



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum 6 december 2018

Betreffende wetsvoorstel:

35000 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2019

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 4 december 2018 aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: SP, PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, VVD, SGP, CDA, ChristenUnie, PVV en FvD.

Tegen: PvdD

Aangenomen amendementen

Artikel 1 Volksgezondheid

22 (Dik-Faber) Dik-Faber ter vervanging van nr. 18 over vergoeding van de inschrijvingskosten voor kinderen in de Fiom KID-DNA databank

Dit amendement beoogt om de kosten voor de inschrijving in de Fiom KID-DNA databank voor kinderen die vóór 2004 verwekt zijn door een donor, te vergoeden. In het «Actieplan ondersteuning donorkinderen» zijn verschillende maatregelen opgenomen die eraan moeten bijdragen om kinderen die verwekt zijn door een donor in staat te stellen kennis te verkrijgen omtrent hun biologische vader en zo mogelijk ook in contact te brengen met eventuele halfbroers en halfzussen. Kinderen geboren vóór 2004 weten vaak niet wie hun biologische vader is, omdat tot 2004 het anoniem doneren van sperma was toegestaan. Voor deze kinderen is een DNA-onderzoek de enige kans om er toch achter te komen wie

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 6 december 2018

blad 2

hun biologische vader is. Voor donoren worden de kosten van deze inschrijving (€ 150) vergoed. Kinderen moeten deze kosten echter zelf dragen, voor hen bedragen de kosten € 250. De indiener is van mening dat deze kinderen, die part noch deel hebben aan hun situatie en die willen weten wie hun biologische vader is, zich ook kosteloos moeten kunnen inschrijven bij de Fiom KID-DNA databank. Ieder kind heeft er immers recht op om te weten van wie hij of zij afstamt. Dat is belangrijk voor je eigen identiteit en voor je medische dossier. Tot nu toe staan 976 kinderen ingeschreven in de DNA-databank. Het is de verwachting dat ongeveer een gelijk aantal kinderen zich zal inschrijven als de inschrijfkosten vervallen. Indiener stelt voor om zowel voor nieuwe inschrijvingen als voor kinderen die reeds ingeschreven staan de inschrijvingskosten te vergoeden. Voor 2.000 kinderen komen de kosten op € 500.000. De dekking van dit amendement wordt voor 2019 gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 1. Het is de bedoeling van de indiener om, indien meer kinderen dan verwacht zich melden, ook in latere jaren middelen beschikbaar te stellen. In lijn met de begrotingssystematiek ziet dit amendement alleen op het jaar 2019.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en de PVV

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

16 → 17 (Bergkamp en Hermans) over 3,5 miljoen euro extra voor innovatieve gehandicaptenzorg

Dit amendement beoogt een moderne en innovatieve gehandicaptenzorg sneller vooruit te helpen. Uit gesprekken merken de indieners op dat cliënten, medewerkers en zorgaanbieders verder willen met innovatie, maar onvoldoende middelen hebben om de verandering duurzaam in te bedden. Daarnaast vindt innovatie nog te versnipperd plaats binnen de gehandicaptenzorg. Voor de «gehandicaptenzorg en complexe zorg» is, in het programma «Volwaardig leven», reeds een budget van € 5 miljoen vrijgemaakt voor een Innovatie Impuls Gehandicaptenzorg, bedoeld om vijftien à twintig zorgaanbieders te ondersteunen bij het bieden van toekomstgerichte zorg. Deze impuls wordt met dit amendement opgehoogd met € 3,5 miljoen voor 2019, om verandering en vernieuwing te versnellen. De dekking van dit amendement wordt voor 2019 gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 3, artikelonderdeel 2 binnen het instrument subsidies. Het is de bedoeling van de indieners dit budget ook voor 2020 en 2021 beschikbaar te stellen. In lijn met de begrotingssystematiek ziet dit amendement alleen op het jaar 2019. Het ophogen van de Innovatie Impuls Gehandicaptenzorg gebeurt niet vrijblijvend. Hierin zien de indieners ook een rol voor het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn Sport om de uitkomsten van goedwerkende innovatie te verzamelen, te verspreiden en te verankeren binnen de sector. Zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor de begeleiding die de impuls biedt, zullen zich moeten committeren aan het verder willen brengen van de gehandicaptenzorg. Om dat duidelijk te maken, wordt voorgesteld de impuls in te richten langs de volgende voorwaarden: In aanmerking voor een impuls komt een samenwerkingsverband van tenminste één aanbieder van zorg en welzijn, een zorgkantoor en tenminste één producent van e-health/technologische toepassingen. In aanmerking komen samenwerkingsverbanden die duidelijke mijlpalen formuleren voor zowel de keuze van de toepassing, de implementatiefase als het opschalingstraject. In aanmerking komen



