

Aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Drs. E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Datum
12 augustus 2016

Onderwerp
Wet toelating
zorgaanbieders
(WTZa) en de
Aanpassingswet
WTZa

Uw kenmerk

Ons kenmerk
JtH/RvZ/MK/2016/095

Bijlage(n)

Geachte mevrouw Schippers,

Met uw brief van 11 juli 2016¹ hebt u ons verzocht te adviseren over de effecten voor de regeldruk als gevolg van de wetsvoorstellen Wet toelating zorgaanbieders (WTZa) en de Aanpassingswet WTZa. Deze wetsvoorstellen introduceren een meldplicht voor nieuwe zorgaanbieders en scherpen de al bestaande vergunningplicht voor nieuwe zorgaanbieders aan. Van uw medewerkers hebben wij een nadere mondelinge toelichting op het wetsvoorstel ontvangen. De wetsvoorstellen hebben gevolgen voor de regeldruk van zorgaanbieders. Daarom brengen wij graag advies uit.

Het wetsvoorstel Wtza introduceert een meldplicht voor nieuwe zorgaanbieders. Deze meldplicht dient twee doelen:

- met de meldplicht wordt bevorderd dat nieuwe zorgaanbieders zich beter bewust zijn van de eisen die aan de zorgverlening worden gesteld en hun verantwoordelijkheid in deze;
- met de meldplicht verkrijgt de IGZ sneller betere informatie over alle nieuwe zorgaanbieders. Hiermee kan de IGZ een risico-inschatting maken welke zorgaanbieders zij gaat bezoeken en wanneer dat moet gebeuren.

Eveneens met het doel om meer aandacht te besteden aan de kwaliteit van nieuwe zorgaanbieders wordt de WTZi-toelating aangepast. Nieuwe zorgaanbieders met een relatief hoog risicoprofiel moeten in het kader van deze toelating een vergunning aanvragen. Zij worden onder de WTZi bij de vergunningaanvraag op de transparantie van de bestuursstructuur en de bedrijfsvoering getoetst. Na invoering van de WTZa worden zij ook op de voorwaarden voor een goede kwaliteit van zorg getoetst.

Bij de beoordeling van de wetsvoorstellen hebben wij specifiek gekeken naar de mogelijkheden om de beide procedures zo lastenluw mogelijk in te richten. In onze reactie doen wij u een

¹ Brief minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport d.d. 11 juli 2016, uw kenmerk 992572-153301 - MC

Contact

Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag

Postbus 16228
2500 BE Den Haag

T (070) 310 86 66
info@actal.nl

www.actal.nl
@actal_info

aantal aanbevelingen waarmee de extra regeldruk als gevolg van de beide procedures beperkt kan blijven. Deze komen allereerst in onze reactie aan bod. Vervolgens besteden wij aandacht aan de verantwoording van de regeldrukgevolgen.

Wij hebben de wetsvoorstellen aan de hand van het gebruikelijke toetsingskader beoordeeld:

1. Nuloptie: is er een taak voor de overheid en is regelgeving het meest aangewezen instrument?
2. Is de regeldruk proportioneel ten opzichte van het beleidsdoel? Zijn er minder belastende alternatieven mogelijk?
3. Is gekozen voor een passende uitvoeringswijze met het oog op de dienstverlening?

Aanvraag vergunning en melding voor risicovolle nieuwe zorgaanbieders samenvoegen

Voor nieuwe zorgaanbieders met een relatief hoog risicoprofiel zijn er na de invoering van de WTZa twee afzonderlijke procedures: de meldplicht en de vergunningaanvraag. De beide procedures – overigens bij een en dezelfde instantie² - zijn elk op hun eigen wijze ingericht. De toelichting vermeldt dat de groep nieuwe zorgaanbieders die zowel met een meldplicht als een vergunningaanvraag te maken krijgt vrij substantieel is.³ Deze groep is er mee gediend als met één procedure zou kunnen worden volstaan. Dat is mogelijk als voor hen de aanvraag van de vergunning tegelijkertijd als een melding zou (kunnen) dienen. Langs deze weg kan voor deze groep zorgaanbieders met één procedure worden volstaan, waardoor er voor hen minder extra regeldruk optreedt. Uit de mondelinge toelichting die wij van uw medewerkers hebben ontvangen, hebben wij begrepen dat het voornemen is deze integratie van procedures bij invoering van de wet gerealiseerd te hebben. Het verdient aanbeveling dit voornemen in de tekst van en de toelichting op de regeling te expliciteren.

