

## 2010Z00229

Vragen van het lid **Leijten** (SP) aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het tweede gewonnen kort geding van Actiz over het Convenant Bemiddeling in de thuiszorg bij AWBZ-erkende instellingen*. (Ingezonden 8 januari 2010)

1

Wat is uw reactie op het bericht dat Actiz voor de tweede maal een kort geding tegen de Staat heeft gewonnen over het Convenant Bemiddeling in de thuiszorg bij AWBZ-erkende instellingen?<sup>1</sup>

2

Hoe verhoudt deze uitspraak zich tot de volgende uitspraak: «er wordt niet verder uitvoering gegeven aan het Convenant»?<sup>2</sup>

3

Is het waar dat een klein zorgbureautje geen AWBZ-erkenning kan krijgen als zij geen Raad van Bestuur en Raad van Toezicht heeft? Zo ja, wat zegt het hebben van een Raad van Bestuur en een Raad van Toezicht over kwaliteit van zorg?

4

Bent u er gelukkig mee dat zelfstandigen zonder personeel of kleine zorgbureautjes dus altijd afhankelijk zijn van bemiddelaars of moeten werken als onderaannemer? Kunt u uw antwoord toelichten?

5

Hoeveel en welke zorginstellingen en zorgorganisaties beschikken over een AWBZ-erkenning, en wanneer zijn deze afgegeven? Hoeveel bemiddelingsbureaus hebben een AWBZ-erkenning, en hoeveel hebben geen erkenning? Hoeveel zorginstellingen en zorgorganisaties die zorg in natura organiseren beschikken niet over een AWBZ-erkenning, en wat is hiervan de reden?

6

Erkent u dat ook niet-erkende thuiszorginstellingen, onderaannemers en bemiddelingsbureaus zorg organiseren waar mensen afhankelijk van zijn, en dat deze zorg betaald wordt met gemeenschapgeld en deze instellingen zich dus bezighouden met het organiseren en leveren van zorg?

7

Wat is het verschil in de eisen die wettelijk gesteld worden aan erkende, niet-erkende thuiszorginstellingen, bemiddelingsbureaus en onderaannemers? Waarom is dit verschil er? Waarom vallen niet al deze organisaties onder de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi)?

8

Waarom worden bemiddelingsorganisaties vrijgesteld van de wetten en regels en waarom is dit volgens de staatssecretaris

gewenst? Deelt u de mening dat iedere euro die beschikbaar is voor zorg daar ook aan besteed moet worden?

9

Hoe wordt voorkomen dat de winsten die gemaakt worden bij bemiddelingsorganisaties wegvloeiën naar commerciële organisaties en/of directeureigenaren?

10

Kunnen zelfstandigen zonder personeel (zzp-ers) enkel werken via de organisaties van Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN) die dit convenant ondersteunen?

11

Erkent de Belastingdienst de zzp-ers die actief zijn buiten dit convenant en betaald krijgen via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Zorgverzekeringswet (Zvw) ook als zzp-er?

12

Waarom is het Convenant van kracht gebleven terwijl de andere brancheorganisaties van werkgevers in de thuiszorg (Actiz en SPOT) hier afstand van deden en Actiz zelfs naar de rechter is gestapt?

13

Was het de bedoeling dat erkende en niet-erkende thuiszorginstellingen zich via het Convenant ombouwen tot bemiddelingsorganisaties en hun personeel verder flexibiliseren door

hen enkel de mogelijkheid tot het werken als zzp-er aan te bieden of de mogelijkheden van het werken in loondienst te beperken? Kunt u uw antwoord toelichten?

14  
Erkent u dat de werkgeverslasten voor bemiddelingsbureaus tot een minimum beperkt worden en dat zij degenen zijn die met dit Convenant bepalen welke zorgverlener bij welke zorgvrager zorg gaat leveren?

15  
Erkent u dat met het Convenant enkel de bemiddelingsorganisaties beter af zijn, omdat zij nu gevrijwaard zijn van de «dreiging» fictief dienstverband maar dat deze dreiging nog steeds kan en hangt boven de zorgvragers en de zorgverleners? Zo ja, welke concrete maatregelen gaan getroffen worden om de positie van de zorgvragers en zorgverleners te versterken? Zo nee, waarom niet?

16  
Waarom heeft de Belastingdienst niet zelf met de zzp-ers overlegd om tot een oplossing te komen?

17  
Waarom heeft uw ministerie niet zelf met de zzp-ers overlegd om tot een oplossing te komen?

18  
Hoe verklaart u dat de zzp-ers in de zorg zelf geen ondertekenaar waren van dit Convenant? Erkent u dat een brancheorganisatie van werkgevers in de thuiszorg, zoals BTN, niet de groep zzp-ers kan vertegenwoordigen?

19  
Wat uw reactie op de negatieve reacties op dit Convenant van de beroepsorganisatie Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (VenVN) en de landelijke belangenorganisatie ZPZ Nederland?

