

BELEID EERSTELIJNS(GEZONDHEIDS)ZORG

6 DEC. 1984

6300

een bibliografie van literatuur
over het beleid in de E.L.(G.)Z.,
met nadruk op W.V.G.(M.) en
Nota Eerstelijnszorg

Marijke de Heer

Utrecht, november 1984

BIBLIOTHEEK NEDERLANDS
HUISARTSEN INSTITUUT
POSTBUS 825-8300 AV. UTRECHT

8 DEC 1984

0030

INHOUD

	<u>bladzijde</u>
Inhoud	3
Verantwoording	5
<u>1. Centrale Overheid</u>	9
1.1. Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (W.V.G.) en Wet Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening (W.G.M.)	9
1.1.1. Reacties vanuit centrale overheid	13
1.1.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	16
1.1.3. Reacties vanuit de fysiotherapie	26
1.1.4. Reacties vanuit de gezinsverzorging	27
1.1.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde	28
1.1.6. Reacties vanuit het kruiswerk	29
1.1.7. Reacties vanuit het maatschappelijk werk	30
1.1.8. Reacties van overigen	31
1.2. Schets Eerstelijnsgezondheidszorg	40
Hiervoor wordt verwezen naar de bibliografie van T. Postma, mei 1982.	
1.3. Nota Eerstelijnszorg	41
1.3.1. Reacties vanuit de centrale overheid	43
1.3.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	44
1.3.3. Reacties vanuit de fysiotherapie	46
1.3.4. Reacties vanuit de gezinsverzorging	47
1.3.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde	48
1.3.6. Reacties vanuit het kruiswerk	49
1.3.7. Reacties vanuit het maatschappelijk werk	50
1.3.8. Reacties van overigen	51
1.4. Financiering	57
1.4.1. Reacties vanuit de centrale overheid	59
1.4.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	60
1.4.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde	61
1.4.6. Reacties vanuit het kruiswerk	62
1.4.8. Reacties van overigen	63
1.5. Beroepen (met name de Wet B.I.G. en Beroepskrachten- planning)	69
1.5.1. Reacties vanuit de centrale overheid	71
1.5.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	72
1.5.3. Reacties vanuit de fysiotherapie	73
1.5.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde	74
1.5.6. Reacties vanuit het kruiswerk	75
1.5.8. Reacties van overigen	76

	<u>bladzijde</u>
1.6. Vestiging	79
1.6.1. Reacties vanuit de centrale overheid	82
1.6.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	83
1.6.3. Reacties vanuit de fysiotherapie	84
1.6.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde	86
1.6.8. Reacties van overigen	88
1.7. Patiëntenbeleid	91
1.7.1. Reacties vanuit de centrale overheid	93
1.7.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden	94
1.7.8. Reacties van overigen	95
 <u>2. Kerndisciplines</u>	
2.1. Fysiotherapie	101
2.2. Gezinsverzorging	102
2.2.1. Reacties	103
2.3. Huisartsgeneeskunde	104
2.4. Kruiswerk	105
2.4.1. Reacties	106
2.5. Maatschappelijk werk	109

VERANTWOORDING

Inleiding.

Begin 1982 heeft het Nederlands Huisartsen Instituut de bibliografie 'Beleid met betrekking tot de eerstelijns gezondheidszorg' uitgegeven (T. Postma, mei 1982).

Gebleken is dat deze bibliografie in een behoefte voorzag, gezien de belangstelling van met name gemeentelijke en provinciale overheden.

De ontwikkelingen met betrekking tot de eerstelijns(gezondheids)zorg hebben sinds het verschijnen van de bibliografie zeker niet stilgestaan. De Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (en Maatschappelijke Dienstverlening) en de Nota Eerstelijnszorg, eind 1983 verschenen, zijn daar duidelijke voorbeelden van.

Dit is voor ons aanleiding geweest om met name over deze twee ontwikkelingen een nieuwe bibliografie samen te stellen.

Inhoud.

Als uitgangspunt voor deze bibliografie is gekozen voor het beleid van de centrale overheid, zoals neergelegd in nota's en wetten, c.q. wetsvoorstellen met betrekking tot de eerstelijns(gezondheids)zorg.

Tevens zijn opgenomen de adviezen, die in dit kader zijn uitgebracht, en de reacties van de verschillende overheden en van de landelijke organisaties, werkzaam op het terrein van de eerstelijnszorg, terwijl ook aandacht is geschonken aan reacties vanuit het werkveld.

Een apart hoofdstuk is gewijd aan het beleid, zoals voorgestaan door de organisaties van de vijf kerndisciplines (fysiotherapie, gezinsverzorging, huisartsgeneeskunde, kruiswerk en maatschappelijk werk) in de eerstelijnszorg, en de eventuele reacties hierop.

Gemeentelijke nota's over de eerstelijns(gezondheids)zorg zijn niet opgenomen, omdat het niet mogelijk was hiervan een compleet overzicht te bieden.

Het betreft publicaties, die met name in de periode 1982-juli 1984 zijn verschenen. Samen met de genoemde bibliografie 'Beleid met betrekking tot de eerstelijns gezondheidszorg' van T. Postma vormt deze bibliografie een zo volledig mogelijk overzicht van publicaties die sinds de Structuurnota in 1974, en zeker sinds de Schets Eerstelijnsgezondheidszorg in 1979, zijn verschenen over het beleid in de eerstelijns(gezondheids)zorg.

Bronnen en vindplaats.

Voor de samenstelling van de bibliografie is gebruik gemaakt van de volgende bronnen:

- Centrale Raad voor Gezinsverzorging
toegezonden literatuurlijst + aanwinstenlijsten
- Joint
toegezonden literatuurlijst + aanwinstenlijsten
- Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
aanwinstenlijsten

- Nationale Kruisvereniging
toegezonden literatuurlijst + aanwinstenlijsten
- Nederlands Huisartsen Instituut
catalogus
- Provinciale Raden voor de Volksgezondheid
toegezonden literatuur
- Vereniging van Nederlandse Gemeenten
toegezonden literatuurlijst + aanwinstenlijsten.

Als sluitingsdatum voor literatuur is 1 juli 1984 genomen.

Voorzover mogelijk is alle literatuur voorzien van een annotatie, waarin in het kort de inhoud van de publicatie wordt weergegeven, waardoor een beter inzicht in de aard van de publicatie geboden wordt.

Voorzover niet anders vermeld, zijn de opgenomen publicaties aanwezig in de bibliotheek van het Nederlands Huisartsen Instituut. Boeken en rapporten kunnen daar worden geleend, van tijdschriftartikelen kan een copie verstrekt worden. De bibliotheek van het Nederlands Huisartsen Instituut is tevens graag bereid behulpzaam te zijn bij het verkrijgen van (copieën van) publicaties uit andere bibliotheken.

Een lijst met adressen van de verschillende organisaties is achterin opgenomen.

Indeling.

De gebruikte indeling is als volgt:

Hoofdstuk 1 betreft het beleid, zoals gevoerd door de centrale overheid met betrekking tot de volgende onderwerpen:

- Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (W.V.G.) en de Wet Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening (W.G.M.), (1.1.)
- Schets Eerstelijnsgezondheidszorg (1.2.)
- Nota Eerstelijnszorg (1.3)
- Financiering (1.4.)
- Beroepen in de eerste lijn (1.5.)
- Vestiging (1.6.)
- Patiëntenbeleid (1.7.).

Binnen deze indeling is de volgende ordening gehandhaafd:

- 1.1./1.2., enz. - publicaties van de overheid, chronologisch gerangschikt;
- adviezen van de verschillende adviesorganen, alfabetisch volgens adviesorgaan, daarna chronologisch;
- 1.1.1. t/m 1.1.8., - reacties op 1.1./1.2. enz.
- 1.2.1. t/m 1.2.8. - eerst zijn de officiële reacties opgenomen (bijv. van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten of de Nationale Kruisvereniging), daarna de andere reacties; de publicaties zijn alfabetisch geordend.

Hoofstuk 2 betreft het beleid van de organisaties van de vijf kerndisciplines in de eerstelijns(gezondheids)zorg:

2.1. Fysiotherapie

2.2. Gezinsverzorging

2.3. Huisartsgeneeskunde

2.4. Kruiswerk

2.5. Maatschappelijk werk.

Ook hier is een chronologische volgorde gehandhaafd.

Eventuele reacties zijn onder 2.1.1. t/m 2.5.1., alfabetisch gerangschikt, opgenomen.

Register.

Achterin de bibliografie is een register opgenomen. Hierin zijn de publicaties alfabetisch op naam van de auteur(s) gerangschikt, met verwijzing naar de betreffende pagina('s). Bij ontbreken van een auteur is de publicatie zowel op titel als op uitgevende instantie (corporatieve auteur), bijv. Nationale Raad voor de Volksgezondheid, opgenomen.

1. CENTRALE OVERHEID

1.1. Wet Voorzieningen Gezondheidszorg/Wet Gezondheidszorg en Maatschappelijk dienstverlening

Publicaties centrale overheid.

- * Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheidszorg.
Tweede Kamer der Staten-Generaal, kamerstuk 14181
 - nr. 1-4 : Ontwerp van wet; Memorie van toelichting; 1976
 - nr. 6 : Voorlopig verslag 3 november 1977
 - nr. 10 : Bijlagen bij de Memorie van antwoord; advies van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid inzake de onderlinge afstemming van de Kaderwet Specifiek Welzijn en de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
 - nr. 12 : Gewijzigd ontwerp van wet
 - nrs. : Moties en amendementen m.b.t. de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; 1981
75-78,
81-91,
95-127
 - nr. 128 : Ontwerp van wet zoals het luidt na de daarin t/m 29 april 1981 aangebrachte wijziging.

- * Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheidszorg.
Eerste Kamer der Staten-Generaal, kamerstuk 14181
 - nr. 42 : Voorlopig verslag van de vaste commissies voor volksgezondheid en milieuhygiëne en voor maatschappelijk werk, vastgesteld 12 januari 1982
 - nr. 42 a : Brief van de minister van cultuur, recreatie en maatschappelijk werk en van de minister van volksgezondheid en milieuhygiëne, dd. 16 maart 1982
 - nr. 42 b : Memorie van antwoord dd. 16 maart 1982
 - nr. 42 c : Memorie van antwoord dd. 14 april 1982
 - nr. 42 d : Eindverslag van de vaste commissies voor volksgezondheid en milieuhygiëne en voor maatschappelijk werk, vastgesteld 4 mei 1982
 - nr. 42 e : Nota naar aanleiding van het eindverslag, ontvangen 9 juni 1982
 - nr. 166 : Derde nader gewijzigde ontwerp van wet, dd. 26 mei 1981.

- * Wet van 8 september 1982, houdende regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheidszorg (Wet Voorzieningen gezondheidszorg).
Staatsblad van het Koninkrijk der Nederlanden, 1982, 563; p.1-31
Officiële tekst van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

- * Invoering Wet voorzieningen gezondheidszorg: bouwstenen voor een invoeringsplan.

Leidschendam, Ministerie van WVC, 1982; 13p., 30 cm

Bundeling van Kamerstuk 17720, nrs. 1-2, waarin bouwstenen worden aangedragen t.b.v. het overleg in de Tweede Kamer over het invoeringsplan WVG. De notitie behandelt achtereenvolgens: de invoeringsstrategie, bestuursorganisatorische maatregelen, richtlijnen en financiële kaders, en kosten invoering WVG.

- * Structuur en functioneren van de Nederlandse gezondheidszorg; Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; Leidschendam, 1982; 47p., 30 cm

Nota waarin de wettelijke stelsels der ziektekostenverzekering worden behandeld. Hiertoe worden besturing van de gezondheidszorg en de wijzen van hulpverlening besproken. In dit kader wordt ingegaan op de invoering van de WVG en WTG.

- * Beleidsnota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur.

Rijswijk, Ministerie van WVC, 1983; 24p., bijln., 30 cm

(CRvG : 3 A 662)

In deze nota de integrale tekst van de belangrijkste wijzigingen in het decentralisatiebeleid. Met name wordt erin aangekondigd dat de Kaderwet specifiek welzijn niet zal worden ingevoerd en de Wet voorzieningen gezondheidszorg wordt omgevormd tot een Zorgwet, die het gehele gebied van de volksgezondheid en belangrijke delen van de maatschappelijke dienstverlening zal omvatten.

(Kamerstukken 18111, nr. 1 t/m 28)

- * Ontwerp van een voorstel van een wet, houdende wijziging van de Wet voorzieningen gezondheidszorg.

's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1984

Voorstel tot wijziging van de WVG tot een Wet voorzieningen gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening.

Adviezen van adviesorganen.

- * Samenhang in ontwikkeling: voortgezet advies over het ontwerp Wet voorzieningen gezondheidszorg; Harmonisatieraad Welzijnsbeleid; 's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1980; 53p., 30 cm

De raad meent dat er een perspectief moet zijn op een verdergaande harmonisatie van de wetgeving, en dat het daarvoor nodig is dat er centrale uitgangspunten en gemeenschappelijke elementen in de betrokken beleidsystemen komen en blijven.

De voorstellen die de Raad in dit advies doet om het perspectief op een verdergaande harmonisatie te vergroten, staan in nauw verband met de Kaderwet Specifiek Welzijn.

- * Inzake de kaderwet; het noodzakelijk streven naar samenhang in hoofdlijnen en prioriteiten van het sociaal en cultureel beleid. Den Haag, Staatsuitgeverij, Harmonisatieraad Welzijnsbeleid, 1983; 28p., 27 cm
(CRvG : 3 a 661/3 A 661¹)

Ongevraagd advies van de HRWB n.a.v. de intrekking van de Kaderwet specifiek welzijn. Na een beschrijving van de geschiedenis van de Kaderwet en de veronderstellingen achter de Kaderwetontwikkelingen, worden de verschillende opties voor de wetgeving besproken. Geconcludeerd wordt dat er het beste gestreefd kan worden naar een brede sectorwetgeving rondom zorg, educatie, cultuur, en media en informatie.

- * Inzake de beleidsnota WVC: advies over de wetgeving na de Kaderwet specifiek Welzijn. Harmonisatieraad Welzijnsbeleid, 's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1984 (WVC: 1984 FF 21)

Na een korte schets van de beleidsnota WVC (kamerstuk nr. 18111), worden de volgende centrale problemen behandeld: het terugtreden van de overheid, de samenhang van het welzijnsbeleid en de samenhang daarbinnen; decentralisatie, planning en financiering en het speerpuntenbeleid. Voorts komen onder meer aan de orde de sectorale ordening, de reikwijdte van de sectorwetgeving, de gefaseerde totstandkoming van de consequenties daarvan voor de verschillende sectoren. Besproken wordt de wijze waarop de wetgevingsproblematiek op het welzijnsterrein aangepakt kan worden en verschillende mogelijkheden voor een Wet algemene bepalingen Welzijn. Geadviseerd wordt onder meer om de sectorwetgeving geleidelijk op te bouwen via brede rijksbijdrageregelingen.

- * Nota inzake Algemene uitgangspunten voor een vestigingsbeleid in het kader van de Wet voorzieningen gezondheidszorg; Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1983; 33p., bijln., 29 cm

Op eigen initiatief van de Nationale Raad aan de staatssecretaris van WVC uitgebrachte nota waarin wordt ingegaan op een aantal algemene uitgangspunten voor een in het kader van de WVG te voeren vestigingsbeleid.

- * Advies inzake de Notitie Bouwstenen voor het Invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1983; 23p., bijln., 29 cm

Advies van de Nationale Raad aan de staatssecretaris, met name over de volgende punten:

- a) het tijdstip waarop en de voorwaarden waaronder de verschillende gezondheidszorg voorzieningen onder de WVG worden gebracht;
- b) de wijze waarop financiële kaders en instellingsbudgettering tot ontwikkeling kunnen worden gebracht;
- c) de wijze, waarop de bestuursorganisatorische maatregelen kunnen worden toegesneden op de behoeften, die uit de regionale situatie voortvloeien.

- * Advies concept-richtlijnen op grond van artikel 10, derde lid, van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Zoetermeer, 1984; 12p., bijln., 30 cm

Advies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid aan de overheid terzake de op artikel 10, derde lid, van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (WVG) gebaseerde ontwerprichtlijnen voor het opstellen van een gebiedsindeling.

- * Advies inzake bouwstenen invoeringsplan Wet voorzieningen gezondheidszorg; Raad voor het binnenlands bestuur; 's-Gravenhage, 1983; 14p., 30 cm

De Raad is van mening dat nog veel bestuurlijk en vooral ook financieel-bestuurlijk belangrijke vraagstukken onbeantwoord blijven in de invoeringsnotitie van de WVG. Vooral voor de lagere overheden schept deze onduidelijkheid problemen.

- * Advies inzake invoering Wet voorzieningen gezondheidszorg; uitgebracht door de Ziekenfondsraad aan de staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur; Ziekenfondsraad; Amstelveen, 1983; 69p., bijln., 21 cm (Uitgave van de Ziekenfondsraad 1983; nr. 212)

De Raad staat gereserveerd tegenover de invoering van de WVG zoals voorgesteld in de Notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan, en meent dat er een nadere uitwerking dient te komen t.a.v. de noodzakelijke afstemming in de wetgeving ter zake van de gezondheidszorg, t.a.v. de positie van de uitvoeringsorganen van de wettelijke ziektenkostenverzekering en t.a.v. de financiering, alvorens tot invoering van de WVG kan worden overgegaan.

- * Advies inzake ontwerp-uitvoeringsbesluiten W.V.G.; Ziekenfondsraad; Amstelveen, 1984; 95p., 30 cm

Door de Ziekenfondsraad uitgebracht advies aan de minister van WVC met betrekking tot een vijftal ontwerp-uitvoeringsbesluiten WVG. De besluiten hebben betrekking op de werkingssfeer, de gegevensverstrekking en de financiering-sanering.

1.1.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * CDA-Senator Eysink blijft sceptisch over de WVG. 'Elke gedachte dat de gehele operatie budgettair-neutraal uitgevoerd kan worden is een illusie. Door er destijds geen prijskaartje aan te hangen heeft men een futurisme van de ergste soort bedreven'.
Inzet 6(1982)12, p.29-30

- * Doorgeest, K.
Het eerstelijns denken van de overheid.
De Eerste Lijn 8(1983)4, p.18-19

Interview met het hoofd van de Hoofdafdeling EerstelijnsGezondheidszorg waarin het omzetten van in het kader van de WVG theoretische ontwikkelde beleidsinstrumenten naar de praktijk toe centraal staat.

- * Kostenbeheersing in de volksgezondheid.
Vrijheid en Democratie (1983)1282 (maart) p.21-23

Kees Zwinkels, oud wetenschappelijk medewerker van de VVD - 2e Kamerfractie, over het regeringsbeleid, toegespitst op de WVG en WTG.

- * Ook in Eerste Kamer twijfel en kritiek WVG; CDA in Eerste Kamer sceptisch over praktische resultaten nieuwe wet.
Inzet 6(1982)10, p.7-8

Korte bespreking van de behandeling van de Wet voorzieningen gezondheidszorg en Kaderwet Specifiek Welzijn in de senaat.

- * Reijden, van der
Nog veel vragen rond invoering van de WVG; Vestigingsbeleid en financiering grote knelpunten.
Inzet 8(1984)3, p.12-14

Samenvatting van een kamerdebat waarin de staatssecretaris antwoordt op vragen van de vaste kamercommissie met betrekking tot de voortgang van de invoering van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

- * Senaat aanvaardt WVG en Kaderwet specifiek welzijn met flinke aarzelingen: een ingrijpende operatie na acht jaar.
Het Ziekenhuis 12(1982)18, p.902-904

Verslag van de behandeling en aanvaarding van de WVG en de Kaderwet Specifiek Welzijn in de eerste kamer.

- * Stevens, P.G.J.J.
De WVG in de praktijk: 1. Algemene aspecten.
Medisch Contact 38(1983)28, p.851-853

In het artikel wordt de notitie 'Bouwstenen' waarin de beleidsvoornemens rond de invoering van de WVG zijn opgenomen, behandeld.

* Stevens, P.G.J.J.

De WVG in de praktijk 2: Bestuursorganisatorische maatregelen.
Medisch Contact 38(1983)29, p.899-901

Hoofd van de sectie Organisatie Gezondheidszorg (WVC) gaat in op de organisatorische aspecten die de invoering van de WVG met zich meebrengt. Er wordt met name aandacht besteed aan de verhoudingen tussen de overheden onderling en tussen de overheid en het veld.

* Stevens, P.G.J.J.

De WVG in de praktijk: slot - beleidsprocessen.
Medisch Contact 38(1983)30, p.926-928

In het artikel wordt ingegaan op het verloop van beleidsprocessen in het kader van de WVG.

* Tweede Kamer wil versterking patiënten tegenover hulpverleners; behandeling ontwerp Wet voorzieningen gezondheidszorg.
Het Ziekenhuis 11(1981)8, p.383-387

Bespreking van de behandeling van het Wetsontwerp voorzieningen gezondheidszorg in de Tweede Kamer (18 en 19 maart), waarbij o.a. het patiëntenrecht ter sprake kwam.

* Van der Reijden: WVG moet eenvoudiger.
Het Ziekenhuis 13(1983)13/14, p.544

Bij de installatie van de stuurgroep Integrale invoering WVG Kennemerland zei de staatssecretaris onder meer dat bekeken zal worden hoe de werking van de WVG kan worden vereenvoudigd. Daarmee wordt naar zijn mening in feite al gewerkt aan de onder meer door de VNG gewenste deregulering.

* Veder-Smit, E.

Toespraak ter gelegenheid van de installatie van het Centraal Orgaan Tarieven Gezondheidszorg.
Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne, Afd. Voorlichting, 1981

Installatierede van het COTG waarin ingegaan wordt op de positie die dit orgaan inneemt binnen de gezondheidswetgeving in het bijzonder de WVG.

* WVG voorlopig niet van kracht: de jongste geschiedenis van de Wet voorzieningen gezondheidszorg.
Het Ziekenhuis 11(1981)14, p.708-710

Stand van zaken m.b.t. de parlementaire behandeling van de WVG wordt geschetst.

- * Wet voorzieningen gezondheidszorg; Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; Leidschendam, 1982; 76p., 21 cm

Toelichting van het Ministerie op de WVG en de plaats van de WVG in de gezondheidszorg.

- * Wet voorzieningen gezondheidszorg decentraliseert volksgezondheidsbeleid daadwerkelijk.

Nederlandse Staatscourant (1983)88, p.5

Lezing door A. v.d. Werff, hoofd stafbureau beleidsontwikkelingen WVC, over decentralisatie problematiek en de relatie met de WVG.

- * Wet voorzieningen gezondheidszorg zal vereenvoudiging ondergaan; invoering gaat door volgens plan.

Nederlandse Staatscourant (1983)217, p.1

De minister meent dat de invoering van de WVG gewoon door kan gaan, in afwachting van de omvorming van deze wet tot een Wet gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening.

1.1.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Officiële reacties vanuit provinciale overheden.

