzicht van de capaciteitsinzet opgenomen, onderverdeeld naar toezichtsactiviteiten, werkzaamheden meerjarenperspectief, jaarverslag, jaarwerkplan, bedrijfsvoeringsplan en voorwaardenscheppende activiteiten. De inspectiewerkzaamheden van de

IJHV/JB zijn heterogeen van aard en kennen diverse soorten eindproducten: instellingsrapporten op grond van diverse soorten toezicht, provinciale rapporten, landelijke rapporten, adviezen, signaleringen aan provinciale/grootstedelijke en rijksoverheid, brieven aan burgers, veelal cliënten in de jeugdzorg en brieven aan betrokken organisatie in de jeugdzorg. De inzet van inspectiecapaciteit is als indicator op te vatten. De werkzaamheden in de tabel zijn exclusief verlof, ziekteverzuim, openstaande vacatures etc. In deze tabel zijn voor het jaar 2000 nog niet (in tegenstelling tot de eerder opgenomen personele tabel) de toezichtsactiviteiten in het kader van de Wet opneming buitenlandse pleegkinderen ter adoptie opgenomen, omdat in overleg met het ministerie van Justitie is afgesproken fasegewijs kaders te ontwikkelen en het toezicht bij de vergunninghouders op te bouwen en te verdiepen. Voor de concrete output van de inspectie-activiteiten wordt verwezen naar het jaarwerkplan en het jaarverslag van de inspectie.

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2207	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		4 391	4 345	4 315	4 315	4 315	
1e Suppletore wet		4	4	4	4	4	
Nieuwe nominale wijzigingen		114	125	122	120	124	
Stand ontwerp-begroting 2001	4 322	4 509	4 474	4 441	4 439	4 443	4 445
Uitgaven in EUR1000	1 961	2 046	2 030	2 015	2 014	2 016	2 017

Artikel 22.08 Internationale samenwerking en infrastructuur

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	2 112	6 702	4 580	4 580	4 580	4 580	4 580
Uitgaven in EUR1000	958	3 041	2 078	2 078	2 078	2 078	2 078

- a) De uitgaven op dit artikel zijn bestemd voor:
- culturele verdragen, memoranda of understandings en overige internationale samenwerkingsovereenkomsten;
 - projecten als gevolg van contracten met de ministeries van Buitenlandse Zaken en van Economische Zaken op grond van Midden- en Oosteuropese landen/nieuwe toetreders tot de EU;
 - multilaterale samenwerking;
 - internationale congresverplichtingen;
 - ondersteuning attachés/ambassademedewerkers bij de permanente vertegenwoordiging van de Europese Unie in Brussel en de ambassade in Washington in de VS;
 - vertaling van documenten.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Internationaal gezondheidsbeleid naar int. samenwerking	1 121	1 121	1 121	1 121
Totaal onderdeel	1 121	1 121	1 121	1 121

Dit uitgavenartikel wordt verhoogd in verband met de overheveling van een aantal subsidies met betrekking tot het internationale volksgezondheidsbeleid. Het uitgavenartikel 25.02, onderdeel 13 wordt met dezelfde bedragen verlaagd.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2208	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			3 411	3 411	3 411	3 411	3 411	
1e Suppletore wet			2 122					
Nieuwe wijzigingen			915	965	965	1 121	1 121	
Nieuwe nominale wijzigingen			48	48	48	48	48	
Stand ontwerp-begroting 2001	3 106	6 496	4 424	4 424	4 580	4 580	4 580	

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2208		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			3 411	3 411	3 411	3 411	3 411	
1e Suppletore wet			2 122					
Nieuwe wijzigingen			1 121	1 121	1 121	1 121	1 121	
Nieuwe nominale wijzigingen			48	48	48	48	48	
Stand ontwerp-begroting 2001		2 112	6 702	4 580	4 580	4 580	4 580	4 580
Uitgaven in EUR1000		958	3 041	2 078	2 078	2 078	2 078	2 078

Artikel 22.09 Adviesraden*Algemeen*

Met ingang van 1997 is de kaderwet Adviescolleges van kracht geworden. In het verlengde hiervan worden de uitgaven voor de adviesraden van VWS op een apart begrotingsartikel geraamd.

De door deze raden uitgebrachte adviezen worden altijd betrokken bij de vorming en aanpassing van het beleid van VWS. Het gemiddelde aantal adviezen per jaar is op de volgende pagina's verwerkt in de per advies-

raad opgenomen kengetallen. De jaarlijkse werkprogramma's worden in overleg met de betreffende beleidsdirecties opgesteld en door mij vastgesteld.

Hieronder volgt een korte taakomschrijving per adviesraad:

De Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling (RMO) ontleent haar taak aan de Wet op de Raad voor maatschappelijke ontwikkeling. De RMO heeft tot taak de regering en de beide kamers der Staten-Generaal te adviseren over de hoofdlijnen van beleid inzake de gevolgen van maatschappelijke ontwikkelingen, voor zover deze van invloed zijn op de participatie van burgers in en de stabiliteit van de samenleving.

De Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ) ontleent haar taak aan de Wet op de Raad voor de volksgezondheid en zorg. De RVZ heeft tot taak de regering en de beide kamers der Staten-Generaal te adviseren over de hoofdlijnen van het te voeren beleid op het gebied van de volksgezondheid en de zorggerelateerde dienstverlening alsmede op andere gebieden voor zover deze raakvlakken hebben met de volksgezondheid en de zorggerelateerde dienstverlening.

De Gezondheidsraad (GR) ontleent haar taken aan de Gezondheidswet. De GR heeft tot taak de regering en de beide kamers der Staten-Generaal voor te lichten over de stand der wetenschap ten aanzien van vraagstukken op het gebied van de volksgezondheid door middel van het uitbrengen van rapporten. Voor de concrete onderwerpen die deze raad in 2001 ter hand zal nemen, wordt verwezen naar het eveneens in september verschijnende werkplan 2001.

De Raad voor Gezondheidsonderzoek (RGO) adviseert de regering op het gebied van het gezondheidsonderzoek. De taken van deze raad staan omschreven in het Besluit Raad voor gezondheidsonderzoek. Het aandachtsgebied van de RGO betreft:

- het medisch-wetenschappelijk onderzoek naar vóórkomen, ontstaan, herkennen en preventie van ziekten, behandeling van ziekten of verlichting van ziektelast alsmede de hiermee verband houdende ontwikkelingen op het gebied van de technologie;
- het gezondheidsonderzoek omvattende het wetenschappelijk onderzoek naar alle aspecten van het systeem van de gezondheidszorg.

Voor nadere informatie over deze adviesraden wordt verwezen naar zowel de betreffende werkprogramma's als de jaarverslagen.

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling	2 579	2 741	2 682	2 627	2 626	2 628	2 628
02 Raad voor de Volksgezondheid en Zorg	6 811	5 975	5 812	5 681	5 679	5 682	5 683
03 Gezondheidsraad	10 186	9 847	9 791	9 593	9 591	9 595	9 597
04 Raad voor Gezondheidsonderzoek	1 103	1 241	1 141	1 116	1 116	1 116	1 117
Totaal artikel	20 679	19 804	19 426	19 017	19 012	19 021	19 025
Uitgaven in EUR1000	9 384	8 987	8 815	8 630	8 627	8 631	8 633

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op personele en materiële uitgaven van de Raad voor Maatschappelijke ontwikkeling. De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding en dergelijke. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering en onderzoeken.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet en de kaderwet Adviescolleges, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutering overhevelingstoelage lonen dienen als basis voor de personele uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. Voor de materiële uitgaven dient de Begrotingswet als basis.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Onderbouwing van de raming voor personeel en materieel van de RMO (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
<i>Personeel</i>							
Gemiddelde bezetting in fte's	9,74	10	10	10	10	10	10
Gemiddelde prijs per fte	106	110	114	114	114	114	114
Toegelicht begrotingsbedrag	1 030	1 103	1 149	1 149	1 149	1 149	1 149
<i>Materieel</i>							
Gemiddelde bezetting in fte's	9,74	10	10	10	10	10	10
Gemiddelde prijs per fte	45	44	63	63	63	63	63
Toegelicht begrotingsbedrag	439	440	630	630	630	630	630

In bovenstaande tabel zijn de kosten van raadslieden (f 0,4 miljoen, inclusief materiële uitgaven), buiten beschouwing gelaten. Daarnaast is ook het beschikbare budget voor flexibele formatie (f 0,5 miljoen) niet opgenomen. Deze flexibele formatie wordt vormgegeven door tijdelijke dienstverbanden.

Doelmatigheidskengetallen

Het werkprogramma van de RMO voor 2001 wordt op de 3e dinsdag van september aangeboden aan de Eerste en de Tweede Kamer der Staten-Generaal. Gemiddeld bedraagt het programma 4 adviesaanvragen per jaar. De RMO bestaat uit 9 onafhankelijke kroonleden. De voorzitter is 4 dagdelen per week werkzaam voor de RMO en de vice-voorzitter en de raadslieden voor 1,5 dagdelen per week. De raad wordt ondersteund door een secretariaat van 10 formatieplaatsen. Bij de samenstelling van het secretariaat is er nadrukkelijk voor gekozen de omvang beperkt te houden en generalistische medewerkers van hoge kwaliteit aan te stellen. De RMO heeft ruimte in zijn budget om per advies externe specialisten in te huren.

Van het vermelden van de gemiddelde kosten per advies is afgezien omdat het geen homogene prestaties betreft.

22.09 Onderdeel 02 Raad voor de Volksgezondheid en Zorg

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op personele en materiële uitgaven van de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ). De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding en dergelijke. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering en onderzoeken.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet en de kaderwet Adviescolleges, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutoering overhevelingstoelag lonen dienen als basis voor de personele uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. Voor de materiële uitgaven dient de Begrotingswet als basis.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Onderbouwing van de raming van personeel van de RVZ (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	33,5	32,5	32,5	32,5	32,5	32,5	32,5
Gemiddelde prijs per fte	114	115	110	107	107	107	107
Toegelicht begrotingsbedrag	3 830	3 749	3 565	3 478	3 478	3 478	3 478

In bovenstaande tabel wordt uitgegaan van bruto-bedragen. In de tabel zijn de kosten raadsleden, geraamd op f 0,495 miljoen, buiten beschouwing gelaten.

Overzicht van de kosten en prestaties in 2000 (bedragen x f 1 000)		
	Capaciteit in fte's	Kosten
<i>Personeel</i>		
Directe adviescapaciteit	17,5	1 986
Ondersteunende capaciteit	15,0	1 703
Subtotaal	32,5	3 689
<i>Materieel</i>		
Raadsleden	2,1	495
Totaal (P, M en raadsleden)	34,6	5 869
Aantal studies	10 – 12	
Aantal adviezen	5 – 7	

22.09 Onderdeel 03 Gezondheidsraad

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op personele en materiële uitgaven van de Gezondheidsraad (GR) en de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO). Deze commissie is in het leven geroepen op basis van artikel 14 van de Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek en heeft tot taak de medisch-ethische toetsingscommissies te erkennen, alsmede toezicht te houden op de werkzaamheden van deze commissies. De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding en dergelijke. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplek-automatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering en onderzoeken.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet en de kaderwet Adviescolleges, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutering overhevelingstoeslag lonen dienen als basis voor de personele uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. Voor de materiële uitgaven dient de Begrotingswet als basis.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Verhoging budget CCMO	676	676	676	676
Totaal onderdeel	676	676	676	676

Dit artikelonderdeel wordt structureel verhoogd ten behoeve van het vergroten van de capaciteit van de centrale commissie mensgebonden onderzoek (CCMO), welke onder verantwoordelijkheid van de Gezondheidsraad valt. Het uitgavenartikel 25.02, onderdeel 04 wordt met dezelfde bedragen verlaagd

Kengetallen

Ramingskengetallen

In onderstaande tabel zijn voor 1999 en latere jaren de geraamde gemiddelde bezetting en de gemiddelde prijs per fte weergegeven voor enerzijds de Gezondheidsraad en anderzijds de CCMO. De vermelde begrotingssterkte is exclusief plaatsen betaald door derden.

Onderbouwing van de raming voor personeel van de GR (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	53,45	53,45	53,45	53,45	53,45	53,45	53,45
Gemiddelde prijs per fte	100	110	110	107	107	107	107
Toegelicht begrotingsbedrag	5 342	5 917	5 872	5 716	5 716	5 716	5 716

Onderbouwing van de raming voor personeel van de CCMO (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's *)	5,5	5,5	9,8	9,8	9,8	9,8	9,8
Gemiddelde prijs per fte	136	103	123	123	123	123	123
Toegelicht begrotingsbedrag *)	747	910	1 210	1 210	1 210	1 210	1 210

*) Naast het aantal fte's dat in dit laatste overzicht is opgenomen, worden ook vergoedingen aan commissieleden uit dit personele budget betaald.

Doelmatigheidskengetallen

Overzicht van de kosten en prestaties in 2000 (bedragen x f 1 000)		
	Capaciteit in fte's	Kosten
<i>Personeel</i>		
Directe adviescapaciteit	34,00	3 929
Ondersteunende capaciteit	38,25	3 198
Subtotaal	62,25	7 127
<i>Materieel</i>		
Totaal (P, M en raadsleden)		9 488
Aantal adviezen/rapporten	40	

In bovenstaande tabel zijn de gegevens van de Gezondheidsraad en de CCMO samen genomen.

22.09 Onderdeel 04 Raad voor Gezondheidsonderzoek

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op personele en materiële uitgaven van de Raad voor gezondheids-onderzoek (RGO). De personele uitgaven betreffen voornamelijk salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast betreft het overige personele uitgaven zoals bijdrage in de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding en dergelijke. De materiële uitgaven betreffen enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering en onderzoeken.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet en de kaderwet Adviescolleges, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutoering overhevelingstoelagen dienen als basis voor de personele uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies. Voor de materiële uitgaven dient de Begrotingswet als basis.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Juiste niveau van vacatiegelden	81	81	81	81
Totaal onderdeel	81	81	81	81

Om de vergoedingen van de leden van de RGO en zijn commissies in overeenstemming te brengen met het vergoedingsregime van de leden van de Gezondheidsraad (GR) wordt dit artikelonderdeel ten laste van uitgavenartikel 25.02, onderdeel 13 verhoogd.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Onderbouwing van de raming voor personeel van het RGO (bedragen x f 1 000)							
	Realisatie 1998	Raming 1999	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	6,78	7,01	6,78	6,78	6,78	6,78	6,78
Gemiddelde prijs per fte	119	127	122	119	119	119	119
Toegelicht begrotingsbedrag	807	893	827	806	806	806	806

Doelmatigheidskengetallen

Overzicht van de kosten en prestaties in 2000 (bedragen x f 1 000)		
	Capaciteit in fte's	Kosten
<i>Personeel</i>		
Directe adviescapaciteit	5	608
Ondersteunende capaciteit	1,78	217
Subtotaal	6,78	825
Materieel		238
Totaal		1 063
Aantal adviezen/rapporten	5	

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)							
U2209	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		18 522	17 749	17 354	17 354	17 354	
1e Suppletore wet		552	581	581	581	581	
Nieuwe wijzigingen		412	757	757	757	757	
Nieuwe nominale wijzigingen		318	339	325	320	329	
Stand ontwerp-begroting 2001	20 679	19 804	19 426	19 017	19 012	19 021	19 025
Uitgaven in EUR 1000	9 384	8 987	8 815	8 630	8 67	8 631	8 633

HOOFDBELEIDSTERREIN 23 INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDSZORG

Algemeen

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft tot taak het handhaven van de wet- en regelgeving, het bewaken en bevorderen (primair proces) van de kwaliteit van de gezondheidszorg. Op grond hiervan heeft en geeft de inspectie inzicht in de staat van de gezondheidszorg.

Dit is verwoord in onderstaande missie:

«Het op basis van de onderscheiden wetten toezien op de volksgezondheid, op zorgsystemen, de geleverde zorg en producten en de veiligheid en toepassing daarvan, op collectief en individueel niveau en daarover (aan overheden en betrokkenen) te rapporteren en adviseren, teneinde de volksgezondheid en de gezondheid van de burger te bevorderen en te beschermen.»

De inspectie, als overheidsinstelling onder verantwoordelijkheid van de Minister, functioneert ten behoeve van de burger, in diens hoedanigheid van consument van zorg en producten. Reden voor deze opdracht is, dat de consument in de zorg in een zekere afhankelijkheidsrelatie verkeert, waardoor zijn keuze vrijheid toch beperkt is. Gezien het belang van de volksgezondheid voor de samenleving en gezondheid als kernwaarde in de samenleving wil de overheid deze bevorderen en beschermen. In dit kader heeft de missie een algemene strekking, waaraan door specifieke wetten meer expliciet inhoud en richting wordt gegeven.

Binnen haar missie houdt de IGZ toezicht op de zorg en op de volksgezondheid, waarbij is inbegrepen het toezicht op de openbare en preventieve gezondheidszorg. De IGZ rapporteert hierover in de Jaarrapportage en in de Staat van de Gezondheidszorg (SGZ), een om de vier jaar uit te brengen document mede op basis van die Jaarrapportages.

De IGZ is een professionele en functioneel onafhankelijke toezichtorganisatie van de overheid.

Onderdelen van de IGZ zijn gecertificeerd (farmaceutische bedrijven van FMT, bedrijfsvoering). Het BIG register was reeds ISO 9002 gecertificeerd.

Artikel 23.01 Personeel en materieel Inspectie gezondheidszorg

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Regulier personeel	36 589	36 188	38 853	38 311	38 294	38 325	38 347
02 Overige personele uitgaven	7 480	4 457	1 756	1 754	1 754	1 755	1 755
03 Post-actieven	926	1 337	1 575	1 573	1 572	1 574	1 574
04 Personeel ten laste van derden	1 709	1 584	1 583	1 581	1 580	1 581	1 582
05 Materieel	12 058	11 905	7 097	6 961	6 961	6 961	6 961
06 Registratie Wet BIG	3 607	3 829	3 506	3 501	4 650	4 650	4 650
07 Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwendienst	3 663	3 504	3 505	3 512	3 512	3 512	3 512
08 Additionele taken BIG-register	253	1 597	1 751	1 751	1 751	1 751	1 751
Totaal artikel	66 287	64 401	59 626	58 944	60 074	60 109	60 132
Uitgaven in EUR1000	30 080	29 224	27 057	26 748	27 260	27 276	27 287

23.01 Onderdeel 1 Regulier personeel

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast worden de uitgaven voor ouderschapsverlof, overwerk en dergelijke ten laste van dit onderdeel gebracht.
- b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutoering overhevelingstoeslag lonen dienen als basis voor de uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies.

Kengetallen

Ramingskengetallen

In onderstaande tabel zijn voor 1999 de gemiddelde gerealiseerde bezetting en de gerealiseerde gemiddelde prijs per fte weergegeven. Voor 2000 en latere jaren betreft het een raming, gebaseerd op de te verwachten gemiddelde bezetting. De vermelde begrotingssterkte is exclusief plaatsen betaald door derden.

Onderbouwing van de raming voor regulier personeel van de IGZ							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	322,81	316,65	332	332	332	332	332
Gemiddelde prijs per fte	113	117	117	115	115	115	116
Toegelicht begrotingsbedrag	36 590	37 188	38 853	38 311	38 294	38 325	38 347

(Bedragen per fte in gulden, overige bedragen x f 1 000)

Doelmatigheidskengetallen

Overzicht capaciteitsverdeling van inspecteurs in regionale en in algemene dienst per cluster (werkplan 2000)							
Cluster	Alg. en Thema- tisch toezicht	Interventie-/ crisis- toezicht	SGZ en jaarrap- portage	Dienstver- lening	Voorw. Schepp- pend	vrije marge	Totaal
Preventieve en Curatieve Gezondheidszorg	7,13	8,01	1,04	1,18	11,37	3,19	31,92
Geestelijke gezondheidszorg, Gehandicaptenzorg en Ouderenzorg	25,65	4,38	1,24	2,06	16,75	5,56	55,65
Farmaceutische Medische Technologie	14,69	2,74	2,74	1,16	14,19	3,77	25,46
Overig (niet clustergebonden)							3,40
Totaal	47,47	15,13	3,39	4,40	42,31	12,52	128,63

In bovenstaande tabel is per cluster de verdeling van de netto inspecteurscapaciteit (de capaciteit die daadwerkelijk beschikbaar is voor de

uitvoering van de inspectieactiviteiten) in fte's over de onderscheiden inspectieactiviteiten weergegeven. De gegevens zijn afkomstig uit het IGZ-werkplan 2000.

Bij de berekening van de nettoinspecteurscapaciteit is rekening gehouden met zaken als openstaande vacatures, inwerken van nieuwe inspecteurs, buitengewoon verlof en langdurige ziekte. Van de totale formatie (inspecteurs) is voor 2000 12% als gevolg hiervan niet inzetbaar. Van de netto-capaciteit is 10% vrij gehouden als buffer voor onvoorziene zaken.

23.01 Onderdeel 02 Overige personele uitgaven

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen: vergoedingen aan personeel van de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, vorming en opleiding, werving en selectie, kinderopvang en dergelijke. Tevens worden op dit artikelonderdeel de kosten voor uitzendkrachten en inhuur externen geraamd.
- b) De Ambtenarenwet en de Begrotingswet dienen als juridische basis voor de uitgaven.

23.01 Onderdeel 03 Post-actieven

- a) Op dit onderdeel worden de uitgaven geraamd bestemd voor de betaling van wachtgeld aan post-actieven (bijvoorbeeld Rijkswachtgeldregeling, korte en lange uitkering 1966).
- b) De Ambtenarenwet dient als basis voor de uitgaven.

23.01 Onderdeel 04 Personeel ten laste van derden

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen betalingen van salarissen (inclusief sociale lasten) van ambtenaren die werkzaamheden verrichten voor derden. Tegenover deze uitgaven staan ontvangsten die verantwoord worden op de ontvangstenartikelen 23.01, onderdeel 03, en 25.01, onderdeel 06.
- b) De Ambtenarenwet dient als juridische basis voor de uitgaven.

Kengetallen

De raming is gebaseerd op de thans beschikbare fte's en de daarvoor geraamde bedragen. De in te zetten fte's zijn gerelateerd aan de inkomsten.

In onderstaande tabel zijn voor 1999 gemiddelde gerealiseerde bezetting en de gerealiseerde gemiddelde prijs per fte weergegeven. Voor 2000 en 2001 betreft het de geraamde gemiddelde bezetting en geraamde gemiddelde prijs per fte. De hieronder genoemde formatieplaatsen zijn exclusief de plaatsen ten behoeve van de registratie in het kader van de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG). Voorts zijn in onderstaande tabel de gerelateerde ontvangstenartikelen opgenomen.

Overzicht van personeel t.l.v. derden in relatie tot ontvangsten			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
<i>Uitgaven</i>			
Gemiddelde bezetting in fte's	13,76	13,76	13,76
Gemiddelde prijs per fte	124	106	106
Toegelicht begrotingsbedrag	1 709	1 452	1 452
<i>Ontvangsten</i>			
Vergunning geneesmiddelen (ontvangsten- artikel 25.01, onderdeel 06)	832	832	832
Exportverklaringen, opiumverloven, bloed, sera en vaccins (ontvangstenartikel 23.01, onderdeel 03)	1 146	620	620
<i>Totaal ontvangsten</i>	1 978	1 452	1 452

(Bedragen x f 1 000)

23.01 Onderdeel 05 Materieel

- a) Op dit onderdeel zijn de materiële uitgaven geraamd ten behoeve van de Inspectie voor de gezondheidszorg. Het betreft enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfkosten en werkplek-automatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van: de bedrijfsvoering zoals gebouwgebonden uitgaven, informatiesystemen en informatie-infrastructuur en uitbesteding. Op dit onderdeel worden tevens uitgaven geraamd ten behoeve van juridische bijstand. In de uitgaven voor onderzoek zijn ook de bijdragen voor onderzoeken door onderzoeksinstituten begrepen. Het betreft beleidsvoorbereidende onderzoeken in het kader van de signalerings- en adviestaken van de IGZ.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven. De uitgaven ten behoeve van de bedrijfshulpverlening (facilitaire uitgaven) zijn gebaseerd op het Besluit bedrijfshulpverlening Arbeidsomstandighedenwet (Stb. 783, 1993).

Opbouw materieel budget

Onderstaande tabel bevat een overzicht van de opbouw van het materieel budget naar «hoofdcomponenten».

Onderbouwing van de opbouw materieel budget (bedragen x f 1 000)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Materiële kosten algemeen	5 449	6 794	7 861
Automatiseringskosten	2 760	6 900	2 100
Staat van de gezondheidszorg	341	600	600
Onderzoekingen	1 427	729	729
Registratie psychotherapeuten			
Bulletins	150	103	103
Juridische bijstand	97	268	268
Totaal	10 224	15 394	11 661

23.01 Onderdeel 06 Registratie Wet BIG

- a) Op dit onderdeel zijn de personele en materiële uitgaven geraamd ten behoeve van de werkzaamheden voortvloeiend uit de wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (wet BIG). In het kader van de wet BIG is aan de Minister van VWS de taak opgelegd om voor de beroepsbeoefenaren een register in te stellen. Het gaat daarbij om de beroepen die in artikel 3 van de wet worden genoemd: arts, tandarts, apotheker, gezondheidspsycholoog, psychotherapeut, verloskundige fysiotherapeut en verpleegkundige. De uitgaven voor de BIG-registraties zijn een kostendekkende activiteit (zie het ontvangsten-artikel 23.01, onderdeel 05).
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

Kengetallen

Voor kengetallen met betrekking tot het aantal registraties wordt verwezen naar de toelichting bij het ontvangstenartikel 23.01, onderdeel 05. Voor de financiering wordt een kostendekkend tarief gehanteerd. Dit tarief bedraagt thans f 130,- per registratie. Gezien de spreiding van het aantal registraties gedurende de eerste periode van tien jaar, lopen de uitgaven en ontvangsten niet parallel. Over de gehele periode heen zijn de ontvangsten en uitgaven gelijk.

23.01 Onderdeel 07 Huisvesting

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de verrekening van de huisvestingsuitgaven van de regionaal gehuisveste inspecties van de IGZ (en eventuele «inwonende» diensten) met de Rijksgebouwendienst (RGD), voor zover deze direct of indirect samenhangen met de huurcontracten, zoals die met de RGD zijn gesloten.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Overboeking van Vrom tbv huisvestingskosten	37	37	37	37
Totaal onderdeel	37	37	37	37

Overboeking van het ministerie van Ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer met betrekking tot de service budgetten van huurpanden in den lande bij deze inspectie.

Kengetallen

In onderstaande tabel zijn kengetallen opgenomen ten aanzien van het vorig jaar van de RGD overgehevelde budget met betrekking tot huisvestingskosten.

Onderbouwing huisvestingskosten IGZ				
	2001	2002	2003	2004
Gemiddelde bezetting in FTE's *)	206	210	215	215
Toegelicht begrotingsbedrag	3 468	3 475	3 475	3 475
Kosten per FTE	16,8	16,5	16,1	16,1

(Bedragen x f 1 000)

* In de hier gepresenteerde cijfers zijn de in Den Haag gehuisveste FTE's niet opgenomen. Dat aantal wordt op artikel 22.01, onderdeel 06 verantwoord.

23.01 Onderdeel 08 Additionele taken BIG-register

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de additionele taken die door het BIG-register worden uitgevoerd. Het betreft met name de volgende activiteiten: de registratie van paramedici, jeugdzorg (CIJ/SRJ) en behandeling van verzoeken om vakbekwaamheid van buitenlandse gediplomeerden.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Overheveling taken naar BIG-register	1 025	1 025	1 025	1 025
Totaal onderdeel	1 025	1 025	1 025	1 025

Dit artikelonderdeel wordt ten laste van de uitgavenartikelen 25.01, onderdeel 02 en 25.02, onderdeel 04 verhoogd in verband met de uitbreiding van taken van het BIG register op het gebied van vakbekwaamheids-verklaringen van buitenlands gediplomeerden.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2301	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			55 134	54 138	53 749	54 898	54 898	
1e Suppletore wet			5 876	2 751	2 751	2 751	2 751	
Nieuwe wijzigingen			1 128	1 062	1 062	1 062	1 062	
Nieuwe nominale wijzigingen			1 334	1 425	1 382	1 363	1 398	
Stand ontwerp-begroting 2001	837	64 597	63 472	59 376	58 944	60 074	60 109	60 132

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2301		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			56 063	54 388	53 749	54 898	54 898	
1e Suppletore wet			5 876	2 751	2 751	2 751	2 751	
Nieuwe wijzigingen			1 128	1 062	1 062	1 062	1 062	
Nieuwe nominale wijzigingen			1 334	1 425	1 382	1 363	1 398	
Stand ontwerp-begroting 2001		66 287	64 401	59 626	58 944	60 074	60 109	60 132
Uitgaven in EUR1000		30 080	29 224	27 057	26 748	27 260	27 276	27 287

HOOFDBELEIDSTERREIN 24 WELZIJN

Algemeen

Het welzijnsbeleid heeft als doel het op individueel niveau bevorderen van zelfstandigheid, onafhankelijkheid en sociale participatie en het op het niveau van de samenleving bevorderen van een evenwichtige ontwikkeling, sociale cohesie en solidariteit, oftewel het voorkomen en oplossen van maatschappelijke problemen.

Artikel 24.02 Ouderenbeleid

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Doeluitkering Wet op de bejaardenoorden	0	0	0	0	0	0	0
02 Verzorgingshuizen met een bijzondere functie	244	0	0	0	0	0	0
03 Overige uitgaven bejaardenoorden	0	0	0	0	0	0	0
04 Algemeen ouderenbeleid	29 838	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552
Totaal artikel	30 083	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552
Uitgaven in EUR1000	13 651	30 643	21 138	19 570	20 183	20 671	20 671

Algemeen

Het beleid is gericht op:

- het gemakkelijker maken en prikkels te geven om de beschikbare middelen voor verpleging en verzorging flexibel en vraaggericht in te zetten;
- het oplossen van knelpunten in het functioneren van het bestaande zorgaanbod en producenten te prikkelen om de beschikbare middelen doelmatig in te zetten;
- het bevorderen van de participatie van kwetsbare ouderen en het ontwikkelen van een visie op de vergrijzing.

Met de middelen op het artikelonderdeel 04 worden de eerste twee doelstellingen in de zorg ondersteund en wordt de derde doelstelling gefaciliteerd.

24.02 Onderdeel 01 Doeluitkering Wet op de bejaardenoorden

- Op dit onderdeel was sprake van nabetalings als gevolg van voor 1997 verstrekte specifieke uitkeringen voortvloeiende uit de wet op de Bejaardenoorden aan de provincies en de vier grote steden. Voor 2001 worden in dit kader geen betalingen meer verwacht.
- De Overgangswet verzorgingshuizen, alsmede de Begrotingswet, diende als basis voor de afhandeling.

24.02 Onderdeel 02 Verzorgingshuizen met een bijzondere functie

- Op dit onderdeel was sprake van de afhandeling van nabetalings en afrekeningen betreffende de subsidiëring van de verzorgingshuizen met een bijzondere functie (de zogenaamde landelijke verzorgingshuizen). Voor 2001 worden in dit kader geen betalingen meer verwacht.

- b) De op de Overgangswet verzorgingshuizen gebaseerde Regeling Ziekenfondsraad subsidiëring verzorgingshuizen, alsmede de Begrotingswet, diende als basis voor de afhandeling.

24.02 Onderdeel 03 Overige uitgaven bejaardenoorden

- a) Op dit onderdeel was sprake van betalingen van compensatiemiddelen aan de provincies Zeeland, Noord-Brabant en Limburg, ten behoeve van een aantal specifieke projecten. Voor 2001 worden in dit kader geen betalingen meer verwacht.
- b) De Overgangswet verzorgingshuizen, alsmede de Begrotingswet, dient als basis van de afhandeling.

24.02 Onderdeel 04 Algemeen ouderenbeleid

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen subsidies op basis van genormeerde bedragen ten behoeve van de verzorging van in bejaardenpensions woonachtige ouderen, innovatief ouderenbeleid – inclusief samenhangende aspecten van thuiszorg – door middel van projecten, experimenten en onderzoek, en structurele subsidies ten behoeve van landelijke organisaties en overige uitgaven als gevolg van opdrachten c.q. privaatrechtelijke overeenkomsten. Inhoudelijk richtinggevend zijn in beginsel hierbij de programmalijnen uit de Welzijnsnota «Werken aan Sociale Kwaliteit».

Wat betreft de procedures van het projecten- en onderzoeksbeleid wordt rekening gehouden met de aanbevelingen van een uitgevoerde evaluatie onderzoek inzake het in de tweede helft van de jaren 1990 gevoerde projecten- en onderzoeksbeleid op het gebied van Ouderenbeleid. De aanbevelingen betreffen onder andere de implementatiemogelijkheden van projecten en onderzoeken en het belang van een programmatische aanpak.

Met name op het gebied van onderzoek worden deze gelden zoveel mogelijk besteed door middel van langer lopende onderzoeksprogramma's. In dit verband moeten genoemd worden de tienjarige longitudinale studie LASA, het NWO-programma Succesvol Ouder Worden, en verschillende door Zorgonderzoek Nederland (ZON) uitgevoerde programma's. Ook de ondersteuning van het Instituut voor Wonen en Zorg (IWZ) voor verschillende innovatieve vormen van wonen met zorg van ouderen past in dit kader. Met het nader concretiseren van de programmalijnen van de Welzijnsnota zal programma-gewijs besteden van gelden meer en meer het leidend principe zijn.

Versterking van de welzijnscomponent in de ouderenzorg (waarvoor meer aandacht mede noodzakelijk wordt naarmate het langer zelfstandig wonen van zorgbehoevende ouderen een grotere plaats inneemt), intensivering van ondersteuning van gemeenten bij het voeren van een integraal ouderenbeleid, en meer aandacht voor de bijdrage die vitale ouderen aan de samenleving kunnen leveren («human capital») zijn voor 2001 belangrijke aspecten van het innovatiebeleid.

Ten aanzien van het intersectoraal ouderenbeleid merk ik het volgende op.

Als gevolg van demografische ontwikkelingen vormen ouderen een steeds groter deel van de bevolking. In het ouderenbeleid heeft hierdoor in de loop der jaren een koerswijziging plaatsgevonden. Het

accent ligt steeds meer op integraal, inclusief beleid en minder op apart ouderenbeleid. Beleid dient zich te richten op voorwaarden voor maatschappelijke participatie en adequate zorg voor wie daarop is aangewezen. Binnen het algemene beleid van het kabinet dient de specifieke positie van ouderen gewaarborgd te worden (zoals onder andere verwoord in de Welzijnsnota «Werken aan sociale kwaliteit» en in de kabinetsreactie op het WRR-rapport «Generatiebewust beleid»). Bij de discussie over vergrijzing is er nog vaak sprake van een onnodige en onwenselijke problematisering. Deze problematisering zal bestreden moeten worden. Veranderingen in de bevolkingssamenstelling hebben meerdere, met name sociaal culturele dimensies. De discussie zal daarom veel meer in de richting moeten gaan van een samenleving voor alle leeftijden, zoals die ook internationaal wordt gepropageerd. Sociale cohesie en sociale kwaliteit zijn daarbij sleutelbegrippen. Lagere overheden en maatschappelijke organisaties hebben hierin een belangrijk aandeel. In de komende periode zal gewerkt gaan worden aan een nadere verheldering van de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de afzonderlijke partijen op dit terrein.

Nu het ouderenbeleid op diverse niveaus vorm krijgt komt de samenwerking tussen betrokkenen (binnen en tussen departementen, provincies, gemeenten en maatschappelijke organisaties) nadrukkelijker in beeld. In juli 2000 is het project Intersectoraal Ouderenbeleid gestart om hiertoe, in samenspraak met betrokkenen, specifieke activiteiten en werkwijzen te ontwikkelen.

Zo wordt, om alle onderdelen van het ouderenbeleid in hun onderlinge samenhang te kunnen bezien, een «monitor ouderenbeleid» ontwikkeld en ingesteld. Vanuit een centraal punt binnen het ministerie van VWS worden met en tussen de diverse partijen werkafspraken gemaakt over informatie over en samenhang van beleid, evenals over gesignaleerde knelpunten. De SCP rapportage ouderen, die begin 2001 verschijnt, zal hierbij nadrukkelijk aan de orde komen.

Doel van de monitor is om in zowel coördinatie en wederzijdse informatievoorziening als signalering van knelpunten te voorzien. Om adequaat op actuele thema's in te kunnen inspelen kunnen binnen de monitor accenten gelegd worden.

Doelstelling van het ouderenbeleid blijft de participatie van ouderen, zowel maatschappelijk als op de arbeidsmarkt. Aan de coördinatie van het beleid ten aanzien van de diverse vormen van participatie van ouderen zal hoge prioriteit worden gegeven.

Voor kwetsbare ouderen kan ouderenadvisering, in welke vorm dan ook, een belangrijke bijdrage leveren aan de mogelijkheden om te participeren. Op het terrein van ouderenadvisering vinden vele goede initiatieven plaats maar over de plaats en inhoud van deze functie is nog veel onduidelijkheid en discussie. Inmiddels is het stimuleringsprogramma ouderenadvisering gestart met als doel om hierin meer duidelijkheid in te verkrijgen.

Het overgrote deel van de onderwerpen die passen in het Intersectoraal Ouderenbeleid hebben een plaats gevonden in de programmaliijnen van de Welzijnsnota. Een ander deel bestaat uit onderzoek naar de mogelijkheden van gemengde privaat-publieke financieringsvormen op een aantal voor ouderen relevante terreinen. Aan de bestrijding van de wachtlijsten zal intensief aandacht worden besteed.

In verband met de verdere implementatie van de in 1997 ingezette indicatiestelling nieuwe stijl in de sector verpleging en verzorging, en

de gefaseerde verbreding met sectoren gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg loopt het project indicatiestelling door in 2001.

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt voor het merendeel van de aangelegenheden plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidie-regeling welzijnsbeleid. In een aantal gevallen kan het voorkomen dat de Kaderwet volksgezondheidssubsidies zal dienen als basis. In een aantal gevallen vindt de wijze van bekostiging plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Toevoeging beheerskosten indicatiestelling	20 000	20 000	20 000	20 000
2 Herschikking ivm uit te voeren onderzoek door SCP	- 30			
3 Overheveling naar Zon tbv onderzoek ouderenbeleid	- 557	- 240		
4 Wachtlijstbestrijding (uit MJA V&V)	3 800			
Totaal onderdeel	23 213	19 760	20 000	20 000

Toelichting

- 1 Voor de verpleeghuizen en verzorgingshuizen worden om de toegang tot de zorg te beheersen structureel extra middelen beschikbaar gesteld ten behoeve van professionele en uniforme indicatiestelling. Hiermee worden zowel het aantal indicaties vergroot, als de kwaliteit van de indicaties, de bedrijfsvoering, registratie en informatisering verbeterd.
- 2 Overheveling naar uitgavenartikel 22.06 in verband met een door het SCP uit te voeren onderzoek op het terrein van ouderenbeleid.
- 3 Overheveling naar het PEO-uitgavenartikel 25.02, onderdeel 15 in verband met een via de ZON uit te voeren onderzoek op het terrein van ouderenbeleid.
- 4 Overheveling uit de MJA-ruimte verpleging en verzorging ten behoeve van het bestrijden van wachtlijsten.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2402	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			21 575	23 203	23 443	24 733	25 780	
1e Suppletore wet			5 987	- 3 194	- 2 680	- 1 200	- 1 000	
Nieuwe wijzigingen			35 944	22 713	19 260	19 900	20 000	
Nieuwe nominale wijzigingen			1 172	821	831	853	898	
Stand ontwerp-begroting 2001	917	35 796	64 678	43 543	40 854	44 286	45 678	45 678

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2402		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			23 523	23 246	23 244	24 316	25 354	
1e Suppletore wet			8 330	- 700	- 700	- 700	- 700	
Nieuwe wijzigingen			34 844	23 213	19 760	20 000	20 000	
Nieuwe nominale wijzigingen			832	822	823	862	898	
Stand ontwerp-begroting 2001		30 083	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552
Uitgaven in EUR1000		13 651	30 643	21 138	19 570	20 183	20 671	20 671

Artikel 24.03 Gehandicaptenbeleid**Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)**

Onderdeel Omschrijving		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel			29 475	41 042	40 296	40 258	40 259	40 259
Uitgaven in EUR1000			13 375	18 624	18 286	18 268	18 269	18 269

Algemeen

Het gehandicaptenbeleid heeft als algemene doelstelling het ontwikkelen, het (doen) uitvoeren en evalueren van beleid gericht op het bevorderen van een kwalitatieve, doelmatige en vraaggestuurde ondersteuning en begeleiding aan gehandicapten en op het bevorderen van een samenhangend overheidsbeleid voor de doelgroep door het realiseren van afstemming tussen betrokken overheidsinstanties.

De financiële middelen voor deze doelstelling worden voor het grootste gedeelte in het kader van de AWBZ ter beschikking gesteld. Verantwoording daarvan vindt plaats in de Zorgnota 2001. De begrotingsmiddelen voor gehandicaptenbeleid zijn in verhouding tot de premiemiddelen gering. Ter vergelijking: in 2001 zal van de uitgaven in de gehandicaptenzorg f 7 miljard uit de premieontvangsten en f 40,0 miljoen uit de begrotingsmiddelen worden betaald.

- a) De op dit begrotingsartikel geraamde uitgaven worden gedaan op grond van de Welzijnswet, Begrotingswet en de Kaderwet Volksgezondheid. Voor de uitgaven op grond van de Welzijnswet is de in april 1999 uitgebrachte Welzijnsnota 1999–2002 met de daarin genoemde programmalijnen uitgangspunt. In de Welzijnsnota worden de volgende programmalijnen genoemd:
- Participatie en toegankelijkheid;
 - Voorkomen van sociale uitsluiting;
 - Lokaal sociaal beleid;
 - Professionaliteit en kwaliteit van voorzieningen;
 - Onderzoek, monitoring en informatievoorziening.
- In totaal gaat ongeveer f 15 miljoen van de begrotingsmiddelen voor de gehandicaptenzorg naar deze programmalijnen waarvan circa f 11 miljoen naar de programmalijn «Participatie en toegankelijkheid». Hiervan gaat het merendeel via structurele subsidies naar belangenbehartiging (verenigingen van ouders van gehandicapten, gehandicaptenraad, etc.).

In het kader van de welzijnsnota 1999–2002 worden twee stimuleringsprogramma's op het gebied van community care voor mensen met een handicap uitgevoerd.

- het *landelijk programma community care* gericht op vernieuwende ondersteuning door middel van voorbeeldprojecten (pilots) in de regio van mensen met een (ernstige) verstandelijke handicap;
- het *project community care* voor mensen met lichamelijke beperkingen door gemeenten en algemene dienstverleners.

Het landelijk programma community care omvat drie hoofdlijnen, namelijk:

- vormgeven van pilots waarin categoriale zorgaanbieders in een samenspel met andere voorzieningen de gevraagde ondersteuning van mensen met een handicap realiseren;
- monitoring van deze pilots en verspreiding van ervaringen en inzichten via een landelijk informatiepunt;
- ontwikkeling van concrete handreikingen voor de aanpak van community care via landelijke en regionale platforms.

Naast de aandacht voor mensen met een verstandelijke handicap zal gaandeweg ook een verbreding naar mensen met een ernstige lichamelijke handicap plaatsvinden.

Het project community care gemeenten en algemene dienstverleners is vooral gericht op het stimuleren van de ontwikkeling van breed toepasbare werkwijzen, methoden en informatie op het gebied van de zorg- en dienstverlening aan mensen met ernstige lichamelijke beperkingen ten behoeve van de toerusting van algemene dienstverlenende organisaties en beroepsbeoefenaren.

De monitoring en kennisverspreiding van de beide stimuleringsprogramma's vindt plaats via een landelijke informatiepunt community care.

Naast financiering op grond van de Welzijnswet vindt in toenemende mate financiering plaats op basis van de Kaderwet Volksgezondheid. Dit hangt onder andere samen met de introductie van de meerjarenafspraken. In totaal gaat het hier om circa f 19 miljoen. Op basis van deze Kaderwet worden bijvoorbeeld het Landelijk Centrum Indicatiestelling Gehandicaptenzorg en het kwaliteitsfonds voor de gehandicaptenzorg gefinancierd. Van de f 19 miljoen wordt circa f 3 miljoen besteed aan onderzoek en informatievoorziening op het terrein van de zorg. Voor het geval hierbij sprake is van opdrachtverlening door VWS worden de uitgaven gedaan op basis van de begrotingswet. Genoemd kunnen onder andere worden het onderzoek naar de nieuwe bekostigingssystematiek in de gehandicaptenzorg en het onderzoek naar benchmarking.

Tot slot wordt voor een bedrag van ongeveer f 5 miljoen subsidie verleend voor uitvoerend werk in de gehandicaptenzorg. Het betreft voornamelijk maatschappelijk werk voor doven maar ook subsidies aan het Rode Kruis en de Zonnebloem.

- b) De Welzijnswet 1994 en de Kaderwet Volksgezondheidssubsidies dienen als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid, het Besluit Volksgezondheidssubsidies, de Subsidieregeling welzijnsbeleid en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, zoals de uitgaven in het kader van de Regeling tegemoetkoming onderhoudskosten thuiswonende meervoudig en ernstig lichamelijk gehandicapte kinderen (TOG-regeling), die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994 en de Kaderwet Volksgezondheidssubsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Naar premie tbv proj. PGB-lichamelijk gehandicapten	- 2 300	- 2 300	- 2 300	- 2 300
Totaal onderdeel	- 2 300	- 2 300	- 2 300	- 2 300

Verlaging in verband met de financiering vanuit de premiesector van pilotprojecten persoonsgebonden budget in de sector lichamelijk gehandicapten.

Kengetallen/Volume- en prestatiegegevens

De volgende kengetallen zijn van instellingen in het kader van het uitvoerend werk ten behoeve van gehandicapten, die subsidie ontvangen.

Intensieve pleegzorg

Intensieve pleegzorg heeft als doelstelling verstandelijk gehandicapte kinderen met psychische en/of gedragsproblemen de mogelijkheid te bieden in een pleeggezin te wonen als alternatief voor langdurige internaatsopvoeding. De pleegouders worden gedurende de eerste twee jaren van de plaatsing intensief begeleid door een gespecialiseerde pleeggezinbegeleider die werkt vanuit een multidisciplinair samengesteld begeleidingsteam. De begeleiding is er op gericht pleegouders te

ondersteunen bij het ontwikkelen van een passende houding (bejegening) en aanpak in de opvoeding van hun verstandelijk gehandicapte pleegkind met gedragsproblematiek. De verhoging van het aantal behandelingen in 2000 en 2001 is het gevolg van de uitbreiding van de intensieve pleegzorg in het kader van de meerjarenafspraken. De intensieve pleegzorg wordt in 2001 gesubsidieerd met f 0,5 miljoen.

Overzicht m.b.t. intensieve pleegzorg				
	Realisa- tie 1998	Realisa- tie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Aantal behandelingen	20	20	30	40

Voor overige volume- en prestatiegegevens wordt verwezen naar hoofdstuk 6, met bijbehorende bijlage B 6, van de Zorgnota 2001, waarin gedetailleerd wordt ingegaan op gebruik en capaciteit op dit beleidsterrein.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2403	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			35 630	39 885	39 849	39 850	39 850	
1e Suppletore wet			3 800	863	1 263	1 263	1 263	
Nieuwe wijzigingen			115	- 2 300	- 2 300	- 2 300	- 2 300	
Nieuwe nominale wijzigingen			2 076	1 448	1 447	1 446	1 446	
Stand ontwerp-begroting 2001	3 041	32 892	41 621	39 896	40 259	40 259	40 259	40 259

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2403		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			35 828	39 885	39 849	39 850	39 850	
1e Suppletore wet			3 913	1 263	1 263	1 263	1 263	
Nieuwe wijzigingen				- 2 300	- 2 300	- 2 300	- 2 300	
Nieuwe nominale wijzigingen			1 301	1 448	1 446	1 446	1 446	
Stand ontwerp-begroting 2001		29 475	41 042	40 296	40 258	40 259	40 259	40 259
Uitgaven in EUR1000		13 375	18 624	18 286	18 268	18 269	18 269	18 269

Artikel 24.04 Jeugdbeleid

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Doeluitkering Wet op de jeugdhulpverlening	1 084 808	1 175 766	1 184 564	1 196 570	1 196 565	1 196 564	1 196 564
02 Overige uitgaven jeugdhulpverlening	101 063	81 388	95 506	98 869	98 922	98 923	98 923
03 Overige uitgaven jeugdbeleid	264 828	280 576	394 160	404 079	146 463	146 458	146 458
Totaal artikel	1 450 699	1 537 730	1 674 230	1 699 518	1 441 950	1 441 945	1 441 945
Uitgaven in EUR1000	658 299	697 791	759 732	771 208	654 328	654 326	654 326

Algemeen

Het jeugdbeleid heeft als algemene doelstelling de kansen van jeugdigen te bevorderen en uitval tegen te gaan. Het versterken van de maatschappelijke positie van jeugdigen en het bevorderen van participatie in de samenleving zijn belangrijke elementen in dit beleidsperspectief. De kerntaken van het jeugdbeleid zijn:

- Het signaleren, analyseren en politiek bespreekbaar maken van ontwikkelingen in de maatschappij in hun effecten voor het jeugd-beleid en van de effecten van het jeugdbeleid op ontwikkelingen in de maatschappij;
- Zorg dragen voor de instandhouding en innovatie van het jeugdstelsel en de bijbehorende structuren, instanties en functies;
- Afstemming van het jeugdbeleid door het creëren en in stand houden van netwerken met andere overheden, maatschappelijke organisaties en internationale circuits.

Deze kerntaken zijn gericht op:

- Versterking van de maatschappelijke positie en participatie van jeugdigen;
- Verbetering van de structuur en de kwaliteit van het jeugdstelsel in het bijzonder kinderopvang en de preventieve en curatieve jeugdzorg;
- Versterking van de positie van gebruikers van het jeugdstelsel;
- Versteving van de bestuurlijke samenhang in het jeugdstelsel.

Het parlement wordt jaarlijks onder meer geïnformeerd door middel van een Voortgangsrapportage Beleidskader Jeugdzorg. Voor gedetailleerde informatie wordt verwezen naar de meest recente rapportage, de Voortgangsrapportage Beleidskader Jeugdzorg 2001-2004, welke gelijktijdig met deze begroting wordt aangeboden.

24.04 Onderdeel 01 Doeluitkering Wet op de jeugdhulpverlening

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen de aan de provincies en de als provincie aangemerkte grootstedelijke regio's verstrekte doeluitkeringen ter bestrijding van de kosten van de regionale jeugdhulpverleningsvoorzieningen en samenwerkingsverbanden. Tegenover de uitgaven in het kader van de doeluitkering staan ontvangsten inzake ouderbijdragen die zijn gebaseerd op de Wet op de jeugdhulpverlening (ontvangstartikel 24.03, onderdeel 02), des-investeringen (ontvangstartikel 24.03, onderdeel 03) en bijdragen van het Ministerie van Justitie aan de samenwerkingsverbanden jeugdhulpverlening (ontvangstartikel 24.02, onderdeel 02). Tegen-

over de uitgaven staan tevens ontvangsten voortvloeiend uit het afrekenen van in voorgaande jaren verstrekte subsidievoorschotten (ontvangstenartikel 24.01, onderdeel 01).

- b) De basis voor de doeluitkering wordt gevormd door de Wet op de jeugdhulpverlening.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Wijziging doeluitkering	709	709	709	709
Totaal onderdeel	709	709	709	709

Aanpassing van de doeluitkeringen van de provincies Friesland en Noord-Holland. Dekking is gevonden door artikelonderdeel 02 van dit artikel met dezelfde bedragen te verlagen.

Ramingskengetallen

In aansluiting op de uitgangspunten van de Wet op de jeugdhulpverlening hechten provincies en grootstedelijke regio's aan een versterking van de ambulante hulpverlening en, mede op basis van Regie in de Jeugdzorg, een versterking van de toegang tot de jeugdzorg. Het door provincies en grootstedelijke regio's beschikbaar gesteld bedrag voor ambulante hulpverlening en toegang neemt toe. Het bedrag voor pleegzorg en dagbehandeling blijft nagenoeg gelijk. Daarentegen neemt het bedrag voor residentiële hulpverlening geleidelijk af.

In de jeugdzorg is de systematiek van meerjarenafspraken geïntroduceerd om de verdere doorvoering van het vernieuwingsproces en Regie in de jeugdzorg te bewaken ten tijde van de ontwikkeling van de Wet op de jeugdzorg. Deze wet zal de Wet op de jeugdhulpverlening op termijn vervangen. Het Beleidskader Wet op de jeugdzorg – de basis voor de nieuwe wet – is op 26 juni 2000 in de Tweede Kamer besproken. De algemene reacties van de verschillende fracties waren positief. De implementatie in beleid en praktijk, zoals in hoofdlijnen in het beleidskader beschreven, wordt in overleg met de betrokken partners uitgewerkt. Verder wordt de komende periode het formuleren van het wetsvoorstel ter hand genomen. Volgens planning zal het wetsvoorstel in januari 2001 naar de formele adviesorganen worden gezonden.

In de Meerjarenafspraken jeugdzorg 2000–2002 zijn met betrekking tot vier thema's afspraken over de per 1 januari 2003 te behalen resultaten gemaakt:

- de vorming en verdere inrichting van de Bureaus Jeugdzorg (BJZ);
- de vorming en verdere inrichting van de Advies- en meldpunten kindermishandeling (AMK's);
- de aanpak van capaciteitsknelpunten, met als specifieke insteek de versterking van de ambulante hulpverlening en de invoering van een flexbudget;
- de aansluiting jeugdzorg – lokale/regionale jeugdvoorzieningen.

Basis voor de meerjarenafspraken vormt de inzet van de extra middelen jeugdzorg, welke vanuit het Regeerakkoord 1998 en de opbrengst van de fiscalisering van de omroepbijdragen beschikbaar zijn gekomen. Deze

middelen worden de komende jaren aan de doeluitkering jeugd-hulpverlening toegevoegd. Wat betreft de ambulante hulpverlening, valt in het Beleidskader Wet op de jeugdzorg de licht ambulante jeugdzorg – in de Wet op de jeugdhulpverlening nu nog licht ambulante jeugd-hulpverlening onder het regime van het zorgaanbod. Daarmee krijgt het een plaats binnen de modularisering en zorgprogrammering van het gehele zorgaanbod. Bij de bovengenoemde implementatie in beleid en praktijk wordt dit verder uitgewerkt.

Verder is de pleegvergoeding met terugwerkende kracht per 1 januari 2000 geïndexeerd (Stc. 16 juni 2000, nr. 114), wat neerkomt op een extra bijdrage van f 0,6 miljoen structureel vanaf 2000 voor het VWS-aandeel. Door de Ministeries van VWS en Justitie wordt gewerkt aan een aanpassing van de regelgeving waardoor een structurele indexering van de pleegvergoeding zal plaatsvinden vanaf 2001.

Tabellen

In de onderstaande tabellen worden volume- en financiële ontwikkelingen bij de verstrekte doeluitkeringen aan de provincies en de grootstedelijke regio's weergegeven. Het gaat om de gezamenlijke doeluitkering voor de regionale hulpverlening van de ministeries VWS en van Justitie (verhouding circa 93% VWS en 7% Justitie). De capaciteit heeft betrekking op het aantal plaatsen of bedden. Gelet op de aangeboden voorzieningen is dit bij ambulant niet van toepassing en wordt alleen de ontwikkeling in budget geschetst. De onderstaande gegevens zijn afkomstig van provincies en grootstedelijke regio's zelf. Naar verwachting neemt door de invoering van de Planning en Controlcyclus in de jeugdhulpverlening de beschikbaarheid en de betrouwbaarheid van de capaciteits- en budgetgegevens toe.

Tabel 1a: Inzet doeluitkering Jeugdhulpverlening (pleegzorg), per provincie/regio, over de jaren 1998–2001 (bedragen x f 1 000)								
Pleegzorg	Realisatie 1998		Realisatie 1999		Raming 2000		Raming 2001	
	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.
Provincie/regio								
Groningen	5 286	345	4 889	345	5 210	348	5 141	348
Friesland	5 792	310	5 683	310	5 555	310	5 504	295
Drenthe	3 045	199	3 581	222	3 445	215	3 581	222
Overijssel	5 980	394	6 174	394	6 104	394	6 167	394
Gelderland	14 885	904	15 174	904	14 524	866	13 986	900
Flevoland	1 809	118	2 786	178	2 232	178	2 786	178
Utrecht	7 674	493	7 100	493	7 604	493	7 743	493
Noord-Holland	6 196	529	7 831	546	7 214	546	7 592	507
Zuid-Holland	9 195	569	10 262	558	10 821	598	10 759	578
Zeeland	4 193	283	4 275	283	4 242	283	4 358	283
Noord-Brabant	17 614	1 270	18 571	1 246	18 347	1 246	18 515	1 246
Limburg	7 891	573	7 991	545	7 163	510	6 795	510
Amsterdam	14 188	896	13 156	824	14 871	889	14 527	893
Rotterdam	12 563	859	9 429	701	11 823	701	10 649	658
Haaglanden	7 020	471	7 545	477	7 452	477	7 562	477
Totaal	123 781	8 213	124 447	8 026	126 606	8 054	125 665	7 982

Het totale bedrag dat jaarlijks door provincies en grootstedelijke regio's besteed wordt aan pleegzorg blijft in de periode 1998–2001 nagenoeg gelijk (circa f 125 miljoen). Er is sprake van een lichte daling in capaciteit. Dit is veelal het gevolg van hogere kosten per plaats door onder andere een intensievere begeleiding per plaats.

Tabel Ib: Inzet doeluitkering Jeugdhulpverlening (dagbehandeling), per provincie/regio, over de jaren 1998–2001 (bedragen x f 1 000)

Dagbehandeling	Realisatie 1998		Realisatie 1999		Raming 2000		Raming 2001	
	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.
Provincie/regio								
Groningen	7 610	158	7 511	158	8 191	166	7 795	144
Friesland	7 781	137	8 032	137	7 770	137	6 449	110
Drenthe	5 965	138	8 308	191	8 020	191	8 308	191
Overijssel	19 496	369	22 706	382	19 374	368	24 528	414
Gelderland	25 115	488	25 294	488	25 633	553	22 791	468
Flevoland	4 313	44	9 967	279	4 280	84	9 967	279
Utrecht	16 329	319	14 200	319	14 286	319	14 297	317
Noord-Holland	17 004	377	20 144	389	19 747	389	21 594	389
Zuid-Holland	16 329	286	18 061	344	18 257	360	18 087	368
Zeeland	6 408	114	6 076	114	6 097	114	6 571	114
Noord-Brabant	30 780	604	29 226	601	31 171	601	30 142	607
Limburg	28 921	541	24 473	512	24 029	544	23 191	490
Amsterdam	28 785	522	26 142	545	24 117	535	24 013	500
Rotterdam	18 811	392	18 846	392	18 811	392	20 824	400
Haaglanden	14 300	311	13 906	288	13 959	295	13 907	295
Totaal	247 912	4 800	252 892	5 139	243 742	5 048	252 464	5 086

Het totale bedrag dat jaarlijks door provincies en grootstedelijke regio's besteed wordt aan daghulp varieert in de periode 1998–2001 rond de f 250 miljoen. De capaciteit stabiliseert zich in deze periode op ruim 5 000 plaatsen.

Tabel Ic: Inzet doeluitkering Jeugdhulpverlening (residentieel), per provincie/regio, Over de jaren 1998–2001 (bedragen x f 1 000)

Residentieel	Realisatie 1998		Realisatie 1999		Raming 2000		Raming 2001	
	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.	Bedrag	Cap.
Provincie/regio								
Groningen	13 751	231	13 818	215	13 628	203	13 092	183
Friesland	24 159	258	24 230	250	23 438	250	20 413	211
Drenthe	14 255	189	12 303	178	12 144	181	12 303	170
Overijssel	38 802	452	35 644	406	36 987	439	34 557	395
Gelderland	61 213	884	64 473	884	62 348	882	60 199	878
Flevoland	9 789	105	9 428	113	9 073	113	9 428	113
Urecht	38 822	485	37 000	485	35 943	485	38 322	493
Noord-Holland	36 772	507	37 517	502	35 794	497	36 769	497
Zuid-Holland	34 511	426	32 092	421	31 782	420	30 780	406
Zeeland	6 630	88	6 642	89	6 260	89	6 502	89
Noord-Brabant	79 717	961	72 990	960	74 995	960	73 804	970
Limburg	55 631	723	50 736	661	52 019	688	47 074	648
Amsterdam	41 300	627	43 946	606	38 319	696	47 762	659
Rotterdam	45 332	625	43 033	618	45 016	625	48 824	611
Haaglanden	27 926	412	27 086	342	26 183	342	24 605	342
Totaal	528 611	6 973	510 938	6 730	503 929	6 870	504 434	6 665

Ten opzichte van 1998 beramen de provincies en grootstedelijke regio's in 2001 ruim f 24 miljoen minder aan residentiële hulp. In samenhang hiermee wordt in deze periode ook de capaciteit met ruim 300 plaatsen verminderd tot circa 6 660 plaatsen. De totale bijdrage aan residentiële hulp bedraagt in 2001 naar verwachting ruim f 500 miljoen. De vermindering van de bijdrage aan residentiële hulp is door provincies en grootstedelijke regio's met name aangewend voor versterking van de ambulante hulp en voor versterking van de toegang tot de jeugdzorg.

Tabel Id: Inzet doeluitkering Jeugdhulpverlening (ambulant), per provincie/regio, over de jaren 1998–2001 (bedragen x f 1 000)

Preventief/Ambulant	Realisatie 1998	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Provincie/regio				
Groningen	5 063	7 610	8 204	11 876
Friesland	5 888	7 541	4 837	13 257
Drenthe	3 079	4 594	3 199	5 269
Overijssel	7 470	10 285	9 478	13 832
Gelderland	19 580	24 774	23 200	31 332
Flevoland	3 667	4 534	4 948	4 534
Utrecht	10 069	12 100	9 810	17 807
Noord-Holland	9 099	10 324	12 377	14 992
Zuid-Holland	13 542	15 390	14 846	19 048
Zeeland	3 486	4 747	5 728	6 241
Noord-Brabant	17 258	20 430	24 848	30 134
Limburg	12 000	17 473	13 036	20 334
Amsterdam	25 188	34 885	30 939	38 321
Rotterdam	5 919	15 179	8 218	16 214
Haaglanden	5 587	8 660	7 431	13 084
Totaal	146 896	198 526	181 099	256 275

In 2001 besteden de provincies en grootstedelijke regio's naar verwachting ruim f 256 miljoen aan ambulante hulp. Dit is bijna f 110 miljoen meer dan in 1998. Deze toename is het gevolg van het beleid gericht op versterking van de toegang tot de jeugdzorg en de ambulante hulpverlening. De toename wordt voornamelijk bekostigd vanuit de extra middelen jeugdzorg en vanuit een vermindering van de bijdrage aan residentiële hulp. Voor een deel van het bedrag van f 256 miljoen in 2001 wordt door de provincies en grootstedelijke regio's een meer specifieke bestemming genoemd. Het gaat om de volgende bedragen: f 89 miljoen toegang en f 17 miljoen advies- en meldpunten kindermishandeling.

