

**Lijst van vragen – totaal**

1

*Hoe zal het veteranenbeleid zich de komende 10 jaar ontwikkelen en aan de hand van welke visie vindt deze ontwikkeling plaats?*

2

*Steunt u het Anjerinitiatief? Zo ja, waarom is hier dan niets over opgenomen in de Veteranennota? Zo neen, waarom niet?*

3

*Kunt u een heldere en volledige definitie geven van de begrippen «veteraan», «actief dienende», «gewezen militair», «gewezen ambtenaar» en «militair oorlogs- en dienstslachtoffer»?*

4

*Kunt u, beginnend bij 1980, in een tabel per jaar aangeven hoeveel Nederlandse militair ambtenaren een bijdrage hebben geleverd aan een militaire missie, met een omschrijving van de wijze waarop deze data verkregen is (definities van «missie» en «bijdrage»)? Kunt u in de tweede kolom van deze tabel het algemeen wetenschappelijk geaccepteerde percentage van 5% van militairen dat psychische klachten overhoudt aan uitzending weergeven? Kunt u tot slot toelichten welk beleid bij de in de tweede categorie weergegeven groep militairen gevoerd zal worden?*

5

*Kunt u in volgende Veteranennota's informatie weergeven die door de Kamer kwalitatief en kwantitatief te vergelijken is op de verschillende onderdelen?*

6

*Bestaat er een protocol bij mensen die de militaire dienst verlaten? Zo ja, wat houdt dit protocol in? Zo neen, waarom niet en bent u bereid zo'n protocol op te stellen en de Kamer hierover te informeren?*

7

*Wat is uw visie en wat zijn de beleidsuitgangspunten inzake materiële en immateriële veteranenzorg?*

8

*Wat is uw visie op de ontwikkeling van de veteranenwet en het klachtenreglement?*

9

*Kunt u de Kamer informeren over de stand van zaken met betrekking tot de eerdere plannen om huisartsen adequaat te informeren?*

10

*Bent u op de hoogte van het feit dat sinds de beoordeling door verzekeringsartsen aan de hand van de nieuwe protocollen veel uitkeringen drastisch omlaag gegaan zijn? Kunt u uitleggen hoe dit komt? Wat denkt u hieraan te gaan doen, aangezien dit een grote impact kan hebben op betrokkenen?*

11

*Kunt u het effect van capaciteitsuitbreiding op het bureau Veteranenbeleid verhelderen? Zou het bureau Veteranenbeleid opgewaardeerd moeten worden tot een directie Veteranenbeleid? Zo neen, waarom niet?*

- 12  
*Wat is de positie van Stichting het Veteraneninstituut in het Landelijk Zorgsysteem voor Veteranen (LZV) en wie maken er precies onderdeel uit van het Veteraneninstituut?*
- 13  
*Wat zijn de resultaten op het gebied van zorg voor het thuisfront?*
- 14  
*Wat zijn de resultaten van het overleg over risicoaansprakelijkheid?*
- 15  
*De aangeboden nota zegt meer over gisteren dan over morgen (2008–2009 in plaats van 2009–2010) en het is geen (toekomstgerichte) beleidsnota waarin men visie, ambities en (SMART) doelstellingen verwacht. Kunt u uitleggen waarom dit ontbreekt en bent u bereid te komen tot een degelijke concrete nota over toekomstbestendig veteranenbeleid? Bent u bereid om het werkveld hierbij te betrekken? Zo neen, waarom niet?*
- 16  
*Waarom is ervoor gekozen om niet over te gaan tot wetgeving op het gebied van veteranen?*
- 17  
*Kunt u uitleggen waarom de gewekte verwachtingen over een Veteranennota in de voorliggende nota niet waargemaakt worden?*
- 18  
*«Niet uit het oog mag worden verloren dat het met de meeste veteranen goed gaat»: met hoeveel veteranen gaat het niet goed sinds 2000?*
- 19  
*«De samenwerking in de veteranenzorg wordt verbeterd». Zal dit gebeuren met behulp van concreet meetbare doelen? Wordt er een kwaliteitssysteem ingevoerd, zodat de verbetering ook kan worden gemeten?*
- 20  
*«De koppeling tussen zorg en aanspraken wordt verbeterd». Zal hierbij gebruik worden gemaakt van concreet meetbare doelen? Wordt er een kwaliteitssysteem ingevoerd zodat de verbetering ook gemeten kan worden?*
- 21  
*Op welke wijze geven de krijgsmacht delen invulling aan artikel 12 van Chef Defensiestaf (CDS) aanwijzing A-126 d.d. 15 december 2005?*
- 22  
*Hoe kunnen initiatieven (erkenning en/of zorg) dóór veteranen vóór veteranen ondersteund worden?*
- 23  
*Bent u bereid om de uitzendleeftijd te verhogen aangezien u in uw nota aangeeft dat leeftijd een rol speelt bij de zorgvraag bij veteranen?*
- 24  
*Nu het Veteranen Registratiesysteem (VRS) is geïmplementeerd beschikt u over de mogelijkheid met name jonge dienstverlaters te volgen bij, en belangstelling te tonen voor, hun re-integratie in de civiele samenleving.*

