

# Moties & Toezeggingen COVID

05-03-2020

## Moties

| Nr  | Onderwerp                                                    | Kamerlid       | Appreciatie           |
|-----|--------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 118 | Ouderen besmet met COVID niet behandelen in het verpleeghuis | Sazias, 50PLUS | Ontraden, aangehouden |

| Nr  | Onderwerp                                                    | Kamerlid       | Appreciatie           |
|-----|--------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 118 | Ouderen besmet met COVID niet behandelen in het verpleeghuis | Sazias, 50PLUS | Ontraden, aangehouden |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat er plannen zijn om verpleeghuisbewoners die zijn besmet met het coronavirus in het verpleeghuis te verzorgen;

overwegende dat het coronavirus juist fataal kan aflopen bij kwetsbare ouderen;

overwegende dat het niet duidelijk is of verpleeghuizen voldoende zijn toegerust om kwetsbare patiënten op te vangen en de andere bewoners te beschermen;

verzoekt de regering om verpleeghuisbewoners in geval van besmetting met het coronavirus niet te behandelen in het verpleeghuis,

en gaat over tot de orde van de dag.

## Toezeggingen

18-03-2020

## Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                                             | Kamerlid                   | Appreciatie                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 152 | Heropenen van gesloten ziekenhuizen                                                                   | Wilders, PVV<br>Agema, PVV | Ontraden,<br>+51, -99      |
| 154 | Noodplan voor de geestelijke gezondheidszorg                                                          | Ouwehand, PvdD             | Aangehouden,<br>+55, -95   |
| 169 | Noodplan voor het voorkomen van knelpunten ten aanzien van de positie van ouderen en kwetsbare mensen | Krol, Krol                 | Oordeel Kamer,<br>+150, -0 |
| 172 | Extra maatregelen om mantelzorgers te                                                                 | Van der Staaij, SGP        | Oordeel Kamer,<br>+150, -0 |

| ondersteunen en te ontzorgen |                                     |                            |                       |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Nr                           | Onderwerp                           | Kamerlid                   | Appreciatie           |
| 152                          | Heropenen van gesloten ziekenhuizen | Wilders, PVV<br>Agema, PVV | Ontraden,<br>+51, -99 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering gesloten ziekenhuizen, zoals het Slotervaartziekenhuis, te heropenen en te gebruiken voor het behandelen van coronapatiënten,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                    | Kamerlid       | Appreciatie              |
|-----|----------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| 154 | Noodplan voor de geestelijke gezondheidszorg | Ouwehand, PvdD | Aangehouden,<br>+55, -95 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat in de geestelijke gezondheidszorg mensen afhankelijk zijn van dag-tot-dagzorg, waarbij menselijk contact noodzakelijk en soms zelfs van levensbelang is;

constaterende dat door de maatregelen tegen het coronavirus er onduidelijkheid is ontstaan over hoe deze zorg kan worden voortgezet;

verzoekt de regering met een noodplan ggz te komen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                                             | Kamerlid   | Appreciatie                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| 169 | Noodplan voor het voorkomen van knelpunten ten aanzien van de positie van ouderen en kwetsbare mensen | Krol, Krol | Oordeel Kamer,<br>+150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat het beleid rondom het coronavirus vooral gericht is op het beschermen van ouderen en kwetsbare mensen;

overwegende dat de maatregelen tot gevolg kunnen hebben dat ouderen en kwetsbare mensen die zelfstandig thuis wonen niet de zorg ontvangen die ze nodig hebben, in isolement raken, te weinig bewegen en onvoldoende levensmiddelen tot hun beschikking hebben;

verzoekt de regering met een noodplan te komen waarin het voorkomen van knelpunten wordt uitgewerkt, zodat ouderen en kwetsbare mensen op een verantwoorde wijze deze periode kunnen doorstaan,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                          | Kamerlid            | Appreciatie             |
|-----|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 172 | Extra maatregelen om mantelzorgers te ondersteunen en te ontzorgen | Van der Staaij, SGP | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er sprake is van een enorm liquiditeitsprobleem ten gevolge van de coronacrisis;

overwegende dat de liquiditeitspositie van zowel particulieren als ondernemers enorm zou verbeteren indien er een bepaalde periode geen aflossing op hypotheekleningen hoeft te worden betaald;

verzoekt de regering de mogelijkheid te onderzoeken waarbij voor de rest van 2020 alle hypotheekleningen worden vrijgesteld van aflossing en waarbij de overheid de banken te hulp schiet in de vorm van een lening,

en gaat over tot de orde van de dag.

## Toezeggingen

26-03-2020

### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                                    | Kamerlid           | Appreciatie              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| 180 | Procedures voor klinische onderzoeken met spoed versnellen                                   | Veldman, VVD       | Oordeel Kamer, +108, -42 |
| 181 | IC-capaciteit dusdanig uitbreiden dat er geen tekorten ontstaan                              | Wilders, PVV       | Oordeel Kamer, +150, -0  |
| 185 | Voorkomen dat zorgaanbieders in acute liquiditeitsproblemen komen                            | Klaver, GroenLinks | Oordeel Kamer, +150, -0  |
| 187 | Zorgdragen dat zorgaanbieders noodzakelijke zorg blijven aanbieden aan zorgbehoevende mensen | Marijnissen, SP    | Oordeel Kamer, +150, -0  |

| Nr  | Onderwerp                                                  | Kamerlid     | Appreciatie              |
|-----|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|
| 180 | Procedures voor klinische onderzoeken met spoed versnellen | Veldman, VVD | Oordeel Kamer, +108, -42 |

---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er in Nederland gewerkt wordt aan de ontwikkeling van een vaccin tegen het nieuwe coronavirus, dat wegens strenge Nederlandse milieuregels waarschijnlijk getest zal worden in het Verenigd Koninkrijk en de Verenigde Staten;

constaterende dat farmaceutische bedrijven voor klinische tests een milieuvergunning via het ministerie van Infrastructuur en Waterstaat moeten aanvragen, dit een tijdrovende procedure is, en daarmee de snelheid van het ontwikkelen van vaccins geblokkeerd wordt;

constaterende dat, in vergelijking met andere Europese landen, de Nederlandse toepassing van Europese milieuwetgeving ervoor zorgt dat klinisch onderzoek naar geavanceerde vaccins en bijvoorbeeld cel- en gentherapieën niet of met vertraging start;

van mening dat de complexe Nederlandse regels gedateerd zijn en niet voldoen aan de eisen van deze tijd;

van mening dat onderzoek dat in Nederland plaatsvindt ook in Nederland afgerond zou moeten worden zodat Nederlanders er optimaal van kunnen profiteren;

verzoekt de regering met spoed de procedures voor klinische onderzoeken te versnellen, zodat nieuwe medische behandelingen en technologieën, zoals het vaccin tegen het nieuwe coronavirus, in Nederland sneller ontwikkeld en getest kunnen worden, en de Kamer hierover begin april te informeren,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                       | Kamerlid     | Appreciatie             |
|-----|-----------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
| 181 | IC-capaciteit dusdanig uitbreiden dat er geen tekorten ontstaan | Wilders, PVV | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat 12 maart jongstleden de motie Wilders/Asscher is aangenomen, die de regering verzoekt alle middelen in te zetten en alles in het werk te stellen om genoeg ic-capaciteit te bewerkstelligen;

spreekt uit dat het onacceptabel is dat de ic-capaciteit nog steeds niet op orde is;

verzoekt de regering ervoor te zorgen dat de ic-capaciteit dusdanig wordt uitgebreid dat er geen tekorten ontstaan en daaraan de grootste urgentie te geven,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                             | Kamerlid           | Appreciatie    |
|-----|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| 185 | Voorkomen dat zorgaanbieders in acute | Klaver, GroenLinks | Oordeel Kamer, |



---

 liquiditeitsproblemen komen
 

---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat verschillende zorgaanbieders in acute liquiditeitsproblemen dreigen te komen als gevolg van de coronacrisis;

van mening dat de continuïteit van zorg zoals de geestelijke gezondheidszorg en wijkverpleging van groot belang is voor alle Nederlanders;

overwegende dat zorgkantoren en gemeenten extra kosten voor zorgaanbieders vergoeden, waaronder kosten voor beschermende middelen en kosten door hoger ziekteverzuim;

verzoekt de regering te voorkomen dat zorgaanbieders in acute liquiditeitsproblemen belanden en met zorgverzekeraars concrete afspraken te maken om dit te voorkomen, bijvoorbeeld door het behoud van omzet en vergoedingen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                                    | Kamerlid        | Appreciatie             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| 187 | Zorgdragen dat zorgaanbieders noodzakelijke zorg blijven aanbieden aan zorgbehoevende mensen | Marijnissen, SP | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er zorgaanbieders zijn die de huishoudelijke zorg of wijkverpleging verminderen of stopzetten vanwege het coronavirus;

spreekt uit dat het onwenselijk is dat zorgbehoevende mensen verstoken raken van noodzakelijke zorg;

verzoekt de regering er zorg voor te dragen dat zorgaanbieders noodzakelijke zorg blijven aanbieden met inachtneming van de gezondheid van zorgverleners,

en gaat over tot de orde van de dag.

01-04-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                                                          | Kamerlid     | Appreciatie    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| 201 | Zoveel mogelijk IC bedden voor Nederlandse coronapatiënten in Duitsland realiseren | Wilders, PVV | Ontraden       |
| 205 | Mogelijkheden uitwerken om verder op te                                            | Wilders, PVV | Oordeel Kamer, |

|     |                                                                                           |                                   |                         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
|     | schalen ten aanzien van het aantal IC-bedden                                              |                                   |                         |
| 206 | Overzicht van inzet van capaciteit voor reguliere zorg                                    | Asscher, PvdA, Klaver, GroenLinks | Oordeel Kamer, +150, -0 |
| 209 | Bezien of groep extra zorgmedewerkers voor langere tijd voor de zorg behouden kan blijven |                                   | Oordeel Kamer, +150, -0 |

| Nr  | Onderwerp                                                                          | Kamerlid     | Appreciatie |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 201 | Zoveel mogelijk IC bedden voor Nederlandse coronapatiënten in Duitsland realiseren | Wilders, PVV | Ontraden    |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat Duitsland een overcapaciteit aan ic-plekken heeft;

verzoekt de minister van VWS het voortouw en initiatief te nemen om in contact met zijn Duitse ambtgenoot zo veel mogelijk ic-bedden voor Nederlandse coronapatiënten in Duitsland gerealiseerd te krijgen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                            | Kamerlid                      | Appreciatie             |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 205 | Mogelijkheden uitwerken om verder op te schalen ten aanzien van het aantal IC-bedden | Wilders, PVV<br>Asscher, PvdA | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat komend weekend 2400 ic-bedden beschikbaar zijn, maar dat mogelijk nog meer ic-bedden nodig zullen zijn;

verzoekt de regering een scenario uit te werken met daarin de mogelijkheden om verder op te schalen, bijvoorbeeld tot 3.000 ic-bedden, en daarbij aan te geven welke knelpunten (met name ten aanzien van de inzet van zorgpersoneel) hierbij een rol spelen en hoe die kunnen worden opgelost;

verzoekt de regering tevens als belangrijk onderdeel van een dergelijk scenario de mogelijkheden om Nederlandse patiënten op te nemen op intensive cares in buurlanden mee te nemen, en dit scenario binnen een week met de Kamer te delen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                              | Kamerlid                          | Appreciatie             |
|-----|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 206 | Overzicht van inzet van capaciteit voor reguliere zorg | Asscher, PvdA, Klaver, GroenLinks | Oordeel Kamer, +150, -0 |

---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat veel mensen zich zorgen maken over de capaciteit van de zorg na de coronacrisis ten gevolge van uitstel van reguliere zorg;

overwegende dat de huidige crisis zorgverleners onder grote psychische druk zet en dat de druk groot zal blijven na de coronacrisis door het uitstel van reguliere zorg;

overwegende dat zorgmedewerkers nu ondersteuning nodig hebben zoals door de inzet van een buddysysteem en dat er nazorg ingezet moet worden;

verzoekt de regering de Kamer een overzicht te zenden van de inzet van capaciteit voor reguliere zorg, de voorbereiding op het inhalen van uitgestelde zorg en de communicatie hier naar patiënten;

verzoekt de regering tevens in te zetten op ondersteuning van zorgmedewerkers en aan te geven hoe de nazorg voor zorgmedewerkers zal worden vormgegeven,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                                 | Kamerlid | Appreciatie             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|
| 209 | Bezien of groep extra zorgmedewerkers voor langere tijd voor de zorg behouden kan blijven |          | Oordeel Kamer, +150, -0 |

---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat veel oud-verpleegkundigen en andere zorgmedewerkers terugkeren in de zorg;

overwegende dat op termijn veel planbare zorg en behandelingen die niet te maken hebben met de coronacrisis ingepland moeten worden;

overwegende dat ook in die fase extra medewerkers hard nodig zijn;

verzoekt de regering te bezien of deze groep medewerkers voor langere tijd voor de zorg behouden kan blijven,

en gaat over tot de orde van de dag.