Doelmatigheidskengetallen

Tabel II is een samenvatting in totalen van tabel 1a t/m 1c. Hieraan is toegevoegd een regel per voorzieningensoort pleegzorg, dagbehandeling en residentieel met bedragen per eenheid (capaciteitsplaats) voor de verschillende gepresenteerde jaren. Het in totaliteit besteed, c.q. beraamd bedrag wordt gedeeld door het aantal gerealiseerde, c.q. geplande capaciteitsplaatsen. De geraamde bedragen voor de jaren 2000 en 2001 zijn exclusief de OVA-bijstelling 2000.

Tabel II: Bedrag per capaciteitsplaats per voorzieningensoort 1998-2001				
Voorzieningensoort	Realisatie 1998	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Pleegzorg				
Capaciteit	8 127	8 026	8 054	7 982
Bedrag	126 869	124 447	126 607	125 665
bedrag per eenheid	15 611	15 505	15 720	15 744
Dagbehandeling				
Capaciteit	4 800	5 139	5 048	5 086
Bedrag	247 947	252 892	243 742	252 464
bedrag per eenheid	51 656	49 210	48 285	49 639
Residentieel				
Capaciteit	6 973	6 730	6 870	6 665
Bedrag	528 610	510 938	503 929	504 434
bedrag per eenheid	75 808	75 919	73 352	75 684

(Bedragen per eenheid in gulden, overige bedragen x f 1 000)

De onderstaande gegevens zijn afkomstig van de Stichting Registratie Jeugdhulpverlening (SRJV).

Tabel III: Verhouding vrijwillige en justitiële plaatsingen regionale voorzieningen						
	1997		1998		1999	
	Maatregel	Vrijwillig	Maatregel	Vrijwillig	Maatregel	Vrijwillig
Ambulant	44	56	13	87		
Ambulant (vt)*					2	98
Ambulant (ind)*					14	86
Dagbehandeling	25	75	13	87	11	89
Pleegzorg	73	27	70	30	80	20
Residentieel	50	50	46	54	45	55

* Voor het jaar 1999 is door de SRJV een uitsplitsing aangebracht naar ambulant, vrij toegankelijk (vt) en ambulant, geïndiceerd (ind).

In de Wet op de jeugdhulpverlening is bepaald dat jeugdigen over wie een kinderschermingsmaatregel is uitgesproken voorrang hebben voor wat betreft plaatsing in een jeugdhulpverleningsvoorziening (de zogeheten voorrangregel). De wijziging in de verhouding maatregel/vrijwillig in de ambulante voorzieningen in 1998 wordt veroorzaakt doordat de (gezins)voogdij-instellingen vanaf 1999 niet meer in de registratie van de SRJV zijn opgenomen, doordat de sector (GVI's) heeft gekozen voor een registratie in een eigen systeem, waaruit nog geen gegevens voor VWS beschikbaar zijn gesteld. Op termijn zullen deze gegevens opgenomen worden in het intersectorale informatiesysteem (ISIS).

Tabel IV: Bezettingsgraden regionale voorzieningen

	1997	1998	1999	2000*
Dagbehandeling	100%	85%	95%	95%
Regionale pleegzorg	90%	89%	99%	95%
Regionale residentiële hulp	89%	81%	92%	95%

* Het betreft hier een raming voor het jaar 2000. Het streven is de capaciteit zo goed mogelijk te benutten (minimaal 95%)

Deze bezettingspercentages per voorzieningensoort zijn berekend door de SRJV op basis van de ontvangen cliëntregistratiegegevens, gecorrigeerd voor voorzieningen waarvan geen of onverwerkbaar gegevens zijn ontvangen. Als gevolg daarvan kunnen de bezettingspercentages in de jaarverantwoordingen van de instellingen (gedekt door een accountantsverklaring) van deze bezettingspercentages afwijken.

24.04 Onderdeel 02 Overige uitgaven jeugdhulpverlening

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen de subsidies voor de uitgaven ten behoeve van kwaliteitsverbetering en vernieuwing van de jeugdhulpverlening, alsmede niet-personeelsgebonden materiële uitgaven en overige uitgaven. Onder dit artikelonderdeel vallen, onder landelijke voorzieningen jeugdhulpverlening en innovatiebeleid, onder meer het terrein van de bestrijding kindermishandeling, thuisloze jongeren, de aansluiting tussen vraag en aanbod en de toegang tot de jeugdzorg, de ontwikkeling van zorgprogramma's en de structurering van de informatievoorziening op dit beleidsterrein. Tegenover de uitgaven op dit onderdeel staan ontvangsten voortvloeiend uit het afrekenen van subsidievoorschotten (ontvangstartikel 24.01, onderdeel 01), ontvangsten inzake ouderbijdragen die zijn gebaseerd op de Wet op de jeugdhulpverlening (ontvangstartikel 24.03, onderdeel 02) en bijdragen van het Ministerie van Justitie (ontvangstartikel 24.02, onderdeel 02).
- b) De Wet op de jeugdhulpverlening, de Welzijnswet en de Wet Landelijk Bureau Inning Onderhoudsbijdragen dienen als juridische basis voor de subsidie-uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit tijdelijke regeling subsidiëring jeugdhulpverlening, het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de Subsidieregeling welzijnsbeleid. De Begrotingswet dient als basis voor de overige uitgaven en subsidies die niet gebaseerd zijn op eerder genoemde wetten.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Normharmonisatie LWRV-A obv motie Örgu	13 800	13 800	13 800	13 800
2 Inzet PEO jeugdbeleid voor tegenvaller ouderbijdragen	- 5 450	- 5 750	- 5 950	- 5 950
3 Inzet PEO-jeugdbeleid tbv knelpunten Welzijnsnota	- 550	- 250	- 50	- 50
4 Wijziging doeluitkering	- 709	- 709	- 709	- 709
Totaal onderdeel	7 091	7 091	7 091	7 091

Toelichting

- 1 Verhoging naar aanleiding van de motie Örgu/Eurlings (TK, 1999–2000, 26 816, nr. 12) met het doel de normvergoeding voor de achtervangfunctie, welke een aantal van de Landelijk Werkende Residentiële Voorzieningen vervullen, te verhogen. Over de aanwending van de extra beschikbare gelden worden afspraken met de betrokken instellingen en provincies gemaakt. Onderdeel 03 van dit uitgavenartikel wordt hiertoe structureel met f 2 miljoen verlaagd. De overige f 11,8 miljoen wordt generaal gedekt.
- 2 Als gevolg van diverse redenen leiden geraamde voornemens op het terrein van PEO-Jeugdbeleid jaarlijks niet tot uitgaven (In totaal f 10 miljoen op dit artikel).
De laatste jaren is deze onderuitputting ingezet voor VWS-brede problematiek binnen de welzijnssector. Dit onderdeel wordt thans structureel met f 6 miljoen verlaagd. Deze ruimte wordt voor f 5,5 miljoen in 2001, oplopend tot bijna f 6 miljoen vanaf 2003 ingezet voor de structurele oplossing van het probleem van de jaarlijks tegenvallende ontvangsten ouderbijdragen die op de Wet jeugdhulpverlening (ontvangstenartikel 24.04, onderdeel 02) zijn gebaseerd.
- 3 De overige PEO-ruimte wordt overgeheveld naar uitgavenartikel 24.09, onderdeel 01 ter reservering voor knelpunten bij de uitvoering van de Welzijnsnota.
- 4 Verlaging ten gunste van onderdeel 01 van dit artikel ten behoeve van de aanpassing van de doeluitkeringen aldaar.

Landelijke voorzieningen jeugdhulpverlening 1998–2000 (bedragen x f 1 miljoen)						
	1999 Capaciteit	Bedrag	2000 Capaciteit	Bedrag	2001 Capaciteit	Bedrag
Residentiële	525	45,6	525	45,6	510	45,6
Pleegzorg	296	4,1	296	4,1	296	4,1
Ambulant	n.v.t.	0,3	n.v.t.	0,3	n.v.t.	0,3
Totaal		50,0		50,0		50,0

In tabel I is de OVA-bijstelling 2000 nog niet verwerkt. Verder is nog niet in 2001 de gedecentraliseerde landelijke capaciteit van de Leo-stichting verwerkt, evenmin als de bovengenoemde normprijsverhoging op basis van de motie Orgu/Eurlings.

De onderstaande gegevens zijn afkomstig van de Stichting Registratie Jeugdhulpverlening (SRJV).

Verhouding vrijwillige en justitiële plaatsingen in landelijke voorzieningen (in percentages)						
	1997		1998		1999	
	Maatregel	Vrijwillig	Maatregel	Vrijwillig	Maatregel	Vrijwillig
Ambulant	79	21	8	92	*	*
Pleegzorg	73	27	78	22	*	*
Residentieel	42	58	55	45	53	47

* Als gevolg van ingrijpende software-wijzigingen in 1999 zijn nog niet alle landelijk ambulante voorzieningen en landelijke pleegzorgvoorzieningen in staat gebleken gegevens over 1999 aan de SRJV te leveren.

In de Wet op de jeugdhulpverlening is bepaald dat jeugdigen over wie een kinderbeschermingsmaatregel is uitgesproken voorrang hebben voor wat betreft plaatsing in een jeugdhulpverleningsvoorziening (de zogeheten voorrangregel). De wijziging in de verhouding maatregel/vrijwillig in de ambulante voorzieningen in 1998 wordt veroorzaakt doordat de (gezins)voogdij-instellingen vanaf 1999 niet meer in de registratie van de SRJV zijn opgenomen.

Overzicht van bezettingsgraden landelijke voorzieningen in percentages				
	1997	1998	1999	**2000
Landelijke pleegzorg	101	74	*	95
Landelijke residentieel hulp	101	86	75	95

* Als gevolg van ingrijpende software-wijzigingen in 1999 zijn nog niet alle landelijke pleegzorgvoorzieningen in staat gebleken gegevens over 1999 aan de SRJV te leveren.

** Het betreft hier een raming voor het jaar 2000. Het streven is de capaciteit zo goed mogelijk te benutten (minimaal 95%).

24.04 Onderdeel 03 Overige uitgaven jeugdbeleid

- a) Op artikel worden uitgaven geraamd voor de volgende activiteiten: Kinderopvang en buitenschoolse opvang. Het kabinet heeft met ingang van 1999 middelen beschikbaar gesteld voor een verdere uitbreiding van de capaciteit van de kinderopvang. Het gaat om kinderopvang in de leeftijd 0–12 jaar. Het beleid heeft zijn basis in de beleidsnota kinderopvang (Tweede Kamer 1998–1999, 26 587, nr. 1 en 2). Instrument voor de capaciteitsuitbreiding is een specifieke uitkering gericht op gemeenten. De Tijdelijke stimuleringsmaatregel buitenschoolse opvang, die sinds 1997 van kracht is, is hierin geïntegreerd. Met de beschikbare middelen is een capaciteitsuitbreiding met 71 000 plaatsen mogelijk. Deze uitbreiding moet eind 2002 gerealiseerd zijn. Uitgangspunt is dat de nieuwe capaciteit voor 45% uit subsidieplaatsen en voor 55% uit bedrijfsplaatsen zal bestaan en, naar leeftijdscategorie gerekend, voor 40% uit opvang voor 0–4 jarigen en voor 60% uit

buitenschoolse opvang. Overigens is het de bedoeling de faciliteiten voor de uitbreiding van de kinderopvang verder te verbeteren met de middelen die beschikbaar zijn gekomen uit hoofde van de motie De Graaf (Tweede Kamer 1999–2000, 26 800 nr. 21) onder meer gericht op verruimde openingstijden. Door het naar voren halen van de rijksbijdrage van 250 miljoen stelt het kabinet extra gelden ter beschikking om gemeenten in staat te stellen de uitbreiding sneller te realiseren. Voorwaarde om extra geld te ontvangen is dat gemeenten daadwerkelijk in staat zijn de uitbreiding versneld te realiseren.

De capaciteitsuitbreiding kan leiden tot 10 000 extra arbeidsplaatsen (fte's) voor circa 20 000 personen. Ter ondersteuning van de capaciteitsuitbreiding worden middelen ingezet voor arbeidsmarktbeleid, monitoring en voor andere flankerende maatregelen. In 2001 gaat het totaal om f 6 miljoen.

Voor de groep 12–16 jarigen wordt in de periode 1999–2003 op experimentele basis ervaring opgedaan met projecten voor tieneropvang. Het betreft 67 projecten in 60 gemeenten die in totaal circa 2 200 plaatsen omvatten.

De terugloop in de middelen op dit artikelonderdeel vanaf 2003 wordt verklaard door het aflopen van de regeling uitbreiding kinderopvang en buitenschoolse opvang per 31 december 2002. De middelen die voor deze uitbreiding beschikbaar zijn, blijven na afloop van de regeling beschikbaar voor de kinderopvang en buitenschoolse opvang. De besluitvorming over hoe de financiering vanaf 2003 zal lopen is onderdeel van het traject van de totstandkoming van de Wet basisvoorziening kinderopvang. Deze Wet zal financiering de vraag (via de ouders) als uitgangspunt hanteren. Als financieel kader voor de Wet basisvoorziening kinderopvang geldt het totaal aan middelen dat meerjarig, zowel via de begroting, als in de vorm van fiscale faciliteiten, beschikbaar is.

- Uitgangspunt voor een nieuw financieel stelsel voor de kinderopvang is een evenwichtige kostendeling tussen ouders, werkgevers en overheid. Ouders dragen een van hun inkomen afhankelijk deel bij aan de kosten van het kinderopvanggebruik. Werkgevers dragen circa 35% bij aan de kosten voor de kinderopvang van hun werknemers. De (rijks)overheid vult via een inkomensafhankelijke tegemoetkoming de ouderbijdrage aan. Verder regelt de nieuwe wet de structuur van de kinderopvang, de verantwoordelijkheidsverdeling tussen de verschillende overheden, sociale partners en ouders, de positie van de specifieke doelgroepen, de kwaliteit en het toezicht daarop.
- Versterking maatschappelijke positie van jeugdigen
Jeugdparticipatie is gericht op het betrekken van de jeugd bij de maatschappij om beleid en voorzieningen voor de jeugd beter te laten aansluiten bij de leefwereld van jeugdigen. De Staatssecretaris van VWS heeft in een brief aan de Tweede Kamer (DJB/APJB-2021970, 23 februari 2000) aangekondigd een Commissie in het leven te zullen roepen die de opdracht krijgt een impuls te geven aan het jeugdparticipatiebeleid door goede voorbeelden bredere bekendheid te geven en betrokkenen te adviseren over concrete maatregelen en activiteiten ter bevordering van jeugdparticipatie. De Commissie is inmiddels samengesteld. Onder voorzitterschap van de voormalige minister van WVC, mevr. H. d'Ancona werkt de Commissie thans een Plan van Aanpak uit dat naar verwachting in november 2000 wordt gepresenteerd en dat de periode 2001 t/m

2003 beslaat. Een communicatieplan zal daarvan deel uitmaken. Voor de uitvoering van activiteiten van de Commissie is een bedrag van f 0,8 miljoen per jaar beschikbaar.

Op 3 juli 2000 is aan de Staatssecretaris van VWS een advies aangeboden voor de vorming van een landelijke Jeugdraad. Het is de bedoeling dat thans bestaande koepels van jeugdorganisaties in de nieuw te vormen Jeugdraad hun krachten bundelen en gezamenlijk fungeren als spreekbuis voor de jeugd en aanspreekpunt voor de overheid. Het advies wordt thans bestudeerd, en interdepartementaal afgestemd.

- Landelijke Jeugd Organisaties
Per 1-1-2000 zijn de gewijzigde subsidiebepalingen voor landelijke jeugdorganisaties in werking getreden. Als gevolg van de nieuwe bepalingen wordt onder meer gewerkt met een projectentender. Landelijke jeugdorganisaties kunnen projectplannen indienen die met name tot doel hebben enkele beleidsthema's die aan de Welzijnsnota zijn gerelateerd nader uit te werken en in te vullen. Het gaat hier om de thema's participatie van jeugdigen, bevorderen van vrijwilligerswerk door jongeren en sociale integratie van kwetsbare jongeren. Voor de landelijke jeugdorganisaties is in 2001 een bedrag van f 16,9 miljoen beschikbaar, waarvan f 3,3 miljoen ten behoeve van de projectentender.
- Internationaal Jeugdbeleid
In maart 2000 is overeenstemming bereikt tussen de Europese Raad, het Europese Parlement en de Europese Commissie over het jeugdprogramma. Voor het programma dat 7 jaar gaat duren zal een budget van f 1,1 miljard beschikbaar zijn. De Commissie heeft inmiddels een eerste Werkplan voor 2000 en 2001 gepresenteerd waarin onder meer de volgende prioriteiten worden genoemd: toegankelijkheid van het programma voor jongeren uit achterstandsgroepen en gehandicapte jongeren, ontwikkeling van sporten culturele activiteiten en samenwerking met de Raad van Europa. Het programma is inmiddels gestart. Als Nationaal Agent is het NIZW-International Centre aangewezen. In het programma worden tenminste 1500 Nederlandse jongeren bij korte uitwisselingen «uitgezonden» naar andere Europese landen (of zgn. derde landen), er worden ruim 1500 jongeren uit het buitenland in Nederland ontvangen; er gaan ruim 175 Nederlandse jongeren gedurende langere tijd vrijwilligerswerk in het buitenland verrichten, ruim 100 jongeren uit Europese landen komen dat in ons land doen. Op de begroting van VWS is in 2001 een bedrag gereserveerd van f 0,9 miljoen voor de kosten van het agentschap en uitvoering van het programma, zijnde 50% van het totaal benodigde bedrag. De Europese Commissie voorziet in de resterende 50%.
De Europese Commissie stelt in 2000 een Witboek samen over het Europees jeugdbeleid. Hierbij zal een jeugdforum betrokken zijn, organisaties worden geconsulteerd en is voor ICT-ontwikkelingen (internet) een belangrijke rol weggelegd.
- Jeugdonderzoek
Programmering van intersectoraal jeugdonderzoek vindt plaats in het kader van de nota Zicht op Jeugd van de Interdepartementale Commissie Jeugdonderzoek (CJO).

Prioritaire aandachtsgebieden zijn participatie, maatschappelijke tweedeling en cohesie, risicogedrag en geweld. Ontwikkelingen en invloeden op jeugd worden systematisch gevolgd en geanalyseerd door middel van de jeugdmonitor, uitgevoerd door CBS en SCP. Met het oog op kennismanagement wordt een consortium van vooraanstaande jeugdonderzoekers ingesteld en samenwerking met NWO gezocht. Hieraan wordt ook bijgedragen door het Programmeringscollege Onderzoek Jeugd (PCOJ) dat tot taak heeft praktijkrelevant jeugdonderzoek te programmeren; dit laatste geschiedt in het kader van het meerjarenprogramma 1998–2001.

- Internaten voor kinderen van schippers en kermisexploitanten Ultimo maart 2000 heeft een onafhankelijke adviescommissie het rapport «De schipper, het kind & de rekening» gepresenteerd. Dit rapport, in juni 2000 toegestuurd aan de Tweede Kamer, geeft adviezen aan de Staatssecretaris van VWS over de huisvesting, organisatiestructuur, kwaliteit, normbedrag per pupil en de systematiek en de hoogte van de ouderbijdrage. Medio juli 2000 is dit rapport met een kabinetsstandpunt aan de Tweede Kamer aangeboden.

Voorts zijn op dit onderdeel uitgaven geraamd ten behoeve van wachtgeld-aanspraken met betrekking tot het onderhavige beleidsterrein, alsmede niet-personeelsgebonden materiële uitgaven en overige uitgaven. Tegenover bovenstaande uitgaven staan ontvangsten voortvloeiend uit het afrekenen van subsidievoorschotten (ontvangstenartikel 24.01), ontvangsten via bijdragen van andere ministeries (ontvangstenartikel 24.02).

Tegenover de uitgaven voor de internaten voor kinderen voor binnenschippers en kermisexploitanten staan ontvangsten van ouderbijdragen (ontvangstenartikel 24.03).

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De subsidies worden verstrekt op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de Subsidieregeling welzijnsbeleid. Ook dient de Welzijnswet als basis voor uitgaven voor uitbreiding van de kinderopvang. Voor de langere termijn zal de Wet basisvoorziening kinderopvang het wettelijk kader gaan vormen. Ook voor uitgaven in het kader van het Programma tieneropvang is de Welzijnswet 1994 het wettelijk kader. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven en subsidies die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Kaderbrief: versnelling inzet extra middelen Kinderopvang	80 000			
2 Inzet PEO-jeugdbeleid tbv motie Orgu, verhoging van onderzoeksbudget SCP en knelpunten Welzijnsnota	- 4 000	- 4 000	- 4 000	- 4 000
Totaal onderdeel	76 000	- 4 000	- 4 000	- 4 000

Toelichting

- 1 Teneinde de gemeenten in ons land nog meer te stimuleren om eerder voldoende Kinderopvangplaatsen te realiseren heeft het Kabinet besloten in 2001 f 80 miljoen versneld ter beschikking te stellen.
- 2 Al een aantal jaren komen als gevolg van diverse redenen geraamde voornemens op het terrein van PEO-Jeugdbeleid niet tot uitgave (in totaal een bedrag van f 10 miljoen op dit uitgavenartikel). De laatste jaren is deze onderuitputting ingezet voor VWS-brede problematiek binnen de welzijnssector. Dit onderdeel wordt thans in dit kader structureel met f 4 miljoen verlaagd. Deze ruimte wordt voor f 2 miljoen ingezet ter uitvoering van de motie Orgu/Eurlings (onderdeel 02 van dit artikel). Voorts wordt f 0,7 miljoen ingezet voor de dekking van knelpunten op het gebied van de uitvoering van het onderzoeksprogramma van het SCP (uitgavenartikel 22.06). De overige f 1,3 miljoen wordt overgeheveld naar uitgavenartikel 24.09, onderdeel 01 ter reservering voor knelpunten bij de uitvoering van de Welzijnsnota.

Kengetallen

Volume- en prestatiegegevens

Overzicht van het aantal pupillen bij Schippersinternaten							
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Aantal pupillen	1 825	1 725	1 615	1 541	1 504	1 461	1 421

Bron: Centrale administratie van internaten voor schippersjeugd

Voor de periode 1994–1998 is een convenant afgesloten dat voorziet in een vast bedrag van ca. f 60 miljoen voor 2 100 pupillen per jaar. Voor de jaren 1999 en 2000 is een overeenkomst met de sector gesloten. Vanaf 1 januari 2001 geldt een nieuwe regeling, op basis van het kabinetsstandpunt naar aanleiding van het rapport «De schipper, het kind & de rekening», hetgeen betekent dat de Subsidieregeling Welzijnsbeleid in het najaar 2000 wordt aangepast. De begroting 2001 zal dan via de 1e suppletore wet van 2001 hierop worden aangepast. Hierbij is tevens de ontvangstenraming op artikel 24.03, onderdeel 02, betrokken. Bij de subsidiëring geldt vanaf 1999 een prijs per pupil van ruim f 30 000.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2404	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			1 443 610	1 526 560	1 609 789	1 368 802	1 368 801	
Nota van wijziging			10 000	10 000	20 000	20 000	20 000	
1e Suppletore wet			- 37 190	- 191 523	- 269 259	- 977	- 957	
Nieuwe wijzigingen			- 8 449	83 800	3 800	3 800	3 800	
Nieuwe nominale wijzigingen			87 777	49 066	51 881	44 111	44 302	
Stand ontwerp-begroting 2001	45 529	1 989 254	1 495 748	1 477 903	1 416 211	1 435 736	1 435 946	1 441 945

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2404		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			1 470 707	1 531 378	1 623 715	1 374 802	1 374 801	
Nota van wijziging			10 000	10 000	20 000	20 000	20 000	
1e Suppletore wet			18 068	- 297	- 325	- 957	- 957	
Nieuwe wijzigingen			- 8 449	83 800	3 800	3 800	3 800	
Nieuwe nominale wijzigingen			47 404	49 349	52 328	44 305	44 301	
Stand ontwerp-begroting 2001		1 450 699	1 537 730	1 674 230	1 699 518	1 441 950	1 441 945	1 441 945
Uitgaven in EUR1000		658 299	697 791	759 732	771 208	654 328	654 326	54 326

Artikel 24.05 Verzetsdeelnemers, vervolgd en burgeroorlogsgetroffenen*Algemeen*

Het beleid richt zich op het bieden van compensatie aan oorlogsgetroffenen (verzetsdeelnemers, vervolgd en burgeroorlogsgetroffenen) en nabestaanden voor materiële en immateriële schade in verband met arbeidsongeschiktheid ten gevolge van oorlogservaringen tijdens de Tweede Wereldoorlog in Europa en Azië. Daarnaast heeft het beleid tot doel jongere generaties voor te lichten over de gebeurtenissen van toen. Het beleid schept de voorwaarden voor:

- specifieke voorzieningen die tot doel hebben het materiële levenspeil van vóór de arbeidsongeschiktheid als gevolg van het ondergane oorlogsgedrag en de daaruit ontstane invaliditeit via een pensioen, of een uitkering, dan wel via een bijzondere voorziening te herstellen (*materieel beleid*);

- specifieke vormen van sociale en psychosociale hulpverlening ter behandeling van klachten en verschijnselen die het gevolg zijn van de traumatische oorlogservaringen (*immaterieel beleid*);
- de herinnering levend houden aan de gebeurtenissen tijdens WOII, het betonen van respect voor de slachtoffers en het bewustmaken van met name jongeren van de gevaren van politiek extremisme, discriminatie en racisme door te wijzen op de gebeurtenissen van toen (*herdenken en vieren*).

Gelet op de kwetsbaarheid van de ouder wordende doelgroep zal met ingang van 2001 een aanpassing in de wet- en regelgeving worden aangebracht om de effectiviteit, efficiency en cliëntgerichtheid van de wetsuitvoering van het gevoerde materiële beleid te vergroten. De aanpassingen vloeien voort uit het regeringsstandpunt op het advies van de commissie van Galen, dat op 22 juni 1999 naar de Tweede Kamer is gezonden (kamerstukken II 1998–1999, 20 454, nrs. 51 en 53). De geraamde kosten van de aanpassingen (opgenomen in het totaal geraamde budget) bedragen respectievelijk f 32 miljoen in 2001, f 34 miljoen in 2002 en f 35 miljoen structureel vanaf 2003. De werkelijke kosten zijn mede afhankelijk van de gerealiseerde aantallen.

Ten gevolge van de afname van de doelgroep ondergaan de instellingen voor oorlogsgetroffenen een geleidelijke vermindering van hun werkzaamheden en worden deze instellingen geconfronteerd met de noodzaak van inkrimping van hun organisatie. Dit geldt met name voor de Pensioen- en Uitkeringsraad (PUR), dat het uitvoeringsorgaan is voor het materieel beleid, en de begeleidende instellingen (Stichting 1940–1945, Stichting Pelita, Stichting Burger-Oorlogsgetroffenen en Joods Maatschappelijk Werk), die taken hebben in het kader van het materieel beleid (rapportages in het kader van aanvragen voor een pensioen of uitkering) en het immaterieel beleid (maatschappelijk werk en sociale dienstverlening aan oorlogsgetroffenen). Het handhaven van het niveau de hulpverlening bij een kleiner wordende organisatie is een belangrijk aandachtspunt in het beleid voor oorlogsgetroffenen. In verband hiermee wordt samenwerking tussen de diverse instellingen voor oorlogsgetroffenen bevorderd. Overheveling van het maatschappelijk werk van de begeleidende instellingen naar instellingen van algemeen maatschappelijk werk is een andere mogelijkheid om de continuïteit van de hulpverlening te bevorderen. Voorts is van belang dat meerjarenafspraken met de instellingen worden gemaakt. De vernieuwde – transparante – bekostigingsafspraken met de begeleidende instellingen, die met ingang van 2001 van kracht worden, zullen hieraan een belangrijke bijdrage kunnen leveren.

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Wetten en regelingen oorlogsgetroffenen	796 816	757 532	726 728	697 228	673 128	645 828	645 828
02 Vergoeding van apparaatskosten	61 376	71 415	70 817	70 746	70 302	70 419	70 419
03 Immateriële hulpverlening, herdenking en viering	25 452	29 654	25 689	25 553	25 668	25 722	25 722
04 Vierde tranche goudpool	4 724	11 382	3 052	2 054	1 284	21	21
05 Onderzoek, meldpunt en hulpverlening tegoeden	2 633	2 872	1 072	0	0	0	0
Totaal artikel	891 000	872 855	827 358	795 581	770 382	741 990	741 990
Uitgaven in EUR1000	404 318	396 084	375 439	361 019	349 584	336 700	336 700

24.05 Onderdeel 01 Wetten en regelingen oorlogsgetroffenen

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op:
- pensioenen aan verzetsdeelnemers en hun nabestaanden;
 - pensioenen voor door de oorlog getroffen vaarplichtige zeelieden en hun nabestaanden;
 - uitkeringen aan vervolgingsslachtoffers en hun nabestaanden;
 - uitkeringen aan burger-oorlogsslachtoffers en hun nabestaanden;
 - pensioenen aan verzetsdeelnemers in het voormalig Nederlands-Indië en hun nabestaanden;
 - uitkeringen aan oorlogsslachtoffers uit het voormalig Nederlands-Indië;
 - tegemoetkomingen in de kosten van motorrijtuigenbelasting voor oorlogsgetroffenen.
- b) Als basis voor de toekenning van pensioenen, uitkeringen en bijzondere voorzieningen dienen:
- de Wet buitengewoon pensioen 1940–1945 (Wbp);
 - de Wet buitengewoon pensioen zeelieden-oorlogsslachtoffers (Wbpzo);
 - de Wet uitkeringen vervolgingsslachtoffers 1940–1945 (Wuv);
 - de Wet uitkeringen burger-oorlogsslachtoffers 1940–1945 (Wubo);
 - de Wet buitengewoon pensioen Indisch verzet (WIV);
 - de Algemene oorlogsongevallenregeling Indonesië (AOR);
 - het besluit Vergoeding motorrijtuigenbelasting.
 - de Begrotingswet.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Toevoeging loonbijstelling 1999 oorlogsgetroffenen	20 600	19 800	18 700	18 100
Totaal onderdeel	20 600	19 800	18 700	18 100

Als gevolg van de loonontwikkeling 1999 worden de uitkeringen oorlogsgetroffenen alsnog vanuit de aanvullende post Loonbijstelling structureel gecompenseerd.

Kengetallen

Ramingskengetallen

In de gepresenteerde tabellen worden de volume- en financiële ontwikkelingen van de uitkerings- en pensioenregelingen voor oorlogsgetroffenen over de jaren 1999 (realisatie), 2000 en 2001 (raming) weergegeven. Uitgangspunt voor de ramingen zijn de jaarlijks door een extern bureau vastgestelde scenario's betreffende de toekomstige aanspraken. De hier uit voortvloeiende meerjarenramingen betreffende de bestandsontwikkeling geven tezamen met het uitkeringsniveau de te verwachten totaaluitgaven.

De aantallen pensioenen en uitkeringen betreffen jaargemiddelden. De aangegeven gemiddelde uitgekeerde jaarbedragen variëren per

uitkerings- en pensioengerechtigde. Onder de in de tabellen opgenomen post «Overige betalingen» worden voornamelijk betalingen begrepen als nabetalings bij nieuwe toekenningen, nabetalings bij definitieve vaststellingen, bijzondere voorzieningen en overhevelingstoelag. Tevens zijn twee grafieken opgenomen met de gerealiseerde en nog te verwachten ontwikkeling van de nieuwe aanvragen respectievelijk de ontwikkeling van het aantal uitkeringen en pensioenen. In de grafieken wordt de periode 1990 tot en met 2005 weergegeven.

Tabel I: Wet buitengewoon pensioen 1940–1945 (Wbp)			
	1999	2000	2001
Gemiddeld aantal pensioenen	7 102	7 142	6 430
Gemiddeld pensioen per jaar	f 31 343	f 31 347	f 31 089
Totaal pensioenen (x 1 miljoen)	f 222,6	f 212,5	f 199,9
Overige betalingen (x 1 miljoen)	f 21,6	f 18,2	f 21,1
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 244,2	f 230,7	f 221,0

Tabel II: Wet buitengewoon pensioen zeelieden-oorlogsslachtoffers (Wbp-zo)			
	1999	2000	2001
Gemiddeld aantal pensioenen	660	616	574
Gemiddeld pensioen per jaar	f 37 273	f 36 526	f 36 385
Totaal pensioenen (x 1 miljoen)	f 24,6	f 22,5	f 21,0
Overige betalingen (x 1 miljoen)	f 2,0	f 1,3	f 1,2
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 26,6	f 23,8	f 22,2

Tabel III: Wet buitengewoon pensioen Indisch verzet (WIV)			
	1999	2000	2001
Gemiddeld aantal pensioenen	315	305	295
Gemiddelde uitkering per jaar	f 20 317	f 20 327	f 20 000
Totaal uitkeringen (x 1 miljoen)	f 6,4	f 6,2	f 5,9
Overige betalingen (x 1 miljoen)	f 0,5	f 0,4	f 0,3
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 6,9	f 6,6	f 6,2

Tabel IV: Wet uitkeringen vervolgingsslachtoffers 1940–1945 (Wuv)			
	1999	2000	2001
Gemiddeld aantal uitkeringen (incl. uitkering art. 21b)	28 960	23 138	22 441
Gemiddelde uitkering per jaar	f 11 226	f 13 912	f 13 876
Totaal uitkeringen (x 1 miljoen)	f 325,1	f 321,9	f 311,4
Overige betalingen (x 1 miljoen)	f 99,0	f 91,9	f 103,9
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 424,1	f 413,8	f 415,3

Tabel V: Wet uitkeringen burger-oorlogsslachtoffers 1940–1945 (Wubo)

	1999	2000	2001
Gemiddeld aantal uitkeringen (incl. toeslag art. 19)	9 560	11 824	12 032
Gemiddelde uitkering per jaar	f 6 308	f 5 379	f 5 286
Totaal uitkeringen (x 1 miljoen)	f 60,3	f 63,5	f 63,6
Overige betalingen (x 1 miljoen)	f 28,4	f 28,9	f 31,3
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 88,7	f 92,4	f 94,9

Tabel VI: Algemene Oorlogsongevallenregeling (Indonesië) (AOR)

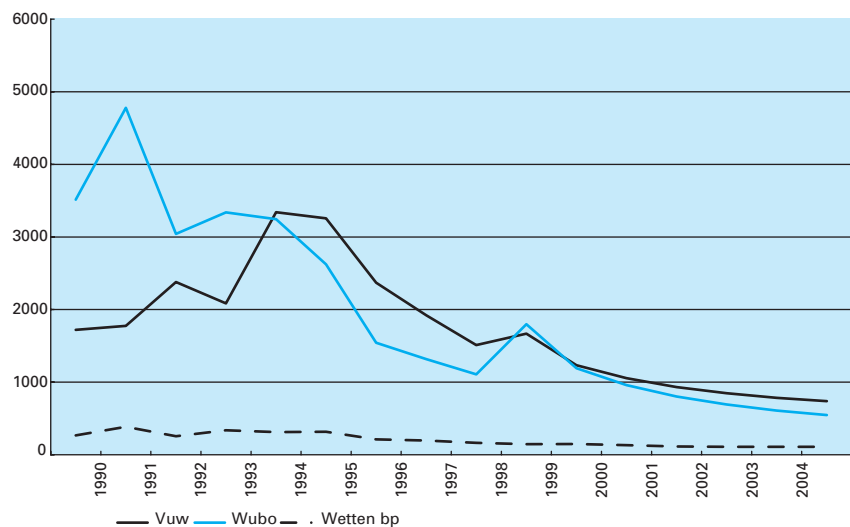
	1999	2000	2001
Aantal uitkeringen (ultimo)	657	635	598
Gemiddelde uitkering per jaar	f 9 285	f 8 976	f 9 030
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 6,1	f 5,7	f 5,4

Tabel VII: Compensatieregeling motorrijtuigenbelasting

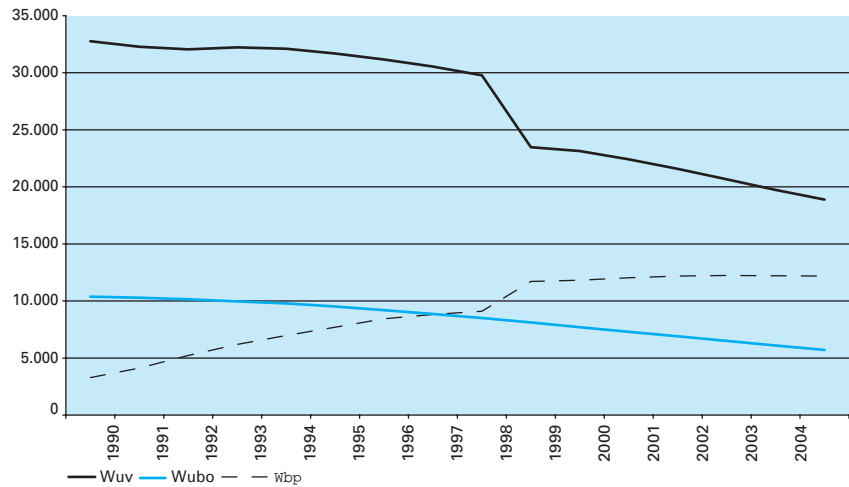
	1999	2000	2001
Aantal rechthebbenden	685	685	670
Gemiddelde compensatie per jaar	f 876	f 873	f 873
Totaal bedrag (x 1 miljoen)	f 0,6	f 0,6	f 0,7

Tabel VIII: Periodieke uitkeringen/pensioenen wetten oorlogsgetroffenen 2001 (samenvatting)

	Gemiddeld aantal	Gemiddelde uitkering	Totaal bedrag (x 1 miljoen)
Wbp	6 779	f 31 347	f 212,5
Wbp zo	616	f 36 526	f 22,5
Wiv	305	f 21 311	f 6,5
Wuv	23 138	f 13 912	f 321,9
Wubo	11 824	f 5 370	f 63,5
AOR	635	f 8 976	f 5,7

Grafiek 1 Nieuwe aanvragen en pensioenen oorlogsgetroffenen

Grafiek 2: Bestand uitkeringen en pensioenen oorlogsgetroffenen



In 2001 zullen circa 42 000 personen recht hebben op een uitkering of pensioen ingevolge één van de wetten en regelingen voor oorlogsgetroffenen. De Wet uitkeringen vervolgingslachtoffers 1940–1945 (Wuv) is zowel financieel als qua volume de grootste uitkeringsregeling op dit beleidsartikel. De Wet buitengewoon pensioen 1940–1945 (Wbp) komt wat betreft het budgettaire beslag op de tweede plaats. De laatste jaren is het aantal uitkeringsgerechtigden ingevolge de Wet burger-oorlogsslachtoffers 1940–1945 (Wubo) gegroeid tot boven het aantal ingevolge de wetten bp. De Wubo, die in 1984 tot stand is gekomen, is de enige uitkeringsregeling waarbij met betrekking tot het bestand uitkeringsgerechtigden nog sprake is van groei. De groei zit voornamelijk in het aantal uitkeringontvangers dat een toeslag ter verbetering van de levensomstandigheden ontvangt op grond van artikel 19 van deze wet. Bij de overige wetten is sprake van een geleidelijke afname van het aantal nieuwe aanvragen en het bestand uitkerings- en pensioengerechtigden. Hoewel deze afname het toekomstperspectief vormt, is de mate van afname bijgesteld als gevolg van de verhoogde instroom van het aantal aanvragen in 1999. Deze verhoging is mede het gevolg van de hernieuwde aandacht rond de Tegoeden Tweede Wereldoorlog en de gebeurtenissen in het voormalige Joegoslavië en Indonesië. In het kader van de vereenvoudiging van de wetten voor oorlogsgetroffenen zijn een aantal wetswijzigingen in voorbereiding. Naar verwachting zullen deze wijzigingen per 1 januari 2001 van kracht worden. De financiële consequenties hiervan zijn nog niet in deze begroting verwerkt.

24.05 Onderdeel 02 Vergoeding van apparaatskosten

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor een vergoeding van door organisaties gemaakte kosten bij de uitvoering van de wetten voor oorlogsgetroffenen en de Algemene Oorlogsongevallenregeling (Indonesië) en overige uitgaven die verband houden met de uitvoering van de wetten en regelingen voor oorlogsgetroffenen.
- b) De Wet op de Pensioen- en Uitkeringsraad, de Welzijnswet 1994 en de Begrotingswet dienen als basis voor de uitgaven. De wijze van

bekostiging van de Pensioen- en Uitkeringsraad vindt plaats op grond van de AMvB ex artikel 23 van de Wet op de Pensioen- en Uitkeringsraad. Voor wat betreft de overige uitgaven welke niet op grond van de Begrotingswet worden gedaan, zijn het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid van toepassing.

Kengetallen

Doelmatigheidskengetallen

In tabel I worden de uitvoeringskosten van de Pensioen- en Uitkeringsraad gerelateerd aan de programma uitgaven (pensioenen, uitkeringen, voorzieningen).

Tabel I: Vergoeding van apparaatskosten			
Vergoeding van apparaatskosten	1999	2000	2001
Wetten bp (verzet, zeelieden en Indisch verzet)			
Directe apparaatsuitgaven	f 5,8 mln	f 5,2 mln	f 4,9 mln
Programmauitgaven	f 286,3 mln	f 261,0 mln	f 294,4 mln
Apparaatsuitgaven in % van programmauitgaven	2,0%	2,0%	2,0%
Wuv			
Directe apparaatsuitgaven	f 26,6 mln	f 28,2 mln	f 24,5 mln
Programmauitgaven	f 397,5 mln	f 413,8 mln	f 415,3 mln
Apparaatsuitgaven in % van programmauitgaven	6,8%	6,8%	5,9%
Wubo			
Directe apparaatsuitgaven	f 18,8 mln	f 13,2 mln	f 10,6 mln
Programmauitgaven	f 76,7 mln	f 92,4 mln	f 94,9 mln
Apparaatsuitgaven in % van programmauitgaven	14,1%	14,3%	11,2%
Totaal apparaatskosten			
Directe apparaatsuitgaven	62,4 mln	61,5 mln	55,9 mln
Apparaatskosten in % van programmauitgaven	8,2%	7,9%	7,4%

Uit de tabel blijkt dat, met uitzondering van de wetten buitengewoon pensioen (bp), er een daling optreedt van het percentage dat de apparaatskosten ten opzichte van de betreffende programmauitgaven aangeeft. Met name bij de Wubo en in mindere mate bij de Wuv is sprake van dalende uitvoeringskosten ten opzichte van de programmauitgaven. Een aantal categorieën uitvoeringskosten valt, gelet op hun aard, niet onder de prijs per productsystematiek.

Gerealiseerde behandeltermijnen			
	innen (verlengde) wettelijke termijn (in %)		
Periode, waarin aanvragen/bezwaarschriften zijn ingediend	Wuv	Wubo	Wetten bp (incl. Wiv en Wbp zo)
Eerste aanvragen			
1995	89	55	78
1996	89	46	60
1997	82	61	94
1998	82	77	98
Vervolgaanvragen			
1995	77	58	80
1996	76	54	74
1997	79	81	87
1998	76	72	99
Bezwaarschriften			
1995	81	33	47
1996	88	30	47
1997	84	54	89
1998	85	65	96

Bij de behandeling van de eerste aanvragen Wuv en Wubo is een lichte daling in de tijdige afhandeling te zien. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door problemen bij de verificatie van het doelgroepsaspect en de medische causaliteitsbeoordeling. Hiernaast vormen de zogenaamde samenloop Wuv/Wubo-aanvragen een oorzaak, daar de beoordeling gelijktijdig voor twee wetten dient plaats te vinden. In dit traject kan het voorkomen dat de behandeling in het kader van een wet «wacht» op de behandeling in het kader van de andere wet. De afhandeling van aanvragen in het kader van de wetten bp is verder verbeterd, mede als gevolg van werkafspraken gemaakt met de Stichting 1940–1945. In vergelijking met de Wuv en Wubo kennen de wetten bp een toegestane behandeltermijn die twee maanden langer is.

Bij de vervolgaanvragen Wuv en Wubo is een daling in de behandeltermijn te zien. Bij de Wuv wordt deze voornamelijk veroorzaakt door het moeilijk beschikbaar krijgen van informatie voor de behandeling van buitenlandse aanvragen. Bij de Wubo heeft een forse instroom van aanvragen een vertraging in de afhandeling ten gevolg gehad. Inmiddels zijn interne maatregelen bij de PUR getroffen die een verbetering van de termijnrealisatie ten doel hebben. Maatregelen genomen bij de wetten bp laten een verbetering van de afhandeling zien.

Bij afhandeling van bezwaarschriften Wuv stabiliseert de termijnrealisatie zich rond de 85%. Bij de Wubo en wetten bp is een verbetering te zien. Bij de Wubo zijn na de overheveling van de werkzaamheden naar Leiden maatregelen getroffen die ook op dit onderdeel effect sorteren. Bij de wetten bp hebben de eerder gememoreerde maatregelen ook hier het gewenste effect gehad.

24.05 Onderdeel 03 Immateriële hulpverlening, herdenking en viering

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op immateriële hulpverlening aan oorlogsgetroffenen, op de herdenking en viering van gebeurtenissen rond WOII en (jeugd)voorlichting gericht op dit thema.
Het beleid ten aanzien van immateriële hulpverlening omvat maatschappelijk werk, psychosociale hulpverlening, signalering en preventie alsmede het ondersteunen van zelfhulpgroepen ten behoeve van kinderen van oorlogsgetroffenen. Het Centrum '45 ontvangt een vergoeding voor de behandelkosten welke niet op grond van de Ziekenfondswet of AWBZ worden vergoed. In het kader van herdenking en viering worden onder andere de structurele ondersteuning aan de herinneringscentra Kamp Westerbork, Nationaal Monument Kamp Vught en het Indisch Herinneringscentrum begrepen alsmede de ondersteuning van het Nationaal Comité 4 en 5 mei en de Anne Frank Stichting. Het (jeugd)voorlichtingsbeleid wordt door middel van het projectenbeleid Jeugdvoorlichting onder de Tweede Wereldoorlog in relatie tot heden vormgegeven.
- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.

24.05 Onderdeel 04 Vierde Tranche Goudpool

- a) Op dit onderdeel worden de middelen verantwoord die afkomstig zijn van de Vierde Tranche Goudpool, die conform kabinetsbesluit op projectbasis zullen worden verdeeld.
- b) De Welzijnswet 1994 en de Begrotingswet dienen als basis voor de uitgaven. Voor de uitgaven op grond van de Welzijnswet geldt dat de wijze van bekostiging plaatsvindt op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid.

24.05 Onderdeel 05 Tegoeden Tweede Wereldoorlog

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de vergoeding van uiteenlopende kosten die voortvloeien uit de hernieuwde publieke aandacht rond het thema Tegoeden uit de Tweede Wereldoorlog.
In de loop van 2000 en in volgende jaren zal VWS bijdragen aan de verdeling van middelen die ter beschikking zijn gesteld in het kader van het «Grote gebaar» van de overheid. Met de Roma/Sintigemeenschap is overeengekomen dat in dit kader f 30 miljoen (exclusief rente) ter beschikking wordt gesteld. De uitvoering wordt voor dit deel verzorgd door VWS. De voor de uitvoering noodzakelijke middelen zullen worden toegevoegd aan de begroting wanneer meer duidelijkheid is over het bedrag dat hiervoor nodig is en op het moment dat de uitgaven zullen worden gedaan. De Indische Gemeenschap zal in dit kader f 250 miljoen ontvangen (exclusief rente). Gezien het feit dat de onderhandelingen met de Indische Gemeenschap nog gaande zijn, is momenteel moeilijk in te schatten hoe de uitvoering voor dit onderdeel zal worden geregeld. Naast uitvoeringskosten die verband houden met de bestemming van de vierde tranche goudpool hebben de uitgaven onder meer betrekking op de thema's onderzoek Indische Tegoeden, ondersteuning van aanspraken van in Duitsland

tewerkgestelde dwangarbeiders op het Duitse Fonds Erinnerung, Verantwortung und Zukunft, de internationale Task Force for International Coöperation on Holocaust Education, Remembrance and Research en het Nazi Persecutee Relief Fund.

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. Voor de uitgaven op grond van de Welzijnswet geldt dat de wijze van bekostiging plaatsvindt op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2405	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			827 738	797 051	770 920	747 603	720 903	
1e Suppletore wet			9 293	317	- 590	- 590	- 420	
Nieuwe wijzigingen			21 500	20 600	19 800	18 700	18 100	
Nieuwe nominale wijzigingen			6 389	3 300	3 397	3 385	3 386	
Stand ontwerp-begroting 2001		904 372	864 920	821 268	793 527	769 098	741 969	741 969

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2405		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			830 711	799 818	770 920	747 603	720 903	
1e Suppletore wet			17 204	3 534	1 464	694	- 399	
Nieuwe wijzigingen			21 500	20 600	19 800	18 700	18 100	
Nieuwe nominale wijzigingen			3 440	3 406	3 397	3 385	3 386	
Stand ontwerp-begroting 2001		891 000	872 855	827 358	795 581	770 382	741 990	741 990
Uitgaven in EUR1000		404 318	396 084	375 439	361 019	349 584	336 700	336 700

24.07 Sportbeleid

Algemeen

In het Regeerakkoord 1998 is afgesproken dat het sportbudget in het jaar 2002 zal zijn verdubbeld ten opzichte van het jaar 1998. Deze verdubbeling verloopt gefaseerd en betekent een verhoging van het budget met f 15 miljoen in 2001. Hiervan is een bedrag van f 11,25 miljoen (f 9,45 miljoen op onderdeel 01 en f 1,8 miljoen op onderdeel 02 van dit artikel) bestemd

voor breedtesport en een bedrag van f 3,75 miljoen (f 3,1 miljoen op onderdeel 01 en f 0,65 miljoen op onderdeel 02 van dit artikel) voor het topsportbeleid.

De komende jaren wordt veel aandacht besteed aan het versterken, en waar mogelijk ondersteunen, van de sportinfrastructuur; met name op lokaal niveau. Gemeenten zullen meer worden gestimuleerd om de lokale sportinfrastructuur te versterken en sport een plaats te geven binnen het gemeentelijk beleid dat recht doet aan het belang ervan voor de samenleving. Voor dit doel is vanaf 2000 een gemeentelijke stimuleringsregeling van kracht waarvoor in 2001 een bedrag van f 19,25 miljoen is gereserveerd.

Tevens moet de sportbeoefening in kwalitatieve zin op peil blijven en waar nodig worden verbeterd. De topsport verdient, ook vanwege de voorbeeldfunctie en «Holland promotionele waarde» ondersteuning. In de in 1999 uitgebrachte nota «Kansen voor Topsport» (TK, 1998–1999, 26 429, nr. 8) en de beleidsbrief breedtesport wordt nader invulling gegeven aan deze voornemens.

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Landelijke sportvoorzieningen	38 751	63 053	68 905	84 119	83 667	83 668	83 668
02 Overige uitgaven landelijke taken	23 545	26 619	29 718	35 283	35 733	35 732	35 732
03 Compensatie Eco-tax		30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
Totaal artikel	62 297	119 672	128 623	149 402	149 400	149 400	149 400
Uitgaven in EUR1000	28 269	54 305	58 367	67 796	67 795	67 795	67 795

24.07 Onderdeel 01 Landelijke sportvoorzieningen

- a) Het doel van de op dit onderdeel geraamde uitgaven is het in stand houden en verbeteren van een adequate en toegankelijke sportinfrastructuur. Ter realisering daarvan worden subsidies beschikbaar gesteld in de kosten van het algemeen functioneren van landelijke organisaties. Voorts worden voor diverse thema's (projectmatig) subsidies verstrekt, zoals: veiligheid, professionalisering en werkgelegenheid. Daarnaast worden subsidies verstrekt aan landelijke sportorganisaties in het kader van internationale activiteiten. Tevens zijn op dit onderdeel uitgaven geraamd die bestemd zijn voor het verstrekken van subsidies op het gebied van accommodaties en materialen waarbij de volgende thema's van belang zijn: kwaliteitsverbetering, product vernieuwing, veiligheid en milieu en topsportaccommodaties. De intensivering topsport van f 3,1 miljoen zal onder meer worden ingezet voor de financiering van de Stipendiumregeling Topsport die per 1 januari 2001 door het Fonds van de Topsporter zal worden uitgevoerd. Een deel van de middelen die naar het Fonds gaat, wordt besteed voor de financiering van de door het Fonds uitgevoerde onkostenregeling voor A-topsporters. In totaal wordt vanuit dit artikelonderdeel f 5 miljoen beschikbaar gesteld ter financiering van de stipendiumregeling en onkostenregeling voor A-topsporters. Conform de nota «Kansen voor topsport» worden ook de onderdelen talentherkenning en -ontwikkeling en ondersteuning topsportbeleidsplannen sterk geïntensiveerd met respectievelijk f 1,2 miljoen en f 0,86 miljoen.

Ook de wetenschappelijke flankering van de topsport via het Topsport Expertise Centrum (TEC) zal in 2001 een bescheiden extra impuls krijgen van f 0,18 miljoen.

Internationale evenementen

In 2001 zal wederom een bijdrage worden gegeven aan een aantal aansprekende internationale evenementen in Nederland, waaronder het Wereldkampioenschap Halve Marathon en het Wereldkampioenschap Atletiek onder 23 jaar. Voorts zullen de uitkomsten van de studie die is verricht naar alle aspecten die te maken hebben met het naar Nederland halen en doen organiseren van grote sportevenementen in overleg met NOC*NSF nader worden uitgewerkt, teneinde tot een gestructureerd beleid op dit onderdeel te komen.

Internationale samenwerking

Een aantal Nederlandse sportorganisaties zal een bijdrage ontvangen in een project ter verbetering van de deskundigheid in eigen land, dan wel ter verbetering van de deskundigheid van een zusterorganisatie in het buitenland. De nadruk ligt op vergroting van de deskundigheid van het sporttechnisch kader. Uitgesloten van dit onderdeel zijn congresbezoek en de uitwisseling van sportteams. Ook het Van der Karfonds, het Nederlands Instituut voor sport en bewegen, de Landelijke Contactraad en het Nationaal Federatie voor werkers in de sport ontvangen een bijdrage uit dit budget. In totaal is ruim 0,2 miljoen voor deze projecten gereserveerd.

Bilaterale samenwerking

Voor de uitvoering van sportprojecten binnen de door het Ministerie gesloten speciale bilaterale overeenkomsten, de zgn. Memoranda of Understanding (MOU), worden middelen beschikbaar gesteld.

Ontwikkelingssamenwerking

Voor de uitvoering van een sportactiviteit in de regio Afrika en Midden Amerika wordt een bijdrage verstrekt aan Landelijke sportorganisaties en gemeenten overeenkomstig het gestelde in de nota «Sport in ontwikkeling: samenspel scoort».

De intensivering breedtesport van f 9,4 miljoen omvat de bijdrage aan de gemeentelijke stimuleringsregeling van f 8,3 miljoen en f 1,1 miljoen die wordt besteed aan sociaal preventief supportersbeleid, ruimtelijke ordening en sport en milieu.

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid alsmede de Stimuleringsregeling Breedtesport. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Ongedaan maken bezuiniging agv motie Middel	3 000	3 000	3 000	3 000
2 Aanpassen verdeling in begroting aan progr lijnen welzijnsnota	294	195	195	195
3 Tijdelijke formatieuitbreiding ivm internat. Evenementen	- 33			
Totaal onderdeel	3 261	3 195	3 195	3 195

Toelichting

- 1 Verhoging op grond van de motie Middel, cs. (TK 1999–2000, 26 800 XVI, nr. 24). Hiermee wordt een op dit onderdeel voorgenomen bezuiniging ongedaan gemaakt. Dekking hiervoor wordt gevonden door het verlagen van uitgavenartikel 22.04.
- 2 Aanpassing van de begroting aan het budget voor de programma-lijnen Welzijnsnota. Hiertoe wordt onderdeel 02 verlaagd.
- 3 Overheveling naar uitgavenartikel 22.01 in verband met een tijdelijke uitbreiding van de personeelformatie ten behoeve van ondersteuning bij internationale evenementen, de Paralympics en de Olympische Spelen.

Kengetallen

Volume- en prestatiegegevens

Tabel I: Geregistreerde lidmaatschappen			
	Realisatie 1998	Raming 1999	Raming 2000
Geregistreerde lidmaatschappen	3 200 000	3 200 000	3 200 000

Het totaal aantal landelijke sportorganisaties in 1999 is 58. Het aantal geregistreerde lidmaatschappen blijft naar verwachting stabiel.

De uitgaven op dit onderdeel zijn voor een groot deel bestemd voor landelijke (gehandicapten)-sportorganisaties. De subsidie per landelijke sportorganisatie komt tot stand door middel van het volgende schijven-systeem; het opgenomen bedrag per lid is een maximum. Het jaarlijks vast te stellen uitkeringspercentage bepaalt de werkelijke subsidie per lid.

Tabel II: Schijvensysteem		
	Aantal leden	Maximaal subsidie per lid (in gulden)
Schijf 1	1 – 2 500	43,75
Schijf 2	2 501 – 25 000	31,80
Schijf 3	25 001 – 75 000	16,10
Schijf 4	75 001 – 150 000	14,70
Schijf 5	150 001 – 300 000	3,50
Schijf 6	300 001 – en meer	1,75

24.07 Onderdeel 02 Overige uitgaven landelijke taken

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn ten behoeve van de volgende activiteiten:
- subsidies aan landelijke sportorganisaties ten behoeve van deskundigheidsbevordering van vrijwillig sportkader met aandacht voor diverse doelgroepen;
 - subsidies ten behoeve van onderwijskundige vernieuwingen en de nieuwe kwalificatiestructuur voor sportopleidingen alsmede ten behoeve van een nieuw kwaliteitszorgsysteem;
 - subsidies ten behoeve van Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen en projecten met betrekking tot sportstimulering;
 - subsidies verbetering infrastructuur topsport (landelijke taken top- en beroepssport);
 - subsidies bewegingsbevordering, blessurepreventie, anti-doping-beleid en sportmedische zorg;
 - subsidies sporttechnische begeleiding (algemeen en topsport) door ondersteuning en bijdragen aan verantwoorde ontwikkeling van de topsport.
- De intensivering topsport van f 0,655 miljoen zal worden besteed aan deskundigheidsbevordering en het anti-doping beleid. De intensivering breedtesport van f 1,8 miljoen zal worden besteed aan lokaal sport-beleid, doelgroepenbeleid, maatschappelijke participatie en vrijwilligersbeleid. Van het begrote bedrag maakt f 0,75 miljoen deel uit van het interdepartementale minderhedenbeleid.
- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Interne overheveling van FAS-gelden	513	513	513	513
2 Aanpassen begroting aan progr lijnen welzijnsnota	- 294	- 195	- 195	- 195
Totaal onderdeel	219	318	318	318

Toelichting

- 1 Op advies van de departementale accountantsdienst wordt de subsidie aan het Fonds Arbeidsaangelegenheden vanaf 2001 vanuit dit artikel verstrekt, waar dat voorheen gebeurde vanuit artikel 22.02.
- 2 Overheveling van middelen en activiteiten naar onderdeel 01 van dit artikel, ter verkrijging van een goede aansluiting op de indeling van de programmalijnen in de Welzijnsnota.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Tabel I: Aantal opleidingen waaraan een bijdrage wordt verstrekt						
	Aantal lesuren			Subsidie per lesuur (in gulden)		
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	Realisatie 1999	Raming 2000	2001
Sporttechnische opleidingen/bijscholingen	32 750	32 750	32 750	75	75	75
Kaderopleidingen	20 500	20 000	20 000	58	58	58
Docentenopleidingen	3 500	3 250	3 250	91	91	91

Tabel II: Totale kosten van de gesubsidieerde opleidingen (bedragen x 1 000)			
Kosten per opleiding (aantal lesuren * subsidie per lesuur)	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Sporttechnische opleidingen/bijscholingen	2 456	2 400	2 400
Kaderopleidingen	1 160	1 160	1 160
Docentenopleidingen	319	296	296
Totaal	3 935	3 856	3 856

Ten aanzien van opleidingen en bijscholingen blijft zowel het aantal lesuren als het normbedrag per lesuur gelijk.

24.07 Onderdeel 03 Compensatie eco-tax

- a) De uitgaven die op dit onderdeel worden geraamd zijn bestemd voor de compensatie van de door sportverenigingen betaalde regulerende energiebelasting (REB). In overleg met NOC*NSF is een systematiek ontwikkeld waarbij de sportverenigingen die aantoonbaar energiebelasting betalen en zijn aangesloten bij een sportorganisatie die lid is van NOC*NSF een (deel van de) betaalde energiebelasting terugkrijgen. De compensatie slaat daarbij terug op het laatste afgesloten energiejaar. Het ministerie van Financiën heeft de Kamer in oktober 1999 per brief (TK, 1999–2000, 26 800 IXB, nr. 15) hierover geïnformeerd.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2407	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			76 267	91 247	112 376	112 765	112 766	
1e Suppletore wet			24 725	16 456	19 588	22 902	21 970	
Nieuwe wijzigingen			11 916	739	1 087	1 434	1 865	
Nieuwe nominale wijzigingen			3 606	2 610	3 114	3 122	3 120	
Stand ontwerp-begroting 2001		123 212	116 514	111 052	136 165	140 223	139 721	147 800

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2407		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			78 156	92 125	112 767	112 765	112 766	
1e Suppletore wet			38 832	30 388	30 000	30 000	30 000	
Nieuwe wijzigingen			371	3 480	3 513	3 513	3 513	
Nieuwe nominale wijzigingen			2 313	2 630	3 122	3 122	3 121	
Stand ontwerp-begroting 2001		62 297	119 672	128 623	149 402	149 400	149 400	149 400
Uitgaven in EUR1000		28 269	54 305	58 367	67 796	67 795	67 795	67 795

Artikel 24.08 Garantie van rente en aflossing van leningen welzijn

- a) De verleende garanties hebben betrekking op aangegane geldleningen ten behoeve van inrichtingen voor thuisloze personen, voorzieningen voor allochtone groepen, de renovatie of nieuwbouw van inrichtingen voor de semi-murale gehandicaptenzorg, voorzieningen voor instellingen en organisaties van sociaal-cultureel werk en internaten voor kinderen van binnenschippers en kermisexploitanten.
- b) Garanties zijn verstrekt op grond van de Rijksregeling ten behoeve van inrichtingen voor thuisloze personen, de Rijksregeling gezinsvervangende tehuizen voor gehandicapten, Rijksregeling dagverblijven voor gehandicapten, de Rijksgarantieregeling voor instellingen op het gebied van sociaal-cultureel werk en de Subsidieregeling voor internaten van binnenschippers en kermisexploitanten.

In onderstaande tabellen wordt per garantieverlening nader op een aantal zaken in gegaan. Daarbij wordt opgemerkt dat in de standaard tabel ook de vermelding van (rente)bijtellingen en gerealiseerd risico is voorgescreven. Echter in onderstaande tabellen is dit thans niet van toepassing

en derhalve achterwege gelaten.