- * Advies inzake de notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan WVG. Utrecht, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1983; 3p.

Advies aan het College van Gedeputeerde Staten van Utrecht, m.b.t. de notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg, waarin opmerkingen overwegend betreffende hetgeen in de invoeringsmaatregelen dient te worden opgenomen.

- * Advies inzake integrale gebiedsindeling. Utrecht, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 5p.

Advies aan het College van Gedeputeerde Staten van Utrecht, vastgesteld door het Dagelijks Bestuur van de Raad, inzake de (integrale) gebiedsindeling, in reactie op het voorontwerp van de Nota integrale regioindeling van Gedeputeerde Staten.

- * Advies inzake invoering WVG. Utrecht, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1983; 3p.

Advies aan het College van Gedeputeerde Staten van Utrecht betreffende het overleg met de gemeentebesturen inzake de invoering van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg, waarin de Raad zich beperkt tot de advies- en overlegstructuren en de taakverdeling tussen de overheden.

- * Advies inzake subregionale indeling van de gezondheidszorg in de provincie Utrecht. Utrecht, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1981; 7p., bijln.

Advies aan het College van Gedeputeerde Staten van Utrecht inzake subregionale indeling van alle gezondheidszorgvoorzieningen in de provincie Utrecht, waarin enkele mogelijke modellen worden geschetst.

- * Bestuursorganisatorische maatregelen Wet Voorzieningen Gezondheidszorg: gebiedsindeling, taakverdeling, samenhang beleid. Utrecht, Gedeputeerde Staten van Utrecht, 1984; 39p., bijln.

Voorstel, tot stand gekomen na uitvoerig overleg met betrokkenen, tot een gebiedsindeling in het kader van de WGR en de WVG, de taakverdeling en de samenhang in beleid, waarin ook het voorlopig standpunt van het College van Gedeputeerde Staten en de inspraakreacties zijn opgenomen.

- * Concept-richtlijnen gebiedsindeling WVG. Utrecht, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 2p.

Brief aan de minister van WVC, waarin de Raad bezwaar maakt tegen onderdelen van de Concept-richtlijnen voor de gebiedsindeling krachtens de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

- * Discussienota met betrekking tot de uitvoering van enige bestuursorganisatorische maatregelen op grond van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg. Zwolle, College van Gedeputeerde Staten van Overijssel, 1983
Op verzoek van de staatssecretaris, zoals vermeld in de zgn. Bouwstenennotitie, samengestelde discussienota.

- * Gebiedsindeling in de provincie Groningen in het kader van de invoering van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg; Provinciale Raad voor de Volksgezondheid; Groningen, 1984; 36p., bijln., 30 cm
Advies van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Groningen, waarin een voorstel wordt gedaan m.b.t. een gebiedsindeling voor de provincie Groningen in het kader van de invoering van de WVG.

- * Indeling samenwerkingsgebieden in het kader van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Zwolle, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 4p.
Brief van de Raad aan het College van Gedeputeerde Staten van Overijssel m.b.t. de concept-indeling samenwerkingsgebieden in het kader van de Wet Gemeenschappelijke regelingen en in het kader van de WVG.

- * Kommentaar op de Notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Middelburg, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1983; 7p.
In een brief aan het College van Gedeputeerde Staten van Zeeland neergelegd advies van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Zeeland t.a.v. de notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan WVG.

- * Kommentaar van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Zuid-Holland op de discussienota Bestuursorganisatorische maatregelen in het kader van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg van het College van Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland.
's-Gravenhage, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 9p., bijln.
In het kommentaar worden vier thema's aan de orde gesteld, te weten de samenhang, de gebiedsindeling, de taakverdeling en de adviesstructuur.

- * Notitie gemeentelijke planvoorbereiding op het terrein van de gezondheidszorg.
Haarlem, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1983; 16p.
In deze notitie wordt ingegaan op de planvoorbereiding, in bestuursorganisatorisch opzicht, en de uitwerking van de gemeentelijke plannen in het kader van de WVG, met als doel aan de gemeenten een handreiking te bieden m.b.t. de planning van de gezondheidszorg op gemeentelijk niveau.

- * Notitie inzake gemeentelijke taken op het terrein van de eerstelijnsgezondheidszorg.

Haarlem, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1982; 15p.

De Raad constateert dat gemeentebesturen meer en meer betrokken zijn bij de ontwikkeling van de eerstelijnsgezondheidszorg op lokaal niveau en wil daarom in deze notitie inzicht verschaffen in de werking van de WVG m.b.t. de planning van de eerstelijnsgezondheidszorg en de uitvoering van het vestigingsbeleid.

- * Reactie op de discussienota over de bestuursorganisatorische maatregelen in het kader van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

Zwolle, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; bijln.

Nadere reactie op de taakverdeling zoals door het College van Gedeputeerde Staten van Overijssel in de discussienota aangegeven, waarin de Provinciale Raad schetst hoe hij zich de toedeling van de voorzieningen voorstelt.

Aanvulling op het voorlopig commentaar van de Raad dd. 14 september 1983.

- * Rol van commissies van advies en bijstand eerstelijnszorg bij de Provinciale Raden voor de Volksgezondheid t.a.v. eerstelijnsgezondheidszorg in de provincie.

Arnhem, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 4p.

Als één van de belangrijkste taken van genoemde commissies wordt gezien: het bijstaan van (samenwerkende) gemeenten bij hun toekomstige taak terzake de planning van eerstelijnsvoorzieningen, zoals die bij de WVG, en straks de WGM, geregeld wordt. Het gaat daarbij om de vorm, waarbinnen de planning georganiseerd gaat worden en de inhoud van de planning.

- * Tweede discussie-nota planning en regionalisatie van de gezondheidszorg.

Haarlem, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1982; 19p.

In deze nota tracht de Raad verder richting te geven aan de wijze waarop naar zijn inzicht het beste gestalte kan worden gegeven aan het planningsproces op gemeentelijk en provinciaal niveau, uitgaande van het Ontwerp Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

- * Voorlopig commentaar van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Overijssel op de discussienota van het College van Gedeputeerde Staten m.b.t. de bestuursorganisatorische maatregelen.

Zwolle, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1983; 16p.

Niet-officiële reacties vanuit provinciale overheden.

- * Gezondheidszorg op een ander spoor?!; verslag van de themabijeenkomst van 19 augustus 1983; Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Noord-Brabant; 's-Hertogenbosch, 1983; 37p., 30 cm

Tekst van drie inleidingen, waarin een aantal aspecten belicht worden, die van belang kunnen zijn voor de gezondheidszorg in Noord-Brabant, vooral gezien in het licht van de invoering van de WVG.

- * Mans, J.
'Over gemeentegrenzen heen denken'.
Inzet 7(1983)5, p.14-15

Interview met de voorzitter van het Medisch Regionaal Centrum over ervaringen opgedaan met de bevordering van samenhang en samenwerking in de gezondheidszorg in Limburg. Het centrale thema is het veiligstellen van de verworvenheden hierbij bij de invoering van de WVG per 1-1-1984 in deze proefregio.

- * Noord-Holland boog zich over de regionalisatie-problematiek.
Het Ziekenhuis 12(1982)23, p.1234-1235

Verslag van een themadag over planning en regionalisatie in het kader van de WVG en over de rol die de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Noord-Holland in dit proces kan spelen.

- * Provinciale Raad Noord-Holland: planning moet alle sectoren omvatten: komt er wel meer samenhang?
Inzet 7(1983)6, p.26-29

Bespreking van de standpuntbepaling van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid rondom de invoering van de WVG. Er wordt voor gepleit dat de gemeenten bij hun planning rekening houden met de ontwikkelingen in de tweede lijn terwijl het Provinciaal Bestuur niet voorbij mag gaan aan de gang van zaken rondom de 1e lijn, dit in tegenstelling tot de nu levende opvatting van een streng gescheiden sectoraal beleid bij het Provinciaal Bestuur.

Officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

- * Brief van bewindslieden van WVC over wetgeving welzijn, volkgezondheid en cultuur.

Welzijnsinfo 3(1983)4, p.67-73

Tekst van de brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten aan de vaste Kamercommissie, in reactie op de beleidsbrief van WVC.
(kamerstuk 18111)

- * Invoering WVG.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)20, p.139-142

Tekst van de brief van de VNG aan de staatssecretaris van WVC over de invoering van de WVG alsmede een toelichting op betreffende brief. Er wordt gepleit voor uitstel van de geplande invoering per 1984, een ruimere bevoegdheid voor de gemeenten bij het samenstellen van het beleid, een afwachtende houding m.b.t. het vaststellen van de gebiedsindeling, het expliciteren van de gemeentelijke planningsverantwoordelijkheid voor de eerstelijnsgezondheidszorg, de basisgezondheidszorg, de AGGZ en de ambulante verslaafdenzorg, het leggen van de verantwoordelijkheid voor de planprocedure bij de gemeenten, het regelen van de informatievoorziening aan de gemeenten en tenslotte het leveren van financiële armslag aan de gemeenten.

- * Ontwerp gebiedsindeling gezondheidszorg.

De Nederlandse Gemeente 38(1984)24, p.477

Tekst van de brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten, dd. 27 april 1984, aan de staatssecretaris van welzijn, volksgezondheid en cultuur over ontwerp-richtlijnen m.b.t. gebiedsindeling gezondheidszorg.

- * Plankosten WVG.

De Nederlandse Gemeente 36(1982)22, p.114-115

Tekst van de brief, geschreven door de VNG op 10 mei 1982, aan de minister van VOMIL over de te verwachten kosten die invoering van de WVG voor de gemeenten met zich mee zal brengen.

- * Reactie op de adviezen Bouwstenennotitie.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)27, p.181-183

Tekst van de brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten aan de staatssecretaris van WVC, dd. 22 juni 1983, over de adviezen inzake de notitie 'Bouwstenen voor een invoeringsplan', waarin de door de adviesorganen uitgebrachte adviezen worden vergeleken met het advies van de VNG.

- * Regiovorming WVG.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)37, p.245-247

Tekst van de brief van de VNG aan de minister van Binnenlandse zaken dd.

26 augustus 1983, over de regiovorming in het kader van de Wet voorzieningen gezondheidszorg waarin per provincie de stand van zaken en eventuele knelpunten worden aangegeven.

- * Wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur.
De Nederlandse Gemeente 38(1983)13, p.269

Tekst van de brief van de Raad voor de gemeentefinanciën, dd. 2 maart 1984, aan de minister en staatssecretaris van WVC betreffende een aantal beleidsvoornemens op het gebied van de zorg, de cultuur en de overige welzijnsterreinen.

- * Zorgwet en Wet voorzieningen gezondheidszorg; Vereniging van Nederlandse Gemeenten; 's-Gravenhage, 1984; 20p., 30 cm
(bijlage Welzijnsinfo 1984, nr. 1)

Officiële reactie van de VNG op de Zorgwet en WVG, gericht aan de Bijzondere Kamercommissie, belast met de voorbereiding en behandeling van wetgeving voor welzijn, volksgezondheid en cultuur.
De nota bestaat naast de begeleidingsbrief uit gedachten van de VNG over wetgeving voor de zorgsector en een uitwerking van de relatie planning-financiering WVG.

Niet-officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

- * Bakker, Th.L.M.C. de
Echt decentraliseren op WVC-terreinen vereist andere aanpak.
De Nederlandse Gemeente 38(1984)10, p.193-194
- Beknopt overzicht van de verschillen in inzicht tussen de Vereniging van Nederlandse Gemeenten en het Ministerie van WVC met betrekking tot de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg in het kader van de uitgebreide commissie-vergadering over de beleidsbrief wetgeving voor welzijn, volksgezondheid en cultuur van de bewindslieden dd. 12 maart 1984.
- * Gemeenten in onmogelijke positie.
Inzet 7(1983)11, p.16-17
- Veel gemeenten zijn, op advies van de VNG, gestopt met voorbereidende werkzaamheden in het kader van de WVG, zolang de overheid geen duidelijkheid geeft over de gevraagde plankostenvergoeding.
- * Groot, G.C. de
De structuur van de eerstelijns gezondheidszorg; samenwerking vereist.
Bestuursforum 6(1982)7/8, p.224-226
- Auteur, voorzitter van de CDA-fractie in de gemeenteraad van Alblasterdam en beleidsmedewerker van de CDA Tweede-Kamerfractie, geeft zijn mening over de wijze waarop een plaatselijke overheid kan inspelen op de structuur van de eerstelijns gezondheidszorg naar aanleiding van de WVG.
- * Hendriks, J.A.M
WVG dreigt papieren tijger te worden; gemeentebestuurders hebben heel andere zorgen aan hun hoofd.
Inzet 7(1983)7/8, p.6-8
- Auteur, burgemeester van Wijchen stelt dat de WVG hooguit administratief zal worden uitgevoerd, als het rijk niet eerst heel duidelijk geld beschikbaar stelt.
- * Informatie over de Wet voorzieningen gezondheidszorg; Vereniging van Nederlandse Gemeenten; 's-Gravenhage, 1982; 32p., 30 cm
- Informatie t.b.v. gemeenten over de WVG en de beleidsnota's en wetgeving die daarmee verband houden, en over alles wat op dit terrein gaande is. Tevens de opvattingen van de VNG over enkele zaken, die in het bijzonder voor de gemeente van belang zijn.
- * Kerkhof, L.H.A.M.
Bij gemeenten steeds meer twijfel over nieuwe wet.
Inzet 7(1983)5, p.28-29
- Signalering van onduidelijkheden in de WVG door een medewerker van de VNG. De twijfels hebben betrekking op de financiering en op de in de wet niet uitgewerkte gebiedsindeling.

* Kerkhof, L.H.A.M.

WVG ja, WVG nee.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)13, p.206-208

Kritische beschouwing over de Wet voorzieningen gezondheidszorg en de gevolgen hiervan voor de gemeenten.

* Maasacker, J.R.J. van

Bij gemeenten nog geen goed zicht op gezondheidszorg.

Inzet 7(1983)12, p.29

Uit een onderzoek in het werkgebied van het ziekenfonds Oost-Gelderland/Zuid-Overijssel blijkt dat veel gemeenten niet alleen (nog) niet goed weten wat zij met de WVG aan moeten, maar ook onvoldoende op de hoogte zijn van de feitelijke gezondheidszorg-situatie in hun gebied.

* Middel, Bert

WVG belast lagere overheden met zware taak.

Binnenlands Bestuur (1983)19, p.17

Voor de lagere overheden zijn nauwelijks financiële compensaties verbonden aan de invoering van de WVG, zij krijgen een nauwelijks omlijnde planningsbevoegdheid en moeten vergunningen en erkenningen voor voorzieningen (dus niet personen) afgeven. Terwijl als gevolg van het rijksbeleid t.o.v de lagere overheden taken en mensen door gemeenten en provincies moeten worden af- en uitgestoten, worden dezelfde lagere overheden opgezadeld met nieuwe taken, waarvan het uiteindelijk nuttig effect vooralsnog zeer twijfelachtig is.

* Nuyens, W.J.F.I.

De Wet voorzieningen gezondheidszorg: een kader voor planning.

Bestuursforum (1982) (juli/augustus) p.232-234

Reactie van een gemeentebestuurder op de WVG.

* Plankostenvergoeding.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)37, p.245

Tekst van de brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten aan haar leden, dd. 30 augustus 1983, over de plankostenvergoeding aan de gemeenten voor de invoering van de WVG; de VNG adviseert haar leden om hun werkzaamheden voor de voorbereiding van de bestuursorganisatorische maatregelen op de schorten tot schriftelijk is toegezegd dat de benodigde vergoeding door de centrale overheid zal worden uitgekeerd.

* Scheerder, R.L.J.M.

Lagere overheden moeten attent zijn op stelselwijzigingen (in de gezondheidszorg).

Binnenlands Bestuur (1983)12, p.17

(VNG: 1983-652)

Korte beschrijving van de nogal verschillende effecten voor gemeenten en provincies van genoemde wijzigingen in de sfeer van de sociale zekerheid en de gezondheidszorg. O.a. aanzienlijke privatisering van de financiering van de gezondheidszorg en het in de toekomst te voeren (supra) gemeentelijke beleid inzake de eerstelijnsgezondheidszorg op grond van de Wet voorzieningen gezondheidszorg (WVG).

* Scheerder, R.L.J.M.

Vertwijfeling bij lagere overheid over taken en bevoegdheden; weinig beleidsvrijheid in WVG.

Binnenlands Bestuur (1983)18, p.17

Reactie op WVG en KSW, die weinig perfectief bieden voor een stuk beleidsvrijheid, doordat planning en financiering in beide wetten niet eenduidig aan hetzelfde bestuurlijke niveau zijn toebedeeld.

* Schrijver, M.F.T.

Lagere overheid en Wet voorzieningen gezondheidszorg.

Medisch Contact 38(1983)15, p.427-429

Kritische uiteenzetting onder meer over enkele problemen en consequenties van de WVG voor de gemeenten als gevolg van de vereiste aanzienlijke financiële investeringen i.v.m. invoering van deze wet zonder de mogelijkheid van beïnvloeding van de gezondheidszorgsectoren waarbij de gemeenten betrokken zijn en als gevolg van het realiseren van een integraal beleid voor de eerstelijnsgezondheidszorg. O.a. suggesties voor een brede kleinschalige aanpak, het toelaten van afgifte door de gemeenten van deelerkenningen aan op hun grondgebied werkzame instellingen en vereenvoudiging van richtlijnen en procedures.

* Schrijver, M.F.T.

Meer oog voor verantwoordelijkheid gemeente.

De Nederlandse Gemeente 34(1980)51/52, p.581-582

(VNG: 1981-69)

Kritische kanttekeningen bij enkele punten in de Memorie van Toelichting bij de Begroting van Volksgezondheid en Milieuhygiëne. O.a. de onderdelen: gezondheidsvoorlichting en -opvoeding (GVO), de scheiding van planning en financiering onder meer in de Wet voorzieningen gezondheidszorg, onvoldoende versterking extra-murale gezondheidszorg, het Kruiswerk en de gezondheidscentra, geestelijke gezondheidszorg, het drugsbeleid en bureaus voor levens- en gezinsvragen.

* Visser, J.

De beleidsambtenaar.

De Eerste Lijn 8(1983)4, p.8-9 + 11

Interview met een beleidsambtenaar van de Heerlense Dienst Welzijn over de gemeentelijke planningen handelingsvrijheid bij de invoering van o.a. de WVG.

* Zomerdijk, H.

Voorlichting over Wet voorzieningen gezondheidszorg.

De Nederlandse Gemeente 36(1982)48, p.731

Verslag van een voorlichtingsbijeenkomst over de WVG voor gemeentebe-
stuurders en -ambtenaren, waarin opgenomen kritische kanttekeningen
vanuit de VNG bij de praktische uitvoering van de Wet.

1.1.3. Reacties vanuit de fysiotherapie.

Niet-officiële reacties.

- * Gent, Ton van
WVG garandeert kwaliteit fysiotherapie.
Fysiovisie (1983) (maart), p.4-5

Reactie van T. van Gent, voorzitter van de Commissie vestigingsregulering van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, op de toekomstige invoering van de WVG.

- * Mes, H.J.M.
W.V.G. Doelmatigheid en democratisering.
Fysiovisie (1983) (mei), p.4-5

Toelichting, in een historisch perspectief, bij de invoering van de WVG. Met name wordt aandacht besteed aan de mogelijke consequenties die de WVG heeft voor zelfstandig gevestigde beroepsbeoefenaren zoals b.v. fysiotherapeuten.

- * Themanummer: WVG.
Fysiovisie (1983) (mei), p.1-10

Aantal artikelen m.b.t. de invoering van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg. In het eerste artikel wordt ingegaan op de gevolgen van de WVG voor de fysiotherapie. Een tweede artikel gaat in op de doelmatigheid en de democratisering die met deze wet gegeven zijn. In een derde artikel geeft de Eindhovense wethouder voor gezondheidszorg haar visie op de WVG. In het laatste artikel wordt ingegaan op de vorm die de Algemene Maatregel van Bestuur, waarin de positie van de fysiotherapeut wordt geregeld, kan hebben.

- * WVG.
Fysiovisie (1983) (september), p.8

Kort artikel over het besluit van de staatssecretaris van Volksgezondheid de invoering van de WVG uit te stellen tot 1 juli 1984, en over de activiteiten van de gemeenten in het kader van de voorbereiding WVG.

1.1.4. Reacties vanuit de gezinsverzorging.

Officiële reacties.

- * Instrumentarium voor wet- en regelgeving voor gezinsverzorging in samenhang; deel 3 - op weg naar de WGM; Centrale Raad voor Gezinsverzorging; Utrecht, 1983; 27p., 30 cm

Reactie van de Centrale Raad voor Gezinsverzorging op de 'Beleidsnota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur'.
Betreffende nota wordt getoetst aan de door de gezinsverzorging geformuleerde uitgangspunten t.a.v. de haar betreffende wet- en regelgeving.

Niet officiële reacties.

- * Nauwere samenwerking kruiswerk en gezinsverzorging.
Inzet 7(1983)11, p.14-15

De invoering van de Wet Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening zal samenwerking in de eerste lijn bevorderen.

1.1.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde.

Officiële reacties.

- * KNMG, LAD, LHV en LSV over Voorzieningenwet.
Medisch Contact 35(1980)6, p.175-177

Tekst van de gezamenlijke reactie op en vragen over de Memorie van Antwoord en de Nota van wijzigingen m.b.t. het wetsontwerp voorzieningen gezondheidszorg, toegezonden aan de leden van de vaste commissie voor de Volksgezondheid der Tweede Kamer, door het hoofdbestuur der Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst en de centrale besturen van de Landelijke Vereniging van Artsen in dienstverband, de Landelijke Huisartsen Vereniging en de Landelijke Specialisten Vereniging.

Niet-officiële reacties.

- * Daniëls, J.J.H.M.
KNMG-voorzitter: Nieuw regeringsbeleid een heroïsche ingreep.
Medisch Contact 37(1982)50, p.1595

Eerste reactie van KNMG-voorzitter op het voorgenomen beleid inzake de volksgezondheid. Aan de orde komen door de WVG opgeworpen knelpunten en mogelijke oplossingen hiervoor zoals budgettering, de beheersing van het aantal ziekenhuisbedden, een vestigingsbeleid en een herziening van het verzekeringsstelsel. Bij al deze voorgenomen 'ombuigingen' moet ervoor zorg gedragen worden dat de kwaliteit van de gezondheidszorg niet in het geding komt.

- * Doel, H.G. van der
De WVG als instrument om in te leveren.
Medisch Contact 38(1983)31, p.965-966

De directeur van de Nationale Ziekenhuisraad plaatst een aantal kritische kanttekeningen bij de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg en de Wet Tarieven Gezondheidszorg.

- * Invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Medisch Contact 38(1983)35, p.1103-1104

Verslag van een deel van de 183e Algemene Vergadering van de KNMG, dd. 25 maart 1983, over met name de positie van de KNMG in en bij de invoering van de WVG.