08-04-2020

**Moties**

| Nr | Onderwerp | Kamerlid | Appreciatie |
|----|-----------|----------|-------------|
|----|-----------|----------|-------------|

|     |                                                                                   |               |                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| 242 | Landelijk coördinatiepunt voor alle zorgsectoren buiten het ziekenhuis            | Asscher, PvdA | Oordeel Kamer, +150, -0 |
| 230 | Mentaal welzijn van zorgpersoneel, patiënten en de samenleving als geheel         | Segers, CU    | Oordeel Kamer, +150, -0 |
| 233 | Deelname van medewerkers zonder reguliere werkzaamheden aan de Nationale Zorgklas | Krol, Krol    | Oordeel Kamer, +150, -0 |

| Nr  | Onderwerp                                                              | Kamerlid      | Appreciatie             |
|-----|------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|
| 242 | Landelijk coördinatiepunt voor alle zorgsectoren buiten het ziekenhuis | Asscher, PvdA | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat onder huisartsen, in verpleeghuizen, thuis-, kraam- en jeugdzorg, geestelijke gezondheidszorg en gehandicaptenzorg, er een schrijnend tekort is aan beschermingsmateriaal en nog te vaak onduidelijkheid is over de richtlijnen;

overwegende dat centrale coördinatie voor acute zorg en acute planbare zorg zijn geregeld, maar coördinatie voor zorg buiten het ziekenhuis ontbreekt;

verzoekt de regering, op de kortst mogelijke termijn een landelijk coördinatiepunt in te stellen voor alle zorgsectoren buiten het ziekenhuis en zo de regie te nemen voor het maken van duidelijke richtlijnen voor de zorg voor coronapatiënten, voor beschermende middelen, en overige noodzakelijke materialen en de spreiding hiervan, en samen met organisaties in de zorg de bekendheid en de duidelijkheid van richtlijnen voor zorgmedewerkers te vergroten;

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                 | Kamerlid   | Appreciatie             |
|-----|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 230 | Mentaal welzijn van zorgpersoneel, patiënten en de samenleving als geheel | Segers, CU | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat er grote zorgen zijn over de langetermijneffecten van de coronacrisis voor het mentaal welzijn van zorgpersoneel, patiënten en de samenleving als geheel;

overwegende dat het van belang is om middels preventie deze gevolgen in te perken en daarnaast tijdig voorbereidingen te treffen met het oog op een te verwachten toename van mensen die mentale hulp nodig hebben;

verzoekt de regering samen met relevante veldpartijen op korte termijn preventieve maatregelen te nemen om de negatieve gevolgen voor het mentaal welzijn te beperken, en daarnaast verschillende scenario's uit te werken voor opvang van een toenemende vraag naar ggz en geestelijke verzorging, waarbij aandacht is voor specifieke doelgroepen zoals zorgpersoneel, patiënten en huidige ggz-cliënten,

en gaat over tot de orde van de dag.



| Nr  | Onderwerp                                                                         | Kamerlid   | Appreciatie             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 233 | Deelname van medewerkers zonder reguliere werkzaamheden aan de Nationale Zorgklas | Krol, Krol | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat binnenkort de Nationale Zorgklas, een online leeromgeving waar grote groepen mensen met zorgaffiniteit, maar zonder zorgachtergrond, in korte tijd worden opgeleid voor ondersteunende en niet-complexe zorgtaken, van start gaat;

overwegende dat de komende tijd er veel extra handen voor de zorg nodig zijn;

overwegende dat veel medewerkers van bijvoorbeeld KLM en de NS nu geen reguliere, dagelijkse werkzaamheden hebben vanwege de coronacrisis;

overwegende dat deze medewerkers veel affiniteit hebben met het zorgen voor mensen;

verzoekt de regering in overleg met werkgevers en "Extra handen voor de zorg" te bezien of die medewerkers ook kunnen deelnemen aan de Nationale Zorgklas en daarna aan het werk kunnen binnen het zorgveld,

en gaat over tot de orde van de dag.

16-04-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                                                      | Kamerlid                                 | Appreciatie |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|
| 262 | Landelijk expertisecentrum voor psychosociale hulp voor zorgmedewerkers, patiënten met COVID-19 en hun naasten | Krol, Krol<br>Van Kooten-Arissen,<br>VKA | Ontraden    |

| Nr  | Onderwerp                                                                                                      | Kamerlid                                 | Appreciatie |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|
| 262 | Landelijk expertisecentrum voor psychosociale hulp voor zorgmedewerkers, patiënten met COVID-19 en hun naasten | Krol, Krol<br>Van Kooten-Arissen,<br>VKA | Ontraden    |

TDe Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering een landelijk expertisecentrum in te richten voor psychosociale hulp voor zorgmedewerkers, patiënten met COVID-19 en hun naasten,

en gaat over tot de orde van de dag.

07-05-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                         | Kamerlid    | Appreciatie             |
|-----|---------------------------------------------------|-------------|-------------------------|
| 325 | Vraaggerichte nazorg voor post-COVID-19-patiënten | Jetten, D66 | Oordeel Kamer, +150, -0 |

| Nr  | Onderwerp                                         | Kamerlid    | Appreciatie             |
|-----|---------------------------------------------------|-------------|-------------------------|
| 325 | Vraaggerichte nazorg voor post-COVID-19-patiënten | Jetten, D66 | Oordeel Kamer, +150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat het doormaken van de ziekte COVID-19 een ingrijpende gebeurtenis kan zijn en kan leiden tot langdurige lichamelijke en psychosociale klachten bij zowel patiënten en familie;

constaterende dat met Q-support al veel ervaring is opgedaan met de nazorg van Q-koortspatiënten op het gebied van zorg, begeleiding en onderzoek, en dat het Longfonds nu samen met de nieuwe post-COVID-19-longpatiënten in kaart brengt welke (na)zorg voor hen nodig is;

overwegende dat het van belang is dat de nazorg voor post-COVID-19-patiënten snel wordt opgestart en dat daarbij ondersteuning en begeleiding vanuit meerdere invalshoeken nodig is, zoals revalidatie, (para)medische en mentale zorg, inkomens- en arbeidsperspectief en sociale ondersteuning;

overwegende dat ook het doen van onderzoek op post-COVID-19-patiënten van belang is, bijvoorbeeld voor het registreren van de langetermijneffecten, en dat het daarbij noodzakelijk is dat de diverse centra in Nederland goed samenwerken;

verzoekt de regering te bezien hoe vraaggerichte nazorg kan worden ingericht voor post-COVID-19-patiënten waarbij zorg, begeleiding en onderzoek worden gecombineerd, en hierin de ervaringen van onder meer Q-support en het Longfonds mee te nemen,

en gaat over tot de orde van de dag.

20-05-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                                | Kamerlid                            | Appreciatie             |
|-----|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 357 | Continueren van reguliere zorg bij een tweede coronagolf | Jetten, D66<br>Heerma, CDA          | Oordeel Kamer, +150, -0 |
| 358 | IC-verpleegkundigen betrekken bij besluitvorming         | Klaver, GroenLinks<br>Dijkhoff, VVD | Oordeel Kamer, +150, -0 |

| Nr | Onderwerp | Kamerlid | Appreciatie |
|----|-----------|----------|-------------|
|----|-----------|----------|-------------|

|     |                                                          |                            |                            |
|-----|----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 357 | Continuëren van reguliere zorg bij een tweede coronagolf | Jetten, D66<br>Heerma, CDA | Oordeel Kamer,<br>+150, -0 |
|-----|----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat volgens de Nederlandse Zorgautoriteit door de coronacrisis naar schatting zo'n 690.000 ziekenhuisverwijzingen zijn uitgebleven;

overwegende dat de eerste coronagolf heeft geleid tot een stuwmeer aan reguliere zorg;

constaterende dat het afzeggen en uitstellen van cardiologische zorg volgens de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie nu al leidt tot tussen de 65.000 en 100.000 verloren levensjaren van patiënten;

overwegende dat ons zorgsysteem robuust is gebleken, maar dat de reguliere zorg bij een tweede coronagolf niet opnieuw zo kan worden stilgelegd;

van mening dat nu moet worden nagedacht over de inrichting van de reguliere zorg en coronazorg bij een eventuele tweede golf;

verzoekt de regering om op korte termijn in samenwerking met de Nederlandse Zorgautoriteit, medische beroepsgroepen en de ROAZ tot een plan te komen dat de continuïteit van de reguliere zorg zo goed mogelijk waarborgt, voor het geval er een eventuele tweede coronagolf komt, en daarbij de optie mee te nemen dat ziekenhuizen in regionaal verband afspraken kunnen maken om covidpatiënten op een selectief aantal locaties te behandelen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                        | Kamerlid                            | Appreciatie                |
|-----|--------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| 358 | IC-verpleegkundigen betrekken bij besluitvorming | Klaver, GroenLinks<br>Dijkhoff, VVD | Oordeel Kamer,<br>+150, -0 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat ic-verpleegkundigen een cruciale rol vervullen in het bieden van goede ic-zorg;

van mening dat de expertise van ic-verpleegkundigen even waardevol en onmisbaar is als de expertise van ic-artsen, ook ten aanzien van het verantwoord opschalen van ic-capaciteit en de gevolgen daarvan voor de overige zorg;

verzoekt de regering in de plannen voor het structureel opschalen van ic-bedden, ic-verpleegkundigen evenzeer te betrekken als ic-artsen en hun beider inbreng hierover zwaar mee te wegen in de bestuurlijke besluitvorming;

verzoekt de regering tevens om de consequenties van het structureel opschalen van ic-bedden voor de rest van de zorgketen binnen en buiten het ziekenhuis af te laten wegen in ROAZ-verband, samen met vertegenwoordigers van de verpleegkundigen en artsen,

---

en gaat over tot de orde van de dag.

04-06-2020

**Moties**

N.v.t.

