

**2009D35048**

**31 967**

## **Zorg op afstand**

### **LIJST VAN VRAGEN EN ANTWOORDEN**

Vastgesteld ... 2009

De commissie voor de Rijksuitgaven en de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport hebben over het rapport «Zorg op afstand» van de Algemene Rekenkamer (Kamerstuk 31 967, nrs. 1–2) de navolgende vragen ter beantwoording aan de Algemene Rekenkamer voorgelegd.

Deze vragen, alsmede de daarop bij brief van ... 2009 gegeven antwoorden, zijn hieronder afgedrukt.

De voorzitter van de commissie voor de Rijksuitgaven,  
Aptroot

De voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
Smeets

De adjunct-griffier van de commissie voor de Rijksuitgaven,  
Van de Wiel

1

*Is de Algemene Rekenkamer van mening dat het onderzoek naar innovaties in langdurige zorg illustratief is voor implementatie van innovaties in alle onderdelen van de zorg? Is dit te vertalen naar bijvoorbeeld de huisartsenzorg of geneesmiddelenzorg; zouden dezelfde aanbevelingen hierop van toepassing zijn?*

2

*In welke mate is bewijs geleverd dat de lopende initiatieven kosten-effectief of arbeidsbesparend zijn? In welke mate en hoe wordt hier onderzoek naar gedaan?*

3

*In welke regio's vinden de zorg op afstand-projecten plaats? Is het platteland hierbij ook vertegenwoordigt?*

4

*Waarom wordt landelijk niet bijgehouden wat de resultaten zijn van zorg op afstand-projecten? Wanneer en hoe wordt landelijke registratie gestart?*

5

*Hoe oordeelt de Algemene Rekenkamer in het licht van haar conclusies en aanbevelingen over innovatiebeleid in andere sectoren, zoals het gebruik van de innovatiebox in het voortgezet onderwijs en het middelbaar beroepsonderwijs?*

6

*Op welke wijze is de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF) betrokken bij zorg op afstand-projecten?*

7

*Zal een sterkere aandacht voor evaluatie van de effecten niet leiden tot onevenredig veel bureaucratie?*

8

*Ziet de Algemene Rekenkamer voordelen in het onderbrengen van de verschillende innovatiebudgetten in de AWBZ- tarieven? Waarom niet?*

9

*Op welke wijze kan het kabinet arbeidsbesparende projecten stimuleren en baten en effecten duidelijk maken voor zorgaanbieders?*

10

*Welke mogelijkheden zijn er om zorginkopers en zorgaanbieders te stimuleren tot zorginnovatie bij gelijktijdige kostenbeheersing?*

11

*Op welke wijze kan inzicht in continuïteit en verspreiding van innovatieve projecten verkregen worden en door wie zou dit kunnen gebeuren?*

12

*Komt er een onderzoek naar de rol van het in 2008 opgerichte Zorginnovatieplatform?*

13

*Op welke wijze zullen de minister en staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) als systeemverantwoordelijke erop toezien dat de zorgkantoren meer aandacht gaan besteden aan innovatie in het zorgaanbod?*

- 14  
*Hoe beoordeelt de Algemene Rekenkamer de onderuitputting van de convenantsgelden? Heeft de onderuitputting te maken met het aanbod-gestuurde karakter hiervan, of ziet de Algemene Rekenkamer andere oorzaken?*
- 15  
*Hoe zijn de budgetten op grond van het AWBZ convenant 2005–2007 besteed? Wat zijn de redenen voor onderbesteding?*
- 16  
*Op welke wijze wordt er rekening gehouden in de ontwikkeling van de toekomstvisie over de AWBZ rekening gehouden met zorginnovaties?*
- 17  
*Hoe beoordeelt de Algemene Rekenkamer in het licht van belemmeringen in wet- en regelgeving de mogelijkheid van regelvrije zones voor het innovatiebeleid?*
- 18  
*Op welke wijze kan een gestructureerde evaluatie van effecten, kosten en baten van projecten worden vormgegeven? Welke plannen zijn hiervoor?*
- 19  
*Wordt een overzicht opgesteld van wet- en regelgeving die nieuwe vormen van zorgverlening zoals zorg op afstand, belemmert? Wanneer is een dergelijk overzicht beschikbaar?*
- 20  
*Wanneer zijn de kwaliteitseisen voor zorg op afstand beschikbaar? Op welke wijze gaat deze verspreid worden onder de verschillende zorgaanbieders?*
- 21  
*Op welke wijze gaat het kabinet erop toezien dat professionals meer vertrouwd raken met de toepassing van technologie in de zorg?*
- 22  
*Zal er in de opleiding van zorgverleners meer aandacht worden besteed aan de mogelijkheden van technologie?*
- 23  
*Er wordt hier gesproken over «een regulering welke een belemmerende factor». Welke vorm van regulering betreft het hier?*
- 24  
*Wanneer zal het NZa visiedocument op het gebied van innovatie beschikbaar zijn?*
- 25  
*Hoe ziet de Algemene Rekenkamer de aanbevelingen die de NZa zelf voorstelt? Passen die in de visie zoals hier verwoord?*
- 26  
*Is duidelijk wat het huidige percentage ICT toepassingen is in zorgopleidingen?*
- 27  
*Wat is de verklaring voor het feit dat het moeilijk is om innovaties structureel bekostigd te krijgen? Zullen er maatregelen getroffen worden*

*om tot structurele inbedding van innovaties te komen? Zo niet, waarom niet?*

28

*Hoe sluit dit vooronderzoek aan bij de genoemde onderzoeken van CVZ en TNO? Worden de aanbevelingen uit het voorliggende rapport van de Algemene Rekenkamer hier ook in meegenomen?*

29

*Is ook duidelijk hoe het komt dat het veld niet bekend is met de (tijdelijke) financiering?*

30

*Er wordt gesproken over een «zwaarder belang geven in het toezicht». Wat wordt hier concreet mee bedoeld?*

31

*Uit het TNO-rapport blijkt dat met name ICT innovaties het moeilijker hebben. Waaruit blijkt dit? Is ook gekeken naar de aansluiting tussen de verschillende ICT systemen?*

32

*Gaat de ZorgInnovatiewijzer alle vraagstukken bij innovatieprojecten signaleren, dus ook op ethisch (privacy) en medische juridisch (bijvoorbeeld aansprakelijkheid) terrein en brandveiligheid?*

33

*Waarom zou als uitgangspunt innovatie moeten leiden tot inzet van meer personeel en het bereiken van meer omzet? Waarom zou ook niet meer zorg voor hetzelfde geld gerealiseerd kunnen worden en is dat geen betere doelstelling voor een zorgaanbieder?*

34

*Hoe beoordeelt de Algemene Rekenkamer innovatieprojecten die worden geïnitieerd en gefinancierd door de industrie of het bedrijfsleven? Leveren die in het licht van de conclusies en aanbevelingen voordelen op?*

35

*Hoe beoordeelt de Algemene Rekenkamer het uitvoeren van innovatieprojecten door brancheorganisaties, cliëntenorganisaties en beroepsverenigingen? Levert dat voordelen op voor het draagvlak en de verspreiding van de innovaties?*