Tabel I: Organisaties werkzaam op het gebied van de opvang en begeleiding van niet sedentaire personen voor de stichting, uitbreiding en inrichting gebouwen

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	42 211	40 388	38 561	36 729	34 891	33 048	33 199
Aflossingen	1 823	1 827	1 832	1 838	1 843	1 849	1 854
Verleende of te verlenen garanties	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	40 388	38 561	36 729	34 891	33 048	31 199	29 345

Tabel II: Organisaties, werkzaam op het gebied van de opvang en begeleiding allochtone groepen voor de aankoop, verbouwing en inrichting van ontmoetingscentra en soortgelijke accommodaties

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	519	482	221	189	157	126	94
Aflossingen	37	32	32	32	31	32	31
Vervallen garanties	0	229	0	0	0	0	0
Verleende of te verlenen garanties	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	482	221	189	157	126	94	63

Tabel III: Bouw van accommodaties voor gehandicapten

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	23 812	35 000	20 000	15 000	10 000	5 000	0
Toezeggingsbrieven per 1 januari	56 248	47 853	50 000	30 000	15 000	5 000	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	1 055 975	1 029 179	1 012 228	979 509	941 215	897 538	848 668
Aflossingen	50 608	51 951	52 719	53 294	53 678	53 870	53 870
Verleende of te verlenen garanties	23 812	35 000	20 000	15 000	10 000	5 000	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	1 029 179	1 012 228	979 509	941 215	897 538	848 668	794 798

Tabel IV: Organisaties en instellingen van sociaal-cultureel werk voor de stichting, uitbreiding en inrichting van gebouwen

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	0	0	0	0	0	0	0
Toezeggingsbrieven per 1 januari	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	5 370	2 126	1 905	1 708	1 511	1 313	1 144
Aflossingen	3 244	221	197	197	198	169	153
Verleende of te verlenen garanties							
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	2 126	1 905	1 708	1 511	1 313	1 144	991

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2408	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000								
Nieuwe wijzigingen			35 000	20 000	15 000	10 000	5 000	
Stand ontwerp-begroting 2001			35 000	20 000	15 000	10 000	5 000	

Artikel 24.09 Sociaal Beleid**Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)**

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Sociaal beleid algemeen	118 514	129 441	126 672	125 757	125 715	125 714	125 714
02 Inburgering nieuwkomers	118 470	122 624	131 425	139 822	139 422	131 022	131 022
Totaal artikel	236 985	252 065	258 097	265 579	265 137	256 736	256 736
Uitgaven in EUR1000	107 539	114 382	117 119	120 514	120 314	116 502	116 502

24.09 Onderdeel 01 Sociaal Beleid Algemeen

Het bevorderen van participatie, het voorkomen van sociale uitsluiting en het versterken van sociale cohesie staat centraal als doelstelling bij dit onderdeel. Het gaat daarbij enerzijds om kwaliteitsverbetering van de welzijnssector, anderzijds om een geïntegreerde aanpak voor (lokaal) sociaal beleid.

a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven:

- 1) Vormen een onderdeel van de financiering van de speerpunten van het welzijnsbeleid genoemd in de Welzijnsnota 1999–2002 «Werken aan sociale kwaliteit» (Kamerstukken II, 1998–1999, 26 477 nr. 2):
 - het inhoudelijke programma «Bevorderen van participatie en toegankelijkheid, deelprogramma stimuleren vrijwilligerswerk», Een complex van maatregelen, die erop gericht zijn om de participatie van burgers aan de samenleving te versterken. Omdat participatie alleen mogelijk is in een samenleving die niemand uitsluit is het voorkomen en tegengaan van discriminatie onder andere op grond van leeftijd, ras en sekse of seksuele voorkeur een wezenlijk bestanddeel van het programma. Onder deze programmalijn worden instellings- en projectsubsidies verleend aan landelijke organisaties voor o.a. de volgende activiteiten:
 - het bevorderen van een actieve bijdrage van vrijwilligers en vrijwilligersorganisaties aan de samenleving alsook de pluriformiteit van het particulier initiatief;
 - het ontwikkelen van methodieken om met name kwetsbare burgers te interesseren en te faciliteren voor actieve deelname aan politieke processen en maatschappelijke activiteiten;

- het voorkomen en bestrijden van discriminatie op grond van sekse, leeftijd, etniciteit of ras;
 - de interculturalisatie van het uitvoerend werk en het bewerkstelligen van het multiculturalisatieproces in de samenleving;
 - de versterking van de inspraak- en participatiemogelijkheden voor burgers en maatschappelijke organisaties aan de Europese ontwikkelingen rond mensenrechten en sociaal beleid;
 - de ontwikkeling van nieuwe varianten van partnerschappen met het bedrijfsleven;
 - uitvoeren van het Plan van aanpak vrijwilligerswerk 2000–2002;
 - de bevordering van toegankelijkheid van voorzieningen voor kwetsbare groepen;
 - aan de Stichting Internationaal Jaar van Vrijwilligers 2001 (IJV2001) voor het vorm geven van de viering van het internationale Jaar van Vrijwilligers in Nederland;
- het inhoudelijke programma «Voorkomen van sociale uitsluiting, door middel van sociale activering en sociale integratie en ondersteuning van kwetsbare groepen». Het gaat daarbij om de individuele begeleiding van mensen uit groepen bij wie sprake is van meervoudige problematiek en die dus vaak op zorg en welzijn zijn aangewezen.
- Binnen dit programma worden instellings- en projectsubsidies verleend aan (landelijke) organisaties voor onder andere de volgende activiteiten:*
- het stimuleren, faciliteren en ondersteunen van een samenhangend aanbod van zorg en steun op lokaal niveau;
 - het inzichtelijk maken van knelpunten in de uitvoeringspraktijk met behulp van ervaringsdeskundigen;
 - het versterken van de stem en inbreng vanuit de cliënten- en zelforganisaties;
 - het bevorderen van de informatie-uitwisseling en samenwerking tussen verschillende sectoren en disciplines (ook op internationaal niveau);
 - het bevorderen van de afstemming tussen resocialisatie- en (re-) integratieactiviteiten door AWBZ-zorgvoorzieningen en het (re-) integratieaanbod van gemeenten.
- het inhoudelijke programma «Ondersteuning van het lokaal sociaal beleid, deelprogramma leefbaarheid en samenhang op buurt- en wijkniveau». In het Regeerakkoord, in het BANS en in het grotestedenbeleid heeft de versterking van de sociale infrastructuur, de sociale pijler een hoge prioriteit. Het is van belang dat de sector welzijn, in al zijn verscheidenheid, een onderling goed afgestemde bijdrage aan dit streven levert.
- Binnen deze programmalijn worden instellings- en projectsubsidies verleend voor onder andere de volgende activiteiten:*
- het versterken van de beleidsontwikkende en uitvoerende rol van de gemeenten opdat er een samenhangend lokaal sociaal beleid komt met inbreng van de burgers;
 - voor het bevorderen van de implementatie van ontwikkelde methodieken en aanpakken in het beleid van eerstelijns instellingen en gemeenten door een meer gerichte inzet van de provinciale steunfuncties en een gestructureerde

- onderlinge afstemming tussen lokale, provinciale en landelijke infrastructuur voor welzijn;
 - werkontwikkeling op het gebied van vroegtijdige en voorschoolse educatie;
 - werkontwikkeling op het gebied van sociale wijkaanpak, inburgering en samenwerking/afstemming zorg en welzijn;
 - de totstandkoming van het landelijk kennisnetwerk sociaal beleid.

- het voorwaardenscheppende programma «Professionaliteit en kwaliteit van aanbieders van zorg en welzijn».

Binnen deze programmalijn worden instellings- en project-subsidies verleend aan organisaties voor onder andere de volgende activiteiten:

 - het bevorderen van een samenhangend zorg en diensten-aanbod. Er moet daarbij spraken zijn van afstemming op de vraag van de cliënt, van onderlinge afstemming en van samenwerking tussen aanbieders door:
 - de bevordering van de kwaliteitszorg op de elementen ketenkwaliteit en vraagsturing/cliëntgerichtheid;
 - de versterking van de positie en de bevordering van de professionalisering van de welzijnssector;
 - de bevordering van de tot standkoming van een adequate ondersteuningsstructuur in de welzijnssector, die is toegerust om het kwaliteitsbeleid mede ten uitvoer te brengen;
 - het stimuleren, het scheppen van voorwaarden en het faciliteren van samenwerking tussen bedrijven, overheden en maatschappelijke organisaties;
 - het betrekken van bedrijven bij het bevorderen van de leefbaarheid en sociale samenhang op landelijk en lokaal niveau en het verder versterken van het netwerk Samenleving en Bedrijf;
 - het zorgdragen voor een grotere samenhang van beleid tussen diverse betrokkenen;
 - het bevorderen van een samenhangend programma voor internationale samenwerking op het gebied van werknemersvrijwilligersbeleid, fondswerving en sponsoring van goede doelen, bedrijfsbetrokkenheid in buurten en wijken en kennis en expertise uitwisseling tussen projecten in verschillende landen;

- het voorwaardenscheppende programma «Onderzoek, monitoring en informatiebeleid».

Doel van dit programma is het leveren van kennis en gegevens, op basis waarvan een zo goed mogelijke onderbouwing, uitvoering en evaluatie van het welzijnsbeleid kan plaatsvinden. Binnen deze programmalijn worden instellings- en project-subsidies verleend voor onder andere de volgende activiteiten:

 - onderzoek naar versterking sociale infrastructuur;
 - toekomstonderzoek;
 - onderzoek naar bestuurlijke vraagstukken;
 - monitoring ten behoeve van beleid;
 - informatievoorziening welzijnssector;
 - het bevorderen van gebruik en toepassing van kennis en kennisbronnen;
 - het versterken van internationale onderzoeksuitwisseling.

- 2) Betreffen subsidiëring van instellingen op het terrein van vorming, training en advies.

Tevens zijn op dit onderdeel uitgaven geraamd, bestemd voor wachtgeldaanspraken, die ontstaan zijn door van rijkswege geïnitieerde reorganisaties en bezuinigingen, en nabetalings als gevolg van de afrekening van in voorgaande jaren verstrekte subsidievoorschotten.

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Inzet PEO-jeugdbeleid tbv knelpunten Welzijnsnota	1 825	1 325	1 325	1 325
2 Overheveling in verband met deelname aan projecten	- 400	- 165		
Totaal onderdeel	1 425	1 160	1 325	1 325

Toelichting

- 1 Verhoging in verband met het oplossen van knelpunten bij de uitvoering van de Welzijnsnota. De dekking hiervoor is gevonden door verlaging van de gereserveerde budgetten voor PEO-Jeugdbeleid, welke op uitgavenartikel 24.04 staan gereserveerd.
- 2 Verlaging ter dekking van de projecten Loket Zorg en Welzijn en Steunpunt Sociale Activering, welke via uitgavenartikel 22.01, de onderdelen 01 en 05 worden gefinancierd.

Kengetallen

Ramings- en doelmatigheidskengetallen

Met een deel (f 21,4 miljoen) van het budget op dit onderdeel wordt een bijdrage in de kosten van de VTA-instellingen (Vorming, Training en Advies) voor vormings- en ontwikkelingswerk in internaatverband gegeven.

Onderstaande kerngegevens geven het totaal aantal geslaagde deelnemers weer die met het beschikbare budget worden gesubsidieerd.

Onderbouwing Vorming Training en Advies			
	1999	2000	2001
Aantal cursisten	32 340	32 340	32 340
Aantal geslaagde cursisten	32 705*		
Subsidie per cursusdagdeel (in guldens)	662	662	662
Begrotingsbedrag (in miljoen)	21,4	21,4	21,4

* De verleende subsidie is maximaal, indien er meer cursisten worden opgeleid, wordt dit door de VTA-internaten bekostigd.

24.09 Onderdeel 02 Inburgering Nieuwkomers

Binnen de algemene doelstelling van het Sociaal Beleid richt het beleid zich op de verwerving van zelfredzaamheid door nieuwkomers.

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor:
- de kosten in verband met de overgang van het quotumbeleid van VWS naar Justitie (f 8,7 miljoen);
 - rijksbijdragen aan gemeenten ten behoeve van de welzijnscomponent van inburgeringstrajecten;
 - de uitvoering door de landelijke Taskforce inburgering van de volgende actiepunten:
 - verbetering van de uitvoering en de regie, inclusief de regionale samenwerking;
 - verbetering van de sturingsinformatie en monitoring;
 - de evaluatie van de Wet inburgering nieuwkomers;
 - het bevorderen van de aansluiting tussen nieuwkomers die een inburgeringstraject hebben afgesloten en het traject JEWEL;
 - en nabetaling op basis van in voorgaande jaren verstrekte subsidievoorschotten.
- b) De Wet Inburgering Nieuwkomers, de Welzijnswet 1994 en de Begrotingswet dienen als basis voor de uitgaven. Voor zover bekostiging van uitgaven is gebaseerd op de Welzijnswet 1994 is deze geregeld in het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid dan wel de Subsidieregeling welzijnsbeleid. De bekostiging van de uitgaven gebaseerd op de Wet Inburgering Nieuwkomers is geregeld in het Bekostigingsbesluit Inburgering Nieuwkomers.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Uitbreiding WIN agv nieuwe Vreemdelingenwet	8 800	17 200	16 800	8 400
Totaal onderdeel	8 800	17 200	16 800	8 400

Verhoging in verband met de financiering van de beoogde uitbreiding van de Wet Inburgering Nieuwkomers, die het gevolg zal zijn van het inwerking treden van de nieuwe Vreemdelingenwet.

Kengetallen

Inburgering nieuwkomers:

Op grond van het Bekostigingsbesluit inburgering nieuwkomers wordt de rijksbijdrage aan gemeenten berekend op basis van de prestaties van gemeenten in de vorm van het aantal genomen beschikkingen omtrent een inburgeringsprogramma, bedoeld in artikel 5 van de WIN, en het aantal verklaringen uitgereikt door het bevoegd gezag van een educatieve instelling, bedoeld in artikel 7,4, 15, eerste lid van de Wet educatie en beroepsonderwijs. Het relatieve aandeel van een gemeente op het landelijk totaal aantal beschikkingen en verklaringen in het jaar t-2 bepaalt voor het jaar t het aandeel van die gemeente in het landelijk beschikbare budget. De verdeling van het landelijk beschikbare budget voor 2001 wordt in september 2000 gepubliceerd in Uitleg OCW-Regelingen, waarna

de afzonderlijke gemeenten door middel van een circulaire worden geïnformeerd over de rijksbijdrage die ze van de ministeries van VWS en OCW voor 2001 zullen ontvangen voor de welzijnsrespectievelijk de onderwijscomponent.

Ramings- en doelmatigheidskengetallen

Overzicht van het aantal gemeenten waaraan een uitkering is verleend alsmede het aantal beschikkingen en verklaringen			
	Raming bereik 1998	1999	2000
Verleend aan aantal gemeenten	625	573	548
Aantal beschikkingen	19 410 ¹	17 576 ²	³
Aantal verklaringen	11 532 ¹	15 810 ²	³
Begrotingsbedrag (* 1 miljoen)	103,1	107,3	108,2

¹ Dit betreft het aantal door de gemeenten gerealiseerde en gewaarmerkte beschikkingen en verklaringen over 1998. Op basis van deze gegevens en op grond van de Regeling herziening rijksbijdrage inburgering nieuwkomers 2000 zijn de rijksbijdragen in 2000 vastgesteld.

² Dit betreft de per 1 februari 2000 door de gemeenten geleverde voorlopige gegevens over 1999. Omdat er, net als met de in 1999 aangeleverde gegevens over 1998 het geval was, een substantieel verschil te verwachten is tussen de voorlopige en de gewaarmerkte gegevens, wordt bezien of de rijksbijdragen 2001 eveneens dienen te worden vastgesteld op grond van een Regeling herziening rijksbijdragen inburgering, nu voor 2001.

³ Deze gegevens worden in 2001 aangeleverd. Momenteel wordt gewerkt aan een wijziging van het Bekostigingsbesluit inburgering nieuwkomers die inhoudt dat de gegevens nog slechts op één datum (gewaarmerkt) kunnen worden aangeleverd.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2409	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			233 116	236 421	238 404	238 578	238 577	
1e Suppletore wet			- 3 299	- 3 364	- 2 354	- 972	- 354	
Nieuwe wijzigingen			6 850	9 879	18 229	18 102	9 725	
Nieuwe nominale wijzigingen			12 066	8 326	8 436	8 434	8 434	
Stand ontwerp-begroting 2001	2 071	275 288	248 733	251 262	262 715	264 142	256 382	256 736

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2409	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		237 675	239 585	238 578	238 578	238 577	
1e Suppletore wet		- 200	- 200				
Nieuwe wijzigingen		6 150	10 225	18 560	18 125	9 725	
Nieuwe nominale wijzigingen		8 440	8 487	8 441	8 434	8 434	
Stand ontwerp-begroting 2001	236 985	252 065	258 097	265 579	265 137	256 736	256 736
Uitgaven in EUR1000	107 539	114 382	117 119	120 514	120 314	116 502	116 502

Artikel 24.10 Vrouwenopvang, Maatschappelijke opvang en Verslavingszorg**Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)**

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	365 770	398 829	399 749	398 983	398 983	398 982	398 981
Uitgaven in EUR1000	165 979	180 981	181 398	181 051	181 051	181 050	181 050

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op specifieke uitkeringen aan centrumgemeenten voor maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en verslavingsbeleid. De activiteiten op het terrein van de maatschappelijke opvang bestaan uit het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door een of meerdere problemen, al dan niet gedwongen de thuis-situatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving. De activiteiten op het terrein van de vrouwenopvang bestaan uit het tijdelijk bieden van onderdak en begeleiding aan vrouwen die, al dan niet gedwongen, de thuissituatie hebben verlaten, veelal in verband met problemen van relationele aard en geweld.
- De activiteiten op het terrein van verslavingsbeleid bestaan uit ambulante hulpverlening, gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen.
- Vanaf 1999 is er een AMVB van kracht, die onder andere het doel van de uitkeringen regelt, alsmede het aantal centrumgemeenten, de hoogte van de bedragen en de wijze van verantwoording. Op 28 december 1998 heeft de Raad voor de financiële verhoudingen (Rfv) haar advies uitgebracht over de specifieke uitkeringen maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en verslavingsbeleid. Het advies behelst de keuze voor gemeenten die voor een uitkering in aanmerking komen en de hoogte van de uitkering. Het standpunt op het advies van de Rfv is in het najaar aan de Tweede Kamer bekend gemaakt. De Kamer heeft in 2000 een besluit genomen over de definitieve selectie van centrumgemeenten vanaf 2001.

Verder is het de bedoeling dat de specifieke uitkeringen maatschappelijke opvang en verslavingsbeleid in 2001 worden samengevoegd.

Over de opzet van de evaluatie van de specifieke uitkeringen wordt u geïnformeerd in een separate brief over de stand van zaken van de implementatie van het kabinetsstandpunt inzake de herverdeling van de specifieke uitkeringen.

Voorts zijn op dit onderdeel uitgaven geraamd, bestemd voor de uitkeringen aan landelijke organisaties op het terrein van maatschappelijke opvang en vrouwenopvang. Eind 2000 verschijnt de eerste rapportage van de monitor maatschappelijke opvang inclusief de vrouwenopvang met gegevens over het gemeentelijk beleid, de aanbodzijde en de vraagzijde.

Tenslotte is in 1999 een begin gemaakt inzicht te verkrijgen in de financiële gegevens van de instellingen voor maatschappelijke opvang en vrouwenopvang, alsmede in het aantal formatieplaatsen.

- b) De Welzijnswet 1994 dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit specifieke uitkeringen maatschappelijke opvang, vrouwenopvang en verslavingsbeleid, het bekostigingsbesluit welzijnsbeleid en de subsidieregeling welzijnsbeleid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Welzijnswet 1994.

c)

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Aanpassen verdeling in begroting aan Welzijnsnota	962	202	202	202
Totaal onderdeel	962	202	202	202

Overheveling vanuit uitgavenartikel 25.02, onderdeel 07 waardoor de verdeling in de begroting meer aansluit op de in de Welzijnsnota opgenomen verdeling.

Kengetallen

Op deze plaats treft u geen kengetallen meer aan, omdat deze projecten SVO niet meer afzonderlijk worden gesubsidieerd, maar een geïntegreerd onderdeel vormen van de specifieke uitkering verslavingsbeleid.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2410	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			385 492	385 807	385 807	385 807	385 807	
1e Suppletore wet			7 970	533	527	527	527	
Nieuwe wijzigingen			150	962	202	202	202	
Nieuwe nominale wijzigingen			24 764	12 447	12 447	12 448	12 446	
Stand ontwerp-begroting 2001	4 739	422 040	418 376	399 749	398 983	398 984	398 982	398 981

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2410	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		385 646	385 807	385 807	385 807	385 807	
1e Suppletore wet		593	533	527	527	527	
Nieuwe wijzigingen		150	962	202	202	202	
Nieuwe nominale wijzigingen		12 440	12 447	12 447	12 447	12 446	
Stand ontwerp-begroting 2001	365 770	398 829	399 749	398 983	398 983	398 982	398 981
Uitgaven in EUR1000	165 979	180 981	181 398	181 051	181 050	181 050	181 050

HOOFDBELEIDSTERREIN 25 VOLKSGEZONDHEID

Algemeen

Dit hoofdbeleidsterrein omvat het beschermen van gezondheid en het voorkomen van ziekten. Zoals in de inleiding al gezegd is, wordt dit beleid steeds belangrijker voor het verder verlengen van de levensverwachting. Tevens worden onder dit hoofdbeleidsterrein uitgaven geraamd op het terrein van de (chronische) ziektebestrijding, waaronder infectieziekten in het algemeen en Aids in het bijzonder, het patiënten- en consumentenbeleid, de preventie en de zorg inzake alcohol, drugs en tabak, de beroepen en opleidingen volksgezondheid en het beleid inzake projecten, experimenten en onderzoek. De beleidsuitgaven met betrekking tot gezondheidsbescherming omvatten het preventiebeleid ten aanzien van voeding, productveiligheid en veterinaire aangelegenheden, alsmede uitgaven ten aanzien van het geneesmiddelenbeleid en beleid op het gebied van de medische hulpmiddelen.

Tevens worden op dit hoofdbeleidsterrein uitgaven geraamd ten behoeve van het algemeen beleid op het terrein van de gezondheidsbevordering, gezondheidsbescherming en de gezondheidszorg, meer specifiek ten behoeve van de beleidsterreinen ICT in de zorg, informatievoorziening en onderzoeksbeleid.

Artikel 25.01 Volksgezondheid algemeen

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Algemene uitgaven volksgezondheid	35 712	40 000	1 887	800	800	800	800
02 Beroepen en opleidingen volksgezondheid	112 357	126 217	130 290	142 461	154 653	154 668	154 678
Totaal artikel	148 069	166 217	132 177	143 261	155 453	155 468	155 478
Uitgaven in EUR1000	67 191	75 426	59 979	65 009	70 541	70 548	70 553

25.01 Onderdeel 01 Algemene uitgaven volksgezondheid

- a) Het grootste deel van de op dit onderdeel geraamde uitgaven is bestemd voor het ontwikkelen, beheren en implementeren van standaarden in de gezondheidszorg. Het gebruik van standaarden bevordert kwaliteit en doelmatigheid. Gegevens die zijn vastgelegd in digitale dossiers zijn, mits gestandaardiseerd, herbruikbaar voor toepassing binnen behandelprotocollen, voor uitwisseling met collega zorgverleners, voor populatie onderzoek en preventieve programma's en voor het genereren van beleids- en managementinformatie. Een betrouwbare informatievoorziening, welke wordt bevorderd door standaardisatie, is een cruciale voorwaarde voor het afleggen van verantwoording door de sector over de besteding van de publieke middelen.

Voorts kan via dit artikelonderdeel aandacht worden besteed aan projecten met betrekking tot de modernisering van de AWBZ.

Daarnaast zijn op dit onderdeel voor het jaar 2000 nog zogenaamde doorloopkosten geraamd voor de aanpak van het millenniumvraagstuk in de zorgsector. Deze activiteiten werden verricht door de Stichting Millennium Platform Zorg (MPZ). Voor 2001 en latere jaren worden geen uitgaven meer geraamd.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling Volksgezondheid. De begrotingswet dient als basis voor de overige uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Overheveling informatiebeleid Vgz	1 887	800	800	800
Totaal onderdeel	1 887	800	800	800

Op dit artikelonderdeel worden vanaf 2001 de beschikbare middelen met betrekking tot de ontwikkeling van het informatiebeleid in de volksgezondheid geraamd. Voorheen werden deze middelen geraamd op onderdeel 13 van uitgavenartikel 25.02.

25.01 Onderdeel 02 Beroepen en opleidingen volksgezondheid

- a) Op dit onderdeel worden uitgaven geraamd die verband houden met de subsidiering van de drie opleidingen tot verloskundige, de docentenopleiding voor het hoger gezondheidszorg onderwijs, de exploitatie van de Stichting Raad Beroepsopleiding Radiologisch Laboranten, het instellen van het capaciteitsorgaan en de medische vervolg opleidingen (medisch specialisten, oogheelkunde, orthodontie en de beroepsopleiding huisartsen). Op dit onderdeel zijn tevens de uitgaven geraamd ten behoeve van de zes medische tuchtcolleges.
- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheidszorg (BIG) dient als basis voor de uitgaven met betrekking tot de medische tuchtcolleges. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Uitbreiding opleiding verloskundigen (uit premie)	1 800	3 000	4 200	4 200
2 Uitbreiding opleiding huisartsen (uit premie)	4 000	15 000	26 000	26 000
3 Overheveling taken naar BIG-register	- 689	- 689	- 689	- 689
Totaal onderdeel	5 111	17 311	29 511	29 511

Toelichting

- 1 Uitbreiding van de opleiding tot verloskundigen. De bestaande drie opleidingen hebben de uitbreiding met 40 nieuwe plaatsen (totaal is nu 160) reeds met ingang van het studiejaar 2000–2001 kunnen realiseren.
- 2 Deze middelen zijn bestemd voor de uitbreiding van de opleidingscapaciteit tot huisarts. De gefaseerde uitbreiding zal uiteindelijk leiden tot een opleidingscapaciteit van 457 in 2004.
- 3 Overheveling van taken op het gebied van vakbekwaamheidsverklaringen van buitenlands gediplomeerden naar het BIG-register.

Kengetallen

Overzicht van aantal studenten en geslaagden bij de opleiding Verloskundigen							
	1997	1998	1999	Raming 2000	Raming 2001	Raming 2002	Raming 2003
<i>Verloskundigen:</i>							
Aantal studenten	458	460	466	520	560	600	640
Aantal geslaagden	76	96	102	100	100	100	140
Opleidingsbudget(mln)	14,1	14,6	15,1	17,2	18,4	19,6	20,8

BRON: opgave administraties drie opleidingen voor realisatie cijfers.

In bovenstaande tabel betreffen de aantallen 1997 en 1998 de eerste studenten van de nieuwe vierjarige opleiding. Het aantal geslaagden in 1999 is conform de verwachting.

Aantal (gedecclareerde) medische tuchtzaken o.b.v. de Medische Tuchtwet, gerangschikt naar de diverse medische tuchtcolleges (MTC)				
Tuchtcollege	1996	1997	1998	1999
Centraal MT	249	255	305	282
MTC Amsterdam	259	279	302	293
MTC Eindhoven	227	262	288	255
MTC Zwolle	127	153	188	214
MTC Groningen	73	83	80	101
MTC Den Haag	274	322	310	302
Totaal	1 209	1 354	1 473	1 447

BRON: opgave tuchtcolleges

Overzicht over de opleiding huisartsen				
	1996	1997	1998	1999
<i>Huisartsen in opleiding:</i>				
Eerstejaars	325	342	325	337
Totaal in opleiding	848	1 017	997	980
Opleiding voltooid	135	214	336	400

BRON: opgave SBOH.

In 1999 hebben 75 huisartsen in opleiding meer dan verwacht bij het opstellen van de raming over 1999 de opleiding voltooid. Deze extra uitstroom betreft in feite een versnelde uitstroom als gevolg van het invoeren van een vrijstellingsregeling waardoor een aanzienlijk aantal huisartsen in opleiding in minder dan de normale drie jaar de opleiding hebben voltooid.

In september 1994 is de opleiding verlengd van twee naar drie jaar. Het aantal geslaagden 1996 heeft betrekking op degenen die in maart 1994 met de tweejarige opleiding zijn gestart. Het aantal geslaagden 1997 heeft betrekking op degenen die in september met de driejarige opleiding zijn gestart, inclusief een extra instroom van 100 huisartsen in opleiding.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2501	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			123 053	113 977	113 959	113 959	113 959	
1e Suppletore wet			6 500	6 500	6 700	7 000	7 000	
Nieuwe wijzigingen			37 011	6 198	17 311	29 511	29 511	
Nieuwe nominale wijzigingen			7 847	4 204	4 191	4 183	4 198	
Stand ontwerp-begroting 2001	156 963	174 411	131 679	142 961	155 453	155 468	155 478	

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2501		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			123 054	113 977	113 959	113 959	113 959	
1e Suppletore wet			7 000	7 000	7 000	7 000	7 000	
Nieuwe wijzigingen			32 011	6 998	18 111	30 311	30 311	
Nieuwe nominale wijzigingen			4 152	4 202	4 191	4 183	4 198	
Stand ontwerp-begroting 2001		148 069	166 217	132 177	143 261	155 453	155 468	155 478
Uitgaven in EUR1000		67 191	75 426	59 979	65 009	70 541	70 548	70 553

Artikel 25.02 Volksgezondheidsbeleid

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Wet orgaandonatie en medische ethiek	10 554	10 835	14 041	14 041	9 041	9 041	9 041
02 Onderzoeksinstituten, onderzoek en ontwikkelingswerk	1 978	0	0	0	0	0	0
03 Tweedelijnszorg	46 724	71 172	73 958	73 958	73 957	73 958	73 957
04 Eerstelijnszorg	70 159	100 354	102 472	87 440	86 442	61 271	61 273
05 Basisgezondheidszorg en daarmee verband houdende uitgaven	14 777	0	0	0	0	0	0
06 Geestelijke volksgezondheid	16 008	31 806	35 125	34 926	28 726	28 726	28 726
07 Alcohol-, drug- en tabaksbeleid	39 599	42 271	41 392	34 086	34 083	32 547	32 547
08 Aids en overige seksueel overdraagbare aandoeningen	8 369	0	0	0	0	0	0
09 Patiënten- en consumentenbeleid	36 369	0	0	0	0	0	0
10 Voeding, veterinair beleid en produktveiligheid	27 040	0	0	0	0	0	0
11 Genees- en hulpmiddelen, lichaamsmaterialen en biotechnologie	27 472	41 139	15 524	15 524	14 022	14 022	14 022
12 Illegalenfonds	5 497	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000
13 Projecten, experimenten en onderzoek	94 413	129 430	135 000	137 489	138 358	139 859	139 859
14 Initiële storting Waarborgfonds zorgsector	120 000						
15 Gezondheidsbeleid		158 055	121 363	116 455	111 754	111 755	111 755
16 Noodfonds Bijlmermeerramp		37 600	0	0	0	0	0
Totaal artikel	518 959	633 662	549 875	524 919	507 383	482 179	482 180
Uitgaven in EUR1000	235 493	287 543	249 522	238 198	230 240	218 803	218 804

25.02 Onderdeel 01 Wet orgaandonatie en medische ethiek

- a) De op dit artikel geraamde uitgaven betreffen hoofdzakelijk de uitvoering van de van de Wet Orgaandonatie (WOD) en enige kleinere posten op het terrein van de medische ethiek zoals Bio-ethiek, kloneren, xenotransplantatie, IVF, steun en consultatiefunctie voor artsen ten aanzien van euthanasie en medisch ethische commissies. De uitgaven in het kader van de WOD betreffen met name:
- voorlichtingsactiviteiten;
 - kosten drukken, verzenden en verwerken registratieformulieren;
 - exploitatie van het (informatiesysteem) donorregister.
- De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd op onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.
- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Inzet tbv herinneringscampagne orgaandonatie	6 000	6 000	1 000	1 000
Totaal onderdeel	6 000	6 000	1 000	1 000

In het Algemeen Overleg in de Tweede Kamer over orgaandonatie is aangedrongen op een herinneringscampagne. Hiervoor wordt in de komende twee jaar in totaal f 10 miljoen op de begroting gereserveerd. Daarnaast worden de structurele subsidies aan Pro Donor en de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS) structureel met f 1 miljoen verhoogd. De dekking vindt plaats vanuit de premiemiddelen (MJA cure).

Kerncijfers donorregister

Overzicht van gegevens uit het Donorregister				
	1998	1999	Cumula- tief t/m 99	Totaal per 31/12/99
Aantal aanschrijvingen	12 200 000	190 265	12 390 265	
Aantal geldige wilsbeschikkingen	4 238 743	64 349		4 584 868
Toestemming	46,6%	39,2%		46,1%
Toestemming met beperking	7,6%	14,8%		7,8%
Geen toestemming	34,8%	31,5%		34,1%
Beslissing nabestaanden	10,0%	13,4%		10,2%
Beslissing aangewezen persoon	1,0%	1,1%		1,7%
Geretourneerd	34,7%	33,8%		37,0%
Raadplegingen donorregister	1 416	4 042		5 458

BRON opgave donorregister (bewerking gegevens registratiesysteem)

In bovenstaande tabel zijn een aantal kerncijfers met betrekking tot het Donorregister opgenomen.

In de tweede helft van februari 1998 en de eerste helft van maart 1998 zijn alle Nederlanders ouder dan 18 jaar aangeschreven om hen de mogelijkheid te geven hun wil ten aanzien van orgaandonatie kenbaar te maken. In het eerste kwartaal van 1999 zijn alle 18-jarige aangeschreven. De verwachting dat 25 tot 35 procent van de aangeschreven Nederlanders het formulier daadwerkelijk zou terugsturen in 1998 en 1999, is uitgekomen. Gebleken is dat van de 12,4 miljoen verstuurd formulieren er bijna 4,6 miljoen zijn geretourneerd.

25.02 onderdeel 02 Onderzoeksinstituten en ontwikkelingswerk

- a) Op dit onderdeel werden tot en met begrotingsjaar 1999 uitgaven verantwoord met betrekking tot onderzoeksinstituten en ontwikkelingswerk.

- a) De uitgaven op dit onderdeel hebben betrekking op de ontwikkeling en implementatie van ziekenhuis en topzorg beleid zoals bijvoorbeeld de eerste kosten van het opzetten van kenniscentra op het terrein van wachtlijsten in de curatieve zorg, uitgaven in het kader van onderzoek op het terrein van het terugdringen van wachtlijsten in de curatieve zorg en ondersteuning van het platform wachttijden in de curatieve zorg, uitgaven in het kader van kwaliteitsbeleid medisch specialisten, uitgaven in het kader van het opzetten van een regionale ondersteuningsstructuur voor medisch specialisten waarbij ook bevordering van deelname aan FTTO's en gebruik van EVS wordt ondergebracht, projecten op het terrein van verbetering van de ICT in de zorg, en een bijdrage aan de verbetering van chronische ademhalingsondersteuning (Groot Klimmendael). Daarnaast hebben de uitgaven betrekking op kwaliteit en doelmatigheid met name de uitvoering van het MTA-programma betreft(uitvoering plan van aanpak «Voortgangsrapportage Medical Technology Assessment (MTA) en doelmatigheid van zorg» (TK 1996–1997, 24 126).

De uitgaven op dit onderdeel betreffen voorts de bijdrage van VWS in de totale exploitatie van het Nederlands Kanker Instituut (NKI), de stichting Renine (levert ziekenhuizen diensten bij nierfunctievervanging), de Stichting Wetenschappelijk Onderzoek De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd op onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Uit MJA cure: invoering geïntegreerd med. spec.bedrijf	10 000	10 000	10 000	10 000
2 Uit MJA cure: kwaliteitsverbetering medisch specialisten	12 200	12 200	12 200	12 200
Totaal onderdeel	22 200	22 200	22 200	22 200

Toelichting

- 1 In het Regeerakkoord 1998 geuite voornemen om de curatieve zorg te moderniseren. Het plan is om op korte termijn in 10 ziekenhuizen het Geïntegreerd medisch specialistisch bedrijf op experimentele wijze door te voeren. Een aantal ziekenhuizen is hiervoor reeds benaderd. Per deelnemend ziekenhuis wordt ongeveer f 1 miljoen als tegemoetkoming in de kosten uitgetrokken.
- 2 Daarnaast wordt dit artikelonderdeel vanaf 2000 vanuit de premie-

middelen (MJA cure) met f 10,2 miljoen en structureel met f 12,2 miljoen verhoogd in verband met de in het Regeerakkoord 1998 gemaakte afspraak met de Orde van Medisch Specialisten omtrent kwaliteitsverbetering en een Elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) voor medisch specialisten.

25.02 Onderdeel 04 Eerstelijnszorg

- a) De uitgaven op dit artikelonderdeel hebben ten eerste betrekking op de ontwikkeling en instandhouding van de organisatie voor crisis-beheersing en rampenbestrijding bij VWS. Het betreft hier trainingen van eventueel in te zetten personeel, verbeteren verwanteninformatie en de reguliere exploitatiekosten zoals een bijdrage aan het Rode Kruis en de kosten van aansluiting op het nationaal noodnet. Deze uitgaven hebben voorts betrekking op het Project Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (PGHOR), waarbij voor VWS het doel is om het in de nota met Zorg Verbonden (TK, 1999–2000, 25 672) verwoorde beleid verder vorm te geven. Daarnaast worden subsidies verstrekt aan de Landelijke Federatie voor AmbulanceZorg (LFAZ) ten behoeve van onder andere de projectorganisatie C2000, beleidsontwikkeling op het terrein van de terminale en palliatieve zorg, de implementatie van de kwaliteitswet, kwaliteitsbeleid paramedici, het project Electronisch Voorschrijven (geneesmiddelen) door huisartsen de bijdragen van VWS aan de exploitatie van het Nederlands Instituut Voor onderzoek van de Eerste Lijn (NIVEL), het Nederlands Paramedisch Instituut (NPI). Op dit onderdeel worden uitgaven geraamd die betrekking hebben, de subsidie aan het Landelijk Centrum Verpleging en Verzorging (LCVV), een bijdrage aan het AWO-fonds ten behoeve van het realiseren van een verkorte opleiding tot kraamverzorgende. De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd op onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.
- b) De Welzijnswet 1994 en de Kaderwet volksgezondheidssubsidies en de Tijdelijke stimuleringsregeling algemeen maatschappelijk werk dienen als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid, het Besluit Volksgezondheidssubsidies, de welzijnsbeleid en de Subsidieregeling volksgezondheid. Subsidieregeling. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op hierboven aangegeven wetten en regelingen.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Overheveling taken naar BIG-register	- 336	- 336	- 336	- 336
2 Verhoging budget CCMO	- 676	- 676	- 676	- 676
3 Subsidie aan nederl. Paramedisch Instituut (uit premie)	1 000	1 000	1 000	1 000
4 Psycho sociale nazorg nav vuurwerkramp Enschede	12 500			
5 Inloop en adviescentrum nav vuurwerkramp Enschede	3 500	1 000		
Totaal onderdeel	15 988	988	- 12	- 12

Toelichting

- 1 Overheveling van de taken op het gebied van vakbekwaamheidsverklaringen van buitenlands gediplomeerden naar het BIG register (uitgavenartikel 23.01, onderdeel 08).
- 2 Verlaging ten behoeve van het vergroten van de capaciteit van de centrale commissie mensgebonden onderzoek (CCMO). Deze commissie valt onder de directe verantwoordelijkheid van de Gezondheidsraad (uitgavenartikel 22.09, onderdeel 03).
- 3 Conform de afspraak in het convenant paramedici dat voortvloeide uit de Meerjarenafspraken 1998 wordt het Nederlands Paramedisch Instituut voortaan via de begroting gefinancierd.
- 4 Verhoging ten behoeve van het traject psychosociale nazorg dat in 2000 naar aanleiding van de vuurwerkramp te Enschede is gestart. Het betreft een voorlopige voorziening voor de jaren 2000 en 2001.
- 5 Verhoging in verband met de subsidiëring van het inlopen adviescentrum dat in 2000 naar aanleiding van de vuurwerkramp te Enschede is opgericht.

25.02 Onderdeel 06 Geestelijke volksgezondheid

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op de subsidiëring van onderzoeksinstituten, waaronder het Trimbos-instituut en uitgaven ten behoeve van (zorgvernieuwings) projecten op het terrein van de geestelijke gezondheidszorg en de GGZ-preventie. Verder worden op dit onderdeel de uitgaven betreffende de financiering van adviesorganen en een koepelorganisatie ten behoeve van de nascholing en opleiding binnen de geestelijke gezondheidszorg geraamd.

Tevens wordt vanuit dit onderdeel de Stichting Pharos gesubsidieerd. In de memorie van toelichting van de begroting 2000 heb ik u geïnformeerd over het streven van de Stichting Informatie- en Coördinatie-Organen Dienstverlening Oorlogsgetroffenen (ICODO), de Stichting Pharos (landelijke instelling ten behoeve van gezondheidszorg aan asielzoekers en vluchtelingen) en Centrum '45 (instelling met een landelijke functie voor de behandeling van oorlogs- en geweldsgetroffenen) om te fuseren. Het doel van de drie organisaties was het oprichten van een landelijk top-referent kenniscentrum gericht op de oorlogs- en geweldsgetroffenen, inclusief de hedendaagse getraumatiseerden (zoals bijvoorbeeld vluchtelingen en asielzoekers).

De drie organisaties hebben voorjaar 2000 echter besloten om het streven naar een fusie te beëindigen, omdat zij niet in staat waren om een gemeenschappelijke visie te formuleren over hoe de nieuw te vormen organisatie na de beoogde fusie eruit zou moeten zien. De tegenstellingen tussen de drie organisaties bleken fundamenteel van aard en daarom onoverbrugbaar. De bestaande samenwerkingsrelaties blijven uiteraard wel gehandhaafd.

Ik leg mij neer bij de conclusie van de drie organisaties dat een fusie niet haalbaar is. Samen met de drie organisaties zal ik bezien in hoeverre de huidige positionering van functies en taken op het terrein van oorlogs- en geweldsgetroffenen, inclusief de hedendaagse getraumatiseerden, nog voldoet. De aandacht moet daarbij nadrukkelijk ook gericht zijn op andere organisaties dan ICODO, Pharos en Centrum '45. Ik denk bijvoorbeeld aan GGZ-instellingen met een specifieke deskundigheid op het onderhavige terrein.

Tevens worden vanuit dit artikelonderdeel onder andere de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Onderzoek voor het ontwikkelen en implementeren van protocollen en richtlijnen ter bevordering van de doelmatigheid en efficiëntie binnen de geestelijke gezondheidszorg op het gebied van behandeling, medicatie- en voorschrijfbeleid en onderzoek.
- Onderzoek naar uniformeren van wachtlijstregistratie en wachtlijstbeleid Versterking van de eerstelijns GGZ door inzet van extra middelen voor:
- Onderzoek en experimenten met betrekking tot de eerstelijnspsycholoog
- Verbetering van de samenwerking in de eerstelijns GGZ
- Bevorderen van de deskundigheid van huisartsen op het gebied van psychische klachten.
- Voor de aanpak van de knelpunten met betrekking tot arbeidsongeschiktheid om psychische redenen is de commissie Donner ingesteld.

De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd op onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

25.02 Onderdeel 07 Drug- en alcoholbeleid

- a) Ten laste van dit onderdeel worden enkele landelijke instellingen, waaronder het Trimbos-instituut en Tjandu, gefinancierd. Op dit onderdeel zijn ook uitgaven geraamd, bestemd voor:
- landelijke preventieprojecten (waaronder Landelijk Steunpunt Preventie (LSP)),
 - onderzoeken gericht op het voorkomen van alcoholen druggebruik,
 - heroïne-experiment.

Extra aandacht in 2001 zal uitgaan naar de volgende activiteiten op het gebied van het drugbeleid:

- **Project Resultaten Scoren.**

De speerpunten van dit beleid richten zich op kwaliteit en innovatie van zorg, kwaliteit en innovatie van preventie en sociaal verslavingsbeleid. Daartoe zijn drie ontwikkelcentra opgericht (dit zijn samenwerkingsverbanden van instellingen en wetenschappelijke onderzoeksinstituten). Daarnaast is flankerend beleid nodig: GGZ Nederland heeft in het uitvoeringsplan 2000 tevens een werkprogramma opgesteld voor de ondersteunende projecten als monitoring, informatievoorziening, opleidingenbeleid en productbegroting/financieringssystematiek.

- **Nationale drugmonitor (NDM).**

Doelstelling van de NDM is het verwerven van inzicht in een aantal essentiële aspecten van de drugsproblematiek, die zowel afzonderlijk als in samenhang een betrouwbaar, evenwichtig en representatief beeld geven van de situatie in de praktijk, en die inzicht geven in trendmatige ontwikkelingen, de effecten van beleid, de randvoorwaarden en de te verwachten problemen.

- **Campagne uitgaan en drugs.**

In samenwerking met het Landelijk Steunpunt Preventie (LSP) is een uitvoeringsmodel vervaardigd. Dit model is tot stand gekomen d.m.v. instellingen voor verslavingszorg, GGD-en, uitgaanscircuits, diverse media, reclame enz. Het voorziet o.m. in een verdeling van verschillende productgroepen met specifieke preventie-activiteiten in drie domeinen, t.w. vrije tijd, school en thuis. In februari 2000 is in dit kader een nieuwe campagne over drugspreventie gestart.

- **Internationaal drugbeleid.**

Dit omvat een groot aantal activiteiten gericht op het voldoen aan internationale verplichtingen, het ondersteunen van projecten en internationale kennisuitwisseling. Ook voorlichting over het Nederlandse drugbeleid is een belangrijke activiteit. Voor alle bovengenoemde activiteiten geldt dat de Tweede Kamer meerdere malen haar instemming hiermee heeft betuigd.

De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd op onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.

- b) De Welzijnswet 1994 en de Kaderwet volksgezondheidssubsidies dienen als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid, het Besluit volksgezondheidssubsidies, de Subsidieregeling welzijnsbeleid en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Aanpassen budget Drang en overlastbeleid	1 500	1 500	1 500	0
2 Aanpassen verdeling in begroting aan Welzijnsnota	- 962	- 202	- 202	- 202
Totaal onderdeel	538	1 298	1 298	- 202

Toelichting

- 1 Verhoging ten behoeve van de continuering van projecten op het gebied van de strafrechtelijke opvang van verslaafden in Rotterdam. Dekking is gevonden door een verlaging van de subsidie aan ZON (onderdeel 13 van dit artikel).
- 2 Dit uitgavenartikel wordt verlaagd in verband met de aansluiting van de bij uitgavenartikel 24.10 opgenomen verdeling met de cijfers in de Welzijnsnota.

25.02 Onderdeel 11 Genees- en hulpmiddelen,

- a) De op dit onderdeel geraamde subsidies en overige uitgaven zijn bestemd voor het voorbereiden en uitvoeren van beleid ten aanzien van de kwaliteit en de kosten op het terrein van genees- en hulpmiddelen, lichaamsmaterialen en medische biotechnologie.

Geneesmiddelen

- kostenbeheersing
Op dit onderdeel zijn onder andere uitgaven geraamd voor de uitvoering van de Wet op de Geneesmiddelenprijzen en voor de modernisering van de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening. Ook zijn middelen begroot ten behoeve van het informatiesysteem voor het volgen van ontwikkelingen in de geneesmiddelenmarkt en voor het informatiesysteem dat de effecten van het Geneesmiddelenvergoedingensysteem (GVS) in beeld brengt.
- *doelmatigheidsbevordering en voorlichting*
In dit kader zijn middelen begroot voor het ondersteunen van F(T)TO-apotheker-coördinatoren en huisartscoördinatoren. Deze ondersteuning bestaat uit voorlichtingsmateriaal ter bevordering van het doelmatig voorschrijven. Daarnaast gaat het om uitgaven voor activiteiten en instanties, die rationeel en doelmatig voorschrijven en afleveren bevorderen, zoals de Stichting Geneesmiddelenbulletin en de Stichting Doelmatige Geneesmiddelenvoorziening en om uitgaven in het kader van de invoering van een farmaco-economische richtlijn. Daarnaast wordt in dit kader een wijziging van de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening (WOG) voorbereid. In 1999 is het project tot wijziging van de wet gestart. Doel van het project is het aanpassen van de wet, die dateert uit 1958, aan de eisen van de huidige tijd. De planning is dat de wet medio 2001 aan de Ministerraad wordt voorgelegd.

– *kwaliteitsbeleid*

Op het gebied van kwaliteitsbeleid zijn middelen geraamd voor het toezicht op de naleving van het reclame-besluit geneesmiddelen en voor het stimuleren van geneesmiddeleninnovatie (bijv. STIGON en Stichting New Drugs Research) en voor de ontwikkeling van weesgeneesmiddelen. (geneesmiddelen voor weinig voorkomende ziektes).

Het gebruik van cannabis als geneesmiddel is op dit moment niet toegestaan, doordat de rechtvaardiging daarvan momenteel nog onvoldoende wetenschappelijk is onderbouwd. Voor de coördinatie en stimulering van onderzoeksprojecten, alsmede voor de toevoer van cannabis van medicinale kwaliteit voor deze onderzoeken zal in de toekomst een zogenoemde «national agency» in de zin van het Enkelvoudig verdrag inzake verdovende middelen bij de internationale toezichthouder worden aangemeld. Dit organisatieonderdeel zal gaan werken onder de naam Bureau Medicinale Cannabis en zal deel uit maken van het Ministerie van VWS.

Medische hulpmiddelen

Het actuele beleid op het gebied van medische hulpmiddelen is erop gericht om ondoelmatigheden in de verstrekking van hulpmiddelen weg te nemen. Daartoe worden activiteiten op het gebied van informatievoorziening, prijzen, distributie en protocollering van zorg ondersteund. Hiertoe is het begrotingskader tot en met 2002 bijgesteld voor het uitvoeren van het vastgestelde beleid (Plan van Aanpak 1998, TK 1999–2000, 24 124, nr. 69) en actieprogramma 1999, TK 1999–2000, 24 124, nr. 100). Daarnaast zijn uitgaven begroot voor activiteiten ter uitvoering van Europese wet- en regelgeving op het terrein van de medische hulpmiddelen.

Lichaamsmaterialen en medische biotechnologie

Tenslotte zijn op dit onderdeel uitgaven geraamd voor het beleid betreffende lichaamsmaterialen en medische biotechnologie. Dit betreft onder andere uitgaven voor het sturingstoezicht op de bloedvoorziening, het maken van een wet voor kwaliteit en veiligheid van lichaamsmaterialen, onderzoek naar een centrale faciliteit voor biotechnologische vindingen in de gezondheidszorg en stimuleren van een kennisinfrastructuur klinische toepassingen van genomics.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Aanpassing budget hulpmiddelen uit PEO ZON	1 500	1 500		
Totaal onderdeel	1 500	1 500	0	0

Als gevolg van extra activiteiten ter uitvoering van Europese wet- en regelgeving op het terrein van de medische hulpmiddelen wordt dit artikelonderdeel verhoogd. Dekking is gevonden door een verlaging van de subsidie aan ZON (onderdeel 13 van dit artikel).

25.02 Onderdeel 12 Illegalfonds

- a) In het kader van de Koppelingswet is het Illegalfonds opgericht. Om te voorkomen dat het uitblijven van betaling de toegankelijkheid van de gezondheidszorg voor vreemdelingen zonder wettig verblijf negatief zou beïnvloeden is het Illegalfonds opgericht. In gevallen waarin de reguliere zorg wordt benadeeld of wanneer sprake is van onredelijk verlies van inkomsten, kunnen zorgverleners en instellingen het Illegalfonds om financiële compensatie verzoeken.
- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

25.02 Onderdeel 13 Projecten, experimenten en onderzoek

- a) De op dit artikelonderdeel geraamde uitgaven betreffen projecten, experimenten en onderzoeken op het beleidsterrein van volksgezondheid en zorg. Doel is hierbij het verwerven van inzicht in de effecten van huidige en nieuwe vormen van preventie en zorgverlening. Met dit verworven inzicht kan de bestaande zorgpraktijk worden verbeterd alsmede nieuw beleid op het gebied van preventie in gang worden gezet.

Projecten, experimenten en onderzoek vormen een belangrijke pijler voor het beleid op het terrein van de volksgezondheid en zorg. Niet alleen bij de uitvoering, maar ook bij de voorbereiding en evaluatie van beleid speelt het PEO-programma een belangrijke rol. Projecten, experimenten en onderzoek zijn op verschillende manieren van belang, bijvoorbeeld bij het onderzoeken van doelmatigheid en effectiviteit, het stimuleren van zorgvernieuwing, het testen van nieuw beleid of zorgmethodieken op effectiviteit en haalbaarheid, het onderzoek naar aanleiding van vragen uit de politiek en het implementeren van beleid.

Het PEO-programma volksgezondheid en zorg kent in 2001 opnieuw de volgende aandachtsgebieden:

1. Staat van de volksgezondheid, de zorg en het zorgstelsel.
2. Financiering en structuur van het zorgstelsel.
3. Kwaliteit en doelmatigheid.
4. Preventie, bescherming en ziektebestrijding.
5. Patiënten- en consumentenbeleid.
6. Gezondheidsethiek.
7. Internationaal.

Deze aandachtsgebieden vinden voor het overgrote deel hun uitwerking in opdrachten aan de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO), het Aidsfonds en ZorgOnderzoek Nederland (ZON).

Bij de NWO loopt een integraal programma op het terrein van

chronische ziekten, dat wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van een Programmacommissie Chronisch Zieken en dat bestaat uit zeven deelprogramma's, te weten:

- Zorg, opvang en begeleiding
- Strategisch onderzoek
- Neurologische en psychiatrische aandoeningen
- Epidemiologie
- Pijnonderzoek
- Arbeidsgebonden problematiek bij chronisch zieken
- Assistent geneeskundige in opleiding tot klinisch onderzoeker (AGIKO)-chronisch zieken

Vanaf 2001 start bij NWO een programma doelmatigheidsonderzoek waarvoor in 2001 en 2002 een bedrag van f 19 miljoen en in 2003 en 2004 f 10 miljoen beschikbaar is. Dit programma komt voort uit de overheveling van de ontwikkelingsgeneeskunde van het College voor Zorgverzekeringen naar de NWO.

In het kader van de preventie en behandeling van seropositiviteit/Aids en de verhoging van de kwaliteit van leven van Aids-geïnfekteerden wordt vanaf 1994 een budget aan het Aidsfonds toegekend. Het Aidsfonds wordt hiertoe bijgestaan door de Commissie Aids-beleid en de Programmacoördinatiecommissie Aids-onderzoek (PccAo). Voorts houdt het Aidsfonds zich bezig met de signalerings- en coördinatie-functie, het documentatiecentrum en de Aidsinfolijn.

Kenmerkend voor de programma's van Zorgonderzoek Nederland is het toepassingsgerichte en vernieuwende karakter. Implementatie is daarbij een belangrijk aandachtspunt. De ingezette middelen kunnen worden gezien als een essentiële investering in de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg in de nabije toekomst. In 2000 worden de activiteiten van de ZON geëvalueerd.

Op dit onderdeel zijn tevens middelen gereserveerd voor spoedeisende en niet programmatische projecten, experimenten, onderzoek en ontwikkeling, waarbij het ministerie zelf de aansturing van de activiteiten voor haar rekening neemt. Dit najaar zullen wij, zoals gebruikelijk de Tweede Kamer door middel van de PEO-brief uitvoerig informeren over het PEO-beleid op het terrein van volksgezondheid en zorg.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Subsidie maatschappelijk verantwoord verzekeren	50	50		
2 Aanpassing budget hulpmiddelen uit PEO ZON	- 1 500	- 1 500		
3 Aanpassen budget Drang en overlastbeleid	- 1 500	- 1 500	- 1 500	
4 Juiste niveau van vacatiegelden	- 81	- 81	- 81	- 81
5 Aanpassing onderzoeksbudget SCP	- 725	- 725	- 725	- 725
6 Overheveling subsidies Internat. Vgz-beleid	- 1 121	- 1 121	- 1 121	- 1 121
7 Subsidie ontw.geneeskunde aan NWO (uit premie)	19 000	19 000	19 000	19 000
8 Implementatie plan milieu en gezondheid	- 5 000	- 5 000	- 5 000	- 5 000
9 Overheveling naar Zon tbv onderzoek ouderenbeleid	557	240		
10 Overheveling informatiebeleid Vgz	- 1 887	- 800	- 800	- 800
Totaal onderdeel	7 793	8 563	9 773	11 273

Toelichting

- 1 Overheveling van uitgavenartikel 22.01, onderdeel 5 ten behoeve van het subsidiëren van het project Maatschappelijk verantwoord verzekeren.
- 2 Verlaging ten behoeve van het oplossen van knelpunten op het gebied van hulpmiddelen. Onderdeel 11, van dit artikel wordt met dezelfde bedragen verhoogd.
- 3 Verlaging ten behoeve van de continuering van projecten op het gebied van de strafrechtelijke opvang van verslaafden in Rotterdam. Onderdeel 07 van dit artikel wordt met dezelfde bedragen verhoogd.
- 4 Verlaging in verband met de aanpassing van het Vergoedingenregime van de Raad voor het Geneesmiddelenonderzoek (uitgavenartikel 22.09, onderdeel 04).
- 5 Verlaging in verband met de dekking van knelpunten op het gebied van de uitvoering van het onderzoeksprogramma van het SCP (uitgavenartikel 22.06).
- 6 Overheveling van een aantal subsidies op het gebied van internationale volksgezondheidsbeleid naar het uitgavenartikel 22.08.
- 7 Voortaan wordt de subsidie voor ontwikkelingsgeneeskunde in het kader van het programma doelmatigheidsonderzoek aan de NWO niet meer via de premiemiddelen verstrekt.
- 8 Overheveling naar onderdeel 15 in verband met de uitvoering van de motie Hermann en van Vliet, waarbij aandacht is gevraagd voor een National health & Environment Action Plan (NEHAP).
- 9 Overheveling van uitgavenartikel 24.02 in verband met een via de ZON uit te voeren onderzoek op het terrein van ouderenbeleid.
- 10 De beschikbare middelen met betrekking tot de ontwikkeling van het informatiebeleid in de volksgezondheid worden vanaf 2001 op onderdeel 01 van uitgavenartikel 25.01 geraamd.

Inzet van de PEO-middelen

Inzet van de PEO-middelen (uitgesplitst naar betreffende aandachtsgebieden)					
	1997	1998	1999	2000	2001
Staat van de volksgezondheid, de zorg en het zorgstelsel	8,5	3,9	2,8	8,9	2,7
Financiering en structuur	2,8	5,5	4,0	2,4	2,7
Kwaliteit en doelmatigheid	24,4	29,9	21,8	20,4	33,3
Preventie	80,4	78,4	57,3	81,4	87,1
Patiënten- en consumentenbeleid	6,5	8,5	6,2	12,5	5,5
Ethische en juridische zaken	1,1	1,5	1,1	0,8	2,2
Internationaal	1,1	1,5	1,1	1,1	1,5
Totaal	124,8	129,2	94,4	127,3	135,0

(bedragen x f 1 miljoen)

In onderstaande tabel is de verdeling van de kosten van ZON weergegeven. Daarbij is een verschuiving ten opzichte van vorige jaren opgetreden. In 2000 heeft ZON alle organisatie- en beheerskosten – ook die kosten die direct met de uitvoering van programma's in verband kunnen worden gebracht beschreven als exploitatiekosten. In voorgaande jaren werden deze aangemerkt als programmakosten.

Programmakosten en beheerskosten van de ZON (bedragen x f 1 miljoen)				
	1998	1999	2000	2001
Totaalbedrag van de opdracht aan de ZON	84,3	63,2	88,2	83,6
Totaal Programma-kosten (incl. co-financiering door derden)	94,9	67,0	92,0	86,1
VWS bijdrage in de exploitatiekosten	7,7%	8,1%	12,4%	12,4%

Kengetallen

Doelbereikingskengetallen

Eén van de doelstellingen bij het PEO-beleid is om zoveel mogelijk te komen tot gecoördineerde aanwending van PEO-middelen. Een belangrijk instrument om een dergelijke coördinatie tot stand te brengen is het gebruik maken van intermediaire organisaties, zoals ZorgOnderzoek Nederland. Door projecten, experimenten en onderzoek via intermediaire organisaties te laten verlopen, worden verschillende voorheen gescheiden financieringsstromen in één kanaal gebundeld, waardoor overlappingsen worden voorkomen en de doelmatigheid van de ingezette middelen kan verbeteren.

Stroomlijning van het PEO-beleid wordt daarnaast in de hand gewerkt doordat ZON de wettelijke taak heeft te zorgen voor afstemming op de terreinen waarvoor ZON programma's ontwikkelt. Een belangrijk voordeel van een gecoördineerde aanwending is voorts dat de deskundigheid op het gebied van aansturing en implementatie van projecten, experimenten en onderzoek wordt gebundeld, waardoor de effectiviteit van de voor dit

terrein ingezette middelen kan toenemen. In onderstaande tabel worden gegevens gepresenteerd over deze gecoördineerde aanwending.

Doelmatigheidskengetallen

Gecoördineerde aanwending van de PEO-middelen (bron: PEO-brieven 1995–1999 en begrotingsvoorstel 2000)					
	1997	1998	1999	2000	2001
Programmatisch onderzoek:					
– ZON/Praeventiefonds	82,0	84,3	63,2	88,2	83,6
– MW-NWO	8,6	7,1	7,9	10,6	26,3
– Aidsfonds	8,9	6,7	5,9	6,1	6,1
– NCCZ	7,9	7,1	2,6		
Totaal	107,4	105,2	79,6	104,9	115,1
Niet-programmatisch onderzoek	17,4	24,0	14,8	22,4	19,9
Totaal PEO-middelen	124,8	129,2	94,4	127,3	135,0

25.02 Onderdeel 15 Gezondheidsbeleid

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven vallen onder de noemer Gezondheidsbeleid. De gemeenschappelijke noemer van de vele onderwerpen die in het kader van Gezondheidsbeleid worden behandeld, is dat de burger wordt beschermd in zijn of haar belangen als consument en als patiënt en dat de gezondheid van de bevolking of van speciale kwetsbare groepen daaruit wordt bevorderd. Trefwoorden zijn daarbij preventie, gezondheidsbescherming, gezondheidsbevordering, patiëntenbeleid en gezondheidsonderzoek. Dit artikel is opgebouwd langs een 8-tal thema's, welke onderstaand nader worden toegelicht.

Algemeen en strategisch gezondheidbeleid

Het algemeen en strategisch gezondheidbeleid heeft tot doel de vermindering van vermijdbare vroegtijdige sterfte en handicap en verbetering van de kwaliteit van het leven, ook bij ziekte en na ongevallen.

Het betreft hier de bijdrage van f 1,8 miljoen aan het International Agency for Research on Cancer (IARC) te Lyon. De Netherlands School of Public Health (NSPH) ontvangt een jaarlijkse subsidie van f 2,2 miljoen (incl. bureau facetbeleid)

Veiligheid en bescherming van consumenten

Aan Consument en Veiligheid zijn taken op het terrein van monitoren medisch behandelde letsels, epidemiologisch onderzoek, voorlichting, communicatie en onderzoek ten behoeve van onder meer normstelling opgedragen. Ten behoeve van deze activiteiten ontvangt Consument en Veiligheid een structurele subsidie van f 6,0 miljoen. Het Nederlands Normalisatie Instituut (NNI) is belast met de ontwikkeling van normen ten aanzien bestrijdingsmiddelen en ontvangt hiervoor een jaarlijkse subsidie van f 0,4 miljoen gulden. Voor de kosten die het College Toelating Bestrijdingsmiddelen (CTB) niet kan doorberekenen aan de aanvragers van deze toelatingen, ontvangt het CTB een structurele bijdrage f 0,5 miljoen vanuit de betrokken departementen

(waaronder VWS). De bijdrage aan het CTB is verhoogd om tegemoet te komen aan de verplichtingen voortvloeiend uit de EU richtlijn voor biociden.