25-06-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                                           | Kamerlid               | Appreciatie           |
|-----|---------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| 429 | Triage op basis van niet-medische overwegingen ten tijde van fase 3 | Veldman/Tellingen, VVD | Ontraden, ingetrokken |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat de Federatie Medisch Specialisten en artsenfederatie KNMG recent het conceptdraaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 stap C in de COVID-19 pandemie" hebben opgesteld;

constaterende dat dit concept nu eerst op uitvoerbaarheid, toepasbaarheid en draagvlak wordt getoetst bij verschillende artsen- en patiëntenorganisaties, hetgeen mogelijk nog kan leiden tot aanpassingen alvorens de definitieve versie verschijnt;

overwegende dat dit draaiboek een zeer complex medisch-ethisch onderwerp betreft dat met de grootst mogelijke zorgvuldigheid dient te worden behandeld;

overwegende dat dit concept nu eerst verder moet worden besproken door en met diegenen die in het geval van code zwart met dit handboek te maken krijgen namelijk de artsen, verpleegkundigen en andere deskundigen werkzaam op de IC;

van mening dat de politiek zich in deze fase tot de definitieve versie beschikbaar is terughoudend moet opstellen;

verzoekt de regering verder geen inhoudelijke uitspraken te doen over het draaiboek "Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 stap C in de COVID-19 pandemie" totdat de definitieve versie door de Federatie Medisch Specialisten is gepubliceerd,

en gaat over tot de orde van de dag.

12-08-2020

**Moties**

N.v.t.



30-09-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                                          | Kamerlid     | Appreciatie                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| 595 | De crisiszorg op orde brengen in geval van een pandemie            | Wilders, PVV | Oordeel Kamer en aangenomen, +150 |
| 610 | De coronazorg meer concentreren in bepaalde regionale ziekenhuizen | Krol, KRL    | Ontraden en verworpen, +45 -105   |

| Nr  | Onderwerp                                               | Kamerlid     | Appreciatie                       |
|-----|---------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| 595 | De crisiszorg op orde brengen in geval van een pandemie | Wilders, PVV | Oordeel Kamer en aangenomen, +150 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering in geval van een pandemie de crisiszorg op orde te brengen, teneinde de reguliere zorg voor patiënten met bijvoorbeeld kanker, hartfalen, nierfalen of pijn niet te hoeven afschalen,

en gaat over tot de orde van de dag

| Nr  | Onderwerp                                                          | Kamerlid  | Appreciatie                     |
|-----|--------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| 610 | De coronazorg meer concentreren in bepaalde regionale ziekenhuizen | Krol, KRL | Ontraden en verworpen, +45 -105 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat Nederland nu overspoeld wordt door een tweede golf met coronabesmettingen;

verzoekt de regering een onderzoek te doen naar de mogelijkheden om de coronazorg meer te concentreren in bepaalde regionale ziekenhuizen, zodat de reguliere zorg zo veel mogelijk doorgang kan vinden, en de Kamer hierover te informeren,

en gaat over tot de orde van de dag.

**Toezeggingen**

| Nr | Onderwerp                                                                   | Kamerlid            |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|    | Advies vragen aan met OMT over preventief gebruik van PBM in verpleeghuizen | Van Brenk (50 Plus) |

Minster Van Ark:

Het OMT relateert het aan een situatie van toenemende omgevingsprevalentie. Dan zeggen ze: voorkom

introduktie van COVID-19 in verpleeghuizen door preventief gebruik te maken van persoonlijke beschermingsmiddelen. Dat is door Verenso uitgewerkt in een behandeladvies, dat is toegespitst op de regio's. Maar voor de ernstige regio's geldt dan eigenlijk wel: gebruik het. Verenso heeft een uitwerking gemaakt op basis van wat het OMT heeft gezegd. Het OMTadvies van 28 september stelt: we scherpen het advies aan, gebruik preventief een mond-neusmasker. Dat betekent dat Verenso die toelichting heeft gegeven op haar behandeladvies en zegt: doe het preventief, ook als een gebied als zorgelijk wordt aangemerkt. Dus volgens mij is dat juist een-op-een en straalt het aan alle kanten uit: gebruik het — en dan in hele kleine lettertjes — tenzij je een individuele, professionele afweging maakt, gelet op de kennis die je hebt van je cliënt, om het niet te doen.

De voorzitter: Goed.

Tot slot, mevrouw Van Brenk.

Mevrouw Van Brenk (50PLUS):

Tot slot zou ik de minister dringend willen vragen om in ieder geval aan het OMT te vragen om alle beroepsgroepen, al die mensen in de zorg die met cliënten binnen 1,5 meter contact hebben, daar gebruik van te laten maken. Naast de wijkverpleging werden net ook gehandicaptenzorg, jeugdzorg et cetera genoemd. Er zijn een heleboel beroepen waarbij je heel dicht bij mensen komt, maar die worden niet genoemd. Ik deel de opvatting van de heer Klaver dat het dan soms ook een discussie is met je leidinggevende of met een bestuur in de trant van: mag ik dat gebruiken? Dit terwijl het omgekeerd een stuk gemakkelijk zou zijn voor die beroepsgroepen.

De voorzitter:

Goed. Dat punt is volgens mij genoeg gewisseld. Ik stel voor dat u verdergaat.

Minister Van Ark:

Het antwoord daarop is: **ja**. We hebben om een breed advies gevraagd en dat verwacht ik maandag of dinsdag. **Dan zullen we het uiteraard ook aan de Kamer laten zien.**

| Nr | Onderwerp                                                               | Kamerlid      |
|----|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
|    | Laat het management meewerken aan het bed en speel zo extra handen vrij | Wilders (PVV) |

Minister Van Ark:

[...]

Dan de suggestie over het management. Ik heb best al wat mensen gehoord over dat er in deze crisistijd als een soort meewerkend voorman of voorvrouw wordt gewerkt. **Daar wil ik nader induiken, want daar weet ik op dit moment gewoon nog te weinig van.**

De voorzitter: Daar komt u dus ook nog op terug.

Van Ark: **Ja**.

22-09-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                       | Kamerlid        | Appreciatie                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| 544 | Opheffen van het onderscheid van beroepsgroepen in de zorgbonus | Marijnissen, SP | Ontraden en verworpen,<br>+54 - 96 |

|     |                                                                                                                                            |                 |                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| 546 | Ijzeren voorraad aan beschermingsmiddelen realiseren                                                                                       | Marijnissen, SP | Aanhouden                         |
| 556 | Het beter betrekken van verpleegkundigen en verzorgenden bij besluiten over opschaling van de coronazorg in ziekenhuizen en verpleeghuizen | Dik-Faber, CU   | Oordeel Kamer en aangenomen, +149 |

| Nr  | Onderwerp                                                       | Kamerlid        | Appreciatie                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|
| 544 | Opheffen van het onderscheid van beroepsgroepen in de zorgbonus | Marijnissen, SP | Ontraden en verworpen, +54 - 96 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er onrust is ontstaan onder zorgverleners over wie nu wel en wie niet in aanmerking komt voor de zorgbonus; overwegende dat het aanwijzen van wie in aanmerking komt voor een bonus tot extra bureaucratie gaat leiden voor zorgaanbieders; van mening dat de zorgbonus geen vechtbonus moet worden die tot verdeeldheid leidt in plaats van tot waardering van zorgverleners; verzoekt de regering het onderscheid van beroepsgroepen in de zorgbonus op te heffen en met voorstellen te komen hoe de zorgbonus kan worden uitgekeerd aan iedereen die werkzaam is in de zorg, met inachtneming van de voorwaarde om de zorgbonus uit te keren aan inkomens tot twee keer modaal,

en gaat over tot de orde van de dag

| Nr  | Onderwerp                                            | Kamerlid        | Appreciatie |
|-----|------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 546 | Ijzeren voorraad aan beschermingsmiddelen realiseren | Marijnissen, SP | Aangehouden |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat voldoende beschermingsmiddelen zoals mondkapjes, handschoenen en schorten van essentieel belang zijn voor hulpverleners;

overwegende dat preventief gebruik van beschermingsmiddelen en de persoonlijke professionele afweging wanneer het gebruik daarvan aangewezen is, leiden tot het voorkomen van nieuwe COVID-19-besmettingen en gezondheidsschade in de ouderenzorg;

constaterende dat een tweede coronagolf zich thans aandient;

sprekt uit dat om nieuwe tekorten te voorkomen een ijzeren voorraad aan beschermingsmiddelen — uitgaande van meer preventief gebruik als de omgevingsprevalentie substantieel toeneemt en op basis van persoonlijke, professionele afweging — op een zo kort mogelijke termijn dient te worden gerealiseerd,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                                                                                  | Kamerlid      | Appreciatie                       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|
| 556 | Het beter betrekken van verpleegkundigen en verzorgenden bij besluiten over opschaling van de coronazorg in ziekenhuizen en verpleeghuizen | Dik-Faber, CU | Oordeel Kamer en aangenomen, +149 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat verpleegkundigen en verzorgenden in het voorjaar onvoldoende zijn betrokken bij de opschaling van de coronazorg; overwegende dat de motie-Dik-Faber/Ellemeet (31765, nr. 505) vraagt om te verkennen op welke wijze de zeggenschap van verpleegkundigen en verzorgenden op instellingsniveau wettelijk verankerd kan worden, maar dat dit niet op korte termijn geregeld is;

overwegende dat de motie-Klaver/Dijkhoff (25295, nr. 358) vraagt om ic-verpleegkundigen net als ic-artsen te betrekken bij de bestuurlijke besluitvorming over de opschaling van de ic-capaciteit, maar dat uit een recente peiling van V&VN blijkt dat een groot deel van de ic-verpleegkundigen zich onvoldoende betrokken voelt bij de opschaling; overwegende dat zeggenschap voor verpleegkundigen en verzorgenden in ziekenhuizen en verpleeghuizen bij belangrijke besluiten over de organisatie van de zorg van groot belang is om te zorgen dat zij hun werk kunnen volhouden én voor de zorg behouden blijven;

verzoekt de regering samen met relevante partijen zoals V&VN, NFU, NVZ, NVIC en ActiZ concrete afspraken te maken over het beter betrekken van verpleegkundigen en verzorgenden bij belangrijke besluiten over de opschaling van de coronazorg in ziekenhuizen en verpleeghuizen, en de Kamer hierover zo snel mogelijk te informeren,

en gaat over tot de orde van de dag

02-09-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                                          | Kamerlid   | Appreciatie                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| 529 | In gesprek treden met Philips over beademingsapparaten beschikbaar stellen aan ontwikkelingslanden | Klaver, GL | Verzoek tot aanhouden, aangenomen, +94 -56 |

| Nr  | Onderwerp                                                                                          | Kamerlid   | Appreciatie                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| 529 | In gesprek treden met Philips over beademingsapparaten beschikbaar stellen aan ontwikkelingslanden | Klaver, GL | Verzoek tot aanhouden, aangenomen, +94 -56 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,



constaterende dat de Verenigde Staten vroegtijdig het contract met Philips verbreken waardoor een overschot van bijna 30.000 beademingsapparaten is ontstaan; overwegende dat aanhoudende tekorten aan beademingsapparaten in veel ontwikkelingslanden verregaande gevolgen met zich meedragen voor patiënten met het COVID-19- virus;

van mening dat deze crisis vraagt om internationale solidariteit;

verzoekt de regering om in gesprek te treden met Philips om eventuele tekorten aan beademingsapparaten in Nederland aan te vullen en te onderzoeken op welke wijze deze apparaten beschikbaar kunnen worden gesteld aan ontwikkelingslanden,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                                                                                                                                   | Kamerlid   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|    | Met collega-minister Ontwikkelingssamenwerking in gesprek gaan over eventuele levering Philips beademingsapparatuur aan ontwikkelingslanden | Klaver, GL |

De heer Klaver, GL:

Ik wil het kabinet vragen om in gesprek te gaan met Philips om te kijken of die vrijgekomen capaciteit gebruikt kan worden om eventuele tekorten in Nederland of de Europese Unie op te vullen, maar ook of we deze apparaten beschikbaar kunnen stellen voor ontwikkelingslanden.

