

Vergaderjaar 2025–2026

**36 800 XVI**

## **Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2026**

**Nr. 76**

### **AMENDEMENT VAN HET LID DIEDERIK VAN DIJK C.S. TER VERVANGING VAN DAT GEDRUKT ONDER NR. 71<sup>1</sup>**

Ontvangen 24 februari 2026

De ondergetekenden stellen het volgende amendement voor:

De departementale begrotingsstaat wordt als volgt gewijzigd:

I

In **artikel 1 Volksgezondheid** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verlaagd** met **€ 1.000** (x € 1.000).

II

In **artikel 1 Volksgezondheid** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verhoogd** met **€ 1.000** (x € 1.000).

#### **Toelichting**

Met dit amendement worden middelen vrijgemaakt voor actieonderzoek naar verbetering van de toegang tot zorg voor mensen met een levenslange en levensbrede hulp- en ondersteuningsvraag.

De indieners willen dat de toegang tot zorg voor mensen met een levenslange en levensbrede hulpvraag menswaardig wordt. Zij stellen voor om hiervoor gebruik te maken van actieonderzoek. Dit is een praktijkgerichte onderzoeksmethode die actie (verbetering van beleid en regelgeving) en onderzoek (kennisontwikkeling) combineert. Actieonderzoek is bij uitstek geschikt om de toegang tot zorg en ondersteuning voor deze groep mensen te vereenvoudigen, meer integraal en onafhankelijk en daarmee menswaardig te maken.

<sup>1</sup> Vervanging in verband met een wijziging in de ondertekening.

Per 1 januari 2026 zijn de gemeente Eindhoven, zorgverzekeraar CZ en het zorgkantoor in samenwerking met het Instituut voor Publieke Waarden en het initiatief «Mens met naam» al een dergelijk actieonderzoek gestart. Daarbij staat de vraag centraal: «Wat heeft u nodig om het leven op uw manier te kunnen leven?» Met dit amendement kunnen vijf aanvullende onderzoekstrajecten worden gestart. In totaal kunnen hierbij zo'n 50–100 mensen betrokken worden. Om zoveel mogelijk leerervaringen op te doen, willen de indieners dat bij deze onderzoeken een spreiding plaatsvindt wat betreft de verschillende zorgwetten, (zorgkantoor)regio's, gemeenten, verzekeraars en doelgroepen (jongeren, ggz, verstandelijke beperking).

Het amendement ondersteunt de ambitie van het coalitieakkoord «Aan de slag» om het «doorgeslagen indicatiecircuit» te stoppen. Volgens het coalitieakkoord hoeft niemand meer periodiek zijn chronische ziekte of beperking aan te tonen. Met dit amendement wordt ervaring opgedaan om te komen tot één menswaardige toegang. De resultaten van de actieonderzoeken kunnen betrokken worden bij (eventuele aanpassing van) beleid en/of wetgeving. Zo kan de opbrengst van de actieonderzoeken worden uitgerold om de ontwikkelde menswaardige toegang breder te implementeren in de onderzoeksgemeenten, maar ook in andere gemeenten en verstrekkers.

De dekking voor dit amendement wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van het onderzoeksbudget van ZonMw vanuit beleidsartikel 1 Volksgezondheid.

D. van Dijk  
Bikker  
Ten Hove