Algemene gezondheidsbevordering

De taken met betrekking tot de gedragsgerichte gezondheidsbevordering van het ministerie van VWS zijn uitbesteed aan het Nationaal Instituut voor Gezondheidsbevordering en Ziektepreventie (NIGZ). Het NIGZ wordt voor een bedrag van f 6,0 miljoen (45% van het totale budget van het NIGZ) gefinancierd uit de begroting van het ministerie van VWS. Het instituut heeft drie taken: voorlichting aan het publiek, ondersteuning van professionals en intermediairen op het gebied van gezondheidsvoorlichting en pleitbezorging naar beleidsmakers. Op het gebied van het tabaksontmoedigingsbeleid houdt de Stichting Volksgezondheid en Roken (STIVORO) zich bezig met o.a. voorlichting, jongerencampagnes, project naleving rookverbod en een maatschappelijk actieplan. Zij ontvangt hiervoor een subsidie van f 4,2 miljoen.

Ziektespecifieke preventie

In het kader van de bestrijding van aids en andere seksueel overdraagbare aandoeningen, ontvangen een aantal organisaties voor Aidspreventie, onderzoek, -behandeling en de verhoging van de kwaliteit van leven van Aids geïnfecteerde een basisfinanciering, zoals Stichting Aidsfonds (f 1,2 miljoen), Stichting ondersteuning Aidsfonds (f 1,9 miljoen) en SAD/Schorestichting (f 3,0 miljoen). Daarnaast wordt de subsidie voor HIV surveillance (f 0,8 miljoen) gecontinueerd. De Stichting soa bestrijding (f 2,0 miljoen) houdt zich bezig met de bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen. Voor de overige infectieziektenbestrijding wordt financiële ondersteuning gegeven aan de Werkgroep Infectie Preventie (WIP) (f 0,26 miljoen), voor het opstellen van richtlijnen voor infectiepreventie in instellingen en aan het RIVM voor het verder ontwikkelen van een landelijk Infectieziekten Surveillance Informatie Systeem (ISIS) (f 0,87 miljoen). Bevordering van onderzoek, kwaliteit van zorg, preventie en voorlichting inzake kanker vindt plaats door middel van subsidiering van de Stichting Opsporing Erfelijke Tumoren (STOET) (f 0,67 miljoen), Vereniging van Integrale Kankercentra (VvIK) (f 0,4 miljoen), de Nederlandse Kankerbestrijding (f 0,7 miljoen) en voor het Helen Dowling Instituut (f 1,1 miljoen).

Patiëntenbeleid

Het betreft hier de uitgaven die betrekking hebben op het versterken van de positie van de patiënt/consument in het zorgstelsel. Voor de stichting Patiëntenfonds is in 2001 een subsidie van f 32 miljoen gereserveerd. Deze stichting verstrekt vervolgens subsidies aan landelijk werkzame patiënten/consumenten organisaties en richt zich daarnaast op de versterking van de regionale patiëntenorganisaties. Het Patiëntenfonds heeft in de afgelopen periode een snelle ontwikkeling doorgemaakt. Voor de verdeling van de middelen van het fonds zijn criteria ontwikkeld, een voorlichtingsprogramma is tot stand gebracht en uitgevoerd, er zijn procedures rond indiening en vaststelling van financiële bijdragen tot stand gebracht en de samenwerking met ZorgOnderzoek Nederland heeft gestalte gekregen. Begin 2000 heeft een externe evaluatie plaatsgevonden, waarvoor het ministerie van VWS opdrachtgever is.

Uit het onderzoek van ZON dat door het Verweij-Jonker Instituut is uitgevoerd naar de positie en het functioneren van de Regionaal Patiënten/Consumenten Platform's (RP/CP's) en de gevolgen daarvan van de decentralisatie-impuls (Den Haag november 1998) blijkt dat doelstelling, takenpakket en functies van de RPCP's onvoldoende duidelijk zijn. Daarnaast heeft een verschil in inbedding van RPCP's in diverse provincies een eenduidige positionering van de RPCP's als regionale bundeling van het patiëntenbelang bemoeilijkt. Punten die voor verbetering in aanmerking komen zijn de relatie tussen de RPCP en haar achterban en een verdere professionalisering. De overheid en partijen in het zorgveld hebben in november 1998 besloten dat het functioneren van de zorgsector kan worden bevorderd door het maken van meerjarige prestatie-afspraken, de zogenoemde Meerjarenafspraken. Binnen dit kader zijn er afspraken gemaakt en gelden gereserveerd om de invloed van patiënten/consumenten meer gestalte te geven alsook de regionale infrastructuur van de patiëntenbeweging te versterken. De beschikbare middelen vanuit de meerjarenafspraken, te weten f 4,5 miljoen voor de V&V-sector en f 4,2 miljoen voor de cure-sector op jaarbasis, zijn overgeboekt naar het Patiëntenfonds. Tevens is er een convenant gesloten tussen VWS, het IPO en de NPCF om de positie van de patiënt in de regio en de RPCP's verder te versterken. In dit convenant zijn concrete afspraken gemaakt om de eerder geuite doelstelling vanuit de Meerjarenafspraken verder te concretiseren.

Door ZON is in het najaar van 1999 aan het Verweij-Jonker Instituut de opdracht verstrekt om de WMCZ te evalueren. Het doel van het onderzoek is een antwoord te krijgen op de vraag of de WMCZ aan zijn doel beantwoordt en of er sprake is van neveneffecten. Het onderzoek is momenteel in volle gang en zal naar verwachting in het najaar 2000 worden afgerond.

Van het subsidie aan het Patiëntenfonds is een beperkt deel bestemd voor de financiering van de kosten van de eigen organisatie. Het relatieve aandeel van het subsidie dat hiervoor wordt aangewend neemt af met de toename van het totaal voor het Fonds beschikbare budget.

Chronisch-ziekenbeleid

De Nationale Commissie Chronisch Zieken heeft haar activiteiten in 1999 beëindigd. Een aantal taken van de commissie zijn overgedragen aan anderen. Zo zal ZON zich gaan bezighouden met praktijkgeoriënteerde projecten op het gebied van chronisch zieken (f 4,5 miljoen) en krijgt het Breed Platform Verzekerden en Werk een aantal taken op het gebied van maatschappelijk positie (f 0,5 miljoen). Daarnaast voert NWO het onderzoekprogramma Chronisch Zieken uit en zal de implementatie van 3 coördinatiecentra chronisch zieken (vanuit de experimenteerfase) in 2001 zijn beslag krijgen.

Veterinaire public health

Binnen het veterinaire beschermingsbeleid past ook het beleid, inzake de beheersing van de dierlijke voedselproductieketen. Een van de instrumenten op dit beleidsterrein is de Vleeskeuringswet, die evenals de Destructiewet primair de verantwoordelijkheid is van de minister van VWS. Voor dit terrein worden vanaf 2001 geen financiële middelen van VWS meer voorzien, de financiering vindt via kostendekkende tarieven plaats.

Voeding

In 1998 is de voedingsnota uitgebracht onder de titel «Nederland: Goed gevoed?» (Kamerstukken II, 1998–1999, 26 229, nrs 1–2) en ook aan de Tweede Kamer verzonden. Deze nota bevat een actieprogramma aangegeven gericht op het bevorderen van verstandige voedingsgewoonten. De uitvoering van dit actieprogramma is geïntegreerd in het peo-programma «gezond leven». De doorlopende activiteiten, zoals voorlichting (in casu subsidiëring van het Voedingscentrum f 1,78 miljoen) en het bijhouden van databestanden, lopen ook in 2001 door. De uitgaven voor projecten, experimenten en onderzoeken (PEO) op het terrein van volksgezondheid en zorg zijn in belangrijke mate geconcentreerd op onderdeel 13 van dit uitgavenartikel (zie TK, 1996–1997, 25 000 XVI, nr. 18). De uitgaven die worden geraamd p onderhavig onderdeel dienen tevens in samenhang te worden gezien met (een deel van) de uitgaven op het PEO-artikelonderdeel 13.

- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Implementatie plan milieu en gezondheid	5 000	5 000	5 000	5 000
2 Verhoging budget Patiëntenfonds (uit premie)	900	900	900	900
3 Inning van boeten als gevolg van de Warenwet	2 780	3 750	3 750	3 750
4 uit MJA cure: preventie activiteiten	8 100	8 100	8 100	8 100
5 Gezondheidsonderzoek n.a.v. vuurwerkramp Enschede	6 000			
Totaal onderdeel	22 780	17 750	17 750	17 750

Toelichting

- 1 Overheveling vanuit het PEO-zorg kader (onderdeel 13 van dit artikel) naar aanleiding van de motie Hermann en van Vliet, waarbij aandacht is gevraagd voor een National health & Environment Action Plan (NEHAP). Ten behoeve van dit plan is onderzoek gedaan naar de kansrijke beleidsmogelijkheden op het gebied van milieu en gezondheid. Thans worden de aanbevelingen uit het onderzoek in samenwerking met het ministerie van VROM nader uitgewerkt.
- 2 Overboeking vanuit de premiemiddelen ten behoeve van de subsidie aan het patiëntenfonds met betrekking tot het landelijk overleg cliëntraden Ouderenzorg.
- 3 Verhoging in verband met de kosten van het incassotraject bestuurlijke boeten Warenwet alsmede de kosten voor advisering in deze en ontwikkeling van bestuurlijke boeten als handhavingsinstrument in het kader van andere wetgeving (Tabakswet, drank en horecawet). In dit verband wordt ook verwezen naar de toelichting en opgenomen bij uitgavenartikel 26.02 en ontvangstenartikel 25.01, onderdeel 07.
- 4 Vanuit de MJA afspraken Cure wordt structureel een bedrag overgehe-

veld voor programmatische preventie activiteiten op het gebied van Hart en Vaatziekten, Hepatitis B vaccinatie van risicogroepen en infectieziekten preventie.

- 5 Verhoging in verband met de subsidiëring van een gezondheids- en monitoringsonderzoek dat in 2000 naar aanleiding van de vuurwerk-ramp te Enschede is gestart.

Kengetallen

Doelbereikingskengetallen

Programma organisatie van het Patiëntenfonds (bedragen x 1 miljoen)				
	1998	1999	2000	2001
Totale subsidie	20,8	31,2	32,6	40,5
Bureaunkosten	1,1	1,4	1,4	1,5

Van het subsidie aan het Patiëntenfonds is een beperkt deel bestemd voor de financiering van de kosten van de eigen organisatie. Het relatieve aandeel van het subsidie dat hiervoor wordt aangewend neemt af met de toename van het totaal voor het Fonds beschikbare budget.

25.02 Onderdeel 16 Nazorg bij rampen

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor tegemoetkomingen aan bewoners en al dan niet vrijwillige hulpverleners die door de Bijlmerramp zijn getroffen, alsmede voor de uitvoeringskosten van de stichting die de tegemoetkomingen zal gaan verstrekken. Daarnaast zijn de uitgaven met betrekking tot het medisch onderzoek vlieg-ramp Bijlmermeer (MOVB) op dit onderdeel geraamd.
- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2502	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			247 642	262 876	278 895	389 396	389 114	
Amendementen			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	
1e Suppletore wet			119 083	23 329	22 277	- 26 645	10 161	
Nieuwe wijzigingen			223 134	45 900	27 771	23 245	49 787	
Nieuwe nominale wijzigingen			19 127	7 666	7 992	10 113	10 169	
Stand ontwerp-begroting 2001	160 195	815 022	610 626	341 271	338 435	397 609	460 731	476 427

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2502		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			405 615	400 787	394 531	394 002	394 003	
Amendementen			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	
1e Suppletore wet			86 844	60 523	60 329	49 629	24 459	
Nieuwe wijzigingen			128 636	76 599	58 299	52 009	52 009	
Nieuwe nominale wijzigingen			10 267	10 266	10 260	10 243	10 208	
Stand ontwerp-begroting 2001		518 959	633 662	549 875	524 919	507 383	482 179	482 180
Uitgaven in EUR1000		235 493	287 543	249 522	238 198	230 240	218 803	218 804

Artikel 25.03 Rijksbijdragen volksgezondheid*Algemeen*

Op het artikelonderdeel 01 werden tot de begroting 2000 de uitgaven geraamd, die betrekking hebben op de bijdragen van het Rijk aan het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten. Vooralnog is dit onderdeel vanaf 2000 op 0 gesteld.

Op het artikelonderdeel 02 is een raming opgenomen voor uitgaven ten behoeve van het arbeidsmarktbeleid, welke hoofdzakelijk bestaan uit een bijdrage aan de sectorfondsen op het terrein van de arbeidsmarkt, scholing en werkgelegenheid.

Op het artikelonderdeel 03 «Extra banen zorgsector» werden uitgaven geraamd die te maken hadden met het creëren van extra banen in de zorgsector conform het Regeerakkoord 1994. De middelen voor vergoeding van arbeidsplaatsen zijn met ingang van 1 januari 2000 overgeheveld naar het ministerie van SZW.

Op het onderdeel 04 wordt de rijksbijdrage Ziekenfondsverzekering geraamd en verantwoord.

Op onderdeel 05 bevat de ramingen van de uitgaven met betrekking tot de rijksbijdrage ten behoeve van de financiering van de kosten van abortusklinieken.

Tenslotte worden op het nieuwe onderdeel 06 de uitgaven geraamd voor de Bijdrage in de kosten van de kortingen (BIKK). Het betreft de compensatie die door het Rijk wordt gegeven voor tegenvallende premieopbrengsten. De mogelijk tegenvallende premieopbrengsten houden verband met het verkleinen van de heffingsgrondslag ten gevolge van het invoeren van het nieuwe belastingstelsel.

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Rijksbijdrage AFBZ (T/m 1998: Rijksbijdragen ziektekosten)	482 252	100 000	0	0	0	0	0
02 Arbeidsmarktbeleid	160 764	257 893	264 408	249 190	210 783	188 783	188 783
03 Extra banen zorgsector	475 022	3 558	2 829	29	0	0	0
04 Rijksbijdrage ziekenfondsverzekering (zie ook onderdeel 1)	6 141 466	6 788 538	6 718 907	6 704 102	6 705 449	6 705 449	6 705 449
05 Rijksbijdrage financiering kosten abortusklinieken (zie ook onderdeel 1)	14 593	12 524	12 524	12 524	12 524	12 524	12 524
06 Bijdrage in de kosten van kortingen			368 530	502 850	5 144 600	5 263 400	5 384 900
Totaal artikel	7 274 097	7 162 513	10 683 968	11 994 345	12 073 356	1 217 056	12 291 656
Uitgaven in EUR1000	3 300 841	3 250 207	4 848 173	5 442 796	5 478 650	5 522 576	5 577 710

25.03 Onderdeel 01 Rijksbijdrage AFBZ

- De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op de bijdragen van het rijk aan het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten (AFBZ). Het kabinet heeft bij de begrotingsvoorbereiding 2000 besloten de rijksbijdrage AFBZ vanaf het jaar 2000 op 0 te stellen.
- Artikel 39, lid 2, van de Wet Financiering Volksverzekeringen (WV) dient als basis voor de bijdrage van het rijk aan het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten.

25.03 Onderdeel 02 Arbeidsmarktbeleid

- De geraamde uitgaven zijn grotendeels bestemd voor bijdragen aan de door sociale partners opgerichte sectorfondsen voor vernieuwende activiteiten op het brede terrein van arbeidsmarkt- en werkgelegenheidsbeleid in de VWS-sectoren. De activiteiten van de sectorfondsen richten zich ondermeer op behoud en doorstroom van personeel, verbetering arbeidsomstandigheden, reductie ziekteverzuim, stimulering kinderopvang, scholing zittend personeel, instroom van doelgroepen en regionale personeelsplanning. Per 1 januari 2001 gaan de drie grote sectorfondsen in de zorg en het welzijn (AWOZ, AWO en AWOB) over in een sectorfonds voor de Zorg en een sectorfonds voor Welzijn/Jeugdhulpverlening. Naast de uitgaven voor de sectorfondsen zijn uitgaven geraamd voor arbeidsmarktonderzoek.
- De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksge-

zondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet Volksgezondheids-subsidies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Intensivering arbeidsmarktbeleid	94 000	89 000	62000	40 000
2 Van SZW: tilregelingen	10 000			
Totaal onderdeel	104 000	89 000	62000	40 000

Toelichting

- 1 Generale toevoeging van gelden ter intensivering van het arbeidsmarktbeleid welke langs twee sporen verloopt. Het eerste spoor richt zich op het terugdringen van ziekteverzuim. Hier doen zich terugverdieneffecten voor, waardoor het budget voor ziekteverzuim wordt afgebouwd. Het tweede spoor richt zich op overige arbeidsmarktmaatregelen (waaronder scholing). Hiervoor wordt structureel f 40 miljoen beschikbaar gesteld.
- 2 Overboeking van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid voor tilmiddelen en overige arbomaatregelen in de zorgsector.

Volume- en prestatiegegevens

Onderstaande tabel geeft de begrotingsbedragen per sectorfonds weer (exclusief indexering 2000) die maximaal beschikbaar (gesteld) zijn voor vernieuwend arbeidsmarktbeleid. In 2000 is het beschikbare budget voor de sectorfondsen structureel verhoogd, in verband met de dreigende krapte op de arbeidsmarkt. Voor de prestatiegegevens, in de vorm van activiteiten van de in onderstaande tabel genoemde sectorfondsen, verwijzen wij u naar bijlage A9 van de Zorgnota 2001.

Activiteitenbudget per sectorfonds					
	1997*	1998*	1999	2000**	2001**
CAZ-breed***				64,3	79,7
CAWJ-breed				8,3	8,7
AWOZ (ziekenhuiswezen)	33,9	30,3	47,7	52,1	52,1
AWO (zorg en welzijn)	35,8	36,4	57,1	61,8	61,8
AWOB (verzorgingshuizen)	26,7	25,3	29,4	30,2	30,2
SBA (apothekersassistenten)	1,8	1,7	3,1	3,2	3,2
SOVAM (ambulances)	1,2	1,1	2,7	2,3	2,7
SfZ (zorgverzekeraars)	0,7	0,4	0,2	0,1	0,0
SoFoKles (academische ziekenhuizen)	0,0	0,0	1,6	2,1	2,1
Gezamenlijke fondsen	1,1	1,1	1,2	0,0	0,0
Totaal	101,2	96,3	143,0	224,4	240,5

* Vastgestelde subsidiebedragen.

** Exclusief loonmutatie 2000 en exclusief bijdrageregeling aanschaf van tilapparatuur.

*** Inclusief expertisecentrum, dat niet alleen voor de Zorg maar ook voor Welzijn/Jeugdhulpverlening wordt ingezet.

25.03 Onderdeel 03 Extra banen zorgsector

- a) In het kader van het Regeerakkoord 1994 zijn middelen beschikbaar gesteld voor het creëren van extra arbeidsplaatsen in de zorgsector. Naar aanleiding van het Regeerakkoord 1998 is besloten de uitvoering van de extra banen zorgsector over te hevelen naar het ministerie van SZW. Deze heeft met ingang van 1 januari 2000 plaatsgevonden. Op dit begrotingsonderdeel resteren de geraamde uitgaven voor de afhandeling van de vergoedingen die tot en met 1999 zijn verstrekt.
- b) De Kaderwet volksgezondheidssubsidies dient als basis voor de uitgaven. De wijze van bekostiging vindt plaats op grond van het Besluit Volksgezondheidssubsidies en de Subsidieregeling volksgezondheid. Daarnaast dient de Begrotingswet als basis voor de overige uitgaven, die niet gebaseerd zijn op de Kaderwet volksgezondheidssubsidies.

Kengetallen

In het kader van de Circulaire beleidsregels Extra arbeidsplaatsen Zorgsector zijn middelen tot en met 1999 beschikbaar gesteld voor Extra arbeidsplaatsen in de zorgsector. Voor een overzicht van de bezettingscijfers verwijzen wij u naar bijlage A9 van de Zorgnota 2001.

25.03 Onderdeel 04 Rijksbijdragen Ziekenfondsverzekering

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op de bijdrage van het rijk aan de Algemene Kas van de ziekenfondsverzekering. Bij het op 0 stellen van de rijksbijdrage AFBZ vanaf het jaar 2000 is besloten in beginsel geen rijksbijdragemutaties meer door te voeren die samenhangen met financieringsverschuivingen tussen premie- en begrotingsgefinancierde uitgaven. Alleen voor meer omvangrijke financieringsverschuivingen zal nog een aanpassing van deze rijksbijdrage worden overwogen.
- b) Artikel 14A van de Ziekenfondswet dient als basis voor de bijdrage van het rijk aan de ziekenfondsverzekering.

25.03 Onderdeel 05 Rijksbijdragen financiering kosten abortusklinieken

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven hebben betrekking op de bijdrage van het rijk ten behoeve van de financiering van abortusklinieken.
- b) De bijdrage is gebaseerd op een door de Minister van VWS goedgekeurd besluit van de Ziekenfondsraad d.d. 14 oktober 1995 (Staatscourant 1995, 207).

25.03 Onderdeel 06 Bijdragen in de kosten van kortingen

- a) De uitgaven welke op dit onderdeel worden geraamd hebben betrekking op de bijdrage die het Rijk verleent aan het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten ter compensatie van de grondslagverkleining die optreedt als gevolg van de invoering van het nieuwe belastingstelsel op 1 januari 2001.
- b) De bijdrage is gebaseerd op artikel 44a van de Wet Financiering Volksverzekeringen
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Compensatie premieheffing	3 685 300	5 028 500	5 144 600	5 263 400
Totaal onderdeel	3 685 300	5 028 500	5 144 600	5 263 400

Door de herziening van het belastingstelsel per 1 januari 2001 versmalt de grondslag voor de premieheffing bij de volksverzekeringen, waaronder de AWBZ. Dit is onder andere een gevolg van de introductie van de zogenaamde heffingskortingen in het belastingstelsel. Om de fondsen voor de hieruit voortvloeiende premiederving te compenseren, wordt een bijdrage in de kosten van kortingen, de zogenaamde BIKK, ingevoerd.

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2503	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		6 742 419	6 660 934	6 637 167	6 630 431	6 630 431		
1e Suppletore wet		403 745	232 117	231 631	231 678	231 678		
Nieuwe wijzigingen		10 000	3 789 300	5 117 500	5 206 600	5 303 400		
Nieuwe nominale wijzigingen		13 810	8 533	1 876	4 647	4 647		
Stand ontwerp-begroting 2001	12 135	7 318 840	7 169 974	10 690 884	11 988 174	12 073 356	12 170 156	12 291 656

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2503	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		6 740 737	6 657 467	6 640 214	6 630 431	6 630 431	
1e Suppletore wet		406 180	232 117	231 631	231 678	231 678	
Nieuwe wijzigingen		10 000	3 789 300	5 117 500	5 206 600	5 303 400	
Nieuwe nominale wijzigingen		5 596	5 084	5 000	4 647	4 647	
Stand ontwerp-begroting 2001	7 274 097	7 162 513	10 683 968	11 994 345	12 073 356	12 170 156	12 291 656
Uitgaven in EUR1000	3 300 841	3 250 27	4 848 173	5 442 796	5 478 650	5 522 576	5 577 710

Artikel 25.04 Garantie van rente en aflossing van leningen volksgezondheid

Algemeen

Dit artikel bevat de voorzieningen op de rijksbegroting voor eventuele aanspraken voortvloeiende uit onder rijksgarantie afgesloten leningen door intramurale zorginstellingen.

- De verleende garanties hebben betrekking op aangegane geldleningen ten behoeve van de renovatie of nieuwbouw van inrichtingen voor de gezondheidszorg. In het kader van Garantieregeling 1958 worden incidenteel af en toe nog geldleningen aangegaan.
- De garanties worden verstrekt op grond van de Garantieregeling inrichtingen voor de gezondheidszorg 1958 en de Financieringsregeling verpleeg- en behandelingsinrichtingen en de Begrotingswet.

In onderstaande tabellen wordt per garantieverlening nader op een aantal zaken in gegaan. Daarbij wordt opgemerkt dat in de standaard tabel ook de vermelding van (rente)bijtellingen en gerealiseerd risico is voorgescreven. Echter in onderstaande tabellen is dit thans niet van toepassing en derhalve achterwege gelaten.

Tabel I: Bouw of herbouw, herstel en uitbreiding van inrichtingen voor gezondheidszorg							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	20 000	20 000	20 000	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	3 917 052	3 713 346	3 535 473	3 356 875	3 158 276	2 959 678	2 761 080
Aflossingen			198 598	198 598	198 598	198 598	198 598
Verleende of te verlenen garanties	0	20 000	20 000	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	3 713 346	3 535 473	3 356 875	3 158 276	2 959 678	2 761 080	2 562 481

Tabel II: Bouw of herbouw, herstel en uitbreiding van verpleeg- en behandelinrichtingen							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	271	53	0	0	0	0	0
Aflossingen	218	53	0	0	0	0	0
Verleende of te verlenen garanties	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	53	0	0	0	0	0	0

Tabel III: Stichting Revalidatie-centrum «De Hoogstraat» te Leersum							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Garantieplafond	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 1 januari	42 130	39 645	37 160	34 675	32 190	29 705	27 220
Aflossingen	2 485	2 485	2 485	2 485	2 485	2 485	2 485
Verleende of te verlenen garanties	0	0	0	0	0	0	0
Uitstaand risico in hoofdsom per 31 december	39 645	37 160	34 675	32 190	29 705	27 220	24 735

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2504	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000								
Nieuwe wijzigingen			20 000	20 000				
Stand ontwerp-begroting 2001			20 000	20 000				

**HOOFDBELEIDSTERREIN 26
INSPECTIE GEZONDHEIDSBESCHERMING,
WAREN & VETERINAIRE ZAKEN**

Algemeen

De Inspectie Waren en Veterinaire Zaken heeft sinds het vorige begrotingsjaar de agentschapstatus verworven. De bijdrage van het moederdepartement wordt op uitgavenartikel 26.02 verantwoord. Een toelichting op de begroting van het agentschap wordt gegeven in de agentschapsbegroting die in deze memorie van toelichting is opgenomen.

Artikel 26.02 Bijdrage aan Agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken

Overzicht uitgavenrealisatie en -ramingen (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel		127 594	124 721	121 135	121 099	121 164	121 210
Uitgaven in EUR1000		57 900	56 596	54 969	54 952	54 982	55 003

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen de bijdrage van VWS aan het Agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Inning van boeten als gevolg van de Warenwet	970			
Totaal onderdeel	970	0	0	0

Verhoging in verband met de kosten van het Bureau Bestuurlijke Boetes in verband met het innen van boeten op grond van de gewijzigde Warenwet (zie ook de toelichting bij uitgavenartikel 25.02 onderdeel 15 en ontvangstenartikel 25.01, onderdeel 07).

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2602	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		124 792	120 945	118 435	118 435	118 435	
1e Suppletore wet		150					
Nieuwe wijzigingen			970				
Nieuwe nominale wijzigingen		2 652	2 806	2 700	2 664	2 729	
Stand ontwerp-begroting 2001		127 594	124 721	121 135	121 099	121 164	121 210
Uitgaven in EUR1000		57 900	56 596	54 969	54 952	54 982	55 003

HOOFDBELEIDSTERREIN 27 RIJKSINSTITUUT VOOR VOLKSGEZONDHEID EN MILIEU

Algemeen

Dit hoofdbeleidsterrein omvat de personele en materiële uitgaven van het RIVM (incl. de met de Rijksgebouwendienst te verrekenen huisvestingsuitgaven). De uitgaven op dit hoofdbeleidsterrein hangen samen met de activiteiten van het RIVM, als kenniscentrum voor de rijksoverheid op het gebied van volksgezondheid, milieu en natuur. Hiertoe verricht het RIVM de volgende werkzaamheden:

- a. onderzoek dat gericht is op ondersteuning van de beleidsontwikkeling en de uitoefening van toezicht op het terrein van de volksgezondheid en het terrein van het milieu en de natuur;
- b. periodieke rapportage over de toestand en de toekomstige ontwikkelingen van de volksgezondheid, het milieu en de natuur;
- c. andere door de Ministers op te dragen werkzaamheden.

De primaire opdrachtgevers voor het RIVM zijn de ministeries van VWS, VROM en LNV. Naast de genoemde taken kan het RIVM uit een oogpunt van algemeen belang andere werkzaamheden verrichten indien deze zijn opgenomen in een Meerjaren Activiteiten Programma (MAP) en hiervoor de goedkeuring van de Ministers verkregen is.

Door de uitvoering van het MAP Strategisch onderzoek geeft het instituut invulling aan haar strategische taakontwikkeling op de langere termijn. Dit onderzoek is gericht op toekomstige onderzoekbehoeften van de opdracht gevende departementen.

Voor het RIVM wordt bij de financiering onderscheid gemaakt in een basisfinanciering en een capaciteitsfinanciering. Daarnaast is er sprake van een zeker volume aan extern gefinancierd onderzoek, dat in opdracht van andere overheden en internationale organisaties wordt uitgevoerd. De basisfinanciering van het RIVM is afkomstig van de begroting van VWS en is bestemd voor de indirecte kosten van de kerntaken van het instituut (circa 25%). De capaciteitsfinanciering van het RIVM is afkomstig van de begrotingen van VWS en van VROM. Deze is bestemd voor de uitvoering van de MAP's op het gebied van de Volksgezondheid (circa 40%) en het Milieu (circa 35%).

Hieronder volgt per aandachtsgebied een korte beleidsinhoudelijke toelichting.

Volksgezondheid

Inmiddels is gestart met de ToekomstVerkenningen 2002. Er wordt reeds aan een aantal themarapporten gewerkt, die betrekking hebben op onderwerpen op het gebied van volksgezondheid en zorg, zoals Gezondheid in de grote steden, Bevorderen van gezond gedrag bij specifieke groepen, Geneesmiddelen, Medische Hulpmiddelen, Vraag, aanbod en geografische spreiding van zorg en Ouderenzorg. Toekomstige themarapporten hebben betrekking op Gezonde en veilige voeding, Letsels en vergiftigingen door ongevallen en geweld, Infectieziekten in Nederland en Zorg in de grote steden. Het integratiedocument is voor 2002 gepland. Binnen dit taakveld wordt tevens aandacht besteed aan het digitaal presenteren van actuele gegevens op internet via de Monitor over ontwikkelingen in de volksgezondheid, determinanten, interventies en

gevolgen voor de zorg. Ook wordt expertise ingezet voor de ondersteuning van discussies op het terrein van de stelselherziening en wachtlijstproblematiek.

In het kader van chronische aandoeningen wordt zowel populatieonderzoek als patiëntgebonden onderzoek uitgevoerd, teneinde voor het beleid ziekte-overstijgende en ziekte-specifieke bevindingen te kunnen aanreiken. Ziekte-specifieke projecten hebben betrekking op chronische harten vaatziekten, kanker, chronische aandoeningen van de luchtwegen. Het onderzoek naar de gevolgen van chronische ziekten voor het zorggebruik en de daarmee samenhangende kosten vinden plaats in aansluiting op de prioritaire gebieden van zorgbeleid. Systematische aandacht gaat uit naar verdelingsvraagstukken en toegankelijkheid van zorg, zorgprofielen en gepastheid van zorg, en kosteneffectiviteits-scenario's en doelmatigheid van zorg.

Binnen het taakveld Risicobeoordeling wordt de ontwikkeling waargenomen dat het gebied van de regelgeving steeds meer verschuift van nationaal naar Europees en mondiaal niveau. Advieswerkzaamheden richten zich steeds meer op verschillende internationale kaders, i.e. EU, WHO en OECD. Om de bij de risicobeoordeling gehanteerde methoden te verbeteren wordt onderzoek verricht op de «zwakke plekken» in de risk-assessment. Dit moet leiden tot een nauwkeurige vaststelling van het risico.

Met betrekking tot infectieziekten is het van belang om snel en efficiënt ziekte-uitbraken te bestrijden. De afgelopen jaren hebben meerdere voorbeelden waaronder legionella aangetoond dat intensivering van infectieziektebestrijding noodzakelijk is. Zowel inhoudelijk als logistiek (positionering LCI) is dit een speerpunt van het RIVM. In het verlengde hiervan ondersteunt het RIVM preventie- en bestrijdingsprogramma's of voert deze zelf uit (het Rijksvaccinatieprogramma). In 2000 is in de notitie «Naar een vaccinatieprogramma voor Nederland in de 21ste eeuw» een visie gepresenteerd voor het toekomstig vaccinatiebeleid in Nederland. Ontwikkeling van nieuwe vaccins is mede afhankelijk van besluitvorming door de Minister.

In het kader van voedselveiligheid zal intensivering van de samenwerking met het RIKILT en de Keuringsdienst van Waren plaatsvinden met als doel de keten rond voedselveiligheid beter te beheersen. Hierbij participeert het RIVM aan de volksgezondheidskant van de keten.

Milieu en natuur

In het milieuonderzoek worden momenteel drie categorieën onderzoek onderscheiden, namelijk onderzoek in het kader van de Milieuplanbureau-functie, doorlopend onderzoek en eenmalig onderzoek.

Op basis van de in de *Wet op het RIVM* vastgelegde professionele autonomie van het RIVM wordt de planbureau-functie verder ingevuld. Hierbij is de missie gedefinieerd als: «het milieubeleid tijdig voorzien van een wetenschappelijke informatiebasis voor het nemen van strategische beslissingen, zodanig dat daarbij alle relevante aspecten en belangen voldoende in de politiek-maatschappelijke afweging worden betrokken». Kernactiviteiten van het planbureau zijn «Integrated Assessments», Quick Scan en interactieve beleidsondersteuning. Het betreft zowel de beleidsvoorbereiding, zoals NMP- en Milieuprogramma ondersteuning, als beleidsevaluatie, zoals de Milieu- en Natuurbalans. Het komende jaar zullen de volgende beleidsprocessen voor het planbureau een centrale plaats in nemen waar het gaat om een interactieve beleidsondersteuning:

- de inbreng van ecologische kennis in het Ruimtelijk Ordeningbeleid en in ICES processen;
- de uitwerking van internationale klimaatafspraken en internationale afspraken over grensoverschrijdende luchtverontreiniging;
- het mest- en ammoniakbeleid, in relatie tot de kwaliteit van de natte en droge natuur;
- het beleid rond verstoring van de leefomgeving door met name verkeer en het beleid rond de luchtvaart;
- bestrijdingsmiddelenbeleid en/of het algemene normstellingbeleid (inclusief effecten van normoverschrijding).

Het *doorlopend onderzoek* heeft als doel de beleidsdirecties en de inspectie te ondersteunen bij specifiek beleid dat zij voorbereiden, bij uitvoering of handhaving van het beleid en bij het uitvoeren van taken in het kader van wetgeving. Bij dit onderzoek betreft het in het algemeen concreet afgesproken producten, waarvoor meerjarenafspraken worden gemaakt met betrekking tot het instandhouden van de noodzakelijke expertise.

Eenmalige onderzoeksactiviteiten bestaan uit onderzoek dat wordt uitgevoerd ter beantwoording van door de beleidsdirecties geformuleerde eenduidige kennisvragen. Er wordt naar gestreefd hierbij zoveel mogelijk aan te sluiten op de expertise en het instrumentarium van het planbureau-onderzoek.

Naar analogie van de milieuplanbureaufunctie wordt door het RIVM samen met de DLO-instituten de natuurplanbureaufunctie ingevuld. Het natuurplanbureau zorgt ervoor dat het (natuur)beleid kan beschikken over alle beschikbare relevante wetenschappelijke informatie. Daarmee kunnen het beleid en de politiek strategische beslissingen nemen, waarbij relevante aspecten van natuur en landschap in de afweging kunnen worden betrokken.

Artikel 27.01 Personeel en materieel RIVM

Overzicht uitgavenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Regulier personeel	134 908	132 169	128 637	126 148	126 098	126 176	126 189
02 Overige personele uitgaven	14 871	7 684	7 589	7 583	7 582	7 585	7 587
03 Post-actieven	3 502	5 252	5 242	5 235	5 232	5 237	5 240
04 Personeel ten laste van derden	8 959	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
05 Materieel	138 060	114 262	110 722	106 573	105 216	104 223	104 223
06 Nationaal Onderzoeksprogramma Luchtverontreiniging en Klimaatverandering	4 839	6 963	7 531	7 942	0	0	0
07 «Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwendienst»	36 105	36 798	41 861	41 862	41 862	50 370	50 370
Totaal artikel	341 244	313 128	311 582	305 343	295 990	303 591	303 609
Uitgaven in EUR1000	154 850	142 091	141 390	138 559	134 314	137 764	137 772

27.01 Onderdeel 01 Regulier personeel

- De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen salarissen (inclusief sociale lasten) van personeel zoals vermeld in Bijlage 1A van deze begroting. Daarnaast worden de uitgaven voor ouderschapsverlof, overwerk en dergelijke ten laste van dit onderdeel gebracht.

b) De Ambtenarenwet, de Begrotingswet, alsmede de sociale werknemersverzekeringen, de Wet op de loonbelasting 1964 en de Wet brutoering overhevelingstoeslag lonen dienen als basis voor de uitgaven. De Wet Privatisering ABP en het daarop gebaseerde pensioenreglement dienen als basis voor de uitgaven met betrekking tot het werkgeversaandeel in de pensioenpremies.

c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Herschikking tussen materieel en personeel budget	2 000	2 000	2 000	2 000
2 Bijdrage van VROM mbt loonbijstelling 2000	1 772	1 652	1 620	1 665
Totaal onderdeel	3 772	3 652	3 620	3 665

Toelichting

1. Herschikking tussen het materiële en het personele budget van het RIVM als gevolg van de in het kader van het Regeerakkoord 1998 opgelegde taakstelling. Onderdeel 05 van dit uitgavenartikel wordt met dezelfde bedragen verlaagd.
2. Bijdrage van het ministerie van VROM in verband met de toedeling van de loonbijstelling 2000 ten behoeve van het milieudeel van het RIVM. Het corresponderende ontvangstenartikel 27.02 wordt eveneens verhoogd.

Kengetallen

Het RIVM is een kenniscentrum ten dienste van het beleid en het toezicht van de rijksoverheid. Dat betekent dat het instituut zijn producten (informatie, adviezen, meetgegevens, rapporten, publicaties, vaccins) primair ter beschikking stelt voor de ondersteuning en uitvoering van het overheidsbeleid inzake volksgezondheid, milieu en natuur. Daarnaast verricht het RIVM taken die bij of krachtens wetten zijn opgedragen, waaronder werkzaamheden met betrekking tot de levering van vaccins, of die in opdracht van de minister worden uitgevoerd, zoals bijvoorbeeld informatieverstrekking aan werkers in de gezondheidszorg. Hieronder is uit de door het RIVM verrichte werkzaamheden een selectie gemaakt naar het aantal geproduceerde rapporten en publicaties op het gebied van volksgezondheid en milieu.

Prestatiegegevens

Overzicht produktie van publicaties en rapporten					
	1995	1996	1997	1998	1999
Publicaties	547	544	636	511	547
Rapporten	330	350	252	253	249

(Bron: jaarverslag 1999)

Voor een overzicht van de aantallen geproduceerde vaccins wordt verwezen naar het ontvangstenartikel 27.01, onderdeel 02.

Ramingskengetallen

In onderstaande tabel zijn voor 1999 de werkelijke bezetting en de gerealiseerde gemiddelde prijs per fte weergegeven. Voor de jaren vanaf 2000 is op basis van het beschikbare budget en de geraamde begrotingssterkte de gemiddelde prijs per fte vermeld. De vermelde begrotingssterkte is exclusief 100 plaatsen betaald door derden uit de collectieve sector.

Tabel II Onderbouwing Regulier personeel RIVM						
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004
Gemiddelde bezetting in fte's	1 391	1 380	1 378	1 370	1 370	1 370
Gemiddelde prijs per fte	97	96	93	92	92	92
Toegelicht begrotingsbedrag	134 908	132 169	128 637	126 148	126 098	126 176

(Bedragen x f 1 000)

Tabel IIIa: Inzet van het aantal fte's en de (directe) personele kosten per MAP; realisatie voor 1999

Activiteiten	Capaciteit in fte's	Kosten (x f 1 miljoen)
MAP Volksgezondheid:		
- Advisering Risico-evaluatie	27,9	
- Geneesmiddelen en Medische hulpmiddelen	56,5	
- Gezondheidsverkenningen	27,7	
- Gezondheidszorgonderzoek	8,2	
- Infectieziekten	97,8	
- Milieu en Gezondheid	18,1	
- Ontw. Methodieken Modelling Risico-evaluatie	21,6	
- Onderzoek Indicatoren en determinanten	38,7	
- Rijks vaccinatie Programma	75,2	
- Vaccinontwikkeling	35,6	
- Zoönosen en Voeding	48,5	
	455,8	44,2
Map Milieu:		
- Integratie en Bestuurszaken	9,7	
- Industrie, Bouw, Producten, Consumenten	-	
- Afvalstoffen	9,5	
- Internationale Milieuzaken	2,4	
- Bodem	16,8	
- Drinkwater, Water en Landbouw	19,2	
- Lucht en Energie	39,7	
- Geluid en Verkeer	1,5	
- Straling	10,0	
- Stoffen en Risico's	60,9	
- Toezicht en Handhaving	30,1	
	199,8	
- Milieuplanbureau	186,8	
	386,6	37,5
Map Strategisch Onderzoek		
- Gezondheidstoestand en Determinanten	12,0	
- Infectieziektenbestrijding	26,1	
- Milieu-infrastructuur	-	
- Mens, Milieu en Omgeving	4,3	
- Ontwikkeling Verkenningen Milieu en Natuur	29,0	
- Stoffen en Risico's	48,2	
- Transitorium	7,8	
- Vaccins	25,8	
	153,2	14,9
Totaal MAP's VGZ, Milieu en Strategisch Onderzoek	995,7	96,6

Tabel IIIb: Inzet van het aantal fte's en de (directe) personele kosten per MAP planning voor 2000

Activiteiten	Capaciteit in fte's	Kosten (x f 1 miljoen)
MAP Volksgezondheid:		
- Advisering Risico-evaluatie	25,9	
- Geneesmiddelen en Medische hulpmiddelen	32,9	
- Gezondheidsverkenningen	29,9	
- Gezondheidszorgonderzoek	9,9	
- Infectieziekten	89,6	
- Milieu en Gezondheid	16,3	
- Ontw. Methodieken Modellerings Risico-evaluatie	18,4	
- Onderzoek Indicatoren en determinanten	31,1	
- Rijks vaccinatie Programma	79,1	
- Vaccinontwikkeling	46,4	
- Zoönosen en Voeding	51,9	
Totaal MAP Volksgezondheid	431,3	38,8
Map Milieu:		
- Integratie en Bestuurszaken	6,8	
- Afvalstoffen	2,8	
- Internationale Milieuzaken	3,4	
- Bodem	16,3	
- Drinkwater, Water en Landbouw	14,4	
- Lucht en Energie	31,2	
- Geluid en Verkeer	1,2	
- Straling	13,8	
- Stoffen en Risico's	51,2	
- Toezicht en Handhaving	26,5	
- Milieuplanbureau	167,6	
	186,5	
Totaal MAP Milieu	354,1	31,9
Map Strategisch Onderzoek		
- Gezondheidstoestand en Determinanten	18,2	
- Infectieziektenbestrijding	24,7	
- Mens, Milieu en Omgeving	11,9	
- Ontwikkeling Verkenningen Milieu en Natuur	53,4	
- Stoffen en Risico's	53,4	
- Transitorium	3,2	
- Vaccins	24,0	
Totaal MAP Strategisch Onderzoek	188,8	17,0
Totaal MAP's VGZ, Milieu en Strategisch Onderzoek	974,2	87,7

In bovenstaande tabellen worden voor 1999 en 2000 de capaciteitsinzet in fte's per MAP weergegeven. De uitgaven zijn berekend door het aantal fte's te vermenigvuldigen met de gemiddelde prijs per fte voor 1999, respectievelijk 1999 (zie tabel II). Het verschil tussen het aantal fte's, ingezet voor de MAP's, en het totale aantal fte's wordt verklaard door de staf- en facilitaire-diensten en overig niet-MAP gerelateerd personeel. Aangezien de activiteiten van het RIVM heterogeen van aard zijn en derhalve geen homogene eindproducten kennen, is de inzet van de capaciteit als indicator van de output van het RIVM opgevat. Uit de tabellen IIIa en IIIb kan voor de jaren 1999 en 2000 worden opgemaakt dat er in 2000, op totaalniveau, sprake is van een capaciteitsafname vergeleken met 1999. Deze afname hangt samen met de in het

kader van het Regeerakkoord 1998 opgelegde taakstellingen. Bij het MAP Volksgezondheid en het MAP Milieu wordt de vergelijking tussen de realisatie over 1999 en de planning voor 2000 door twee factoren beïnvloed, t.w. de capaciteitsafname als gevolg van de opgelegde taakstelling en de gebruikelijke hogere inzet op deze MAP's die gecompenseerd wordt door een lagere inzet op het MAP Strategisch Onderzoek. In het algemeen is er een duidelijk achterblijven van de inzet ten behoeve van het MAP Strategisch Onderzoek ten opzichte van de planning waarneembaar. Dit komt omdat capaciteit wordt aangewend voor het voldoen aan de vraag in de andere MAP's.

27.01 Onderdeel 02 Overige personele uitgaven

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen: vergoedingen aan personeel van de kosten woon-werkverkeer, differentiatie in beloning, verhuiskosten, vorming en opleiding, werving en selectie, kinderopvang, inhuur externen en soortgelijke uitgaven.
- b) De Ambtenarenwet dient als basis voor de uitgaven.
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Verrekening van kosten kinderopvang via het RIVM	- 72	- 72	- 72	- 72
Totaal onderdeel	- 72	- 72	- 72	- 72

Overheveling naar uitgavenartikel 22.01, onderdeel 02, in verband met een bijdrage van het RIVM in de kosten van departementale kinderopvang.

27.01 Onderdeel 03 Post-actieven

- a) Op dit onderdeel worden de uitgaven geraamd bestemd voor de betaling van wachtgeld aan post-actieven (bijvoorbeeld Rijkswachtgeldregeling, korte en lange uitkering 1966).
- b) De Ambtenarenwet dient als basis voor de uitgaven.

27.01 Onderdeel 04 Personeel ten laste van derden

- a) De op dit onderdeel geraamde uitgaven betreffen betalingen van salarissen (inclusief sociale lasten) van ambtenaren die werkzaamheden verrichten voor derden.
- b) De Ambtenarenwet dient als basis voor de uitgaven.

Kengetallen

In onderstaande tabel zijn voor 1999 de werkelijke bezetting en de gerealiseerde gemiddelde prijs per fte weergegeven. Voor de jaren vanaf 2000 is op basis van het beschikbare budget en de geraamde begrotingssterkte de gemiddelde prijs per fte vermeld. De raming is gebaseerd op de thans beschikbare fte's en de daarvoor geraamde bedragen (zie ook het betreffende ontvangstenartikel 27.01).

Onderbouwing personeel ten laste van derden							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Gemiddelde bezetting in fte's	114	125	125	125	125	125	125
Gemiddelde prijs per fte	79	80	80	80	80	80	80
Toegelicht begrotingsbedrag	8 959	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000

(Bedragen x f 1 000)

27.01 Onderdeel 05 Materieel

- a) Op dit onderdeel worden materiële uitgaven geraamd ten behoeve van het RIVM. Het betreft enerzijds personeelsgebonden uitgaven zoals reis- en verblijfskosten en werkplekautomatisering. Anderzijds betreft het materiële uitgaven ten behoeve van de bedrijfsvoering zoals gebouwgebonden uitgaven en uitgaven ten behoeve van analyse-apparatuur, hulpmiddelen voor productie en onderzoek, informatiesystemen en informatie-infrastructuur en uitbesteding Voorts betreft het uitgaven ter zake van de aankoop van sera en vaccins.
- b) De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven. De uitgaven ten behoeve van de bedrijfshulpverlening (facilitaire uitgaven) zijn gebaseerd op het Besluit bedrijfshulpverlening Arbeidsomstandighedenwet (Stb. 783, 1993).
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
1 Herschikking tussen materieel en personeel budget	- 2 000	- 2 000	- 2 000	- 2 000
2 Bijdrage VROM aan MAP milieu	1 030	1 248	993	
3 Bijdrage van VROM m.b.t. prijsbijstelling 2000	587	580	580	580
Totaal onderdeel	- 383	- 172	- 427	- 1 420

Toelichting

- 1 Herschikking op dit artikel tussen het materiële en het personele budget als gevolg van de in het kader van het Regeerakkoord 1998 opgelegde taakstelling.
- 2 Bijdrage van het ministerie van VROM ten behoeve van extra uit te voeren werkzaamheden in het kader van het MAP-milieu.
- 3 Bijdrage van het ministerie van VROM in verband met de toedeling van de prijsbijstelling 2000 ten behoeve van het milieudeel van het RIVM. Het corresponderende ontvangstenartikel 27.02 wordt eveneens verhoogd.

Onderbouwing materiële uitgaven

Onderbouwing materiële uitgaven (bedragen x f 1 000)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Materiële kosten algemeen	40,5	35,2	35,3
Investerings	12,4	17,7	14,5
Exploitatiekosten	26,2	24,7	25,7
Hulpmiddelen voor productie/onderzoek	14,4	6,9	7,8
Aankoop sera en vaccins	33,5	15,5	15,5
Automatiseringskosten	9,6	12,4	11,9
Bijdrage WHO en Oost-Europa-projecten	1,4	1,3	-
Toegelicht begrotingsbedrag	138,0	113,7	110,7

In bovenstaande tabel wordt een nadere specificatie gegeven van de opbouw van de materiële uitgaven.

27.01 Onderdeel 06 Nationaal Onderzoeksprogramma Luchtverontreiniging

- De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de project- en uitvoeringskosten, samenhangend met het Nationaal Onderzoeksprogramma Mondiale Luchtverontreiniging en Klimaatverandering, tweede fase (NOP-2).
- De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

27.01 Onderdeel 07 Huisvesting RIVM

- De op dit onderdeel geraamde uitgaven zijn bestemd voor de verrekening van de huisvestingsuitgaven van het RIVM (en eventuele «inwonende» diensten) met de Rijksgebouwendienst, voor zover deze direct of indirect samenhangen met de huurcontracten, zoals die met de Rijksgebouwendienst zijn gesloten.
- De Begrotingswet dient als basis voor de uitgaven.

Kengetallen

In onderstaande tabel zijn kengetallen opgenomen ten aanzien van het vorig jaar van de RGD overgehevelde budget met betrekking tot huisvestingskosten.

Overzicht huisvestingskosten RIVM gerelateerd naar fte's				
	2001	2002	2003	2004
Aantal fte's*	1 380	1 378	1 370	1 370
Toegelicht begrotingsbedrag	40 840	40 841	40 841	40 841
Kosten per fte	29,6	29,6	29,6	29,6

(Bedragen x f 1 000)

Opbouw verplichtingen vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2701	t/m 1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			295 790	302 559	291 023	290 358	298 658	
1e Suppletore wet			2 451	1 700	650			
Nieuwe wijzigingen			5 720	3 267	3 408	3 121	2 173	
Nieuwe nominale wijzigingen			2 701	2 619	2 751	2 511	2 760	
Stand ontwerp-begroting 2001	10 968	341 244	306 662	310 145	297 832	295 990	303 591	303 609

Opbouw uitgaven vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

U2701		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000			302 487	303 765	298 534	290 358	298 658	
1e Suppletore wet			2 391	1 760	650			
Nieuwe wijzigingen			5 720	3 267	3 408	3 121	2 173	
Nieuwe nominale wijzigingen			2 530	2 790	2 751	2 511	2 760	
Stand ontwerp-begroting 2001		341 244	313 128	311 582	305 343	295 990	303 591	303 609
Uitgaven in EUR1000		154 850	142 091	141 390	138 559	134 314	137 764	137 772

3. Toelichting op het Wetsartikel 2 (ontvangsten)

HOOFDBELEIDSTERREIN 22 ALGEMEEN

Artikel 22.01 Algemeen

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten	0	0	0	0	0	0	0
02 Bijdragen van personeel	0	0	0	0	0	0	0
03 Ontvangsten personeel	1 388	0	0	0	0	0	0
04 Algemene ontvangsten	5 561	1 656	1 354	1 354	1 354	1 354	1 354
05 Diensten voor derden	1 655	1 385	1 385	1 385	1 385	1 385	1 385
Totaal artikel	8 601	3 041	2 739	2 739	2 739	2 739	2 739
Totaal artikel in EUR1000	3 903	1 380	1 243	1 243	1 243	1 243	1 243

22.01 Onderdeel 01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten

- a) Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen als gevolg van de afrekening van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de vigerende subsidieregelingen en beschikkingen.

22.01 Onderdeel 02 Bijdragen van personeel

- a) De op dit onderdeel geraamde ontvangsten betreffen onder andere bijdragen van personeel voor inkoop van diensttijd voor pensioen.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de mogelijkheden tot inkoop op grond van de toenmalige ABP-wet.

22.01 Onderdeel 03 Ontvangsten personeel

- a) De op dit onderdeel geraamde ontvangsten hebben betrekking op AAW-uitkeringen van het ABP voor langdurig zieken.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Algemene arbeidsongeschiktheidswet (AAW).

22.01 Onderdeel 04 Algemene ontvangsten

- a) Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen en niet als zodanig plaatsbaar zijn op enig ander artikel. Het betreft onder andere vergoedingen voor auteursrechten en gastdocentschappen, publicatie-opbrengsten en overige baten. Voor publicaties die door VWS worden uitgegeven, worden tarieven gehanteerd. Deze worden in overleg tussen de directie Voorlichting en Communicatie (V&C) en de uitgevende directie vastgesteld. De prijs is onder meer afhankelijk van het doel en het bereik van de publicatie. Wel kent elke publicatie een minimumprijs (f 15,-), dit is een vergoeding voor de

handlingskosten. Ook de eigen bijdragen van het personeel van de Inspectie V&W ten behoeve van kinderopvang worden op dit onderdeel geraamd.

- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet en op de huidige subsidieregeling voor kinderopvang.

22.01 Onderdeel 05 Diensten voor derden

- a) De op dit onderdeel geraamde ontvangsten betreffen diensten die door VWS worden verricht voor derden behorende tot de collectieve en de niet-collectieve sector. De voor deze activiteiten berekende tarieven zijn in principe kostendekkend.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op overeenkomsten met derden, bijvoorbeeld andere ministeries, lagere overheden en bedrijfsleven (niet-collectieve sector).

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2201	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		3 039	3 039	3 039	3 039	3 039	
1e Suppletore wet		- 17	- 300	- 300	- 300	- 300	
Nieuwe wijzigingen		19					
Stand ontwerp-begroting 2001	8 601	3 041	2 739	2 739	2 739	2 739	2 739
Uitgaven in EUR1000	3 903	1 380	1 243	1 243	1 243	1 243	1 243

Artikel 22.02 Overige ontvangsten andere begrotingen en organisaties

Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	4 531	1 495	1 055	1 055	1 055	1 055	1 055
Totaal artikel in EUR1000	2 056	678	479	479	479	479	479

- a) De op dit artikel geraamde ontvangsten betreffen veelal incidentele bijdragen van andere ministeries die in verband met een juiste verantwoording niet op één van de andere ontvangstenartikelen kunnen worden geraamd. Tevens omvat dit artikel ontvangsten van organisaties zoals bijvoorbeeld de Europese Unie.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2202	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		1 475	1 475	1 475	1 475	1 475	
1e Suppletore wet		- 280	- 420	- 420	- 420	- 420	
Nieuwe wijzigingen		300					
Stand ontwerp-begroting 2001	4 531	1 495	1 055	1 055	1 055	1 055	1 055
Uitgaven in EUR1000	2 056	678	479	479	479	479	479

HOOFDBELEIDSTERREIN 23 STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

Artikel 23.01 Inspectie gezondheidszorg

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten	1	0	0	0	0	0	0
02 Algemene ontvangsten	607	0	0	0	0	0	0
03 Diensten voor derden Inspectie gezondheidszorg	1 146	777	620	620	620	620	620
04 Ontvangsten registraties volksgezondheid	0	153	153	153	153	153	153
05 Ontvangsten registraties Wet BIG	2 329	1 157	1 157	1 157	1 157	1 157	1 157
06 Ontvangsten additionele taken BIG-register	0	0	0	0	0	0	0
Totaal artikel	4 083	2 087	1 930	1 930	1 930	1 930	1 930
Totaal artikel in EUR1000	1 853	947	876	876	876	876	876

23.01 Onderdeel 01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten

- a) Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen als gevolg van de afrekening van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de vigerende subsidieregelingen en beschikkingen.

23.01 Onderdeel 02 Algemene ontvangsten

- a) Deze ontvangsten hebben voornamelijk betrekking op subsidie van het A&O-fonds, doorberekende personeelskosten en ontvangsten wegens de eigen bijdrage in de kosten van kinderopvang en lease-auto's. Deze incidentele ontvangsten laten zich naar hun aard moeilijk ramen.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

23.01 Onderdeel 03 Diensten voor derden Inspectie gezondheidszorg

- a) Dit onderdeel bevat de raming van de vergoeding van derden voor diensten die door de IGZ worden verricht. De vergoedingen zijn gebaseerd op kostendekkende tarieven.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Wet op de geneesmiddelenvoorziening.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Diensten voor derden IGZ (bedragen x f 1 000)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Toegelicht begrotingsbedrag	1 146	620	620
Aantal in- en exportverklaringen (f 135 per verklaring)	4 097	4 000	4 000
Aantal opiumverloven (f 70 per verlof)	2 931	2000	2000
Aantal bloed, sera en vaccins (f 500 per sera/vaccin)	281	420	420

Het gaat hier om de volgende ontvangsten: Exportverklaringen, Opiumverloven en bloed, sera en vaccins. Dit onderdeel correspondeert voor de bovenstaande werkzaamheden met het uitgavenartikel 23.01, onderdeel 04, voor een bedrag van f 0,5 miljoen. Met betrekking tot de vrijgifte van sera en vaccins gaat het om ontvangsten met betrekking tot partijgewijze vrijgifte van de regeling bloedproducten.

23.01 Onderdeel 04 Ontvangsten registraties volksgezondheid

Tot 1 april 1998 werden op dit artikelonderdeel ontvangsten geraamd met betrekking tot het registreren van psychotherapeuten. Vanaf die datum vindt registratie plaats op basis van de wet BIG. Zie onderdeel 05 van dit artikel.

23.01 Onderdeel 05 Ontvangsten registraties Wet BIG

- a) Het betreft een raming van ontvangsten gebaseerd op een uniform tarief van de registratie – eenmalig en structureel – van beroepsbeoefenaren van beroepen die in artikel 3 van de wet worden genoemd: arts, tandarts, apotheker, klinisch psycholoog, psychotherapeut, verloskundige en verpleegkundige. De eenmalige registratie heeft betrekking op die beroepsbeoefenaren die reeds een diploma hebben en de structurele registratie op die beroepsbeoefenaren die na aanvang van de BIG-registratie hun diploma zullen behalen. Het uniforme tarief voor beide bedraagt f 130,-. Vanaf 1999 hebben de ontvangsten in hoofdzaak betrekking op de structurele registratie (nieuw gediplomeerden) Gezien de spreiding van het aantal registraties in genoemde periode lopen uitgaven en ontvangsten niet parallel. Over de gehele periode heen zijn de ontvangsten en uitgaven gelijk (zie uitgavenartikel 23.01, onderdeel 06).
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Tabel I: Ontvangsten BIG-register (bedragen x f 1 miljoen)							
	Realisatie 1999	Raming 2000	2001	2002	2003	2004	2005
Registraties	17 000	8 900	8 900	8 900	8 900	8 900	8 900
Inkomsten	2,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2

Voor de registraties wordt een kostendeckend tarief van f 130,= per registratie in rekening gebracht. Na de gefaseerde invoering in de jaren tot en met 1999 wordt voor 2000 en volgende jaren uitgegaan van een regulier niveau van 8 900 registraties.

23.01 Onderdeel 07 Ontvangsten additionele taken BIG-register

- a) Op dit artikelonderdeel worden ontvangsten geboekt die voortvloeien uit de aan het BIG-register opgedragen additionele taken.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2301	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		1 930	1 930	1 930	1 930	1 930	
1e Suppletore wet		75					
Nieuwe wijzigingen		82					
Stand ontwerp-begroting 2001	4 083	2 087	1 930	1 930	1 930	1 930	1 930
Totaal artikel in EUR1000	1 853	947	876	876	876	876	876

HOOFDBELEIDSTERREIN 24 WELZIJN

Artikel 24.01 Welzijn algemeen

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten	176 939	12 906	11 834	12 334	13 134	13 134	13 134
02 Algemene ontvangsten	0	0	0	0	0	0	0
Totaal artikel	176 939	12 906	11 834	12 334	13 134	13 134	13 134
Totaal artikel in EUR1000	80 291	5 856	5 370	5 597	5 960	5 960	5 960

24.01 Onderdeel 01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten

- Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen als gevolg van de afrekening van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten op het Welzijnsterrein.
- De ontvangsten zijn gebaseerd op de vigerende subsidieregelingen en beschikkingen.

24.01 Onderdeel 02 Algemene ontvangsten

- Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen en als zodanig niet plaatsbaar zijn op enig ander artikel. Voor publicaties die door VWS worden uitgegeven, worden tarieven gehanteerd. Deze worden in overleg tussen de directie Voorlichting & Communicatie en de uitgevende directie vastgesteld. De prijs is onder meer afhankelijk van het doel en het bereik van de publicatie. Wel kent elke publicatie een minimumprijs (f 15,-), dit is een vergoeding voor de handlingskosten.
- De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2401	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		12 434	11 834	12 334	13 134	13 134	
1e Suppletore wet		322					
Nieuwe wijzigingen		150					
Stand ontwerp-begroting 2001	176 939	12 906	11 834	12 334	13 134	13 134	13 134
Totaalartikel in EUR1000	80 291	5 856	5 370	5 597	5 960	5 960	5 960

Artikel 24.02 Bijdrage van andere begrotingen

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Bijdrage van andere begrotingen inzake gehandicaptenbeleid	0	0	0	0	0	0	0
02 Bijdrage van andere begrotingen inzake jeugdhulpverlening en jeugdbeleid	1 657	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043
03 Bijdrage van begroting V inzake opvang vluchtelingen	24 740	0	0	0	0	0	0
04 Bijdrage van andere begrotingen inzake opvang vluchtelingen en minderheden	882	0	0	0	0	0	0
Totaal artikel	27 279	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043
Totaal artikel in EUR1000	12 379	864	864	760	473	473	473

24.02 Onderdeel 01 Bijdrage van andere begrotingen inzake gehandicaptenbeleid

Op dit onderdeel werd geraamd de bijdrage van het Ministerie van OCW ten behoeve van subsidiëring op grond van de op de Welzijnswet 1994 gebaseerde Subsidieregeling welzijnsbeleid. Met ingang van 1998 is deze bijdrage komen te vervallen.

24.02 Onderdeel 02 Bijdrage van andere begrotingen inzake jeugdhulpverlening en jeugdbeleid

- a) Het betreft hier bijdragen van het Ministerie van Justitie aan subsidies en rijksbijdragen in het kader van de jeugdhulpverlening, alsmede bijdragen van diverse ministeries aan subsidies ten behoeve van het sociaal-educatief jeugdbeleid.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

24.02 Onderdeel 03 Bijdrage van begroting V inzake opvang vluchtelingen

- a) Op dit artikelonderdeel werd tot en met de begroting 2000 een bijdrage van het Ministerie voor Ontwikkelingssamenwerking in de kosten van de opvang van vluchtelingen en minderheden geraamd. Deze raming is inmiddels naar het ministerie van Justitie overgeheveld.