Minister Van Ark:

[...]

Maar ik heb ook de vraag van de heer Klaver gehoord of het mogelijk is om een gesprek te voeren met Philips om iets te doen aan de beademingsapparatuur die daar staat. **Ik wil dat punt graag afstemmen met mijn collega van Buitenlandse Zaken, want het is natuurlijk altijd goed om met elkaar in gesprek te gaan en te kijken wat er eventueel met andere landen geregeld kan worden.**

28-10-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                             | Kamerlid                | Appreciatie                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| 673 | Over de coronazorg bij verdere groei van het aantal ziekenhuisopnames | Van der Staaij, SGP     | Oordeel Kamer, Aangenomen, +150 |
| 679 | Zorgbonus voor zzp-, flex- en pgb-zorgverleners                       | Van Kooten-Arissen, VKA | Ontraden en verworpen           |
| 681 | Onderzoek naar een realistische ic-capaciteit                         | Van Haga, VH            | Ontraden en verworpen, +66 -84  |
| Nr  | Onderwerp                                                             | Kamerlid                | Appreciatie                     |

|     |                                                                       |                     |                     |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| 673 | Over de coronazorg bij verdere groei van het aantal ziekenhuisopnames | Van der Staaij, SGP | Aangenomen,<br>+150 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat de druk op ziekenhuiszorg oploopt door een grote toename van coronapatiënten; overwegende dat daarom beoogd wordt de ic-capaciteit en de klinische capaciteit uit te breiden, maar dat onzeker is of dit daadwerkelijk gerealiseerd kan worden;

overwegende dat het van belang is om naast de zorg voor coronapatiënten de reguliere ziekenhuiszorg zo veel mogelijk doorgang te laten vinden;

verzoekt de regering:

– om binnen vier weken in overleg met zorgverleners een plan op te stellen om bij verdere groei van het aantal ziekenhuisopnames de coronazorg te concentreren in een beperkt aantal ziekenhuizen in elke ROAZ-regio;

– in samenspraak met onder andere huisartsen, de thuiszorg, wijkverpleging en de verpleeghuissector te bezien welke initiatieven er zijn of aanvullend kunnen worden gecreëerd voor het verlenen van zorg aan coronapatiënten buiten het ziekenhuis, zowel in (tijdelijke) zorglocaties als in de thuissituatie,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                       | Kamerlid                | Appreciatie                          |
|-----|-------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| 679 | Zorgbonus voor zzp-, flex- en pgb-zorgverleners | Van Kooten-Arissen, VKA | Ontraden en<br>verworpen,<br>+65 -67 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat duizenden zzp-, flexwerkende en pgb-zorgverleners de €1.000 zorgbonus dreigen mis te lopen;

overwegende dat het voor het ontvangen van de zorgbonus niet uit zou moeten maken via welk type contract of opdracht zorgverleners hebben gewerkt;

verzoekt de regering er alles aan te doen om zzp-, flexwerkende en pgb-zorgverleners ook in aanmerking te laten komen voor de €1.000 netto zorgbonus, daartoe de aanvraagtermijn te verlengen tot 30 november 2020 en hierover actief met de zorgaanbieders te communiceren,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                     | Kamerlid     | Appreciatie                          |
|-----|-----------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|
| 681 | Onderzoek naar een realistische ic-capaciteit | Van Haga, VH | Ontraden en<br>verworpen,<br>+66 -84 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er een probleem is met de ic-capaciteit in Nederland;

overwegende dat bijvoorbeeld Duitsland structureel een hogere ic-capaciteit aanhoudt;

verzoekt de regering te onderzoeken wat een realistische ic-capaciteit zou moeten zijn voor Nederland,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                        | Kamerlid                   |
|----|----------------------------------|----------------------------|
|    | Uitstel sluiting loket zorgbonus | Van Kooten-Arissen,<br>VKA |

Mevrouw Van Kooten-Arissen (vKA):

De Kamer heeft allerlei brieven gekregen, van brancheorganisaties, van vakbonden en van zorgmedewerkers, die zeggen: "Ik ben uitzendkracht. Ik ben een flexwerker. Ik ben een zzp'er. Ik werk met een pgb, met een persoonsgebonden budget, en ik krijg die bonus niet." Er zijn tientallen klachten over zorgaanbieders die die bonus gewoon niet aanvragen. En morgen verstrijkt de deadline. Dus ik wil heel graag met de heer Van Weyenberg afspreken dat ook D66, als mijn motie om de deadline, de aanvraagtermijn, te verlengen opnieuw in stemming komt, voor deze motie zal stemmen.

[...]

Minister Van Ark:

Voorzitter. Ik ga door. Ik was bezig met de bonus. Ik had toegelicht wat het aandeel uitzendkrachten daarin was. Mevrouw Van Kooten-Arissen zei: er komen nu toch echt organisaties in de knel, maar erger nog is dat de mensen die in de zorg werken, ook in de knel komen. Ook mij hebben berichten bereikt, met name mensen die extern werken, en die mensen zeggen: mijn werkgever doet dit niet voor mij. Dat is niet de bedoeling. Ik vond het signaal dat zij heeft afgegeven in het vorige debat nog een beetje vroegtijdig, maar inmiddels kunnen we wel stellen dat op de dag voordat het loket gesloten werd die signalen nog best omvangrijk zijn. We zien tegelijkertijd dat de aanvragen voor subsidie in de laatste week nog volop worden ingediend. Ik hoor van werkgevers dat het soms ook wat extra werk is om dat te doen voor de zzp'ers of de uitzendkrachten.

Ik zou daarom onnodige teleurstelling willen voorkomen en werkgevers de mogelijkheid willen bieden om de zorgvuldige afweging te maken die nodig is. Ik roep hen specifiek op om, conform de nadrukkelijke bedoeling van deze regeling, de bonus aan te vragen voor mensen die als zzp'er of als flexwerker bij hen gewerkt hebben. Ik proefde eigenlijk breed in de Kamer, ook naar aanleiding van de vragen die mevrouw Van Kooten-Arissen stelde, dat iedereen benieuwd is naar de stand van zaken. **Daarom wil ik de opening van het loket met een week verlengen. Vrijdag 6 november zal dan de laatste dag zijn.** Ik teken er wel bij aan dat een aanvraag voor 29 oktober ook zo snel mogelijk uitbetaling betekent. Voor een latere aanvraag kan ik dat niet in alle gevallen garanderen. Ik vind het echt van belang dat mensen de mogelijkheid hebben om die aanvraag te doen, dus daarom verleng ik de opening van het loket.

04-11-2020

**Moties**

| Nr  | Onderwerp                                                   | Kamerlid                    | Appreciatie          |
|-----|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 690 | Structurele reserve IC-bedden en klinische ziekenhuisbedden | Wilders, PVV                | Aangenomen, +150     |
| 692 | Nationale reserve zorgmedewerkers (MEVA)                    | Wilders, PVV<br>Heerma, CDA | Aangenomen, +150     |
| 697 | Sluiting ziekenhuizen                                       | Marijnissen, SP             | Aangehouden, +68 -69 |
| 705 | Zorgbonus                                                   | Van Kooten-Arissen, VKA     | Aangehouden,         |
| 706 | Zorgbonus, loonbelasting                                    | Van Kooten-Arissen, VKA     | Aangehouden, +68 -69 |

| Nr  | Onderwerp                                                   | Kamerlid     | Appreciatie      |
|-----|-------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 690 | Structurele reserve IC-bedden en klinische ziekenhuisbedden | Wilders, PVV | Aangenomen, +150 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende, dat de opschaling van 400 klinische ziekenhuisbedden en 200 ic-bedden teruggedraaid wordt als de huidige coronapandemie voorbij is;

verzoekt de regering een structurele reserve van ic-bedden en klinische ziekenhuisbedden aan te houden teneinde toekomstige pandemieën en rampen beter op te kunnen vangen,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                | Kamerlid                    | Appreciatie      |
|-----|------------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| 692 | Nationale reserve zorgmedewerkers (MEVA) | Wilders, PVV<br>Heerma, CDA | Aangenomen, +150 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering onderzoek te doen naar de introductie van een nationale reserve aan zorgmedewerkers, die kunnen worden ingezet tijdens een pandemie, ramp of terreuraanslag, en

de Kamer over haar bevindingen terzake te informeren,

en gaat over tot de orde van dag.



| Nr  | Onderwerp             | Kamerlid        | Appreciatie             |
|-----|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| 697 | Sluiting ziekenhuizen | Marijnissen, SP | Aangehouden,<br>+68 -69 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering om (gedeeltelijke) sluiting van ziekenhuizen niet toe te staan;

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp | Kamerlid                   | Appreciatie  |
|-----|-----------|----------------------------|--------------|
| 705 | Zorgbonus | Van Kooten-Arissen,<br>VKA | Aangehouden, |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering, in lijn met de afspraken met de Nederlandse ggz alle zorgaanbieders een ruimere zorgbonusaanvraagmogelijkheid te bieden voor zzp'ers en freelancers en dit actief naar alle zorgaanbieders te communiceren,

en gaat over tot de orde van de dag. Van Kooten-Arissen

| Nr  | Onderwerp                | Kamerlid                   | Appreciatie             |
|-----|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 706 | Zorgbonus, loonbelasting | Van Kooten-Arissen,<br>VKA | Aangehouden,<br>+68 -69 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat loonbeslag zich uitstrekt tot alle vorderingen die rechtstreeks voortvloeien uit een bestaande rechtsverhouding (art. 475 Rv) en het loonbeslag daardoor niet alleen ziet op het reguliere salaris, maar ook op bijvoorbeeld bonussen,

verzoekt de regering de zorgbonus vrij te stellen van loonbeslag,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                                  | Kamerlid       |
|----|--------------------------------------------|----------------|
| 19 | Communicatie niet ontwijken huisartsenzorg | Sazias, 50PLUS |

Mevrouw Sazias (50PLUS):

Ik ben heel blij dat de minister dit ook als laatste aangeeft en zegt hoe belangrijk het is dat mensen naar de huisarts gaan. Ik heb zelfs een motie klaarliggen om aan het kabinet te vragen dit echt actief te communiceren. Nou doet deze minister volgens mij niet altijd de persconferenties, maar als ik nou een toezegging zou kunnen krijgen dat bij de volgende persconferentie, waar miljoenen mensen naar zullen

kijken, nog een keer extra wordt gecommuniceerd dat mensen het bezoek aan de huisarts vooral niet mochten uitstellen, dan hoef ik die motie niet in te dienen.

MP Rutte:

Gaan we doen.

Minister Van Ark:

Deze motie is nu al overgenomen, voorzitter, en hij was nog niet eens ingediend.

