[redacted]

20-12-23
21-12-23

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Directie PZo

Aan Minister LZS Deadline: 22-12-2023

Ontworpen door

[redacted]

Datum Document
05-12-2023

Kenmerk
3732124-1057354-PZO

Bijlage(n)
1: Amendement Ellemeet - Van den Berg

nota

(ter beslissing) Amendement Ellemeet – Van den Berg

1. Aanleiding

In de TK staat de plenaire behandeling van de Verzamelwet VWS 2023 voor de week van 14 januari 2024 geagendeerd. Op de Verzamelwet VWS 2023 hebben de voormalige leden Ellemeet en Van den Berg bijgaand amendement ingediend op 23 oktober 2023 (kort voor verkiezingsreces TK). Het amendement is gewijzigd na het TK-debat 'Goed bestuur en toezicht in de zorg' van 4 oktober 2023.

2. Geadviseerd besluit

- Advies is om in te stemmen met de inhoud van de brief en deze te ondertekenen.
- U wordt verzocht om uiterlijk 22 december 2023 te reageren. Zodoende kunt u ten behoeve van het debat over de Verzamelwet een aantal overwegingen meegeven die desgewenst, bijvoorbeeld in een technische briefing, nader toegelicht kunnen worden.

3. Kernpunten

- U onderschrijft de bedoeling van het amendement om de regeldruk te beperken voor kleine zorgaanbieders en de screening van nieuwe zorgaanbieders te versterken, zoals reeds benoemd in uw Kamerbrief 'Invoeringstoets Wtza' van 28 september 2023.

- Het amendement regelt:
  i. Afschaffing van de jaarlijkse openbaarmakingsplicht voor kleinere zorgaanbieders (hoofdaannemers) met 10 of minder aan voltijdsequivalenten (hierna: fte) in te zetten zorgverleners die over een toelatingsvergunning als bedoeld in de Wtza dienen te beschikken. Voor deze zorgaanbieders wordt een eenmalige openbare jaarverantwoording geïntroduceerd.

ii. Er kunnen in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG afzonderlijke regels aan micro-zorgaanbieders[1] worden gesteld. Het huidig gewijzigd amendement Ellemeet waarin een verbod staat op het stellen van afzonderlijke regels voor micro zorgaanbieders, wordt hiermee ingetrokken.
iii. De Wtza-vereiste voor een interne toezichthouder wordt voor alle instellingen minimaal 25 fte's aan zorgverleners in plaats van eerder 25 zorgverleners. Uit het amendement volgt dat de grens van 10 zorgverleners vervalt voor instellingen waarbij cliënten niet gedurende tenminste een etmaal verblijven en/of er geen sprake is van medische specialistische zorg, persoonlijke verzorging of verpleging.
iv. Alle instellingen, met uitzondering van onderaannemers (ongeacht grootte), moeten binnen zes maanden over een toelatingsvergunning beschikken.
v. De toelatingsvergunning kan worden ingetrokken, indien de eenmalige openbare jaarverantwoording over het eerste volledige kalenderjaar niet tijdig, juist of volledig openbaar wordt gemaakt.

- In uw brief geeft u aan:
  i. De vraag is wat nut en noodzaak is van een éénmalige jaarverantwoording voor bepaalde zorgaanbieders met minder dan tien fte's zorgverleners.
  ii. De mogelijkheid om bij de openbare jaarverantwoording afzonderlijke regels te stellen aan micro-zorgaanbieders zal voor deze aanbieders bijdragen aan een verdere vermindering van de administratieve lasten.
  iii. De voorgestelde grens bij het intern toezicht zal deels tegemoet komen aan signalen uit de eerstelijnszorg, kleinschalige zorg en de invoeringstoets Wtza dat de huidige eis als niet proportioneel wordt ervaren gezien de verhouding tot het aantal zorgverleners.
  iv. en v.
    - De voorgestelde vergunningplicht sluit aan bij uw inzet om de mogelijkheid te hebben om zorgaanbieders te weren waarvan het niet aannemelijk is dat ze goede en veilige zorg gaan verlenen.
    - Wat betreft de genoemde termijn betekent de voorgestelde vergunningplicht een grote werklast voor de uitvoeringspraktijk met mogelijk meer administratieve lasten voor alle zorgaanbieders.
    - Om de voorgestelde wetswijziging zorgvuldig te implementeren is ruime voorbereidingstijd nodig.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
In de week van 14 januari 2023 is de plenaire behandeling van de Verzamelwet VWS 2023 geagendeerd.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Geen bijzonderheden.

c. Financiële en personele gevolgen
Niet van toepassing.

[1] Zorgaanbieders die op twee opeenvolgende balansdata, zonder onderbreking nadien op twee opeenvolgende balansdata, hebben voldaan aan ten minste twee van de in artikel 395a, eerste lid, van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek genoemde vereisten. De artikelen 395a, tweede lid, en 398, eerste lid, van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek zijn van overeenkomstige toepassing.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Het amendement is juridisch haalbaar.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
VWS. Aan de IGJ, de NZa en het CIBG is gevraagd hoe zij aankijken tegen de uitvoeringsaspecten.

f. Gevolgen administratieve lasten
De bedoeling achter het amendement is volgens de indieners een beperking van de regeldruk voor kleinere zorgaanbieders met extra vereisten bij de start van kleinere zorgaanbieders om oneigenlijk gebruik van zorg tegen te kunnen gaan. Wat betreft de genoemde termijn betekent de voorgestelde vergunningplicht een grote werklast voor de uitvoeringspraktijk met mogelijk meer administratieve lasten voor alle zorgaanbieders

g. Toezeggingen
In de brief doet u geen nieuwe toezeggingen.

h. Fraudetoets
Niet van toepassing.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt ter eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer.