tijdens het algemeen overleg wel iets over gezegd, namelijk dat dit wenselijk kan zijn maar dat het aan de gemeenten is of zij dat op die manier willen doen. Ik heb toen ook al aangegeven dat er pilots lopen waarin CIZ-indicaties zijn ondergebracht bij een gezondheidscentrum. Ook dat is een optie, dicht bij de mensen en dicht in de buurt. Ik ga graag na in hoeveel gevallen waarin nu wordt geparticipeerd de CIZ-indicatie ook daadwerkelijk is ondergebracht bij het Wmo-loket. Dat heb ik in het algemeen overleg gezegd en dat zeg ik nu nogmaals. Daarmee acht ik de motie overbodig.

Mevrouw **Leijten** (SP): Twee moties, twee vragen. U geeft aan dat u de term ″zorgveiling″ een onwenselijke term vindt. Kunt u dan misschien uitleggen waarom EZ voor deze website een subsidie heeft verstrekt?

Research voor Beleid heeft geconstateerd dat mantelzorgers te weinig worden betrokken bij de indicatiestelling. Misschien kunnen wij elkaar op dit punt tegemoetkomen. U gaat de aanbevelingen uit het onderzoek met gemeenten bespreken. U zegt dat u wilt dat gemeenten die aanbevelingen gaan toepassen. Het punt dat mantelzorgers te weinig worden betrokken bij de indicatiestelling is echter geen aanbeveling. Wellicht kunt u de gemeenten als aanbeveling meegeven dat zij met die mantelzorgers ook kijken of deze niet worden overbelast raken door het protocol Gebruikelijke Zorg.

Staatssecretaris **Bussemaker**: Voor uw eerste motie moet u bij EZ zijn. Ik ken de website niet. Het is best mogelijk dat deze een veel bredere strekking heeft dan het onderwerp waarover wij gisteren met elkaar spraken, namelijk de thuiszorg of de langdurige zorg. Ik vind de term ″zorgveiling″ onwenselijk, maar daarmee is niet gezegd dat anderen deze niet zouden mogen gebruiken. Voor mij drukt de term echter niet uit waar ik met de thuiszorg naar toe wil.

Wat betreft de mantelzorgers in uw tweede motie: als u het zo formuleert, dan doen wij dat al. Dat zit namelijk ook bij de basisfuncties waar ik gemeenten op afreken. Ik heb de Kamer daar in het kader van de Wmo al een brief over gestuurd. Voorkoming van potentiële overbelasting van mantelzorgers is ook in de AWBZ geregeld via het protocol dat het CIZ moeten gebruiken.

Mevrouw **Leijten** (SP): Voorzitter. Als dit als aanbeveling wordt meegenomen naar de gemeenten, dan wil ik mijn motie graag aanhouden.

Staatssecretaris **Bussemaker**: Voorzitter. Dat lijkt mij een heel goede afspraak. Dan zijn wij elkaar in die zin goed genaderd.

De **voorzitter**: Op verzoek van mevrouw Leijten stel ik voor, haar motie (29538, nr. 94) van de agenda af te voeren.

Daartoe wordt besloten.

De beraadslaging wordt gesloten.

De **voorzitter**: Wij zullen aan het eind van de avond over de ingediende moties stemmen. Ik dank de staatssecretaris voor haar komst.

Aan de orde is het **debat** naar aanleiding van een algemeen overleg op 18 december 2008 over **de IJsselmeerziekenhuizen**.

De **voorzitter**: Ik heet de minister van VWS van harte welkom. Ik zie dat er vijf leden in de zaal aanwezig zijn, zodat de indiening van moties voldoende kan worden ondersteund.

□

De heer **Van Gerven** (SP): Ik dien twee moties in.

Motie

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat bij de overname van de IJsselmeerziekenhuizen gesproken wordt over het verlies van 200 banen;

constaterende dat de vakbond AbvaKabo/FNV de onderhandelingen over een sociaal akkoord heeft gestaakt;

constaterende dat er in het akkoord geen sociaal plan is geregeld voor het personeel dat al dan niet gedwongen moet verdwijnen en dat het sociaal plan wordt overgelaten aan de MC-Groep;

verzoekt de regering, er zorg voor te dragen dat in het akkoord over de overname van de IJsselmeerziekenhuizen een goed sociaal plan voor het personeel wordt opgenomen,

en gaat over tot de orde van de dag.

De **voorzitter**: Deze motie is voorgesteld door het lid Van Gerven. Naar mij blijkt, wordt de indiening ervan voldoende ondersteund.

Zij krijgt nr. 113 (27295).

Motie

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat de overheid veel geld investeert in de overname van de IJsselmeerziekenhuizen;

constaterende dat bij de recente investeringen in banken de overheid daar voorwaarden aan heeft verbonden wat betreft de bonussen en salarissen;

verzoekt de regering, er zorg voor te dragen dat de overheid inspraak blijft houden bij de IJsselmeerziekenhuizen, onder andere voor wat betreft eventuele koerswijzigingen, nieuwe investeringen, benoemingen en de salarissen en bonussen van de bestuurders,

Van Gerven

en gaat over tot de orde van de dag.