- * Wijnberg, B.
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Medisch Contact 38(1983)11, p.301-303

Toelichting op de WVG en de consequenties van betreffende wet voor de arts.

1.1.6. Reacties vanuit het kruiswerk.

Officiële reacties.

- * Kanttekeningen van de Nationale Kruisvereniging bij de invoering van de WVG.

MGZ 11(1983)4, p.34

Tekst van een brief van het Algemeen Bestuur van de Nationale Kruisvereniging aan de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, bevattende kanttekeningen, die van belang zijn m.b.t. de invoering van de WVG.

Niet-officiële reacties.

- * Erkenningsnormen moeten uitgangspunt zijn bij brengen van kruiswerk onder WVG.

MGZ 11(1983)6, p.40-41

Korte bespreking van het advies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid m.b.t. de invoering van de WVG.

- * Kruiswerk later onder WVG ?

Overleg tussen Nationale Kruisvereniging-delegatie en staatssecretaris van WVC.

MGZ 11(1983)7/8, p.47

Verslag van genoemd overleg, over onder meer de invoeringsdatum van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg, de gelijktijdige onderbrenging in de WVG van kruiswerk en kraamzorg, en de ondersteuningsfunctie.

- * Nauwere samenwerking kruiswerk en gezinsverzorging.

Inzet 7(1983)11, p.14-15

De invoering van de Wet Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening zal samenwerking in de eerste lijn bevorderen.

- * Werkbijeenkomst planning in het kader van de WVG.

Nationale Kruisvereniging; Bunnik, 1982; 30 cm

Toelichting op het overheidsbeleid, de komende wetgeving (WVG) en de gevolgen hiervan voor de herstructurering van het kruiswerk.

1.1.7. Reacties vanuit het maatschappelijk werk.

Officiële reacties.

- * Reactie op de Nota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur. 's-Hertogenbosch, Joint, 1984; 4p., bijln.

Aan de leden van de bijzondere kamercommissie gerichte reactie, waarin wordt ingegaan op enkele randvoorwaarden en uitwerkingsvraagstukken die naar voren komen wanneer de hoofdlijnen uit de nota in konkreet beleid vertaald zullen gaan worden (in wetgeving, financiering, breedte en zelfstandigheid van de kerndisciplines AMW, etc.).

Niet-officiële reacties.

- * Brouwer, R.
Nota eerstelijnszorg en nieuwe wetgeving voorzieningen gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening: Overijsselse instellingen voor maatschappelijke dienstverlening spreken heldere taal.
Infoos (1984)2/3, p.28-30

Integrale tekst van de notitie van het Gemeenschappelijk Instituut voor Maatschappelijke Dienstverlening in Overijssel, waarin een standpunt bepaald wordt over de Nota Eerstelijnszorg en de WGM.

- * Joint onderschrijft in grote lijnen beleidsnota inzake wetgeving WVC.
Infoos (1984)1, p.27-28

Enkele citaten uit en bespreking van de reactie van Joint en Nationale Raad voor maatschappelijk welzijn op de beleidsnota van WVC. Beide instellingen kunnen zich over het algemeen verenigen met de te verwachten beleidsombuigingen. Bespreking van enkele op- en aanmerkingen van Joint m.b.t. de Wet voorzieningen gezondheidszorg, het AMW als één van de kerndisciplines in de eerstelijnszorg, de 7 x 24 uren bereikbaarheid. De Nationale Raad voor maatschappelijk welzijn is onder meer van mening, dat de zorgsector dient te worden uitgebreid met alle resterende delen van de maatschappelijke dienstverlening en met die delen van de jeugdhulpverlening, die onder Onderwijs & Wetenschappen en Justitie ressorteren. Gepleit wordt voor mogelijke invoering van een nieuwe subsidie-regeling maatschappelijke dienstverlening.

1.1.8. Overige reacties.

Officiële reacties.

- * Reactie op de Beleidsnota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur van 26 september 1983.
Utrecht, Christelijk Nationaal Vakverbond, 1983; 4p.

Brief aan de Minister en Staatssecretaris van WVC, waarin commentaar wordt gegeven op de genoemde beleidsnota, met nadruk op het intrekken van de Kaderwet Specifiek Welzijn.

- * Wet voorzieningen gezondheidszorg: het belang voor de eerste lijn.
Kommissie Vestigingsbeleid van de themagroep welzijn; Amsterdam, Studierichting voor radikale politieke vernieuwing, 1982; 31p., 30 cm

Er wordt ingegaan op de consequenties van de WVG voor de eerste lijn: enerzijds op de praktische gevolgen en anderzijds wordt de WVG inhoudelijk met programmapunten van de PPR vergeleken.

Niet-officiële reacties.

- * Advies inzake de Notitie Bouwstenen voor het Invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Tijdschrift voor Gezondheidsrecht 7(1983)4, p.201-202
Bespreking van de voornaamste punten uit het Advies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid.

- * Andela, Margriet
WVG en gebruikersinspraak.
De Eerste Lijn 8(1983)4, p.10-11
Artikel gaat in op de ruimte die de WVG biedt aan participatie-mogelijkheden voor de patiënt.

- * Bal, A.
Kaderwet van de baan, Wet Voorzieningen Gezondheidszorg wordt brede Zorgwet.
Welzijn 35(1983)18, p.9
(WVC)
In een aan de Tweede Kamer gestuurde beleidsnota schrijven de beide bewindslieden van WVC dat een aantal recente ontwikkelingen ertoe nopen wetgeving en beleidsinstrumenten op het WVC-terrein in overweging te nemen.

- * Beleidsruimte of invuloefening ?
Inzet 8(1984)4, p.20-25
Samenvatting van op een symposium 'WVG: beleidsruimte of invuloefening' geventileerde visies. Hierbij wordt enerzijds een karikatuur van de rol van de deskundigen bij overheid en adviesorganen gegeven en anderzijds een scenario geboden voor de invoering van de WVG.

- * Boot, J.M.
Planning gezondheidszorg vanuit het veld gezien.
Het Ziekenhuis 11(1981)4, p.162-164
Verslag van het symposium 'Planning van de gezondheidszorg', in 1980, waar vanuit 'het veld' commentaar gegeven werd op het wetsontwerp voorzieningen gezondheidszorg.

- * Brinkman zet wetgeving op de helling.
Nederlands Tandartsenblad 38(1983)20, p.750-751
'Wat moeten we met overbodige wetten ?' Die uitroep slaakte minister Brinkman van WVC bij het bekendmaken van zijn voornemen een halt toe te roepen aan de bureaucrativering, die de KSW en de WVG dreigen te veroorzaken.

* Dees, D.J.D.

Het krachtenveld in de gezondheidszorg.
Liberaal Reveil 23(1981)1, p.13-19
(VNG: 1981-1703)

Beschouwing onder meer over achtergronden van de noodzaak van een volksgezondheidsbeleid en een daarmee samenhangende grotere rol van de politieke besluitvorming mede i.v.m. de in brede kring gehoorde wens naar verschuivingen van intramurale zorg naar extramurale zorg, van curatieve hulp naar meer preventie, van professionele zorg naar zelfzorg en mantelzorg. O.a. kritische bespreking van de opzet en inhoud van de wet voorzieningen gezondheidszorg.

* Eerste Kamer akkoord met Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Nederlands Tandartsenblad 37(1982)18, p.712-713

Korte weergave van de behandeling van de WVG in de Eerste Kamer.

* Geradts, Wim

Drie regio's met eigen plan krijgen eigen geld.
Weekblad Gezondheidszorg 3(1983)2, p.9

Artikel over invoering en implicaties van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

* Gevers, J.K.M.

Het plansysteem van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg. Jaarvergadering van de Vereniging voor Gezondheidsrecht.
Tijdschrift voor Sociale Gezondheidszorg 61(1983)12, p.417-418

Verslag van de jaarvergadering van de Vereniging voor Gezondheidsrecht rondom de vraag in hoeverre het plansysteem van WVG beantwoordt aan de eisen van rechtszekerheid enerzijds en de eisen van democratische en doelmatige besluitvorming anderzijds. Ingegaan wordt op de pre-adviezen van Brasz (politicologie, VU) en Ruiter (bestuurskunde, THT) en de hierop volgende discussie.

* Hekelman, T.

Wet voorzieningen gezondheidszorg op de helling; Kaderwet Specifiek Welzijn van de baan.
Het Beterschap 5(1983)11, p.19-20

Eind september hielden Minister Brinkman van WVC en zijn staatssecretaris Van der Reijden een persconferentie. Zij deelden daarin mee dat ze voornemens waren de Kaderwet Specifiek Welzijn niet in te voeren. De Wet Voorzieningen Gezondheidszorg zal omgewerkt worden tot een nieuwe 'Zorgwet' (WGM). De bewindslieden willen dat dit document vóór 1 juli 1985 in werking kan treden.

* Invoering WVG later en eenvoudiger.

Inzet 7(1983)7/8, p.4-5

Staatssecretaris Van der Reijden heeft besloten dat de invoering van de WVG pas in de loop van 1984 zal plaatsvinden. Bekeken zal worden of er m.b.t. de WVG vereenvoudiging mogelijk is nu het regeringsbeleid is gericht op deregulering.

* Jager, S. de

Is invoering van de Wet voorzieningen gezondheidszorg per komend jaar haalbaar?

Het Ziekenhuis 13(1983)9, p.360-366

Verslag van een studiebijeenkomst georganiseerd door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisdirecteuren rondom de invoering van de WVG, waarbij Roscam Abbing (WVC), de Leeuw (R.U.G.) en Otto (GITP) waren uitgenodigd om hun visie te verwoorden.

* Jong, N. de

Andere oplossing mogelijk om gezondheidszorg te beheersen: is de WVG nog wel nodig ?

Inzet 8(1984)3, p.14-15

Interview met De Jong (VNZ) over de opstelling van de ziekenfondsorganisatie ten opzichte van de Wet voorzieningen gezondheidszorg. Aan de orde komt een aantal knelpunten en een aantal alternatieven die een te sterk regulerende wetgeving overbodig maken.

* Jong, N. de

Ziekenfonds en WVG.

Medisch Contact 38(1983)23, p.689-691

De secretaris van de VNZ bespreekt de positie van de ziekenfondsen ten opzichte van de herstructurering van de gezondheidszorg in het kader van de WVG.

* Kaderwet specifiek welzijn wordt ingetrokken.

Het Ziekenhuis 13(1983)20, p.834-835

De Wet Voorzieningen Gezondheidszorg krijgt maatschappelijke poot erbij. De Kaderwet Specifiek Welzijn waaraan tien jaar is gewerkt, wordt ingetrokken, terwijl de reikwijdte van de WVG zal worden uitgebreid met de maatschappelijke hulpverlening. De nieuwe zorgwet zal vermoedelijk worden aangeduid als Wet gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening (WGM) en begin 1985 in werking treden.

* Koch, W.A., e.a.

WVG en informatiebehoefte; handleiding regionale gegevensoverzichten gezondheidszorg.

Medisch Contact 38(1983)21, p.623-624

Uitleg over de manier waarop de handleiding tot stand is gekomen en over de toepassingen die zij mogelijk zal vinden.

* Lapré, R.M.

Wet Voorzieningen werkverschaffer van de eerste orde.
Inzet 6(1982)10, p.14-15

Korte weergave van een inleiding, gehouden op een symposium in Rotterdam, over de gevolgen van de WVG voor beleids- en beheersfuncties in de gezondheidszorg.

* Met de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg komt het vestigingsbeleid eraan.
Fysiovisie (1982) (november), p.8-9

De heer Schendstok, hoofd van de afdeling voorzieningen eerstelijnsgezondheidszorg op het ministerie van Volksgezondheid, over de WVG, met name over het daarin opgenomen vestigingsbeleid voor fysiotherapeuten.

* Minister wil gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening op elkaar afstemmen.

Trefpunt (1983)3, p.4-5

Artikel over bespreking in de Tweede Kamer van het beleid, zoals voorgestaan door minister Brinkman.

* Nationale Raad in concept-advies: één wet voor totale gezondheidszorg goed uitgangspunt.

Nederlandse Staatscourant (1984)46, p.1

Behandeling van het concept-advies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid terzake de beleidsbrief met betrekking tot de Wet voorzieningen Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening.

Gewezen wordt op het onderschrijven door de Raad van de gedachte om de specifieke onderdelen van maatschappelijke dienstverlening en gezondheidszorg in één wet te regelen. Wel wordt in het concept-advies gewezen op de wenselijkheid van uitstel van invoering en het voorbijgaan aan de consequenties die dit beleid heeft voor de taakopdracht en samenstelling van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid en de Provinciale Raden voor de Volksgezondheid.

* Nieuwe 'Zorgwet' in de maak.

Medisch Contact 38(1983)40, p.1282

De regering zal de Kaderwet Specifiek Welzijn niet invoeren. De WVG zal tot een 'zorgwet' worden omgevormd voor het hele terrein van de gezondheidszorg en belangrijke delen van de maatschappelijke dienstverlening; het desbetreffende wetsontwerp zal vóór medio 1984 worden ingediend.

* Nog weinig klaarheid over inhoud van WGM.

Inzet 8(1984)4, p.18-19

Toelichting op de posities van de Tweede Kamer en de Nationale Raad voor de Volksgezondheid bij de beleidsvoornemens de WVG tot een WGM om te bouwen.

* Nu een betere wet ?

Inzet 7(1983)10, p.15

De WVG krijgt, als de Tweede Kamer de plannen van de regering goedkeurt, een heel andere opzet. Uit de eerste mededelingen die hierover zijn gedaan heeft mr. N. de Jong (VNZ) de indruk dat duidelijk sprake zal kunnen zijn van een verbetering.

* Opgave: WVG.

De Eerste Lijn 8(1983)4, p.3-4

Redactioneel artikel rondom de perikelen m.b.t de invoering van de WVG.

* Prins, F.

Toekomstige ontwikkelingen in de gezondheidszorg (II).

Evangelie en maatschappij 35(1982)4, p.3

Bespreking in grote lijnen van de WVG en de CNV-visie op deze wet.

* Raad voor binnenlands bestuur betwijfelt 'nut' zorgwet.

Nederlandse Staatscourant (1984)57, p.1

Samenvatting van de reactie van de Raad voor het Binnenlands Bestuur op de beleidsbrief van WVC over de 'zorgwet' (Wet voorzieningen Gezondheidszorg en Maatschappelijke Dienstverlening). De teneur van de reactie is dat een dergelijke wet onnodige centralisatie met zich meebrengt. Verder wordt voor de geboden financieringssystematiek een alternatief beleidskader aangeboden.

* Roscam Abbing, E.W.

Wet Voorzieningen Gezondheidszorg, gewijzigd ontwerp.

Tijdschrift voor Gezondheidsrecht 4(1980)2, p.45-62

Uiteenzetting onder meer over de hoofdlijnen van het oorspronkelijke wetsontwerp en de belangrijkste wijzigingen in het gewijzigd ontwerp van deze wet gezondheidszorg (zitting 1979-'80, 14.181, nr. 12). Voorts: harmonisatie van wetgeving, indeling in categorieën voorzieningen en in gebieden voor provinciale en gemeentelijke bemoeiing, adviesorganen en waarborgen bij informatieverstrekking.

* Sweerts, Bert

Eerstelijns zorg: fatamorgana of utopie ?

De Eerste Lijn 8(1983)4, p.5-7

Artikel over de haalbaarheid van een geïntegreerde eerstelijnszorg en de mogelijke rol hierbij van de WVG en de Kaderwet Specifiek Welzijn.

* Teeuwen, R.

Het functioneren van de ziekenfondsen binnen de WVG.

Inzet 6(1982)11, p.12-13

Artikel rondom het veilig stellen van de belangen van de ziekenfondsen bij de invoering van de WVG en de mogelijkheden hiertoe. Met als belangrijkste argumentatie dat met name de ziekenfondsen geacht moeten worden een 'all-round' visie te hebben op functioneren en samenhang van het voorzieningspatroon op lokaal en regionaal niveau.

* Teeuwen, R.

Wet voorzieningen nu aanvaard, maar nog veel onduidelijk.

Inzet 6(1982)10, p.5-6

Reactie van de secretaris van de Vereniging van Nederlandse Ziekenfondsen op de WVG.

* Thiadens, A.J.H.

Hoe democratisch is de democratisering ?

Maatschappelijke Gezondheidszorg 9(1981)7/8, p.4-6

Artikel over het hoe en waarom van democratisering in het licht van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

* Tijd voor voorbereiding te krap ? Meer duidelijkheid nodig over positie ziekenfondsen.

Inzet 7(1983)6, p.22-23

Samenvatting van de reacties van de vier adviesorganen, te weten de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, de Ziekenfondsraad, de Raad voor Binnenlands Bestuur en het College van Ziekenhuisvoorzieningen op de Notitie Bouwstenen voor het invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.

* Verslag van symposium 'De WVG: hoe wordt nou de praktijk', dat op 18 oktober 1982 georganiseerd werd door het Instituut voor Gezondheidszorg van de Katholieke Hogeschool Tilburg, ter gelegenheid van de ingebruikneming van zijn nieuwe huisvesting; door P.C. Damen, J.P.M. Hendriks, W.F.J.I. Nuyens; Tilburg, Katholieke Hogeschool, 1982; 41p., 24 cm

1. Een kritische bespreking van de WVG.
2. Aspecten van gedecentraliseerde planning in de gezondheidszorg.
3. Marktmechanisme en gezondheidszorg.
4. Discussieverslag.

* Volksgezondheid raadpleegt organisaties over wijze van invoering van de WVG.

Het Ziekenhuis 12(1982)22, p.1156-1157

Toelichting rondom de stapsgewijze invoering van de WVG op basis van een conceptbrief van Volksgezondheid aan de koepelorganisaties en het Interprovinciaal Overleg Volksgezondheid (IPO). Er wordt ingegaan op de plaats en functie van de proefregio's, de taken voor de Nationale Raad voor de Volksgezondheid en de hoofdlijnen van het beleid.

- * Voor invoering WVG nog heel wat te doen.
Inzet 7(1983)6, p.20-21
Er wordt ingegaan op de uitvoering van de WVG: op basis van de adviezen van de verschillende adviesorganen wordt geconstateerd dat er nog veel arbeid te verrichten is.

- * Vossen, J.J.J.H.
Voorzieningen gezondheidszorg.
Medisch Contact 37(1982)40, p.1293-1294
Nadere uitwerking van de these dat de WVG een aantal eenvoudige kaders moet aangeven die aansluiten bij de bestaande organisatie.

- * Vossen, J.J.J.H.
Voorzieningen gezondheidszorg: een wet op de keper beschouwd.
Medisch Contact 37(1982)8, p.207-208
Er wordt ingegaan op de ordeningscriteria die aan de WVG ten grondslag liggen: hierbij wordt met name kritiek geuit op het regionalisatiebeleid, dat de aansluiting met de werkelijkheid mist.

- * Vries, A.E.N. de
Gezondheidszorgstrategie.
Medisch Contact 37(1982)7, p.179-182
Auteur gaat in op de begrippen 'gezondheidszorg', zorgbeleid en strategie in het kader van de WVG en constateert het ontbreken van specifieke strategische kennis bij de overheid.

- * WVG en gebruikersinspraak.
De Eerste Lijn 8(1983)4, p.10-11
Toelichting op de theoretische ruimte die de WVG biedt m.b.t. inspraak door patiënten.

- * WVG gevuld tot wet voor gehele zorg.
Weekblad Gezondheidszorg 3(1983)38/39, p.12
Het kabinetsbesluit de Kaderwet Specifiek Welzijn definitief in te trekken en te vervangen door een zogehete Zorgwet is gunstig voor de gezondheidszorg in de eerste lijn. De nieuwe wet zal de integratie tussen deze sector en de maatschappelijke dienstverlening regelen.

- * Werff, A. van der
Instellingen gaan zich steeds meer organiseren.
Inzet 7(1983)6, p.34-35
Verslag van een wetenschappelijke bijeenkomst in Maastricht over het feit dat steeds meer instellingen zich aaneen sluiten in zogenaemde circuits of concerns. Dat heeft mede te maken met machtsvorming, die overigens niet mag leiden tot eilandvorming.

* Westrate, M.

Wet Voorzieningen Gezondheidszorg 1982; regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheidszorg.

Tijdschrift voor Sociale Gezondheidszorg 61(1983)20, p.748-750

Samenvatting van een lezing, gehouden tijdens een vergadering van consultatiebureau-artsen, ter bespreking van de Contourennota van de Nationale Kruisvereniging, dd. 28 mei 1983.

* Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (WVG).

Nederlands Tijdschrift voor Ergotherapie 11(1983)3, p.83-85

Bespreking van het invoeringsplan voor de WVG.

* Wilk, J. van der

Patiënten/consumenten en de WVG.

Medisch Contact 38(1983)32, p.999-1001

De coördinator van het Landelijk Patiënten/Consumenten Platform buigt zich over de vraag met hoeveel kracht de patiënt zich werkelijk kan laten horen.

1.2. Schets van de eerstelijnsgezondheidszorg

- * Schets van de eerstelijnsgezondheidszorg; Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; Leidschendam etc., 1980; 30 cm

Inventarisatie van de stand van zaken en ontwikkelingen in de voorgaande jaren in de eerstelijns m.b.t. mankracht, verandering in hulpverlening en samenwerking en vooral knelpunten als ontbreken van gezamenlijke visie, werkgebieden e.d.. Beleidsvoornemens, waaronder vestigingsbeleid, bevordering samenwerking, samenhangende ondersteuning, een slagvaardiger beleid door o.a. registratie en onderzoek, financiering (Wet Tarieven).

Voor literatuur met betrekking tot de Schets van de eerstelijnsgezondheidszorg wordt verwezen naar:

Postma, T.

Beleid met betrekking tot de eerstelijnsgezondheidszorg; bibliografie. Utrecht, Nederlands Huisartsen Instituut, 1982; 26p.

1.3. Nota Eerstelijnszorg

Publicaties centrale overheid.

- * Nota eerstelijnszorg; Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur; Leidschendam, 1983; 95p., bijln., 30 cm (kamerstuk 18180, nrs. 1-2)

In deze nota wordt, in antwoord op een Tweede Kamer-motie, een samenhangende benadering van de eerstelijnsgezondheidszorg en eerstelijns maatschappelijke dienstverlening gegeven.

- * Eerstelijnszorg; Moties, vragen en antwoorden uit de Tweede Kamer der Staten-Generaal, m.b.t. de eerstelijnszorg. Tweede Kamerstukken, vergaderjaar 1983-1984, 18180, nrs. 3-18
- * Eerstelijnszorg; handelingen der Tweede Kamer der Staten-Generaal: 90 ste uitgebreide commissievergadering van de Vaste Commissie voor Welzijn en Cultuur en de Vaste Commissie voor de Volksgezondheid, 7 mei 1984. 's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1984; 57p.
Behandeling van de Nota Eerstelijnszorg.

Adviezen van adviesorganen.