18-11-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                  | Kamerlid     | Appreciatie            |
|-----|------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|
| 721 | Aparte crisiscapaciteit aan ziekenhuisbedden en materieel  | Wilders, PVV | Ontraden en verworpen  |
| 722 | Stoppen met het beleid van afbouw van ziekenhuiscapaciteit | Wilders, PVV | Ontraden en verworpen  |
| 724 | Plan voor uitbreiden beddencapaciteit in zorghotels        | Heerma, CDA  | Oordeel Kamer, +148 -1 |

| Nr  | Onderwerp                                                 | Kamerlid     | Appreciatie           |
|-----|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| 721 | Aparte crisiscapaciteit aan ziekenhuisbedden en materieel | Wilders, PVV | Ontraden en verworpen |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat de reguliere ziekenhuiszorg wederom is afgeschaald en een deel van de patiënten zelfs sinds de eerste coronagolf geen ziekenhuiszorg meer heeft gehad;

verzoekt de regering, naast zorgreservisten ook een aparte crisiscapaciteit aan ziekenhuisbedden en materieel op te bouwen, die tijdens pandemieën en rampen kan worden ingezet naast de reguliere ziekenhuizen, zodat de reguliere zorg pas te maken krijgt met afschaling als de crisiscapaciteit overloopt,

en gaat over tot de orde van de dag

| Nr  | Onderwerp                                                  | Kamerlid     | Appreciatie           |
|-----|------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|
| 722 | Stoppen met het beleid van afbouw van ziekenhuiscapaciteit | Wilders, PVV | Ontraden en verworpen |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat de ziekenhuiszorg pas eind 2021 weer op het niveau van voor de coronacrisis zal zijn;

verzoekt de regering, het staande regeringsbeleid van verdere afbouw van ziekenhuiscapaciteit (35 570-XVI, p. 14–16) te stoppen;

verzoekt de regering, tevens juist te investeren in onze ziekenhuizen, zodat de kans dat ziekenhuiszorg wordt afgeschaald tijdens een pandemie, ramp of aanslag zo klein mogelijk wordt,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                           | Kamerlid    | Appreciatie            |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------|------------------------|
| 724 | Plan voor uitbreiden beddencapaciteit in zorghotels | Heerma, CDA | Oordeel Kamer, +148 -1 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat een deel van de coronapatiënten te goed is voor het ziekenhuis, maar te ziek voor thuis;

overwegende dat bijvoorbeeld zorghotels voor deze groep patiënten een geschikte plek kunnen zijn om te herstellen, maar dat personeelstekort vooralsnog het grootste knelpunt is; van mening dat deze tekorten aan personeel mogelijk opgevangen kunnen worden via crisisbanen, het initiatief Extra handen in de zorg, en zorgreservisten;

overwegende dat zorghotels die (deels) met dergelijk personeel bemand worden de acute druk op zowel ziekenhuizen als de thuiszorg kunnen verlichten, maar ook voor de langere termijn bij een nieuwe crisis ingezet kunnen worden om de zorgcapaciteit snel op te schalen;

verzoekt de regering, op korte termijn met betrokken organisaties van ziekenhuizen, thuiszorg en huisartsen een plan op te stellen voor het uitbreiden van beddencapaciteit in bijvoorbeeld zorghotels en andere beddencapaciteit buiten het ziekenhuis,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr | Onderwerp                     | Kamerlid     |
|----|-------------------------------|--------------|
| 11 | Communicatie uitgestelde zorg | Wilders, PVV |

De heer Wilders (PVV):

Ik heb het al even gezegd toen ik de minister-president interrompeerde: mijn oproep is dat u die persconferentie moet houden. Niet dat corona nu voorbij is, maar u wil niet weten hoeveel mensen zich zorgen maken over hun uitgestelde zorg. Ik krijg mails van mensen wier zorg is uitgesteld, die pijnstillers kregen omdat ze veel pijn hadden, maar deze pijnstillers inmiddels niet meer kunnen nemen omdat ze die al zo lang slikken dat dat tot bijwerkingen leidt. Mensen worden er helemaal knettergek van. Ik zou van u willen vragen: pak die camera, pak die microfoon en communiceer naar de mensen in Nederland. Het zijn er gigantisch veel, meer mensen dan er nu met corona in het ziekenhuis liggen. Communiceer wat ze kunnen verwachten, wanneer ze hun zorg weer kunnen krijgen. En als u dat niet precies weet,

communiceer dan wanneer u verwacht dat ze die weer kunnen krijgen. Communiceer het met die mensen! Dat gebeurt te weinig en dat zou gigantisch helpen.

Minister Van Ark:

Voorzitter. Die handschoen pak ik heel graag op.

09-12-2020

#### Moties

N.v.t.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                                             | Kamerlid     |
|----|-------------------------------------------------------|--------------|
| 16 | Inhalen achterstanden n.a.v. afschalen reguliere zorg | Wilders, PVV |

De heer Wilders (PVV):

Dat is afhankelijk van de R, maar dat is ook afhankelijk van iets waar we het eerder over hebben gehad, namelijk het zorgpersoneel: in hoeverre kan men meer fulltime gaan werken en in hoeverre kunnen we die managementlaag mee laten werken? Dus misschien dat u in een volgende brief nog een keer concreet erop in kunt gaan wat je nodig hebt om dat te bereiken, wat de beren op de weg kunnen zijn en hoe het eventueel kan worden versneld, gewoon om de mensen helderheid te geven wanneer ze geholpen kunnen worden.

Minister Van Ark:

Ja, dat zeg ik toe. Overigens probeer ik van de thema's, die al vaker zijn genoemd, in elke voortgangsbrief ook een update te geven.

15-12-2020

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                                           | Kamerlid        | Appreciatie             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| 806 | Administratielast in verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen buiten werking stellen             | Wilders, PVV    | Oordeel Kamer, +148, -1 |
| 811 | Inventarisatie hulp voor zorgverleners en/of inzet vrijwilligers Rode Kruis/Defensie ter ontlasting | Marijnissen, SP | Oordeel Kamer, +149     |

| Nr  | Onderwerp                                                                               | Kamerlid     | Appreciatie             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
| 806 | Administratielast in verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen buiten werking stellen | Wilders, PVV | Oordeel Kamer, +148, -1 |



---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering zo veel mogelijk administratielast in onze verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen buiten werking te stellen, omdat zorgmedewerkers daar 35% van hun tijd aan kwijt zijn, terwijl het ziekteverzuim door corona fors oploopt,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr  | Onderwerp                                                                                           | Kamerlid        | Appreciatie         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|
| 811 | Inventarisatie hulp voor zorgverleners en/of inzet vrijwilligers Rode Kruis/Defensie ter ontlasting | Marijnissen, SP | Oordeel Kamer, +149 |

---

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat zorgpersoneel zich in de tweede coronagolf minder gesteund voelt dan in de eerste golf en het ziekteverzuim steeds verder oploopt;

spreekt uit dat we alles op alles moeten zetten om onze zorgverleners, die dag en nacht bezig zijn met zorg voor coronapatiënten en andere zorg, te ondersteunen;

verzoekt de regering om op een zo kort mogelijke termijn te inventariseren bij zorgverleners wat hen nu zou kunnen helpen en of bijvoorbeeld de inzet van vrijwilligers van het Rode Kruis en/of medewerkers van Defensie ter ondersteuning van zorgverleners hen zou kunnen ontlasten,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                  | Kamerlid |
|----|----------------------------|----------|
| 8  | Vaccinatie zorgmedewerkers |          |

Minister De Jonge:

Dan, voorzitter, de aanmeldlijsten voor het zorgpersoneel. De heer Heerma vroeg daarnaar. Het proces van het oproepen van zorgmedewerkers gaat er als volgt uit zien. De werkgevers nodigen uit per brief. Die uitnodiging kan pas uitgaan op het moment dat ook de laatste informatie over contra-indicaties beschikbaar is, dus pas na EMA-toelating en na het advies van de Gezondheidsraad. Daar zit dus een zekere volgordelijkheid in, omdat op het moment dat de uitnodiging uitgaat, de mensen die worden uitgenodigd zichzelf ook moeten kunnen informeren over eventuele bijwerkingen en contra-indicaties. De werkgevers zorgen vervolgens voor spreading van de afspraken van hun eigen personeel. Als de hele organisatie namelijk in dezelfde week geprikt wordt, leidt dat als er bijwerkingen optreden tot extra ziekteverzuim in de hele organisatie, wat weer kan leiden tot discontinuïteit van de zorg. De spreading van afspraken is dus ook noodzakelijk. Vervolgens worden er direct twee afspraken ingepland via het landelijk callcenter, omdat er moet worden geprikt met een cyclus van twee keer drie weken. Verder zou ik u voor willen stellen om u volgende week nader te informeren over het aanmeldproces.

| Nr | Onderwerp                 | Kamerlid        |
|----|---------------------------|-----------------|
| 12 | Extra hulp zorgmedwerkers | Marijnissen, SP |

Mevrouw Marijnissen (SP):

De minister maakt een opsomming van wat er allemaal gebeurt om zorgverleners te ondersteunen. Dat is nodig, maar mijn vraag was natuurlijk wat het kabinet de komende weken extra gaat doen. Deze Kamer heeft na deze week reces. Wij zijn drie weken met reces, maar we weten ook, nu we hier vanavond bij elkaar staan, dat het voor de zorgverleners drie helse weken worden. Het was al een hele zware tijd, maar het wordt nog veel zwaarder. Mijn vraag is dus concreet: wat gaat het kabinet nu extra doen? Wij hebben daar zelf wat suggesties voor gedaan, maar voor ons is vooral belangrijk dat we ook aan zorgverleners vragen: wat helpt jullie nu het meest? Wat gaan we dus extra doen in de komende weken om die zorgverleners te ondersteunen om dit te gaan doen?

Minister Van Ark:

Ik zeg mevrouw Marijnissen graag toe dat ik dit concreet ga uitvragen bij de mensen in de zorg, in de overleggen die ik periodiek en zeer regelmatig heb met de vertegenwoordigers van de beroepsgroep en met de werknemersvertegenwoordiging.

13-01-2021

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                       | Kamerlid       | Appreciatie                           |
|-----|-----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| 894 | Triage IC alleen op basis medische gegevens en niet op leeftijd | Sazias, 50PLUS | Spreekt-uitmotie dus geen appreciatie |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat het kabinet het verbod op triage op leeftijd bij code zwart heeft losgelaten;

spreekt uit dat triage voor een plek op de intensive care (ic) alleen op basis van kwetsbaarheid en overlevingskansen gedaan mag worden en nooit op basis van leeftijd alleen,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                                                       | Kamerlid                |
|----|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 8  | Uitvraag OMT richtlijnen nog op orde door komst Engelse variant | Van Kooten-Arissen, VKA |

Minister Van Ark:

Dat laatste wil ik hier niet laten liggen. Ik zou het echt kwalijk vinden als mensen denken dat zij niet toereikend beschermd zijn. De hele situatie is er juist op gericht dat je vanuit wetenschappelijke inzichten gebaseerd op het besmettingsniveau mensen veilig kunt laten werken. Dat doen we vanuit de wetenschap, met de sector en de beroepsgroepen, met iedereen bij elkaar, zodat het wordt doorgevoerd en handen en voeten krijgt. Daarbij is het aan de wetenschap om dat te bepalen. Ik ben van harte bereid — ik wil

daarover geen enkele twijfel laten bestaan — om aan het OMT te vragen om hier vanuit de nieuwste inzichten naar te kijken. Eerlijk gezegd lijkt me dat ook best relevant als we meer weten over de Engelse variant. Het zou logisch zijn als die tot nieuwe inzichten zou leiden. Voor de huidige situatie vind ik het echt van belang dat mensen zich realiseren dat ze veilig kunnen werken.

De voorzitter:

Komt u daarop terug in de volgende briefing of iets in die trant?

Minister Van Ark:

Ik zou het in die volgorde willen doen. We hebben nu gevraagd: wat betekent die Engelse variant? Dat moeten we wel eerst weten. We hebben wat dat betreft ook beperkte mensen en middelen. Ik ben wel bereid om het OMT naar aanleiding van die nieuwe ontwikkelingen te vragen of die richtlijn nog goed is.