De **voorzitter**: Deze motie is voorgesteld door het lid Van Gerven. Naar mij blijkt, wordt de indiening ervan voldoende ondersteund.
Zij krijgt nr. 114 (27295).

□

Mevrouw **Schippers** (VVD): Ik dien één motie in.

Motie

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat vaak na fusie van twee ziekenhuizen in eerste instantie zorg wordt verleend op twee locaties;

constaterende dat veelal na verloop van tijd wordt besloten, de zorgverlening te concentreren op een locatie, waarna de andere locatie het moet doen met een poli die alleen binnen kantooruren open is voor een zeer beperkt aantal behandelingen en geen spoedeisende hulp meer verleent, denk bijvoorbeeld aan Lelystad/Emmeloord, Vlissingen/Goes en Blaricum/Hilversum;

constaterende dat deze afweging voor ziekenhuizen logisch is, gezien de kosten die zorg op meerdere locaties met zich meebrengt, maar dat deze keuze tegelijkertijd betekent dat de concentratie van zorg in Nederland steeds verder gaat en daarmee de zorg voor mensen steeds slechter bereikbaar is;

daarbij voorts overwegende dat dit nog eens wordt versterkt door de steeds verder op afstand komende huisartsenposten;

tot slot overwegende dat in de huidige situatie – waarin wij overgaan van centrale regulering naar meer afrekening op prestatie – elementen van beide systemen van toepassing zijn, waardoor de belangen van cliënten op dit punt onvoldoende worden geborgd;

verzoekt de regering, deze ontwikkelingen radicaal te keren in het belang van de kwaliteit van de basiszorg en in dat kader de financiering van ziekenhuizen zodanig aan te passen dat het verlenen van basiszorg door een ziekenhuisorganisatie op verschillende locaties aantrekkelijk wordt,

en gaat over tot de orde van de dag.

De **voorzitter**: Deze motie is voorgesteld door de leden Schippers, Van Gerven en Agema. Naar mij blijkt, wordt de indiening ervan voldoende ondersteund.
Zij krijgt nr. 115 (27295).

□

Mevrouw **Sap** (GroenLinks): Voorzitter, ook ik heb één motie.

Motie

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat het Rijk en de lokale overheden een warme doorstart van de IJsselmeerziekenhuizen in deze uitzonderlijke situatie mogelijk maken met leningen en garantstellingen voor een bedrag van meer dan 30 mln.;

overwegende dat gedurende de periode van overheidsondersteuning verscherpt toezicht wenselijk is om een goede besteding van gemeenschapsgelden te garanderen;

verzoekt de regering om gedurende de periode van overheidsondersteuning aan de IJsselmeerziekenhuizen tijdelijk verscherpt staatstoezicht in te stellen in de vorm van een of meerdere door de overheden te benoemen leden van de Raad van Toezicht,

en gaat over tot de orde van de dag.

De **voorzitter**: Deze motie is voorgesteld door de leden Sap, Van der Veen, Schippers, Smilde en Wiegman-van Meppelen Scheppink.
Zij krijgt nr. 116 (27295).

Wij wachten even totdat de minister de beschikking heeft over de moties. Het zijn er in totaal vier.

De vergadering wordt enkele ogenblikken geschorst.

□

Minister **Klink**: Voorzitter. Het goede sociale plan waarnaar de heer Van Gerven vraagt, komt er. Het komt er echter niet krachtens de overname, maar simpelweg krachtens de bestaande cao. Dat dit plan er komt, mag de heer Van Gerven afleiden uit heit feit dat wij vervolgens voorlopige liquiditeitssteun zullen geven aan het ziekenhuis om dat sociale plan mogelijk te maken. Het ziekenhuis zal de steun overigens terugbetalen. Deze motie is dus overbodig. Uit dien hoofde wil ik aanneming ervan ontraden.

In de tweede motie van de heer Van Gerven wordt de regering verzocht om inspraak te laten houden in de IJsselmeerziekenhuizen voor wat betreft koerswijzigingen, investeringen, benoemingen, en salarissen van en bonussen voor bestuurders. Dit zou een interventie zijn die van de IJsselmeerziekenhuizen bijna staatsziekenhuizen maakt. Dat wil ik vermijden. Ik ontraad daarom aanneming van deze motie.

In de motie-Schippers c.s. wordt de regering verzocht om ontwikkelingen rondom fusies radicaal te keren in het belang van de kwaliteit van de basiszorg, door de bekostiging en de wijze van bekostiging aan te passen. Ik ontraad aanneming van deze motie. Ik ben het met de strekking ervan eens, maar volgens mij moet het via een andere route worden geregeld en niet via prestatiebekostiging, die naar mijn stellige overtuiging ook lange tijd door de VVD gedragen werd als een van de trofeeën die met de Zorgverzekeringswet samenhangt. Om die reden wil ik aanneming ontraden, zonder aan de

strekking en de doelstelling afbreuk te doen, want die deel ik wél.

