

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft een aantal vragen voorgelegd aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de Wijziging van de begrotingsstaat van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2022 (Vijfde incidentele suppletoire begroting) (Kamerstuk 36 069).

De voorzitter van de commissie,
Smals

De adjunct-griffier van de commissie,
Heller

Nr.	Vraag
1	Verwacht u nog een incidentele suppletoire begroting voor corona-uitgaven?
2	Kunt u aangeven hoe de schatting is gemaakt voor de 47 miljoen euro extra voor de Subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden (SOV)? Welke berekening ligt hier ten grondslag onder? Verwacht u komende periode meer uitgaven met dit doel?
3	Wat is de dekking voor de 47 miljoen euro voor de SOV?
4	Kunt u aangeven van welke bestaande instrumenten gebruik wordt gemaakt bij de zorg en ondersteuning van Oekraïense patiënten?
5	Geldt de vergoeding vanuit het Centraal Administratie Kantoor (CAK) voor medische zorg voor alle vluchtelingen of alleen voor vluchtelingen uit Oekraïne?
6	Kunt u, gezien de meeste coronamaatregelen zijn afgeschaald, duiding geven van het spoedeisende karakter van de maatregelen, gezien een beroep wordt gedaan op artikel 2.27, tweede lid, van de Comptabiliteitswet 2016?
7	Vindt u het bij een volgende incidentele suppletoire begroting over corona nog noodzakelijk om bij corona-uitgaven gebruik te maken van artikel 2.27, tweede lid, van de Comptabiliteitswet 2016, terwijl er in feite nu geen crisis is? Zo ja, waarom?
8	Waarom werd er in de brief van de Staatssecretaris van Justitie & Veiligheid op 6 april jl. nog gesproken over investeringen ter waarde van 23 miljoen euro en wordt er nu 47 miljoen euro opzij gezet voor de SOV?
9	Welke signalen krijgt uw ministerie over de hoogte van de administratieve last van de SOV?
10	Hoeveel artsen die zorg leveren aan onverzekerden, waaronder vluchtelingen uit Oekraïne, maken op dit moment gebruik van de SOV? Hoeveel van deze artsen leveren deze zorg, maar declareren deze niet via de SOV?
11	Zijn er op de korte termijn nog mogelijkheden om de zorgverleners te ontlasten van de administratieve last?
12	Bent u van plan de verlaging van de administratieve last van de SOV ook vast te houden wanneer deze niet meer gebruikt zal worden door Oekraïners?
13	Is het verlenen van zorg aan ontheemden uit Oekraïne via het stelsel van SOV op (middel)lange termijn houdbaar, gezien de hoge administratieve druk op zorgverleners?
14	Worden er voor de (middel)lange termijn alternatieve stelsels uitgewerkt om zorg te verlenen aan ontheemden uit Oekraïne, bijvoorbeeld door te voorzien in een basiszorgverzekering?
15	Heeft de inschrijving in het Basisregistratie Personen (BRP) en/of het ontvangen van een burgerservicenummer (BSN) nog gevolgen voor de wijze van zorgverlening aan de ontheemden uit Oekraïne?
16	Om hoeveel onverzekerde vluchtelingen gaat het, gezien de SOV begroot is op 47 miljoen euro tot en met het tweede kwartaal van 2022? Kunnen er nog extra kosten/betalingen bijkomen?
17	Hoeveel ontheemden uit Oekraïne zijn er inmiddels via medische evacuatie naar Nederland gehaald en wat zijn de prognoses voor de toekomst?
18	Kunnen de zes maanden die nu voor het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) voor een bedrag van 1,83 miljoen euro zijn begroot, worden verlengd? Zo ja, hoe wordt hier in de begroting rekening mee gehouden?