13-01-2021

#### Moties

| Nr  | Onderwerp                                                                    | Kamerlid                | Appreciatie        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| 935 | Vaccineren anesthesiemedewerkers, operatieassistenten en recoverymedewerkers | Van Kooten-Arissen, VKA | Ontraden, +60, -89 |

| Nr  | Onderwerp                                                                    | Kamerlid                | Appreciatie        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| 935 | Vaccineren anesthesiemedewerkers, operatieassistenten en recoverymedewerkers | Van Kooten-Arissen, VKA | Ontraden, +60, -89 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering de anesthesiemedewerkers, operatieassistenten en recoverymedewerkers die ingezet worden om de capaciteit op de covidafdelingen en de ic te waarborgen zo snel mogelijk te vaccineren en het tijdpad van vaccinatie met hen te communiceren,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

N.v.t.

04-02-2021

**Moties**

| Nr                  | Onderwerp                              | Kamerlid     | Appreciatie            |
|---------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------|
| 977, was<br>nr. 953 | Plan van aanpak inhalen reguliere zorg | Wilders, PVV | Oordeel Kamer,<br>+149 |

| Nr                  | Onderwerp                              | Kamerlid     | Appreciatie            |
|---------------------|----------------------------------------|--------------|------------------------|
| 977, was<br>nr. 953 | Plan van aanpak inhalen reguliere zorg | Wilders, PVV | Oordeel Kamer,<br>+149 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat de afschaling van reguliere ziekenhuiszorg leidt tot gezondheidsschade, verlies van gezonde levensjaren en zelfs sterfte;

constaterende dat sinds de eerste coronagolf afschaling steeds weer aan de orde is en veel afgeschaalde zorg nog moet worden ingehaald;

verzoekt de regering zo spoedig mogelijk een plan van aanpak naar de Kamer te sturen voor het inhalen van reguliere zorg en daarbij aan te geven hoe de achterstanden op korte termijn worden ingehaald,

en gaat over tot de orde van de dag.

**Toezeggingen**

| Nr | Onderwerp                | Kamerlid |
|----|--------------------------|----------|
| 10 | Plan beleidskader fase 3 | TK       |

Minister De Jonge (MVWS voor MMZS):

Dus wat doen we? We maken een plan, met LCPS, met de ROAZ'en en RONAZ'en — ik denk dat we straks een hele avond kunnen vullen in afkortingen — om ervoor te zorgen dat we klaar zijn voor een enorme stijging, zowel in de acute zorg als in de langdurige zorg. Dat moeten we namelijk doen. We hebben heel veel mensen in de zorg werken, maar die werken bij heel veel verschillende instellingen, en heel decentraal georganiseerd. Het is de kunst om tegen die tijd in een regio sturing te kunnen aanbrengen, waardoor we de mensen daar kunnen laten werken waar de grootste nood is, bijvoorbeeld ook gegeven het ziekteverzuim bij een bepaalde instelling. Dat moeten we goed kunnen coördineren. Daar is het plan op gericht en daar komen we deze maand, dus in februari, op terug. Dat gebeurt dus voordat de piek in maart verschijnt. De minister voor Medische Zorg zal uw Kamer daarover informeren.

24-02-2021

**Moties**

| Nr   | Onderwerp                     | Kamerlid        | Appreciatie |
|------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| 1008 | Opbouwplan van zorg na crisis | Marijnissen, SP | Ontraden,   |



+76, -73

| Nr   | Onderwerp                     | Kamerlid        | Appreciatie           |
|------|-------------------------------|-----------------|-----------------------|
| 1008 | Opbouwplan van zorg na crisis | Marijnissen, SP | Ontraden,<br>+76, -73 |

De Kamer

gehoord de beraadslaging

constaterende dat er de afgelopen jaren ziekenhuizen en spoedeisende hulpdiensten zijn gesloten, gemeenten minder budget voor zorgtaken kregen en tienduizenden zorgverleners hun baan verloren;

constaterende dat de zorg niet weer de dupe mag worden als straks de rekening van de crisis betaald moet worden; spreekt uit dat er niet bezuinigd meer mag worden op de zorg;

verzoekt de regering een opbouwplan te ontwikkelen om de zorg weer te versterken;

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                      | Kamerlid |
|----|--------------------------------|----------|
|    | Opdrachtbrief LNAZ voor fase 3 | TK       |

Minister Van Ark:

Ik meen dat de heer Heerma het had over de relatie tussen toenemende besmettingen en de ic's die weer vol raken. Ik hoorde dat ook in de verschillende betogen van uw leden doorklinken. Inderdaad zien we dat er vanwege de nieuwe mutanten scenario's zijn die leiden tot hoger oplopende aantallen covidpatiënten. Dan zou je in zo'n scenario terecht kunnen komen, in wat we "fase 3 van de crisis" noemen. De toezichthouders NZa en IGJ hebben mij nadrukkelijk opgeroepen om mij hierop voor te bereiden. Ik heb daar ook melding van gemaakt in de brief die gisteren naar uw Kamer is verstuurd. Het gaat er niet alleen om dat ziekenhuizen vol raken, maar ook dat de zorg buiten het ziekenhuis onder druk komt te staan. Dat betekent dat er een goede voorbereiding plaats moet vinden. In alle sectoren en alle regio's moeten de crisisplannen dus op orde zijn. Hoe ga je om met de fasering? Hoe ga je om met schaarste van medewerkers? En hoe ga je om met de kwaliteit van zorg, als die onder druk komt te staan? Daarom heb ik het Landelijk Netwerk Acute Zorg de opdracht gegeven om nu naar alle plannen te kijken en die met elkaar te verbinden. Laten we hopen dat we niet in dat scenario terechtkomen. Maar als dat wel zo is, zijn we daar in ieder geval op voorbereid. Zodra die plannen er zijn, zal ik de Kamer daar uiteraard over informeren.

10-03-2021

#### Moties

| Nr   | Onderwerp                                                        | Kamerlid     | Appreciatie         |
|------|------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| 1036 | Onderzoeken complicaties en/of overlijdens door uitgestelde zorg | Wilders, PVV | Aangenomen,<br>+149 |

| Nr   | Onderwerp                                                        | Kamerlid     | Appreciatie      |
|------|------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 1036 | Onderzoeken complicaties en/of overlijdens door uitgestelde zorg | Wilders, PVV | Aangenomen, +149 |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat in het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis vanwege uitgestelde zorg door de coronacrisis 68 patiënten complicaties kregen en 7 patiënten zijn overleden;

verzoekt de regering, te onderzoeken hoeveel patiënten vanwege uitgestelde zorg door de coronacrisis complicaties kregen en/of zijn overleden,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp              | Kamerlid           |
|----|------------------------|--------------------|
| 8  | Extra crisisbedden GGZ | Klaver, GroenLinks |

De heer Klaver (GroenLinks):

[...] Misschien kan de minister er in tweede termijn op terugkomen. Het is een heel concrete vraag: hoeveel extra crisisbedden zijn er de afgelopen weken bij gekomen? De Kamer was er heel helder over: we moeten extra plaatsen creëren, want een bed in de crisisopvang in de ggz is net zo levensreddend als een bed op de intensive care.

Minister De Jonge:

Absoluut. Ik ga ofwel er in tweede termijn op terugkomen ofwel aan Blokhuis vragen om daar een aparte brief over te sturen.

| Nr | Onderwerp                                                        | Kamerlid     |
|----|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 11 | Onderzoeken complicaties en/of overlijdens door uitgestelde zorg | Wilders, PVV |

De heer Wilders (PVV):

Zeker. Ik begrijp dat, maar het is alleen geen antwoord op mijn vraag. Ik had gevraagd of u naar aanleiding van de cijfers die het Tilburgse Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis afgelopen weekend bekend heeft gemaakt, namelijk door uitgestelde zorg 68 mensen met zware complicaties en zeven mensen overleden, kan nagaan hoe dit bij andere ziekenhuizen zit. U heeft dat volgens mij de vorige keer ook toegezegd, toen u zei "dat weten we nog niet, ik kan alleen iets zeggen over levensjaren". Nou, dit betreft nu echte levens van mensen en complicaties bij mensen die gelukkig niet zijn overleden. Ik zou graag willen dat u inventariseert hoe die cijfers er voor heel Nederland uitzien. Ik denk dat de Kamer daar recht op heeft.

Minister Van Ark:

Als dat mogelijk is, zal ik dat doen.

24-03-2021

**Moties**

N.v.t.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp       | Kamerlid |
|----|-----------------|----------|
| 11 | Plan inhaalzorg | TK       |

Minister Van Ark:

Het goede nieuws, dat ik hier vandaag graag noem, is dat wij in de laatste rapportage van de NZa zien dat het aantal verwijzingen van de huisarts naar de medisch-specialistische zorg weer vrijwel op het niveau van voor de coronacrisis is. Wij hebben dus een stuwmeer, maar dat loopt gelukkig nu niet verder vol. De achterstand van 1,4 miljoen minder verwijzingen zullen wij wel met elkaar moeten inlopen. Voor een deel gaat het om mensen van wie de zorgvraag inmiddels op een andere manier is ingevuld of weg is, maar er zijn zeker ook mensen die echt last hebben van de klachten waarvoor zij in eerste instantie naar de arts waren gegaan. In april hoop ik dit naar uw Kamer te kunnen sturen.

15-04-2021

**Moties**

N.v.t.

**Toezeggingen**

N.v.t.

22-04-2021

**Moties**

N.v.t.

**Toezeggingen**

| Nr | Onderwerp                                       | Kamerlid            |
|----|-------------------------------------------------|---------------------|
| 3  | Mogelijkheden extra acties om zorg te ontlasten | Van der Staaij, SGP |

De heer Van der Staaij (SGP):

Dat verhaal kan ik helemaal volgen. Het gaat mij hierom. Elke keer krijgen wij die rapportages en zien we dat het aantal ziekenhuizen dat in staat is om die zorg nog volledig te kunnen leveren, verder daalt. Wat kan er dan nog extra worden gedaan om die ziekenhuizen daarin te ondersteunen? Krijgt die analyse een concreet vervolg, in de zin van: help, dit laten we niet gebeuren? Nog los van beslissingen over de maatregelen. Ik zou graag zien dat er heel concreet en direct iets mee gedaan kan worden.

De heer Van der Staaij (SGP):

Dat begrijp ik. En toch vind ik dat onbevredigend. Als je die keurige rapportages elke keer vraagt en je ziet die dingen omlaaggaan, dan zou je ook graag actie zien. We kachelen verder achteruit en we zien niet dat het onmiddellijk bijtrekt. In hoeverre kan je de eerste lijn er op andere manieren meer bij betrekken, zodat er een extra inspanning op wordt gezet om die gezondheidsschade te voorkomen?

Minister Rutte:

Dat gebeurt natuurlijk in de ziekenhuizen. Dat gebeurt massaal. Een van de dingen die helemaal nieuw zijn in deze pandemie, is dat we op heel grote schaal patiënten verplaatsen. Dat gebeurde vroeger niet. Op die manier proberen we zo veel mogelijk door heel Nederland te verspreiden. Dat doe je als er in het noorden wat minder druk is en in het zuiden veel druk, zoals in Zuid-Holland-Zuid en Noord-Brabant. Daar is de druk



enorm ten opzichte van het noorden van het land. Op die manier probeer je natuurlijk ook de druk te verdelen. Dat is wat er gebeurd is met het Landelijk Coördinatiecentrum Patiëntenspreiding, dat eind maart opgezet is. Dat is een voorbeeld van hoe je dat doet. In de ziekenhuizen zelf wordt natuurlijk ook van alle kanten bekeken hoe men ervoor kan zorgen dat men zorg verschuift. Daar zijn allemaal plannen voor en daar zit de deskundigheid. Maar het blijft uiteindelijk altijd wel verschuiven. Dat betekent dat er ergens anders gaten vallen. Dat is onvermijdelijk en dat gebeurt ook steeds. Dat is een verschuiving tussen zorg die wat minder intensief is naar zorg die veel intensiever is. Dat gebeurt constant en dat is precies het probleem: van de overige planbare zorg naar de kritieke planbare zorg en dan naar de semi-acute zorg. Zo ben je constant bezig om in de ziekenhuizen de druk te verdelen.

