Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2004–2005

29 762 **Regels inzake de aanspraak op een financiële tegemoetkoming in de premie van een zorgverzekering vanwege een laag inkomen (Wet op de zorgtoeslag)**

29 763 **Regeling van een sociale verzekering voor geneeskundige zorg ten behoeve van de gehele bevolking (Zorgverzekeringswet)**

Nr. 26 **BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 17 december 2004

Hierbij bied ik u aan de toegezegde schriftelijke antwoorden op vragen van de PvdA-fractie inzake inkomensgevolgen. Tevens geef ik een nadere reactie op de motie onder stuknummer 22 bij het wetsvoorstel Wet op de Zorgtoeslag en het amendement onder stuknummer 45 bij het wetsvoorstel Zorgverzekeringswet.
Tot slot bied ik u aan een schematisch overzicht van de tot op heden ingediende amendementen en moties bij het wetsvoorstel Zorgverzekeringswet en het wetsvoorstel Wet op de zorgtoeslag, voorzien van mijn reactie.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
J. F. Hoogervorst

KST82844
0405tkkst29762-26
ISSN 0921 - 7371
Sdu Uitgevers
's-Gravenhage 2004

1 Vragen PvdA-fractie

Ik heb bij de behandeling van de wetsvoorstellen aangegeven dat de door de PvdA-fractie beoogde maatregel voor verlaging van de inkomensgrens in de zorgtoeslag € 400 miljoen op jaarbasis kost. Het is geenszins een causaliteit dat mensen met een inkomen onder het WML-niveau een negatief inkomenseffect hebben. Integendeel, de groep bestaat voor een groot deel uit alleenstaande 65-plussers, die -zoals blijkt uit tabel 6 van het algemene deel van de memorie van toelichting bij het wetsvoorstel voor de Zorgverzekeringswet- een positief effect ondervinden als gevolg van invoering van de Zorgverzekeringswet en de Wet op de zorgtoeslag. Een andere grote groep zijn jongeren (jonger dan 23 jaar), waarvan de meerderheid student is. Ook voor hen is al voor compensatie zorggedragen. Een derde grote groep zijn de mensen met een inkomen in loonverband die, door parttime werk, onder het wettelijk minimumloon zitten. Vaak zullen zij onderdeel van een huishouden zijn, waarbinnen nog een ander inkomen (uit werk) wordt genoten.
De maatregel is ongericht en dus ondoelmatig. Voor de huishoudens die reeds een plus hebben (zoals de 65-plussers) wordt de plus groter.

Indien de meerkosten worden gedekt in de fiscale sfeer betekent dat niet alleen dat deze hogere toeslag zal worden afgeroomd, maar dat voor alle overige huishoudens in Nederland de koopkrachtcijfers neerwaarts beïnvloed worden.

Voorts heeft mevrouw Smits gevraagd om de inkomenseffecten voor alleenstaanden met een inkomen onder en op het minimumloon weer te geven. Onderstaande tabel geeft de cijfers weer inclusief (T)BU. Exclusief (T)BU bedraagt het inkomenseffect op 70% WML-niveau –0,8%. Zoals uit de cijfers blijkt, bewegen de inkomenseffecten zich rond de nul binnen een beperkte bandbreedte.

Inkomenseffecten alleenstaanden met een inkomen onder WML

70% WML	80% WML	90% WML	100% WML
– 0,7%	– 0,3%	0,1%	0,5%

2 Reactie op motie onder stuknummer 22 (verankering en percentages van de zorgtoeslag) bij de Wet op de Zorgtoeslag

De motie beoogt meer zekerheid te creëren inzake de bestendigheid van de zorgtoeslag, enerzijds door een verankering van de zorgtoeslag in de sociale zekerheidswetgeving, anderzijds door het verschaffen van meer duidelijkheid over het niveau van de zorgtoeslag.

Ik hecht er aan nog eens duidelijk te stellen dat ik de zorgtoeslag een onmisbaar complement acht van de nieuwe Zorgverzekeringswet. De zorgtoeslag is de drager van de inkomenssolidariteit in het nieuwe stelsel. Daarmee is de zorgtoeslag een belangrijk onderdeel van de sociale zekerheidswetgeving, hetgeen ook wordt onderstreept door het feit dat de Wet op de zorgtoeslag niet alleen door de minister van VWS en de staatssecretaris van Financiën wordt ondertekend, maar ook door de minister van SZW.
Bovendien heb ik mij bereid verklaard om conform de systematiek van de Wet minimumloon en vakantiebijslag de Wet op de zorgtoeslag eens in de vier jaar te evalueren op zijn doeltreffendheid en op de effecten van deze wet in de praktijk, in het bijzonder van de bij of krachtens de wet vastgelegde percentages ter bepaling van de normpremie. Een nota van wijziging die dit regelt doe ik u toekomen.

