

Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw M. Agema MA
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Onze referentie

MvH/RvZ/PS/Is/ATR3651/2024-U128

Uw referentie

Datum

28 november 2024

Onderwerp

Wijziging van het Uitvoeringsbesluit Wtza i.v.m. de verhoging van de norm voor het intern toezicht

Geachte mevrouw Agema,

Op 28 oktober 2024 is aan het Adviescollege toetsing regeldruk (ATR) ter toetsing voorgelegd het voorstel wijziging van het Uitvoeringsbesluit Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) in verband met de verhoging van de norm voor het moeten beschikken over intern toezicht.

Inhoud

Zorgaanbieders moeten in principe beschikken over een interne toezichthouder. Er zijn een aantal uitzonderingen hierop. De belangrijkste daarvan betreft de kleine instellingen met maximaal 25 zorgmedewerkers, die hiervan zijn vrijgesteld. Dit is vastgelegd in de Wtza. Deze wet heeft tot doel de bewustwording ten aanzien van eisen aan kwaliteit van zorg te versterken en het bevorderen van een transparante en ordelijke bestuursstructuur en bedrijfsvoering.

Met de wijziging wordt nu conform ons advies van 20 maart 2020 bij de invoering van het Uitvoeringsbesluit geregeld dat een groep kleinere instellingen in de eerstelijns- en kleinschalige zorg niet meer bij 25 of meer zorgverleners, maar pas bij meer dan 50 zorgverleners over een interne toezichthouder moeten beschikken. Er verandert niets voor andere instellingen, die nu ook al uitgezonderd zijn, zoals instellingen waar cliënten gedurende ten minste een etmaal verblijven of die zorg (doen) verlenen waarbij sprake is van medisch specialistische zorg, persoonlijke verzorging, begeleiding of verpleging. Daar blijft de grens liggen op 10 zorgverleners.

Contact:

Postbus 16228
2500 BE DEN HAAG

Bezoekadres: Rijnstraat 50
2515 XP DEN HAAG

info@atr-regeldruk.nl
www.adviescollegeregeldruk.nl

Tel: 070-310 86 66

Toetsingskader

ATR beoordeelt de regeldrukgevolgen aan de hand van het volgende toetsingskader:

1. Nuloptie (nut en noodzaak): is er een taak voor de overheid en is wetgeving het meest aangewezen instrument?
2. Zijn er minder belastende alternatieven mogelijk?
3. Is gekozen voor een uitvoeringswijze die werkbaar is voor de doelgroepen die de wetgeving moeten naleven?
4. Zijn de gevolgen voor de regeldruk volledig en juist in beeld gebracht?

1. Nut en noodzaak

Het college constateert dat het nut en de noodzaak goed zijn onderbouwd in de toelichting. Het gaat hierbij met name om de omvang van de instelling in verhouding tot de omvang van het interne toezicht en de bijkomende administratieve handelingen en kosten. In de toelichting wordt erop gewezen dat de eisen gestapeld worden op wat in de praktijk al gebeurt, onder andere in het kader van zelfregulering. Een voorbeeld is de rol van beroeps- en brancheorganisaties en het maatwerk dat wordt geleverd met de daarbij gehanteerde kwaliteitskaders die zijn gekoppeld aan een lidmaatschap of accreditatie. Mede daarom is het huidige interne toezicht voor kleinere instellingen een te hoge administratieve last.

Daarnaast is gebleken dat het stapeling van toezicht impact heeft op de werkdruk en het werkplezier van zorgaanbieders in de eerstelijnszorg. Een ander ongewenst gevolg is dat bestaande, goed functionerende instellingen in de zorg worden beperkt in hun groei en zich zelfs opsplitsen om onder de gehanteerde ondergrens te blijven. Het bewust "klein" houden van de organisatie kan negatieve gevolgen hebben voor de beschikbaarheid van opleidingsplaatsen, het aannemen van personeel en daarmee de toegang tot kwalitatief goede en betaalbare zorg.

2. Minder belastende alternatieven

Een voor de hand liggend alternatief is de mogelijkheid om nog meer zorginstellingen vrij te stellen van de verplichting tot een interne toezichthouder. De toelichting maakt duidelijk dat er een afweging heeft plaatsgevonden waar de grens gelegd moet worden. Te weinig toezicht levert weer te veel risico's voor de kwaliteit van de zorg voor cliënten op. Het aantal van meer dan 50 zorgverleners of zorgverlenende zzp'ers is onder andere tot stand gekomen op basis van afstemming met vertegenwoordigers uit de eerstelijns- en kleinschalige zorg. Het college ziet geen minder belastende alternatieven.

3. Werkbaarheid

De wijziging van het besluit verandert niets aan de werkwijze per instelling. Het aspect werkbaarheid is hierdoor niet aan de orde.

4. Gevolgen regeldruk

In de toelichting wordt enkel verwezen naar de toelichting bij het Uitvoeringsbesluit Wtza uit 2021 waarin wordt geschat dat er in totaal circa 3.500 zorgaanbieders met meer dan 25 zorgmedewerkers zijn. Omdat veel benodigde informatie al om andere redenen beschikbaar is, kost het interne toezicht jaarlijks € 240,- per instelling, zodat de totale structurele lasten van het interne toezicht momenteel uitkomen op € 840.000,-.

Welk deel van de 3.500 zorgaanbieders nu vrijgesteld zal worden van de verplichting is onbekend, omdat er geen relevante registratie van de doelgroep is die de instellingen registreert mede op basis van het aantal zorgmedewerkers. Daarom komt het college tot het volgende advies:

4.1 Het college adviseert om de gevolgen voor de regeldruk in beeld te brengen conform de Rijksbrede methodiek, desnoods via een schatting of een range met een onder- en bovengrens.

Dictum

Gelet op bovengenoemde bevindingen is het eindoordeel ten aanzien van dit voorstel:

Indienen nadat met de adviespunten rekening is gehouden.

In de verwachting u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd,

Hoogachtend,

w.g.

M.A. van Hees
Voorzitter

R.W. van Zijp
Secretaris