



MMZS

Deadline: 14-10-2020

5.1.2e

Dir. Macro-Eco, Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt**Ontworpen door**

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

# nota

(ter beslissing)

## Wijzigingsbesluit KPZ 2020-2022

Paraaf directeur

5.1.2e

**Datum**

7 oktober

**Kenmerk**

1758816-212361-MEVA

**Zaaknummer****Bijlage**

Wijzigingsregeling

### 1 Aanleiding voor deze nota

Op grond van de Subsidieregeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg 2020-2022 (hierna: de Subsidieregeling) worden subsidies verstrekt aan diverse instellingen (algemene en categorale ziekenhuizen, universitair medisch centra, revalidatiecentra, dialysecentra, epilepsiecentra, radiotherapeutische instellingen, audiologische centra en de zelfstandige behandelcentra) om de nodige investeringen in de ontwikkeling van hun personeel te stimuleren. Jaarlijks stelt VWS hiervoor € 200 mln. beschikbaar.

Met de onderhavige wijzigingsregeling wordt de Subsidieregeling op enkele punten gewijzigd, welke u ter besluitvorming voorliggen. Daarnaast informeren we u met deze nota over een aantal vragen ten aanzien van de verantwoording.

### 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

**Beslispunt:** Gaat u akkoord met de wijzigingsregeling voor de Subsidieregeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg 2020-2022?

**Advies:** Het advies is de wijzigingsregeling en de daarbij horende toelichting te ondertekenen. De wijzigingen gelden ook voor het huidige jaar 2020. Het is daarom van belang de wijzigingsregeling zo spoedig mogelijk te publiceren in de Staatscourant.

**Toelichting deadline:** Wanneer u akkoord gaat met de voorliggende wijzigingen zal de regeling gepubliceerd worden in de Staatscourant. Ziekenhuizen hebben baat bij een zo snel mogelijk bekendmaking van de wijzigingen, zodat zij hiermee rekening kunnen houden in hun aanvraag voor 2021.



### 3 Samenvatting en conclusies

#### Korte toelichting subsidieregeling

##### Voorgestelde wijzigingen

De regeling zal gewijzigd worden op enkele punten. Dit deels ten behoeve van het subsidiejaar 2020 en deels ten behoeve van de subsidiejaren 2021 en 2022. De wijzigingen in dit besluit zijn tweedelig: het ene deel is vooral administratief van aard. Zaken als data, jaartallen welke niet meer op gaan voor komende jaren moeten worden aangepast. Het andere deel van het wijzigingsbesluit hangt samen met de Covid-19 pandemie.

De wijzigingen zijn als volgt:

1. Artikel 5: Ziekenhuizen gaven aan dat het standaard uurtarief ontoereikend was voor de opleidingsactiviteiten. In overleg met de koepels wordt dit uurtarief voor algemene en categorale ziekenhuizen aangepast van € 30,77 naar € 42,24. Het uurtarief voor UMC's wordt aangepast van € 33,41 naar € 47,66. Dit is een forse verhoging. Toch is deze verhoging goed uitlegbaar. Deze verhoging is onderbouwd aan de hand van een solide berekening op basis van cijfers van het CBS. Het vorige standaard uurtarief was gebaseerd op de gemiddelde schaal en trede van verpleegkundigen, de grootste beroepsgroep binnen ziekenhuizen. In de voorgestelde berekening wordt uitgegaan van de arbeidskosten per arbeidsjaar in ziekenhuizen en umc's. Deze berekening sluit beter aan op de praktijk. Financieel gezien maakt dit voor ons als VWS niet uit, omdat er een plafond in de regeling zit en er daardoor naar ratio verdeeld moet worden onder alle aanvragers. De uurtarieven zijn alsnog lager dan de tarieven die worden gehanteerd bij de Rijksoverheid in de Handleiding Overheidstarieven (HOT) bij een vergelijkbare schaal.
2. Artikel 6: De aanvraagdatum voor de KIPZ wordt verplaatst van 1 november naar: 17 december 2020 en 16 december 2021 om 23:59 uur. Ziekenhuizen gaven aan dat de deadline van 1 november te krap is.
3. Artikel 7: Het subsidieplafond wordt verhoogd op grond van de Overheidsbijdrage Arbeidsontwikkelingskosten (ova). Voor ziekenhuizen gaat het bedrag van € 161.104.000 naar € 165.311.000 en voor UMC's gaat het bedrag van € 39.416.000 naar € 40.450.000.
4. Artikel 13: Om het risico op onrechtmatigheden te beperken wordt in de regeling van 2020 een zogenoemde hardheidsclausule toegevoegd. Dit biedt de minister/VWS de mogelijkheid om -zo nodig- gemotiveerd af te wijken van bepalingen uit de regeling, als ziekenhuizen niet aan de verplichtingen uit de regeling kunnen voldoen als direct gevolg van de uitbraak van Covid-19.

#### Verantwoording

Tegelijkertijd verkennen wij met ziekenhuizen en accountants oplossingsrichtingen voor de verantwoording van deze subsidieregeling. Deze oplossingsrichtingen leiden wellicht ook nog tot aanpassingen in de regeling. Deze aanpassingen konden nog niet worden meegenomen in dit wijzigingsbesluit, omdat dit nader uitzoekwerk en afstemming vergt. De wijzigingen die nu voorliggen zijn van invloed op de aanvragen die ziekenhuizen eind december moeten indienen. Het is daarom onwenselijk om te wachten met de wijzigingen die nu voor liggen in deze wijzigingsregeling. Over eventuele wijzigingen ten aanzien van de verantwoording wordt u

#### SG

Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

#### Kenmerk

1758816-212361-MEVA



spoedig geïnformeerd. Onderstaand vindt u al wel informatie ter achtergrond op het verantwoordingsvraagstuk.