Met betrekking tot het bieden van zekerheid over het niveau van de zorgtoeslag wil ik het volgende opmerken. Voor specifieke groepen die in het debat aan de orde zijn geweest, de Wajong-gerechtigden, de jeugdminimumloners, de alphahulpen en de freelancers, zal ik voor de behandeling van de Invoerings- en Aanpassingswet aangeven welke oplossing het kabinet voor ogen heeft. Inzake het niveau van de zorgtoeslag wil ik nu reeds toezeggen dat ik – behoudens exceptionele omstandigheden – de percentages ter bepaling van de normpremie in het nu voorliggende wetsvoorstel beschouw als maximumpercentages voor het jaar 2006. Hiermee wordt meer zekerheid geboden over de omvang van de zorgtoeslag in dat jaar.

Met deze toezeggingen wordt een hoge mate van zekerheid omtrent de wettelijke verankering en het niveau van de zorgtoeslag geboden.

3 Reactie op amendement onder stuknummer 45 (geschillenbeslechting door arbitrage)

Het amendement onder stuknummer 45 zou ik, ook na consultatie van het Ministerie van Justitie, willen ontraden. Arbitrage impliceert dat partijen vrijwillig afspreken een geschil niet aan de burgerlijke rechter voor te leggen, maar via arbiters tot een oplossing te brengen. Een door de wetgever verplicht opgelegde arbitrage is strijdig met dit element van vrijwilligheid. Een afspraak over arbitrage impliceert dat de gang naar de burgerlijke rechter, op een zeer beperkte uitzondering na, niet meer mogelijk is. Het verplicht opleggen van arbitrage is strijdig met het grondwettelijk recht dat niemand kan worden afgehouden van de rechter die de wet hem toekent en staat tevens op gespannen voet met het in art. 6 van het Europees Verdrag voor de Rechten van de Mens (EVRM) neergelegde beginsel dat de toegang tot de rechter waarborgt. In de vrijwilligheid zit de legitimatie in relatie tot het internationale recht: men wordt dan niet van de rechter afgehouden, maar komt zelf overeen niet de rechter in te schakelen. De wetgever is niet bevoegd mensen met een geschil te dwingen hun geschil via arbitrage op te lossen. Dat bezwaar wordt ook niet weggenomen door in de wet voor te schrijven dat partijen een arbitrage-overeenkomst met elkaar moeten sluiten. Ook een amendement dat zou behelzen dat, indien partijen (vrijwillig) arbitrage overeenkomen, arbiters verplicht zijn het College voor Zorgverzekeringen om advies te vragen, zou ik, gelet op de vrijwilligheid die kenmerkend is voor het arbitragerecht, ontraden.
Naast deze principiële bezwaren roept het amendement ook de vraag op wat er moet gebeuren wanneer de bij amvb aan te wijzen partijen niet zouden voldoen aan de opgelegde verplichting om een arbitrageregeling op te stellen. Alsdan is er als gevolg van het amendement niet langer sprake van een in het wetsvoorstel, zoals door de regering ingediend, neergelegde verplichting voor de zorgverzekeraars om te voorzien in een onafhankelijke geschillencommissie.

4 Overzicht reactie amendementen en moties wetsvoorstel Zorgverzekeringswet en wetsvoorstel Wet op de zorgtoeslag

Het overzicht in bijlage 1 bevat mijn reactie op de ingediende amendementen en moties bij het wetsvoorstel Zorgverzekeringswet. Een vergelijkbaar overzicht is in bijlage 2 gegeven voor het wetsvoorstel Wet op de zorgtoeslag.
Deze reactie heeft betrekking op de amendementen en moties die op vrijdag 17 december om 12.00 uur waren ingediend.

