
Aan de orde is de behandeling van:
- **het wetsvoorstel Wijziging van bepalingen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens (26410).**

De **voorzitter**: Ik deel mede, dat het amendement-Wagenaar/Scheltema -de Nie (stuk nr. 5) is ingetrokken.

Dit wetsvoorstel wordt zonder beraadslaging en, na goedkeuring van de onderdelen, zonder stemming aangenomen.

Aan de orde is de behandeling van:
- **het wetsvoorstel Intrekking van de Wet ambtelijke grondslagen Wuv en Wubo (27453).**

Dit wetsvoorstel wordt zonder beraadslaging en, na goedkeuring van de onderdelen, zonder stemming aangenomen.

Aan de orde is de voortzetting van de behandeling van:
- **het wetsvoorstel Vaststelling van de begroting van de uitgaven en de ontvangsten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2001 (27400-XVI).**

(Zie vergadering van 29 november 2000.)

De **voorzitter**: Door mij zijn schriftelijke antwoorden ontvangen van de minister en de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op vragen, gesteld in eerste termijn. Deze antwoorden zullen worden opgenomen in een bijvoegsel bij de Handelingen van deze vergadering.

(Het bijvoegsel is opgenomen aan het eind van deze editie.)¹

De algemene beraadslaging wordt hervat.

De **voorzitter**: Wij hebben een lange dag voor ons, waar inmiddels al een kwartiertje van afgesnoept is. Ik doe derhalve een beroep op eenieder om interrupties kort te houden.

□

Minister **Borst-Eilers**: Mijnheer de

voorzitter! Ik wil de Kamerleden allereerst hartelijk danken voor hun inbreng tijdens deze begrotingsbehandeling. Ik vind dat de Kamer op een aantal punten interessante en belangwekkende discussies heeft gevoerd en wil vandaag proberen, mijn bijdrage daaraan te leveren. Ik wil mijn beantwoording beperken tot hoofdlijnen. Zoals de voorzitter al heeft aangegeven, is een deel van de grote hoeveelheid vragen en opmerkingen schriftelijk beantwoord. Ik begin met een breed kader over verantwoordelijkheid en sturing. Vervolgens wil ik ingaan op verschillende capaciteits- en arbeidsmarktvaagstukken. Daarna komen de communicatie in de zorg, dus ook de ICT, de medische ethiek, de gezondheidsbevordering en de inspectie aan de orde. Ik wil afsluiten met nog enige kleinere onderwerpen, waaronder het patiëntenbeleid. De staatssecretaris zal uiteraard voor haar portefeuille antwoorden.

Verschillende Kamerleden hebben een soort balans opgemaakt van mijn beleid en daar wil ik graag op ingaan. Ik heb bij de Zorgnota al gezegd dat voor de zorgsector op dit moment sprake is van een aantal wezenlijke omslagpunten. Ik herhaal ze niet, het waren er tien. Wel noem ik enkele kernpunten die wel degelijk zijn aangepakt. De verschuiving van het aanbod naar vraagsturing is een proces dat al enkele jaren aan de gang is en nu in een stroomversnelling is gekomen. Het geleidelijk realiseren van een nieuwe verantwoordelijkheidsverdeling, waarbij de zorgverzekeraars een belangrijke rol spelen. Als voorbeeld noem ik het genees- en hulpmiddelenbeleid. Er zijn dereguleringsstappen gezet in de WTG, de WZV, de AWBZ en de ZFW. In januari zullen wij met elkaar spreken over de notitie over de deregulering in de WTG. Tot slot noem ik het herstel van het verzekeringskarakter van AWBZ en Ziekenfondswet.

De staatssecretaris en ik hebben de afgelopen twee jaar met uw steun condities kunnen creëren voor een effectieve aanpak van de lange wachttijden in de verschillende sectoren. Dit zijn condities zoals geld, organisatie en verantwoordelijkheidsverdeling en een nieuwe informatiestructuur. Dit alles gebeurde met een maataanpak per sector. Zo langzamerhand is het tot het veld doorgedrongen dat er voldoende geld beschikbaar is. Dit is een

belangrijke verworvenheid. Velen van u, onder andere de heer Buijs, zeiden gisteren zelfs dat de aandacht nu veel meer moet uitgaan naar andere factoren dan het geld. Ik deel die mening. Geld alleen is niet de oplossing.

Voordat ik nader op de sturing en de verantwoordelijkheden inga, sta ik stil bij de vragen die zijn gesteld over mijn opvattingen inzake mijn verantwoordelijkheid en die van anderen voor het volksgezondheidsbeleid en de financiële kaders. Mevrouw Van Blerck, de heer Buijs, de heer Oudkerk, mevrouw Van Gent en de heer Van der Vlies spraken hierover.

Ik stel voorop dat ik, en niemand anders, politiek eerstverantwoordelijke ben voor het volksgezondheidsbeleid. Ik kan daar dus op worden aangesproken en niet de minister van Financiën, hoewel ook voor dit belangrijke en kostbare beleidsterrein zijn budgettaire regels en teugels van belang zijn. Ik benadruk dat de huidige situatie, met al haar positieve en negatieve aspecten, niet alleen het resultaat is van het handelen van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, maar van een ontwikkeling gedurende langere tijd waarbij velen zijn betrokken. Dit is absoluut geen kwestie van afschuiven op, maar van delen met. En nogmaals, met mijzelf in de eerstverantwoordelijke centrale rol.

Ik heb gewezen op het centraal stellen van kostenbeheersing in het beleid gedurende een periode van bijna twintig jaar. Door die kostenbeheersing, en daarmee de beheerste groei van het zorgbudget, is de aanbodsturing leidend geweest en kwam het verzekeringskarakter van de Ziekenfondswet en de AWBZ geleidelijk onder druk te staan. Met genoegen hoorde ik dat ook de heer Oudkerk en mevrouw Van Blerck dat erkennen. Het beleid heeft overigens ook andere effecten gehad. Volgens de OESO hebben wij tegen gemiddelde kosten een zorgsysteem dat internationaal bij de top hoort. Er was een zeer breed politiek draagvlak voor dit beleid dat bijdroeg tot het slagen daarvan. Laten wij niet vergeten dat ook de zorgsector een forse bijdrage heeft geleverd aan het terugdringen van het financieringstekort en de collectievelastendruk en het gezond maken van de overheidsfinanciën.