

18/6/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: 14-06-2024

Directie Patiënt en  
Zorgordening

Ontworpen door

Datum Document

07-06-2024

Kenmerk

3844956-1067414-PZO

Bijlage(n)

1

# nota

(ter beslissing) Kamerbrief verkenning intern toezicht Wtza en stand van zaken  
amendementen van het lid Bushoff

## 1. Aanleiding

In uw brief over de invoeringstoets Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) van september 2023 heeft u aangegeven te gaan verkennen hoe de eisen ten aanzien van het intern toezicht beter kunnen aansluiten bij de praktijk, en het stapelen van toezicht en verantwoorden kan worden voorkomen. U heeft de TK toegezegd de uitkomsten van deze verkenning medio 2024 te sturen. Met de voorliggende brief geeft u invulling aan deze toezegging. Daarnaast informeert u de TK over de stand van zaken wat betreft de vergunningplicht en de openbare jaarverantwoording.

## 2. Geadviseerd besluit

Advies is om in te stemmen met de inhoud van de brief en deze te ondertekenen.

In de Kamerbrief wordt het voorstel gedaan om de omvangsgrens voor het hebben van intern toezicht te verhogen naar vijftig of meer zorgverleners, of zorgverlenende zzp'ers voor instellingen die op dit moment verplicht zijn tot het hebben van intern toezicht vanaf 26 zorgverleners. U kondigt aan voorbereidingen te treffen voor een aanpassing van het Uitvoeringsbesluit Wtza. Een besluit hierover laat u aan een volgend kabinet.

## 3. Kernpunten

*Voorstel: Verhoging van de grens naar 50 of meer zorgverleners of zorgverlenende zzp'ers*

- Een dergelijke verhoging komt tegemoet aan de disproportionaliteit die aanbieders van eerstelijns- en kleinschalige zorg ervaren en sluit aan bij de wens van deze partijen.
- Omwille van consistentie in wet- en regelgeving blijft het aantal zorgverleners het uitgangspunt bij het bepalen van de omvangsgrens. Derhalve wordt niet de omvangsgrens van de Governance Code 2022 overgenomen, die voor het



toepassingsbereik de grens hanteert van vijftig of meer *medewerkers* of zorgverlenende zzp-ers.

#### *Behouden omvangsgrens van meer dan 10 zorgverleners voor enkele specifieke zorgvormen*

- Tijdens ons overleg met u eind mei 2024 hebben wij met u besproken om de huidige grens van meer dan 10 zorgverleners te behouden voor medisch specialistische zorg – naast een verhoging van de grens naar 50 voor de overige zorgvormen.
- Gebleken is dat de onderbouwing voor het behouden van de huidige omvangsgrens voor instellingen die medisch specialistische zorg verlenen, ook geldt voor diverse instellingen waar cliënten gedurende ten minste een etmaal verblijven en instellingen die persoonlijke verzorging, begeleiding of verpleging verlenen.
- Net als bij medisch specialistische zorg moesten diverse instellingen die deze vormen van zorg verlenen op grond van het Uitvoeringsbesluit Wet toelating zorginstellingen (Wtzi) al bij 2 zorgverleners een interne toezichthouder hebben en is die grens met de Wtza op meer dan 10 zorgverleners gesteld.
- Gelet op de gevolgen voor patiënten bij niet afdoende kwaliteit van zorg en de recente versoepeling van de omvangsgrens voor instellingen die deze vormen van zorg verlenen, wordt voorgesteld de huidige omvangsgrens voor het hebben van intern toezicht te handhaven.

#### *Aandachtspunten*

- Het verhogen van de grens zou kunnen worden gezien als het wegvallen van een maatregel die zorgfraude had kunnen voorkomen, hoewel het intern toezicht daarvoor niet bedoeld is.
- Met het verhogen van de grens voor het intern toezicht verliest de IGJ bij een groep zorgaanbieders mogelijkheden om te toetsen of kwaliteitswaarborgen aanwezig zijn en op te treden als niet aan de eisen daaromtrent wordt voldaan.
- De Wtza is in 2022 in werking getreden en enkele jaren later is er een beleidswijziging. Ondertussen worden ook de regels over de vergunningplicht en de jaarverantwoording gewijzigd. Het nu tevens wijzigen van de omvangsgrens voor het hebben van intern toezicht kan als inconsistent beleid gezien worden. Voor zorgaanbieders brengt dit onzekerheid met zich mee.
- Zorgaanbieders hebben geïnvesteerd in het opzetten van intern toezicht en het aantrekken van toezichthouders, terwijl dit straks voor een deel van hen niet meer nodig is.

#### *Overige thema's in de brief*

- Stand van zaken van de nadere uitwerking van twee amendementen van het lid Bushoff (GL-PvdA):
  - Eén amendement betreft een uitbreiding van de vergunningplicht voor zorgaanbieders met tien of minder zorgverleners (paragraaf 4 in de Kamerbrief).
  - Het andere amendement gaat over een proportionele jaarverantwoording om de administratieve lasten van micro-zorgaanbieders te verminderen (paragraaf 5 in de Kamerbrief).
- In maart 2024 heeft de TK beide amendementen bij de Verzamelwet VWS 2023 aangenomen. De Verzamelwet VWS 2023 ligt momenteel voor behandeling in de EK. Vooruitlopend daarop werkt u beide amendementen nader uit met 1 januari 2025 als streefdatum van inwerkingtreding. Dit voornemen is enkel haalbaar als de EK de Verzamelwet VWS 2023 tijdig aanneemt.



- Naast de beide amendementen licht u actuele ontwikkelingen rond de openbare jaarverantwoording toe:
  - pauze voor bestaande zorgaanbieders voor wie de openbare jaarverantwoording nieuw was;
  - motie van het lid Tielen over de jaarlijkse vragenlijst voor kleine zorgaanbieders; en
  - lopende acties om de gebruiksvriendelijkheid van de openbare jaarverantwoording verder te verbeteren en daarmee de administratieve lasten voor alle zorgaanbieders terug te dringen.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

De TK heeft nadrukkelijk aandacht voor goed bestuur in de zorg en het terugdringen van regeldruk voor zorgaanbieders.

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

Geen bijzonderheden.

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

Niet van toepassing.

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

De beleidsvoornemens zijn juridisch haalbaar, maar de motivering voor het op dit moment wijzigen van de norm voor het intern toezicht is kwetsbaar en hier zal naar verwachting onder meer de Raad van State kritisch op adviseren. Het wijzigen van het Uitvoeringsbesluit Wtza conform het voorstel onder punt 3 neemt naar verwachting ongeveer een jaar in beslag.

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

In het kader van de verkenning naar het intern toezicht hebben gesprekken plaatsgevonden met een vertegenwoordiging van de Eerstelijnscoalitie, diverse brancheorganisaties van kleinschalige zorg, de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg (NVTZ), de IGJ, NZa en het CIBG.

VWS intern is de brief afgestemd met WJZ.

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

Met de genoemde beleidsvoornemens blijft u werken aan zowel de verdere verbetering van de Wtza als het terugdringen van de regeldruk voor zorgaanbieders als gevolg van de Wtza.

##### *g. Toezeggingen*

In de brief doet u geen nieuwe toezeggingen. U doet uw toezegging af over de verkenning naar het intern toezicht (Delphinummer: 4302).

##### *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.