Bijlage 1 **Samenvattend overzicht amendementen/moties wetsvoorstel Zorgverzekeringswet (kamerstuk 29 763)**

Nr.	Partij	Globale omschrijving strekking amendement/motie	Reactie
Amendementen			
10	SP	Het onmogelijk maken van een vrijwillig eigen risico.	Dit amendement leidt tot een ongewenste beperking van de keuzevrijheid die ik met dit wetsvoorstel aan verzekerden en verzekeraars wil bieden. Ik ontraad daarom dit amendement.
11	SP	Het opnemen van een delegatiebepaling krachtens welke bij amvb de zogeheten «Treektermijnen» (maximale wachttijden per zorgvorm en mate van spoed) worden gecodificeerd.	Dit amendement impliceert het bepalen van de wachttijd per zorgvorm. Dit is omslachtig en leidt tot vergaande detaillering en juridisering. Ook de juridische positie van de verzekerden verslechtert door dit amendement omdat zonder dit amendement de zorg «terstond» moet worden geleverd (zij het dat de zorgverzekeraar wel een redelijke termijn moeten worden gelaten om de zorg te (laten) leveren). Ik ontraad dit amendement vanwege de genoemde redenen.
12	SP	Het expliciet verbieden om zorgverzekering aan te bieden krachtens welke tegen hogere (nominale) premie extra snel zorg wordt geleverd.	Anders dan de toelichting bij het amendement suggereert, staat artikel 17 niet toe dat de premie verschilt voor varianten van de zorgverzekering die verschillen in de snelheid waarmee de zorg wordt geleverd. Het amendement is derhalve overbodig. Ik ontraad het amendement.
17	PvdA	Het verbieden van het leveren van zorgaanbod door verzekeraars tenzij daarvoor een vrijstelling of ontheffing wordt verleend.	Het toenemen van mogelijkheden voor eigen zorgaanbieders door verzekeraars is nodig en wenselijk gelet op een doelmatige invulling van de zorgplicht door verzekeraars. Misbruik van aanmerkelijke marktmacht kan worden aangepakt door de Zorgautoriteit en de NmA. Daarnaast kan het verbod van eigen zorgaanbieders spanning oproepen met de EU-richtlijnen schadeverzekering. Ik ontraad daarom dit amendement.
21	SGP	Het wijzigen van artikel 13 om te bepalen dat bij spoedeisende hulp de vergoeding 100% is.	In de Nota n.a.v. het verslag is opgemerkt dat verlening van acute zorg in natura is of 100% wordt vergoed. Het amendement is dus overbodig. Ik ontraad het amendement.
22	SGP	Het verlagen van de grens van het aantal verzekerden van 850 000 in 500 000 ter bepaling van de verplichting tot landelijk werken door verzekeraars.	Bij de huidige marktverhoudingen leidt een verlaging van deze grens tot een minimale stijging van aantal verzekeraars dat verplicht landelijk moet werken, namelijk van 6 naar 7. Ik ontraad daarom dit amendement.
24	GL SP	Het in een amvb opnemen van nadere regels over de inhoud van een redelijke mate van invloed van verzekerden op het beleid de verzekeraar en de waarborging daarvan.	Eventuele regels dienen op grond van EU-recht door het algemeen belang gerechtvaardigd te worden. Er bestaat daar nu geen aanleiding toe. Ik ontraad daarom dit amendement.
27	CU PvdA SGP SP GL CDA VVD	Het instellen van een voorhangprocedure bij de artikelen 11, derde lid, 22, vijfde lid, en 32, tweede lid.	Ik acht dit amendement niet noodzakelijk. Niettemin laat ik het ter beoordeling aan Uw Kamer.
28	PvdA CU	Het omzetten van een groot deel van de gemiddelde nominale premie in een inkomensafhankelijke werknemersbijdrage (werkgeversbijdrage blijft gelijk) om aldus de zorgtoeslag overbodig te maken.	De met dit amendement voorgestelde financieringsstructuur strookt niet met het door de regering gekozen uitgangspunt dat zorgpremies en inkomensbeleid meer gescheiden moeten worden. Ik ontraad daarom dit amendement.
29	SP PvdA GL	Het schrappen van de no-claimteruggave.	Dit amendement doet afbreuk aan het nieuwe evenwicht tussen collectieve en individuele verantwoordelijkheid en doorkruist de door de regering gekozen beleidslijn. Ik ontraad dit amendement vanwege deze redenen.
30	GL	Het opnemen van een delegatiebepaling krachtens welke bij amvb wachttijden tot zorg en maximale afstand tot zorg worden gecodificeerd. Dit amendement regelt tevens een voorhang voor deze amvb.	Dit amendement impliceert dat per zorgvorm de maximale afstand en wachttijd worden bepaald. Dit is omslachtig en leidt tot vergaande detaillering en juridisering. Zie voorts mijn commentaar op amendement 11. Ik ontraad dit amendement vanwege de genoemde redenen.
31	SGP	De introductie van een spaarrekening voor gemoedsbezwaarden waarop de inkomensafhankelijke bijdrage vervangende belasting én zorgtoeslag (die ze op grond van een amendement op de Wet op de zorgtoeslag ook zouden moeten krijgen) worden gestort.	Ik acht het niet goed doenlijk een regeling te ontwerpen die zowel tegemoet komt aan de wensen van de SGP, als ook te billijken is naar niet-gemoedsbezwaarden en tegelijkertijd uitvoerbaar blijft. Mede gelet op de mogelijkheden die het huidige wetsvoorstel reeds biedt ontraad ik dit amendement.
33	PvdA	Het toevoegen van criteria voor de afweging van wettelijk verzekerd pakket (noodzakelijkheid, werkzaamheid doelmatigheid en eigen verantwoordelijkheid gerelateerd aan draagkracht).	Ik heb geen bezwaar tegen de toevoeging van deze criteria. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.