Wij adviseren u in de WTZa voor de groep risicovolle zorgaanbieders de aanvraag van een vergunning ook als melding aan te merken, zodat de beide procedures geïntegreerd kunnen worden en deze integratie van procedures in tekst van en toelichting op het wetsvoorstel te expliciteren.

Nieuwe zorgaanbieder door Kamer van Koophandel aan CIBG laten melden?

Een nieuwe zorgaanbieder kan op basis van het wetsvoorstel WTZa uitsluitend aan zijn meldplicht voldoen als hij bij de Kamer van Koophandel (KvK) staat ingeschreven. Bij de meldplicht wordt daarom gevraagd naar zijn inschrijfnnummer bij de Kamer van Koophandel (KvK). Op de achtergrond speelt hierbij een rol dat de inschrijving in het Handelsregister niet voor alle nieuwe zorgaanbieders open staat. De Kamer van Koophandel (KvK) weigert een inschrijving wanneer zij er niet van overtuigd is dat het inschrijvingsverzoek afkomstig is van een tot inschrijving bevoegd persoon. Dat is bijvoorbeeld het geval als bij de inschrijving blijkt dat aan de zorgaanbieder die zich wil inschrijven een beroepsverbod is opgelegd in het kader van de Wet BIG (op grond van artikel 4 en 5 Handelsregisterbesluit 2008). De toelichting vermeldt verder dat de Minister van Economische Zaken en de Minister van Veiligheid en Justitie bezig zijn met een wetsvoorstel waarmee de KvK in bredere zin verantwoordelijk wordt

² CIBG

³ Blz. 16 van de concepttoelichting, waarin is aangegeven dat op diot moment ca. 7723 instellingen een WTZI vergunning hebben, waarvan er bijna 1000 met dan 10 zorgverleners.

voor de registratie en tenuitvoerlegging van beroepsverboden en bestuursverboden. Dit wetsvoorstel wordt in het najaar van 2016 aan de Tweede Kamer aangeboden en gaat in de tijd parallel lopen met dit wetsvoorstel. Ten einde onnodige extra regeldruk te voorkomen is het gezien de samenhang tussen beide wetsvoorstellen aangewezen dat het invoeringsmoment van de beide wetten nauw op elkaar wordt afgestemd.

Als een zorgaanbieder zich toch al moet inschrijven bij de KvK is het vanuit de optiek van het verminderen van de regeldruk minder belastend wanneer de KvK bij inschrijving een (de) melding van de zorgaanbieder aan het CIBG doet. Het CIBG kan vervolgens de zorgaanbieder gericht benaderen met de vraag om de nog ontbrekende info aan te leveren. Deze (logistieke) wijziging in de procesgang maakt het mogelijk gegevens waarover de overheid al beschikt (onder meer die van de KvK, zoals persoons- en bedrijfsgegevens) op voorhand in de melding op te nemen (m.a.w. een vooringevulde melding, zoals die ook bij de belastingaangifte bestaat). Hiermee kan tegelijk invulling worden gegeven aan het uitgangspunt van de overheid dat personen en bedrijven gegevens slechts eenmaal hoeven aan te leveren. Ook hier hebben wij van uw medewerkers begrepen dat u de hiervoor geschetste wijze van inrichting van meld- en inschrijfprocedures voorstaat. Ook bij dit onderdeel verdient het aanbeveling dit voornemen in tekst van en toelichting op de wet te expliciteren. Een verduidelijking in wet en toelichting is niet zonder belang, omdat de toezichthouder (IGZ) met de WTZa de bevoegdheid krijgt om een boete op te leggen als een nieuwe zorgaanbieder geen melding heeft gedaan.