- * Advies inzake de Nota eerstelijnszorg; Zoetermeer, Nationale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 48p., bijln., 30 cm

Advies inzake de Nota Eerstelijnszorg aan de staatssecretaris van WVC. Er wordt een algemene beschouwing gegeven over de hoofdpunten uit de nota. Daarnaast worden kanttekeningen geplaatst bij de beleidsvoornemens en wordt ingegaan op de verandering van kosten van de eerstelijnszorg. Tevens wordt de Nota beschouwd vanuit de relatie tot de tweede lijn. In een slotparagraaf wordt een aantal kernpunten behandeld.

- * Advies inzake de Nota Eerstelijnszorg; Ziekenfondsraad; Amstelveen, 1984; 18p., 21 cm

Advies uitgebracht aan de staatssecretaris van WVC inzake de Nota Eerstelijnszorg. Er wordt verwezen naar de Discussienota inzake een samenhangende zorgstructuur (Ziekenfondsraad) onder aantekening van het voorlopig karakter van de hierin verwoorde standpunten.

De in het advies zelf geuite kritiek richt zich op de overaccentuering van de kernvoorzieningen, het gebruik van de Rijksbijdrage AWBZ als beleidsinstrumentarium voor de korte termijn, de bij een versterkte eerstelijns behorende organisatiestructuur, het gebruik van de begrippen psycho-sociale hulp, thuis- en nazorg.

Daarnaast worden kanttekeningen geplaatst bij de wijze waarop de functie fysiotherapie behandeld wordt.

Tenslotte wordt gewezen op de psycho-geriatrische zorg daar deze categorie patiënten weinig baat heeft bij een versterkte eerste lijn.

1.3.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * Teveel van het oude stramien. Interview met VVD kamerlid Margreet Kamp.
Inzet 8(1984)2, p.7-8

Het Tweede kamerlid Margreet Kamp (VVD), voor haar intrede in het parlement zelf werkzaam in de eerstelijns gezondheidszorg, is duidelijk niet onder de indruk van de Nota Eerstelijnszorg van staatssecretaris van der Reijden. De nota geeft een nuttig overzicht maar een duidelijk beleid ontbreekt.

1.3.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Officiële reacties vanuit provinciale overheden.

- * Notitie naar aanleiding van de Nota Eerstelijnszorg.
Middelburg, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 8p.

Samenvatting van en kommentaar van de commissie basis- en eerstelijns-
gezondheidszorg op de Nota Eerstelijnszorg, in een pré-advies aan de
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid.

Officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

* Commentaar Nota Eerstelijnszorg.

De Nederlandse Gemeente 38(1984)23, p.459

Tekst van de brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten, dd.
25 april 1984 aan de vaste kamercommissies van welzijn en van cultuur
en volksgezondheid over de Nota Eerstelijnszorg.

Niet-officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

* Huurman, J.

Nota eerstelijnszorg teleurstellend en vaag.

Lokaal bestuur (1984)3, p.19-20

(WVC)

Bespreking van de Nota Eerstelijnszorg. De rol van de gemeenten in de eerstelijnszorg is niet duidelijk. Zo wordt in de nota onder meer gesproken over afstemming van de disciplinaire werkzaamheden binnen een verzorgingsgebied met maximaal 30.000 inwoners, maar de hiervoor benodigde beleidsinstrumenten worden niet nader uitgewerkt.

1.3.3. Reacties vanuit de fysiotherapie.

Niet-officiële reacties.

- * Vestigingsbeleid wéér bijgesteld; thans één fysiotherapeut op 2400 inwoners. NVVF 10(1984)1, p.7

Bespreking van de Nota Eerstelijnszorg en het daarin vervatte vestigingsbeleid.

1.3.4. Reacties vanuit de gezinsverzorging.

Officiële reacties.

- * Reactie op de nota Eerstelijnszorg; Centrale Raad voor Gezinsverzorging, Utrecht, 1984; 8p., 30 cm

De raad stelt de volgende punten aan de orde in haar reactie: de beleids-
uitgangspunten en doelstelling; het financieringssysteem; de advisering;
de afstemming van functies en taken; de deelname van de gezinsverzorging
in gezondheidscentra; de relatie met de tweede lijn en de beroepsmoge-
lijkheden bij klachten.

1.3.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde.

Officiële reacties.

- * Commentaar van de Landelijke Huisartsen Vereniging op de Nota Eerstelijnszorg.
Utrecht, Landelijke Huisartsen Vereniging, 1984; 13p.

Ondanks de door de overheid noodzakelijk geachte bezuinigingen kan de LHV zich over het algemeen en met inachtneming van een aantal opmerkingen vinden in de lijnen die worden uitgezet.

- * Reactie van het Bestuur van het Nederlands Huisartsen Genootschap op de Nota Eerstelijnszorg.
Utrecht, Nederlands Huisartsen Genootschap, 1984: 9p.

Het NHG onderschrijft de grote lijnen van de Nota Eerstelijnszorg, maar heeft kritiek op een aantal punten in de Nota, o.a. op de verschillende uitgangspunten achter het voorgenomen beleid en op de uitwerking van de begrippen mantelzorg en eigen verantwoordelijkheid van de patiënt.

Niet-officiële reacties.

- * Nota Eerstelijnszorg onduidelijk in uitwerking uitgangspunten: Reactie bestuur Nederlands Huisartsen Genootschap.
Medisch Contact 39(1984)9, p.279

Korte samenvatting van de reactie van het bestuur van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) op de Nota Eerstelijnszorg. Het NHG is van mening dat de stimulans voor een samenhangende gezondheidszorg met name in de eerstelijnszorg een prijzenwaardige zaak is. Er worden nog wel wat vraagtekens bij het voorgenomen beleid gezet; zo komen zaken als patiëntenparticipatie, beleid, onderzoek, opleiding, ontwikkeling en ondersteuning onvoldoende tot hun recht.

- * Osch, H. van.
Alternatief voor een achterhaald beleid.
Inzet 8(1984)4, p.5-6

Visie van Van Osch, ziekenfondsbestuurder en huisarts, op de ontwikkeling van de eerstelijnsgezondheidszorg, waarbij het alternatief van de functionele eenheid (huisarts-specialist) tegenover de topografische eenheid (huisarts-wijkverpleging-maatschappelijke dienstverlening) zoals geschetst in de Nota Eerstelijnszorg, wordt geplaatst.

- * Reactie NHG-bestuur op Nota Eerstelijnszorg.
Huisarts en Wetenschap 27(1984)5, p.192-193

Samenvatting van het standpunt van het Nederlands Huisartsen Genootschap t.a.v. de Nota Eerstelijnszorg. Er worden zes stellingen weergegeven van de in totaal twaalf, waarin het standpunt van het Bestuur van het NHG wordt samengevat. Deze hebben met name betrekking op de onderbouwing en uitwerking van de begrippen mantelzorg en eigen verantwoordelijkheid van de patiënt.

1.3.6. Reacties vanuit het kruiswerk.

Officiële reacties.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
Bunnik, Nationale Kruisvereniging, 1984; 11p.

In deze reactie wordt ingegaan o.a. op de wijze en omvang van grotere samenwerking tussen de vier kernvoorzieningen, de preventieve functie van het kruiswerk, de ontwikkelingen en trends m.b.t. samenwerking in de eerste lijn, de functie- en taakomschrijvingen, de relatie eerste-tweede lijn en de financiering.

Niet-officiële reacties.

- * Nationale Kruisvereniging in grote lijnen eens met Nota Eerstelijnszorg.
MGZ 12(1984)3, p.36

Samenvatting van de officiële reactie van de Nationale Kruisvereniging op de Nota Eerstelijnszorg. Hierin wordt o.a. gewezen op de noodzaak van nader beraad met betrekking tot de samenwerking tussen de vier kern-disciplines, het niet uitsluitend complementair zijn van professionele eerstelijnszorg met zelf- en mantelzorg, het ontbreken van uitspraken m.b.t. de omvang van de werkgebieden en tenslotte het overtrokken karakter van de relatie tussen inhoudelijke beleidsafstemming en de wijze van financiering.

1.3.7. Reacties vanuit het maatschappelijk werk.

Officiële reacties.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg; Joint; 's-Hertogenbosch, 1984; 24p., bijln., 30 cm

Aan de leden van de vaste kamercommissie voor WVC gerichte reactie van de Joint op de Nota Eerstelijnszorg.

Aan de hand van citaten uit de nota wordt stelling genomen t.a.v. aspecten van de algemene thuiszorg en aspecten betreffende het algemeen maatschappelijk werk. In de slotparagraaf wordt ingegaan op de relatie WVC-Nota Eerstelijnszorg, de positie van maatschappelijk werkers in gezondheidscentra, het karakter van een bij- en nascholingsprogramma voor het algemeen maatschappelijk werk, de financiering van provinciale steunorganen en de beheersvorm van het particulier initiatief.

Niet-officiële reacties.

- * Brouwer, R.
Nota Eerstelijnszorg en nieuwe wetgeving voorzieningen gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening: Overijsselse instellingen voor maatschappelijke dienstverlening spreken heldere taal.

Infoos (1984)2/3, p.28-30

Discussiestuk over de toekomst van het Algemeen Maatschappelijk Werk, bedoeld voor lokale en provinciale instanties, waarin de standpunten van de gezamenlijke instellingen voor maatschappelijke dienstverlening in Overijssel t.a.v. de Nota Eerstelijnszorg en de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg worden weergegeven.

- * Krogt, M.P.C. van der
Het bijstandsmaatschappelijk werk en de eerstelijnszorg.
Sociaal Bestek 46(1984)6, p.104-110
(WVC)

Uiteenzetting over de inhoudelijke rol van het bijstandsmaatschappelijk werk (BMW) t.a.v. de eerstelijnszorg.

Samenvatting van de Nota Eerstelijnszorg, waarbij enkele punten nader beschouwd worden, zoals: afstemming en samenwerking tussen de eerstelijnsvoorzieningen; de informele zorg; de opleidingen; financiering.

Bespreking van het algemeen maatschappelijk werk als kernfunctie binnen de eerstelijnszorg. Gepleit wordt voor het opnemen van BMW als basisvoorziening in de eerstelijnszorg, met name omdat het BMW een belangrijke sluisfunctie vormt in het lokale hulpverleningsnetwerk door zijn wettelijke plicht tot voorlichting, verwijzing en bemiddeling. Relevant zijn hierbij een goede samenwerking tussen de verschillende werkgebieden en de relaties met bijzondere maatschappelijke dienstvoorzieningen, basisgezondheidszorg en de tweede lijn.

1.3.8. Overige reacties.

Officiële reacties.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

Utrecht, Christelijk Nationaal Vakverbond, 1984; 4p.

Commentaar, gericht aan de vaste commissies voor Welzijn en Cultuur en voor de Volksgezondheid van de Tweede Kamer, waarbij de nadruk ligt op het feit dat de Nota Eerstelijnszorg onvoldoende aangeeft hoe de samenwerking tussen de kerndisciplines tot stand moet komen.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

Amsterdam, Federatie Instituten Raadslieden FIRA, 1984

Brief aan de vaste commissie voor Volksgezondheid van de Tweede Kamer, waarin teleurstelling wordt uitgesproken over de sterke nadruk die in de Nota wordt gelegd op de volksgezondheid en over het feit dat de maatschappelijke dienstverlening onvoldoende tot zijn recht komt.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

Amsterdam, Federatie Nederlandse Vakbeweging, 1984; 3p.

Kritische reactie van de FNV, gericht aan de vaste commissie voor Volksgezondheid van de Tweede Kamer, waarin teleurstelling wordt uitgesproken over het ontbreken van structurele maatregelen.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

's-Hertogenbosch, Fiom, 1984; 2p.

Brief aan de vaste commissie voor Volksgezondheid van de Tweede Kamer, waarin enkele algemene opmerkingen over de Nota, en daarbij specifieke opmerkingen over de plaatsbepaling van de Fiom-bureau's in de nota.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

Assen, Landelijk Overleg plaatselijke en regionale welzijnsorganen, 1984; 3p.

Korte reactie gericht aan de vaste commissie voor volksgezondheid aan de Tweede Kamer met name op dat deel van de Nota Eerstelijnszorg dat betrekking heeft op de vormgeving aan ondersteunende functies.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.

Utrecht, Landelijke Vereniging van Gezondheidscentra, 1984; 6p., bijln.

Kritische reactie, gericht aan de vaste commissie voor Volksgezondheid van de Tweede Kamer, gezien vanuit de betrokkenheid van de LVG bij de ontwikkelingen in de eerstelijnszorg, met name voor wat betreft samenwerking en integratie.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
Utrecht, Nationale Ziekenhuisraad, 1984; 5p.

Brief aan de vaste commissie voor Volksgezondheid van de Tweede Kamer, waarin de Nationale Ziekenhuisraad een eerste voorlopig commentaar geeft op de nota. Het commentaar richt zich met name op de consequenties van het genoemde beleid voor de intramurale gezondheidszorgsectoren.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
Oss, Nederlandse Vereniging van Diëtisten, 1984; 3p.

Korte reactie van de Nederlandse Vereniging van Diëtisten op de Nota Eerstelijnszorg, waarin zij pleit voor meer faciliteiten voor diëtisten, en met name voor de niet in de Nota genoemde vrijgevestigde diëtisten.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
Bunnik, Samenwerkingsproject 1e lijn S-1, 1984; 3p.

In een brief aan de vaste kamercommissie voor Volksgezondheid geeft S-1 commentaar op drie punten: invulling van samenhang en samenwerking, afstemming werkgebieden, het niet noemen van ROP's.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
's-Gravenhage, Stichting Landelijk Platform Welzijnswerk voor ouderen, 1984; 3p.

Brief aan de Minister van WVC over de consequenties van de beleidsvoornemens, zoals verwoord in de verschillende nota's van WVC, en met name over het feit dat de maatschappelijke dienstverlening verengd dreigt te worden tot gezinszorg en Algemeen Maatschappelijk Werk.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg.
Amsterdam, Stichting Ontwikkeling Samenwerkingsverbanden in de eerstelijns gezondheidszorg, 1984; 5p., bijln.

Reactie van Sosel gericht aan de vaste commissie voor volksgezondheid van de Tweede Kamer, met als uitgangspunt de praktijk van de eerstelijns in Amsterdam.

- * Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de staatssecretaris van WVC.
Bilthoven, Federatie van Instellingen voor Alcohol en Drugs, 1984; 4p.

In een brief, gericht aan de staatssecretaris, wordt ingegaan op de raakvlakken tussen de eerste lijn en de verslavingszorg en op de taakverdeling tussen de verslavingszorg en de algemene eerstelijnszorg en wordt gepleit voor mogelijkheden tot verdere ontwikkeling van de verslavingszorg.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Directeurencontact Provinciale Opbouworganen.

Assen, Stichting Contact Provinciale en Plaatselijke Organen voor overleg en advies, 1984; 9p.

De reactie heeft betrekking op de volgende onderwerpen: de plaats van het zgn. 'informele circuit' in het zorgstelsel; de zgn. 'zorgzame samenleving', de samenwerking in de eerstelijnszorg en de rol van de huisarts daarin, het gevaar van medicalisering, de onderlinge afstemming van algemene en categorale voorzieningen, de reallocatieproblematiek, het probleem van sectoraal beleid en beleidsafstemming, psycho-sociale en maatschappelijke problemen in de eerstelijnszorg.

* Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Landelijk Beraad Provinciale Consulente Ouderenbeleid.

Assen, Stichting Contact Provinciale en Plaatselijke Organen voor Overleg en Advies, 1984; 6p.

Commentaar op de Nota en voorstellen ter verbetering van het beleid t.a.v. de eerstelijnszorg, in een brief aan de vaste kamercommissie voor volksgezondheid.

Niet-officiële reacties.

* Coopmans, M., e.a.

De gezondheidszorg.

Leeftijd (1984)2, p.2-16

(WVC)

Themadeel over de relatie ouderen-gezondheidszorg, met bijdragen over eerstelijnsamenwerking in theorie en praktijk; de grenzen van de gezondheidszorg; de rol van de ouderen daarin en het aandeel in het gebruik van gezondheidsvoorzieningen. Gesteld wordt, aan de hand van een toetsing aan de praktijk van de 'Nota eerstelijnszorg', dat er nog een te grote afstand bestaat tussen beleidsintenties van de overheid en de hulpverleningspraktijk. Ingegaan wordt op de grenzen van de gezondheidszorg n.a.v. een adviesaanvraag van Staatssecretaris van der Reijden en het belang van ouderen daarbij.

Interview met dr. F. Tonino, waaruit blijkt dat de huidige medische wetenschap te weinig ruimte biedt voor bejaarden. Medische consumptie door bejaarden; maatschappelijke omstandigheden; levensduur.

* Geraerds, I.

Capaciteit en kwaliteit eerstelijns moeten versterkt; daarnaast: zelfzorg en mantelzorg stimuleren.

Trefpunt (1984)1, p.5-8

Samenvatting en bespreking van de Nota Eerstelijnszorg.

* Horn, G.J.C.

Stap in goede richting ook als functiepakket wordt beperkt.

Binnenlands Bestuur (1983)59, p.4

(VNG)

Kritische kanttekeningen bij enkele hoofdlijnen en knelpunten van de door de staatssecretaris van WVC aan de Tweede Kamer aangeboden 'Nota Eerstelijnszorg'. O.a. overleg en samenwerking tussen de hulpverleners in de eerstelijns en de financiering van de eerstelijnszorg.

* Loon, P.C.J. van

Een gids kan de reiziger niet verder brengen dan de gids zelf gekomen is; raadsadviseur Van Loon over eerstelijnszorg.

Trefpunt (1984)1, p.9-11

Reactie op de intenties, zoals verwoord in de Nota Eerstelijnszorg.

* Nog veel onduidelijkheid over de versterking eerste lijn.

Inzet 8(1984)2, p.2-3

Ook vanuit de ziekenfondsraad wordt al jarenlang aangedrongen op een zwaarder accent op de eerstelijns gezondheidszorg. Een goede samenhangende eerste lijn zal moeten worden afgebouwd. Een interview met VNZ-secretaris drs. F.H. Werkman over het perspectief van de Nota Eerstelijnszorg.

- * Nota aan Tweede Kamer over sleutelpositie eerstelijnszorg.
Medisch Contact 38(1983)52, p.1627-1628

Samenvatting en bespreking van de inhoud van de door de staatssecretaris van WVC aan de Tweede Kamer aangeboden Nota Eerstelijnszorg, inhoudende de beleidsvisie van deze bewindsman m.b.t. de versterking van het eerste echelon van de gezondheidszorg, waarbij de nadruk valt op de vergroting van de samenhang en samenwerking zowel binnen de eerstelijnszorg als met andere sectoren van zorg.

- * Nota eerstelijnszorg.
Nieuwsbrief 2000, 13(1984)6, p.7-8

Korte typering van de Nota Eerstelijnszorg aan de hand van de behandeling in de vaste kamercommissie en verschenen commentaren, waarbij het accent ligt bij die punten die voor de patiëntenbeweging van belang zijn.

- * Nota Eerstelijnszorg: stimuleren van eigen verantwoordelijkheid, en overheveling van middelen uit tweede naar eerste lijn.
MGZ 12(1984)1, p.32-33

Samenvatting van hoofdpunten uit de Nota Eerstelijnszorg.

- * Nota Eerstelijnszorg opent financieel geen perspectieven.
Het Ziekenhuis 14(1984)4, p.138

Bijna drie jaar nadat door het kamerlid Jaap Worrell in een motie was gevraagd om de nota eerstelijnszorg, heeft staatssecretaris van der Reijden deze aan de Tweede Kamer aangeboden. De nota wil een samenhangende benadering geven van de eerstelijns gezondheidszorg en de eerstelijns maatschappelijke dienstverlening.

- * Nota van de staatssecretaris: capaciteit en kwaliteit versterken en verbeteren.
Inzet 8(1984)2, p.4-6

De algemene beleidsuitgangspunten die staatssecretaris Van der Reijden in zijn onlangs gepresenteerde Nota Eerstelijnszorg heeft geformuleerd beogen de capaciteit en de kwaliteit van de eerstelijnszorg zoveel mogelijk te versterken, o.a. door een gerichte overheveling van financiële middelen uit de intra- naar de extramurale zorg. Daarenboven moet het verantwoordelijkheidsbesef van mensen voor zichzelf en hun omgeving (zelfzorg en mantelzorg) worden gestimuleerd. Een kwalitatief en kwantitatief versterkte eerstelijnszorg kan bewerkstelligen dat zo min mogelijk een beroep behoeft te worden gedaan op de duurdere, gespecialiseerde intramurale zorg.

- * Ziekenfondsraad: versterking eerste lijn jaagt totale kosten aan.
Medisch Contact 39(1984)13, p.400

De ziekenfondsraad stelt in een ontwerp-advies over de Nota Eerstelijnszorg dat voorkomen moet worden dat door het versterken van de eerstelijnszorg de totale kosten van de gezondheidszorg stijgen. Het leggen van een

verband tussen onderdelen van de eerstelijns maatschappelijke dienstverlening en de gezondheidszorg zal ten koste gaan van de voor de gezondheidszorg beschikbare middelen, terwijl nog niet duidelijk is of een op die manier versterkte eerste lijn besparingen voor de gezondheidszorg zal opleveren. Uitbreiding van de maatschappelijke dienstverlening zou dan ook uit de algemene middelen moeten worden betaald.

1.4. Financiering

Publicaties centrale overheid.

- * Volksgezondheidsbeleid bij beperkte middelen; Tweede Kamer der Staten-Generaal; 's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1983; 71p., 27 cm (kamerstukken 18108, nrs. 1-2)
Hoofdpijnen van het te voeren volksgezondheidsbeleid voor de middel-lange termijn, met name voor de jaren 1984 t/m 1986. Er wordt ingegaan op de onderlinge samenhang van de beleidsvoornemens; ook de financiële consequenties van de beleidsvoornemens worden in globale zin aangegeven.

- * Rijksbegroting voor het jaar 1983-1984; hoofdstuk XVI: Departement van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur.
Tweede Kamer der Staten-Generaal, 18100, nrs. 1-168

- * Financieel overzicht van de gezondheidszorg 1984, waarin opgenomen een raming van de kosten tot 1987; 7e FOG.
Leidschendam, Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, 1983
Overzicht van kosten en meerjarenramingen m.b.t. intramurale zorg, special-
istische zorg, geneesmiddelen, extramurale zorg, preventieve zorg, be-
leid, e.d..
Werkelijke kosten t.o.v. eerder geraamde kosten.

- * Ontwerp algemene maatregel van bestuur krachtens Wet Voorzieningen Gezond-
heidszorg; ontwerp-besluit werkingssfeer Wet Voorzieningen Gezondheidszorg.
Nederlandse Staatscourant (1984)24, p.10
Tekst van het ontwerpbesluit, met toelichting, waarin de voorzieningen
waarvoor de WVG geldt aangewezen worden, en of zij behoren tot de be-
moelingen van Rijk, provincie of gemeente. De invoering van de WVG zal
sectorgewijs geschieden.