Mevrouw **Schippers** (VVD): Er staat helemaal niet dat het via de prestatiebekostiging moet. 65% van de bekostiging is A-segment, daarin kan de overheid dus wel degelijk sturen.

Minister **Klink**: Ja. Ik heb echter altijd begrepen dat het A-segment wat betreft de VVD over zou moeten gaan naar een B-segment, dusdanig dat de bekostiging uiteindelijk via dbc's en dus prestaties loopt en niet via een FB-budget. Om die reden denk ik dat voor zover wij er al toe zouden overgaan, het een tijdelijke maatregel moet zijn. In feite kennen wij op dit moment de beschikbaarheidstoeslag al, dus mevrouw Schippers wordt op haar wenken bediend. Ik wil hierbij wel aantekenen dat ik de doelstelling van deze motie deel. Ik wil deze alleen niet via prestatiebekostiging bereiken. Wij zoeken naarstig naar middelen om het fusieproces en alles wat daarmee gemoeid is, te keren en tegelijkertijd een beweging naar de eerstelijn te versterken. Nogmaals, uit het feit dat ik aanneming van deze motie ontraad, mag niet worden afgelezen dat ik de doelstelling ervan niet deel. Integendeel.

Het feit dat de motie van mevrouw Sap mede is ondertekend door de leden Van der Veen, Schippers, Smilde en Wiegman doet mij vermoeden dat deze op een ruime Kamermeerderheid zal kunnen rekenen. Het oordeel over deze motie laat ik graag aan de Kamer. Daarmee spreek ik in feite mijn oordeel al uit, maar niet dan nadat ik gezegd heb dat zowel rond de financiën als de kwaliteit afgesproken is dat er periodiek gerapporteerd zal worden door het ziekenhuis, naast de controle die al wordt uitgeoefend. Daaruit kan afgeleid worden dat ook ik vind dat er in elk geval een zekere verantwoording en extra verantwoording bij de IJsselmeerziekenhuizen ligt jegens de overheid die inderdaad langs drie lijnen, gemeente, provincie en Staat, handreikingen doet. Ik denk dat het daarmee afdoende is geborgd. Uit mijn opmerking valt echter ook af te leiden dat ik in dit specifieke geval geen principiële bezwaren heb om deze motie, zo de Kamer mij daarom vraagt, zodanig uit te voeren dat ik met de heer Winter in contact zal treden om te vragen of hij er bezwaar tegen heeft dat iemand tot lid van de Raad van Toezicht vanwege de overheid wordt benoemd.

De beraadslaging wordt gesloten.

De **voorzitter**: Wij zullen aan het einde van de avond over de ingediende moties stemmen.

Aan de orde is het **debat** naar aanleiding van een algemeen overleg op 18 december 2008 over **IGZ-rapport Intensive Care**.

□

De heer **Van Gerven** (SP): Voorzitter. Ik dien de volgende motie in.

Motie

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

van mening dat een intensive care dichtbij waardevol is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van de zorg;

overwegende dat ziekenhuizen met een IC niveau 1 moeten kunnen voldoen aan de normen voor verantwoorde zorg voor wat betreft de beschikbaarheid van intensivisten en IC-verpleegkundigen;

overwegende dat er een beschikbaarheidstoeslag voor kleine ziekenhuizen bestaat waaruit de beschikbaarheid op de SEH wordt vergoed;

constaterende dat de aangescherpte eisen van de laatste jaren niet zijn verdisconteerd in de budgetten;

constaterende dat alleen ziekenhuizen met meer dan 1000 beademingsdagen per jaar een "beademingstoeslag" voor hun IC krijgen;

van mening dat het ook gewenst is dat de beschikbaarheid van intensivisten en IC-verpleegkundigen op de intensive careafdelingen bij ziekenhuizen met een IC niveau 1 gegarandeerd wordt;

verzoekt de regering, te onderzoeken in hoeverre ziekenhuizen knelpunten ondervinden bij de bezetting van de intensive careafdeling niveau 1;

verzoekt de regering voorts, de mogelijkheden te onderzoeken om de huidige financieringssystematiek aan te passen middels een "bezettingsvergoeding" voor een volwaardige IC naar het voorbeeld van de beschikbaarheidstoeslag voor kleine ziekenhuizen,

en gaat over tot de orde van de dag.

De **voorzitter**: Deze motie is voorgesteld door het lid Van Gerven. Naar mij blijkt, wordt de indiening ervan voldoende ondersteund.

Zij krijgt nr. 105 (31700-XVI).

De vergadering wordt enkele ogenblikken geschorst.

□

Minister **Klink**: Voorzitter. Ik kan hierover vrij kort zijn. Vanmiddag hebben wij hierover tijdens het algemeen overleg gesproken. Toen heb ik al gezegd dat er in het kader van het onderhoud van de huidige bekostigingssystematiek geen knelpunten zijn gemeld met betrekking tot de IC-bekostiging. Inderdaad is er additionele bekostiging op het moment dat er duizend beademingsdagen zijn. Naar mijn overtuiging tekent zich hier echter geen knelpunt af. Daarom ontraad ik het aannemen van deze motie.

De beraadslaging wordt gesloten.