*Onderzoek door het Kennis- en Onderzoekscentrum (KOC) van het Veteraneninstituut (VI) laat zien dat dergelijke belangstelling door de meeste jonge veteranen sterk wordt gewaardeerd. Ontplooit u activiteiten in dit verband? Zo ja, hoe en op welke momenten? Zo nee, waarom niet?*

25

*Welke concrete faciliteiten stelt u ter beschikking voor reünieactiviteiten?*

26

*Klopt het dat de Algemene Centrale van Overheidspersoneel Federatie Nederlandse Vakbeweging (ACOP FNV) als één van de grootste centrales van overheidspersoneel niet betrokken is geweest bij het onderzoek naar de wensen en behoeftes van veteranen van recente missies? Zo ja, waarom wordt dan gesteld dat bij dit onderzoek ook vertegenwoordigers van de centrales van overheidspersoneel zijn betrokken?*

27

*Zijn de geregistreeerde veteranen op de hoogte van het feit dat hun gegevens kunnen worden doorgegeven aan bijvoorbeeld gemeenten en onderzoekers?*

28

*Wat is nu precies het Veteraneninstituut? Wat is het verschil met Stichting het Veteraneninstituut? Waarom is voor deze constructie gekozen, wat is de doelstelling en wie financiert het? Wat is uw toekomstvisie op het Veteraneninstituut?*

29

*Maakt Stichting de Basis deel uit van het Veteraneninstituut? Zo ja, heeft u dan ook zeggenschap over de zorg die de Basis levert en valt die zorg onder het Veteraneninstituut? Hoe onafhankelijk is het Veteraneninstituut?*

30

*Ontvangen actief dienende militairen met uitzendervaring ook het blad Checkpoint?*

31

*Hoe zijn de centrales van overheidspersoneel vertegenwoordigd in de projectgroep en in de begeleidingscommissie van het onderzoek «Veteranen van recente missies»? Kunt u de Kamer eind 2009 informeren over de uitkomsten van de eerste onderzoeksrapportage?*

32

*Wie hebben in 2008 de onderscheiding «Bronzen Kruis» mogen ontvangen?*

33

*Gesteld wordt dat een voorstel tot toekenning van het Draaginsigne Gewonden bij een veteraan met een post traumatische stressstoornis (PTSS) op problemen stuit. Is het aan te bevelen dat met Stichting Pensioenfonds ABP zodanige afspraken worden gemaakt dat de namen van die veteranen die op basis van een PTSS een pensioenaanvraag bij het ABP hebben ingediend, worden doorgegeven aan de Centrale Adviescommissie Draaginsigne Gewonden (CA DIG)?*

34

*Waar worden de opbrengsten van het SWEEP-project na afronding van de verzamelperiode tentoongesteld?*