Adviezen van adviesorganen.

* Advies inzake de opstelling van het 7e Financieel Overzicht Gezondheidszorg.
Zoetermeer, Nationale Raad voor de Volksgezondheid, 1984

* Advies inzake 7e financieel overzicht gezondheidszorg; Ziekenfondsraad;
Amstelveen, 1983; 78p., tabn., bijln., 20 cm

1.4.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * Reijden, van der
Bezuinigingen in gezondheidszorg leiden tot nulgroei in 1986.
Nederlandse Staatscourant (1984)103, p.3

Tekst van een toespraak ter gelegenheid van de opening van het nieuwe kantoorgebouw van het Zilveren Kruis te Noordwijk, waarin de staatssecretaris het succes van de ombuigingen in de gezondheidszorg schetst.

- * Staatssecretaris bereidt politieke uitspraak voor over 'de Grenzen van de Gezondheidszorg'.
Het Ziekenhuis 14(1984)4, p.133

Er worden steeds meer uitspraken gedaan over de zgn. 'grenzen van de gezondheidszorg', die soms zijn ingegeven door de mening dat mensen beschermd moeten worden tegen de aandrift van sommige medici om koste wat het kost de dood buiten de deur te houden. Soms zijn dit uitspraken die gebaseerd zijn op de mening dat de kosten van de gezondheidszorg onze economische draagkracht te boven gaan.
Geruggesteund door een aantal zwaarwegende adviezen zal de Staatssecretaris binnenkort zijn politieke verantwoordelijkheid nemen en een uitspraak doen over die grenzen.

- * Staatssecretaris pleit voor beter kosteninzicht: gezondheidszorg moet tering naar nering zetten.
Nederlandse Staatscourant (1983)52, p.1-2

Samenvatting van een betoog van Staatssecretaris van der Reijden op een symposium 'Periodiek Preventief Organisatie-onderzoek'. Er wordt gepleit voor ingrijpende bezuinigingen in de gezondheidszorg.

1.4.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Niet-officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

* Toet, A.C.

Garantieverlening gezondheidszorg.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)24, p.378-379

De auteur gaat in op de positie van de gemeente voor het garant staan bij de financiering van gezondheidsvoorzieningen niet alleen in de eerste maar ook in de tweede lijn. Een en ander wordt in het kader van de nieuwe wetgeving geplaatst (WVG, WTG).

1.4.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde.

Niet-officiële reacties.

* Bessem, H.G.

Zorgen voor de gezondheid; aanzet voor een beleid.
Medisch Contact 38(1983)22, p.669

Rede van de voorzitter van de LHV, waarin gereageerd wordt op het be-
zuinigingsbeleid van de overheid.

1.4.6. Reacties vanuit het kruiswerk.

Niet-officiële reacties.

- * Dingemans, Rieneke
Kwaliteit kraamzorg zal lijden onder bezuinigingen.
Het Beterschap 6(1984)4, p.9-10

1.4.8. Overige reacties.

Officiële reacties.

* Niet meer, maar anders: nota over de gezondheidszorg in de regio Kennemerland; Haarlem, Ziekenfonds Spaarneland, 1982; 29p., 30 cm

Visie van een ziekenfonds op het gevoerde en te voeren financiële beleid van de overheid t.a.v. de gezondheidszorg.

Niet-officiële reacties.

- * Adviesorganen buigen zich over de grenzen van de zorg.
Inzet 8(1984)2, p.20-22

Hoe groter de dreiging van ingrijpende maatregelen in de gezondheidszorg, hoe groter de behoefte bij de politiek aan duidelijkheid over de grenzen van de gezondheidszorg. De adviesaanvraag aan de adviesorganen is rond. De Harmonisatieraad Welzijnsbeleid heeft reeds een nota 'Grenzen van de gezondheidszorg' uitgebracht, waarin een aantal mogelijkheden om toekomstgericht zorgbeleid te voeren wordt beschreven.

- * Begrotingsbehandeling Volksgezondheid in de Tweede Kamer in teken van actualiteit.
Het Ziekenhuis 12(1982)4, p.155-158

Bespreking van en commentaar op de volksgezondheidsbegroting.

- * Beleidsniveau weinig bereid tot meedenken.
Maatschappelijke Gezondheidszorg 9(1981)9, p.20-21

Aanbevelingen van S-1 ten aanzien van het beleid m.b.t. samenwerkingsverbanden, en pleidooi voor één financieringssysteem voor alle disciplines binnen de eerstelijnszorg.

- * Eerstelijnsvoorzieningen, preventie en voorlichting krijgen extra nadruk: septembernota en Financieel Overzicht Gezondheidszorg.
Nederlandse Staatscourant (1983)189, p.1-3

Bespreking van de Nota Volksgezondheid bij beperkte middelen (Septembernota) en het 7e Financieel Overzicht van de Gezondheidszorg (FOG 1984).

- * Es, J.C. van
Gezondheidszorg vergt thuiszorg. Assepoesterfuncties voorwaarde voor betaalbaar zorgsysteem.
Medsich Contact 38(1983)30, p.915

Pleidooi voor één organisatie voor wijkverpleging en gezinsverzorging en voor een adequate financiering van deze hulp, bijvoorbeeld door deze uit de AWBZ te laten financieren.

- * Es, J.C. van
Onthullende begroting; Adequate verschuiving naar eerste lijn: hoe?
Medisch Contact 38(1983)42, p.1319

Kritische opmerkingen bij de voorgenomen bezuinigingen in de gezondheidszorg.

- * Financieel Overzicht Gezondheidszorg 1984.
Welzijn 35(1983)18, p.5
(WVC)

Het kabinetsbeleid is er op gericht, in de komende jaren de groei in de gezondheidszorg geleidelijk te stabiliseren, zodat in 1986 geen volumetoename meer plaatsvindt. De versterking van de eerstelijns gezondheidszorg en de preventieve gezondheidszorg wordt voortgezet.

- * Financieel Overzicht Gezondheidszorg 1984 en Septembernota. Regering buigt door ten gunste van de eerste lijn, preventie en voorlichting. Medisch Contact 38(1983)40, p.1281-1282

In de Nederlandse gezondheidszorg zal tot 1986 voor bijna 3,6 miljard gulden moeten zijn omgebogen. Dit blijkt uit het FOG 1984. De FOG vult de financiële kant in van de eveneens recent verschenen beleidsnota 'Volksgezondheidsbeleid bij beperkte middelen' (Septembernota).

- * Geradts, Wim
Groeiverbod maakt het beheerssysteem nutteloos. Weekblad Gezondheidszorg 2(1983)35, p.9

Reactie op het plan van Minister van der Stee om de gezondheidszorg een groeiverbod op te leggen, door middel van stabilisatie van de uitgaven.

- * Harder advies FOG noodzakelijk ?
Inzet 7(1983)5, p.9

Over het advies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid m.b.t. het Financieel Overzicht Gezondheidszorg.

- * Hendriks, J.P.M.
Grote twijfel over nulgroei: zijn financiële grenzen wel mogelijk ?
Inzet 8(1984)3, p.16-18

Visie van de voorzitter van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid t.a.v. de positie van de raad, de spanningen rond de grenzen van de zorg, het stelsel van ziektekostenverzekeringen en nieuwe medisch-technische ontwikkelingen, die tot een heel andere planning kunnen dwingen.

- * Hendriks, J.P.M.
Nieuwe bezuinigingen niet te accepteren.
Inzet 7(1983)7/8, p.10-11

Voorzitter van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid over de bezuinigingen en over de advisering door 'het veld'.

- * Hulsebosch, H.
Budgetteren in de gezondheidszorg: de mede verantwoordelijkheid, de eigen verantwoordelijkheid.
's-Gravenhage, CFO, CNV-bond voor overheid, gezondheid, welzijn en sociale werkvoorziening, 1984; 42p., 21 cm

Behandeling van de wetgeving in de gezondheidszorg, de ontsporing van de kosten en vooral de maatregelen die genomen worden om binnen een nieuw stelsel van wetten te komen tot beheersing van de kosten.

- * Meer samenhang tussen volksgezondheid en maatschappelijke dienstverlening wenselijk: begroting weerspiegelt prioriteitsstelling WVC.
Nederlandse Staatscourant (1983)185, p.2

Bespreking van de memorie van toelichting bij het WVC-deel van de begroting 1984.

- * Morshuis, J.G.F.
Bezuinigingsbeleid: een ramp of innovatie.
In: Bezuinigingen in de gezondheidszorg: waarom, wat en dan...hoe;
Instituut voor Sociaal Medische Wetenschap Rijksuniversiteit Groningen;
Groningen, Bureau Post Academisch Onderwijs Geneeskunde, 1982

Auteur beschrijft achtereenvolgens de aard van de ontwikkeling in de gezondheidszorg, de aard van de bezuinigingen in de gezondheidszorg en de zowel positieve als negatieve gevolgen van het door de overheid gevoerde bezuinigingsbeleid.

- * Overheid slaagt er steeds beter in de gezondheidszorg te sturen.
Het Ziekenhuis 13(1983)20, p.825-829

Uit de onlangs verschenen Najaarsnota en het FOG 1984 komt het beeld naar voren van een overheid, die er steeds beter in slaagt haar wil op te leggen aan de gezondheidszorg. Toch is de invulling van de bezuinigingen voor de komende jaren op een aantal punten nog zo vaag dat betwijfeld kan worden of de doelstellingen voor de toekomst gehaald zullen worden.

- * Prudon, Theo
Bezuinigingsplannetjes.
Het Beterschap 5(1983)2, p.6-8

Kritische beschouwing van het gevoerde financiële regeringsbeleid in eerste- en tweedelijns gezondheidszorg.

- * Ras, H.G.
Begrotingstekst en begrotingsbehandeling van WVC zijn hoopgevend - hoe pakt het uit in de praktijk ? : een beschouwing van oud-Joint directeur.
Infoos (1984)1, p.9-13

Bespreking van een aantal onderwerpen uit de begroting en memorie van toelichting van het Ministerie van WVC van 1984. Ingegaan wordt op het huidige beleid van WVC, gericht op het scheppen van voorwaarden voor het herstel van het verantwoordelijkheidsbesef van de burger. Het financieel beleid, de ombuigingen; de organisatie van het departement; de samenhang tussen volksgezondheid en maatschappelijke dienstverlening; decentralisatie annex wetgeving; categoriaal beleid (culturele minderheden, jeugd, bejaarden); de positie van de koepelorganisaties; de gevolgen van het beleid voor het Algemeen Maatschappelijk Werk. Geconcludeerd wordt o.a., dat ondanks de bezuinigingen, de hulpverlening aan de allerzwaksten toch mogelijk zal blijven.

- * Schneider, H.J.
Bezuinigingen in de gezondheidszorg, een zaak van menselijke prioriteiten.
In: Bezuinigingen in de gezondheidszorg: waarom, wat en dan...hoe;
Instituut voor Sociaal Medische Wetenschap Rijksuniversiteit Groningen;
Groningen, Bureau Postacademisch Onderwijs Geneeskunde Rijksuniversi-
teit Groningen, 1982

Door het stellen van prioriteiten, en door het uitwerken van toekomst-
visies en doelstellingen, tracht de auteur aan te geven op welke wijze
de gezondheidszorg in Nederland zou moeten functioneren, waarbij de
overheid tot een beleid kan komen t.b.v. bezuinigingen in de gezondheids-
zorg

- * Vissers, F.A.
Gezondheidszorg hard op weg een haastklus te worden.
Inzet 6(1982)3, p.24-25

De voorzitter van de Nationale Ziekenhuisraad plaatst kritische kant-
tekeningen bij het bezuinigingsbeleid van de overheid.

- * Volksgezondheidsbeleid steeds meer haastwerk.
Inzet 6(1982)10, p.19-22

Het beleid van herstructurering en het stabiliseren van de kosten wordt
kritisch beschouwd.

- * Voorzitter Nationale Raad voor de Volksgezondheid.
Kostenstijging gezondheidszorg lijkt niet te stoppen.
Medisch Contact 39(1984)9, p.268

De voorzitter van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, de heer
J.P.M. Hendriks, betwijfelt zeer of het mogelijk is financiële grenzen
vast te stellen voor de gezondheidszorg. Het plan van de regering om
de stijging van de kosten van de gezondheidszorg in 1986 tot nul terug
te brengen lijkt hem eveneens -voor 1986 en vele jaren daarna- onmisbaar.

- * Voorzitter Raad voor de Volksgezondheid waarschuwt: verdere bezuinigingen
schaden gezondheidszorg.
Welzijn 35(1983)12, p.8
(WVC)

- * Vos, G.Z. de
Gezondheidszorg: met zorg behandelen.
Christen democratische verkenningen (1982)9, p.424-431

- * Zorgverlening in een tijd van economische teruggang.
Den Haag, Harmonisatie Welzijnsbeleid; Signalementen nr. 15, 1982; 42p.,
lit.opgn., 30 cm

In dit signalement van de Harmonisatieraad wordt de noodzaak benadrukt te komen tot een heroriëntatie op de implicaties van het bezuinigingsbeleid voor de verschillende bevolkingsgroepen, soorten van zorg- en dienstverlening op het welzijnsterrein, en het beleidsproces.

1.5. Beroepen in de (eerstelijns)gezondheidszorg

Publicaties centrale overheid.

- * Voorontwerp wet op de beroepen in de individuele gezondszorg; uitgave van Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; Den Haag, Staatsuitgeverij, 1981
Voortontwerp B.I.G., waarin ontwerpregeling wordt aangeboden m.b.t. de individuele beroepen in de gezondheidszorg.

- * Beroepskrachtenplanning Gezondheidszorg: verkenning van de mogelijkheden; Tweede Kamer der Staten Generaal; Z.pl., 1984; 79p., 29 cm
Nota over factoren die van invloed zijn op de vraag en het aanbod van werkers in de gezondheidszorg. Daarnaast worden aangrijpingspunten genoemd welke het beleid heeft om hierbij in te grijpen. De uitwerking van de themata wordt gereserveerd voor latere nota's.

Adviezen van adviesorganen.

- * Advies inzake het voorontwerp van wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg; Centrale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1982; 103p., bijln., 30 cm

De Raad onderschrijft de uitgangspunten, verwerkt in het voorontwerp Wet BIG, maar doet daarbij een aantal aanbevelingen m.b.t. de Raad voor de beroepen in de individuele gezondheidszorg, registratie en titelbescherming, de bepalingen inzake de beroepen en de voorbehouden handelingen, de kwaliteit van de beroepsuitoefening, de tuchtrechtspraak en de strafbepalingen.

- * Interimadvies inzake de regeling van beroepen in het kader van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet B.I.G.); Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Zoetermeer, 1984; 30 cm

Interimadvies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid in het kader van de BIG. Het advies gaat in op de criteria voor het opnemen van beroepen in de ontwerp BIG-wet. Bijzondere aandacht wordt besteed aan bevindingen van een werkgroep voor het beroep van fysiotherapeut. Hierbij wordt ingegaan op de plaats van fysiotherapie in de gezondheidszorg en op de toetsing van het beroep van fysiotherapeut aan de criteria voor het opnemen van beroepen in de BIG-wet.

1.5.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * Beroepskrachtenplanning in vaste kamercommissie: Van der Reijden ontkracht beschuldiging van centraal derigisme in de planning.
Het Ziekenhuis 14(1984)12, p.499

Kort verslag van de behandeling van de nota Beroepskrachtenplanning in de vast kamercommissie. De man-power planning is volgens de bewindsman een afgeleide van andere beslissingen in de gezondheidszorg, zoals b.v. de beddenreductie. Het is meer een 'effect-rapportage' een verkenning en onderbouwing van de personeelsramingen in het Financieel overzicht. Regionale uitsplitsing zal de uiterste grens zijn. Nieuw element: de provincies moeten functieverdeling bij de redactieplannen een rol laten spelen. De beroepenstructuur zal als kapstok fungeren voor structurering van nieuwe ontwikkelingen en situering van de opleiding. Er zullen vervolgnota's volgen.

- * Haas-Berger, I.

Geen monopolie voor kruisverenigingen om eerstelijnszorg te organiseren.
MGZ 9(1981)5, p.16-17

De voorzitter van de vaste commissie voor de volksgezondheid van de tweede kamer meent dat de gemeenten verantwoordelijk gesteld moeten worden voor het voorzieningenpakket van de eerstelijnszorg afgestemd op de verschillende behoeften per wijk of gemeenschap, o.a. ten aanzien van de financiering.

1.5.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Officiële reacties vanuit provinciale overheden.

- * Notitie over het voorontwerp Wet beroepen individuele gezondheidszorg. Middelburg, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1982; 14p.

Korte inhoud van en kanttekeningen bij het voorontwerp BIG, waarbij tevens het advies van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid en een aantal commentaren van beroepsorganisaties zijn geraadpleegd en verwerkt.

1.5.3. Reacties vanuit de fysiotherapie.

Niet-officiële reacties.

* Derijcke, J.C.J., H.H. Ernst

De zorg om de kwaliteit van de zorg in de fysiotherapie; Deventer, Landelijke Vereniging van Fysiotherapeuten in Dienstverband, 1981; 60p., bijln., 30 cm

Auteurs geven een beeld van de situatie waarin de fysiotherapie zich bevindt en hoe zij zich zou moeten ontwikkelen om te kunnen inspelen op het beleid van de overheid inzake kwaliteit van en kostenbeheersing in de fysiotherapeutische zorg.

* Wit, A. de

De BIG-wet en de fysiotherapeut.

Fysiovisie (1982) (december), p.11-13

Er wordt ingegaan op de BIG en haar gevolgen voor de gezondheidszorg en de fysiotherapeut in het bijzonder.

1.5.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde.

Niet-officiële reacties.

- * Muntendam, P.
Het voorontwerp Wet BIG en de alternatieven.
Medisch Contact 36(1981)32, p.965-966

Auteur pleit voor een spoedig in te dienen wetsontwerp op de beroeps-
uitoefening in de individuele gezondheidszorg, mede t.b.v. de alterna-
tieve geneeskunde.

1.5.6. Reacties vanuit het kruiswerk.

Niet-officiële reacties.

* Bakker-Lenderink, Alice

Welke consequenties heeft de wet BIG voor het beroep; voorontwerp BIG moet door bundeling van een groot aantal beroepsgroepen duidelijkheid scheppen.
MGZ 10(1982)9, p.22-26

Bespreking van het voorontwerp en het daarbijbehorende Advies van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid, toegespitst op de functionarissen bij het kruiswerk.

1.5.8. Overige reacties.

Niet-officiële reacties.

* Geelhoed, L.A.

De wet BIG is een onding.

Het Ziekenhuis 14(1984)13, p.534

Kritiek van Geelhoed, tijdens de algemene vergadering van de Nationale Ziekenhuisraad, voorzitter van de commissie Geelhoed die zich bezig houdt met dereguleringsvoorstellen m.b.t. overheidsregelingen op de BIG. De BIG hinkt op twee tegenstrijdige gedachten: enerzijds wordt uitgegaan van vrijheid in het aanbieden van medische voorzieningen en anderzijds worden er regels vastgesteld om de kwaliteit te waarborgen.

* Hokwerda, O.

De bevoegdheid van de tandarts.

Nederlands Tijdschrift Tandheelkunde 89(1982)6, p.234-239

Reactie op het Voorontwerp van Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (B.I.G.).

* Kanttekeningen van de Centrale Raad bij voorontwerp BIG.

Nederlands Tandartsenblad 37(1982)15, p.591-592

* Kedzierski, Hans

Nota beroepskrachtenplanning gezondheidszorg toont tekenen van centralisme.

Het Ziekenhuis 14(1984)7, p.248-250

Toelichting en kritische bespreking van de nota Beroepskrachtenplanning. De kritiek richt zich met name op het gebruikte centrale planningssysteem. Als alternatief hiervoor wordt gepleit voor een afstemming van de capaciteit van de opleidingen op regionaal niveau.

* Kortenhoeven, D.

Verboden toegang voor onbevoegden; een studie over de voorstellen tot verruiming van het wettelijk kader van medische en paramedische beroepsuitoefening.

Utrecht, Nederlands Huisartsen Instituut, 1982; 132p., afbn., 30 cm

Studie naar de ontwikkelingen in de medische en paramedische beroepsuitoefening, waarbij ook ingegaan wordt op het Voorontwerp van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG).

* Mijn, W.B. van der

De BIG moet blijven.

Medisch Contact 39(1984)24, p.747-748

Globale weergave van de ontwikkelingen rondom de totstandkoming van de BIG. Er wordt ingegaan op de gevolgen van de dereguleringsvoorstellen van de commissie Geelhoed voor de omvang en werkingssfeer van de BIG.

- * Nieuwe wetten voor verpleegkundigen.
Het Beterschap 4(1982)7, p.8-13

Door enkele leden van de Vaste Kommissie Beroepszaken van Het Beterschap wordt ingegaan op de betekenis van het Ontwerp van Wet op de Verpleegkundigen en het Voorontwerp van Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG).

- * Nota 'beroepskrachtenplanning gezondheidszorg'.
Pharmaceutisch Weekblad 119(1984)19, p.382-385

Samenvatting van de in de nota gegeven voorspellingen, voor zover het de apothekers betreft.

- * Nota 'beroepskrachtenplanning gezondheidszorg': kritische bezinning nodig op niveau voorzieningen gezondheidszorg.
Nederlandse Staatscourant (1984)52, p.1

Voorbeschouwing van de nota 'Beroepskrachtenplanning Gezondheidszorg'.
Uitgangspunt van de nota is: 'het streven naar het brengen van overeenstemming in de vraag en het aanbod van voor de beroepsuitoefening gekwalificeerde krachten'.

Dit vereist uitspraken over:

- de te verwachten vraag naar zorg,
- de mate waarin hierin zal worden voorzien,
- de soorten werkers die hierbij betrokken zijn,
- de vertaling van de vraag in arbeidsplaatsen,
- en het te verwachten aanbod van de onderscheiden werkers.

- * Nota WVC: 'Beroepskrachtenplanning in de gezondheidszorg'. Vraag en aanbod gezondheidswerkers tot 2000 in kaart gebracht.

Medisch Contact 39(1984)12, p.364

Het Ministerie van WVC heeft een nota 'Beroepskrachtenplanning in de gezondheidszorg; verkenning van de mogelijkheden' uitgebracht. Hiermee is gevolg gegeven aan een verlangen van het parlement. De noodzaak hiertoe komt voort uit het besef, dat bij schaarser wordende middelen een optimaal gebruik van de menskracht dient te worden gemaakt. Bovendien zal bij toelating van studenten tot bepaalde studierichtingen het arbeidsperspectief worden betrokken. De nota draagt vooral een verkennend en informatief karakter.

- * Roscam Abbing, H.D.C.