**SG**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

Tot en met 2018 had de subsidieregeling een licht handhavingsregime. Dit houdt in dat bij het verlenen van de subsidie ook meteen ambtelijk werd vastgesteld. De Algemene Rekenkamer was hierover erg kritisch. De subsidieregeling is hierop aangepast en vanaf 2019 dienen ziekenhuizen te verantwoorden conform de voorwaarden uit de Kaderregeling subsidies OCW, SZW en VWS. Deze wijziging leidt nu tot de volgende twee vraagstukken:

**Kenmerk**  
1758816-212361-MEVA

#### 1. Verantwoording 2019

Ziekenhuizen hebben aangegeven problemen te ondervinden met de verantwoording en de controlelast die dit met zich meebrengt. Dit leidt mogelijk ook tot de situatie waarin ziekenhuizen een niet goedkeurende controleverklaring kunnen overleggen. Dat betekent dat VWS kan besluiten een deel van de middelen terug te vorderen. De ziekenhuizen (bij monde van NVZ/NFU) hebben op ambtelijk niveau reeds gevraagd om coulance.

#### 2. Verantwoording 2020

De NVZ en NFU hebben bij minister Van Rijn aangegeven dat de coronacrisis grote impact heeft op de uitvoering van de activiteiten. Een gedeelte van de activiteiten voor dit jaar (2020) komt te vervallen. Hiervan kan een gedeelte worden opgevangen door alternatieve activiteiten (en dat kan binnen de voorwaarden van de regeling), maar ziekenhuizen sluiten niet uit dat zij te maken krijgen met onderrealisatie. Tegelijkertijd voorzien zij problemen met de verantwoording van de middelen doordat de administratie tijdens de crisis niet altijd even secuur is bijgehouden. Minister Van Rijn heeft in een bestuurlijk overleg toegezegd dat hij de niet-bestede middelen niet wil gaan terugvorderen. Om het onrechtmatigheidsrisico te verkleinen wordt van ziekenhuizen wel verwacht dat zij zo goed als mogelijk verantwoorden. Deze toezegging is vastgelegd in een aanvullende afspraak met de NVZ en NFU.

Gegeven deze coulance hebben ziekenhuizen vorige week gevraagd (NVZ/NFU) in hoeverre de scherpe verantwoordingeisen relevant zijn, met een toezegging om niet terug te vorderen. Ziekenhuizen hebben aangegeven wederom problemen te ervaren met het opstellen van hun verantwoording. Daarom wordt momenteel gekeken naar oplossingsrichtingen. Deze zullen we u op korte termijn ter besluitvorming voorleggen.

#### 4. Draagvlak politiek

De voorliggende wijzigingsregeling bevat geen politieke gevoeligheden. Het verantwoordingsvraagstuk daarentegen leidt tot onrechtmatigheden op de VWS-begroting die moeten worden toegelicht aan de Kamer. Hierover is overeenstemming bereikt tussen minister Van Rijn en minister De Jonge. Over dit onderwerp ontvangt u spoedig een separate nota.

*dit staat dus op het  
→ niet terugvorderen van  
geld van ziekenhuizen  
i.v.m. covid-crisis.*

#### 5. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Eén van de wijzigingen, het verplaatsen van de aanvraagdatum van 1 november 2020 naar 17 december 2020 is, met ambtelijke goedkeuring, al gecommuniceerd richting de ziekenhuizen. Dit was van belang omdat ziekenhuizen deze informatie eerder nodig hadden dan dat het

5.1.2e



wijzigingsbesluit gepubliceerd wordt. Ook is deze wijziging inhoudelijk ook niet gevoelig. De wijzigingen van de regeling worden tegelijkertijd afgestemd met de NVZ, NFU en ZKN.

**SG**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

#### **6 Financiële en personele gevolgen**

Eén van de wijzigingen in de regeling is het subsidieplafond. Deze is op grond van ova verhoogd. Voor ziekenhuizen gaat het bedrag van € 161.104.000 naar € 165.311.000 en voor UMC's gaat het bedrag van € 39.416.000 naar € 40.450.000. Met deze verhoging is rekening gehouden in de begroting.

**Kenmerk**  
1758816-212361-MEVA

#### **7 Juridische aspecten haalbaarheid**

De wijzigingen zijn juridisch niet ingewikkeld, behalve de hardheidsclausule. Het gevolg is dat ontvangers allerlei (begrijpelijke maar ook ridicule) verzoeken kunnen doen om (bijvoorbeeld vanwege coronaomstandigheden) coulant om te gaan met de KIPZ-regeling. VWS zal daar elke keer goed gemotiveerd op moeten reageren (waarom we er wel of geen toepassing aan geven). Het geeft dus meer ruimte voor verzoeken om coudance, wat meer werk geeft voor DUS-I en MEVA.

#### **8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

De wijzigingen zijn afgestemd met de veldpartijen: NVZ, NFU, ZKN en intern afgestemd op beleidsniveau. Daarnaast is de wijzigingsregeling afgestemd met het ECS (FEZ, WJZ en DUS-I).

#### **9 Gevolgen administratieve lasten**

Wanneer u akkoord gaat met de wijzigingen moet de regeling gepubliceerd worden in de Staatscourant.

#### **10 Toezeggingen**

N.v.t.

#### **11 Fraudetoets**

N.v.t.