

# bijlage

## Besparingsvarianten uit periodieke rapportages

---

Bijlage nummer	1
Horend bij	Opvolging in beeld: Periodieke rapportages Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport vanaf 2024
Datum	

---

In periodieke rapportages wordt waar mogelijk ten minste één optie geschetst waarmee een besparing van 20% op de budgettaire grondslag van het (beleids)thema kan worden gerealiseerd (op basis van het 'comply-or-explain principe'). De besparingsvariant heeft niet het karakter van een aanbeveling, maar geeft inzicht in hoe eventuele besparingen ingevuld zouden kunnen worden, en wat de gevolgen daarvan zijn.

### Periodieke rapportage 'Arbeidsmarkt en opleidingen zorg en welzijn'

De periodieke rapportage 'Arbeidsmarkt en opleidingen zorg en welzijn' bevat de volgende besparingsvarianten:

#### *Verlaging van de beschikbaarheidsbijdrage door alleen de gemiddelde, directe kosten van het opleiden uniform te vergoeden*

Toelichting: Zoals in de periodieke rapportage is beschreven, variëren de kosten van het praktijkonderwijs, met grote variatie in de hoogte van deze kosten tussen specialismen. Hogere kosten komen voor rekening van de opleidende werkgever.

Opvolging: Deze besparingsvariant zal verder verkend worden bij de uitwerking van de in het coalitieakkoord genoemde korting op de medisch-specialistische vervolgopleidingen vanaf 2029.

#### *Aanpassen van de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage aan de totale opleidingskosten van een specialisme*

Toelichting: Zoals in de periodieke rapportage is beschreven, lijkt deze vorm van differentiatie vooralsnog niet kansrijk, omdat er momenteel geen goed zicht is op de variatie tussen de specialismen in de kosten (en opbrengsten) van de vervolgopleiding.

Opvolging: Deze besparingsvariant zal verder verkend worden bij de uitwerking van de in het coalitieakkoord genoemde korting op de medisch-specialistische vervolgopleidingen vanaf 2029.

*(Terug)leggen van de opleidingsverantwoordelijkheid bij werkgevers*

Toelichting: De periodieke rapportage signaleert een overkoepelende besparing in de overheidsuitgaven op lange termijn als de opleidingsverantwoordelijkheid meer bij de werkgevers wordt (terug)gelegd.

Opvolging: Het kabinet zal de Kamer op korte termijn informeren over de eerste stappen in het traject om het financieringsinstrumentarium voor opleiden in zorg en welzijn te herzien.

Periodieke rapportage 'Beschikbaarheid in Perspectief, Beschikbaarheid medische producten, 2017 t/m 2023'

Het kabinet deelt de constatering uit de periodieke rapportage 'Beschikbaarheid in Perspectief, Beschikbaarheid medische producten, 2017 t/m 2023' dat er niet één besparingsoptie is waarmee 20% (oftewel een besparing van ongeveer 2 miljard euro) op de totale budgettaire grondslag kan worden gerealiseerd. Schrappen in het basispakket en het invoeren van eigen bijdrages zijn, zoals de periodieke rapportage aangeeft, budgettair reeds uitgewerkt in onder andere Zorgkeuzes in Kaart, maar betekenen onherroepelijk een vermindering van de beschikbaarheid van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en/of lichaamsmaterialen.

De periodieke rapportage bevat wel de volgende besparingsvariant:

*Onderzoeken van de afbakeningsproblematiek*

Toelichting: De periodieke rapportage signaleert dat de huidige afbakening in de aanspraak tussen intramurale, geneeskundige zorg en extramurale, farmaceutische zorg aanspraak vaak tot problemen leidt, waaronder verkeerde prikkels of een ondoelmatige inzet van geneesmiddelen.

Opvolging: Het kabinet steunt de aanbeveling uit de periodieke rapportage om de afbakeningsproblematiek verder te onderzoeken. Deze problematiek, en hiermee een mogelijk samenhangende besparing, wordt betrokken bij de invulling van de taakstelling in het coalitieakkoord van 150 miljoen euro structureel op het budget voor geneesmiddelen.