Regeling van beroepen in gezondheidszorg; een commentaar.
Tijdschrift voor Sociale Gezondheidszorg 62(1984)7, p.278

Redactioneel commentaar op het interimadvies van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid over de Wet op beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG). Ingegaan wordt op o.a. de criteria voor het opnemen van beroepen in het ontwerp wet BIG en het voorstel tot regeling van het beroep psychotherapeut. Doordat de Raad rekening heeft gehouden met het door de Commissie Geelhoed uit te brengen advies, heeft het interimadvies een tweeslachtig karakter gekregen.

* Sluyters, B.

Het voorontwerp wet Beroepen Individuele Gezondheidszorg.
Tijdschrift voor Gezondheidsrecht 5(1981)5, p.185-202

Kommentaar en kritiek op het voorontwerp wet BIG.

* Wijshoff-Vogelzang, R.L.M.

Wetsontwerp beroepsuitoefening individuele gezondheidszorg.
Advocatenblad 62(1982)3, p.56-59

Bespreking van en commentaar op de wet BIG.

1.6. Vestiging

Publicaties centrale overheid.

- * Gardeniers-Berendsen, M.H.M.F.
Vestigingsbeleid voor apothekers en positie van apotheekhoudende geneeskundigen; Leidschendam, Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; 1981; 8p., 32 cm

Tekst van de brief van de minister van Vomil aan de Vaste Kamercommissie voor de Volksgezondheid t.b.v. het overleg over de beroepscheiding tussen apothekers en apotheekhoudende huisartsen.

- * Ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen.
Nederlandse Staatscourant (1983)135, p.4-6

Tekst van het ontwerp-besluit waarin regels worden gegeven ter regulering van het maximum aantal huisartsen dat gevestigd mag zijn en van hun spreiding, en regels ter regulering van de praktijkomvang van de huisarts.

(Rectificatie van de tekst in de Nederlandse Staatscourant nr. 135 is opgenomen in de Nederlandse Staatscourant 1983, 143, p.5).

Adviezen van adviesorganen.

- * Spoedadvies inzake de toepassing van artikel 47, derde lid, van de Ziekenfondswet met betrekking tot fysiotherapeuten; Centrale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1981; 16p., bijln., 30 cm

In het advies wordt een aanzet gegeven om te komen tot een vestigingsbeleid voor fysiotherapeuten zoals dat in de WVG gestalte moet krijgen. Een en ander is ingegeven onder druk van het toegenomen aantal fysiotherapeuten dat resulteerde in volumegroei en een sterke kostenstijging.

- * Nota inzake Algemene uitgangspunten voor een vestigingsbeleid in het kader van de Wet voorzieningen gezondheidszorg; Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1983; 33p., bijln., 29 cm

Ongevraagd advies aan de staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, waarin wordt ingegaan op een aantal algemene uitgangspunten voor een in het kader van de W.V.G. te voeren vestigingsbeleid.

- * Advies inzake de toepassing van artikel 47, derde lid, Ziekenfondswet met betrekking tot tandartsen - algemeen practici; Nationale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1983; 24p., bijln., 30 cm

De Nationale Raad voor de Volksgezondheid gaat in op de negatieve gevolgen die voortvloeien uit artikel 47, van de ziekenfondswet m.b.t. de vestiging van pas afgestudeerde tandartsen en algemeen practici. Hierbij wordt gewezen op het mogelijk versterkend effect op de problematiek door de invoering van de WVG.

- * Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen; Nationale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; bijln., 30 cm

Gunstig advies van de Nationale Raad t.a.v. de betreffende vestigingsregeling voor huisartsen op grond van de WVG, waarbij echter wel enige aanvullende voorwaarden worden genoemd.

- * Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen; 's-Gravenhage, Raad voor het Binnenlands Bestuur, 1983; 13p., 30 cm

Ongevraagd advies aan de minister van WVC, waarin de Raad zijn twijfel uitspreekt over het nut om op dit moment voorrang te geven aan de genoemde vestigingsregeling, gezien de beleidsvoornemens om de Kaderwet Specifiek Welzijn en de WVG niet, respectievelijk ingrijpend gewijzigd, te laten doorgaan. Verder wordt ingegaan op de bestuurlijke taakverdeling, aspecten van rechtsbescherming en financiële gevolgen.

- * Bezwaren tegen het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen; Ziekenfondsraad; Amstelveen, 1983; 20p., 21 cm

Ongevraagd commentaar van de Ziekenfondsraad, waarin de Raad principieel bezwaar aanvoert tegen de voorgenomen maatregel van bestuur inzake het vestigingsbeleid, omdat de betreffende regeling consequenties kan hebben voor de financiering, waarvan de omvang nog niet te overzien is.

* Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen; Ziekenfondsraad; Amstelveen, 1983; 29p., bijln., 21 cm

De Ziekenfondsraad maakt bezwaar tegen invoering van het ontwerpbesluit, met name omdat dit diep ingrijpende gevolgen kan hebben voor zowel de huisarts als de patiënt. De Raad spreekt daarom zijn voorkeur uit voor de in de WVG gelegen mogelijkheid om het in deze maatregel geregelde onderwerp bij wet te regelen.

1.6.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * Gardeniers-Berendsen, M.H.M.F.
Minister M.H.M.F. Gardeniers-Berendsen over vestigingsbeleid.
Medisch Contact 37(1982)14, p.423

1.6.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

* Vestiging en praktijkomvang huisartsen.

De Nederlandse Gemeente 37(1983)41, p.284-286

Brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten dd. 22 september 1983, aan de staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur over het ontwerpbesluit vestiging en praktijkomvang huisartsen.

* Vestigingsbeleid apothekers en positie apotheekhoudende geneeskundigen.

De Nederlandse Gemeente 36(1982)19, p.96-97

Tekst van brief van de Vereniging van Nederlandse Gemeenten aan de Vaste commissie voor de volksgezondheid van de Tweede Kamer, in reactie op de brief van de minister aan deze commissie inzake het vestigingsbeleid voor apothekers en de positie van apotheekhoudende geneeskundigen.

Niet-officiële reacties vanuit gemeentelijke overheden.

* Horn, G.J.C.

Ontwerpbesluit halfslachtig, vaag en vrijblijvend.

Binnenlands Bestuur (1983)29/30, p.4

(VNG)

Enkele kritische kanttekeningen bij inhoud en strekking van het 'ontwerpbesluit vestiging en praktijkomvang huisartsen', dat beoogt een aantal knelpunten in de eerstelijnsgezondheidszorg op te heffen en dat enerzijds - in het kader van het decentralisatiestreven van de wet voorzieningen gezondheidszorg - bepaalde bevoegdheden aan de gemeenten toekent en anderzijds veel zaken aan de huisartsen zelf overlaat.

1.6.3. Reacties vanuit de fysiotherapie.

Officiële reacties.

- * Rapport van de ad-hoc Commissie Vestigingsregulering aan het Hoofdbestuur van het Genootschap.
Amersfoort, Commissie Vestigingsregulering van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie, 1982; 24p., bijln., tabn., 30 cm
Bevat een zo sluitend mogelijk systeem voor vestigingsregulering, waarbij getracht is het systeem vanuit de theorie een praktische invulling te geven, zodanig, dat de meest essentieel geachte punten verwerkt zijn.

- * Vestigingsbeleid op grond van artikel 47.3 van de Ziekenfondswet.
NVVF 6(1981)11, p.4-6
Commentaar van de Nederlandse Vereniging van Vrijgevestigde Fysiotherapeuten op het concept-spoedadvies van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid m.b.t. een vestigingsbeleid voor fysiotherapeuten.

Niet-officiële reacties.

- * Bijstelling van vestigingsbeleid: één fysiotherapeut op 3000 inwoners.
NVWF 8(1983)12, p.5
Met het oog op een geraamde toenemende werkloosheid zal het vestigingsbeleid in deze beroepsgroep worden bijgesteld, aldus staatssecretaris van der Reijden.

- * Met de wet Voorzieningen Gezondheidszorg komt het vestigingsbeleid eraan.
Fysiovisie (1982) (november), p.8-9
De heer Schendstok, hoofd van de afdeling voorzieningen eerstelijnsgezondheidszorg op het ministerie van Volksgezondheid, over de WVG, met name over het daarin opgenomen vestigingsbeleid voor fysiotherapeuten.

- * Vestiging.
Fysiovisie (1983) (februari), p.2
Behandelt het rapport van de Commissie Vestigingsbeleid van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie. Met het oog op de WVG en de invoering van een vestigingsregulering wordt gewezen op de noodzaak voor de beroepsgroep van het geven van een aanzet voor een vestigingsbeleid.

- * Vestigingsbeleid: de Wet Voorzieningen in de Gezondheidszorg.
Fysiovisie (1981) (juli/augustus), p.3-4
Bespreking van de regeling die ziekenfondsen mogelijkheid biedt ontheffing te vragen van de verplichting tot het sluiten van een overeenkomst met fysiotherapeuten die zich willen vestigen.

- * Vestigingsbeleid fysiotherapie in handen van ziekenfondsen.
Fysiovisie (1982) (januari), p.16
Bespreking van en commentaar op het advies van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid t.a.v. de door ziekenfondsen aangevraagde ontheffing van de verplichting een overeenkomst aan te gaan met fysiotherapeuten die zich willen vestigen in de regio.

- * De visie van: Aat Monteny, over vestigingsaspecten 'We laten de afgestudeerde fysiotherapeut heel erg in de kou staan'.
Fysiovisie (1981) (november), p.4-5
De voorzitter van de Commissie Vestigingsaspecten van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapeuten, over vestigingsbeleid van overheid en ziekenfondsen.

1.6.5. Reacties vanuit de huisartsgeneeskunde.

Officiële reacties.

* Nota vestigingsregelingen.

Landelijke Huisartsen Vereniging; Utrecht, 1981; 18p., bijln., 20 cm

Omvat: voorwaarden, overgangsregelingen, vestigingsregelingen, overdrachtsregelingen, vestigingsadviescommissie en registratie.

Niet-officiële reacties.

- * Daniëls, J.J.H.M.
Vestigingsbeleid.
Medisch Contact 38(1983)40, p.1267

Kritische kanttekening bij de voorbereiding van de Algemene Maatregel van Bestuur tot regeling van vestiging en praktijkomvang van huisartsen.

- * Es, J.C. van
Vestigingsbeleid huisartsen.
Medisch Contact 39(1984)1, p.3

Commentaar op het Ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen, geplaatst naast de LHV-vestigingsregeling.

- * Es, J.C. van
Vestigingsbesluit huisartsen.
Medisch Contact 38(1983)31, p.947

Commentaar op het ontwerp Besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen, dat volgens de auteur de werkgelegenheid niet ten goede komt.

- * Herweijer, A.W.
Vestigingsbeleid, manpowerplanning en WVG.
Medisch Contact 38(1983)32, p.981

Ingezonden brief, waarin de auteur pleit voor een ander vestigingsbeleid in het kader van de WVG, waarin voorwaarden geschapen worden om vestiging gemakkelijker te maken in plaats van moeilijker.

- * Verheul, Thomas
Een laatste wilde uitval naar de nieuwe praktijken.
Weekblad Gezondheidszorg 3(1983)11, p.9

Gaat in op de consequenties van de WVG voor het vestigingsbeleid van huisartsen en de plaats die de gemeenten met het vergunningenstelsel hierbij innemen.

- * Vestigingsbeleid huisartsen wordt zaak van gemeenten.
Nederlandse Staatscourant (1983)135, p.1

Bespreking van Ontwerp-Besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen.

- * Vestigingsbeleid, Een, voor huisartsen.
Initiatiefgroep Progressieve Huisartsen; Z.pl., 1981; 28p., 30 cm

Gaat in op de bijdrage die een vestigingsbeleid kan leveren aan de structurele verbetering in de eerstelijnsgezondheidszorg.

- * Vestigingsbeleid voor Huisartsen; onder red. van P.P. Groenewegen; Utrecht, Nederlands Huisartsen Instituut, 1981; 208p., bijln., 24 cm

Bundeling van artikelen m.b.t. het vestigingsbeleid voor huisartsen.

- * Witsenburg, B.C.

Het LHV-vestigingsbeleid en alternatieve geneeskunde.
Medisch Contact 38(1983)14, p.413-414

Er wordt ingegaan op de gevolgen van het nieuwe vestigingsbeleid voor de alternatieve geneeskunde; haar belangen worden onvoldoende recht gedaan.

1.6.8. Overige reacties.

Niet officiële reacties.

- * Alternatief voor een vestigingsbeleid: niet wachten op Wet Voorzieningen, maar gebruik maken van Ziekenfondswet.

Inzet 8(1984)6, p.8-9

Een vestigingsbeleid is noodzakelijk, maar of dat op basis van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg moet worden opgezet valt te betwijfelen. De Ziekenfondswet, artikel 47 lid 3, biedt een goed instrument voor een toelatingsbeleid en kan bovendien diverse negatieve gevolgen van overcapaciteit oplossen. Dit betekent bovendien minder regulering, is op korte termijn te realiseren en kan op eenvoudige manier worden bijgesteld.

- * Bos, A.Th.

Eerstelijnsgezondheidszorg en vestigingsbeleid.
Sociaal Bestek (1983)12, p.282-283

Auteur zet in 't kort enige recente ontwikkelingen inzake de eerstelijnsgezondheidszorg en het hierop betrekking hebbende vestigingsbeleid op een rij.

- * Burkens, M.C.B.

Verordening vestiging hulpverleners in de eerstelijnsgezondheidszorg.
Ans Aequi (Juridisch Studentenblad) 31(1982)3, p.142-147

Juridische bespreking van het Koninklijk Besluit van 9 september 1981, houdende vernietiging wegens strijd met de wet van een Verordening vestiging hulpverleners eerstelijnsgezondheidszorg van de Landdrost van de Zuidelijke IJsselmeerpolders. De verordening hield een vergunningsstelsel voor praktijkvestiging in; vergunning zou in beginsel niet worden verleend wanneer de hulpverlener niet bereid zou zijn in een gezondheidscentrum te werken.

- * Emous, Kirsten

VNZ-plan vestigingsbeleid: meer greep op de tandheelkunde ?
Nederlands Tandartsenblad 39(1984)13, p.443

Redactioneel commentaar n.a.v. een artikel in 'Inzet', waarin het plan van de Vereniging van Nederlandse Ziekenfondsen het vestigingsbeleid alternatief te regelen via de Ziekenfondswet wordt behandeld.

- * Jong, N. de

Alternatief voor een vestigingsbeleid.
Inzet 8(1984)6, p.8-9

Pleidooi om een vestigingsbeleid te voeren met thans al aanwezige instrumenten, met name de Ziekenfondswet, en niet te wachten op de invoering van de WVG.

- * Kooij, S. van der, L. Sweerts
Vestigingsbeleid en samenwerking.
Medisch Contact 35(1980)18, p.553-554

Vestigingsbeleid heeft bevordering van samenwerking niet als eerste doel. Wel kan het een aantal belemmeringen voor samenwerken opruimen. Met name zou als extra uitgangspunt voor vestigingsbeleid afstemming van werkgebieden (sub-regionalisatie) moeten worden ingevoerd, zo menen schrijvers.

- * Lamberts, H.
Praktische aspecten van een vestigingsbeleid in de eerstelijnsgezondheidszorg. De betekenis van geografische en gebruiksfactoren.
In: Hoe kan geografische ordening de integratie van gezondheidszorg bevorderen ?; Lochem etc., De Tijdstroom, 1981; p.80-109

Auteur maakt, uitgaande van een aantal concrete ervaringen en onderzoekuitkomsten een aantal opmerkingen die relevant kunnen zijn voor de discussie over een vestigingsbeleid in de eerstelijns.

- * Lapré, R.M.
Vestigingsbeleid, manpowerplanning en de WVG.
Medisch Contact 38(1983)27, p.819-821

Auteur, hoogleraar gezondheidszorgbeleid en economie van de gezondheidszorg, geeft uitleg over WVG en vestigingsbeleid, en stelt enkele vragen over de uitvoering hiervan.

Uiteenzetting over de hoofdlijnen van de vestigingsregeling voor artsen en het daaraan verbonden vergunningenstelsel en met name de bevoegdheid voor de minister van WVC om normen vast te stellen m.b.t. het aantal medici en specialisten, dat in een bepaald gebied ten hoogste werkzaam mag zijn, een en ander uitgewerkt in de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg, alsmede toelichting op de door deze minister in acht te nemen overwegingen bij vaststelling van deze normen. (Met schema)

- * Peperkamp, Piet
Vestigingsbeleid te bittere pil voor apothekers.
Weekblad Gezondheidszorg 2(1982)37, p.9

Gesprek met A.B. Cox, voorzitter van de apothekersorganisatie KNMP, over het wetsontwerp inzake vestigingsbeleid voor apothekers.

- * Vestigingsbeleid op komst voor beroepsgroepen.
Inzet 7(1983)4, p.4-5

Interview met VNZ-secretaris en lid van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, N. de Jong over het te verwachten vestigingsbeleid in het kader van de WVG.

- * Wetsontwerp Vestigingsbeleid.
Pharmaceutisch Weekblad 117(1982)1, p.14-18

Voor aankondiging wetsontwerp vestigingsbeleid en de reactie hierop van de KNMP.

1.7. Patiëntenbeleid

Publicaties centrale overheid.

- * Patiëntenbeleid; Nota Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne; 's-Gravenhage etc., 1981; 38p., 30 cm
(kamerstuk 16771, nrs. 1-2)

De nota beoogt de positie van de patiënt te schetsen vanuit zijn gezichtshoek en op zijn schaal. Aandachtspunten vormen voorlichting, participatie, patiëntenorganisaties en patiëntenrecht.

- * Patiëntenbeleid; brieven, moties, vragen en antwoorden met betrekking tot de nota patiëntenbeleid; Tweede Kamer der Staten-Generaal, 1982-1983.
(kamerstukken 16771, nrs. 3-13)

- * Voortgangsnota Patiëntenbeleid; Tweede Kamer der Staten-Generaal, 18 augustus 1983.
(kamerstukken 16771, nr. 14)

- * Voortgangsnota patiëntenbeleid; vragen, antwoorden en moties met betrekking tot de Voortgangsnota Patiëntenbeleid; Tweede Kamer der Staten-Generaal, 1984.
(kamerstukken 16771, nrs. 15-24)

- * Patiëntenbeleid; Handelingen der Tweede Kamer der Staten-Generaal: 94ste uitgebreide commissievergadering van de Vaste commissie voor de volksgezondheid, 14 mei 1984.
's-Gravenhage, Staatsuitgeverij, 1984; 38p.

Behandeling van de Voortgangsnota Patiëntenbeleid (16771).

Adviezen van adviesorganen.

- * Verzamelde deeladviezen betreffende onderwerpen op het terrein van het patiëntenrecht 1980-1982.

Rijswijk, Centrale Raad voor de Volksgezondheid, z.j.

Gezamenlijke uitgave van een vijftal deel-adviezen op het gebied van patiëntenrecht 1980-1982.

De afzonderlijke adviezen hebben betrekking op:

- de juridische relatie tussen patiënt en arts;
- de bescherming van de privacy van de patiënt;
- medische experimenten met mensen;
- de bemiddeling bij klachten van patiënten;
- kernbepalingen voor de regeling van de relatie tussen patiënt en arts.

De bundeling heeft plaatsgevonden vanwege de grote onderlinge samenhang tussen de verschillende deeladviezen.

- * Deeladvies inzake bemiddeling bij klachten van patiënten; Centrale Raad voor de Volksgezondheid; Rijswijk, 1982; 55p., bijln., 30 cm

1.7.1. Reacties vanuit de centrale overheid.

- * Betere rechtspositie patiënten mag wat geld kosten van tweede kamer; minder worden er meer daden na nota patiëntenbeleid.

Het Ziekenhuis 14(1984)12, p.500-501

Verslag van de vergadering van de vaste kamercommissie gewijd aan de nota Patiëntenbeleid. Irritatie over het uitblijven van verschillende wetsontwerpen. Het aantal patiëntenvertrouwenspersonen zal uitgebreid moeten worden ter verbetering van de rechtspositie van de patiënt. Gesproken werd ook over de minimum-leeftijd waarop patiënten zelf beslissingen over medische ingrepen mogen nemen.

- * Pols, B.

Inzagerecht en patiëntenplatform krijgen voorrang; Patiëntenbeleid in Tweede Kamer.

VM (1982) (maart/april), p.33

Korte weergave van het standpunt van minister Gardeniers bij de bespreking van de Nota Patiëntenbeleid in de Tweede Kamer.

- * Tweede Kamer dwingt wetsontwerp af over patiëntenrechten.

Inzet 8(1984)2, p.30-31

In de Tweede Kamer is de afgelopen tijd verschillende keren gesproken over patiëntenorganisaties. Staatssecretaris van der Reijden liet daarbij weten eerst met een voorontwerp van wet te willen komen. De Kamer wees dit van de hand: er wordt nu al zo lang gepraat dat er voor de opinievorming niet eerst nog eens een voorontwerp nodig is. Over een jaar zal er nu een fundamenteel wetsvoorstel moeten zijn.

- * Wet patiëntenrechten wordt wellicht versneld ingevoerd.

Medisch Contact 38(1983)40, p.1266

Staatssecretaris van der Reijden overweegt de procedure die nodig is om te komen tot een wettelijke regeling, waarin de rechten van patiënten zijn vastgelegd, te versnellen.

1.7.2. Reacties vanuit provinciale en gemeentelijke overheden.

Officiële reacties vanuit provinciale overheden.

* Concept-notitie Patiëntenbeleid.

Haarlem, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 15p., bijln.

Notitie in antwoord op een adviesaanvraag van het College van Gedeputeerde Staten van Noord-Holland inzake een door de provincie te voeren patiëntenbeleid. De concept-notitie moet nog behandeld en vastgesteld worden in de vergadering van de plenaire raad dd. 3 oktober 1984.

* Voortgangsnotitie over klachtenbemiddeling/behandeling.

Middelburg, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 4p.

Pre-advies van de commissie basis- en eerstelijnsgezondheidszorg, de commissie geestelijke gezondheidszorg en zwakzinnigenzorg en de commissie verpleeghuiszorg en bejaardenzorg aan de Provinciale Raad, waarin aanbevelingen voor de regeling van een klachtenopvang n.a.v. de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.

1.7.8. Overige reacties.

Officiële reacties.

- * Commentaar op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.
Utrecht, Christelijk Nationaal Vakverbond, 1984; 3p.
Weergave van de CNV-benadering patiëntenbeleid, en van daaruit commentaar op de Voortgangsnota, waarbij de nadruk ligt op de rol van de vakbeweging hierin.

- * Commentaar van de Consumentenbond op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.
(kamerstuk 16771).
's-Gravenhage, Consumentenbond, 1983; 5p.
Teleurstelling over de geringe voortgang op het gebied van het patiëntenbeleid.

- * Commentaar en kanttekeningen bij de Nota Patiëntenbeleid van 1 mei 1981; wordt het een beleid van en met patiënten of wordt het toch weer een beleid voor en over patiënten ?
Goes, Algemene Vereniging voor Patiëntenbelangen, 1982
Kritische reactie op de Nota Patiëntenbeleid.

