

4/10/23



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

MLZS  
MVWS

Deadline: 11-10-2023

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing)

Kamervragen van lid Paulusma (D66) en lid Tielen (VVD) over de noodzaak om vaardigheden van ziekenhuisprofessionals actueel te houden en de rol van de subsidieregeling Kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg daarin

**Datum Document**

10 oktober 2023

**Kenmerk**

3704719-1055141-MEVA

**Bijlage(n)**

1

## 1. Aanleiding

Aanleiding zijn gestelde Kamervragen door de leden Paulusma (D66) en Tielen (VVD) over de noodzaak om vaardigheden van ziekenhuisprofessionals actueel te houden en de rol van de Subsidieregeling Kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg daarin.

## 2. Geadviseerd besluit

Geadviseerd wordt om akkoord te gaan met de beantwoording van de gestelde Kamervragen, deze te ondertekenen en aan de Tweede Kamer te zenden.

Het verzoek is om de vragen vóór het commissiedebat Integraal Zorgakkoord, dat plaatsvindt op woensdag 11 oktober 2023, te beantwoorden.

## 3. Kernpunten

In de beantwoording gaat u in op:

- De afspraak in het Integraal Zorgakkoord

In de beantwoording wordt verwezen naar de IZA-afpraak dat de middelen die op grond van de Subsidieregeling KIPZ worden verstrekt per 1 januari 2024 opgaan in het financiële instrumentarium van het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ), maar wel beschikbaar blijven voor de medisch specialistische sector.

- Overgangsjaar 2024 en staatssteunrisico's

U geeft aan dat het subsidiejaar 2024 is bestempeld tot een overgangsjaar in aanloop naar het nieuwe instrumentarium van het programma TAZ. Daarbij



benoemt u dat de (concept-)regeling KiPZ voor 2024 gereed is maar nog niet is voorgehangen bij de Kamer, omdat is gebleken dat er bij het eenmalig verlengen van de regeling in 2024 sprake is van staatsteunrisico's. In de beantwoording wordt aangegeven dat het onmogelijk is gebleken om de Subsidieregeling voor 2024 vrij van staatsteunrisico's in te richten.

- Voortzetting Subsidieregeling

In de beantwoording wordt tot slot aangegeven dat het toekennen van de middelen nodig is om de ontwikkeling van zorgpersoneel te kunnen blijven stimuleren en de arbeidsmarktproblematiek in de zorg aan te blijven pakken.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is afgesproken dat de Subsidieregeling KiPZ per 2024 zal opgaan in een nieuw breed instrumentarium van het programma TAZ, maar dat de middelen beschikbaar zouden blijven voor de medisch specialis-tische sector. Doel hiervan is regionale, domeinoverstijgende samenwerking centraal te stellen en zo meer structureel te werken aan arbeidstekorten in de zorg.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Met veldpartijen is overeengekomen dat 2024 een overgangsjaar wordt waarin de eerste stappen richting de TAZ doelen worden gezet.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

Aan de eenmalige verlenging van de Subsidieregeling KiPZ zijn financiële staats-teunrisico's verbonden. Het is daarbij de subsidieontvanger die dit financiële ri-sico draagt.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Aan de eenmalige verlenging van de Subsidieregeling KiPZ zijn juridische staat-teunrisico's verbonden. Het is daarbij de subsidieontvanger die het daarmee ge-paard gaande financiële risico draagt.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De antwoorden zijn afgestemd met MEVA (intern), WJZ en FEZ.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

N.v.t.

##### *h. Fraudetoets*

N.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.