24.02 Onderdeel 04 Bijdrage van andere begrotingen ten behoeve van sociaal beleid

- a) De op dit onderdeel geraamde ontvangsten betreffen veelal incidentele bijdragen van andere ministeries inzake sociaal
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2402	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		25 783	25 783	25 783	25 783	25 783	
1e Suppletore wet		- 23 880	- 23 880	- 24 108	- 24 740	- 24 740	
Stand ontwerp-begroting 2001	27 279	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043
Totaal artikel in EUR1000	12 379	864	864	760	473	473	473

Artikel 24.03 Jeugdbeleid**Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)**

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Ontvangsten Nederlandse filmkeuring	99	55	55	55	55	55	55
02 Ontvangsten ouderbijdragen	12 578	18 850	16 850	16 650	16 150	16 150	16 150
03 Ontvangsten desinvesteringen jeugdhulpverlening	6 722	1 983	0	0	0	0	0
Totaal artikel	19 400	20 888	16 905	16 705	16 205	16 205	16 205
Totaal artikel in EUR1000	8 803	9 479	7 671	7 580	7 354	7 354	7 354

24.03 Onderdeel 01 Ontvangsten Nederlandse filmkeuring

Er ligt een wetsvoorstel in de Tweede Kamer waarbij de NFK wordt afgeschaft (vermoedelijk per 1 januari 2001). Daarmee zullen de op dit artikelonderdeel geraamde ontvangsten vervallen.

- Het betreft hier ontvangsten in verband met filmkeuringen. Deze tarieven zijn niet kostendekkend.
- De ontvangsten zijn gebaseerd op de Wet op de filmvertoningen. In deze wet zijn de vaststelling van de vergoedingen en de hoogte van de tarieven opgenomen.

*Kengetallen**Ramingskengetallen*

Ontvangsten Nederlandse Filmkeuring			
	1998	1999	2000
Aantal films	125	120	120
Gemiddelde speelduur (in minuten)	111	110	110
Ontvangsten (x f 1 000)	110	99	55

Het tarief bedraagt f 35,= per 5 minuten te keuren speelfilm. De uitgaven (exclusief huisvesting) bedragen circa f 0,4 miljoen, welke ten laste van uitgavenartikel 22.01, onderdeel 05, komen.

24.03 Onderdeel 02 Ontvangsten ouderbijdragen

- a) Het betreft hier ontvangsten van jeugdigen en ouders van jeugdigen, welke zijn geplaatst in internaten en pleeggezinnen. Conform de afspraken in het laatste Regeerakkoord zal de regelgeving met betrekking tot de ouderbijdrage jeugdhulpverlening worden aangepast zodat een jaarlijkse indexatie zal plaatsvinden van de hoogte van deze ouderbijdrage. Deze indexatie zal na afronding van alle juridische procedures naar verwachting in het najaar van 2000 worden geëffectueerd.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Wet op de jeugdhulpverlening en de Welzijnswet 1994 (Schippersinternaten).
- c)

Mutaties op dit artikelonderdeel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Inzet PEO-welzijn tbv tegenvaller ouderbijdragen	- 5 450	- 5 750	- 5 950	- 5 950
Totaal onderdeel	- 5 450	- 5 750	- 5 950	- 5 950

Verlaging in verband met jaarlijks terugkerende tegenvallende opbrengsten van de ouderbijdrage Jeugdhulpverlening. Dekking hiervoor vindt plaats door verlaging van de uitgaven op onderdeel 02 van uitgavenartikel 24.04.

Kengetallen

Ramingskengetallen

Hoogte ouderbijdragen Jeugdhulpverlening per maand (in guldens)			
	0-5 jaar	6-11 jaar	12-20 jaar
Residentieel en pleegzorg	120	165	210
Semi-residentieel	60	82,50	105

Conform het voornemen in het Regeerakkoord wordt gewerkt aan de jaarlijkse indexering van de hoogte van de ouderbijdrage jeugdhulpverlening. De hoogte van de ouderbijdrage zal gekoppeld worden aan de ontwikkeling in de het prijsindexcijfer voor de gezinsconsumptie. Vermoedelijk zal dit in het laatste kwartaal van 2000 zijn beslag krijgen.

Hoogte ouderbijdragen Schippersinternaten per maand (in guldens) per 1 januari 2000		
	6-11 jaar	12-18 jaar
	315	370

24.03 Onderdeel 03 Ontvangsten desinvesteringen jeugdhulpverlening

- a) Deze ontvangsten betreffen desinvesteringen in accommodaties van voorzieningen welke in het kader van de jeugdhulpverlening gesubsidieerd worden.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Wet op de jeugdhulpverlening en de Investeringsubsidieregeling.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2403	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		22 205	22 355	22 455	22 155	22 155	
1e Suppletore wet		420					
Nieuwe wijzigingen		- 1 737	- 5 450	- 5 750	- 5 950	- 5 950	
Stand ontwerp-begroting 2001	19 400	20 888	16 905	16 705	16 205	16 205	16 205
Totaal artikel in EUR1000	8 803	9 479	7 671	7 580	7 354	7 354	7 354

HOOFDBELEIDSTERREIN 25 VOLKSGEZONDHEID

Artikel 25.01 Volksgezondheid algemeen

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten	167 578	76 977	17 403	6 950	6 950	6 950	6 950
02 Algemene ontvangsten	142	1 298	1 298	1 298	1 298	1 298	1 298
03 Diensten voor derden	0	0	0	0	0	0	0
04 Opleidingen en examens op het gebied van de volksgezondheid	136	0	0	0	0	0	0
05 Inverdieningstoelagen en studietoelagen	193	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102
06 Vergunningen geneesmiddelen	2 923	2 277	2 277	2 277	2 277	2 277	2 277
07 Ontvangsten bestuurlijke boetes			5 250	5 250	5 250	5 250	5 250
Totaal artikel	170 972	81 654	27 330	16 877	16 877	16 877	16 877
Totaal artikel in EUR1000	77 584	37 053	12 402	7 658	7 658	7 658	7 658

25.01 Onderdeel 01 Ontvangsten als gevolg van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten

- a) Op dit onderdeel worden de middelen geraamd, die worden ontvangen als gevolg van afrekening van in voorgaande jaren te hoog verstrekte subsidievoorschotten op het volksgezondheidsterrein.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de vigerende subsidieregelingen en beschikkingen.

25.01 Onderdeel 02 Algemene ontvangsten

- a) Het betreft een raming van ontvangsten gebaseerd op de verkoop van diverse rapporten en bulletins. Voor publicaties die door VWS worden uitgegeven, worden tarieven gehanteerd. Deze worden in overleg tussen de directie Voorlichting & Communicatie van dit ministerie en de uitgevende directie vastgesteld. De prijs is onder meer afhankelijk van het doel en het bereik van de publicatie. Wel kent elke publicatie een minimumprijs (f 15,-), dit is een vergoeding voor de handlingskosten. Dit onderdeel is tevens gereserveerd voor eventuele ontvangsten in het kader van de civiele verdedigingsvoorbereiding.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

25.01 Onderdeel 03 Diensten voor derden en overige ontvangsten

- a) Het betreft hier (kostendekkende) ontvangsten voor verrichte diensten voor onderzoek met betrekking tot geneesmiddelen ten behoeve van derden, zoals de Algemene inspectiedienst (AID) van het Ministerie van LNV en fabrikanten.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op overeenkomsten met derden.

25.01 Onderdeel 04 Opleidingen en examens op het gebied van de volksgezondheid

- a) Het op dit onderdeel geraamde bedrag heeft in hoofdzaak betrekking

op ontvangsten ter zake van examengelden, welke zijn verschuldigd voor deelname aan het examen van diverse opleidingen.

- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op:
- de Wet op de ziekenverzorgers en ziekenverzorgsters, van 13 juni 1963, Stb. 289;
 - regeling examengeld verloskundigen van 6 mei 1996, nr. CSZ/BO-961315;
 - regeling uitvoering enige bepalingen Besluit radiodiagnostisch en radiotherapeutisch laboranten 1993 d.d. 31 mei 1996, nr. CSZ/BO-963808;
 - regeling toekenning bevoegdheid tot het uitoefenen van de beroepen van mondhygiënist, oefentherapeut-César, oefentherapeut-Mensendieck, orthoptist en podotherapeut van 31 mei 1996, CSZ/BO-963807.

25.01 Onderdeel 05 Inverdieningstoelagen en studietoelagen

- a) Het op dit onderdeel geraamde bedrag betreft in hoofdzaak (gedeeltelijke) terugbetalingen van renteloze leningen, welke aan aspirant-huisartsen zijn verstrekt gedurende hun eenjarige opleiding tot huisarts.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op individuele overeenkomsten.

25.01 Onderdeel 06 Vergunningen geneesmiddelen

- a) Dit onderdeel bevat de raming van inkomsten uit het verstrekken van vergunningen op het terrein van de geneesmiddelenvoorziening en van de opiumverloven. De hiervoor berekende tarieven zijn kostendekkend. Uit een gedeelte van de hiermee gemoeide opbrengsten worden inspecteurs bij de Inspectie voor de geneesmiddelen gefinancierd. Daarnaast wordt met de opbrengsten personeel (inclusief materieel) van de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) gefinancierd.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Wet op de geneesmiddelenvoorziening respectievelijk de Opiumwet.

25.01 Onderdeel 07 Ontvangsten bestuurlijke boetes

- a) Dit onderdeel bevat de raming van inkomsten voortvloeiende uit op te leggen boeten op grond van de per 1 januari 2001 in werking tredende wetswijziging van de Warenwet. Met deze wetswijziging wordt ten behoeve van het «lik op stuk» beleid de mogelijkheid gecreëerd overtredingen van de Warenwet bestuursrechtelijk af te doen in plaats van strafrechtelijk. De hiervoor berekende tarieven zijn kostendekkend.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Warenwet.
- c)

Mutaties op dit artikel (bedragen x f 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Inning boeten Warenwet	5 250	5 250	5 250	5 250
Totaal onderdeel	5 250	5 250	5 250	5 250

Verhoging als gevolg van de wetwijziging van de Warenwet, waardoor bestuurlijke boeten kunnen worden opgelegd.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2501	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		81 627	22 080	11 627	11 627	11 627	
Nieuwe wijzigingen		27	5 250	5 250	5 250	5 250	
Stand ontwerp-begroting 2001	170 972	81 654	27 330	16 877	16 877	16 877	16 877
Totaal artikel in EUR1000	77 584	37 053	12 402	7 658	7 658	7 658	7 658

Artikel 25.02 Medische tuchtwet

Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	7	20	20	20	20	20	20
Totaal artikel in EUR1000	3	9	9	9	9	9	9

- a) Het op dit artikel geraamde bedrag heeft betrekking op door artsen, tandartsen, apothekers en verloskundigen betaalde geldboetes. De oplegging van een geldboete geschiedt door het desbetreffende medisch tuchtcollege.
- b) De ontvangsten (via de inning van de opgelegde geldboetes) zijn gebaseerd op de Wet Beroepen individuele gezondheidszorg (tuchtrechtbesluit).

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2502	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		20	20	20	20	20	
Stand ontwerp-begroting 2001	7	20	20	20	20	20	20
Totaal artikel in EUR1000	3	9	9	9	9	9	9

Artikel 25.04 Terugbetaling op effectief geworden garanties

Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	3 988	0	0	0	0	0	0
Totaal artikel in EUR1000	1 810	0	0	0	0	0	0

- Op dit artikel worden eventuele ontvangsten op reeds geëffectueerde garanties geraamd.
- De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2504	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000							
Stand ontwerp-begroting 2001	3 988						
Totaal artikel in EUR1000	1 810	0	0	0	0	0	0

Artikel 25.06 Verrekening met agentschap CBG

Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	264	264	264	264	264	264	264
Totaal artikel in EUR1000	120	120	120	120	120	120	120

- Op dit artikel wordt de bijdrage geraamd in verband met het in 1999 gevormde agentschap «Directie College ter Beoordeling van Geneesmiddelen». Deze bijdrage heeft betrekking op departementale uitgaven ten behoeve van de DCBG.
- De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2506	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		264	264	264	264	264	
Stand ontwerp-begroting 2001	264	264	264	264	264	264	264
Totaal artikel in EUR1000	120	120	120	120	120	120	120

HOOFDBELEIDSTERREIN 26 INSPECTIE GEZONDHEIDS- BESCHERMING, WAREN & VETERINAIRE ZAKEN

Artikel 26.02 Ontvangsten van agentschap Inspectie gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken

Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel		20 284	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Totaal artikel in EUR1000		9 204	681	681	681	681	681

- a) Op dit artikel worden ontvangsten geraamd, als gevolg van een bijdrage van het agentschap IW&V aan het moederdepartement, met betrekking tot huisvestingskosten.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2602	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		20 284	1 500	1 500	1 500	1 500	
Stand ontwerp-begroting 2001		20 284	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Totaal artikel in EUR1000		9 204	681	681	681	681	681

**HOOFDBELEIDSTERREIN 27 RIJKSINSTITUUT VOOR
VOLKSGEZONDHEID EN MILIEU**

Artikel 27.01 RIVM

Overzicht ontvangstenrealisaties en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01 Algemene ontvangsten	9 214	17 400	17 400	17 400	17 400	17 400	17 400
02 Verkoop en controle op sera en vaccins	60 178	29 840	29 840	29 840	29 840	29 840	29 840
03 Beoordelingswerkzaamheden en diagnostisch onderzoek	12 399	11 006	11 006	11 006	11 006	11 006	11 006
04 Diensten voor derden RIVM	18 356	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000
Totaal artikel	100 147	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246
Totaal artikel in EUR1000	45 445	30 969	30 969	30 969	30 969	30 969	30 969

27.01 Onderdeel 01 Algemene ontvangsten

- a) Dit onderdeel bevat inkomsten ten gevolge van de verkoop van drukwerk en dergelijke en inkomsten uit hoofde van de doorberekening van facilitaire en overhead-kosten. De voor deze activiteiten berekende tarieven zijn kostendekkend. Daarnaast worden op dit onderdeel enkele personele ontvangsten verantwoord.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op overeenkomsten met derden.

Onderbouwing algemene ontvangsten

Onderbouwing algemene ontvangsten (bedragen x f 1 miljoen)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Diverse ontvangsten	1,0	1,2	1,2
Dienstverlening SVM	7,0	2,5	2,5
Derden projecten	-	12,8	12,8
Personele ontvangsten	1,2	0,9	0,9
Totaal	9,2	17,4	17,4

In bovenstaande tabel wordt de herkomst van de diverse ontvangsten weergegeven.

De post «Diverse ontvangsten» omvat de ontvangsten uit verkoop van rapporten, verkregen bonussen en kortingen en diverse overige ontvangsten. De post «Dienstverlening SVM» omvat aan de SVM doorbelaste facilitaire kosten. De post «Derden projecten» betreft de ontvangsten van derden-opdrachtgevers voor de materiële kosten van voor hen uitgevoerde onderzoeksprojecten en verricht advieswerk.

27.01 Onderdeel 02 Verkoop en controle op sera en vaccins

- a) Dit onderdeel omvat de inkomsten die ontstaan door verkoop van sera en vaccins die zijn opgenomen in het rijksvaccinatieprogramma en de

- vaccins die worden verkocht onder de noemer kennisexploitatie. De voor deze activiteiten berekende tarieven zijn kostendekkend.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op prijsafspraken in het kader van het rijksvaccinatieprogramma.

Kengetallen

Prestatiegegevens

Overzicht levering vaccins t.b.v. het Rijksvaccinatie programma			
Produktnaam	Aantal doses Realisatie 1999	Aantal doses Raming 2000	Aantal doses Raming 2001
DTP	445 200	419 600	413 600
DKTP	780 500	818 500	827 000
BMR	415 420	426 700	413 800
HIB	808 650	817 700	826 200
Totaal	2 449 770	2 482 500	2 480 600

Onderbouwing inkomsten sera en vaccins

Onderbouwing van de inkomsten van sera en vaccins (bedragen x f 1 miljoen)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Levering vaccins	60,2	29,8	29,8
Totaal	60,2	29,8	29,8

27.01 Onderdeel 03 Beoordelingswerkzaamheden en diagnostisch onderzoek

- a) Onder dit onderdeel worden inkomsten opgenomen die ontstaan door vergoedingen die het RIVM ontvangt voor verschillende soorten onderzoeken. Het betreft onder meer laboratoriumbepalingen op patiëntenmateriaal en milieubepalingen. Tevens worden op dit onderdeel de inkomsten geboekt die ontstaan uit de controle-activiteiten op vaccins in het kader van de Europese vrijgifte en uit de beoordelingswerkzaamheden die ten behoeve van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen worden verricht. De voor deze activiteiten berekende tarieven zijn, voorzover mogelijk, kostendekkend.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op diverse afspraken.

27.01 Onderdeel 04 Diensten voor derden RIVM

- a) Op dit onderdeel wordt geraamd de vergoeding van derden voor diensten die door het RIVM worden verricht. De vergoedingen zijn gebaseerd op kostendekkende tarieven.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op overeenkomsten met derden.

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2701	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp-begroting 2000		68 246	68 246	68 246	68 246	68 246	
Stand ontwerp-begroting 2001	100 147	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246
Totaal artikel in EUR1000	45 445	30 969	30 969	30 969	30 969	30 969	30 969

Artikel 27.02 Bijdrage van begroting XI inzake het RIVM**Overzicht ontvangstenrealisatie en -ramingen op artikelonderdeel (in f 1 000)**

Onderdeel Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Totaal artikel	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576
Totaal artikel in EUR1000	36 464	38 543	36 910	36 555	36 540	36 110	36 110

- a) Het betreft bijdragen van het Ministerie van VROM in het kader van het Meerjaren Activiteiten Programma milieu.
- b) De ontvangsten zijn gebaseerd op de Begrotingswet.
- c)

Mutaties op dit artikel (bedragen x 1 000)

	2001	2002	2003	2004
Bijdrage van Vrom m.b.t. loon- en prijsbijstelling	2 309	2 232	2 200	2 245
Aanpassing aan bijdrage van Vrom	775	993	993	
Totaal onderdeel	3 084	3 225	3 193	2 245

Toelichting

- 1 Dit ontvangstenartikel wordt verhoogd in verband met de bijdrage van het ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieu in verband met de toedeling van de Loon- en prijsbijstelling 2000 voor het uitvoeren van het milieu-deel van het RIVM. De betreffende onderdelen op het uitgavenartikel 27.01 van het RIVM worden eveneens verhoogd.
- 2 Deze ontvangstenraming wordt op technische gronden aangepast aan de te verwachten bijdrage van het ministerie van VROM.

Onderbouwing bijdrage Ministerie VROM

Onderbouwing bijdrage Ministerie VROM (bedragen x f 1 miljoen)			
	Realisatie 1999	Raming 2000	Raming 2001
Structurele bijdrage WHO-centrum	79,9 0,5	83,9 0,5	80,6 0
Totaal	80,4	84,4	80,6

Opbouw ontvangsten vanaf de vorige ontwerp-begroting (x f 1 000)

M2702	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Stand ontwerp- begroting 2000		79 832	78 256	77 331	77 331	77 331	
Nieuwe wijzigingen		5 105	3 084	3 225	3 193	2 245	
Stand ontwerp- begroting 2001	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576
Totaal artikel in EUR1000	36 464	38 543	36 910	36 555	36 540	36 110	36 110

Toelichting op Wetsartikel 4 (Agentschappen) Agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen

Inleiding

Toelichting bij de begroting van baten en lasten (*zie tabel 1*) en de staat van kapitaaluitgaven en kapitaalontvangsten (*zie tabel 3*) van het agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (*hierna te noemen ACBG*).

Algemene beleidsdoelstelling

Het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (*CBG*) wil een actieve bijdrage leveren aan het goed en veilig gebruik van geneesmiddelen in Nederland. Om dit te bereiken, worden geneesmiddelen beoordeeld voordat ze op de markt worden toegelaten.

Nadat ze toegelaten zijn houdt het College de patiëntenbijsluiter en de productinformatie actueel, aan de hand van voortschrijdende kennis van en ervaring met deze geneesmiddelen. Het CBG beschikt over unieke kennis op het gebied van de ontwikkeling en de postmarketing surveillance van geneesmiddelen (= *geneesmiddelenbewaking*).

Het ACBG ondersteunt de taken van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, een zelfstandig bestuurorgaan. Het ACBG is de uitvoeringsorganisatie van het College. De taken van het College zijn neergelegd in artikel 29, lid 1 van de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening. Deze taken bestaan uit de beoordeling, de registratie en de bewaking van geneesmiddelen. Bij het aanwenden van de expertise wordt het belang van de geneesmiddelengebruiker centraal gesteld. Het College dient geneesmiddelen te beoordelen op louter wetenschappelijke gronden, zonder rekening te mogen houden met politieke en economische gronden. Bij de beoordeling staan de werkzaamheid van het geneesmiddel en de mogelijke schadelijkheid voor de gezondheid van de geneesmiddelengebruiker centraal.

Operationele beleidsdoelstellingen:

De missie van het CBG is een actieve bijdrage te leveren aan het goed en veilig gebruik van geneesmiddelen in Nederland. Om deze missie te realiseren is een vijftal doelstellingen geformuleerd:

1. Het op kritische wijze beoordelen van geneesmiddelen;
2. Het nauw betrokken zijn bij de Europese procedures. Tegenwoordig worden nieuwe geneesmiddelen veelal via Europese procedures tot de markt toegelaten. Betrokkenheid bij de Europese registraties en de technische beleidsontwikkeling is dan ook van groot belang;
3. Het monitoren van geneesmiddelen op de markt en het eventueel nemen van maatregelen;
4. Het transparant maken van het beoordelingsproces;
5. Het optimaliseren van het beoordelingsproces.

Taken

Het ACBG voert de volgende taken uit:

1. Het voorbereiden en uitvoeren van besluiten tot toelating en registratie, de weigering van toelating en de doorhaling van de registratie van geneesmiddelen, alsmede het aanpassen van registratievoorwaarden

- aan de stand van de wetenschap. Het vaststellen van de afleverstatus van geneesmiddelen (*uitsluitend recept of niet*);
2. Het opstellen van beoordelingsrapporten over de ingediende aanvragen tot registratie, dan wel tot wijziging van de registratievoorwaarden. Een groot deel van de werkzaamheden wordt binnen het ACBG uitgevoerd, een deel wordt uitbesteed aan het Rijksinstituut voor de Volksgezondheid en Milieu (*RIVM*) en ziekenhuizen. De communicatie met het bedrijfsleven, de beroepsgroepen en andere registratieautoriteiten vindt primair plaats vanuit het ACBG. De formele besluitvorming is en blijft uitsluitend een bevoegdheid van het College;
 3. Het verrichten van beoordelingswerkzaamheden ten behoeve van het Europees bureau voor de beoordeling van geneesmiddelen (*EMA*);
 4. De coördinatie van de geneesmiddelenbewaking (*Post Marketing Surveillance*) en het screenen van meldingen met betrekking tot de noodzaak van interventie door het College of door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (*IGZ*). Dit betreft het verzamelen van meldingen die afkomstig zijn van het landelijk meldingssysteem, meldingen van de registratiehouders en meldingen van de individuele beroepsbeoefenaren, alsmede het verzamelen van gegevens over meldingen uit andere lidstaten en meldingen die bij de Inspectie gezondheidszorg (*IGZ*) bekend zijn geworden;
 5. Het opzetten en instandhouden van een systeem voor de registratie van homeopathische geneesmiddelen waarbij wordt beoordeeld in het kader van de zogenoemde «vereenvoudigde procedure». Dit betekent dat de beoordeling zich richt op de kwaliteit en de veiligheid van deze geneesmiddelen.

Dit leidt op hoofdlijnen tot een viertal «producten» van het agentschap:

1. Beoordelen van nationale aanvragen;
2. Beoordelen van Europese aanvragen;
3. Geneesmiddelenbewaking;
4. Beoordelen homeopathische geneesmiddelen.

Daar waar thans reeds mogelijk, is in deze begroting al rekening gehouden met deze indeling. Met de invoering van de beleidsbegroting in 2002 zal deze productindeling de kern gaan vormen van de begrotingspresentatie van het agentschap.

Ontwikkelingen

In deze paragraaf zullen kort de belangrijkste ontwikkelingen ten opzichte van 2000 worden aangegeven. De besluitvorming over de toelating van nieuwe geneesmiddelen vindt in toenemende mate plaats in EU-verband. Het Europees Bureau voor de beoordeling van geneesmiddelen in Londen maakt hierbij gebruik van de expertise van nationale geneesmiddelenautoriteiten zoals het CBG in Nederland. Daarnaast wenst het CBG invloed uit te oefenen op de wetenschappelijke beoordeling in Europees verband.

Op nationaal niveau blijft de geneesmiddelenbewaking en het onderhoud van het bestaande geneesmiddelenpakket een belangrijke taak.

In het komende jaar zal vooral worden geïnvesteerd in het versterken van de netwerken van het CBG. Het College beschikt over unieke kennis over geneesmiddelenontwikkeling en -toepassing, kennis die nog beter gedeeld zou kunnen worden met andere organisaties zoals het College voor de Zorgverzekeringen en de beroepsgroepen.

De ICT-structuur zal verder worden ontwikkeld om:

- De communicatie te verbeteren;
- Het mogelijk te maken elektronische dossiers in te dienen;
- Gegevensbestanden te raadplegen.

Financieel beheer

Over 1999 werd het financieel beheer van het agentschap als goed beoordeeld. Dat betekende een grote vooruitgang ten opzichte van de kanttekeningen bij het beheer over zowel 1997 als 1998. In 2000 is het financiële beheer verder verfijnd door onder andere meer management-informatie te verstrekken. Voor 2001 zal deze lijn voortgezet worden door het nader uitwerken van de zogenaamde planning & controlcyclus binnen het agentschap.

De eerste signalen uit de vergelijking met andere Europese beoordelingsautoriteiten laat zien dat Nederland meer financiële informatie kan verstrekken dan de andere landen. In 2001 zal daarom verder meegewerkt worden aan een betere informatievoorziening op financieel terrein in Europa.

Doelmatigheid

In 2000 is binnen het agentschap een stap voorwaarts gezet met de ontwikkeling van het geautomatiseerde systeem BIOS. Voor 2001 betekent dit dat er, mede door de overgang naar een beleidsbegroting 2002, aanpassingen zullen moeten worden doorgevoerd om de juiste gegevens uit het systeem te kunnen genereren. Dat heeft tot gevolg dat er een breuk zal ontstaan met de historische gegevens.

Daarentegen zal er meer specifieke en transparante informatie geleverd kunnen worden. Het opstellen van de nieuwe beleidsbegroting 2002 zal zorgen voor een andere (*en betere*) informatievoorziening, zowel intern als extern. Als gevolg daarvan ontstaat meer sturingsinformatie en door het nemen van maatregelen efficiencywinst. In welke mate dat gekoppeld gaat worden aan de kosten, wordt ook op dit moment nader uitgewerkt.

Tabel 1 De begroting van baten en lasten van het agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen

	1999	2000	2001	EUR1000 2001	2002	2003	2004	2005	Codering econ.	funct.
BATEN										
jaarvergoedingen	18 197	18 887	18 907	8 580	18 907	18 907	18 907	18 907	16N	05.0
beoordeling geneesmiddelen	9 851	7 946	9 578	4 346	9 578	9 578	9 578	9 578	16N	05.0
rente	96	200	100	45	100	100	100	100	26N	05.0
buitengewone baten	174	15	0	0	0	0	0	0	17N	05.0
Totaal baten	28 318	27 048	28 585	12 971	28 585	28 585	28 585	28 585		
LASTEN										
apparaatskosten										
* personeel	11 936	11 916	12 666	5 748	13 046	13 328	13 715	14 106	11N	05.0
* materieel	3 350	3 489	3 651	1 657	3 704	3 509	3 565	3 623	12N	05.0
onderzoek	186	250	250	113	250	250	250	250	12N	05.0
ZBO CBG	729	695	695	315	695	695	695	695	11N	05.0
inkoop beoordelingscapaciteit	6 778	6 756	6 817	3 093	6 817	6 817	6 817	6 817	12N	05.0
geneesmiddelenbewaking	2 866	2 900	2 900	1 316	2 900	2 900	2 900	2 900	43C	05.0
bijdrage aan kerndepartement	264	264	264	120	264	264	264	264	08N	05.0
afschrijvingen	697	700	700	318	700	700	700	700	15N	05.0
dotaties voorzieningen	0	0	0	0	0	0	0	0	62N	05.0
Totaal lasten	26 806	26 970	27 943	12 680	28 376	28 463	28 906	29 355		
Saldo van baten en lasten	1 512	78	642	291	209	122	- 321	- 770		

Algemeen

Het ACBG dient haar werkzaamheden op kostendekkende basis door te berekenen aan de farmaceutische industrie. Het agentschap streeft door een efficiënte bedrijfsvoering een (*beperkt*) positief saldo na.

Het ACBG is gedeeltelijk outputgericht, namelijk de daadwerkelijke geneesmiddelenbeoordeling. Gezien de taken van het ACBG geldt voor het overige werk inputfinanciering. Het gaat dan bijvoorbeeld om de taken op het gebied van de geneesmiddelenbewaking en de overhead.

Alle inkomsten van het ACBG komen voort uit tarieven. De tarieven zijn gebaseerd op het Besluit registratie geneesmiddelen (*BRG*) en het Besluit vergoedingen Wet op de Geneesmiddelenvoorziening. De totale lasten worden gedekt door de totale baten. Het ACBG is derhalve 100% kostendekkend.

Baten

Jaarvergoedingen

Voor het op de markt brengen van een geneesmiddel moet jaarlijks een vergoeding worden betaald. In tabel 2 is, voor zover van toepassing, bij de jaarvergoedingen onderscheid gemaakt naar de ACBG-producten. Zo dient er in Nederland betaald te worden voor nationaal en homeopathisch geregistreerde geneesmiddelen. Voor geneesmiddelen die door Nederland zijn beoordeeld voor Europa, wordt een deel van de door de EMEA ontvangen jaarvergoeding ontvangen.

Beoordeling geneesmiddelen

Ook bij de beoordeling van geneesmiddelen is aansluiting gezocht bij de ACBG-productlijst. Omdat er voor beoordelingen (*bijvoorbeeld omdat er meerdere vormen van een geneesmiddel zijn*) verschillende tarieven gelden, is het niet mogelijk een strikte prijs x aantal ($P \times Q$) benadering toe te passen. Omdat beoordelingen zijn geclusterd, is het vermelden van een tarief daarom achterwege gelaten. De tarieven staan vermeld in het BRG. De baten zijn uiteraard wel gebaseerd op de gedetailleerde onderliggende tarieven en aantallen.

In het verleden werden in de begroting aantallen en opbrengsten gepresenteerd van vooruitgefactureerde beoordelingen, dus vergoedingen die pas in een later stadium als baat gerealiseerd zouden worden. Op dat moment was er nog geen inzicht in het zogenaamde «onderhanden werk». Die werd namelijk voor het eerst over 1999 bepaald en in die verantwoording opgenomen. Omdat tabel 2 een toelichting is op de baten in de begroting van baten en lasten, zijn nu derhalve in de raming opgenomen de (*deels*) gerealiseerde vergoedingen. De cijfers geven in tegenstelling tot het verleden dus dat deel van de vooruitgefactureerde vergoedingen dat als baat gerealiseerd wordt.

Van de EMEA (*het Europese beoordelingsbureau*) worden vergoedingen ontvangen voor de rapporteurschappen, voor wijzigingen en voor wetenschappelijke adviezen. De koers van de Euro bedraagt 2,20 371.

Rente

Voor het saldo op de rekening wordt een kleine rentevergoeding ontvangen. Het rentepercentage bedraagt 3,0%.

Tabel 2 Jaarvergoedingen 2001

	tarief (<i>guldens</i>)	aantal	Baten (<i>x f 1 000,-</i>)
Nationaal geregistreerde geneesmiddelen	1 800	10 300	18 540
Europees geregistreerde geneesmiddelen	19 800	16	317
Homeopathische geregistreerde geneesmiddelen	50	1 000	50
Totaal			f 18 907

Beoordeling geneesmiddelen 2001

	tarief (guldens)	aantal	Baten (x f 1 000,-)
Nationale beoordelingen			
- nieuwe aanvragen	*	738	4 266
- wijzigingen	*	82	<u>195</u>
			4 461
Europese beoordelingen			
a. via centrale procedures			
- (co)-rapporteurschappen	110 186	7	771
- wetenschappelijke adviezen	27 546	12	331
- Wijzigingen	33 056	11	<u>364</u>
			1 466
b. via wederzijdse erkenning procedures			
- nieuwe aanvragen	*	286	3 432
- wijzigingen	*	24	<u>110</u>
			3 542
Homeopathische beoordelingen			
- nieuwe aanvragen	*	538	109
- wijzigingen	25	1	<u>0</u>
			109
Totaal			f 9 578

* Zie toelichting Beoordeling geneesmiddelen

Lasten*Personeel*

Als gevolg van de toegenomen hoeveelheid werk zijn er thans ongeveer 110 fte (*gemiddeld f 103 000*) bij het ACBG werkzaam. Daarnaast betreft het de kosten van scholing, reiskosten, wachtgelden, uitzendkrachten en overige personeelskosten. In totaal gaat het om een bedrag van f 12,7 miljoen. Vanaf 2002 is rekening gehouden met een stijging van de salariskosten met 1%.

Materieel

De materiële kosten in verband met huisvesting, automatisering, repro en overige bureaunkosten bedragen f 3,7 miljoen.

Onderzoek

Het College kan in het kader van de registratiewerkzaamheden onderzoeken laten verrichten; kosten f 0,3 miljoen.

College

De kosten van het ZBO College ter Beoordeling van Geneesmiddelen bedragen f 0,7 miljoen.

Inkoop beoordelingscapaciteit

In het kader van de registratie van humane geneesmiddelen verricht het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (*RIVM*) beoordelingswerkzaamheden op chemisch-farmaceutisch en farmacologisch-toxicologisch gebied. Daarnaast heeft het ACBG bij diverse ziekenhuizen specialisten ingeschakeld (*ongeveer 5,0 fte van gemiddeld f 160 000*), die specifieke kennis hebben op bepaalde terreinen. De kosten hiervan bedragen op dit moment f 6,8 miljoen.

Geneesmiddelenbewaking

De Stichting Landelijke Registratie Evaluatie Bijwerkingen (*Lareb*) is namens het ACBG belast met het opzetten van een nationaal systeem voor het verzamelen van spontane meldingen van (*vermoede*) bijwerkingen van geneesmiddelen, die in Nederland in de handel zijn. De totale kosten bedragen f 2,9 miljoen.

Bijdrage aan kerndepartement

De bijdrage van f 0,26 miljoen heeft betrekking op de departementale uitgaven ten behoeve van het ACBG, zoals bijvoorbeeld de salarisadministratie.

Afschrijvingen

De afschrijvingskosten bedragen door de toegenomen investeringen in automatiseringsapparatuur f 0,7 miljoen.

Saldo van baten en lasten

Het agentschap streeft door een efficiënte bedrijfsvoering een (*beperkt*) positief saldo na. Omdat het werkaanbod niet te beïnvloeden is, kan het aanbod van jaar op jaar verschillend zijn. Tevens moeten nieuwe geneesmiddelen via de EMEA voor de gehele EU worden beoordeeld. Ook daardoor is het aanbod van te beoordelen geneesmiddelen onzeker. Het eigen vermogen wordt daarom gebruikt om schommelingen in het aanbod van beoordelingen op te vangen.

**Tabel 3 De toelichting op de staat van kapitaaluitgaven en kapitaalontvangsten:
Het kasstroomoverzicht van het agentschap College ter Beoordeling van Geneesmiddelen**

	1999	2000	2001	EUR1000 2001	2002	2003	2004	2005	Codering econ.	funct.
1. Rekening courant RHB 1 januari	4 558	2 032	2 560	1 162	3 652	4 311	4 883	5 012		
2. Totaal operationele kasstroom	- 1 687	778	1 342	609	909	822	379	- 70	52	05.0
3a. -/- totaal investeringen	- 848	- 250	- 250	- 113	- 250	- 250	- 250	- 250	52	050
3b. +/- totaal boekwaarde desinvesteringen	9	-	-	-	-	-	-	-		
3. Totaal investeringskasstroom	- 839	- 250	- 250	- 113	- 250	- 250	- 250	- 250		
4a. -/- eenmalige uitkering aan moederdepartement	-	-	-	-	-	-	-	-		
4b. +/- eenmalige storting door moederdepartement	-	-	-	-	-	-	-	-		
4c. -/- aflossingen op leningen	-	-	-	-	-	-	-	-		
4d. +/- beroep op leenfaciliteit	-	-	-	-	-	-	-	-		
4e. vooruitgefactureerde registratievergoedingen	-	-	-	-	-	-	-	-		
4. Totaal financieringskasstroom	0	0	0	0	0	0	0	0		
5. Rekening courant RHB 31 december (=1+2+3+4)	2 032	2 560	3 652	1 657	4 311	4 883	5 012	4 692		

De toelichting op de staat van kapitaaluitgaven en kapitaalontvangsten.

Het kasstroomoverzicht (zie tabel 3) is voornamelijk bedoeld om duidelijkheid te verschaffen of voorgenomen investeringen wel of niet gefinancierd kunnen worden. Uit het overzicht blijkt dat de liquiditeitspositie van het agentschap ruim voldoende is en er «nauwelijks» investeringen hoeven te worden gedaan. De investeringen betreffen hoofdzakelijk de vervanging van verouderde inventaris en automatiseringsapparatuur.

Omdat het ACBG in de vorm van de vooruitgefactureerde bedragen in zijn algemeenheid zo'n f 2 à 3 miljoen aan vreemd vermogen op de balans heeft staan, is een beroep op de leenfaciliteit niet nodig. De materiële vaste activa bedragen namelijk ongeveer f 1,6 miljoen. Dit bedrag wordt dus geheel gedekt uit het vreemde vermogen.

Kengetallen

**Tabel 4 Wettelijke termijnen
In hoeveel procent van de aanvragen worden de wettelijke termijnen gehaald**

	1999	2000	2001
Europese procedures	100%	100%	100%
Nationale procedures	68%	80%	90%

Tabel 2 «Jaarvergoedingen en Beoordeling geneesmiddelen» geeft inzicht in de te verwachten aantallen beoordelingen en de daarmee samenhangende geraamde baten (*ramingkengetal*). Voor een toelichting zie de paragraaf Baten.

Tabel 4 geeft inzicht in het percentage van de aanvragen die binnen de wettelijke termijn worden afgehandeld (*doelmatigheidskengetal*). Uit het overzicht blijkt dat het ACBG kan blijven voldoen aan de Europese verplichtingen.

Voor de nationale aanvragen is het nog niet mogelijk het Europese voorbeeld te volgen, maar er is een duidelijke verbetering zichtbaar. Deze positieve groei moet gezien worden in het licht van het nog steeds toenemende werkaanbod. Verwacht mag worden dat met het beschikbaar komen van het workflow-managementsysteem, in 2001 90% van alle nationale aanvragen binnen de wettelijke termijn worden afgehandeld.

Tabel 5 Kostprijs per interne beoordelingsopdracht in relatie tot de totale lasten

	1998	1999	2000	2001
Aanvragen				
<i>Nationaal:</i>				
Opdrachten aan interne beoordelingsgroepen	2 575	2 674	2 500	2 300
<i>Europees:</i>				
Opdrachten aan interne beoordelingsgroepen	820	834	600	600
Totaal interne beoordelingsopdrachten (2)	3 395	3 508	3 100	2 900
Ingekomen post (1)	13 697	14 324	15 041	16 000
<i>Mutatie ten opzichte van vorig jaar</i>	7%	5%	5%	6%
Indicatie «administratief» afgehandeld (= (1)–(2))	10 302	10 816	11 941	13 100
Totale lasten (in miljoen gulden)	25,582	26,806	26,97	27,943
Kostprijs per interne beoordelingsopdracht	f 7535	f 7641	f 8700	f 9636
<i>Mutatie ten opzichte van vorig jaar</i>	– 14%	1%	14%	11%
<i>Indicatieve kostprijs per ingekomen post</i>	f 1868	f 1871	f 1793	1 746
<i>Mutatie ten opzichte van vorig jaar</i>	– 4%	0%	– 4%	– 3%

Zoals reeds eerder is vastgesteld, groeit het werkaanbod van het ACBG nog steeds (*zie tabel 5*). Omdat dat onder andere tot problemen leidde bij het halen van de wettelijke termijnen (*zie tabel 4*) is in 1999 door het College besloten niet meer alles te beoordelen. Zaken die elders in Europa reeds zijn beoordeeld, worden niet meer overgedaan. Alleen voor risicoproducten geldt dit niet. Het gaat dan bijvoorbeeld om bloedproducten. Daardoor zal het aantal interne beoordelingsopdrachten aan de beoordelingsgroepen vanaf 2000 terug gaan lopen (*zie tabel 5*).

De vrijgekomen capaciteit zal ingezet worden om een hoger percentage te realiseren van beoordelingen die binnen de wettelijke termijn worden afgehandeld. Tevens wordt getracht de vrijgekomen capaciteit in te zetten voor een hogere kwaliteit van het werk van het ACBG.

Omdat de beoordelingsopdracht eigenlijk het enige ACBG-product is, zijn deze aantallen geconfronteerd met de totale lasten van het ACBG. Daar komt dan een kostprijs uit voor een interne beoordelingsopdracht van het ACBG. De afgelopen periode gaf een duidelijke daling te zien van die kostprijs. Door de daling van het aantal interne beoordelingsopdrachten zal de kostprijs echter gaan stijgen.

Hierbij dient echter het volgende in ogenschouw te worden genomen. Bovengenoemde beoordelingsopdrachten betreffen de intern uitgezette opdrachten. Daarnaast wordt een steeds groter gedeelte «administratief» afgehandeld. Dat wil zeggen in een korte tijd minder gedetailleerd beoordeeld. Het totale aantal opdrachten (*inkomende post*) neemt nog steeds toe.

**Agentschap
Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken**

Inleiding

Toelichting bij de begroting van baten en lasten en de staat van kapitaal-uitgaven en kapitaal ontvangsten van het agentschap Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken.

Positionering

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en in het verlengde daarvan het beleidsapparaat, heeft als taak de volksgezondheid te bevorderen.

In de hiertoe dienende beleidscyclus wordt uitgegaan van een aantal taakvelden, te weten: verkenning, beleidsvoorbereiding, uitvoering en toezicht. Toezicht (in brede zin) behoort tot een van de kerntaken van VWS. Het toezicht is voor VWS ingevolge de Gezondheidswet in handen gesteld van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid (het Staatstoezicht). Het Staatstoezicht ressorteert volgens die wet onder de Minister van VWS. Het voert derhalve zijn toezichttaak onder verantwoordelijkheid van de minister uit. Binnen het toezicht worden de kerntaken handhaving en signalering/advisering onderscheiden.

Het Staatstoezicht opereert binnen de beleidscyclus niet alleen op het beleidsveld toezicht, maar ook op het gebied van verkenning (markt- en omgevingsanalyse) en de uitvoering.

In bestuurlijke termen maakt het Staatstoezicht deel uit van VWS en zijn de bewindslieden politiek/bestuurlijk verantwoordelijk (opdrachtgever) voor het doen en laten van het Staatstoezicht. Beheersmatig valt het Staatstoezicht onder verantwoordelijkheid van de Secretaris-Generaal. Het agentschap IW&V is een van de drie samenstellende onderdelen van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid. Aan het hoofd van het agentschap IW&V staat de algemeen hoofdinspecteur.

Het toezicht wordt onder andere door middel van handhaving ingevuld. De onafhankelijkheid van de handhavingstaak van het agentschap IW&V ten opzichte van het beleidsapparaat staat niet ter discussie. Wel is de handhavingstaak sterk op volksgezondheid gericht en heeft de Minister van VWS op grond van artikel 38 van de Gezondheidswet een aanwijzingsbevoegdheid. Tevens bestaat in het kader van de opsporing een duidelijke lijn (formele opdrachtgever) naar Justitie, met name de Officier van Justitie en het Openbaar Ministerie (OM).

Met betrekking tot signalering/advisering liggen de verhoudingen anders. De IW&V kent ongevraagde advisering aan de minister (het kerndepartement) en lagere overheden als het gaat om aanwezige gezondheidsrisico's. Ten behoeve van beleidsontwikkeling heeft het beleidsapparaat behoefte aan deze informatie. Naast het uitbrengen van adviezen over de staat van de volksgezondheid kan de inspectie adviseren over de handhaafbaarheid van de regelgeving, voordat deze van kracht wordt en over effecten op de volksgezondheid van nieuwe wetgeving.

Werkterrein

Het agentschap IW&V heeft als werkterreinen de primaire productie, handel en industrie.

De werkterreinen zijn vastgelegd op basis van de Gezondheidswet en nader bepaald door specifieke wetgeving. Hierin wordt aan aspecten van gezondheids- en consumentenbescherming meer expliciet vorm en inhoud gegeven.

De aandacht van het agentschap IW&V richt zich primair op de volksgezondheid en daarnaast op consumentenbescherming. Veiligheid moet hierbij als een verbijzondering van het begrip volksgezondheid beschouwd worden.

Missie

De missie van het agentschap IW&V luidt: «De Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken geeft onafhankelijk invulling aan de gezondheids- en consumentenbescherming in de gehele productieketen van levensmiddelen en non-foods, door het uitvoeren, toetsen en initiëren van beleid en het signaleren van bedreigingen».

Kerntaken

De belangrijkste taken van het agentschap IW&V kunnen worden gebracht onder de noemers handhaving en signalering/advisering.

Handhaving betekent het nagaan of een individueel bedrijf zich aan de wet houdt en het nemen van maatregelen ten aanzien van het geconstateerde. Handhaving bestaat uit twee onderdelen: toezicht (in enge zin) en opsporing.

Toezicht is een activiteit, waarbij de toezichthouder steekproefsgewijs de mate van overeenstemming met wettelijke voorschriften nagaat.

Opsporing is een activiteit die gericht is op de bevestiging van vermoedens dat de voorschriften zijn overtreden.

In het instrument handhaving is «keuring» niet opgenomen.

Wel houdt het agentschap IW&V zich bezig met toezicht op keuringsinstanties van zowel privaatrechtelijke als publiekrechtelijke aard. Dit wordt additioneel of tweedelijntoezicht genoemd.

Tot de taken van het agentschap IW&V behoort ook voorlichting ter ondersteuning van de handhavingstaak.

Signalering/advisering houdt in het stellen van diagnoses (op grond van handhaving, surveillance en monitoring) en het aangeven van therapieën. Signalering moet inzicht geven in de mate van gezondheidsbedreiging van hetzij een categorie producten, hetzij een proces, hetzij een bepaalde sector bedrijven.

Beide genoemde kerntaken hebben een zelfde doel: bewerkstelligen van normconform gedrag (hetgeen weer gezondheids- en consumentenbescherming tot gevolg heeft). Hoewel beide taken hier separaat zijn genoemd, is er een duidelijke relatie. Alleen de gezamenlijke activiteit kan de invulling van de missie op een kwalitatief goed niveau garanderen.

Ook in de Gezondheidswet zijn beide onlosmakelijk aan elkaar gekoppeld, als taken van het Staatstoezicht en daarmee van het agentschap IW&V.

Voor de uitoefening van haar taak beschikt het agentschap IW&V over een aantal bevoegdheden waarvan de belangrijkste zijn het betreden van plaatsen voor onderzoek, het ter plekke onderzoeken of monsters nemen, het inzien en kopiëren van zakelijke bescheiden, het opmaken van proces-verbaal en in beslag nemen van ondeugdelijke goederen.

Wetgeving is tot stand gekomen waarin het agentschap IW&V de bevoegdheid wordt toegekend om bestuurlijke boeten op te leggen aan overtreders van de Warenwet. Met deze bevoegdheid is het agentschap IW&V beter in staat een lik-op-stuk beleid te voeren bij overtredingen. Zo

zal zij voor het opleggen van sancties niet langer meer afhankelijk zijn van de medewerking van het Openbaar ministerie.

Het agentschap IW&V is in 1998 ontstaan uit een fusie van de Inspectie Gezondheidsbescherming en de Veterinaire Inspectie. De Inspectie bestaat uit 5 regionale inspecties en een Algemene Directie in Den Haag. De formatie omvat voor 2001 877 fte. Het agentschap IW&V voert geen opdrachten uit voor derden en doet marktpartijen derhalve geen concurrentie aan. Alle kosten van het agentschap IW&V komen ten laste van het Ministerie.

Producten

De producten van het agentschap IW&V bestaan uit:

- * inspecties en monsternemingen in het kader van de handhaving van die wetten ten aanzien waarvan het agentschap IW&V is belast met het toezicht op de naleving,
- * signalerings- en adviseringsprojecten op het terrein van de gezondheidsbescherming.

Kengetallen

Ten aanzien van deze producten en diensten zullen de volgende kengetallen worden gehanteerd:

- * het aantal te verrichten inspecties
- * het aantal te onderzoeken monsters
- * de kostprijs van de te verrichten inspecties
- * de kostprijs van de te nemen monsters

Deze kengetallen zijn in onderstaande tabel terug te vinden. Voor de begrotingsjaren en 2000 is per product een inschatting gemaakt van de te behalen productie (q) en de daarbij behorende kostprijs (p). Per product leidt dat tot een omzet. De omzetten van de inspecties en monsteronderzoeken omvatten ongeveer 85 % van de totale productie.

Tabel kengetallen

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Aantallen						
Te verrichten inspecties	105 600	107 100	108 300	110 800	113 800	116 200
Te onderzoeken monsters	102 900	103 000	103 600	105 800	108 800	111 000
Kostprijs						
Te verrichten inspecties	619,00	593,00	565,00	552,00	538,00	527,00
Te onderzoeken monsters	342,00	334,00	318,00	311,00	303,00	297,00

Het restant van de productie wordt gevormd door de boven al genoemde signalerings- en adviseringsprojecten. Deze projecten zijn niet eenvormig genoeg om als één product te kunnen definiëren.

Doelmatigheid

Allereerst wordt doelmatigheid bevorderd door een concentratie van 17 naar 5 regionale vestigingen. Door het opnieuw inregelen van de productieprocessen en heralloceren van capaciteiten moet de organisatie op termijn gaan werken als bedoeld was bij het reorganisatievoornemen: efficiënter en effectiever.

De doelmatigheid is onder andere te volgen aan de hand van de kostprijs die de komende jaren gehanteerd gaat worden. Van 2000 naar 2005 neemt de kostprijs van de inspecties af met bijna 15%, die van de monsteronderzoeken met ruim 13%.

Vooralsnog doet zich een capaciteitsprobleem voor: de formatie is voor slechts 91% gevuld.

Prikkel voor doelmatiger werken is de mogelijkheid het exploitatieoverschot tot een bedrag, overeenkomstig 5% van de omzet, te reserveren.

De doelmatigheid komt ook tot uitdrukking in de aantallen. Vermeldenswaard is de stijging van de aantallen (q) bij de twee producten van 1,9% gemiddeld per jaar.

Tevens zullen in het managementcontract de volgende kwaliteitsprestaties worden afgesproken:

- de doorlooptijd van de monsters
- de doorlooptijd van de processen-verbaal
- het percentage te bezoeken bedrijven
- het percentage bedrijven dat opnieuw zal worden bezocht i.v.m. een eerder geconstateerd niet-naleven van de regelgeving
- (inzicht verschaffen in) het percentage inspecties en monsters waarbij een niet-naleven van de regelgeving wordt geconstateerd
- (inzicht verschaffen in) het percentage inspecties en monsters dat tot maatregelen leidt.
- (inzicht verschaffen in) het percentage inspecties per bedrijfstak waarbij naleving van de regelgeving wordt geconstateerd (rapportage nalevingpercentage – er zal een kengetal worden ontwikkeld ter indicatie van het nalevingniveau van te handhaven wetten).
- (inzicht verschaffen in) realisatie bestuurlijke boeten.

Ontwikkelingen/Reorganisatie, Flankerend beleid en kostprijzen

Per 1 september 1998 is de Inspectie Gezondheidsbescherming gefuseerd met de Veterinaire Inspectie tot Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren en Veterinaire Zaken. Tegelijkertijd is er een forse reorganisatie doorgevoerd, waarbij onder andere een concentratie van 17 naar 5 regionale diensten plaatsvond. Deze operatie ging gepaard met een afname van formatie-aantallen en bezettingsaantallen van resp. 22,4 fte en 76,7 fte.

De jaren 1999 en 2000 stonden geheel in het teken van de implementatie van reorganisatie-uitgangspunten. Implementatie gaat gepaard met hoge uitgaven voor flankerend beleid en inrichten van te bouwen en te verbouwen dienstgebouwen. Gevolg hiervan is dat de integrale kosten per product fors gestegen zijn.

De totale reorganisatiekosten tot en met 2000 bedragen circa f 32 miljoen en bestaan uit kosten voor verhuizingen, reizen, opleidingen, wachtgeld

en gebouwen. Dit bedrag is door de dienst zelf vrijgemaakt of is vrijgekomen door over een aantal jaren investeringen tot vrijwel nul te reduceren, door aanhouden van een vacaturebestand en door dalende exploitatiekosten (t.g.v. een dalende productie).

Door het steeds verder inregelen van de productieprocessen, de afbouw van het flankerend beleid en een na te streven productieverhoging zal de kostprijs dalen op de wijze zoals aangegeven onder «Doelmatigheid».

Per 1-1-2000 is de Inspectie een agentschap geworden. Met de Secretaris-Generaal is een Managementafspraken gemaakt die bestaat uit de afname (door VWS) van een aantal producten tegen de vastgestelde integrale kostprijs. Aan het einde van het jaar vindt een nacalculatie en een verrekening plaats.

De in 1999 gewijzigde planning & controlsystematiek is verder geoptimaliseerd: concretdoelstellingen worden geformuleerd en de realisatie wordt gevolgd. Naast een vorm van management control is tevens een vorm van strategische control geïntroduceerd. Een verdere productdifferentiatie en normering zullen in de komende jaren ingevoerd worden.

In 2000 is een nieuw financieel systeem geïntroduceerd wat aansluit op het baten/lastenstelsel en om de voor de continuïteit van het agentschap noodzakelijke managementinformatie te genereren.

Met voornoemde instrumenten zal in de komende jaren informatie worden gegenereerd over naleving van wetten (doelbereiking) en «value for money».

DE BEGROTING VAN BATEN EN LASTEN VAN HET AGENTSCHAP INSPECTIE GEZONDHEIDSBESCHERMING, WAREN EN VETERINAIRE ZAKEN

	2000	2001	EUR	2002	2003	2004	2005
Baten							
Opbrengst Moederdepartement	127 594 000	124 721 000	56 596 000	121 135 000	121 099 000	121 164 000	121 210 000
Opbrengst tweeden/derden	2 300 000	2 000 000	908 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000
Bijzondere baten	2 500 000						
Totaal Baten	132 394 000	126 721 000	57 504 000	123 135 000	123 099 000	123 164 000	123 210 000
Lasten							
Apparaatskosten							
Personele kosten	87 335 000	82 851 000	37 596 000	80 635 000	79 499 000	80 464 000	80 210 000
Materiële kosten	22 500 000	21 370 000	9 697 000	22 500 000	22 800 000	22 400 000	22 600 000
Huurkosten	11 000 000	11 700 000	5 309 000	12 500 000	12 800 000	13 100 000	13 400 000
Rentelasten	800 000	1 100 000	499 000	1 300 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000
Afschrijvingskosten	5 947 000	7 528 000	3 416 000	7 435 000	6 475 000	5 671 000	5 121 000
Dotaties voorzieningen		500 000	227 000	500 000	500 000	500 000	500 000
Buitengewone lasten	3 112 000		0				
Totaal lasten	130 694 000	125 049 000	56 744 000	124 870 000	123 274 000	123 335 000	123 031 000
Saldo van baten en lasten	1 700 000	1 672 000	759 000	- 1 735 000	- 175 000	- 171 000	179 000

Toelichting op de begroting van baten en lasten van Agentschap Inspectie W&V

Algemeen

De cijfers over 1999 zijn niet meegenomen daar de Inspectie W&V met ingang van 1 januari 2000 een agentschap geworden is.

Baten

Moederdepartement

De opbrengst van het moederdepartement kan verdeeld worden over de volgende productgroepen (bedragen in miljoenen):

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Inspecties	65,38	63,52	61,19	61,17	61,20	61,24
Monsteronderzoeken	35,21	34,20	32,95	32,93	32,96	32,97
Signaleringsprojecten	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00
Totaal	127,59	124,72	121,14	121,10	121,16	121,21

Opbrengst derden

De opbrengst derden vloeit voornamelijk voort uit de uitreiking van gezondheidsverklaringen.

Exploitatiebijdrage

Ter voorkoming van negatieve saldi van baten en lasten legt de Inspectie W&V zichzelf de volgende taakstelling op. De taakstelling zal vanuit het materieelbudget gefinancierd moeten worden. Met uitzondering van 2002 kan er dan een matig positief resultaat behaald worden.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Eigen efficiency taakstelling	0	2,5 miljoen	2,5 miljoen	2,5 miljoen	3,4 miljoen	3,7 miljoen

Dit betekent dat de komende jaren in totaliteit de Keuringsdienst van Waren de volgende kostenreducties moet realiseren (bedragen in miljoenen):

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Taakstelling overbezoldiging	0,20	0,40	0,60	0,80	1,00	1,00
Eigen efficiency taakstelling	0,00	2,50	2,50	2,50	3,40	3,70
Arbeidsproductiviteit	0,95	1,43	1,84	1,84	1,84	1,84
Volume taakstelling*	0,60	1,20	1,74	1,74	1,74	1,74
Doelmatiger inkoopbeleid	1,00	1,50	2,00	2,00	2,00	2,00
Totaal	2,75	7,03	8,68	8,88	9,98	10,28

* is verwerkt in het aantal ftes

Lasten

Personele kosten

De personeelskosten zijn als volgt opgebouwd (in mln):

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Salarissen	79,135	76,746	75,316	74,999	75,909	75,670
Flankerend beleid	2,500	1,500	0,800			
Overige P-kosten	5,700	4,605	4,519	4,500	4,555	4,540
Totaal	87,335	82,851	80,635	79,499	80,409	80,210

Materiële kosten

In de begrotingsstaat zelf zijn de huurkosten al apart vernoemd omdat zij een substantieel onderdeel vormen van de totale materiële kosten \pm 50%.

Rentelasten

De rentelasten vloeien voort uit rente- en aflossingsdragendvermogen en zijn berekend op basis van de rentepercentages april 2000.

Afschrijvingen

De afschrijvingen bestaan uit afschrijvingen over de vaste activa uit voorgaande jaren plus de afschrijvingen over de vaste activa die worden aangeschaft in de begrotingsjaren.

	afschrijvingstermijn (jaar)	Afschrijvingen (in mln)					
		2000	2001	2002	2003	2004	2005
Laboratoriumapparatuur	10	2,292	2,547	2,552	2,503	2,461	2,442
Hulpapparatuur	5	0,253	0,309	0,453	0,638	0,822	1,015
Dienstauto's	5	0,577	0,994	1,236	1,323	1,204	0,822
Inventaris	10	0,218	0,335	0,371	0,361	0,351	0,342
Soft- en hardware	3	2,607	3,343	2,823	1,650	0,833	0,500
Totaal		5,947	7,528	7,435	6,475	5,671	5,121

Dotatie voorzieningen

Op de openingsbalans is een voorziening voor wachtgelders opgenomen. Dit betreft de verwachte instroom wachtgelders. De uitstroom loopt dan weer via de voorziening.

De toelichting op de staat van kapitaaluitgaven en kapitaalontvangsten

Kasstroomoverzicht	2000	2001	EUR	2002	2003	2004	2005
Rekening courant RHB 1-1	0	6 327 100	2 871 000	8 363 300	6 992 900	7 182 400	7 375 100
totaal operationele kasstroom	11 754 100	7 256 200	3 293 000	4 349 600	5 495 500	4 938 700	4 890 000
totaal investeringen -/-	12 422 000	9 100 000	4 129 000	5 553 000	4 153 000	4 153 000	4 153 000
totaal boekwaarde desinvesteringen	0	0		0	0	0	0
totaal investerings- kasstroom	- 12 422 000	- 9 100 000	- 4 129 000	- 5 553 000	- 4 153 000	- 4 153 000	- 4 153 000
eenmalige uitkering aan moederdepartement	- 9 969 570		0	0	0	0	0
eenmalige storting door moederdepartement				0	0	0	0
aflossing op leningen	- 3 605 000	- 5 220 000	- 2 369 000	- 5 720 000	- 5 306 000	- 4 746 000	- 4 529 000
beroep op leenfaciliteit	20 569 570	9 100 000	4 129 000	5 553 000	4 153 000	4 153 000	4 153 000
Totaal financierings- kasstroom	6 995 000	3 880 000	1 761 000	- 167 000	- 1 153 000	- 593 000	- 376 000
Rekening courant RHB 31-12	6 327 100	8 363 300	3 796 000	6 992 900	7 182 400	7 375 100	7 736 100

Overzicht A: Samenvattend overzicht personeelssterkte Volksgezondheid, Welzijn en Sport

	Werkelijke bezetting	Begroting		Meerjarenraming			
	30-6-00	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Kerndepartement	1 273,48	1 257,26	1 243,23	1 200,23	1 197,68	1 197,68	1 197,68
Bureau Nederlandse Filmkeuring	1,84	3,72	3,72	3,72	3,72	3,72	3,72
Donorregister	19,61	11,00	19,90	19,90	19,90	19,90	19,90
Totaal Kerndepartement	1 294,93	1 271,98	1 266,85	1 223,85	1 221,30	1 221,30	1 221,30
Inspectie Gezondheidszorg	316,65	370,85	367,85	364,85	364,85	364,85	364,85
Inspectie Jeugdhulpverlening	27,63	30,50	30,50	30,50	30,50	30,50	30,50
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	1 374,79	1 379,80	1 377,80	1 369,80	1 369,80	1 369,80	1 369,80
Sociaal en Cultureel Planbureau	63,75	62,03	67,03	66,03	66,03	66,03	66,03
Gezondheidsraad	50,33	53,45	53,45	53,45	53,45	53,45	53,45
Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek	5,20	5,50	9,80	9,80	9,80	9,80	9,80
Raad voor Gezondheidsonderzoek	7,01	6,78	6,78	6,78	6,78	6,78	6,78
Raad Maatschappelijke Ontwikkeling	10,69	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
Raad voor de Volksgezondheid en Zorg	32,18	32,50	32,50	32,50	32,50	32,50	32,50
Totaal Regulier personeel	3 183,16	3 223,39	3 222,56	3 167,56	3 165,01	3 165,01	3 165,01
<i>Plaatsen betaald door Derden collectieve sector</i>							
Kerndepartement	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sociaal en Cultureel Planbureau	6,62	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90
Gezondheidsraad	2,50	3,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
Inspectie Gezondheidszorg	26,78	58,00	58,00	58,00	58,00	58,00	58,00
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	39,29	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Totaal Collectieve sector	75,19	173,90	176,90	176,90	176,90	176,90	176,90
<i>Plaatsen betaald door Derden niet collectieve sector</i>							
Kerndepartement	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	89,53	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Sociaal en Cultureel Planbureau	1,27	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10	4,10
Totaal Niet Collectieve sector	92,13	105,43	105,43	105,43	105,43	105,43	105,43
Totaal Generaal	3 350,48	3 502,72	3 504,89	3 449,89	3 447,34	3 447,34	3 447,34

Toelichting op mutaties in de totalen over de personele meerjarenraming:

Kerndepartement

De omvang van het kerndepartement bedraagt 1 266,85 fte. Dit is ten opzichte van 2000 een afname van 5,14 fte. Dit wordt veroorzaakt door:

- In het kader van de Volumetaakstelling 1999–2002 gepleegde intensiveringen en extensiveringen van een aantal VWS-taken.
- Het vaststellen van een aantal reorganisatierapporten.
- Een aantal formatieve aanpassingen.