datum 6 december 2018

blad 3

uitsluitend samenwerkingsverbanden die duidelijk maken welk verschil de toepassing gaat maken in het leven van de cliënt en welke invloed deze toepassing heeft op het werk van de professional. Onderdeel van de aanloopfase is de toetsing of de oplossing technisch gezien werkt. Van aanbieders die meedoen wordt verwacht dat zij in een volgende tranche collega-aanbieders helpen, bijvoorbeeld door het overdragen van kennis in netwerkbijeenkomsten, zodat een sneeuwbaaleffect kan ontstaan.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

19 (Slootweg en Hermans) over 1,2 miljoen euro voor uitbreiding en verlenging van de technologie challenge

Van de extra middelen die beschikbaar zijn voor de kwaliteit van de verpleeghuizen kan landelijk 15% ingezet worden voor innovaties. Er zijn verpleeghuizen die geen weet hebben van innovatieve activiteiten van collega-verpleeghuizen. Kennisdeling is een belangrijke voorwaarde voor succesvolle brede implementaties van innovaties. Deze kennisdeling wordt via de regionale aanpak arbeidsmarkt en «Waardigheid en Trots op locatie» reeds ondersteund. Daarnaast is er een technologie challenge waaraan nu acht verpleeghuizen (met tandepartner) meedoen, die actief bestaande technologie implementeren en kennis delen. Deze technologie challenge wordt uitgebreid en verlengd naar 2019 zodat ook andere verpleeghuizen kunnen deelnemen. Hiervoor wordt 1,2 miljoen euro opgenomen in artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning, te dekken binnen de transitie-middelen die daar beschikbaar zijn. Er wordt daarbij een relatie gelegd met de inzet van beschikbare transitie-middelen en «Waardigheid en Trots op locatie» zodat de borging en implementatie van innovatie worden versterkt.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie, de PVV en FvD

Artikel 4 Zorgbreed beleid

14 (Ellemeet en Dik-Faber) over het verhogen van de middelen voor de ontwikkeling van leefstijl-geneeskunde

Dit amendement beoogt geld vrij te maken voor de ontwikkeling van leefstijl-geneeskunde. Meer dan 50% van de volwassenen leidt aan een chronische aandoening die vaak primair of mede het gevolg is van een ongezonde leefstijl. Het aanpassen van leefstijl met de juiste begeleiding kan zowel kwalen voorkomen als mensen van serieuze kwalen afhelfen. Schattingen van de financiële winst variëren van 3 tot 10 miljard euro (structureel op jaarbasis). Het ontbreken van het klassieke verdienmodel bij leefstijl-geneeskunde leidt ertoe dat er nauwelijks wordt geïnvesteerd in wetenschappelijk onderzoek naar leefstijl-interventies. Dit amendement verzoekt daarom de middelen voor het Programma Translationeel Onderzoek op artikel 4 (Zorgbreed beleid) te verhogen met € 1,0 miljoen ten behoeve van de ontwikkeling van leefstijl-geneeskunde. Hiervoor wordt dekking gevonden binnen de niet-juridisch verplichte ruimte van artikel 4 (Zorgbreed beleid).