Nr.	Partij	Globale omschrijving strekking amendement/motie	Reactie
Amende-menten			
35	GL PvdA SP	Het schrappen van artikel 119 (de bevoegdheden van de Algemene Rekenkamer gelden niet ten aanzien van de wijze waarop verzekeraars de opbrengst van bij of krachtens deze wet ingestelde heffingen aanwenden).	De zorgverzekeraar is een private onderneming en bepaalt dus zelf de wijze van financiering van zijn activiteiten en het wel of niet met winstoogmerk opereren. Dus wél onderzoeks-bevoegdheden voor de Algemene Rekenkamer naar naleving wettelijke bepalingen, maar niet naar rechtmatige en doelmatige besteding van middelen door verzekeraars. Ik ontraad daarom dit amendement.
36	VVD	Het stellen van een maximum aan de korting die op collectiviteiten gegeven kan worden.	Ik sta niet onwelwillend tegenover het laten vallen van het zogeheten etalage-artikel ten faveure van een maximumkorting. De Zorgautoriteit kan in dit verband toezicht uitoefenen. Ik geef wel in overweging het amendement aan te vullen met de mogelijkheid om bij amvb nadere regels te stellen. Met het amendement wordt overigens meer duidelijkheid gegeven over de vraag zoals gesteld door de PvdA-fractie inzake de definitie van een collectiviteit. Het amendement voorziet er -in afwijking van het wetsvoorstel- namelijk in dat alleen een rechtspersoon in aanmerking kan komen voor een collectiviteitskorting. Ik laat het oordeel aan de Kamer.
37	CDA D66	Het definiëren van het begrip «modelovereenkomst» in artikel 1.	Ik heb op zich geen bezwaar tegen het opnemen van een definitie als zodanig, maar de voorgestelde definitie is onjuist en zal tot verwarring leiden over de vraag wat nu precies een model-overeenkomst is, en wat een zorgpolis. Ik ontraad daarom dit amendement.
38	CDA D66	Het bij amvb regelen van een beperking in tijd (5 jaar) van de bevoegdheid om generieke ex-post verevening tussen verzekeraars toe te passen alsmede het beperken van de toepassingsmogelijkheid van artikel 33 door het schrappen van de mogelijkheid voor het verstrekken van extra bijdragen aan zorgverzekeraars anders dan in buitengewone omstandigheid (bijvoorbeeld kernexplosies en natuurrampen).	Ik ondersteun het streven naar afbouw van generieke ex-post verevening en heb tevens begrip voor gedachte achter de beperking van de toepassingsmogelijkheid van artikel 33. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
39	CDA	De zorgverzekeraar krijgt de mogelijkheid voor die verzekerden, die voor een eigen risico hebben gekozen, de premiekorting nog extra op te laten lopen met het aantal jaren waarvoor dat eigen risico geldt.	Dit amendement kan een belemmering vormen voor verzekerdenmobiliteit en heeft als nadeel dat de beoogde extra korting alleen beschikbaar komt voor mensen die een eigen risico kiezen. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