Inspectie Gezondheidszorg

Het aantal formatieplaatsen in 2001 bedraagt 367,85 fte. De afname van 3 fte ten opzichte van 2000 is het gevolg van de volumetaakstelling 1999–2002.

Inspectie Jeugdhulpverlening en Jeugdbescherming

Het aantal formatieplaatsen bedraagt 30,5 fte. De toename van 1 fte is t.b.v. de toezichtsactiviteiten in het kader van de Wet opnemings buitenlandse pleegkinderen te adoptie. Door het ministerie van Justitie is structureel geld overgeboekt.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Het aantal formatieplaatsen in 2001 bedraagt 1 377,80 fte. De afname van 2 fte ten opzichte van 2000 is het gevolg van de volumetaakstelling 1999–2002 (afname 8 fte) en een structurele ophoging met 6 fte als gevolg van werkzaamheden voor de Natuurplanbureau functie (in samenwerking met het ministerie van LNV).

Sociaal Cultureel Planbureau

Het aantal formatieplaatsen in 2001 bedraagt 66,03 fte. De toename van 5 fte ten opzichte van 2000 is het gevolg van de volumetaakstelling 1999–2002 (-1 fte) en een uitbreiding van taken (6 fte) naar aanleiding van het vaststellen van het werkprogramma 2000–2001.

Gezondheidsraad

De formatie van de Gezondheidsraad is voor 2001 vastgesteld op 53,45 fte.

Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek

CCMO is sinds 2000 een apart onderdeel. Het aantal formatieplaatsen in 2001 bedraagt 8,9 fte. De toename van 4,3 fte ten opzichte van 2000 is het gevolg van

- Het embryo-onderzoek
- CCMO heeft aanzienlijk meer onderzoeksprotocollen moeten toetsen dan ingeschat.

DERDEN

Derden collectieve sector

Voor het uitvoeren van onderzoeken ten behoeve van overige departementen heeft het Sociaal Cultureel Planbureau 12,9 fte collectieve sector beschikbaar.

Bij de Inspectie Gezondheidszorg betreft het 58 fte collectieve sector.

Bij de Gezondheidsraad zijn 6 fte collectieve sector ondergebracht.

In verband met binnen de Rijksoverheid tijdelijk uit te voeren onderzoeksopdrachten is bij het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu 100 fte collectieve sector beschikbaar.

Derden niet-collectieve sector

Binnen het kerndepartement worden voor 1,33 fte werkzaamheden uitgevoerd waar inkomsten uit de niet-collectieve sector tegenoverstaan. Bij het Sociaal Cultureel Planbureau gaat dit om 4,1 fte. In het verlengde van de binnen de Rijksoverheid tijdelijk uit te voeren onderzoekopdrachten worden door internationale organisaties en subsidie-organen voor tijdelijk uit te voeren onderzoeksprojecten budgetten verstrekt. Hiervoor zijn bij het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu 100 fte niet-collectieve sector beschikbaar.

Overzicht B: Samenvattend overzicht personeelssterkte Agentschappen Volksgezondheid, Welzijn en Sport

	Werkelijke bezetting	Begroting			Meerjarenraming		
		30-6-00	2000	2001	2002	2003	2004
College ter Beoordeling Geneesmiddelen	100,47	107,00	110,00	110,00	110,00	110,00	110,00
Keuringsdienst van Waren en Veterinaire Zaken	799,59	883,00	877,00	871,00	871,00	871,00	871,00
Totaal Regulier personeel	900,06	990,00	987,00	981,00	981,00	981,00	981,00

College ter Beoordeling van Geneesmiddelen

Het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) heeft met ingang van 1-1-1996 de agentschapstatus verkregen. De formatie van het CBG is vastgesteld op 110 fte. De toename van 3 fte ten opzichte van 2000 heeft te maken de toegenomen hoeveelheid beoordelingswerk en is conform de agentschapsbegroting van het CBG.

Keuringsdienst van Waren en Veterinaire Zaken

De Keuringsdienst van Waren en Veterinaire Zaken heeft met ingang van 1-1-2000 de agentschapstatus gekregen. Het aantal formatieplaatsen in 2001 bedraagt 877 fte. Als gevolg van de volumetaakstelling moet de KvW 6 fte inleveren. Daarnaast krijgen zij 9 fte erbij vanwege het totstandkomen van het Bureau Bestuurlijke Boetes.

Citeertitel	Kamerstuk nr.	Staatsblad	Inwerkingtreding
Wijziging van enkele wetten ivm invoering van het regresrecht in de AWBZ en versterking van het regresrecht in de ZFW alsmede enkele technische wijzigingen	26 238	1999, 239	1-7-1999
Wijziging van artikel 107 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg	26 371	1999, 326	4-8-1999
Wijziging van de Welzijnswet 1994 in verband met specifieke uitkeringen ter stimulering van de kinderopvang (art. 19)	26 556	1999, 433	15-10-1999
Wijziging van de ZFW (zelfstandigen in ZFW)	26 553	1999, 462	1-1-2000
Wijziging van de Wet op de jeugdhulpverlening (financiële verantwoording)	26 341	1999, 490	1-1-1999
Wijziging van artikel 2 van de Infectieziektenwet	26 701	1999, 498	3-12-1999
Wijziging van de Warenwet in verband met de invoering van bestuursrechtelijke boeten wegens overtredingen van voorschriften bij of krachtens de Warenwet gesteld	26 698	1999, 502	1-10-2000 (beoogd)
Wijziging van de Drank- en Horecawet	25 969	2000, 184	26-5-2000
Wijziging van de Deconstructiewet ivm de kosten van onschadelijkmaking van gespecificeerd hoog-risico-materiaal	26 357	2000, 21	3-3-2000
Wijziging van de Wet op de jeugdhulpverlening in verband met de gelijkstelling van stadsregio's met een provincie	26 826	2000, 3	12-1-2000
Wijziging van de Ziekenfondswet ivm wijzigingen mbt de financiering van ziekenfondsen (maximering reserves ziekenfondsen)	26 368	2000, 42	2-2-2000
Wijziging van de Wet op de Pensioen- en Uitkeringsraad in verband met de inwerkingtreding van de Aanwijzingen voor de regelgeving inzake zbo's alsmede wetstechnische wijziging	26 870	2000, 74	18-2-2000
Initiatiefwet van het lid Oudkerk tot wijziging van de artikel 13 van de Wet op de geneesmiddelenvoorziening (ziekenhuisapotheken)	25 408	2000, 97	1-4-2000

Wetsvoorstel	Kamerstuk nummer	Op 1-6-2000 gevorderd t/m	Verwachtingen omtrent eerstvolgende fase	Inwerking-treding
Wijziging van de Welzijnswet (art. 22)	27 155	Ingediend TK		31-12-2000
Wijziging van de Wet op de Geneesmiddelen-voorziening en de Gezondheidswet (reclame, registratie, bewaking, toezicht/handhaving inzake geneesmiddelen)	23 959	Nnav NV-TK	Plenair TK	
Wijziging van de Tabakswet (tabaksnota)	26 472	NnavV-TK		1-7-2001
Wijziging van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (technische wijziging ivm evaluatie)	26 527	EV-EK	Plenair EK	
Wet voetbal weefsel	26 639	EV-TK	Plenair TK	
Wijziging van de Mediawet en het WvSr en intrekking van de Wet op de filmvertoningen (tbv betere bescherming jeugdigen tegen schadelijke audiovis. mediaproduct.)	26 841	Aanvaard-TK	Plenair EK	
Wijziging van de ZFW en enige andere wetten ivm de instelling van een onafhankelijk College van toezicht op de zorgverzekeringen (Instelling College van toezicht op de zv.)	27 038	Verslag TK	NnavV-TK	1-1-2001
Wijziging van de Bestrijdingsmiddelenwet (ivm biocidenrichtlijn)	27 085	Ingediend TK	Verslag TK	
Wijziging van artikel 77 van de ZFW, artikel 62 van de AWBZ en artikel 51 van de Wfv (beroep tegen beschikkingen jegens personeel en verklaring over status als verzekerde)	27 086	Blanco verslag TK	Plenair TK	
Wijziging van de Wet op bijzondere medische verrichtingen en enkele andere wetten	27 090	Blanco Verslag TK	Plenair TK	1-1-2001

Wetsvoorstel inzake	Op 1-6-2000 gevorderd t/m	Verwachtingen omtrent eerstvolgende fase	Inwerking-treding
Wet inzake handelingen met geslachtscellen en embryo's	Advies Raad van State	Nader rapport juli 2000	
Wet ambulancehulpverlening	AO ambulancezorg (25-5-2000)	Eerste concept najaar 2000	
Rijkswet tot goedkeuring van het Verdrag inzake de rechten van de mens en de biogeneeskunde	Advies Raad van State	Nader rapport september 2000	
Wet zeggenschap lichaamsmateriaal	Voorbereiding	Ministerraad oktober 2000	
Wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (art. 14-16)	Brief uit naar KNMG-ZBO's	Reactie verwacht juni 2000	
Wijziging van de Wet Big ivm alternatieve behandelingswijzen (mogelijkheid verbod beroepsuitoefening bij gevaar voor gezondheidsschade)	Advies NVVR en OM ontvangen	Verwerken reacties; daarna CSCB/RSCB/MR	
Wijziging van de Wet Big terzake van de benoeming en bezoldiging van voorzitters, leden, secretarissen en hun plaatsvervangers van de medische tuchtcolleges.	Voorbereiding		
Wijziging van de Wet Big (art.15)	Voorbereiding		
Wijziging van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (art. 41-45 hoofdstuk VI buitenlands gediplomeerden)	Voorbereiding		
Wijziging van de Wet klachtrecht cliënten zorgsector en de Kwaliteitswet zorginstellingen (melding calamiteiten/seksueel misbruik, klachtenverslagen en toezicht IGZ)	Besluit tot maken startnota afwachten	Na strategiediscussie IGZ	
Wet gelijke behandeling mensen met een handicap of chronische ziekte	Voorbereiding	Notitie naar TK juni 2000	
Wijziging van de Wet op de medische hulpmiddelen	Voorbereiding	Ministerraad	
Wet kwaliteit en veiligheid lichaamsmateriaal	Voorbereiding	Ministerraad eind 2000	
Modernisering van de Wet op de Geneesmiddelenvoorziening	Tijdpad, risico-analyse en communicatieplan uitwerken	Wetsvoorstel voor april 2001	
Wijziging van de Opiumwet (o.a. bureau voor hennepsteelt en aanpassing vergunningstelsel)	Voor commentaar naar BZK/Justitie en Gerechtelijk Lab	Ministerraad juli/aug. 2000	
Wijziging van de WGBO (apotheker)	Voorbereiding		
Wijziging van de Wet geneesmiddelenprijzen (Euro)	Voorbereiding		1-1-2002
Wijziging van de Welzijnswet 1994 (infoplicht gemeenten)	Voorbereiding	Startnota opstellen voor oktober 2000	
Wijziging van de BOPZ (zelfbinding)	Voorbereiding voor september 2001	Onderzoeksresultaten	
Wijziging van de BOPZ (voorwaardelijke machtiging; ambulante dwangbehandeling)	Raad van State	Advies Raad van State	
Wijziging van de BOPZ (verruiming dwangbehandeling in ziekenhuizen)	Voorbereiding medio 2002	Onderzoeksresultaten	

Wetsvoorstel inzake	Op 1-6-2000 gevorderd t/m	Verwachtingen omtrent eerstvolgende fase	Inwerking-treding
Wijziging van de Wet Big ivm schrappen beroep psychotherapeut	Vorgelegd aan Cono	Kabinetsstandpunt bepalen	
Wijziging van de Wet Bopz (klachtrecht)	Vorbereiding	Voorleggen aan Hoge Raad	
Wijziging van de Welzijnswet (samenvoegen uitkeringen)	Raad van State	Advies Raad van State	1-1-2001
Wijziging van artikel 2 van de Wet op het bevolkingsonderzoek	Evaluatie is gestart	Na evaluatie evt. wetgeving opstellen	
Vleeskeuringswet (nieuw)	Posterioriteit		
Wijziging van de Wet collectieve preventie volksgezondheid (rijkstaken en bodempakket preventieve jeugdzorg)	Vorbereiding	CSCB/RSCB/MR juni/juli 2000	
Wijziging van de Vleeskeuringswet en de Warenwet tot aanvulling van de financiële bepalingen	Advies Raad van State behandeling laten	NR wordt: buiten verdere	
Wijziging van de Vleeskeuringswet en de Warenwet ivm aanvulling van de financiële bepalingen	Vorbereiding (vervangt eerder wetsv. nav advies Raad van State	Ministerraad september 2000	
Productwet (wijziging Warenwet)	SER-advies	Ministerraad juli 2000	1-7-2001
Wijziging van de Tabakswet (impl.rl. verbod op tabaksreclame)	Advies Raad van State	Nader rapport naar MR juli 2000	30-7-2001
Levensmiddelenwet	Posterioriteit ivm Witboek		
Wijziging van de Drank- en Horecawet ter introductie van bestuurlijke boetes	Vorbereiding	Ministerraad december 2000	
Wijziging van de Gezondheidswet en andere wetten ivm benaming Inspecteur-Generaal en Keuringsdienst van Waren)	Opdracht gegeven voor startnota	Startnota september 2000	
Wet basisvoorziening kinderopvang	Kaderstellende notitie naar TK	Schrijven wetsvoorstel	
Wet op de jeugdzorg	Beleidskader voorgelegd aan CSCB	Plan van aanpak opstellen na overleg met veld	
Wijziging van de Wet op de jeugdhulpverlening (regeling inzake advies- en meldpunten kindermishandeling)	Vorbereiding	Ministerraad oktober 2000	
Wijziging van de Wet op de jeugdhulpverlening ivm beleidsinformatie	Voortgangsnota aan TK gezonden	Ministerraad november 2000	
Wijziging van de WOG en de WED ivm de aanwijzing als economisch delict van illegale handel in geneesmiddelen, met het oog op de bestrijding van doping in de sport	Vorbereiding	Ministerraad juni 2000	
Wijziging van de wetten voor oorlogsgetroffenen (vereenvoudiging procedures nav Cie Van Galen)	Wetgevingstoets	Ministerraad juni 2000	
Intrekking van de Wet ambtelijke grondslagen Wuv/Wubo	Wetgevingstoets gevraagd Juni 2000	Ministerraad juli 2000	1-1-2001
Wet exploitatie zorgvoorzieningen	Raad van State	Advies Raad van State	
Wijziging van de WTG (vereenvoudiging, versnelling, flexibilisering)	WTG-notitie naar TK gezonden	Schrijven wetsvoorstel	
Wijziging van de Ziekenfondswet en de AWBZ ivm herziening van het overeenkomstenstelsel (incl. eigen instellingen)	Startnota in voorbereiding vragen juli 2000	Uitvoeringstoetsen CVZ, CTU en CTG	1-1-2003

Wetsvoorstel inzake	Op 1-6-2000 gevorderd t/m	Verwachtingen omtrent eerstvolgende fase	Inwerking-treding
Wijziging van de AWBZ ivm zorgkantoren	Tweede rapport CVZ gevraagd	Rapporten CVZ en CTU juli 2000	
Wijziging van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten ivm de invoering van het sociaal-fiscaal nummer alsmede enkele wijzigingen van de Zfw	Raad van State	Advies Raad van State	
Wijziging van de AWBZ (vrijw. voortzetting verzekering bij vertrek naar buitenland van gerechtigden tot langlopende socialezekerheidsuitkering)	Uitvoeringstoets CVZ gevraagd	Ministerraad september 2000	1-1-2001
Afgevoerd:			
Wijziging van de Wet uitkeringen vervolgingslachtoffers 1940–1945 mbt concentratie van de socialerapportagetaak	Nader rapport: buiten verdere behandeling		
Wet exploitatie zorgvoorzieningen (Wez)	Nader rapport: buiten verdere behandeling		
Wettelijke basis voor identificatieplicht toediening vervangende middelen aan verslaafden	Meegenomen in wijziging		
Wet stipendium topsporters	Wetsvoorstel gaat niet door		
Wijziging van de Ziekenfondswet ivm regeling medeverzekering ziekenfondsverzekering m.h.o.o. partner/kinderen van vreemdeling wegens arbeid/uitkering	Meegenomen in wetsvoorstel sociaal-fiscaal nummer AWBZ		
Wijziging van de Ziekenfondswet (verhoging inkomensgrens voor 65-jarigen ivm afsluiting Wtz 1998)	Aan TK bericht dat regering geen mogelijkheid ziet		

ZELFSTANDIGE BESTUURSORGANEN RESSORTEREND ONDER VWS

In deze bijlage wordt een geactualiseerd overzicht gegeven van de ZBO's die ressorteren onder VWS. Voor zover van toepassing is aangegeven of wijzigingen van de betrokken regelgeving in behandeling of in voorbereiding is.

1. Commissie Algemene Oorlogsongevallenregeling Indonesië (CAOR)**2. Centrale Commissie voor Mensgebonden Onderzoek (CCMO)****3. College tarieven gezondheidszorg (CTG)****4. College ter beoordeling van geneesmiddelen (CBG)**

De aanpassing van de regelgeving aan de Aanwijzingen voor ZBO's wordt meegenomen in de meeromvattende herziening van de Wet op de geneesmiddelenvoorziening. Volgens de huidige planning zal het wetsvoorstel in eind 2001 gereed zijn voor aanbidding aan de minister-raad. Bij de aanpassing van de wet zullen de taak en bevoegdheden van het bestuursorgaan dat belast zal worden met de toelating van geneesmiddelen worden herzien.

5. College bouw ziekenhuisvoorzieningen (CBZ)**6. College voor zorgverzekeringen (CVZ)****7. College sanering ziekenhuisvoorzieningen (CSZ)****8. Commissies voor de gebiedsaanwijzing (Cvdg)**

De aanpassing van de regelgeving aan de Aanwijzingen voor ZBO's wordt meegenomen in de meeromvattende herziening van de Wet op de geneesmiddelenvoorziening. Volgens de huidige planning zal het wetsvoorstel in eind 2001 gereed zijn voor aanbidding aan de minister-raad.

9. Commissie toezicht uitvoeringsorganisaties (CTU)

Momenteel is het wetsvoorstel dat voorziet in het losmaken van de CTU uit het verband van het College voor zorgverzekeringen en het omvormen van de commissie in een college van toezicht op de zorgverzekeringen aanhangig bij de Tweede Kamer.

10. Nederlandse filmkeuring

Het wetsvoorstel tot intrekking van de Wet op de filmvertoningen, waarbij de Nederlandse Filmkeuring is geregeld, is momenteel bij de Eerste Kamer in behandeling.

11. Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS)

12. N.V. KEMA

In de Wet op de medische hulpmiddelen zal een regeling worden opgenomen omtrent de aanwijzing van organisaties (zoals de N.V. KEMA) voor de keuring van medische hulpmiddelen. Volgens de huidige planning is de adviesaanvraag bij de Raad van State voorzien in het najaar 2000.

13. Organen die publiekrechtelijke ziektekostenregelingen voor ambtenaren uitvoeren (voor zover uitvoeringsorganen AWBZ)

14. Particuliere ziektekostenverzekeraars (voor zover uitvoeringsorganen AWBZ)

15. Pensioen- en Uitkeringsraad (PUR)

16. Registratiecollege en opleidingscommissie Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de Tandheelkunde (NMT);

17. Registratiecolleges en opleidingscommissies Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de Geneeskunde (KNMG);

18. Registratiecollege en opleidingscommissie Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de Pharmacie (KNMP).

Met betrekking tot de regeling van de onder 16, 17 en 18 genoemde zelfstandige bestuursorganen is een wetsvoorstel tot wijziging van artikel 14 van de Wet beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) in voorbereiding. Hiermee wordt de relatie van de minister met deze ZBO's duidelijker geregeld. Overleg wordt gevoerd met de betrokken organisaties. Volgens de huidige planning zal het wetsvoorstel voorjaar 2001 bij de Tweede Kamer worden ingediend.

19. Stichting TNO-Certification

In de Wet op de medische hulpmiddelen zal een regeling worden opgenomen omtrent de aanwijzing van organisaties (zoals de Stichting TNO-certification) voor de keuring van medische hulpmiddelen. Volgens de huidige planning is de adviesaanvraag aan de Raad van State voorzien in het najaar 2000.

20. Stichting Uitvoering Omslagregeling WTZ

21. Ziekenfondsen

22. Zorg Onderzoek Nederland (ZON)

23. College voor de toelating van bestrijdingsmiddelen

Met ingang van 1-1-2000 is het college niet meer een adviesorgaan, maar neemt het zelfstandig beslissingen over de toelating van bestrijdingsmiddelen.

(Stand per 10 augustus 2000)

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
APB: Melkert c.s. over wachtlijsten in ziekenhuizen, geleidelijke verhoging zak- en kleedgeld, uitbreiding dagbesteding ernstig verstandelijk en meervoudig gehandicapten en uitbreiding eerstelijns psychische zorg	26 800 nr 8	<p>IN UITVOERING V.w.b. wachtlijstbestrijding ziekenhuizen is dit deel van de motie uitgevoerd. Het CTG heeft een beleidsmaatregel vastgesteld (verdeling) en dit is door VWS goedgekeurd.</p> <p>TK is geïnformeerd bij brief ter beantwoording van vragen m.b.t. de Zorgnota 2000 (26 801, nr 5). De groep 65-minners in AWBZ-instellingen en verzorgingshuizen wordt vanaf 1 juli 2000 dezelfde financiële verruiming geboden als de overige bijdrageplichtigen die in een AWBZ-instelling of een verzorgingshuis verblijven.</p> <p>Dagbesteding: Voor het jaar 2000 is voor de functie dagbesteding f 46,3 miljoen toegevoegd (waarvan f 30 miljoen als gevolg van de motie Melkert) aan de budgetten voor intramurale zorg. Ook deze budgetten worden verdeeld op basis van een protocol. In de beleidsregel van het CTG is de verplichting opgenomen om een voorgeschreven sjabloon te gebruiken voor het beschrijven van de productie. Doel: de aggregatie naar landelijk niveau te vergemakkelijken, waardoor beter kan worden vastgesteld in welke mate extra dagbestedingsmiddelen bijdragen tot oplossing van de achterstanden in dagbesteding in intramurale instellingen.</p> <p>V.w.b. uitbreiding eerstelijnszorg zie TK 25 424, nr 22. Zie tevens brief aan TK d.d. 23/03/00, kenmerk DBO-CB-U-2056103.</p>
APB: Rosenmöller/De Graaf over de arbeidsmarkt voor de zorg en het onderwijs	26 800 nr 29	UITGEVOERD Zie brief aan TK van OCW d.d. 22/05/00, kenmerk SFB/2000/17 364
APB: De Graaf c.s. over kinderopvangplaatsen	26 800 nr 21	<p>UITGEVOERD Zie TK 26 800, nr 38.</p> <p>5-7-2000: zie brief aan TK d.d. 14 maart 2000, kenmerk DJB/KO-2 053 204 en d.d. 24 mei 2000, kenmerk DJB/KO-2070596</p>
Deconstructiewet: Motie Poppe/Ter Veer over gespecificeerd risicomateriaal	26 357 nr 16	Onderzoek is in afrondende fase en zal medio september 2000 aan TK worden gezonden.

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
GGZ: Motie Van der Hoek c.s. over extramuralisering en vermaatschappelijking	25 424 nr 19	UITGEVOERD zie brief aan TK d.d. 6 juli 2000, kenmerk GVM/MO 2085721
GGZ: Motie Van Vliet c.s. over geestelijke gezondheidszorg in een multiculturele samenleving	25 424 nr 20	Wordt betrokken bij kabinetsstandpunt op het te verwachten advies van de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg inzake multiculturele gezondheidszorg (streefdatum november 2000)
GGZ: Motie Hermann c.s. over het PGB	25 424 nr 13	Motie is ontraden. Zie brief aan VC/VWS d.d. 30/09/99, kenmerk GVM/GZ/2000489. Op 17/11/99 is aan de TK gemeld dat besloten is de motie vooralsnog niet uit te voeren op grond van het feit dat m.n. vanwege de inhoudelijke knelpunten van de huidige regeling landelijke invoering nog niet gewenst is. Zie 25 424, nr 23. Tijdens het AO PGB van 08/12/99 heeft de Minister gemeld dat zij blijft bij haar standpunt maar indien uit de quick scan blijkt dat de knelpunten opgelost zijn en er voldoende financiële middelen zijn zal de Minister PGB in de GGZ, voor de functie begeleiding, landelijk invoeren per 01/01/01 i.p.v. 01/01/02. De Kamer heeft hiermee ingestemd.
GGZ: Motie Rouvoet c.s. over waarborging van de keuzevrijheid van de patiënt	25 424 nr 17	UITGEVOERD Zie brief aan TK 20/12/1999, kenmerk DBO-CB-U-2029666
WVG: Motie Spoelman c.s. over wetten en regelingen m.b.t. mensen met een chronische ziekte of handicap	25 435 nr 18	In het Interdepartementaal Bestuurlijk Overleg-WVG traject wordt motie meegenomen. Voortouw ligt bij Financiën.
WVG: Motie Lambrechts c.s. over sociale hulphonden	26 435 nr 21	Motie in kader WVG ingediend. Voortouw ligt bij SZW. Zie ook Amendement van de leden Lambrechts en Oudkerk bij de Wijziging van de begroting van de uitgaven en de ontvangsten van het Ministerie van VWS (VWS) voor het jaar 2000 (Wijziging samenhangende met de Voorjaarsnota, 27 110, nr 18, TK 1999–2000)
VAO Houtverduurzaming: Motie Feenstra/Udo over de ingangsdatum van de CBT-besluiten	26 800 XI nr 47	UITGEVOERD Zie antwoorden op kamervragen inzake de toelating van houtverduurzamingsmiddelen d.d. 23/12/00 (TK1999–2000, aanhangsel 514)

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
Integratiebeleid: Motie Verburg c.s. over de inschakeling van ouderenadviseurs	26 800 VII nr 26	Eind 1999 is overleg gevoerd met Minister, Staatssecretaris, VOG en VNG. De VOG heeft een stimuleringsprogramma ouderenadviseurs ingediend. Daarbij is door de veldpartijen en ouderenbonden geconstateerd dat als eerste fase – voorafgaand aan een stimuleringsprogramma – de huidige stand van zaken in beeld moet worden gebracht. Het initiatief hiertoe ligt bij de veldpartijen. Gezien de veelzijdigheid van de huidige praktijk is er waarschijnlijk geen concreet resultaat te verwachten voor maart 2001.
Begroting: Motie Dankers c.s. over de onderuitputting PGB	26 800 XVI nr 19	Deels uitgevoerd. Zie brief aan TK d.d. 09/03/00, kenmerk DGB/OAG 2051360
Begroting: Motie Dankers c.s. over verenigingsleven en vrijwilligerswerk	26 800 XVI nr 20	UITGEVOERD Zie TK 26 477, nr 2
Begroting: Motie Middel/Van Vliet over een overlegplatform op maatschappelijk terrein	26 800 XVI nr 22	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 18/04/00 kenmerk DSB/LB-2058050
Begroting: Motie Middel c.s. over vrijwilligerswerk als maatschappelijke basisfunctie	26 800 XVI nr 23	UITGEVOERD Zie TK 26 477, nr 2
Begroting: Motie Oudkerk c.s. over de numeris fixus voor de studie geneeskunde	26 800 XVI nr 25	Overleg met OCenW is gestart. TK zal in mei 2001 nader worden geïnformeerd (na MDW-rapport).
Begroting: Motie Oudkerk c.s. over werkdrukverlichting in de gehandicaptensector	26 800 XVI nr 26, 2H	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 14/06/00, kenmerk DBO-2080278
Begroting: Motie Oudkerk c.s. over de financiële dekking van het jaarplan 2000	26 800 XVI nr 29, 2H	UITGEVOERD Tijdens AO Arbeidsmarktbeleid d.d. 25/05/00 besproken en afgedaan.
Begroting: Motie Hermann/Van Vliet over een environmental health action plan (NEHAP)	26 800 XVI nr 30	UITGEVOERD Zie brief d.d.29/06/00, kenmerk GZB/C&O/2083006
Begroting: Motie Weekers c.s. over het scheiden van kosten van wonen en zorg	26 800 XVI nr 34	UITGEVOERD Zie brief van VROM d.d. 20/12/99, kenmerk VROM/DBD 1999 22 70 26
Begroting: Motie Van Vliet c.s. over de regionale verschillen bij de arbeidsmarktproblematiek	26 800 XVI nr 38	Tijdens het AO Arbeidsmarktbeleid van 09/12/99 is aangegeven dat de CAZ-partijen in het CAZ-jaarplan 2001 zullen aangeven hoe met de arbeidsmarktproblematiek om te gaan.

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
Begroting: Motie Van der Vlies c.s. over een internationaal verbod op de handel in menselijke eicellen	26 800 XVI nr 40	In uitvoering middels brieven aan de Raad voor Europa en de World Health Organisation. In december 2000 komt dit op de agenda van de bijeenkomst van de Raad voor Europa voor besluitvorming. Daarna wordt de TK geïnformeerd over de stand van zaken.
Begroting: Motie Weekers c.s. over kinderopvang	26 800 XVI nr 61	UITGEVOERD Zie 26 800 XVI, nr 50 (reactie op amendementen en moties ingediend tijdens Begroting VWS 2000) en brief aan TK d.d. 14 maart 2000, kenmerk DJB/KO-2053204
Zorgnota: Motie Dankers over pas op de plaats met de nota Zicht op zorg	26 801 nr 7	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 10/03/00, kenmerk PBO/AWBZ/ 2050061
Zorgnota: Motie Buijs c.s. over een integrale visie op de personeelsproblematiek in de zorgsector	26 801 nr 8	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 18/05/00, kenmerk DBO-CB-U-2072254
Zorgnota: Motie Oudkerk c.s. over de ambulancezorg	26 801 nr 9	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 10/02/00, kenmerk DBO-CB-U-2043376 en brief d.d. 15/02/00 kenmerk DBO-CB-U-2046463
Zorgnota: Motie Arib c.s. over vaccinatie tegen hepatitis B	26 801 nr 15	Motie is ontraden. Minister VWS heeft in brief aan TK (d.d. 23/05/00 kenmerk GZB/GZ 2 071 642) aangegeven de motie vooralsnog niet uit te willen voeren omdat de effectiviteit relatief beperkt is en de kosten hoog zijn. De VC/VWS heeft op 25/05/00 aangegeven hiermee niet in te kunnen stemmen. De minister heeft in de brief van 06/06/00, kenmerk DBO-CB-U-2076915, aangegeven dat zij de kans groot acht dat onverkorte uitvoering van de motie onverantwoord lijkt te zijn. De Gezondheidsraad is gevraagd haar advies uit 1996 te actualiseren. Aangegeven is dat een definitief standpunt zal worden ingenomen na ommekomst van een advies van de Gezondheidsraad. Zie brief aan TK d.d. 06/06/00, kenmerk DBO-CB-U-2048499)
Zorgnota: Motie Hermann/Buijs over de positionering verloskundige zorg	26 801 nr 17	Zie ook motie Buijs (26 800 XVI, nr. 82). Het wachten is op een uitvoeringstoets; gewenste ziekenhuisspreiding VBZ
Zorgnota: Motie Van Blerck-Woerdman over de huisartsenzorg	26 801 nr 18	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 01/03/00, kenmerk CSZ-BO-2048499

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
Zorgnota: Motie Van Blerck-Woerdman over tijdelijke huisvesting in de zorgketen	26 801 nr 19	UITGEVOERD Zie brief aan d.d. 22/06/00, kenmerk Z/PB/2080339
Zorgnota: Motie Van Blerck-Woerdman over de PGB-regeling	26 801 nr 20	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 09/03/00, kenmerk DGB/OAG 2051360
Zorgnota: Motie Van Vliet c.s. over vergoeding voor huishoudelijke hulp	26 801 nr 24	UITGEVOERD Zie brief aan d.d. 23/12/99, kenmerk MEVA/2030114
Zorgnota: Motie Van Vliet c.s. over een centraal registratiepunt voor indicatie en geboden thuiszorg	26 801 nr 25	De TK zal naar verwachting voor eind augustus 2000 een brief ontvangen waarmee aan deze Motie wordt voldaan.
Zorgnota: Motie Oudkerk/Van Blerck-Woerdman over tekorten op het dossier hulpmiddelen	26 801 nr 30	UITGEVOERD Zie brief aan 24 124, nr 100
Zorgnota: Motie Van Vliet c.s. over gezondheidscentra	26 801 nr 32	UITGEVOERD Zie brief aan d.d. 01/03/00, kenmerk CSZ-2047493
Begroting OCW: Motie Lambrechts c.s. over de numerus fixus voor de studie tandheelkunde	26 800 VIII nr 40	In uitvoering. De werkgroep capaciteit mondzorg zal een rapport opstellen.
Begroting LNV: Motie Stellingwerf/M.B. Vos over alternatieven voor dierproeven	26 800 XIV nr 27	Motie is al jarenlang kabinetsbeleid. Dit jaar verricht ZON een evaluatie van het gevoerde beleid.
Begroting Justitie: Motie Rouvoet/Van der Staaij over discriminatie van gehandicapten	26 800 VI nr 34	Motie ingediend bij behandeling begroting Justitie. Voortouw Justitie. Justitie heeft op 08/03/00 TK bericht dat in wetboek van strafrecht discriminatie van gehandicapten zal worden opgenomen (TK 1999–2000, 26 800 VI, nr. 60). Afstemming met traject Wet gelijke behandeling gehandicapten/ chronisch zieken vindt plaats.
Begroting Justitie: Motie Halsema c.s. over een behandelprogramma voor gestoorde delinquenten	26 800 VI nr 38	Brief is door Justitie in voorbereiding en zal naar verwachting begin juli naar TK worden gezonden.
Xenotransplantatie: Motie Terpstra/Swildens-Rozendaal over een moratorium met uitzonderingen	26 335 nr 5	De minister heeft een voorstel voor uitvoering van deze motie voorgelegd gekregen. De verwachting is dat in oktober 2000 de definitieve uitvoering van deze motie gaat plaatsvinden.
Xenotransplantatie: Motie Van der Vlies c.s. over alternatieven voor xenotransplantatie	25 335 nr 6	De adviesaanvraag aan de Gezondheidsraad is in voorbereiding. De resultaten van het onderzoek zullen de verdere uitvoering bepalen.

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
Ziekenhuiszorg: Motie Buijs c.s. over een uitvoeringstoets door het College bouw ziekenhuisvoorzieningen	26 800 XVI nr 82	Hiermee is een relatie met de notitie Positionering Ziekenhuizen. Naar verwachting zal deze medio oktober 2000 worden uitgevoerd.
Ziekenhuiszorg: Motie Arib over het plan om de wachtlijsten weg te werken via openbare aanbesteding	26 800 XVI nr 83	UITGEVOERD Zie brief aan d.d. 17/05/00, kenmerk DBO-CB-U-2067977
Ziekenhuiszorg: Motie Van Blerck-Woerdman c.s. over de wachtlijsten orthopedie	26 800 XVI nr 84	Het NOV dient nog met gegevens te komen. Daarna zal overleg met de NOV plaatsvinden en de TK zal over de uitkomsten worden bericht. Naar verwachting zal dit medio oktober 2000 geschieden.
Zicht op zorg: Motie Van Vliet over een pas op de plaats	26 631 nr 5	UITGEVOERD Zie brief aan TK d.d. 02/07/00, kenmerk Z/VU-2085293. Zie brieven d.d. 10/03/00 en d.d. 27/06/00, kenmerk Z-2080870.
Jeugdzorg: Motie Arib/Ravestein over instelling van een kinderombudsman	26 816 nr 7	Tijdens het VAO jeugdzorg d.d. 9 mei 2000 is toegezegd dat de Kamer een inventarisatie en evaluatie zal ontvangen van de wetten regelgeving (en mogelijk andere initiatieven) rond medezeggenschap en klachtrecht. (komend najaar).
Jeugdzorg: Motie Arib over uitbreiding van het aantal diagnostische centra	26 816 nr 8	Tijdens het VAO jeugdzorg d.d. 9 mei 2000 heeft de Minister van Justitie aangegeven hierop nadere actie te ondernemen. Initiatief c.q. voortouw en uitvoering ligt bij Justitie.
Jeugdzorg: Motie Örgu/Eurlings over nieuwe normprijs LWRV-A	26 816, nr 12	Tijdens het VAO jeugdzorg d.d. 9 mei 2000 is toegezegd de mogelijkheden tot het beschikbaar stellen van extra middelen voor een nieuwe normprijs aan de orde te stellen in het kabinet. Dat is inmiddels gebeurd. Voor de inzet daarvan zal een plan m.b.t. toekenning en verdeling van de middelen opgesteld worden en ter info naar TK worden gezonden.
Wet jeugdzorg: Motie Arib/Van Vliet over een meldingsplicht in de Wet op de jeugdzorg	26 816, nr 15	Rapport NIZW inzake meldcode kindermishandeling voor beroepsgroepen najaar 2000
Wet jeugdzorg: Motie Örgu c.s. over licht-ambulante zorg	26 816, nr 16	Bij het opstellen van het wetsvoorstel Wet op de jeugdzorg zal deze motie worden betrokken; gaat begin 2001 naar de adviesorganen
Wet jeugdzorg: Motie Van Vliet c.s. over een notitie met daarin een financieel kader	26 816, nr 19	Notitie zal medio oktober/november naar TK worden gezonden.

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
Wet jeugdzorg: Motie Rouvoet c.s. over zichtbaarheid, erkenbaarheid en laagdrempelige toegang van landelijke voorzieningen	26 816, nr 21	Bij het opstellen van het wetsvoorstel Wet op de jeugdzorg zal deze motie worden betrokken; gaat begin 2001 naar de adviesorganen
Fin. Verantwoording en Voorjaarsnota: Motie De Graaf/Melkert over wachtlijsten van ziekenhuizen	27 101, nr 73	In het najaar van 2000 zal deze motie naar verwachting worden uitgevoerd. Over de invulling c.q. uitwerking van deze motie dient nog met derden overleg te worden gevoerd.
Fin. Verantwoording en Voorjaarsnota: Motie Melkert c.s. over extra middelen die voor urgente knelpunten in de publieke dienstverlening nog in 2000 worden ingezet	27 101, nr 90	In augustus 2000 besluit het kabinet tot het wel of niet doen van extra uitgaven.
Arbeidsmarktbeleid: Motie Oudkerk/Weekers over wervingsprogramma's in Nederland	26 800 XVI, nr 106	Een reactie op de motie is in voorbereiding
Arbeidsmarktbeleid: Motie Weekers/Oudkerk over taakherschikking in de zorgsector	26 800 XVI, nr 107	Een reactie op de motie is in voorbereiding
Arbeidsmarktbeleid: Motie Vendrik/Van Gent over een tegemoetkoming in studiekosten in de zorg	26 800 XVI, nr 108	Een reactie op de motie is in voorbereiding
Geneesmiddelen: Motie Van Blerck-Woerdman/Oudkerk over de KNMP taxe en de CTG-tariefbeschikking	12 124, nr 103	Minister VWS heeft de motie ontraden. Hoewel de motie een ondersteuning is van het lange termijn beleid acht de Minister VWS het uitvoeren daarvan op korte termijn onverantwoord.
Geneesmiddelen: Motie Oudkerk/ Van Blerck-Woerdman over overheveling van budgettering	12 124, nr 104	De kosten van poliklinisch voorgeschreven geneesmiddelen zullen door de nieuwe bekostigingsstructuur (DBC's 2003) worden ondergebracht onder de verantwoordelijkheid van het GMSB. Dit is in lijn met de nieuwe rol van de zorgverzekeraars. Tot die tijd zal op vrijwillige basis tot beheersing gekomen worden door afspraken tussen ziekenhuizen, specialisten en zorgverzekeraars. Zie ook de brief DVVO/DB-U-2083604, d.d. 14/07/00.
Geneesmiddelen: Motie Oudkerk/ Van Blerck-Woerdman over inzicht in het geneesmiddelenbeleid	12 124, nr 105	Twee keer per jaar (tijdstip voorjaarsnota en zorgnota) zal de gevraagde rapportage plaatsvinden.
Geneesmiddelen: Motie Oudkerk/ Van Blerck-Woerdman over vergoeding van therapieën	12 124, nr 106	De motie is ondersteuning van het gevoerde beleid. Een toets op therapeutische meerwaarde en kosteneffectiviteit maakt al deel uit van de reguliere procedure tot toelating tot het pakket

Aangenomen moties	Kamerstuk	Stand van zaken
VVE: Motie Hamer over de implementatie van de voor- en vroegschoolse opvang	27 190, nr 2	In brief DJB/APJB-2083805, d.d. 27/06/00, van VWS en OCenW is aangegeven dat het Kabinet in 2000 vooralsnog geen mogelijkheden ziet voor extra ruimte. In 2001 wordt een beduidende structurele groei gerealiseerd. Deze motie wordt betrokken bij de besluitvorming over de Miljoenennota. Zie ook Amendement van de leden Barth en Lambrechts, TK 27 171, nr 18, TK 1999–2000) De mogelijkheden om peuterspeelzalen v.w.b. toegankelijkheid en ouderbijdragen onder te brengen in de Wet basisvoorziening kinderopvang worden onderzocht.
VVE: Motie Hamer over een integrale kwaliteitsbewaking voor de voor- en vroegschoolse educatie	27 190, nr 3	Tijdens het notaoverleg d.d. 19 juni en in brief DJB/APJB-2083805, d.d. 27/06/00 is toegezegd dat de mogelijkheden zullen worden verkend om de kwaliteit en het toezicht daarop van de peuterspeelzalen onder te brengen in de Wet basisvoorziening kinderopvang.
VVE: Motie Rabbae over een doorlopende lijn van de voorschoolse periode tot en met het basisonderwijs	27 190, nr 4	In brief DJB/APJB-2083805, d.d. 27/06/00 is aangegeven dat die doorlopende leerlijn alle aandacht heeft en de gemeenten een belangrijke regierol hebben bij de samenwerking tussen voorschoolse voorzieningen en de school.

DOOR BEWINDSLIEDEN GEDANE TOEZEGGINGEN
 (Stand per 10 augustus 2000)

>

Wat is toegezegd	Vindplaats	Stand van zaken
Drugs; Wetsvoorstel dat instelling Regeringsbureau alsmede heroverweging vergunningenstelsel mogelijk maakt	TK/EK 25 324 & 25 325, nr, 57a	In voorbereiding. De Tweede Kamer zal zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd
Medische hulpmiddelen; Voorstel tot wijziging van de Wet op de medische hulpmiddelen omtrent aanwijzing van organisaties voor keuring medische hulpmiddelen (certificering en keuring)	HTK 26 800 XVI, nr. 14 & 15	In voorbereiding, naar verwachting zal dit wetsvoorstel op korte termijn naar de Ministerraad gezonden kunnen worden
Wet BOPZ; Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen i.v.m. ambulante dwangverpleging	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	Is in voorbereiding en zal naar verwachting medio november 2000 naar de TK worden gezonden
PGB; indien knelpunten zijn opgelost en er financiële ruimte is dan kan landelijke invoering PGB voor functie begeleiding in GGZ plaatsvinden	TK 25 424, nr 18	Dit zal tijdens de behandeling van de Zorgnota 2001 aan de orde komen.
Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen i.v.m. zelfverbindingsverklaringen	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	Is in voorbereiding en zal naar verwachting medio juli 2001 naar de TK worden gezonden
Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen i.v.m. uitbreiding dwangverpleging voor personen zonder ziekte inzicht	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	Is in voorbereiding en zal naar verwachting eind december 2001 naar de TK worden gezonden
Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen i.v.m. tweede evaluatie wet BOPZ	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	De TK zal naar verwachting medio februari 2002 worden geïnformeerd worden
Alcoholnota II	HTK 1998–1999, nrs. 29 t/m 31	De TK zal zo spoedig mogelijk geïnformeerd worden over het moment waarop deze nota aan de Kamer zal worden aangeboden
Preventie; Standpunt op het advies van GR over blootstelling aan electromagnetische velden (0Hz – 10 MHz)	Brief GZB/C&O/2053277, dd. 24 maart 2000,	Is in voorbereiding en zal waarschijnlijk eind juni 2000 naar de TK worden gezonden. De primaire verantwoordelijkheid voor dit onderwerp ligt bij het Ministerie van VROM
Chronische ziekten; Nieuwe beleidsnota chronisch zieken en versterken integraal beleid t.b.v. zorgvragers	TK 26 200 XVI, nr 31	De TK zal zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd over de voortgang van deze toezegging
Preventie; evaluatie Wet op het Bevolkingsonderzoek	Brief GZB/GZ 976 934	De evaluatie voorzien van standpunt zal waarschijnlijk eind 2000 aan de TK worden aangeboden
Preventie; gewijzigd AmvB m.b.t. de Wet Collectieve Preventie, hierin worden de basistaken verankerd	Brief GZB/GZ 976 934	Is in voorbereiding en zal waarschijnlijk eind 2000 aan de TK worden aangeboden

Wat is toegezegd	Vindplaats	Stand van zaken
Gezondheidsbeleid; Standpunt op advies van de RVZ inzake facetbeleid «gezondheid buiten de Gezondheidszorg»	TK 26 801, nr 26 & 28	Is in voorbereiding de TK zal zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd
Sport; Notitie Sport en Gezondheid	AO-Sport, dd. 3 november 1999	Is in voorbereiding en zal naar verwachting in februari 2001 aan de TK worden aangeboden
Sport; bezien in hoeverre bezuinigingen in de sport structureel ongedaan gemaakt kunnen worden	HTK 26 800 XVI, nr. 14 & 15	Er wordt gezocht naar een structurele oplossing in het kader van de begroting 2001. Met de begroting 2001 zal de TK worden geïnformeerd
Financiering; regeling m.b.t. beleggingsvoorschriften	HTK 26 368, nr 25	In voorbereiding en zal na behandeling in de Ministerraad aan de TK worden aangeboden
AWBZ; Wetsvoorstel wijziging van de AWBZ i.v.m. opname Sofi-nummer, inclusief wettelijke basis ontslagdiagnosecode	Planningsbrief 29 februari 2000, DBO-CB-U-2049069	Het wetsvoorstel is op 17 mei 2000 aangeboden aan de Raad van State, na ommekomst van het advies zal het wetsvoorstel aan de TK worden aangeboden
Planning en Bouw; nieuw Wetsvoorstel WEZ	Planningsbrief 29 februari 2000, DBO-CB-U-2049069	Het wetsvoorstel is eind mei 2000 voor advies naar de Raad van State gezonden
Oorlogsgetroffenen; Wetsvoorstel vereenvoudiging procedures wetten oorlogsgetroffenen		Is in voorbereiding en zal naar verwachting de TK medio oktober 2000 bereiken
PGB; besluit over de wenselijkheid en mogelijkheid om PGB te introduceren in verpleeghuis- en verzorgingshuissector	TK 26 801, nr 26 & 28	De TK zal naar verwachting eind 2000 hierover worden geïnformeerd.
Kinderopvang; Voorstel van Wet basisvoorziening kinderopvang	Planningsbrief 29 februari 2000, DBO-CB-U-2049069	Het wetsvoorstel is in voorbereiding en zal in de loop van 2001 na ontvangst van het advies van de Raad van State bij de TK worden ingediend. De kaders-tellende notitie wordt waarschijnlijk medio 2000 aan de TK gezonden
Gelijke behandeling; voortgangsrapportage wetsvoorstel gelijke behandeling gehandicapten op de terreinen van werving & selectie bij arbeid, openbare gebouwen, sport. Tevens hierin opgenomen een AmvB waarin wordt vastgesteld wat onder een handicap of chronische ziekte dient te worden verstaan.	Planningsbrief 29 februari 2000, DBO-CB-U-2049069	Een notitie met knelpunten en oplossingen zal waarschijnlijk voor het zomerreces aan de TK worden aangeboden.
Gehandicaptenbeleid; sectorale zorgvisie gehandicaptensector, i.h.k.v. nieuwe wet bouwbeheersing zorgvoorzieningen	AO-PGB, dd. 27 november 1997	Is in voorbereiding en zal naar verwachting medio september 2000 naar de TK worden gezonden

Wat is toegezegd	Vindplaats	Stand van zaken
Medische ethiek; Beleidsnotitie genetische technologie		In voorbereiding, de TK zal naar verwachting eind 2000 worden geïnformeerd. Overleg met betrokken partijen vergt veel tijd
Verloskundige zorg; eindrapport stuurgroep en standpuntbepaling Modernisering verloskundige zorg		In voorbereiding, de TK zal naar verwachting medio juli 2000 worden geïnformeerd
Medische ethiek; wetsvoorstel inzake handelingen met geslachtscellen en embryo's	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	In voorbereiding en zal zo spoedig mogelijk aan de TK worden aangeboden
Ziekenhuiszorg; zelfevaluatie kankercentra		De TK zal naar verwachting medio juli 2000 worden geïnformeerd
Medische ethiek; na ontvangst advies GR het voorstel van wet ter ratificatie van het verdrag inzake rechten van de mens en de biogeneeskunde van de Raad van Europa voorleggen aan Staten-Generaal	Brief FEZ-U-982240 (5 november 1998)	Het advies van de Raad van State is ontvangen. De opmerkingen en aanvullende vragen zullen worden verwerkt. De verwachting is dat dit in december 2000 aan de TK zal worden gezonden.
Ziekenhuiszorg; Planningsbesluit voor prénatologische centra	Brief DBO-K-U-2070720 (24 mei 2000)	In voorbereiding. Naar verwachting zal deze voor eind 2000 aan de TK worden toegezonden. Afhankelijk van overleg met betrokken partijen.
Ziekenhuiszorg; Notitie positionering ziekenhuizen	Brief DBO-CB-U-2066953, dd. 8 mei 2000	In voorbereiding en is gerelateerd aan de uitvoering motie Buijs (26 800 XVI, nr. 82). De TK zal zo spoedig mogelijk worden geïnformeerd
Medische ethiek; Wetsvoorstel inzake gebruik lichaamsmateriaal	Brief DBO-CB-U-2049069, dd. 29 februari 2000	In voorbereiding en zal naar verwachting medio december 2000 bij de TK worden ingediend
Curatieve zorg; TK informeren over de verdere aanpak van de notitie «Versterking van de reguliere zorg i.r.t. arbeidsrelevante aandoeningen»	Brief CSZ/ZT-2068683 (8 mei 2000)	In voorbereiding. Medio oktober 2000 zal de TK worden geïnformeerd over de stand van zaken van de afspraken met ZorgOnderzoek Nederland.
Medisch specialisten; Standpunt adviezen capaciteitsorgaan inzake opleidingsplaatsen medisch-specialisten	TK 26 801, nr. 26 & 28	Naar verwachting zal het capaciteitsorgaan in maart 2001 met het eerste capaciteitsplan komen.
Medische ethiek; Protocol voor afbreking zwangerschappen na 24 weken (late zwangerschapsafbreking)		De verwachting is dat dit protocol in juli 2000 aan de Raad van State zal worden gezonden. Zodra advies is ontvangen zal dit aan de TK worden gezonden.
Ziekenhuiszorg; Nieuw planningsbesluit radiotherapie (standpunt Toponcologie deel 2)	Brief CSZ/ZT-9611883	In voorbereiding, de TK zal eind 2000 worden geïnformeerd

BIJLAGE 4**CIRCULAIRES****Geldende circulaire: Categorie A, B en C**

Datum verzending	Afdeling/org-nr.	Geadresseerden	Onderwerp/titel	Categorie	Ondertekening
18-08-1999	IGZ-18	Diversen	beheersplan legionella	A	Loco-SG
24-09-1999	DBO/PBO/PI-99327	Diversen	verzoek medewerking inzake verstrekking info indicatiestelling	B	Staatssecretaris
06-12-1999	CSZ/ME-2024738	Diversen	onderzoek met dierlijke bestanddelen bij mensen («xenotransplantatie»)	B	Minister
15-12-1999	CSZ/ME-2026681	Diversen	wetenschappelijk onderzoek met geslachts-cellen en embryo's	B	Minister
27-12-1999	GZB/GZ-2023784	Diversen	vaccinatie tegen hepatitis b	A	Minister
08-03-2000	CSZ/EZ-2046835	Diversen	de vorming van regionale ambulancevoorzieningen	A	Minister

Ingeschreven circulaire: Categorie A, B en C

Verzending	Afdeling/orgnr.	Geadresseerden	Onderwerp/titel	Categorie	Ondertekening
18-08-1999	IGZ-18	Diversen	beheersplan legionella	A	Loco-SG
24-09-1999	DBO/PBO/PI-99327	Diversen	verzoek medewerking inzake verstrekking info indicatiestelling	B	Staatssecretaris
27-10-1999	CSZ/ME-2011185	Diversen	onderzoek met dierlijke bestanddelen bij mensen (xenotransplantatie)	C	plv. DG
06-12-1999	CSZ/ME-2024738	Diversen	onderzoek met dierlijke bestanddelen bij mensen («xenotransplantatie»)	B	Minister
15-12-1999	CSZ/ME-2026681	Diversen	wetenschappelijk onderzoek met geslachts-cellen en embryo's	B	Minister
27-12-1999	GZB/GZ-2023784	Diversen	vaccinatie tegen hepatitis b	A	Minister
08-03-2000	CSZ/EZ-2046835	Diversen	de vorming van regionale ambulancevoorzieningen	A	Minister
21-07-2000	S/BCCT-2088338	Diversen	subsidieaanvraag 2001	A	plv. DG

In 1999 bedroeg het aantal verzoekschriften bij de Nationale ombudsman op het terrein van het ministerie van VWS 36. Dit zijn er 5 minder dan in het jaar daarvoor. Van de verzoekschriften werden er 27 niet door de Nationale ombudsman in onderzoek genomen. Van de verzoekschriften die wel in onderzoek zijn genomen leidden er 5 tot een rapport, waarvan er 2 betrekking hadden op de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Ook dit is een daling ten opzichte van 1998. Toen leidden 8 zaken tot een rapport, waarvan 5 met betrekking tot de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

De Nationale ombudsman achtte in 1999 de klachten over het ministerie van VWS die tot een rapport hebben geleid, in 3 gevallen gegrond, in 1 geval gedeeltelijk gegrond en in 1 geval ongegrond.

Dit jaar zijn tot nog toe 6 verzoekschriften op het terrein van het ministerie van VWS door de Nationale ombudsman in onderzoek genomen, waarvan in 2 gevallen in een eerder stadium de interne klachtprocedure van VWS was gevolgd. Van de 6 verzoekschriften heeft de Nationale ombudsman in 2 zaken het onderzoek inmiddels zonder rapport beëindigd. De overige zaken lopen nog.

Daarnaast zijn dit jaar nog 3 rapporten verschenen van onderzoeken die in 1999 zijn gestart. In 1 rapport is een aanbeveling opgenomen. Thans wordt bekeken hoe aan die aanbeveling gevolg kan worden gegeven. Van de overige 2 klachten waarover een rapport verscheen achtte de Nationale ombudsman 1 klacht gegrond en 1 klacht ongegrond.