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en FvD



datum 6 december 2018

blad 4

Artikel 5 Jeugd

21 (Bergkamp en Sloopweg) over het starten van een project Letselspreekuur Plus

Forensisch medische expertise is belangrijk voor de duiding van letsel; past dit bij mishandeling of is er een medische oorzaak? Daarnaast is het belangrijk voor de eventuele bewijslast bij mishandeling. Door het wegvallen van de FPKM is echte gespecialiseerde kennis vanuit een onafhankelijke instelling nog maar beperkt beschikbaar. Het Letselspreekuur Plus van GGD Amsterdam heeft deze kennis nog wel beschikbaar. Dit forensisch spreekuur is speciaal opgericht zodat kwetsbare personen, zoals mensen met een verstandelijke beperking, ouderen en kinderen bij wie een vermoeden bestaat van fysieke mishandeling, door de arts zelf onderzocht worden. De GGD GHOR Nederland heeft de verantwoordelijkheid genomen om met het versterken en borgen van forensisch medische expertise aan de slag te gaan. Hierbij hoort ook het met het veld opstellen van kwaliteitseisen ten aanzien van de forensisch arts, ten aanzien van de rapportages van de forensisch arts en het inrichten van een coördinatie functie voor de inzet van forensisch medische expertise in elke politieregio. Er is daarnaast behoefte aan het versterken en borgen van gespecialiseerde kennis vanuit een onafhankelijke instelling op een beperkt aantal plaatsen zoals de GGD Amsterdam hier reeds invulling aan geeft door het Letselspreekuur Plus. Om dit mogelijk te maken is een projectleider nodig die vanuit de GGD GHOR Nederland is en hoe dat kan worden ingericht. Vanuit de GGD Amsterdam kan daartoe intervisie en kennisuitwisseling worden georganiseerd. Het uitgangspunt bij het inrichten van deze zogenaamde Letsel-spreekuur Plus dient te zijn dat er altijd wordt gewerkt volgens de door het veld vastgestelde Handreiking samenwerking bij strafbare kindermishandeling en daarmee ook dat het uitgangspunt is dat een onderzoek maar één keer hoeft plaats te vinden om onnodige belasting van het slachtoffer te voorkomen. Voor het op een juiste wijze functioneren van het Letsel-spreekuur Plus is nodig dat er met het veld kwaliteitseisen worden opgesteld ten aanzien van de forensisch arts en de rapportages van de forensisch arts. Partijen die hierbij betrokken worden zijn in ieder geval: het OM, de politie, het NFI, Veilig Thuis, de Raad voor de Kinderbescherming en het LECK. Door dit amendement wordt voor het begrotingsjaar 2019 een bedrag van € 750.000 beschikbaar gesteld aan de GGD GHOR Nederland voor het starten van een project en het aanstellen van een projectleider letsel-spreekuur plus. Het project omvat het financieren van het Letselspreekuur Plus, in Amsterdam, het zoeken en alsdan starten van een tweede locatie Letselspreekuur Plus in een andere regio, het vervolgens verkennen van de mogelijkheden tot verdere uitbreiding alsmede het zorgdragen voor kennisuitwisseling en intervisie met GGD Amsterdam. Het project dient te voldoen aan de hiervoor geformuleerde uitgangspunten. De dekking van dit amendement wordt voor 2019 gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 5. Het is de bedoeling van de indiener dat na aangetoond nut uitbreiding naar maximaal vier locaties in Nederland kan plaatsvinden en dat ook hiervoor dekking gevonden wordt gesteld. In lijn met de begrotingssystematiek ziet dit amendement alleen op het jaar 2019.