Wij adviseren u de KvK bij inschrijving van een nieuwe zorgaanbieder de melding aan het CIBG te laten verzorgen en in de daarop volgende meldprocedure met een vooringevulde melding te gaan werken.

Wij adviseren u deze wijze van inrichting van de procedures in de tekst van en toelichting op de WTZa te expliciteren.

In de Aanpassingswet WTZa ontbreekt in de toelichting een regeldrukparagraaf

Het wetsvoorstel WTza is voorzien van een paragraaf waarin op de gevolgen voor de regeldruk wordt ingegaan. In de toelichting op de Aanpassingswet ontbreekt echter een dergelijke paragraaf. Deze omissie moet in de definitieve versie van het wetsvoorstel worden hersteld. Daarvoor is aanleiding, omdat ook deze wet gevolgen voor de regeldruk heeft. Zo worden met het wetsvoorstel twee paragrafen uit de beleidsregels WTZi als wettelijke eisen in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz) opgenomen. Bij de tot standkoming van deze beleidsregels zijn de gevolgen voor de regeldruk niet verantwoord. Nu zij met de Aanpassingswet WTZa worden omgezet in wettelijke eisen en verplichtingen is het aangewezen de gevolgen voor de regeldruk wel in beeld te brengen. Verder worden met de Aanpassingswet WTZa regels gesteld over welke derivaten mogen worden aangetrokken. Het toezicht op de naleving van deze regels komt te berusten bij de Nza. Ook dit toezicht kan gevolgen hebben voor de regeldruk. In de op te nemen paragraaf kan tevens aandacht worden besteed aan de eenmalige regeldrukeffecten, zoals de kennismakingskosten van de wijzigingen in de wet en de kosten voor zorgaanbieders om hun administratieve processen en beschrijvingen aan te passen.

Wij adviseren u in de toelichting op de Aanpassingswet WTZa een paragraaf over de gevolgen voor de regeldruk op te nemen.

Beschrijving en berekening regeldrukparagraaf WTZa niet volledig

De regelparagraaf van het wetsvoorstel WTZa bevat een vrij uitgebreide beschrijving en berekening van de regeldrukgevolgen. Naar onze mening is deze echter niet compleet. Zo is de berekening van de gevolgen voor de regeldruk als gevolg van aanscherping van het vergunningtraject (onder andere door het verplichte uploaden van documenten over de kwaliteit) niet volledig. De berekening biedt namelijk nog geen zicht op het totaal aan extra regeldruk als gevolg van de aanpassing. Waarschijnlijk komt dat omdat nog niet bekend is hoeveel nieuwe zorgaanbieders jaarlijks met de verzwaarde eisen te maken krijgen. In de paragraaf ontbreekt verder een beschrijving en zo nodig berekening van de gevolgen van de wijzigingen in het toezicht (o.m. bij de melding) en de mogelijk extra regeldruk die kan optreden door de mogelijkheid voor de IGZ om boetes of een last onder dwangsom op te leggen (kennismemingskosten, bezwaar e.d.).

Wij adviseren u de beschrijving en berekening van de gevolgen voor de regeldruk van het wetsvoorstel WTZa op bovengenoemde punten aan te vullen.

Tot slot

De wetsvoorstellen WTZa en Aanpassingswet WTZa leiden tot extra regeldruk voor (nieuwe) zorgaanbieders. Wij zien mogelijkheden om deze extra regeldruk te beperken door wijzigingen in het logistieke proces en samenvoeging van procedures. Uit het voorgaande blijkt verder ook dat de toelichting op de beide wetsvoorstellen een aantal tekortkomingen bevat, die in de definitieve versie moeten worden hersteld.

In de verwachting u hiermee van dienst te zijn geweest,

Hoogachtend,

w.g.

J. ten Hoopen
Voorzitter

R.W. van Zijp
Secretaris