40	CDA	De verzekerde prestaties, zoals die deel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst, dienen zoveel mogelijk in een amvb te worden geregeld.	Dit amendement zoekt op pragmatische manier naar betrokkenheid van Uw Kamer bij de invulling van het wettelijk verzekerde pakket. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
41	CDA	In artikel 39, vierde lid, wordt «van een reserve» vervangen door «van een voor de doelstelling van het fonds noodzakelijke reserve».	Dit amendement is een waardevolle verduidelijking. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
44	SGP	Het gedetailleerder beschrijven van enkele in artikel 10 opgenomen vormen van zorg.	De gewenste detaillering is reeds bij amvb vastgelegd. Niet duidelijk wordt gemaakt waarom sommige vormen van zorg (ook) bij wet worden gespecificeerd en andere uitsluitend bij amvb. Ik ontraad daarom dit amendement.
45	CDA	Het invoeren van een arbitrageregeling conform artikel 1020 e.v. Wetboek Burgerlijke Rechtsvordering.	Arbitrage sluit een gang naar de rechter uit en is strikt vrijwillig. Door de wet opgelegde arbitrage is in strijd met de Grondwet en het EVRM, die toegang tot de rechter garanderen. Ik ontraad daarom dit amendement.
57	SGP CU	Zorgverzekeraars mogen modelovereenkomsten aanbieden waarin controversiële prestaties buiten de dekking vallen.	Ik heb geen bezwaren tegen een zogenaamde pro-life polis als daar geen premieconsequenties aan worden verbonden. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
58	PvdA GL SP	Het invoeren van een heroverweging van een beslissing van een verzekeraar met daaraan gekoppeld een onafhankelijke en deskundige advisering door het CVZ.	In de dagelijkse praktijk is al sprake van heroverweging. Bij geschillen gaat verzekerde immers niet direct naar geschillen-commissie. Dit amendement lijkt overbodig en ik ontraad het dan ook om die reden.
59	PvdA GL SP	Het toevoegen van een gezondheidsdoelstelling aan de Zorgverzekeringswet (Zvw).	De Zvw is niet de geëigende plaats om deze algemene doelstellingen van beleid te verankeren. Ik ontraad daarom dit amendement.
60	PvdA GL SP	Het bij amvb stellen van voorwaarden aan de samenstelling en werkwijze van de onafhankelijke instantie bedoeld in artikel 113.	In de huidige WTZ hebben particuliere verzekeraars een geschillencommissie ingesteld die naar behoren functioneert. Ik verwacht niet dat dit bij de Zvw anders zal zijn. Ik ontraad daarom dit amendement.
61	PvdA CU CDA GL D66	Het nietig verklaren van een eventueel beding van zorg-verzekeraar in de zorgpolis dat de aanvullende verzekering eindigt zodra de verzekerde voor de standaardverzekering overstapt naar een andere verzekeraar.	Ik acht het amendement, gelet op de huidige uitvoeringspraktijk, de door ZN aangekondigde gedragscode en het gevaar van uitlokking van risicoselectie ongewenst. Bovendien is er een gerede kans dat het amendement spanning oproept met de EU-richtlijnen schadeverzekering. Ik ontraad het amendement.