Met algemene stemmen aangenomen



datum 6 december 2018

blad 5

Artikel 7 Oorlogsgetroffenen en Herinnering Tweede Wereld-oorlog

13 (Slootweg) over het verhogen van de subsidie voor 'Herdenking 75 jaar vrijheid'

In 2019 is het 75 jaar geleden dat het einde van de Tweede Wereld-oorlog in ons land werd ingezet. Op veel plaatsen zal hierbij worden stilgestaan. Veel cruciale plaatsen zijn echter nog niet goed toegerust om het verhaal over de bevrijding goed te vertellen, terwijl juist deze historische plaatsen geschikt zijn om het verhaal van oorlog en bevrijding goed door te geven. Ook op het terrein van educatie kan veel bereikt worden om onze gedeelde geschiedenis, centrale waarden en vrijheden door te geven. Er is materiaal, maar met name is dit vaak algemeen materiaal en minder toegespitst op speciale groepen en de directe omgeving waarin leerlingen leven. Er is een brede maatschappelijke verantwoordelijkheid om het verhaal van de bevrijding door te geven. De groep mensen die het heeft meegemaakt, wordt immers steeds kleiner. Daarmee wordt de opdracht steeds groter. Indiener is van mening dat veel historische plaatsen en schoolmateriaal een extra impuls nodig hebben om het verhaal over de bevrijding goed te vertellen. Daarom stelt de indiener voor om de subsidie voor «Herdenken 75 jaar vrijheid» te verhogen. De dekking van dit amendement wordt voor 2019 gevonden in de niet-juridisch verplichte uitgaven van artikel 7. Het voornemen van de indiener is om ook voor 2020 de subsidie met hetzelfde bedrag te verhogen.

Met algemene stemmen aangenomen

Verworpen en ingetrokken amendementen

Artikel 1 Volksgezondheid

Artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning

5 → **11** (Ploumen en Ellemeet) over het overhevelen van subsidie van Siriz naar FIOM

Dit amendement beoogt geld vrij te maken voor het instellen van één landelijk toegangspunt voor vrouwen die ongewenst zwanger zijn; één telefoonnummer waar vrouwen op onafhankelijke en niet sturende wijze worden verwezen naar lokale GGD of andere instantie voor keuzehulp bij ongewenste zwangerschap. Daarnaast is geld nodig voor een landelijke campagne waarbij het telefoonnummer voor deze keuzehulp breed bekend wordt gemaakt. Een voorbeeld is Duitsland waar overal posters hangen die duidelijk aangeven waar vrouwen die ongewenst zwanger zijn terecht kunnen. Stichting Fiom heeft bewezen de kennis in huis te hebben om te kunnen fungeren als onafhankelijk triagecentrum voor keuzehulp bij ongewenste zwangerschap. Dit amendement beoogt derhalve de subsidie van de Stichting Siriz over te hevelen naar de Stichting FIOM voor het opzetten van één landelijke toegang tot keuzehulp bij ongewenste zwangerschap en de bijbehorende campagne om hieraan brede bekendheid te geven. Uit onderzoek is gebleken dat de Stichting Siriz sturende en medisch onjuiste informatie geeft aan vrouwen die informatie zoeken over hun zwangerschap. Indiëners vinden het onwenselijk overheidsgeld te gebruiken om vrouwen niet-objectieve informatie te geven met betrekking tot het mogelijk afbreken van een zwangerschap. Vrouwen zijn immers zelf het beste in staat om een beslissing te nemen over hun zwangerschap, mits zij laagdrempelig toegang hebben tot objectieve en medisch juiste informatie.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK en de PVV