- * Reactie op de Nota Patiëntenbeleid.
Breda, Nederlandse Vereniging Gezondheidsvoorlichting en Opvoeding, 1982; 4p.
Commentaar op de beperkte opvatting van GVO die uit de Nota blijkt en op het voorbijgaan aan allerlei werkzaamheden die GVO'ers reeds in patiëntenvoorlichting verrichten.

- * Reactie op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.
Utrecht, Diabetes Vereniging Nederland, 1984; 3p.
Commentaar op de Voortgangsnota met als belangrijke kritiekpunt de vraag: waar blijven de patiënten zelf, wat is hun inbreng, hoe komen hun meningen naar voren ?

- * Reactie op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.
Utrecht, Nationale Ziekenhuisraad, 1984; 4p.
Kanttekeningen bij enkele punten uit de nota, o.a. bij het feit dat relatief weinig aandacht wordt besteed aan geestelijk gehandicapten en in het geheel geen aandacht aan psycho-geriatrische patiënten.

- * Reactie Werkgroep 2000 op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.
Amersfoort, Werkgroep 2000, 1984; 6p., bijln.
De werkgroep signaleert het feit dat in de nota de bestaande landelijke

verenigingen verdere erkenning krijgen, terwijl de patiëntenbeweging zelf nauwelijks als zodanig erkend wordt. De bijlage bevat een commentaar van de Stichting van Ouderverenigingen en het Landelijk Werkverband van Ouders rond Internaten op de voortgangsnota Patiëntenbeleid.

Niet-officiële reacties.

- * Bodegom, M. van
Patiëntenbeleid erkend als onderdeel gezondheidszorg.
Binnenlands Bestuur (1981) (12 juni), p.15

Kritische bespreking van de Nota Patiëntenbeleid.

- * Bos, A.Th.
Patiëntenbeleid.
Sociaal Bestek (1982)17, p.411-414

Bespreking van de Nota Patiëntenbeleid en de behandeling ervan in de Tweede Kamer, met een pleidooi voor 'het omturnen van de medische beroepsbeoefenaars naar veranderde maatschappelijke inzichten en noden van de patiënt'.

- * Centrale Raad wil contract tussen arts en patiënt.
Nederlands Tandartsenblad 38(1983)4, p.149+151

Beknopte samenvatting van het 'Deeladvies inzake de kernbepalingen voor de regeling van de relatie tussen arts en patiënt', waarin de Centrale Raad voor de Volksgezondheid adviseert dat tussen hulpverleners en patiënten in de gezondheidszorg overeenkomsten gesloten worden waarin de wederzijdse rechten en plichten nader worden geformuleerd.

- * Dekkers, Fons
Financiën mogen niet bepalend zijn voor patiëntenbeleid.
Inzet 6(1982)6, p.7-9

De voorzitter van het landelijk patiënten/consumentenplatform geeft een positieve kijk op de Nota Patiëntenbeleid.

- * Gevers, J.K.M.
Overheid en patiëntenbeleid.
MGV 39(1984)3, p.277-284

Kritisch commentaar op hoofdpunten van de Voortgangsnota Patiëntenbeleid. Allereerst wordt een algemene vergelijking gemaakt tussen deze nota en de nota Patiëntenbeleid. Daarna komen de voorlichting, de kosten hiervan, de patiëntenparticipatie, de rechten van de patiënt en de klachtenbehandeling aan de orde.

- * Ginneken, P.P.J.N. van
Centrale Raad wil patiënt meer rechten geven.
Tijdschrift voor Gezondheidsrecht 7(1983)5, p.237-255

Informatie over en op enkele punten commentaar op de rapportage van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid over de rechten van de patiënt.

- * Jong, N. de
Vrijblijvendheid moet nu voorbij zijn.
Inzet 7(1983)10, p.9-10

Onlangs is het regeringsstandpunt m.b.t. het advies van de voormalige Raad voor de Volksgezondheid over patiëntenrechten naar de Tweede Kamer gezonden. In aansluiting hierop heeft staatssecretaris van der Reijden organisaties van patiënten, beroepsbeoefenaren en instellingen op het gebied van de gezondheidszorg verzocht om te bekijken in hoeverre zij zelf kunnen komen tot regelingen inzake rechten van de patiënt.

- * Knapen, M.J.H.M.
Het patiëntenbeleid van de centrale overheid.
Medisch Contact 37(1982)14, p.407-410

Kanttekeningen van een socioloog bij de Nota 'Patiëntenbeleid' van de staatssecretaris Veder-Smit van Volksgezondheid.

- * Leeuw, K. de
Evenwicht tussen patiënt en hulpverlener is nog zoek; overheid kruipt met nota in huid van consument.
Weekblad Gezondheidszorg 1(1981)9, p.7

Gesprek met Paul Laurs, wetenschappelijk medewerker aan het Nationaal Centrum voor Geestelijke Volksgezondheid over het ontbreken van concrete beleidsvoorstellen in de Nota Patiëntenbeleid.

- * Macht en onmacht in de gezondheidszorg: conferentie gehouden op 16 januari 1982; Werkgroep Patiënt Centraal; Rotterdam, 1982; 30 cm

Belangrijkste doelstelling van deze conferentie, georganiseerd door een groep socialisten werkzaam op de diverse nivo's van de gezondheidszorg, is het centraal stellen van de patiënt, en de mogelijkheid die de WVG hiertoe biedt.

- * Nota Patiëntenbeleid haalt de patiënt terug in de belangstelling.
Het Ziekenhuis 11(1981)11, p.575-576

Korte weergave van de hoofdlijnen uit de Nota Patiëntenbeleid.

- * Participatie van onderop, de WeeVeeGee, wat doen we ermee; verslag van de Provinciale Patiëntengroependag 30 oktober 1982 te Zoetermeer; Stichting Werkcentrum Opbouwwerk Zuid-Holland; Dordrecht, 1982; 36p., afbn., 30 cm

Dicussienota waarin de mogelijkheden voor patiëntenverenigingen om mee te participeren binnen het kader van de WVG worden besproken. Een en ander wordt toegelicht aan de hand van praktijksituaties.

* Pas, Th.

Rechtsbescherming en democratisering.
AA 30(1981)8, p.418-419

Naar aanleiding van de Nota patiëntenbeleid wordt gesteld dat democratisering slechts kan plaatsvinden als de rechtspositie van de patiënt beter wordt gewaarborgd dan op dit moment het geval is.

* Patiëntenbelangen voor ziekenfondsen juist een zeer belangrijke opdracht.
Inzet 5(1981)5, p.8

VNZ-secretaris N. de Jong over het ontbreken van een plaats voor de ziekenfondsen in de Nota Patiëntenbeleid.

* Patiëntenparticipatie door het beleid gewogen; een onderzoek naar wensen en ideeën van beleidsmakers rond patiëntenparticipatie in de gezondheidszorg.

Groningen, Provinciale Raad voor de Volksgezondheid, 1984; 24p., bijln.

Onderzoek verricht in opdracht van het G.V.O.-coördinatiepunt Groningen, waarin literatuurstudie en interviews m.b.t. patiëntenparticipatie, patiëntengroeperingen en de WVG.

* Patiëntenparticipatie zonder basis ?

Welzijnsweekblad 7(1982)12, p.32-33

Bespreking van de nota patiëntenbeleid.

* Peperkamp, P.

Het patiëntenrecht op de lange baan; de overheid trekt zich terug.

Weekblad Gezondheidszorg 3(1983)41, p.5

Kritiek op het patiëntenbeleid van staatssecretaris van der Reijden.

* Rechten, De, van de patiënt; Inleidingen en stellingen t.b.v. najaarsvergadering van de Vereniging voor Gezondheidsrecht op 14 oktober 1983.

Utrecht, Vereniging voor Gezondheidsrecht, 1983; 13p.

De studiedag was gewijd aan de adviezen van de (voormalige) Centrale Raad voor de Volksgezondheid over patiëntenrechten.

* Regeling voor patiëntenparticipatie in de maak.

Nederlandse Staatscourant (1983)162, p.1-3

Bespreking van de nota over de voortgang van het patiëntenbeleid, waarin wordt ingegaan op de beleidsvoornemens t.a.v. de patiëntenparticipatie, patiëntenvoorlichting, patiëntenorganisaties, patiëntenrechten en experimenten met mensen.

- * Staatssecretaris in voortgangsnota: 'Patiëntenparticipatie op instellingsniveau als ook op regionaal en nationaal niveau stimuleren'.
MGZ 11(1983)9, p.53

Bespreking van het standpunt van Van der Reijden, zoals verwoord in de Voortgangsnota Patiëntenbeleid.

- * Themanummer: Medezeggenschap.
Patiëntengroepenkrant 4(1983)2, p.1-14

Themanummer rond de medezeggenschap van patiënten, die door de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg een eerste wettelijke basis heeft gekregen.

- * Voortgangsnota: patiëntenparticipatie.
Nieuwsbrief 2000, 12(1983)8, p.10

Bespreking van het onderdeel patiëntenparticipatie van de Voortgangsnota Patiëntenbeleid, met commentaar.

- * Voortgangsnota patiëntenbeleid.
Nieuwsbrief 2000, 13(1984)6, p.6

Samenvatting van de reacties van de politieke partijen op de 'Voortgangsnota Patiëntenbeleid'.

- * Wilk, H. van der
Hoeveel nota's zullen er nog moeten verschijnen ?
Inzet 7(1983)12, p.32-33

Reactie op de nota Patiëntenbeleid vanuit het Landelijke Patiënten/Consumenten Platform.

2. KERNDISCIPLINES

2.1 Fysiotherapie

- * Zwartboek 1982: de eerstelijnsgezondheidszorg op de tocht; een beeld van tegenwerking, zinloze onderhandelingen, trainerende acties. Een zwartboek voor de fysiotherapie; Nederlandse Vereniging van Vrijgevestigde Fysiotherapeuten; Ridderkerk, 1982; 15p., 30 cm

Behandelt de (kwetsbare) positie van de fysiotherapie in de ELGZ aan de hand van o.a. de heroverweging volksgezondheid, de ziekenfondswet, de modelovereenkomst en de honorering.

2.2. Gezinsverzorging

- * Gespreksnota participatie van de gezinsverzorging in de eerstelijnsvoorziening; Centrale Raad voor de Gezinsverzorging; Utrecht, 1980; 17p., bijln., 30 cm

In de nota wordt een beeld gegeven van de ontwikkelingen tot nu toe en de huidige situatie van de participatie van de gezinsverzorging in de eerstelijns samenwerking, alsmede de positie van de gezinsverzorging hierin. Samenwerkingsverbanden.

- * Gils, M.R., F. van Harten
Decentralisatie in de gezinsverzorging: van metropool naar woonerf.
Utrecht, Centrale Raad voor Gezinsverzorging, 1981

Dicussienota over de achtergronden van de keuze voor decentralisatie, de maatschappelijke implicaties die deze keuze met zich meebrengt en vooral de consequenties voor de gezinsverzorging.

- * Gezinsverzorging en decentralisatie: een aantal knelpunten.
In: Handboek gezinsverzorging; onder red. van een daartoe door de Centrale Raad voor Gezinsverzorging ingestelde Commissie; 's-Gravenhage, Vuga, 1982; p.I.6.1. - I.6.6.

Aan de orde komen: de samenhang met andere voorzieningen, organisatie van de hulpverlening; financiering van de hulpverlening.

- * Eerstelijnszorgmodel voor huisartsgeneeskunde, wijkverpleging, algemeen maatschappelijk werk en gezinsverzorging.
Informatief CRVG (1983)13, p.5-9

Gezamenlijke visie van de vier koepelorganisaties op de toekomst van de gezondheidszorg.

- * Eindrapportage programmeringsgroep integraal beleid gezinsverzorging (PINT); Centrale Raad Voor Gezinsverzorging; Utrecht, 1983; 45p., bijln., 30 cm

In het rapport wordt een visie ontwikkeld m.b.t. de gewenste functie en inhoud van de gezinsverzorging, waardoor zicht verkregen wordt op de gewenste middelen en de wijze waarop die middelen het best georganiseerd kunnen worden.

- * Gezinsverzorging, De, binnen de eerste lijn.
Utrecht, Centrale Raad voor Gezinsverzorging, 1983; 12p., lit.opgn., 30 cm (CRVG 4 A 469)

Notitie over plaats en positie van de gezinsverzorging in de eerstelijns (gezondheids) zorg. Nadere uiteenzetting van het begrip (algemene) thuiszorg, waaronder m.n. de hulp van huisarts, gezinsverzorging, wijkverpleging en Algemeen Maatschappelijk Werk wordt begrepen. De organisaties

die deze voorzieningen zowel op plaatselijk/regionaal als op landelijk niveau vertegenwoordigen, moeten intensiever met elkaar samenwerken.

- * Beleidsvisie gezinsverzorging tachtiger jaren; Centrale Raad voor Gezinsverzorging; Utrecht, 1984; 25p., bijln., 30 cm

Beleidsvisie in het licht van de veranderde functie en inhoud van de voorziening gezinsverzorging in het kader van relevante maatschappelijke veranderingen en wijzigingen in het overheidsbeleid ten aanzien van de zorgsector. Er wordt ingegaan op de behoefte aan gezinsverzorging waarbij de ontwikkeling naar complexere hulpvragen centraal staat, het aanbod van gezinsverzorging en de plaats en functie van de eigen indentiteit hierbij, de beschikbare middelen en de noodzakelijke randvoorwaarden.

- * Knelpunten- en vragenbeantwoording t.a.v. het nieuwe subsidiesysteem; Integraal Beleidsoverleg tussen het Ministerie van W.V.C. en de Centrale Raad voor Gezinsverzorging; Rijswijk etc., 1984; 15p., 30 cm

2.2.1. Reacties

- * Jansen, B.

Brinkman: de gezinsverzorging moet zijn kansen krijgen.
Tijdschrift voor Gezinsverzorging 14(1984)1, p.4-6

Interview met Minister Brinkman over de zorg voor de oudere mens in onze samenleving en de taak van de gezinsverzorging hierin. Er moet gestreefd worden naar een zorgzame samenleving met meer aandacht voor elkaar, financieel gesteund door de overheid, waarin m.n. vrijwilligerswerk en burenen- en familiehulp een grote rol gaan spelen.
Voorts komen aan de orde: de financiële situatie van de eerstelijnsvoorzieningen, zoals gezinszorg en kruiswerk en het flankerend beleid.

2.3. Huisartsgeneeskunde

- * Beleidswensen KNMG en haar maatschappelijke verenigingen.
Medisch Contact 37(1982)10, p.285-290

Volledige tekst van de beleidsnota van de KNMG en haar maatschappelijke verenigingen.

- * Eerstelijnszorgmodel voor huisartsgeneeskunde, wijkverpleging, algemeen maatschappelijk werk en gezinsverzorging.
Informatief CRvG (1983)13, p.5-9

Gezamenlijke visie van de vier koepelorganisaties op de toekomst van de gezondheidszorg.

2.4. Kruiswerk

* Discussienota contouren eerstelijns(gezondheids)zorg: een aanzet tot een beleidskader voor de ontwikkeling van het kruiswerk; Nationale Kruisvereniging; Bunnik, 1983; 30p., 30 cm

* Eerstelijnszorgmodel voor huisartsgeneeskunde, wijkverpleging, algemeen maatschappelijk werk en gezinsverzorging.
Informatief CRvG (1983)13, p.5-9

Gezamenlijke visie van de vier koepelorganisaties op de toekomst van de gezondheidszorg.

2.4.1. Reacties

- * Castelijns, E., e.a.
Taak hoofdwijkverpleegkundige uitgehold.
Het Beterschap 5(1983)11, p.13-14

Binnen de nota, die werd uitgebracht in opdracht van de Nationale Kruisvereniging, draait het om het samenwerken van de diverse eerstelijns-werkers vanuit één centraal punt. Meningen hierop van Het Beterschap, werkers uit het veld en de twee auteurs zelf.

- * Graat, Tom
Landelijke kruisorganisatie naar een doelmatigere structuur.
MGZ 12(1984)5, p.40-43

Bespreking van de belangrijkste veranderingen in de organisatiestructuur en werkwijze van de Nationale Kruisvereniging zoals deze worden voorgesteld door de Adviescommissie Structuur Nationale Kruisverenigingen. De voorstellen hebben met name betrekking op de bevoegdheden van het Algemeen Bestuur en de Algemene Vergadering.

- * Graat, Tom
Nu komt het aan op terugkoppeling van praktijk naar beleid: visie van Nel van Lin en Ad Vrij, beiden belast met 'inspectie' op de volksgezondheid, op de Contourennota.
MGZ 11(1983)9, p.12-16

- * Graat, Tom
Samenwerken: ja, maar niet op de manier zoals in de Contourennota Eerstelijns Gezondheidszorg.
MGZ 11(1983)6, p.10-13

- * Kiers, J.
Goede marsroute naar een nieuwe situatie.
MGZ 11(1983)19, p.38-40

Een positieve reactie op de contourennota vanuit de Landelijke Vereniging van Gezondheidscentra.

- * Kruiswerk, Het, in 1983.
MGZ 11(1983)1, p.30-35

Jaarrede van de voorzitter van de Nationale Kruisvereniging, Hannie van Leeuwen, tijdens de Algemene Ledenvergadering van de NK, december 1982, waarin aan de orde komen o.a. de consequenties van de WVG voor het kruiswerk, de verschuiving van intramuraal naar extramuraal, de ontwikkeling van de eerstelijns gezondheidszorg.

* Lamberts, H.

Contouren van een eerstelijnsgezondheidszorg in de toekomst: een discussienota van de Nationale Kruisvereniging.
Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde 127(1983)37, p.1687-1688

* Léeuwen, H. van

Wordt 1984 het jaar van de 'zekerheden' ?
MGZ 12(1984)1, p.22-26

Inleiding van de voorzitter van de Nationale Kruisvereniging op de algemene ledenvergadering 19 december 1983. Ter sprake komen o.a.: gevolgen van veranderingen in wetgeving voor het kruiswerk (KSW, WVG, Zorgwet), nota eerstelijnszorg, contourennota, commissie van Gils, financiering, volumegroei en opleidingen.

* 'Nieuwe structuur' Nationale Kruisvereniging door Lid-instellingen constructief benaderd.

MGZ 12(1984)6, p.32-34

Impressie van de rondgang die de Adviescommissie Structuur Nationale Kruisvereniging langs de lid-instellingen heeft gemaakt inzake de toekomstige organisatiestructuur en werkwijze van de Nationale Kruisvereniging en haar lid-instellingen. Vooral de voorstellen over bindende besluiten en de instelling van secties kregen veel aandacht.

* Opvattingen van het kruiswerk naar aanleiding van de discussie over de nota 'Contouren eerstelijnsgezondheidszorg'.

Nationale Kruisvereniging; Bunnik, 1983

Samenvatting van reacties van lid-instellingen van de Nationale Kruisvereniging naar aanleiding van de discussienota Contouren Eerstelijns (gezondheids)zorg, uitgebracht door de NK.

* Prosman, G.

Contourennota: Overeenkomst geen garantie voor soepele samenwerking.
MGZ 11(1983)9, p.18-20

Ervaring in gezondheidscentrum te Lelystad leert dat samenwerking een extra belasting betekent.

* Swaak, A.J.

Welke gevolgen heeft Contourennota voor de jeugdgezondheidszorg ?
MGZ 11(1983)9, p.26-29

Basisgezondheidszorg- en eerstelijnsgezondheidszorgtaken zullen in 2 onderscheiden organisatorische kaders moeten worden uitgevoerd.

* Veder-Smit, E.

Kruiswerk moet initiatief tonen inzake haar rol in de 1e lijns zorg.
MGZ 11(1983)1, p.42-43

* Vries, J. de

'Curatieve zorg: primaire taak van het kruiswerk': financiers zien de huisarts als de coördinator van de vier kerndisciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg.

MGZ 12(1984)4, p.18-20

Interview met J. de Vries, VNZ-secretaris over de nota 'Betaalbaar Perspectief' van de projectorganisatie VNZ/KLOZ en de onrust die deze nota binnen het kruiswerk teweeg heeft gebracht. Aan de orde komen de achtergronden die geleid hebben tot het opstellen van de nota en de plaats en taken van het kruiswerk zoals deze in de nota zijn vastgesteld.

* Werff, A. van der

Beleidscriteria voor overheid en kruiswerk bij verdeling van zorg: bij ongelijke zorgen dient ook de zorgverlening ongelijk, d.w.z. daaraan aangepast te zijn.

MGZ 9(1981)11, p.26-30

Gaat in op de spanningsrelatie tussen het overheidsbeleid en het eigen beleid van de kruisverenigingen: er is sprake van een taakverdeling tussen overheid en particulier initiatief.

2.5. Maatschappelijk werk

- * Algemeen maatschappelijk werk in samenwerking met de eerste lijns - gezondheidszorg: discussienota; samengest. door J.H. Biewenga, R. van Bochoven, A.J.M. Smetsers, e.a.; 's-Hertogenbosch, Joint, 1979; 23p., 30 cm

Nota geschreven t.b.v. instellingen voor algemeen maatschappelijk werk met als doel informatie te geven over ontwikkelingen die plaatsvinden in de eerstelijns-samenwerking, en om een discussie over deze ontwikkelingen en de wenselijkheid ervan op gang te brengen.

- * Aalders, J.
JOINT-Nota 'AMW in samenwerking met de eerstelijns gezondheidszorg'.
Lezenswaardig maar innerlijk tegenstrijdig.
De Eerste Lijn 6(1980)2, p.65-67

Medio september 1979 ontvingen alle maatschappelijk werk-instellingen een discussienota over samenwerking in de eerste lijn. De nota wordt in dit artikel onder de loep genomen.

- * Eerstelijnszorgmodel voor huisartsgeneeskunde, wijkverpleging, algemeen maatschappelijk werk en gezinsverzorging.
Informatief CRvG (1983)13, p.5-9

Gezamenlijke visie van de vier koepelorganisaties op de toekomst van de gezondheidszorg.

- * Werkplan Joint 1983; Joint; 's-Hertogenbosch, 1983; 54p., 30 cm

Concretisering van de doelstelling van de Joint.
Er wordt o.a. ingegaan op de positie van het algemeen maatschappelijk werk in de eerstelijnsgezondheidszorg.