Nr.	Partij	Globale omschrijving strekking amendement/motie	Reactie
Amendementen			
62	SP PvdA GL	Subamendement: amendement 58 wordt zodanig gewijzigd, dat een verzekerde ook tijdens de heroverwegingsprocedure recht krijgt op de verstrekking zoals beschreven in de indicatie.	Acute zorg wordt altijd verleend. Indien bij weigering van niet-acute zorg geregeld zou worden dat de zorg tijdens heroverweging wel door de verzekeraar betaald moet worden -hetgeen beoogd lijkt te wordenlokt dat heroverwegingsprocedures uit. Overigens is het amendement ook juridisch ondeugdelijk omdat het beoogde doel er niet mee wordt bereikt en heroverweging hoe dan ook al nooit schorsende werking heeft. Ik ontraad daarom dit amendement.
Moties			
46	GL SP PvdA CU SGP	De regering wordt verzocht om 2 jaar na de invoering van de Zvw te onderzoeken in hoeverre risicoselectie plaatsvindt door onder andere collectieve contracten en ontkoppeling basis en aanvullende verzekeringen en de Kamer daarover te berichten.	Ik heb geen bezwaar tegen deze motie.
47	SP GL	De regering wordt verzocht onderzoek te doen naar de gevolgen van de eerder geïntroduceerde marktwerking in de zorg.	Er zijn al veel studies verricht naar de liberalisering van de zorgsector. De lessen daaruit neemt de regering al ter harte. Bovendien heb ik toegezegd nog eens te kijken naar de ontwikkelingen in de thuiszorg en de kraamzorg. Ik acht deze motie daarom overbodig.
48	PvdA	De regering wordt verzocht de Kamer jaarlijks te informeren over het aandeel van restitutiepolissen in het geheel en daarbij aan te geven in hoeverre de gewenste inkoopmacht van verzekeraars nog gegarandeerd is.	Dit is een interessant onderzoeksthema, met dien verstande dat een jaarlijkse rapportage wellicht minder zinvol is. Ik laat het oordeel over deze motie aan Uw Kamer over.
49	PvdA VVD D66	De regering wordt opgeroepen om in het wetsvoorstel Marktordening Zorg de toezichthouder de bevoegdheid te geven voor ex-ante toetsing van zorginstellingen in eigen beheer en deze mogelijkheden te geven om een pluriform regionaal aanbod van zorgverzekeraars te bewerkstelligen.	Ik verwacht dat deze voorstellen in de geest van het genoemde wetsvoorstel zijn, maar wil deze ook bespreken als dit wetsvoorstel in Uw Kamer aan de orde is. De motie is derhalve voorbarig.
50	PvdA	De regering wordt verzocht in de amvb genoemd in artikel 113 een aantal uitgangspunten mee te nemen (een vertegenwoordiger van verzekerden neemt zitting in de geschillencommissie, er geldt een maximale termijn voor de uitspraak en het heffen van klachtgeld moet zoveel mogelijk worden beperkt).	Deze motie sluit aan bij amendement 60. Dit amendement heb ik ontraden. Dit geldt eveneens voor deze motie.
51	CDA D66	De regering wordt verzocht om voor de behandeling van de Invoerings- en aanpassingswet (I&A-wet) met een voorstel te komen dat het mogelijk maakt om de aanvullende verzekering voor ziektekosten in een collectief contract te behouden bij het verlaten van die collectiviteit.	Ik wil op de gevraagde termijn de mogelijkheid onderzoeken, maar kan thans geen uitsluitsel geven over de uitkomst van dat onderzoek. Voor het overige heb ik geen bezwaar tegen deze motie.
52	CDA D66	De regering wordt verzocht om zeldzame, zeer kostbare aandoeningen mee te nemen in de vereveningssystematiek.	Zeldzame aandoeningen lopen via de co-morbiditeit mee in FKG's en/of DKG's. Ik ben bereid om er vanuit dat perspectief aandacht aan te geven in overleg met zorgverzekeraars. Ervan uitgaande daarmee invulling te geven aan de motie heb ik er geen bezwaar tegen.
53	CDA VVD D66	De regering wordt verzocht voor de behandeling van de I&A-wet met een voorstel te komen waarmee een gelijk speelveld wordt gecreëerd tussen maatschappelijke ondernemingen en ondernemingen met winstoogmerk.	Een gelijk speelveld tussen verzekeraars kent veel facetten. Voorbeelden daarvan zijn zorginkoop, financiële positie en marktaandeel. Ik ben bereid om in een notitie uiteen te zetten wat de mogelijke problemen zijn en of er nog wat moet gebeuren. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
54	VVD D66	De regering wordt verzocht in de I&A-wet een bepaling op te nemen waardoor de CAO-afspraken worden gesaldeerd met de werkgeversbijdrage.	Ik steun het voorstel en zal deze motie uitvoeren indien deze op voldoende steun kan rekenen.
55	VVD CDA D66	De regering wordt verzocht de administratieve lasten van de regelgeving samenhangend met de Zvw tot een minimum te beperken en bij de I&A-wet aan te geven wat de administratieve lasten in het huidige en het nieuwe stelsel zijn.	Ik wil de zorgverzekeringswetten zoveel mogelijk gebruiken om de administratieve lasten verder te beperken. Ik kom graag tegemoet aan deze motie.
56	VVD CDA D66	De regering wordt verzocht de voor- en nadelen van een persoonsgebonden budget in de Zvw te onderzoeken en de Kamer daarover te informeren bij de behandeling van de I&A-wet.	Ik zal Uw Kamer hierover voor of bij de behandeling van de I&A-wet informeren.