datum 6 december 2018

blad 6

Diverse artikelen

112 (Van Gerven) over een eenmalige compensatie voor het Lareb

Bijwerkingencentrum Lareb signaleert risico's van het gebruik van geneesmiddelen, inclusief vaccins en andere gezondheidsproducten. Een goede bewaking van de veiligheid en inzicht in de bijwerkingen is cruciaal. Lareb ondersteunt het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) in haar wettelijke taak in de geneesmiddelenbewaking in Nederland en Europa. Vanaf 2019 wordt de financiering die Lareb ontvangt via het agentschap CBG verlaagd met € 367.000 per jaar. De budgetdaling van het Lareb was niet voorzien in de gepresenteerde begroting van VWS op Prinsjesdag. In de brief van het Lareb aan de Kamer op 3 oktober 2018 met het kenmerk 2018D47877 werd dit voor het eerst duidelijk. Bijwerkingencentrum Lareb heeft naast haar ondersteunende rol voor het CBG, ook een vergelijkbare rol voor het RIVM, de IGJ en de NVWA. Het RIVM indien het vaccins betreft die gebruikt worden in het Rijksvaccinatieprogramma en het Nationale Programma Griepvaccinatie; de IGJ indien het illegale geneesmiddelen, doorgeleverde bereidingen, middelen op artsenverklaring of medische hulpmiddelen betreft; de NVWA indien het producten betreft die onder de Warenwet vallen zoals vitamine- en kruidenpreparaten. Voor deze taken is tot nu toe geen financiering geregeld. In 2019 zal daarom overleg plaatsvinden hoe deze omissie ingevuld kan worden, om zo tot een meer toekomstbestendige en adequatere financiering te komen. Het is ongewenst dat in de periode dat de gesprekken hierover gaande zijn, Lareb opgebouwde capaciteit en expertise verliest. Dit amendement voorziet daarom in een eenmalige compensatie van € 367.000 in de financiering van Bijwerkingencentrum Lareb ter overbrugging van 2019 door verhoging van de bijdrage van het CBG. Daarvoor wordt de bijdrage van moederdepartement VWS aan het CBG eenmalig verhoogd in 2019, waarvoor de dekking wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van artikel 2 Curatieve zorg.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK en de SGP

Artikel 2 curatieve zorg

23 (Kuzu) over het afschaffen van het eigen risico in de zorg

Dit amendement voorziet in het in 2019 afschaffen van het eigen risico in de zorg, waartoe een bedrag van 3.8 miljard euro beschikbaar wordt gemaakt. Dekking wordt gevonden door het handhaven van het huidige stelsel met vier belastingschijven op basis van de tarieven die in 2017 golden, in plaats van het invoeren van het tweeschijvenstelsel in box 1.

Verworpen. Voor: SP, de PvdD en DENK

Artikel 2 Curatieve zorg

77 (Ploumen) over vergoeding voor hersteloperaties na genitale verminking

Dit amendement beoogt een hersteloperatie bij vrouwen met genitale verminking al in 2019 te vergoeden. Op dit moment worden de gevolgen van genitale verminking wel vergoed, maar een hersteloperatie niet. Sinds 2009 is reconstructieve chirurgie mogelijk. In Frankrijk wordt dit wel vergoed. Een werkgroep is bezig een leidraad op te stellen. De



datum 6 december 2018

blad 7

planning is dat de nieuwe leidraad eind dit jaar wordt geautoriseerd en gepubliceerd. Vervolgens zal het Zorginstituut een standpunt voorbe-reiden over een eventuele vergoeding van hersteloperaties uit de Zvw. Op zijn vroegst kan de hersteloperatie dus pas in 2020 vanuit het pakket worden vergoed. Voor 2019 is dat niet meer te regelen. Daarom wordt via dit amendement geregeld dat voor 2019, tijdelijk, hersteloperaties via een subsidie worden vergoed. Genitale verminking is een schending van mensenrechten. Vergoeding van hersteloperaties na genitale verminking is een kwestie van fatsoen. Dekking wordt gevonden in het niet-juridisch verplichte deel van artikel 2.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, de SGP, de PVV en FvD

Artikel 6 Sport en bewegen

111 (Geleijnse) over extra subsidie voor 'Inclusief sporten'