- 35  
*Wie gaat gebruik maken van Veteranenlandgoed Vrijland en met welk doel? Welke visie en strategie staan aan de basis van verwerving van het landgoed en wie draagt de eindverantwoordelijkheid?*
- 36  
*Kunt u de werkzaamheden van de Contactraad nader toelichten? Hoe worden actoren actief betrokken bij de evaluatie, doorontwikkeling en vormgeving van het veteranenbeleid?*
- 37  
*Het Veteranen Platform vertegenwoordigt de leden van 42 veteranenverenigingen. Hoeveel procent van het veteranenbestand is dat?*
- 38  
*Wat leveren zowel adaptatie- als terugkeergesprekken aan informatie op als het gaat om het welzijn of welbevinden van militairen?*
- 39  
*Welk percentage van uitgezonden militairen en burgers vult na uitzending de evaluatieformulieren in? Hoe gebruikt u de informatie uit deze evaluaties?*
- 40  
*Hoe past de zorg voor veteranen in het totale zorgconcept van Defensie?*
- 41  
*In welke mate bereikt u alle veteranen en niet in de laatste plaats, ook hun thuisfront?*
- 42  
*Wat is het financiële verschil in uitkering tussen een ex-militair die een WIA (Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen)-uitkering heeft en daarna een Militair Invaliditeitspensioen (MIP) krijgt toegekend en een ex-militair die eerst zijn MIP-toekenning heeft gekregen en later in een WIA-uitkerings-situatie belandt?*
- 43  
*Hebben casemanagers een uniforme functiebeschrijving en eveneens een gelijk takenpakket? Aan welke kwalificaties moet een casemanager voldoen?*
- 44  
*Klopt het dat, in tegenstelling tot hetgeen in het verleden door u is toegezegd en nu verwoord is, de zogenaamde combikeuring alleen plaatsvindt bij enkele actieve militairen en niet bij de ex-militairen waarvoor deze keuring bedoeld was?*
- 45  
*Welke (interne) opleidingen ontvangen casemanagers/zorgcoördinatoren van het ABP? Zijn zij voldoende uitgerust om op een adequate wijze militairen met een dienstverbandsaandoening te begeleiden? Hoeveel cliënten heeft de gemiddelde casemanager/zorgcoördinator?*
- 46  
*De casemanager heeft met name de taak cliënten met een complexe problematiek te begeleiden. Is het aantal casemanagers ABP voldoende om thans op een verantwoorde wijze uitvoering te geven aan deze taak? Hoe zien de toekomstprognoses in dat opzicht eruit, uitgaande van een sterke toename van het aantal te begeleiden militairen?*

47

*Heeft de nieuwe wijze van beoordelen en het daaraan koppelen van pensioenbeslissingen geleid tot een toename van het aantal bezwaarschriftenprocedures? Zo ja, met hoeveel procent?*

48

*Bestaat er ongelijkheid bij veteranen met dienstverband bij de berekening van de MIP-uitkering?*

49

*Toename van hulpvragen wordt toegeschreven aan bredere bekendheid van het LZV en het Zorgloket. Zou de deelname van Nederland in het hogere geweldsspectrum niet een oorzaak kunnen zijn? Is dit door u bekeken en wordt dit meegenomen in lopend onderzoek? Welke gevolgen heeft dit voor toekomstig veteranenbeleid?*

50

*Zijn er voldoende casemanagers en zorgcoördinatoren? Krijgen alle cliënten binnen de afgesproken termijnen een casemanager of zorgcoördinator toegewezen?*

51

*Is de toepassing van het nieuwe WIA/PTSS/LOK (Lichamelijk Onverklaarbare Klachten)-protocol wettelijk geregeld? Zo ja, hoe?*

52

*Klopt het dat de toegepaste systematiek van het door verzekeringsartsen laten beoordelen van de mate van invaliditeit heeft geleid tot een vrije val van de waarderingen met soms tientallen procenten tegelijk? Zo ja, is dit een algemeen gegeven dat te distilleren is uit bij het ministerie bekende informatie?*

53

*Worden bij het vaststellen van de mate van invaliditeit door de verzekeringsartsen ook alle bij de beoordelingslijst behorende subrubrieken met bijbehorende vragen met cliënten besproken? Hoeveel tijd neemt de verzekeringsarts per cliënt? Is deze systematiek – vooruitlopend op het onderzoek door het UMC Groningen – geëvalueerd onder verzekeringsartsen en beoordeelde militairen? Zo ja, tot welke resultaten heeft dit geleid?*

54

*Sinds 1 juli 2008 geschiedt het vaststellen van invaliditeit bij PTSS door verzekeringsartsen. Welke specifieke cursussen maken deel uit van hun opleiding? Hoe wordt binnen het ministerie de kwaliteit gecontroleerd? Wanneer wordt ter vaststelling van de mate van invaliditeit toch doorverwezen naar erkende psychiaters en hoe is beleid hierop geformuleerd en bekend gemaakt?*

55

*Binnen de psychiatrie wordt gediscussieerd over de vraag of PTSS een monocausale dan wel een multicausale oorzaak heeft. Hoe gaat uw ministerie om met deze discussie?*

