

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
1680491-204651-PG

Bijlage(n)
1

Uw brief
43942

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Datum 21 juli 2020
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het Kamerlid Baudet (FvD) over de 100 miljoen euro extra aan de WHO(2020Z07155). Deze beantwoording betreft de vragen die op het terrein van het ministerie van VWS zijn gesteld. De vragen op het terrein van het ministerie van Buitenlandse Zaken zijn separaat op 22 april beantwoord.¹

Hoogachtend,

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge

¹ Kenmerk: 2020D15562

Aanvullende antwoorden op Kamervragen van het Kamerlid Baudet (FvD) over de 100 miljoen euro extra aan de WHO (2020Z07155)

Vraag 4.

Bent u bekend met het artikel “Cliniclowns krijgen veel meer betaald dan verpleegkundigen”? [2] Is dit nog steeds het geval?

Antwoord 4.

Ja, ik ben bekend met dit artikel.

Een vergelijking van salarissen van verpleegkundigen met salarissen van cliniclowns gaat echter mank. Niet alleen betreft het een compleet andere vakgebied. Ook de financiering verschilt. De ruim 95 cliniclowns in dienst van Stichting CliniClowns Nederland worden betaald volgens de eigen, niet publiek gefinancierde, cao van de stichting, welke is gebaseerd op de theater cao. Verpleegkundigen worden betaald op basis van publiek gefinancierde cao's in de zorg. Binnen de zorg is sprake van verschillende cao's. Voor verpleegkundigen binnen een algemeen ziekenhuis is dit de cao ziekenhuizen. Beginnend hbo-verpleegkundigen worden binnen de cao ziekenhuizen doorgaans ingeschaald in fwg-schaal 45 of 50. Het startsalaris van een ziekenverpleegkundige varieert daarmee afhankelijk van de inschaling tussen 2.250 en 2.600 euro. Daarbovenop kan sprake zijn van onregelmatigheidstoelagen. Deze bedragen doorgaans enkele honderden euro's per maand. Hiermee komt het totale salaris van een beginnend hbo-verpleegkundige in een algemeen ziekenhuis uit tussen de circa 2.500 en 3.000 euro. Een ziekenhuisverpleegkundige kan door specialisatie of het uitvoeren van leidinggevende taken doorgroeien tot fwg-schaal 55 of soms zelfs fwg-schaal 60. Dit betekent een maximum salaris van circa 4.100 euro (FWG 55) of 4.700 euro (FWG 60) per maand exclusief onregelmatigheidstoelage.

Vraag 5.

Deelt u de mening van Forum voor Democratie dat het uitermate wrang is dat er nu tot 100 miljoen Nederlands belastinggeld naar het buitenland stroomt voor “fysieke en mentale gezondheid”, maar dat Nederlandse verpleegkundigen intussen vaak een benedenmodaal inkomen hebben?

Antwoord 5.

Ten eerste is het niet correct dat er 100 miljoen euro wordt ingezet voor “fysieke en mentale gezondheid” in ontwikkelingslanden. Ten tweede liggen de salarissen van verpleegkundigen op basis van een volle werkweek op een vergelijkbaar niveau met andere overheidslonen, zoals bij de politie en in het onderwijs. Het inkomen van verpleegkundigen is echter ook afhankelijk van het aantal uren dat zij werken. In de sector zorg en welzijn wordt met gemiddeld 27 uur per week relatief weinig uren per week gewerkt, waardoor het daarmee verdiende inkomen vanzelfsprekend lager uitvalt. Bij een volledige werkweek is het gegeven de huidige salarisoniveaus uit de cao's in de zorg voor vele verpleegkundigen in Nederland mogelijk tenminste modaal te verdienen.

Vraag 6.

Hoeveel geld zou het kosten om in Nederland het niveau van testfaciliteiten als in Zuid-Korea op te zetten?

Antwoord 6.

Dit is niet bekend. Wel wijs ik u erop dat het aantal testen per dag per miljoen inwoners in Zuid-Korea lager ligt dan in Nederland.

Vraag 7.

Hoeveel zou het kosten om de draagkracht van de Nederlandse intensive care binnen nu en een jaar naar 3000 IC-bedden inclusief personeel te brengen, waarbij de kwaliteit van de zorg op het hoogste niveau ligt?

Antwoord 7.

Op 30 juni jl. heeft het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) het 'Opschalingsplan COVID-19' opgeleverd, waarin onder meer de opschaling van de IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen naar 1700 IC-bedden is uitgewerkt. De minister van Medische Zorg en Sport heeft dit plan op diezelfde dag, vergezeld van een reactie, aan uw Kamer gestuurd (2020D27334). De LNAZ is ook gevraagd om een aanvullend plan uit te werken voor de verdere additioneel flexibele opschaling naar 3000 IC-bedden ingeval van een nieuwe, grote golf aan COVID-patiënten. Naar verwachting worden de uitkomsten hiervan in september opgeleverd. De doorrekening van alle kosten in de verschillende fases van de opschaling van de IC-capaciteit volgt op korte termijn.

Vraag 17.

Aan welke WHO-adviezen heeft Nederland zich wel gehouden en aan welke WHO-adviezen niet?

Antwoord 17.

De WHO heeft zeer uitgebreide technische richtlijnen op 16 verschillend onderwerpen, zoals risico communicatie, opzetten van onderzoeksprotocollen en infectiepreventie <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>. Nederland gebruikt deze richtlijnen, en de richtlijnen van het Europese Centrum voor Preventie en Infectieziektenbestrijding (ECDC) om het eigen beleid op te baseren. Het is geen kwestie van je wel of niet houden aan adviezen maar aan het toepassen van adviezen binnen de nationale context.