De heer Van der Staaij (SGP):

Dat geloof ik heel graag. Ik weet ook dat er ongelooflijk veel werk wordt gedaan om te kijken of men die problemen kan oplossen. En toch vraagt het elke keer weer om innovatie en moet je kijken of je alle mogelijkheden hebt benut. Zou ik toch mogen vragen om in de volgende brief terug te komen op de vraag welke extra acties nog mogelijk zijn?

Minister Rutte:

Dat gaan we doen. We gaan nog een keer kijken of er nog stenen niet omgedraaid zijn.

| Nr | Onderwerp       | Kamerlid     |
|----|-----------------|--------------|
| 5  | Plan inhaalzorg | Wilders, PVV |

Minister Rutte:

Sorry. Klopt. U heeft helemaal gelijk, meneer Wilders. Het plan voor inhaalzorg. Om ervoor te zorgen dat de uitgestelde zorg straks zo verantwoord mogelijk wordt ingehaald, wordt op dit moment door Tamara van Ark, de minister voor Medische Zorg, met de NZa, ziekenhuizen, zelfstandige klinieken, verzekeraars en zorgprofessionals gewerkt aan een plan. Het doel is om uitgestelde zorg zo snel mogelijk in te halen en de mensen die het betreft zo goed mogelijk te informeren. Zodra dit plan gereed is, zal ze het naar de Kamer sturen. Naar verwachting is dat in de tweede helft van mei. Zij heeft in februari gemeld dat het haar voornemen was om het plan in april gereed te hebben, maar ze heeft daarbij wel een groot voorbehoud gemaakt, gegeven de druk van de derde golf die aan de gang is. Dat in antwoord op dat punt.

De heer Wilders (PVV):

Inderdaad, de minister-president heeft gelijk. Ze zei eerder medio april, maar dat wordt dus medio mei. Nogmaals, misschien kunt u aan de minister doorgeven dat hoe eerder het kan, hoe beter.

Minister Rutte:

Zeker. Dat zal ik zeker doen. Volgens mij volgt ze het debat, want ik kreeg na de eerste termijn een sms'je dat ik het goed had gedaan.

12-05-2021

#### Moties

| Nr   | Onderwerp                                                                                   | Kamerlid                        | Appreciatie |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1195 | Belasting zorgpersoneel en inhalen reguliere zorg meenemen in besluitvorming versoepelingen | Kuiken, PvdA                    | aangenomen  |
| 1209 | Verzoek opdracht LCPS om                                                                    | Bikker, CU<br>Van den Berg, CDA | aangehouden |



|  |                                                          |  |  |
|--|----------------------------------------------------------|--|--|
|  | telemonitoringspatiënten mee te tellen in de registratie |  |  |
|--|----------------------------------------------------------|--|--|

| Nr   | Onderwerp                                                                                   | Kamerlid     | Appreciatie |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 1195 | Belasting zorgpersoneel en inhalen reguliere zorg meenemen in besluitvorming versoeperingen | Kuiken, PvdA | aangenomen  |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat verpleegkundigen en artsen nog steeds extra coviddiensten moeten draaien;

verzoekt de regering bij de besluitvorming over versoeperingen niet alleen naar ziekenhuisopnamen en ic-opnamen te kijken, maar de belasting van het zorgpersoneel en de mogelijkheden voor het inhalen van reguliere zorg hier nadrukkelijk bij te betrekken, en de Kamer te informeren over deze afweging,

en gaat over tot de orde van de dag.

| Nr   | Onderwerp                                                                         | Kamerlid                        | Appreciatie |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1209 | Verzoek opdracht LCPS om telemonitoringspatiënten mee te tellen in de registratie | Bikker, CU<br>Van den Berg, CDA | aangehouden |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

overwegende dat een klein deel van de ernstige coronapatiënten niet in het ziekenhuis wordt opgenomen maar thuis wordt gevolgd door het ziekenhuis, de zogenaamde telemonitoringspatiënten;

verzoekt de regering het LCPS op te dragen de telemonitoringspatiënten mee te tellen in hun registratie, zodat er beter zicht komt op het verloop van de coronacrisis en de ruimte om te versoeperen,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp       | Kamerlid     |
|----|-----------------|--------------|
|    | Plan inhaalzorg | Wilders, PVV |

---

De heer **Wilders** (PVV):

Echt werkelijk geen sprake van. Denkt u dat ik knettergek ben? Geen sprake van. Er is een motie van mij aangenomen en ik stel hier nou gewoon de vraag die ik al drie debatten achter elkaar heb gesteld, ook toen u er niet was: wanneer komt dat plan? Mensen willen weten wanneer dat plan komt. Ik wil niet zes pagina's met kleine lettertjes en nu even te horen krijgen "ga maar zitten en je hoort het dadelijk wel". Wanneer komt dat plan? U kunt nu toch zeggen wanneer dat plan komt?

Mevrouw **Van Ark**:

Dan eindig ik alvast met de conclusie, maar ik ga toch het hele verhaal vertellen, omdat er veel vragen over gesteld zijn. Maar uiteindelijk is het een plan dat bestaat uit vier lagen. Eén laag is de kritieke planbare zorg, voor de korte termijn, waarover we het nu hebben. De tweede is het herstel van de mensen in de zorg, want ze hebben het loodzwaar. Ik ga straks ook zeggen waarom. De derde is de inhaalzorg, want daarom is gevraagd vanuit de Kamer, die vraag komt uit het veld en dat willen we zelf ook. De vierde laag, ook veel gewenst door de Kamer, is het doorkijkje voor de lange termijn. Hoe ga je om met de reservecapaciteit van de verpleegkundigen op de ic? Ik hecht eraan om draagvlak te hebben voor dit plan, zodat de mensen in de gezondheidszorg, als het er komt, zeggen: dit is van mij. Daarom had ik het voor dit debat willen en kunnen sturen, maar ik stuur het in de week na Pinksteren.

[...]

Mevrouw **Van Ark**:

Zoals ik zojuist heb aangegeven is dit het verhaal dat ik over twee weken -- even uit mijn hoofd is het dan de dag na Pinksteren -- aan de Kamer wil sturen. **De Kamer kan dan rekenen op een samenhangend verhaal over de kritiek planbare zorg, het herstel van de zorg, de inhaalzorg, maar ook het perspectief op de langere termijn.** Het wordt ook een aparte brief, want ik realiseer mij heel goed het probleem als ik 5 pagina's -- zelfs 5 pagina's -- opneem in een brief van bijna 90 kantjes die vaak 's nachts komt. **We gaan er dus een aparte brief van maken, die ook wordt afgestemd met het veld.**



03-06-2021

#### Moties

| Nr              | Onderwerp                                                                  | Kamerlid     | Appreciatie |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 1249<br>(25295) | Het aantal ic-bedden, intensivisten en ic-verpleegkundigen fors uitbreiden | Wilders, PVV | Ontraden    |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er door de coronacrisis een enorm stuwmeer aan uitgestelde ziekenhuiszorg is ontstaan;

verzoekt de regering, het aantal ic-bedden, intensivisten en ic-verpleegkundigen fors uit te breiden,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                       | Kamerlid          |
|----|---------------------------------|-------------------|
| 1  | Verlagen administratieve lasten | Van den Berg, CDA |

Van den Berg:

De minister zegt dat zij stelselwijzigingen aan een volgend kabinet laat. Dat kan ik aan alle kanten begrijpen, maar ik denk dat wij heel veel acties kunnen inzetten zonder het stelstel te hoeven wijzigen om de organisatie van de coronazorg en die van de crisiszorg bestendig te maken. Daar kijk ik dan toch naar uit in een volgende brief.

De minister zegt terecht: voorwaarde om die herstell zorg in te halen, is dat de oververmoeide medewerkers kunnen herstellen. Op dit moment blijkt uit verschillende rapportages dat 40% van de arbeidstijd wordt besteed aan administratie. Dank voor de toezegging van de minister dat zij in ieder geval gaat kijken welke dingen in covidtijd niet zijn gedaan en waar het toch allemaal prima is verlopen. Ik zou toch wel aan de minister willen vragen of zij een extra stapje bij kan zetten. Ik noem een paar voorbeelden. Ik hoor van een ggz-instelling die één zaak heeft gedaan voor de Wmo, waarvoor meer dan 30 pagina's verantwoording afgelegd moesten worden. Ik krijg van grotere zorgaanbieders die diverse locaties hebben, te horen dat ieder zorgkantoor een eigen manier van verantwoording heeft. Ik hoor van fysiotherapeuten dat verzekeraars verschillende codes hebben voor dezelfde kniebehandeling. Voor dat soort dingen heb je geen stelselwijziging nodig. Dat is gewoon wat meer uniformeren en standaardiseren. Dan kan een heel stuk van die administratie naar beneden, waardoor de werkdruk in de zorg aanmerkelijk lager wordt.

Minister **Van Ark**:

Ik vind het hele mooie voorbeelden en ik ben van harte bereid om dat te bekijken. Ik wijs er wel op dat het ook iets is dat bijvoorbeeld bij Zorgkeuzes in Kaart in het kader van standaardisatie door veel partijen in het verkiezingsprogramma is ingebracht, of niet. Daarmee is het dus ook wel weer iets dat raakt aan de formatie. Maar ik ben het met mevrouw Van den Berg eens: iets wat we kunnen doen, moeten we niet laten.

Maar ik zie ook dat de beroepsgroep zelf nu aan zet is. Dat vind ik juist heel mooi aan wat we nu hebben



---

liggen. De medisch specialisten, die snoeihard hebben gewerkt, de verpleegkundigen en de andere medewerkers in de zorg, vragen in hun eigen beroepsgroep uit: wat hebben wij nodig om dit te kunnen doen? Dat is belangrijk. **Ik heb natuurlijk eens in de week overleg met het zorgveld, dus ik zal de oproep van mevrouw Van den Berg daar ook bespreken.** Daarnaast zijn er natuurlijk door de samenwerkingsafspraken mogelijkheden om meer te doen met de beschikbare capaciteit. Dat is denk ik iets wat in dit plan echt wel heel duidelijk naar voren komt. Die mogelijkheden zijn er doordat we de samenwerking uit de crisis, die we nu nog voortzetten, juist ook kunnen gebruiken voor die inhaalzorg. Het is dus wat mij betreft en-en.

24-06-2021

**Moties**

| Nr              | Onderwerp                                                | Kamerlid       | Appreciatie   |
|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1313<br>(25295) | Centraal registratiepunten voor patiënten met long-covid | Van Esch, PvdD | Oordeel Kamer |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat veel mensen met langdurige fysieke klachten kampen als gevolg van COVID-19, ook wel bekend als long covid;

overwegende dat Nederland in tegenstelling tot andere landen deze patiënten niet centraal registreert en dat er tot op heden nog geen onderzoek heeft plaatsgevonden naar hoeveel mensen in Nederland met long covid kampen;

verzoekt de regering een centraal registratiepunt in te richten voor long-covidpatiënten en hun zorgverleners,

en gaat over tot de orde van de dag.