56

*Wat is uw visie op de publiekprivate samenwerking in het LZV in het licht van de aanbevelingen van de Raad voor civiel-militaire Zorg en Onderzoek (RZO) op het gebied van sturing, crisismanagement, afdwingbare afspraken, afbakening verantwoordelijkheid, taken en bevoegdheden, juridisch houdbare overeenkomst en mission statement?*

57

*Hoe kan de onafhankelijke pensioen- en verzekeringsautoriteit worden benaderd? Bestaat er een klachtenregeling ter zake en op welke wijze legt deze autoriteit verantwoording af?*

58

*In het kader van het LZV wordt zowel bij militaire als bij civiele instanties psychische gezondheidszorg geboden. Welke aantallen betreft het bij beide instanties? Wat is de gemiddelde wachttijd voor de behandeling en is het aantal hulpverleners in staat om op verantwoorde wijze uitvoering te geven aan het vraagaanbod?*

59

*Wat zijn de gevolgen voor de op basis van de huidige systematiek afgeschatte militairen met PTSS indien uit het onderzoek van het UMC Groningen blijkt dat de gehanteerde (nieuwe) systematiek niet adequaat is? Wordt dan een hersteloperatie uitgevoerd?*

60

*Wat gaat u doen met het advies van de RZO over de wenselijkheid van het instellen van een centrale klachtencommissie voor veteranen?*

61

*Wat is de stand van zaken met betrekking tot uitvoering van de motie Poppe ( 31 700 X nr. 37 )?*

62

*In het getekende convenant LZV van 15 juli 2008 staat: «Medewerkers van de participerende organisaties die betrokken zijn bij de veteranenzorg hebben de verplichting om binnen het nog te maken zorgsysteem samen te werken en procedures te volgen». Op welke wijze worden deze verplichtingen van de betrokken organisaties vastgelegd en hoe kunnen verplichtingen worden vastgelegd, terwijl het zorgsysteem nog gemaakt moet worden?*

63

*Door de RZO is inmiddels al een groot aantal adviezen uitgebracht, maar in de Veteranennota wordt niet ingegaan op de aard, inhoud en gevolgen van deze adviezen. Kunt u de Kamer daaromtrent nader informeren?*

64

*Is er inmiddels – met verwijzing naar de toezegging van 16 oktober 2007 – een evaluatieonderzoek uitgevoerd door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en de Inspectie Militaire Gezondheidszorg (IMG) naar het functioneren van de Militair Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ)? Zo ja, kan de Kamer dit evaluatieonderzoek vóór bespreking van de Veteranennota 2008 – 2009 ontvangen?*

65

*Welke verdere re-integratiemogelijkheden worden ontwikkeld ten behoeve van de groep werkloze militairen met een dienstverbandaandoening? Kunt u een «geprivatiseerde» onderneming in het leven roepen die juist voor deze categorie militairen de re-integratie zal gaan bevorderen?*

66

*Wanneer zullen militaire diensslachtoffers geheel gelijkgesteld worden met veteranen?*

67

*Is er, daar waar speciale programma's voor kinderen van veteranen met PTSS worden opgezet, samenwerking met de Stichting Anjerkinderen,? Zo ja, hoe krijgt deze samenwerking vorm?*

68

*Hoeveel claims zijn er namens veteranen ingediend door de Pals Groep?*

69

*Waarop is de termijn van vijf jaar gebaseerd waarbinnen een claim moet zijn ingediend na het bekend worden van de schade? Acht u het in het geval van psychisch letsel mogelijk deze termijn op te rekken? Zo neen, waarom niet?*

70

*Zal er onderzoek worden verricht naar de oorzaak van de stijging van het aantal ingediende claims naar aanleiding van blootstelling aan straling? Zo neen, waarom niet?*

71

*Kunt u een nadere specificatie geven van het type stralingsklachten dat het hier betreft? Zijn er ook klachten met betrekking tot blootstelling aan (wapens of munitie met) verarmd uranium?*

72

*Waarom is er tot op heden nog geen overeenstemming bereikt met de centrales van overheidspersoneel over het pakket van maatregelen? Waarover kon u geen overeenstemming bereiken?*

73

*Welke concrete acties hebben plaatsgevonden, nadat in mei 2008 het overleg over letselschadeafdoening met de centrales voor overheids-personeel vastliep? Wordt het overleg met de centrales van overheids-personeel nog op een ander tijdstip voortgezet?*

