

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. Minister T. van Ark
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum

30 augustus 2021

I.a.a.: Vaste Kamercommissie VWS

Betreft/ onderwerp

Overleg uitvoeringsregeling jaarverantwoordingsplicht (a)Wtza

Geachte mevrouw Van Ark,

Graag gaan wij met u opnieuw het overleg aan over de uitvoeringsregeling jaarverantwoordingsplicht (a)Wtza. De Tweede Kamer heeft hiertoe verzocht.

De inmiddels door uw ministerie al met ons gedeelde versies van de rapporten van SIRA met de berekende regeldruk en het nieuwe rapport van de ATR, waar de Tweede Kamer om heeft gevraagd, over de aangepaste regeling geven hiertoe ook alle aanleiding. Immers, de regeldruk neemt wel toe terwijl in het amendement¹, in de toelichting, is opgenomen dat *de regeling vrijwel geen invloed zal hebben op de regeldruk voor zorgaanbieders en dat de regeldruk beperkt zal zijn*. In de door de Tweede Kamer aangenomen motie² is nogmaals benadrukt dat de Kamer nog wel achter het doel van het amendement om fraude te kunnen bestrijden staat, *maar dat dit met zo weinig mogelijk regeldruk moet gebeuren, want die tijd gaat ten koste van de tijd die besteed kan worden aan patiëntenzorg*. Er zal een nieuw gesprek met de Eerstelijnscoalitie moeten plaatsvinden over de uitvoeringsregeling jaarverantwoordingsplicht, om te kijken of er eventueel alternatieve oplossingen zijn om hetzelfde doel, te weten fraudebestrijding, ook op een andere manier te behalen.

¹ Amendement lid Ellemeet Kamerstukken II 2019/20, 34 768, nr. 27.

² Aangenomen motie d.d. 29 juni 2021 35 830 XVI – nr. 14 van de leden De Vries en Van den Berg.

Proportionaliteit blijvende zorg

De Eerstelijnscoalitie heeft op 26 november 2020, 20 mei 2021 en 8 juni 2021 haar inhoudelijke zorgen geuit. Op 7 juni 2021 en op 7 juli 2021 heeft u schriftelijk de Kamer geïnformeerd over de voortgang op het dossier en de invulling van de motie van de leden De Vries en Van den Berg.

Het SIRA-rapport geeft aan dat de regeldruk nog altijd aanzienlijk is. Naar onze mening zijn bovendien de toegepaste normen voor tijdsbesteding veel te optimistisch en is het aantal aanbieders dat door de regeling getroffen wordt veel groter (27.000) dan door SIRA is geschat (21.000). Bovendien lijkt de afname geheel gebaseerd op het wegvallen van de accountantsverklaring en het verkorten van de openbare vragenlijst. De (niet openbare) vragenlijst van de toezichthouders is echter niet meegenomen. De niet openbare vragenlijst is formeel geen onderdeel meer van de regeling maar wel een gevolg van de regeling en hoort er dus bij.

Wij zijn van mening dat het hele plaatje moet worden bekeken voor er een oordeel kan worden gevormd over de administratieve lastendruk van dit wettelijk kader.

De ATR geeft aan dat de proportionaliteit nog altijd niet is aangetoond en dat een ander doel dat u heeft met de regeling, *transparantie* en *maatschappelijke verantwoording*, hiermee niet gerealiseerd wordt. Wij willen nogmaals benadrukken dat wij net als u het belangrijk vinden dat het zorggeld goed besteed wordt en dat zorgaanbieders zich daarover verantwoorden. Wij zijn van mening dat we dat al doen en zien mogelijkheden om dat met de al beschikbare informatie nog te verbeteren.

Uitvoeringsregeling intrekken

Wij verzoeken u derhalve dringend de voorgenomen uitvoeringsregeling in te trekken en, samen met ons en de toezichthouders, opnieuw naar de tekentafel te gaan. U heeft ons eerdere voorstel, om te werken met een omzetgrens van € 2,5 miljoen, waarbij aanbieders die daar onder zitten worden uitgezonderd van het aanleveren van extra gegevens, niet overgenomen. Wij verzoeken u nogmaals dat te heroverwegen. Naar onze mening bieden het amendement en de motie daar ruimte voor.

Beschikbare data beter benutten

Wij stellen daarnaast voor dat we, met u en de toezichthouders, kijken hoe de informatie die nu al beschikbaar is beter kunnen gebruiken om de verschillende doelstellingen (*risico-gestuurd toezicht*, *maatschappelijke verantwoording*, *transparantie*) te bereiken:

- De NZa houdt in alle sectoren regelmatig kostprijsonderzoeken. De uitkomsten daarvan zijn openbaar. Daarmee is per sector transparant waar de middelen aan besteed worden.
- De NZa en de IGJ kunnen, indien zij daar aanleiding toe zien, de zorgverzekeraars vragen declaratiegegevens met hen te delen. Daarmee ontstaat inzicht in declaratieverschillen en kunnen zij, indien daartoe aanleiding is, nader onderzoek doen.

- Alle zorgaanbieders presenteren 'etalage-informatie' op hun websites. De Wmg verplicht zorgaanbieders al om informatie over de eigenschappen van door hen aangeboden prestaties en diensten openbaar te maken. Het gaat dan om informatie over hun tarieven, kwaliteit en andere eigenschappen van de zorgverlening. Deze informatie staat veelal ook op zorgkaart.nl. Desgewenst kan gekeken worden of deze informatie aan DigiMV kan worden gekoppeld.
- Iedere zorgaanbieder dient op grond van de Wkkgz een klachtenregeling en onafhankelijke klachtenfunctionaris te hebben en aangesloten te zijn bij geschilleninstantie. Informatie over de mogelijkheid tot het indienen van een klacht, waar men terecht kan etc dient beschikbaar te zijn op een voor de patiënt duidelijke plek.

Wij hopen hiermee een bijdrage te leveren aan het invullen van het amendement en motie, inclusief de gevraagde beperking van administratieve lasten. Graag lichten wij dit nader toe en komen we met u en de toezichthouders tot nadere uitwerking.

Hoogachtend,



Erik Markus
Directeur KNMT



Paul van Rooij
Directeur LHV



Charlotte de Schepper-Kerckhaert
Directeur KNOV



Eric Janson
Directeur KNMP



Heleen Post
Directeur KNGF



Anoeska Mosterdijk
Directeur InEen



Judith Veenendaal
Directeur LVVP

Ellen Bol-Van den Hil
Directeur NVM

Frederik Vogelzang
Directeur ONT