Bijlage 2 **Samenvattend overzicht amendementen / moties voorstel Wet op de Zorgtoeslag (kamerstuk 29 762)**

nr.	partij	onderwerp	
Amendement			
10	SP	Het laten meetellen van de premies voor de aanvullende verzekering voor de berekening van de hoogte van de zorgtoeslag.	Burgers mogen zelf beslissen of zij zich al dan niet aanvullend verzekeren. Daarom is het niet wenselijk de premie voor de aanvullend verzekering bij de bepaling van het recht op zorgtoeslag te betrekken. Ik ontraad daarom dit amendement.
11	SP	Het schrappen van de no-claimteruggave.	Dit amendement hang samen met amendement 29 bij de Zvw. Ook hier geldt dat het afbreuk doet aan het nieuwe evenwicht tussen collectieve en individuele verantwoordelijkheid en het de door de regering gekozen beleidslijn doorkruist. Ik ontraad dit amendement vanwege deze redenen.
12	GL	Het schrappen van de no-claimteruggave bij de berekening van de hoogte van de zorgtoeslag.	Het amendement leidt tot een hogere zorgtoeslag voor alle ontvangers van de zorgtoeslag en tot een budgettaire derving. Indien het amendement bedoeld is als inkomensondersteuning voor specifieke groepen, dan is het een inefficiënt instrument. Mede daarom ontraad ik dit amendement.
13	SP	Het bij Amvb vastleggen van een verlaging van de percentages voor de normzorgkosten. Voor een verhoging van die percentages blijft wetswijziging nodig.	De Wet op de Zorgtoeslag en de beantwoording van de motie met stuknummer 22 bij dit wetsvoorstel biedt voldoende zekerheid met betrekking tot de bestendigheid en niveau van de zorgtoeslag. Ik ontraad daarom dit amendement.
16	SGP	Gemoedsbezwaarden krijgen een zorgtoeslag, die op een spaarrekening bij het CVZ wordt gestort.	Zoals ik in mijn brief van 3 december al heb opgemerkt heb ik sterke aarzelingen bij dit voorstel: het lijkt principieel onjuist om een zorgtoeslag aan verzekerden toe te kennen die geen nominale premie betalen. Dit geldt ook indien de zorgtoeslag niet rechtstreeks aan de betrokkenen wordt uitgekeerd maar op een spaarrekening wordt gestort. Ik ontraad daarom dit amendement.
17	SP GL PvdA	Het nemen van het reële toetsingsinkomen bij het berekenen van de normzorgkosten indien het reële toetsingsinkomen lager is dan het drempelinkomen.	De voorgestelde wijziging geldt voor alle verzekerden met een inkomen lager dan het minimumloon. De budgettaire inpassing van het voorstel is vanwege het algemene karakter lastig. Daarnaast kent dit voorstel uitvoeringstechnische bezwaren (reëel toetsingsinkomen pas na afloop van het jaar bekend, dit leidt waarschijnlijk tot veel correcties achteraf). Ik ontraad daarom dit amendement.
19	CDA	Voorhang (2 weken) Amvb percentages zorgtoeslag	De percentages voor de zorgtoeslag moeten uiterlijk half oktober bij de belastingdienst bekend zijn. Rekening houdend met het vereiste advies van de Raad van State vergt dit amendement dat het kabinet uiterlijk begin september de betreffende amvb naar Uw Kamer stuurt. Ik laat het oordeel aan Uw Kamer over.
Motie			
21	PvdA GL SP	De regering wordt verzocht zodanige maatregelen te nemen dat de negatieve inkomenseffecten van de Zvw en de Wet op de zorgtoeslag voor specifieke inkomensgroepen volledig ongedaan worden gemaakt.	Deze doelstelling kan niet gerealiseerd worden. Ik ontraad deze motie dan ook.
22	CDA	De regering wordt verzocht voor de behandeling van de Invoerings- en Aanpassingswet (I&A-wet) een voorstel te doen voor percentages van de zorgtoeslag die recht doen aan de draagkracht van huishoudens, deze percentages vast te stellen voor de hele kabinetsperiode en een verankering in de sociale zekerheidswetgeving te bewerkstelligen.	Met de toezegging zoals beschreven in paragraaf 2 van deze brief (i.e. eens in de vier jaar een evaluatie van de Wet op de zorgtoeslag) wordt een hoge mate van zekerheid over de wettelijke verankering en het niveau van de zorgtoeslag geboden. Ik acht deze motie daarom overbodig.