74

*Wat is de rol van de IGK bij het vinden van een oplossing voor de problematiek op het gebied van schadeclaims voor veteranen?*

75

*Op wiens verzoek zal de Nationale Ombudsman zich inzetten voor oplossing van de schadeclaims van veteranen? Wat is de taakomschrijving van de Ombudsman? Op welke groep veteranen heeft dit betrekking (welke missies, welke jaartallen)?*

76

*Wanneer wordt de eventuele oplossing van de Nationale Ombudsman verwacht?*

77

*Hoe groot is de jaarlijkse financiële bijdrage die Stichting De Basis ontvangt voor de uitvoering van het maatschappelijk werk? Op welke wijze gaat u een «nadere analyse uitvoeren» en binnen welke tijdslijn? Hoe zal de onafhankelijkheid van Stichting De Basis gewaarborgd blijven?*

78

*In tabel 6 wordt de uitzendfrequentie weergegeven vanaf 2004. Kunt u het aantal uitzendingen in beeld brengen vanaf begin jaren 90, met daarbij een uitwerking van hoe lang de uitzendingen waren en of de werkbezoeken hierbij zijn meegenomen?*

- 79  
*Kunt u in een tabel weergeven hoeveel mensen (militairen en burgers) vanaf 2000 de Voorzieningen bij Vredes- en Humanitaire Operaties (VVHO) hebben ontvangen en in welke missie zij hebben gediend?*
- 80  
*Hoe is de onafhankelijkheid van de Raad van Toezicht Zorg en Onderzoek gewaarborgd wanneer deze Raad tevens staat ingeboekt als «uitgave voor zorg»?*
- 81  
*Kunt u verklaren waarom in tabel 11 voor de jaren 2006 en 2007 geen gegevens vermeld zijn voor het aantal letselschadeprocedures dat betrekking heeft op ongevallen, asbest, medische kunstfouten, PX10 en «overig»?*
- 82  
*Is pas in 2008 voor het eerst bijgehouden op welke vorm van lichamelijk letsel lopende letselschadeprocedures betrekking hebben? Zo neen, waarom is dat dan nu pas onderdeel gaan uitmaken van deze kwantitatieve weergave?*
- 83  
*Kunt u een nadere duiding geven van wat wordt bedoeld met «medische kunstfouten»?*
- 84  
*Kunt u het verschil verklaren tussen het aantal van 292 letselschadeprocedures met betrekking tot psychisch letsel in 2007 in deze nota en het aantal van 126 in de vorige nota (over 2007)?*
- 85  
*Hoeveel letselschadeprocedures zijn er werkelijk gaande (geweest) in 2005, 2006, 2007 en 2008?*
- 86  
*Kunt u een nadere definiëring geven van «uitzendinggerelateerde claims»? Welke claims vallen hier wel onder en welke niet?*
- 87  
*Gelden claims die door gewezen militair- of burgerambtenaren zijn ingediend naar aanleiding van klachten opgelopen tijdens één of meerdere uitzendingen ook als «uitzendinggerelateerde claims»?*
- 88  
*Kunt u, net als in de Veteranennota van 2007, in tabelvorm weergeven hoeveel letselschadeprocedures er in 2008 liepen en in welke fase van behandeling deze procedures zich bevinden?*
- 89  
*Kunt u een nadere specificatie geven van hetgeen gerealiseerd is met de € 250 000 voor de Raad van Toezicht Zorg en Onderzoek?*
- 90  
*Hoe valt het relatief hoge percentage gevallen te verklaren van aanvragen voor hulpverlening die niet specifiek toe te schrijven zijn aan één missie?*



91

*Kunt u voor tabel 13 per leeftijdscategorie een onderverdeling maken tussen actief dienenden en gewezen ambtenaren (militair en burger)? Zo neen, waarom niet?*

92

*Kunt u voor iedere vorm van letselschade waarvoor een procedure loopt (als vermeld in tabel 11), specificeren voor welk deel het een uitzending-gerelateerde claim betreft?*

93

*Kunnen de gegevens in tabel 14 in historisch perspectief worden geplaatst door de opgenomen gegevens voor 2008 af te zetten tegen diezelfde gegevens uit 2004, 2005, 2006 en 2007? Zo neen, waarom niet?*

94

*Welk percentage van het aantal meldingen voor hulpverlening (tabel 14) betreft meldingen die betrekking hebben op klachten opgelopen in Nederland, dus niet tijdens een uitzending?*