Met dit amendement wil de indiener 8 miljoen euro budget toevoegen aan de subsidie «Inclusief sporten». Met dit extra geormerkte budget wil de indiener dat 400 extra buurtsportcoaches worden ingezet om een beweegprogramma voor ouderen op te zetten gericht op valpreventie. Voor de dekking van dit amendement neemt de indiener genoeg met een kleiner overschot op de rijksbegroting. In 2016 belandden ruim 95.000 65-plussers op de spoedeisende hulp, waarvan er ruim 37.000 vervolgens werden opgenomen in het ziekenhuis. In 2016 overleefden 3.653 65-plussers de val niet. Voor ouderen heeft een val vaak mentaal en fysiek veel gevolgen. Het is een aanslag op hun mobiliteit en hun zelfstandigheid, tijdelijk of voorgoed. De maatschappelijke kosten die het met zich meebrengt zijn hoog. Uit onderzoek blijkt dat bewegen het beste werkt om vallen te voorkomen, het versterkt de spieren en vergroot de stabiliteit. Per FTE ontvangt de deelnemende gemeente een rijksbijdrage van € 20.000,-. De gemeenten zijn verantwoordelijk voor de cofinanciering. Met deze extra investering kunnen in Nederland minstens 240.000 ouderen (uitgaande van 400 extra coaches en een training van 12 uur per oudere) deelnemen aan een valpreventietraject. Bij gebleken succes overweegt indiener ook volgend jaar een amendement hiertoe in te dienen.

Verworpen. Voor: SP, de PvdD, DENK, 50PLUS en FvD

Artikel 5 Jeugd

78 (Kuiken) over 1,5 miljoen extra investeren in Fier voor de uitvoering van de pilot om overplaatsing van kwetsbare meisjes in de jeugdzorg te stoppen

Meisjes die kampen met de gevolgen van verwaarlozing, mishandeling, seksueel misbruik en seksuele uitbuiting verdienen zorg te krijgen in een warme en veilige omgeving. Deze complexe trauma's vragen om een leefklimaat dat zo min mogelijk lijkt op de misbruiksituaties waaruit ze komen, om herbelevingen van het geweld te voorkomen. Deze meisjes hebben een hoog niveau van veiligheid en bescherming nodig zonder ze op te sluiten achter hoge hekken met prikkeldraad. Dat laatste lukt vaak niet. Wanneer er sprake is van een tijdelijke verslechtering van psychiatrische klachten zoals suïcidale neigingen en agressie, moeten deze meisjes soms worden overgeplaatst naar de gesloten jeugdzorg. Een separeercel biedt niet het behandelklimaat dat deze meisjes nodig hebben om zich te ontwikkelen. Juist wanneer zij nabijheid nodig hebben, isoleren we hen. Het landelijke



datum 6 december 2018

blad 8

centrum voor geweld in afhankelijkheidsrelaties, Fier, begint in 2019 een tweejarige pilot om overplaatsingen in de jeugdzorg te stoppen. In samenwerking met experts en Jeugdzorg Nederland wordt binnen dit initiatief de begeleiding van meisjes geïntensiveerd wanneer er een acute crisis is. Door groepen te creëren met twee mentoren per maximaal vier meisjes (afhankelijk van de ernst van de crisis), wordt tijdelijk extra aandachtige zorg verleend. Dit biedt deze meisjes de intensieve begeleiding die zij nodig hebben in een veilige en warme omgeving in plaats van een separeer cel. Dit amendement beoogt Fier in 2019 de extra middelen te verschaffen die nodig zijn voor uitvoering van deze pilot. De totale (personeels)kosten van deze pilot zijn becijferd op € 1.561.000. Dekking wordt gevonden in het juridisch niet-verplichte deel van artikel 5 (jeugd), niet zijnde de middelen voor aanpak kindermishandeling.

Ingetrokken