**Toezeggingen**

| Nr | Onderwerp  | Kamerlid     |
|----|------------|--------------|
| 2  | Inhaalzorg | Wilders, PVV |

MVWS:

De heer Wilders vraagt wanneer patiënten duidelijkheid kunnen krijgen. Zoals ik zojuist zei: **half juli kan ik naar verwachting de Kamer meer inzicht geven in hoeveel zorg moet worden ingehaald en hoe dat gaat gebeuren. Ik zal de Kamer daarover dan ook informeren.**

We hebben met zorgaanbieders afgesproken dat zij hun eigen patiënten actief zullen informeren over de wachttijden voor de behandelingen. Als een patiënt dat sneller wil, kan hij contact opnemen met de zorgverzekeraar om de opties te bespreken. We hebben de Patiëntenfederatie gevraagd hoe patiënten daarin zitten. Heel veel mensen vinden het prima en een aantal mensen willen bij hun eigen zorgaanbieder zijn, maar het is uiteindelijk de keuze van de patiënt om te bepalen of hij ergens anders sneller geholpen wil worden dan wel bij de eigen arts wil zijn.

| Nr | Onderwerp                                 | Kamerlid          |
|----|-------------------------------------------|-------------------|
| 3  | Doorkijkje toekomstige aanpak corona zorg | Van den Berg, CDA |

Mevrouw **Van den Berg** (CDA):

De minister schrijft dat hij de Kamer in september wil informeren over de toekomstige aanpak van de coronazorg. Dat vindt het CDA wel wat aan de late kant, juist omdat we vinden dat we helemaal voorbereid moeten zijn, mocht er toch nog een nieuw golfje aankomen. Hoe kijkt de minister met alle kennis die we nu hebben naar concentratie van die coronazorg op enkele locaties?

---

Minister **Van Ark**:

Mevrouw Van den Berg doet een doorkijkje naar september en naar de toekomstige aanpak van de coronazorg. **Kunnen we niet toch wat met die concentratie? In de brief die in september naar uw Kamer gestuurd wordt, zal ik reflecteren op de afgelopen periode, maar ook kijken wat de lessen die we geleerd hebben, betekenen voor de routekaart en voor de corona-aanpak.**

| Nr | Onderwerp                      | Kamerlid       |
|----|--------------------------------|----------------|
| 4  | Erkenning long-covid patiënten | Van Esch ,PvdD |

Mevrouw **Van Esch** (PvdD):

Die gaat uiteraard over mijn vraag over long covid. Ik weet en erken dat het fijn is dat er een aantal stappen zijn gezet en dat die stappen er zijn. Tegelijkertijd zien we dat er nog steeds heel veel longcovidpatiënten het gevoel hebben niet gehoord te worden en niet erkend te worden in de ziekte die zij langdurig en misschien wel blijvend zullen meemaken — ook dat is nog onbekend. Ik zou willen vragen: is er een mogelijkheid om in ieder geval vanuit het ministerie meer te doen aan de erkenning van die ziekte, misschien ook richting huisartsen en werkgevers, en deze groep mensen op die manier te ondersteunen in hun strijd die zij, zoals zij zelf heel duidelijk aangeven, moeten voeren om de juiste zorg te ontvangen die ze nodig hebben?

Minister **Van Ark**:

Ik heb veel gevoel voor deze vraag, want ik worstel hier ook gewoon mee. Ik kan nu wat voor de vuist weg zeggen. **Ik ga kijken of ik hier in de tweede termijn antwoord op kan geven of dat ik dat in de brief die nog voor de zomer komt zal aangeven.**

[tweede termijn]

Mevrouw **Van Esch** (PvdD):

Het is niet dat deze minister een vraag van mij niet heeft beantwoord. Ik ben vergeten de minister voor Medische Zorg te vragen of zij nog kan doorgaan op die erkenning die ik heb gevraagd voor longcovidpatiënten. Het is prima als dat in een briefvorm komt. Volgens mij hadden we het daar ook in eerste termijn over. Ik kan het net niet zien, maar ...

De **voorzitter**:

De minister had inderdaad gezegd: in tweede termijn of schriftelijk.

Mevrouw **Van Esch** (PvdD):

Dan schriftelijk dus.

Minister **De Jonge**:

In de volgende voortgangsbrief komt zij [MMZS] daarop terug.

14-07-2021

**Moties**

| Nr              | Onderwerp                                   | Kamerlid   | Appreciatie |
|-----------------|---------------------------------------------|------------|-------------|
| 1366<br>(25295) | Multidisciplinair behandelaanbod long covid | Hijink, SP | Aangehouden |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat een groeiende groep mensen te maken heeft met langdurige covidklachten en tegen verschillende problemen aanloopt met hun behandeling en hun werk;

verzoekt de regering om een multidisciplinair behandelaanbod uit te werken voor mensen met langdurige covidklachten en dit te vergoeden via de zorgverzekering;

verzoekt de regering om met oplossingen te komen rond re-integratie, ziektevergoeding en inkomensverlies voor deze groep patiënten,

en gaat over tot de orde van de dag.

#### Toezeggingen

| Nr | Onderwerp                                                                                                                                                                                            | Kamerlid                                                   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1  | Verzoek aan de regering om een multidisciplinair behandelaanbod uit te werken; verzoek om met oplossingen te komen rond re-integratie, ziektevergoeding en inkomensverlies voor deze groep patiënten | Hijink, SP / Van Esch, PvdD, Kuiken, PvdA / Westerveld, GL |

#### Minister Van Ark:

Voorzitter. Er zijn twee moties die ik moet appreciëren. Dat is de motie op stuk nr. 1366 van de heer Hijink, mevrouw Van Esch, mevrouw Kuiken en mevrouw Westerveld die twee verzoeken kent. Bij het eerste verzoek, namelijk om een multidisciplinair behandelaanbod uit te werken, zou ik willen zeggen dat dat niet iets is wat de overheid zelf doet. Als ik "laten werken" zou mogen lezen, dan zou ik dat deel van de motie oordeel Kamer kunnen geven. Maar toch zou ik willen vragen om deze motie aan te houden vanwege het tweede verzoek. Ik wil mijn collega van SZW vragen om een brief te schrijven in reactie op dit verzoek. Ik wil aan hem vragen om te komen met oplossingen rond re-integratie, ziektevergoeding en inkomstenverlies als het gaat om deze groep patiënten. Daarbij geldt nadrukkelijk wel dat we eerst moeten kijken of er een probleem is, want we hebben natuurlijk een socialezekerheidsstelsel. En dan bekijken we de mogelijke oplossingen. Dat verzoek zou ik bij mijn collega van SZW willen neerleggen.

#### De voorzitter:

We hebben het over de motie op stuk nr. 1366. Ik kijk even naar de heer Hijink. Is hij bereid om zijn motie aan te houden?

#### Minister Van Ark:



Ik zeg daarbij dat ik uiteraard niet wacht met het doorgeven van het verzoek tot de eerstvolgende vergadering, als die na het zomerreces is.

De heer **Hijink** (SP):

Dat lijkt me heel goed. Volgens mij zou het mooi zijn als ... Deze mensen hebben wel haast. Het is niet zo dat ze nog eens een halfjaartje gaan wachten tot die behandelingen een beetje op gang gaan komen. Het zou wel fijn zijn als we die reactie hebben voor het volgende debat dat we hier gaan voeren. Ik weet überhaupt niet of dat half augustus gaat worden of op een later moment.

Minister **Van Ark**:

Laten we het zo doen. Ik neem in de volgende stand-van-zakenbrief die rond 13 augustus verschijnt, de stand van zaken op deze twee thema's op. De heer Hijink kan daarna besluiten om zijn motie alsnog in stemming te brengen als hij het niet eens is met wat ik daar opschrijf.

18-08-2021

**Moties**

| Nr              | Onderwerp                                                                          | Kamerlid     | Appreciatie                        |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|
| 1403<br>(25295) | Structurele uitbreiding ic-capaciteit, aantal intensivisten en ic-verpleegkundigen | Wilders, PVV | Ontraden en verworpen (+ 71 – 79 ) |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

verzoekt de regering, de ic-capaciteit en het aantal intensivisten en ic-verpleegkundigen structureel fors uit te breiden,

en gaat over tot de orde van de dag.

**Toezeggingen**

| Nr | Onderwerp                                                     | Kamerlid       |
|----|---------------------------------------------------------------|----------------|
| 18 | Bij welke ziekenhuiscapaciteit kan inhaalzorg doorgang vinden | Gündoğan, Volt |

Mevrouw **Gündoğan** (Volt):

Ik heb een vraagje aan de minister. Vanochtend zei de heer Van Dissel dat praktisch alles waarover vragen kunnen worden gesteld, in een model kan worden berekend. Mijn vraag is of de minister aan de heer Van Dissel zou willen vragen bij welke ziekenhuiscapaciteit wij er nog wel aan toekomen, met de besmettingen erbij, om de zorgachterstand weg te werken. Dan komen we uit op een gemiddelde of een verwachting. U weet dat ik er anders in sta dan de minister. Dan kunnen we misschien de zorg gaan ontlasten en ook de besmettingen in de hand houden.

Minister **De Jonge**:

Dit is precies de vraag die we hebben gesteld. Ik weet niet of de heer Van Dissel heeft gezegd dat we alles uit die modellen kunnen halen, want er zitten toch wel wat beperkingen aan. Over de zorgcapaciteit moeten we wel een gesprek met elkaar hebben. De vraag is met name welke zorgcapaciteit je kunt hebben zonder dat je de reguliere zorg hoeft uit te stellen. Dat was volgens mij ook de achtergrond van de vraag van mevrouw Kuiken. Dat komt terug in dat plan van aanpak van het najaar, als opvolger van de huidige routekaart, waar we in september mee komen. Er zijn heel veel onzekerheden die zich niet laten modelleren. Juist vanwege de toenemende stapeling van onzekerheden laat zich dat moeilijk modelleren, maar we kunnen wel kijken welk aantal bedden je bezet kan hebben met covidpatiënten zonder dat het al te zeer afbreuk doet aan de reguliere zorg, die ook weer moet worden ingehaald. Dat gesprek voeren we de komende tijd met de zorgsector en zeker ook met het RIVM, over die modellering, en daar komen we op terug in september.

16-09-2021

**Moties**

| Nr              | Onderwerp                                              | Kamerlid                      | Appreciatie                             |
|-----------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|
| 1450<br>(25295) | Geld handhaving coronapas naar opschaling<br>IC-bedden | Van Haga, (Groep<br>Van Haga) | Ontraden en<br>verworpen (+ 68 –<br>82) |

De Kamer,

gehoord de beraadslaging, overwegende dat het kabinet geld heeft uitgetrokken voor controle op de handhaving van de coronapas;

verzoekt de regering dit geld te investeren in het opschalen van het aantal ic-bedden,

en gaat over tot de orde van de dag.

**Toezeggingen**

geen











DATUM

**Moties**

| Nr | Onderwerp | Kamerlid | Appreciatie |
|----|-----------|----------|-------------|
|    |           |          |             |
|    |           |          |             |
|    |           |          |             |

| Nr          | Onderwerp | Kamerlid | Appreciatie |
|-------------|-----------|----------|-------------|
|             |           |          |             |
| Tekst motie |           |          |             |

**Toezeggingen**

| Nr               | Onderwerp | Kamerlid |
|------------------|-----------|----------|
|                  |           |          |
| Tekst toezegging |           |          |