REGISTER BIBLIOGRAFIE BELEID EERSTELIJN

	<u>bladzijde</u>
Aalders, J.	109
Advies concept-richtlijnen op grond van artikel 10, derde lid, van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	12
Advies inzake bouwstenen invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	12
Advies inzake de Nota Eerstelijnszorg van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid	42
Advies inzake de Nota Eerstelijnszorg van de Ziekenfondsraad	42
Advies inzake de notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan WVG van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Utrecht	16
Advies inzake de notitie Bouwstenen voor een invoeringsplan WVG van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid	12
Advies inzake de notitie Bouwstenen voor het invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	32
Advies inzake de opstelling van het 7e Financieel Overzicht Ge- zondheidszorg van de Nationale Raad voor de Volksgezond- heid	58
Advies inzake de toepassing van artikel 47, derde lid, Zieken- fondswet met betrekking tot tandartsen - algemeen prac- tici	80
Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid	80
Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen van de Raad voor het Binnenlands Bestuur	80
Advies inzake het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen van de Ziekenfondsraad	81
Advies inzake het Voorontwerp van Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg	70
Advies inzake integrale gebiedsindeling	16
Advies inzake invoering WVG van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Utrecht	16
Advies inzake invoering Wet Voorzieningen Gezondheidszorg van de Ziekenfondsraad	12
Advies inzake ontwerp-invoeringsbesluiten W.V.G.	12
Advies inzake subregionale indeling van de gezondheidszorg in de provincie Utrecht	16
Advies inzake 7e Financieel Overzicht Gezondheidszorg van de Ziekenfondsraad	58

Adviesorganen buigen zich over de grenzen van de zorg	64
Algemeen maatschappelijk werk in samenwerking met de eerste- lijns gezondheidszorg: diskussienota	109
Algemene Vereniging voor Patiëntenbelangen	95
Alternatief voor een vestigingsbeleid: niet wachten op WVG, maar gebruik maken van Ziekenfondswet	89
Andela, M.	32
Bakker, Th.L.M.C. de	22
Bakker-Lenderink, A.	75
Bal, A.	32
Begrotingsbehandeling volksgezondheid in de Tweede Kamer in teken van actualiteit	64
Beleidsniveau weinig bereid tot meedenken	64
Beleidsnota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur	10
Beleidsruimte of invuloefening ?	32
Beleidsvisie gezinsverzorging tachtiger jaren	103
Beleidswensen KNMG en haar maatschappelijke verenigingen	104
Beroepskrachtenplanning Gezondheidszorg	69
Beroepskrachtenplanning in vaste kamercommissie	71
Bessem, H.G.	61
Bestuursorganisatorische maatregelen Wet Voorzieningen Gezond- heidszorg: gebiedsindeling, taakver- deling, samenhang beleid	16
Betere rechtspositie patiënten mag wat geld kosten van de tweede kamer	93
Bezwaren tegen het ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen	80
Biewenga, J.H.	109
Bochhoven, R. van	109
Bodegom, M. van	97
Boot, J.M.	32
Bos, A.Th.	89, 97
Brief van bewindslieden van WVC over wetgeving welzijn, volks- gezondheid en cultuur	20
Brinkman zet wetgeving op de helling	32
Brouwer, R.	30, 50
Burkens, M.C.B.	89
Bijstelling van vestigingsbeleid: één fysiotherapeut op 3000 inwoners	85

CDA-senator Eysink blijft sceptisch over de WVG	13
Castelijns, E.	106
Centrale Raad voor de Volksgezondheid	70, 80, 92
Centrale Raad voor Gezinsverzorging	27, 47, 102, 103
Centrale Raad wil contact tussen arts en patiënt	97
Christelijk Nationaal Vakverbond	31, 51, 95
Commentaar nota eerstelijnszorg	45
Commentaar op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid	95
Commentaar van de Consumentenbond op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid	95
Commentaar van de Landelijke Huisartsen Vereniging op de Nota Eerstelijnszorg	48
Commissie Vestigingsregulering van het Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie	84
Concept-notitie patiëntenbeleid	94
Concept-richtlijnen gebiedsindeling WVG	16
Consumentenbond	95
Coopmans, M.	54
Damen, P.C.	37
Daniëls, J.J.H.M.	28, 87
Deeladvies inzake bemiddeling bij klachten van patiënten	92
Dees, D.J.D.	33
Dekkers, F.	97
Derijcke, J.C.J.	73
Diabetes Vereniging Nederland	95
Dingemans, R.	62
Direkteurenkontakt Provinciale Opbouworganen	53
Discussienota contouren eerstelijns(gezondheids)zorg	105
Discussienota met betrekking tot de uitvoering van enige bestuursorganisatorische maatregelen van de WVG	17
Doel, H.G. van der	28
Doorgeest, K.	13
Eerste Kamer akkoord met Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	33
Eerste Kamer der Staten-Generaal	9
Eerstelijnsvoorzieningen, preventie en voorlichting krijgen extra nadruk	64

Eerstelijnszorg	41
Eerstelijnszorgmodel voor huisartsgeneeskunde, wijkverpleging, algemeen maatschappelijk werk en gezinsverzorging	102, 104 105, 109
Eindrapportage programmeringsgroep integraal beleid gezinsverzorging	102
Emous, K.	89
Erkenningsnormen moeten uitgangspunt zijn bij brengen van kruiswerk onder WVG	29
Es, J.C. van	64, 87
Federatie Instituten Raadsleiden (FIRA)	51
Federatie Nederlandse Vakbeweging	51
Federatie van Instellingen voor Alcohol en Drugs	52
Financieel Overzicht Gezondheidszorg 1984	64
Financieel Overzicht Gezondheidszorg 1984 en Septembernota	65
Financieel Overzicht van de Gezondheidszorg 1984, waarin opgenomen een raming van de kosten tot 1987	57
Fiom	51
Gardeniers-Berendsen, M.H.M.F.	79, 82
Gebiedsindeling in de provincie Groningen in het kader van de invoering van de WVG	17
Gedeputeerde Staten van Overijssel	17
Gedeputeerde Staten van Utrecht	16
Geelhoed, L.A.	76
Gemeenten in onmogelijke positie	22
Gent, T. van	26
Geradts, W.	33, 65
Geraerds, I.	54
Gespreksnota participatie van de gezinsverzorging in de eerstelijnsvoorziening	102
Gevers, J.K.M.	33; 97
Gezinsverzorging, De, binnen de eerste lijn	102
Gezinsverzorging en decentralisatie: een aantal knelpunten	102
Gezondheidszorg op een ander spoor ?!	19
Gils, M.R. van	102
Ginneken, P.P.J.N. van	97
Graat, T.	106
Groenewegen, P.P.	88

Groot, G.C. de	22
Haas-Berger, I.	71
Harder advies FOG noodzakelijk ?	65
Harmonisatieraad Welzijnsbeleid	11, 67
Härten, F. van	102
Hekelman, T.	33
Hendriks, J.P.M.	37, 65
Hendrikx, J.A.M.	22
Herweijer, A.W.	87
Hokwerda, O.	76
Horn, G.J.C.	54, 83
Hulsebosch, H.	65
Huurman, J.	45
Indeling samenwerkingsgebieden in het kader van de WVG	17
Informatie over de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	22
Initiatiefgroep Progressieve Huisartsen	87
Instrumentarium voor wet- en regelgeving voor gezinsverzorging in samenhang	27
Integraal Beleidsoverleg tussen het Ministerie van W.V.C. en de Centrale Raad voor Gezinsverzorging	103
Interimadvies inzake de regeling van beroepen in het kader van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezond- heidszorg	70
Invoering WVG	20
Invoering WVG later en eenvoudiger	33
Invoering Wet Voorzieningen Gezondheidszorg: bouwstenen voor een invoeringsplan	10
Invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	28
Inzake de beleidsnota WVC	11
Inzake de kaderwet	11
Jager, S. de	34
Jansen, B.	103
Joint	30, 50, 109
Joint onderschrijft in grote lijnen beleidsnota inzake wet- geving WVC	30
Jong, N. de	34, 89, 98
KNMG, LAD, LHV en LSV over Voorzieningenwet	28

Kaderwet Specifiek Welzijn wordt ingetrokken	34
Kanttekeningen van de Centrale Raad bij voorontwerp BIG	76
Kanttekeningen van de NK bij de invoering van de WVG	29
Kedzierski, H.	76
Kerkhof, L.H.A.M.	22, 23
Kiers, J.	106
Knapen, M.J.H.M.	98
Knelpunten- en vragenbeantwoording t.a.v. het nieuwe subsidie- systeem	103
Koch, W.A.	34
Kommentaar en kanttekeningen bij de Nota Patiëntenbeleid van 1 mei 1981	95
Kommentaar op de Notitie Bouwstenen voor een Invoeringsplan Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	17
Kommentaar van de Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Zuid-Holland op de discussienota 'Bestuursorganisa- torische maatregelen in het kader van de WVG'	17
Kooij, S. van der	90
Kortenhoeven, D.	76
Kostenbeheersing in de volksgezondheid	13
Krogt, M.P.C. van der	50
Kruiswerk, Het, in 1983	106
Kruiswerk later onder WVG ?	29
Lamberts, H.	90, 107
Landelijk Beraad Provinciale Consulente Ouderenbeleid	53
Landelijke Huisartsen Vereniging	48, 86
Landelijk Overleg Plaatselijke en Regionale Welzijnsorganen	51
Landelijk Platform Welzijnswerk voor Ouderen	52
Landelijke Vereniging voor Gezondheidscentra	51
Lapr�e, R.M.	35, 90
Leeuw, K. de	98
Leeuwen, H. van	107
Loon, P.C.J. van	54
Maasacker, J.R.J. van	23
Macht en onmacht in de gezondheidszorg	98
Mans, J.	19
Meer samenhang tussen volksgezondheid en maatschappelijke dienstverlening wenselijk	66

Mes, H.J.M.	26
Met de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg komt het vestigings- beleid eraan	35, 85
Middel, B.	23
Minister wil gezondheidszorg en maatschappelijke dienstver- lening op elkaar afstemmen	35
Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne	10, 15, 40, 69, 91
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur	10, 41, 57
Morshuis, J.G.F.	66
Muntendam, P.	74
Mijn, W.B. van der	76
Nationale Kruisvereniging	29, 49, 105, 107
Nationale Kruisvereniging in grote lijnen eens met Nota Eerste- lijnszorg	49
Nationale Raad in concept-advies	35
Nationale Raad voor de Volksgezondheid	11, 12, 42, 58, 70, 80
Nationale Ziekenhuisraad	52, 95
Nauwere samenwerking kruiswerk en gezinsverzorging	27, 29
Nederlands Huisartsen Genootschap	48
Nederlandse Vereniging Gezondheidsvoorlichting en Opvoeding	95
Nederlandse Vereniging van Diëtisten	52
Nederlandse Vereniging van Vrijgevestigde Fysiotherapeuten	101
Niet meer, maar anders: nota over de gezondheidszorg in de regio Kennemerland	63
'Nieuwe structuur' Nationale Kruisvereniging door Lid-instel- lingen constructief benaderd	107
Nieuwe wetten voor verpleegkundigen	77
Nieuwe 'Zorgwet' in de maak	35
Nog veel onduidelijkheid over de versterking eerste lijn	54
Nog weinig klaarheid over inhoud WGM	35
Noord-Holland boog zich over de regionalisatie-problematiek	19
Nota aan Tweede Kamer over sleutelpositie eerstelijnszorg	55
Nota 'beroepskrachtenplanning gezondheidszorg'	77
Nota eerstelijnszorg	41, 55

Nota eerstelijnszorg: stimuleren van eigen verantwoordelijkheid en overheveling van middelen uit tweede naar eerste lijn	55
Nota Eerstelijnszorg onduidelijk in uitwerking uitgangspunten	48
Nota Eerstelijnszorg opent financieel geen perspectieven	55
Nota inzake Algemene uitgangspunten voor een vestigingsbeleid in het kader van de WVG	11, 80
Nota Patiëntenbeleid haalt de patiënt terug in de belangstelling	98
Nota van de staatssecretaris: capaciteit en kwaliteit verbeteren	55
Nota vestigingsregelingen	86
Nota WVC: Beroepskrachtenplanning in de gezondheidszorg	77
Notitie gemeentelijke planvoorbereiding op het terrein van de gezondheidszorg	17
Notitie inzake gemeentelijke taken op het terrein van de eerstelijns gezondheidszorg	18
Notitie naar aanleiding van de Nota Eerstelijnszorg	44
Notitie over het Voorontwerp Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg	72
Nu een betere wet ?	36
Nuyens, W.J.F.I.	23, 37
Ontwerp algemene maatregel van bestuur krachtens Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	57
Ontwerp gebiedsindeling gezondheidszorg	20
Ontwerp van een voorstel van een wet, houdende wijziging van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	10
Ontwerp-besluit vestiging en praktijkomvang huisartsen	79
Ook in Eerste Kamer twijfel en kritiek WVG	13
Opgave: WVG	36
Opvattingen van het kruiswerk naar aanleiding van de discussie over de nota 'Contouren eerstelijnsgezondheidszorg'	107
Osch, H. van	48
Overheid slaagt er steeds beter in de gezondheidszorg te sturen	66
Participatie van onderop, de WeeVeeGee, wat doen we ermee	98
Pas, Th.	99
Patiëntenbelangen voor ziekenfondsen juist een zeer belangrijke opdracht	99
Patiëntenbeleid; brieven, moties, vragen en antwoorden met betrekking tot de nota patiëntenbeleid	91
Patiëntenbeleid; Nota Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne	91

Patiëntenbeleid; Handelingen der Tweede Kamer der Staten-Generaal: 94ste uitgebreide commissievergadering van de vaste commissie voor de volksgezondheid	91
Patiëntenparticipatie door het beleid gewogen	99
Patiëntenparticipatie zonder basis ?	99
Peperkamp, P.	90, 99
Plankosten WVG	20
Plankostenvergoeding	23
Pols, B.	93
Prins, F.	36
Prosman, G.	107
Provinciale Raad Noord-Holland: planning moet alle sectoren omvatten	19
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Gelderland	18
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Groningen	17, 99
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Noord-Brabant	19
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Noord-Holland	17, 18, 94
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Overijssel	17, 18
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Utrecht	16
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Zeeland	17, 44, 72, 94
Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Zuid-Holland	17
Prudon, Th.	66
Raad voor binnenlands bestuur betwijfelt 'nut' zorgwet	36
Raad voor het Binnenlands Bestuur	12, 80
Rapport van de ad-hoc Commissie Vestigingsregulering aan het Hoofdbestuur van het Genootschap	84
Ras, H.G.	66
Reactie NHG-bestuur op nota eerstelijnszorg	48
Reactie op de adviezen Bouwstenennotitie	20
Reactie op de Beleidsnota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur van 26 september 1983	31
Reactie op de discussienota over de bestuurorganisatorische maatregelen in het kader van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	18
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Centrale Raad voor gezinsverzorging	47
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Federatie Instituten Raadslieden FIRA	51

Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Federatie Nederlandse Vakbeweging	51
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Joint	50
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Landelijke Vereniging van Gezondheidscentra	51
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Nationale Kruisvereniging	49
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Nationale Ziekenhuisraad	52
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Nederlandse Vereniging van Diëtisten	52
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de staatssecretaris van WVC	52
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van de Stichting Ontwikkeling Samenwerkingsverbanden in de eerstelijnsgezondheidszorg (SOSEL)	52
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Christelijk Nationaal Vakverbond	51
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Directeurencontact Provinciale Opbouworganen	53
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het FIOM	51
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Landelijk Beraad Provinciale Consulente Ouderenbeleid	53
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Landelijk Overleg plaatselijke en regionale welzijnsorganen	51
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Landelijk Platform welzijnswerk voor ouderen	52
Reactie op de Nota Eerstelijnszorg van het Samenwerkingsproject 1e lijn S-1	52
Reactie op de Nota Patiëntenbeleid	95
Reactie op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid	95
Reactie van het Bestuur van het Nederlands Huisartsen Genootschap op de Nota Eerstelijnszorg	48
Reactie Werkgroep 2000 op de Voortgangsnota Patiëntenbeleid	95
Reaktie op de Nota inzake wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur	30
Rechten, De, van de patiënt	99
Regeling voor patiëntenparticipatie in de maak	99
Regiovorming WVG	20
Reijden, van der	13, 59
Rol van de commissies van advies en bijstand eerstelijnszorg bij de Provinciale Raden voor de Volksgezondheid t.a.v. eerstelijnsgezondheidszorg in de provincie	18

Roscam Abbing, E.W.	36
Roscam Abbing, H.D.C.	77
Rijksbegroting voor het jaar 1983-1984	57
Samenhang in ontwikkeling: voortgezet advies over het ontwerp Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	11
Samenwerkingsproject 1e lijn S-1	52
Scheerder, R.L.J.M.	23, 24
Schets van de eerstelijnsgezondheidszorg	40
Schneider, H.J.	67
Schrijver, M.F.T.	24
Senaat aanvaardt WVG en Kaderwet specifiek Welzijn met flinke aarzelingen: een ingrijpende operatie na acht jaar	13
Sluyters, B.	78
Smetsers, A.J.M.	109
Spoedadvies inzake de toepassing van artikel 47, derde lid, van de Ziekenfondswet met betrekking tot fysiothera- peuten	80
Staatssecretaris bereidt politieke uitspraak voor over 'Grenzen' van de Gezondheidszorg'	59
Staatssecretaris in voortgangsnota: 'Patiëntenparticipatie op instellingsniveau als ook op regionaal en natio- naal niveau stimuleren'	100
Staatssecretaris pleit voor beter kosteninzicht: gezondheids- zorg moet tering naar nering zetten	59
Stevens, P.G.J.J.	13, 14
Stichting Ontwikkeling Samenwerkingsverbanden in de eerstelijns- gezondheidszorg (SOSEL)	52
Structuur en functioneren van de Nederlandse Gezondheidszorg	10
Studierichting voor radikale politieke vernieuwing	31
Swaak, A.J.	107
Sweerts, B.	36
Te veel van het oude stramien	43
Teeuwen, R.	36, 37
Themanummer: Medezeggenschap	100
Themanummer: WVG	26
Thiadens, A.J.H.	37
Toet, A.C.	60
Tweede discussienota planning en regionalisatie van de gezond- heidszorg	18

Tweede Kamer der Staten-Generaal	9, 41, 57, 69, 91
Tweede Kamer dwingt wetsontwerp af over patiëntenrechten	93
Tweede Kamer wil versterking patiënten tegenover hulpverleners	14
Tijd voor voorbereiding te krap ?	37
Van der Reijden: WVG moet eenvoudiger	14
Veder-Smit, E.	14, 107
Vereniging van Nederlandse Gemeenten	21, 22
Vereniging voor Gezondheidsrecht	99
Verheul, Th.	87
Verslag van symposium 'De W.V.G.: hoe wordt nou de praktijk'	37
Verzamelde deeladviezen betreffende onderwerpen op het terrein van het patiëntenrecht 1980-1982	92
Vestiging	85
Vestiging en praktijkomvang huisartsen	83
Vestigingsbeleid: de Wet Voorzieningen in de Gezondheidszorg	85
Vestigingsbeleid apothekers en positie apotheehoudende genees- kundigen	83
Vestigingsbeleid fysiotherapie in handen van ziekenfondsen	85
Vestigingsbeleid huisartsen wordt zaak van gemeenten	87
Vestigingsbeleid op grond van artikel 47.3 van de Ziekenfondswet	84
Vestigingsbeleid op komst voor beroepsgroepen	90
Vestigingsbeleid voor huisartsen	88
Vestigingsbeleid, Een, voor huisartsen	87
Vestigingsbeleid wéér bijgesteld; thans één fysiotherapeut op 2400 inwoners	46
Visie, De, van: Aat Monteny, over vestigingsaspecten	85
Visser, J.	24
Vissers, F.A.	67
Volksgezondheid raadpleegt organisaties over wijze van invoering van de WVG	37
Volksgezondheidsbeleid bij beperkte middelen	57
Volksgezondheidsbeleid steeds meer haastwerk	67
Voor invoering WVG nog heel wat te doen	38
Voorlopig commentaar van de Provinciale Raad voor de Volksge- zondheid in Overijssel op de discussienota van het College van Gedeputeerde Staten m.b.t. de bestuurs- organisatorische maatregelen	18

Voorontwerp wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg	69
Voortgangsnota: patiëntenparticipatie	100
Voortgangsnota patiëntenbeleid	91, 100
Voortgangsnotitie over klachtenbemiddeling/behandeling	94
Voorzitter Nationale Raad voor de Volksgezondheid	67
Voorzitter Raad voor de Volksgezondheid waarschuwt: verdere bezuinigingen schaden gezondheidszorg	67
Vos, G.Z. de	67
Vossen, J.J.J.H.	38
Vries, A.E.N. de	38
Vries, J. de	108
WVG	26
WVG en gebruikersinspraak	38
WVG gevuld tot wet voor gehele zorg	38
WVG voorlopig niet van kracht: de jongste geschiedenis van de Wet Voorzieningen Gezondheidszorg	14
Werff, A. van der	38, 108
Werkbijeenkomst planning in het kader van de WVG	29
Werkcentrum, Stichting, Opbouwwerk Zuid-Holland	98
Werkgroep Patiënt Centraal	98
Werkgroep 2000	95
Werkplan Joint 1983	109
Westrate, M.	39
Wet patiëntenrechten wordt wellicht versneld ingevoerd	93
Wet van 8 september 1982, houdende regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheids- zorg (Wet Voorzieningen Gezondheidszorg)	9
Wet voorzieningen gezondheidszorg	15
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg (WVG)	39
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg: het belang voor de eerste lijn	31
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg: regelen ter bevordering van een doelmatig stelsel van voorzieningen voor gezondheids- zorg	9
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg decentraliseert volksgezond- heidsbeleid daadwerkelijk	15
Wet Voorzieningen Gezondheidszorg zal vereenvoudiging ondergaan	15
Wetgeving welzijn, volksgezondheid en cultuur	21

Wetsontwerp vestigingsbeleid	90
Wilk, H. van der	100
Wilk, J. van der	39
Wit, A. de	73
Witsenburg, B.C.	88
Wijnberg, B.	28
Wijshoff-Vogelzang, R.L.M.	78
Ziekenfonds Spaarneland	63
Ziekenfondsraad	12, 42, 58, 80, 81
Ziekenfondsraad: versterking eerste lijn jaagt totale kosten aan	55
Zomerdijk, H.	25
Zorgverlening in een tijd van economische teruggang	67
Zorgwet en Wet voorzieningen gezondheidszorg	21
Zwartboek 1982: eerstelijnsgezondheidszorg op de tocht	101

ADRESSEN

Centrale Raad voor Gezinsverzorging
Postbus 13020
3507 LA Utrecht
tel. 030 - 517844

Joint
Postbus 268
2501 AG 's-Hertogenbosch
tel. 073 - 139920

Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
Postbus 439
2260 AK Leidschendam
tel. 070 - 209260, bibliotheek toestel 2700

Nationale Kruisvereniging
Postbus 100
3980 CC Bunnik
tel. 03405 - 64844

Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie
Postbus 248
3800 AE Amersfoort
tel. 033 - 622400

Nederlands Huisartsen Instituut
Postbus 812
3500 AV Utrecht
tel. 030 - 319946

Nederlandse Vereniging voor vrijgevestigde Fysiotherapeuten
Seringenstraat 7
2982 BT Ridderkerk
tel. 01804 - 17098

Vereniging voor Nederlandse Gemeenten
Nassaulaan 12
2514 JS 's-Gravenhage
tel. 070 - 624721

