Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan Minister LJS

[redacted]

13.6

Deadline: 17 juni 2026

Nota actief openbaar
Ja

VWS
DLZ

Opgesteld door
[redacted]

nota

TER BESLISSING

Schriftelijk overleg inzake derde voortgangsrapportage Toekomstagenda Zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking

Datum
20 mei 2026

Kenmerk
4390643-1099195-LZ

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft op 20 mei 2026 een aantal vragen en opmerkingen aan u voorgelegd. De vragen zijn gesteld naar aanleiding van de derde voortgangsrapportage Toekomstagenda 'zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking' (Kamerstuk 24 170, nr. 398) die op 8 april naar de Tweede Kamer is verzonden.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de antwoorden op het schriftelijk overleg. U wordt geadviseerd de brief uiterlijk 17 juni te ondertekenen, zodat de beantwoording conform deadline wordt verzonden.

3. Kernpunten

- Er zijn 133 vragen gesteld door D66, VVD, GroenLinks-PvdA, PVV, CDA, BBB en SP.
- De vragen gaat niet alleen over de Toekomstagenda (zoals de InnovatieRoute, (gespecialiseerde) cliëntondersteuning, langdurig beschikken), maar ook over enkele andere onderwerpen: o.a. bezuinigingen op de zorg, het VN-verdrag Handicap en zorgfraude.
- In het bijzonder wordt er gevraagd naar de opvolging van de motie Westerveld en Krul (Kamerstuk 24 170, nr. 314) motie Dobbe c.s. (Kamerstuk 36 800 XVI, nr. 174), motie Dobbe (Kamerstuk 36 800 XVI, nr. 176) en motie Bikker c.s. (Kamerstuk 36 848, nr. 107).

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
N.v.t.

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Er zijn door Kamerleden vragen gesteld over gehandicaptenbeleid.

Datum
20 mei 2026

Kenmerk
4390643-1099195-LZ

5. Afstemming

De antwoorden zijn opgesteld door directies LZ en MO. De antwoorden zijn afgestemd met directie MEVA en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Daarnaast heeft afstemming plaatsgevonden met de Nederlandse Zorgautoriteit, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland en Zorgverzekeraars Nederland.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.