20  
Waarom zijn deze organisaties niet betrokken bij het opstellen van dit convenant? Waarom hebben zij dit convenant niet ondertekend?

21  
Bent u zich ervan bewust dat het werken als zzp-er in de zorg door zorgverleners vaak wordt ingegeven door de onvrede die zij ervaren in de instellingen over de wijze waarop zij hun werk moeten indelen en uitvoeren? Zo ja, wat gaat u doen aan

het verbeteren van de omstandigheden van mensen die in loondienst werken in de zorg?

22  
Erkent u dat het werken als zzp-er niet voor iedereen die op dit moment werkzaam is in de thuiszorg, is weggelegd? Hoe verhoudt het stimuleren van de zzp-ers zich met uw voornemen meer mensen naar de zorg te lokken als met werken in de zorg geen economische zelfstandigheid meer te verwerven is?

23  
Bent u zich bewust dat de groep werkers in de zorg voor een groot deel uit vrouwen bestaat, en dat deze groep al vaak slecht voorbereid is op de oude dag?

24  
Is u bekend dat een advies van ZPZ Nederland sprak van een minimaal uurtarief van 30 euro? Bent u er ook mee bekend dat de meeste bemiddelingsbureaus tarieven hanteren voor verpleegkundigen en verzorgenden tussen 10 en 20 euro per uur, en dat een zzp-er daar niets tegen in te brengen heeft, en vaak daarvan ook nog 10 tot 25% aan het bemiddelingsbureau moet betalen voor administratiekosten?

25  
Op welke wijze hebben zzp-ers zelf invloed op de prijs/tarieven die gehanteerd gaan worden?

26  
Waarom vinden de prijsonderhandelingen plaats tussen bemiddelingsorganisatie en het zorgkantoor?

27  
Waarom kan een zzp-er niet zelf rechtstreeks afspraken maken met het zorgkantoor?

28  
Waarom is een extra kassiersfunctie nodig van het bemiddelingskantoor?

29  
Hoe groot acht u het gevaar dat bemiddelingsbureaus hoge administratie- en bemiddelingskosten gaan hanteren? In hoeverre heeft een zorgkantoor daar invloed op?

30  
Is het waar dat bemiddelingsorganisaties dan ook niet hoeven te beschikken over kennis en een visie over en op zorg? Vindt u dit een gewenste ontwikkeling? Zo ja,

waarom? Zo nee, welke maatregelen gaat zij treffen om er voor te zorgen dat niet iedereen een bemiddelingsbureau kan starten in de zorg?

31  
Waarom is er sprake van een keurmerk dat ontwikkeld wordt door BTN? Waaruit blijkt dat BTN beschikt over de kennis, de vaardigheden en de deskundigheid op het gebied van het ontwikkelen van keurmerken van beroepsbeoefenaren?

32  
Is het u bekend dat de beroepsorganisatie VenVN afstand heeft gedaan van het al ontwikkelde keurmerk, en wat is daarop uw reactie?

33  
In hoeverre zijn andere beroepsorganisaties betrokken bij het keurmerk? In hoeverre zijn de cliëntenorganisaties daarbij betrokken?

34  
Hoeveel geld is beschikbaar gesteld voor het ontwikkelen van dit keurmerk, en welke organisatie heeft dit geld gekregen?

35  
Op welke wijze zijn zorgvragers met het Convenant beschermd tegen onprofessioneel gedrag van de zorgverlener? Met andere woorden, hoe kunnen zorgvragers beoordelen dat de zorgverlener die zij via de «match» van een bemiddelingsbureau gekregen hebben een professional is die beschikt over de juiste kennis, vaardigheden, werkervaring en bevoegdheden? Wie is aansprakelijk indien dit onverhoopt niet zo is?

36  
Wie zijn de zorgvragers die gebruik maken van een bemiddelingsorganisatie? Zijn dit niet over het algemeen dezelfde mensen die gebruik maken van een persoonsgebonden budget (pgb)?

37  
Is het mogelijk dat zorgkantoren, zonder dat mensen daar zelf bewust voor kiezen, zorgvragen uitzetten bij bemiddelingsbureaus?

38  
Wat is de situatie voor een zorgvrager wanneer de reguliere thuiszorginstelling die werkt met

mensen in loondienst «vol» zit en het zorgkantoor hun onderbrengt bij een bemiddelingsbureau?

39

Waarom mogen mensen werkzaam zijn via een bemiddelingsorganisatie die in het geheel niet beschikken over enige opleiding of diploma's in de zorg?

---

<sup>1</sup> Zorgvisie, 30 december 2009: «ActiZ wint tweede zaak tegen bemiddeling zzp'ers»  
<http://www.zorgvisie.nl/Nieuws/Artikel/ActiZ-wint-tweede-zaak-tegen-bemiddeling-ZZPers.htm>

<sup>2</sup> Kamerstuk 26 631, nr. 302.