BIJLAGE 6

SUBSIDIEBIJLAGE

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Overgangswet verzorgingshuizen (Stb. 1996, 478)	2402.01 2402.02 2402.03	p.m.	p.m.	Provincies en vier grote steden, en verzorgingshuizen met een bijzondere functie (b.v. klooster- verzorgingshuizen)	Nee	-	-	Ja	
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2402.04	27 796	23 368	Diverse onderzoeken en projecten op het terrein van het stand houden van landelijke organisaties en bejaardenspensies	Nee	eind 1999 Beleids- evaluatie	Evaluatie projecten- en onderzoeks- beleid	Nee	Ja
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2403	27 603	42 596	Het ontwikkelen, (doen) uitvoeren en evalueren van beleid gericht op het bevorderen van een kwalita- tieve, doelmatige en vraaggestuurde ondersteuning en begeleiding van gehandicapten Het bevorderen van een samen- hangend overheidsbeleid voor de doelgroep door het realiseren van afstemming tussen de betrokken overheids- instanties	Nee	oktober 1999 Beleids- evaluatie	Evaluatie hersenselstel- teams	Nee	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)	
		2000	2001							
Wetzijswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2404.03	14 765	17 696	In stand houden en bevorderen van voorzieningen op het terrein van maatschap- pelijk en sociaal- cultureel welzijn	Voorzieningen voor maatschappelijk en sociaal-cultureel welzijn	Nee	juni 1999 Beleids- evaluatie	Evaluatie NJD	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijsbeleid (Stb. 1994, 909)										
Subsidierегeling welzijsbeleid (Stort. 1995, 25)										
Wetzijswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2404.03	51 871	52 862	Het bieden van huisvesting, verzor- ging en opvoeding aan kinderen van binnen- schippers en kermisex- ploitanten	Internaten die al dan niet uitsluitend bestemd zijn voor het huisvesten, verzorgen en opvoeden van jeugdigen die als leerling van een school voor dagonderwijs zijn ingeschreven	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijsbeleid (Stb. 1994, 909)										
Subsidierегeling welzijsbeleid (Stort. 1995, 25)										
Wetzijswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2404.03	17 394	17 482	Participatie van jeugdigen door de ondersteuning van landelijke organisaties	Diverse landelijke instellingen	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijsbeleid (Stb. 1994, 909)										
Subsidierегeling welzijsbeleid (Stort. 1995, 25)										
Wetzijswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2404.03	8 029	7 533	Verstrekken van wachtgeld en Jeugd- beleid	Diverse instellingen	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijsbeleid (Stb. 1994, 909)										
Subsidierегeling welzijsbeleid (Stort. 1995, 25)										

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2404	1 000	1 000	Nabetalingen afrekeningen Jeugdbeleid	Diverse instellingen	Nee	-	Nee	Ja
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2405.03	17 176	16 930	Het bieden van immateriële hulp aan oorlogsgetroffenen. Hiernaast worden diverse activiteiten verricht zoals het bieden van informatie, advies, deskundigheids- bevordering, voorlich- ting onderzoek en documentatie op het terrein van oorlogs- getroffenen en de ondersteuning van vrijwilligers en zelfhulpgroepen.	Stichting 1940-1945, JMW, SBO, Pelita, Icodo, herinnerings- centra en overige instellingen	Nee	Eind 1999 Organisatie- doorlichting	Activiteiten en kosten instellin- gen voor oologsgetroffe- nen	Ja
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2405.03	8 695	8 759	Jeugdvoorzichting WOII-heden: educa- tieve voorlichting, organisatie van herdenking en viering bevrijding, instandhou- ding van monumenten	Nationaal Comité 4 en 5 mei, oorlogs- en verzetsmuseum, herinneringscentra, projecten antiracisme en anti-discriminatie	Nee	-	Nee	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	2000	2001	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
Wetzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2405.04	0	3 388	Financiering van projecten ten behoeve van in Nederland woonachtige slachtof- fers die door nazis werden vervolgd met het oog op vernietig- ing.	Diverse instellingen	Nee	Eind 1999 Organisatie- doorlichting	Activiteiten en kosten instellin- gen voor oologsgetroffe- nen	Nee	Nee	Ja
Wetzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2405.05	0	1 072	Het mogelijk maken van activiteiten welke voortvloeiën uit een van de deelprojecten van het project Tegoeeden Tweede Wereldoorlog. Hier worden onder andere onder verstaan het doen uitvoeren van historische onderzoe- ken, het geven van voorlichting, tijdelijke intensivering van maatschappelijk werk en het toerusten van de betrokken organisa- ties.	Diverse instellingen	Nee	-	-	Nee	Nee	Nee

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)	
		2000	2001							
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2407.01	48 386	46 655	Het leveren van een bijdrage aan het tot stand komen en in stand houden van een adequate en toeganke- lijke infrastructuur in de sport. Bijdragen aan het tot stand brengen en in stand houden van een kwalitatief hoogwaardige inbreng van Nederland in het internationale sportbeleid. Bijdragen aan de totstandkoming van sportbeleid op het gebied van milieu, ruimtelijke ordening en recreatie. Bijdragen aan de uitbreiding en verbetering van topsportaccommo- daties. Het totstand- brengen van een hoogwaardige begeleidingsstructuur voor topsporters alsmede de uitvoering van een inkomens- regeling voor topsporters (Stipen- dium). Bijdragen aan het tegengaan van gebruik van doping. Stimuleren van het breedtesportbeleid op lokaal niveau.	Landelijke sport- organisaties, landelijke gehandicapten sportorganisaties, provincies en gemeenten	Nee	december 1999 Beleids- evaluatie	Kracht voor de sport	Nee	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)	
		2000	2001							
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2407.02	35 770	29 817	Het verhogen van de kwaliteit van de dienst- verlening en van het sportaanbod van landelijke sportorgani- saties. Vergroting van de veiligheid in de sport en het tegengaan van voetbalvandalis- me. Voorzien in een verantwoorde deel- name en deskundi- heidsbevordering van het vrijwillige sport- kader door subsidië- ring van erkende opleidingen en bij- scholingen. Bevorde- ring van professionali- sering en werkgele- genheid in de sport. Bijdragen aan de totstandkoming van een goed functione- rende sportgezond- heidszorg. Het weg wegnemen van achter- stand in sport- participatie, zowel in de vorm van actieve deelneming aan activiteiten als bij de	Landelijkge sport- organisaties, bijzon- dere landelijke sportorganisaties, sportstimulerings- organisaties, provin- cies en gemeenten	Nee	juli 1999 Monitoring/ kengetallen	Sportbeleid in kengetallen	Nee	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2407.03	0	30 000	Landelijke sport- organisaties	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909)				Compensatie van de door sportverenigin- gen betaalde regule- rende energie- belasting.					
Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)				vervulling van (vrij- willige) kaderfuncties en het openstellen van organisaties voor leden van bevolkings- groepen in achter- standsituaties door ondersteuning van projecten en onder- zoek. Bijdragen aan het behoud van een goed sportklimaat					
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2410	366 546	5 299	Landelijke maatschap- pelijke opvang, vrouwenopvang, alsmede projecten, experimenten en monitoring maat- schappelijke opvang en vrouwenopvang.	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909)				Diverse instellingen					
Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)									
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2502.04	15 550	10 179	Diverse activiteiten op het gebied van vrouwenhulpverlening, bestrijding seksueel geweld, seksualiteits- hulpverlening en psychosociale hulpverlening bij traumata	Nee	-	-	Nee	Ja
Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909)				Landelijke ontwikkelings- en uitvoerende organisa- ties. Algemene zorgaanbieders					
Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)									

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	2502.07	36 162	11 190	Onderzoek en experimenten op terrein van verslaafdenzorg	Instellingen op terrein van verslaafdenzorg	Nee	juni 1999 Beleids- evaluatie	Overlast en beleid	Ja
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Regeling uitbreiding kinderopvang en buitenschoolse opvang (Stort. 1997, . 194)	2404.03	153 663	288 087	Stimulering van de uitbreiding van kinderopvang en buitenschoolse opvang	Gemeenten	Nee	maart 2000 Monitoring/ kengetallen	Capaciteits- ontwikkeling georganiseerde kinderopvang	Ja
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909) Tijdelijke regeling innovatieve tieneropvang- projecten (1999, Stort. 36)	2404.03	0	10 000	Stimulering van innovatieve projecten tieneropvang op lokaal niveau.	Gemeenten	Nee	-	-	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2409.01	118 790	126 672	Landelijke functie in het welzijnsbeleid en aangewezen uitvoe- rend en steunfunctie- werk realiseren	Diverse instellingen, organisaties en overheden	Nee	december 1999 Beleids- evaluatie	Evaluatie van Kaleidoscoop en Piramide	Nee
Besluit afwijking verantwoordelijk- heidstoedeling (Stb. 1994, 534)									
Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid (Stb. 1994, 909)									
Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 250)									
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447)	2407.01	0	19 151	Het stimuleren dat gemeenten en lokale organisaties (verdere) initiatieven ontplooiën die bijdragen aan een duurzame verbetering van het lokale sport- aanbod, indien moge- lijk in samenwerking met andere sectoren. Tevens wordt bevoor- derd dat sportactivite- iten optimaal benut worden in het kader van andersoortige maatschappelijke projecten.	Gemeenten	Nee	juli 1999 Monitoring/ kengetallen	Sportbeleid in kengetallen	Ja 2007
Stimuleringsregeling breedtesport (Stort. 1999, 229)									

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)						
Welzijnswet 1994 (Stb. 1994, 447) Besluit specifieke uitkeringen maatschappelijke opvang, vrouwen- opvang en verslavingsbeleid (Stb. 1998, 614) Subsidieregeling welzijnsbeleid (Stort. 1995, 25)	U2410	0	2000	2001	0	399 749	-	Het tijdelijk bieden van onderdak, begeleiding, informatie en advies aan personen die, door één of meerde problemen, al dan niet gedwongen de thuissituatie hebben verlaten en niet in staat zijn zich op eigen kracht te handhaven in de samenleving.	Centrumgemeenten	Nee	-	-	Nee	Ja	
								Het tijdelijk bieden van onderdak en begeleiding aan vrouwen die, al dan niet gedwongen de thuis-situatie hebben verlaten in verband met pro-tionale aard of geweld.							
								Verslavingszorg gericht op verslavingsproblemen, en preventie van verslavingsproblemen, inclusief activiteiten in het kader van de bestrijding van overlast door verslaving							

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
Wet/zijns wet 1994 (Stb. 1994, 447) Tijdelijke stimuleringsregeling algemeen maat- schappelijk werk (Stort. 2000, 70)	2502.04	0	25 000	Stimuleren algemeen maatschappelijk werk	Gemeenten	Nee	-	Ja 2004	Ja
Wet Jeugd- hulpverlening, (Stb. 1989, 358) Besluit tijdelijke regeling subsidie- ring jeugd- hulpverlening (Stb. 1990, 56)	2404.01 2404.02	1 177 416	1 277 340	Het bevorderen van de totstandkoming van een samenhangend aanbod van jeugd- hulpverlening van goede kwaliteit dat afgestemd is op de behoefte	Provincies en als provincie aangemerkt grootstedelijke regio's alsmede landelijke voorzieningen voor jeugdhulpverlening en experimenten en steunfuncties	Nee	december 1999 Beleids- evaluatie	Evaluatie van werkzaamheden van het Platform van Clienten- organisaties	Ja
Wet inburgering nieuwkomers (Stb. 1998, 261) Bekostigingsbesluit inburgering nieuwkomers; (Stb. 1998, 441)	2409.02	117 876	131 425	Stimulering inburge- ring nieuwkomers	Gemeenten	Nee	-	Nee	Ja
Kaderwet Volksgezondheids- subsidies (Stb. 1998, 178) Besluit Volksgezondheids- subsidies (Stb. 1998, 390) Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)	2501.02	113 721	130 288	Financiering diverse medische opleidingen en paramedisch verplegenden en verzorgenden	Opleidingsinstellingen	Nee	november 1999 Monitoring/ kengetallen	Brancherapport Curatieve Somatische Zorg 1999	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)	
		2000	2001							
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.01	8 641	8 041	Reguliere voorlichting en informatie Orgaandonatie	Diverse instellingen op dit terrein	Nee	november 1999 Monitoring/ kengetallen	Brancherapport Curatieve Somatische Zorg 199	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)										
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)										
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.03	41 780	61 758	Tweede lijns bestrij- ding van chronische ziekten en infectieziek- ten en integrale behandeling nierpa- tiënten	Diverse instellingen, o.a. het Nederlands Kankerinstituut en de Stichting Renine	Nee	november 1999 Monitoring/ kengetallen	Brancherapport Curatieve Somatische Zorg 1999	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)										
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)										
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.04	57 822	85 473	Bevordering van kwaliteit en doelmatig- heid van de zorg	Diverse instellingen, waaronder het NPI en Nivel	Nee	november 1999 Monitoring/ kengetallen	Brancherapport Curatieve Somatische Zorg 1999, Utrecht	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)										
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)										
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.06	6 462	7 174	Ontwikkeling van een patiëntenregistratie- systeem in de geestelijke gezond- heidszorg	Trimbos Instituut en Regionale Instellingen Patiëntenregistratie- systeem in de geestelijke gezond- heidszorg (RIPAGG)	Nee	-	-	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)										
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)										

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Kaderwet Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.06	2 917	21 431	Ontwikkelings- preventie in de geestelijke gezond- heidszorg	Diverse instellingen op dit terrein	Nee	Eind 1999 Beleids- evaluatie (Preventie ontwikkelings- projecten GGZ)	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 390)									
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)									
Kaderwet Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.06	483	493	Beroepen en opleidin- gen in de geestelijke gezondheidszorg	Diverse instellingen op dit terrein	Nee	-	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 390)									
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)									
Kaderwet Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.11	15 502	15 524	Kostenbeheersing en/of kwaliteitsbevor- dering geneesmidde- len, medische hulpmiddelen en bloedvoorziening	Diverse instellingen	Nee	-	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 390)									
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)									
Kaderwet Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.13	124 239	122 330	Projecten, experimen- ten en onderzoek op het terrein van de volksgezondheid en zorg	Intermediaire organisaties zoals: ZON, NWO en Aidsfonds	Nee	november 1999 Beleids- evaluatie	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidsubsidies (Stb. 1998, 390)									
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)									

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling aanwezig (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2502.15	83 857	96 690	- het bevorderen van de gezondheid van de bevolking	Diverse instellingen op het gebied van het gezondheidsbeleid.	Nee	Jaarrapportage LIS 2000, Amsterdam	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)				- het voorkomen van problemen, ongevallen en risico's					
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)*				- het geven van een stem aan hen die zorg behoeven					
				- het verzekeren van veilig voedsel					
				- het beschermen van consumenten					
Kaderwet Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 178)	2503.02	169 348	254 408	Faciliteren en stimuleren van sociale partners bij het	Uitvoering door sociale partners in de sectoren zorg en welzijn opgerichte sectorfondsen	Nee	-	Nee	Ja
Besluit Volksge- zondheidssubsidies (Stb. 1998, 390)				vormgeven van een arbeidsmarkt-, werkgelegenheids- en opleidingsbeleid dat					
Subsidieregeling Volksgezondheid (Stort. 1998, 142)				zich richt op het behoud van zittend personeel en de instroom van nieuw personeel (onder andere herintredende vrouwen en minderhe- den)					
Registraties volksgezondheid	2502.15	950	950	Registraties aangebo- ren afwijkingen	GGD Rotterdam en RU Groningen	Nee	-	Nee	Ja

Naam en nr. Stort (indien van toepassing)	Art.nr	Begrotingsbedrag (x f 1 000)	Doelstelling	Doelgroep	Ex-ante geëvalueerd (ja/nee)	Datum en aard laatste ex-post evaluatie	Vindplaats laatste ex-post evaluatie	Horizon- bepaling (ja/nee; indien ja, jaar)	Valt de naleving van de subsidie onder reikwijdte accountants- verklaring ontvanger (ja/nee)
		2000	2001						
Overige Sexueel overdraagbare aandoeningen (SOA); met betrekking tot declaraties geslachtsziekten, VOMIL-regeling, circulaire 20-12-1977	2502.15	942	943	Verstreken van projectsubsidies ten behoeve van SOA bestrijding en declaraties behande- ling geslachtsziekten op basis van VOMIL- regeling	Diverse instellingen en dermatologen	Ja	-	Nee	Nee
Illegalenfonds	2502.12	11 000	11 000	Gedeeltelijke financiële compensatie voor medisch noodzakelijke zorg aan illegalen	Medische zorgverle- ners in de 1e lijnszorg en de AWBZ- gefinancierde zorg (excl. algemene ziekenhuizen).	Nee	-	Nee	Ja
Wet op de geneesmiddelen- voorziening (Stb. 1958, 408) Besluit registratie geneesmiddelen (Stb. 1995, 522)	Agent- schap CBG	2 500	2 500	Het verzamelen, registreren en analyseren van gegevens over bijwerkingen van in Nederland verkrijgbare geregistreerde geneesmiddelen	Stichting Landelijke Registratie en Evaluatie Bijwerkingen	Nee	-	Nee	Ja

Vorig jaar was dit subsidie-onderdeel uitgesplitst naar:

1. preventieve bestrijding van chronische ziekten en infectieziekten en integrale behandeling nierpatiënten: f 7 539 000
2. gezondheidsbevordering: f 16 796 000
3. subsidiëring van diverse projecten in verband met aids-beleid: f 8 267 000
4. waarderingssubsidies: f 3 206 000
5. ontmoediging rookgedrag: f 3 602 000
6. versterking van de positie van de patiënt/consument in het zorgstelsel: f 37 550 000
7. voorlichting, advisering en onderzoek op het gebied van de voeding: f 2 778 000
8. bevorderen van de veiligheid in de privé-sfeer: f 7 119 000

BIJLAGE 7

EVALUATIEBIJLAGE ONTWERP-BEGROTING VWS 2001: AFGEROND ONDERZOEK 1999/2000

Onderwerp	Beleids- terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Anders									
Eigenbijdrage- regeling ZFW	ZFW	Toetsing van de effecten van de regeling.	De doelstellingen van de regelingen zijn niet gehaald.	Regeling is afgeschaft.	Ex post	Nee	f 1 500 000,-	november 1998	Zn: 10
Het verzekerings- gedrag van scholieren (VO 18+)	Zorg- verzekerin- gen	Voor leerlingen van 18 jaar en ouder in het voortgezet onder- wijs is het sinds de inwerkingtreding van de WTS niet langer mogelijk een studen- ten standaardpakket- polis af te sluiten. De mogelijke gevolgen voor het verzeke- ringsgedrag worden onderzocht, o.a. om te zien of onverzeker- baarheid ontstaat.	Resultaten wijzen niet op substantiële onverzeker- baarheid.	Geen reden tot beleids- wijziging.	Ex post	Nee	f 209 708,-	september 1999	Zn: 8.03
Evaluatie bestuur- lijke werking WTG	Prijsvor- ming zorgsector	Toetsen realisatie doelstellingen WTG; evaluatie feitelijke werking WTG.	De WTG is succesvol in sommige doelstellingen, anderen behoeven meer aandacht. Aanpassing en verduidelijkingen in de regelgeving zijn noodzake- lijk. Maatregelen zijn nodig i.v.m. de geconstateerde spanning tussen doelstel- lingen, de verstarring op koepel- c.q. brancheniveau, de geringe aandacht voor microdoelmatigheid, de noodzakelijke vergroting van beleidsvrijheid op lokaal en regionaal niveau en de acceptatie bij veld en publiek.	De resultaten zijn verwerkt in de notitie over de WTG die op 12 mei 2000 aan de Tweede Kamer is gezonden (TK, 1999-2000, 27 156, nrs. 1 en 2).	Ex post	Ja	f 250 000,-	21 mei 1999	Zn: 8.03

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Vraag en aanbod van voorzieningen voor allochtone ouderen	Ouderenbeleid	Evaluatie van een viertal geïntegreerde lokale projecten voor allochtone ouderen.	In vervolg op de tussen-rapportage in 1997 van het Verwey-Jonker instituut is nu een samenhang aanbod van welzijn, zorg en wonen ontwikkeld met en voor allochtone ouderen. Point of no return is bereikt. Er is voldoende basis voor voortzetting van de projecten.		Ex post	Nee	f 80 000,-	1999	U2402
Evaluatie geriatrische netwerken	Ouderenbeleid, kwaliteit van zorg	Inzicht krijgen in de rol die geriatrische netwerken kunnen spelen in de verbetering van zorgverlening aan patiënten met geriatrische problematiek.	Netwerken hebben onder voorwaarden beperkt nut.	Het project ter bevordering implementatie netwerken is in vervolg op dit onderzoek gestart.	Ex post	Nee	f 610 420,-	november 1999	U2402
Evaluatie intermediairs allochtone oudere vrouwen	Ouderenbeleid	Meer inzicht verkrijgen in de functie van intermediairs voor oudere allochtone vrouwen.	Intermediairs slaan een brug tussen allochtone oudere vrouwen en Nederlandse voorzieningen; ze halen deze vrouwen uit hun isolement. De ontwikkelde functie sluit het beste aan bij het werk van de ouderenadviseur, bij voorkeur op HBO-niveau.	De uitkomsten van het onderzoek worden waar mogelijk betrokken bij het stimuleringsprogramma ouderenadvisering, dat met subsidie van VWS mogelijk gemaakt zal worden.	Ex post	Nee	f 102 342,-	juni 2000	U2402
Ontwikkelen van een inventarisatie- en urgentie-methode voor huisvesting van gehandicapten	Gehandicaptenbeleid	Instrument voor het meten van met name de functionaliteit van de huisvesting.	Functioneel en technisch beoordelingsinstrument voor gebouwen in de gehandicaptensector.	Instrument wordt ingezet bij onderzoek naar functionaliteit in de provincie Zuid-Holland.	Ex post	Nee	f 150 400,-	oktober 1999	U2403 Zn: 6.05; 6.06
Evaluatie NJD IV	Jeugdparticipatie	Onderzoek naar de realisatie van geformuleerde doelstellingen van het NJD.	Organisatoren en deelnemers oordelen positief over het NJD. Het NJD zou dan ook structureel moeten worden.	Besluit tot projectmatige steun aan Stichting NJD voor komende drie jaar (2000, 2001 en 2002)	Ex post	Nee	f 70 000,-	juni 1999	U2404

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Tijdelijke vergoedings-regeling psycho-therapie naoorlogse generatie	Wetten voor oorlogs-geïmponeerden	Onderzoek naar de werking van de regeling en het verkrijgen van inzicht in het aantal cliënten dat van de regeling gebruik maakt.	De doelstelling van de regeling, zijnde het tijdelijk aanvullen van het reguliere voorzieningenpakket van de AWBZ voor wat betreft de ambulante psychotherapie voor personen uit de na-oorlogse generatie, voorziet duidelijk in een behoefte.		Ex post	Nee	0,1 fte	25 oktober 1999	U2405
Evaluatie activiteiten en bekostiging begeleidende instellingen oorlogsgeïmponeerden	Materieel en immaterieel beleid oorlogsgeïmponeerden	Het leveren van informatie op basis waarvan kan worden bezien of de formele omschrijving van de door VWS bekostigde taken van de begeleidende instellingen dient te worden aangepast. Het leveren van een basis voor aanpassing van de bekostiging met ingang van 1 januari 2001 van de wettelijke taken en de maatschappelijke werktaken van de begeleidende instellingen.	De huidige bekostiging van de rapportage en de maatschappelijk werktaken voldoet in grote lijnen maar kan vereenvoudigd worden. Overwogen dient te worden om sociale dienstverlening in de subsidiering van de begeleidende instellingen op te nemen.	Mede op basis van het onderzoeksrapport worden de bekostigingsafspraken met de instellingen geactualiseerd.	Ex post	Nee	f 212 558,- en 1 fte	4e kw 1999	U2405
Kengetallen – systematiek	Sportbeleid	Ontwikkeling operationeel streefbeeld voor het gebruik van kengetallen op directieniveau.	Inventarisatie van mogelijkheden te hanteren kengetallen voor sportbeleid.		Ex post	Nee	f 79 253,-	juli 1999	U2407
Economische en maatschappelijke waardering van grote sportevenementen	Sportbeleid	Model ontwikkelen ten behoeve van evaluatie grote sportevenementen.			Ex ante	Nee	f 49 350,-	zomer 2000	U2407

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Positieve gezondheids-effecten van bewegen	Sport-beleid	Verkrijgen van inzicht in de relatie bewegen – gezondheid. Volgen van hoeveelheid lichaamsbeweging, met het oog op (toekomstige) interventies.	Inzicht gekregen in de mate waarin Nederlanders zich bewegen, wat de trends en risicogroepen zijn.	Wordt gebruikt als input voor sportmedisch beleid.	Ex post	Nee	f 170 000,-	oktober 1999	U2407
Sportblessures	Sport-beleid	Bewaken/volgen van het voorkomen van sportblessures t.b.v. eventuele beleids-aanpassing.	Betreft ombouw van «Ongevallen in Nederland»; prive-Ietsels nemen toe; sportIetsels blijven constant ondanks toename van sportbeoefening.	Cijfers van «Ongevallen in Nederland» worden gebruikt voor blessure-preventie-acties.	Ex post	Nee	f 467 500,-	april 2000	U2407
Evaluatie «Kaleido-scoop» en «Piramide»	Sociaal beleid	Evaluatie experiment-lokaties.	Kinderen die de programma's hebben gevolgd, scoren veelal beter dan die uit de controlegroep.	Rapport is op 10-2-2000 aangeboden aan de staatssecretaris VWS; er is een expertmeeting georganiseerd.	Ex post	Nee		december 1999	U2409
Onderzoek naar middelengebruik Nederlandse bevolking (drugs/tabak/alcohol)	Versla-vingszorg	Inzicht verkrijgen in aard en omvang middelengebruik en veranderingen in de tijd (trends).	Gebruik ten behoeve van de rapportage aan het Europese Waarnemings-centrum voor drugs en drugsverslaving in Lissabon. Gebruik bij internationale vergelijkin-gen.	Prevalentie van gebruik van drugs is sterk afhankelijk van de mate van verstedelijking.	Ex post	Ja	f 2 500 000,-	zomer 1999	U2502

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie SVO-beleid	Beperking overlast verslaafden	Inzicht in de effectiviteit van het beleid om de overlast die door verslaafden wordt veroorzaakt terug te dringen.	Van laagdrempelige opvangvoorzieningen is vastgesteld dat zij onder bepaalde condities bijdragen aan een vermindering van de overlast in het publieke domein. Een belangrijke succesfactor is verder de samenwerking tussen politie en hulpverlening. De ervaringen van het overlastbeleid leren ook dat voor een effectief vervolgbeleid realistische doelen gesteld moeten worden. Gedragsverandering van overlastgevende harddrugverslaafden blijkt in veel gevallen te hoog gegrepen te zijn. Gebleken is verder dat overlast door meer groepen dan alleen harddrugverslaafden veroorzaakt wordt. Het gemeentelijk instrumentarium om de overlast van verkooppunten van drugs aan te pakken is in de afgelopen kabinetsperiode vergroot.	De ervaringen van drugoverlastbeleid kunnen gebruikt worden in de voorstellen om te komen tot een sluitende structuur van opvang van overlastgevenden, in het kader van het integraal veiligheidsbeleid. Voorts staan de opgedane inzichten ter beschikking van gemeenten voor hun vervolgbeleid inzake het bestrijden van drugoverlast	Ex post	Nee	f 567 000,-	juni 1999	U2502
Cannabisgebruik in Amsterdam, Utrecht en Tilburg	Verslavingszorg	Inzicht in gebruikspatronen, effecten van gebruik en gebruikscategorieën. Gebruikersonderzoek.	Er blijken grote verschillen te bestaan in patronen van gebruik tussen de verschillende steden.	Lokale situaties moeten voorzichtig worden geïnterpreteerd voor landelijk beleid i.v.m. grote lokale verschillen.	Ex post	Nee	f 465 535,-	1999	U2502
THC-concentraties in nederwiet	verslavingszorg	Inzicht in het THC-gehalte van cannabis in coffeeshops.	THC-gehalte in nederwiet nauwelijks toegenomen. De gevonden concentraties zijn niet extreem hoog in vergelijking met buitenlandse wiet.	Geen grote toename, dus extra maatregelen zijn vooralsnog niet nodig.	Ex post	Nee	f 82 655,-	mei 2000	U2502

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie VWS bijdrage aan het Platform Alternatieven voor dierproeven	Dierproevenbeleid	Effectiviteit van het gevoerde beleid.		Besluitvorming continueren extra subsidie (1,5 mln) door VWS.	Ex post	Ja		mei 2000	U2502 Zn: 2.02
Projecten, experimenten en onderzoek 1: interne evaluatie PEO-beleid.	Projecten, experimenten en onderzoek	Inzicht krijgen in effectiviteit en doelmatigheid van het instrument waarmee het beleid inzake projecten, experimenten en onderzoek wordt gevoerd.	Ingang gezet beleid beantwoordt op grote lijnen aan doelstellingen. Enkele aanscherpingen zijn nodig. Hiertoe dient een actieplan te worden opgesteld.	Actieplan is ontwikkeld en ingang gezet om a) transparantie van het PEO-beleid te vergroten, b) een meerjarenstrategie vast te stellen, en c) de aansturing van ZON te verbeteren.	Ex post	Nee	1 fte	november 1999	U2502 Zn: 2.02
Reclamecode voor alcoholhoudende dranken	Alcoholmatigingsbeleid	Regeringsstandpunt over werking van de Reclamecode voor alcoholhoudende dranken.	Zelfregulering werkt naar behoren van de sector.	Zelfregulering behoeft naar oordeel van de regering aanscherping. Regeringsstandpunt op deze kwestie is meegenomen in de Nota naar aanleiding van het Verslag Drank en Horecawet.	Ex post	Nee		1999	U2502 Zn: 2.02
Projecten, experimenten en onderzoek 3: evaluatie samenwerking ZON-NWO	Projecten, experimenten en onderzoek	Inzicht krijgen in effectiviteit en doelmatigheid van het instrument waarmee het beleid inzake projecten, experimenten en onderzoek wordt gevoerd.	Programmatische samenwerking begint gestalte te krijgen. Er is een intensieve samenwerking tussen de bureaus aan het ontstaan. Programmatische samenwerking blijkt in praktijk extra inspanning met zich mee te brengen, waarbij sprake is van een tijdrovende organisatorische afstemming. De meerwaarde van de samenwerking weegt hier echter tegen op.	Het onderzoek bevestigt dat de door de departementen van OC&W en VWS gewenste samenwerking gestalte krijgt. De organisaties zullen derhalve worden gestimuleerd dit beleid voort te zetten.	Ex ante	Nee		9 februari 1998	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie bestrijding Legionella-epidemie	Infectie ziektebestrijding	Lering trekken uit gedane ervaring ter verbetering van crisis in het algemeen en de bestrijding van epidemieën in het bijzonder. Herziening van eerdere evaluatie over LCI: hoe dient deze organisatie te worden voortgezet en waar moet de LCI worden ondergebracht (positionering).	Op 22 oktober 1999 is het evaluatierapport van de Legionella-epidemie in Bovenkarspel aan de Tweede Kamer aangeboden, dat door het Crisis Onderzoek Team (COT) en Berenschot is opgesteld. In het rapport kunnen, conform de opdracht, twee delen worden onderscheiden. Het COT heeft zich met name gebogen over de procesmatige evaluatie van de bestrijding van de epidemie en de «crisis na de crisis». Berenschot heeft de eerder verrichte evaluatie van de Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding (LCI) herzien in het licht van de epidemie. Het COT is positief over de wijze waarop het ministerie van VWS de epidemie heeft bestreden. Het rapport biedt een goed inzicht in de complexiteit van de processen, bijvoorbeeld in het spanningsveld dat bestaat tussen de volledigheid versus de tijdigheid van informatie die naar buiten moet worden gebracht. Berenschot concludeert dat ook de LCI goed heeft gefunctioneerd. Beide onderzoeksbureaus geven aan dat de huidige organisatie kwetsbaar is. Er moeten betere randvoorwaarden worden gecreëerd om op tijd op te kunnen schalen tot een volledig crisisteam dat, zowel logistiek als bestuurlijk, voldoende ondersteund wordt. Het rapport bevat	Het rapport is gebruikt bij de discussie over herziening van de crisisbeheersing door VWS. Een aantal suggesties zijn reeds in praktijk gebracht bij de bestrijding van de vuurwerkrap in Enschede. Daarnaast is n.a.v. het rapport binnen de directie Gezondheidsbeleid (o.a. verantwoordelijk voor infectieziektebestrijding, voedsel- en productveiligheid) een project gestart voor verheldering en protocollering van de interne crisisorganisatie en de noodzakelijke randvoorwaarden. Het rapport is gebruikt voor de voorbereiding van mijn standpunt over de positionering van het secretariaat van de Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding. Tenslotte heb ik het rapport breed verspreid, onder meer naar de betrokken ziekenhuizen en de Gezondheidszorg met het verzoek de bevindingen te harte te nemen.	Ex post	Nee	f 302000,-	september 1999	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
			goed en bruikbaar materiaal voor het verbeteren van de beheersprocessen voor crises in het algemeen en die van epidemieën in het bijzonder en geeft inzicht in hoe met een flexibele organisatie een crisis adequaat kan worden opgevangen. Tenslotte geeft het COT ter overweging aan dat het waardevol kan zijn om nog eens te kijken naar de eerste momenten in het proces, om na te gaan of ook de centraal verantwoordelijken nog van deze epidemie kunnen leren.						
Stichting Opsporing Erfelijke Tumoren (STOET), Leiden	Kankerbestrijding	Bezien of STOET nog aan de oorspronkelijke doelstellingen voldoet.	Periodiek geneeskundig onderzoek bij mensen met een erfelijke predispositie voor kanker, voorzover dit plaatsvindt na voorafgaand familieonderzoek, valt niet te rekenen tot bevolkingsonderzoek in de zin van de Wbo. De STOET is dus niet vergunningplichtig.	De STOET kan haar activiteiten continueren en blijft daarvoor subsidie ontvangen.	Ex post	Nee		8 februari 2000	U2502 Zn: 2.02
Wet Klachtrecht cliënten zorgsector (WKCZ)	Patiëntenbeleid	Hoe werkt de wet in de praktijk; zijn er knelpunten; is bijstelling nodig?	Wet voldoet aan uitgangspunten; hoger beroep niet nodig; veel klagers ontvreden; meeste klachten worden opgelost door klachtopvang. Toezichtrol voor IGZ en de relatie met het kwaliteitsbeleid nauwelijks ontwikkeld.	Toezicht op naleving wet wordt opgedragen aan IGZ. Nader onderzoek naar ontvredenheid klagers. Projecten om relatie met kwaliteit te verbeteren. Veld informeren over verbod van beperkingen en drempels.	Ex post	Nee	f 200 000,-	oktober 1999	U2502 Zn: 2.02
Effectiviteit tabakspreventie	Tabakontmoedigingsbeleid	Het zo effectief mogelijk terugdringen van het percentage rokers en het beter beschermen van de niet-rokers.	Jeugd roken vertoont ongunstige ontwikkelingen. Roken onder volwassenen daalt niet snel genoeg.	Uitkomsten worden betrokken bij de verdere ontwikkeling van het tabaksontmoedigingsbeleid.	Ex post	Nee		juni 2000	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Letsel Informatie Systeem	Consumentenveiligheid en omgevingsrisico's	Het verschaffen van een integraal beeld van de incidentie en prevalentie van ongevalletsels, het vergroten van de kennis over de gevolgen van ongevalletsels, het aangeven van risico-groepen, inzicht in (de effectiviteit van) preventiemogelijkheden, het volgen van ontwikkelingen in de tijd en het inschatten van risico's.			Ex post	Nee	f 930 000,-	april 2000	U2502 Zn: 2.02
De effectiviteit van kinderveilige verpakkingen op huishoudchemicaliën en geneesmiddelen	Consumentenveiligheid	Het bepalen van de trends in de aantallen medisch behandelde accidentele vergiftigingen en de rol van de verpakking bij het ontstaan van deze vergiftigingen.	Vergiftigingen: blijvend probleem. Kinderveilige verpakkingen zinvol, maar daarnaast ook andere instrumenten zoals voorlichting benutten.	Nog in voorbereiding	Ex post	Nee	f 90 000,-	juni 2000	U2502 Zn: 2.02
Decentralisatie regionale patiënten/consumentenplatforms	Patiëntenbeleid	Inzicht krijgen in de effecten van de decentralisatie naar het Provinciefonds voor de regionale patiënten/consumentenplatforms, waaronder begrepen de klachtopvangfunctie.	Decentralisatie heeft ertoe geleid dat veel provincies hun taak met zorg hebben opgepakt, soms verschild hebben uitgewerkt. Dit gaat ten koste van de herkenbaarheid van de regionale patiëntenorganisaties. Meer aandacht voor prioriteitstelling door RPCP's, professionalisering en relatie met de achterband van de RPCP's.	Met IPO en NPCF wordt een convenant gesloten om de positie van de patiënt in de regio te versterken. Hier-voor worden gelden ingezet vanuit de MJA-Cure en Care.	Ex post	Nee	f 185 000,-	november 1998	U2502 Zn: 2.02
Coördinatie voedselveiligheid	Voedselveiligheid	Verbetering interdepartementale coördinatie bij voedselcrisis.	1. Nader analyse wet- en regelgeving gewenst. 2. Versterking interdepartementale coördinatie bij crisis. 3. Versterking communicatie voedselveiligheid.	Beleidsantwoorden vastgelegd in een regeringsstandpunt dat per brief aan de Tweede Kamer is aangeboden.	Ex post	Nee	f 250 000,-	8 oktober 1999	U2502 Zn: 2.02/2.03

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie Samenwerkende Clientenorganisaties in het Platform voor Jeugdzorg en Familierecht	Jeugdzorg	Inzicht krijgen in de kwaliteit, imago, representativiteit en effectiviteit van het platform.	Heroverweging incidentele subsidie naar structurele subsidie.		Ex post	Nee	f 50 000,-	december 1999	U2503
Subsidieregeling									
Grensoverschrijdende zorg Euregio Rijn/Waal	Zorgverzekering	Draaiboek voor evaluatie van grensoverschrijdende zorgprojecten met bijbehorende onderzoek methodieken. Verkrijgen van inzicht in financiële consequenties van grensoverschrijdende zorg en of grensoverschrijdende zorg op een adequate wijze structureel verleend kan worden op basis van behoeftes, of, en in welke mate, ongewenste effecten optreden a.g.v. grensoverschrijdende zorg.	Er is weinig gebruik gemaakt van het experiment. Er zijn geen aanwijzingen dat grensoverschrijdende zorg ten koste gaat van de Nederlandse medische infrastructuur. Verschillen in medisch beleid lijken geen belangrijke belemmering te zijn. Wederkerigheid is wel belangrijk	De bevindingen worden gebruikt voor het ministerie standpunt grensoverschrijdende zorg.	Ex post	Nee	f 170 000,-	juni 1999	Zn: 8.03
Evaluatie hersenletselteams	Gehandicaptenbeleid	Verkrijgen van informatie over resultaten cq effecten activiteiten hersenletselteams.	Het functioneren van de hersenletselteams wordt positief beoordeeld; voortzetting van de teams is gewenst.	Besloten is de subsidiëring van de hersenletselteams voort te zetten.	Ex post	Nee	f 60 000,-	oktober 1999	U2403 Zn: 6.13
Capaciteit jeugdzorg	Jeugdzorg	Inzicht verkrijgen in de capaciteitsuitbreiding die vanaf 1996 is gerealiseerd bij de door VWS bekostigde jeugdzorg.	pm	Verantwoording naar Tweede Kamer; eventueel bijstellen beleid.	Ex post	Nee		1998	U2404

Onderwerp	Beleids-terrein	Doelstelling	Resultaat	Gebruik	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Versterking sportinfrastructuur	Sport-beleid	Beoordeling of de jaarlijks verstrekte middelen via de landelijke sportorganisaties bijdragen aan de ontwikkeling/uitvoering en advisering/begeleiding van het genoemde project (gericht op ondersteuning van verenigingen, samenwerking sportorganisaties, vraag/aanbodafstemming etc.).	Gebieden is dat er een aantal mogelijkheden zijn waarmee sportorganisaties hun aangesloten verenigingen kunnen ondersteunen.	NOC*NCF ondersteunt de projecten van aangesloten sportorganisaties.	Ex post	Nee		december 1999	U2407
Brancherapport CSZ 1999	Curatieve Somatische Zorg	Ontwikkeling en monitoring van deelsectoren CSZ en uitvoeren verdiepingstudies.	Rapportage bestaat uit drie delen: (1) beschrijving van belangrijke ontwikkelingen in de curatieve somatische zorg, (2) kengetallen van deelsectoren huisartsen, tandartsen, specialisten, ziekenhuizen, ziekenvervoer, verloskunde, thuiszorg en paramedische zorg, (3) verdiepingstudies.	Door beleidsmedewerkers voor beleidsontwikkeling, -implementatie en -evaluatie.	Ex post	Nee		30-11-1999	U2502
Vergunning (enstelsel)									
Wijziging meldingsregeling Wet ziekenhuisvoorzieningen per 1 januari 1998	Intramurale gezondheidszorg- bouwbeleid	Doelrealisatie (overdracht verantwoordelijkheden en bevoegdheden), uitvoerbaarheid, neveneffecten, consequenties voor sturingsmogelijkheden en kostenbeheersing.	Na aanvankelijke opstartproblemen loopt de regeling nu soepel. Op een aantal punten worden verbeteringen voorgesteld.	De meldingsregeling wordt op een aantal punten aangepast.	Ex post	Ja		15-11-99	Zn: 8.03

Evaluatiebijlage ontwerp-begroting VWS 2001: lopend en voorgenomen onderzoek 1999/2000

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Anders								
Evaluatie verdeelmodel ZFW-verstrekingen-budgettering	Financiering ZFW	Jaarlijks volgen van de mate waarin de uitkomsten van het model door imperfecties worden veroorzaakt en oplossing hiervoor bieden.	Zie doelstelling	Ex post	Nee	f 700 000,-	najaar 2006	Zn: 10
Evaluatie zelfstandigen in de ziekenfondswet	Zorgverzekeringen	Nagaan van de werking en effecten van het onderbrengen van bepaalde groepen zelfstandigen in de ziekenfondsverzekering.	Zie doelstelling	Ex post	Ja		september 2000	Zn: 10
Transcompartimentale experimenten	AWBZ-financiering en ZFW-financiering	Achterhalen, inventariseren en beoordelen van knelpunten die ontstaan door de gescheiden financieringsstromen van de AWBZ en ZFW.	Welke problemen met wet- en regelgeving zijn geconstateerd, zijn deze door de experimenten verholpen of verminderd, wat betekent dit voor het zorgproces (kwalitatief en kwantitatief) en wat zijn de bevorderende en belemmerende factoren.	Ex post	Nee		2004	Zn: 10
Wet op de toegang tot de ziektekostenverzekeringen 1998	Zorgverzekeringen	Evaluatie WTZ 1998.		Ex post	Ja		2001	Zn: 10
Studie kosteneffectiviteit, doelmatigheid en nut/risico Baarmoederhalskankerscreening	Kankerbestrijding	Algehele evaluatie van de baarmoederhalskankerscreening.	Hoe kan met zo gering mogelijke maatschappelijke kosten een zo efficiënt mogelijk bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker worden georganiseerd, met optimale leeftijdsgrenzen en screeningsintervallen, en een bereik van minstens 75%, dat gepaard gaat met een minimum aan intervalcarcinomen en (op termijn) een maximale daling van morbiditeit en sterfte	Ex post	Nee		2005	Zn: 2.01

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie wijziging regeling Hulpmid- delen	Hulpmidde- lenvoorziening	Ontwikkeling van het aantal bezwaarschriften, registratie van klachten en bezwaren hebben op de ingevoerde gebruiksnormen en -termijnen, ervaringen van zorgverkeers en de wijze waarop de nieuwe regels in de uitvoeringspraktijk worden gehanteerd.	Zie doelstelling	Ex post	Nee	2001	Zn: 4.02	
Wet Medezeggen- schap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ)	Patiënten- beleid	Hoe werkt de wet in de praktijk: zijn er knelpunten; is bijstelling nodig?	Stand van zaken, wijze waarop cliëntenraden tot stand komen, functioneren, zwaarwegend adviesrecht, beroepsprocedure, relatie kwaliteitsbeleid.	Ex post	Nee	f 200 000,- december 2000	U2202 Zn: 2.02	
Evaluatie projecten- en onderzoeksbeleid	Ouderenbeleid	Inzicht krijgen in gebruik en beleideffecten van produc- ten die zijn ontwikkeld in het kader van de Projecten- en onderzoeksmiddelen.	Worden de resultaten van projecten en onderzoeken, gefinancierd met P en O geld in de periode van 1994 tot 1998 gebruikt en in hoeveel hebben zij effect op het beleid?	Ex post	Nee	f 250 000,- eind 1999	U2402	
Dagbesteding ernstig verstande- lijk gehandicapten	Gehandicap- tenbeleid	Inzicht krijgen in de wijze waarop extra geld voor dagbesteding wordt besteed en in de mate waarin dat leidt tot verbetering van de dagbesteding van ernstig verstandelijk gehandicapten.	Wat is de inhoud van de projectvoorstellen dag- besteding 1999 en 2000? Wat is de omvang van de extra te realiseren dagbesteding volgens deze project- voorstellen? Wat zijn de knelpunten? Hoeveel dagbesteding heeft men extra gerealiseerd met de extra financiële middelen?	Ex post	Nee	f 124 772,- juni 2000	U2403 Zn: 6.01	
Inventarisatie gebuwen semimurale sector provincie Zuid-Holland	Gehandicap- tenbeleid	Inzicht in functionaliteit van de huisvesting in Zuid- Holland.	Is het mogelijk prioriteiten te stellen op basis van dit onderzoek?	Ex post	Nee	f 165 628,- en 0,1 fte juni 2000	U2403 Zn: 6.05; 6.06	

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Doelgroepen-rapportage gehandicapten	Gehandicap-tenbeleid	Beschrijving van de leef-situatie en de maatschappe-lijke positie van mensen met beperkingen en/of chronische ziekten.	Hoe ziet de leefsituatie van mensen met beperkingen en/of chronische ziekten eruit? Wat is hun maatschappelijke positie?	Ex post	Nee	f 150 000,-	juli 2000	U2403 Zn: 6.13
Vrouwen met een handicap	Gehandicap-tenbeleid	Onderzoek dient een handvat te bieden voor de toekenning van subsidies aan vrouwen met een handicap. Tevens dient de doelgroep gestimu-leerd te worden voor het opzetten van projecten.	Welke knelpunten ervaren vrouwen met een handicap in hun leven en hoe pakken zij dit aan?	Ex ante	Nee	f 137 769,-	december 2000	U2403 Zn: 6.13
Visies op het gehandicapten-beleid in het licht van de VN-standaardregels	Gehandicap-tenbeleid	Doel van de studie is na te gaan hoe het Nederlandse gehandicaptenbeleid op de Standaardregels 5 (Toeganke-lijkheid) en 7 (Werkgelegen-heid) wordt beoordeeld.	Centrale vraagstelling bij de Standaardregels 5 (Toeganke-lijkheid) en 7 (Werkgelegen-heid) is of er beleid plaats vindt en op welke wijze dit de implementatie van de Standaardregels ondersteunt.	Ex post	Nee	f 50 000,-	oktober 2000	U2403 Zn: 6.13
Tussenmeting uitvoering medezeggenschap en klachtenrecht Wet op de Jeugd-hulpverlening	Jeugd-hulpverlening	Inzicht krijgen in de mate waarin de Wet thans wordt uitgevoerd.	Hoeverl voorzieningen voldoen aan de verplichting tot instellen cliëntenraad, klachtenregeling en zijn provinciale klachten-commissies ingesteld?	Ex post	Nee	f 50 000,-	december 1999	U2404
Ouderbijdragen Kinderopvang	Kinderopvang	In kaart brengen van functioneren huidige systeem van eigen bijdragen van ouders en opstellen en voorrekenen alternatieven.	Hoe functioneert het systeem voor ouderbijdragen in de kinderopvang?	Ex post	Nee		oktober 2000	U2404
Opvoedings-ondersteuning en ontwikkelings-stimulering	Algemeen en Preventief Jeugd beleid	Ontwikkeling wijkerichte preventie, aanpak van maatschappelijke uitval van jongeren.	Zie doelstelling	Ex ante	Nee	f 115 000,-	september 2002	U2404
Monitor AMK-vorming	Kindermishan-deing (toegang Jeugdzorg)	Informeren van de landelijke implementatiegroep over de stand van zaken van de voortgang AMK-vorming en over de mogelijke knelpunten die zich daarbij voor kunnen doen.	Is de taakstelling van de LIG (= het realiseren van een landelijk dekking netwerk van functionerende AMK's per 01-2000) gerealiseerd? Welke knelpunten doen zich voor?	Ex post	Nee		februari 2000	U2404

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Kwalitatieve evaluatie van AMK-vorming	Kindermishandeling (toegang Jeugdzorg)	Evaluatie van kwaliteitsaspecten van AMK-vorming.	Voldoen de AMK's aan kwaliteitseisen? Welke specifieke kwaliteitseisen zijn er nodig voor AMK's?	Ex post	Nee		november 2000	U2404
Jeugdmonitor maatschappelijke positie jeugd	Jeugdbeleid	Regelmatig zicht verkrijgen op situaties jeugd en jeugdbeleid in Nederland, wat zijn knelpunten in maatschappelijke positie, is aandacht van de overheid gewenst.	Zie doelstelling	Ex post	Nee		diverse data	U2404
Programma tieneropvang	Kinderopvang/ jeugdbeleid	Inzicht verkrijgen in de gewenste organisatie van tieneropvang.	Hoe goed is de behoefte en het draagvlak voor georganiseerde tieneropvang en hoe moet die opvang eruit zien? Welke vormen, inhoud en werkwijze van tov bieden een hoge deelname en tevredenheid en tegen welke kosten? Wat is de omvang van de totale vraag en wat zijn de sociaal economische kenmerken van de vraag. Aan welke vormen van opvang hebben ouders en tieners behoefte en tegen welke kosten? Wat is het draagvlak van tieneropvang?	Ex post	Nee		voorjaar 2002	U2404 Zn: U2404
Capaciteitsontwikkeling georganiseerde kinderopvang	Kinderopvang	jaarlijkse ontwikkeling capaciteit en financiën kinderopvang.	Jaarlijkse ontwikkeling capaciteit en financiën kinderopvang.	Ex post	Nee	f 200 000,-	maart 2000:	U2404 Zn: U2404
Evaluatie bekostigingsmodel PUR	Wetten voor oorlogsgetroffenen	Evaluatie van gehanteerde prijzen per product en, indien de onderzoeksresultaten hier toe aanleiding geven, aanpassing van de huidige afspraken.	Zijn de gehanteerde prijzen per product een redelijke vergoeding voor de door de PUR gemaakte uitgaven welke de uitvoering van de diverse wetten met zich mee brengt.	Ex post	Nee	0,2 fte	4e kw 2000	U2405

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie sociaal plan PUR	Wetten voor oorlogs- getroffenen	Evaluatie van afspraken betreffende de afbouw van de PUR.	Zijn de maatregelen om de afbouw van de PUR mogelijk te maken op een wijze die geen afbreuk doet aan de randvoorwaarde dat de kwaliteit en continuïteit van de werkzaamheden gewaarborgd dient te blijven voldoende en zijn de hierbij overeengekomen financiële middelen een redelijke vergoeding	Ex post	Nee	0,83 fte	4e kw 2001	U2405
Evaluatie jeugd-voorlichtingsbeleid WOII-heden	Herdenking en voorlichting WOII	Onderzoeken van de effecten van het gevoerde beleid jeugdvoorlichting WOII-heden zoals is geformuleerd in de aan de kamer gerichte brief van 25 juni 1996 (zie kamerstuk vergaderjaar 1995–1996; 19 958–11).	Op welke wijze heeft de uitvoering plaatsgevonden? Wat is/zijn de output, presentaties en producten van uitgevoerde projecten? Wat zijn de effecten en neveneffecten bij de doelgroep?	Ex post	Nee	f 100 000,-	1e kw 2003	U2405
Sport, tolerantie en fair play	Sportbeleid	Effectmeting inspanningen Stichting STFP.	In hoeverre hebben de activiteiten van de Stichting bijgedragen aan het terugdringen van negatieve aspecten en bevorderen positieve aspecten van de sport?	Ex post	Nee		voorjaar 2001	U2407
Jeugd In Beweging	Sportbeleid	Effectmeting inspanning stichting Jeugd In Beweging.	Hoe heeft de stichting JIB haar missie vorm en inhoud gegeven, welke effecten heeft dit gehad?	Ex post	Nee		voorjaar 2001	U2407
Topsportklimaat	Sportbeleid	Signaleren van aandachtspunten voor het te voeren topsportbeleid.	Aan de hand van een aantal indicatoren de ontwikkelingen in het topsportklimaat volgen.	Ex ante	Nee		voorjaar 2001	U2407
Onderzoek Lokaal Sociaal Beleid	Sociaal beleid	In beeld brengen van het lokaal sociaal beleid van gemeenten in Nederland.	Welke ontwikkelingen doen zich voor in het lokaal sociaal beleid zoals dat door Nederlandse gemeenten wordt gevoerd?	Ex post	Nee	f 160 000,-	2001	U2409

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Tendrapport Nederlandse gezinnen	Sociaal beleid	In beeld brengen van de positie van gezinnen en samenlevingsverbanden in Nederland.	Welke kwantitatieve en kwalitatieve ontwikkelingen doen zich voor ten aanzien van de maatschappelijke positie van gezinnen.	Ex post	Nee	f 159 300,-	september 2000	U2409
Evaluatie Thuis op straat	Lokaal sociaal beleid	Evaluatie van een aantal thuis-op-straat-projecten.	Hoe worden de projecten vorm gegeven en worden de doelen bereikt?	Ex post	Nee		november 2001	U2409
Evaluatie Heel de buurt	Lokaal sociaal beleid	Evaluatie van een aantal lokale projecten van «commu- nity care».	1. Op welke wijze zijn de projecten tot stand gekomen? 2. Worden de doelstellingen van de projecten bereikt?	Ex post	Nee	f 523 922,-	juni 2002	U2409
Samenwerking EUROCAT en de landelijke registraties van bevellingen en zieke pasgebore- nen	Preventie van aangeboren afwijkingen	Het creëren van een optimaal gegevensbestand voor onderzoek, trendbewaking en beleidsplanning.	Is het mogelijk EUROCAT en LVR/LNFR te koppelen?	Ex ante	Nee	f 294 270,-	eind 2000	U2501 Zn: 2.02
Versterking Gemeentelijke gezondheidsdienst	Gezondheids- bevordering	Evaluatie ontwikkeling gemeentelijk gezondheids- beleid en functioneren GGD'en vanaf 1995.	Leidt het in 1997 vastgestelde programma ter versterking van het gemeentelijk gezondheidsbeleid tot de beoogde effecten?	Ex post	Nee	2 fte	april 2001	U2501 Zn: 2.04
Wet BIG	Curatieve Somatische Zorg	Zie probleemstelling	De Wet BIG is te omvangrijk om in zijn geheel te evalue- ren. Vandaar is gekozen voor de evaluatie van vijf deel- aspecten van de Wet BIG, t.w.: constitutieve registratie, artikel 40 (kwaliteitsartikel), tuchtrecht, strafbepalingen, voorbehouden handelingen.	Ex post	Nee	f 1 500 000,-	april 2002	U2502

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Beleidsvaluatie in het kader van de WBMV art. 8	Arbozorg	Inzicht krijgen in de wijze waarop de vier aangewezen landelijke kenniscentra voor arbeidsrelevante aandoeningen hebben bijgedragen aan het bereiken van de gestelde beleidsdoelen: het uitbreiden van de kennis over de relatie tussen aandoeningen en werk en het vergroten van aandacht binnen de reguliere gezondheidszorg voor deze kennis en deskundigheid, uiteindelijk leidend tot een betere zorgverlening.	Hoe hebben de kenniscentra hun taken opgevat en vormgegeven? Welk inzicht bestaat er in de mate waarin de beoogde effecten zijn bereikt? Welke initiatieven zijn in de toekomst nodig om kennis over arbeidsrelevante aandoeningen te vergroten, verspreiden en toe te passen en wat is daarin de rol van de kenniscentra?	Ex post	Nee		01-03-2002	U2502
Evaluatie wachtlijstfonds	Wachtlijsten en wachttijden	Het verkrijgen van inzicht in de huidige omvang van de wachttijden, de ontwikkeling ervan, de mogelijke oorzaken van de wachtlijsten, alsmede op de wijze waarop de extra middelen worden ingezet en de mate waarin de extra maatregelen effect hebben gehad op vermindering van wachttijden.	Wat is de omvang van en ontwikkeling in de wachtlijsten? Welke ontwikkelingen zijn er in de betrokken instellingen op het gebied van wachtlijstregistratie en informatie? Wat zijn de oorzaken van de wachtlijsten? Op welke wijze worden middelen ingezet? Voor welke oplossingsrichtingen worden gekozen? Wat is het ver-wachte cq. Beoogde effect? Wat is daadwerkelijk gerealiseerd? Waaruit blijkt dat de wachttijden zijn verminderd? Is de inzet van het extra incidenteel geld voor wachtlijstvermindering initiatieven een doelmatige besteding geweest? Wat is de relatie met andere dan wel eerdere wachtlijst-vermindering initiatieven?	Ex post	Nee		augustus 2000	U2502

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Verantwoord differentiëren in speelautomaten- halen	Verslavings- zorg	Evaluatie van de effecten van de invoering van product- differentiatie in speelautomatenhallen (één van de belangrijkste wijzigin- gen in de Wet op de kansspe- len). In de praktijk. Onderzocht wordt welke variatie ontstaat in het aanbod van speelauto- maten en hoe de gemeente- besturen daarop inspelen.	zie doelstelling	Ex post	Nee	f 93 413,-	2002	U2502
Peilstation- onderzoek roken, drinken, drugs- gebruik en gokken van scholieren vanaf 10 jaar	Verslavings- zorg	Het volgen van trends in roken, druggebruik, drinken en gokken onder scholieren vanaf 10 jaar.	Het volgen van trends in roken, druggebruik, drinken en gokken onder scholieren vanaf 10 jaar.	Ex post	Nee	f 463 000,-	januari 2000	U2502
No-fault compen- sation	Lichaams- materialen	Nagaan wat de voor- en nadelen zijn van een no-fault compensation systeem voor medische schadeclaims als alternatief voor het bestaande systeem van medische aansprakelijkheid (met als voorbeeld de Nederlandse bloedvoorziening).	Zie doelstelling	Ex post	Nee		2001	U2502
Evaluatie Wet inzake bloed- voorziening	Lichaams- materialen	Onderzoeken of de problemen rondom de afstemming in de activiteiten van de bloed- inzameling en de organisatori- sche knelpunten opgelost zijn nu met deze wet een meer centrale aansturing van de Nederlandse bloed- voorziening is beoogd.	Zie doelstelling	Ex post	Nee		2002	U2502
Evaluatie WMO	Medisch- wetenschap- lijk onderzoek met mensen	Evaluatie van de WMO.	Nog onbekend	Ex post	Nee		najaar 2001	U2502
Europees Monitoring Systeem EMCDDA/ Focal Point Nederland	Drugbeleid	Deelname aan het Europese monteringsstelsel, zodat vergelijking met het buiten- land d.m.v. identieke gegevens mogelijk wordt/is.	Zie doelstelling	Ex post	Nee	f 600 000,-	continu	U2502

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie Wet Medische Keuringen (WMK)	Patiëntenbeleid	Evaluatie van de werksfeer van de Wet Medische Keuringen. Evaluatie vloeit voort uit de wet.	Worden de gestelde wetsbepalingen in voldoende mate nageleefd?	Ex post	Nee	f 150 000,-	1 november 2000	U2502 Zn: 2.02
Stichting Patiëntenfonds	Patiëntenbeleid	Inzicht krijgen in effectiviteit en doelmatigheid activiteiten van intermediair Patiëntenfonds.	Effectiviteit, doelmatigheid en kwaliteit van het patiëntenfonds met bijzondere aandacht voor interne organisatie en beleving patiëntenorganisaties.	Ex post	Nee	f 214 000,-	december 2000	U2502 Zn: 2.02
Projecten, experimenten en onderzoek 2: externe organisatie-doorklichting ZON	Projecten, experimenten en onderzoek	Inzicht krijgen in effectiviteit en doelmatigheid van het instrument waarmee het beleid inzake projecten, experimenten en onderzoek wordt gevoerd.	Effectiviteit en doelmatigheid van het beleid inzake projecten, experimenten en onderzoek, waaronder begrepen de activiteiten van de intermediaire organisatie ZorgOnderzoek Nederland.	Ex post	Nee	f 250 000,-	juli 2000	U2502 Zn: 2.02
Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)	Patiëntenbeleid	Hoe werkt de wet in de praktijk; zijn er knelpunten; is bijstelling nodig?	Stand van zaken, wijze waarop de wet functioneert; informatie; toestemming; omgaan met medische persoonsgegevens; gebruik van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek.	Ex post	Nee	f 800 000,-	juli 2000	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Evaluatie Stichting Aids-fonds	Aids- bestrijding	Organisatievoorlichting en beleidseffectmeting.	Centrale vraag is om beleidskeuzes met betrekking tot Aidsbeleid en de rol van het Aidsfonds daarin te heroverwegen, in verband met ontwikkelingen rond HIV-Aids de laatste jaren (o.a. toegenomen behandel-mogelijkheden, beloop van de epidemie in Nederland en internationaal en het streven om taken en verantwoordelijkheden rond HIV en Aids in te bedden in reguliere kader. Specifieke vragen: - Is een categoraal investeringsbeleid voor ontwikkeling en onderzoek rond HIV en Aids nog steeds wenselijk? - Is de huidige vorm van public/private partnership tussen overheid en Aidsfonds nog optimaal? - Is het Aidsfonds qua eigen functioneren en het opgebouwde netwerk (nog steeds) de aangewezen partner voor VWS?	Ex post	Nee	f 190 000,-	2e kw 2000	U2502 Zn: 2.02
Reclamecode voor tabaksproducten	Tabaksontmoedigingsbeleid	Voortgangsrapportage over de belangrijkste gebeurtenissen en ontwikkelingen rond de Reclamecode voor tabaksproducten.	Is de Code goed nageleefd in de evaluatieperiode? Grondslagen van de Code: een verbod van het in reclame-uitingen leggen van een direct of indirect verband tussen enerzijds het gebruik van tabaksproducten en anderzijds gezondheid, sport en jeugd alsmede een verbod van reclame-uitingen gericht op niet-gebruikers van tabaksproducten	Ex post	Nee		juli 2000	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Effecten medische onderzoek Bijmerramp	Rampenbestrijding	Evaluatie van instrument medisch onderzoek van getroffen Bijmerramp.	Heeft het medisch onderzoek effect gehad het vinden van oorzaken van mogelijke ziekten ten gevolge van de Bijmerramp, en heeft dit een geruuststellend cq. verontrustend effect op de getroffen en.	Ex post	Nee	f 750 000,-	2003	U2502 Zn: 2.02
Evaluatie medisch onderzoek vuurwerkramp Enschede	Rampenbestrijding	Procesevaluatie van de opzet en uitvoering van het medisch onderzoek na de vuurwerkramp te Enschede.	Is het proces goed verlopen rond de opzet en uitvoering van het grootschalig medisch onderzoek naar aanleiding van de vuurwerkramp in Enschede.	Ex post	Nee	f 250 000,- en 1 fte	2001	U2502 Zn: 2.02
Kabinetsstandpunt geneesmiddelenbeleid en Akkoord op hoofdlijnen met de KNMP	Geneesmiddelenvoorziening	Het verkrijgen van inzicht in de stand van zaken ten aanzien van de voortgang en uitvoering van het Kabinetsbeleid en de uitvoering van het Akkoord op hoofdlijnen met de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) in de geneesmiddelenvoorziening	Zie doelstelling	Ex post	Nee		2002	U2502 Zn: 4.01
Opheffing van het verbod voor de apotheker om in loondienst te treden bij een niet apotheker	Geneesmiddelenvoorziening	Het wegnemen van belemmeringen voor nieuwe toetreders.	Zie doelstelling. Heeft deze maatregel het gewenste effect bereikt?	Ex post	Nee			U2502 Zn: 4.01
Subsidieregeling								
Grens-overschrijdende zorg Euregio Scheldemond	Zorgverzekeringen	Inzicht krijgen in de problemen welke zich voordoen bij grensoverschrijdend contacteren en in de gevolgen van grensoverschrijdend contracteren op de Nederlandse medische infrastructuur.	Welke procesgang wordt gevolgd bij grensoverschrijdende overeenkomsten? Welke gevolgen zijn er op het gebied van kosten, financiering, zorginfrastructuur en verzekering.	Ex post	Nee	f 150 000,-	juni/juli 2000	Zn: 8.03

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Synthese experimenten grensoverschrijdende zorg	Zorgverzekeringen	D.m.v. een samenhangende analyse structuur aan brengen in de bevindingen van de diverse experimenten die de afgelopen jaren in de diverse grensregio's vorm hebben gekregen om vervolgens tot aanbevelingen te komen inzake grensoverschrijdende zorgverzekeringsaspecten.	Onderzoek de mogelijkheden tot het uitbouwen van de bevindingen van de gelopen c.q. lopende experimenten tot een reguliere praktijk en hou daarbij rekening met de in de projecten aan de orde komende praktische en beleidsmatige aspecten.	Ex post	Nee	f 35 250,-	oktober 2000	Zn: 8.03
Evaluatie Nationaal Programma Grieppreventie	Gezondheidsbeleid	Onderzoek naar effectiviteit en kosteneffectiviteit van het Nationaal Programma Grieppreventie.	Welke gezondheidswinst wordt er behaald in termen van morbiditeit en mortaliteit, wat zijn de kosten per gewonnen levensjaar, wat gebeurt er met deze kosten als het leeftijds criterium wordt gewijzigd?	Ex post	Nee	f 400 000,-	medio 2001	Zn: Preventieve zorg (premie)
Kwaliteitsbeleid medisch specialisten 1996	Curatieve zorg	Bevordering van kwaliteitsbeleid medisch specialisten in het kader van de meerjarenafspraken curatieve somatische zorg.	1) Ontwikkeling van protocollen en richtlijnen. 2) Visities van niet-opleidingspraktijken. 3) ontwikkelen van complicatie registraties. 4) ontwikkelen elektronische visitatieformulieren.	Ex ante	Nee	f 3 625 735,-	2002	U2502
Evaluatie gezondheidsgedragsbevooroderende instellingen	Gezondheidsbevordering	Meta-evaluatie effectiviteit gedragsbevooroderende activiteiten en het effectief en doelmatig functioneren van de uitvoerende vakinstellingen.	Wat zijn de effecten van de gepleegde gezondheidsgedrag bevorderende interventies en is de samenwerking tussen de betrokken instellingen te optimaliseren.	Ex post	Nee	f 250 000,- en 2 fte	2001	U2502 Zn: 2.02
Evaluatie Nederlands School of Public Health	Gezondheidsbeleid	Toetsing realisatie oorspronkelijke beleidsdoelstellingen, te weten 1) het oprichten van een nationaal instituut op het terrein van de opleidingen, begeleiding en onderzoek in het kader van de PH, 2) de internationale waardering van haar activiteiten.	idem	Ex post	Nee	f 50 000,-	eind 2000	U2502 Zn: 2.02

Onderwerp	Beleidssterrein	Doelstelling	Probleemstelling	Karakter	MenO	Kosten	Publicatie	Begroting/ Zorgnota
Monitoring CAZ en CAWJ doelstellingen	Arbeidsmarkt-beleid	Inzicht verkrijgen in de mate waarin de doelstellingen uit het Convenant Arbeidsmarkt Zorg (CAZ) en Convenant Arbeidsmarkt Welzijn/Jeugdhulpverlening (CAWJ) worden gehaald.	Op tal van speerpunten (zoals reductie ziekteverzuim, behoud personeel enz.) zijn in de bovengenoemde convenanten doelstellingen geformuleerd. De doelstellingen zijn met name in het CAZ kwantitatief gesteld. Per jaar dient voortgang/doelbereiking op de verschillende speerpunten te worden gemonitord. Het ligt in de bedoeling ook de effectiviteit van het ingezette beleid op een selectief aantal speerpunten mee te nemen.	Ex post	Nee		jaarlijks	U2503 Zn: n.v.t.
Vergunning(en)-stelsel								
Wet op het bevolkingsonderzoek (WBO)	Preventie	Beantwoordt de wet aan de doelstelling van de wetgever. Evaluatie vloeit voort uit wet.	Is de beoogde werkingsfeer van de wet nog afdoende?	Ex post	Nee	f 130 000,-	oktober 2000	Zn: 2.02
Beddenreductie	Ziekenhuiszorg	Eind 1995 is een omvangrijke, gefaseerde beddenreductieoperatie, die een periode van meer dan 10 jaar omvat, afgerond. Met het oog op het verdiepen van het inzicht in de beleidsruimte op het gebied van de gezondheidszorg is het de bedoeling om onderzoek te doen naar de procesmatige aspecten van de beddenreductieoperatie	Wat zijn de procesmatige aspecten van de beddenreductie?	Ex post	Nee			U2502

BIJLAGE 8**ECONOMISCHE EN FUNCTIONELE CLASSIFICATIES (in NLG1000)****Uitgaven per economische classificatie**

Code	Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01	Niet verdeeld		3 748	2 698	1 671	1 269	1 239	1 242
03	Interne verrichtingen		127 594	124 721	121 135	121 099	121 164	121 210
11	Beloning van werknemers	509 481	406 718	393 847	385 037	384 151	383 115	384 556
12	Intermediair verbruik, overige goederen en diensten	410 325	362 769	281 741	272 377	266 265	273 786	273 790
41	Sociale uitkeringen (exclusief sociale overdrachten in natura)	796 816	761 292	729 162	699 278	675 178	649 178	649 178
43A	Overige inkomensoverdrachten aan de centrale overheid/landelijke instellingen	845 908	1 023 640	1 013 693	1 027 679	994 598	974 096	974 105
43B	Overige inkomensoverdrachten aan sociale verzekeringsinstellingen	6 638 311	6 901 062	10 416 731	11 745 126	11 862 573	11 981 373	12 102 873
43C	Overige inkomensoverdrachten aan lokale overheden/instellingen	2 187 533	2 481 146	2 560 093	2 565 529	2 290 660	2 255 548	2 255 549
43F	Overige inkomensoverdrachten aan instellingen zonder winstoogmerk t.b.v. gezinnen	5 497	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000
43Z	Overige inkomensoverdrachten aan meerdere sectoren	475 022	3 558	2 829	29			
43	Verstreckte overige inkomensoverdrachten	9 677 249	10 416 848	14 001 517	15 349 334	15 158 831	15 222 017	15 343 527
63D	Overige kapitaaloverdrachten aan ondernemingen in de vorm van vennootschappen							
Totaal hoofdstuk		11 868 900	12 082 527	15 536 515	16 828 861	16 606 793	16 650 499	16 773 503

Ontvangsten per economische classificatie

Code	Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
06	Niet verdeeld	4 532	1 495	1 055	1 055	1 055	1 055	1 055
08	Interne verrichtingen	264	20 548	1 764	1 764	1 764	1 764	1 764
16	Verkopen van goederen en diensten	120 908	77 004	76 545	76 545	76 545	76 545	76 545
47A	Overige inkomensoverdrachten van de centrale overheid/landelijke instellingen	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576
47C	Overige inkomensoverdrachten van de lokale overheid/lokale instellingen	27 279	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043
47E	Overige inkomensoverdrachten van gezinnen	12 778	19 972	17 972	17 772	17 272	17 272	17 272
47Z	Overige inkomensoverdrachten van meerdere sectoren	344 517	89 883	34 487	24 534	25 334	25 334	25 334
47	Ontvangen overige inkomensoverdrachten	464 929	196 695	135 702	124 537	124 173	123 225	123 225
68C	Ontvangen investeringsbijdragen van de lokale overheid/lokale instellingen	6 722	1 983					
69D	Ontvangen overige kapitaaloverdrachten van ondernemingen	3 988						
Totaal hoofdstuk		601 341	297 725	215 066	203 901	203 537	202 589	202 589

Uitgaven per functionele classificatie

Code	Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
01.1	Algemeen bestuur: uitvoerende en wetgevende lichamen, bestuursorganen	251 931	248 578	224 275	215 184	210 089	208 919	210 313
01.20	Financieel bestuur en domeinen/eigendommen, Algemeen	83 179	73 429	78 499	78 511	78 511	87 019	87 019
01.32	Planning en statistiek	12 896	11 764	13 192	12 966	12 853	12 859	12 863
01	Algemeen bestuur, buitenlandse betrekkingen en ontwikkelings samenwerking	348 006	333 771	315 966	306 661	301 453	308 797	310 195
04.44	Overig hoger onderwijs	112 357	126 217	130 290	142 461	154 653	154 668	154 678
04	Onderwijs en fundamenteel wetenschappelijk onderzoek	112 357	126 217	130 290	142 461	154 653	154 668	154 678
05.0	Algemeen	7 306 799	7 427 057	10 900 963	12 223 066	12 336 097	12 455 533	12 577 078
05.1	Preventieve gezondheidszorg	237 793	359 726	322 601	306 602	295 662	294 192	294 238
05.21	Intramurale medische behandeling							
05.22	Extramurale medische behandeling	116 883	171 526	176 430	161 398	160 399	135 229	135 230
05.3	Overige gezondheidszorg	193 733	347 632	290 932	275 714	235 805	213 805	213 805
05	Volksgezondheid	7 855 208	8 305 941	11 690 926	12 966 780	13 027 963	13 098 759	13 220 351
06.30	Algemeen	486 863	531 011	529 103	527 367	527 324	527 324	527 323
06.32	Maatschappelijke dienstverlening aan kinderen	1 455 021	1 542 239	1 678 704	1 703 959	1 446 389	1 446 388	1 446 390
06.33	Maatschappelijke dienstverlening aan bejaarden	30 082	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552
06.34	Maatschappelijke dienstverlening aan gehandicapten	29 475	41 042	40 296	40 258	40 259	40 259	40 259
06.35	Oorlogs- en rampschade	891 001	872 855	827 358	795 581	770 382	741 990	741 990
06.36	Overige maatschappelijke dienstverlening	118 470	122 624	131 425	139 822	139 422	131 022	131 022
06.43	Werkgelegenheid	475 022	3 558	2 829	29			
06	Sociale voorzieningen	3 485 934	3 180 858	3 256 296	3 250 143	2 968 254	2 932 535	2 932 536
07.0	Algemeen	4 839	6 963	7 531	7 942			
07	Volkshuisvesting, ruimtelijke ordening en milieu	4 839	6 963	7 531	7 942			
08.3	Sport en recreatie	62 296	119 672	128 623	149 402	149 400	149 400	149 400
08	Cultuur, recreatie en erediensten	62 296	119 672	128 623	149 402	149 400	149 400	149 400
13.9	Uitgaven en ontvangsten nader te verdelen over de hoofdgroepen 01 t/m 12	253	9 105	6 883	5 472	5 070	6 340	6 343
13	Uitgaven en ontvangsten die niet of niet onmiddellijk over de hoofdgroepen 01 t/m 12 worden verdeeld	253	9 105	6 883	5 472	5 070	6 340	6 343
Totaal hoofdstuk		11 868 900	12 082 527	15 536 515	16 828 861	16 606 793	16 650 499	16 773 503

Ontvangsten per functionele classificatie

Code	Omschrijving	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
04.43	Universitair onderwijs	193	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102
04.44	Overig hoger onderwijs	136						
04	Onderwijs en fundamenteel wetenschappelijk onderzoek	329	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102
05.0	Algemeen	104 135	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246
05.1	Preventieve gezondheidszorg	12 186	26 210	12 519	12 519	12 519	12 519	12 519
05.2	Medische behandeling	7	20	20	20	20	20	20
05	Volksgesondheid	116 328	94 476	80 785	80 785	80 785	80 785	80 785
06.32	Maatschappelijke dienstverlening aan kinderen	21 056	22 791	18 808	18 380	17 248	17 248	17 248
06.36	Overige maatschappelijke dienstverlening	25 622						
06	Sociale voorzieningen	46 678	22 791	18 808	18 380	17 248	17 248	17 248
07.0	Algemeen	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576
07	Volkshuisvesting, ruimtelijke ordening en milieu	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576
13.9	Uitgaven en ontvangsten nader te verdelen over de hoofdgroepen 01 t/m 12	357 653	94 419	33 031	23 078	23 878	23 878	23 878
13	Uitgaven en ontvangsten die niet of niet onmiddellijk over de hoofdgroepen 01 t/m 12 worden verdeeld	357 653	94 419	33 031	23 078	23 878	23 878	23 878
Totaal hoofdstuk		601 341	297 725	215 066	203 901	203 537	202 589	202 589

VOORLICHTINGSUITGAVEN

A. Het budget (programma, personeel en materieel) van de centrale directie voorlichting

Artikel- onderdeel	Omschrijving	Bedrag (x f 1.000)
22.01.01	Regulier personeel	4 307
22.01.02	Overige personele uitgaven	147
22.01.05	Materieel	2.730
Totaal		7 184

B. Uitgaven aan met het doel om voorlichting te geven aan burgers of bedrijven door die instellingen

Artikel- onderdeel	Omschrijving	Activiteit	Bedrag (x f 1.000)
22.01.05	Diverse ontvangers	Diverse activiteiten in het kader van het gehandicapten-beleid	80
25.02.01	Diverse ontvangers	Voorlichting Wet op de orgaandonaties	2 200
25.02.07	Trimbos Instituut	Drugs-Infolijn	600
25.02.07	Trimbos Instituut	Campagne «Uitgaan en Drugs»	1 700
25.02.11	Stichting Geneesmiddelenbulletin	Verstrekken industrie-onafhankelijke informatie aan artsen en apothekers via het geneesmiddelenbulletin	850
25.02.11	KNMP	Geneesmiddelen-Infolijn	158
25.02.13	Diverse ontvangers/via ZorgOnderzoek Nederland	Meer bewegen Voorlichtingscampagne tegen roken Voorlichtingscampagne alcoholmatiging Consumenten veiligheid Veilig vrijen Voeding Sportblessures	850 3 000 3 000 350 1 350 1 550 350
25.02.15	Stichting Volksgezondheid en Roken	Voorlichtingscampagne voor jongeren	3 000
25.02.15	Diverse ontvangers	Voorlichting alcoholmatiging	375
25.02.15	Stichting SOA	Voorlichting sexueel overdraagbare aandoeningen	325
Totaal			19 738

Doelstelling	Betrokken partijen	Datum ondertekening	Inwerkingtreding
Betrouwbare informatie over de zorgsector	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Contactcommissie Publiekrechtelijke Ziektekostenregelingen voor ambtena- ren	29-6-1999	30-6-1999
Meerjarenafspraken gehandicaptenzorg; voorjaarsakkoord	Stas. VWS, Vereniging Gehandicaptten Nederland, Landelijke Vereniging van instellingen voor maatschappelijke Dienstverlening aan mensen met een Verstandelijke Handicap, Federatie Nederlandse Gehandicaptten- raad, Federatie van Ouderverenigingen, Zorgverzekeraars Nederland	1-7-1999	Dag na behandeling van begroting 2000 en JOZ 2000 en verwer- king van de uitkomsten daarvan en van goedkeuring van de ledenraden van de betrokken partijen
Nieuwe aanpak voor de bepaling van de OVA voor het VWS veld	Min. en Stas. VWS, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, Woonzorg federatie, Nederlandse vereniging voor Verpleeghuiszorg, Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde, Orde van Medisch Specialisten, Landelijke Huisartsenvereniging, Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, Landelijke vereniging voor Thuiszorg, federatie van Werkgevers- verenigingen, Werkgeversorganisatie in de Sport, Nederlandse Vereniging van Internaatbesturen Schippersjeugd, Zorgverzekeraars Nederland, Landelijke Federatie Ambulance Zorg, Landelijke Werkgeversvereniging Gezondheidscentra	20-9-1999	20-9-1999
Uitvoering van het beleid inzake openbare geestelijke gezondheidszorg	Min. VWS Vereniging van Nederlandse Gemeen- ten, Vereniging voor Geestelijke gezond- heidszorg Nederland, Landelijke vereniging van Gemeente- lijke Gezondheidsdiensten, Zorgverzekeraars Nederland, Federatie Opvang	19-10-1999	19-10-1999
Verbetering van het stelsel voor farmaceutische zorg; akkoord op hoofdlijnen VWS en KNMP	Min. VWS, Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie	8-10-1999	8-10-1999
Vitaminering van smeerbare producten	Min. VWS, de Bond van Nederlandse Margarine- fabrikanten, Centraal Bureau Levensmiddelen- handel	30-11-1999	1-12-1999
Arbeidsomstandigheden Kinderopvang	Stas. VWS, VOG, ABVAKABO CFO	20-12-1999	21-12-1999

Doelstelling	Betrokken partijen	Datum ondertekening	Inwerkingtreding
Verbetering informatievoorziening budgetcyclus	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Contactcommissie Publiekrechtelijke Ziektekostenregelingen voor ambtena- ren	29-6-1999	30-6-1999
Meerjarenafspraken voor de mondzorg	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheekunde	24-1-2000	24-1-2000
Nieuwe aanpak voor de bepaling van de OVA voor het VWS veld	Min. en Stas. VWS, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, Woonzorg Federatie, Nederlandse Vereniging voor Verpleeghuiszorg, Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheekunde, Orde van Medisch Specialisten, Landelijke Huisartsen Vereniging Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, Landelijke Vereniging voor Thuiszorg, Federatie van Werkgevers- verenigingen, Werkgeversorganisatie in de Sport, Nederlandse Vereniging van Internaatsbesturen, Zorgverzekeraars Nederland, Landelijke Federatie Ambulance Zorg, Landelijke Werkgeversvereniging Gezondheidscentra	20-9-1999	Onbepaald
Convenant paramedische zorg	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Kontaktcommissie Publiekrechtelijke Ziektekostenregeling voor ambtena- ren, Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie, Nederlandse Vereniging van Oefenthe- rapeuten -Mensendieck, Vereniging Bewegingsleer Cesar	12-7-1999	Tot en met 2002
Versterking huisartsenzorg	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Landelijke Huisartsen Vereniging	30-6-1999	Tot en met 2002
Meerjarenafspraken zelfstandig gevestigde psychiaters	Min. VWS, Orde van Medisch Specialisten, Zorgverzekeraars Nederland	14-2-2000	Dag na goedkeuring door ledenraden van betrokken partijen
Verbetering van het functioneren van de sector mondzorg	Min. VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheekunde	24-1-2000	1-1-2003

BIJLAGE 11
OVERZICHT UITGAVENREALISATIES EN -RAMINGEN OP ARTIKELONDERDEEL MET DE ECONOMISCHE EN FUNCTIONELE CLASSIFICATIES (IN NLG 1000)

Hoofdbeleidsterrein			1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond.	Omschrijving									
22		ALGEMEEN									
01		Personeel en materieel algemeen									
01		Regulier personeel	142 560	149 728	144 099	137 313	137 792	136 622	138 016	11	01.1
02		Overige personele uitgaven	30 667	19 139	16 268	17 741	15 307	15 307	15 307	11	01.1
03		Post-actieven	10 900	9 441	9 088	9 088	9 088	9 088	9 088	11	01.1
04		Personeel ten laste van derden	269	0	0	0	0	0	0	11	01.1
05		Materieel	64 423	63 568	50 240	46 462	43 322	43 322	43 322	12	01.1
06		Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwendienst	32 588	33 127	33 133	33 137	33 137	33 137	33 137	12	01.20
		Totaal artikel	281 409	275 003	252 828	243 741	238 646	237 476	238 870		
02		VUT-uitkeringen en suppletie wachtgeld trendvolgers	0	3 760	2 434	2 050	2 050	3 350	3 350	41	13.9
03		Loonbijstelling	0	567	457	359	386	402	405	01	13.9
04		Prijsbijstelling	0	2 904	1 964	1 035	606	560	560	01	13.9
05		Onvoorzien	0	277	277	277	277	277	277	01	13.9
06		Sociaal en Cultureel Planbureau	12 896	11 764	13 192	12 966	12 853	12 859	12 863	12	01.32
07		Inspectie Jeugdhulpverlening en Jeugdbescherming	4 322	4 509	4 474	4 441	4 439	4 443	4 445	11	06.32
08		Internationale samenwerking en infra- structuur	3 112	6 702	4 580	4 580	4 580	4 580	4 580	12	01.1
09		Adviesraden									
01		Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling	2 579	2 741	2 682	2 627	2 626	2 628	2 628	11	06.30
02		Raad voor de Volksgezondheid en Zorg	6 811	5 975	5 812	5 681	5 679	5 682	5 683	11	05.0
03		Gezondheidsraad	10 186	9 847	9 791	9 593	9 591	9 595	9 597	11	05.0
04		Raad voor Gezondheidsonderzoek	1 103	1 241	1 141	1 116	1 116	1 116	1 117	11	05.0
		Totaal artikel	20 679	19 804	19 426	19 017	19 012	19 021	19 025		
		Totaal hoofdbeleidsterrein	322 418	325 290	299 632	288 466	282 849	282 968	284 375		

Bijlagen

Hoofdbeleidsterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
23	Art. Ond. Omschrijving									
	INSPECTIE VOOR DE GEZONDHEIDS- ZORG									
01	Personeel en materieel Inspectie voor de Gezondheidszorg	36 589	36 188	38 853	38 311	38 294	38 325	38 347	11	05.0
01	Regulier personeel	7 480	4 457	1 756	1 754	1 754	1 755	1 755	11	05.0
03	Overige personele uitgaven	926	1 337	1 575	1 573	1 572	1 574	1 574	11	05.0
04	Post-actieven	1 709	1 584	1 583	1 581	1 580	1 581	1 582	11	05.0
05	Personeel ten laste van derden	12 058	11 905	7 097	6 961	6 961	6 961	6 961	12	05.0
06	Materieel	3 607	3 829	3 506	3 501	4 650	4 650	4 650	11	05.0
07	Registratie Wet BIG									
07	Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwdienst	3 663	3 504	3 505	3 512	3 512	3 512	3 512	12	01.20
08	Additionele taken BIG-register	253	1 597	1 751	1 751	1 751	1 751	1 751	11	13.9
	Totaal hoofdbeleidsterrein = totaal artikel	66 287	64 401	59 626	58 944	60 074	60 109	60 132		
24	WELZIJN									
02	Ouderenbeleid									
01	Doeluitkering Wet op de bejaardenoorden	0	0	0	0	0	0	0	43C	06.33
02	Verzorgingshuizen met een bijzondere functie	244	0	0	0	0	0	0	43C	06.33
03	Overige uitgaven bejaardenoorden	0	0	0	0	0	0	0	43C	06.33
04	Algemeen ouderenbeleid	29 838	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552	43A	06.33
	Totaal artikel	30 083	67 529	46 581	43 127	44 478	45 552	45 552		
03	Gehandicaptenbeleid	29 475	41 042	40 296	40 258	40 259	40 259	40 259	43C	06.34
04	Jeugdbeleid									
01	Doeluitkering Wet op de jeugd- hulpverlening	1 084 808	1 175 766	1 184 564	1 196 570	1 196 565	1 196 564	1 196 564	43C	06.32
02	Overige uitgaven jeugdhulpverlening	101 063	81 388	95 506	98 869	98 922	98 923	98 923	43C	06.32
03	Overige uitgaven jeugdbeleid	264 828	280 576	394 160	404 079	146 463	146 458	146 458	43C	06.32
	Totaal artikel	1 450 699	1 537 730	1 674 230	1 699 518	1 441 950	1 441 945	1 441 945		
05	Verzetsdeelnemers, vervolgd en burgeroorlogsgetroffen									
01	Wetten en regelingen oorlogsgetroffenen	796 816	757 532	726 728	697 228	673 128	645 828	645 828	41	06.35
02	Vergoeding van apparaatkosten	61 376	71 415	70 817	70 746	70 302	70 419	70 419	43A	06.35
03	Immateriële hulpverlening, herdenking en viering	25 452	29 654	25 689	25 553	25 688	25 722	25 722	43A	06.35

Hoofdbeleidsterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond. Omschrijving									
04	Vierde tranche goudpool	4 724	11 382	3 052	2 054	1 284	21	21	43A	06.35
05	Onderzoek, meldpunt en hulpverlening tegoeden	2 633	2 872	1 072	0	0	0	0	43A	06.35
	Totaal artikel	891 000	872 855	827 358	795 581	770 382	741 990	741 990		
07	Sportbeleid									
01	Landelijke sportvoorzieningen	38 751	63 053	68 905	84 119	83 667	83 668	83 668	43A	08.3
02	Overige uitgaven landelijke taken	23 545	26 619	29 718	35 283	35 733	35 732	35 732	43A	08.3
03	Compensatie Eco-tax		30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	43A	08.3
	Totaal artikel	62 297	119 672	128 623	149 402	149 400	149 400	149 400		
08	Garantie van rente en aflossing van leningen welzijn	0	0	0	0	0	0	0	63D	06.30
09	Sociaal beleid									
01	Sociaal beleid algemeen	118 514	129 441	126 672	125 757	125 715	125 714	125 714	43A	06.30
02	Inburgering nieuwkomers	118 470	122 624	131 425	139 822	139 422	131 022	131 022	43C	06.36
	Totaal artikel	236 985	252 065	258 097	265 579	265 137	256 736	256 736		
10	Maatschappelijke opvang, vrouwen- opvang en verslavingsbeleid	365 770	398 829	399 749	398 983	398 983	398 982	398 981	43C	06.30
	Totaal hoofdbeleidsterrein	3 066 309	3 289 722	3 374 934	3 392 448	3 110 589	3 074 864	3 074 863		
25	VOLKSGEZONDHEID									
01	Volksgezondheid algemeen									
01	Algemene uitgaven volksgezondheid	35 712	40 000	1 887	800	800	800	800	12	05.0
02	Beroepen en opleidingen volksgezondheid	112 357	126 217	130 290	142 461	154 653	154 668	154 678	43A	04.44
	Totaal artikel	148 069	166 217	132 177	143 261	155 453	155 468	155 478		
02	Volksgezondheidsbeleid									
01	Wet orgaantransitie en medische ethiek	10 554	10 835	14 041	14 041	9 041	9 041	9 041	43C	05.0
02	Onderzoeksinstituten, onderzoek en ontwikkelingswerk	1 978							43A	05.1
03	Tweedelijnszorg	46 724	71 172	73 958	73 958	73 957	73 958	73 957	43A	05.22
04	Eerstelijnszorg	70 159	100 354	102 472	87 440	86 442	61 271	61 273	43C	05.22
05	Basisgezondheidszorg en daarmee verband houdende uitgaven	14 777							43C	05.1
06	Geestelijke volksgezondheid	16 008	31 806	35 125	34 926	28 726	28 726	28 726	43C	05.1
07	Alcohol-, drug- en tabaksbeleid	39 599	42 271	41 392	34 086	34 083	32 547	32 547	43C	05.1

Hoofdbeleidssterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond. Omschrijving									
08	Aids en overige seksueel overdraagbare aandoeningen	8 369							43C	05.1
09	Patiënten- en consumentenbeleid	36 369							43C	05.1
10	Voeding, veterinair beleid en product-veiligheid	27 040							43C	05.0
11	Genees- en hulpmiddelen, lichaams- materialen en biotechnologie	27 472	41 139	15 524	15 524	14 022	14 022	14 022	12	05.3
12	Illegalfonds	5 497	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000	11 000	43F	05.3
13	Projecten, experimenten en onderzoek	94 413	129 430	135 000	137 489	138 358	139 859	139 859	43A	05.0
14	Initiële storting Waarborgfonds zorgsector	120 000							43A	05.0
15	Gezondheidsbeleid		158 055	121 363	116 455	111 754	111 755	111 755	43C	05.1
16	Noodfonds Bijlmermeerramp		37 600	0	0	0	0	0	43C	05.3
	Totaal artikel	518 959	633 662	549 875	524 919	507 383	482 179	482 180		
03	Rijksbijdragen volksgezondheid									
01	Rijksbijdrage AFBZ (T/m 1998: Rijks- bijdragen ziektekosten)	482 252	100 000						43B	05.0
02	Arbeidsmarktbeleid	160 764	257 893	264 408	249 190	210 793	188 793	188 783	43A	05.3
03	Extra banen zorgsector	475 022	3 558	2 829	29	0	0	0	43Z	06.43
04	Rijksbijdrage ziekenfondsverzekering (zie ook onderdeel 1)	6 141 466	6 788 538	6 718 907	6 704 102	6 705 449	6 705 449	6 705 449	43B	05.0
05	Rijksbijdrage financiering kosten abortusklinieken (zie ook onderdeel 1)	14 593	12 524	12 524	12 524	12 524	12 524	12 524	43B	05.0
06	Bijdrage in de kosten van kortingen			3 685 300	5 028 500	5 144 600	5 263 400	5 384 900	43B	05.0
	Totaal artikel	7 274 097	7 162 513	10 683 968	11 994 345	12 073 356	12 170 156	12 291 656		
04	Garantie van rente en aflossing van leningen volksgezondheid	0	0	0	0	0	0	0	63D	05.0
	Totaal hoofdbeleidssterrein	7 941 125	7 962 392	11 366 020	12 662 525	12 736 192	12 807 803	12 929 314		
26	INSPECTIE GEZONDHEIDS- BESCHERMING, WAREN & VETERINAIRE ZAKEN									
01	Personeel en materieel Inspectie gezondheidsbescherming, waren & veterinaire zaken	73 398							11	05.1
02	Regulier personeel	11 753							11	05.1
03	Overige personele uitgaven Post-actieven	2 129							11	05.1

Hoofdbeleidsterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond. Omschrijving									
04	Materieel	33 413							12	05.1
05	Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwdienst	10 823							12	01.20
	Totaal artikel	131 517								
02	Bijdrage aan het agenschap IW&V	127 594	124 721	121 135	121 099	121 164	121 210		03	05.1
	Totaal hoofdbeleidsterrein	131 517	124 721	121 135	121 099	121 164	121 210			
27	RIJKSINSTITUUT VOOR VOLKSGEZOND- HEID EN MILIEU									
01	Personeel en materieel Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu	134 908	132 169	128 637	126 148	126 098	126 176	126 189	11	05.0
01	Regulier personeel	14 871	7 684	7 589	7 583	7 582	7 585	7 587	11	05.0
02	Overige personele uitgaven	3 502	5 252	5 242	5 235	5 232	5 237	5 240	11	05.0
03	Post-actieven	8 959	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	11	05.0
04	Personeel ten laste van derden	138 060	114 262	110 722	106 573	105 216	104 223	104 223	12	05.0
05	Materieel									
06	Nationaal Onderzoeksprogramma Luchtverontreiniging en Klimaat- verandering	4 839	6 963	7 531	7 942	0	0	0	43A	07.0
07	Huisvesting; verrekening met de Rijksgebouwdienst	36 105	36 798	41 861	41 862	41 862	50 370	50 370	12	01.20
	Totaal hoofdbeleidsterrein = totaal artikel	341 244	313 128	311 582	305 343	295 990	303 591	303 609		
	Totaal hoofdstuk	11 868 900	12 082 527	15 536 515	16 828 861	16 606 793	16 650 793	16 773 503		

BIJLAGE 12

OVERZICHT ONTVANGSTENREALISATIES EN -RAMINGEN OP ARTIKELONDERDEEL MET DE ECONOMISCHE EN FUNCTIONELE CLASSIFICATIES (in NLG1000)

Hoofdbeleidsterrein			1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond.	Omschrijving									
22		ALGEMEEN									
	01	Algemeen									
	01	Ontvangsten als gevolg van in voor- gaande jaren te hoog verstrekte subsidie- voorschotten	0	0	0	0	0	0	0	06	13.9
	02	Bijdragen van personeel	0	0	0	0	0	0	0	16	13.9
	03	Ontvangsten personeel	1 388	0	0	0	0	0	0	16	13.9
	04	Algemene ontvangsten	5 561	1 656	1 354	1 354	1 354	1 354	1 354	16	13.9
	05	Diensten voor derden	1 655	1 385	1 385	1 385	1 385	1 385	1 385	16	13.9
		Totaal artikel	8 601	3 041	2 739	2 739	2 739	2 739	2 739		
	02	Overige ontvangsten andere begrotingen en organisaties	4 531	1 495	1 055	1 055	1 055	1 055	1 055	06	13.9
		Totaal hoofdbeleidsterrein	13 132	4 536	3 794	3 794	3 794	3 794	3 794		
23		INSPECTIE GEZONDHEIDSZORG									
	01	Inspectie gezondheidszorg									
	01	Ontvangsten als gevolg van in voor- gaande jaren te hoog verstrekte subsidie- voorschotten	1	0	0	0	0	0	0	06	13.9
	02	Algemene ontvangsten	607	0	0	0	0	0	0	16	05.1
	03	Diensten voor derden Inspectie gezond- heidszorg	1 146	777	620	620	620	620	620	16	05.1
	04	Ontvangsten registraties volksgezondheid	0	153	153	153	153	153	153	16	05.1
	05	Ontvangsten registraties Wet BIG	2 329	1 157	1 157	1 157	1 157	1 157	1 157	16	05.1
	06	Ontvangsten additionele taken BIG- register	0	0	0	0	0	0	0	16	13.9
		Totaal hoofdbeleidsterrein = totaal artikel	4 083	2 087	1 930	1 930	1 930	1 930	1 930		
24		WELZIJN									
	01	Welzijn algemeen									
	01	Ontvangsten als gevolg van in voor- gaande jaren te hoog verstrekte subsidie- voorschotten	176 939	12 906	11 834	12 334	13 134	13 134	13 134	47Z	13.9
	02	Algemene ontvangsten	0	0	0	0	0	0	0	16	06.30
		Totaal artikel	176 939	12 906	11 834	12 334	13 134	13 134	13 134		

Bijlagen

Hoofdbeleidssterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond. Omschrijving									
02	Bijdrage van andere begrotingen									
01	Bijdrage van andere begrotingen inzake gehandicaptenbeleid	0	0	0	0	0	0	0	47C	06.34
02	Bijdrage van andere begrotingen inzake jeugdhulpverlening en jeugdbeleid	1 657	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043	47C	06.32
03	Bijdrage van begroting V inzake opvang vluchtelingen	24 740	0	0	0	0	0	0	47C	06.36
04	Bijdrage van andere begrotingen inzake opvang vluchtelingen en minderheden	882	0	0	0	0	0	0	47C	06.36
	Totaal artikel	27 279	1 903	1 903	1 675	1 043	1 043	1 043		
03	Jeugdbeleid									
01	Ontvangsten Nederlandse filmkeuring	99	55	55	55	55	55	55	16	06.32
02	Ontvangsten ouderbijdragen	12 578	18 850	16 850	16 650	16 150	16 150	16 150	47E	06.32
03	Ontvangsten desinvesteringen jeugd- hulpverlening	6 722	1 983	0	0	0	0	0	68C	06.32
	Totaal artikel	19 400	20 888	16 905	16 705	16 205	16 205	16 205		
	Totaal hoofdbeleidssterrein	223 618	35 697	30 642	30 714	30 382	30 382	30 382		
25	VOLKSGEZONDHEID									
01	Volksgesondheid algemeen									
01	Ontvangsten als gevolg van in voor- gaande jaren te hoog verstrekte subsidie- voorschotten	167 578	76 977	17 403	6 950	6 950	6 950	6 950	47Z	13.9
02	Algemene ontvangsten	142	1 298	1 298	1 298	1 298	1 298	1 298	16	05.1
03	Diensten voor derden	0	0	0	0	0	0	0	16	05.0
04	Opleidingen en examens op het gebied van de volksgezondheid	136	0	0	0	0	0	0	16	04.44
05	Inverdieningstoelagen en studietoelagen	193	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102	1 102	47E	04.43
06	Vergunningen geneesmiddelen	2 923	2 277	2 277	2 277	2 277	2 277	2 277	16	05.1
07	Ontvangsten bestuurlijke boetes		5 250	5 250	5 250	5 250	5 250	5 250	47Z	05.1
	Totaal artikel	170 972	81 654	27 330	16 877	16 877	16 877	16 877		
02	Medische tuchtwet	7	20	20	20	20	20	20	47E	05.2
04	Terugbetaling op effectief geworden garanties	3 988	0	0	0	0	0	0	69D	05.0
06	Verrekening met agentschap CBG	264	264	264	264	264	264	264	08	05.1
	Totaal hoofdbeleidssterrein	175 231	81 938	27 614	17 161	17 161	17 161	17 161		

Hoofdbeleidssterrein		1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	Econo- mische code	Func- tionele code
Art.	Ond. Omschrijving									
26	INSPECTIE GEZONDHEIDS- BESCHERMING, WAREN & VETERINAIRE ZAKEN									
01	Inspectie Gezondheidsbescherming, Waren & Veterinaire Zaken	4 775	20 284	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	16	05.1
02	Ontvangsten van het agentschap IW&V			1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	08	05.1
	Totaal hoofdbeleidssterrein	4 775	20 284	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500		
27	RIJKSINSTITUUT VOOR VOLKSGEZOND- HEID EN MILIEU									
01	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu									
01	Algemene ontvangsten	9 214	17 400	17 400	17 400	17 400	17 400	17 400	16	05.0
02	Verkoop en controle op sera en vaccins	60 178	29 840	29 840	29 840	29 840	29 840	29 840	16	05.0
03	Beoordelingswerkzaamheden en diagnostisch onderzoek	12 399	11 006	11 006	11 006	11 006	11 006	11 006	16	05.0
04	Diensten voor derden RIVM	18 356	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	16	05.0
	Totaal artikel	100 147	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246	68 246		
02	Bijdrage van begroting XI inzake het RIVM	80 355	84 937	81 340	80 556	80 524	79 576	79 576	47A	07.0
	Totaal hoofdbeleidssterrein	180 502	153 183	149 586	148 802	148 770	147 822	147 822		
	Totaal hoofdstuk	601 341	297 725	215 066	203 901	203 537	202 589	202 589		

CONVERSIETABEL ARTIKEL(ONDERDEL)EN

Ontwerp-begroting 2000		Ontwerp-begroting 2001	
Artikel- onderdeel	Omschrijving	Artikel- onderdeel	Omschrijving
Uitgaven			
NIEUW 2502-11	Geneesmiddelen en medische hulpmiddelen	2407-03 2502-11	Compensatie Eco-tax Genees- en hulpmiddelen, lichaamsmaterialen en biotechnologie
NIEUW		2503-06	Bijdrage in de kosten van kortingen
Ontvangsten			
2501-03	Diensten voor derden en overige ontvangsten Rijks- instituut voor geneesmiddelen- onderzoek	2501-03	Diensten voor derden
NIEUW		2501-07	Ontvangsten bestuurlijke boetes

Het SCP is in de afgelopen jaren geconfronteerd met een toenemend aantal beleidsvragen, voor een deel op terreinen, waarop het bureau nog geen expertise had opgebouwd. Ter voorbereiding van het werkprogramma 2000–2001 heeft het SCP daarom zijn activiteiten doorgelicht en een prioriteitendiscussie gevoerd. De directie is tot de conclusie gekomen, dat een fundamentele koerswijziging niet aan de orde is. Dit betekent, dat voor nieuwe vragen extra middelen beschikbaar moeten worden gesteld. Het kabinet deelt deze conclusie en heeft daarom extra middelen ter beschikking gesteld voor nieuwe activiteiten op de terreinen van ruimtelijke ordening, milieu en technologie. Daarnaast zal het zorgprogramma worden geïntensiveerd en wordt extra geïnvesteerd in de kwaliteit van het enquête-onderzoek.

Het beleid op het terrein van ruimtelijke ordening en milieu vergt een integrale belangenafweging, waarbij sociale overwegingen volwaardig moeten worden meegenomen. Het kabinet zal daartoe vaker een beroep doen op het SCP om, veelal in samenwerking met de andere planbureaus, hieraan een substantiële bijdrage te leveren. Er zijn verschillende opties voor gericht onderzoek. Belangrijk is het verwerven van inzicht in de effecten van sociale gedragingen voor de fysieke en ecologische omgeving, het verkennen van de mogelijkheden voor gedragsbeïnvloeding en kennis over de betekenis van de fysieke omgeving voor de sociale kwaliteit van de leefomgeving. Mobiliteit zal binnen dit cluster een specifiek thema zijn.

Het SCP heeft enige onderzoeken verricht naar de spreiding en het gebruik van een reeks ict-producten in huishoudens. In de komende jaren zal het bureau zich richten op de sociale gevolgen van ict, met name waar het gaat om de maatschappelijke participatie van verschillende achterstandsgroepen. Het bureau sluit aan bij het programma Technologie en samenleving.

De derde prioriteit is het zorgonderzoek. Het SCP is op basis van ad hoc financiering gestart met de ontwikkeling van een reeks micromodellen ter verklaring van het gebruik van de verschillende AWBZ-voorzieningen. De resultaten van deze analyses dienen weer als input voor het ramingsmodel zorg. Dit model ontwikkelt het bureau samen met het CPB in opdracht van VWS. Op basis hiervan moeten meer betrouwbare prognoses kunnen worden gemaakt van de vraag naar zorg, het gebruik van de verschillende soorten voorzieningen en de kosten die hiermee zijn gemoeid. Naar verwachting zullen begin 2001 de resultaten beschikbaar komen. Voorts wordt op verzoek van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid in samenwerking met het CPB onderzoek gedaan naar de belangstelling van (nog niet) werkenden voor de verschillende vormen van langer durend zorgverlof en de gevolgen hiervan voor het gebruik van voorzieningen en het functioneren van de arbeidsmarkt.

De vierde prioriteit is het enquête-onderzoek. De kostenstijgingen van de informatievoorziening moeten worden opgevangen en de kwaliteit van het enquête-onderzoek, dat in opdracht van het SCP wordt uitgevoerd. Een belangrijk aandachtspunt is de aanpassing van het onderzoeksdesign aan nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen zonder een breuk in de datareeksen te veroorzaken. Hiervoor ontvangt het bureau ook een stimuleringssubsidie van de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek. Voorts is de non-respons een probleem. Het SCP probeert

de gevolgen hiervan zo goed mogelijk in kaart te brengen en investeert extra in de benadering van respondenten.

Het Sociaal en Cultureel Rapport is inhoudelijk vernieuwd. De essentie van de vernieuwing is een reductie van informatie door op hoofdlijnen en selectief te rapporteren. Het *Sociaal en cultureel rapport 2000*, dat in de tweede week van september is verschenen, bevat een overzicht van belangrijke maatschappelijke trends, geeft in de sectorhoofdstukken een summier kwantitatieve beschrijving van de ontwikkelingen en behandelt in aansluiting hierop een representatief sectoraal beleidsthema. Het hoofdthema was dit keer Nederland in Europa. Dit jaar zal een vernieuwde *Sociale en culturele verkenningen* verschijnen. De kern hiervan is een systematische leefsituatiebeschrijving van de Nederlandse bevolking en van de ontwikkelingen in de quartaire sector. Voor een deel zal hierin informatie worden opgenomen, die voorheen te vinden was in het SCR.

Deze vernieuwingen van de belangrijkste publicaties van het SCP passen in het streven van het planbureau om zijn informatie zo toegankelijk mogelijk te presenteren aan beleidsvoerders en het algemene publiek. Het SCP vernieuwt daartoe ook de vormgeving van de overige publicaties en zal in het vervolg al zijn publicaties via de web-site ter beschikking stellen (www.scp.nl).

De commissie van Sociaal en Cultureel Beleid is het ambtelijk voorportaal van de Raad voor het Sociaal en Cultureel Beleid en heeft tot taak desgevraagd of uit eigen beweging adviezen uitbrengen en voorstellen doen ter bevordering van de eenheid in het regeringsbeleid op sociaal en cultureel terrein.

In de verslagperiode, die dit keer loopt van augustus 1999 tot en met mei 2000 is de commissie 10 keer bijeen geweest. In die periode heeft zij 23 onderwerpen behandeld, waarvan 11 van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, 10 van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen en 2 van Sociale Zaken en Werkgelegenheid. In twee gevallen heeft de commissie een schriftelijke procedure gevolgd, en vier keer heeft de commissie haar advies samen met de Interdepartementale Commissie Integratiebeleid Minderheden uitgebracht.

In de afgelopen verslagperiode zijn de afspraken met de Interdepartementale Commissie Emancipatiebeleid op een nieuwe leest geschoeid. Afgesproken is onder meer dat de voorzitter van de ICE te allen tijde de vergaderingen van de commissie zal kunnen bijwonen als er onderwerpen worden behandeld die vanuit het oogpunt van emancipatie relevant zijn. Op die manier is verzekerd dat steeds aandacht wordt geschonken aan de gevolgen van specifieke voorstellen voor de emancipatiedoelstellingen van het kabinet. Tevens zijn de afspraken over de behandeling van emancipatieonderwerpen in de commissie herbevestigd. Een en ander heeft ertoe geleid dat de commissie dit voorjaar de advies heeft uitgebracht over de meerjarennota emancipatiebeleid besproken.

Op sociaal en cultureel terrein wordt veelvuldig een bestuursmodel gehanteerd, waarin de centrale overheid verantwoordelijk is voor het algemene beleid en de bestuurlijke kaders schept waarbinnen de lokale overheid haar specifieke en bijzondere verantwoordelijkheid kan effectueren. Kernbegrippen in dit model zijn: complementair bestuur en gedeelde verantwoordelijkheid. Dit «nieuwe» model wijkt nog al af van het formele bestuursmodel, dat kan worden gekarakteriseerd met de kernbegrippen: drie kringenleer, autonomie en medebewind. Tussen beide bestaat dan ook een spanning die niet altijd is op te lossen via nieuw bedachte instrumenten als bestuursakkoorden en een convenanten. Zo zijn er problemen op het punt van aansturing en verantwoording, en ontbreekt het de gemeenten niet zelden aan het instrumentarium om de hun toebedachte regiefunctie ten opzichte van relatief autonome instellingen te kunnen vervullen. Over de hierboven geschetste problematiek heeft prof. dr. Th.A.J. Toonen een inleiding verzorgd tijdens een mini-conferentie gehouden, die de commissie in januari jl. heeft gehouden. De conclusie was dat een aanpassing van bestuurlijke modellen gewenst is. Nodig is een model, dat zowel rekening houdt met de verschillen tussen beleidsterreinen en de grootte en bestuurskracht van gemeenten, maar tevens voldoende duidelijkheid schept over wie waarover en aan wie verantwoording dient af te leggen.

Overzicht van door de commissie uitgebrachte adviezen

- Het Hoger onderwijs- en onderzoeksplan (HOOP) 2000
- Concept-kabinetsstandpunt op het advies «Zorgarbeid in de toekomst; gevolgen van demografische ontwikkelingen voor de zorg» van de Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling en de Raad voor Volksgezondheid en Zorg

- Adviesprogramma 2000 van de Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling
- Adviesprogramma 2000 van de Raad voor Volksgezondheid en Zorg
- Adviesprogramma 2000 van de Onderwijsraad
- Beleidsbrief onderwijs
- «Sterke instellingen, verantwoordelijke overheid»; brief over het onderwijsbeleid op middellange en lange termijn
- Evaluatierapport basisvorming
- Nota jeugdparticipatie
- Werkprogramma 2000–2001 van het Sociaal en Cultureel Planbureau
- Notitie «Brede blik: brede school»
- Notitie «Onderwijskansen»
- Notitie jeugdgezondheidszorg
- Evaluatie Algemene Bijstandswet
- Wijziging Welzijnswet 1994 i.v.m. kwaliteit kinderopvang
- Meerjarenprogramma emancipatiebeleid
- Wetsvoorstel voorwaardelijke rechterlijke machtiging
- Nota hoofdlijnen Wet basisvoorziening kinderopvang
- Zesde Voortgangsrapportage Groepsgrootte en kwaliteit
- Voortgangsverslag Wetgeving gelijke behandeling gehandicapten
- Beleidskader Wet op de Jeugdzorg
- Nota onderwijskansen uitgewerkt
- Beleidsbrief voor- en vroegschoolse educatie

A&O	Arbeidsmarkt- en Opleidingsfonds voor de overheid
AAW	Algemene Arbeidsongeschiktheidswet
ABP	Algemeen Burgerlijk Pensioenfonds
AFBZ	Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten
AGIKO	Assistent Geneeskundige in Opleiding tot Klinisch Onderzoeker
AID	Algemene Inspectiedienst
AMK	Advies- en Meldpunten Kindermishandeling
AMVB	Algemene Maatregel van Bestuur
AMW	Algemeen Maatschappelijk Werk
AOR	Algemene Oorlogsongevallenregeling Indonesië
ARBVO	Arbeidsvoorzieningsorganisatie
ATW	Arbeidstijden Wet
AWBZ	Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten
AWO	Arbeidsmarkt-, Werkgelegenheids- en Opleidingsfonds voor de Sector Zorg en Welzijn
AWOB	Arbeidsmarkt-, Werkgelegenheids- en Opleidingsfonds voor de Sector Bejaardenoorden
AWOZ	Arbeidsmarkt-, Werkgelegenheids- en Opleidingsfonds voor de Sector Ziekenhuizen
BANS	Bestuursakkoord Nieuwe Stijl
BIG	Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg
BIKK	Bijdrage in de kosten van de kortingen
BJZ	Bureaus Jeugdzorg
BKZ	Budgettair Kader Zorg
BMR	Bof, Mazelen en Rodehond
BOPZ	Wet Bijzondere Opneming Psychiatrische Ziekenhuizen
BRG	Besluit Registratie Geneesmiddelen
BTN	Branchebelang Thuiszorg Nederland
BZK	Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
CAO	Collectieve Arbeidsovereenkomst
CAWJ	Convenant Arbeidsmarkt Welzijn en Jeugdhulpverlening
CAZ	Convenant Arbeidsmarkt Zorg
CBG	College ter Beoordeling van Geneesmiddelen
CBO	Centraal Begeleidingsorgaan voor de Intercollegiale Toetsing
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
CCMO	Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek
CIJ	Commissie Intersectoraal Jeugdbeleid
CJO	Commissie Jeugdonderzoek
CLB	Centraal Laboratorium voor de Bloedtransfusiedienst
CONO	Coördinerend Orgaan Nascholing Opleiding
CPB	Centraal Planbureau
CSCB	Commissie Sociaal en Cultureel Beleid
CTB	College Toelating van Bestrijdingsmiddelen
CTG	College Tarieven Gezondheidszorg
CTU	Commissie Toezicht Uitvoeringsorganisatie
CVZ	College voor Ziekenhuisvoorzieningen
DBC	Diagnose Behandel Combinatie
DKTP	Difterie, Kinkhoest, Tetanus en Poliomyelitis
DTP	Difterie, Tetanus en Polio
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
EMA	European Medicines Evaluation Agency
EPD	Elektronisch Patiënten Dossier

EU	Europese Unie
EUROCAT	Europese Registratie van Aangeboren Afwijkingen
EVS	Elektronisch Voorschrift Systeem
FAS	Fonds Arbeidsaangelegenheden in de Sport
FBG	Stichting Facilitair Bureau Gemachtigden
FMT	Farmaceutische Medische Technologie
FTE	Fulltime Equivalent
FTO	Farmaco Therapie Overleg
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
GMSB	Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf
GR	Gezondheidsraad
GSB	Grote Steden beleid
GVS	Geneesmiddelen Vergoedingensysteem
HGIS	Homogenen Groep Internationale Samenwerking
HIB	Haemophilus Influenza type b
HOOP	Hoger Onderwijs en Onderzoeksplan
IARC	International Agency for Research on Cancer
ICE	Interdepartementale Commissie Emancipatiebeleid
ICODO	Stichting Informatie- en Coördinatie-orgaan Dienstverlening Oorlogsgetroffenen
ICT	Informatie- en Communicatietechnologie
IFIS	Implementatie Financieel Informatiesysteem
IGB	Inspectie Gezondheidsbescherming
IGZ	Inspectie Gezondheidszorg
IJHV/JB	Inspectie Jeugdhulpverlening en Jeugdbescherming
IJV	Internationaal Jaar van Vrijwilligers
IPO	Interprovinciaal Overleg
IPZ	Instituut voor Psychiatrische Zorg
ISIS	Infectieziekten Surveillance Informatie Systeem
ISO	International Organization for Standardization
IW&V	Inspectie Waren & Veterinaire Zaken
IWZ	Instituut voor Wonen en Zorg
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JHV	Jeugdhulpverlening
JMW	Joods Maatschappelijk Werk
KNMG	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst
KNMP	Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie
LAD	Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband
LAREB	Stichting Landelijke Registratie Evaluatie Bijwerkingen
LASA	Longitudinal Aging Study Amsterdam
LCI	Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziekten
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
LIS	Letsel Informatie Systeem
LNR	Landelijke Neonatologie Registratie
LNV	Ministerie van Landbouw, Natuurbeheer en Visserij
LSP	Landelijk Steunpunt Preventie
LVR	Landelijke Verloskunde Registratie
LVT	Landelijke Vereniging voor Thuiszorg
LWRV	Landelijke Werkende Residentiële Voorzieningen
MAP	Meerjaren Activiteiten Programma
MDW	Marktwerving, Deregulering en Wetgevingskwaliteit
MJA	Meerjarenafspraken
MOU	Memorandum of Understanding

MOVB	Medisch Onderzoek Vliegkamp Bijlmermeer
MPZ	Millennium Platform Zorg
MR	Ministerraad
MT	Medische Tuchtwet
MTA	Medical Technology Assessment
MTC	Medisch Tuchtcollege
MW-NWO	Medische Wetenschappen van de Nederlandse organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek
NCCZ	Nationale Commissie Chronisch Zieken
NDM	Nationale Drugmonitor
NEHAP	National Environmental Health Action Plan
NFK	Nederlandse Filmkeuring
NIGZ	Nederlands Instituut voor Gezondheidsbevordering en Ziektepreventie
NIVEL	Nederlands Instituut voor Onderzoek van de Gezondheidszorg
NIZW	Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn
NJD	Nationaal Jeugddebate
NKI	Nederlands Kanker Instituut
NNI	Nederlands Normalisatie Instituut
NOC*NSF	Nederlands Olympisch Comité * Nederlandse Sport Federatie
NOP	Nationaal Onderzoek Programma
NOV	Nederlandse Orthopaedische Vereniging
NPAR	Nederlandse Openbare Beoordelingsrapport
NP/CF	Nederlandse Patiënten/Consumenten Federatie
NPI	Nederlands Paramedisch Instituut
NSPH	Netherlands School of Public Health
NTS	Nederlandse Transplantatiestichting
NU'91	Nieuwe Unie '91
NVVR	Nederlandse Vereniging voor Radiologie
NVVZ	Nederlandse Vereniging voor Verpleeghuiszorg
NVZ	Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen
NWO	Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek
NZF	Nederlandse Zorgfederatie
OC&W	Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen
OESO	Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling
OM	Openbaar Ministerie
OVA	Overheidsbijdrage in de Arbeidskostenontwikkeling
PCCAO	Programmacommissie Coördinatie AIDS-onderzoek
PEO	Projecten, Experimenten en Onderzoek
PGB	Persoonsgebonden budgetfinanciering
PUR	Pensioen- en Uitkeringsraad
PxQ	Prijs en Volume
QALY	Quality Adjusted Life Year
REB	Regulerende Energiebelasting
RFV	Raad voor de Financiële Verhoudingen
RGD	Rijksgebouwendienst
RGO	Raad voor Gezondheidsonderzoek
RIPAGG	Regionale Instellingen Patiëntenregistratiesysteem in de GGZ
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RMO	Raad voor Maatschappelijke Ontwikkeling
RP/CP	Regionaal Patiënten/Consumenten Platform

RSCB	Raad voor het Sociaal en Cultureel Beleid
RVZ	Raad voor de Volksgezondheid en Zorg
SBA	Stichting Bedrijfsfonds Apotheken
SBO	Stichting Burger-oorlogsgetroffenen
SCP	Sociaal en Cultureel Planbureau
SCR	Sociaal en Cultureel Rapport
SER	Sociaal Economische Raad
SGZ	Staat van de Gezondheidszorg
SOA	Sexueel Overdraagbare Aandoeningen
SoFoKles	Sociaal Fonds voor de Kennissector
SOVAM	Stichting Ontwikkeling Vakopleiding Ambulance- hulpverlening
SRJ	Stuurgroep Regie in de Jeugdzorg
SRJV	Stichting Registratie Jeugdhulpverlening
STIGON	Stimuleringsprogramma voor Innovatief Geneesmiddel- onderzoek en Ondernemerschap in Nederland
STIVORO	Stichting Volksgezondheid en Roken
STOET	Stichting Opsporing Erfelijke Tumoren
SVM	Stichting tot bevordering van de Volksgezondheid en Milieuhygiëne
SVO	Stuurgroep Vermindering Overlast
SWOR	Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Revalidatie
SZW	Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid
TEC	Topsport Expertise Centrum
THC	Delta-9-Tetrahydrocannabinol
TOG	Tegemoetkoming Onderhoudskosten thuiswonende Gehandicapte kinderen
V&C	Voorlichting en Communicatie
VGN	Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
VHP	Vereniging van Hoger Personeel
VNG	Vereniging van Nederlandse Gemeenten
VOG	Vereniging van Ondernemingen in de Gepremieerde en Gesubsidieerde Sector
VOMIL	Antilliaanse Departement van Volksgezondheid en Milieuhygiëne
VROM	Ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer
VTa	Vorming, Training en Advies
VTV	Volksgezondheidstoekomst Verkenningen
VUT	Vervroegde Uittreding
V&V	Verpleging en Verzorging
VVE	Voor- en Vroegschoolse Educatie
VVIK	Vereniging van Integrale Kankercentra
WBMV	Wet Bijzondere Medische Verrichtingen
WBO	Wet op de Bejaardenoorden
WBP	Wet Buitengewoon Pensioen 1940-1045
WBPZO	Wet Buitengewoon Pensioen Zeelieden Oorlogsslachtof- fers
WCPV	Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid
WED	Wet Economische Delicten
WEZ	Wet Exploitatie Zorgvoorzieningen
WFV	Wet Financiering Volksverzekeringen
WGBO	Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst
WHO	Wereldgezondheidsorganisatie
WIN	Welzijnsregeling Inburgering Nieuwkomers
WIP	Werkgroep Infectie Preventie

WIV	Wet buitengewoon pensioen Indisch Verzet
WKCZ	Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector
WMCZ	Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen
WMK	Wet Medische Keuringen
WMO	Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek met mensen
WOG	Wet op de Geneesmiddelenvoorziening
WRR	Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid
WTG	Wet Tarieven Gezondheidszorg
WTZ	Wet op de toegang tot ziektekostenverzekeringen
WUBO	Wet Uitkeringen Burger-Oorlogsslachtoffers 1940-1945
WUV	Wet Uitkeringen Vervolgingssslachtoffers 1940-1945
WVC	Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
WVG	Wet Voorzieningen Gehandicapten
WvSr	Wetboek van Strafrecht
WZF	WoonZorg Federatie
WZV	Wet Ziekenhuisvoorzieningen
ZBO	Zelfstandig Bestuursorgaan
ZFW	Ziekenfondswet
ZN	Zorgverzekeraars Nederland
ZON	Zorg Onderzoek Nederland
ZRS	Zorg Registratie Systeem

TREFWOORDENREGISTER

Abortusklinieken 133, 135, 262
Adviesraden 48, 49, 259
AFBZ 133, 135, 262, 272
Aids-beleid 124
Aidsfonds 123, 124, 127, 128, 226, 249
Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten 132, 133, 135
Algemene Oorlogsongevallenregeling 88, 89, 199, 272
Ambulante 72, 73, 75, 76, 77, 79, 107, 196, 206, 209, 231
Anti-doping 97
Arbeidsmarkt 7, 8, 10, 11, 12, 16, 19, 20, 21, 22, 27, 31, 65, 80, 132, 133, 134, 201, 203, 207, 227, 252, 262, 268

Bejaardenoorden 63, 64, 260, 272, 275
Bejaardenpensions 64, 214
Bekostigingsbesluit welzijnsbeleid 66, 69, 77, 82, 90, 92, 93, 95, 97, 104, 105, 117, 120, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222
Besluit volksgezondheidssubsidies 111, 120, 122, 123, 124, 130, 131
BIG 56, 58, 60, 61, 111, 112, 118, 155, 156, 157, 196, 197, 200, 245, 260, 264
Bijlmermeer 114, 131, 262, 274
Biotechnologie 19, 114, 121, 122, 262, 267
Breedtesport 13, 29, 30, 94, 95, 97, 218
Buitenschoolse opvang 16, 29, 79, 80, 221
Burger-oorlogsgetroffenen 84, 275

Cannabis 122, 233
Chronisch 10, 12, 19, 22, 110, 116, 124, 129, 142, 196, 202, 205, 209, 210, 225, 242, 274
Compensatieregeling motorrijtuigenbelasting 88
Consumentenbeleid 9, 110, 114, 123, 126, 262

Dagbehandeling 72, 74, 76, 77
Destructiewet 129, 194
Donorregister 114, 115, 190
Doven 69, 122
Drug- en alcoholbeleid 119

Eco-tax 31, 98, 261, 267
Eerstelijns 17, 22, 102, 114, 117, 119, 201, 261
Elektronisch voorschrijfsysteem 117
Enschede 31, 118, 130, 131, 235, 250
Ethiek 18, 19, 114, 123, 211, 261

Geestelijke volksgezondheid 17, 114, 118, 261
Gehandicaptenbeleid 27, 35, 67, 68, 159, 210, 230, 238, 242, 260
Geneesmiddelenbeleid 110, 207, 250
Geneesmiddelen 7, 8, 59, 117, 121, 122, 125, 141, 146, 147, 155, 163, 164, 166, 170, 173, 174, 176, 177, 178, 179, 180, 193, 194, 195, 196, 197, 199, 207, 226, 228, 237, 250, 256, 265, 267, 273, 276
Gezondheidsbescherming 10, 12, 110, 127, 128, 245, 251, 274
Gezondheidsbevordering 10, 12, 110, 127, 128, 245, 251, 274
Gezondheidsonderzoek 27, 49, 54, 127, 130, 190, 274
Gezondheidsraad 27, 49, 52, 53, 54, 118, 190, 191, 204, 205, 259, 273
Gezondheidswet 49, 182, 183, 197

Gezond 184

Grotestedenbeleid 12, 29, 102

Heel de Buurt 30

Herdenking 85, 92, 216, 244, 260

Hulpmiddelen 8, 9, 18, 110, 114, 121, 122, 123, 125, 141, 146, 147, 149, 150, 196, 200, 205, 209, 226, 262, 267

ICT 7, 8, 18, 31, 34, 81, 110, 116, 175, 197, 168, 173, 175

Illegalenfonds 114, 123, 228, 262

Inburgering Nieuwkomers 21, 30, 105, 275

Infectieziekten 15, 110, 128, 131, 141, 142, 146, 147, 194, 225, 273

Informatievoorziening 11, 16, 18, 20, 65, 68, 69, 77, 103, 110, 120, 122, 175, 258, 268

Innovatiebeleid 64, 77

Innovatief 64, 275

Innovatie 18, 19, 64, 71, 120, 122, 221

Inspectie 25, 27, 38, 44, 45, 46, 47, 56, 58, 59, 60, 61, 139, 143, 153, 155, 163, 164, 168, 174, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 190, 191, 213, 260, 262, 264, 266, 272, 273

Jeugdgezondheidszorg 8, 11, 14, 21, 24, 273

Jeugdhulp 161

Jeugdhulpverlening 27, 32, 44, 45, 71, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 133, 134, 159, 160, 161, 162, 190, 191, 194, 197, 224, 242, 252, 259, 260, 272, 273, 275

Jeugdparticipatiebeleid 80

Jeugdzorg 8, 23, 47, 61, 71, 72, 73, 75, 76, 77, 197, 206, 207, 238, 242, 243, 272, 275

Kaderwet volksgezondheidssubsidies 66, 111, 114, 116, 117, 119, 120, 122, 123, 124, 130, 131, 133, 135

Kamer 10, 13, 14, 17, 19, 20, 21, 23, 25, 49, 50, 72, 79, 80, 82, 85, 98, 101, 107, 115, 120, 124, 130, 160, 194, 195, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 229, 235, 237, 238, 244

Kanker 13, 116, 128, 142, 211, 225, 236, 240, 274, 275

Kinderopvang 8, 11, 16, 21, 23, 29, 31, 36, 58, 71, 79, 80, 82, 83, 133, 148, 153, 155, 194, 197, 201, 204, 208, 210, 221, 242, 243, 257

Kwaliteit 6, 7, 9, 11, 12, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 33, 34, 44, 50, 56, 64, 65, 66, 68, 69, 71, 77, 80, 82, 91, 94, 97, 101, 103, 110, 116, 117, 120, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 128, 143, 174, 181, 185, 196, 208, 219, 224, 225, 226, 230, 236, 238, 243, 244, 245, 248, 268, 273

Kwaliteitsbeleid 103, 116, 117, 122, 236, 241, 251

Luchtverontreiniging 143, 150

Maatschappelijk werk 11, 17, 85, 92, 117, 217, 224, 231

Maatschappelijke ontwikkeling 17, 49, 50, 268

Maatschappelijke opvang 20, 29, 30, 107, 108, 220, 223, 261

Medisch specialisten 15, 16, 31, 111, 116, 117, 211, 251

MJA 31, 66, 115, 116, 117, 130, 237, 273

Monitoring 19, 68, 80, 103, 105, 120, 131, 219, 220, 221, 222, 224, 225, 227, 239, 247, 252, 272

MTC 112

Ontwikkelingssamenwerking 95, 159

Oorlogsslachtoffers 86, 87, 89, 275, 276

Opleidingen 9, 20, 97, 98, 110, 111, 112, 120, 163, 164, 185, 219, 224, 226, 251, 261, 265
 Orgaandonatie 114, 115, 225, 256, 261
 Ouderenzorg 22, 57, 64, 130, 141

Palliatieve zorg 117
 Paramedische 239, 258
 Paramedisch 117, 118, 224, 274
 Participatie 9, 11, 22, 49, 63, 65, 68, 71, 80, 81, 82, 97, 101, 102, 215, 219, 230, 268
 Patiëntenbeleid 127, 128, 236, 237, 241, 248
 PEO 31, 43, 66, 78, 82, 83, 104, 114, 116, 117, 119, 120, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 130, 161, 226, 234, 274
 Persoonsgebonden budget 8, 69, 274
 Pleegzorg 69, 70, 72, 73, 74, 76, 77, 78, 79, 161
 Premiemiddelen 35, 68, 115, 116, 125, 130
 Preventiebeleid 110
 Preventief 75, 95, 242
 Preventie 10, 12, 13, 15, 31, 49, 56, 57, 71, 92, 97, 107, 110, 118, 119, 120, 123, 124, 126, 127, 128, 130, 131, 142, 197, 209, 223, 226, 232, 236, 237, 242, 245, 251, 252, 254, 255, 273, 274, 275
 Productveiligheid 110, 235
 Projecten, experimenten en onderzoek 64, 110, 114, 116, 117, 119, 120, 123, 126, 130, 226, 234, 248, 262

Raad 9, 22, 27, 30, 45, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 64, 68, 81, 85, 89, 90, 95, 107, 111, 115, 121, 125, 135, 175, 190, 196, 197, 198, 199, 200, 202, 204, 209, 210, 211, 242, 257, 274, 275, 276
 Registraties volksgezondheid 155, 156, 227, 264
 Residentieel 75, 76, 78, 79, 161
 RIVM 36, 128, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 150, 169, 170, 171, 174, 178, 266

Schippersinternaten 83, 161, 162
 SCP 42, 43, 65, 66, 82, 83, 125, 268, 269, 275
 Sectorfondsen 20, 132, 133, 134, 227
 Sociaal beleid 9, 68, 102, 103, 159, 232, 244, 245, 261
 Specialisten 50, 117, 178, 207, 211, 257, 258
 Stimuleringsregeling breedtesport 222
 Subsidieregeling volksgezondheid 66, 69, 111, 114, 116, 117, 119, 120, 122, 123, 124, 130, 131, 133, 135
 Subsidieregeling welzijnsbeleid 66, 69, 77, 82, 90, 92, 93, 95, 97, 104, 105, 108, 120, 159, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223

Tabak 13, 110, 114, 128, 130, 195, 197, 236, 249, 261
 Tandartsen 165, 239
 Tegoeden Tweede Wereldoorlog 89, 92
 Tieneropvang 80, 82, 221, 243
 Toegankelijkheid 9, 17, 22, 24, 68, 81, 101, 102, 142, 208, 242
 TOG-regeling 69
 Topsport 94, 95, 97, 198, 244, 275
 Tweede Wereldoorlog 84, 92
 Tweedelijns 114, 116, 183, 261

Vaccins 59, 142, 144, 145, 146, 147, 149, 150, 156, 169, 170, 266
 Veiligheid 13, 14, 20, 25, 56, 94, 114, 122, 127, 142, 196, 219, 233, 237, 256, 262

Verloskundigen 20, 31, 111, 112, 164, 165
 Verpleegkundigen 16
 Verslavingsbeleid 27, 29, 30, 107, 108, 223, 261
 Verslavingszorg 107, 120, 223, 232, 233, 247
 Vervolgden 27, 84, 260
 Verzetsdeelnemers 27, 84, 86, 260
 Verzorgingshuizen 19, 63, 64, 66, 134, 201, 260
 Veterinaire 27, 110, 129, 139, 168, 182, 183, 184, 185, 262, 266, 273
 Veterinair 114, 262
 Vierde Tranche Goudpool 92
 Vleeskeuringswet 129, 197
 Vliegcramp 131, 274
 Voeding 9, 13, 14, 19, 69, 70, 110, 114, 130, 141, 146, 147, 215, 242, 256, 262
 Voorkomen van sociale uitsluiting 68, 102
 Vormings- en ontwikkelingswerk 104
 Vrouwenopvang 27, 29, 107, 108, 220, 223, 261
 Vuurwerkcramp 31, 118, 130, 131, 235, 250

Wachtlijsten 6, 7, 15, 16, 17, 18, 31, 65, 66, 116, 201, 206, 207, 246
 Welzijnsnota 22, 64, 65, 68, 78, 81, 82, 83, 96, 97, 98, 101, 104, 108, 121
 Welzijnswet 26, 66, 68, 69, 77, 82, 89, 92, 93, 95, 97, 104, 105, 108, 117, 120, 159, 161, 194, 195, 196, 197, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224
 Wereldkampioenschap 95
 Wet beroepen individuele gezondheidszorg 111
 Wet buitengewoon pensioen 86, 87, 89
 Wet Financiering Volksverzekeringen 133, 135
 Wet op de jeugdhulpverlening 44, 71, 72, 73, 77, 79, 161, 162, 194, 197, 260
 Wet uitkeringen burger-oorlogsslachtoffers 86, 88

Ziekenfondsverzekering 133, 135, 198, 240, 262
 Ziekenhuis 14, 16, 17, 116, 134, 194, 199, 211, 252, 272, 276
 Ziekenhuizen 15, 16, 24, 31, 116, 134, 174, 178, 195, 196, 201, 206, 207, 209, 211, 228, 235, 239, 272, 274
 Ziektebestrijding 110, 123, 142, 235